

Uddannelsesprogram

Hoveduddannelsesforløb i

Intern Medicin: Endokrinologi

Medicinsk afdeling,

Regionshospitalet Viborg

og

Medicinsk endokrinologisk afdeling,

Aalborg Universitetshospital

Målbeskrivelse 2014

Godkendt den 07. januar 2016 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	11
3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	11
3.2 Kort beskrivelse af læringsmetoder samt hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes på det enkelte ansættelsessted.....	19
3.3 Obligatoriske kurser og forskningstræning.....	21
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. Godkendelse af de enkelte kompetencer sker via den elektroniske logbog (www.logbog.net)

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 Afdeling, Regionshospitalet Viborg	Endokrinologisk Afd., Aalborg Universitetshospital	Medicinsk Afdeling, Regionshospitalet Viborg
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 ansættelsessteder 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 Afdeling, Regionshospitalet Viborg, [link](#)

Ansættelsesstedet generelt

Medicinsk Afdeling, Regionshospitalet Viborg, er en medicinsk afdeling med specialerne nefrologi, gastroenterologi, lungemedicin, endokrinologi og infektionsmedicin.

Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)

Fra 1. januar 2014 er medicinsk afdeling delt op i en selvstændig akutafdeling (18 medicinske senge), en selvstændig hjertemedicinsk afdeling (29 senge) og en selvstændig medicinsk afdeling med 2 sengeafsnit med hver 28 patienter.

Selve den lægelige videreuddannelse af yngre læger er ikke berørt af opdelingen og HU-læger vil komme på alle tre afdelinger.

Specialerne er delt på 4 afsnit: Akutafdeling A 1 (skadestue) og A 2, Hjertemedicinsk Afdeling M 27, Lungemedicinsk afsnit M 13 og Medicinsk Afsnit for gastroenterologisk-hepatologisk medicin, infektionsmedicin, nefrologi og endokrinologi M 12. Der er endvidere tæt samarbejde med Palliativt Team. Alle sengeafsnit har tilhørende ambulatorier.

HU-lægerne vil det 1. år af ansættelsen blive tilknyttet Hjertemedicinsk afdeling M27 i 4 måneder, Lungemedicinsk afdeling M13 i 4 måneder og Medicinsk afdeling for gastroenterologi og nefrologi M12 i 4 måneder med henblik på at opnå kompetencer for intern medicin.

HU-lægen vil i vagterne arbejde på Akutafdelingen med modtagelse af akutte medicinske patienter. Der vil være funktion på akutafdelingen til opnåelse af akutte kompetencer. Akutte kompetencer opnås også i vagterne.

HU-lægen deltager sammen med det faste personale i stuegang og ambulatoriefunktion. HU-lægen arbejder sammen med speciallæger og har dermed mulighed for mesterlære.

Således opnår HU-lægen et meget bredt kendskab til intern medicinske speciale patienter samt til den akutte medicinske patient.

Ambulatorierne tilbyder en bred vifte af speciale relaterede undersøgelser:

Hjertemedicinsk ambulatorium: Ekko, TEE, KAG, pacemaker anlæggelser og -kontroller, cykeltest, vippetest og speciale funktioner som AK-klinik og hjertheinsufficiens klinik. Tæt samarbejde med klinisk fysiologisk afdeling, hvor der sammen med lungemedicinsk afsnit er lavet en dyspnø-klinik.

Lungemedicinsk ambulatorium: Ligger i Skive. Spirometri, udvidet lungefunktionsundersøgelse med DLCO og TGV, bronkoskopier inkl. EBUS (foregår i Viborg på endo-OP), allergiudredning med mannitol og metakolin provokation, NO-måling og allergivaccination. Cykeltest. Selvstændig arbejdende KOL-, ilt- og allergi-sygeplejerske. Dyspnø-klinik.

Gastro-hepatologisk ambulatorium: Udredning og kontrol af patienter med tarm- og leversygdomme. Gastroskopi, koloskopi og kapsel-endoskopi.

Nefrologisk ambulatorium: Udredning, behandling og kontrol af patienter med nefrologiske sygdomme herunder nyretransplanterede patienter. Oplæring og kontrol af peritoneal dialyse patienter.

