

Portefølje

Hoveduddannelsesstilling

i

Klinisk Onkologi

November 2015

Indholdsfortegnelse

INDLEDNING.....	3
1. ANSÆTTELSE: medicinsk afdeling	4
Introduktionssamtale – intern medicin, 12 måneders ansættelse	5
Justeringsssamtale – intern medicin, 12 måneders ansættelse.....	7
Introduktionssamtale – Kardiologi, 6 måneders ansættelse.....	9
Introduktionssamtale – Hæmatologi/Int. med., 6 mdrs ansættelse	11
Direkte Observation (Kompetencekort)	13
JournalAudit/Case baserede strukturerede interviews.....	15
Helhedsvurdering/360 graders feedback	25
Retrospektiv metode/Struktureret slutevaluering med vejleder.....	31
2. ANSÆTTELSE: Højt specialiseret onkologisk afdeling	34
Introduktionssamtale – før tidlig	35
Direkte Observation 'mini-CEX' ambulatorium – tidlig	39
Udtalelse – tidlig	40
Retrospektive metoder – tidlig	42
Første justeringssamtale mellem tidlig og midt	47
Direkte Observation 'mini-CEX' kræftbehandling – midt	52
Direkte Observation 'mini-CEX' fremlæggelse – midt	53
Helhedsvurdering – midt	54
Retrospektive metoder – midt.....	55
Anden Justeringssamtale mellem midt og sen	61
Direkte Observation mini-CEX subunit/forambulatorium – sen	65
Helhedsvurdering – sen	66
Retrospektive metoder - sen	67
Slutevalueringssamtale efter sen.....	69
3. ANSÆTTELSE: Regional onkologisk afdeling	71
4. Generel læringskontrakt	72

INDLEDNING

Denne portefølje indeholder alle skemaer og kompetencevurderingsredskaber du har brug for under din hoveduddannelsesansættelse. Der er hjælpedokumenterne: Uddannelsesbegreber, Vejlederskemaer med uddannelsesplan, Skemaer til kompetencevurdering (f.eks. mini-CEX), Tjeklister/Tjekskemaer, Kompetencekort og 360 graders feedback som understøtter læringsprocessen frem mod de mål, der er beskrevet i målbeskrivelsen.

På intern medicinsk afdeling skal uddannelseslægen **ikke have logbogs godkendelser** af den uddannelsesansvarlige, men samtalearket fra slutevalueringssamtalen efter 12 måneders intern medicin skal uploades på logbog.net under punktet uddannelsesplan (når funktionen findes på logbog.net bliver I orienteret, indtil videre må det foregå på udprintet papir) og godkendes af vejleder/uddannelsesansvarlig overlæge. På denne måde kan vi facilitere en kontinuerlig læringsproces.

Den samlede portefølje kan synes uoverskuelig, men den er bygget kronologisk op og opdelt i kapitler svarende til hvert ansættelseselement.

Hver gang du er færdig med en ansættelse, skal du have attesteret at du har været 'tidsmæssigt' ansat. Der ligger elementer til dette på logbog.net. Derudover skal din vejleder, på de onkologiske afdelinger, godkende dine mål i logbog.net, efter relevant kompetencevurdering. Din evaluering af os foregår via evaluer.dk.

Da kompetencekortet til radioterapi/strålebehandling er lavet som et Excel regneark ligger dette som et bilag til porteføljen.

Der kan, under din 5 årige ansættelse, forekomme variationer i uddannelsen, som kan forhindre planlagte kompetencevurderinger. Dette tages op med din vejleder og så må I finde alternative løsninger.

Alle input til korrektioner modtages meget gerne gennem specialets postgraduate kliniske lektor trine.juhler-noettrup@regionh.dk.

1. ANSÆTTELSE: medicinsk afdeling

Kompetencevurderingsmetoder

Hoveduddannelseslægerne i klinisk onkologi arbejder 12 måneder på intern(e) medicinske afdeling(er).

Kompetencevurderinger skal gentages under den onkologiske ansættelse, for at demonstrere faglig udvikling, derfor godkendes kompetencerne først, i logbogen, i løbet af 2. eller 3. ansættelses-elementet.

Samtaler med vejleder

Under hver ansættelse på skal der afholdes introduktionssamtale, justeringssamtale og slutevalueringssamtale. Herudover kan der holdes justeringssamtaler efter individuelle ønsker og behov. Kompetencevurderingerne skal foregå op til slutevalueringssamtalen. Hvis man er ansat i en 2x6 måneders stilling er der særlige introduktionssamtale ark til disse stillinger. Hvis man er ansat i en 2x6 måneders stilling bruges det samme slutevalueringssamtaleark til begge slutevalueringssamtaler. Der må rettes og skrives videre i dokumentet.

Direkte Observation (mini-CEX og Kompetencekort)

Undervejs skal der arrangeres flere direkte observationer, se de enkelte afsnit.

Helhedsvurdering/360 graders feedback

Der skal foretages 360 graders feedback undervejs i ansættelsen.

Retrospektive metoder

Der er lagt op case-baserede strukturerede interviews.

Introduktionssamtale – intern medicin, 12 måneders ansættelse

Skema til brug for introduktionssamtale på intern medicinsk afdeling. Dette skema er ikke obligatorisk, andre versioner med lignende indhold kan anvendes.

Uddannelsesplan og introduktionssamtale

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.

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.

5

3. Uddannelsesplan (for aktuel ansættelse – stikord, muligheder)

Stuegang (mål nr. 55 og 57)	
Klinisk Fokuspunkter for de næste 6 måneder	Klik her for at angive tekst.
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 (mål nr. 79-84)	
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 (mål nr. 110, 122,123)	
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)	Klik her for at angive tekst.

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

Afdelingens instrukser	<input type="checkbox"/>
Nationale retningslinjer	<input type="checkbox"/>
Introduktionsprogram og -materiale	<input type="checkbox"/>
Uddannelsesprogram og målbeskrivelse	<input type="checkbox"/>
Evt. øvrige retningslinjer og andet	<input type="checkbox"/>

5. Opsamling og konkretisering

Hvordan skal du arbejde med de beskrevne mål	Klik her for at angive tekst.
Hvilke opgaver har vejleder?	Klik her for at angive tekst.
Justeringsamtale er planlagt til (dato)	Klik her for at angive tekst.
Dato og underskrift – vejleder	Dato og underskrift – Uddannelsessøgende

Opbevares af uddannelsessøgende, der sendes kopi til vejleder evt. gennem logbog.net

Justeringssamtale – intern medicin, 12 måneders ansættelse

Skema til brug for justeringssamtale på intern medicinsk afdeling. Dette skema er ikke obligatorisk, andre versioner med lignende indhold kan anvendes.

Uddannelsesplan og introduktionssamtale

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.

2. Status på uddannelsesplanen og arbejdsindhold

Hvordan går det generelt med dit uddannelsesforløb?

Stuegang	Klik her for at angive tekst.
Vagt	Klik her for at angive tekst.
Funktioner uden patientkontakt	Klik her for at angive tekst.

3. Uddannelsesplan (for aktuel ansættelse – stikord, muligheder)

Stuegang (mål nr. 55 og 57)	
Klinisk Fokuspunkter for de næste 6 måneder	Klik her for at angive tekst.
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 (mål nr. 79-84)	
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 (mål nr. 110, 122,123)	
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)	Klik her for at angive tekst.

4. Opsamling og konkretisering

Hvordan skal du arbejde med de beskrevne mål	Klik her for at angive tekst.
Planlæg kompetencevurderinger (skal foretages i slutningen af ansættelsen i 6.-9. måned)	<p>To direkte observationer af stuegang/gennemgang af akutte patienter, mål nr. 55</p> <p>Strukturerede interviews efter kompetencekort (8 medicinske tilstande), mål nr. 57</p> <p>Helhedsvurdering/360 graders feedback, mål nr. 55, 79, 81, 82, 83, 84, 110, 122, 123</p> <p>Øvrige Klik her for at angive tekst.</p>
Hvilke opgaver har vejleder?	Klik her for at angive tekst.
Slutevalueringsamtale er planlagt til (dato)	Klik her for at angive tekst.
Dato og underskrift – vejleder	Dato og underskrift – Uddannelsessøgende

Opbevares af uddannelsessøgende, der sendes kopi til vejleder evt. gennem logbog.net

Introduktionssamtale – Kardiologi, 6 måneders ansættelse

Skema til brug for introduktionssamtale på kardiologisk afdeling. Dette skema er ikke obligatorisk, andre versioner med lignende indhold kan anvendes.

Uddannelsesplan og introduktionssamtale

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.

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. Uddannelsesplan (for aktuel ansættelse – stikord, muligheder)

Stuegang (mål nr. 55 og 57)	
Klinisk Fokuspunkter for de næste 6 måneder	Klik her for at angive tekst.
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 (mål nr. 79-84)	
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 aktuell ansættelse	Klik her for at angive tekst.
Funktioner uden direkte Patientkontakt (mål nr. 110, 122,123)	
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 aktuell ansættelse (inkl. aftale om feedback)	Klik her for at angive tekst.

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

Afdelingens instrukser	<input type="checkbox"/>
Nationale retningslinjer	<input type="checkbox"/>
Introduktionsprogram og -materiale	<input type="checkbox"/>
Uddannelsesprogram og målbeskrivelse	<input type="checkbox"/>
Evt. øvrige retningslinjer og andet	<input type="checkbox"/>

5. Opsamling og konkretisering

Hvordan skal du arbejde med de beskrevne mål	Klik her for at angive tekst.
Planlæg kompetencevurderinger under ansættelse på kardiologisk afdeling. (skal foretages i 4.-5. måned)	Helhedsvurdering/360 graders feedback, mål nr. 55, 79, 81, 82, 83, 84, 110, 122, 123 Strukturerede interviews efter kompetencekort (4 medicinske tilstande: Brystsmerter, Åndenød, Kredsløbspåvirkning og Stofskiftelidelser), mål nr. 57 Øvrige Klik her for at angive tekst.
Hvilke opgaver har vejleder?	Klik her for at angive tekst.
Justeringsamtale er planlagt til (dato)	Klik her for at angive tekst.
Dato og underskrift – vejleder	Dato og underskrift – Uddannelsessøgende

H-læger i Klinisk Onkologi/Introduktionssamtale i hæmatologi eller Intern medicin, 6 måneders ansættelse

Introduktionssamtale – Hæmatologi/Int. med., 6 mdrs ansættelse

Skema til brug for introduktionssamtale på kardiologisk afdeling. Dette skema er ikke obligatorisk, andre versioner med lignende indhold kan anvendes.

Uddannelsesplan og introduktionssamtale

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.

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. Uddannelsesplan (for aktuel ansættelse – stikord, muligheder)

Stuegang (mål nr. 55 og 57)	
Klinisk Fokuspunkter for de næste 6 måneder	Klik her for at angive tekst.
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 (mål nr. 79-84)	
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.

H-læger i Klinisk Onkologi/Introduktionssamtale i hæmatologi eller Intern medicin, 6 måneders ansættelse

Professionel – adfærd, holdninger, integration af kompetencer. Mål for udvikling under aktuell ansættelse	Klik her for at angive tekst.
Funktioner uden direkte Patientkontakt (mål nr. 110, 122,123)	
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 aktuell ansættelse (inkl. aftale om feedback)	Klik her for at angive tekst.

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

Afdelingens instrukser	<input type="checkbox"/>
Nationale retningslinjer	<input type="checkbox"/>
Introduktionsprogram og -materiale	<input type="checkbox"/>
Uddannelsesprogram og målbeskrivelse	<input type="checkbox"/>
Evt. øvrige retningslinjer og andet	<input type="checkbox"/>

5. Opsamling og konkretisering

Hvordan skal du arbejde med de beskrevne mål	Klik her for at angive tekst.
Planlæg kompetencevurderinger under ansættelse på kardiologisk afdeling. (skal foretages i 4.-5. måned)	To direkte observationer af stuegang/ gennemgang af akutte patienter, mål nr. 55 Strukturerede interviews efter kompetencekort (4 medicinske tilstande: Feber og infektion, Elektrolytderangement, Bevidsthedspåvirkning og Nyre/leverpåvirkning), mål nr. 57 Øvrige Klik her for at angive tekst.
Hvilke opgaver har vejleder?	Klik her for at angive tekst.
Justeringsamtale er planlagt til (dato)	Klik her for at angive tekst.
Dato og underskrift – vejleder	Dato og underskrift – Uddannelsessøgende

Direkte Observation (Kompetencekort)

I løbet af perioden 6.-9. måneder, skal der arrangeres 2 direkte observationer. Er stillingen af 6 måneders varighed foretages evalueringen i 4.-5. måned på hhv. intern medicinsk eller hæmatologisk afdeling. Det kan foregå ved stuegang eller i en situation hvor der foretages superviseret gennemgang af nyindlagte patienter i medicinsk modtagelse.

På næste side er et modificeret kompetencekort, baseret på de kompetencekort, der bruges i intern medicinsk uddannelse. Efter observationerne skal vurderingerne gemmes og summeres til slutevalueringssamtalen.

