

Uddannelsesprogram

Hoveduddannelsesforløb i Intern medicin: endokrinologi

Forløb 4 - Marts (Hvidovre)

Hvidovre Hospital, Medicinsk Enhed, Endokrinologisk afdeling (12 mdr.)

Steno Diabetes Center Copenhagen (6 mdr.)

Rigshospitalet Endokrinologisk Klinik PE (18 mdr.)

Hvidovre Hospital, Medicinsk Enhed, Endokrinologisk afdeling (24 mdr.)

Målbeskrivelse 2014

Godkendt august 2019

INDHOLDSFORTEGNELSE

1. Indledning.....	3
2. Uddannelsens opbygning	3
2.1 Præsentation af uddannelsens ansættelsessteder, herunder organisering af faglige funktioner og læringsrammerne	3
3. Kompetencer, lærings- og kompetencevurderingsmetoder samt kurser og forskning	8
3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	8
3.2 Kort beskrivelse af læringsmetoder samt hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes på det enkelte ansættelsessted	10
3.3 Obligatoriske kurser og forskningstræning	11
4. Uddannelsesvejledning.....	11
5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	12
5.1 Evaluer.dk.....	13
5.2 Inspektorrapporter	13
5.3 Regionale specialespecifikke uddannelsesråd	13
6. Nyttige kontakter	13

1. Indledning

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

Specielle regionale forhold

I Uddannelsesregion Øst er der 8 hoveduddannelsesforløb. Der opslås i fire forløb med start d. 1 marts og fire forløb med start d. 1 september hvert år. Hoveduddannelsen varer 5 år. På sekretariatet for lægeligvidereuddannelse øst hjemmeside findes en oversigt, der viser sammensætning af hoveduddannelsesforløbene <https://www.laegeuddannelsen.dk/>

Uddannelsesrådet

I Uddannelsesregion Øst er der nedsat et uddannelsesråd for hvert speciale. Det overordnede formål er at sikre en god uddannelse. Uddannelsesrådet består af repræsentanter fra de afdelinger, der deltager i uddannelsen, en Yngre Læger repræsentant, samt specialets postgraduate kliniske lektor. Rådet medvirker til den løbende revision af uddannelsesprogrammer, og deltager herudover i den lokale implementering af nye lærings- og evalueringmetoder. Uddannelsesrådet holder to årlige møder. Læger i hoveduddannelse inviteres til deltagelse i hvert andet møde. Formand for uddannelsesrådet samt specialets postgraduate kliniske lektor: overlæge dr.med., Flemming Steen Nielsen, Medicinsk afdeling O, Endokrinologisk sektion, Herlev Hospital, E-mail: flemming.steen.nielsen@regionh.dk.

2. Uddannelsens opbygning

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

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse	4. ansættelse
<i>Hvidovre Hospital, Endokrinologisk afdeling</i>	<i>Steno Diabetes Center Copenhagen</i>	<i>Rigshospitalet, Medicinsk Endokrinologisk Klinik PE</i>	<i>Hvidovre Hospital, Endokrinologisk afdeling</i>
12 mdr.	6 mdr.	18 mdr.	24 mdr.

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

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

ANSÆTTELSESSTEDER GENERELT

[1+4. ansættelse: Hvidovre Hospital, Medicinsk Enhed, Endokrinologisk Afd. I \(12+18 mdr.\)](#)

Ansættelsesstedet generelt.

Endokrinologisk afdeling er en funktionsmæssig selvstændig del af Medicinsk Enhed, som også omfatter lungemedicinsk og kardiologisk afdeling. Dagarbejde udøves specialespecifikt, hvorimod vagtarbejdet i AMA inkluderer specialeoverlap. Endokrinologisk afdeling består af ambulatorium og daghospital, som varetager endokrinologi på basis-, regions- og højt specialiseret niveau.

Endokrinologisk sengeafsnit varetager udredning og behandling af såvel intern medicinske som endokrinologiske sygdomme.

Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)

Intern medicinsk

Læger i Modul 1

Det forventes, at de fælles intern medicinske kompetencer (fællestrunk) kan opnås. Derfor starter man som udgangspunkt som mellemvagt. Der tilstræbes, afhængigt af kvalifikation og bemanning i mellemvagts- og bagvagtslaget, oprykning i bagvagtslaget den sidste halvdel af ansættelsen.

