

Uddannelsesprogram

Hoveduddannelsesforløb i Klinisk onkologi

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

2022

Godkendt den 08-12-2022 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indhold

Indledning	3
Forkortelser.....	3
Uddannelsesforløbets opbygning	4
Generelt for alle nævnte afdelinger	5
1. 1. år, intern medicinsk afdeling.....	6
1.1 Præsentation af afdelingerne	7
1.2 Uddannelsesprogram for ophold på de intern medicinske afdelinger.....	8
Generelt for ophold på de onkologiske afdelinger	11
2. 2.-4. år, central onkologisk afdeling.....	11
2.1 Præsentation af afdelingerne	11
2.3 Samtaleark til vejledersamtaler og individuel uddannelsesplan på central onkologisk afdeling	12
3. 5. år, decentral onkologisk afdeling	41
3.1 Præsentation af afdelingerne	41
3.3 Samtaleark til vejledersamtaler og individuel uddannelsesplan på decentral onkologisk afdeling.....	42
4. Tidsmæssigt overblik.....	51
5. Speciallægeanerkendelse.....	52
6. Evaluering af uddannelsesstedet	52
7. Bilag.....	53
Bilag 1 Introduktionssamtale med hovedvejleder på intern medicinsk afdeling	53
Bilag 2 Justeringssamtale med hovedvejleder på intern medicinsk afdeling.....	56
Bilag 3 Slutevalueringssamtale med hovedvejleder på intern medicinsk afdeling	59
Bilag 4 Generisk kompetencekort til struktureret casebaseret diskussion	61
Bilag 5 Direkte observation fx på stuegang eller gennemgang	62
Bilag 6 Mini-Clinical Evaluation Exercise (Mini-CEX).....	63
Bilag 7 360 graders feedback, handlingsplan	65
Bilag 8 Tilbage melding på læge-konsultationen	66

Indledning

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

En komplet og mere detaljeret beskrivelse af kompetencerne findes i Målbeskrivelsen. Der findes ligeledes beskrivelse af specialet, specialets organisation, udviklingstendenser, uddannelsens overordnede forløb, indhold, læringsstrategier, kompetencevurderingsmetoder, minimumskompetencer samt kurser.

[Målbeskrivelse for speciallægeuddannelsen i Klinisk onkologi \(sst.dk\).](#)

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

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

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

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

tcw@regionsjaelland.dk

Forkortelser

H1, H2, H3 osv. henviser til kompetencenumrene i Målbeskrivelsen

SST: Sundhedsstyrelsen

DSKO: Dansk Selskab for Klinisk Onkologi

Mini-CEX: Mini Clinical Evaluation Exercise

IUP: Individuel uddannelsesplan

LÆ: Læringsstrategi

KV: Kompetencevurderingsmetode

KK: Kompetencekort

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

MDT: Multi Disciplinære Team konferencer

Uddannelsesforløbets opbygning

1. år	2.-4. år	5. år
Intern medicinsk afdeling	Central onkologisk afdeling	Decentral onkologisk afdeling
* Kardiologisk Afdeling, Sjællands Universitetshospital, Roskilde (6 måneder) * Hæmatologisk Afdeling, Sjællands Universitetshospital, Roskilde (6 måneder) * Medicinsk Afdeling, Sjællands Universitetshospital, Roskilde (6 måneder) Lunge- og infektionsmedicinsk Afdeling, Nordsjællands Hospital, Hillerød Medicinsk Afdeling, Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse, Slagelse Medicinsk Afdeling, Nykøbing F. Sygehus, Nykøbing Falster * 1 års ansættelsen på Roskilde sammensættes af kombinationer af 3 afdelinger	Afdeling for kræftbehandling, Herlev Hospital, Herlev Afdeling for kræftbehandling, Rigshospitalet, København	** Onkologisk Afdeling og Palliative Enheder, Sjællands Universitetshospital, Køge Onkologisk og Palliativ afdeling, Nordsjællands Hospital, Hillerød ** Der er planlagt fysisk sammenlægning på Sjællands Universitetshospital, Køge i 2026 af de onkologiske afdelinger, Næstved og Roskilde
Varighed: 12 måneder	Varighed: 36 måneder	Varighed: 12 måneder

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

intern med Rosk	Herlev	Herlev	Herlev	Herlev	Herlev	Herlev	Køge	Køge
intern med Rosk	RH	RH	RH	RH	RH	RH	Køge	Køge
intern med Slag/NyF	Herlev	Herlev	Herlev	Herlev	Herlev	Herlev	Køge	Køge
intern med Slag/NyF	RH	RH	RH	RH	RH	RH	Køge	Køge
intern med Hill	Herlev	Herlev	Herlev	Herlev	Herlev	Herlev	Hillerød	Hillerød
intern med Hill	RH	RH	RH	RH	RH	RH	Hillerød	Hillerød

Generelt for alle nævnte afdelinger

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

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

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

Alle H-læger tildeles en hovedvejleder.

Alle læger kan fungere som daglige kliniske vejledere samt deltage i praktisk vejledning og supervision.

Kompetencevurdering kan udføres af læger, der er mindst et trin højere i uddannelsesniveau.