STUEGANG/GENNEMGANG	
55 - Sammenholde opgaver og ressourcer ved stuegang og udvælge opgaverne i samarbejde med de andre faggrupper i stuegangsteamet	Planlægge eget arbejde og arbejdstid. Initiere, gennemføre og lede en teamkonference

Vurderingen skal omfatte stuegang eller gennemgang på 2-6 patienter. Supervisor kan være den uddannelsessøgende læges vejleder eller anden senior læge.

H-læger i Klinisk Onkologi/Intern_medicin_Kompetencekort_Stuegang el- ler gennemgang af akutte patienter i modtagelsen

Intern medicinsk afdeling eller hæmatologisk afdeling	Skal arbejde med forbed- ringer	Er kompe- tent	Har meget gode kompe- tencer	Ej relevant
INTRODUKTION OG FORBEREDELSE				
<ul style="list-style-type: none"> Afklarer: hvem der deltager i stuegan- gen/gennemgangen?, skal være tavlegennemgang?, gå man direkte til patienten?, hvordan skal tavlegennem- gang forløbe: hvem skal være ordstyrer, hvem gør hvad, hvornår? 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> Afklarer om der er betydende organisatoriske problemer, f.eks. belægning, forventet antal nyindlagte, forventet ud- skrevne og personalemangel. 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PATIENTRUNDE, GENNEMGANG AF PATIENTER				
<ul style="list-style-type: none"> Gennemgår hver enkelt patient og danner sig et overblik over patientforløbet i forhold til undersøgelses- og be- handlingsplanen. 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> Gennemgår prøvesvar, undersøgelser, medicinordination- er m.m., foretager relevante opfølgninger og justeringer. 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> Varetager en effektiv konsultation med hver enkelt pati- ent og inddrager plejepersonalets observationer og anden information. 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> Fokuserer, sammen med teamet, de medicinske problem- stillinger, der skal tages stilling til i forhold til undersøgel- ses- og behandlingsplanen. Afklarer om der er behov for ændring i forhold til planen. 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> 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, f.eks. pga. behov for konsultation ved ældre kollega, tilsyn, konference m.m. 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> Sikrer sig, at patienten har forstået plan og beslutning. 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AFSLUTNING				
<ul style="list-style-type: none"> Sammenfatter stuegangen/gennemgangen med teamet, fokuserer problemstillinger og rationaliserer disse til: 1) problemer, der er/kan afhandles her og nu, 2) patienter, der skal gennemgås yderligere før stillingtagen (evt. ved senior kollega) og 3) problemer, der skal håndteres på konference. 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> Resumerer aftaler med personalet, f.eks. bestilling af un- dersøgelser og behandling, hvornår laves henvisninger, recepter, epikriser m.m. og hvornår vil der blive fulgt op på stuegangen, evt. information til vagthold. 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> Evaluerer stuegangsforløbet sammen med personalet. F.eks. hvad forløb godt, hensigtsmæssigt, tilfredsstillende, hvad gjorde ikke? (evalueringspunkter skal være aftalt inden stuegang begynder) 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uddannelseslæge: _____ Supervisor _____

dato

JournalAudit/Case baserede strukturerede interviews

Foretages enten på baggrund af journalnotater i eller konkrete arbejdsituationer med gennemgange. Der er et skema for hver tilstand. Ved slutevaluerings samtalen laves en samlet status over vurderingerne.

STUEGANG/GENNEMGANG	
57 - Diagnosticere almindeligt forekommende medicinske tilstande. Initiere og følge op på behandling, under hensyntagen til patientens grundsygdom	<u>Almindelige medicinske tilstande:</u> Brystsmerter, Åndenød, Kredsløbspåvirkning, Feber og infektion, Elektrolytderangement, Bevidstheds-påvirkning, Stofskiftelidelser (diabetes og thyreoidea) og Nyre- og leverpåvirkning

Vejledning til strukturerede interviews

Det strukturerede interview er en samtale mellem den uddannelsessøgende og en vejleder/supervisor. Kompetencekortet anvendes som en interviewguide, for at sikre at man i samtalen forløb berører væsentlige aspekter af kompetencen. De forskellige sygdomsmanifestationer eller læringsmål diskuteres ud fra samme interview guide. Mål nr. 57 i målbeskrivelsen indeholder 8 medicinske tilstande: 'Brystsmerter, Åndenød, Kredsløbspåvirkning, Feber og infektion, Elektrolytderangement, Bevidstheds-påvirkning, Stofskiftelidelser (diabetes og thyreoidea), Nyre- og leverpåvirkning'. Der er forslag til emner, der kan diskuteres under den pågældende sygdomsmanifestation. Hver sygdomsmanifestation/ læringsmål kan diskuteres ud fra 1-3 patientforløb. Ved utilstrækkelige kompetencer skal uddannelseslægen arbejde videre hen mod målet under ansættelse på onkologisk afdeling. Færdighederne vurderes jfr. Tabel 1. Ved gennemsnit <2 skal der udarbejdes læringskontrakt under den resterende del af ansættelsen på medicinsk afdeling. Endelig godkendelse, på onkologisk afdeling, svarer til niveau 4. (EPA: entrustable professional activity). Niveau 5 svarer til Intern medicinsk specialistaniveau (STAR: statement of awarded responsibility)

Niveau	Beskrivelse	Færdighed	Uddannelsesstrin	Helhedsvurderinger af komplekse kompetencer
1	har set, hørt eller læst om	Novice (Ved)	Stud. Med. / KBU	så mangelfuld at der kræves konstant supervision
2	kan håndtere fællesmedicinske mål under nøje supervision	Avanceret begynder (Ved hvordan)	Introduktionsstilling	mangelfulde indenfor mange områder
3	kan håndtere fællesmedicinske mål under nogen supervision	Erfaren (Viser hvordan)	Tidlig H-uddannelse (0-24 mdr.)	som oftest tilstrækkelig, men der er betydende mangler indenfor enkelte områder
4	kan håndtere fællesmedicinske mål uden supervision	Kompetent (Gør) EPA (se tekst ovenfor)	Sen H-uddannelse (24-60 mdr.)	I de fleste tilfælde på en speciallæges niveau. Ved hvornår der er brug for intern medicinsk ekspertise.
5	Kan selvstændigt håndtere såvel simple som komplekse medicinske problemstillinger	Rutineret på vej mod ekspertise STAR (se tekst ovenfor)	- gælder ikke Kliniske Onkologer	fuldt ud på det niveau man forventer af en intern medicinsk speciallæge

Case baserede struktureret interview - Sygdomsmanifestation: Brystsmerter

Lægens navn: _____ Dato: _____ Ansættelsesmåned: _____

Laves på 'Kardiologisk afdeling', hvis uddannelseslægen er ansat i Roskilde

Kompetencemål H-læge		Evaluering	
		Skal forbedres	Godkendt
		Niveau 1-3	Niveau 4
1	Relevant fremlæggelse af problem, handling og udfald af de observerede patienter.		
2	Kan diskutere forløb og udfald ud fra detaljeret evidensbaseret viden om sygdom, diagnostik, komplikationer og behandling.		
3	Overveje og iværksætte mulige afvigelser fra generel behandlingsplan, begrundet disse og tager højde for betydende komorbiditet.		
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 viderehenvielse/konference med andre specialer, opfølgende kontrol, genoptræning, og sekundær profylakse.		

16

Gennemsnit (Ved gennemsnit <2 skal der udarbejdes læringskontrakt under den resterende del af ansættelsen på medicinsk afdeling)	
---	--

Evt. kommentarer: _____

Dato

Navn og underskrift evaluerende vejleder

Case baserede struktureret interview – Sygdomsmanifestation: Åndenød

Lægens navn: _____ Dato: _____ Ansættelsesmåned: _____

Laves på 'Kardiologisk afdeling', hvis uddannelseslægen er ansat i Roskilde

Kompetencemål H-læge		Evaluering	
		Skal forbedres	Godkendt
		Niveau 1-3	Niveau 4
1	Relevant fremlæggelse af problem, handling og udfald af de observerede patienter.		
2	Kan diskutere forløb og udfald ud fra detaljeret evidensbaseret viden om sygdom, diagnostik, komplikationer og behandling.		
3	Overveje og iværksætte mulige afvigelser fra generel behandlingsplan, begrundet disse og tager højde for betydende komorbiditet.		
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 viderehenvielse/konference med andre specialer, opfølgende kontrol, genoptræning, og sekundær profylakse.		

17

Gennemsnit (Ved gennemsnit <2 skal der udarbejdes læringskontrakt under den resterende del af ansættelsen på medicinsk afdeling)	
---	--

Evt. kommentarer: _____

Dato

Navn og underskrift evaluerende vejleder

Case baserede struktureret interview - Sygdomsmanifestation: Kredsløbspåvirkning

Lægens navn: _____ Dato: _____ Ansættelsesmåned: _____

Laves på 'Kardiologisk afdeling', hvis uddannelseslægen er ansat i Roskilde

Kompetencemål H-læge		Evaluering	
		Skal forbedres	Godkendt
		Niveau 1-3	Niveau 4
1	Relevant fremlæggelse af problem, handling og udfald af de observerede patienter.		
2	Kan diskutere forløb og udfald ud fra detaljeret evidensbaseret viden om sygdom, diagnostik, komplikationer og behandling.		
3	Overveje og iværksætte mulige afvigelser fra generel behandlingsplan, begrunder disse og tager højde for betydende komorbiditet.		
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 viderehenvielse/konference med andre specialer, opfølgende kontrol, genoptræning, og sekundær profylakse.		

Gennemsnit (Ved gennemsnit <2 skal der udarbejdes læringskontrakt under den resterende del af ansættelsen på medicinsk afdeling)	
---	--

Evt. kommentarer: _____

Dato

Navn og underskrift evaluerende vejleder

Case baserede struktureret interview - Sygdomsmanifestation: Stofskiftelidelser (diabetes og thyreoidea)

Lægens navn: _____ Dato: _____ Ansættelsesmåned: _____

Laves på 'Kardiologisk afdeling', hvis uddannelseslægen er ansat i Roskilde

Kompetencemål H-læge		Evaluering	
		Skal forbedres	Godkendt
		Niveau 1-3	Niveau 4
1	Relevant fremlæggelse af problem, handling og udfald af de observerede patienter.		
2	Kan diskutere forløb og udfald ud fra detaljeret evidensbaseret viden om sygdom, diagnostik, komplikationer og behandling.		
3	Overveje og iværksætte mulige afvigelser fra generel behandlingsplan, begrunder disse og tager højde for betydende komorbiditet.		
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 viderehenvielse/konference med andre specialer, opfølgende kontrol, genoptræning, og sekundær profylakse.		

19

Gennemsnit (Ved gennemsnit <2 skal der udarbejdes læringskontrakt under den resterende del af ansættelsen på medicinsk afdeling)	
---	--

Evt. kommentarer: _____

Dato

Navn og underskrift evaluerende vejleder

Case baserede struktureret interview – Sygdomsmanifestation: Feber og Infektion

Lægens navn: _____ Dato: _____ Ansættelsesmåned: _____

Laves på 'Hæmatologisk eller intern medicinsk afdeling', hvis uddannelseslægen er ansat i Roskilde

Kompetencemål H-læge		Evaluering	
		Skal forbedres	Godkendt
		Niveau 1-3	Niveau 4
1	Relevant fremlæggelse af problem, handling og udfald af de observerede patienter.		
2	Kan diskutere forløb og udfald ud fra detaljeret evidensbaseret viden om sygdom, diagnostik, komplikationer og behandling.		
3	Overveje og iværksætte mulige afvigelser fra generel behandlingsplan, begrundet disse og tager højde for betydende komorbiditet.		
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 viderehenvielse/konference med andre specialer, opfølgende kontrol, genoptræning, og sekundær profylakse.		

20

Gennemsnit (Ved gennemsnit <2 skal der udarbejdes læringskontrakt under den resterende del af ansættelsen på medicinsk afdeling)	
---	--

Evt. kommentarer: _____

Dato

Navn og underskrift evaluerende vejleder

Case baserede struktureret interview - Sygdomsmanifestation: Elektrolytderangement

Lægens navn: _____ Dato: _____ Ansættelsesmåned: _____

Laves på 'Hæmatologisk eller intern medicinsk afdeling', hvis uddannelseslægen er ansat i Roskilde

Kompetencemål H-læge		Evaluering	
		Skal forbedres	Godkendt
		Niveau 1-3	Niveau 4
1	Relevant fremlæggelse af problem, handling og udfald af de observerede patienter.		
2	Kan diskutere forløb og udfald ud fra detaljeret evidensbaseret viden om sygdom, diagnostik, komplikationer og behandling.		
3	Overveje og iværksætte mulige afvigelser fra generel behandlingsplan, begrundet disse og tager højde for betydende komorbiditet.		
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 viderehenvielse/konference med andre specialer, opfølgende kontrol, genoptræning, og sekundær profylakse.		

