

Uddannelsesprogram

Hoveduddannelsesforløb i

Intern Medicin: Endokrinologi

Aalborg Universitetshospital/Sygehus Vendsyssel

Målbeskrivelse 2014

Godkendt den 11.12.2015 af DRRLV

INDHOLDSFORTEGNELSE

1. Indledning	3
2. Uddannelsens opbygning.....	4
2.1 Præsentation af uddannelsens ansættelsessteder, herunder organisering af faglige funktioner og læringsrammerne.....	4
3. Kompetencer, lærings- og kompetencevurderingsmetoder samt kurser og forskning	9
3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	9
3.2 Kort beskrivelse af læringsmetoder samt hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes på det enkelte ansættelsessted.....	20
3.3 Obligatoriske kurser og forskningstræning.....	22
4. Uddannelsesvejledning	23
5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	26
5.1 Evaluer.dk.....	26
5.2 Inspektorrapporter	26
5.3 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	27
6. Nyttige kontakter	28

1. Indledning

Specialeuddannelsen *Intern Medicin: Endokrinologi* er beskrevet i målbeskrivelsen www.sst.dk. I målbeskrivelse findes adgang til elementer der understøtter læringsprocessen samt skemaer til dokumentation for godkendelse af de obligatoriske kompetencemål og kurser.

Specielle regionale forhold

I Videreuddannelsesregion Nord er iht. bekendtgørelse fra Sundhedsministeriet etableret et tilbud om [individuel karrierevejledning](#) i forbindelse med den lægelige videreuddannelse.

2. Uddannelsens opbygning

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen. Dette uddannelsesprogram angiver hvordan forløbet udmøntes i det aktuelle uddannelsesforløb, dvs. de konkrete ansættelser: antal, sted og varighed

1. ansættelse (Modul 1)	2. ansættelse (Modul 2)	3. ansættelse (Modul 3)
Medicinsk Center, Sygehus Vendsyssel	Endokrinologisk Afd., Aalborg Universitetshospital	Medicinsk Center, Sygehus Vendsyssel
12 mdr.	36 mdr.	12 mdr.

2.1 Præsentation af uddannelsens ansættelsessteder, herunder organisering af faglige funktioner og læringsrammerne

Nedenfor findes kort beskrivelse af de(t) ansættelsessted(er) lægen skal ansættes på i denne del af speciallægeuddannelsen. Beskrivelsen er tilstræbt kort, men kan evt. findes i mere udførlig udgave på ansættelsesstedets hjemmeside ud fra det anførte link.

1. og 3. ansættelse: Medicinsk Center, Sygehus Vendsyssel

Ansættelsesstedet generelt

www.sygehusvendsyssel.rn.dk (afdelingens hjemmeside)

<http://pri.rn.dk/pri/SV/MC/Sider/560873d9-bf8a-4c57-b4bb-34f1ed2135a9.aspx> (instruks for nyansat lægeligt personale)

Afdelingen modtager akutte og elektive patienter til indlæggelse eller i ambulant funktion. Klinik medicin er en stor uddannelsesafdeling. Der er hoveduddannelseslæger i gastroenterologi-hepatologi, endokrinologi, kardiologi, lungemedicin, infektionsmedicin, geriatri, reumatologi og almen medicin, samt introduktionsstillinger i intern medicin og reumatologi. KBU-læger er ansat i klinik akut. Der er samarbejde klinikkerne imellem mht. undervisning og supervision, for at sikre KBU-lægerne indsigt i de medicinske specialer.

Klinik medicin, Sygehus Vendsyssel – Hjørring har ud over stor intern medicinsk funktion også subspecialiseret funktion med sengeafsnit/ambulant funktion i flg. specialer:

- 202A: Intern medicin og kardiologi
- 202B: Dagshospital, diagnostisk center, hypertensions- og kardiologisk ambulatorium
- 204A: Geriatri og geriatrisk ambulatorium
- 204B: Lungemedicin, lungemedicinsk ambulatorium
- 205A: Almen medicin, endokrinologi, gastroenterologi og gastroenterologisk ambulatorium.
- 205B: Almen medicinsk sengeafsnit
- FAM (Fælles Akut Modtagelse) består af 402 (modtageafsnit) og 404 (sengeafsnit).
- M4: Frederikshavn, neurorehabilitering efter bl.a. apopleksi

- M1: Frederikshavn, endokrinologisk ambulatorium
- Neuro-rehabilitering, beliggende på Brønderslev sygehus, BNC

De enkelte afsnit ledes af en overlæge med speciale inden for området, herudover er der mindst 2-3 speciallæger inden for alle de nævnte specialer.

Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)

Klinik medicin har to vagtlag. Bagvagtslaget består af speciallæger og HU-læger i 2. del af opholdet i Hjørring. Mellemvagtslaget består af AP-læger, HU-læger i deres 1.del af opholdet i Hjørring og introduktionslæger. KBU-lægerne er ansat i klinik akut og indgår derfor i forvagtslaget der.

Der er ca. 13.000 udskrivelser pr. år; 1500 forløb i dagshospitalet og 36.000 ambulante ydelser.

Stuegangsfunktionen er tilrettelagt så det tilstræbes, at der dagligt på alle afsnit er en speciallæge

til stede, der varetager funktionen sammen med 1-2 uddannelseslæger. Alle specialer fraset

endokrinologi har ambulatoriefunktion lokaliseret sammen med sengeafsnittene. Dvs. der er rig

mulighed for samarbejde med og supervision fra speciallæge. Desuden god mulighed for at få et

indgående indblik i de enkelte specialers funktionsområder. Endokrinologisk ambulatorium er

beliggende på matriklen i Frederikshavn, hvor der dagligt er et helt team af endokrinologer,

diabetessygeplejersker og diætister samt mulighed for fundusfoto og DEXA-scanning. Her

varetages almen endokrinologiske problemstillinger. Der tilstræbes 2 månedlige ambulatoriedage

det 1. år og mindst 2 månedlige ambulatoriedage det 2. år. Endokrinologisk sengeafdeling er fysisk

placeret sammen med gastroenterologisk og almen medicinsk afsnit i Hjørring.

HU-lægen har sin primære gang på matriklen i Hjørring, hvor hovedfunktionen ligger. Det

forventes at HU-lægen deltager i vagtarbejdet – mellemvagt eller bagvagt efter kvalifikation,

anciennitet og normering. Mellemvagten fungerer i 2-holdsdrift (Dag; aften/nat). Bagvagten

arbejder i 1-holdsdrift. De første 2 uger er vagtfri, og man kommer igennem et nøje tilrettelagt

introduktionsprogram fra såvel syghuset og mere specifik for afdelingen. I vagten passes

funktioner som hjertestopstilkald, rødt medicinsk kald samt stuegang i FAM 404 og på de

medicinske sengeafsnit i samarbejde med bagvagten. Kardiologisk bagvagt passer kardiologisk

sengeafsnit, men mellemvagt tilkaldes ved behov.