AMA-mellemvagt:

Et 8-skiftet mellemvagtslag (dobbeltdækket) med deltagelse af yngre læger (oprykkede KBU-læger, Intro-læger) fra Endokrinologisk og Lungemedicinsk afdeling.

Mellemvagten er med bunden døgntjeneste. Dagvagten forløber fra 07.45-16.00 (weekender 09.00-16.30) og aften-nattevagt fra 15.30-09.00 (weekender 16.00-09.00).

AMA-mellemvagtens opgaver omfatter journalskrivning i AMA, modtagelse af kørsel 1 patienter, medicinske tilsyn i skadestuen, tilsyn på endokrinologisk og lungemedicinsk sengeafdeling i aften og natte timer, akutte medicinske tilsyn på kirurgiske sengeafsnit i aften- og nattevagten samt supervision af KBU-læger.

Læger i Modul 4:

Som hoveduddannelseslæge vil du blive indplaceret i et døgndækkende bagvagtslag i AMA.

AMA-bagvagt:

Et 10-skiftet bagvagtslag med deltagelse af yngre læger (HU-læger/afdelingslæger) fra Endokrinologisk og Lungemedicinsk afdeling.

Bagvagten er med bunden døgntjeneste. Dagvagten på hverdage og i weekender dækkes for nuværende af akutlæger. Aften-nattevagt med tilstedeværelse dækkes fra 15.30-09.00 (weekender 16.00-09.00).

AMA-bagvagtens opgaver omfatter gennemgang af patienter indlagt på AMA i kardiologisk, lungemedicinsk og endokrinologisk regi, supervision af FV (KBU-læge) og MV (Intro-læger), deltagelse i alle AMA-konferencer, besvarelse af visitationshenvendelser, fordeling af vagtopgaver i AMA og (medicinsk) skadestue, og udvisitering af patienter i samarbejde med visiterende AMA-sygeplejerske i egenskab af visitationschef

Endokrinologisk

Læger i Modul 1.

Dagafsnit arbejde:

Journalskrivning med udredningsplan på nyhenviste patienter med endokrinologiske lidelser ca. 1-2 gange ugentligt. Det tilstræbes, afhængigt af kvalifikationer, at HU-lægen i den sidste halvdel af ansættelsen kan fungere som klinikvagt og daghospitalslæge med opfølgning af de endokrinologiske udredningspatienter (se venligst nedenfor)

Endokrinologisk klinik-bagvagt:

Klinikvagtsfunktionen (kl. 08-16.00) er tilknyttet funktionen i daghospitalet og omfatter besvarelse på endokrinologiske spørgsmål fra privatpraktiserende læger/hospitalsansatte kolleger/patienter samt tilsyn på patienter med intern medicinske/endokrinologiske problemstillinger. Endokrinologisk bagvagt er endvidere ansvarlig for stuegang på endokrinologiske patienter indlagt på intensiv afdeling samt på intermedier afsnit (ca. 3 patienter).

Dagarbejde i sengeafsnittet:

Deltagelse i morgen-middagskonference, gennemgang af på AMA af nyindlagte patienter til endokrinologisk afdeling. Ved middagskonference gennemgås alle patienter med plan og overvejelser.

Læger i Modul 4:

Ambulatorium- og dagafsnit arbejde:

Et ugentligt blandet, endokrinologisk ambulatorium med behandling, opfølgning på iværksatte undersøgelser og laboratorieprøver.

En-to ugentlige dage i endokrinologisk dagafsnit som daghospitalslæge, hvor nyhenviste patienter med formodet endokrinologisk lidelse udredes eller patienter med endokrinologisk lidelse med behov for hyppige konsultationer behandles.

Endokrinologisk klinikbagvagt:

Klinikvagtsfunktionen (kl. 08-16.00) er tilknyttet funktionen i daghospitalet og omfatter besvarelse på endokrinologiske spørgsmål fra privatpraktiserende læger/hospitalsansatte kolleger/patienter samt tilsyn på patienter med intern medicinske/endokrinologiske problemstillinger. Endokrinologisk bagvagt er endvidere ansvarlig for stuegang på endokrinologiske patienter indlagt på intensiv afdeling samt på intermedier afsnit (ca 3 patienter).

