Uddannelsesprogram

Hoveduddannelsesforløb i Klinisk onkologi

Herlev, Rigshospitalet, Næstved, Roskilde, Hillerød, Nykøbing Falster, Slagelse og Køge

2025

Godkendt den 15.december 2025 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Opdateret 21.september 2026

Indhold

Indledning 3

Forkortelser 3

Uddannelsesforløbets opbygning 4

Generelt for alle nævnte afdelinger 6

1. 1. år, intern medicinsk afdeling 7

1.1 Præsentation af afdelingerne 8

1.2 Uddannelsesprogram for ophold på de intern medicinske afdelinger 10

Generelt for ophold på de onkologiske afdelinger 11

2. 2.-4. år, central onkologisk afdeling 11

2.1 Præsentation af afdelingerne 11

2.3 Samtaleark til vejledersamtaler og individuel uddannelsesplan på central onkologisk afdeling 12

3. 5. år, decentral onkologisk afdeling 41

3.1 Præsentation af afdelingerne 41

3.3 Samtaleark til vejledersamtaler og individuel uddannelsesplan på decentral onkologisk afdeling 42

4. Tidsmæssigt overblik 51

5. Speciallægeanerkendelse 52

6. Evaluering af uddannelsesstedet 52

7. Bilag 53

Bilag 1 Introduktionssamtale med hovedvejleder på intern medicinsk afdeling 53

Bilag 2 Justeringssamtale med hovedvejleder på intern medicinsk afdeling 56

Bilag 3 Slutevalueringssamtale med hovedvejleder på intern medicinsk afdeling 59

Bilag 4 Generisk kompetencekort til struktureret casebaseret diskussion 61

Bilag 5 Direkte observation fx på stuegang eller gennemgang 62

Bilag 6 Mini-Clinical Evaluation Exercise (Mini-CEX) 63

Bilag 7 360 graders feedback, handlingsplan 65

Bilag 8 Tilbagemelding på læge-konsultationen 66

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er, at beskrive hvor, hvornår og hvordan kompetencerne, som er beskrevet i "Målbeskrivelsen for Klinisk onkologi", ideelt set opnås i det daglige arbejde i hoveduddannelsesforløbet under Videreuddannelsesregion Øst (Region Hovedstaden og Region Sjælland).

En komplet og mere detaljeret beskrivelse af kompetencerne findes i Målbeskrivelsen. Der findes ligeledes beskrivelse af specialet, specialets organisation, udviklingstendenser, uddannelsens overordnede forløb, indhold, læringsstrategier, kompetencevurderingsmetoder, minimumskompetencer samt kurser. Målbeskrivelse for speciallægeuddannelsen i Klinisk onkologi (sst.dk).

Dette uddannelsesprogram er opdelt, svarende til de intern medicinske afdelinger og kræftafdelinger som indgår i hoveduddannelsesforløbet, og følger tidsmæssigt opbygningen af uddannelsen.

Uddannelsesprogrammet er opbygget med henblik på mest mulig overskuelighed og operationalitet for uddannelseslægen og vejleder, således at programmet kan bruges som "køreplan" ved vejledersamtalerne og udvikling af den individuelle uddannelsesplan.

Uddannelsesprogrammet er desuden en slags kontrakt mellem uddannelseslægen og de afdelinger, som indgår i uddannelsesforløbet, idet såvel uddannelseslægen som afdelingen kan stille krav til hinanden, svarende til uddannelsesprogrammet.

Alle inputs til korrektioner modtages meget gerne gennem specialets postgraduate kliniske lektor Tanja Cruusberg Weble.

tcw@regionsjaelland.dk

Forkortelser

H1, H2, H3 osv. henviser til kompetencenumrene i Målbeskrivelsen
SST: Sundhedsstyrelsen
DSKO: Dansk Selskab for Klinisk Onkologi
Mini-CEX: Mini Clinical Evaluation Exercise
IUP: Individuel uddannelsesplan
LÆ: Læringsstrategi
KV: Kompetencevurderingsmetode
KK: Kompetencekort
UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge
PKL: Postgraduat Klinisk Lektor
UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge
MDT: Multi Disciplinære Team konferencer

Uddannelsesforløbets opbygning

1. år Intern medicinsk afdeling	2.-4. år Central onkologisk afdeling	5. år Decentral onkologisk afdeling
Medicinsk Afdeling, Sjællands Universitetshospital, Roskilde Lunge- og infektionsmedicinsk Afdeling, Nordsjællands Hospital, Hillerød Medicinsk Afdeling, Nykøbing F. Sygehus, Nykøbing Falster Medicinsk Afdeling, Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse, Slagelse Medicinsk Afdeling, Sjællands Universitetshospital, Køge	Afdeling for kræftbehandling, Herlev Hospital, Herlev Afdeling for kræftbehandling, Rigshospitalet, København	* Onkologisk Afdeling og Palliative Enheder, Sjællands Universitetshospital, Køge Onkologisk og Palliativ afdeling, Nordsjællands Hospital, Hillerød * Der er planlagt fysisk sammenlægning på Sjællands Universitetshospital, Køge i 2026 af de onkologiske afdelinger, Næstved og Roskilde
Varighed: 12 måneder	Varighed: 36 måneder	Varighed: 12 måneder

To gange årligt slås der 6 H-stillinger op med tiltrædelse hhv. maj og november.
Forløbene er sammensat således:

Forårsrunde (forløbsstart 1.maj)

Forløb nr.	1.år, intern medicin	2.-4. år. onkologisk centerafdeling	5.år 'decentral' onkologisk afd.
1	SUH-NYK, Med afd.	HGH Onk. afd.	NOH Onk. afd.
2	SUH-NYK, Med.afd.	RH Onk. afd.	NOH Onk. afd.
3	MVH, SLA, Med.afd 1	HGH Onk. afd.	SUH-KOE Onk. afd.
4	MVH, SLA, Med.afd 3	RH Onk. afd.	SUH-KOE Onk. afd.
5	NOH, Lunge og inf.	HGH Onk. afd.	SUH-KOE Onk. afd.
6	NOH, Lunge og inf.	RH Onk. afd.	SUH-KOE Onk. afd.

Efterårsrunde (forløbsstart 1.nov)

Forløb nr.	1.år, intern medicin	2.-4. år. onkologisk centerafdeling	5.år bred onkologisk afd.
1	SUH-NYK, Med afd.	HGH Onk. afd.	NOH Onk. afd.
2	SUH-NYK, Med.afd.	RH Onk. afd.	NOH Onk. afd.
3	MVH, SLA, Med.afd. 1	HGH Onk. afd.	SUH-KOE Onk. afd.
4	MVH, SLA, Med.afd. 1	RH Onk. afd.	SUH-KOE Onk. afd.
5	SUH-KOE, Med.afd	HGH Onk. afd.	SUH-KOE Onk. afd.
6	SUH-ROS, Med.afd.	RH Onk. afd.	SUH-KOE Onk. afd.

Generelt for alle nævnte afdelinger

Da strukturen på de enkelte afdelinger forandrer sig fra år til år, bliver afdelingerne blot beskrevet i overordnede vendinger i dette uddannelsesprogram.

For alle afdelingerne gælder, at introduktionsmateriale og introduktionsprogram mailes til uddannelseslægen før opstart i afdelingen. Her beskrives bl.a. den enkelte afdelings uddannelsesmæssige forhold, organisering, den planlagte introduktion, hovedvejleder og team-tilknytning.

Alle afdelinger, der indgår i H-forløbet, har minimum én UAO og minimum én UKYL afhængigt af afdelingens størrelse og funktioner. Derudover har specialet en PKL, som sammen med UAO'erne og Sekretariatet for Lægelig Videreuddannelse i Videreuddannelsesregion Øst hjælper med den pædagogiske udvikling i specialet.

Alle H-læger tildeles en hovedvejleder.
Alle læger kan fungere som daglige kliniske vejledere samt deltage i praktisk vejledning og supervision.
Kompetencevurdering kan udføres af læger, der er mindst et trin højere i uddannelsesniveau.
Efter aftale kan fx sygeplejersker udføre kompetencevurdering på udvalgte kompetencer.

Ansættelsesstedet har ansvar for, at uddannelseslægen løbende kompetencevurderes.

Det anbefales at der afholdes vejledersamtaler minimum hver 6. måned af 1 times varighed mhp. justering af den individuelle uddannelsesplan (IUP). Fokus ved samtalerne kan udover faglig refleksion og udvikling være karrierevejledning ved behov.

IUP er indbygget i samtalearkene, som anbefales anvendt ved hver vejledersamtale, hvor indsatsområder identificeres og der lægges en plan for, hvornår og hvordan kompetencerne konkret erhverves på det enkelte uddannelsessted, herunder også i forbindelse med kurser og evt. fokuserede ophold. Samtalearkene inkl. IUP lægges på Uddannelseslæge.dk efter hver vejledersamtale.

H-lægen og vejleder har fælles ansvar for at IUP løbende justeres og at kompetencer godkendes ift. uddannelsesprogrammet.

Gennemførelsen af hver ansættelse skal være godkendt senest ved påbegyndelsen af næste ansættelse. Det er afdelingens UAO eller cheflæge, som skal attestere den tidsmæssige gennemførsel af hver ansættelse.

Opstår der udfordringer i forhold til opnåelse af de planlagte kompetencer inden for tidsrammen skal afdelingen følge retningslinjerne i Sundhedsstyrelsens Vejledning om kompetencevurdering i den lægelige videreuddannelse, kap. 5: Vejledning om kompetencevurdering i den lægelige videreuddannelse (retsinformation.dk)

"Portefølje Hoveduddannelsesstilling i Klinisk Onkologi, November 2015" udgår pr. 1. november 2022.

1. 1. år, intern medicinsk afdeling

Formålet med den/de intern medicinske ansættelser er at lære de onkologiske H-læger at modtage akutte medicinske patienter, håndtere almindeligt forekommende medicinske sygdomsmanifestationer, herunder kroniske medicinske tilstande, samt at varetage stuegang. (H18-20 i Målbeskrivelsen, for EPA-niveauer se Målbeskrivelsen side 13).

Ved funktion i vagtlaget, vil der være fokus på håndtering af de akutte medicinske tilstande. Der vil afhængigt at afdelingens struktur, være mulighed for at kompetenceudvikle sig ved at rykke et vagtlag op, fx som bagvagt med telefonen i dagtiden. Her kan fokus desuden være på at vurdere behandlingsniveau og lede et vagthold, herunder prioritere og uddelegere opgaver. (Se evt. H30 i Målbeskrivelsen).