I hverdage varetages stuegang på de medicinske sengeafsnit, og der tilstræbes en rotation

rundt i alle specialer. Der forventes funktion i dagshospitalet/diagnostisk center 1-2 gange

månedligt. Her mødes en bred vifte af intern medicinske problemstillinger og udredning på

cancermistanke.

Undervisning

Konferencer:

Morgenkonference: Alle klinikkens læger og repræsentant fra klinikledelsen samles til

afrapportering af det foregående døgn's vigtigste patientrelaterede hændelser. Mellemvagt og

bagvagt fremlægger ved hjælp af de forhåndenværende IT- hjælpemidler. Her trænes den kliniske

præsentation, og der er mulighed for feedback samt tværfaglige drøftelser. På de enkelte afsnit er

der herefter et kortvarigt tavlemøde med deltagelse af plejepersonalet.

Middagskonference: For at sikre krydspunkt for lægerne med funktion i sengeafsnittene, hvor

problemstillinger kan løses samlet. Dvs. god mulighed for tværfaglig drøftelse og sparring.

Stuegangsgående læger, mellemvagt og bagvagt deltager obligatorisk, og afdelingens øvrige læger

deltager afhængig af dagsfunktionen. Kardiologisk sengeafsnit har deres egen korte conference.

Vagtkonference: Hverdage kl. 16 og weekend/helligdage kl. 16.30 Bagvagt og tilgående/afgående

mellemvagter mødes med forvagt og akutlæge fra FAM til vagtoverlevering.

Billeddiagnostisk læringskonference: Alle hverdage. Præsentation af billeddiagnostiske

undersøgelser fra patienter i sengeafsnit 204A og B. Alle læger er dog velkomne.

Formaliseret undervisning:

I klinikken er der fast undervisning tirsdage og torsdage efter morgenkonferencen. Tirsdag varetages undervisningen af en yngre læger med afdelingens øvrige læger som deltagere. Torsdagsundervisning går på skift mellem specialerne og søges varetaget ved seniorlæge. Emnerne er journalclub, oplæg efter kongres og kurser, tværfaglig emner, egne forskningsprojekter mv.. Det er også i dette forum at hoveduddannelseslægen forventes at præsentere sin EBM opgave.

Den 1. tirsdag hver måned er der fælles Staffmeeting i Auditoriet. Én gang i måneden er der oprettet fælles journalclub for læger på tværs af sygehusets afdelinger. Her er rig mulighed for at træne evnen til artikellæsning og forståelse samt videnskabelig fremlæggelse.

Der forventes deltagelse i administrativt arbejde som opfølgning på blodprøve- og undersøgelsessvar, visitering mv..

Klinikledelsen prioriterer en høj grad af medarbejderinddragelse, og der nedsættes løbende arbejdsgrupper med deltagelse af yngre læger. Desuden vil der være mulighed for at varetage poster som UKYL, TR samt vejleder for introduktionslæge efter behov.

Klinik Medicin vil gerne understøtte et rigt læringsmiljø for gruppen af læger som helhed og individuelt for den enkelte uddannelsessøgende læge.

Klinik Medicin forventer, at uddannelseslægen er stafetholder, selv tager initiativ og ansvar for egen læring, og i samarbejde med vejleder sikrer opfyldelse af målene for uddannelsen.

Der er således tale om et understøttende læringsmiljø, hvor meget læring finder sted i det direkte kliniske arbejde, og hvor begrebet supervision skal bringes i anvendelse.

Kurser og kongresser

Der bevilliges tjenestefri med løn, refusion af kursus- og rejseudgifter for kurser og møder, der er et led i uddannelsen. Relevansen af kurset afklares med vejlederen, muligheden for fravær afklares med skemalægger. Elektronisk ansøgning med vedhæftet kursusprogram sendes til klinikchefen. SOL 1 og 2 samt de til uddannelsesdelen hørende intern medicinske kurser forventes gennemført.

Forskning

Alle, der ønsker det, hjælpes videre eller i gang med forskningsaktivitet. Uddannelseslæger, der har deres hovedfunktion i Hjørring, forventes at gennemføre deres forskningstræningsopgave under denne ansættelse (aktuelt kun geriatri). Vi har en forskningsansvarlig overlæge. Der er mulighed for samarbejde med center for klinisk forskning, der er forankret på Sygehus Vendsyssel Hjørring.

2. ansættelse: Endokrinologisk afdeling, Aalborg Universitetshospital

Link: [AalborgSygehus/MedicinskCenter/MedicinskEndokrinologiskAfdeling](#)

Ansættelsesstedet generelt

Endokrinologisk afdeling er Region Nordjyllands eneste højt specialiseret afsnit for hormon og stofskiftesygdomme, og sammen med Universitetshospitalets øvrige medicinske specialer, har afdelingen tillige lokalsygehusfunktion for Aalborg-området, med modtagelse af Intern-medicinske patienter. Der modtages såvel elektive som akutte henvisninger, til både indlæggelse og ambulant undersøgelse.

Specialet er et typisk ambulant speciale, hvor vi kører med 6-7 ambulante spor dagligt, i henholdsvis ambulatorium og dagafsnit. Her udredes og følges patienter med kroniske endokrinologiske tilstande, ligesom dagafsnittet varetager uddannelse og undervisning af diabetespatienter. Indenfor rammerne af ambulatorium og dagafsnit findes blandt andet, Diabetesfodcenter Nordjylland, Adipositas-klinik, Osteoporoseklinik, Diabetes Ugekursus samt Insulinpumpecenter for Region Nordjylland. Herudover varetager vi Ultralyd-undersøgelse af glandula thyroidea/parathyroidea og har tilknyttet eget bioanalytisk afsnit, med mulighed for udførelse af endokrinologiske funktionsundersøgelser, specielle laboratorieanalyser, måling af knoglemineralindhold og kropssammensætning (DEXA-scan), døgnblodtryksmåling, 3-døgns subkutan glucoseprofil, og digital retina-fotografering af patienter med diabetes. Der er ligeledes et tæt formaliseret samarbejde, med fælles ambulatorium, omkring hypofysesygdomme (Neuroendokrinologisk ambulatorium) og omkring gravide med diabetes og thyroideasygdomme (Diabetes-svangre ambulatorium).

Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)

Introduktion:

De første par uger på afdelingen, er afsat til introduktion, med fremvisning og demonstration af lokaliteter, arbejdsplaner, kaldesystemer, sengeafdeling, ambulante funktioner, omklædning, etc. Hertil anvendes en tjekliste. Har man ikke tidligere været ansat på Aalborg Universitetshospital vil der indgå en central introduktion med blandt andet gennemgang af de elektroniske systemer der anvendes. Udover den praktiske introduktion vil lægen følge med mere erfarne kollegaer på vagt, stuegang og i ambulatorium.