Dagarbejde i sengeafsnittet:

Deltagelse i morgen-middagskonference, gennemgang af på AMA af nyindlagte patienter til endokrinologisk afdeling. Ved middagskonference gennemgås alle patienter med plan og overvejelser. Stuegangsfunktionen vil være begrænset

Konferencer / Undervisning

Konferencer:

Dagligt:

Endokrinologisk morgenkonference og middagskonference

AMA-konference morgen (afleveringskonference) for afgående og kommende vagthold samt "tavlekonference", hvor endelig visitation til de forskellige afdelinger foregår.

Ugentligt:

Røntgenkonference med gennemgang af radiologiske undersøgelser af patienter i endokrinologisk regi

Månedligt:

Konference med klinisk-fysiologiske afdeling med gennemgang af thyroidea- og parathyreoidea-scintigrafier.

Som hoveduddannelseslæge forventes, at du deltager i de daglige endokrinologiske konferencer Kurser og kongresser

Udover de obligatoriske kurser og vejlederkursus (hvis relevant) gives som udgangspunkt ikke fri eller økonomisk støtte til kursus- eller kongresdeltagelse.

Forskning

Der forventes ikke aktiv deltagelse, men kan aftales med dem, der er interesserede.

2. ansættelse: Steno Diabetes Center Copenhagen (SDCC) (6 mdr.)

Ansættelse som yngre læge på Steno Diabetes Center Copenhagen (SDCC)

SDCC er Skandinavien største diabetescenter og er organiseret i fire enheder: Klinikken, Klinisk Forskning, Uddannelse og Sundhedsfremme. Klinikken på SDCC fungerer som regional diabetesafdeling og har behandlingsansvaret for 9.000 personer med diabetes, men forventes i 2020 at skulle varetage behandlingen for yderligere 4.000-6.000 personer med diabetes. Klinikken har flere end 120 ansatte og blev i januar 2018 reorganiseret, og består af fire store teams, som arbejder tværfagligt omkring den enkelte patient: 1) type 1-diabetesteam, 2) type 2-diabetesteam, 3) team med højt specialiserede funktioner, og 4) kliniske specialistteams med øjenklinik, fodklinik, kliniske diætister og fysisk træning. Klinikken for patientbehandling på SDCC er fordelt på tre matrikler, SDCC på Niels Steensens Vej og SDCC-Gentofte på Gentofte Hospital og obstetrisk og

nefrologisk afdeling på Herlev hospital. På SDCC varetages udredning og behandling primært af personer med type 1-diabetes samt en mindre andel af personer med type 2-diabetes som følges i faste ambulante forløb. På SDCC-Gentofte varetages udredning, behandling og ambulante kontrol af personer med type 2-diabetes samt mere sjældne former for diabetes (monogenetisk diabetes og personer med pancreas sygdom). Funktionerne på Herlev hospital varetages af speciallæger. Behandlingen er ambulant og der lægges stor vægt på det tværfaglige samarbejde. Personer med nykonstateret type 1-diabetes ses af et team af læger, diætister og sygeplejersker (aktuelt i et daghospital). Personer med type 1-diabetes som har glukosesensor eller insulinpumpe (ca. 1200 diabetespatienter) følges af dedikeret personale med specialkendskab hertil.

Læge i hoveduddannelsesforløb på SDCC

Ansættelsen i et hoveduddannelsesforløb i endokrinologi sker via Sekretariatet for lægelig videreuddannelse ØST. Der er aktuelt otte uddannelsesforløb for hoveduddannelse i endokrinologi i Region Hovedstaden, hvoraf fire forløb indeholder en periode på 6 måneders ansættelse på SDCC. Uddannelsesperioden på SDCC er forankret i Klinikken med afholdelse af vejledersamtale med overlæger/teamleder i diabetesteams samt vejledersamtaler med klinisk vejleder. Speciallæger i endokrinologi er vejledere for hoveduddannelseslæger. Den kliniske supervision foregår typisk løbende under ambulant arbejde, på konferencer og efter aftale med vejleder. Alle speciallæger i afdelingen vejleder uopfordret, når de ser behovet. Afdelingen er kendt for en meget åben og positiv feedbackkultur.