Efter aftale kan fx sygeplejersker udføre kompetencevurdering på udvalgte kompetencer.

Ansættelsesstedet har ansvar for, at uddannelseslægen løbende kompetencevurderes.

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

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

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

Gennemførelsen af hver ansættelse skal være godkendt senest ved påbegyndelsen af næste ansættelse.

Det er afdelingens UAO eller cheflæge, som skal attestere den tidsmæssige gennemførsel af hver ansættelse.

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

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

1. 1. år, intern medicinsk afdeling

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

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

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

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

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

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

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

1.1 Præsentation af afdelingerne

Kardiologisk Afdeling, Sjællands Universitetshospital, Roskilde (6 måneder)

Denne kardiologiske afdeling har eget akutindtag af kardiologiske patienter. De onkologiske H-læger deltager i tilstedeværelsesvagten, har stuegangsfunktioner og enkelte ambulante aktiviteter.

Kardiologisk Afdeling - Region Sjælland (regionsjaelland.dk)

Hæmatologisk Afdeling, Sjællands Universitetshospital, Roskilde (6 måneder)

Denne hæmatologiske afdeling har eget akutindtag af hæmatologiske patienter. De onkologiske H-læger deltager i tilstedeværelsesvagten, har stuegangsfunktioner og enkelte ambulante aktiviteter.

Hæmatologisk Afdeling - Region Sjælland (regionsjaelland.dk)

Medicinsk Afdeling, Sjællands Universitetshospital, Roskilde (6 måneder)

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

Medicinsk Afdeling - Region Sjælland (regionsjaelland.dk)

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

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

Lunge- og Infektionsmedicinsk Afdeling (nordsjaellandshospital.dk)

Medicinsk Afdeling, Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse, Slagelse (12 måneder)

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

Medicinske Sygdomme - Region Sjælland (regionsjaelland.dk)

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

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

Medicinsk Afdeling, Nykøbing Falster Sygehus - Region Sjælland (regionsjaelland.dk)

1.2 Uddannelsesprogram for ophold på de intern medicinske afdelinger

Hillerød, Slagelse, Nykøbing Falster – 1. år		
	1.-6. md.	7.-12. md.
H18 Almindelige medicinske sygdoms-manifestationer	<u>LÆ</u> Klinisk mesterlære, selvstudium, kursus <u>KV</u> 4-5 sygdomsmanifestationer gennemgås ud fra 1-3 patientforløb med kompetencekort som strukturerede interviews med klinisk vejleder eller hovedvejleder ad hoc eller senest ved afsluttende vejledersamtale. Bilag 4	<u>LÆ</u> Klinisk mesterlære, selvstudium, kursus <u>KV</u> 4-5 sygdomsmanifestationer gennemgås ud fra 1-3 patientforløb med kompetencekort som strukturerede interviews med klinisk vejleder eller hovedvejleder ad hoc eller senest ved afsluttende vejledersamtale. Bilag 4
H19 Kroniske medicinske tilstande	Indenfor de første 2 uger af ansættelsen afholdes introduktionssamtale med hovedvejleder, med skabelon inkl. IUP. Bilag 1 I løbet af 5.-6. måned afholdes justeringssamtale med hovedvejleder, med skabelon inkl. IUP. Bilag 2	I løbet af 6.-9. måned skal der arrangeres direkte observationer med udførelse af kompetencekort. Vurderingen kan foregå på stuegang eller ved superviseret gennemgang på 2-6 patienter og udføres af en klinisk vejleder. Kompetencekortene gemmes og summeres til slutevalueringssamtalen. Bilag 5
H20 Gennemføre stuegang på medicinsk afdeling	Der kan holdes ekstra justeringssamtaler efter individuelle ønsker og behov.	Der kan også udføres mini-CEX fx efter fremlægning/undervisning på morgenkonference. Bilag 6 I løbet af 10.-11. måned afholdes en struktureret slutevalueringssamtale med hovedvejleder, med samtaleskema som opsummering på de udførte kompetencevurderinger. Samtalskemaet virker bedst, hvis det udfyldes elektronisk. Uddannelseslægen udfylder punkterne 1. og 3. som forberedelse og punkt 2. udfyldes under samtalen. Det udfyldte samtalskema godkendes af hovedvejleder eller UAO og uploades på uddannelseslæge.dk. Bilag 3 I løbet af perioden 6.-9. måned skal der foretages 360 graders feedback og efterfølgende handlingsplan, uploades på uddannelseslæge.dk. Bilag 7