Infektionsmedicinsk ambulatorium: Udredning, behandling og kontrol af patienter med komplicerede/sjældne infektionstilstande.

Hæmatologisk ambulatorium: Varetages af hæmatologiske speciallæger fra Aarhus.

Reumatologisk ambulatorium: Refererer til Diagnostisk Center, RH Silkeborg.

Endokrinologiske funktioner:

Stuegang M12: Sengeafsnittet er opdelt i 2 teams, henholdsvis gastroenterologisk og nefrologisk. Herudover indlægges patienter med særlige infektionsmedicinske og endokrinologiske problemstillinger på M12. Der er typisk tilknyttet 2 læger til stuegang i hvert team. Speciallægerne har det overordnede kliniske ansvar for udredning af de indlagte patienter. Der er regelmæssigt stuegang ved endokrinologisk speciallæge.

Stuegangen indledes med et tavlemøde med deltagelse af læger og koordinerende sygeplejerske kl. 8.45-9.00. Alle patienter gennemgås kort. Tavlemødet giver mulighed for at følge patientforløb og blive inddraget i komplicerede kliniske beslutninger.

Endokrinologisk ambulatorium: Udredning, behandling og kontrol af patienter med endokrinologiske sygdomme, Type 1 og 2 diabetes, thyreoidealidelser og osteoporose. Arbejdet foregår i tæt samarbejde med de faste sygeplejersker. Ambulatoriet har i samarbejde med Kirurgisk Afdeling regionsfunktion vedrørende udredning og behandling af patienter henvist med henblik på fedmekirurgi.

Vagt

Medicinsk Afdeling har 3 vagtlag. Hoveduddannelseslægen deltager i mellem og/eller bagvagtslaget (afhængig af kompetencer), der begge har tilstedeværelsesvagt. Der er et kardiologisk og nefrologisk beredskab med vagt fra hjemmet.

Bagvagt: Bagvagten har på hverdage dagvagter kl. 08-15.30 eller aften-/nattevagter kl. 15-9. I weekenden har bagvagten dagvagt kl. 8.30-16 eller aften-/nattevagt kl. 15.30-09. Bagvagten går stuegang på intensiv afdeling, går tilsyn på andre afdelinger og løser akutte problemstillinger i afdelingen. Opgaverne løses i samarbejde med mellemvagten. Der er en medicinsk speciallæge til stede hverdage til kl. 20 og i weekenden kl. 8.30-16. Der er en kardiologisk speciallæge til stede på hverdage til kl. 21 og i weekenden kl. 8.30-21. På akutafdelingen er der en speciallæge med forskellig baggrund til stede døgnet rundt.

Mellemvagt: Mellemvagten har på hverdage dagvagter kl. 8-15.30 eller aften-/nattevagter kl. 15-09. I weekenden har mellemvagten dagvagt kl. 8.30-16 eller aften-/nattevagt kl. 15.30-09. Desuden har mellemvagten stuegangsfunktion på akutafdelingen på hverdage kl. 08-15. Mellemvagten tager sig primært af akutte indlæggelser på akutafdelingen i samarbejde med bagvagten.

Forvagt: KBU-læge fra akutafdelingen.

Fokuseret ophold

Der arrangeres et fokuseret ophold 1-2 dage i modul 1, i reumatologisk ambulatorium, til opnåelse af den fælles intern medicinske kompetence "bevægeapparatets smerter" (FIM1,3). Kompetencen godkendes af den tilstedeværende speciallæge i reumatologi.

Undervisning

Konferencer:

Morgenkonferencen for alle læger starter hverdage kl. 08.00 i medicinsk konferencerum undtagen onsdage med staff-meeting, hvor morgenkonferencen starter kl. 08.45. Vagtrapporten består af en eller to spændende cases fra vagten, og underretning om, hvordan vagten i øvrigt har været.

Efter morgenkonference og undervisning mødes man i specialerne til tavlemøder med planlægning af stuegang. I ambulatorierne er der planlagt program med god mulighed for speciallægesupervision. Dagsprogrammet kan fås dagen før hos relevant sekretær.