Under ansættelsen på SDCC er målet at hoveduddannelseslægen får en dybtgående introduktion til klinisk diabetologi (specielt type 1-diabetes) og understøttelse af nye eller allerede igangværende forskningsområder indenfor diabetologien. SDCC lægger vægt på at understøtte hoveduddannelseslægens videre karriereforløb, og det kliniske arbejde på 80-90 % kombineres i den ikke-kliniske arbejdstid med uddannelsesrelevante aktiviteter, herunder deltagelse i kurser og videreuddannelse, med udgangspunkt i en individuel kompetenceudviklingsplan. Arbejdet er dagtjeneste mandag til fredag med funktion i både daghospitalet og ambulatoriet, hvor der i videst muligt omfang tilbydes faste dage.

Møder, undervisning, kongresser og forskning

Konferencer

- Mandag til torsdag kl. 08.00-08.15 morgenkonference med dagens case som vi skiftes til at være ansvarlige for (foregår på både SDCC og SDCC-Gentofte).
- Fredag kl. 08.00-08.25 morgenkonference på SDCC med længerevarende indlæg. Hoveduddannelseslægerne er på skift ansvarlige for programmet (med støtte fra den uddannelsesansvarlige overlæge).
- Torsdag kl. 13.00-14.00 tværfaglige konferencer i type 1-diabetes og type 2-diabetes teams hvor hoveduddannelseslæger deltager hver uge efter nærmere aftale med deres kliniske vejleder.

Møde for yngre læger

- Torsdag kl. 12.00-13.00 én gang hver måned afholdes møde med alle yngre læger (hoveduddannelseslæger, yngre læger i uklassificerede stillinger samt afdelingslæger), den uddannelsesansvarlige overlæge og de to overlæger som er teamledere for type 1- og type 2 diabetes.
- Personaleorienteringsmøder afholdes én gang hver måned torsdag eftermiddag
- "Steno Rounds" torsdage 15.00-16.00 foredrag/undervisning ved eksterne oplægsholdere.

Kurser og kongresser

Udover de obligatoriske kurser gives som udgangspunkt ikke fri eller økonomisk støtte til kursus- eller kongresvirksomhed.

Forskning

Der forventes ikke aktiv deltagelse.

3. ansættelse Rigshospitalet, MEdicinsk Endokrinologisk Klinik PE (18 mdr.)

Medicinsk Endokrinologisk Klinik PE på Rigshospitalet er en del af Center for Kræft og Organsygdomme, CKO. CKO består af Anæstesi- og Operationsklinikken, Blodsygdomme, Klinik for, Finsenlaboratoriet, Intensiv Terapiklinik, Kirurgisk Gastroenterologisk Klinik, Medicinsk Endokrinologisk Klinik, Medicinsk Klinik for Mave-, Tarm- og Leversygdomme, Nefrologisk Klinik, Onkologisk Klinik, Urologisk Klinik

Klinikken har højt specialiseret funktion i specialet Medicinsk Endokrinologi og modtager patienter med svære, sjældne eller uafklarede endokrinologiske sygdomme fra Østdanmark inkl. Bornholm, Færøerne og Grønland. Klinikken har et optageområde på ca. 60.000 borgere i Københavns Kommune og behandler foruden patienter med thyroideasygdomme og diabetes mellitus også patienter med hypofysesygdomme, thyroidea associeret oftalmopati (TAO), binyresygdomme, calciummetaboliske sygdomme, sekundær osteoporose og neuroendokrine tumorer. Klinikken varetager desuden behandlingen af gravide kvinder med diabetes - i samarbejde med Obstetrisk Klinik i Juliane Marie Centret og kontrollerer og behandler patienter i Danmark med Fabry's sygdom.

Klinikken er normeret med 10 overlæger (heraf 1 klinikchef og 4 overlæger, hvoraf en er leder af Diabetesenheden og en er uddannelsesansvarlig, samt 5 professorer ansat ½ tid i klinikken) og 4 HU-læger i hoveduddannelsesforløb i specialet Intern medicin/endokrinologi.

Klinikken er primært baseret på ambulant funktion med ca. 24.000 konsultationer (fremmøde) årligt. Klinikken råder over 7 sengepladser for højt specialiserede endokrine lidelser, der kræver hospitalsindlæggelse. Klinikken har i tæt samarbejde med Nefrologisk klinik til modtagelse af højt specialiserede endokrinologiske patienter med specialistrådgivning på tilkald uden for dagtid. Klinikken har mere end 30 fondsansatte eller tilknyttede forskere.

