

**Uddannelsesbog for hoveduddannelsen
i
Neurokirurgi**

**Gældende for uddannelserne ved afdelingerne i
Odense, Ålborg og Århus**

(navn)

(stillingsnummer)

(periode)

Indhold

Indledning	4
Individuel uddannelsesplan.....	5
Vejledning og Evaluering	6
Vejledersamtaler	6
Utilfredsstillende uddannelsesforløb	6
Evaluering af uddannelsen.....	6
Attestdel	7
Medicinsk ekspert	8
Kommunikator	18
Samarbejder	19
Leder/administrator.....	20
Sundhedsfremmer	21
Akademiker.....	22
Professionel.....	23
Kurser.....	24
Dokumentationsdel (logbog)	25
Neurologi	26
Kompetencekort.....	27
Fase 1	35
Kompetencekort.....	36
Audit	59
360 ⁰ evaluering	60
Operationer (erfaringsomfang)	63
Fase 2	69
Kompetencekort.....	70
Operationer (erfaringsomfang)	87
Fase 3	93
Kompetencekort.....	94
360 ⁰ evaluering	113
Operationer (erfaringsomfang)	116

Indledning

Uddannelsesbogen udleveres og tages i brug ved start på hoveduddannelsesstillingen og følger den uddannelsessøgende gennem hele uddannelsesforløbet. Uddannelsesbogen tager udgangspunkt i den neurokirurgiske målbeskrivelse for hoveduddannelsen (*kan hentes på www.sst.dk under målbeskrivelser i speciallægeuddannelsen*).

Uddannelsesbogen opbevares af den uddannelsessøgende læge.

Uddannelsesbogen består af to dele:

1. En **Attestdel** som udgøres af samtlige mål i målbeskrivelsen for hoveduddannelsen. Den er dokumentation for, at samtlige kompetencer fra specialets målbeskrivelse er opnået og godkendt. Underskriftsberettiget i attestdelen er vejleder (ved stempel og underskrift).
2. En **Dokumentationsdel** som omfatter alle "fluebensruder" angivet i attestdelen under evaluering. Underskriftberettiget på dokumentationsdelen er vejleder (kompetencekort) og superviserende læge (kompetenceprogressionssignaturen). Der skal være dokumentation for hver enkelt kompetence i hele uddannelsesforløbet med navn, cpr-nummer og afdelingsstempel på hver side.

For at opnå speciallægeanerkendelse ved speciallægeuddannelsens afslutning skal følgende fremsendes til Sundhedsstyrelsen:

1. Uddannelsesbogen for BÅDE introduktions- og hoveduddannelsesforløb fremsendes.
2. Dokumentation/Attestation for tidsmæssigt gennemførte og godkendte uddannelses-elementer (www.sst.dk).
3. Dokumentation for gennemført og godkendt obligatoriske kurser.
4. Ved barsel eller sygdom under uddannelsen skal dokumentation for supplerende ansættelser medsendes.

Individuel uddannelsesplan

Lægen under uddannelse (LUU) og vejlederen udarbejder ved fasens introduktionsmøde i fællesskab en uddannelsesplan (individuel uddannelsesplan) for den aktuelle uddannelsesdel. Den individuelle uddannelsesplan tager udgangspunkt i det regionale uddannelsesprogram (se De Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse). Målbeskrivelsens kompetencer er fælles for alle uddannelsessøgende læger. Individualiteten sikres ved aftale mellem vejleder og LUU om, under indtryk af kompetenceprogressionen, hvor mange gange en kompetence skal øves, før kompetencekortet kan underskrives. Herudover er indholdet i den individuelle uddannelsesplan:

1. **Forudsætninger** (evt. meritoverførsel af dokumenterede kompetencer erhvervet eksempelvis i forbindelse med ikke klassificeret ansættelse eller i en tidligere uddannelsesfase).
2. **Indsatsområder** (evt. manglende kompetencer fra introduktionsuddannelsen/gennemført fase).
3. **Forventninger** (områder med særligt fokus udover uddannelsesprogrammet).
4. **Strategi for Indsatsområder og Forventninger.**

Individuelle forhold ved kompetenceprogressionen behandles ved de løbende møder mellem LUU og vejleder. Pkt. 1- 4 nedskrives som en bindende aftale og underskrives af begge før den forelægges UAO til godkendelse.

Vejledning og Evaluering

Vejledersamtaler

Til evaluering, korrektion og indsatsfokus afholdes en række samtaler mellem vejleder og lægen under uddannelse (LUU). Det er et *fælles ansvar* for LUU og vejlederen, at samtalerne afholdes til tiden. LUU og vejleder mødes i øvrigt ved behov. Detaljer fremgår af målbeskrivelsen

Introduktionssamtalen skal finde sted indenfor de første 14 dage af ansættelsen. Her udfærdiges den individuelle uddannelsesplan og uddannelsesbogen gennemgås.

Slutevalueringssamtalen finder sted under sidste måned af ansættelsen. Her gennemgås og attesteres de resterende kompetencer, audits, erfaringsomfanget mm. før udfærdigelse af uddannelsens slutdokument og attest for tidsmæssig gennemført uddannelse.

Ved behov deltager den uddannelsesansvarlige overlæge i en eller flere af møderne.

Utilfredsstillende uddannelsesforløb

Den uddannelsesansvarlige overlæge inddrages senest i midten af en fase. I øvrigt følges regelsættet som angivet af Sundhedsstyrelsen under Vejledning om kompetencevurdering i den lægelige videreuddannelse.

Evaluering af uddannelsen

LUU skal ved slutsamtalen evaluere kvaliteten af den uddannelse, afdelingen har givet. Dette sker ved samtalen, samt ved at udfylde Sundhedsstyrelsens bilag D og bilag E som kan hentes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside under netblanket. Evaluering af tjenestestedets uddannelsesfunktion kan foregå via www.evaluer.dk. Både lægen under uddannelse og vejlederen skal være tilmeldt. Evalueringen bruges til justering af uddannelsen ved den uddannelsesansvarlige overlæge.

Attestdel

Attestdelen udgøres af samtlige mål i målbeskrivelsen for hoveduddannelsen. For hvert mål er under evaluering angivet en eller flere markeringsruder svarende til en evalueringsenhed. Når en specifik kompetence er erhvervet og dokumenteret ved vejleder markeres det i attestdelen, og efter erhvervelse af alle delkompetencer for et mål, attesterer vejlederen.

Medicinsk ekspert

Mål	Konkretisering af mål	Læring	Uddannelsesdel	Evaluering (Kompetencekort, m.m.)	Dato, underskrift & afdelingsstempel
Patientforløb:	Akutte neurologiske lidelser	Mesterlære. (amb., vagt, stuegang, konferencer). Selvstudium. Afdelingsundervisning.	Neurologi	Neuro-1	<input type="checkbox"/>
	Basalganglielidelser		Neurologi	Neuro-2	<input type="checkbox"/>
	MS		Neurologi	Neuro-3	<input type="checkbox"/>
	Neuropati		Neurologi	Neuro-4	<input type="checkbox"/>
	Epilepsi		Neurologi	Neuro-5	<input type="checkbox"/>
	Hovedpine		Neurologi	Neuro-6	<input type="checkbox"/>
	Demens				

Medicinsk ekspert (fortsat)

Mål	Konkretisering af mål	Læring	Uddannelsesdel	Evaluering (Kompetencekort m.m.)	Dato, underskrift & afdelingsstempel
Patientforløb (fortsat)	Subaraknoidalblødning (SAH)	Mesterlære. (amb., vagt, stuegang, konferencer). Selvstudium. Afdelingsundervisning.	Fase 1	Kort 1-1	<input type="checkbox"/>
			Fase 1	Kort 1-2	<input type="checkbox"/>
	Fase 2		Kort 2-1	<input type="checkbox"/>	
	Fase 1		Kort 1-3	<input type="checkbox"/>	
	Fase 1		Kort 1-4	<input type="checkbox"/>	
	Fase 3		Kort 3-1 Kort 3-2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	Intrakranial Neoplasi				