Roskilde, Kardiologisk, Hæmatologisk og Medicinsk Afdeling – 2 x 6 måneder		
	1.-6. md.	7.-12. md.
H18 Almindelige medicinske sygdoms-manifestationer	<u>LÆ</u> Klinisk mesterlære, selvstudium, kursus <u>KV</u> 4-5 sygdomsmanifestationer gennemgås ud fra 1-3 patientforløb med kompetencekort som strukturerede interviews med klinisk vejleder eller hovedvejleder ad hoc eller senest ved afsluttende vejledersamtale. Bilag 4	<u>LÆ</u> Klinisk mesterlære, selvstudium, kursus <u>KV</u> 4-5 sygdomsmanifestationer gennemgås ud fra 1-3 patientforløb med kompetencekort som strukturerede interviews med klinisk vejleder eller hovedvejleder ad hoc eller senest ved afsluttende vejledersamtale. Bilag 4
H19 Kroniske medicinske tilstande	Indenfor de første 2 uger af ansættelsen afholdes introduktionssamtale med hovedvejleder, med skabelon inkl. IUP. Bilag 1 I løbet af ca. 3. måned afholdes justeringssamtale med hovedvejleder, med skabelon inkl. IUP. Bilag 2	Indenfor de første 2 uger af denne ansættelse afholdes introduktionssamtale med hovedvejleder, med skabelon inkl. IUP. Bilag 1 I løbet af ca. 3. måned afholdes justeringssamtale med hovedvejleder, med skabelon inkl. IUP. Bilag 2
H20 Gennemføre stuegang på medicinsk afdeling	Der kan holdes ekstra justeringssamtaler efter individuelle ønsker og behov. I løbet af 4.-5. måned skal der arrangeres direkte observationer med udførelse af kompetencekort. Vurderingen kan foregå på stuegang eller ved superviseret gennemgang på 2-6 patienter og udføres af en klinisk vejleder. Kompetencekortene gemmes og summeres til slutevalueringssamtalen. Bilag 5 Der kan også udføres mini-CEX fx efter fremlægning/undervisning på morgenkonference. Bilag 6 I løbet af 5.-6. måned afholdes en struktureret slutevalueringssamtale med hovedvejleder, med samtalskema som opsummering på de udførte kompetencevurderinger. Samtalskemaet virker bedst, hvis det udfyldes elektronisk. Uddannelseslægen udfylder punkterne	Der kan holdes ekstra justeringssamtaler efter individuelle ønsker og behov. I løbet af 4.-5. måned skal der arrangeres direkte observationer med udførelse af kompetencekort. Vurderingen kan foregå på stuegang eller ved superviseret gennemgang på 2-6 patienter og udføres af en klinisk vejleder. Kompetencekortene gemmes og summeres til slutevalueringssamtalen. Bilag 5 I løbet af 4.-5. måned skal der desuden foretages 360 graders feedback og efterfølgende handlingsplan, uploades på uddannelseslæge.dk. Bilag 7 Der kan også udføres mini-CEX fx efter fremlægning/undervisning på morgenkonference. Bilag 6 I løbet af 5.-6. måned afholdes en struktureret slutevalueringssamtale med hovedvejleder, med samtalskema som opsummering på de udførte kompetencevurderinger. Samtalskemaet virker bedst, hvis det udfyldes elektronisk. Uddannelseslægen udfylder punkterne 1.

	1. og 3. som forberedelse og punkt 2. udfyldes under samtalen. Det udfyldte samtalskema godkendes af hovedvejleder eller UAO og uploades på uddannelseslæge.dk. Bilag 3	og 3. som forberedelse og punkt 2. udfyldes under samtalen. Det udfyldte samtalskema godkendes af hovedvejleder eller UAO og uploades på uddannelseslæge.dk. Bilag 3
--	---	--

Generelt for ophold på de onkologiske afdelinger

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

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

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

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

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

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

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

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

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

For yderligere, se SSTs "Specialevejledning for Klinisk onkologi": [Sundhedsstyrelsens Specialeplan](#)

2.1 Præsentation af afdelingerne

Afdeling for Kræftbehandling, Herlev (36 måneder)

Dette er en højt specialiseret universitetsafdeling med en skarp forskningsprofil. H-lægerne roterer mellem de 6 forskellige klinikker i afdelingen, hvor de varetager selvstændige ambulante funktioner. Som en del af teamfunktionerne varetages stuegang, og der dedikeres 3 ophold i stråleterapien af 2 måneder. De indgår i vagtarbejdet som forvagt sammen med I-lægerne og senere som bagvagt med de andre H-læger.

<https://www.herlevhospital.dk/afdelinger-og-klinikker/afdeling-for-kræftbehandling/Sider/default.aspx>

Afdeling for Kræftbehandling, Rigshospitalet (36 måneder)

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

[Afdeling for Kræftbehandling \(rigshospitalet.dk\)](#)

2.3 Samtaleark til vejledersamtaler og individuel uddannelsesplan på central onkologisk afdeling

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

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

1. Basisoplysninger

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

2. Baggrund og erfaringer

Tag udgangspunkt i Målbeskrivelsen for Klinisk onkologi og nuværende ansættelsesniveau

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

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

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

Kompetencer: 7, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 22, 23, 26, 35, 36, 37 Kompetencekort (KK) og supplerende bilag findes på DSKOs hjemmeside Bilag til Målbeskrivelsen – DSKO Fokus ved samtalerne kan udover faglig refleksion og udvikling være karrierevejledning ved behov.		
Kompetence	Læringsstrategi (LÆ) og kompetencevurdering (KV)	Hvordan skal du arbejde med de beskrevne mål og kompetencevurderinger?
H7 Billeddannelse	<u>LÆ</u> Selvstudium, kursus og klinisk mesterlære fx på MDT <u>KV</u> KK Godkendes af klinisk vejleder	Klik her for at angive tekst.
H12 Strålefysik og radiobiologi	<u>LÆ</u> Kursus <u>KV</u> Godkendt kursus	Klik her for at angive tekst.
H13-H17 Kunne stille indikation for og henvise til strålebehandling Billeddiagnostiske modaliteter Fiksation	<u>LÆ</u> Mesterlære og kursus <u>KV</u> KK skal gennemføres mindst 1 gang pr. måned med funktion i stråleterapien. Der bør i alt udføres 6 kompetencekort. Kompetencekort kan godkendes af kliniske vejledere i stråleterapien.	Klik her for at angive tekst.