På stuegang eller som huslæge, vil der kunne fokuseres på opfølgning af iværksatte behandlinger og de kroniske medicinske tilstande. Som kompetenceudvikling kan fokus øges mod at forberede stuegangen i tværfagligt samarbejde, lede stuegangsteamet, disponere tiden hensigtsmæssigt, justere behandlingsplan, samt planlægge det videre forløb i forbindelse med udskrivelsen med de dertil hørende afvejninger af kontakt til kommunal pleje og hospitals- eller anden lægelig opfølgning. (Se evt. H29 i Målbeskrivelsen).

Der kan desuden med fordel løbende ses på de øvrige kompetencer i Målbeskrivelsen under ”Understøttende behandling”, ”Funktionsspecifikke kompetencer” og ”Tværgående kompetencer”, hvor der forventeligt også vil være gode læringsmuligheder på de medicinske afdelinger. (Fraset H31, H32, H33 og H36).

Plan for vejledersamtaler og kompetencevurderingsmetoder, se ”1.2 Uddannelsesprogram for ophold på de intern medicinske afdelinger”, hjælpeark til vejledersamtaler m.m. er vedhæftet sidst i dette dokument som bilag.

Der er ingen målsætning om, at H-læger i Klinisk onkologi skal kunne varetage selvstændige ambulante funktioner i medicinsk regi, men såfremt det er muligt, vil det være hensigtsmæssigt, at opnå kendskab til fx de udredende afsnit eller palliativ afdeling.

Kompetencerne H18-20 godkendes på de medicinske afdelinger i slutningen af ansættelsen på uddannelseslæge.dk.

1.1 Præsentation af afdelingerne

Medicinsk Afdeling, Sjællands Universitetshospital, Roskilde (12 måneder)

Dette er en bred medicinsk afdeling med sparsomt akutindtag og specialiseret lungemedicin, infektionsmedicin og nefrolog samt diagnostisk center. De onkologiske H-læger deltager primært i tilstedeværelsesvagt og stuegang.

Medicinsk Afdeling, SUH Roskilde - Sjællands Universitetshospitalhttps://www.regionsjaelland.dk/sundhed/geo/roskildesygehus/Afdelinger/kardiologisk-afdeling/Sider/default.aspx

Lunge- og infektionsmedicinsk Afdeling, Nordsjællands Hospital, Hillerød (12 måneder)

Dette er en lunge- og infektionsmedicinsk afdeling, der har blandet akutindtag af patienter. De onkologiske H-læger deltager i tilstedeværelsesvagten og har stuegangsfunktioner.

Lunge- og Infektionsmedicinsk Afdeling (nordsjaellandshospital.dk) https://www.regionsjaelland.dk/sundhed/geo/roskildesygehus/Afdelinger/kardiologisk-afdeling/Sider/default.aspx

Medicinsk Afdeling, Nykøbing F. Sygehus, Nykøbing Falster (12 måneder)

Dette er en stor bred medicinsk afdeling med blandet akutindtag og flere specialiserede underafsnit. De onkologiske H-læger deltager i tilstedeværelsesvagten og har stuegangsfunktioner.

Medicinsk Afdeling – Nykøbing F. Sygehus - Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F.

Medicinsk Afdeling 1, Midt- og Vestsjællands Hospital, Slagelse (12 måneder)

Dette er en stor bred medicinsk afdeling med blandet akutindtag og flere specialiserede underafsnit. De onkologiske H-læger deltager i tilstedeværelsesvagten og har stuegangsfunktioner.

Mave-tarmsygdomme (Gastroenterologi) - Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse

Lungemedicinsk - Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse

Medicinsk Afdeling 3, Midt- og Vestsjællands Hospital, Slagelse (12 måneder)

Afdelingen består af både det geriatriske og neurologiske speciale. De onkologiske H-læger deltager i et vagtfællesskab som huslæge aften og nat i geriatri og neurologi udover at have stuegangsfunktion.

Ældresygdomme (Geriatri) - Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse

Hjerne- og Nervesygdomme (Neurologi) - Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse

Medicinsk Afdeling, Sjællands Universitetshospital Køge (12 måneder)

Afdelingen huser gastro. medicin, endokrinologi og geriatri. Der modtages patienter fra akutmodtagelsen hele døgnet. De onkologiske H-læger deltager i tilstedeværelsesvagt og har stuegangsfunktion. Evt ambulatoriefunktion kan aftales individuelt.

Medicinsk Afdeling, Køge - Sjællands Universitetshospital

1.2 Uddannelsesprogram for ophold på de intern medicinske afdelinger

<table>
<tr><th colspan="3">Roskilde, Hillerød, Nykøbing Falster, Slagelse og Køge – 1. år</th></tr>
<tr><td></td><td>1.-6. md.</td><td>7.-12. md.</td></tr>
<tr><td>H18
Almindelige medicinske sygdoms-manifestationer</td><td rowspan="3">LÆ Klinisk mesterlære, selvstudium, kursus

KV 4-5 sygdomsmanifestationer gennemgås ud fra 1-3 patientforløb med kompetencekort som strukturerede interviews med klinisk vejleder eller hovedvejleder ad hoc
eller senest ved afsluttende vejledersamtale. Bilag 4

Indenfor de første 2 uger af ansættelsen afholdes introduktionssamtale med hovedvejleder, med skabelon inkl. IUP. Bilag 1

I løbet af 5.-6. måned afholdes justeringssamtale med hovedvejleder, med skabelon inkl. IUP. Bilag 2

Der kan holdes ekstra justeringssamtaler efter individuelle ønsker og behov.</td><td rowspan="3">LÆ Klinisk mesterlære, selvstudium, kursus

KV 4-5 sygdomsmanifestationer gennemgås ud fra 1-3 patientforløb med kompetencekort som strukturerede interviews med klinisk vejleder eller hovedvejleder ad hoc
eller senest ved afsluttende vejledersamtale. Bilag 4

I løbet af 6.-9. måned skal der arrangeres direkte observationer med udførelse af kompetencekort. Vurderingen kan foregå på stuegang eller ved superviseret gennemgang på 2-6 patienter og udføres af en klinisk vejleder. Kompetencekortene gemmes og summeres til slutevalueringssamtalen. Bilag 5

Der kan også udføres mini-CEX fx efter fremlægning/undervisning på morgenkonference. Bilag 6

I løbet af 10.-11. måned afholdes en struktureret slutevalueringssamtale med hovedvejleder, med samtaleskema som opsummering på de udførte kompetencevurderinger.
Samtaleskemaet virker bedst, hvis det udfyldes elektronisk.
Uddannelseslægen udfylder punkterne 1. og 3. som forberedelse og punkt 2. udfyldes under samtalen.
Det udfyldte samtaleskema godkendes af hovedvejleder eller UAO og uploades på uddannelseslæge.dk. Bilag 3

I løbet af perioden 6.-9. måned skal der foretages 360 graders feedback og efterfølgende handlingsplan, uploades på uddannelseslæge.dk. Bilag 7</td></tr>
<tr><td>H19
Kroniske medicinske tilstande</td></tr>
<tr><td>H20
Gennemføre stuegang på medicinsk afdeling</td></tr>
</table>

Generelt for ophold på de onkologiske afdelinger

Generelt har ansættelserne på de onkologiske afdelinger til formål at forberede de onkologiske H-læger på funktionen som speciallæge.

En meget stor del af arbejdet er at varetage selvstændige ambulante funktioner indenfor forskellige grene af onkologien. Derudover er der stuegang og vagtarbejde, hvor H-lægerne kan deltage i dækning af både onkologisk for- og bagvagt.

På de centrale afdelinger har man som H-læge længerevarende oplæring i stråleterapien.

Udover det direkte patientrelaterede arbejde skal H-lægerne indgå i en række funktioner af mere administrativ karakter, såsom MDT-konferencer, visitationer, forskning, udviklings- og udvalgsarbejde.

H-læger kan fungere som vejleder for I-læger, og efter individuel vurdering kan H-læger sidst i uddannelsen udføre kompetencevurdering og kompetencegodkendelse for H-læger først i uddannelsen.

Uddannelsesprogrammet for kræftafdelingerne er opbygget som samtaleark, som kan anvendes direkte ved vejledersamtalerne. I disse samtaleark er der taget højde for den mest hensigtsmæssige rækkefølge i forhold til kompetenceudvikling.

Kompetencekort (KK) og supplerende bilag findes på DSKOs hjemmeside Bilag til Målbeskrivelsen – DSKO

2. 2.-4. år, central onkologisk afdeling

De centrale onkologiske afdelinger varetager hoved- og regionsfunktioner. Derudover varetages højt specialiserede funktioner, særlige onkologiske behandlingsformer og eksperimentel behandling.

For yderligere, se SSTs ”Specialevejledning for Klinisk onkologi”: Sundhedsstyrelsens Specialeplan

2.1 Præsentation af afdelingerne

Afdeling for Kræftbehandling, Herlev (36 måneder)

Dette er en højt specialiseret universitetsafdeling med en skarp forskningsprofil. Afdelingen er organiseret i 7 forskellige klinikker, en sengeafdeling og Stråleterapien. H-lægerne roterer mellem 3 forskellige klinikker i afdelingen, hvor de varetager selvstændige funktioner i ambulatorie og på stuegang. Der er planlagt 6 måneders tilknytning til Stråleterapien, fordelt på 2 ophold af 3 måneders varighed. H-lægerne indgår i vagtarbejdet som forvagt i 1-1½ år og herefter som bagvagt.

https://intranet.regionh.dk/heh/organisation/Afdelinger/Onkologisk/om-afdelingen/team-og-omraader/Sider/default.aspx

Afdeling for Kræftbehandling, Rigshospitalet (36 måneder)

Dette er en højt specialiseret universitetsafdeling med en skarp forskningsprofil. H-lægerne roterer mellem minimum 3 af de 6 forskellige teams i afdelingen, hvor de varetager selvstændige ambulante funktioner. Som en del af teamfunktionerne varetages stuegang. Varigheden af teamtilknytningen samt antallet af teams kan varierer, og der tages individuelle hensyn. Der er planlagt i alt 7 måneders tilknytning til radioterapien, oftest fordelt på 4 måneder samlet i løbet af det første år, og yderligere 3 måneder samlet senere i forløbet. H-lægerne indgår i vagtarbejdet som forvagt i ca. 1 år og herefter som bagvagt.

Afdeling for Kræftbehandling (rigshospitalet.dk)

2.3 Samtaleark til vejledersamtaler og individuel uddannelsesplan på central onkologisk afdeling

Introduktionssamtale med hovedvejleder, 2. år, 1.-6. måned på onkologisk afdeling

Punkt 1-2 udfyldes af uddannelsessøgende inden samtalen. Punkt 3-5 udfyldes af uddannelsessøgende og vejleder i fællesskab.

