

Målbeskrivelse for speciallægeuddannelsen i intern medicin: Kardiologi

Sundhedsstyrelsen
Dansk Kardiologisk Selskab

Januar 2012

Målbeskrivelse for speciallægeuddannelsen i intern medicin: kardiologi

Redaktion

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

Emneord: Målbeskrivelse, speciallægeuddannelsen, kardiologi, speciale

Kategori: Vejledning

Sprog: Dansk

URL: <http://www.sst.dk>

Versionsdato: december 2012

Format: Pdf

Udgivet af: Sundhedsstyrelsen

Forord

I henhold til § 2 i bekendtgørelse nr. 1257 af 25. oktober 2007 om uddannelse af speciallæger godkender Sundhedsstyrelsen målbeskrivelser for de lægelige specialer. Målbeskrivelserne angiver de teoretiske og praktisk-kliniske kompetencer, som kræves for at opnå tilladelse til at betegne sig som speciallæge i det enkelte speciale.

Målbeskrivelserne for de lægelige specialer udarbejdes i tæt samarbejde med de videnskabelige selskaber.

Målbeskrivelsen for intern medicin: kardiologi er udarbejdet i samarbejde med Dansk Cardiologisk Selskab.

Uddannelse og Autorisation
Sundhedsstyrelsen

Januar 2012

Indholdsfortegnelse

GENEREL INFORMATION	5
DET KARDIOLOGISKE SPECIALE:	5
SPECIALLÆGEN I INTERN MEDICIN: KARDIOLOGI.....	5
HOVEDUDDANNELSENS OPBYGNING	6
ANSVARSFORDELING FOR VIGTIGE FUNKTIONER I SPECIALLÆGEUDDANNELSEN	7
KOMPETENCEKRAV	11
LÆRINGSMETODER	11
PRINCIPPER OG METODER FOR EVALUERING	12
DOKUMENTATION	13
OBLIGATORISKE TEORETISKE KURSER	13
GENERELLE KURSER.....	13
SPECIALESPECIFIKKE KURSER.	14
FORSKNINGSTRÆNINGSMODUL.....	17
KOMPETENCER I DEN FÆLLES GRUNDUDDANNELSE	19
STUEGANGSFUNKTION	20
AMBULATORIEFUNKTION	22
VAGTFUNKTION	23
KOMPETENCER I DEN SPECIALESPECIFIKKE DEL: KARDIOLOGI	24
KARDIOLOGISKE SYMPTOMBILLEDER	25
KARDIOLOGISKE SYGDOMME.....	26
PROCEDURER	27
LOGBOG	28
LOGBOG FOR FÆLLESMEDICINSKE KOMPETENCER.....	29
LOGBOG FOR SPECIALESPECIFIKKE KARDIOLOGISKE KOMPETENCER.	32
LOGBOG FOR GODKENDTE KURSER	35
HJÆLPEEVALUERINGSSKEMAER	36
HJÆLPEEVALUERINGSSKEMAER FÆLLES GRUNDUDDANNELSE S1-S18.....	40
KOMPETENCEVURDERING VED EBM-OPGAVE OG KONFERENCEFREMLÆGGELSE	59
STUEGANG	62
360-GRADERS EVALUERING	63
AUDITSKEMA	65
LÆRINGS DAGBOG	66
HJÆLPEEVALUERINGSSKEMAER SPECIFIK KARDIOLOGISK DEL K1-K8	67
HJÆLPEEVALUERINGSSKEMAER SPECIFIK KARDIOLOGISK DEL T1-T10.....	75

Skift af målbeskrivelse fra gammel til ny

Denne målbeskrivelse er udarbejdet af Dansk Cardiologisk Selskabs Uddannelsesudvalg. Den erstatter den seneste målbeskrivelse fra 2008. De læger, som starter deres hoveduddannelse efter 1. Januar 2012 følger denne målbeskrivelse, mens de læger der aktuelt er i hoveduddannelse i intern medicin:kardiologi, må vælge om de vil færdiggøre deres uddannelse efter den gamle målbeskrivelse eller skifte til denne nye målbeskrivelse. Hvis man vælger at skifte, skal alle mål i den nye målbeskrivelse opfyldes dvs. evalueres som beskrevet i denne målbeskrivelse og samtidig skal uddannelsesplanen justeres.

GENEREL INFORMATION

DET KARDIOLOGISKE SPECIALE:

Det kardiologiske speciale varetager diagnostik, behandling, forebyggelse og forskning inden for hjerte- og kredsløbsslidelser. Specialet omfatter sygdomme i hjertet, perikardiet, lungekar samt de ikke-organspecifikke systemarterier. Det kardiologiske speciale er kendetegnet ved anvendelse af en række højteknologiske diagnostiske og terapeutiske procedurer, samt ved at behandlingen i høj grad er evidensbaseret og betinget af resultater fra store randomiserede undersøgelser.

Det kardiologiske speciale har en stærk national tradition for forskning og udvikling, hvilket også fremover forventes at præge udviklingen. Der har i de senere år været hastig udvikling af nye evidensbaserede kardiologiske behandlingsmetoder, samt en positiv politisk bevågenhed, bl.a. med betydelig stigning i den invasive behandlingsaktivitet og fortsat implementering af nationale og internationale guidelines, rekommandationer og referenceprogrammer. Danmark har aktuelt ca. 320 erhvervsaktive speciallæger i kardiologi og specialets videnskabelige selskab, Dansk Cardiologisk Selskab, tæller ca. 1.400 medlemmer, hvoraf ca. 400 er medlemmer af Foreningen af Yngre Cardiologer. Selskabet udgør et centralt fagligt og politisk forum for danske kardiologer og det forventes, at uddannelsessøgende og kommende kardiologer engagerer sig i selskabets arbejde, både for at opbygge et fagligt netværk og for at bidrage til specialets fortsatte udvikling.

SPECIALLÆGEN I INTERN MEDICIN: KARDIOLOGI

Den kardiologiske speciallægeuddannelse skal sikre, at alle speciallæger i intern medicin: kardiologi selvstændigt skal kunne:

- Varetage modtagelse, initial diagnostik og behandling af den akut indlagte kardiologiske patient.
- Varetage færdigbehandling og opfølgning af den overvejende del af de kardiologiske sygdomsmanifestationer.
- Vurdere hvornår der er behov for rådgivning fra andre speciallæger, evt. viderevisitation til landsdelcentre eller andre specialafdelinger.
- Kunne mestre en række kardiologiske procedurer på varierende niveau.

Derudover skal den kardiologiske speciallæge som led i den fælles grunduddannelse i intern medicin kunne mestre de overordnede kompetencer "stuegangsfunktion", "funktion i ambulatoriet" og "vagtfunktion" som anført i målbeskrivelsens afsnit "Kompetencer i den fælles grunduddannelse". Det vil sige at kunne:

- Varetage den akutte modtagelse dvs. den initiale diagnostik og behandling af den akut indlagte medicinske patient.
- Varetage færdigbehandlingen af en række almindeligt forekommende medicinske sygdomsmanifestationer som nærmere defineret i målbeskrivelsens afsnit "Logbog for fællesmedicinske kompetencer"
- Vurdere og varetage behovet for ambulant opfølgning af de ovenfor omtalte almindeligt forekommende medicinske sygdomsmanifestationer
- Vurdere hvornår der er behov for rådgivning fra andre speciallæger, evt. viderevisitation til andre specialafdelinger.

Målbeskrivelsen angiver, hvilke kompetencer den færdige speciallæge som minimum skal besidde set som stikprøve til sikring af lægens kompetence niveau. Udover minimumkompetencerne skal lægen under speciallægeuddannelsen erhverve yderligere kompetencer men uden krav om evalueret dokumentation.

HOVEDUDDANNELSENS OPBYGNING

Hoveduddannelsesforløbet består af den fælles internmedicinske grunduddannelse og den specialespecifikke uddannelse. Der er ikke tale om et tidsforløb, sådan at forstå at disse to dele af uddannelsen ligger i forlængelse af hinanden. Tværtimod skal erhvervelsen af kompetencer tilhørende den fælles grunduddannelse og den specialespecifikke uddannelse ses som en integreret proces. Kompetence defineres her som evnen til at løse professionens centrale opgaver med rutine, gennem velovervejet og anerkendt brug af viden, tekniske færdigheder, rationel klinik, kommunikation, værdigrundlag og personlige holdninger og refleksion i den daglige praksis.

Hoveduddannelsen beskrives ved hjælp af:

- **Målbeskrivelsen**, som angiver hvilke kompetencer, der skal være erhvervet efter endt hoveduddannelse. Målbeskrivelsen beskriver yderligere for hver kompetence en række mål og tilhørende evalueringsmetoder. Målbeskrivelsen er udarbejdet af specialernes videnskabelige selskaber ud fra kendskab til, hvilke mål en speciallæge som minimum skal mestre.
- **Uddannelsesprogrammet**, som beskriver hvorledes det enkelte hoveduddannelses-forløb er sammensat (ansættelsessteder, kurser mm) og på hvilke ansættelsessteder de enkelte mål forventes opnået. Dette afhænger af de enkelte afdelinger (uddannelsesmuligheder, patientgrundlag mm) som indgår i hoveduddannelses-forløbet. Uddannelsesprogrammet udarbejdes derfor i fællesskab af de afdelinger, som indgår i hoveduddannelsesforløbet.
- **Uddannelsesplanen**, som skal forstås som en kontrakt/aftale mellem en yngre læge og en uddannelsesgivende afdeling. Den yngre læge aftaler med afdelingens repræsentant (uddannelsesansvarlig overlæge eller klinisk vejleder), hvorledes de enkelte mål planlægges opnået. Dette afhænger af den enkelte læges forudsætninger samt den enkelte afdelings interne organisation og muligheder.

Uddannelsesforløbet er patientcentreret og foregår således primært i en tæt relation til det kliniske arbejde i den enkelte afdeling. Den arbejdsrelaterede læring suppleres med en række obligatoriske kurser samt et teoretisk og praktisk orienteret

kursusforløb i forskningstræning som omtalt under afsnittet "Forskningstræning modul".

I målbeskrivelsen er beskrevet en række kompetencer som skal erhverves i løbet af uddannelsen. I målbeskrivelsen angives ikke, hvornår forskellige kompetencer skal erhverves. Dette vil være forskelligt for de forskellige uddannelsesblokke. Det vil derfor fremgå af uddannelsesprogrammerne, som beskriver de enkelte blokke.

Yderligere skal man i udarbejdelsen af den individuelle uddannelsesplan sikre, at der er en løbende kompetencetilegnelse og -evaluering. Med andre ord skal det med uddannelsesprogram og uddannelsesplan sikres, at tilegnelsen af kompetencer er jævnt fordelt over hele det 5-årige hoveduddannelsesforløb.

ANSVARSFORDELING FOR VIGTIGE FUNKTIONER I SPECIALLÆGEUDDANNELSEN

Lægen under speciallægeuddannelses ansvar for egen læring.