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

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

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

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

5. Opsamling og konkretisering

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

Dato og underskrift – vejleder	Dato og underskrift – uddannelsessøgende

Lægges på Uddannelseslæge.dk af uddannelsessøgende.

Vejledersamtale med hovedvejleder, 2. år, 7.-12. måned på onkologisk afdeling

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

1. Basisoplysninger

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

2. Status på den individuelle uddannelsesplan og uddannelsesforløbet

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

3. Individuel uddannelsesplan (for de næste 6 måneder)

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

7, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 29, 30, 31, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40

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

Fokus ved samtalerne kan udover faglig refleksion og udvikling være karrierevejledning ved behov.

Kompetence	Læringsstrategi (LÆ) og kompetencevurdering (KV)	Hvordan skal du arbejde med de beskrevne mål og kompetencevurderinger?
H1-H6 og H8 Stadietinddeling Epidemiologi og ætiologi Biologi Immunologi Patologi Molekylær patologi tumorgenetik Genprofilering Prognostiske og prædiktive markører Genetisk disposition og arvede cancer syndromer	<u>LÆ</u> Selvstudium, kursus og klinisk mesterlære fx på MDT <u>KV</u> Refleksiv rapport med udgangspunkt i fx case eller journal audit, godkendes af vejleder Der forventes én refleksiv rapport for H1-H6 og H8 samlet, 2-3 sider	Klik her for at angive tekst.
H7 Billeddannelse	<u>LÆ</u> Selvstudium, kursus og klinisk mesterlære fx på MDT <u>KV</u> KK Godkendes af klinisk vejleder	Klik her for at angive tekst.
9.2, 9.3 eller 9.4. Virkning	<u>LÆ</u> Selvstudium <u>KV</u> KK (mundtlig præsentation), vurdering og godkendelse ved speciallæge i team	Klik her for at angive tekst.

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

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

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

4. Opsamling og konkretisering

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

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

Lægges på Uddannelseslæge.dk af uddannelsessøgende.

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

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

1. Basisoplysninger

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

2. Status på den individuelle uddannelsesplan og uddannelsesforløbet

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

3. Individuel uddannelsesplan (for de næste 6 måneder)

Kompetencer: 12, 13, 14, 15, 16, 17, 24, 25, 35, 36, 37, 38, 39
--

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

Kompetence	Læringsstrategi (LÆ) og kompetencevurdering (KV)	Hvordan skal du arbejde med de beskrevne mål og kompetencevurderinger?
H12 Strålefysik og radiobiologi	<u>LÆ</u> Kursus <u>KV</u> Godkendt kursus	Klik her for at angive tekst.
H13-H17 Kunne stille indikation for og henvise til strålebehandling Billeddiagnostiske modaliteter Fiksation Bekendtgørelser Target og risikoorganer	<u>LÆ</u> Mesterlære <u>KV</u> KK skal gennemføres mindst 1 gang pr. måned med funktion i stråleterapien. Der bør i alt udføres 6 kompetencekort. Kompetencekort kan godkendes af kliniske vejledere i stråleterapien. Kompetence H12, H13 og H17 bør godkendes efter 3 måneders funktion i stråleterapien. Kompetence H14, H15 og H16 bør godkendes i løbet af 6. måned i stråleterapien. Der bør gennemføres 110 indtegninger, af disse bør palliative højst udgøre 30 stk. Palliative indtegninger bør efter 30 stk. varetages på samme niveau som speciallægerne.	Klik her for at angive tekst.
H24 Præhabilitering	<u>LÆ</u> Selvstudium, klinisk mesterlære, kursus <u>KV</u> Casebaseret diskussion ud fra 3 cases og 360 gr feedback/handleplan	Klik her for at angive tekst.

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

4. Opsamling og konkretisering

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

Lægges på Uddannelseslæge.dk af uddannelsessøgende.

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

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

1. Basisoplysninger

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

2. Status på den individuelle uddannelsesplan og uddannelsesforløbet

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

3. Individuel uddannelsesplan (for de næste 6 måneder)

Kompetencer: <u>9.2, 9.3 eller 9.4.</u> <u>10.2, 10.3 eller 10.4.</u> <u>11.2, 11.3 eller 11.4 (en af disse 3 serier)</u>

12, 13, 14, 15, 16, 17, 22, **30, 32, 33, 35**, 36, 37

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

Fokus ved samtalerne kan udover faglig refleksion og udvikling være karrierevejledning ved behov.