Der er ikke en samlet middags- eller røntgenkonference, men alle specialer har deres egne konferencer inkl. billeddiagnostiske konferencer, videokonferencer, middagskonferencer og lignende.

Endvidere er der etableret tværfaglige konferencer på afdelingerne.

Den uddannelsessøgende læge forventes at deltage aktivt i afdelingens konferencer med fremlæggelse af kliniske problemstillinger.

Formaliseret undervisning:

Mandage og torsdage - undervisning 15 minutter efter morgenkonference. Undervisningen går på skift mellem specialerne 1 uge ad gangen. Alle uddannelsessøgende læger deltager med en case fra afdelingen, nye retningslinjer, egen forskning etc. Undervisningsplan planlægges af den undervisningsansvarlige YL og hænger på opslagstavle i konferencerummet.

Tirsdage - yngre læge møde og overlægsmøde efter morgenkonference i 30 minutter.

Onsdage - undervisning 30 minutter efter morgenkonference ved special- eller yngre læge eller eventuel ekstern underviser. Undervisningen planlægges for et semester ad gangen af uddannelsesansvarlige YL. En onsdag om måneden er der staff-meeting for alle hospitalets læger. Undervisningsplan hænger på opslagstavle i konferencerummet. Program for staff-meeting fremsendes på mail til den uddannelsessøgende læge.

Fredage - efter morgenkonference 30 minutters specialespecifik undervisning. De enkelte specialer tilrettelægger selv undervisningen.

Akut uge: Hvert semester undervises en uge, mandag til fredag, efter morgenkonference i akutte medicinske problemstillinger. Alle tilstedeværende YL deltager og underviser.

Hvert semester en undervisningsseance i KRAM faktorer og forebyggende tiltag.

Der inviteres regelmæssig til Journal Club.

En gang årligt arrangeres 3 timers uddannelsesmøde for alle YL i Medicinsk Afdeling.

Studenterundervisning: Afdelingen varetager undervisning af medicinske studenter ved Aarhus Universitet i bachelor på 2. semester og i kandidatuddannelsen på 2. 3. og 6. semester. Det påregnes, at den uddannelsessøgende læge deltager i undervisningen af studenterne som en del af det daglige arbejde.

Kurser og kongresser

Der er mulighed for efter ansøgning til ledende overlæge at opnå tjenestefrihed samt søge om økonomisk tilskud til deltagelse i relevante eksterne kurser og kongresser.

Ansøgere, der skal præsentere videnskabeligt arbejde, vil blive prioriteret

Der forventes ved deltagelse i kongresser efterfølgende formidling af fagligt udbytte til kolleger ved morgenundervisning.

Inden den uddannelsessøgende læge søger, skal skemalæggeren informeres af hensyn til arbejdstilrettelæggelsen.

Forskning

På afdelingen er der mulighed for at deltage i forskning.

Der er en forskningsansvarlig overlæge og yngre læge.

2. ansættelse: Endokrinologisk afdeling, Aalborg Universitetshospital

Link: [AalborgSygehus/MedicinskCenter/MedicinskEndokrinologiskAfdeling](https://www.aalborgsygehus.dk/medicinsk-center/medicinsk-endokrinologisk-afdeling)

Ansættelsesstedet generelt

Endokrinologisk afdeling er Region Nordjyllands eneste højtspecialiseret 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:\Veiledning\150929v2_Vagtinstruks for Klinik Medicin.docx (kan kun åbnes på AaUH)

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) fra kl. 18 til 08. 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, 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.	Mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning, deltagelse i videnskabelige projekter. Specialespecifikt kursus: Diabetes mellitus og ernæringsrelaterede sygdomme.	Struktureret interview, i henhold til skema E 2	Mdr. 10- 12.		