Vagtarbejde:

Lægen vil som hovedregel indgå i forvagtslaget (FV) i første del af ansættelsen, og på et senere tidspunkt (individuelt) overgå til bagvagtslaget (BV).

Forvagt:

Forvagtslaget er en 2-delt tilstedeværelsesvagt (dag/aften-nat), og har udenfor dagtid vagtfællesskab med Nefrologisk Afdeling, her er vagten er 13-skiftet, hvor Endokrinologisk dækker 5 rul, Nyremedicinsk 6 rul og Geriatrisk 2 rul. Forvagtens rolle er primært modtagelse af akutte og elektive specialepatienter samt uselekterede medicinske patienter. I dag-tid står forvagten herudover for superviseret stuegang på 1-3 patienter i sengeafdelingen, og i aften/natte-vagten vil der ligeledes være forfaldent arbejde på de 2 sengeafdelinger, som for nefrologisk afdelings vedkommende også indbefatter de reumatologiske patienter og for endokrinologisk afdelings vedkommende de geriatriske patienter.

For videre information se detaljeret vagtinstruks for medicinsk center, Link:

[H:\Vejledning\150929v2 Vagtinstruks for Klinik Medicin.docx](#)

Bagvagt:

Sammen med de øvrige medicinske afdelinger dækker vi funktionen "Tilstedeværende medicinsk bagvagt" (TBV), funktionen varetages af en speciallæge eller nær-speciallæge (læge i hoveduddannelsesstilling, der er vurderet kvalificeret hertil) fra kl. 18 til 08 i weekenden og 20 til 08 i hverdage. TBV'en har ansvar for flowet i akutmodtagelsen og modtager sammen med FV, kritisk syge patienter ligesom vedkommende kan tilkaldes ved kritisk sygdom på patienter indlagt i Fælles Akut Modtagelse (FAM).

Endokrinologisk bagvagt (BV) er 10-skiftet, med et(1)-holds drift, med tilstedeværelse fra kl 8.00 til ca. kl 21, og efterfølgende rådighedsvagt fra bolig (såfremt fremmøde kan ske indenfor 30 min.).

BV er ansvarlig for alle patienter indlagt i endokrinologisk regi, ligesom man er bagvagt for de geriatriske patienter i tidsrummet fra kl.18 til 08. Bagvagten varetager gennemgang af alle patienter indlagt i endokrinologisk regi i løbet af dag-tid, ligesom man varetager en stor akut tilsynsvirksomhed og står til rådighed for endokrinologiske problemstillinger overfor regionens øvrige sygehuse og læger. Såfremt bagvagten ikke varetages af en endokrinologisk speciallæge, vil der være tilknyttet en bag-bagvagt med beredskabsvagt fra hjemmet.

Stuegang:

Sengeafdelingen er opdelt i 2 teams, hvor der til hvert team er tilknyttet en ansvarlig stuegangsgående læge. Herudover vil både FV og BV gå stuegang på hver 1-3 patienter (FV som superviseret stuegang). Der afholdes forstuegang i hvert team kl 9.00 med deltagelse af de stuegangsgående læger og sygeplejersker, med henblik på gennemgang af patienterne og opstilling af en prioriteret stuegangs-rækkefølge.

Bagvagten varetager gennemgang og stuegang på de endokrinologiske patienter indlagt på intensiv-afsnit og i FAM, sidstnævnte ofte hjulpet af akut-lægerne.

Der kan forventes stuegangsfunktion 1-3 gange ugentligt.

Ambulatorium/dagafsnit:

Der kører dagligt 6-7 ambulante spor i Aalborg, ligesom Aalborg varetager Endokrinologisk ambulatorium i Farsø, sidstnævnte med 2 spor hver torsdag + hver 3. tirsdag, hvoraf det ene spor varetages af Endokrinologisk speciallæge og det andet spor af Hoveduddannelseslæge – med god mulighed for supervision.

Funktionen indebærer udredning, kontrol og behandling af Endokrinologiske sygdomme, med god mulighed for supervisering og assistance af speciallæger og de tilknyttede ambulatorie-sygeplejersker. Der kan forventes 1-2 ugentlige ambulatorie/dagafsnits-dage.

Lab-funktion:

1-2 gange månedligt varetages Lab-funktionen, hvor man varetager de lægelige funktioner ved de Endokrinologiske funktionsundersøgelser i bioanalytisk-afsnit, Herudover står man for visiteringen af de indkomne henvisninger til Endokrinologisk afdeling. Den resterende dag-tid kan bruges som kontordag eller til uddannelse, som følge i de Endokrinologiske special-ambulatorier.

Insulinpumpe-kursus

Det tilstræbes at alle hoveduddannelseslæger i Endokrinologi, deltager i et insulinpumpe-ugekursus, under deres ophold i afdelingen.

Undervisning:

HU-lægen forventes at deltage aktivt i afdelingens konferencer og undervisningstilbud, med fremlæggelse og diskussion af kliniske problemstillinger og håndtering af disse.

Konferencer:

Kl. 8.00 starter dagen med morgenkonference for alle afdelingens læger, hvor afgående vagthold gennemgår ny-indlagte patienter og kliniske problemstillinger under vagten. Mandag, onsdag og fredag afholdes der røntgenkonference forud for morgenkonferencen.

Kl. 8.50 afholdes teamkonference i dagafsnittet med ansvarshavende overlæge, lægerne der skal varetage dagafsnittet, dagafsnittets sygeplejersker og sekretærer, med henblik på kort gennemgang af dagens program.

Kl. 9.00 afholdes forstuegang med stuegangsgående læger og sygeplejersker, FV og BV (se under punktet stuegang).

Kl. 12.00 afholdes middagskonference for alle afdelingens læger med gennemgang af problematiske og/eller vagtrelevante patientforløb.

3-4 gange årligt afholdes fælles konference med Nuklear Medicinsk Afdeling, med case-baseret gennemgang af de nuklear-medicinske undersøgelser som vi benytter os af.

Formaliseret undervisning:

Hver tirsdag (i semester månederne) fra kl 8.00 til 8.45 afholdes der skiftevis "staff-meetings" for hele sygehuset eller fællesundervisning for de medicinske afdelinger.

Hver torsdag fra 8.20-8.45 afholdes afdelingsundervisning, efter plan fra afdelingens UKYL.

Undervisningen varetages både af speciallæger og af uddannelsessøgende læger.

Ca. 6 gange årligt, fra kl. 15 – 16, afholdes der "speciallæge-undervisning" i specialrelevante emner, for alle interesserede læger med vagttilknytning til endokrinologiske patienter.

Kurser og kongresser:

Ud over de obligatoriske kurser, kan der søges om tjenestefri til relevant kursus- og kongresdeltagelse, efter skriftlig ansøgning til ledende overlæge.

Det forventes at man holder et kort oplæg, overfor afdelingens læger, efter kursus og kongresdeltagelse.