Kompetence	Læringsstrategi (LÆ) og kompetencevurdering (KV)	Hvordan skal du arbejde med de beskrevne mål og kompetencevurderinger?
9.2, 9.3 eller 9.4. Virkning 10.2, 10.3 eller 10.4. Indikationer og behandlingsmål 11.2, 11.3 eller 11.4 (en af disse 3 serier) Dosering, frekvens og kombinationer Ovenstående for: Diagnose i kategorien; hovedfunktion, forskellig fra kompetence H9.1 eller diagnose i kategorien regionsfunktion eller diagnose i kategorien højt specialiseret funktion	<u>LÆ</u> Selvstudium <u>KV</u> KK (mundtlig præses), vurdering og godkendelse ved speciallæge i team	Klik her for at angive tekst.
H12 Strålefysik og radiobiologi	<u>LÆ</u> Kursus <u>KV</u> Godkendt kursus	Klik her for at angive tekst.

H13-H17 Kunne stille indikation for og henvise til strålebehandling Billeddiagnostiske modaliteter Fiksation Bekendtgørelser Target og risikoorganer	<u>LÆ</u> Mesterlære <u>KV</u> KK skal gennemføres mindst 1 gang pr. måned med funktion i stråleterapien. Der bør i alt udføres 6 kompetencekort. Kompetencekort kan godkendes af kliniske vejledere i stråleterapien. Kompetence H12, H13 og H17 bør godkendes efter 3 måneders funktion i stråleterapien. Kompetence H14, H15 og H16 bør godkendes i løbet af 6. måned i stråleterapien. Der bør gennemføres 110 indtegninger, af disse bør palliative højst udgøre 30 stk. Palliative indtegninger bør efter 30 stk. varetages på samme niveau som speciallægerne.	Klik her for at angive tekst.
H22 Bivirkninger	<u>LÆ</u> Selvstudium, klinisk mesterlære, kursus <u>KV</u> Casebaseret diskussion ud fra suppl. bilag og 3-5 cases (forsk præparater) og 360 gr feedback/handleplan	Klik her for at angive tekst.
H30 Onkologisk vagt	H30.2 (Bagvagtsniveau) <u>LÆ</u> Selvstudium og klinisk mesterlære som vagthavende	Klik her for at angive tekst.

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

4. Opsamling og konkretisering

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

Lægges på Uddannelseslæge.dk af uddannelsessøgende.

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

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

1. Basisoplysninger

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

2. Status på den individuelle uddannelsesplan og uddannelsesforløbet

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

3. Individuel uddannelsesplan (for de næste 6 måneder)

Kompetencer: 12, 13, 14, 15, 16, 17, 23, 26, (35), 36, 37, 38, 39
--

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

Kompetence	Læringsstrategi (LÆ) og kompetencevurdering (KV)	Hvordan skal du arbejde med de beskrevne mål og kompetencevurderinger?
H12 Strålefysik og radiobiologi	<u>LÆ</u> Kursus <u>KV</u> Godkendt kursus	Klik her for at angive tekst.
H13-H17 Kunne stille indikation for og henvise til strålebehandling Billeddiagnostiske modaliteter Fiksation Bekendtgørelser Target og risikoorganer	<u>LÆ</u> Mesterlære <u>KV</u> KK skal gennemføres mindst 1 gang pr. måned med funktion i stråleterapien. Der bør i alt udføres 6 kompetencekort. Kompetencekort kan godkendes af kliniske vejledere i stråleterapien. Kompetence H12, H13 og H17 bør godkendes efter 3 måneders funktion i stråleterapien. Kompetence H14, H15 og H16 bør godkendes i løbet af 6. måned i stråleterapien. Der bør gennemføres 110 indtegninger, af disse bør palliative højst udgøre 30 stk. Palliative indtegninger bør efter 30 stk. varetages på samme niveau som speciallægerne.	Klik her for at angive tekst.
H23 Komplikationer	<u>LÆ</u> Selvstudium, klinisk mesterlære, kursus <u>KV</u> Casebaseret diskussion ud fra suppl. bilag og 3 cases og 360 gr feedback/handleplan	Klik her for at angive tekst.

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

	Omfang 1 A4 side. Inspiration til emner kan ses på DSKOs hjemmeside	
H38 Bidrage til lærings- og arbejdsmiljøet	<u>LÆ</u> Selvstudium, klinisk mesterlære, undervisningsopgave <u>KV</u> Mini-CEX, 360 gr feedback/handleplan og gennemgang af suppl. bilag	Klik her for at angive tekst.
H39 Strukturere og prioritere egen læring samt dokumentere udvikling	<u>LÆ</u> Klinisk mesterlære <u>KV</u> 360 gr feedback/handleplan og gennemgang af suppl. bilag	Klik her for at angive tekst.

4. Opsamling og konkretisering

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

Lægges på Uddannelseslæge.dk af uddannelsessøgende.

