Uddannelsesprogram for hoveduddannelse i Intern medicin: endokrinologi

Medicinsk Center, Sygehus Vendsyssel - Hjørring
Endokrinologisk Afdeling, Aalborg Sygehus

Videreuddannelsesregion Nord
2009

INDHOLD

- **Indledning**
- **Uddannelsesforløbet**
- **Obligatoriske kurser**
- **Beskrivelse af ansættelsesstederne**
    - **Modul 1 og 3**
    - **Modul 2**
- **Kompetenceudvikling**
    - **Kompetenceliste for modul 1, 2 og og 3**
- **Læringsstrategier**
- **Evalueringsstrategier**
- **Vejledning i den lægelige videreuddannelse**
- **Evaluering af den lægelige videreuddannelse**
- **Kontaktadresser under hovedforløbet.**

Indledning.

Speciallægeuddannelsen indenfor specialet intern medicin: endokrinologi skal sikre at speciallægen besidder de relevante og sufficiente kompetencer, så vedkommende kan begå sig som speciallæge indenfor alle 7 lægerolle-områder. Speciallægen skal besidde kompetencer på specialistniveau, med viden, færdigheder og professionelle holdninger og adfærd, indenfor de endokriologiske specialområder, og indenfor andre medicinske områder, de fællesmedicinske kompetencer. Dette skal kvalificere speciallægen til at kunne håndtere den akutte medicinske patient med en eller flere intern medicinske lidelser initialt samt den evt. efterfølgende færdigbehandling af visse nærmere angivne tilstande eller den videre visitation til relevante speciale.

Der er udarbejdet en mere detaljeret målbeskrivelse, hvor specialet beskrives nærmere, og der henvises hertil for videre baggrundsinformation. Målbeskrivelsen vil desuden beskrive de generelle vejledninger og regler for gennemførelse af speciallægeuddannelsen.

I Videreuddannelsesregion Nord er specialet kun repræsenteret på hospitalsafdelinger, ikke i speciallægepraksis. Der findes 2 højtspecialiserede afdelinger med landsdelsfunktion, endokrinologisk afsnit på Aalborg Sygehus og med.-endokrinologisk afd C (THG) og M (NBG) på Århus Sygehus. Herudover findes specialet repræsenteret med specialefunktion på de medicinske afdelinger på alle større regionshospitaler i regionen.

Det Regionale Råd for lægers videreuddannelse har det overordnede ansvar for speciallægeuddannelsen i Videreuddannelsesregion Nord, støttet af det regionale videreuddannelsessekretariat, "kontor for lægelig uddannelse", samt den postgraduate kliniske lektor (PKL) indenfor specialet. Specialets PKL følger løbendespeciallægeuddannelsen på de involverede afdelinger, sammen med specialets regionale følgegruppe, der består af PKL samt uddannelsesansvarlig overlæge og en yngre læge for hver af de afdelinger, der er involveret i hoveduddannelsen. Denne gruppe støtter specialets PKL og mødes løbende. Man diskuterer alle forhold vedr. speciallægeuddannelsen, i forhold til konkrete udmøntninger, ændringer i præmisser samt reviderer uddannelsesprogrammer når dette er relevant og laver evt udviklingstiltag.

Det Regionale råd og sekretariatet har ansvar for afvikling af de genrelle kurser, bortset fraa LAS3, som er Sundhedsstyrelsens ansvar. De specialespecifikke kurser arrangeres af Dansk endokrinologisk Selskab og Dansk Seskab for Intern medicin. Der henvises til specialets målbeskrivelse samt de to faglige selskabers hjemmeside vedrørende målbeskrivelse for de specialespecifikke kurser. Den uddannelsesansvarlige overlæge vil altid kunne vejlede om disse kurser.

Uddannelsesforløbet.

I Videreuddannelsesregion Nord deltager følgende afdelinger i denne speciallæge-uddannelse:

Aalborg Sygehus, endokrinologisk afdeling.

Århus Sygehus, medicinsk - endokrinologisk afdeling M (NBG, tidl. Århus Kommunehospital) og medicinsk - endokrinologisk afd C (THG, tidl. Århus Amtssygehus).

Regionshospitalet Viborg, medicinsk afdeling.

Regionshospitalet Silkeborg, medicinsk afdeling.

Regionshospitalet Randers, medicinsk afdeling.

Regionshospitalet Herning, medicinsk afdeling.

Medicinsk Center, Sygehus Vendsyssel – Hjørring.

Medicinsk afdeling Horsens – Endokrinologisk afd C/M Aarhus

Aalborg og Århus deltager i blokforløb enten som universitetsafdeling med specialfunktion (SA) eller som regional afdeling med hovedfunktion (HA). I Århus indgår den ene afdeling med 2 år (den afd. der angives først i skema) og den anden med 1 års ansættelse i SA-opholdet. De fire afdelinger på regionshospitalerne deltager som HA. Alle blokke er sammensat, så en hoveduddannelsesstilling starter med ansættelse ved en HA (modul 1), herefter ansættelse på SA (modul 2), og til slut tilbage til den samme HA, som man startede ved (modul 3). I modul 1 fokuseres primært på erhvervelse af fællesmedicinske kompetencer, færdigheder og samtidig en indføring i specialet. Under modul 2 og 3, ændres vægtningen med stigende fokus på de endokrinologiske kompetencer samt løbende udvikling af holdnings- og adfærds kompetencer (se senere tabel over fordeling af kompetencer i de enkelte moduler).

Det forventes at lægen i hele hoveduddannelsen har funktioner som stuegangsfunktion, vagtfunktion samt fast ambulatoriefunktion i endokrinologisk regi. I modul 2 vil fokus ligge på den endokrinologiske del af uddannelsen samt nogle af de fællesmedicinske kompetencer, idet lægen under denne ansættelse skal erhverve de specielle endokrinologiske kompetencer, dels fordi der ved den længere ansættelsesperiode er større mulighed for at se de sjældnere tilstande, dels fordi disse afdelinger har landsdelsfunktionen for disse tilstande. Samtidig fortsætter tilegnelsen af fællesmedicinske kompetencer. I modul 3 er lægen tilbage i den kendte HA, for der at træne og opnå erfaring og overblik indenfor de erhvervede fællesmedicinske og endokrinologiske fagkompetencer, samt modning indenfor ledelsemæssige og administrative kompetencer, som skal have særligt fokus i dette modul.