Medicinsk ekspert (fortsat)

Mål	Konkretisering af mål	Læring	Udd. del	Evaluering (Kompetencekort mm)	tekst	Dato, underskrift & afdelingsstempel	
Patientforløb (fortsat)	Hydrocefalus	Mesterlære (amb., vagt, stuegang, konferencer) Selvstudium Afdelingsundervisning	Fase 1	Kort 1-5	<input type="checkbox"/>		
	Kolonnafraktur		Fase 2	Kort 2-2	<input type="checkbox"/>		
	Lumbal spondylose		Fase 1	Kort 1-6	<input type="checkbox"/>		
	Cervikal spondylose		Fase 1	Kort 1-7	<input type="checkbox"/>		
	Kolumnametastase		Fase 1	Kort 1-8	<input type="checkbox"/>		

Medicinsk ekspert (fortsat)

Mål	Konkretisering af mål	Læring	Uddannelsesdel	Evaluering (Kompetencekort m.m.)	tekst	Dato, underskrift & afdelingsstempel	
Kraniekirurgi	Kraniale adgange	Mesterlære. (operations-assistance, super-viseret operation). Laboratorieøvelse. Selvstudium, (tekstbøger)	Fase 1	Kort 1-9	<input type="checkbox"/>		
			Fase 2	Kort 2-4	<input type="checkbox"/>		
	Fase 3		Kort 3-3	<input type="checkbox"/>			
			Kort 3-4	<input type="checkbox"/>			
Hydrocefalus m.m.			Fase 1	Kort 1-10	<input type="checkbox"/>		
			Fase 2	Kort 1-11	<input type="checkbox"/>		
Cerebralt/cerebellart hæmatom					Kort 2-5		<input type="checkbox"/>

Medicinsk ekspert (fortsat)

Mål	Konkretisering af mål	Læring	Uddannelsesdel	Evaluering (Kompetencekort m.m.)	Dato, underskrift & afdelingsstempel
Kraniekirurgi (fortsat)	Neoplasikirurgi m.m.	Mesterlære (amb., vagt, stuegang, konferencer) Selvstudium Afdelingsundervisning	Fase 1	Kort 1-12	<input type="checkbox"/>
			Fase 2	Kort 2-6	<input type="checkbox"/>
				Kort 2-7	<input type="checkbox"/>
				Kort 2-8	<input type="checkbox"/>
			Fase 3	Kort 3-5	<input type="checkbox"/>
				Kort 3-6	<input type="checkbox"/>
				Kort 3-7	<input type="checkbox"/>
			Kranium		Fase 2
			Fase 3	Kort 3-8	<input type="checkbox"/>

Medicinsk ekspert (fortsat)

Mål	Konkretisering af mål	Læring	Udd. del	Evaluering (Kompetencekort mm)	Dato, underskrift & afdelingsstempel
Spinalkirurgi	Lumbale adgange	Mesterlære (amb., vagt, stuegang, konferencer) Selvstudium Afdelingsundervisning	Fase 1	Kort 1-13	<input type="checkbox"/>
	Cervikale adgange		Fase 1	Kort 1-14	<input type="checkbox"/>
			Fase 2	Kort 2-10	<input type="checkbox"/>
	Lumbalprolaps		Fase 1	Kort 1-15	<input type="checkbox"/>
			Fase 2	Kort 2-11	<input type="checkbox"/>
	Cervikal prolaps		Fase 1	Kort 1-16	<input type="checkbox"/>
		Fase 2	Kort 2-12	<input type="checkbox"/>	
		Fase 3	Kort 3-9	<input type="checkbox"/>	
	Lumbal spondylose		Fase 1	Kort 1-17	<input type="checkbox"/>
			Fase 3	Kort 3-10	<input type="checkbox"/>

Medicinsk ekspert (fortsat)

Mål	Konkretisering af mål	Læring	Uddannelsesdel	Evaluering (Kompetencekort, m.m.)	tekst	Dato, underskrift & afdelingsstempel	
Spinalkirurgi (fortsat)	Cervikal spondylose	Mesterlære. (amb., vagt, stuegang, konferencer) Selvstudium. Afdelingsundersøgelse.	Fase 1	Kort 1-18	<input type="checkbox"/>		
			Fase 3	Kort 3-11	<input type="checkbox"/>		
	Bage kolumna-stabilisering		Fase 3	Kort 3-12	<input type="checkbox"/>		
	Intradural neoplasi		Fase 3	Kort 3-13	<input type="checkbox"/>		
	Epiduralt hæmatom/empyem			Fase 2	Kort 2-13	<input type="checkbox"/>	
				Fase 3	Kort 3-14	<input type="checkbox"/>	

Medicinsk ekspert (fortsat)

Mål	Konkretisering af mål	Læring	Uddannelsesdel	Evaluering (Kompetencekort, m.m.)	tekst	Dato, underskrift & afdelingsstempel
Kirurgiske hjælpemidler	Mikroskop	Mesterlære. (operations-assistance, super-viseret operation).	Fase 1	Kort 1-19	<input type="checkbox"/>	
	Ultrasound		Fase 1	Kort 1-19	<input type="checkbox"/>	
	Neuronavigation		Fase 3	Kort 3-15	<input type="checkbox"/>	
	Rtg		Fase 1	Kort 1-19	<input type="checkbox"/>	
Parakliniske us.	Neurofysiologi		Neurologi	Neuro-7	<input type="checkbox"/>	
	Neuropsykologi		Neurologi	Neuro-8	<input type="checkbox"/>	

Medicinsk ekspert (fortsat)

Mål	Konkretisering af mål	Læring	Uddannelsesdel	Evaluering (Kompetencekort, m.m.)	tekst	Dato, underskrift & afdelingsstempel
Neurointensiv	Væsketerapi	Superviseret intensivstuegang	Fase 1	Kort 1-20	<input type="checkbox"/>	
			Fase 2	Kort 2-14	<input type="checkbox"/>	
	Fase 2		Kort 2-14	<input type="checkbox"/>		
	Fase 1		Kort 1-20	<input type="checkbox"/>		
	Fase 2		Kort 2-14	<input type="checkbox"/>		
	Fase 1		Kort 1-20	<input type="checkbox"/>		
	Cerebral monitorering		Fase 1	Kort 1-20	<input type="checkbox"/>	
			Fase 2	Kort 2-14	<input type="checkbox"/>	

Medicinsk ekspert (fortsat)

Mål	Konkretisering af mål	Læring	Uddannelsesdel	Evaluering (Kompetencekort, m.m.)	tekst	Dato, underskrift & afdelingsstempel
Medicinsk behandling	Glukokortikoid	Mesterlære. (amb., vagt, stuegang). Selvstudium	Fase 1	Kort 1-21	<input type="checkbox"/>	
			Fase 2	Kort 2-15	<input type="checkbox"/>	
	Trombose og hæmostase		Fase 1	Audit 1-1	<input type="checkbox"/>	
	Antibiotika		Fase 1	Audit 1-2	<input type="checkbox"/>	
Organdonation	Hjernerødsdiagnose	Mesterlære. (Læge B ved us.)	Fase 1	Kort 1-22	<input type="checkbox"/>	
			Fase 3	Kort 3-16	<input type="checkbox"/>	

Kommunikator

Mål	Konkretisering af mål	Læring	Uddannelsesdel	Evaluering (Kompetencekort, m.m.)	tekst	Dato, underskrift & afdelingsstempel
Kollegialt	Skriftligt	Journalføring/ Epikrise Konferencer	Fase 1	Audit 1-3	<input type="checkbox"/>	
	Mundtligt		Fase 1	Vejledersamt.	<input type="checkbox"/>	
Patienter & pårørende	Præop. Information	Stuegang, vagt. Ambulatorie- funktion. Præ- og postoperativ information	Fase 1	Kort 1-23	<input type="checkbox"/>	
			Fase 2	Kort 2-16	<input type="checkbox"/>	
	Forløbs- og Prognose- information		Fase 3	Kort 3-17	<input type="checkbox"/>	
			Udsigtsløs behandling	Fase 3	Kort 3-17	<input type="checkbox"/>