Forskning:

Der er til afdelingen tilknyttet et forskningscenter, 2 professorater, 1 postgraduat klinisk lektor, 2 prægraduate kliniske lektorer samt 4-6 ph.d. studerende. Afdelingen deltager i undervisningen af lægestuderende ved både Aalborg- og Aarhus Universitet, ligesom studerende på sundhedsinformatik ved Aalborg Universitet. Der foregår nationale og internationale forskningsaktiviteter på de fleste af de endokrinologiske områder. Fokus er især rette imod knoglemetaboliske-, thyroidea-, og hypofyse sygdomme, samt på svær adipositas og diabetes. Mulighed for forskningsprojekter forsøges tilbudt til alle yngre læger med interesse herfor.

3. Kompetencer, lærings- og kompetencevurderingsmetoder samt kurser og forskning

3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Kompetencemålene, der skal vurderes og godkendes, er anført i målbeskrivelsen, hvor der angives forslag til læringsmetoder for hver enkelt kompetencevurdering. Målbeskrivelsen indeholder desuden en generel beskrivelse af lærings- og kompetencevurderingsstrategier. (www.sst.dk).

I dette program findes anvisning på i hvilke delansættelser og hvornår de enkelte kompetencemål skal godkendes. Kompetencegodkendelsen er fordelt efter sværhedsgrad, kompleksitet mm. Kompetencevurderingsmetodernes gennemførelse i det konkrete ansættelsessted er ligeledes beskrevet:

Målnummer og kompetencemål (svarende til målbeskrivelsen)	Konkretisering af mål	Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode (obligatorisk)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse		
				Modul 1 Mdr. 1-12	Modul 2 Mdr 13-48	Modul 3 Mdr 49-60
E1: T1DM	Gennemføre visitation, behandling og kontrol af patienten med T1DM, med henblik på glykæmisk kontrol samt forebyggelse, opsporing og behandling af senkomplikationer, herunder samarbejde internt og eksternt om det kroniske forløb. Medicinsk ekspert, kommunikator, samarbejder, sundhedsfremmer, professionel.	Mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning, læringsdagbog, deltagelse i videnskabelige projekter. Specialespecifikt kursus: Diabetes mellitus og ernæringsrelaterede sygdomme.	Struktureret interview, i henhold til skema E 1			Mdr. 49-51
E2: T2DM	Gennemføre visitation, behandling og kontrol af patienten med T2DM, med henblik på glykæmisk kontrol samt forebyggelse, opsporing og behandling af senkomplikationer, herunder samarbejde internt og eksternt om det kroniske forløb. Medicinsk ekspert, kommunikator, samarbejder, sundhedsfremmer, professionel.	Mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning, læringsdagbog, deltagelse i videnskabelige projekter. Specialespecifikt kursus: Diabetes mellitus og ernæringsrelaterede sygdomme.	Struktureret interview, i henhold til skema E 2	Mdr. 10-12.		
E3: Ernæringsrelaterede sygdomme	Redegøre for livsstilsfaktorens betydning, komplikationer, medicinske og kirurgiske behandlingsmuligheder samt information af patienten. Medicinsk ekspert, kommunikator, samarbejder, sundhedsfremmer, professionel.	Mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning, læringsdagbog, fokuseret klinisk ophold, deltagelse i videnskabelige projekter. Specialespecifikt kursus: Diabetes mellitus og ernæringsrelaterede sygdomme.	Struktureret interview, i henhold til skema E 3		Mdr. 40-48	

E4: Osteoporose	Gennemføre visitation samt redegøre for udredning, behandling samt inklusiv information af patienten. Medicinsk ekspert, kommunikator, samarbejder, sundhedsfremmer, professionel.	Mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning, læringsdagbog, deltagelse i videnskabelige projekter. Specialespecifikt kursus: Knogle- og calciummetabolisk relaterede sygdomme.	Struktureret interview, i henhold til skema E 4			Mdr 52-54
E5: Calciummetaboliske sygdomme	Redegøre for udredning, behandling, tværfagligt samarbejde og kontrol samt information af patienten. Medicinsk ekspert, kommunikator, samarbejder, sundhedsfremmer, professionel.	Mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning, læringsdagbog, deltagelse i videnskabelige projekter. Specialespecifikt kursus: Knogle- og calciummetabolisk relaterede sygdomme.	Struktureret interview, i henhold til skema E 5		Mdr. 20-30	
E6: Thyreoideasygdomme	Redegøre for diagnostik, behandling, komplikationer og kontrol samt information af patienten. Medicinsk ekspert, kommunikator, samarbejder, sundhedsfremmer, professionel.	Mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning, læringsdagbog, deltagelse i videnskabelige projekter. Specialespecifikt kursus: Thyreoideasygdomme.	Struktureret interview, i henhold til skema E 6		Mdr. 13-20	
E7: Hypofysesygdomme	Gennemføre visitation samt redegøre for diagnostik, medicinsk og kirurgisk behandling, komplikationer og kontrol samt information af patienten. Medicinsk ekspert, kommunikator, samarbejder, sundhedsfremmer, professionel.	Mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning, læringsdagbog, deltagelse i videnskabelige projekter. Specialespecifikt kursus: Hypofysesygdomme	Struktureret interview, i henhold til skema E 7		Mdr. 40-48	
E8: Binyresygdomme	Gennemføre visitation samt redegøre for diagnostik, medicinsk og kirurgisk behandling, komplikationer og kontrol samt information af patienten. Medicinsk ekspert, kommunikator, samarbejder, sundhedsfremmer, professionel	Mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning, læringsdagbog, deltagelse i videnskabelige projekter. Specialespecifikt kursus: Binyre- og gonadesygdomme.	Struktureret interview, i henhold til skema E 8		Mdr. 30-40	
E9: Gonadesygdomme:	Redegøre for initial diagnostik, herunder differentialdiagnoser, samt opstille plan for behandling, kontrol og information af patienten.	Mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning, læringsdagbog, deltagelse i videnskabelige projekter. Specialespecifikt kursus: Binyre- og gonadesygdomme.	Struktureret interview, i henhold til skema E 9		Mdr. 30-40	

	Medicinsk ekspert, kommunikator, samarbejder, sundhedsfremmer, professionel.					
E10: Leder-administrator, akademiker:	Deltager aktivt i opgaver relateret til organisering og ressourceforbrug, retlige og etiske problemstillinger samt egen faglig udvikling, vejledning af læger under speciallægeuddannelse, afdelingens forskning og udvikling Leder-administrator, akademiker, samarbejder, kommunikator	Læring i daglig klinisk arbejde, selvstudium, læringsdagbog, afdelingsundervisning, deltagelse i videnskabelige projekter.	360 graders feedback, i henhold til skema E 10a (vejlederskema) og E10b (skema til bedømmere)		Mdr. 40-48	
E11: Professionel:	Viser evne til vurdering af egen kunnen og behov for yderligere læring, viser evne til at kunne erhverve medicinske ekspertkompetencer, viser evne til sprogligt, kulturelt og personligt at udvise professionel lægelig adfærd. Professionel, leder-administrator, akademiker, samarbejder, kommunikator	Læring i daglig klinisk arbejde, mesterlære, afdelingsundervisning, deltagelse i videnskabelige projekter.	Samlet porteføljevurdering, i henhold til skema E 11 (udfærdiges efter hvert uddannelsesophold)			Mdr. 57-59