Nedenstående tabel viser forløbet af den aktuelle hoveduddannelsesansættelse:

Modul	**Ansættelsessted**	**Ansættelses varighed**
Modul 1 (HA)	**Medicinsk Center, Sygehus Vendsyssel - Hjørring**	12 måneder
Modul 2 (SA)	**Endokrinologisk afd., Aalborg Sygehus**	36 måneder
Modul 3 (HA)	**Medicinsk Center, Sygehus Vendsyssel - Hjørring**	12 måneder

Obligatoriske kurser.

Der er i løbet af hoveduddannelsesforløbet flere obligatoriske kurser, der skal genemføres. Rækkefølgen af kurserne kan vælges i et vist omfang, men der er fastsat flg. deadlines for kursusgodkendelse:

Modul 1: LAS 2 samt de fastsatte fællesmedicinske obligatoriske kurser (efter skema fra DSIM) skal gennemføres og godkendes.
Modul 2: De fastsatte fællesmedicinske obligatoriske kurser (efter skema fra DSIM) og 3 af de 4 endokrinologiske obligatoriske kurser skal gennemføres og godkendes.
Modul 3: LAS 3 og det sidste af de endokrinologiske obligatoriske kurser skal gennemføres og godkendes.

Beskrivelse af ansættelsesstederne i hoveduddannelsesforløbet.

Afdeling med hovedfunktion (Modul 1 og 3):

Medicinsk Center, Sygehus Vendsyssel - Hjørring

Afdelingen modtager akutte og elektive patienter til indlæggelse eller i ambulant funktion. Afdelingen modtager ca. xxxxx patienter årligt, og har årligt ca. xxxxx ambulante besøg.

Afdelingen har ansat speciallæger i alle specialer. Der er hoveduddannelseslæger i Gastroenterologi - Hepatologi, Endokrinologi, Kardiologi, Reumatologi, Infektionsmedicin og Almen medicin, samt flere introduktionsstillinger og basislægestillinger.

Alle læger gennemgår fast introduktionprogram for hospitalet og afdelingen. Hospitalet har fælles generel introduktion. Herefter introduceres lægen i afdelingen ved den Uddannelsesansvarlige overlæge (UOL) eller den uddannelseskoordinerende yngre læge (UKYL).

Medicinsk Center, Sygehus Vendsyssel - Hjørring har ud over stor intern medicinsk funktion også subspecialiseret funktion med sengeafsnit/ ambulant funktion i flg. specialer:

- 202A: Intern medicin og Kardiologi,
- 204A: Intern medicin og Endokrinologi og Akut modtageafsnit
- 204B: Intern medicin og Lungemedicin
- 205A: Intern medicin, Apopleksi samt Reumatologi
- 205B: Intern medicin og Gastroenterologi/Hepatologi
- B6 og B7 (Neuro – rehabilitering, beliggende på Brønderslev sygehus)

Forud for begyndelse i hoveduddannelse på modtager den uddannelsessøgende et velkomstbrev fra den uddannelsesansvarlige overlæge indeholdende en uddannelsesmappe med følgende:

- Udførlig beskrivelse af Medicinsk Center - Hjørring
- Instruks for vagt og visitation
- Arbejdsplan for den første måned samt ”rulleplan” for 12 måneder i henholdsvis mellemvagt og bagvagt (modul 1 og 3)

- Uddannelsesprogram forventes bekendt fra VUS (og tilsendes ikke)
- Oversigt over undervisning i introduktionsforløb samt onsdage (26 ugers program)
- Word-fil til den individuelle uddannelsesplan tilsendes på mail
- Navn på den tildelte vejleder

Medicinsk Center, Sygehus Vendsyssel er en stor, bred afdeling fordelt på to matrikler: Hjørring og Frederikshavn. Hjørring afsnittet har fem sengeafsnit (202A, 204A, 204B, 205A og 205B samt B6/B7 (Brønderslev afsnit). Hjørring afsnit har med virkning fra d. 1.4.2008 akut sygehus funktion på lige fod med sygehus Thy – Mors og Aalborg sygehus. Dette betyder at alle patienter som indlægges via "112" samt alle patienter med akutte hjertesygdomme indlægges på Medicinsk Center – Hjørring.

De enkelte medicinske afsnit er bemandet med faste speciallæger (overlæger og afdelingslæge(r)) med en stab af fælles reservelæger under videreuddannelse. Reumatologisk afdeling (delafsnit i 205A) er en selvstændig fungerende enhed og har aktuelt egne reservelæger i tidsrummet kl. 8.00 - 15.00 (vagtforhold m.m. er udførligt beskrevet i "Afdelingsinstruks").

Centersledelse
Centerledelse for Medicinsk Center, Sygehus Vendsyssel består af: Fung. Centerchef, overlæge Lars Fog, Vicecenterchef Bodil Sønderskov samt Ledende sekretær Anita Christensen. Der er ansat Specialeansvarlige overlæger indenfor specialerne: Kardiologi, gastroenterologi/Hepatologi og Akut medicin.

Lægestab – Hjørring afsnit
Medicinsk afdeling, sygehus Vendsyssel – Hjørring er bemandet med 26 læger, heraf 10 overlæger (1 Centerchef + 9 sideordnede overlæger), 6 stillinger til hoveduddannelse i medicinsk speciale, 3 Introduktionsstillinger i medicin (2 stillinger på 12 måneder samt 1 stilling på 6 måneder som kombineres med 6 måneders ansættelse på Reumatologisk afdeling). Herudover er der 6 basislægestillinger samt 4 hoveduddannelsesstillinger i til Almen medicin (Almen praksis). Sidstnævnte stillinger har en ansættelsesvarighed på 6 måneder.

Vagtfunktionen på afdelingen varetages af tre vagtlag (forvagt, mellemvagt og bagvagt) jf. "Afdelingsinstruks". Der er ved afdelingen ansat en Uddannelsesansvarlig overlæge (overlæge Kim Therkelsen), som bistås af 1-2 Uddannelseskoordinerende Yngre læger.

Afdelingens opbygning
Medicinsk afdeling (Hjørring afsnit) har aktuelt 110 senge fordelt på 5 sengeafsnit: 202A, 204A, 204B, 205A og 205B. De enkelte afsnit ledes af en speciale ansvarlig overlæge og er besat med overlæger med speciale i Intern medicin og det pågældende afsnits grenspeciale. De enkelte afsnit opfylder således Sundhedsstyrelsens krav til grenspecialefunktion og uddannelsesfunktion i de pågældende grenspecialer.