Samarbejder

Mål	Konkretisering af mål	Læring	Uddannelsesdel	Evaluering (Kompetencekort, m.m.)	tekst	Dato, underskrift & afdelingsstempel	
Kollegialt	Teamfunktion internt	Ambulatoriefunktion, vagt, booking m.m. Vagtfunktion, modtagelse, overflytning	Fase 1	360 ⁰ Vejledersamtale.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	Ekstern		Fase 2	360 ⁰ Vejledersamtale.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Plejepersonale	Sengeafsnit	Stuegang, vagt. Ambulatoriefunktion. Præ- og postoperativ information	Fase 1	360 ⁰	<input type="checkbox"/>		
			Fase 3	360 ⁰	<input type="checkbox"/>		
	Ambulatorium		Fase 1	360 ⁰	<input type="checkbox"/>		
			Fase 3	360 ⁰	<input type="checkbox"/>		
	Operationsgang			Fase 1	360 ⁰	<input type="checkbox"/>	
				Fase 3	360 ⁰	<input type="checkbox"/>	

Leder/administrator

Mål	Konkretisering af mål	Læring	Uddannelsesdel	Evaluering (Kompetencekort, m.m.)	tekst	Dato, underskrift & afdelingsstempel
Funktion som læge	Arbejdsudførelse	Stuegang, vagt, ambulatoriefunktion	Fase 1	360 ⁰	<input type="checkbox"/>	
			Fase 3	360 ⁰	<input type="checkbox"/>	
	Arbejdsplanlægning		Fase 1	360 ⁰	<input type="checkbox"/>	
			Fase 3	360 ⁰	<input type="checkbox"/>	

Sundhedsfremmer

Mål	Konkretisering af mål	Læring	Uddannelsesdel	Evaluering (Kompetencekort, m.m.)	tekst	Dato, underskrift & afdelingsstempel
Sygdomsforebyggelse	Risikovurdering/ Undersøgesesbehov	Rådgivning af slægtninge ved tumor cerebri, aneurisme, m.m. Amb.-funktion	Fase 1	Vejledersamtale	<input type="checkbox"/>	
			Fase 3	Vejledersamtale	<input type="checkbox"/>	
Sygdom	Vægtning af behandlingsmål mod risiko. Information	Ambulatoriefunktion Præoperativ information	Fase 1	Vejledersamtale	<input type="checkbox"/>	
			Fase 3	Vejledersamtale	<input type="checkbox"/>	

Akademiker

Mål	Konkretisering af mål	Læring	Uddannelsesdel	Evaluering (Kompetencekort, m.m.)	tekst	Dato, underskrift & afdelingsstempel
Patologi-konference	Redigering af anamnese, fund, operation, patologi og follow-up for flere patienter	Udarbejdelse af mindst en præsentationen pr. fase	Fase 1	Præsentation	<input type="checkbox"/>	
			Fase 2	Præsentation	<input type="checkbox"/>	
			Fase 3	Præsentation	<input type="checkbox"/>	
Forsknings træning	Udarbejdelse/gen nemførelse af projekt	Særskilt instruks	Fase 2	Godkendt projekt	<input type="checkbox"/>	
Undervisning	Undervisnings-timer med emnevalg i samarbejde med vejleder.	Udarbejdelse af præsentationen Mindst en pr. fase	Fase 1	Præsentation	<input type="checkbox"/>	
			Fase 2	Præsentation	<input type="checkbox"/>	
			Fase 3	Præsentation	<input type="checkbox"/>	
Undervisning (med. studerende)	Klinisk bed-side	Mesterlære	Fase 2	Kort 2-17	<input type="checkbox"/>	
			Fase 3	Kort 3-18	<input type="checkbox"/>	

Professionel

Mål	Konkretisering af mål	Læring	Uddannelsesdel	Evaluering (Kompetencekort, m.m.)	tekst	Dato, underskrift & afdelingsstempel	
Professionel integritet	Handle i relation til egen kompetence	Operation og klinisk funktion	Fase 1	Vejledersamtale	<input type="checkbox"/>		
			Fase 2	Vejledersamtale	<input type="checkbox"/>		
Viden	Detaljeret kendskab til valgt tekstbog. Videnskabelige tidsskrifter	Kontinuerlig tilegnelse	Fase 1	Vejledersamtale	<input type="checkbox"/>		
			Fase 2	Vejledersamtale	<input type="checkbox"/>		
Komplikationer	Håndtering	Tilrettelæggelse af Komplikationskonference	Fase 2	Præsentation	<input type="checkbox"/>		
			Fase 3	Præsentation	<input type="checkbox"/>		
			Fase 1	Audit 2.1	<input type="checkbox"/>		
	Pt--klagenavn Patientforsikring Utilsigtet hændelse		Patientinformation Anmeldelse	Fase 3	Anmeldelse Vejledersamtale	<input type="checkbox"/>	

Kurser

Kursus	Gennemført/bestået	Dato, underskrift (vejleder)
Neurokirurgisk færdighedskursus		
Akut neurologi og neurokirurgi		
Klinisk og paraklinisk undersøgelsesteknik		
Neuroonkologi		
Rygsygdomme og socialneurologi		
Enten The european neurosurgical training courses (Cyklus af 4 kurser over 4 år)	Kursusrækkens sidste kursus gennemføres: År: Kurser gennemført
eller Nordisk neurokirurgisk kursus (Cyklus af 4 kurser over 4 år)	Kursusrækkens sidste kursus gennemføres: År: Kurser gennemført

Dokumentationsdel (logbog)

LUU skal føre logbogen a`jour jævnligt (næsten dagligt). Den har flere funktioner:

1. Den fungerer i dialog med vejlederen som et redskab til individualisering af uddannelsen, derved at en kompetence ikke øves et fikseret antal gange, men indtil kompetencen er sikkert erhvervet. Vejlederen underskriver ikke automatisk kompetencekortet alene når når det krævede niveau er nået, men først når kompetencen efter dialog med LUU kan anses for erhvervet. Vejleder og LUU kan herunder også gå i dialog med de læger, der har signeret progressionen. Dette for at sikre en valid bedømmelse.
2. Logbogen skal være et vigtigt redskab under vejledersamtalerne. Den giver et overblik over kompetenceprogressionen og derfor også et solidt grundlag for vurdering af om progressionen er i overensstemmelse med uddannelsesplanen.
3. Den er tilsvarende afgørende for justering og tiltag ved et utilfredsstillende forløb.
4. LUU kan til enhver tid vurdere om uddannelsen skrider planmæssigt frem eller om specifikke tiltag er nødvendige (tjenesteplanlægning, søgning af udvalgte kompetencer mm).
5. Logbogen er et nødvendigt redskab til identifikation af ”problemområder” i uddannelsen for UAA.

Neurologi

Anvendelse

Neurologidelen omfatter tjeneste 3 mdr. på neurologisk afdeling før start af hoveduddannelsen på stamafdelingen.