I den ny speciallægeuddannelse ligger fokus på lægen under speciallægeuddannelses egen læring af komplekse kompetencer i klinisk - paraklinisk virksomhed, og ikke på undervisning. Det er en forudsætning for at sikre sig et godt videreuddannelsesforløb, at lægen under speciallægeuddannelse løbende forholder sig aktiv i forhold til optimering af egen uddannelse. Lægen under speciallægeuddannelse skal hele tiden holde sig for øje om planerne følges eller trænger til justering, at der hele tiden er passende udfordringer og være opsøgende i forhold til personer, der kan hjælpe med optimering af forløbet.

Den pædagogiske opgave for afdelingerne bliver således at tilrettelægge et optimalt læringsmiljø i afdelingen for de læger under speciallægeuddannelse, hvilket ikke kun kræver pædagogisk tænkning men også ledelse, organisation og administration. Formålet med dette er at optimere rammerne/mulighederne for den enkeltes læring, herunder mulighed for tilegnelse af målbeskrivelsens minimumskompetencer. De *daglige kliniske vejledere, hovedvejleder (uddannelsesvejleder) og uddannelsesansvarlig overlæge* har sammen med den ledende overlæge ansvar for at gode rammer er tilstede og for at videreuddannelsen kan gennemføres med den krævede kvalitet. Hvordan disse funktioner samordnes fremgår af Tabel 1. Det understreges, at enhver ansat læge, læger under uddannelse såvel som speciallæger, har pligt til at medvirke til udvikling af afdelingens uddannelsesmiljø.

Kliniske vejledere

Vejledning af lægen under speciallægeuddannelse kan og bør ikke varetages af en enkeltperson men af alle læger i afdelingen. I den daglige arbejdsituation har hver ansat læge et ansvar som vejleder for de læger under speciallægeuddannelse som vedkommende arbejder sammen med. Efter delegering fra den uddannelsesansvarlige overlæge kan den daglige kliniske vejleder evaluere og attestere opnåelsen af enkeltkompetencer for lægen under speciallægeuddannelse.

Arbejdsopgaverne:

- Holde sig orienteret om uddannelsesplaner for afdelingens læger under speciallægeuddannelse .
- Deltage i gennemførelse af introduktionsprogrammet.
- Anvende pædagogiske redskaber, efter delegering, fx ugentlige/månedlige læringskontrakter, sammen med lægen under speciallægeuddannelse.

- Yde daglig klinisk vejledning og give feedback.
- Evaluere, efter delegering, enkelte kompetencer eller delkompetencer og rapportere til hovedvejleder.

Hovedvejleder

Den uddannelsesansvarlige overlæge sørger for, at alle læger under speciallæge uddannelse i en afdeling har en hovedvejleder. Denne er en læge, der er senior i forhold til lægen under speciallægeuddannelse. Hovedvejlederen har en helt central rolle og pålægges ansvar for at sikre at rammerne er tilstede for den praktiske gennemførelse af én eller flere lægers videreuddannelsesforløb i afdelingen.

Arbejdsopgaverne:

- Sætte sig grundigt ind i uddannelsesprogrammet for det gældende videreuddannelsesforløb.
- Udarbejde en uddannelsesplan sammen med lægen under speciallægeuddannelse for videreuddannelsesforløbet i afdelingen.
- Sikre at uddannelsesplanen bliver gennemført.
- Sikre løbende justering af uddannelsesplanen.
- Informere daglige kliniske vejledere og arbejdsplanlægger om uddannelsesplanen.
- Være med til at sikre at introduktionsprogrammet er gennemgået.
- Anvende pædagogiske redskaber sammen med lægen under speciallæge uddannelse, fx ugentlige/månedlige læringskontrakter. Evt. uddelegeres opgaven.
- Yde daglig klinisk vejledning og give feedback.
- Gennemføre fortløbende vejledersamtaler.
- Inddrage den uddannelsesansvarlige overlæge i uhensigtsmæssige videreuddannelsesforløb.
- Evaluere enkelte kompetencer.
- Sikre at de til videreuddannelsesforløbet svarende kompetencer er opnået.

Uddannelsesansvarlig overlæge

Den administrative funktion af speciallægeuddannelsen varetages i sygehusafdelinger af en *uddannelsesansvarlig overlæge* som er ansat i afdelingen med et særligt ansvar for videreuddannelsen, beskrevet i en funktionsbeskrivelse. Den uddannelsesansvarlige overlæge refererer til den ledende overlæge vedrørende den lægelige videreuddannelse.

Arbejdsopgaverne:

- Overordnet sikre læringsmiljøet i afdelingen.
- Sikre at der forefindes uddannelsesprogrammer for afdelingens typer af videreuddannelsesstillinger.
- Sikre at der bliver udarbejdet en uddannelsesplan for lægen under speciallægeuddannelse
- Planlægge fokuserede ophold og sikre gennemførelse af disse.

- Sikre videreførelse af den uddannelsesmæssige status ved skift af hovedvejledere i uddannelsesforløbet.
- Planlægge og sikre program for introduktion i afdelingen.
- Sikre at enhver læge under speciallægeuddannelse tildeles en hovedvejleder.
- Engagere og instruerer daglige kliniske vejledere.
- Deltage i håndteringen af uhensigtsmæssige videreuddannelsesforløb.
- Sikre at opnåede kompetencer bliver attesteret.
- Sikre at evaluering af videreuddannelsen udføres.
- Give afdelingen feedback på videreuddannelsen, iværksætte og gennemføre kvalitetsudviklingsarbejde.

Tabel 1. Ansvarsfordeling for funktioner i speciallægeuddannelsen

Funktionsområder	Læge i speciallæge uddannelse	Daglig klinisk vejleder (flere personer)	Hovedvejleder (en udpeget)	Uddannelsesansvarlig overlæge
Uddannelsesprogram	- Sætter sig grundigt ind i uddannelsesprogrammet for det gældende videreuddannelses forløb	- Sætter sig grundigt ind i uddannelsesprogrammet for det gældende videreuddannelses forløb	- Sætter sig grundigt ind i uddannelsesprogrammet for det gældende videreuddannelses forløb	- Sikrer at der forefindes uddannelsesprogrammer for afdelingens typer af videreuddannelses stillinger
Uddannelsesplan	- Udarbejder sammen med hovedvejleder en uddannelsesplan for forløbet i afdelingen - Har ansvar for at uddannelsesplanen følges - Forholder sig kritisk til uddannelsesplanen mhp. evt. behov for justering	- Er forpligtiget til at holde sig orienteret om uddannelsesplaner for afdelingens læger under speciallægeuddannelse	- Udarbejder sammen med lægen under speciallægeuddannelse en uddannelsesplan for forløbet i afdelingen - Sikrer at uddannelsesplanen bliver gennemført - Sikrer løbende justering af uddannelsesplanen - Informerer daglige kliniske vejledere om uddannelsesplanen	- Sikrer at der bliver udarbejdet en uddannelsesplan til lægen under speciallægeuddannelse - Planlægger fokuserede ophold og sikrer gennemførelsen af dem - Sikrer videreførelse af den uddannelsesmæssige status ved skift af hovedvejledere i uddannelsesforløbet
Introduktionsprogram	- Deltager aktivt i programmet og sikrer nødvendig introduktion	- Deltager i gennemførelse af program for introduktion i afdelingen	- Være med til at sikre at introduktionsprogrammet er gennemgået	- Sikrer program for introduktion i afdelingen
Klinisk vejledning	- Opsøger i det daglige arbejde læringssituationer og feedback herpå	- Anvender, efter delegering, sammen med lægen under speciallægeuddannelse i fornødent omfang pædagogiske	- Anvender sammen med lægen under speciallægeuddannelse i fornødent omfang pædagogiske redskaber, fx ugentlig/månedlig	- Sikrer at enhver læge under speciallægeuddannelse tildeles en hovedvejleder - Engagere og instruerer daglige kliniske vejledere - Deltager i

		redskaber, fx ugentlig/månedlig læringskontrakter - Yder daglig klinisk vejledning og giver feedback	læringskontrakter Evt. uddelegeres opgaven - Yder daglig klinisk vejledning og giver feedback - Gennemfører fortløbende vejledersamtaler - Inddrager den uddannelses-ansvarlige overlæge i uhensigtsmæssige videreuddannelses forløb	håndteringen af uhensigtsmæssige videreuddannelses forløb - Engagerer og instruerer daglige kliniske vejledere
Evaluering af lægen under speciallæge uddannelse	- Løbende refleksion over eget kompetenceniveau og behov for opfølgning på svage punkter	- Evaluerer efter delegering enkelte kompetencer eller delkompetencer og rapporterer til hovedvejleder	- Evaluerer enkelte kompetencer - Attesterer at de til videreuddannelses forløbet svarende kompetencer er opnået - Inddrage den uddannelses-ansvarlige overlæge ved problematisk forløb	- Sikrer at opnåede kompetencer bliver attesteret
Evaluering af videreuddannelsen	Løbende feedback til vejledere og uddannelses-ansvarlige overlæge - Medvirke konstruktivt til forbedring af videreuddannelses-miljøet - Ved afslutning aflevere konstruktiv evaluering inkl. besvarelse af Sundhedsstyrelsens evalueringsskemaer	- Løbende feedback til uddannelses-ansvarlige overlæge - Medvirke konstruktivt til forbedring af afdelingens rammer for videreuddannelse	- Løbende feedback til uddannelses-ansvarlige overlæge - Medvirke konstruktivt til forbedring af afdelingens rammer for videreuddannelse	- Sikrer at evaluering af videreuddannelsen udføres - Giver afdelingen feedback, iværksætter og gennemfører kvalitets-udviklingsarbejde

KOMPETENCEKRAV

En speciallæge har brug for kompetencer på en række felter. Kompetencerne kan opdeles i de fælles intern medicinske grundkompetencer og de specialespecifikke kompetencer i kardiologi.

Kompetencer og hjælpeskemaer findes bagerst i denne målbeskrivelse:

Kompetencerne kan teoretisk set deles op på 7 roller:

- Medicinsk ekspert
- Kommunikator
- Samarbejder
- Administrator/leder
- Sundhedsfremmer
- Akademiker
- Professionel

Opdelingen er teoretisk, fordi enhver lægelig kompetence indeholder elementer fra de fleste af de 7 roller. Opdelingen kan dog tjene til at bevidstgøre om indholdet af de enkelte kompetencer. I denne målbeskrivelse er anført en række kompetencer og mål, som skal være opnået efter endt speciallægeuddannelse. Målene for den fælles grunduddannelse er grupperet i en opdeling, som svarer til de lægelige funktioner, en speciallæge skal kunne varetage (akut arbejde, stuegang og ambulatorium). Af hensyn til bevidstgørelsen om kompetencernes enkelte elementer er for hvert mål også anført tilknytning til rolle(r).