1. Basisoplysninger

Navn:Klik her for at angive tekst.	Fødselsdato:Klik her for at angive tekst.
Afdeling/Klinik:Klik her for at angive tekst.	Ansættelsesperiode:Klik her for at angive tekst.
Særlige forhold, der skal forsøges at planlægge uddannelse efter:Klik her for at angive tekst.	

2. Baggrund og erfaringer

Tag udgangspunkt i Målbeskrivelsen for Klinisk onkologi og nuværende ansættelsesniveau

Stuegang	Klik her for at angive tekst.
Vagt	Klik her for at angive tekst.
Ambulatoriefunktion	Klik her for at angive tekst.
Stråleterapi	Klik her for at angive tekst.

Forskning	Klik her for at angive tekst.
Andet	Klik her for at angive tekst.

3. Individuel uddannelsesplan (fokus for de næste 6 måneder)

Kompetencer: 7, *12, 13, 14, 15, 16, 17,* 22, 23, 26, 35, 36, 37

Kompetencekort (KK) og supplerende bilag findes på DSKOs hjemmeside Bilag til Målbeskrivelsen – DSKO
Fokus ved samtalerne kan udover faglig refleksion og udvikling være karrierevejledning ved behov.

Kompetence	**Læringsstrategi (LÆ) og kompetencevurdering (KV)**	**Hvordan skal du arbejde med de beskrevne mål og kompetencevurderinger?**
H7 Billeddannelse	LÆ Selvstudium, kursus og klinisk mesterlære fx på MDT KV KK Godkendes af klinisk vejleder	Klik her for at angive tekst.
H12 Strålefysik og radiobiologi	LÆ Kursus KV Godkendt kursus	Klik her for at angive tekst.
H13-H17 Kunne stille indikation for og henvise til strålebehandling Billeddiagnostiske modaliteter Fiksation	LÆ Mesterlære og kursus KV KK skal gennemføres mindst 1 gang pr. måned med funktion i stråleterapien. Der bør i alt udføres 6 kompetencekort. Kompetencekort kan godkendes af kliniske vejledere i stråleterapien.	Klik her for at angive tekst.

Bekendtgørelser Target og risikoorganer	Kompetence H12, H13 og H17 bør godkendes efter 3 måneders funktion i stråleterapien. Kompetence H14, H15 og H16 bør godkendes i løbet af 6. måned i stråleterapien. Der bør gennemføres 110 indtegninger, af disse bør palliative højst udgøre 30 stk. Palliative indtegninger bør efter 30 stk. varetages på samme niveau som speciallægerne.	
H22 Bivirkninger	Suppl. bilag introduceres og gennemgås (75-80 % af de opstillede bivirkninger forventes opnået/set/håndteret ved godkendelse)	Klik her for at angive tekst.
H23 Komplikationer	Suppl. bilag introduceres og gennemgås (75-80 % af de opstillede komplikationer forventes opnået/set/håndteret ved godkendelse)	Klik her for at angive tekst.
H26 Senfølger	Suppl. bilag introduceres og gennemgås (75-80 % af de opstillede senfølger forventes opnået/set/håndteret ved godkendelse)	Klik her for at angive tekst.
H35 Kommunikation	Niveau 3 LÆ Selvstudium, klinisk mesterlære og kursus KV 5-10 spørgeskemaer til patienter i amb, tages med til næste vejledersamtale. Bilag 8	Klik her for at angive tekst.
H36 Forskning	LÆ Forskningstræningskursus, ph.d, disputats. Selvstudium KV Modul 1 kursus (senest) (Tilmeldes via DSKOs hjemmeside: Forskningstræning – DSKO)	Klik her for at angive tekst.

	Tilmeldes modul 2 (Tilmeldes via DSKOs hjemmeside: Forskningstræning – DSKO) Fremlægge internt i afdelingen 1 gang – kompetencevurdering med mini-CEX anbefales	
H37 Udføre organisatorisk arbejde i afdelingen	LÆ Selvstudium, klinisk mesterlære, opgave og kursus. KV Tilmeldes SOL kurser: Uddannelseslæge (uddannelseslaege.dk)	Klik her for at angive tekst.

4. Introduktion – checkliste for gennemgang af (sæt kryds hvis ok)

Afdelingens instrukser	☐
Nationale retningslinjer	☐
Introduktionsprogram og -materiale	☐
Uddannelsesprogram og målbeskrivelse	☐
Evt. øvrige retningslinjer og andet	☐

5. Opsamling og konkretisering

Planlæg kompetencevurderinger, se Målbeskrivelsen for detaljer	Øvrige Klik her for at angive tekst.
Hvilke opgaver har vejleder?	Klik her for at angive tekst.
Justeringssamtale om max 6 måneder er planlagt til (dato)	Klik her for at angive tekst.

Dato og underskrift – vejleder	Dato og underskrift – uddannelsessøgende

Lægges på Uddannelseslæge.dk af uddannelsessøgende.

Vejledersamtale med hovedvejleder, 2. år, 7.-12. måned på onkologisk afdeling
Punkt 1-2 udfyldes af uddannelsessøgende inden samtalen. Punkt 3-4 udfyldes af uddannelsessøgende og vejleder i fællesskab.

1. Basisoplysninger

Navn:Klik her for at angive tekst.	Fødselsdato:Klik her for at angive tekst.
Afdeling/Klinik:Klik her for at angive tekst.	Ansættelsesperiode:Klik her for at angive tekst.
Særlige forhold, der skal forsøges at planlægge uddannelse efter:Klik her for at angive tekst.	

2. Status på den individuelle uddannelsesplan og uddannelsesforløbet

Hvordan går det generelt med dit uddannelsesforløb?	Klik her for at angive tekst.
Hvad er opnået ift sidste IUP?	Klik her for at angive tekst.
Hvad mangler du? Hvad skal der til, for at opnå dette?	Klik her for at angive tekst.

3. Individuel uddannelsesplan (for de næste 6 måneder)

Kompetencer: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 8 9.2, 9.3 eller 9.4. 10.2, 10.3 eller 10.4. 11.2, 11.3 eller 11.4 **(en af disse 3 serier)**

7, *12, 13, 14, 15, 16, 17,* **29,** 30, **31, 34,** 35, 36, 37, 38, 39, 40 Kompetencekort (KK) og supplerende bilag findes på DSKOs hjemmeside Bilag til Målbeskrivelsen – DSKO Fokus ved samtalerne kan udover faglig refleksion og udvikling være karrierevejledning ved behov.		
Kompetence	**Læringsstrategi (LÆ) og kompetencevurdering (KV)**	**Hvordan skal du arbejde med de beskrevne mål og kompetencevurderinger?**
H1-H6 og H8 Stadieinddeling Epidemiologi og ætiologi Biologi Immunologi Patologi Molekylær patologi tumorgenetik Genprofilering Prognostiske og prædiktive markører Genetisk disposition og hereditære cancer syndromer	LÆ Selvstudium, kursus og klinisk mesterlære fx på MDT KV Refleksiv rapport med udgangspunkt i fx case eller journal audit, godkendes af vejleder Der forventes én refleksiv rapport for H1-H6 og H8 samlet, 2-3 sider	Klik her for at angive tekst.
H7 Billeddannelse	LÆ Selvstudium, kursus og klinisk mesterlære fx på MDT KV KK Godkendes af klinisk vejleder	Klik her for at angive tekst.
9.2, 9.3 eller 9.4. Virkning	LÆ Selvstudium KV KK (mundtlig præs), vurdering og godkendelse ved speciallæge i team	Klik her for at angive tekst.

10.2, 10.3 eller 10.4. Indikationer og behandlingsmål 11.2, 11.3 eller 11.4 **(en af disse 3 serier)** Dosering, frekvens og kombinationer Ovenstående for: Diagnose i kategorien; hovedfunktion, forskellig fra kompetence H9.1 eller diagnose i kategorien regionsfunktion eller diagnose i kategorien højt specialiseret funktion		
H12 Strålefysik og radiobiologi	LÆ Kursus KV Godkendt kursus	Klik her for at angive tekst.
H13-H17 Kunne stille indikation for og henvise til strålebehandling Billeddiagnostiske modaliteter Fiksation Bekendtgørelser Target og risikoorganer	LÆ Mesterlære KV KK skal gennemføres mindst 1 gang pr. måned med funktion i stråleterapien. Der bør i alt udføres 6 kompetencekort. Kompetencekort kan godkendes af kliniske vejledere i stråleterapien. Kompetence H12, H13 og H17 bør godkendes efter 3 måneders funktion i stråleterapien.	Klik her for at angive tekst.

	Kompetence H14, H15 og H16 bør godkendes i løbet af 6. måned i stråleterapien. Der bør gennemføres 110 indtegninger, af disse bør palliative højst udgøre 30 stk. Palliative indtegninger bør efter 30 stk. varetages på samme niveau som speciallægerne.	
H29 Onkologisk stuegang	LÆ Selvstudium og klinisk mesterlære på stuegang KV KK, mini-CEX og journalaudit. Efter 360 gr feedback kan kompetencen godkendes af vejleder	Klik her for at angive tekst.
H30 Onkologisk vagt	H30.1 (Forvagtsniveau) LÆ Selvstudium og klinisk mesterlære som vagthavende KV KK, mini-CEX og journalaudit. Efter 360 gr feedback kan kompetencen godkendes af vejleder	Klik her for at angive tekst.
H31 Onkologisk ambulatoriefunktion	LÆ Selvstudium og klinisk mesterlære i ambulatorie KV KK, mini-CEX og journalaudit. Efter 360 gr feedback kan kompetencen godkendes af vejleder	Klik her for at angive tekst.
H34 Vurdering af patienten	LÆ Selvstudium og klinisk mesterlære KV 360 gr feedback, mini-CEX og case-baseret diskussion. Godkendes af vejleder	Klik her for at angive tekst.
H35 Kommunikation	Niveau 4 LÆ Selvstudium, klinisk mesterlære og kursus	Klik her for at angive tekst.