Dokumentationen omfatter alle markeringsruder i attestdelen angivet ud for neurologi. For kompetencekortene gælder, at de er en kombination af kompetencedokumentation og checkliste. Dvs. at kompetencen øves et antal gange indtil det nødvendige niveau er sikkert nået. Niveaue er angivet med **fed**. Vejlederen vurderer, hvornår niveauet er nået (= vurderer det passende antal af øvede kompetencer på dette niveau). Et underskrevet kompetencekort overføres til attestdelen med et ”flueben” og kompetencen attesteres herefter af den neurologiske vejleder (+ stempel)

Oversigt over elementer

Element	Antal
Kompetencekort (Struk. Obs. i klinikken)	8

Kompetencekort

Neuro-1

Medicinsk ekspert	Patientforløb
Delmål	Akutte neurologiske lidelser
Konkretisering af mål	<ul style="list-style-type: none"> • Anamnese og objektiv undersøgelse • Prioriteret akutplan • Valg og iværksættelse af radiologiske undersøgelser • Begrundet valg af behandling. • Evt. visitation til kirurgisk behandling. • Iværksætte kontrol (mhp. effekt og komplikationer) • Follow-up plan • Rehabiliteringsplan • Epikrise (inklusive kodificering)
Læringsmåde	Mesterlære.(amb.,vagt, stue-gang, konferencer). Selvstudium. Afdelingsundervisning.
Evaluering	<p>Emboli/thrombose</p> <p>1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>TCI</p> <p>1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p>
Vejleder	Dato Underskrift

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

Neuro-2

Medicinsk ekspert	Patientforløb
Delmål	Basalganglielidelser mm
Konkretisering af mål	<ul style="list-style-type: none"> • Anamnese og objektiv undersøgelse • Udredningsplan • Valg og iværksættelse af radiologiske undersøgelser • Diagnose • Begrundet valg af behandling. • Iværksætte kontrol (mhp. effekt og komplikationer) • Follow-up plan • Epikrise (inklusive kodificering)
Læringsmåde	Mesterlære.(amb.,vagt, stue-gang, konferencer). Selvstudium. Afdelingsundervisning.
Evaluering	<p>Parkinson</p> <p>1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>Essentiel tremor:</p> <p>1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>Chorea</p> <p>1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p>
Vejleder	Dato Underskrift

A: Deltaget B: Udført superviseret C: Selvstændigt

Neuro-3

Medicinsk ekspert	Patientforløb
Delmål	MS & Neuropati
Konkretisering af mål	<ul style="list-style-type: none"> • Anamnese og objektiv undersøgelse • Udredningsplan • Valg og iværksættelse af radiologiske undersøgelser • Diagnose • Begrundet valg af behandling. • Iværksætte kontrol (mhp. effekt og komplikationer) • Follow-up plan • Epikrise (inklusive kodificering)
Læringsmåde	Mesterlære.(amb.,vagt, stue-gang, konferencer). Selvstudium. Afdelingsundervisning.
Evaluering	MS 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.
	Polyradikulitis 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.
	Polyneuropati 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.
Vejleder	Dato Underskrift

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

Neuro-4

Medicinsk ekspert	Patientforløb
Delmål	Epilepsi
Konkretisering af mål	<ul style="list-style-type: none"> • Anamnese og objektiv undersøgelse • Valg og iværksættelse af neurofysiologiske undersøgelser • Valg og iværksættelse af radiologiske undersøgelser • Valg af primær medikamentelbehandling. • Iværksætte kontrol (mhp. effekt og komplikationer) • Follow-up plan • Epikrise (inklusive kodificering)
Læringsmåde	Mesterlære.(amb.,vagt, stue-gang, konferencer). Selvstudium. Afdelingsundervisning.
Evaluering	Simple anfald
	1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.
	Komplekse anfald
	1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.
	Statusformer
	1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.
Vejleder	Dato Underskrift

A: Deltaget B: Udført superviseret C: Selvstændigt

Neuro-5

Medicinsk ekspert	Patientforløb
Delmål	Hovedpine
Konkretisering af mål	<ul style="list-style-type: none"> • Anamnese og objektiv undersøgelse • Udredningsplan • Valg og iværksættelse af radiologiske undersøgelser • Diagnose • Begrundet valg af behandling. • Iværksætte kontrol (mhp. effekt og komplikationer) • Follow-up plan • Epikrise (inklusive kodificering)
Læringsmåde	Mesterlære.(amb.,vagt, stue-gang, konferencer). Selvstudium. Afdelingsundervisning.
Evaluering	Migræne (inkl. varianter) 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.
	Hovedpine ved intrakranial lidelse 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.
	Hovedpine ved systemisk lidelse 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.
Vejleder	Dato Underskrift

A: Deltaget B: Udført superviseret C: Selvstændigt

Neuro-6

Medicinsk ekspert	Patientforløb
Delmål	Demens mm
Konkretisering af mål	Diagnostik af udfaldssyndrom <ul style="list-style-type: none"> • Demens • Parietallapsudfald • Frontallapsudfald • Sprogforstyrrelse
Læringsmåde	Mesterlære.(amb.,vagt, stue-gang, konferencer). Selvstudium. Afdelingsundervisning.
Evaluering	Demens 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.
	Frontal & parietallapsudfald 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.
	Sprogforstyrrelse 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.
Vejleder	Dato Underskrift

A: Deltaget B: Udført superviseret C: Selvstændigt

Neuro-7

Mål	Paraklinik
Delmål	Neurofysiologi
Konkretisering af mål	<ul style="list-style-type: none"> • Indikation for EEG, SSEP, MEP og VEP • Indikation for EMG og ENG • Udførelse (inkl. provokation, video etc.) • Bedømmelse • Beskrivelse af fundene
Læringsmåde	Overvære/deltage i undersøgelserne. Medvirke ved vurdering af undersøgelsesresultater inkl. konklusion.
Evaluering	EEG /m provocation/video 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.
	SSEP/MEP/VEP 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.
	EMG/ENG 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.
Vejleder	Dato Underskrift

A: Deltaget B: Udført superviseret C: Selvstændigt

Neuro-8

Mål	Paraklinik
Delmål	Neuropsykologiske test
Konkretisering af mål	Kendskab til principperne bag og fortolkningen af gængse neuropsykologiske tests: Personlighedstest (DSM-IV/ NEO PI-R) Kognitive tests (WAIS, WMS)
Læringsmåde	Gennemgang af undersøgelser ved neuropsykolog incl. vurdering af undersøgelsesresultater og konklusion.
Evaluering	Personlighedstest 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.
	Kognitive tests 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.
Vejleder	Dato Underskrift

A: Deltaget B: Udført superviseret C: Selvstændigt

Fase 1

Anvendelse

Fase 1 er første del af hoveduddannelsen på stamafdelingen.

Dokumentationen omfatter alle markeringsruder i attestdelen under evaluering i kompetencedelene angivet under fase 1. For kompetencekortene gælder, at de er en kombination af kompetencedokumentation og checkliste. Dvs. at kompetencen øves et antal gange indtil det nødvendige niveau er sikkert nået. Niveaue er angivet med **fed**. Vejlederen vurderer, hvornår niveauet er nået (= vurderer det passende antal af øvede kompetencer på dette niveau). Et underskrevet kompetencekort overføres til attestdelen med en markering.

Vejlederes opgave ligger i alt væsentligt i denne kompetencedokumentation og lægen under uddannelse angiver selv markeringerne i attestdelen. Når alle delkompetencerne under et mål er erhvervet, underskriver vejlederen (+ stempel) i attestrubrikken. Det betyder, at et flertal af målene først attesteres i fase 2 eller 3.