De specialespecifikke kardiologiske kompetencer er opdelt i 3 dele, hver med sine hjælpeskemaer tilknyttet:

- Klinisk håndtering af specifikke symptombilleder: Vurderingsskemaerne K1-K8
- Teoretisk viden om specifikke sygdomme: Kompetencekortene T1-T10
- Færdigheder i relation til specifikke kardiologiske procedurer: Procedurekortet

LÆRINGSMETODER

For at opnå en given kompetence kan anvendes forskellige læringsmetoder. Hvilke læringsmetoder, der anvendes, vil afhænge af den enkelte læges forudsætninger, den uddannelsesgivende afdelings muligheder og specialets tilbud om kurser. De nedenfor beskrevne metoder skal ikke opfattes som en udtømmende liste, men blot som nogle almindeligt anvendte og brugbare metoder. De skal ikke nødvendigvis alle anvendes.

- **Mesterlære** bygger på praksisfællesskab, dvs. dette at mindre erfarne arbejder sammen med mere erfarne og lærer gennem iagttagelse, refleksion og diskussion. Der er således ikke blot tale om den mindre erfarnes imitation af en mere erfaren.
- **Afdelingsundervisning** er internt organiseret undervisning. Den der underviser er oftest den der lærer mest.

- Deltagelse i afdelingens **kvalitetssikringsprojekter**
- **Udarbejdelse af skriftligt materiale**, f.eks. afdelingsinstrukser, undervisningsmateriale mm
- **Selvstudium**
- **Kursus**
- **Læringsdagbog**. Går ud på at den yngre læge skriver notater til brug for egen analyse og refleksion i forbindelse med udvalgte temaer. En læringsdagbog kan efter aftale med vejleder indgå i den personlige uddannelsesplan.
- **Fokuseret ophold** er et korterevarende ophold (dage eller uger) på afdelinger, som kan tilbyde uddannelse på områder, som ikke kan dækkes af de ansættelsessteder som indgår i hoveduddannelsesforløbet.

PRINCIPPER OG METODER FOR EVALUERING

I denne målbeskrivelse er fastlagt, hvorledes målene skal evalueres. Dette er fastlagt detaljeret og konkret, idet der for hvert mål er udarbejdet et evalueringsskema. Målbeskrivelsen definerer de kompetencer, alle speciallæger i kardiologi som minimum skal have. Det er ikke muligt at evaluere alt det en speciallæge efter endt uddannelse skal kunne mestre. Specielt når det drejer sig om de mål, der defineres under rollen som medicinske ekspert, må de mål, som i henhold til nærværende målbeskrivelse skal evalueres, opfattes som værende repræsentative for lægens generelle kompetenceniveau. Følgende evalueringsmetoder kan anvendes:

- **Struktureret observation i klinikken**. En speciallæge iagttager den yngre læge udføre en bestemt aktivitet og vurderer ud fra i forvejen opstillede kriterier, om den yngre læge mestrer kompetencen, altså om kompetencen kan godkendes.
- **Struktureret interview** er en samtale mellem den yngre læge og en vejleder (speciallæge). Samtalen skal dække i forvejen definerede områder. I denne målbeskrivelse indgår et antal hjælpeevalueringsskemaer til brug for struktureret interview. Ud fra samtalen og en interviewguide i form af et evalueringsskema vurderer vejleder, om kompetencen kan godkendes.
- **360-graders evaluering** er en evaluering der bliver udført af flere sundhedsfaglige medarbejdere ud fra i forvejen opstillede kriterier. Evalueringen udføres ved, at flere af lægens samarbejdspartnere anonymt besvarer et spørgeskema.
- **Audit af journaler**. En struktureret bedømmelse af kvaliteten af journaler ud fra i forvejen opstillede kriterier
- **Evidence Based Medicine (EBM)** opgave med efterfølgende mundtlig eller skriftlig fremlæggelse. Opgaven består i en struktureret kort og fokuseret litteratursøgning på basis af en konkret faglig klinisk problemstilling.

Dokumentation

- **Logbog.** De erhvervede kompetencer illustreret ved godkendte evalueringsskemaer dokumenteres ved underskrift af vejleder i logbogen. Udover at tjene til dokumentation beskriver logbogen også, hvor langt man er kommet, og hvad man mangler i målopfyldelsen. Den er således et vigtigt instrument, når man sammen med sin vejleder med jævne fastlagte mellemrum justerer den personlige uddannelsesplan. En vigtig funktion er tillige dokumentation i forhold til sundhedsmyndighederne.
- **Kursusbevis for de obligatoriske kurser:** Under afsnittet med "logbog" findes der logbog for kurserne, hvor hver enkelt delkursusleder bør underskrive til dokumentation af gennemført og godkendt kursus.

Obligatoriske teoretiske kurser

De obligatoriske teoretiske kurser omfatter:

- Generelle kurser
- Specialespecifikke kurser
- Kursus i forskningsmetodologi

GENERELLE KURSER

De generelle kurser starter allerede på turnus og introduktionsuddannelsen. Under turnusuddannelsen afholdes "Kursus i kommunikation" og i introduktionsuddannelsen "Kursus i pædagogik".

De tidligere LAS kurser er nu ændret til kurser i "Sundhedsvæsenets Organisation og Ledelse" (SOL kurser). Alle tre moduler er nu placeret i hoveduddannelsen.

Sundhedsvæsenets Organisation og Ledelse 1 (SOL 1)	Gennemføres indenfor 1.år af hoveduddannelsen	2 dage (eksternat)	Egen tilmelding
Sundhedsvæsenets Organisation og Ledelse 2 (SOL 2)	Gennemføres i sidste del af hoveduddannelsen	3 dage (internat)	Egen tilmelding
Sundhedsvæsenets Organisation og Ledelse 3 (SOL 3)	Gennemføres i sidste del af hoveduddannelsen	3 dage (internat) 1 dag (eksternat)	Egen tilmelding

De læger som har et godkendt LAS 1 kursus fra introduktionsuddannelsen skal ikke gennemføre SOL 1.

De læger som i hoveduddannelse har gennemført et LAS 2 kursus skal ikke gennemføre SOL 3 og de læger som har et godkendt LAS 3 kursus skal ikke gennemføre SOL 2.

Regionerne afholder SOL 1 og SOL 3 og Sundhedsstyrelsen afholder SOL 2.

SPECIALESPECIFIKKE KURSER.

Disse har en samlet varighed på max 210 timer (30 dage). .

De obligatoriske kurser i den fælles intern medicinske grunduddannelse har en samlet varighed på ca. 2 uger:

Fælles intern medicinske kurser:

<u>Kursusnavn</u>	Varighed	Formål
Rationel farmakoterapi og medikamentel iatrogenese	2 dage (14 timer)	Kurset indeholder teoretiske oplæg, gruppearbejde med cases samt fremlæggelse og diskussion af relevante emner som giver kursisten teoretisk viden om rationel farmakoterapi, polyfarmaci, interaktioner, bivirkninger, compliance, lægemidler til ældre, farmakoøkonomi, tilskudsregler og lægemiddelreklame.
Akut medicin og intensiv terapi	4 dage (28 timer)	At give kursisten teoretisk viden og supplerende klinisk indsigt i diagnostik, behandling og visitation af en række akutte kliniske problemstillinger: Akut abdomen og gastrointestinal blødning, akutte arytmier, akut åndenød, lungeemboli og pneumothorax, bryst smerter, sepsis, meningitis og øvrige akutte infektioner, akut nyresvigt, forgiftninger, akut hæmatologi, akut endokrinologi, akut neurologi, den hyperakutte medicinske patient og patienten i shock.
Psykiatri og neurologi for intern medicinere	2 dage (14 timer)	At give kursisten teoretisk viden om akutte psykiatriske tilstande, herunder akutte psykoser, delirium, affektreaktioner, selvmordsadfærd og selvskade samt psykiatriloven. Der gives endvidere teoretiske oplæg og arbejdes med patientcases vedr. akut neurologisk undersøgelse og vurdering, bevidstløshed, hovedpine, svimmelhed, epilepsi og andre krampetilstande, Mb. Parkinson og apopleksi.

Rationel klinisk beslutningsteori	2 dage (14 timer)	Kursisterne gives en teoretisk viden i det almene sygdomsbegreb samt supplerende klinisk indsigt i sygdomsårsager, kausalitet, vurdering af værdien af diagnostiske metoder og terapeutisk effekt, måleskalaer, pålidelighed og relevans af data, diagnostisk strategi, metaanalyser, NNT samt teori og anvendelse af principper for evidensbaseret medicin (EBM).
Onkologi for intern medicinere	2 dage (14 timer)	At give kursisten teoretisk viden om karcinogenese, tumorbiologi og øvrige generelle onkologiske problemstillinger samt supplerende klinisk indsigt i håndtering af en række kliniske maligne tilstande. Kurset fokuserer på de differentialdiagnostiske overvejelser ved klinisk mistanke om malign sygdom, udredning ved påvist tumor, initial behandling og visitation samt behandling af intern medicinske komplikationer til højt specialiseret kræftbehandling.
Den ældre patient	2 dage (14 timer)	Kurset skal understøtte tilegnelsen af de medicinske ekspertkompetencer beskrevet under mål nummer 12. Målet er, at kursisterne kan gøre rede for de særlige forhold, der gør sig gældende vedrørende manifestationer af almindelige sygdomme (atypisk sygdoms-præsentation) hos den ældre patient, samt opnår kendskab til nogle sygdomsmanifestationer som primært ses hos ældre patienter herunder fald, svimmelhed og funktionstab. Kurset skal bidrage til at kursisten efterfølgende kan varetage diagnostik, behandling og profylakse samt kunne afgøre om patienten skal henvises til videre vurdering på specialafdeling i forbindelse med disse tilstande.

Kurserne afvikles i ovennævnte rækkefølge og afvikles jævnt fordelt over hoveduddannelsen – kursusplanen kan ses på www.dsim.dk. Når man har fået tildelt sin hoveduddannelsesstilling vil man kort tid efter modtage skriftligt materiale fra den Centrale Kursusledelse i Dansk Selskab for Intern Medicin. Kursussekretæren kan kontaktes på e-mail: dsim_gittekoch@hotmail.com

Det er vigtigt at give sekretariatet besked ved ændring af e-mail adresse.

Kardiologiske specialespecifikke kurser:

1. Iskæmisk hjertesygdom: 3 dage, 1. år
2. Hjertheinsufficiens: 3 dage, 2. år
3. Elektrofysiologi: 3 dage, 2. år
4. Avanceret ekkokardiografi: 3 dage, 3. år
5. Medfødte + arvelige hjertesygdomme: 3 dage, 4. år
6. Præventiv kardiologi og rehabilitering: 1 dag, 4. år

Kurserne bliver afholdt samme tidspunkt hvert år. Uge og ugedage, samt sted findes på DCS's hjemmeside: www.cardio.dk. Man er automatisk tilmeldt kurserne for sin "årgang". *Det er således vigtigt at give besked ved ændring af email adresse.* Afmelding af deltagelse foregår til hovedkursuslederen som er formanden for DCS's Uddannelsesudvalg.

Iskæmisk Hjertesygdom

Kursets mål: At opnå kendskab i diagnostik og behandling af akut og kronisk IHS, og at opnå kendskab til patologi, patofysiologi, videnskabelige undersøgelser og udvikling inden for området.