Gennemsnit (Ved gennemsnit <2 skal der udarbejdes læringskontrakt under den resterende del af ansættelsen på medicinsk afdeling)	
---	--

Evt. kommentarer: _____

Dato

Navn og underskrift evaluerende vejleder

Case baserede struktureret interview - Sygdomsmanifestation: Bevidsthedspåvirkning

Lægens navn: _____ Dato: _____ Ansættelsesmåned: _____

Laves på 'Hæmatologisk eller intern medicinsk afdeling', hvis uddannelseslægen er ansat i Roskilde

Kompetencemål H-læge		Evaluering	
		Skal forbedres	Godkendt
		Niveau 1-3	Niveau 4
1	Relevant fremlæggelse af problem, handling og udfald af de observerede patienter.		
2	Kan diskutere forløb og udfald ud fra detaljeret evidensbaseret viden om sygdom, diagnostik, komplikationer og behandling.		
3	Overveje og iværksætte mulige afvigelser fra generel behandlingsplan, begrundet disse og tager højde for betydende komorbiditet.		
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 viderehenvielse/konference med andre specialer, opfølgende kontrol, genoptræning, og sekundær profylakse.		

22

Gennemsnit (Ved gennemsnit <2 skal der udarbejdes læringskontrakt under den resterende del af ansættelsen på medicinsk afdeling)	
---	--

Evt. kommentarer: _____

Dato

Navn og underskrift evaluerende vejleder

Case baserede struktureret interview - Sygdomsmanifestation: Nyre- og Leverpåvirkning

Lægens navn: _____ Dato: _____ Ansættelsesmåned: _____

Laves på 'Hæmatologisk eller intern medicinsk afdeling', hvis uddannelseslægen er ansat i Roskilde

Kompetencemål H-læge		Evaluering	
		Skal forbedres	Godkendt
		Niveau 1-3	Niveau 4
1	Relevant fremlæggelse af problem, handling og udfald af de observerede patienter.		
2	Kan diskutere forløb og udfald ud fra detaljeret evidensbaseret viden om sygdom, diagnostik, komplikationer og behandling.		
3	Overveje og iværksætte mulige afvigelser fra generel behandlingsplan, begrundet disse og tager højde for betydende komorbiditet.		
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 viderehenvielse/konference med andre specialer, opfølgende kontrol, genoptræning, og sekundær profylakse.		

Gennemsnit (Ved gennemsnit <2 skal der udarbejdes læringskontrakt under den resterende del af ansættelsen på medicinsk afdeling)	
---	--

Evt. kommentarer: _____

Dato

Navn og underskrift evaluerende vejleder

Helhedsvurdering/360 graders feedback

På de næste sider findes skemaer til 360 graders feedback. Skemaerne uddeles til mindst 10 feedbackgivere. Besvarelserne skal tilgå vejlederen, som samler svarerne til uddannelseslægen. Målene, som 360 graders feedbacken skal give input til, er sat op i tabellen nedenfor.

Helhedsvurderingen bør ligge i perioden 6.-9. måneder. Er stillingen af 6 måneders varighed foretages evalueringen i 4.-5. måned på kardiologisk afdeling.

STUEGANG	
55 - Sammenholde opgaver og ressourcer ved stuegang og udvælge opgaverne i samarbejde med de andre faggrupper i stuegangsteamet	Planlægge eget arbejde og arbejdstid. Initiere, gennemføre og lede en teamkonference
VAGT	
79 - Lede et samlet vagthold	Modtagelse af akut patient; herunder skabe overblik, prioritere og uddelegere opgaver
81 - Håndtere patienter og pårørende i krise og yde psykologisk støtte	Herunder de særlige problemstillinger i forbindelse med den døende patient
82 - Inddrage patient og pårørende i udredning og behandlingsplaner	Herunder at diskutere og vurdere behandlingsniveau og indhente informeret samtykke
83 - Vurdere egen faglig formåen og opsøge assistance ved behov	Herunder åbent at erkende og tilkendegive egne grænser
84 - Bidrage til aktivt til at kombinere læring og afvikling af arbejdet i vagten	Herunder at supervisere yngre læger og andet personale i håndtering af akutte patienter i vagten
Funktioner Uden Direkte Patientkontakt	
110 - Udvide loyalitet over for hele behandlerteamet af fagpersoner og kolleger	Loyal overfor andres beslutninger. Anderkende andres roller
122 - Opfange, analysere og agere konstruktiv på andres kritik	
123 -Strukturere egen faglig læring samt dokumentere udvikling	Demonstrere stigende læringskurve med tiltagende grad af kompleksitet i arbejdsopgaver, ledelsesansvar og supervision

Skemaerne kan kopieres ud i et andet dokument, sendes rundt på e-mail og udfyldes på computer, eller de kan printes ud og udfyldes i hånden.

Tak fordi du vil deltage af 360 graders feedback af læge: _____

Dit navn _____?

(Det er frivilligt at skrive navn på. Svarene samles af uddannelseslægens vejleder, hvor dit navn ikke fremgår)

Er du

Sygeplejerske, Yngre læge, Speciallæge, Social-og sundhedsassistent, Sekretær, Andet

Kommunikation

Beskriv din oplevelse af denne læges evne til at..

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, eksempelvis fremstille en problemstilling kortfattet og struktureret, samt formulere en konklusion.

Samarbejde

Beskriv din oplevelse af denne læges evne til at..

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.

Organisation, ledelse og administration

Beskriv din oplevelse af denne læges evne til at..

Administrere sin egen tid, eksempelvis blive færdig til tiden med stuegang/ambulatorium/vagtarbejde, samtaler, med andre opgaver og bevare overblik over opgaverne også i pressede situationer.

Lede og fordele arbejdsopgaverne, eksempelvis lede et vagthold, fordele opgaver i forbindelse med stuegang herunder vide hvilke opgaver lægen bør bede andre varetage.

Professionalisme

Beskriv din oplevelse af denne læges evne til at..

Forholde sig etisk til en problemstilling, eksempelvis omtale patienter, kolleger og samarbejdspartnere respektfuldt, og overveje det etiske i en mulig behandling .

Forholde sig til egne evner og begrænsninger, eksempelvis søge hjælp ved behov, kende egne læringsbehov, planlægge egen uddannelse, følge med i specialets udvikling, vedligeholde videnskabelig viden, forholde sig til egne karriere muligheder.

Hvis du skulle give denne læge et godt råd for at blive en endnu dygtigere læge - hvad skulle det så være ?

Du er nu færdig med at besvare skemaet. Lægens vejleder ser på dine svar og samler dem i en rapport sammen med de øvrige bedømmers svar. Rapporten diskuteres med lægen ved en feedbacksamtale. Mange tak for din hjælp!

360 graders feedback af mig:_____

Ansæt i Hoved uddannelse til Klinisk Onkologi, på en intern medicinsk afdeling

Hvem har valgt dine bedømmere?

Det har jeg selv, Afdelingen har et fast panel af bedømmere, Det har min vejleder

Kommunikation

Beskriv hvordan du oplever din kompetence i relation til at...

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, eksempelvis fremstille en problemstilling kortfattet og struktureret, samt formulere en konklusion.

Samarbejde

Beskriv hvordan du oplever din kompetence i relation til at...

Samarbejde med andre faggrupper, eksempelvis planlægge dit 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.

Organisation, ledelse og administration

Beskriv hvordan du oplever din kompetence i relation til at..

Administrere din egen tid, eksempelvis blive færdig til tiden med stuegang/ambulatorium/vagtarbejde, samtaler, med andre opgaver og bevare overblik over opgaverne også i pressede situationer.

Lede og fordele arbejdsopgaverne, eksempelvis lede et vagthold, fordele opgaver i forbindelse med stuegang herunder vide, hvilke opgaver lægen bør bede andre varetage.

Professionalisme

Beskriv hvordan du oplever din kompetence i relation til at..

Forholde dig etisk til en problemstilling, eksempelvis omtale patienter, kolleger og samarbejdspartnere respektfuldt, og overveje det etiske i en mulig behandling

Forholde dig til egne evner og begrænsninger, eksempelvis søge hjælp ved behov, kende egne læringsbehov, planlægge egen uddannelse, følge med i specialets udvikling, vedligeholde videnskabelig viden, forholde dig til egne karriere muligheder.

Hvis du skulle vælge noget, du gerne ville blive endnu dygtigere til indenfor rollerne kommunikator, samarbejder, leder/administrator eller professionel - hvad skulle det så være?

Du er nu færdig med at besvare skemaet. Din vejleder ser på dine svar og samler dem i en rapport sammen med de øvrige bedømmers svar. Rapporten diskuteres med dig ved en feedbacksamtale

Feedbackmodtager: _____

Dato: _____

Afdeling: _____

Ansættelsesmåned i Hoveduddannelse (0-12 måneder i alt): _____

Indsatsområder:

- 1.
- 2.
- 3.

Konkrete handlinger:

- 1.
- 2.
- 3.

Opfølgning på næste afdeling til introduktionssamtale med vejleder

- 1.
- 2.
- 3.

Retrospektiv metode/Struktureret slutevaluering med vejleder

I slutningen af 9. ansættelsesmåned (5. måned, hvis man har 2 ansættelser af 6 måneder) afholdes en struktureret slutevalueringssamtale, som opsummering på de udførte kompetencevurderinger. Samtalskemaet er på næste side. Det virker bedst, hvis det udfyldes elektronisk

Uddannelseslægen udfylder punkterne 1. og 3. som forberedelse og resten skemaet udfyldes under samtalen. Slutevalueringssamtalen på intern medicin afdeling uploades på logbog.net under uddannelsesplan og det skal godkendes af vejleder/uddannelsesansvarlig overlæge.

STUEGANG	
79 - Lede et samlet vagthold	Modtagelse af akut patient; herunder skabe overblik, prioritere og uddelegere opgaver
80 - Analysere behov og iværksætte undersøgelse og behandling af akutte medicinske, kirurgiske og onkologiske problemstillinger	Afveje forholdet mellem akutte og ikke akutte problemstillinger
81 - Håndtere patienter og pårørende i krise og yde psykologisk støtte	Herunder de særlige problemstillinger i forbindelse med den døende patient
83 - Vurdere egen faglig formåen og opsøge assistance ved behov	Herunder åbent at erkende og tilkendegive egne grænser
Funktioner Uden Direkte Patientkontakt	
123 - Strukturere egen faglig læring samt dokumentere udvikling	Demonstrere stigende læringskurve med tiltagende grad af kompleksitet i arbejdsopgaver, ledelsesansvar og supervision

Skal uploades via logbog.net og godkendes af vejleder/uddannelsesansvarlig. Det skal uploades senest 1 måned før næste ansættelse starter. (Funktionen i logbog.net bliver måske først tilgængelig i 2016, indtil da skal skemaet udfyldes elektronisk, printes ud, signeres og sendes til næste afdelings uddannelsesansvarlige overlæge)

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 læringskontrakt for 10-12 måned): Klik her for at angive tekst.

Journal Audit/Case baserede interviews dokumenterede nedenstående kompetenceniveauer. *(I feltet skrives gennemsnitsvurdering)*

Skemaer fra de afholdte interviews medbringes til samtalen

Brystsmerter	Klik her for at angive tekst.
Åndenød	Klik her for at angive tekst.
Kredsløbspåvirkning	Klik her for at angive tekst.
Feber og infektion	Klik her for at angive tekst.
Elektrolytderangement	Klik her for at angive tekst.
Bevidsthedspåvirkning	Klik her for at angive tekst.
Stofskiftelidelser (diabetes og thyreoidea)	Klik her for at angive tekst.
Nyre- og leverpåvirkning	Klik her for at angive tekst.

I tilfælde af gennemsnit under 2 for en eller flere tilstande, skal der laves læringskontrakt for 10-12 måned.

360 graders feedback - Upload handlingsplan på logbog.net, senest 1 måned før næste ansættelse

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

- Under ansættelsen på medicinsk afdeling har jeg 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, kirurgiske og onkologiske 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.

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

2. ANSÆTTELSE: Højt specialiseret onkologisk afdeling

Kompetencevurderingsmetoder

Hoveduddannelseslægerne i klinisk onkologi arbejder 3 år på en højt specialiseret afdeling. Kompetencevurderingerne skal foretages flere gange, for at demonstrere faglig udvikling. Mange kompetencer godkendes i løbet af denne ansættelse, men nogle kompetencer godkendes først under ansættelsen på en regional onkologisk afdeling i 5. uddannelsesår. Ansættelsen deles op i 3 perioder: tidlig (det første halve år, svarende til 13. – 18. måned af den samlede H-ansættelse) midt (fra ½ år til 1½ år, svarende til 18. – 30. måned af den samlede H-ansættelse) og sen (fra 1½ år til 3. år, svarende til 30. – 48. måned af den samlede H-ansættelse). Hver periode indeholder en del kompetencevurderinger og afsluttes med en samtale. Nedenfor er det refereret til som 'tidlig', 'midt' og 'sen'.

Samtaler med vejleder

De 4 vigtigste, og obligatoriske, vejledersamtaler ligger ved overgangen mellem de forskellige perioder, som beskrevet ovenfor. Samtalerne benævnes 'Introduktionssamtalen', 'Første Justeringsamtale', 'Anden Justeringsamtale' og 'Slutvurderingssamtalen'. Herudover bør der holdes justeringsamtaler efter individuelle ønsker og behov. Alle skemaer virker bedst elektronisk, evt. efter der kopieret over i andet dokument.