Nr.	Konkretisering af mål	Læringsstrategier, anbefaling	Kompetence-vurderingsmetode (obligatorisk)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse		
				Modul 1 Mdr 1-12	Modul 2 Mdr 13-48	Modul 3 Mdr 49-60
FIM-1 Varetage diagnostik, behandling, profylakse af de almindelige medicinske sygdomsmanifestationer, herunder at kunne afgøre om patienten skal henvises til andet speciale.	Medicinske ekspert, sundhedsfremmer 1.Brystsmerter, 2.Åndenød 3.Bevægeapparatets smerter 4.Feber 5.Vægttab 6.Fald & Svimmelhed 7.Ødemer 8.Mavesmerter og afføringsforstyrrelser, 9.Den terminale patient 10.Bevidsthedspåvirkning og/eller fokale neurologiske udfald 11.Væske og elektrolytforstyrrelser 12.Det abnorme blodbillede 13.Forgiftningspatienten 14.Den shockerede patient	- Selvstudier og klinisk erfaring - Konference- fremlæggelse og diskussion - lagttage andres arbejde (herunder epikrise-skrivning) - Undervise - Udarbejde undervisningsmateriale - Deltagelse i teoretiske kurser	Case-baserede diskussioner, Vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort FIM1 til brug for Hoveduddannelse	1-6		
				1-6		
				1-6		
				1-6		
						49-54
						49-54
				7-12		
				7-12		
						49-54
				7-12		
				7-12		
				7-12		
				1-6		

				1-6		
FIM-2 Varetage god kommunikat ion	Kommunikator Indhente information fra patienter og pårørende eksempelvis stille relevante spørgsmål, lytte og forstå, og give plads til samtalepartneren Videregive og indhente information ved tværfaglige møder, ved stuegang og konferencer og i journalnotater og epikriser, eksempelvis både mundtligt og skriftligt kunne fremstille en problemstilling kortfattet og struktureret, samt formulere en konklusion.	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback	360-graders evaluering		Mdr. 40-48	
FIM-3 Samarbejde med andre personalegr upper, patienter og pårørende	Samarbejder Samarbejde med andre faggrupper, eksempelvis planlægge sit eget arbejde under hensyntagen til andre personalegrupper og pårørende, vejlede og supervisere ved behov, overholde aftaler. Samarbejde indenfor egen faggruppe eksempelvis være opmærksom på fælles	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback SQL kurser	360-graders evaluering			Mdr. 57-59

	arbejdsforpligtigelser, vejlede og supervisere ved behov, gøre fornuftigt brug af andres viden og erfaring.					
FIM-4 Agere professionelt	Professionel Forholde sig etisk til en problemstilling, eksempelvis omtale patienter, kolleger og samarbejdspartnere respektfuldt, og overveje det etiske i en mulig behandling. Forholde sig til egne evner og begrænsninger, eksempelvis søge hjælp ved behov, kende egne læringsbehov, planlægge egen uddannelse, følge med i specialets udvikling, vedligeholde videnskabelig viden, forholde sig til egne karrieremuligheder.	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback	360-graders evaluering			Mdr. 57-59
FIM-5 Lede og organisere	Leder- og administrator Administrere sin egen tid, eksempelvis at blive færdig til tiden med stuegang/ambulatorie/vagtarbejde, samtaler, med andre opgaver og bevare overblikket over opgaverne også i pressede	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback SOL kurser	360-graders evaluering			Mdr. 57-59

	situationer. Lede og fordele arbejdsopgaver, eksempelvis lede et vagthold, fordele opgaver i forbindelse med stuegang herunder vide hvilke opgaver lægen bør bede andre varetage.					
FIM-6 Gennemføre stuegang	Leder- og administrator, samarbejder, kommunikator, medicinsk ekspert Påtage sig lederrollen, demonstrere samarbejdsevne i relation til plejepersonale, patienter og pårørende og udvise den nødvendige medicinske ekspertkompetence jf. mål nr. 1	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback Refleksion over gode og dårlige stuegange Overvejelser over egen faglig og personlig udvikling siden intro niveau	Direkte observation af stuegang og Kompetencekort FIM6	Mdr 6-9		
FIM-7 Varetage ambulatorie funktion	Leder- og administrator, samarbejder, kommunikator, medicinsk ekspert Påtage sig lederrollen, demonstrere samarbejdsevne i relation til plejepersonale, patienter og pårørende og udvise den nødvendige medicinske	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback	360 graders evaluering Casebaseret diskussion		Mdr 13-48	

	ekspertkompetence jf. mål nr. 1					
FIM-8 Sikre den gode udskrivelse	Leder- og administrator, samarbejder, kommunikator, medicinsk ekspert I samarbejde med det tværfaglige team sikre adækvat plan (plejeforanstaltninger, genoptræning, udredning) for patient, der udskrives. Formidle planen, således at det er klart for patient, hjemmepleje, praktiserende læge og evt. ambulatorielæge, hvad formål og plan for det ambulante forløb er.	Læsning af journaler, refleksion over patientforløb i forbindelse med epikriseskrivning, træne i epikriseskrivning Overvejelser over egen faglig og personlig udvikling siden intro niveau	Audit af egne udskrivelsesnotater Hjælpeskema: auditskema,	Mdr 10-12		
FIM 9 Udviser vilje og evne til kontinuerligt at opsøge ny viden, vurdere og udvikle egen ekspertise samt bidrage til udvikling af andre og faget generelt.	Akademiker, Professionel Med rutine kunne anvende databaser, fx Pubmed, videnskabeligt bibliotek eller andre tilgange til en evidensbaseret litteratursøgning Formidle et videnskabeligt budskab til kolleger og andet personale ved hjælp af forskellige hjælpemidler som overhead, grafiske IT-programmer og lign. Angive struktur i en	Afdelingsundervisning Udarbejde EBM-opgave og fremlægge resultaterne heraf Refleksion over og diskussion af arbejdsfunktioner sammen med daglig klinisk vejleder	Bedømmelse af opgave og præsentation. Kompetencekort FIM9.		Mdr. 30-40	

	præsentation. I vagtfunktion, på stuegang eller i ambulatoriet: Identificere faglige problemstillinger som kræver personlige studier (lærebøger, litteratursøgning, guidelines mv.) Identificere faglige problemstillinger som kræver kvalitetssikring, herunder gældende retningslinjer og videnskabelig evidens Problematisere, kondensere og fremlægge en sygehistorie					
--	--	--	--	--	--	--