	KV 5-10 spørgeskemaer til patienter i amb, tages med til vejledersamtale. Bilag 8	
H36 Forskning	LÆ Forskningstræningskursus, ph.d, disputats. Selvstudium KV Modul 1 kursus (senest) – obligatorisk Tilmeldes modul 2 (Tilmeldes via DSKOs hjemmeside) Fremlægge internt i afdelingen 1 gang – kompetencevurdering med mini-CEX anbefales	Klik her for at angive tekst.
H37 Udføre organisatorisk arbejde i afdelingen	LÆ Selvstudium, klinisk mesterlære, opgave og kursus. KV Tilmeldes SOL kurser: Uddannelseslæge (uddannelseslaege.dk)	Klik her for at angive tekst.
H38 Bidrage til lærings- og arbejdsmiljøet	Suppl. bilag introduceres/gennemgås	Klik her for at angive tekst.
H39 Strukturere og prioritere egen læring samt dokumentere udvikling	Suppl. bilag introduceres/gennemgås	Klik her for at angive tekst.
H40 Anvende lovgivning og retningslinjer	Suppl. bilag introduceres/gennemgås	Klik her for at angive tekst.

4. Opsamling og konkretisering

Planlæg kompetencevurderinger, se Målbeskrivelsen for detaljer	Øvrige Klik her for at angive tekst.

Hvilke opgaver har vejleder?	Klik her for at angive tekst.
Justeringssamtale om max 6 måneder er planlagt til (dato)	Klik her for at angive tekst.
Dato og underskrift – vejleder	Dato og underskrift – uddannelsessøgende

Lægges på Uddannelseslæge.dk af uddannelsessøgende.

Bilag 3

Vejledersamtale med hovedvejleder, 3. år, 1.-6. måned på onkologisk afdeling

Punkt 1-2 udfyldes af uddannelsessøgende inden samtalen. Punkt 3-4 udfyldes af uddannelsessøgende og vejleder i fællesskab.

1. Basisoplysninger

Navn:Klik her for at angive tekst.	Fødselsdato:Klik her for at angive tekst.
Afdeling/Klinik:Klik her for at angive tekst.	Ansættelsesperiode:Klik her for at angive tekst.
Særlige forhold, der skal forsøges at planlægge uddannelse efter:Klik her for at angive tekst.	

2. Status på den individuelle uddannelsesplan og uddannelsesforløbet

Hvordan går det generelt med dit uddannelsesforløb?	Klik her for at angive tekst.
Hvad er opnået ift sidste IUP?	Klik her for at angive tekst.
Hvad mangler du? Hvad skal der til, for at opnå dette?	Klik her for at angive tekst.

3. Individuel uddannelsesplan (for de næste 6 måneder)

Kompetencer: *12, 13, 14, 15, 16, 17,* 24, 25, 35, 36, 37, 38, 39 Kompetencekort (KK) og supplerende bilag findes på DSKOs hjemmeside Bilag til Målbeskrivelsen – DSKO Fokus ved samtalerne kan udover faglig refleksion og udvikling være karrierevejledning ved behov.		
Kompetence	**Læringsstrategi (LÆ) og kompetencevurdering (KV)**	**Hvordan skal du arbejde med de beskrevne mål og kompetencevurderinger?**
H12 Strålefysik og radiobiologi	LÆ Kursus KV Godkendt kursus	Klik her for at angive tekst.
H13-H17 Kunne stille indikation for og henvise til strålebehandling Billeddiagnostiske modaliteter Fiksation Bekendtgørelser Target og risikoorganer	LÆ Mesterlære KV KK skal gennemføres mindst 1 gang pr. måned med funktion i stråleterapien. Der bør i alt udføres 6 kompetencekort. Kompetencekort kan godkendes af kliniske vejledere i stråleterapien. Kompetence H12, H13 og H17 bør godkendes efter 3 måneders funktion i stråleterapien. Kompetence H14, H15 og H16 bør godkendes i løbet af 6. måned i stråleterapien. Der bør gennemføres 110 indtegninger, af disse bør palliative højst udgøre 30 stk. Palliative indtegninger bør efter 30 stk. varetages på samme niveau som speciallægerne.	Klik her for at angive tekst.

H24 Præhabilitering	LÆ Selvstudium, klinisk mesterlære, kursus KV Casebaseret diskussion ud fra 3 cases og 360 gr feedback/handleplan	Klik her for at angive tekst.
H25 Rehabilitering	LÆ Selvstudium, klinisk mesterlære, kursus KV Casebaseret diskussion ud fra 3 cases og 360 gr feedback/handleplan	Klik her for at angive tekst.
H35 Kommunikation	Niveau 4 LÆ Selvstudium, klinisk mesterlære og kursus KV 5-10 spørgeskemaer til patienter i amb, tages med til vejledersamtale. Bilag 8	Klik her for at angive tekst.
H36 Forskning	Modul 2a+b kursus – (senest) obligatorisk 20 dages skemafri til at skrive opgave – obligatorisk Fremlægge internt i afdelingen 1 gang – kompetencevurdering med mini-CEX anbefales	Klik her for at angive tekst.
H37 Udføre organisatorisk arbejde i afdelingen	LÆ Selvstudium, klinisk mesterlære, opgave og kursus. KV SOL 1 kursus (senest)	Klik her for at angive tekst.
H38 Bidrage til lærings- og arbejdsmiljøet	LÆ Selvstudium, klinisk mesterlære, undervisningsopgave KV Mini-CEX, 360 gr feedback/handleplan og gennemgang af suppl. bilag	Klik her for at angive tekst.
H39	LÆ Klinisk mesterlære	Klik her for at angive tekst.

Strukturere og prioritere egen læring samt dokumentere udvikling	KV 360 gr feedback/handleplan og gennemgang af suppl. bilag	

4. Opsamling og konkretisering

Planlæg kompetencevurderinger, se Målbeskrivelsen for detaljer	Øvrige Klik her for at angive tekst.
Hvilke opgaver har vejleder?	Klik her for at angive tekst.
Justeringssamtale om max 6 måneder er planlagt til (dato)	Klik her for at angive tekst.
Dato og underskrift – vejleder	Dato og underskrift – uddannelsessøgende

Lægges på Uddannelseslæge.dk af uddannelsessøgende.

Bilag 4

Justeringssamtale med hovedvejleder, 3. år, 7.-12. måned på onkologisk afdeling

Punkt 1-2 udfyldes af uddannelsessøgende inden samtalen. Punkt 3-4 udfyldes af uddannelsessøgende og vejleder i fællesskab.

1. Basisoplysninger

Navn:Klik her for at angive tekst.	Fødselsdato:Klik her for at angive tekst.
Afdeling/Klinik:Klik her for at angive tekst.	Ansættelsesperiode:Klik her for at angive tekst.
Særlige forhold, der skal forsøges at planlægge uddannelse efter:Klik her for at angive tekst.	

2. Status på den individuelle uddannelsesplan og uddannelsesforløbet

Hvordan går det generelt med dit uddannelsesforløb?	Klik her for at angive tekst.
Hvad er opnået ift sidste IUP?	Klik her for at angive tekst.
Hvad mangler du? Hvad skal der til, for at opnå dette?	Klik her for at angive tekst.

3. Individuel uddannelsesplan (for de næste 6 måneder)

Kompetencer: 9.2, 9.3 eller 9.4. 10.2, 10.3 eller 10.4. 11.2, 11.3 eller 11.4 **(en af disse 3 serier)** *12, 13, 14, 15, 16, 17,* 22, **30, 32, 33, 35,** 36, 37 Kompetencekort (KK) og supplerende bilag findes på DSKOs hjemmeside Bilag til Målbeskrivelsen – DSKO Fokus ved samtalerne kan udover faglig refleksion og udvikling være karrierevejledning ved behov.		
Kompetence	**Læringsstrategi (LÆ) og kompetencevurdering (KV)**	**Hvordan skal du arbejde med de beskrevne mål og kompetencevurderinger?**
9.2, 9.3 eller 9.4. Virkning 10.2, 10.3 eller 10.4. Indikationer og behandlingsmål 11.2, 11.3 eller 11.4 **(en af disse 3 serier)** Dosering, frekvens og kombinationer Ovenstående for: Diagnose i kategorien; hovedfunktion, forskellig fra kompetence H9.1 eller diagnose i kategorien regionsfunktion eller	LÆ Selvstudium KV KK (mundtlig præs), vurdering og godkendelse ved speciallæge i team	Klik her for at angive tekst.

diagnose i kategorien højt specialiseret funktion		
H12 Strålefysik og radiobiologi	LÆ Kursus KV Godkendt kursus	Klik her for at angive tekst.
H13-H17 Kunne stille indikation for og henvise til strålebehandling Billeddiagnostiske modaliteter Fiksation Bekendtgørelser Target og risikoorganer	LÆ Mesterlære KV KK skal gennemføres mindst 1 gang pr. måned med funktion i stråleterapien. Der bør i alt udføres 6 kompetencekort. Kompetencekort kan godkendes af kliniske vejledere i stråleterapien. Kompetence H12, H13 og H17 bør godkendes efter 3 måneders funktion i stråleterapien. Kompetence H14, H15 og H16 bør godkendes i løbet af 6. måned i stråleterapien. Der bør gennemføres 110 indtegninger, af disse bør palliative højst udgøre 30 stk. Palliative indtegninger bør efter 30 stk. varetages på samme niveau som speciallægerne.	Klik her for at angive tekst.
H22 Bivirkninger	LÆ Selvstudium, klinisk mesterlære, kursus KV Casebaseret diskussion ud fra suppl. bilag og 3-5 cases (forsk præparater) og 360 gr feedback/ handleplan	Klik her for at angive tekst.

H30 Onkologisk vagt	H30.2 (Bagvagtsniveau) LÆ Selvstudium og klinisk mesterlære som vagthavende KV KK, mini-CEX og journalaudit. Efter 360 gr feedback kan kompetencen godkendes af vejleder	Klik her for at angive tekst.
H32 MDT konference	LÆ Selvstudium, klinisk mesterlære på MDT, kursus KV KK og case-baseret diskussion. Godkendelse ved vejleder eller speciallæge i team	Klik her for at angive tekst.
H33 Visitation	LÆ Selvstudium, klinisk mesterlære efter MDT, kursus KV KK og case-baseret diskussion. Godkendelse ved vejleder eller speciallæge i team	Klik her for at angive tekst.
H35 Kommunikation	Niveau 5 LÆ Selvstudium, klinisk mesterlære og kursus KV Mini-CEX på 1-2 komplicerede samtaler og 360 gr feedback. Godkend	Klik her for at angive tekst.
H36 Forskning	Modul 2a+b kursus – (senest) obligatorisk 20 dages skemafri til at skrive opgave – obligatorisk Fremlægge internt i afdelingen 1 gang – kompetencevurdering med mini-CEX anbefales	Klik her for at angive tekst.
H37	LÆ Selvstudium, klinisk mesterlære, opgave og kursus.	Klik her for at angive tekst.