Organisation af specialer og faglige funktioner

Dagfunktion.
Lægen i hoveduddannelse vil dels deltage i dagfunktion på sengeafsnittene, dels have fast ambulatoriefunktion.

Sengeafsnit:
I modul 1 vil lægen rotere mellem de forskellige fagspecialeteam, 3 måneder i udvalgte afsnit og rotation aftales med den uddannelsessøgende. Patientkategorier tilhørende afsnit

hvor der ikke er egentlig ansættelse håndteres i vagten, superviseret af bagvagt. Herved vil læring indenfor de enkelte dele af den interne medicin kunne systematiseres. Lægen vil starte i eget fagteam som indføring i det endokrinologiske speciale (3 måneder), og herefter rotere i yderligere tre afsnit, hvor Kardiologisk afsnit er obligatorisk. I dagfunktion vil der oftest være stuegang sammen med overlæge, men ligeledes selvstændig stuegangsfunktion med supervision af yngre, uddannelsessøgende kolleger. Der vil herudover være forskellige opgaver i afsnitet med nye patienter, procedurer og samtaler. Der vil desuden være administrative opgaver fast i afsnittet, opfølgning på prøvesvar fra udskrevne patienter m.m. Lægen vil få vejlederfunktion for en eller to yngre kolleger. I modul 3 vil lægen udelukkende være tilknyttet det endokrinologiske afsnit (inkl. Akut afsnit, som er samme afsnit), og vil have flere ledelses og administrative opgaver ligesom vejlederopgaven vil prioriteres.

Ambulatorier:
I modul 1 vil lægen have fast tilknytning til endokrinologisk ambulatorium efter et endnu ikke fastlagt skema. Den uddannelsessøgende vil ligeledes være tilknyttet "R1 – ambulatorium" hvor der foretages forundersøgelse samt kontrol af patienter (udskrevne samt nyhenviste) med almene intern medicinske problemstillinger. I "R1 – ambulatorium" lægges plan for videre udredning i samarbejde med speciallæger indenfor relevant grenspeciale. Desuden vil lægen have mulighed for at følge patientforløb med kroniske endokrinologiske patienter med lettere sygdom. I modul 3 har lægen fast ugentlig endokrinologisk ambulatorium, efter visitation modtages nye mere komplekse patienter samt opfølges på patienter i fast forløb. Der vil være mulighed for undervisning på patientskoler for diabetespatienter og osteoporosepatienter. Der vil desuden være administrative forpligtelser.

Vagtfunktion

Lægen i modul 1 vil arbejde som mellemvagt og i modul 3 som bagvagt. Vagtholdet består af to basisvagter, en døgndækkende i delt vagt samt en tilstedeværende fra kl. 8 – 21 (hverdage). Der er fast Mellemvagt i modtagelse kl. 8 – 17 (hverdage) som superviserer og har behandlingsansvar for hjertetophold, samt den vagthavende mellemvagt p.t. i døgnvagt med rådighedstjeneste på sygehuset. Denne vagt forventes delt til 2-holdsdrift i efteråret 2009. Der er fra efteråret 2009 etableret fælles modtagelse for medicinske og organkirurgiske patienter. Der er ligeledes døgndækkende bagvagt (speciallæge eller hovedudd. læge i sidste halvdel af uddannelsesforløbet), samt en ekstra bagvagt fra kl. 8 – 20. Det samlede vagthold er således bestående af 5 læger (hverdage), i weekend og på Helligdage 3 læger. Patienterne modtages af vagtholdet, primært forvagt og mellemvagt, der lægger plan og følger op, superviseret af ældre læge. Bagvagten er ansvarlig for at vagtteamet fungerer, at opgaver er fordelt og at der opfølges prioriteret på opgaverne. Der vil være tilsynsfunktion på egne sengeafsnit og hospitalets øvrige sengeafsnit superviseret af bagvagt. Bagvagten er i vagttiden ansvarlig for afdelingens patienter der er indlagt på intensivafdeling. Der henvises iøvrigt til afdelingens udførlige vagtinstruks.

Supervision og vejledning

Der fokuseres på klinisk vejledning og feedback, samt optimering af evalueringerne.
I dagtiden vil lægen blive superviseret af den/de speciallæger vedkommende arbejder sammen med, enten i sengeafsnit, hvor der oftes vil være speciallæge hele dagen, og der vil være både morgenkonference og middagskonference til diskussion af patienter og problemer med mulighed for vejledning og feedback på eget arbejde. Der vil desuden være rig mulighed for vejledning ved udførelse af procedurer.

I ambulatorierne vil der være speciallæge tilstede der kan vejlede. Sidst på dagen mødes lægerne igen, og evt diskussioner kan tages her. Der vil desuden være løbende mulighed for vejledning og supervision, samt løbende evalueringer. I afdelingen vil den uddannelsesansvarlige overlæge gennemgå de beskrevne uddannelsesplaner og justeringer heraf, og ofte deltage i feedback på 360 graders evalueringer.

Konferencer og undervisning

Faglige konferencer

Morgenkonference: Hver morgen afholdes samlet morgenkonference med alle tilstedeværende læger, hvor udvalgte af den foregående vagtperiodes hændelser kan fremlægges og diskuteres, evt problemer fremlægges til løsning ved konference.

Middagskonference: For at sikre krydspunkt for lægerne med dagfunktion i sengeafsnittene, hvor evt. problemer kan løses samlet og opståede problemer kan diskuteres, er der en kort konference kl 12.15. Patienter med uddannelsesmæssig interesse drøftes ligeledes på denne konference. Bagvagt og mellemvagt deltager obligatorisk i denne konference.

Billeddiagnostisk læringskonference: Gennemføres to gange ugentligt (mandag og torsdag kl. 8.15 – 8.45) med deltagelse af alle læger. Alle stuegangsgående læger orienterer sig om evt. billeddiagnostiske undersøgelser via EasyViz, idet der ikke længere er en konventionel billeddiagnostisk konference.

Vagtkonference: Alle dage kl 17 (weekend kl. 17.30) afholdes i modtagelsen konference med afgående og tilgående basisvagt/mellemvagt mhp. debriefing og supervision samt opgavefordeling af de efterfølgende vagtopgaver. Her er stor mulighed for supervision og feedback, samt mulighed for at aftale om læringsmuligheder og evaluering i løbet af vagten.