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

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

1. Basisoplysninger

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

2. Status på den individuelle uddannelsesplan og uddannelsesforløbet

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

3. Individuel uddannelsesplan (for de næste 6 måneder)

Kompetencer: <u>9.2, 9.3 eller 9.4.</u> <u>10.2, 10.3 eller 10.4.</u> <u>11.2, 11.3 eller 11.4 (en af disse 3 serier)</u>

12, 13, 14, 15, 16, 17, 22, 23, 24, 25, 26, (35), 36, 37, 40

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

Fokus ved samtalerne kan udover faglig refleksion og udvikling være karrierevejledning ved behov.

Kompetence	Læringsstrategi (LÆ) og kompetencevurdering (KV)	Hvordan skal du arbejde med de beskrevne mål og kompetencevurderinger?
9.2, 9.3 eller 9.4. Virkning 10.2, 10.3 eller 10.4. Indikationer og behandlingsmål 11.2, 11.3 eller 11.4 (en af disse 3 serier) Dosering, frekvens og kombinationer Ovenstående for: Diagnose i kategorien; hovedfunktion, forskellig fra kompetence H9.1 eller diagnose i kategorien regionsfunktion eller diagnose i kategorien højt specialiseret funktion	<u>LÆ</u> Selvstudium <u>KV</u> KK (mundtlig præses), vurdering og godkendelse ved speciallæge i team	Klik her for at angive tekst.
H12 Strålefysik og radiobiologi	<u>LÆ</u> Kursus <u>KV</u> Godkendt kursus	Klik her for at angive tekst.

H13-H17 Kunne stille indikation for og henvise til strålebehandling Billeddiagnostiske modaliteter Fiksation Bekendtgørelser Target og risikoorganer	<u>LÆ</u> Mesterlære KV KK skal gennemføres mindst 1 gang pr. måned med funktion i stråleterapien. Der bør i alt udføres 6 kompetencekort. Kompetencekort kan godkendes af kliniske vejledere i stråleterapien. Kompetence H12, H13 og H17 bør godkendes efter 3 måneders funktion i stråleterapien. Kompetence H14, H15 og H16 bør godkendes i løbet af 6. måned i stråleterapien. Der bør gennemføres 110 indtegninger, af disse bør palliative højst udgøre 30 stk. Palliative indtegninger bør efter 30 stk. varetages på samme niveau som speciallægerne.	Klik her for at angive tekst.
H22 Bivirkninger	Kursus 3. år. Godkend	Klik her for at angive tekst.
H23 Komplikationer	Kursus 3. år. Godkend	Klik her for at angive tekst.
H24 Præhabilitering	Kursus 3. år. Godkend	Klik her for at angive tekst.

H25 Rehabilitering	Kursus 3. år. Godkend	Klik her for at angive tekst.
H26 Senfølger	Kursus 3. år. Godkend	Klik her for at angive tekst.
H35 Kommunikation	Forslag til fokus på videreudvikling af kommunikative kompetencer: Disponere tidsforbrug Mediere konfliktsamtaler Samarbejde med andre faggrupper Ledelsessamtaler Dialogmøder Anbefaler formel eller uformel feedback	Klik her for at angive tekst.
H36 Forskning	Fremlægge forskningstræningsopgaven i afdelingen og på DSKO. Godkend. Attestation findes på DSKOs hjemmeside: Blanketter for ansættelse, fravær, refusion i regioner og uddannelser (laegeuddannelsen.dk) Kompetencevurdering med mini-CEX anbefales	Klik her for at angive tekst.
H37 Udføre organisatorisk arbejde i afdelingen	<u>LÆ</u> Selvstudium, klinisk mesterlære, opgave og kursus. <u>KV</u> SOL 2 kursus (senest)	

	Skrive opgave eller reflektere over organisatorisk funktion i afdelingen. Tidsforbrug: 3 halve dage/overskudstid på vagter Omfang 1 A4 side. Inspiration til emner kan ses på DSKOs hjemmeside	
H40 Anvende lovgivning og retningslinjer	<u>LÆ</u> Klinisk mesterlære og selvstudium <u>KV</u> Struktureret vejledersamtale ud fra bilag Godkend	

4. Opsamling og konkretisering

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

Lægges på Uddannelseslæge.dk af uddannelsessøgende.

3. 5. år, decentral onkologisk afdeling

De decentrale onkologiske afdelinger varetager hoved- og regionsfunktioner.

For yderligere, se SSTs "Specialevejledning for Klinisk onkologi", [Sundhedsstyrelsens Specialeplan](#)

3.1 Præsentation af afdelingerne

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

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

[Velkommen til Kræftafdelingen \(Onkologi\) - Region Sjælland \(regionsjaelland.dk\)](#)

[Klinisk Onkologisk Afdeling - Region Sjælland \(regionsjaelland.dk\)](#)

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

Dette er en regional afdeling. Uddannelseslægerne er knyttet til 1 eller 2 af de 3 forskellige teams og varetager selvstændige ambulante funktioner (med faste ambulatoriedage og akut funktion) og varetager stuegang. H-lægerne deltager i bagvagtsfunktioner uden tilkald og weekendstuegang.

Afdelingen har også palliative sengepladser, som ligger geografisk i Frederikssund. Uddannelseslægerne kan ønske at arbejde i perioder på det palliative afsnit, men det er ikke obligatorisk.