Klinikkens sengeafsnit, tværfaglige konferencer, lægekantor og endokrinologisk laboratorium er placeret i Centralkomplekset på 13. etage. Endokrinologisk daghospital, ambulatorium, sekretariat og lægekantorer og endo-konference er placeret på Ole Maaløesvej 24 i afsnit 7551+7562.

Erfaring med både kortere og længere patientforløb opnås ved kontinuitet i ambulatorierne, således at HU-lægen har sin egen patientpopulation i hele ansættelsesperioden. Lægen i hoveduddannelsesforløb vil i ambulatoriet og daghospitalet få indgående kendskab til diagnostik og behandling af dels almindelige endokrine sygdomme og dels mere specielle og sjældne endokrine sygdomme: hypofyse-hypothalamussygdomme, neuroendokrine tumorer (herunder MEN), endokrin oftalmopati, svær regulerbar toksikose, binyresygdomme, spontan hypoglykæmi, nyreinsufficiens ved diabetes mellitus, hyperparathyroidisme, calciummetaboliske sygdomme, sekundær osteoporose, cancer thyroideae, diabetes og andre endokrine sygdomme hos gravide, kongenitte metaboliske sygdomme (herunder Fabrys sygdom) samt andre sjældne metaboliske sygdomme.

Endvidere varetages endokrinologisk tilsynsfunktion på hele Rigshospitalet.

Endokrinologisk laboratorieuddannelse: Under den uddannelsessøgendes ophold i afdelingen erhverves erfaring i udførelsen og tolkningen af de i endokrinologien anvendte tests, dvs. suppressions- og stimulations-tests, hvor kirtlernes funktion evalueres, samt kateterisationsanalyser, hvor blod opsamles fra forskellige organer til hormonanalyser.

For detaljer se materiale udsendt i forb m velkomst til klinikken

Møder, undervisning, kongresser og forskning

Konferencer

Endokrinologisk konference afholdes dagligt i konferencelokalet 7551 kl 8.15.

Ugentlig konference med børneendokrinologerne, diabetesteamet, NET-teamet

Mandag i lige uger thyroidea/parathyreoidea konference med deltagelse fra ØNH afdeling, klinisk fysiologisk afdeling, øjenafdelingen, patologisk afdeling, onkologisk afdeling, ultralydsafdelingen.

Månedligt binyre-konference i form af telekonference med urologisk afd., Herlev.

Månedligt hypofyse-konference med neurokirurgisk og oftalmologisk deltagelse.

Hver 3. måned thyroidea-cancer-konference med onkologisk afd., Herlev

Hver 3. måned TAO konference og TAO-konsultation sidste mandag i måneden.

Kurser og kongresser

Udover de obligatoriske kurser gives som udgangspunkt ikke fri eller økonomisk støtte til kursus- eller kongresvirksomhed.

Forskning

HU-lægen har mulighed for at initiere selvstændig forskning i afdelingen under supervision af overlægerne. Klinikens professorer er indstillet på at støtte forskningsinteresserede.

HU-lægen deltager i den kliniske undervisning af medicinske studenter (RH) som led i det daglige arbejde. HU-lægen vil som en naturlig del af sin speciallægeuddannelse deltage i undervisning, supervision og oplæring af yngre kolleger og sygeplejepersonale

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

3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Kompetencemålene, der skal vurderes og godkendes, er anført i målbeskrivelsen, hvor der angives forslag til læringsmetoder for hver enkelt kompetencevurdering. Målbeskrivelsen indeholder desuden en generel beskrivelse af lærings- og kompetencevurderingsstrategier. (www.sst.dk). I dette program findes anvisning på i hvilke delansættelser og hvornår de enkelte kompetencemål skal godkendes. Kompetencegodkendelsen er fordelt efter sværhedsgrad, kompleksitet mm. Kompetencevurderingsmetodernes gennemførelse i det konkrete ansættelsessted er ligeledes beskrevet:

Nr.	Kompetence	Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode (obligatorisk)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse			
				Modul 1	Modul 2	Modul 3	Modul 4
E1	T1D		Struktureret interview, i henhold til skema E 1		X		
E2	T2D		Struktureret interview, i henhold til skema E 2		X		
E3	Ernæringsrelaterede sygdomme		Struktureret interview, i henhold til skema E 3				X
E4	Osteoporose		Struktureret interview, i henhold til skema E 4				X
E5	Calciummetaboliske sygdomme		Struktureret interview, i henhold til skema E 5			X	
E6	Thyreoidesygdomme		Struktureret interview, i henhold til skema E 6			X (GO)	X
E7	Hypofysesygdomme		Struktureret interview, i henhold til skema E 7			X	

E8	Binyresygdomme		Struktureret interview, i henhold til skema E 8			X	
E9	Gonadesygdomme:		Struktureret interview, i henhold til skema E 9			X	
E10	Leder-administrator, akademiker:		360 graders feedback, i henhold til skema E 10a (vejlederskema) og E10b (skema til bedømmere)				X
E11	Professionel:		Samlet porteføljevurdering, i henhold til skema E 11 (udfærdiges efter hvert uddannelsesophold)	X	X	X	X

Nr.	Kompetence	Læringsstrategier, anbefaling	Kompetence-vurderingsmetode (obligatorisk)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse			
				Modul 1	Modul 2	Modul 3	Modul 4
FIM-1	Varetage diagnostik, behandling, profylakse af de almindelige medicinske sygdomsmanifestationer, herunder at kunne afgøre om patienten skal henvises til andet speciale.		Case-baserede diskussioner, Vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort FIM1 til brug for Hoveduddannelse	X			
FIM-2	Varetage god kommunikation		360-graders evaluering	X			
FIM-3	Samarbejde med andre personalegrupper, patienter og pårørende		360-graders evaluering	X			
FIM-4	Agere professionelt		360-graders evaluering	X			
FIM-5	Lede og organisere		360-graders evaluering	X			
FIM-6	Gennemføre stuegang		Direkte observation af stuegang og Kompetencekort	X			
FIM-7	Varetage ambulatoriefunktion		360 graders evaluering Casebaseret diskussion		X	X	X
FIM-8	Sikre den gode udskrivelse		Audit af egne udskrivelsesnotater Hjælpekema: auditskema,	X			

FIM-9	Udviser vilje og evne til kontinuerligt at opsøge ny viden, vurdere og udvikle egen ekspertise samt bidrage til udvikling af andre og faget generelt.		Bedømmelse af opgave og præsentation. Kompetencekort FIM9.	X				
-------	---	--	--	---	--	--	--	--

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

1. og 4. ansættelse: Hvidovre Hospital, Medicinsk Enhed, Endokrinologisk afd. I

Læringsmetoder

Du får ved din ansættelse tildelt en endokrinologisk speciallæge som vejleder. Som minimum afholdes tre samtaler: start- midtvejs og afsluttende samtale. Ekstra samtaler kan planlægges ad hoc initieret af både dig eller din vejleder. Din vejleder godkender kompetencer i logbogen.

Da alle speciallæger i afdelingen har forskellige spidskompetencer, vil det være naturligt at konferere problemstillinger enten direkte hos forskellige speciallæger eller ved endokrinologisk konference.

Kompetencevurderingsmetoder

Kompetencer vurderes som anført i målbeskrivelsen. Speciallæger i endokrinologi er vejledere for hoveduddannelseslæger, hoveduddannelseslæger er vejledere for introduktions- og KBU-læger. Vejleder godkender kompetencer.

Den kliniske supervision foregår typisk løbende under ambulante arbejde, på de endokrinologiske konferencer og efter aftale med vejleder. Alle speciallæger i afdelingen vejleder uopfordret, når de ser behovet. Afdelingen har en megen åben og positiv feedback kultur

2. ansættelse: Steno Diabetes Center Copenhagen

Læringsmetoder

Du får ved din ansættelse tildelt en endokrinologisk speciallæge som vejleder. Du og din vejleder vil have samme faste ugentlige ambulatoriedag. Som minimum afholdes tre samtaler; start-midtvejs og afsluttende samtale. Ekstrasamtaler kan planlægges ad hoc initieret af både dig eller din vejleder. Din vejleder godkender dine kompetencer i logbogen. Da alle speciallæger i afdelingen har forskellige spidskompetencer, vil det være naturligt at konferere problemstillinger på den daglige endokrinologiske konference eller direkte hos forskellige speciallæger.