Kursets indhold: Patologi, patofysiologi, billedmodaliteter og iskæmitests, herunder: hvile-EKG, Arbejds-EKG, SPECT, PET, hibernation, KAG, CT-angio og biokemiske markører. Endvidere skal strålehygiejne i kard.lab. omtales. Diagnostik og behandling af stabil angina, herunder variant angina, syndrom X og stum iskæmi. Diagnostik og behandling af AKS.

Hjertheinsufficiens

Kursets mål: At opnå kendskab i diagnostik og behandling af akut og kronisk hjertheinsufficiens, samt kendskab til ætiologi, patofysiologi, videnskabelige undersøgelser og udvikling inden for området.

Kursets indhold: Patofysiologi. Kardiomyopati. Lungeemboli og pulmonal hypertension. Constrictio cordis. Myocarditis. Diagnostisk udredning. Non-farmakologisk behandling. Farmakologisk behandling. ICD og BIV-pacemaker. Akut hjertesvigt. Hæmodynamisk monitorering. Mekanisk behandling. Hjertetransplantation.

Elektrofysiologi

Kursets mål: At kursisterne skal opnå kompetence i grundlæggende ekg-diagnostik, samt kompetencer indenfor diagnostik og behandling af hjertearytmier.

Kursets indhold: EKG-basalt. Hypertrofi og grenblok. SA-blok og AV-blok. Pacemaker-ekg. Smal QRS-tachycardi (herunder atrieflimmer, diagnostik og behandling). Bred QRS-tachycardi, diagnostik og behandling, Diagnostik og behandling af bradyarytmier, Interventionel arytmi behandling, Pacemaker behandling, (indikationer, kontrol og fejlfinding). Udredning og behandling af

syncope. Udredning og behandling af sjældne arytmisygdomme (ikke familieudredning, andet kursus). Pludselig uventet hjertedød

Avanceret ekkokardiografi

Kursets mål: At opnå indgående kendskab til transtorakal og transeosophageal ekkokardiografi. Være i stand til at forstå patofysiologi, planlægning, udredning samt varetage medicinsk behandling, henvise til kirurgisk behandling og varetage opfølgning ved hjerteklapsygdomme, aortasygdomme og endocarditis.

Kursets indhold: Stetoscopia cordis. Transtorakal ekkokardiografi.

Transeosophageal ekkokardiografi. Klapsygdomme. Endocarditis. Aortasygdomme, herunder aorta dissektion. Kardielle tumorer. Stressekkokardiografi, intrakardiel ekkokardiografi, kontrastekekardiografi, 3-D ekkokardiografi, vævsdoppler. Perikardiocentese.

Kongenitte og Arvelige Hjertesygdomme

Kursets mål: At opnå basal viden om medfødte hjertesygdomme hos børn og voksne, således at de kan varetage den primære håndtering og visitation af disse patienter (2 dage). At opnå basal viden om genetiske aspekter, klinisk præsentation og udredning, herunder familieudredning og rådgivning ved arvelige hjertesygdomme (1 dag).

Kursets indhold: Kongenitte hjertesygdomme hos børn. GUCH. Medicinsk, kateter-baseret og kirurgisk behandling af kongenitte hjertesygdomme. Antikonception, graviditet og fødsel. Arbejdsevne, sport og forsikring. Risikovurdering ved non-kardiel lidelse. Føtal kardiologi. Familiære kardiomyopatier. Aflejringsygdomme. Familiær hyperkolesterolemie. Ion-kanal sygdomme. Marfan sygdom, Ehlers Danlos, Turner.

Præventiv Kardiologi og Rehabilitering

Kursets mål: At opnå viden om kardiovaskulær risikovurdering, livsstilsrådgivning og rehabilitering generelt ved hjertesygdomme.

Kursets indhold: Risikovurdering. Hypertension, udredning og behandling. Fysisk træning. Multifaktoriel risikointervention. Kardiel rehabilitering med vægt på iskæmisk hjertesygdom og hjertheinsufficiens.

Godkendelse af deltagelse i kursus registreres og dokumenteres ved underskrift af delkursuslederen kursuslogbogen.

FORSKNINGSTRÆNINGSMODUL

Formålet med forskningstræningsmodul er at sikre, at de yngre læger under uddannelse opnår kompetencer inden for den del af forskningen, der har relation til sundhedsområdet. Dette uddannelseselement er obligatorisk for læger, som ikke har gennemgået ph.d.-uddannelse eller skrevet disputats. Forskningstræningsmodul har et samlet omfang af 148 timer svarende til 20 normale arbejdsdage fordelt på 10 kursusdage og 10 dages selvstændigt arbejde med et mindre projekt samt vejledning og evaluering. Indholdet i den teoretiske kursusvirksomhed kan variere uddannelsesregionerne imellem. De 3 universiteter med lægevidenskabelige fakulteter udbyder et 3 dages basiskursus i videnskabelig metode. Dette kursus betragtes som et introduktionskursus i forskningstræningsmodul. Enkelte fakulteter såsom Uddannelsesregion Nord tilbyder også en 3 dages overbygning, modul 2. Efterfølgende tilbyder DSIM samt andre specialeselskaber og regionale udbydere supplerende kurser til de

intern medicinske specialer samt andre interesserede. De sidste 10 dage anvendes til den praktiske del af forskningstræningsmodulet. Her skal den yngre læge arbejde med den praktiske udførelse af sit projekt. Præsentation af projekter foregår lidt forskelligt i de 9 intern medicinske specialer, men oftest gennem en fælles symposiedag, hvor flere læger i hoveduddannelsesforløb præsenterer deres projekter. Den uddannelsessøgende skal selv sikre sig tilmelding til de til forskningsmodulet hørende kurser. Oplysningerne fås hos Videreuddannelsessekretariatet i de respektive uddannelsesregioner.

Litteratur

Det forventes at den enkelte uddannelsessøgende selv gennemlæser relevant faglitteratur under uddannelsen. De relevante kapitler i Medicinsk Kompendium er et absolut minimum. Derudover bør relevante kapitler i større engelsksprogede kardiologiske bøger (f.eks. Braunwald) også studeres. Den uddannelsessøgende bør ajourføre sig med aktuelle diagnostiske og terapeutiske principper ved gennemlæsning af internationale og nationale konsensusrapporter. Gennemlæsning af relevant speciallitteratur inden for børnekardiologi, elektrofysiologi, pacemakerbehandling, ekkokardiografi o. lign. kan også anbefales. Spørg evt. på uddannelsesstedet mht. litteraturvalg.

KOMPETENCER I DEN FÆLLES GRUNDUDDANNELSE

Mål sorteret efter de 3 overordnede kompetencer (stuegangs-, ambulatorium- og vagtfunktion) samt efter de 7 roller.

STUEGANGSFUNKTION

Efter afsluttet speciallægeuddannelse skal lægen kunne:

Nr.	Mål	Roller	Metoder til kompetencevurdering Hjælpekemaer findes på www.dsim.dk
1	Lede teamkonference, herunder vejlede og supervisere yngre læger	Leder/administrator, Samarbejder	360-graders evaluering Godkendte SOL-kurser
2	Problematisere, kondensere og fremlægge en sygehistorie	Medicinsk ekspert, Akademiker	360-graders evaluering
3	Kommunikere med yngre og ældre læger, læger fra andet speciale, andre afdelinger, sygeplejersker, andet personale, patienter og pårørende, herunder give og indhente information, konkludere og argumentere.	Kommunikator, Akademiker	360-graders evaluering
4	Planlægge eget arbejde og egen arbejdstid med henblik på koordinering med andre faggrupper	Professionel, Samarbejder	360-graders evaluering
5	Sammen med en ansvarshavende sygeplejerske fungere som daglig leder af virksomheden i et sengeafsnit, herunder analysere, vurdere og prioritere arbejdet og koordinere dagens opgaver.	Leder/administrator, Samarbejder	360-graders evaluering Godkendte SOL-kurser
6	Lægge planer for udredning af den enkelte patient	Medicinsk ekspert	360-graders evaluering Godkendt kursus: Rationel klinisk Beslutningsteori
7	Oprette, vedligeholde og afslutte en professionel relation til den enkelte patient og dennes pårørende	Professionel, Samarbejder	360-graders evaluering
8	Tage professionelt ansvar for egen funktion i henhold til den enkelte patient og til systemet, herunder følge op på planer og beslutninger	Professionel	360-graders evaluering
9	Identificere faglige problemstillinger som kræver fremlæggelse på afdelingskonference	Medicinsk ekspert, professionel	Godkendt evaluerings-skema og Godkendt kursus: Rationel klinisk beslutningsteori

10	Identificere faglige problemstillinger som kræver kvalitetssikring, herunder gældende retningslinier og videnskabelig evidens	Akademiker	EBM-opgave og Godkendt forskningstræning
11	Analysere og vurdere ordineret farmakoterapi og handle på det.	Medicinsk ekspert	Godkendt evalueringsskema og Godkendt kursus: Rationel farmakoterapi og medikamentel iatrogenese
12	Varetage diagnostik, behandling, profylakse af de almindelige medicinske sygdomsmanifestationer herunder kunne afgøre om patienten skal henvises til andet speciale eller ej. (Jf. note 1, s.23). En liste over de almindelige medicinske sygdomsmanifestationer forefindes sammen med evalueringsskemaer i porteføljen på www.dsim.dk	Medicinsk ekspert, Sundhedsfremmer	Godkendte evalueringsskemaer og Godkendte kurser: <ul style="list-style-type: none"> • Psykiatri og neurologi for intern medicinere • Den ældre patient • Akut medicin og intensiv terapi • Onkologi for intern medicinere • Rationel klinisk beslutningsteori

AMBULATORIEFUNKTION

Efter afsluttet speciallægeuddannelse skal lægen kunne:

Nr.	Mål	Roller	Metode til kompetencevurdering
13	I eget speciale ambulatorium varetage diagnostik, behandling og profylakse af de almindeligt forekommende sygdomme som angivet i målbeskrivelse for dit speciale	Medicinsk ekspert, Sundhedsfremmer	Struktureret observation i klinikken
12	Varetage diagnostik, behandling, profylakse af de almindelige medicinske sygdomsmanifestationer, herunder kunne afgøre om patienten skal henvises til andet speciale eller ej. (Jf. note 1, s.23). En liste over de almindelige medicinske sygdomsmanifestationer forefindes sammen med evalueringsskemaer i porteføljen på www.dsim.dk	Medicinsk ekspert, Sundhedsfremmer	Godkendte evalueringsskemaer og Godkendte kurser: <ul style="list-style-type: none">• Psykiatri og neurologi for intern medicinere• Den ældre patient• Akut medicin og intensiv terapi• Onkologi for intern medicinere• Rationel klinisk beslutningsteori

VAGTFUNKTION

Efter afsluttet speciallægeuddannelse skal lægen:

Nr.	Mål	Roller	Metode til kompetencevurdering
14	Udfra primærjournalen / tilsyn vurdere, planlægge og iværksætte fortsat undersøgelse og behandling samt følge op herpå	Medicinsk ekspert	Godkendt audit rapport
15	Udøve teamledelsesfunktion af yngre læger, sygeplejersker, og andre faggrupper, herunder lede et vagthold.	Leder/administrator	360-graders evaluering Godkendte SOL-kurser
16	I ledelsesfunktionen tage ansvar for den samlede funktion, prioritere og uddelegere opgaver.	Leder/administrator	360-graders evaluering Godkendte SOL-kurser
17	Skabe tryghed for den enkelte medarbejder og være tilgængelig.	Leder/administrator	360-graders evaluering Godkendte SOL-kurser
18	Supervisere yngre kolleger i vurdering af den enkelte patient og i praktiske procedurer	Leder/administrator, professionel	360-graders evaluering Godkendte SOL-kurser
19	Vejlede yngre kolleger på en måde så deres læring optimeres, f. eks gennem struktureret feedback	Professionel	360-graders evaluering
12	Varetage diagnostik, behandling, profylakse af de almindelige medicinske sygdomsmanifestationer, herunder kunne afgøre om patienten skal henvises til andet speciale eller ej. (Jf. note 1, s.23). En liste over de almindelige medicinske sygdomsmanifestationer forefindes sammen med evalueringsskemaer i porteføljen på www.dsim.dk	Medicinsk ekspert, Sundhedsfremmer	Godkendte evaluerings-skemaer og Godkendte kurser: <ul style="list-style-type: none">• Psykiatri og neurologi for intern medicinere• Den ældre patient• Akut medicin og intensiv terapi• Onkologi for intern medicinere• Rationel klinisk beslutningsteori

Note 1: Mål nr. 12 kan opnås i såvel stuegangsfunktion som under ambulatoriefunktion eller vagtfunktion - helt valgfrit!

KOMPETENCER I DEN SPECIALESPECIFIKKE DEL: KARDIOLOGI

Inddeling

De specialespecifikke kardiologiske kompetencer, som skal erhverves kan opdeles i 3 grupper:

1. Kardiologiske specifikke kliniske symptombilleder
2. Kardiologiske specifikke sygdomme
3. Kardiologiske procedurer

Kompetencerne under de kliniske symptombilleder (punkt 1) drejer sig overvejende om den kliniske håndtering af patienter med de pågældende kliniske præsentationer. Kompetencerne under de kardiologiske sygdomme (punkt 2) drejer sig overvejende om teoretisk viden om de enkelte sygdomme. Kompetencerne under de kardiologiske procedurer (punkt 3) er de mere "håndværksmæssige" aspekter i specialet.

For hver af kompetencegrupperne findes der liste med kompetencerne (se neden for), logbog og bagerst i målbeskrivelsen hjælpekemaer til brug ved evalueringen.

KARDIOLOGISKE SYMPTOMBILLEDER

Nr.	Mål	Roller	Metode til kompetencevurdering
	Varetage diagnostik, behandling, profylakse af følgende almindelige kardiologiske sygdomsmanifestationer		
1	Dyspnø	Medicinsk ekspert	Struktureret interview / struktureret observation i klinikken
2	Brystsmerter	Medicinsk ekspert	Struktureret interview / struktureret observation i klinikken
3	Bradykardi	Medicinsk ekspert	Struktureret interview / struktureret observation i klinikken
4	Takykardi	Medicinsk ekspert	Struktureret interview / struktureret observation i klinikken
5	Synkope	Medicinsk ekspert	Struktureret interview / struktureret observation i klinikken
6	Kardiogent shock	Medicinsk ekspert	Struktureret interview / struktureret observation i klinikken
7	Operationspatienten	Medicinsk ekspert	Struktureret interview / struktureret observation i klinikken
8	Hjertestop	Medicinsk ekspert og leder/administrator	Struktureret interview / struktureret observation i klinikken

Til anvendelse ved evalueringen anvendes hjælpeevalueringsskemaerne K1-K8, som findes bagerst i målbeskrivelsen

KARDIOLOGISKE SYGDOMME

Nr.	Mål	Roller	Metode til kompetencevurdering
	Teoretisk viden om patofysiologi, diagnostik og behandling, profylakse af følgende kardiologiske sygdomme		
1	Iskæmisk hjertesygdom	Medicinsk ekspert	Struktureret interview
2	Atrieflimren	Medicinsk ekspert	Struktureret interview
3	Kronisk hjerteinsufficiens	Medicinsk ekspert	Struktureret interview
4	Ventrikulær takykardi	Medicinsk ekspert	Struktureret interview
5	Aortadissektion	Medicinsk ekspert	Struktureret interview
6	Pulmonal hypertension	Medicinsk ekspert	Struktureret interview
7	Voksne med medfødt hjertesygdom	Medicinsk ekspert	Struktureret interview
8	Perikardiesygdomme	Medicinsk ekspert	Struktureret interview
9	Klapsygdom	Medicinsk ekspert	Struktureret interview
10	Kardiovaskulære risikofaktorer	Medicinsk ekspert	Struktureret interview

Til anvendelse ved evalueringen anvendes hjælpeevalueringskemaerne T1-T10, som findes bagerst i målbeskrivelsen

PROCEDURER

STRUKTURERET OBSERVATION

Niveau A: kan udføre selvstændigt og har opnået stor rutine

Niveau B: kan udføre selvstændigt

Niveau C: har kendskab til og har overværet proceduren

Lægens navn:

Procedure	Niveau	Evaluering	
		Skal forbedres	Godkendt (underskrift og dato)
TTE	A		
TEE	A		
ARBEJDSTEST	B		
TRANSCUTAN PACING	B		
KAG	B		
PM-KONTROL	B		
ICD-KONTROL	B		
PERIKARDIOCENTESE	B		
EXTERN PACE-KATH.	C		
TILT TABLE TEST	C		
PCI	C		
PM/BIV-IMPLANTATION	C		
ICD-IMPLANTATION	C		
HJERTE-CT	C		
MYOCARDIESCIENT/NUK/PET	C		
HØ.SIDIG HJERTEKATH./BIOPSI	C		
EL-FYS. US /ABLATION	C		
HJERTEOPERATION	C		

LOGBOG

LOGBOG FOR FÆLLESMEDICINSKE KOMPETENCER

Nr.	Mål	Godkendt (læselig underskrift og dato for hver kompetence, overført fra evalueringsskema)
1	Lede teamkonference, herunder vejlede og supervisere yngre læger	
2	Problematisere, kondensere og fremlægge en sygehistorie	
3	Kommunikere med yngre og ældre læger, læger fra andet speciale, andre afdelinger, sygeplejersker, andet personale, patienter og pårørende, herunder give og indhente information, konkludere og argumentere.	
4	Planlægge eget arbejde og egen arbejdstid med henblik på koordinering med andre faggrupper	
5	Sammen med en ansvarshavende sygeplejerske fungere som daglig leder af virksomheden i et sengeafsnit, herunder analysere, vurdere og prioritere arbejdet og koordinere dagens opgaver.	
6	Lægge planer for udredning af den enkelte patient	
7	Oprette, vedligeholde og afslutte en professionel relation til den enkelte patient og dennes pårørende	
8	Tage professionelt ansvar for egen funktion i henhold til den enkelte patient og til systemet, herunder følge op på planer og beslutninger	
9	Identificere faglige problemstillinger som kræver fremlæggelse på afdelingskonference	
10	Identificere faglige problemstillinger som kræver kvalitetssikring, herunder gældende retningslinier og videnskabelig evidens	
11	Analysere og vurdere ordineret farmakoterapi og handle på det.	
12	Varetage diagnostik, behandling, profylakse af de almindelige medicinske sygdomsmanifestationer som angives i oversigtstabel 1, herunder kunne afgøre om patienten skal henvises til andet speciale	

Nr..	Mål	Godkendt (læselig underskrift og dato for hver kompetence, overført fra evalueringskema)
13	I eget speciale ambulatorium varetage diagnostik, behandling og profylakse af de almindeligt forekommende sygdomme som angivet i målbeskrivelse for dit speciale	
14	Ud fra primærjournalen / tilsyn vurdere, planlægge og iværksætte fortsat undersøgelse og behandling samt følge op herpå	
15	Udøve teamledelsesfunktion af yngre læger, sygeplejersker, og andre faggrupper, herunder lede et vagthold.	
16	I ledelsesfunktionen tage ansvar for den samlede funktion, prioritere og uddelegere opgaver.	
17	Skabe tryghed for den enkelte medarbejder og være tilgængelig.	
18	Supervisere yngre kolleger i vurdering af den enkelte patient og i praktiske procedurer	
19	Vejlede yngre kolleger på en måde så deres læring optimeres, f. eks gennem struktureret feedback	

Sygdomsmanifestationer relateret til kompetence nr. 12, evalueret ved hjælpeskemaer.

	Mål	Godkendt (læselig underskrift og dato for hver kompetence, overført fra evalueringsskema)
S1	Brystsmerter	
S2	Respirationspåvirkning	
S3	Kredsløbspåvirkning	
S4	Ødemer	
S5	Længerevarende feber	
S6	Utilsigtet vægttab	
S7	Det abnorme blodbillede	
S8	Smerter i bevægeapparatet	
S9	Abdominalsmerter og afføringsforstyrrelser	
S10	Kroniske smerter	
S11	Nyrefunktionspåvirkning	
S12	Leverpåvirkning	
S13	Behandlingsjustering hos den kroniske patient	
S14	Funktionstab	
S15	Fald og/el Svimmelhed	
S16	Bevidsthedssvækkelse	
S17	Fokale neurologiske udfald	
S18	Den svære akutte infektion	

LOGBOG FOR SPECIALESPECIFIKKE KARDIOLOGISKE KOMPETENCER

Logbog: Specialespecifikke kardiologiske kliniske sygdomsmanifestationer, evalueret ved vurderingsskemaerne K1-K8.