	Medicinsk ekspert, kommunikator, samarbejder, sundhedsfremmer, professionel.					
E3: Ernæringsrelaterede sygdomme	Redegøre for livsstilsfaktorer, 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, 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: Thyreoidesygdomme	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: Thyreoidesygdomme.	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. 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 9		Mdr. 30-40	
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
Fælles intern medicinske kompetencer						
FIM-1 Varetage	Medicinske ekspert, sundhedsfremmer	- Selvstudier og klinisk erfaring - Konference-fremlæggelse og diskussion	Case-baserede diskussioner, Vurderes ved hjælp af generisk	1-6		

diagnostik, behandling, profylakse af de almindelige medicinske sygdomsmanifestationer, herunder at kunne afgøre om patienten skal henvises til andet speciale.	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. 13.Forgiftningspatienten 14.Den shockerede patient	- lagttage andres arbejde (herunder epikrise-skrivning) - Undervise - Udarbejde undervisningsmateriale - Deltagelse i teoretiske kurser	kompetencekort FIM1 til brug for Hoveduddannelse	1-6		
				1-6		
				1-6		
						4 9- 5 4
						4 9- 5 4
				7-12		
				7-12		
						4 9- 5 4
				7-12		
				7-12		
				7-12		
				1-6		
				1-6		

FIM-2: Varetage god kommunikation	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 personalegrupper, 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 arbejdsforpligtigelser, vejlede og supervisere ved behov, gøre fornuftigt brug af andres viden og erfaring.	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback SOL kurser	360-graders evaluering			Mdr. 57-59
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	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback	360-graders evaluering			Mdr. 57-59

	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.					
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 situationer. Lede og fordele arbejdsopgaver, eksempelvis lede et vagthold, fordele opgaver i forbindelse med stuegang herunder vide hvilke opgaver lægen bør bede andre varetage.	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback SOL kurser	360-graders evaluering			Mdr. 57-59
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 ambulatoriefunktion	Leder- og administrator, kommunikator, samarbejder, medicinsk ekspert Påtage sig lederrollen, demonstrere samarbejdsevne i relation til	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback	360 graders evaluering Casebaseret diskussion		Mdr 13-48	

	plejepersonale, patienter og pårørende og udvise den nødvendige medicinske 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 epikrise-skrivning Overvejelser over egen faglig og personlig udvikling siden intro niveau	Audit af egne udskrivelsesnotater Hjælpskema: 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 præsentation. I vagtfunktion, på stuegang eller i ambulatoriet: - Identificere faglige	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	

	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 Afdeling, Regionshospitalet Viborg

Læringsmetoder:

Klinisk arbejde, vejledning og feedback

Mesterlære er et arbejdsfællesskab, hvor den mindre erfarne læge arbejder sammen med en mere erfarne læge. Mesterlære giver mulighed for at være en rollemodel og at reflektere over og diskutere relevante problemstillinger. Alle kliniske situationer kan udnyttes mesterlæring. Det kræver, at den uddannelsessøgende er opsøgende, og udnytter de mange læringssituationer ved blandt andet at efterspørge feedback. Ved tilegnelse af en specifik undersøgelses- eller behandlingsprocedure vil der være struktureret oplæring og supervision af mere erfarne læge.

Stuegang, vejledning og feedback

Som et væsentligt element i uddannelsen forventes uddannelseslægen at samarbejde med andre faggrupper i og udenfor afdelingen. Det forventes, at uddannelseslægen diskuterer relevante patientforløb med afdelingens kliniske vejledere. Uddannelseslægen deltager i konference på den afdeling, uddannelseslægen er tilknyttet. Epikriseskrivning foretages i forbindelse med udskrivning og tilegnes ved mesterlære og træning ud fra afdelingens instruks. Der vil være mulighed for at give feedback på epikriser samt reflektere over patientforløb med mulighed for diskussion ved speciallæger.

Mundtlig præsentation og feedback

Uddannelseslægen medvirker i afdelingens undervisning af kollegaer og andre faggrupper. Der fremlægges case-baseret eller teoretisk undervisning, og der gives feedback af de kliniske vejledere og/eller hovedvejlederen.

Uddannelseslægen fremlægger kliniske problemstillinger ved middagskonference, hvor der er mulighed for diskussion og supervision samt feedback.

Udarbejdelse af instrukser

Kompetencerne leder/administrator og akademiker kan delvis opnås ved deltagelse i revision og nydannelser af afdelingens E-dok dokumenter, og det forventes at uddannelseslægen deltager i dette arbejde efter aftale med hovedvejleder.