Udføre organisatorisk arbejde i afdelingen	KV SOL 1 kursus (senest)	

4. Opsamling og konkretisering

Planlæg kompetencevurderinger, se Målbeskrivelsen for detaljer	Øvrige Klik her for at angive tekst.
Hvilke opgaver har vejleder?	Klik her for at angive tekst.
Justeringssamtale om max 6 måneder er planlagt til (dato)	Klik her for at angive tekst.
Dato og underskrift – vejleder	Dato og underskrift – uddannelsessøgende

Lægges på Uddannelseslæge.dk af uddannelsessøgende.

Bilag 5

Justeringssamtale med hovedvejleder, 4. år, 1.-6. måned på onkologisk afdeling

Punkt 1-2 udfyldes af uddannelsessøgende inden samtalen. Punkt 3-4 udfyldes af uddannelsessøgende og vejleder i fællesskab.

1. Basisoplysninger

Navn:Klik her for at angive tekst.	Fødselsdato:Klik her for at angive tekst.
Afdeling/Klinik:Klik her for at angive tekst.	Ansættelsesperiode:Klik her for at angive tekst.
Særlige forhold, der skal forsøges at planlægge uddannelse efter:Klik her for at angive tekst.	

2. Status på den individuelle uddannelsesplan og uddannelsesforløbet

Hvordan går det generelt med dit uddannelsesforløb?	Klik her for at angive tekst.
Hvad er opnået ift sidste IUP?	Klik her for at angive tekst.
Hvad mangler du? Hvad skal der til, for at opnå dette?	Klik her for at angive tekst.

3. Individuel uddannelsesplan (for de næste 6 måneder)

Kompetencer: *12, 13, 14, 15, 16, 17,* 23, 26, (35), 36, 37, 38, 39 Kompetencekort (KK) og supplerende bilag findes på DSKOs hjemmeside Bilag til Målbeskrivelsen – DSKO Fokus ved samtalerne kan udover faglig refleksion og udvikling være karrierevejledning ved behov.		
Kompetence	**Læringsstrategi (LÆ) og kompetencevurdering (KV)**	**Hvordan skal du arbejde med de beskrevne mål og kompetencevurderinger?**
H12 Strålefysik og radiobiologi	LÆ Kursus KV Godkendt kursus	Klik her for at angive tekst.
H13-H17 Kunne stille indikation for og henvise til strålebehandling Billeddiagnostiske modaliteter Fiksation Bekendtgørelser Target og risikoorganer	LÆ Mesterlære KV KK skal gennemføres mindst 1 gang pr. måned med funktion i stråleterapien. Der bør i alt udføres 6 kompetencekort. Kompetencekort kan godkendes af kliniske vejledere i stråleterapien. Kompetence H12, H13 og H17 bør godkendes efter 3 måneders funktion i stråleterapien. Kompetence H14, H15 og H16 bør godkendes i løbet af 6. måned i stråleterapien. Der bør gennemføres 110 indtegninger, af disse bør palliative højst udgøre 30 stk. Palliative indtegninger bør efter 30 stk. varetages på samme niveau som speciallægerne.	Klik her for at angive tekst.

H23 Komplikationer	LÆ Selvstudium, klinisk mesterlære, kursus KV Casebaseret diskussion ud fra suppl. bilag og 3 cases og 360 gr feedback/handleplan	Klik her for at angive tekst.
H26 Senfølger	LÆ Selvstudium, klinisk mesterlære, kursus KV Casebaseret diskussion ud fra suppl. bilag og 3 cases og 360 gr feedback/handleplan	Klik her for at angive tekst.
H35 Kommunikation	Forslag til fokus på videreudvikling af kommunikative kompetencer: Disponere tidsforbrug Mediere konfliktsamtaler Samarbejde med andre faggrupper Ledelsessamtaler Dialogmøder Anbefaler formel eller uformel feedback	Klik her for at angive tekst.
H36 Forskning	Fremlægge opgaven i afdelingen og på DSKO. Godkend. Kompetencevurdering med mini-CEX anbefales	Klik her for at angive tekst.
H37 Udføre organisatorisk arbejde i afdelingen	LÆ Selvstudium, klinisk mesterlære, opgave og kursus. KV SOL 2 kursus (senest)	Klik her for at angive tekst.

	Skrive opgave eller reflektere over organisatorisk funktion i afdelingen. Tidsforbrug: 3 halve dage/overskudstid på vagter Omfang 1 A4 side. Inspiration til emner kan ses på DSKOs hjemmeside	
H38 Bidrage til lærings- og arbejdsmiljøet	LÆ Selvstudium, klinisk mesterlære, undervisningsopgave KV Mini-CEX, 360 gr feedback/handleplan og gennemgang af suppl. bilag	Klik her for at angive tekst.
H39 Strukturere og prioritere egen læring samt dokumentere udvikling	LÆ Klinisk mesterlære KV 360 gr feedback/handleplan og gennemgang af suppl. bilag	Klik her for at angive tekst.

4. Opsamling og konkretisering

Planlæg kompetencevurderinger, se Målbeskrivelsen for detaljer	Øvrige Klik her for at angive tekst.
Hvilke opgaver har vejleder?	Klik her for at angive tekst.
Justeringssamtale om max 6 måneder er planlagt til (dato)	Klik her for at angive tekst.
Dato og underskrift – vejleder	Dato og underskrift – uddannelsessøgende

Lægges på uddannelseslæge.dk af uddannelsessøgende

Bilag 6

Justeringssamtale med hovedvejleder, 4. år, 7.-12. måned på onkologisk afdeling

Punkt 1-2 udfyldes af uddannelsessøgende inden samtalen. Punkt 3-4 udfyldes af uddannelsessøgende og vejleder i fællesskab.

1. Basisoplysninger

Navn:Klik her for at angive tekst.	Fødselsdato:Klik her for at angive tekst.
Afdeling/Klinik:Klik her for at angive tekst.	Ansættelsesperiode:Klik her for at angive tekst.
Særlige forhold, der skal forsøges at planlægge uddannelse efter:Klik her for at angive tekst.	

2. Status på den individuelle uddannelsesplan og uddannelsesforløbet

Hvordan går det generelt med dit uddannelsesforløb?	Klik her for at angive tekst.
Hvad er opnået ift sidste IUP?	Klik her for at angive tekst.
Hvad mangler du? Hvad skal der til, for at opnå dette?	Klik her for at angive tekst.

3. Individuel uddannelsesplan (for de næste 6 måneder)

Kompetencer: 9.2, 9.3 eller 9.4. 10.2, 10.3 eller 10.4. 11.2, 11.3 eller 11.4 (en af disse 3 serier) ***12, 13, 14, 15, 16, 17,* 22, 23, 24, 25, 26,** (35), **36**, 37, **40** Kompetencekort (KK) og supplerende bilag findes på DSKOs hjemmeside Bilag til Målbeskrivelsen – DSKO Fokus ved samtalerne kan udover faglig refleksion og udvikling være karrierevejledning ved behov.		
Kompetence	**Læringsstrategi (LÆ) og kompetencevurdering (KV)**	**Hvordan skal du arbejde med de beskrevne mål og kompetencevurderinger?**
9.2, 9.3 eller 9.4. Virkning 10.2, 10.3 eller 10.4. Indikationer og behandlingsmål 11.2, 11.3 eller 11.4 **(en af disse 3 serier)** Dosering, frekvens og kombinationer Ovenstående for: Diagnose i kategorien; hovedfunktion, forskellig fra kompetence H9.1 eller diagnose i kategorien regionsfunktion eller	LÆ Selvstudium KV KK (mundtlig præs), vurdering og godkendelse ved speciallæge i team	Klik her for at angive tekst.

diagnose i kategorien højt specialiseret funktion		
H12 Strålefysik og radiobiologi	LÆ Kursus KV Godkendt kursus	Klik her for at angive tekst.
H13-H17 Kunne stille indikation for og henvise til strålebehandling Billeddiagnostiske modaliteter Fiksation Bekendtgørelser Target og risikoorganer	LÆ Mesterlære KV KK skal gennemføres mindst 1 gang pr. måned med funktion i stråleterapien. Der bør i alt udføres 6 kompetencekort. Kompetencekort kan godkendes af kliniske vejledere i stråleterapien. Kompetence H12, H13 og H17 bør godkendes efter 3 måneders funktion i stråleterapien. Kompetence H14, H15 og H16 bør godkendes i løbet af 6. måned i stråleterapien. Der bør gennemføres 110 indtegninger, af disse bør palliative højst udgøre 30 stk. Palliative indtegninger bør efter 30 stk. varetages på samme niveau som speciallægerne.	Klik her for at angive tekst.
H22 Bivirkninger	Kursus 3. år. Godkend	Klik her for at angive tekst.
H23 Komplikationer	Kursus 3. år. Godkend	Klik her for at angive tekst.

H24 Præhabilitering	Kursus 3. år. Godkend	Klik her for at angive tekst.
H25 Rehabilitering	Kursus 3. år. Godkend	Klik her for at angive tekst.
H26 Senfølger	Kursus 3. år. Godkend	Klik her for at angive tekst.
H35 Kommunikation	Forslag til fokus på videreudvikling af kommunikative kompetencer: Disponere tidsforbrug Mediere konfliktsamtaler Samarbejde med andre faggrupper Ledelsessamtaler Dialogmøder Anbefaler formel eller uformel feedback	Klik her for at angive tekst.
H36 Forskning	Fremlægge forskningstræningsopgaven i afdelingen og på DSKO. Godkend. Attestation findes på DSKOs hjemmeside: Blanketter for ansættelse, fravær, refusion i regioner og uddannelser (laegeuddannelsen.dk) Kompetencevurdering med mini-CEX anbefales	Klik her for at angive tekst.

H37 Udføre organisatorisk arbejde i afdelingen	LÆ Selvstudium, klinisk mesterlære, opgave og kursus. KV SOL 2 kursus (senest) Skrive opgave eller reflektere over organisatorisk funktion i afdelingen. Tidsforbrug: 3 halve dage/overskudstid på vagter Omfang 1 A4 side. Inspiration til emner kan ses på DSKOs hjemmeside	
H40 Anvende lovgivning og retningslinjer	LÆ Klinisk mesterlære og selvstudium KV Struktureret vejledersamtale ud fra bilag Godkend	

4. Opsamling og konkretisering

Planlæg kompetencevurderinger, se Målbeskrivelsen for detaljer	Øvrige Klik her for at angive tekst.
Hvilke opgaver har vejleder?	Klik her for at angive tekst.
Justeringssamtale om max 6 måneder er planlagt til (dato)	Klik her for at angive tekst.
Dato og underskrift – vejleder	Dato og underskrift – uddannelsessøgende

Lægges på Uddannelseslæge.dk af uddannelsessøgende.