Kompetencevurderingsmetoder

Kompetencer vurderes som anført i målbeskrivelsen. Fremlæggelse af kompetencer på konferencer har stor uddannelsesværdi og bør benyttes i vid udstrækning. Det er muligt at anvende superviseret gennemgang af ambulante patienter med vejleder, ligesom superviseret ambulatorium er en mulighed. Metode aftales med vejleder.

3. ansættelse: Rigshospitalet, Medicinsk Endokrinologisk Klinik PE

Læringsmetoder

Hoveduddannelseslægen er gjort bekendt med, hvem der er vejleder og hvem der er den uddannelsesansvarlige overlæge i det udsendte materiale 1 måned før ansættelsen påbegyndes. I den første uge af ansættelsen programsættes en introduktionssamtale med vejlederen af ca. ½ times varighed, hvor individuelle behov for uddannelse søges afdækket. Det forventes, at den uddannelsessøgende er bekendt med målbeskrivelse, uddannelsesprogram og evt. logbog inden ansættelsen. Ved introduktionssamtalen redegør HU-lægen for sit hidtidige uddannelsesforløb og

sine forventninger til ansættelsen bl.a. i henhold til målbeskrivelse og uddannelsesprogram. Vejlederen gennemgår arbejdstilrettelæggelsen på afdelingen og en individuel plan for opholdet i afdelingen opstilles. Mål afstikkes for lægens uddannelse i klinisk og teoretisk undervisning, selvstændige undervisningsopgaver og mulighed for medvirken ved videnskabelige og udviklingsmæssige opgaver i afdelingen omtales. Ved problemer i uddannelsen kontaktes i første omgang vejlederen og den uddannelsesansvarlige overlæge. Du vil altid kunne kontakte en af klinikkens speciallæger og den uddannelsesansvarlige overlæge. Sidstnævnte styrer arbejdstilrettelæggelsen som tilgodeser de kompetencer, du skal opnå i modul 3.

Kompetencevurderingsmetoder

Kompetencer vurderes som anført i målbeskrivelsen. På morgenkonferencen har vi daglig gennemgang af alle indlagte patienter og af de problemer, du og dine kolleger har fundet i forbindelse med det endokrinologiske arbejde. Her er der altså mulighed for at præsentere et specifikt eller generelt problem med eller uden research i databaser og få svar på form og indhold. Du vil også kunne fremlægge dele af eller hele kompetence-emner for din vejleder alene men helst også i forbindelse med ugentlig undervisning for lægekollegiet

3.3 Obligatoriske kurser og forskningstræning

Specialespecifikke kurser

Disse er nationale og er beskrevet i målbeskrivelsen. De specialespecifikke kurser organiseres via [specialeselskabet](#)

For yderligere information henvises [Sundhedsstyrelsen](#)

Generelle kurser

De generelle kurser er overordnet beskrevet i målbeskrivelsen. Kurserne administreres [af Dansk Selskab for Intern Medicin DSIM](#)

Kurserne afholdes regionalt.

Allerede ved start af hoveduddannelsesforløb tildeles holdnummer samt plan for kursusrække automatisk fra DSIM.

For yderligere information henvises til det regionale [videreuddannelsessekretariat](#) og [Sundhedsstyrelsen](#).

Forskningstræning

Forskningstræning er obligatorisk for læger i hoveduddannelse som ikke har Ph.d. eller doktorgrad.

For yderligere information henvises til det regionale [videreuddannelsessekretariat](#)

4. Uddannelsesvejledning

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

Organisering af den lægelige videreuddannelse

1. og 4. ansættelse: Hvidovre Hospital

Alle ansættelser

Uddannelsesvejledning foregår ved indledende- midtvejs- og afsluttende samtaler med vejleder. Uddannelsessøgende tager initiativ til møderne, der aftales ad hoc inden for almindelig arbejdstid. Møderne tager typisk ½ til 1 time.

2. ansættelse: Steno Diabetes Center Copenhagen

Afdelingen har en UAO. Udover HU læger har afdelingen enkelte uklassificerede reservelæge stillinger. Der er ikke UKYler.

3. ansættelse: Ansættelse på Rigshospitalet:

Klinikken har 1 uddannelsesansvarlig overlæge, UAO, der flere gange årligt mødes med det lokale uddannelsesudvalg. En gang årligt plejer Rigshospitalet at arrangere en tema- og inspirationsdag for hospitalets UAO. Det tilstræbes, at vejlederne har vejlederkursus.