Kompetencevurderingen skal foregå op til samtalerne indholdet af vurderingerne ligger til grund for samtalerne og godkendelser i logbogen.

Direkte Observation (mini-CEX og Kompetencekort)

Undervejs skal der arrangeres flere direkte observationer, se de enkelte afsnit. Til hver vejledersamtale planlægges observationer til den næste periode. Til vurdering af strålekompetencer findes et dedikeret kompetencekort.

Helhedsvurdering/360 graders feedback

Der skal foretages to 360 graders feedback undervejs i ansættelsen. Den web-baserede spørgemodell bruges.

Retrospektive metoder

Der er lagt op til flere former for retrospektiv evaluering. Der er skemaer til både case-baserede diskussioner, opgaver og refleksive rapporter.

Introduktionssamtale – før tidlig

- Uddannelsesplan inkluderet

Punkt 1-2 udfyldes af uddannelsessøgende inden samtalen. Punkt 3-5 udfyldes af uddannelsessøgende og vejleder i fællesskab. Afsluttende samtale og 360 graders handleplan fra medicinsk afdeling, samt CV, medbringes til samtalen.

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. Baggrund og erfaringer fra andre ansættelser

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

Stuegang	Klik her for at angive tekst.
Ambulatorie	Klik her for at angive tekst.
Vagt	Klik her for at angive tekst.
Stråleterapi	Klik her for at angive tekst.
Funktioner Uden Direkte Patientkontakt	Klik her for at angive tekst.
Kommentarer til afsluttende samtale fra medicinsk afdeling	Klik her for at angive tekst.
Kommentarer til handleplan fra 360 feedback fra medicinsk afdeling	Klik her for at angive tekst.

3. Uddannelsesplan (for aktuell ansættelse – stikord, muligheder)

Stuegang (mål nr. 57 skal vurderes inden næste samtale)	
Kliniske fokuspunkter (akutte/medicinske tilstande)	Klik her for at angive tekst.
Samarbejder – kolleger, sygeplejersker og patienter – fokusområder	Klik her for at angive tekst.
Professionel – adfærd, holdninger, integration af kompetencer. Udviklingsmål	Klik her for at angive tekst.
Ambulatorie, specifikke grupper og population iht. teamtilknytning (mål nr. 72, 73, 74 og 77 skal vurderes inden næste samtale)	
Opgaver og fokusområder Særligt orientering om kliniske forsøg	Klik her for at angive tekst.
Teoretisk (tidsskrifter, bøger, litteraturliste)	Klik her for at angive tekst.
Leder/administrator (afvikling af dagens arbejde)	Klik her for at angive tekst.
Kommunikator – patienter, pårørende og andre parter. Opgaver, mål og fokusområder	Klik her for at angive tekst.
Professionel – adfærd, holdninger, integration af kompetencer. Udviklingsmål	Klik her for at angive tekst.
Vagt (mål nr. 83 skal vurderes inden næste samtale)	
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. Udviklingsmål	Klik her for at angive tekst.

Stråleterapi – afhængigt af arbejdsplanlægning	
Klinisk	Klik her for at angive tekst.
Teoretisk (tidsskrifter, bøger, litteraturliste)	Klik her for at angive tekst.
Kurser mv. (obligatoriske/vigtige kurser, møder)	Klik her for at angive tekst.
Funktioner uden direkte Patientkontakt (ingen obligatoriske vurderinger inden næste samtale)	
Teoretisk (tidsskrifter, bøger, litteraturliste)	Klik her for at angive tekst.
Vejlederfunktion samt træning og supervision af vejlederfunktion	Klik her for at angive tekst.
Undervisningsopgaver under aktuel ansættelse (inkl. aftale om feedback)	Klik her for at angive tekst.
Udarbejde forskningsplan (igangværende forskning, evt. forskningstræning, ønsker/aftaler)	Klik her for at angive tekst.
Faglig profilering – hvordan?	Klik her for at angive tekst.

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

Afdelingens instrukser	<input type="checkbox"/>
Nationale retningslinjer	<input type="checkbox"/>
Introduktionsprogram og -materiale	<input type="checkbox"/>
Uddannelsesprogram og målbeskrivelse	<input type="checkbox"/>
Evt. øvrige retningslinjer og andet	<input type="checkbox"/>

5.

6. Opsamling og konkretisering

Hvilke mål skal du arbejde med inden næste samtale?	Obligatoriske 57, 72, 73, 74, 77, 83 (Stuegang, Ambulatorie og Vagt) Øvrige Klik her for at angive tekst.
Hvordan når du dine mål?	Klik her for at angive tekst.
Planlæg kompetencevurderinger	72, 74 – planlæg 2-4 superviseringer i ambulatoriet. Brug 'mini-CEX' ambulatorium tidlig 57 – planlæg 3 case-baserede gennemgange af medicinske tilstande med en bagvagt: Klik her for at angive tekst. 77 – Bed om tilbagemelding fra uddannelsesansvarlig i teamet på skrift 83 – bed om tilbagemelding fra 1-2 bagvagter på skrift 73 – lav en liste over de kliniske protokoller og kliniske databaser, du møder i det faglige arbejde Øvrige Klik her for at angive tekst.
Hvem godkender? (vejleder eller uddannelsesansvarlig overlæge)	Klik her for at angive tekst.
Hvilke opgaver har vejleder?	Klik her for at angive tekst.
Næste samtale er planlagt til (dato)	Klik her for at angive tekst.
Dato og underskrift – vejleder	Dato og underskrift – Uddannelsessøgende

Opbevares af uddannelsessøgende, kopi sendes til vejleder, evt. via logbog.net.

Direkte Observation 'mini-CEX' ambulatorium - tidlig**Mål nr. 72 og 74**

- Håndtere akutte komplikationer til kræftbehandling
- Drøfte videnskabelige forsøg med den enkelte patient og samarbejdspartnere i overensstemmelse med gældende retningslinjer

Det aktuelle skema anvendes til vurdering af kontakten mellem læge og patient og åbner mulighed for fokus på forskellige punkter i denne kontakt. Der skal planlægges 2-4 sessioner med mini-CEX, som skal foretages af en erfaren læge. Print et skema til hver supervision. Nedenfor er anført stikord for de emner der skal vurderes.

Anamnese: Inviter patienten til at fortælle. Effektiv brug af spørgsmål til at indsamle præcis information. Brug af nonverbal kommunikation.

Objektiv undersøgelse: Balance mellem screening og diagnostiske undersøgelser, foretager undersøgelse under hensyntagen til patientens komfort.

Empati og professionel adfærd: Viser respekt og empati, opnår god kontakt, fortrolighed, reagerer ydmygt og engageret på patientens følelser.

Klinisk dømmekraft og vurdering: Ordinerer diagnostiske tests efter relevans, ulemper, risici og fordele.

Patientvejledning og rådgivning: Forklarer rationale bag planen, så patienten kan tage stilling og evt. samtykke.

Organisation og samarbejde: Prioriterer, modtager, og giver information

Generel klinisk kompetence: Syntetiserer klinisk problemstilling og problemløsning effektivt.

Dato:			Sygehus/afdeling:			Bedømt af:		
Uddannelseslæge:								
Patient:			Problemstilling/protokol			Sværhedsgrad (1-3)		
Alder		Køn						
Anamnese - (ikke observeret _____)								
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ikke tilfredsstillende			tilfredsstillende			godt		
Objektiv undersøgelse - (ikke observeret _____)								
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ikke tilfredsstillende			tilfredsstillende			godt		
Empati og professionel adfærd - (ikke observeret _____)								
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ikke tilfredsstillende			tilfredsstillende			godt		
Klinisk dømmekraft og vurdering - (ikke observeret _____)								
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ikke tilfredsstillende			tilfredsstillende			godt		
Patientvejledning og rådgivning - (ikke observeret _____)								
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ikke tilfredsstillende			tilfredsstillende			godt		
Organisation og samarbejde - (ikke observeret _____)								
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ikke tilfredsstillende			tilfredsstillende			godt		
Generel klinisk kompetence - (ikke observeret _____)								
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ikke tilfredsstillende			tilfredsstillende			godt		
Uddybende kommentar:								
Underskrift bedømmer:								

H-læger i Klinisk Onkologi/Tidlig-Højt specialiseret afdeling

Udtalelse om kompetence nr. 77

Udtalelse - tidlig

Til uddannelsesansvarlig [Klik her for at angive tekst.](#) i team [Klik her for at angive tekst.](#)

I forbindelse med min forestående vejledersamtale vil jeg gerne bede om en skriftlig tilbagemelding om mine kompetencer jfr. mål nummer 77 i målbeskrivelsen. Kompetencen består i min evne til at:

Strukturere og prioritere det kliniske, og det affødte administrative arbejde, hensigtsmæssigt, herunder kunne afvikle arbejdet indenfor de givne tidsrammer samt opsøge nødvendig assistance.

[Klik her for at angive tekst.](#)

Teksten behøver ikke fylde mere end 2 linjer.

Med venlig hilsen

[Klik her for at angive tekst.](#)

H-læge, tidligt i ansættelsen

H-læger i Klinisk Onkologi/Tidlig-Højt specialiseret afdeling

Udtalelse om kompetence nr. 83

Udtalelse – tidlig

Til bagvagt [Klik her for at angive tekst.](#)

I forbindelse med min forestående vejledersamtale vil jeg gerne bede om en skriftlig tilbagemelding om mine kompetencer jfr. mål nummer 83 i målbeskrivelsen. Kompetencen består i min evne til at:

Vurdere egen faglig formåen og opsøge assistance ved behov, herunder åbent at erkende og tilkendegive egne grænser.

[Klik her for at angive tekst.](#)

Teksten behøver ikke fylde mere end 2 linjer, der indhentes udtaleser fra 1-2 bagvagter.

Med venlig hilsen

[Klik her for at angive tekst.](#)

40

H-læge, tidligt i ansættelsen

Retrospektive metoder – tidlig

Du skal lave en kort opgave om dine erfaringer med protokolleret behandling. Du kan skrive i de præfabrikerede felter i dokumentet og du behøver ikke printe det ud. Det skal vises til din vejleder.

Nedenstående spørgsmål er tiltænkt målbeskrivelsens mål nummer 73, 74 og 83. Det er vigtigt at svarerne er personlige. Det skal pointeres, at der ikke kun findes helt rigtige eller helt forkerte svar. Det essentielle er opmærksomheden på problemstillingerne.

I mit klinisk arbejde er jeg stødt på følgende protokoller:

Angiv protokollernes navne og med de diagnoser, behandlingerne er rettet mod

[Klik her for at angive tekst.](#)

I forbindelse med alvorlige eller uventede bivirkninger til forsøgsbehandling skal jeg:

[Klik her for at angive tekst.](#)

Før patienten tager stilling til behandling i regi af et klinisk forsøg, skal man udlevere skriftligt materiale med information om patientens rettigheder. Medbring et eksemplar af dette materiale til næste vejledersamtale.

Jeg er blevet bekendt med at afdelingen indberetter til de kliniske databaser for nedenstående sygdomme

[Klik her for at angive tekst.](#)

I forbindelse med mit vagtarbejde har jeg særligt haft brug for assistance til:

[Klik her for at angive tekst.](#)

Vejledning case baserede diskussioner

Det er en samtale mellem den uddannelsessøgende og en vejleder/supervisor. Kompetencekortet anvendes som en interviewguide, for at sikre at man i samtalens løb berører væsentlige aspekter af kompetencen. Samtalen kan ske ved brug af journaleksempler, men kan også foregå i helt konkrete patientsituationer, hvor uddannelseslægen arbejder under direkte observation.

Flere forskellige sygdomsmanifestationer eller læringsmål diskuteres ud fra dette skema, som kan udfyldes undervejs. Det gælder til mål nummer 57, 58, 64, 87, 88, 80, 81. Tidligt skal målet nr. 57 vurderes. Det skal foregå i vagten mellem forvagt og bagvagt og bagvagten vurderer forvagtens kompetencer. Vurderingerne kan foretages som direkte observationer, hvis muligheden opstår.

Der er nedenfor suppleret med forslag til emner, der kan diskuteres under den pågældende kompetence. Hver sygdomsmanifestation/læringsmål kan diskuteres ud fra 1-3 patientforløb. Den uddannelsessøgende skal i løbet af hoveduddannelsen demonstrere progressive færdigheder i tilstandene og ved utilstrækkelige kompetencer skal uddannelseslægen arbejde videre hen mod målet i den næste ansættelsesperiode.