Kursus

Flere kompetencer opnås ved deltagelse i generelle og speciale specifikke kurser.

Fokuserede ophold

Der er planlagt fokuseret ophold i løbet af ansættelsen på reumatologisk afdeling med henblik på erhvervelse af delkompetencer som beskrevet i 2.1.

Selvstudium

Det forventes, at den uddannelsessøgende læge løbende tilegner sig teoretisk viden ved selvstudium samt ved at orientere sig i afdelingens instrukser på E-dok, så minimumskompetencer kan opnås. Sygehuset har et fagbibliotek med speciale litteratur og mulighed for elektronisk adgang til en række tidsskrifter. Efter aftale med hovedvejleder forventes det, at uddannelseslægen

orienterer sig i større tidsskrifter indenfor specialet.

Videnskabelig aktivitet

Der er videnskabelig aktivitet på forskellige niveauer i de fleste specialer og afdelingen har en forskningsansvarlig overlæge. Ved interesse er der muligheder for deltagelse i videnskabelige projekter i afdelingen.

Kompetencevurderingsmetoder:

Kompetencevurdering foretages løbende, og godkendelse af de fleste kompetencer under medicinsk ekspert kræver, at der kan forevises et godkendt kompetencekort, der er udarbejdet på baggrund af case baseret diskussion og dokumenteret klinisk funktion fra stuegang, vagt eller ambulatorium. Ved vurdering af andre kompetencer anvendes andre metoder herunder audit eller 360 graders evaluering jf. målbeskrivelsen. Der planlægges en 360 graders evaluering under 1. og 3. ansættelse. Evalueringen er elektronisk og udføres sammen med afdelingens 360 graders feedback facilitatorer. Der udarbejdes en skriftlig rapport, der kan efterspørges i det videre uddannelsesforløb.

Afdelingen er velegnet til at opnå de i kompetencer, der er anført i målbeskrivelsen. Alle læger fungerer i det daglige arbejde som vejledere. Alle læger, der er senior til uddannelseslægen, kan fungere som kliniske vejledere og efter uddelegering fra den uddannelsesansvarlige overlæge kompetencevurdere og attestere opnåelse af delkompetencer. Kun speciallæger kan give den endelige godkendelse af den uddannelsessøgende læges opnåede kompetencer. Der vil være speciallæger tilstede i alle funktioner, hvor den uddannelsessøgende kan superviseres og vejledes med mulighed for feedback.

Uddannelseslægen har ansvar for at tage løbende initiativ til kompetencevurdering ved de kliniske vejledere med dokumentation i logbog, hvor delmål kan erhverves i forbindelse med det daglige kliniske arbejde. Der gennemføres strukturerede vejledersamtaler med hovedvejlederen med kopi til den uddannelsesansvarlige overlæge.

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

Under ansættelsen skal der gives uddannelsesvejledning som anført i [målbeskrivelsen](#) . Der skal efter behov tilbydes karrierevejledning og hjælp til specialevalg.

1. og 3. ansættelse: Medicinsk Afdeling, Regionshospitalet Viborg, [link](#)

Organisering af den lægelige videreuddannelse

Den uddannelsesansvarlige overlæge (UAO) har det daglige ansvar for, at den lægelige videreuddannelse i afdelingen fungerer, med reference til afdelingsledelsen.

UAO tilbyder sin deltagelse i vejledersamtaler, og er ellers til rådighed for at hjælpe med afklaring af spørgsmål i forhold til uddannelsen, og hvor et uddannelsesforløb ikke forløber efter hensigten.

Den introduktionsansvarlige YL har ansvaret for introduktionen af nye læger (sammen med UAO). Introduktionen forløber i segmenter over ca. 14 dage og er obligatorisk. Introduktionen indeholder bl.a. udvidet hjertestopkursus, som skal gennemføres, inden vagter kan påbegyndes i afdelingen, forudgået af 2 følgevagter.