Kopi af uddannelsesplan gives til UAO.

Det vil oftest være klinikkens overlæger fremfor professorer, der har vejlederfunktionen. Klinikken tillader et tæt samarbejde og personlig feedback i flere sammenhænge, men HU-lægen anbefales at få mindst 3 formaliserede samtaler med den tildelte vejleder.

Rammer for uddannelsesvejledning

Alle ansættelser

Uddannelsesvejledning foregår ved indledende- midtvejs- og afsluttende samtaler med vejleder. Uddannelsessøgende tager initiativ til møderne, der aftales ad hoc inden for almindelig arbejdstid. Møderne tager typisk ½ til 1 time.

Udarbejdelse af uddannelsesplan

Alle ansættelser

Udfærdiget uddannelsesplan afleveres til UAO.

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

Ansættelse Hvidovre Hospital

Speciallæger i endokrinologi er vejledere for hoveduddannelseslæger, hoveduddannelseslæger er vejledere for introduktions- og KBU-læger. Vejleder godkender kompetencer.

Den kliniske supervision foregår typisk løbende under ambulant arbejde, på de endokrinologiske konferencer og efter aftale med vejleder. Alle speciallæger i afdelingen vejleder uopfordret, når de ser behovet. Afdelingen har en megen åben og positiv feedback kultur.

Ansættelse på Rigshospitalet:

Speciallæger i endokrinologi er vejledere for hoveduddannelseslæger. Den kliniske supervision foregår typisk løbende under ambulant arbejde, på konferencer og efter aftale med vejleder. Alle speciallæger i afdelingen vejleder uopfordret, når de ser behovet. Afdelingen er kendt for en meget åben og positiv feedbackkultur.

Steno Diabetes Center Copenhagen:

Speciallæger i endokrinologi er vejledere for hoveduddannelseslæger. Den kliniske supervision foregår typisk løbende under ambulant arbejde, på konferencer og efter aftale med vejleder. Alle speciallæger i afdelingen vejleder uopfordret, når de ser behovet. Afdelingen er kendt for en meget åben og positiv feedbackkultur.

5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

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

[Sekretariatet for lægelig videreuddannelse Øst](#) vil løbende følge disse evalueringer, ligesom det forventes, at de diskuteres i de regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg, hvor specialets postgraduate kliniske lektor (PKL) er formand.

5.1 Evaluer.dk

[Sekretariatet for lægelig videreuddannelse Øst](#) offentliggør yngre lægers evalueringer af uddannelsesstederne elektronisk via system på [evaluer.dk](#).

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

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

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

5.2 Inspektorrapporter

[Sundhedsstyrelsen](#) står for inspektorordningen og udsender inspektorer til alle uddannelsesgivende afdelinger ca. hvert 4. år, samt udsender rapporter fra inspektorernes besøg. Det fremgår af Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse (kap. 2, § 7), at [Sekretariatet for lægelig videreuddannelse Øst](#) løbende skal vurdere den enkelte afdelings egnethed som uddannelsessted på baggrund af inspektorrapporterne. Ordningen er et væsentligt element i kvalitetsopfølgningen af den lægelige videreuddannelse på de enkelte hospitaler og afdelinger. Inspektorrapporterne fremlægges løbende på møder i [Sekretariatet for lægelig videreuddannelse Øst](#), som via den Postgraduate Kliniske Lektor i de enkelte specialer følger op på inspektorrapporternes konklusioner og anbefalinger i samarbejde med lederne på afdelingerne og de uddannelsesansvarlige læger.

5.3 Regionale specialespecifikke uddannelsesråd

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

6. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted:

[Hvidovre Hospital](#), [SDCC](#), [Rigshospitalet](#)

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse:

Oversigt findes på [Sekretariatet for lægelig videreuddannelse Øst](#)

Specialeselskabets hjemmeside

[www.endocrinology.dk](#)

Sundhedsstyrelsen

www.sst.dk

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: <https://www.videreuddannelsen-nord.dk/>

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

Videreuddannelsesregion Øst: www.laegeuddannelsen.dk

Andre

Lægeforeningens karriererådgivning <https://www.laeger.dk/course/9>