Færdighederne vurderes jfr. nedenstående tabel. Endelig godkendelse svarer til niveau 4. På niveau 4 arbejder den uddannelsessøgende selvstændigt med selv vurderet behov for supervision (EPA: entrustable professional activity). Niveau 5 svarer til specialistniveau (STAR: statement of awarded responsibility)

Kompetence-niveau	Beskrivelse	Færdighed	Uddannelsesstrin	Helhedsvurderinger af komplekse kompetencer
1	har set, hørt eller læst om	Novice (Ved)	Stud. Med. KBU	så mangelfuld at der kræves konstant supervision
2	kan håndtere opgaver under nøje supervision	Avanceret begynder (Ved hvordan)	Introduktionsstilling	mangelfulde indenfor mange områder
3	kan håndtere opgaver under nogen supervision	Erfaren (Viser hvordan)	Tidlig hoveduddannelse (0-24 mdr.)	som oftest tilstrækkelig, men der er betydelige mangler indenfor enkelte områder
4	kan håndtere opgaver uden supervision	Kompetent (Gør) EPA (se tekst ovenfor)	Midt i hoveduddannelse (24-45 mdr.)	i de fleste tilfælde på en speciallæges niveau
5	Kan selvstændigt håndtere såvel simple som komplekse problemstillinger	Rutineret på vej mod ekspertise STAR (se tekst ovenfor)	Sen hoveduddannelse 45-60 mdr	fuldt ud på det niveau man forventer af en speciallæge

Case baseret struktureret interview

Lægens navn: _____ Dato: _____ Ansættelsesmåned: _____

Sygdomsmanifestation: Påvirket hæmatologi

Kompetencemål H-læge		Evaluering		
		Skal forbedres	Godkendt	Over forventning
		Niveau 1-3	Niveau 4	Niveau 5
1	Relevant fremlæggelse af problem, handling og udfald af de observerede patienter.			
2	Kan diskutere forløb og udfald ud fra detaljeret evidens-baseret viden om sygdom, diagnostik, komplikationer og behandling.			
3	Overveje og iværksætte mulige afvigelser fra generel behandlingsplan, begrundet disse og tager højde for betydende komorbiditet.			
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 viderehenvielse/konference med andre specialer, opfølgende kontrol, genoptræning, og sekundær profylakse.			

(Ved gennemsnit <2 skal der udarbejdes læringskontrakt – tag kontakt til vejleder)

Evt. kommentarer: _____

Dato

Navn og underskrift evaluerende vejleder

Case baseret struktureret interview

Lægens navn: _____ Dato: _____ Ansættelsesmåned: _____

Sygdomsmanifestation: Akutte mavesmerter

Kompetencemål H-læge		Evaluering		
		Skal forbedres	Godkendt	Over forventning
		Niveau 1-3	Niveau 4	Niveau 5
1	Relevant fremlæggelse af problem, handling og udfald af de observerede patienter.			
2	Kan diskutere forløb og udfald ud fra detaljeret evidens-baseret viden om sygdom, diagnostik, komplikationer og behandling.			
3	Overveje og iværksætte mulige afvigelser fra generel behandlingsplan, begrundet disse og tager højde for betydende komorbiditet.			
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 viderehenvielse/konference med andre specialer, opfølgende kontrol, genoptræning, og sekundær profylakse.			

(Ved gennemsnit <2 skal der udarbejdes læringskontrakt – tag kontakt til vejleder)

Evt. kommentarer: _____

Dato

Navn og underskrift evaluerende vejleder

Case baseret struktureret interview

Lægens navn: _____ Dato: _____ Ansættelsesmåned: _____

Sygdomsmanifestation: Fokale neurologiske udfald

Kompetencemål H-læge		Evaluering		
		Skal forbedres	Godkendt	Over forventning
		Niveau 1-3	Niveau 4	Niveau 5
1	Relevant fremlæggelse af problem, handling og udfald af de observerede patienter.			
2	Kan diskutere forløb og udfald ud fra detaljeret evidens-baseret viden om sygdom, diagnostik, komplikationer og behandling.			
3	Overveje og iværksætte mulige afvigelser fra generel behandlingsplan, begrundet disse og tager højde for betydende komorbiditet.			
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.			

(Ved gennemsnit <2 skal der udarbejdes læringskontrakt – tag kontakt til vejleder)

Evt. kommentarer: _____

Dato

Navn og underskrift evaluerende vejleder

Første justeringsamtale mellem tidlig og midt

Efter ca. 6 måneders ansættelse på højt specialiseret afdeling. Med Uddannelsesplan.

Punkt 1-2 udfyldes af uddannelsessøgende inden samtalen. Punkt 3-5 udfyldes af uddannelsessøgende og vejleder i fællesskab. Introduktionssamtale, mini-CEX, case-baserede gennemgange, opgave og udtalelser fra de første 6 måneder medbringes til samtalen.

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 uddannelsesplanen og arbejdsindhold

Hvordan går det generelt med dit uddannelsesforløb?

Er planlagt læring og dokumentation opnået (gennemgang af mål fra tidligere vejledersamtaler, logbog og portefølje)

Hvad er dine nye/kommende udviklings-/kompetencemål?

Stuegang	Klik her for at angive tekst.
Ambulatorie	Klik her for at angive tekst.
Vagt	Klik her for at angive tekst.
Stråleterapi	Klik her for at angive tekst.
Funktioner Uden Direkte Patientkontakt	Klik her for at angive tekst.
Kommentarer til mini-CEX	Klik her for at angive tekst.
Kommentarer til case baserede interviews	Klik her for at angive tekst.
Kommentarer til opgave	Klik her for at angive tekst.

Kommentarer til skriftlige tilbagemeldinger	Klik her for at angive tekst.
---	-------------------------------

3. Gennemgang af (sæt kryds hvis ok)

Logbog Er der basis for at godkende kompetencer	<input type="checkbox"/> 57, 72, 73
Er aftalte kompetencevurderinger gennemført?	<input type="checkbox"/> (hvis nej inddrages uddannelsesansvarlig overlæge af vejleder) Klik her for at angive tekst.
Evt. yderligere	Klik her for at angive tekst.

4. Uddannelsesplan frem mod godkendelse af 16 kompetencer (flere kompetencer skal dog vurderes i perioden 'midt')

Stuegang (mål nr. 55, 56, 58, 59, 61, 63 og 64 skal vurderes inden næste samtale)	
Klinisk, særligt fokus på behandling af komplikationer, komorbiditet, tidspunkt for at ophøre med anti-neoplastisk behandling, understøttende behandling og rehabiliterende tiltag	Klik her for at angive tekst.
Samarbejder – kolleger, sygeplejersker og patienter – fokusområder	Klik her for at angive tekst.
Kommunikator – patienter, pårørende og andre parter. Opgaver, mål og fokusområder	Klik her for at angive tekst.
Professionel – adfærd, holdninger, integration af kompetencer. Udviklingsmål.	Klik her for at angive tekst.
Ambulatorie, specifikke grupper og population iht. teamtilknytning (mål nr. 66-71 og 78 skal vurderes inden næste samtale)	
Opgaver og fokusområder Særligt fokus på konkret viden om sygdomme, systemisk behandling, responsevaluering og ophør af behandling	Klik her for at angive tekst.
Teoretisk (tidsskrifter, bøger, litteraturliste)	Klik her for at angive tekst.
Leder/administrator Fokus på afvikling af dagens arbejde, også de affødte administrative opgaver	Klik her for at angive tekst.
Kommunikator – patienter, pårørende og andre parter. Opgaver, mål og fokusområder	Klik her for at angive tekst.

Professionel – adfærd, holdninger, integration af kompetencer. Udviklingsmål.	Klik her for at angive tekst.
Vagt, skal vurderes som bagvagtkompetencer (mål nr. 79-84 skal vurderes inden næste samtale)	
Klargøre mål for varetagelse af bagvagt	Klik her for at angive tekst.
Samarbejder – kolleger, sygeplejersker og patienter	Klik her for at angive tekst.
Kommunikator – patienter, pårørende og andre parter. Opgaver, mål og fokusområder	Klik her for at angive tekst.
Leder/administrator Afveje ressourcer i forhold til alvorlighedsgrad	Klik her for at angive tekst.
Professionel – adfærd, holdninger, integration af kompetencer. Udviklingsmål.	Klik her for at angive tekst.
Stråleterapi – forskning, vejledning og undervisning (mål nr. 87 og 88 skal vurderes inden næste samtale)	
Klinisk	Klik her for at angive tekst.
Teoretisk (tidsskrifter, bøger, litteraturliste)	Klik her for at angive tekst.
Kurser mv. (obligatoriske/vigtige kurser, møder)	Klik her for at angive tekst.
Funktioner uden direkte Patientkontakt (mål nr. 106, 108-110, 113, 119, 122 og 123 skal vurderes inden næste samtale)	
Teoretisk (tidsskrifter, bøger, litteraturliste)	Klik her for at angive tekst.
Vejlederfunktion samt træning og supervision af vejlederfunktion	Klik her for at angive tekst.
Undervisnings- og konferenceopgaver under aktuel ansættelse (inkl. aftale om feedback)	Klik her for at angive tekst.
Udarbejde forskningsplan (igangværende forskning, evt. forskningstræning, ønsker/aftaler)	Klik her for at angive tekst.
Faglig profilering – hvordan?	Klik her for at angive tekst.

6. Opsamling – konkretisering

Vigtigste problemer/udfordringer	Klik her for at angive tekst.
Hvilke mål skal du vurderes på inden næste samtale?	Obligatoriske: 55, 56, 58, 59, 61, 63, 64, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 87, 88, 106, 108, 109, 110, 113, 119, 122, 123 Øvrige: Klik her for at angive tekst.
Hvordan når du dine mål?	Klik her for at angive tekst.
Planlæg kompetencevurderinger	<p>55, 58 – Planlæg 2-4 superviserede stuegange af ½ dags varighed, svarende til 2-5 patient-kontakter. Brug mini-CEX_kræftbehandling</p> <p>68, 70, 106 – Planlæg 2-3 supervisioner i ambulatoriet, f.eks. ved teamskifte. Hver supervision skal være på 2-3 patientkontakter, brug mini-CEX_kræftbehandling</p> <p>108 – Planlæg supervision ved deltagelse i MDT-konference, brug mini-CEX_fremlæggelse</p> <p>119 – Planlæg supervision af formidling, brug mini-CEX_fremlæggelse</p> <p>55, 56, 59, 64, 71, 72, 74, 77, 78, 79, 81, 82, 83, 84, 87, 94, 96, 108, 109, 110, 121, 122 og 123 - Planlæg 360 graders feedback, ca. efter 12 måneder på højt specialiseret afdeling</p> <p>58, 80 – Planlæg Case-baserede gennemgange med:Klik her for at angive tekst. (vælg person)</p> <p>64, 81 – Planlæg Case-baserede gennemgange med:Klik her for at angive tekst. (vælg person)</p> <p>87, 88 – Planlæg Case-baserede gennemgange med:Klik her for at angive tekst. (vælg person)</p>

	<p>55, 56, 59, 64, 71, 78, 79, 81, 82, 83, 84, 87, 108, 109, 110, 122, 123, 124 – Planlæg 360 graders feedback efter ca. 1 års ansættelse på højt specialiseret afdeling, hvem sætter dig i gang? Klik her for at angive tekst.</p> <p>61, 63, 66, 67, 68, 69 og 71 – Planlæg opgave</p> <p>78, 79, 83, 113 og 123 – Planlæg reflektiv rapport</p>
Hvem godkender? (vejleder eller uddannelsesansvarlig overlæge)	Klik her for at angive tekst.
Hvilke opgaver har vejleder?	Klik her for at angive tekst.
Forventes forløbet godkendt? (under forudsætning af fortsat progression i henhold til uddannelsesprogram/målbeskrivelse)	(hvis nej, inddrager vejleder <u>straks</u> UAO)
Næste samtale er planlagt til (dato)	Klik her for at angive tekst.
Dato og underskrift – vejleder	Dato og underskrift – Uddannelsessøgende

Opbevares af uddannelsessøgende, sendes til vejleder evt. via logbog.net

Direkte Observation 'mini-CEX' kræftbehandling – midt

Mål nummer 55, 58, 68, 70, 106

- Sammenholde opgaver og ressourcer ved stuegang og udvælge opgaverne i samarbejde med de andre faggrupper i stuegangs-teamet
- Diagnosticere almindeligt forekommende medicinske tilstande. Initiere og følge op på behandling, under hensyntagen til patientens grundsygdom
- Varetage behandling af komplikationer til kræftsygdom og kræftbehandling
- Vurdere og udføre medicinsk kræftbehandling, under hensyntagen til dosering, administrationsmåde, kontraindikationer og interaktioner
- Planlægge behandling, vurdere prognose, fastlægge respons og følge op på behandling af kræftsygdom
- Overskue og forudse de enkelte kræfttypers naturlige forløb og kliniske præsentation

Det aktuelle skema anvendes til vurdering af kontakt mellem uddannelsessøgende læge og patienter, og det åbner mulighed for fokus på forskellige punkter i denne kontakt. Der skal planlægges 2-4 superviserede stuegange af ½ dags varighed, svarende til 2-5 patientkontakter og 2-3 supervisioner i ambulatoriet, f.eks. ved teamskifte. Hver supervision skal være på 2-3 patientkontakter, som skal foretages af en erfaren læge. Print et skema til hver supervision. Nedenfor er anført stikord for de emner der skal vurderes. Nedenfor er anført stikord, som beskriver, hvad man har tænkt sig skulle vurderes under de enkelte punkter.