UAO planlægger tildeling af hovedvejleder, der vil være speciallæge i endokrinologi. Hovedvejlederens opgave er at sikre et optimalt uddannelsesforløb med hensigtsmæssig kompetenceerhvervelse. Alle hovedvejledere har gennemgået vejlederkursus. Alle speciallæger er kliniske vejledere og kan godkende kompetencer. Inden starten på ansættelsen modtages materiale med navn på hovedvejleder. Det er med hovedvejlederen alle samtaler afholdes. UAO planlægger sammen med skemalægger fokuserede ophold.

Afdelingens undervisning koordineres af den undervisningsansvarlige og uddannelseskoordinerede YL. Den sidste deltager i de månedlige møder i uddannelsesrådet for hospitalet.

Herudover er der skemalægger, EPJ/IT ansvarlig YL, NIP/DRG ansvarlig YL, tillidsrepræsentant (TR)+ suppleant for TR, forskningsansvarlig YL, stud. med. ansvarlig YL, patientsikkerhedsansvarlig YL og fagligt fyrtårn x 2.

Rammer for uddannelsesvejledning

Samtaleskemaer findes på Viborgs e-dok under lægelig uddannelse og vejledning.

Samtaleskemaerne er også vedlagt det materiale, der udsendes før ansættelsen.

Der er introduktions-, midtvejs- og slutevalueringsskemaer. Desuden er der justeringssamtalskemaer, som bruges mellem de 3 hovedsamtaler. Det tilrådes, at der afholdes formelle vejledersamtaler med hovedvejleder mindst hver 3. måned.

UAO skal have referat af alle vejledersamtaler til gennemsyn og arkivering.

Udarbejdelse af uddannelsesplan

Der findes en hoveduddannelsesplan på e-dok under endokrinologi, hvor hovedforløbet er planlagt.

Alle vejledersamtaler skal afsluttes med en uddannelsesplan: Hvilke kompetencer skal der

arbejdes med indtil næste vejledersamtale? Hvem er daglig vejleder på disse? Hvornår skal kompetencerne være godkendt? Hvornår skal den næste vejledersamtale finde sted? Den uddannelsessøgende skal skrive referat af samtalen, og når vejleder og uddannelsessøgende er enige om referatet, sendes det til UAO til gennemsyn, arkivering og godkendelse. Uddannelsesplanen må ikke stå i vejen for sund fornuft. Hvis man har en patient med en særlig sygdomsmanifestation, medtager man naturligvis også denne patient i sin portefølje, selvom det ikke forud var aftalt at arbejde med dette emne.

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

Uanset hvilken funktion den uddannelsessøgende læge arbejder i, vil der være en speciallæge som klinisk vejleder.

Den uddannelsessøgende læge informerer om, hvilke kompetencer der aktuelt arbejdes med, og speciallægen vil lægge vægt på, at der ved konferencer og ved sidemandsoplæring arbejdes med disse kompetencer efter kompetencevurderingsmetoderne. Ofte vil dele af vejledningen blive uddelegeret til speciallæger, der mestrer kompetencen, specielt i vagterne.

I arbejdstilrettelæggelsen tages videst muligt hensyn til uddannelsesmæssige forhold.

Kun speciallæger kan give den endelige godkendelse af den uddannelsessøgende læges opnåede kompetencer.

Konferencer og møder

Se punkt 2.

2. ansættelse: Endokrinologisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital

Link: [AalborgSygehus/MedicinskCenter/MedicinskEndokrinologiskAfdeling](https://www.aalborgsygehus.dk/medicinsk-center/medicinsk-endokrinologisk-afdeling)

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.

Kompetence opnåelse 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 <http://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesudvalg/>

⁴ <http://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 <http://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesudvalg/>

6. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted

<http://www.hospitalsenhedmidt.dk/uddannelse/efter--og-videreuddannelse/lagelig-videreuddannelse/>

[http://www.aalborguh.rn.dk/For-Sundhedsfaglige/Uddannelse-kurser-og-kompetenceudvikling/Laegers-Uddannelsesforum-\(LUF\)](http://www.aalborguh.rn.dk/For-Sundhedsfaglige/Uddannelse-kurser-og-kompetenceudvikling/Laegers-Uddannelsesforum-(LUF))

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse:

Oversigt findes på [hjemmesiden](#) for Center for Sundhedsvidenskabelige Uddannelser

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](#))