Undervisningsmøder

Der afholdes undervisning af forskellig karakter:

Tirsdag, onsdag og fredag morgen: Ca. 20 minutter ”Dagens case”, hvor en yngre læge, efter et fastlagt skema, er ansvarlig for fremlæggelse af en patient fra vagten. Der er efterfølgende fast feedback fra vejleder/speciallæge

Tirsdag morgen: Den første tirsdag i måneden ”Staffmeeting” for alle sygehusets læger, ca. 45 minutter. Øvrige tirsdage undervises/drøftes interne problemstillinger af uddannelsesmæssig karakter, information fra Uddannelsesansvarlig overlæge, Centerledelse m.m.

Onsdag: Eftermiddag kl. 15 – 16 intern undervisning med et forud fastlagt program der indeholder større emner. Der undervises primært af yngre læger på skift, med enkelte undervisningsdage med egne eller eksterne speciallæger.

Forskning

Der er fokus på forskning i afdelingen, med ønske om at hjælpe alle, der ønsker det videre eller i gang med forskningsaktivitet. Ved udarbejdelse af uddannelsesplan vil forskningsønsker blive inddraget og plan for dette indskrevet. Der henvises iøvrigt til forskningsberetning på hjemmesiden.

Specialiseret afdeling (Modul 2): Endokrinologisk Afdeling, Aalborg Sygehus.

Afdeling generelt, samarbejdspartnere.

Endokrinologisk Afdeling er en højt specialiseret universitetsafdeling med speciale i Intern medicin:endokrinologi. Afdelingen modtager dels uselekterede patienter med et bredt udsnit af intern medicinske sygdomme fra lokalområdet, dels patienter med endokrinologiske sygdomme fra Region Nordjylland (optageområde ca. 600.000) - i alt ca 1800 patienter årligt.
Afdelingen har landsdelsfunktion og dækker hele det endokrinologiske område – herunder svære tilfælde af diabetes mellitus, hypofysesygdomme, thyreoideasygdomme, parathyroideasygdomme, kalcium- og knoglemetaboliske sygdomme, binyresygdomme, forstyrrelser i lipidstofskiftet, metaboliske sygdomme inkl. enzymdefekter og svær adipositas. Afdeligen har ca 15.000 ambulante besøg årligt , som i overvejende grad er lægelige kontakter.
Medicinsk Center, Aalborg består af 9 afdelinger, hvoraf der på Aalborg Sygehus Syd foruden Hæmatologisk Afd. er Infektionsmedicinsk Afd., Nyremedicinsk Afd., Gastroenterologisk Afd., Lungemedicinsk Afd., Endokrinologisk Afd., Reumatologisk Afd. og Geriatrisk Afd., samt Medicinsk Afd. på Dronninglund Sygehus. Modtagelsen af akutte patienter sker i en fælles Akut Modtage-Afdeling (AMA).

Organisation af specialer og faglige funktioner

Afdelingen er beliggende i Medicinerhuset sygehusafsnit Syd. Til afdelingen er knyttet i alt 24 senge (1 sengeafsnit) 8V, et endokrinologisk ambulatorium med adgang til ultralyds-undersøgelse af glandula thyreoidea/parathyreoidea, et bioanalytisk afsnit med mulighed for udførelse af endokrinologiske funktionsundersøgelser, specielle laboratorieanalyser, måling af knoglemineralindhold og kropssammensætning (DXA-skan), døgnblodtryksmåling, 3-døgns subkutan glukoseprofil, digital retina-fotografering af patienter med diabetes, et mindre forskningscenter samt et dagafsnit, der i væsentligt omfang varetager uddannelse og undervisning af diabetespatienter. Endelig er Diabetesfodklinik Nordjylland, som de øvrige nævnte funktioner beliggende i Endokrinologisk område i ambulatorieetage 2. Der er et tæt formelt omkring hypofysesygdomme (Neuroendokrinologisk Ambulatorium) og omkring gravide med diabetes og thyroideasygdomme. Der er desuden en fungerende adipositas team-funktion med endokrinolog, kirurg, sygeplereske og klinisk diætist mhp behandling af svær adipositas (gastrisk by-pass). Stort set alle billeddiagnostiske undersøgelser med relevans for endokrionlogien kan udføres på Aalborg Sygehus, enten via røntgen afdelingen eller via nuklear medicinsk afdeling.

Vagtfunktion

Læge i modul 2 vil fungere som bagvagt senest 3 måneder efter start.
Forvagtslaget (FV) er to-delt med tilstedeværelsesvagt (dag/aften-nat), og deles uden for dagtid med Nyremedicinsk Afdeling – af i alt 11 reservelæger.
Bagvagtlaget/boligvagt (BV) – består af 10 1. reservelæger/afdelingslæger. BV har et(1)-holds drift med dagtjeneste til kl. 18.00 og efterfølgende rådighed fra bolig på hverdage, i weekenden og på helligdage.

Desuden indgår afdelingslæger/1. reservelæge fra Endokrinologisk Afdeling (sammen med læger fra de 6 øvrige akutte medicinske afdelinger) i en dag/aftenfunktion (til kl. 22.00) som fælles medicinsk visitator for Aalborg Sygehus (ca. 25-skiftet). FV deltager efter skema i visitationen efter kl 22 samt i weekenden og på helligdage.

FV rolle er primært modtagelse af akutte medicinske patienter, som indlægges på AMA eller direkte på afdelingen. FV har her tæt samarbejde med bagvagten hele døgnet. FV ansvarsområde er selve den akutte vurdering af patient og planlægning af det umiddelbare udredningsprogram. FV varetager også forefaldende arbejde på afdelingerne og tilkaldes/deltager i samarbejde med det øvrige team i genoplivning ved hjertestop.
En tilstedeværelses AMA-bagvagts funktion forventes etableret i løbet 2008.
BV-rolle er at supervisere FV med råd og gennemgang af de akut indlagte patienter.