[Onkologisk og Palliativ Afdeling \(nordsjaellandshospital.dk\)](#)

3.3 Samtaleark til vejledersamtaler og individuel uddannelsesplan på decentral onkologisk afdeling

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

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

1. Basisoplysninger

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

2. Status på den individuelle uddannelsesplan og uddannelsesforløbet

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

3. Individuel uddannelsesplan (for de næste 6 måneder)

Kompetencer: 21, 27, 28, (35), (36), 37
--

Hvordan skal du arbejde med de beskrevne mål?		
Kompetence	Læringsstrategi (LÆ) og kompetencevurdering (KV)	Hvordan skal du arbejde med de beskrevne mål og kompetencevurderinger?
H21 Generelt (Understøttende behandling)	Suppl. bilag introduceres og gennemgås	Klik her for at angive tekst.
H27 Palliativ indsats	Suppl. bilag introduceres og gennemgås	Klik her for at angive tekst.
H28 End-of-Life	Suppl. bilag introduceres og gennemgås	Klik her for at angive tekst.
H35 Kommunikation	Forslag til fokus på videreudvikling af kommunikative kompetencer: Disponere tidsforbrug Mediere konfliktsamtaler Samarbejde med andre faggrupper Ledelsessamtaler Dialogmøder Anbefaler formel eller uformel feedback	Klik her for at angive tekst.
H36	Fremlægge forskningstræningsopgaven på DSKO, hvis ikke nået.	Klik her for at angive tekst.

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

4. Opsamling og konkretisering

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

Lægges på Uddannelseslæge.dk af uddannelsessøgende.

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

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

1. Basisoplysninger

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

2. Status på den individuelle uddannelsesplan og uddannelsesforløbet

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

3. Individuel uddannelsesplan (for de sidste 6 måneder)

Kompetencer: <u>9.1, 10.1 og 11.1</u> 21, 27, 28, 38, 39

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

Kompetence	Læringsstrategi (LÆ) og kompetencevurdering (KV)	Hvordan skal du arbejde med de beskrevne mål og kompetencevurderinger?
9.1 Virkning 10.1 Indikationer og behandlingsmål 11.1 Dosering, frekvens og kombinationer Ovenstående for: Diagnose i kategorien; hovedfunktion, forskellig fra kompetence H9.2, H10.2 og H11.2	<u>LÆ</u> Selvstudium <u>KV</u> KK (mundtlig præs), vurdering og godkendelse ved speciallæge i team	Klik her for at angive tekst.
H21 Generelt	<u>LÆ</u> Selvstudium, klinisk mesterlære, kursus <u>KV</u> Casebaseret diskussion ud fra suppl. bilag og 1-3 cases, godkendt kursus og 360 gr feedback/handleplan. Godkend	Klik her for at angive tekst.
H27 Palliativ indsats	<u>LÆ</u> Selvstudium, klinisk mesterlære, kursus <u>KV</u> Casebaseret diskussion ud fra suppl. bilag og 1-3 cases, 360 gr feedback/handleplan og kursus.	Klik her for at angive tekst.

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

4. Opsamling og konkretisering

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

Lægges på Uddannelseslæge.dk af uddannelsessøgende.

Slutevalueringssamtale med hovedvejleder, 5. år, sidste måned på onkologisk afdeling

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

1. Basisoplysninger

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

2. Status på den individuelle uddannelsesplan og uddannelsesforløbet

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

3. Opsamling og konkretisering

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

Dato og underskrift – vejleder	Dato og underskrift – uddannelsessøgende
--------------------------------	--

Lægges på Uddannelseslæge.dk af uddannelsessøgende.

4. Tidsmæssigt overblik

Nedenstående skema mhp. overblik over, hvornår der skal være fokus på kompetencerne over tid i løbet af hoveduddannelsen til Klinisk onkologi.

Arbejde med en given kompetence introduceres på et givent tidspunkt i hoveduddannelsen, og der arbejdes fortløbende på kompetencen frem til godkendelse.

Kompetencer fremhævet med understreget = 4 x 3 kompetencer indenfor forskellige diagnoser.

Kompetencer fremhævet med *kursiv* = Fortløbende strålekompetencer.

Kompetencer fremhævet med **fed** = Forventet godkendelse af kompetence.

Kompetencer i parentes = Godkendt, men tilrådes fortsat fokus.

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

5. Speciallægeanerkendelse

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

6. Evaluering af uddannelsesstedet

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

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

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

7. Bilag

Bilag 1 Introduktionssamtale med hovedvejleder på intern medicinsk afdeling

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

Introduktionssamtale og individuel uddannelsesplan for de næste 6 måneder

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

1. Basisoplysninger

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

2. Baggrund og erfaringer

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

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

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

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

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

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

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

5. Opsamling og konkretisering

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

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

Opbevares af uddannelsessøgende, kan lægges på Uddannelseslæge.dk

Bilag 2 Justeringssamtale med hovedvejleder på intern medicinsk afdeling

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

Justeringssamtale og individuel uddannelsesplan for resten af ansættelsen

Punkt 1-3 udfyldes af uddannelsessøgende inden samtalen. Punkt 4-5 udfyldes af uddannelsessøgende og vejleder i fællesskab.