Nr.	Mål	Godkendt (læselig underskrift og dato for hver kompetence, overført fra evalueringsskema)
1	Dyspnø	
2	Brystsmerter	
3	Bradykardi	
4	Takykardi	
5	Synkope	
6	Kardiogent shock	
7	Operationspatienten	
8	Hjertestop	

Logbog: Specialespecifikke kardiologiske sygdomme evalueret ved vurderingsskemaerne T1-T10

Nr.	Mål	Godkendt (læselig underskrift og dato for hver kompetence, overført fra evalueringsskema)
1	Iskæmisk hjertesygdom	
2	Atrieflimren	
3	Kronisk hjerteinsufficiens	
4	Ventrikulær takykardi	
5	Aortadissektion	
6	Pulmonal hypertension	
7	Voksne med medfødt hjertesygdom	
8	Perikardiesygdomme	
9	Klapsygdom	
10	Kardiovaskulære risikofaktorer	

Logbog: Specialespecifikke kardiologiske procedurerelaterede kompetencer

Procedure	Godkendt (læselig underskrift og dato)
TTE	
TEE	
ARBEJDSTEST	
TRANSCUTAN PACING	
KAG	
PM-KONTROL	
ICD-KONTROL	
PERIKARDIOCENTESE	
EXTERN PACE-KATH.	
TILT TABLE TEST	
PCI	
PM/BIV-IMPLANTATION	
ICD-IMPLANTATION	
HJERTE-CT	
MYOCARDIESCIENT. / NUK / PET	
HØ.SIDIG HJERTEKATH. / BIOPSI	
EL-FYS. US / ABLATION	
HJERTEOPERATION	

LOGBOG FOR GODKENDTE KURSER

Kursus	Godkendt (læselig underskrift og dato)
SOL 1	
SOL 2	
SOL 3	
Rationel farmakoterapi og medikamentel iatrogenese	
Akut medicin og intensiv terapi	
Psykiatri og neurologi	
Rationel klinisk beslutningsteori	
Onkologi	
Den ældre patient	
Iskæmisk hjertesygdom	
Hjerteinsufficiens	
Elektrofysiologi	
Avanceret ekkokardiografi	
Medfødte og arvelige hjertesygdomme	
Præventiv kardiologi og rehabilitering	

HJÆLPEEVALUERINGSSKEMAER

Den fælles grunduddannelse i de intern medicinske specialer: Vejledning til evalueringsmetoder og kompetenceevalueringsskemaer

Den fælles intern medicinske grunduddannelse skal sikre, at alle speciallæger i et af de intern medicinske specialer selvstændigt skal kunne mestre de overordnede kompetencer "stuegangsfunktion", "funktion i ambulatoriet" og "vagtfunktion" som anført i målbeskrivelsen. Det vil sige at kunne:

- Varetage den akutte modtagelse dvs. den initiale diagnostik og behandling af den akut indlagte medicinske patient
- Varetage færdigbehandlingen af en række almindeligt forekommende medicinske sygdomsmanifestationer som nærmere defineret i målbeskrivelsen
- Vurdere og varetage behovet for ambulant opfølgning af en række almindeligt forekommende medicinske sygdomsmanifestationer som nærmere defineret i målbeskrivelsen
- Vurdere hvornår der er behov for rådgivning fra andre speciallæger, evt. viderevisitation til andre specialafdelinger.

Se målbeskrivelsen på www.sst.dk

Struktureret observation i klinikken

Denne metode sikrer, at lægen agerer på passende niveau indenfor aspekterne af "de 7 roller" i forhold til patienten og den kliniske problemstilling. Den evaluerende speciallæge observerer, hvordan den yngre læge agerer i en vanlig klinisk situation. Observationen tager udgangspunkt i de minimumskompetencer, der er angivet i målbeskrivelsens evalueringsskemaer.

For at den aktuelle observation kan godkendes, skal alle punkter på checklisten hver især være evalueret på eller over forventet niveau. Hvis kompetencen godkendes, attesterer vejleder med underskrift på evalueringsskema samt med underskrift i logbog.

Struktureret interview

Det strukturerede interview er en samtale mellem den yngre og en vejleder (speciallæge). Samtalen gennemføres typisk på baggrund af optegnelser i læringsdagbog, hvor den yngre læge har samlet et antal cases. For enkelte af målene indgår som baggrund for det strukturerede interview også en struktureret observation. I målbeskrivelsen forefindes et antal hjælpeevalueringsskemaer til brug for struktureret interview. Evalueringsskemaet anvendes som en interviewguide, for at sikre at man i samtalen berører væsentlige aspekter af kompetencen. Ud fra samtalen vurderer vejleder om kompetencen kan godkendes. Hvis kompetencen godkendes, attesterer vejleder med underskrift på evalueringsskema samt med underskrift i logbog.

360-graders evaluering

Lægen evalueres med denne metode af flere sundhedsfaglige medarbejdere ud fra i forvejen opstillede kriterier. Evalueringen udføres ved, at flere af lægens samarbejdspartnere anonymt besvarer et spørgeskema. Det er meget vigtigt, at evalueringen gennemføres på et tidspunkt, hvor der er god tid til at rette op på eventuelle mangler.

Den må derfor **aldrig** gennemføres i sidste del af opholdet på en afdeling. En læge som evalueres i starten af sit uddannelsesforløb, vil ofte have behov for at gentage evalueringen senere i sit forløb. Anvendt på denne måde kan evalueringsmetoden også anvendes som læringsredskab. Oplysninger, som indhentes som led i denne evaluering, er ligesom andre evalueringsresultater fortrolige. Da metoden imidlertid indebærer, at mange er involverede som bedømmere, stiller det særlige krav til organisation af evalueringen for at bevare fortroligheden. Det kan derfor anbefales, at det er den uddannelsesansvarlige overlæge, som samler besvarelserne og varetager feedback samtalen med den læge som evalueres. Evalueringskemaet (vejlederskemaet, se nedenfor) er den evaluerede læges ejendom. Alle andre skemaer (uddelingsskemaer, se nedenfor) destrueres af den uddannelsesansvarlige overlæge efter feedback samtalen.

Der forefindes i denne målbeskrivelse flere skemaer til brug for 360-graders evaluering. Nedenfor beskrives anvendelsen heraf.

- Skema til uddeling. Dette skema uddeles til den tværfagligt sammensatte personkreds som vurderer den yngre læge som skal evalueres. Den yngre læge, udvælger selv disse personer. Dog skal der indgå mindst 5 læger og mindst 5 personer fra andre faggrupper. Visse afdelinger kan herudover have retningslinjer for, hvordan personkredsen skal sammensættes (f.eks. sygeplejerske fra afdeling og ambulatorium, sekretær, fysioterapeut mfl.) Den yngre læge laver en selvevaluering. Den vejleder, som skal give feedback på evalueringen, må ikke være blandt de evaluerende. Modtagerne instrueres om undersøgelsen. Lægen laver liste med navne på modtagerne og afleverer denne til vejlederen. Der er svarfrist på 10 dage. Herefter rykker vejleder for evt. manglende besvarelser.
- Vejleder-skema til brug for feedbacksamtale mellem den der evalueres og dennes vejleder. Dette skema bruger den uddannelsesansvarlige overlæge (evt. hovedvejleder) til at samle oplysningerne fra alle de personer, som har deltaget i evalueringen. Besvarelserne opgøres og resultatet indføres i dette skema. Hver delkompetence skal samlet være på forventet eller over forventet niveau i 75 % af de samlede svar for at kunne få godkendelse af kompetencen. Den uddannelsesansvarlige overlæge (evt. hovedvejleder) gennemgår resultatet sammen med den yngre læge senest 3 uger efter svarfrist, giver feedback og tager ud fra opgørelse og diskussion stilling til om kompetencerne skal godkendes eller om der er behov for fornyet evaluering på et senere tidspunkt. Hvis de kan godkendes, underskrives og dateres arket og samtidig godkendes kompetencerne i logbogen. Hvis ikke kompetencerne kan godkendes af den uddannelsesansvarlige overlæge (evt. hovedvejleder), skal denne give en skriftlig begrundelse på arket. Den yngre læge arkiverer arket i sin portefølje, så det kan indgå i diskussionen ved den efterfølgende nye evaluering.

Audit

En audit er en struktureret bedømmelse af kvaliteten af journaler eller dele heraf ud fra i forvejen opstillede kriterier. I denne målbeskrivelse er anvendt audit til evaluering af en enkelt kompetence (mål 14). Der er hertil udarbejdet et auditskema, som findes i målbeskrivelsen.

Den yngre læge vælger 5 journaler, og vurderer de indeholdte "gennemgange" ved brug af dette skema. I mindst 2 af journalerne skal lægen selv have lavet "gennemgang", som er den kompetence, der evalueres.

Den uddannelsessøgende forbereder en mundtlig fremlæggelse eller udfærdiger en kort skriftlig rapport over de 5 journaler til den speciallæge, der skal evaluere. Hvad enten man vælger en mundtlig fremstilling eller en skriftlig rapport, vil audit være udgangspunkt for en struktureret vejledersamtale. Strukturen i vejledersamtalen følger auditskemaets punkter.

Rapporten skal indeholde

1. Kort beskrivelse af resultat af audit resultater
2. Diskussion af resultatet: er det tilfredsstillende, lever det op til afdelingens instruks/praksis. Har organisatoriske forhold haft indflydelse på resultatet?
3. Konklusion og evt. forslag til forbedringer

Rapporten vurderes af evaluerende speciallæge på nedenstående kriterier

1. Klar og fyldestgørende beskrivelse af resultat af audit
2. Diskussion af resultaterne i relation til god medicinsk praksis og organisatoriske overvejelser.
3. Der er en klar konklusion i overensstemmelse med fund.

Evalueringsskemaer og logbog

Når en kompetence er godkendt og atteret i logbogen er de til kompetencen hørende evalueringsskemaer den yngre læges ejendom. Det gælder både eventuelle tidligere skemaer med kommentarer (i fald kompetencen ikke har været godkendt) samt det godkendte skema.

Den yngre læge kan opbevare sådanne skemaer i sin portefølje eller smide dem ud helt efter eget ønske. Logbogen derimod er et officielt og offentligt dokument, som den uddannelsessøgende skal opbevare som dokumentation overfor sundhedsmyndighederne.

Vurderes kompetencen på et eller flere punkter under forventet niveau SKAL der vedhæftes en forklarende kommentar. Et sådant skema opbevares af den uddannelsessøgende og inddrages i senere evalueringer. Når en kompetence er godkendt og dokumenteret med underskrift i logbogen kan eventuelle tidligere skemaer med ikke godkendte evalueringer smides ud eller opbevares i porteføljen helt efter lægens valg.

HJÆLPEEVALUERINGSKEMAER FÆLLES GRUNDUDDANNELSE S1-S18

**Oversigt over sygdomsmanifestationer,
hvortil der foreligger evalueringsskemaer.**

S1	Brystsmerter
S2	Respirationspåvirkning
S3	Kredsløbspåvirkning
S4	Ødemer
S5	Langvarig feber
S6	Utilsigtet væggtab
S7	Anæmi
S8	Smerter i bevægeapparatet
S9	Abdominal smerter og afføringsforstyrrelser
S10	Kroniske smerter
S11	Nyrefunktionspåvirkning
S12	Lever sygdom
S13	Behandlingsjustering ved kronisk sygdom
S14	Funktionstab
S15	Fald og/eller Svimmelhed
S16	Bevidsthedssvækkelse
S17	Fokale neurologiske udfald
S18	Det abnorme blodbillede

S1

BRYSTSMERTER

Evalueret på 3 forskellige patientforløb af forskellig type

Lægens navn: _____ Dato: _____

Generelle kompetencemål		Evaluering	
		Skal forbedres	Godkendt
1	Relevant fremlæggelse af problem, handling og udfald for de observerede patienter		
2	Kan diskutere forløb og udfald ud fra generel viden om sygdom, diagnostik og behandling		
3	Forholder sig til komplikationer og evt behandling heraf		
4	Foreslår konkrete afvigelser fra generel behandlingsplan og begrundet afvigelse		
5	Forholder sig kritisk til forløbet		
6	Har forholdt sig til etiske forhold i sagen		
For det konkrete kompetencemål fokuseres på følgende			
7	Initial diagnostik og behandling hos patient med klager over bryst smerter, tolkning af undersøgelsesresultater.		
8	Årsager, herunder differentialdiagnostiske overvejelser omkring koronar og non-koronar sygdom.		
9	Indikationer for behandling, herunder reperfusionbehandling.		
10	Behov for opfølgende kontrol og sekundær profylakse.		
11	Indhold af information til patient og pårørende om prognose og konsekvenser, samt forholdsregler		

Evt. kommentarer: _____

Det samlede kompetencemål er godkendt: _____

Dato

Navn og underskrift evaluerende speciallæge

Alle punkter skal være i orden for at blive godkendt. Der godkendes med dato og underskrift og navn, nederst på arket **samt** i logbog ved det enkelte kompetencemål. Vurderes kompetencen under forventet niveau **skal** der gives en skriftlig forklarende kommentar på arket, der indsættes i lægens logbog og medinddrages ved efterfølgende evaluering. Der anvendes nyt skema ved hver evaluering.