3. 5. år, decentral onkologisk afdeling

De decentrale onkologiske afdelinger varetager hoved- og regionsfunktioner.

For yderligere, se SSTs ”Specialevejledning for Klinisk onkologi”, Sundhedsstyrelsens Specialeplan

3.1 Præsentation af afdelingerne

Onkologisk Afdeling og Palliative Enheder, Næstved og Roskilde (12 måneder)

Der er planlagt fysisk sammenlægning på Sjællands Universitetshospital, Køge i 2026 af de onkologiske afdelinger, Næstved og Roskilde. Dette vil få betydning for uddannelsesstillingernes forløb og der vil blive udarbejdet nyt uddannelsesprogram. H-lægerne tilknyttes 1 eller 2 teams pr år, hvor de varetager selvstændig ambulatoriefunktion med fokus på rollen som patientansvarlig læge og kontinuitet i patientforløbene. Derudover varetages stuegang. Afdelingen i Næstved har desuden stråleterapi, et palliativt sengeafsnit og der er palliative udekørende teams i Næstved, Roskilde, Slagelse, Nykøbing Falster og Køge. Ved ønske, vil der kunne planlægges fokuseret ophold i stråleterapien eller Palliativ Enhed.

Velkommen til Kræftafdelingen (Onkologi) - Region Sjælland (regionsjaelland.dk)

Klinisk Onkologisk Afdeling - Region Sjælland (regionsjaelland.dk)https://www.herlevhospital.dk/afdelinger-og-klinikker/afdeling-for-kraeftbehandling/Sider/default.aspx

Onkologisk og Palliativ afdeling, Nordsjællands Hospital, Hillerød (12 måneder)

Dette er en regional afdeling. Uddannelseslægerne er knyttet til 1 eller 2 af de 3 forskellige teams og varetager selvstændige ambulante funktioner (med faste ambulatoriedage og akut funktion) og varetager stuegang. H-lægerne deltager i bagvagtsfunktioner uden tilkald og weekendstuegang.
Afdelingen har også palliative sengepladser, som ligger geografisk i Frederikssund. Uddannelseslægerne kan ønske at arbejde i perioder på det palliative afsnit, men det er ikke obligatorisk.

Onkologisk og Palliativ Afdeling (nordsjaellandshospital.dk)

3.3 Samtaleark til vejledersamtaler og individuel uddannelsesplan på decentral onkologisk afdeling

Introduktionssamtale med hovedvejleder, 2. år, 1.-6. måned på onkologisk afdeling
Punkt 1-2 udfyldes af uddannelsessøgende inden samtalen. Punkt 3-5 udfyldes af uddannelsessøgende og vejleder i fællesskab.

1. Basisoplysninger

Navn:Klik her for at angive tekst.	Fødselsdato:Klik her for at angive tekst.
Afdeling/Klinik:Klik her for at angive tekst.	Ansættelsesperiode:Klik her for at angive tekst.
Særlige forhold, der skal forsøges at planlægge uddannelse efter:Klik her for at angive tekst.	

2. Status på den individuelle uddannelsesplan og uddannelsesforløbet

Hvordan går det generelt med dit uddannelsesforløb?	Klik her for at angive tekst.
Hvilke forventninger har du til det 5. år?	Klik her for at angive tekst.
Har du specielle ønsker om fokusområder?	Klik her for at angive tekst.

3. Individuel uddannelsesplan (for de næste 6 måneder)

Kompetencer: 21, 27, 28, (35), (36), **37** **Hvordan skal du arbejde med de beskrevne mål?**		
Kompetence	**Læringsstrategi (LÆ) og kompetencevurdering (KV)**	**Hvordan skal du arbejde med de beskrevne mål og kompetencevurderinger?**
H21 Generelt (Understøttende behandling)	Suppl. bilag introduceres og gennemgås	Klik her for at angive tekst.
H27 Palliativ indsats	Suppl. bilag introduceres og gennemgås	Klik her for at angive tekst.
H28 End-of-Life	Suppl. bilag introduceres og gennemgås	Klik her for at angive tekst.
H35 Kommunikation	Forslag til fokus på videreudvikling af kommunikative kompetencer: Disponere tidsforbrug Mediere konfliktsamtaler Samarbejde med andre faggrupper Ledelsessamtaler Dialogmøder Anbefaler formel eller uformel feedback	Klik her for at angive tekst.

H36 Forskning	Fremlægge forskningstræningsopgaven på DSKO, hvis ikke nået. Godkend, hvis ikke nået. Attestation findes på DSKOs hjemmeside: Blanketter for ansættelse, fravær, refusion i regioner og uddannelser (laegeuddannelsen.dk) Anbefaler deltagelse i international kongres – en anden kongres end den der ligger sammen med kursus i medicinsk kræftbehandling	Klik her for at angive tekst.
H37 Udføre organisatorisk arbejde i afdelingen	LÆ Selvstudium, klinisk mesterlære, opgave og kursus. KV Deltage i SOL 3 (senest) Godkend	Klik her for at angive tekst.

4. Opsamling og konkretisering

Planlæg kompetencevurderinger, se Målbeskrivelsen for detaljer.	Øvrige Klik her for at angive tekst.
Hvilke opgaver har vejleder?	Klik her for at angive tekst.
Justeringssamtale om max 6 måneder er planlagt til (dato)	Klik her for at angive tekst.
Dato og underskrift – vejleder	Dato og underskrift – uddannelsessøgende

Justeringssamtale med hovedvejleder, 5. år, 7.-12. måned på onkologisk afdeling

Punkt 1-2 udfyldes af uddannelsessøgende inden samtalen. Punkt 3-4 udfyldes af uddannelsessøgende og vejleder i fællesskab.

1. Basisoplysninger

Navn:Klik her for at angive tekst.	Fødselsdato:Klik her for at angive tekst.
Afdeling/Klinik:Klik her for at angive tekst.	Ansættelsesperiode:Klik her for at angive tekst.
Særlige forhold, der skal forsøges at planlægge uddannelse efter:Klik her for at angive tekst.	

2. Status på den individuelle uddannelsesplan og uddannelsesforløbet

Hvordan går det generelt med dit uddannelsesforløb?	Klik her for at angive tekst.
Hvad er opnået ift sidste IUP?	Klik her for at angive tekst.
Hvad mangler du? Hvad skal der til, for at opnå dette?	Klik her for at angive tekst.

3. Individuel uddannelsesplan (for de sidste 6 måneder)

Kompetencer: 9.1, 10.1 og 11.1 **21, 27, 28, 38, 39** Kompetencekort (KK) og supplerende bilag findes på DSKOs hjemmeside Bilag til Målbeskrivelsen – DSKO Fokus ved samtalerne kan udover faglig refleksion og udvikling være karrierevejledning ved behov.		
Kompetence	**Læringsstrategi (LÆ) og kompetencevurdering (KV)**	**Hvordan skal du arbejde med de beskrevne mål og kompetencevurderinger?**
9.1 Virkning **10.1** Indikationer og behandlingsmål **11.1** Dosering, frekvens og kombinationer Ovenstående for: Diagnose i kategorien; hovedfunktion, forskellig fra kompetence H9.2, H10.2 og H11.2	LÆ Selvstudium KV KK (mundtlig præs), vurdering og godkendelse ved speciallæge i team	Klik her for at angive tekst.
H21 Generelt	LÆ Selvstudium, klinisk mesterlære, kursus KV Casebaseret diskussion ud fra suppl. bilag og 1-3 cases, godkendt kursus og 360 gr feedback/handleplan. Godkend	Klik her for at angive tekst.

H27 Palliativ indsats	LÆ Selvstudium, klinisk mesterlære, kursus KV Casebaseret diskussion ud fra suppl. bilag og 1-3 cases, 360 gr feedback/handleplan og kursus. Godkend	Klik her for at angive tekst.
H28 End-of-Life	LÆ Selvstudium, klinisk mesterlære, kursus KV Casebaseret diskussion ud fra suppl bilag og 1-3 cases, 360 gr feedback/handleplan og kursus. Godkend	Klik her for at angive tekst.
H38 Bidrage til lærings- og arbejdsmiljøet	LÆ Selvstudium, klinisk mesterlære, undervisningsopgave KV 360 gr feedback/handleplan og gennemgang af suppl. bilag. Godkend	Klik her for at angive tekst.
H39 Strukturere og prioritere egen læring samt dokumentere udvikling	LÆ Klinisk mesterlære KV 360 gr feedback/handleplan og gennemgang af suppl. bilag. Godkend	Klik her for at angive tekst.

4. Opsamling og konkretisering

Er der områder, hvor der tilrådes fortsat fokus som speciallæge?	Klik her for at angive tekst.
Dato og underskrift – vejleder	Dato og underskrift – uddannelsessøgende

Lægges på Uddannelseslæge.dk af uddannelsessøgende.

Slutevalueringssamtale med hovedvejleder, 5. år, sidste måned på onkologisk afdeling
Punkt 1-2 udfyldes af uddannelsessøgende inden samtalen. Punkt 3-4 udfyldes af uddannelsessøgende og vejleder i fællesskab.

1. Basisoplysninger

Navn:Klik her for at angive tekst.	Fødselsdato:Klik her for at angive tekst.
Afdeling/Klinik:Klik her for at angive tekst.	Ansættelsesperiode:Klik her for at angive tekst.
Særlige forhold, der skal forsøges at planlægge uddannelse efter:Klik her for at angive tekst.	

2. Status på den individuelle uddannelsesplan og uddannelsesforløbet

Hvordan går det generelt med dit uddannelsesforløb?	Klik her for at angive tekst.
Hvad er opnået ift sidste IUP?	Klik her for at angive tekst.
Er H-lægen klar til at søge speciallægeanerkendelse? Se pkt. 5	Klik her for at angive tekst.

3. Opsamling og konkretisering

Er der områder, hvor der tilrådes fortsat fokus som speciallæge?	Klik her for at angive tekst.

Dato og underskrift – vejleder	Dato og underskrift – uddannelsessøgende

Lægges på Uddannelseslæge.dk af uddannelsessøgende.