Supervision og vejledning

Før tiltrædelse tildeles en nyansat læge en klinisk vejleder, som altid vil have et højere uddannelsestrin end den nyansatte. Alle vejledere har gennemgået vejlederkurset

Det er den uddannelsesansvarlige overlæges ansvar, at sikre at den nye læge har modtaget introduktionsmateriale, uddannelsesprogram, arbejdsplan o. lign. inden tiltrædelsen. Vejleder sikrer, at der gennemføres introduktions-, evaluerings-, og slutsamtaler indenfor de angivne tidsrammer og at der udarbejdes en individuel uddannelsesplan for den nye læge i samarbejde med denne. Vejlederen sikrer, at der gennemføres introduktions-, evaluerings-, og slutsamtaler indenfor de angivne tidsrammer, og at der udarbejdes en individuel uddannelsesplan for den nye læge i samarbejde med denne. Vejlederen er "tovholder" for, at der sikres løbende supervision af uddannelsesforløbet. Vejlederen skal i kontakten til lægen i hoveduddannelse sikre, at denne regelmæssigt gennemgår sin uddannelsesplan (opstiller milepæle) og at de sammen laver vurderinger, revision og tidsrammer for den individuelle uddannelsesplan, der sikre progression og målopfyldelse. Herud over sikres progression i uddannelsesforløbet via tilpasning af det daglige arbejde (fx dublering af funktioner i ambulatorium og dagafsnit) i den fremadrettede arbejdsplanlægning/skemalægning/månedsplan. Dette sikres via et samarbejde mellem basislægen, UKYL, den uddannelsesansvarlige overlæge og skemalægger.

Konferencer, undervisning, kurser

- AMA morgenkonference dagligt hvor alle indlagte patienter kort fremlægges og diskuteres.
- Ellers starter dagen kl. 8.00 med røntgenkonference på Sygehus Syd, hvor billeder fra alle indlagte/ambulante gennemgås og diskuteres, herefter følger
- Morgenkonference (kl ca 8.10), hvor døgnets akutte og elektive patienter gennemgåes og diskuteres.
- Daglig middagkonference kl 12.00
- Deltagelse i Staff-meeting (Auditoriet Sygehus Syd) og fællesundervisning i Medicinsk Center (Auditoriet Medicinerhuset) tirsdage kl 8.00-8.45 i semestermånederne.
- Afdelingsundervisning kl 12.10-13.00 eller fra kl 17.00 i konferencerummet ca. 1 torsdag
  pr. måned i semestermånederne.
- Efter aftale med ansvarlig UKYL, desuden case baseret undervisning (10 min. varighed) enkelte dage umiddelbart efter morgen-konferencen.

Forskning

Til afdelingen er knyttet 1 klinisk professor (Peter Laurberg), 1 postgraduat kliniske lektor (Jens Peter Kroustrup), 1 prægraduat klinisk lektor (Hans-Henrik Lervang) og 2-3 Ph.D. studerende. Afdelingen deltager i undervisningen af lægestuderende ved Århus Universitet og studerende ved Sundhedsinformatik uddannelsen ved Aalborg Universitet. Der er nationale og internationale forskningsaktiviteter på de fleste af de endokrinologiske områder. Fokus er især rettet mod hypofyse-, thyroidea-og knoglemetaboliske sygdomme samt på svær adipositas og diabetes mellitus. Årligt er afdelingen medvirkende til mellem 10 og 30 publikationer i internationale peer reviewed tidsskrifter. Mulighed for forskningsprojekter forsøges tilbudt alle yngre læger efter/med interesse.

Kompetenceudvikling - fra målbeskrivelse til uddannelsesprogram og uddannelsesplan.

Under den endokrinologiske hoveduddannelse skal der ske en løbende kompetenceudvikling, hvor fællesmedicinske og endokrinologiske mål opnås i en fælles forløbende proces, og hvor de enkelte kompetencer tillægges med stigende kompleksitet indtil den endelige speciallægekompetence opnås.

Det er den yngre læges ansvar at sørge for at der sker en jævn fortløbende kompetenceevaluering, så ikke alle kompetencer skal opnås i den sidste periode af et modul. Det er afdelingens ansvar at sørge for rimelige muligheder (de angivne læringsmetoder) og rammer for denne kompetenceerhvervelse samt uddannelsesvejledning (primært hovedvejleder og uddannelsesansvarlig overlæge).

Det er ligeledes første afdeling's ansvar at udlevere en mappe med specialets samlede portefølje til lægen, inklusive alle bilag (målbeskrivelse og uddannelsesprogram). Denne portefølje skal lægen anvende og medbringe under hele hoveduddannelsesforløbet, ved vejledningssamtaler, til løbende faglig udvikling og løbende evalueringer, til indsamling af det materiale og den dokumentation, der skal anvendes ved ansøgning om sepciallægeanerkendelse. Heri findes alle skemaer til vejledning og evalueringer, der er nævnt i dette program.

For at sikre en løbende kompetenceudvikling gennem hele hoveduddannelsen gælder følgende tids- og antalsfordeling for erhvervelse af kompetencemål fra målbeskrivelsen under de enkelte ansættelsesmoduler i hoveduddannelsen i Videreuddannelsesregion Nord. Lægen kan ikke fortsætte til næstfølgende stillingsmodul før alle de angivne kompetencemål for det aktuelle modul er erhvervet (dokumenteret), med mindre andet aftales. Der er i fastsættelsen taget hensyn til at der i slutningen af uddannelsesforløbet skal trænes erfaring i erhvervede kompetencer og derfor er antallet af kompetencer lavere i slutningen.

Kompetencelisten angiver de kompetencer, der som minimum skal være erhvervet under hver modulansættelse. Det er altid muligt at gå videre med erhvervelse af andre kompetencer angivet under senere moduler, idet fordelingen angiver hvornår kompetencen senest skal være opnået.

Derfor skal der ved udarbejdelsen af den individuelle uddannelsesplan for modulansættelsen, ved introduktionssamtalen, laves aftale om hvilke kompetencer lægen skal og kan opnå under den aktuelle modulansættelse. Valg af ikke-obligatoriske mål kan evt. revideres ved justeringssamtalerne, erhvervelse af de obligatoriske kompetencer ligger fast.

Nedenstående tabel angiver baggrunden for kompetencefordeling, tallene i parentes angiver proventvis fordeling på de enkelte moduler.