Forberedelse: Få overblik over dagens arbejde og være på forkant med at indsamle oplysninger, der skal ligge til grund for beslutninger

Vurdere og udføre kræftbehandling: Tage hensyn dosering, administrationsmåde, kontraindikationer og interaktioner, og bedømme viden om medicinsk kræftbehandling og radioterapi i behandlingen af den enkelte patient

Planlægge behandling: Visitere, iværksætte behandling under hensyntagen til samlet situation og prognose

Afveje komplikationer og ko-morbiditet: Vurdere indikation forbehandling under hensyn til almentilstand og ko-morbiditet. Samarbejde med andre, koordinere indlæggelse, udfærdige behandlingsplan

Overskue og forudse: Planlægge forløb under hensyntagen til aktuel klinisk fremtoning

Dato:Klik her for at angive tekst.			Sygehus/afdeling:Klik her for at angive tekst.			Bedømt af:Klik her for at angive tekst.		
PatientdiagnoseKlik her for at angive tekst.			Problemstilling:Klik her for at angive tekst.					
Uddannelseslæge:Klik her for at angive tekst.						Ambulatorium <input type="checkbox"/> Sengeafdeling <input type="checkbox"/>		
Sværhedsgrad: Let <input type="checkbox"/>			Mellem <input type="checkbox"/>			Svær <input type="checkbox"/>		
Forberedelse (ikke observeret <input type="checkbox"/>)								
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Ikke tilfredsstillende			Tilfredsstillende			Godt		
Vurdere og udføre kræftbehandling (ikke observeret <input type="checkbox"/>)								
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Ikke tilfredsstillende			Tilfredsstillende			Godt		
Planlægge behandling (ikke observeret <input type="checkbox"/>)								
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Ikke tilfredsstillende			Tilfredsstillende			Godt		
Afveje komplikationer og komorbiditet (ikke observeret <input type="checkbox"/>)								
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Ikke tilfredsstillende			Tilfredsstillende			Godt		
Overskue og forudse (ikke observeret <input type="checkbox"/>)								
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Ikke tilfredsstillende			Tilfredsstillende			Godt		
Uddybende Kommentarer: Klik her for at angive tekst.								
Underskrift bedømmer:								

Direkte Observation 'mini-CEX' fremlæggelse - midt

Mål nummer 108, 119

- Deltage aktivt i, lede og fortolke resultater af tværfaglige konferencer
- Undervise studenter, kolleger og andet personale

Det aktuelle skema anvendes til vurdering af kontakt mellem uddannelsessøgende læge og kolleger, og det åbner mulighed for fokus på forskellige punkter i denne kontakt. Der skal planlægges 2-4 superviserede MDT konferencer og fremlæggelser i alt. Supervisionerne skal foretages af en erfaren læge. Print et skema til hver supervision. Nedenfor er anført stikord for de emner der skal vurderes. Nedenfor er anført stikord, som beskriver, hvad man har tænkt sig skulle vurderes under de enkelte punkter.

Forberedelse. Fagligt kendskab til kræftsygdommen/emnet og den planlagte behandling/problemstilling

Kommunikation. Hvordan præsenteres formålet med gennemgangen/konferencebehovet. 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 på det fremviste. Hvordan er fremvisningen struktureret.

Afklaring. Hvordan håndteres spørgsmål til præsentationen/problemstillingen.

Dato:Klik her for at angive tekst.			Sygehus/afdeling:Klik her for at angive tekst.			Bedømt af:Klik her for at angive tekst.		
Emne: MDT <input type="checkbox"/> Fremlæggesle <input type="checkbox"/>			Problemstilling:Klik her for at angive tekst.					
Uddannelseslæge:Klik her for at angive tekst.								
Sværhedsgrad Let <input type="checkbox"/>			Mellem <input type="checkbox"/>			Svær <input type="checkbox"/>		
Forberedelse (ikke observeret <input type="checkbox"/>)								
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Ikke tilfredsstillende			Tilfredsstillende			Godt		
Kommunikation (ikke observeret <input type="checkbox"/>)								
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Ikke tilfredsstillende			Tilfredsstillende			Godt		
Præsentation (ikke observeret <input type="checkbox"/>)								
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Ikke tilfredsstillende			Tilfredsstillende			Godt		
Afklaring (ikke observeret <input type="checkbox"/>)								
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Ikke tilfredsstillende			Tilfredsstillende			Godt		
Uddybende kommentarer: Klik her for at angive tekst.								

Underskrift bedømmer

Helhedsvurdering – midt

Du skal have lavet en 360 graders feedback inden næste samtale. Spørg din vejeleder eller uddannelsesansvarlige overlæge, hvem der skal sætte dig i gang og give dig feedback. Ved feedback-samtalen skal du lave handlingsplan, som du skal medbringe til næste vejledersamtale.

Feedbackmodtager: _____

Dato: _____

Indsatsområder:
1.
2.
3.

Konkrete handlinger:
1.
2.
3.

Aftalt opfølgning: med vejleder til anden justeringssamtale om ca. 6 måneder
1.
2.
3.

Retrospektive metoder – midt

Vejledning case baserede diskussioner

Det er en samtale mellem den uddannelsessøgende og en vejleder/supervisor. Kompetencekortet anvendes som en interviewguide, for at sikre at man i samtalens løb berører væsentlige aspekter af kompetencen. Samtalen kan ske ved brug af journaleksempler, men kan også foregå i helt konkrete patientsituationer, hvor uddannelseslægen arbejder under direkte observation.

Flere forskellige sygdomsmanifestationer eller læringsmål diskuteres ud fra dette skema, som kan udfyldes undervejs. Det gælder til mål nummer 57, 58, 64, 87, 88, 80, 81. Mål nr. 57 skal vurderes tidligt. De øvrige mål vurderes ved tre diskussioner, nr. 58 sammen med nr. 80, nr. 64 sammen med nr. 81 og nr. 87 sammen med nr. 88.

Der er nedenfor suppleret med forslag til emner, der kan diskuteres under den pågældende kompetence. Hver sygdomsmanifestation/læringsmål kan diskuteres ud fra 1-3 patientforløb. Den uddannelsessøgende skal i løbet af hoveduddannelsen demonstrere progressive færdigheder i tilstandene og ved utilstrækkelige kompetencer skal uddannelseslægen arbejde videre hen mod målet i den næste ansættelsesperiode.

Færdighederne vurderes jfr. tabellen nedenfor. Endelig godkendelse svarer til niveau 4. På niveau 4 arbejder den uddannelsessøgende selvstændigt med selv vurderet behov for supervision (EPA: entrustable professional activity). Niveau 5 svarer til specialistniveau (STAR: statement of awarded responsibility)

Kompetence-niveau	Beskrivelse	Færdighed	Uddannelsesstrin	Helhedsvurderinger af komplekse kompetencer
1	har set, hørt eller læst om	Novice (Ved)	Stud. Med. KBU	så mangelfuld at der kræves konstant supervision
2	kan håndtere opgaver under nøje supervision	Avanceret begynder (Ved hvordan)	Introduktionsstilling	mangelfulde indenfor mange områder
3	kan håndtere opgaver under nogen supervision	Erfaren (Viser hvordan)	Tidlig hoveduddannelse (0-24 mdr.)	som oftest tilstrækkelig, men der er betydende mangler indenfor enkelte områder
4	kan håndtere opgaver uden supervision	Kompetent (Gør) EPA (se tekst ovenfor)	Midt i hoveduddannelse (24-45 mdr.)	i de fleste tilfælde på en speciallæges niveau
5	Kan selvstændigt håndtere såvel simple som komplekse problemstillinger	Rutineret på vej mod ekspertise STAR (se tekst ovenfor)	Sen hoveduddannelse 45-60 mdr	fuldt ud på det niveau man forventer af en speciallæge

Case baserede struktureret interview

Lægens navn: _____ Dato: _____ Ansættelsesmåned: _____

Mål nummer 58 og 80: Varetage behandling af komplikationer til kræftsygdom og kræftbehandling og Analysere behov og iværksætte undersøgelse og behandling af akutte medicinske, kirurgiske og onkologiske problemstillinger

Det er tiltænkt at kompetencen skal vurderes efter H-lægen har fået funktions som bagvagt. Interviewet skal ledes af speciallæge. Det kunne være efter stuegang eller en teamkonference.

Kompetencemål H-læge		Evaluering		
		Skal forbedres	Godkendt	Over forventning
		Niveau 1-3	Niveau 4	Niveau 5
1	Relevant fremlæggelse af problem, handling og udfald af de observerede patienter.			
2	Kan diskutere forløb og udfald ud fra detaljeret evidens-baseret viden om sygdom, diagnostik, komplikationer og behandling.			
3	Overveje og iværksætte mulige afvigelser fra generel behandlingsplan, begrundet disse og tager højde for betydende komorbiditet.			
4	Diagnostik, behandling, og undersøgelsesresultater for patientforløbet.			
5	Forholder sig kritisk til hele patientforløbet, herunder stillingtagen til behov for revurdering og behandlingsjustering.			
6	Afventer med ikke akutte problemer.			
7	Differentialdiagnostiske overvejelser.			
8	Stillingtagen til behov for viderehenvielse/konference med andre specialer, opfølgende kontrol og genoptræning.			

(Ved gennemsnit <2 skal der udarbejdes læringskontrakt – tag kontakt til vejleder)

Evt. kommentarer:

Dato

Navn og underskrift evaluerende vejleder

Case baserede struktureret interview

Lægens navn: _____ Dato: _____ Ansættelsesmåned: _____

Mål nummer 64 og 81: Erkende og handle på psykiske, sociale og eksistentielle forhold ved kræftsygdom og Håndtere patienter og pårørende i krise og yde psykologisk støtte

Det er tiltænkt at kompetencen skal vurderes efter H-lægen har fået funktions som bagvagt. Interviewet skal ledes af speciallæge. Det kunne være efter stuegang eller en teamkonference.

Kompetencemål H-læge		Evaluering		
		Skal forbedres	Godkendt	Over forventning
		Niveau 1-3	Niveau 4	Niveau 5
1	Identificerer reaktioner som udtryk for sorg og krise			
2	Kan adskille psykiske og fysiske symptomer			
3	Tager aktion på de observerede reaktioner			
4	Genkender sociale forhold, der kræver intervention			
5	Har opmærksomhed på særlige eksistentielle forhold			
6	Iværksætter tiltag, der afhjælper forværring og planlægger/skitserer yderligere muligheder			

(Ved gennemsnit <2 skal der udarbejdes læringskontrakt – tag kontakt til vejleder)

Evt. kommentarer:

Dato

Navn og underskrift evaluerende vejleder

Case baserede struktureret interview

Lægens navn: _____

Dato: _____

Ansættelsesmåned: _____

Mål nummer 87 og 88: Informere om behandlingsmål og overveje bivirkninger, Overveje og informere om tiltag vedr. ernæring, motion, alkohol og tobaksforbrug i forhold til påtænkt strålebehandling

Det er tiltænkt at kompetencen skal vurderes efter H-lægen har fået funktion som bagvagt. Interviewet skal ledes af speciallæge. Det kunne være i forbindelse med visitation til primær strålebehandling eller palliativ behandling af kompleks karakter.

Kompetencemål H-læge		Evaluering		
		Skal forbedres	Godkendt	Over forventning
		Niveau 1-3	Niveau 4	Niveau 5
1	Relevant fremlæggelse af behandling og forventet udfald af sygdommen.			
2	Kan diskutere forløb og udfald ud fra detaljeret evidens-baseret viden om sygdom, diagnostik, komplikationer og behandling.			
3	Overveje og iværksætte mulige afvigelser fra generel behandlingsplan, begrundet disse og tager højde for betydende komorbiditet.			
4	Forholder sig kritisk til hele patientforløbet, herunder stillingtagen til behov for revurdering og behandlingsjustering.			
5	Stillingtagen til behov for rehabilitering			
6	Varetagelse af information om ernæring, motion, alkohol og tobaksforbrug			

(Ved gennemsnit <2 skal der udarbejdes læringskontrakt – tag kontakt til vejleder)

Evt. kommentarer:

Dato

Navn og underskrift evaluerende vejleder

Retrospektive metoder – midt

Opgaven skal belyse dine kompetencer indenfor målene nummer 61, 63, 66, 67, 68, 69 og 71 i målbeskrivelsen. Det skal pointeres, at der ikke ønskes en lærebogsredegørelse, det essentielle er opmærksomheden på udfordringerne i onkologisk behandling. Opgaven tager udgangspunkt i en patient.

Opgaven skal demonstrere din evne til at vurdere praksis og sætte denne i relation til basal-teoretisk, klinisk og situationsbestemt viden og forståelse. Du skal udvælge et patientforløb, som du selv har været aktiv behandler i. Det er vigtigt, at du udvælger et forløb, som indeholder multimodal behandling. Det er ikke vigtigt om den konkrete patient har været gennem alle faserne af sygdommen. De sygdomsfasen og de understøttende og palliative behov patienten ikke har modtaget, eller haft brug for, skal beskrives med udgangspunkt i afdelingens muligheder og aktuel praksis. Det er tiltænkt, at opgaven også skal belyse behov for fornyelse af praksis. Opgaven skal fylde 3-5 A4 sider, ca. 1.500 – 5.000 ord. Du får én arbejdsdag til opgaven.