3.2 Kort beskrivelse af læringsmetoder samt hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes på det enkelte ansættelsessted

1 og 3. ansættelse: Medicinsk center, sygehus Vendsyssel

Læringsmetoder

- Selvstudium: Det forventes at uddannelsessøgende læge tilegner sig viden via selvstudium, både ved læsning af faglitteratur samt ved orientering i afdelingens instrukser samt i de nationale behandlingsvejledninger. Sygehuset råder over et mindre bibliotek med relevant specialelitteratur, ligesom der er fri elektronisk adgang til en række tidsskrifter og søgemaskiner (PubMed, Medline, UpToDate m.fl.). Planlægning af selvstudier kan ske ved udfærdigelse af den individuelle uddannelsesplan.
- Læringsdagbog: Uddannelseslægens egne notater omkring kliniske forløb, som man har været involveret i. Lægen noterer sig forløbsdata, hvorved helhedsindtryk og forståelse af behandlingen erhverves. Disse forløbsdata vil ofte være udgangspunktet ved vejledersamtaler.
- Mesterlære: Her indgår den daglige kliniske læring. En stor del af de kompetencer der skal opnås, fås ved supervision fra mere erfarne kollegaer. Det er derfor vigtigt at være opsøgende og udnytte de mange læringssituationer, blandt andet ved at **efterspørge feedback**. På alle sengeafsnit er der dagligt mindst én senior læge med til stuegang og ambulatorierne ligger på sengeafsnittene. Ved fælles interesse og opmærksomhed på udnyttelse af læringssituationer der spontant opstår, da er sidemands-oplæring lige ved hånden.
- Afdelingsundervisning: Uddannelseslægen deltager aktivt i afdelingsundervisningen, både med case-baseret og teoretisk undervisning. Der skal ligeledes udfærdiges en EBM-opgave, med fremlæggelse heraf. Både udfærdigelse af undervisningsmateriale og mundtlig fremlæggelse har stor værdi læringsmæssigt. Der foregår daglig conferencefremlæggelse og diskussion.
- Kursus: Flere kompetencemål opfyldes til dels gennem teoretiske kurser, såvel de generelle som de specialespecifikke. Der gives efter individuel vurdering fri til kurser, hvis faglige indhold er relateret til obligatoriske uddannelseselementer eller relevant for afdelingens arbejdsområder.
- Videnskabelige projekter: Afdelingen støtter gerne op omkring deltagelse i projekter, afdelings-/specialerellevante kongresser og andre forskningsopgaver, men der er ikke noget krav om selvstændig forskning. Undervisningen på afdelingen forventes evidensbaseret, og læger med videnskabelig erfaring opfordres til at bruge dette i undervisningen.

Kompetencevurderingsmetoder

Der foreligger målbeskrivelse og uddannelsesprogram for samtlige uddannelsesstillinger i klinikken.

Kompetencevurdering skal ske løbende gennem uddannelsesforløbet, således at kompetencemålene og tidshorisont for opnåelsen af disse er et vigtigt punkt i udarbejdelsen af den individuelle uddannelsesplan.

De kliniske kompetencer opnås under det daglige arbejde, både i forbindelse med vagt-, stuegangs- eller ambulatorie funktionerne, og alle mere erfarne kollegaer fungerer her, som daglige kliniske vejledere. Selve kompetence-godkendelsen foregår i stor udstrækning ved case-

baserede diskussioner, audit af epikriser og ved struktureret interview med hjælp fra hjælpeskemaerne, og foregår oftest i forbindelse med vejledersamtalerne med hovedvejlederen. De daglige kliniske vejledere kan godkende delkompetencerne via hjælpeskemaerne og hovedvejlederen godkender så den samlede kompetence.

Ca. midtvejs i forløbet skal alle igennem en elektronisk udarbejdet 360 graders evaluering. 3 speciallæger er certificerede feedback- facilitatorer og en af disse vil gennemgå resultatet med uddannelseslægen. Her udarbejdes der en skriftlig handleplan for opfølgning, som indgår i de efterfølgende samtaler med hovedvejlederen. Via 360 grader evalueringen inddrages andre personalegrupper og kompetencer som kommunikator, samarbejder og den professionelle rolle er nøglepunkterne.

Uddannelseslægen har ansvar for og tager initiativ til løbende kompetencevurdering og dokumentation i logbogen i samarbejde med hovedvejlederen.

Inden for de første 2 uger afholdes introduktionssamtale. Ved denne planlægges opfølgnings- samt slutsamtale, og der udfærdiges en individuel uddannelsesplan, som forevises og kontraskrives af den uddannelsesansvarlige overlæge. Den uddannelsesansvarlige overlæge skal inddrages, såfremt der er/opstår problemer i forhold til opnåelse af kompetencer angivet i den pågældendes uddannelsesplan.

2. ansættelse: Endokrinologisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital

Læringsmetoder:

- Mesterlære: Alle kliniske situationer kan anvendes i uddannelsesmæssig sammenhæng, og en stor del af de kompetencer der skal opnås, fås ved struktureret oplæring og supervision fra mere erfarne kollegaer. Det er derfor vigtigt at være opsøgende og udnytte de mange læringssituationer, blandt andet ved at efterspørge feedback
- Selvstudium: Det forventes at uddannelsessøgende læge tilegner sig viden via selvstudium, både ved læsning af faglitteratur samt ved orientering i afdelingens instrukser samt i de nationale behandlingsvejledninger. Afdelingen råder over et mindre bibliotek med relevant specialelitteratur, ligesom der er fri elektronisk adgang til en række tidsskrifter. Planlægning af selvstudier kan ske ved udfærdigelse af den individuelle uddannelsesplan.
- Afdelingsundervisning: Uddannelseslægen deltager aktivt i afdelingsundervisningen, både med case-baseret og teoretisk undervisning. Der skal ligeledes udfærdiges en EBM-opgave, med fremlæggelse heraf. Både udfærdigelse af undervisningsmateriale og mundtlig fremlæggelse har stor værdi læringsmæssigt.
- Læringsdagbog: Egne notater omkring kliniske forløb som man har været involveret i, vil ofte være udgangspunktet ved vejledersamtaler.
- Deltagelse i videnskabelige projekter: Ved interesse herfor er der gode muligheder for deltagelse i videnskabelige projekter i afdelingen, hvorved både ens faglige-, akademiske- og professionelle rolle styrkes.
- Kursus: Flere kompetencemål opfyldes til dels gennem teoretiske kurser, såvel de generelle som de specialespecifikke.

Kompetencevurderingsmetoder:

Kompetencevurdering sker løbende gennem uddannelsesforløbet, således at kompetencerne senest er fuldført, på de i uddannelsesplanen fastsatte tidspunkter.