Stillingstype A (1+3+1år) **Stillings tidsfordeling**	**Modul 1- HA** **20 %**	**Modul 2 - SA** **60 %**	**Modul 3 - HA** **20 %**	
Kompetencenumre, angivelse af hvor kompetencen senest skal evalueres og godkendes	E4, E15, S1, S4, S7, S9, S11, S12, S18	*E2, E3, E6, *E7, E8, E9, E10, E11, E12, E13, E14, E15, F9, F10, F11, F14, S2, S3, S6, S8, S10, S13, S14, S15, S16, S17	E1, *E2, E5, *E7, E15, F1, F2, F3, F4, F5, F6, F7, F8, F15, F16, F17, F18, F19, S5	
Samlede antal kompetenceevalueringer	**9 (17 %)**	**26 (48 %)**	**19 (35 %)**	**54(100%)**
Antal endokrinologiske kompetenceevalueringer	2 (11 %)	12 (63 %)	5 (26 %)	19(100%)
Antal fællesmedicinske kompetenceevalueringer	7 (20 %)	14 (40 %)	14 (40 %)	35(100%)

Uddannelsesprogrammet er ens for alle hoveduddannelsesblokke i Region Nord, vedrørende hvilke kompetencer der skal opnås i de enkelte stillingsmoduler og hvilke lærings- og evalueringmetoder der skal anvendes, samt hvornår de enkelte obligatoriske kurser skal være gennemført og godkendt.

Kompetenceliste

MODUL 1		
Nr.	**Mål**	**Metode til evaluering**
E4	**Osteoporose:** vurdere udredningsprogram samt plan for behandling og kontrol, inklusiv information af patienten.	Struktureret observation i klinikken, i henhold til skema E 4
E15	**Professionel:** viser evne til vurdering af egen kunnen og behov for yderligere læring, viser evne til at kunne erhverve medicinske ekspertkompetencer, viser evne til sprogligt, kulturelt og personligt at udvise professionel lægelig adfærd.	Samlet porteføljevurdering efter hvert modul, i henhold til skema E 15 -1, 2, 3.
F12	Varetage diagnostik, behandling, profylakse af de almindelige medicinske sygdomsmanifestationer (kompetencedelmål Sx, se nedenfor) herunder kunne afgøre om patienten skal henvises til andet speciale eller ej.	Godkendte evalueringsskemaer (S1-18) samt godkendte kurser: • Psykiatri og neurologi for intern medicinere • Den ældre patient • Akut medicin og intensiv terapi • Onkologi for intern medicinere • Rationel klinisk beslutningsteori
S1	Brystsmerter	Vejledning og skema i portefølje
S4	Ødemer	Vejledning og skema i portefølje
S7	Anæmi	Vejledning og skema i portefølje
S9	Abdominalsmerter og afføringsforstyrrelser	Vejledning og skema i portefølje
S11	Nyrefunktionspåvirkning	Vejledning og skema i portefølje
S12	Leversygdom	Vejledning og skema i portefølje
S18	Det abnorme blodbillede	Vejledning og skema i portefølje
MODUL 2		
***E2**	**T2DM:** gennemføre visitation, behandling og kontrol af patienten med T2DM, med henblik på glykæmisk kontrol samt forebyggelse, opsporing og behandling af senkomplikationer, herunder samarbejde internt og eksternt om det kroniske forløb.	Struktureret observation i klinikken, i henhold til skema E2. ***Inden slut på modul 2** skal 3 af de krævede 5 forløb være godkendt
***E7**	**Thyreoidealidelser:** redegøre for diagnostik, behandling og kontrol samt information af patienten.	Struktureret observation i klinikken, i henhold til skema E 7 ***Inden slut på modul 2** skal 3 af de krævede 5 forløb være godkendt
E3	**Adipositas:** redegøre for livsstilsfaktorers betydning, komplikationer, medicinske og kirurgiske behandlingsmuligheder samt information af patienten	Oplæg fra læringsdagbog efterfulgt af struktureret interview eller mundtlig fremlæggelse, i henhold til skema E 3
E6	**Hypokalkæmi/osteomalaci/hypoparathyreoidisme:** redegøre for diagnostik, behandling og kontrol samt information af patienten.	Oplæg fra læringsdagbog efterfulgt af struktureret interview eller mundtlig fremlæggelse, i henhold til skema E 6

E8	**TAO:** redegøre for diagnostik, behandlingsmuligheder og kontrol samt information af patienten.	Oplæg fra læringsdagbog efterfulgt af struktureret interview eller mundtlig fremlæggelse, i henhold til skema E 8
E9	**Hypofysetumor/insufficiens:** redegøre for diagnostik, medicinsk og kirurgisk behandling, kontrol og information af patienten.	Oplæg fra læringsdagbog efterfulgt af struktureret interview eller mundtlig fremlæggelse, i henhold til skema E 9
E10	**Hyperprolactinæmi:** redegøre for diagnostik, behandling og kontrol samt information af patienten.	Oplæg fra læringsdagbog efterfulgt af struktureret interview eller mundtlig fremlæggelse, i henhold til skema E 10
E11	**Binyretumor:** redegøre for diagnostik, behandling og kontrol samt information af patienten.	Oplæg fra læringsdagbog efterfulgt af struktureret interview eller mundtlig fremlæggelse, i henhold til skema E 11
E12	**Binyrebarkinsufficiens:** diagnosticere, behandle og kontrollere patienter med akut eller kronisk insufficiens samt informere patient om prognose og forholdsregler	Oplæg fra læringsdagbog efterfulgt af struktureret interview eller mundtlig fremlæggelse, i henhold til skema E 12
E13	**Hirsutisme:** redegøre for initial diagnostik, herunder differentialdiagnoser, samt opstille plan for behandling og kontrol og informere patienten.	Oplæg fra læringsdagbog efterfulgt af struktureret interview eller mundtlig fremlæggelse, i henhold til skema E 13
E14	**Leder-administrator, akademiker:** deltager aktivt i opgaver relateret til organisering og ressourceforbrug, retlige og etiske problemstillinger samt egen faglig udvikling, vejledning af læger under speciallægeuddannelse, afdelingens forskning og udvikling.	360 graders evaluering, i henhold til skema E 14
E15	**Professionel:** viser evne til vurdering af egen kunnen og behov for yderligere læring, viser evne til at kunne erhverve medicinske ekspertkompetencer, viser evne til sprogligt, kulturelt og personligt at udvise professionel lægelig adfærd.	Samlet porteføljevurdering efter hvert modul, i henhold til skema E 15 -1, 2, 3.
F9	Identificere faglige problemstillinger som kræver fremlæggelse på afdelingskonference	Godkendt evaluerings-skema (skema i portefølje) samt Godkendt kursus: Rationel klinisk beslutningsteori
F10	Identificere faglige problemstillinger som kræver kvalitetssikring, herunder gældende retningslinier og videnskabelig evidens	EBM-opgave (skema i portefølje) samt Godkendt forskningstræning
F11	Analysere og vurdere ordineret farmakoterapi og handle på det.	Godkendt evaluerings-skema (skema i portefølje) samt godkendt kursus: Rationel farmakoterapi og medikamentel iatrogenese
F12	Varetage diagnostik, behandling, profylakse af de almindelige medicinske sygdomsmanifestationer (kompetencedelmål Sx, se nedenfor) herunder kunne afgøre om patienten skal henvises til andet speciale eller ej.	Godkendte evalueringsskemaer samt godkendte kurser: • Psykiatri og neurologi for intern medicinere • Den ældre patient