Oversigt over elementer

Element	Antal (mål/delmål)
Vejledersamtale	5
Kompetencekort (Struk. Obs. i klinikken)	23
Audit	3
360 ⁰	1
Præsentation	2

Kompetencekort

1-1

Medicinsk ekspert	Patientforløb																																																
Delmål	SAH																																																
Konkretisering af mål	<ul style="list-style-type: none"> • Anamnese og objektiv undersøgelse • Prioriteret akutplan • Valg og iværksættelse af radiologiske undersøgelser • Begrundet valg af behandling. • Assistere ved operation. • Overvære endovaskulær behandling. • Iværksætte postoperativ kontrol (mhp. effekt og komplikationer) • Follow-up plan • Epikrise (inklusive kodificering) 																																																
Læringsmåde	Mesterlære (amb., vagt, stue-gang, konferencer).																																																
Evaluering	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">1)</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> A</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> B</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> C</td> <td style="width: 15%;">Dato:</td> <td style="width: 20%;">sign.</td> </tr> <tr> <td>2)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>3)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>4)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>5)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>6)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>7)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>8)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> </table>	1)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	2)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	3)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	4)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	5)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	6)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	7)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	8)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.
1)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
2)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
3)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
4)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
5)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
6)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
7)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
8)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
Vejleder	Dato Underskrift																																																

A: Deltaget B: Udført superviseret C: Selvstændigt

1-2

Medicinsk ekspert	Patientforløb																																																
Delmål	Kranietraume																																																
Konkretisering af mål	<ul style="list-style-type: none"> • Traumemodtagelse • Anamnese og objektiv undersøgelse • Prioriteret akutplan • Valg og iværksættelse af radiologiske undersøgelser • Begrundet valg af behandling. • Pårørendeinformation (inkl. mål og risiko) • Udfærdige og iværksætte kontrol (mhp. effekt og komplikationer) • Vurdere behov for rehabiliteringshjælp • Epikrise (inklusive kodificering) 																																																
Læringsmåde	Mesterlære (amb., vagt, stue-gang, konferencer).																																																
Evaluering	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">1)</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> A</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> B</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> C</td> <td style="width: 20%;">Dato:</td> <td style="width: 30%;">sign.</td> </tr> <tr> <td>2)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>3)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>4)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>5)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>6)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>7)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>8)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> </table>	1)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	2)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	3)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	4)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	5)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	6)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	7)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	8)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.
1)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
2)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
3)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
4)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
5)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
6)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
7)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
8)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
Vejleder	Dato Underskrift																																																

A: Deltaget B: Udført superviseret C: Selvstændigt

1-3

Medicinsk ekspert	Patientforløb																																																
Delmål	ICH																																																
Konkretisering af mål	<ul style="list-style-type: none"> • Anamnese og objektiv undersøgelse • Prioriteret akutplan • Valg og iværksættelse af radiologiske undersøgelser • Begrundet valg af behandling. • Assistere ved operation. • Iværksætte postoperativ kontrol (mhp. effekt og komplikationer) • Follow-up plan • Epikrise (inklusive kodificering) 																																																
Læringsmåde	Mesterlære (amb.,vagt, stue-gang, konferencer).																																																
Evaluering	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">1)</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> A</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> B</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> C</td> <td style="width: 15%;">Dato:</td> <td style="width: 20%;">sign.</td> </tr> <tr> <td>2)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>3)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>4)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>5)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>6)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>7)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>8)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> </table>	1)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	2)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	3)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	4)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	5)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	6)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	7)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	8)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.
1)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
2)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
3)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
4)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
5)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
6)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
7)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
8)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
Vejleder	Dato Underskrift																																																

A: Deltaget B: Udført superviseret C: Selvstændigt

1-4

Medicinsk ekspert	Patientforløb																																																
Delmål	Intrakranial Neoplasi (supratentorial)																																																
Konkretisering af mål	<ul style="list-style-type: none"> • Anamnese og objektiv undersøgelse • Udredningsplan • Valg og iværksættelse af radiologiske undersøgelser • Begrundet valg af behandling. • Assistere ved operation. • Iværksætte postoperativ kontrol (mhp. effekt og komplikationer) • Follow-up plan • Epikrise (inklusive kodificering) 																																																
Læringsmåde	Mesterlære (amb., vagt, stue-gang, konferencer).																																																
Evaluering	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">1)</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> A</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> B</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> C</td> <td style="width: 15%;">Dato:</td> <td style="width: 20%;">sign.</td> </tr> <tr> <td>2)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>3)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>4)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>5)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>6)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>7)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>8)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> </table>	1)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	2)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	3)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	4)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	5)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	6)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	7)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	8)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.
1)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
2)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
3)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
4)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
5)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
6)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
7)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
8)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
Vejleder	Dato Underskrift																																																

A: Deltaget B: Udført superviseret C: Selvstændigt

1-5

Medicinsk ekspert	Patientforløb																																																
Delmål	Hydrocefalus																																																
Konkretisering af mål	<ul style="list-style-type: none"> • Anamnese og objektiv undersøgelse • Prioriteret akutplan • Valg og iværksættelse af radiologiske undersøgelser • Begrundet valg af behandling. • Iværksætte postoperativ kontrol (mhp. effekt og komplikationer) • Follow-up plan • Epikrise (inklusive kodificering) 																																																
Læringsmåde	Mesterlære (amb., vagt, stue-gang, konferencer).																																																
Evaluering	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">1)</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> A</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> B</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> C</td> <td style="width: 15%;">Dato:</td> <td style="width: 50%;">sign.</td> </tr> <tr> <td>2)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>3)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>4)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>5)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>6)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>7)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>8)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> </table>	1)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	2)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	3)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	4)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	5)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	6)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	7)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	8)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.
1)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
2)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
3)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
4)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
5)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
6)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
7)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
8)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
Vejleder	Dato Underskrift																																																

A: Deltaget B: Udført superviseret C: Selvstændigt

1-6

Medicinsk ekspert	Patientforløb																																																
Delmål	Lumbal spondylose																																																
Konkretisering af mål	<ul style="list-style-type: none"> • Anamnese og objektiv undersøgelse • Udredningsplan • Valg og iværksættelse af radiologiske undersøgelser • Begrundet valg af behandling. • Iværksætte postoperativ kontrol (mhp. effekt og komplikationer) • Follow-up plan • Epikrise (inklusive kodificering) 																																																
Læringsmåde	Mesterlære (amb., vagt, stue-gang, konferencer).																																																
Evaluering	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">1)</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> A</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> B</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> C</td> <td style="width: 15%;">Dato:</td> <td style="width: 20%;">sign.</td> </tr> <tr> <td>2)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>3)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>4)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>5)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>6)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>7)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>8)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> </table>	1)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	2)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	3)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	4)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	5)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	6)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	7)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	8)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.
1)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
2)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
3)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
4)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
5)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
6)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
7)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
8)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
Vejleder	Dato Underskrift																																																

A: Deltaget B: Udført superviseret C: Selvstændigt

1-7

Medicinsk ekspert	Patientforløb																																																
Delmål	Cervikal spondylose																																																
Konkretisering af mål	<ul style="list-style-type: none"> • Anamnese og objektiv undersøgelse • Udredningsplan • Valg og iværksættelse af radiologiske undersøgelser • Begrundet valg af behandling. • Iværksætte postoperativ kontrol (mhp. effekt og komplikationer) • Follow-up plan • Epikrise (inklusive kodificering) 																																																
Læringsmåde	Mesterlære (amb., vagt, stue-gang, konferencer).																																																
Evaluering	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">1)</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> A</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> B</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> C</td> <td style="width: 15%;">Dato:</td> <td style="width: 20%;">sign.</td> </tr> <tr> <td>2)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>3)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>4)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>5)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>6)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>7)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>8)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> </table>	1)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	2)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	3)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	4)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	5)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	6)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	7)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	8)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.
1)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
2)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
3)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
4)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
5)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
6)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
7)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
8)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
Vejleder	Dato Underskrift																																																

A: Deltaget B: Udført superviseret C: Selvstændigt

1-8

Medicinsk ekspert	Patientforløb
Delmål	Kolumnametatase
Konkretisering af mål	<ul style="list-style-type: none"> • Anamnese og objektiv undersøgelse • Prioriteret akutplan • Valg og iværksættelse af radiologiske undersøgelser • Begrundet valg af behandling. • Assistere ved operation. • Iværksætte postoperativ kontrol (mhp. effekt og komplikationer) • Follow-up plan • Epikrise (inklusive kodificering)
Læringsmåde	Mesterlære (amb., vagt, stue-gang, konferencer).
Evaluering	1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 5) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 6) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 7) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 8) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.
Vejleder	Dato Underskrift