4. Tidsmæssigt overblik

Nedenstående skema mhp. overblik over, hvornår der skal være fokus på kompetencerne over tid i løbet af hoveduddannelsen til Klinisk onkologi.
Arbejde med en given kompetence introduceres på et givent tidspunkt i hoveduddannelsen, og der arbejdes fortløbende på kompetencen frem til godkendelse.
Kompetencer fremhævet med understreget = 4 x 3 kompetencer indenfor forskellige diagnoser.
Kompetencer fremhævet med *kursiv* = Fortløbende strålekompetencer.
Kompetencer fremhævet med **fed** = Forventet godkendelse af kompetence.
Kompetencer i parentes = Godkendt, men tilrådes fortsat fokus.

	Komp.nr	
1. år	1.-12. md	**18, 19, 20**
2. år	1.-6. md	7, *12, 13, 14, 15, 16, 17,* 22, 23, 26, 35, 36, 37
	7.-12. md	**1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8** 9.2, 9.3 eller 9.4. 10.2, 10.3 eller 10.4. 11.2, 11.3 eller 11.4 **(en af disse 3 serier)** *12, 13, 14, 15, 16, 17,* **29,** 30, **31, 34,** 35, 36, 37, 38, 39, 40
3. år	1.-6. md	*12, 13, 14, 15, 16, 17,* 24, 25, 35, 36, 37, 38, 39
	7.-12. md	9.2, 9.3 eller 9.4. 10.2, 10.3 eller 10.4. 11.2, 11.3 eller 11.4 **(en af disse 3 serier)** *12, 13, 14, 15, 16, 17,* 22, **30, 32, 33, 35,** 36, 37
4. år	1.-6. md	*12, 13, 14, 15, 16, 17,* 23, 26, (35), 36, 37, 38, 39
	7.-12. md	**9.2, 9.3 eller 9.4.** **10.2, 10.3 eller 10.4.** **11.2, 11.3 eller 11.4 (en af disse 3 serier)** ***12, 13, 14, 15, 16, 17,* 22, 23, 24, 25, 26,** (35), **36**, 37, **40**
5. år	1.-6. md	21, 27, 28, (35), (36), **37**
	7.-12. md	**9.1, 10.1 og 11.1** **21, 27, 28, 38, 39**

5. Speciallægeanerkendelse

Alle kompetencer, attestationer for tid samt obligatoriske kurser under hoveduddannelsen skal godkendes elektronisk i Uddannelseslæge.dk, forud for ansøgning om anerkendelse som speciallæge. Ansøgning om speciallægeanerkendelse sendes til Styrelsen for Patientsikkerhed: Søg om anerkendelse som speciallæge - Styrelsen for Patientsikkerhed (stps.dk)

6. Evaluering af uddannelsesstedet

H-lægens evaluering af hvert uddannelsessted foregår på Uddannelseslæge.dk, hvor man ligeledes vil kunne finde tidligere uddannelsessøgende lægers evaluering af de respektive uddannelsessteder.

Uddannelsen og de uddannelsesgivende afdelinger er omfattet af SSTs inspektorordning. Rapporter for de uddannelsesgivende afdelinger findes på SSTs hjemmeside: Inspektorrapporter - Sundhedsstyrelsen

Såfremt en uddannelseslæge ikke finder at afdelingen lever op til sine uddannelsesforpligtigelser, er det i første omgang hovedvejlederen, som skal kontaktes. Løses problemet ikke ad denne vej kontaktes UAO og afdelingsledelsen. Kan man ikke få sin sag behandlet indenfor afdelingens rammer, kan uddannelseslægen henvende sig til specialets PKL og Videreuddannelsessekretariatet. Der findes kontaktinfo på sekretariatets hjemmeside her: Klinisk Onkologi (laegeuddannelsen.dk)

7. Bilag

Bilag 1 Introduktionssamtale med hovedvejleder på intern medicinsk afdeling

Dette skema er ikke obligatorisk, andre versioner med lignende indhold kan anvendes.

Introduktionssamtale og individuel uddannelsesplan for de næste 6 måneder
Punkt 1-2 udfyldes af uddannelsessøgende inden samtalen. Punkt 3-5 udfyldes af uddannelsessøgende og vejleder i fællesskab.

1. Basisoplysninger

Navn:Klik her for at angive tekst.	Fødselsdato:Klik her for at angive tekst.
Afdeling/Klinik:Klik her for at angive tekst.	Ansættelsesperiode:Klik her for at angive tekst.
Særlige forhold, der skal forsøges at planlægge uddannelse efter:Klik her for at angive tekst.	

2. Baggrund og erfaringer

Tag udgangspunkt i målbeskrivelse/uddannelsesprogram for Klinisk onkologi og nuværende ansættelsesniveau

Stuegang	Klik her for at angive tekst.
Vagt	Klik her for at angive tekst.

3. Individuel uddannelsesplan (fokus for de næste 3-6 måneder)

Stuegang	
Samarbejder – kolleger, sygeplejersker og patienter. Opgaver, mål og fokusområder.	Klik her for at angive tekst.
Professionel – adfærd, holdninger, integration af kompetencer.	Klik her for at angive tekst.

Vagt	
Samarbejder – kolleger, sygeplejersker og patienter.	Klik her for at angive tekst.
Leder/administrator (lede vagthold)	Klik her for at angive tekst.
Professionel – adfærd, holdninger, integration af kompetencer. Mål for udvikling under aktuel ansættelse	Klik her for at angive tekst.
Funktioner uden direkte patientkontakt	
Teoretisk (litteraturliste)	Klik her for at angive tekst.
Supervision som en del af arbejdet (hvordan er personalesammensætningen på afdelingen)	Klik her for at angive tekst.
Undervisningsopgaver under aktuel ansættelse (inkl. aftale om feedback fx med Mini-CEX)	Klik her for at angive tekst.

4. Introduktion – checkliste for gennemgang af (sæt kryds hvis ok)

Afdelingens instrukser	☐
Nationale retningslinjer	☐
Introduktionsprogram og -materiale	☐
Uddannelsesprogram og målbeskrivelse	☐
Evt. øvrige retningslinjer og andet	☐

5. Opsamling og konkretisering

Hvordan skal du arbejde med de beskrevne mål	Klik her for at angive tekst.
Planlæg kompetencevurderinger, se Uddannelsesprogrammet for detaljer. Kompetencekort med sygdomsmanifestationer 360 graders feedback	Øvrige Klik her for at angive tekst.

Direkte observationer med kompetencekort Mini-CEX	
Hvilke opgaver har vejleder?	Klik her for at angive tekst.
Justeringssamtale er planlagt til (dato)	Klik her for at angive tekst.
Dato og underskrift – vejleder	Dato og underskrift – uddannelsessøgende

Opbevares af uddannelsessøgende, kan lægges på Uddannelseslæge.dk

Bilag 2 Justeringssamtale med hovedvejleder på intern medicinsk afdeling

Dette skema er ikke obligatorisk, andre versioner med lignende indhold kan anvendes.

Justeringssamtale og individuel uddannelsesplan for resten af ansættelsen
Punkt 1-3 udfyldes af uddannelsessøgende inden samtalen. Punkt 4-5 udfyldes af uddannelsessøgende og vejleder i fællesskab.

1. Basisoplysninger

Navn:Klik her for at angive tekst.	Fødselsdato:Klik her for at angive tekst.
Afdeling/Klinik:Klik her for at angive tekst.	Ansættelsesperiode:Klik her for at angive tekst.

2. Status på individuel uddannelsesplan og arbejdsindhold

Hvordan går det generelt med dit uddannelsesforløb?

Stuegang	Klik her for at angive tekst.
Vagt	Klik her for at angive tekst.

3. Refleksion – skrives af uddannelseslægen selv før samtalen (der kan skrives i rubrikkerne under hvert punkt)

- Under ansættelsen på medicinsk afdeling har jeg indtil nu lært følgende om ledelse af vagthold:
  Klik her for at angive tekst.

- De største udfordringer i forhold til at 'analysere behov og iværksætte undersøgelse og behandling af akutte medicinske problemstillinger – særligt med fokus på afvejning af forholdet mellem akutte og ikke akutte problemstillinger' har været:
  Klik her for at angive tekst.

- Beskriv en konkret situation, hvor du har skullet håndtere patienter og pårørende i krise og yde psykologisk støtte:
  Klik her for at angive tekst.

- Nævn to svære situationer, hvor du har 'vurderet egen faglig formåen og opsøgt assistance ved behov' – gerne én situation, hvor du har søgt assistance og en, hvor du ikke har:
  Klik her for at angive tekst.

- Beskrive din egen evne til at påtage dig arbejdsopgaver med stadig større kompleksitet:
  Klik her for at angive tekst.

4. Individuel uddannelsesplan (for resten af ansættelsen)

Stuegang	
Samarbejder – kolleger, sygeplejersker og patienter. Opgaver, mål og fokusområder.	Klik her for at angive tekst.
Professionel – adfærd, holdninger, integration af kompetencer.	Klik her for at angive tekst.
Vagt	
Opgaver og fokusområder.	Klik her for at angive tekst.
Samarbejder – kolleger, sygeplejersker og patienter.	Klik her for at angive tekst.
Leder/administrator (lede vagthold)	Klik her for at angive tekst.
Professionel – adfærd, holdninger, integration af kompetencer. Mål for udvikling under aktuel ansættelse	Klik her for at angive tekst.
Funktioner uden direkte patientkontakt	
Teoretisk (litteraturliste)	Klik her for at angive tekst.
Supervision af yngre kollegaer	Klik her for at angive tekst.
Undervisningsopgaver under aktuel ansættelse (inkl. aftale om feedback fx med Mini-CEX)	Klik her for at angive tekst.

5. Opsamling og konkretisering

Hvordan skal du arbejde med de beskrevne mål	Klik her for at angive tekst.
Planlæg kompetencevurderinger, se Uddannelsesprogrammet for detaljer. Kompetencekort med sygdomsmanifestationer 360 graders feedback Direkte observationer med kompetencekort Mini-CEX	Øvrige Klik her for at angive tekst.
Hvilke opgaver har vejleder?	Klik her for at angive tekst.
Slutevalueringssamtale er planlagt til (dato)	Klik her for at angive tekst.
Dato og underskrift – vejleder	Dato og underskrift – uddannelsessøgende

Opbevares af uddannelsessøgende. Kan lægges på Uddannelseslæge.dk

Bilag 3 Slutevalueringssamtale med hovedvejleder på intern medicinsk afdeling

Dette skema er ikke obligatorisk, andre versioner med lignende indhold kan anvendes.

Slutevalueringssamtale
Punkt 1 udfyldes af uddannelsessøgende inden samtalen. Punkt 2 udfyldes af uddannelsessøgende og vejleder i fællesskab.