		• Akut medicin og intensiv terapi • Onkologi for intern medicinere • Rationel klinisk beslutningsteori
S2	Respirationspåvirkning	Vejledning og skema i portefølje
S3	Kredsløbspåvirkning	Vejledning og skema i portefølje
S6	Utilsigtet vægttab	Vejledning og skema i portefølje
S8	Smerter i bevægeapparatet	Vejledning og skema i portefølje
S10	Kroniske smerter	Vejledning og skema i portefølje
S13	Behandlingsjustering ved kronisk sygdom	Vejledning og skema i portefølje
S14	Funktionstab	Vejledning og skema i portefølje
S15	Fald og/el Svimmelhed	Vejledning og skema i portefølje
S16	Bevidsthedssvækkelse	Vejledning og skema i portefølje
S17	Fokale neurologiske udfald	Vejledning og skema i portefølje
F14	Udfra primærjournalen / tilsyn vurdere, planlægge og iværksætte fortsat undersøgelse og behandling samt følge op herpå	Godkendt audit rapport (skema i portefølje)
MODUL 3		
E1	**T1DM:** gennemføre visitation, behandling og kontrol af patienten med T1DM, med henblik på glykæmisk kontrol samt forebyggelse, opsporing og behandling af senkomplikationer, herunder samarbejde internt og eksternt om det kroniske forløb.	Refleksiv opgave efterfulgt af struktureret interview, i henhold til skema E 1
***E2**	**T2DM:** gennemføre visitation, behandling og kontrol af patienten med T2DM, med henblik på glykæmisk kontrol samt forebyggelse, opsporing og behandling af senkomplikationer, herunder samarbejde internt og eksternt om det kroniske forløb.	Struktureret observation i klinikken, i henhold til skema E 2 ***Inden slut på modul 2** skal 3 af de krævede 5 forløb være godkendt
E5	**Primær hyperparathyreoidisme/benign hyperkalkæmi:** redegøre for udredning, behandling og kontrol.	Refleksiv opgave efterfulgt af struktureret interview, i henhold til skema E 5
***E7**	**Thyreoidealidelser:** redegøre for diagnostik, behandling og kontrol samt information af patienten.	Struktureret observation i klinikken, i henhold til skema E 7 ***Inden slut på modul 2** skal 3 af de krævede 5 forløb være godkendt
E15	**Professionel:** viser evne til vurdering af egen kunnen og behov for yderligere læring, viser evne til at kunne erhverve medicinske ekspertkompetencer, viser evne til sprogligt, kulturelt og personligt at udvise professionel lægelig adfærd.	Samlet porteføljevurdering efter hvert modul, i henhold til skema E 15 -1, 2, 3.
F1	Lede teamkonference, herunder vejlede og supervisere yngre læger	Mål F1-8 og F15-19 evalueres i samme 360-graders evaluering (skema i portefølje) samt godkendte kurser LAS II og III
F2	Problematisere, kondensere og fremlægge en sygehistorie	Mål F1-8 og F15-19 evalueres i samme 360-graders evaluering (skema i portefølje)
F3	Kommunikere med yngre og ældre læger, læger fra	Mål F1-8 og F15-19 evalueres i

	andet speciale, andre afdelinger, sygeplejersker, andet personale, patienter og pårørende, herunder give og indhente information, konkludere og argumentere.	samme 360-graders evaluering (skema i portefølje)
F4	Planlægge eget arbejde og egen arbejdstid med henblik på koordinering med andre faggrupper	Mål F1-8 og F15-19 evalueres i samme 360-graders evaluering (skema i portefølje)
F5	Sammen med en ansvarshavende sygeplejerske fungere som daglig leder af virksomheden i et sengeafsnit, herunder analysere, vurdere og prioritere arbejdet og koordinere dagens opgaver.	Mål F1-8 og F15-19 evalueres i samme 360-graders evaluering (skema i portefølje) samt godkendte kurser: LAS II og III
F6	Lægge planer for udredning af den enkelte patient	Mål F1-8 og F15-19 evalueres i samme 360-graders evaluering (skema i portefølje) samt godkendt kursus: Rationel klinisk beslutningsteori
F7	Oprette, vedligeholde og afslutte en professionel relation til den enkelte patient og dennes pårørende	Mål F1-8 og F15-19 evalueres i samme 360-graders evaluering (skema i portefølje)
F8	Tage professionelt ansvar for egen funktion i henhold til den enkelte patient og til systemet, herunder følge op på planer og beslutninger	Mål F1-8 og F15-19 evalueres i samme 360-graders evaluering (skema i portefølje)
F12	Varetage diagnostik, behandling, profylakse af de almindelige medicinske sygdomsmanifestationer (kompetencedelmål Sx, se nedenfor) herunder kunne afgøre om patienten skal henvises til andet speciale eller ej.	Godkendte evalueringsskemaer samt godkendte kurser: •Psykiatri og neurologi for intern medicinere •Den ældre patient •Akut medicin og intensiv terapi •Onkologi for intern medicinere •Rationel klinisk beslutningsteori
S5	Langvarig feber	Vejledning og skema i portefølje
F13	I eget speciale ambulatorium varetage diagnostik, behandling og profylakse af de almindeligt forekommende sygdomme som angivet i målbeskrivelse for dit speciale	Som angivet i målbeskrivelsen for dit speciale
F15	Udøve teamledelsesfunktion af yngre læger, sygeplejersker, og andre faggrupper, herunder lede et vagthold.	Mål F1-8 og F15-19 evalueres i samme 360-graders evaluering (skema i portefølje) samt godkendte kurser: LAS II og III
F16	I ledelsesfunktionen tage ansvar for den samlede funktion, prioritere og uddelegere opgaver.	Mål F1-8 og F15-19 evalueres i samme 360-graders evaluering (skema i portefølje) samt godkendte kurser: LAS II og III
F17	Skabe tryghed for den enkelte medarbejder og være tilgængelig.	Mål F1-8 og F15-19 evalueres i samme 360-graders evaluering (skema i portefølje) samt godkendte kurser: LAS II og III
F18	Supervisere yngre kolleger i vurdering af den enkelte patient og i praktiske procedurer	Mål F1-8 og F15-19 evalueres i samme 360-graders evaluering (skema i portefølje) samt godkendte kurser: LAS II og III
F19	Vejlede yngre kolleger på en måde så deres læring optimeres, f. eks gennem struktureret feedback	Mål F1-8 og F15-19 evalueres i samme 360-graders evaluering