Struktureret observation og interview

S2

RESPIRATIONS PÅVIRKNING

Evalueret på 3 patientforløb, helst forskellige typer. Der behøves kun én struktureret observation, men der skal ligge 3 cases til grund for det strukturerede interview.

Lægens navn: _____ Dato: _____

Struktureret observation		Evaluering	
		Skal forbedres	Godkendt
1	Indhenter relevant anamnese til belysning af forløb (akut som kronisk), inkl. evt. tidl. us. og behandlinger		
2	Gennemfører fokuseret obj. us. lht. anamneseoptagelse		
3	Planlægger relevant, udredningsprogram hos patient med klager over/påvirket af respirationsbesvær, herunder stillingtagen til behovet for inddragelse af andre medicinske specialer		
4	Planlægger og tilbyder evidensbaseret behandling		
5	Vejledning i rygestop (hvis det er relevant)		
6	Forholder sig til komplikationer og evt. behandling heraf		
7	Informerer patient og pårørende om prognose, konsekvenser og kontrol af sygdom		
Struktureret Interview			
8	Ved konkrete afvigelser fra generel behandlingsplan begrundes afvigelse		
9	Kan diskutere årsager til respirationspåvirkning.		
10	Kan diskutere forløb og udfald ud fra generel viden om sygdom, diagnostik		
11	Kan forholde sig til etiske forhold i sagen		

Evt. kommentarer: _____

Den samlede kompetence er godkendt:

_____ Dato

_____ Navn og underskrift evaluerende speciallæge

Alle punkter skal være i orden for at blive godkendt. Der godkendes med dato og underskrift og navn, nederst på arket **samt** i logbog ved det enkelte kompetencemål. Vurderes kompetencen under forventet niveau **skal** der gives en skriftlig forklarende kommentar på arket, der indsættes i lægens logbog og medinddrages ved efterfølgende evaluering. Der anvendes nyt skema ved hver evaluering.

Struktureret interview

S3

KREDSLØBSPÅVIRKNING

Evalueret på 3 forskellige patientforløb af forskellig type.

Lægens navn: _____ Dato: _____

Generelle kompetencemål		Evaluering	
		Skal forbedres	Godkendt
1	Relevant fremlæggelse af problem, handling og udfald for de observerede patienter (egne refleksioner)		
2	Kan diskutere forløb og udfald ud fra generel viden om sygdom, diagnostik og behandling		
3	Forholder sig til komplikationer og evt behandling heraf		
4	Foreslår konkrete afvigelser fra generel behandlingsplan og begrundet afvigelse		
5	Forholder sig kritisk til forløbet		
6	Har forholdt sig til etiske forhold i sagen		
For det konkrete kompetencemål fokuseres på følgende			
7	Diagnostik og stabiliserende behandling hos patient med påvirket hæmodynamik på grund af hypertension, hypotension, arytmier eller anden hjerte- karsygdom. Stillingtagen til behovet for inddragelse af andre specialer. Tolkning af undersøgelsesresultater.		
8	Årsager, herunder differentialdiagnostiske overvejelser omkring kardielle og ikke-kardielle årsager.		
9	Behov for opfølgende kontrol og sekundær profylakse.		
10	Indhold af information til patient og pårørende om prognose og konsekvenser, samt forholdsregler.		

Evt. kommentarer: _____

Den samlede kompetence er godkendt:

Dato

Navn og underskrift evaluerende speciallæge

Alle punkter skal være i orden for at blive godkendt. Der godkendes med dato og underskrift og navn, nederst på arket **samt** i logbog ved det enkelte kompetencemål. Vurderes kompetencen under forventet niveau **skal** der gives en skriftlig forklarende kommentar på arket, der indsættes i lægens logbog og medinddrages ved efterfølgende evaluering. Der anvendes nyt skema ved hver evaluering.

Struktureret interview

S4

ØDEMER

Evalueres på 3 forskellige patientforløb

Lægens navn: _____ Dato: _____

Generelle kompetencemål		Evaluering	
		Skal forbedres	Godkendt
1	Relevant fremlæggelse af problem, handling og udfald for de observerede patienter		
2	Kan diskutere forløb og udfald ud fra generel viden om sygdom, diagnostik og behandling		
3	Forholder sig til komplikationer og evt. behandling heraf		
4	Foreslår konkrete afvigelser fra generel behandlingsplan og begrundet afvigelse		
5	Forholder sig kritisk til forløbet		
6	Har forholdt sig til etiske forhold i sagen		
For det konkrete kompetencemål fokuseres på følgende			
7	Diagnostik og behandling ved overhydrering - tolkning af de indhentede analysesvar.		
8	Årsager prioriteret efter sandsynlighed med særlig vægt på iatrogene elementer (medicinændringer)		
9	Indikationer for behandling med forskellige typer af diuretika		
10	Indhold af information til patient og pårørende om prognose og konsekvenser, samt evt. forholdsregler		

Evt. kommentarer: _____

Det samlede kompetencemål er godkendt:

_____ Dato

_____ Navn og underskrift evaluerende speciallæge

Alle punkter skal være i orden for at blive godkendt. Der godkendes med dato og underskrift og navn, nederst på arket **samt** i logbog ved det enkelte kompetencemål. Vurderes kompetencen under forventet niveau **skal** der gives en skriftlig forklarende kommentar på arket, der indsættes i lægens logbog og medinddrages ved efterfølgende evaluering. Der anvendes nyt skema ved hver evaluering.

Struktureret interview

S5

LANGVARIG FEBER

Evalueres på 3 forskellige patientforløb

Lægens navn: _____ Dato: _____

Generelle kompetencemål		Evaluering	
		Skal forbedres	Godkendt
1	Relevant fremlæggelse af problem, handling og udfald for de observerede patienter (egne refleksioner)		
2	Kan diskutere forløb og udfald ud fra generel viden om sygdom, diagnostik og behandling		
3	Forholder sig til komplikationer og evt. behandling heraf		
4	Foreslår konkrete afvigelser fra generel behandlingsplan og begrundet afvigelse		
5	Forholder sig kritisk til forløbet		
6	Har forholdt sig til etiske forhold i sagen		
For det konkrete kompetencemål fokuseres på følgende			
7	Planlægge grundlæggende udredningsprogram. Eventuel inddragelse af andre specialer. Tolkning af resultater.		
8	Årsager, infektiøse og noninfektiøse, herunder maligne sygdomme og bindevævssygdomme.		
9	Behandlingsplan herunder stillingtagen til henvisning til andet speciale.		
10	Indhold af information til patient og pårørende om prognose og konsekvenser, samt evt. forholdsregler		

Evt. kommentarer: _____

Det samlede kompetencemål er godkendt:

Dato _____ Navn og underskrift evaluerende speciallæge

Alle punkter skal være i orden for at blive godkendt. Der godkendes med dato og underskrift og navn, nederst på arket **samt** i logbog ved det enkelte kompetencemål. Vurderes kompetencen under forventet niveau **skal** der gives en skriftlig forklarende kommentar på arket, der indsættes i lægens logbog og medinddrages ved efterfølgende evaluering. Der anvendes nyt skema ved hver evaluering.

Struktureret interview

S6

UTILSIGTET VÆGTTAB

Evalueres på 3 forskellige patientforløb

Lægens Navn: _____ Dato: _____

Generelle kompetencemål		Evaluering	
		Skal forbedres	Godkendt
1	Relevant fremlæggelse af problem, handling og udfald for de observerede patienter (egne refleksioner)		
2	Kan diskutere forløb og udfald ud fra generel viden om sygdom, diagnostik og behandling		
3	Forholder sig til komplikationer og evt. behandling heraf		
4	Foreslår konkrete afvigelser fra generel behandlingsplan og begrundet afvigelse		
5	Forholder sig kritisk til forløbet		
6	Har forholdt sig til etiske forhold i sagen		
For det konkrete kompetencemål fokuseres på følgende			
7	Planlægge grundlæggende udredningsprogram. Eventuel inddragelse af andre specialer. Tolkning af resultater.		
8	Behandlingsprogram herunder ernæringsterapi.		
9	Indhold af information af patient og pårørende om udredningsplan, konsekvenser af undersøgelser herunder om muligt behov for yderligere undersøgelser		
10	Behov for opfølgende kontrol og sekundær profylakse.		

Evt. kommentarer: _____

Det samlede kompetencemål er godkendt:

Dato

Navn og underskrift evaluerende speciallæge

Alle punkter skal være i orden for at blive godkendt. Der godkendes med dato og underskrift og navn, nederst på arket **samt** i logbog ved det enkelte kompetencemål. Vurderes kompetencen under forventet niveau **skal** der gives en skriftlig forklarende kommentar på arket, der indsættes i lægens logbog og medinddrages ved efterfølgende evaluering. Der anvendes nyt skema ved hver evaluering.

Struktureret interview

S7

ANÆMI

Evalueret på 3 patientforløb, helst forskellige typer

Lægens navn: _____ Dato: _____

Generelle kompetencemål		Evaluering	
		Skal forbedres	Godkendt
1	Relevant fremlæggelse af problem, handling og udfald for de observerede patienter (egne refleksioner)		
2	Kan diskutere forløb og udfald ud fra generel viden om sygdom, diagnostik og behandling		
3	Forholder sig til komplikationer og evt. behandling heraf		
4	Foreslår konkrete afvigelser fra generel behandlingsplan og begrundet afvigelse		
5	Forholder sig kritisk til forløbet		
6	Har forholdt sig til etiske forhold i sagen		
For det konkrete kompetencemål fokuseres på følgende			
7	Initial diagnostik og behandling hos patient med nydiagnosticeret anæmi		
8	Årsager, herunder mangelanæmier, anæmi ved kronisk sygdom, anæmi ved nyreinsufficiens, fortrængningsanæmi og hæmolyse		
9	Indikation for knoglemarvsundersøgelse/visitation til hæmatolog		
10	Indhold af information til patient og pårørende om prognose og konsekvenser, samt evt. forholdsregler		

Evt. kommentarer: _____

Det samlede målkompetence er godkendt:

Dato _____ Navn og underskrift evaluerende speciallæge

Alle punkter skal være i orden for at blive godkendt. Der godkendes med dato og underskrift og navn, nederst på arket **samt** i logbog ved det enkelte kompetencemål. Vurderes kompetencen under forventet niveau **skal** der gives en skriftlig forklarende kommentar på arket, der indsættes i lægens logbog og medinddrages ved efterfølgende evaluering. Der anvendes nyt skema ved hver evaluering.