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

1-9

Medicinsk ekspert	Kraniekirurgi
Delmål	Kraniale adgange
Konkretisering af mål	<ul style="list-style-type: none"> • Pterionadgang • Midtlinieadgang (fossa post) • Subfrontal & subtemporal adgang
Læringsmåde	Supervision under operation
Evaluering	Pterionkraniotomi 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.
	Midtlinieadgang (fossa post) 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.
	Subfrontal/subtemporal kraniotomi 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.
Vejleder	Dato Underskrift

A: Deltaget B: Udført superviseret C: Selvstændigt

1-10

Medicinsk ekspert	Kraniekirurgi
Delmål	Ventrikuloperitoneal shunt
Konkretisering af mål	<ul style="list-style-type: none"> • Anamnese og objektiv undersøgelse • Vurdere behov for og iværksætte supplerende radiologiske undersøgelser • Forberede patienten til operation (inkl. Information og accept) • Vurdere og fastsætte operationstidspunkt, herunder vurdere behov for akut indgreb. • Identifikationsprocedure mm • Lejre patienten • Vælge adgang (hensyn til evt. senere operation) • Markere hudsnittene • Udføre operationen • Lukke såret • Lægge observationsplan (mhp. Komplikationer) • Lægge og gennemføre kontrolplan • Kende resultatet
Læringsmåde	Supervision under operation. Superviseret varetage øvrige forhold i forbindelse med operationerne.
Evaluering	1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 5) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.
Vejleder	Dato Underskrift

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

1-11

Medicinsk ekspert	Kraniekirurgi
Delmål	Cerebral hæmoragi
Konkretisering af mål	<ul style="list-style-type: none"> • Anamnese og objektiv undersøgelse • Vurdere behov for og iværksætte supplerende radiologiske undersøgelser • Forberede patienten til operation (inkl. Information og accept) • Vurdere og fastsætte operationstidspunkt, herunder vurdere behov for akut indgreb. • Identifikationsprocedure mm • Lejre patienten • Vælge adgang • Markere hudsnittene • Udføre operationen • Lukke såret • Lægge observationsplan (mhp. Komplikationer) • Lægge og gennemføre kontrolplan • Kende resultatet
Læringsmåde	Supervision under operation. Superviseret varetage øvrige forhold i forbindelse med operationerne.
Evaluering	Hemisfære 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.
	Cerebellum 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.
Vejleder	Dato Underskrift

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

1-12

Medicinsk ekspert	Kraniekirurgi
Delmål	Neoplasi (malign hemisfæretumor)
Konkretisering af mål	<ul style="list-style-type: none"> • Anamnese og objektiv undersøgelse • Vurdere behov for og iværksætte supplerende radiologiske undersøgelser • Forberede patienten til operation (inkl. Information og accept) • Vurdere og fastsætte operationstidspunkt, herunder vurdere behov for akut indgreb. • Identifikationsprocedure mm • Lejre patienten • Vælge adgang • Markere hudsnittet • Udføre operationen • Lukke såret • Lægge observationsplan (mhp. komplikationer) • Lægge og gennemføre kontrolplan • Kende resultatet
Læringsmåde	Supervision under operation. Superviseret varetage øvrige forhold i forbindelse med operationerne.
Evaluering	1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 5) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.
Vejleder	Dato Underskrift

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

1-13

Medicinsk ekspert	Spinalkirurgi
Delmål	Lumbale adgange
Konkretisering af mål	<ul style="list-style-type: none"> • Præoperativ klargøring • Identifikationsprocedure mm • Lejre patienten • Markere hudsnittene • Udføre adgangen • Lukke såret • Iværksætte postoperativ kontrol (mhp. effekt og komplikationer) • Epikrise (inklusive kodificering)
Læringsmåde	Supervision under operation. Superviseret varetage øvrige forhold i forbindelse med operationerne.
Evaluering	Hemilaminektomi 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.
	Laminektomi 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.
Vejleder	Dato Underskrift

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

1-14

Medicinsk ekspert	Spinalkirurgi
Delmål	Cervikale adgange
Konkretisering af mål	<ul style="list-style-type: none"> • Præoperativ klargøring • Identifikationsprocedure mm • Lejre patienten • Markere hudsnittene • Udføre adgangen superviseret • Lukke såret • Iværksætte postoperativ kontrol (mhp. effekt og komplikationer) • Epikrise (inklusive kodificering)
Læringsmåde	Supervision under operation. Superviseret varetage øvrige forhold i forbindelse med operationerne.
Evaluering	Anterior cervikal adgang 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.
	Posterior cervikal adgang 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.
	Thorakal laminektomi 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.
Vejleder	Dato Underskrift

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

1-15

Medicinsk ekspert	Spinalkirurgi																																																
Delmål	Lumbalprolaps (lateral, 1.gangs)																																																
Konkretisering af mål	<ul style="list-style-type: none"> • Præoperativ klargøring • Identifikationsprocedure mm • Lejre patienten • Markere hudsnittet • Udføre operationen • Lukke såret • Iværksætte postoperativ kontrol (mhp. effekt og komplikationer) • Epikrise (inklusive kodificering) 																																																
Læringsmåde	Supervision under operation. Superviseret varetage øvrige forhold i forbindelse med operationerne.																																																
Evaluering	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">1)</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> A</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> B</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> C</td> <td style="width: 15%;">Dato:</td> <td style="width: 20%;">sign.</td> </tr> <tr> <td>2)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>3)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>4)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>5)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>6)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>7)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>8)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> </table>	1)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	2)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	3)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	4)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	5)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	6)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	7)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	8)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.
1)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
2)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
3)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
4)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
5)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
6)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
7)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
8)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																												
Vejleder	Dato Underskrift																																																

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

1-16

Medicinsk ekspert	Spinalkirurgi
Delmål	Cervikalprolaps
Konkretisering af mål	<ul style="list-style-type: none"> • Præoperativ klargøring • Identifikationsprocedure mm • Lejre patienten • Markere hudsnittene • Deltage i operationen • Lukke såret • Iværksætte postoperativ kontrol (mhp. effekt og komplikationer) • Epikrise (inklusive kodificering)
Læringsmåde	Supervision under operation. Superviseret varetage øvrige forhold i forbindelse med operationerne.
Evaluering	1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 5) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 6) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 7) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 8) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.
Vejleder	Dato Underskrift

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

1-17

Medicinsk ekspert	Spinalkirurgi
Delmål	Lumbal spondylose
Konkretisering af mål	<ul style="list-style-type: none"> • Præoperativ klargøring • Identifikationsprocedure mm • Lejre patienten • Markere hudsnittene • Udføre operationen • Lukke såret • Iværksætte postoperativ kontrol (mhp. effekt og komplikationer) • Epikrise (inklusive kodificering)
Læringsmåde	Supervision under operation. Superviseret varetage øvrige forhold i forbindelse med operationerne.
Evaluering	<p>Recesstenose</p> <p>1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p>
	<p>Lumbal spinalstenose</p> <p>1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p>
Vejleder	Dato Underskrift

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

1-18

Medicinsk ekspert	Spinalkiurgi
Delmål	Cervikal spondylose
Konkretisering af mål	<ul style="list-style-type: none"> • Præoperativ klargøring • Identifikationsprocedure mm • Lejre patienten • Markere hudsnittene • Udføre/deltage i operationen • Lukke såret • Iværksætte postoperativ kontrol (mhp. effekt og komplikationer) • Epikrise (inklusive kodificering)
Læringsmåde	Supervision under operation. Superviseret varetage øvrige forhold i forbindelse med operationerne.
Evaluering	<p>Cervikal spinalstenose</p> <p>1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p>
	<p>Foraminalstenose</p> <p>1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p>
Vejleder	Dato Underskrift