De kliniske kompetencer opnås under det daglige arbejde, både i forbindelse med vagt-, stuegangs- eller ambulatorie funktionerne, og alle mere erfarne kollegaer fungerer her, som daglige kliniske vejledere. Selve kompetence-godkendelsen foregår i stor udstrækning ved case-baserede diskussioner, audit af epikriser og ved struktureret interview med hjælp fra hjælpeskemaerne, og foregår oftest i forbindelse med vejledersamtalerne med hovedvejlederen, men kan ligeledes varetages af de daglige kliniske vejledere.

En del af kompetencerne opnås gennem en 360 graders evaluering, som gennemføres elektronisk hen mod slutningen af 2. ansættelses periode. 360 graders evalueringsrapporten gennemgås sammen med den uddannelsessøgende og afdelingens 360 graders feedback-facilitator, her udarbejdes der en skriftlig handleplan for opfølgning, som indgår i de efterfølgende samtaler med hovedvejlederen.

Uddannelseslægen har ansvar for og tager initiativ til løbende kompetencevurdering og dokumentation i logbogen i samarbejde med hovedvejlederen.

På de faste speciallægemøder er uddannelse et fast punkt på dagsordenen, hvorved fokus fastholdes både i forhold til problematiske uddannelsesforløb samt på hvor den enkelte uddannelseslæge er i forløbet og hvilke kompetencer der aktuelt er fokus på.

3.3 Obligatoriske kurser og forskningstræning

Specialespecifikke kurser

Disse er nationale og er beskrevet i målbeskrivelsen. De specialespecifikke kurser organiseres via specialeselskabet (www.endocrinology.dk).

For yderligere information henvises til det regionale videreuddannelsessekretariats [hjemmeside](#) og Sundhedsstyrelsens [hjemmeside](#).

Generelle kurser

De generelle kurser er overordnet beskrevet i målbeskrivelsen. Kurserne udmøntes og planlægges hovedsageligt regionalt, af det regionale videreuddannelsessekretariat og af Sundhedsstyrelsen. Der er derfor forskel på kursernes opbygning og varighed samt tilmeldingsprocedure. Lægen skal selv holde sig orienteret om de regionale vilkår, inklusiv vilkår for tilmelding.

For yderligere information henvises til det regionale videreuddannelsessekretariats [hjemmeside](#) og Sundhedsstyrelsens [hjemmeside](#).

Forskningstræning

De regionale følgegrupper / uddannelsesudvalg / -råd udarbejder i samarbejde med den postgraduate lektor en oversigt over forskningstræning, som findes på det regionale videreuddannelses-sekretariats [hjemmeside](#).

4. Uddannelsesvejledning

1. og 3. ansættelse: Medicinsk Center, Sygehus Vendsyssel

Organisering af den lægelige videreuddannelse

I klinik medicin Hjørring er der én UAO 1-2 UKYL'er samt en TR. Det er UAO's ansvar at sikre at alle får tildelt en vejleder og inddrages i uhensigtsmæssige uddannelsesforløb. UAO samarbejder med skemalægger mht. at uddannelse går hånd i hånd med den daglige drift. Alle speciallæger har/ er tilmeldt vejlederkursus som tilstræbes opdaterer ca. hver 5. år. Der er et postgraduat klinisk uddannelsesudvalg med en uddannelseskoordinerende overlæge som øverste ansvarlig. Han varetager uddannelsesfunktionen på øverste ledelsesniveau for hele sygehuset.

Rammer for uddannelsesvejledning

Introduktions- midtvejs- samt slutsamtale gennemføres obligatorisk med hovedvejleder, som minimum samtale hver 6. mdr., men hver 3. mdr. anbefales. Der afsættes ca. ½-1 time til samtalen. UAO kan efter ønske og accept fra vejleder og/eller uddannelseslæge deltage. Klinik medicin har udarbejdet en fælles skabelon til brug ved samtalerne og udarbejdelse af uddannelsesplan. Disse findes via intranettet under fanen klinik medicin.

Ved fravær, bortset fra ferie, svarende til mere end 10 % af den fastsatte varighed for en given uddannelsesdel, forlænges uddannelsestiden med den samlede fraværperiode.

Udarbejdelse af uddannelsesplan

Alle skal ved introduktionssamtalen obligatorisk have udarbejdet en uddannelsesplan indeholdende karriereplan. Den følges op ved midtvejs og slutsamtaler. Der er uddannelseslægen, der er tovholder. Efter hver samtale skal uddannelsesplanen og justeringer efterfølgende forevises, kontraseres og godkendes ved UAO. UAO opbevarer en kopi. Skabelon til uddannelsesplanen hentes på intranettet under fanen klinik medicin – lægelig bemanding – uddannelse.

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

Alle læger kan være kliniske vejledere for læger ansat i stillinger, der uddannelsesmæssigt ligger mindst et uddannelsesstrin under sin egen. Supervision foregår via dagligt samarbejde. Se endvidere punkterne arbejdsfunktionsbeskrivelse og læring- og kompetencevurderingsmetoder.

Konferencer/møder

Udover de daglige konferencer, den faste undervisning og staff-meeting d. 1. tirsdag i måneden afholdes på månedsbasis et kort møde efter morgenkonferencen, hvor der orienteres om nyheder vedrørende afdelingen og nyt fra uddannelsesområdet. Der er med jævnlig mellemrum møde for speciallægerne, hvor emner som uddannelse og supervision er faste punkter, mhp. at fastholde fokus på disse emner.

2. ansættelse: Endokrinologisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital

Link: [AalborgSygehus/MedicinskCenter/MedicinskEndokrinologiskAfdeling](#)

Organisering af den lægelige videreuddannelse:

Der er 2 uddannelsesansvarlige overlæger (UAO) i afdelingen, de har det daglige ansvar for den lægelige videreuddannelse i afdelingen, med reference til afdelingsledelsen. UAO er til rådighed ved afklaring af spørgsmål i forhold til uddannelsen, og hvor et uddannelsesforløb ikke forløber hensigtsmæssigt.

Det er UAO der sikrer, at der findes uddannelsesprogrammer for alle afdelingens uddannelsesstillinger samt sikrer videreførelses af uddannelsesmæssig status ved skift af hovedvejleder i uddannelsesforløbet. UAO sørger for tildeling af hovedvejleder til alle uddannelseslæger. Den ene af afdelingens UAO er skemalægger og har dermed optimale muligheder for at tilrettelægge arbejdet, så det tilgodeser de uddannelsesmæssige behov.

Der er 2 Uddannelses koordinerende yngre læger (UKYL) i afdelingen, de planlægger introduktionen af yngre læger i afdelingen, sørger for undervisningsprogram, og varetager koordineringen i forhold til frokostmøder og faglige aften-arrangementer.

Læger i hoveduddannelse tildeles en hovedvejleder, der er speciallæge i Endokrinologi og som har gennemgået vejlederkursus.