Din vejleder kan hjælpe dig med at udvælge en patient/sygdomskategori, hvor der er mulighed for at komme hele vejen rundt i opgaven. Opgaven skal afleveres til din vejleder senest en uge før den planlagte samtale midtvejs i ansættelsen. Ved samtalen gives mundtligt feedback. Hvis opgaven vurderes tilstrækkelig godkendes den ved kompetencegodkendelse i logbogen af kompetencenummer 61, 63, 66, 67 og 71 (de øvrige inkluderede mål godkendes på et senere tidspunkt, eller med brug af flere metoder).

Manglende godkendelse skal begrundes skriftligt og indsatsområder skal præciseres i en læringskontrakt.

Mål jfr. Målbeskrivelse	
61 - Varetage bedst mulig understøttende behandling af kræftpatienter og, hvor relevant, i multidisciplinært regi	Kombinere principper for understøttende behandling i dagligt arbejde, i samarbejde med andre faggrupper og specialer
63 - Udvælge patienter til rehabilitering og, hvor relevant, i multidisciplinært regi	Erkende symptomer og potentielle komplikationer i patientbehandlingen, og henvise til rehabilitering om nødvendigt
66 - Vurdere cancerepidemiologi og tumorbiologi, og anvende dette i patientbehandlingen	Diskutere viden om baggrund for cancer, cancer-biologi og cancersygdommes naturhistorie, sygdomsstadie og prognose i rådgivningen af den enkelte patient
67 - Overveje virkningsmekanismer, indikationer, interaktioner og kontraindikationer for medicinsk kræftbehandling	
68 - Vurdere og udføre medicinsk kræftbehandling, under hensyntagen til dosering, administrationsmåde, kontraindikationer og interaktioner	Bedømme viden om medicinsk kræftbehandling og radioterapi ved behandling af den enkelte patient
69 - Vurdere viden om biologisk effekt af multimodalitetsbehandling af kræftsygdom	Fortolke viden om kombinationer af kirurgi, medicinsk kræftbehandling og radioterapi i behandlingen af den enkelte patient
71 - Kontinuerligt vurdere forholdet mellem livskvalitet, bivirkninger og effekt af kræftbehandling	Med henblik på dosistilpasning og beslutning om behandlingsop-hør

Jeg var valgt et sygdomsforløb med diagnosen [Klik her for at angive tekst.](#)

Jeg har været involveret i forløbet i forbindelse med [Klik her for at angive tekst.](#)

Patienten er i den [Klik her for at angive tekst.](#) **fase at sit sygdomsforløb**

Dato for aflevering er fastsat til [Klik her for at angive tekst.](#)

Målbeskrivelsens mål nummer 78, 79, 83, 113 og 123 skal evalueres med denne metode. Det er vigtigt at svarerne er personlige. Det skal pointeres, at der ikke findes helt rigtige eller helt forkerte svar. Det essentielle er at du udviser evne til at overveje flere aspekter og at du afspejler dine overvejelser, styrker, udfordringer og refleksioner i forbindelse med målene (se tekst nedenfor).

Målene evalueres i løbet af midtvejssamtalen, med udgangspunkt i dine skriftlige optegnelser. Der er meget frie rammer for det skriftlige oplæg. Det kan være en brainstorm, en rapport, en skitse, et mindmap, eller post-it lapper med indbyrdes relation. Hvis du afleverer en rapport bør den maksimalt fylde 1 A4 side, da det primært er et oplæg til samtale.

Vurderingen består i

1. din evne til at reflektere over problemstillingen og din egen indsats/indflydelse
2. dine analytiske evner til at se problemstillingerne i perspektiv på organisations og samfundsniveau
3. din evne til at indgå i dialog med vejlederen og udvise fleksibilitet i om alternative synsvinkler

Følgende kan bruges som inspiration til din forberedelse

- Hvad er specielt kendetegnede for situationen/problemstillingen?
- Hvad fungerer godt?
- Hvad fungerer mindre godt?
- Hvilken betydning har din egen indsats haft?
- Hvad kunne du fremadrettet tænke dig at gøre anderledes?
- Hvilke aspekter har betydning og er væsentlig at tage med i overvejelserne?
- Er der bestemte forudsætninger, organisatoriske eller personlige, som er afgørende i relation til håndteringen af denne type problemstilling?

Din vejleder kan hjælpe dig med at udvælge situationer eller patientforløb, som du kan tage udgangspunkt i. Det skriftlige oplæg skal afleveres til din vejleder senest én dag før anden justeringssamtale. Hvis samtalen forløber tilfredsstillende, og der også foreligger en helhedsvurdering, kan kompetence 83 og 89 godkendes, (de øvrige inkluderede mål godkendes på et senere tidspunkt, eller med brug af flere metoder). Denne refleksion er en forudsætning for senere godkendelse. Manglende godkendelse skal begrundes skriftligt og indsatsområder skal præciseres i en læringskontrakt.

Mål jfr. Målbeskrivelse	
78 - Tilrettelægge og prioritere eget klinisk arbejde og finde en balance mellem klinisk arbejde og personlig professionel udvikling	Herunder være bevidst om at anvende tiden relevant til de rigtige patienter, finde balance mellem empati og personligt engagement, finde tid til faglig udvikling
79 - Lede et samlet vagthold	Modtagelse af akut patient; herunder skabe overblik, prioritere og uddelegere opgaver
83 - Vurdere egen faglig formåen og opsøge assistance ved behov	Herunder åbent at erkende og tilkendegive egne grænser
113 - Analysere behovet for prioritering af det kliniske arbejde	Deltage i overholdelse af pakkeforløb
123 - Strukturere egen faglig læring samt dokumentere udvikling	Demonstrere stigende læringskurve med tiltagende grad af kompleksitet i arbejdsopgaver, ledelsesansvar og supervision

Jeg var valgt at lave mit skriftlige oplæg som [Klik her for at angive tekst.](#)

Dato for aflevering er fastsat til [Klik her for at angive tekst.](#)

Anden Justeringsamtale mellem midt og sen

Efter ca. 18 måneders ansættelse på højt specialiseret afdeling. Med Uddannelsesplan.

Punkt 1-2 udfyldes af uddannelsessøgende inden samtalen. Punkt 3-5 udfyldes af uddannelsessøgende og vejleder i fællesskab. Første justeringsamtale, mini-CEX, case-baserede interviews, opgave, refleksion og handlingsplan fra 360 graders feedback medbringes til samtalen.

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 uddannelsesplanen og arbejdsindhold*

Hvordan går det generelt med dit uddannelsesforløb?

Er planlagt læring og dokumentation opnået (gennemgang af mål fra tidligere vejledersamtaler, logbog og portefølje)

Hvad er dine nye/kommende udviklings-/kompetencemål?

Stuegang	Klik her for at angive tekst.
Ambulatorie	Klik her for at angive tekst.
Vagt	Klik her for at angive tekst.
Stråleterapi	Klik her for at angive tekst.
Funktioner Uden Direkte Patientkontakt	Klik her for at angive tekst.
Kommentarer til mini-CEX	Klik her for at angive tekst.
Kommentarer til kompetencekort, stråleterapi	Klik her for at angive tekst.
Kommentarer til casebaserede diskussioner	Klik her for at angive tekst.

Kommentarer til opgave	Klik her for at angive tekst.
Kommentarer til refleksion	Klik her for at angive tekst.
Kommentarer til 360 graders feedback	Klik her for at angive tekst.

3. *Gennemgang af (sæt kryds hvis ok)*

Logbog Er der basis for at godkende kompetencer	<input type="checkbox"/> 58, 61, 63, 64, 66, 67, 68, 71, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 87 og 88
Er aftalte kompetencevurderinger gennemført?	(hvis nej inddrages uddannelsesansvarlig overlæge af vejleder) Klik her for at angive tekst.
Evt. yderligere	Klik her for at angive tekst.

4. *Uddannelsesplan frem mod godkendelse af 31 kompetencer* (sen, flere kompetencer skal dog vurderes i perioden)

Stuegang (mål nr. 60 og 65 skal vurderes inden slutevalueringssamtalen)	
Klinisk (se mål i uddannelsesprogram) særligt fokus på tidspunkt for at ophøre med anti-neoplastisk behandling	Klik her for at angive tekst.
Professionel – adfærd, overskue komplicerede forløb med muligheder for fejl	Klik her for at angive tekst.
Ambulatorie, specifikke grupper og population iht. teamtilknytning (mål nr. 69, 70 74, 77 og 78)	
Opgaver og fokusområder. Særligt fokus på at overskue hele patientforløb, fra MDT konference til skift mellem forskellige behandlingslinier. Være opmærksom på protokollerede behandlingsmuligheder	Klik her for at angive tekst.
Leder/administrator Fokus på afvikling af dagens arbejde, også de affødte administrative opgaver	Klik her for at angive tekst.

Stråleterapi – forskning, vejledning og undervisning (mål nr. 85, 86, 89 – 105)	
Klinisk	Klik her for at angive tekst.
Teoretisk (tidsskrifter, bøger, litteraturliste)	Klik her for at angive tekst.
Kurser mv. (obligatoriske/vigtige kurser, møder)	Klik her for at angive tekst.
Funktioner uden direkte Patientkontakt (mål nr. 106, 118, 102, 107, 111, 112, 114, 125 og 126)	
Teoretisk (tidsskrifter, bøger, litteraturliste)	Klik her for at angive tekst.
Vejlederfunktion samt træning og supervision af vejlederfunktion	Klik her for at angive tekst.
Undervisnings-, udviklings-, og konferenceopgaver under aktuel ansættelse (inkl. aftale om feedback)	Klik her for at angive tekst.
Udarbejde forskningsplan (igangværende forskning, evt. forskningstræning, ønsker/aftaler)	Klik her for at angive tekst.
Faglig profilering – hvordan?	Klik her for at angive tekst.

5. *Opsamling – konkretisering*

Vigtigste problemer/udfordringer	Klik her for at angive tekst.
Hvilke mål skal du nå inden næste samtale? (evt. anføres nr. fra målbeskrivelse)	Obligatoriske: 60, 65, 69, 70, 74, 77, 78, 85, 86, 89-105, 106, 107, 111, 112, 114, 118, 120, 125 og 126 Øvrige: Klik her for at angive tekst.
Hvordan når du dine mål?	Klik her for at angive tekst.

<p>Planlæg kompetencevurderinger</p>	<p>Opfølgning på det er ikke er nået op til denne samtale Klik her for at angive tekst.</p> <p>70, 106 - Planlæg 2-4 supervision ved 2-4 formulatorier/subunit eller visitationer i 2 forskellige teams. Brug mini-CEX_subunit.</p> <p>85,86, 89-105 – Brug kompetencekort til stråleterapikompetencer</p> <p>74, 77, 78 – Planlæg 360 graders feedback efter ca. 2 års ansættelse på højt specialiseret afdeling, hvem sætter dig i gang?Klik her for at angive tekst.</p> <p>111, 112, 114 – Planlæg deltagelse i organisatorisk opgave, på afdelings, regions eller samfundsniveau, se opgave. Klik her for at angive tekst.</p> <p>118 – Overvej faglig profilering/videnskab, se opgave. Klik her for at angive tekst.</p> <p>120 – Deltag i patientundervisning, se opgave. Klik her for at angive tekst.</p> <p>60, 65, 69, 74, 78, 107, 125 og 126 – Planlæg reflektiv rapport</p>
<p>Hvem godkender?</p>	<p>Klik her for at angive tekst.</p>
<p>Hvilke opgaver har vejleder?</p>	<p>Klik her for at angive tekst.</p>
<p>Forventes forløbet godkendt? (under forudsætning af fortsat progression i henhold til uddannelsesprogram/målbeskrivelse)</p>	<p>(hvis nej, inddrager vejleder straks UAO)</p>
<p>Næste samtale er planlagt til (dato)</p>	<p>Klik her for at angive tekst.</p>
<p>Dato og underskrift – vejleder</p>	<p>Dato og underskrift – Uddannelsessøgende</p>

Opbevares af uddannelsessøgende, sendes til vejleder evt. via logbog.net.

Direkte Observation mini-CEX subunit/forambulatorium – sen

Mål nummer 70, 106

- Planlægge behandling, vurdere prognose, fastlægge respons og følge op på behandling af kræftsygdom
- Overskue og forudse de enkelte kræfttypers naturlige forløb og kliniske præsentation

Det aktuelle skema anvendes til vurdering af kontakt mellem uddannelsessøgende læge og kolleger, 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. Print et skema ud til hver supervision.

Forberedelse. Fagligt kendskab til kræftsygdommen og den planlagte behandling

Kommunikation. Hvordan præsenteres formålet med subunit/forambulatorium eller visitationen. Hvordan holdes tiden. Hvorledes disponeres tiden.