A: Deltaget B: Udført superviseret C: Selvstændigt

1-19

Medicinsk ekspert	Kirurgiske hjælpemidler
Delmål	Peroperativ rtg., mikroskop, ultralyd
Konkretisering af mål	<ul style="list-style-type: none"> • Til hvad og hvorfor • Lært manual • Sikkerhed • Præoperativ op- & indstilling • Betjening • Peroperativ anvendelse • Tolkning • Fordele & ulemper
Læringsmåde	Forberedelse til operation, under operation. Selvstudium
Evaluering	Røntgenudstyr (C-arm)
	1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.
	Mikroskop
	1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.
	Ultralydsbilleddannelse
	1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.
Vejleder	Dato Underskrift

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

1-20

Medicinsk ekspert	Neurointensiv
Delmål	Væsketerapi, behandling af øget ICP, Cerebral monitorering
Konkretisering af mål	<ul style="list-style-type: none"> • Apparatkendskab • Vurdere forløb/status • Prioritere behandlingsindsats • Iværksætte behandling • Planlægge efterfølgende overvågning • Informere plejeansvarlig sygeplejerske • Informere patient/pårørende
Læringsmåde	Superviseret stuegang på intensivafsnittet, min. 5 med anæstesiolog og 5 med neurokirurg. Selvstudium
Evaluering	Anæstesistuegang 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 5) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 6) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.
	Neurokirurgisk stuegang 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 5) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 6) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.
Vejleder	Dato Underskrift

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

1-21

Medicinsk ekspert	Medicinsk behandling
Delmål	Glukokortikoidbehandling
Konkretisering af mål	<ul style="list-style-type: none"> • Behandlingsindikation (ødem) • Behandlingsindikation (insufficiens) • Kontraindikation • Komplikationer • Ordination • Effektivurdering/monitorering • Behandlingsplan (inkl. seponeringsplan)
Læringsmåde	Instruks Deltage (klinisk arbejde) i forløb for patienter med tumorødem og patienter under substitution.
Evaluering	Cerebralt ødem 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 5) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.
	Insufficiens 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 5) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 6) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.
Vejleder	Dato Underskrift

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

1-22

Medicinsk ekspert	Hjernedød																								
Konkretisering af mål	<ul style="list-style-type: none"> • Diagnose af hjernedød • Medikolegale forhold • Information af pårørende • Adspørge om accept for donation • Donationsforløb • Dødsattest 																								
Læringsmåde	Medundersøger. Superviseret varetage samtale, information, accept. Refleksion/dialog med supervisor. Selvstudium (Vejledning fra SS, Lov, Cirkulære, Bekendtgørelse, DNKS vejledning)																								
Evaluering	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">1)</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> A</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> B</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> C</td> <td style="width: 15%;">Dato:</td> <td style="width: 20%;">sign.</td> </tr> <tr> <td>2)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign</td> </tr> <tr> <td>3)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign</td> </tr> <tr> <td>4)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign</td> </tr> </table>	1)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	2)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign	3)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign	4)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign
1)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																				
2)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign																				
3)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign																				
4)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign																				
Vejleder	Dato Underskrift																								

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

1-23

Kommunikator	Patienter & pårørende																																				
Delmål	Præoperativ information																																				
Konkretisering af mål	<ul style="list-style-type: none"> • Sandsynlig diagnose • Spontanforløb • Behandlingsmål • Behandlingsrisiko • Behandlingsvalg • Konklusion (råd til patienten) 																																				
Læringsmåde	Forud for en række superviserede samtaler før operation af patienter med cerebral neoplasi, overværer LUU sådanne samtaler (nivear A).																																				
Evaluering	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">1)</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> A</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> B</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> C</td> <td style="width: 15%;">Dato:</td> <td style="width: 20%;">sign.</td> </tr> <tr> <td>2)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>3)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>4)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>5)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>6)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> </table>	1)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	2)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	3)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	4)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	5)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.	6)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.
1)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																
2)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																
3)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																
4)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																
5)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																
6)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Dato:	sign.																																
Vejleder	Dato Underskrift																																				

A: Deltaget B: Udført superviseret C: Selvstændigt

Audit

Nr	Mål	Emne	Journalantal	Attesteret (dato)	Vejleder
1-1	Medicinsk ekspert (Medicinsk behandling)	Antitrombotisk behandling	5		
1-2	Medicinsk ekspert (Medicinsk behandling)	Antibiotika	5		
1-3	Kommunikator	Journalføring	5		

Audit 1-1	Antitrombotisk behandling
Elementer	<ul style="list-style-type: none"> • kirurgisk antitrombotisk profylakse • Kontraindikationer for antitrombotisk behandling • Invasive procedurer under antitrombotisk behandling • Komplikationer til antitrombotisk behandling • Ordination

Audit 1-2	Antibiotika
Elementer	<ul style="list-style-type: none"> • Behandling af ventrikulit • Behandling af cerebral absces • Ordination af antibiotika • Ommunikation med mikrobiolog • Behandlingsplan (inkl. seponeringsplan) af antibiotika

Audit 1-3	Journalføring
Elementer	<ul style="list-style-type: none"> • Sprogligt • Koncist • Elementsekvens • Gentagelser • Validitet

	• Konklusion
--	--------------

360⁰ evaluering

Denne evaluering er genstand for variation regionerne imellem. Den gennemføres derfor i henhold til regional instruks, som lægen informeres om ved introduktionssamtalen. Det kan påregnes, at evalueringen efterhånden vil blive styret og gennemført via en i forhold til afdelingen ekstern funktion (tilkøbt). Kravet til at evalueringen er tilfredsstillende gennemført (bestået) fremgår ligeledes af den regionale instruks.

Indtil den eksterne funktion er oprettet regionalt anvendes instruks, der fremgår af de næste to sider.

Evaluering	Dato	+/- Bestået	Underskrift (vejleder)
360 ⁰			
360 ⁰			

Instruks for 360^o evaluering

I samråd mellem LUU og vejleder anmodes mellem 10 og 15 med LUU samarbejdende personer (sygeplejersker, sekretærer, over-, side- og underordnede læger (gerne fra samarbejdende afdelinger) om at udfylde nedenstående skema. Resultatet samles og bearbejdes af LUU og vejleder i fællesskab (evt. ved hjælp af skema 2).

Udfyldning af skemaet: Kryds af i relevante kolonner. Hvis du ikke har haft mulighed for at observere de nævnte aktiviteter, så kryds af i ”ikke i stand til at kommentere”. Hvis nogle afkrydsninger er i ”utilfredsstillende” er det påkrævet at skrive yderligere kommentarer.

	Kan ikke bedømmes	Utilfredsstillende	Behov for forbedringer	Tilfredsstillende	Meget tilfredsstillende
Behandler patienter høfligt og hensynsfuldt					
Involverer patienter i beslutninger om deres behandling					
Respekterer patienters privatliv og værdighed					
Overholder tavshedspligt					
Svarer og kommer, når det ønskes at en patient skal bedømmes.					
Kontakter kollegaer ved behov for diskussion om patientbehandling					
Samarbejder i team					
Accepterer kritik og er i stand til at reagere konstruktivt					
Fører journaler af acceptabel kvalitet					
Varetager ”papirarbejdet” til tiden (f.eks. epikriser, breve)					
Er bevidst om egne faglige grænser og søger hjælp når der er behov for det					
Delegerer på passende vis arbejde ud til og superviserer yngre læger eller andet personale					
Kan anvende den tid der er til rådighed på en effektiv måde					

Kommentarer (skal udfyldes, hvis der er krydset af i utilfredsstillende)

Navn: _____

Opsummering af 360 graders evaluering (skema 2)

Udannelsessøgendes navn:

Dato:

Total antal skemaer med 360 graders evaluering modtaget:

Middelværdier beregnet nedenfor

	Middelværdi
Behandler patienter høfligt og hensynsfuldt	
Involverer patienter i beslutninger om deres behandling	
Respekterer patienters privatliv og værdighed	
Overholder tavshedspligt	
Svarer og kommer, når det ønskes at en patient skal bedømmes.	
Kontakter kollegaer ved behov for diskussion om patientbehandling	
Samarbejder i team	
Accepterer kritik og er i stand til at reagere konstruktivt	
Fører journaler af acceptabel kvalitet	
Varetager "papirarbejdet" til tiden (f.eks. epikriser, breve)	
Er bevidst om egne faglige grænser og søger hjælp når der er behov for det	
Delegerer på passende vis arbejde ud til og superviserer yngre læger eller andet personale	
Kan anvende den tid der er til rådighed på en effektiv måde	

Alle kommentarer fra forrige skemaer:

Operationer (erfaringsomfang)

Uagtet at en operation registreres på et eller flere kompetencekort (adgang og mål), anføres samtlige adgange og hele operationer i listen. Hvis LUU alene har assisteret (niveau A) til en operation, registreres den ikke i skemaet (men kan optræde på et kompetencekort). Der registreres kun operationer udført under fase 1. LUU bedes undlade at registrere operationer på anden og ikke autoriseret måde. Listen bør føres proceduretypen (5 cifre) samlet indenfor en proceduregruppe (3 cifre).