De yngre læger (indenfor Nyre/Endo vagtlaget) har valgt en tillidsrepræsentant (TR), der også er medlem af LMU.

Rammer for uddannelsesvejledning:

Skema til afholdelse af de formelle introduktions-, justerings-, og slutsamtaler er udarbejdet af de uddannelseskoordinerende overlæger ved AalborgUH, og kan hentes på Lægers Uddannelses Forum (LUF) via intranettet. Hyppigheden af formelle vejledersamtaler med hovedvejleder aftales indbyrdes efter behov, men anbefales som minimum hver 4. måned. Samtalerne er ikke skemalagte, men aftales indbyrdes mellem hovedvejleder og uddannelsessøgende, den forventede varighed af møderne er mellem 30 og 60 min. Tidspunkt for afholdelse af vejledersamtaler påføres oversigtstavle i konferencerummet. Kopi af introduktions-, justerings-, og slutsamtaler skal tilgå UAO til gennemsyn og arkivering.

Udarbejdelse af uddannelsesplan:

Individuel uddannelsesplan udfærdiges af den uddannelsessøgende læge i samarbejde med hovedvejlederen, i forbindelse med de formelle vejledningssamtaler. Planen skal blandt andet indeholde de kompetencemål, der skal arbejdes på til næste vejledersamtale. Uddannelsesplanen sendes til UAO til godkendelse og opbevaring af en kopi.

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde:

Alle læger på afdelingen, der har et højere uddannelsesstrin i forhold til den uddannelsessøgende, kan fungere som daglig klinisk vejleder. Godkendelse af kompetencer sker hovedsagligt via hovedvejlederen, men kan uddelegeres til de daglige kliniske vejledere.

Kompetenceopnåelse sker i vid udstrækning gennem de daglige kliniske funktioner, og arbejdstilrettelæggelsen sikre, at man opnår funktionstid både med vagter, stuegang og ambulatorie. Alle funktioner er planlagt så en uddannelsessøgende læge altid har mulighed for supervision og vejledning af en mere senior læge. Enkelte funktioner er særligt tilrettelagt i forhold til supervision, nemlig ambulatorie i Farsø – hvor der kører 2 spor med en HU-læge og en speciallæge, samt stuegangsfunktion for forvagten – med stuegang på 1-3 patienter under supervision.

Alle vores vejledere har været på vejlederkursus, og opfordres til at genopfriske kurset, såfremt

det ligger mere end 10 år tilbage. Herudover er uddannelse et fast punkt på dagsordenen til lægemøder, og hver måned sender UAO en mail rundt med uddannelsesnyt. Feedback kulturen søges hele tiden bedret i afdelingen, og forsøges synliggjort både i form af en tavle i konferencerummet, hvor alle uddannelseslæger er anført med aktuelle uddannelsesmæssige status, og ved italesættelse af vigtigheden af feedback til lægemøderne.

5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Det fremgår af Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse¹, at de regionale råd for lægers videreuddannelse skal sikre høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse (kap. 1, § 2). Til løsning af denne opgave har Rådet flere redskaber, nemlig brugertilfredshed via yngre lægers evaluering af afdelingerne på evaluer.dk og inspektorrapporter for alle afdelinger.

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse i Videreuddannelsesregion Nord² (DRRLV) vil løbende følge disse evalueringer, ligesom det forventes, at de diskuteres i de regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg³, hvor specialets postgraduate kliniske lektor (PKL) er formand⁴.

5.1 Evaluer.dk

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse offentliggør yngre lægers evalueringer af uddannelsesstederne elektronisk via system på evaluer.dk.

Den enkelte uddannelsessøgende læge skal ved afslutning af hvert delforløb evaluere sit ophold, både hvad angår uddannelsesprogram, herunder uddannelsesplan samt uddannelsesstedet og dets læringsrammer. Evalueringen foregår via evaluer.dk, hvortil den yngre læge modtager log-in via mail fra Videreuddannelsessekretariatet. Alle de uddannelsessøgende lægers evalueringer af uddannelsesstederne kan følges via hjemmesiden www.evaluer.dk.

Den enkelte læges evaluering er anonym og dermed ikke offentligt tilgængelig. Derimod offentliggøres et gennemsnit for alle evalueringer på den uddannelsesgivende afdeling.

Uddannelsesansvarlige overlæger har adgang til at se enkeltevalueringer og prosatekst om uddannelsesstedet. For afdelingen er denne prosatekst oftest den mest givende og udviklende del af evalueringerne, mens pointevalueringerne mere tjener til sammenligning på tværs af afdelinger, specialer og hospitaler. Afdelingerne vil løbende anvende disse evalueringer i arbejdet på at forbedre den lægelige videreuddannelse.

5.2 Inspektorrapporter

Sundhedsstyrelsen⁵ står for inspektorordningen og udsender inspektorer til alle uddannelsesgivende afdelinger ca. hvert 4. år, samt udsender rapporter fra inspektorernes besøg. Det fremgår af Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse (kap. 2, § 7), at DRRLV løbende skal vurdere den enkelte afdelings egnethed som uddannelsessted på baggrund af inspektorrapporterne. Ordningen er et væsentligt

¹ www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=11069

² www.videreuddannelsen-nord.dk/det+regionale+r%c3%a5d

³ www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesudvalg/

⁴ www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/

⁵ www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Inspektorordning.aspx

element i kvalitetsopfølgningen af den lægelige videreuddannelse på de enkelte hospitaler og afdelinger. Inspektorrapporterne fremlægges løbende på møder i DRRLV, som via den Postgraduate Kliniske Lektor i de enkelte specialer følger op på inspektorrapporternes konklusioner og anbefalinger i samarbejde med ledelserne på afdelingerne og de uddannelsesansvarlige læger.

5.3 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg⁶

Uddannelsesudvalgene for de enkelte specialer har til formål at drøfte spørgsmål om specialets videreuddannelse på samtlige uddannelsessteder i Videreuddannelsesregionen, herunder at bidrage til sikring af en ensartet høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse på alle uddannelsessteder for specialet. Uddannelsesudvalgene bør derfor løbende drøfte de enkelte afdelingers evalueringer og inspektorrapporter og følge op på disse via PKL i specialet, som også informerer DRRLV.

⁶ www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesudvalg/

6. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted

<http://www.aalborguh.rn.dk/>

<http://www.sygehusvendssysse.rn.dk/> (afdelingens hjemmeside)

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse:

Oversigt findes på [hjemmesiden](#) for Center for Medicinsk Uddannelse

Specialeselskabets hjemmeside

www.endocrinology.dk

Sundhedsstyrelsen

www.sst.dk

[Den lægelige videreuddannelse](#)

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

Videreuddannelsesregion Øst: www.laegeuddannelsen.dk

Andre

Lægeforeningens karriererådgivning ([Karrierecoaching](#))

Center for sundhedsvidenskabelig uddannelse: www.cesu.dk