		(skema i portefølje)

Læringsstrategier

Der henvises til det generelle afsnit om læringsmetoder i målbeskrivelsen samt specialets portefølje. Der vil alle nødvendige skemaer til vejledning og løbende erfaringsopsamling findes.

Evalueringsstrategier

Der henvises til afsnit vedrørende forklaringer om evalueringsmetoder i målbeskrivelsen og specialets portefølje. I porteføljen findes alle nødvendige skemaer til strukturerede evalueringer klar til brug. Den enkelte kompetence godkendes ved stempel og underskrift samt dato i logbogen for endokrinologiske eller fællesmedicinske kompetencer, der ligeledes findes porteføljen.

Vejledning i den lægelige videreuddannelse

Det formelle overordnede ansvar for den lægelige videreuddannelse i afdelingen ligger hos den uddannelsesansvarlige overlæge sammen med den ledende overlæge. Dette ansvar er dog i det daglige uddelegeret til lægens uddannelsesvejleder, hovedvejlederen (speciallæge indenfor specialet) samt alle de ældre kolleger, der deltager i den daglige kliniske vejledning og evaluering (kliniske vejledere).

Ved ansættelsen udsendes introduktionsprogram, hvori der fastlægges introduktionssamtale med hovedvejleder i løbet af de første 2 uger. Ved den første samtale omtales tidligere karriereforløb og der lægges konkret individuel uddannelsesplan for det enkelte modulforløb, ved brug af skemaet fra porteføljen.
Det planlagte forløb gennemgåes og evt. justeringer foretages ud fra den enkeltes baggrund. Der aftales planlagt forløb på sengeafsnit, ambulatorier og dagafsnit samt vagtopgaver. Der laves aftaler om konkrete forløbssamtaler, minimum hver 3. måned samt ved afslutning af hver enkelt modulansættelse. Efter hver samtale laves skrfl. referat i skemaet fra porteføljen. Slutsamtaleark medbringes ved efterflg. Introduktionssamtale. Alle samtaleark indsættes i porteføljen og sendes i kopi til uddannelsesansvarlige overlæge.
Der lægges plan for kursusdeltagelse, evt. undervisnings- og forskningsopgaver. Den yngre læge kan altid kontakte den uddannelsesansvarlige overlæge hvis der er problemer af uddannelsesmæssig karakter under ansættelsen, der ikke kan løses alene via hovedvejlederen. Uddannelsesansvarlig overlæge kan dog vælge at indgå i hovedvejledningen.

Den kliniske vejledning vil foregå i de afsnit/team lægen arbejder på i det daglige. Det er beskrevet ovenfor hvordan den enkelte afdeling sikrer god løbende supervision fra ældre kollega i sengeafsnit og ambulatorier samt af den løbende udvikling indenfor de ikke-medicinske kompetencer.

Evaluering af den lægelige videreuddannelse

For at man løbende kan optimere speciallægeuddannelsen i den enkelte afdeling, bør der hele tiden foretages en god evaluering af kvalitet og form, og resultatet bør inddrages i afdelingens daglige organisation og drift, ligesom hospitalet herved har mulighed for at monitorere videreuddannelsens kvalitet i de enkelte afdelinger og samlet. I Videreuddannelseregion Nord vil Regionale Råd for lægers videreuddannelse lave årlig status over disse evalueringer. Denne evaluering har således betydning for vurdering af afdelingens status som uddannelsessted, og om denne skal ændres. Det er derfor obligatorisk at ud-

fylde denne evaluering. Der henvises til de gældende regionale retningslinier herfor. Evalueringen udfyldes elektronisk via evaluer.dk

Inspektorordningen er en anden ordning til evaluering af afdelingens videreuddannelse. Denne har udgangspunkt i Sundhedsstyrelsen, og der henvises til Sundhedsstyrelsens hjemmeside herom, hvor også rapporterne for de enklete afdelinger kan ses:

http://www.sst.dk/Uddannelse/Laeger/Inspektorordningen.aspx?lang=da.

Kontaktadresser under hovedforløbet.

Det regionale kontor for lægelig uddannelse: **Kontaktperson: fuldmægtig Jeannie Rumph** Adresse: Skottenborg 26, 8800 Viborg. Tlf.nr.: 8728 4824 E-mail adresse: se link hjemmesiden Hjemmeside: www.videreuddannelsen-nord.dk
Postgraduat klinisk lektor (PKL) **Overlæge Jens Peter Krogstrup** Medicinsk Center - Endokrinologisk afdeling, Aalborg Sygehus Adresse: Medicinerhuset, Mølleparkvej 4, Postboks 561, 9100 Aalborg Tlf.nr.: 9932 6100 E-mail adresse: jpk@rn.dk Hjemmeside: www.aalborgsygehus.rn.dk
Uddannelsesansvarlig overlæge modul 1+3: Specialeansvarlig overlæge, Klinisk Lektor Medicinsk Center, Sygehus Vendsyssel - Hjørring Adresse: Bispensgade 37, 9800 Hjørring Tlf.nr.: 9964 3128 E-mail adresse: kim.therkelsen@rn.dk Hjemmeside: www.sygehusvendsyssel.dk
Uddannelsesansvarlig overlæge modul 2: Ledende overlæge, Ph.D. Hans-Henrik Lervang Medicinsk Center - Endokrinologisk afdeling, Aalborg Sygehus Adresse: Medicinerhuset, Mølleparkvej 4, Postboks 561, 9100 Aalborg Tlf.nr.: 9932 6125 E-mail adresse: HHL@rn.dk Hjemmeside: www.aalborgsygehus.rn.dk