1. Basisoplysninger

Navn:Klik her for at angive tekst.	Fødselsdato:Klik her for at angive tekst.
Afdeling/Klinik:Klik her for at angive tekst.	Ansættelsesperiode:Klik her for at angive tekst.

2. Gennemførte kompetencevurderinger

Direkte Observation af stuegang/gennemgang viste at uddannelseslægen... (*Der kan krydses af elektronisk og skrives i rubrikkerne.*)
Skemaer fra observationer medbringes til samtalen

☐ Er kompetent eller har meget gode kompetencer på alle punkter

☐ Er kompetent eller har meget gode kompetencer på de fleste punkter – fremover skal der arbejdes med: Klik her for at angive tekst.

☐ Skal arbejde med forbedringer på stort set alle punkter – (vælges denne, skal der laves ny uddannelsesplan for resten af ansættelsen og medbringes til næste ansættelse): Klik her for at angive tekst.

Kompetencekort baserede interviews dokumenterende nedenstående sygdomsmanifestationer og tilstande. EPA-niveauer se Målbeskrivelsen side 13.
(I feltet skrives gennemsnitsvurdering)
Skemaer fra de afholdte interviews medbringes til samtalen

Brystsmerter (EPA 3)	Klik her for at angive tekst.
Åndenød (EPA 3)	Klik her for at angive tekst.
Kredsløbspåvirkning (EPA 3)	Klik her for at angive tekst.
Bevidsthedspåvirkning (EPA 3)	Klik her for at angive tekst.
Feber og infektion (EPA 3)	Klik her for at angive tekst.
Hæmatologi og elektrolytforstyrrelser (EPA 3)	Klik her for at angive tekst.

Akutte mavesmerter (EPA 3)	Klik her for at angive tekst.
Stofskiftelidelser (diabetes og thyreoidea) (EPA 3)	Klik her for at angive tekst.
Nyresvigt (EPA 3)	Klik her for at angive tekst.
Leverpåvirkning (EPA 3)	Klik her for at angive tekst.
KOL (EPA 2)	Klik her for at angive tekst.
Hjerte/karsygdomme (EPA 2)	Klik her for at angive tekst.
Polyfarmaci (EPA 2)	Klik her for at angive tekst.
Autoimmune sygdomme (EPA 2)	Klik her for at angive tekst.
Demens (EPA 2)	Klik her for at angive tekst.

360 graders feedback - Upload handlingsplan på Uddannelselæge.dk, senest 1 måned før næste ansættelse

Dato:	Uddannelseslægens navn	Vejleders navn:
Klik her for at angive tekst.	Klik her for at angive tekst.	Klik her for at angive tekst.

Opbevares af uddannelsessøgende, kan lægges på Uddannelseslæge.dk

Kompetencerne H18-20 godkendes på de medicinske afdelinger i slutningen af ansættelsen på uddannelseslæge.dk.

Bilag 4 Generisk kompetencekort til struktureret casebaseret diskussion

Den strukturerede casebaserede diskussion er en samtale mellem den uddannelsessøgende og en vejleder. Kompetencekortet anvendes som en interviewguide, for at sikre at man i samtalens løb berører væsentlige aspekter af kompetencen. De forskellige sygdomsmanifestationer, nævnt i målbeskrivelsen under kompetence nr. H18, H19 og H20, diskuteres ud fra samme kompetencekort (som altså kopieres i det ønskede antal eksemplarer). Hver sygdomsmanifestation kan diskuteres ud fra 1-3 patientforløb.

Lægens navn: _____ Dato: _____

Sygdomsmanifestation: _____

Kompetencemål H-læge		**Evaluering**	
		Skal forbedres	Godkendt
1	Relevant fremlæggelse af problem, handling og udfald af de observerede patienter.		
2	Overveje og iværksætte mulige afvigelser fra generel behandlingsplan, begrunder disse og tager højde for betydende komorbiditet.		
3	Har forholdt sig til etiske forhold.		
4	Diagnostik, behandling, tolkning af vitalparametre og undersøgelsesresultater for patientforløbet.		
5	Forholder sig kritisk til hele patientforløbet, herunder stillingtagen til behov for revurdering og behandlingsjustering.		
6	Differentialdiagnostiske overvejelser.		
7	Stillingtagen til behov for viderehenvisning/konference med andre specialer, opfølgende kontrol, genoptræning, og sekundær profylakse.		
8	Information til patient og pårørende om prognose, konsekvenser, forholdsregler samt videre plan. Sikrer at relevante samarbejdspartnere får information om forløb og plan.		

Evt. kommentarer: _____

Det samlede kompetencemål er godkendt:

_____

Dato *Navn og underskrift evaluerende vejleder*

Bilag 5 Direkte observation fx på stuegang eller gennemgang

	Skal arbejde med forbedringer	Er kompetent	Har meget gode kompetencer	Ej relevant
INTRODUKTION OG FORBEREDELSE				
• Afklarer: Hvem deltager i stuegangen/ gennemgangen?, går man direkte til patienten?, er der tavlegennemgang?, hvordan foregår tavlegennemgang: Hvem er ordstyrer, hvem gør hvad, hvornår?	☐	☐	☐	☐
• Afklarer om der er betydende organisatoriske problemer, fx belægning, forventet antal nyindlagte, forventet udskrevne og personalemangel.	☐	☐	☐	☐
PATIENTRUNDE, GENNEMGANG AF PATIENTER				
• Gennemgår hver enkelt patient og danner sig et overblik over patientforløbet i forhold til undersøgelses- og behandlingsplanen.	☐	☐	☐	☐
• Gennemgår prøvesvar, undersøgelser, medicinordinationer m.m., foretager relevante opfølgninger og justeringer.	☐	☐	☐	☐
• Varetager en effektiv konsultation med hver enkelt patient og inddrager plejepersonalets observationer og anden information.	☐	☐	☐	☐
• Fokuserer, sammen med teamet, de medicinske problemstillinger, der skal tages stilling til i forhold til undersøgelses- og behandlingsplanen. Afklarer om der er behov for ændring i forhold til planen.	☐	☐	☐	☐
• Resumerer forløbet sammen med patienten og planen for det videre forløb, herunder evt. estimeret tidspunkt for udskrivelse. Specificerer områder, der evt. først kan tages stilling til senere, fx pga. behov for konsultation ved ældre kollega, tilsyn, konference m.m.	☐	☐	☐	☐
• Sikrer sig, at patienten har forstået plan og beslutning.				
AFSLUTNING				
• Sammenfatter stuegangen/gennemgangen med teamet: 1) problemer, der kan afhandles her og nu, 2) patienter, der skal konfereres yderligere før stillingtagen, 3) bestilling af fx undersøgelser og behandling og evt. information til vagthold.	☐	☐	☐	☐
• Evaluerer stuegangsforløbet sammen med personalet.	☐	☐	☐	☐

Uddannelseslæge: _____

Supervisor: _____ **Dato:** _____

Bilag 6 Mini-Clinical Evaluation Exercise (Mini-CEX)

Præsentation/morgenundervisning

Mini-CEX kan bruges til at evaluere alle situationer, hvor den uddannelsessøgende interagerer med patienter eller andre personalegrupper. Princippet bygger på direkte observation af den uddannelsessøgende, dvs. at vejleder eller kolleger observerer den uddannelsessøgende udføre forskellige handlinger og samtidig eller umiddelbart derefter udfylder skemaet og giver den uddannelsessøgende feedback på handlingen.

Det aktuelle skema anvendes til vurdering af kontakt mellem uddannelsessøgende læge og publikum, og det åbner mulighed for fokus på forskellige punkter i denne kontakt.

Nedenfor er anført stikord, som beskriver, hvad man har tænkt sig skulle vurderes under de enkelte punkter.

Beskrivelser

- ***Kommunikation:*** *Hvordan præsenteres formålet med gennemgangen? Sikres det, at alle tilhørere er med? Hvordan struktureres præsentationen? Hvordan holdes tiden? Hvorledes disponeres tiden?*
- ***Præsentation:*** *Hvordan er præsentationsmaterialet udformet? Hvordan er mængden af oplysninger per billede (Power Point, overhead)? Hvordan er billederne strukturerede?*
- ***Faglige indhold:*** *Har den uddannelsessøgende styr på det faglige indhold af præsentationen? Har han/hun udvalgt de centrale punkter, så han/hun derigennem har en god sammenhæng i præsentationen og får sit budskab ud?*
- ***Generel vurdering:*** *Samlet vurdering af præsentationen.*

Uddannelseslæge:		**Dato:**	
Bedømt af (læge):			

Sygehus:		**Afdeling:**	
Kompleksitet:	Let: ☐	Moderat: ☐	Svær ☐

Kommunikation			(ikke observeret: ☐)					
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Ikke tilfredsstillende			Tilfredsstillende			Godt		
Præsentationsmateriale			(ikke observeret: ☐)					
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Ikke tilfredsstillende			Tilfredsstillende			Godt		
Fagligt indhold			(ikke observeret: ☐)					
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Ikke tilfredsstillende			Tilfredsstillende			Godt		
Generel vurdering			(ikke observeret: ☐)					
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Ikke tilfredsstillende			Tilfredsstillende			Godt		

Uddybende kommentarer:

Bilag 7 360 graders feedback, handlingsplan

Feedbackmodtager: _____

Dato: _____

Afdeling: _____

Ansættelsesår og -måned i onkologisk hoveduddannelse: _____

Indsatsområder:
1. 2. 3.

Konkrete handlinger:
1. 2. 3.

Opfølgning på næste afdeling til introduktionssamtale med vejleder
1. 2. 3.

Bilag 8 Tilbagemelding på læge-konsultationen

Vi bestræber os på at forbedre vores kommunikation med patienter og pårørende. Derfor vil vi spørge, om du/I vil hjælpe os ved at udfylde dette skema **efter** samtalen med lægen og **aflevere det i skranken bagefter**. Besvarelsen er anonym.

Besvar spørgsmålene med et tal fra 0 til 10, hvor 0 er dårligst og 10 er bedst.

Hvor godt følte du, at lægen var forberedt på samtalen?	
Hvor godt følte du dig informeret af lægen?	
Hvor godt forstod du, hvad lægen sagde?	
Hvor godt synes du, at lægen hørte, hvad du sagde?	
Hvor god tid var der til at stille spørgsmål?	
Fik du besvaret de spørgsmål, du havde?	
Var der tilstrækkelig inddragelse af dine pårørende i samtalen?	
Hvor tilfreds var du overordnet set med samtalen med lægen?	

Yderligere kommentarer:

Mange tak for hjælpen ☺

Til sekretæren: Lægges venligst i bakken til vejleder _____