Procedure	dato	Diagnose	Adgang		Operationsmål	
			B	C	B	C
AAA						
Ialt						

Procedure	dato	Diagnose	Adgang		Operationsmål	
			B	C	B	C
AAB						
Ialt						

Procedure	dato	Diagnose	Adgang		Operationsmål	
			B	C	B	C
AAB						
Ialt						

Procedure	dato	Diagnose	Adgang		Operationsmål	
			B	C	B	C
AAD						
Ialt						

Procedure	dato	Diagnose	Adgang		Operationsmål	
			B	C	B	C
AAD						
Ialt						

Procedure	dato	Diagnose	Adgang		Operationsmål	
			B	C	B	C
AAE						
Ialt						

Procedure	dato	Diagnose	Adgang		Operationsmål	
			B	C	B	C
AAF						
Ialt						

Procedure	dato	Diagnose	Adgang		Operationsmål	
			B	C	B	C
AAF						
Ialt						

Procedure	dato	Diagnose	Adgang		Operationsmål	
			B	C	B	C
AAF						
Ialt						

Procedure	dato	Diagnose	Adgang		Operationsmål	
			B	C	B	C
AAK						
Ialt						

Procedure	dato	Diagnose	Adgang		Operationsmål	
			B	C	B	C
ABA						
Ialt						

Procedure	dato	Diagnose	Adgang		Operationsmål	
			B	C	B	C
ABA						
Ialt						

Procedure	dato	Diagnose	Adgang		Operationsmål	
			B	C	B	C
ABC						
Ialt						

Procedure	dato	Diagnose	Adgang		Operationsmål	
			B	C	B	C
ABC						
Ialt						

Procedure	dato	Diagnose	Adgang		Operationsmål	
			B	C	B	C
Ialt						

Procedure	dato	Diagnose	Adgang		Operationsmål	
			B	C	B	C
Ialt						

Fase 2

Anvendelse

Fase 2 er sidste del af hoveduddannelsen på stamafdelingen.

Dokumentationen omfatter alle markeringsruder i attestdelen under evaluering i kompetencedelene angivet under fase 2. For kompetencekortene gælder, at de er en kombination af kompetencedokumentation og checkliste. Dvs. at kompetencen øves et antal gange indtil det nødvendige niveau er sikkert nået. Niveaue er angivet med **fed**. Vejlederen vurderer, hvornår niveauet er nået (= vurderer det passende antal af øvede kompetencer på dette niveau). Et underskrevet kompetencekort overføres til attestdelen med en markering.

Vejlederes opgave ligger i alt væsentligt i denne kompetencedokumentation og lægen under uddannelse angiver selv markeringerne i attestdelen. Når alle delkompetencerne under et mål er erhvervet, underskriver vejlederen (+ stempel) i attestrubrikken. Det betyder, at et flertal af målene først attesteres i fase 3.

Oversigt over elementer

Element	Antal (mål/delmål)
Vejledersamtale	1
Kompetencekort (Struk. Obs. i klinikken)	17
Audit	0
360 ⁰	0
Præsentation	3

Kompetencekort

2-1

Medicinsk ekspert	Patientforløb																																																																								
Delmål	Kranietraume																																																																								
Konkretisering af mål	<ul style="list-style-type: none"> • Traumemodtagelse • Anamnese og objektiv undersøgelse • Prioriteret akutplan • Valg og iværksættelse af radiologiske undersøgelser • Begrundet valg af behandling. • <u>Udføre operation (epiduralt-, subduralt-, intracerebralt hæmatom; skalpsår, frakturer)</u> • Pårørendeinformation (inkl. mål og risiko) • Udfærdige og iværksætte kontrol (mhp. effekt og komplikationer) • Vurdere behov for rehabiliteringshjælp • Epikrise (inklusive kodificering) 																																																																								
Læringsmåde	Klinisk arbejde																																																																								
Evaluering	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">1)</td> <td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 15%;">A</td> <td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 15%;">B</td> <td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 15%;">C</td> <td style="width: 10%;">Dato:</td> <td style="width: 20%;">sign.</td> </tr> <tr> <td>2)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>A</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>B</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>3)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>A</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>B</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>4)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>A</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>B</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>5)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>A</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>B</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>6)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>A</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>B</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>7)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>A</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>B</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>8)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>A</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>B</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> </table>	1)	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	Dato:	sign.	2)	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	Dato:	sign.	3)	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	Dato:	sign.	4)	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	Dato:	sign.	5)	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	Dato:	sign.	6)	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	Dato:	sign.	7)	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	Dato:	sign.	8)	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	Dato:	sign.
1)	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	Dato:	sign.																																																																	
2)	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	Dato:	sign.																																																																	
3)	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	Dato:	sign.																																																																	
4)	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	Dato:	sign.																																																																	
5)	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	Dato:	sign.																																																																	
6)	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	Dato:	sign.																																																																	
7)	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	Dato:	sign.																																																																	
8)	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	Dato:	sign.																																																																	
Vejleder	Dato Underskrift																																																																								

A: Deltaget B: Udført superviseret C: Selvstændigt

2-2

Medicinsk ekspert	Patientforløb
Delmål	Cervikalfraktur
Konkretisering af mål	<ul style="list-style-type: none"> • Traumemodtagelse • Anamnese og objektiv undersøgelse • Prioriteret akutplan • Valg og iværksættelse af radiologiske undersøgelser • Begrundet valg af behandling. • Assistere ved stabiliserende/dekomprimerende operation • Pårørendeinformation (inkl. mål og risiko) • Udfærdige og iværksætte kontrol (mhp. effekt og komplikationer) • Vurdere behov for rehabiliteringshjælp • Epikrise (inklusive kodificering)
Læringsmåde	Klinisk arbejde
Evaluering	1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 5) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.
Vejleder	Dato Underskrift

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

2-3

Medicinsk ekspert	Kraniekirurgi
Delmål	Kraniale adgange
Konkretisering af mål	<ul style="list-style-type: none"> • Pterionadgang • Midtlinieadgang (fossa post) • Subfrontal & subtemporal adgang
Læringsmåde	Supervision under operation
Evaluering	Pterionkraniotomi 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.
	Midtlinieadgang (fossa post) 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.
	Subtemporal kraniotomi 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.
Vejleder	Dato Underskrift

A: Deltaget B: Udført superviseret C: Selvstændigt

2-4

Medicinsk ekspert	Kraniekirurgi
Delmål	Kraniale adgange
Konkretisering af mål	<ul style="list-style-type: none"> • Hemisfæreadgang (fossa post) • Falxadgang • Subfrontal adgang
Læringsmåde	Supervision under operation
Evaluering	Hemisfæreadgang (fossa post)
	1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.
	Falxadgang
	1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.
	Subfrontal adgang
	1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.
Vejleder	Dato Underskrift

A: Deltaget B: Udført superviseret C: Selvstændigt