1. Basisoplysninger

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

2. Status på individuel uddannelsesplan og arbejdsindhold

Hvordan går det generelt med dit uddannelsesforløb?

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

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

- Under ansættelsen på medicinsk afdeling har jeg indtil nu lært følgende om ledelse af vagthold:
Klik her for at angive tekst.
- De største udfordringer i forhold til at 'analysere behov og iværksætte undersøgelse og behandling af akutte medicinske problemstillinger – særligt med fokus på afvejning af forholdet mellem akutte og ikke akutte problemstillinger' har været:
Klik her for at angive tekst.
- Beskriv en konkret situation, hvor du har skullet håndtere patienter og pårørende i krise og yde psykologisk støtte:
Klik her for at angive tekst.

- Nævn to svære situationer, hvor du har 'vurderet egen faglig formåen og opsøgt assistance ved behov' – gerne én situation, hvor du har søgt assistance og en, hvor du ikke har:

Klik her for at angive tekst.

- Beskrive din egen evne til at påtage dig arbejdsopgaver med stadig større kompleksitet:

Klik her for at angive tekst.

4. Individuel uddannelsesplan (for resten af ansættelsen)

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

5. Opsamling og konkretisering

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

Opbevares af uddannelsessøgende, kan lægges på Uddannelseslæge.dk

Bilag 3 Slutevalueringssamtale med hovedvejleder på intern medicinsk afdeling

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

Slutevalueringssamtale

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

1. Basisoplysninger

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

2. Gennemførte kompetencevurderinger

Direkte Observation af stuegang/gennemgang viste at uddannelseslægen... *(Der kan krydses af elektronisk og skrives i rubrikkerne.)*

Skemaer fra observationer medbringes til samtalen

- ☐ Er kompetent eller har meget gode kompetencer på alle punkter
- ☐ Er kompetent eller har meget gode kompetencer på de fleste punkter – fremover skal der arbejdes med: Klik her for at angive tekst.
- ☐ Skal arbejde med forbedringer på stort set alle punkter – (vælges denne, skal der laves ny uddannelsesplan for resten af ansættelsen og medbringes til næste ansættelse): Klik her for at angive tekst.

Kompetencekort baserede interviews dokumenterende nedenstående sygdomsmanifestationer og tilstande. EPA-niveauer se Målbeskrivelsen side 13.

(I feltet skrives gennemsnitsvurdering)

Skemaer fra de afholdte interviews medbringes til samtalen

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

Akutte mavesmerter (EPA 3) [Klik her for at angive tekst.](#)

Stofskiftelidelser (diabetes og thyreoidea) (EPA 3) [Klik her for at angive tekst.](#)

Nyresvigt (EPA 3) [Klik her for at angive tekst.](#)

Leverpåvirkning (EPA 3) [Klik her for at angive tekst.](#)

KOL (EPA 2) [Klik her for at angive tekst.](#)

Hjerte/karsygdomme (EPA 2) [Klik her for at angive tekst.](#)

Polyfarmaci (EPA 2) [Klik her for at angive tekst.](#)

Autoimmune sygdomme (EPA 2) [Klik her for at angive tekst.](#)

Demens (EPA 2) [Klik her for at angive tekst.](#)

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

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

Opbevares af uddannelsessøgende, kan lægges på Uddannelseslæge.dk

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

Bilag 4 Generisk kompetencekort til struktureret casebaseret diskussion

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

Lægens navn: _____ Dato: _____

Sygdomsmanifestation: _____

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

Evt. kommentarer: _____

Det samlede kompetencemål er godkendt:

Dato

Navn og underskrift evaluerende vejleder

Bilag 5 Direkte observation fx på stuegang eller gennemgang

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

Uddannelseslæge: _____

Supervisor: _____

Dato: _____

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

Præsentation/morgenundervisning

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

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

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

Beskrivelser

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

Uddannelseslæge:		Dato:	
Bedømt af (læge):			

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

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

Uddybende kommentarer:

Bilag 7 360 graders feedback, handlingsplan

Feedbackmodtager: _____

Dato: _____

Afdeling: _____

Ansættelsesår og -måned i onkologisk hoveduddannelse: _____

Indsatsområder:
1. 2. 3.

Konkrete handlinger:
1. 2. 3.

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

Bilag 8 Tilbage melding på læge-konsultationen

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

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

Hvor godt følte du, at lægen var forberedt på samtalen?

Hvor godt følte du dig informeret af lægen?

Hvor godt forstod du, hvad lægen sagde?

Hvor godt synes du, at lægen hørte, hvad du sagde?

Hvor god tid var der til at stille spørgsmål?

Fik du besvaret de spørgsmål, du havde?

Var der tilstrækkelig inddragelse af dine pårørende i samtalen?

Hvor tilfreds var du overordnet set med samtalen med lægen?

Yderligere kommentarer:

Mange tak for hjælpen ☺

Til sekretæren: Lægges venligst i bakken til vejleder _____