Uddybning. Hvordan afklares mulige forhindringer for planlagt behandling

Afklaring. Hvordan håndteres spørgsmål til præsentationen/problemstillingen.

Dato:Klik her for at angive tekst.			Sygehus/afdeling:Klik her for at angive tekst.			Bedømt af:Klik her for at angive tekst.		
Team: Klik her for at angive tekst.			Diagnose/stadie:Klik her for at angive tekst.					
Uddannelseslæge:Klik her for at angive tekst.								
Sværhedsgrad Let <input type="checkbox"/>			Mellem <input type="checkbox"/>			Svær <input type="checkbox"/>		
Forberedelse (ikke observeret <input type="checkbox"/>)								
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Ikke tilfredsstillende			Tilfredsstillende			Godt		
Kommunikation (ikke observeret <input type="checkbox"/>)								
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Ikke tilfredsstillende			Tilfredsstillende			Godt		
Uddybning (ikke observeret <input type="checkbox"/>)								
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Ikke tilfredsstillende			Tilfredsstillende			Godt		
Afklaring (ikke observeret <input type="checkbox"/>)								
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Ikke tilfredsstillende			Tilfredsstillende			Godt		
Uddybende Kommentarer: Klik her for at angive tekst.								
Underskrift bedømmer:								

Helhedsvurdering – sen

Du skal have lavet en 360 graders feedback inden næste samtale. Spørg din vejleder eller uddannelsesansvarlige overlæge, hvem der skal sætte dig i gang og give dig feedback. Ved feedback-samtalen skal du lave handlingsplan, som du skal medbringe til din slutevalueringssamtale. Den skal meget gerne også nævne punkter der kan være relevante for din næste ansættelse.

Feedbackmodtager: _____

Dato: _____

Indsatsområder:
4.
5.
6.

Konkrete handlinger:
4.
5.
6.

Aftalt opfølgning: med vejleder til anden justeringssamtale om ca. 6 måneder
4.
5.
6.

Retrospektive metoder - sen

Dette registreringskort rummer mål nummer 111, 112, 114, 118 og 120 fra målbeskrivelsen.

De udførte opgaver skal demonstrere din evne til at se faget onkologi en større sammenhæng og sætte din rolle som onkolog i perspektiv til sundhedsvæsenet og samfundet.

Din vejleder kan hjælpe dig med at udvælge relevante måder at deltage i udvalgsarbejde på og udpege relevante steder at varetage/deltage i patientundervisning.

Har du allerede forsket aktivt, forventes du selv at kunne forsætte denne profilering, enten indenfor eget felt eller i et nyt felt.

Manglende aktivitet skal begrundes skriftligt og indsatsområder skal præciseres i en læringskontrakt.

Mål jfr. Målbeskrivelse		
111 - Deltage i planlægning og ressource-allokering ved implementering af nye projekter i organisationen	Eks. implementering af ny protokol, nye retningslinjer eller organisatoriske ændringer	Deltage i udvalgsarbejde, lokalt, regionalt eller nationalt. Alternativt deltage i fagligt arbejde eller videnskabelige selskaber
112 - Analysere organisatoriske, økonomiske og etiske konsekvenser af at ændre faglig praksis	F.eks. under udarbejdelse/revision af forløbspakker, eller anden konkret aktivitet	
114 - Strukturere og udføre organisatorisk arbejde i afdelingen	F.eks. udformning og revision af instrukser, skemalæggerfunktion, fagpolitisk arbejde samt undervisnings- og uddannelsesplaner	
120 - Varetage patientundervisning	Påtage sig undervisning af patienter og pårørende om komplicerede problemstillinger relateret til kræftsygdom, kræftbehandling eller rehabilitering	Deltage i patientundervisning, ideelt set varetage det selv
118 - Deltage aktivt i initiering, udviklingen og gennemførelsen af videnskabeligt arbejde	F.eks. gennem nationale kooperative grupper eller i forbindelse med afdelingsrelaterede protokoller, videnskabelig publikation eller lignende præstation	Fortsætte egen forskning eller gennemføre/være i gang med forskningstræning

Jeg var deltaget i udvalgs-/fagligt arbejde med [Klik her for at angive tekst.](#)

Jeg har været involveret i patientundervisning i forbindelse med [Klik her for at angive tekst.](#)

Jeg har ph.d.

Jeg er i gang med forskningstræning, min vejleder er [Klik her for at angive tekst.](#)

H-læger i Klinisk Onkologi/Sen-Højt specialiseret afdeling

Retrospektiv metode/refleksiv rapport, før slutevalueringssamtale

Målbeskrivelsens mål nummer 60, 65, 69, 74, 78, 107, 125 og 126 skal evalueres med denne metode. Det er vigtigt at svarerne er personlige. Det skal pointeres, at der ikke findes helt rigtige eller helt forkerte svar. Det essentielle er at du udviser evne til at overveje flere aspekter og at du afspejler dine overvejelser, styrker, udfordringer og refleksioner i forbindelse med målene (se tekst nedenfor). Du kan tage udgangspunkt i et patientforløb eller tag et mere overordnet blik på faget klinisk onkologi.

Målene evalueres i løbet af slutevalueringssamtalen, med udgangspunkt i dine skriftlige optegnelser. Der er meget frie rammer for det skriftlige oplæg. Det kan være en brainstorm, en rapport, en skitse, et mindmap, eller post-it lapper med indbyrdes relation. Hvis du afleverer en rapport bør den maksimalt fylde 1 A4 side, da det primært er et oplæg til samtale. Du får én arbejdsdag til at forberede refleksionen.

Vurderingen består i

1. din evne til at reflektere over problemstillingen og din egen indsats/indflydelse
2. dine analytiske evner i forhold til at se problemstillingerne i fagligt perspektiv
3. din evne til at indgå i dialog med vejlederen og udvise fleksibilitet i forhold til alternative tolkninger

Følgende kan bruges som inspiration til din forberedelse

- Hvad er specielt kendetegnede for situationen/problemstillingen?
- Hvad gældende praksis og regler?
- Hvilke forbedringer er det brug for?
- Hvad har denne patienthistorie betydet for dig?
- Hvad kunne du fremadrettet tænke dig at gøre anderledes?

Din vejleder kan hjælpe dig med at udvælge situationer eller patientforløb, som du kan tage udgangspunkt i. Det skriftlige oplæg skal afleveres til din vejleder senest en dag før den planlagte slutevalueringssamtale. Hvis samtalen forløber tilfredsstillende og der også foreligger en helhedsvurdering kan kompetence 60, 69, 70, 74, 78, 107, 125 og 126 godkendes. Kompetence nr. 65 godkendes på regional afdeling. Denne refleksion er en forudsætning for senere godkendelse. Manglende godkendelse skal begrundes skriftligt og indsatsområder skal præciseres i en læringskontrakt.

Mål jfr. Målbeskrivelse	
60 - Kontinuerligt vurdere forholdet mellem livskvalitet, bivirkninger og effekt af behandling	Være i stand til at ændre behandlingsplan hos patienter, hvis sygdom forværres
65 - Opdage situationer, hvor der er begået fejl eller utilsigtede hændelser	Indberetning og håndtering i overensstemmelse med gældende lovgivning og etiske standarder
69 - Vurdere viden om biologisk effekt af multimodalitetsbehandling af kræftsygdom	Fortolke viden om kombinationer af kirurgi, medicinsk kræftbehandling og radioterapi i behandlingen af den enkelte patient
74 - Drøfte videnskabelige forsøg med den enkelte patient og samarbejdspartnere i overensstemmelse med gældende retningslinjer	Herunder kende retningslinjer for at indhente og opnå informeret samtykke til forsøgsdeltagelse
78 - Tilrettelægge og prioritere eget klinisk arbejde og finde en balance mellem klinisk arbejde og personlig professionel udvikling	Herunder være bevidst om at anvende tiden relevant til de rigtige patienter, finde balance mellem empati og personligt engagement, finde tid til faglig udvikling
107 - Diskutere stadietildeling af alle kræftsygdomme med anvendelse af opslagsværker, kliniske og parakliniske undersøgelsesmetoder, biopsier, konferencer mv. mhp. diagnostik og behandling	Benytte stadietildeling ved undersøgelse af patienter - f.eks. i samarbejde med kirurger mv., vurdere scanninger og andre undersøgelsesmetoder mhp. fastlæggelse af behandlingsplan
125 - Anvende lovgivning og regler med relevans for det onkologiske speciale	
126 - Analysere potentialer og udviklingsmuligheder indenfor den kliniske onkologi	Påpege og gennemføre forbedrings-muligheder i den daglige klinik samt medvirke til ibrugtagning af nye behandlingsmodaliteter

Jeg var valgt at lave mit oplæg om [Klik her for at angive tekst.](#)

Dato for aflevering er fastsat til [Klik her for at angive tekst.](#)

Slutevalueringssamtale efter sen

Efter 33 måneders ansættelse på højt specialiseret afdeling, uddannelsesplan for regional afdeling.

1. Opsamling, status og fokus på næste ansættelse

Punkt 1-2 udfyldes af uddannelsessøgende inden samtalen. Punkt 3-5 udfyldes af uddannelsessøgende og vejleder i fællesskab. Justeringssamtale, mini-CEX, opgave, handlingsplan, kompetencekort og andet relevant medbringes til samtalen.

2. 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.

3. Status på uddannelsesplanen og arbejdsindhold

Hvordan går det generelt med dit uddannelsesforløb?

Er planlagt læring og dokumentation opnået (gennemgang af mål fra tidligere vejledersamtaler, logbog og portefølje)

Stuegang	Klik her for at angive tekst.
Ambulatorie	Klik her for at angive tekst.
Vagt	Klik her for at angive tekst.
Stråleterapi	Klik her for at angive tekst.
Funktioner Uden Direkte Patientkontakt	Klik her for at angive tekst.
Kommentarer til mini-CEX	Klik her for at angive tekst.
Kommentarer til kompetencekort, stråleterapi	Klik her for at angive tekst.
Kommentarer til opgave	Klik her for at angive tekst.
Kommentarer til refleksion	Klik her for at angive tekst.

Kommentarer til 360 graders feedback	Klik her for at angive tekst.
--------------------------------------	-------------------------------

4. Gennemgang af (sæt kryds hvis ok)

Logbog Er der basis for at godkende kompetence nummer	<input type="checkbox"/> 60, 69, 70, 74, 85, 86, 89 -105, 106, 118, 120, 125, 126
Er aftalte kompetencevurderinger gennemført?	(hvis nej inddrages uddannelsesansvarlig overlæge af vejleder) Klik her for at angive tekst.
Husk evaluering af afdelingen på Evaluer.dk	
Evt. yderligere	Klik her for at angive tekst.

5. Opsamling – konkretisering til næste ansættelse

Uddannelseslægen	<input type="checkbox"/> Er kompetent eller har meget gode kompetencer på alle punkter <input type="checkbox"/> Er kompetent eller har meget gode kompetencer på de fleste punkter – der arbejdes for tiden med: Klik her for at angive tekst. <input type="checkbox"/> Har haft brug for læringskontrakter for at opnå tilfredsstillende kompetencegodkendelse, men kompetencerne er nået tilfredsstillende. Uddannelseslægen har aktuelt følgende fokusmålKlik her for at angive tekst. <input type="checkbox"/> Har haft brug for at forlænge sin ansættelse for at opnå tilfredsstillende kompetencegodkendelse, men kompetencerne er nået tilfredsstillende. Der er indberettet til videreuddannelsessekretariatet
Uddannelseslægen medbringer til næste ansættelse	<input type="checkbox"/> 360 graders handleplan <input type="checkbox"/> Læringskontrakt <input type="checkbox"/> Andet Klik her for at angive tekst.
Karriereplaner videre frem	Klik her for at angive tekst.
Dato og underskrift – vejleder	Dato og underskrift – Uddannelsessøgende

Skal uploades via logbog.net under punktet uddannelsesplan og godkendes af vejleder/uddannelsesansvarlig. Uploades senest 1 måned før næste ansættelse starter.

Regional afdeling for kliniske onkologer

3. ANSÆTTELSE: Regional onkologisk afdeling

Der forefindes endnu ikke porteføljedokumenter for ansættelsen på regional onkologisk afdeling

4. Generel læringskontrakt

Denne kontrakt bruges, hvis der undervejs i uddannelsesforløbet opstår situationer, hvor der er brug for at særligt fokus, for at opnå specifikke kompetencer.

Planlægning af træning af lægelig kompetence. **(Udfyldes i samarbejde med vejleder)**

Læge _____

Vejleder _____

Tidshorisont _____

Kompetencemål er: _____

Mål nr.	Arbejde der skal gøres	Tilbage melding	Kompetencevurdering

Planlægning

Uge 1/ Mandag	Uge 4 / Torsdag
Uge 2 / Tirsdag	Uge 5 / Fredag
Uge 3 / Onsdag	Anden tidshorisont

Opbevares af uddannelsessøgende. Kopi sendes til vejleder som notat på logbog.net og uddannelsesansvarlig overlæge orienteres.