Struktureret interview

S8

SMERTER I BEVÆGEAPPARATET

Evalueres på baggrund af 3 forskellige patientforløb fra læringsdagbog

Lægens navn: _____ Dato: _____

Generelle kompetencemål		Evaluering	
		Skal forbedres	Godkendt
1	Relevant fremlæggelse af problem, handling og udfald for de observerede patienter (egne refleksioner)		
2	Kan diskutere forløb og udfald ud fra generel viden om sygdom, diagnostik og behandling		
3	Forholder sig til komplikationer og evt. behandling heraf		
4	Foreslår konkrete afvigelser fra generel behandlingsplan og begrundet afvigelse		
5	Forholder sig kritisk til forløbet		
6	Har forholdt sig til etiske forhold i sagen		
For det konkrete kompetencemål fokuseres på følgende			
7	Diagnostik og initial behandling hos patient med rygsmerter, ledsmerter og/eller andre smerter i bevægeapparatet.		
8	Årsager, herunder diskriminere mellem degenerative, inflammatoriske og maligne tilstande.		
9	Stillingtagen til kontrol og henvisning til relevant speciale		
10	Indhold af information til patient og pårørende om prognose og konsekvenser, samt evt. forholdsregler		

Evt. kommentarer: _____

Det samlede kompetencemål er godkendt:

Dato _____ Navn og underskrift evaluerende speciallæge

Alle punkter skal være i orden for at blive godkendt. Der godkendes med dato og underskrift og navn, nederst på arket **samt** i logbog ved det enkelte kompetencemål. Vurderes kompetencen under forventet niveau **skal** der gives en skriftlig forklarende kommentar på arket, der indsættes i lægens logbog og medinddrages ved efterfølgende evaluering. Der anvendes nyt skema ved hver evaluering.

Struktureret interview

S9

ABDOMINALSMERTER OG AFFØRINGSFORSTYRRELSER

Evalueres på 3 forskellige patientforløb

Lægens navn: _____ Dato: _____

Generelle kompetencemål		Evaluering	
		Skal forbedres	Godkendt
1	Relevant fremlæggelse af problem, handling og udfald for de observerede patienter (egne refleksioner)		
2	Kan diskutere forløb og udfald ud fra generel viden om sygdom, diagnostik og behandling		
3	Forholder sig til komplikationer og evt. behandling heraf		
4	Foreslår konkrete afvigelser fra generel behandlingsplan og begrundet afvigelse		
5	Forholder sig kritisk til forløbet		
6	Har forholdt sig til etiske forhold i sagen		
For det konkrete kompetencemål fokuseres på følgende			
7	Diagnostik hos patient med a) mavesmerter eller b) afføringsforstyrrelser. Stillingtagen til udredningsprogram herunder henvisning til endoskopi		
8	Årsager, a) akutte og kroniske, øvre og nedre smerter. B) infektiøse, maligne, inflammatoriske tilstande		
9	Behandlingsplan herunder stillingtagen til henvisning til andet speciale		
10	Indhold af information til patient og pårørende om prognose og konsekvenser, samt evt. forholdsregler		

Evt. kommentarer: _____

Det samlede kompetencemål er godkendt:

Dato _____ Navn og underskrift evaluerende speciallæge

Alle punkter skal være i orden for at blive godkendt. Der godkendes med dato og underskrift og navn, nederst på arket **samt** i logbog ved det enkelte kompetencemål. Vurderes kompetencen under forventet niveau **skal** der gives en skriftlig forklarende kommentar på arket, der indsættes i lægens logbog og medinddrages ved efterfølgende evaluering. Der anvendes nyt skema ved hver evaluering.

Struktureret interview

S10

KRONISKE SMERTER

Evalueret på 3 forskellige patientforløb

Lægens navn: _____ Dato: _____

Generelle kompetencemål		Evaluering	
		Skal forbedres	Godkendt
1	Relevant fremlæggelse af problem, handling og udfald for de observerede patienter		
2	Kan diskutere forløb og udfald ud fra generel viden om sygdom, diagnostik og behandling		
3	Forholder sig til komplikationer og eventuel behandling heraf		
4	Foreslår konkrete afvigelser fra generel behandlingsplan og begrundet afvigelse		
5	Forholder sig kritisk til forløbet		
6	Har forholdt sig til etiske forhold i sagen		
For det konkrete kompetencemål fokuseres på følgende			
7	Initial diagnostik og behandling (farmakologisk såvel som non-farmakologisk) hos patient med klager over smerter, herunder stillingtagen til behovet for inddragelse af andet sundhedspersonale og andre specialer.		
8	Årsager, herunder differentialdiagnostiske overvejelser omkring smerter, kendte risikofaktorer for udvikling af kroniske smerter.		
9	Behov for opfølgende kontrol.		
10	Indhold af information til patient og pårørende om prognose og konsekvenser, samt forholdsregler.		

Evt. kommentarer: _____

Det samlede kompetencemål er godkendt:

Dato

Navn og underskrift evaluerende speciallæge

Alle punkter skal være i orden for at blive godkendt. Der godkendes med dato og underskrift og navn, nederst på arket **samt** i logbog ved det enkelte kompetencemål. Vurderes kompetencen under forventet niveau **skal** der gives en skriftlig forklarende kommentar på arket, der indsættes i lægens logbog og medinddrages ved efterfølgende evaluering. Der anvendes nyt skema ved hver evaluering.

Struktureret interview

S11

NYREFUNKTIONSPÅVIRKNING

Evalueres på 3 forskellige patientforløb

Lægens navn: _____ Dato: _____

Generelle kompetencemål		Evaluering	
		Skal forbedres	Godkendt
1	Relevant fremlæggelse af problem, handling og udfald for de observerede patienter		
2	Kan diskutere forløb og udfald ud fra generel viden om sygdom, diagnostik og behandling		
3	Forholder sig til komplikationer og evt. behandling heraf		
4	Foreslår konkrete afvigelser fra generel behandlingsplan og begrundet afvigelse		
5	Forholder sig kritisk til forløbet		
6	Har forholdt sig til etiske forhold i sagen		
For det konkrete kompetencemål fokuseres på følgende			
7	Akut diagnostik og behandling ved uræmi - tolkning af de indhentede analysesvar.		
8	Årsager prioriteret efter sandsynlighed, med særlig vægt på præ- og postrenal uræmi samt iatrogene (medicinfremkaldte) nyrefunktionspåvirkninger		
9	Indikationer for medicinsk behandling af azotæmien, anæmien samt indikation for kontakt til nefrologisk afdeling		
10	Indhold af information til patient og pårørende om prognose og konsekvenser, samt evt. forholdsregler		

Evt. kommentarer: _____

Den samlede kompetence mål er godkendt:

Dato

Navn og underskrift evaluerende speciallæge

Alle punkter skal være i orden for at blive godkendt. Der godkendes med dato og underskrift og navn, nederst på arket **samt** i logbog ved det enkelte kompetencemål. Vurderes kompetencen under forventet niveau **skal** der gives en skriftlig forklarende kommentar på arket, der indsættes i lægens logbog og medinddrages ved efterfølgende evaluering. Der anvendes nyt skema ved hver evaluering.

Struktureret interview

S12

LEVERSYGDOM

Evalueres på 3 forskellige patientforløb.

Lægens navn: _____ Dato: _____

Generelle kompetencemål		Evaluering	
		Skal forbedres	Godkendt
1	Relevant fremlæggelse af problem, handling og udfald for de observerede patienter (egne refleksioner)		
2	Kan diskutere forløb og udfald ud fra generel viden om sygdom, diagnostik og behandling		
3	Forholder sig til komplikationer og evt. behandling heraf		
4	Foreslår konkrete afvigelser fra generel behandlingsplan og begrundet afvigelse		
5	Forholder sig kritisk til forløbet		
6	Har forholdt sig til etiske forhold i sagen		
For det konkrete mål fokuseres på følgende			
7	Diagnostik hos patient med abnorme leverenzzymer		
8	De almindeligste årsager til akut og kronisk leversygdom.		
9	Indledende behandling af akut leversvigt f.eks. ved paracetamol forgiftning.		
10	Diagnostik og behandling af akutte komplikationer til cirrose		
11	Indhold af information til patient og pårørende om prognose og konsekvenser, samt evt. forholdsregler og profylakse.		

Evt. kommentarer: _____

Det samlede kompetence mål er godkendt:

Dato

Navn og underskrift evaluerende speciallæge

Alle punkter skal være i orden for at blive godkendt. Der godkendes med dato og underskrift og navn, nederst på arket **samt** i logbog ved det enkelte kompetencemål. Vurderes kompetencen under forventet niveau **skal** der gives en skriftlig forklarende kommentar på arket, der indsættes i lægens logbog og medinddrages ved efterfølgende evaluering. Der anvendes nyt skema ved hver evaluering.

S13

BEHANDLINGSJUSTERING VED KRONISK SYGDOM

Evalueres på baggrund af 4 forskellige patientforløb fra læringsdagbog: Insulinbehandlet diabetes mellitus, hypertensio arterialis, antikoagulationsbehandling og kronisk obstruktiv lungesygdom.

Lægens navn: _____ Dato: _____

Generelle kompetencemål		Evaluering	
		Skal forbedres	Godkendt
1	Relevant fremlæggelse af problem, handling og udfald for de observerede patienter (egne refleksioner)		
2	Vurderer behov for og foreslår ændringer i behandling, herunder nonfarmakologisk behandling.		
3	Forholder sig til komplikationer til behandling, herunder medicin-interaktion og evt. behandling heraf.		
4	Foreslår konkrete afvigelser fra generel behandlingsplan og begrundet afvigelse		
5	Stillingtagen til kontrol og henvisning til andet speciale		
6	Indhold af information til patient og pårørende om prognose og konsekvenser, samt evt. forholdsregler		
7	Har forholdt sig til etiske forhold i sagen		

Evt. kommentarer: _____

Det samlede kompetencemål er godkendt:

Dato

Navn og underskrift evaluerende speciallæge

Alle punkter skal være i orden for at blive godkendt. Der godkendes med dato og underskrift og navn, nederst på arket **samt** i logbog ved det enkelte kompetencemål. Vurderes kompetencen under forventet niveau **skal** der gives en skriftlig forklarende kommentar på arket, der indsættes i lægens logbog og medinddrages ved efterfølgende evaluering. Der anvendes nyt skema ved hver evaluering.

Struktureret interview

S14

FUNKTIONSTAB

Evalueret på 3 forskellige patientforløb

Lægens navn: _____ Dato: _____

Generelle kompetencemål		Evaluering	
		Skal forbedres	Godkendt
1	Relevant fremlæggelse af problem, handling og udfald for de observerede patienter		
2	Kan diskutere forløb og udfald ud fra generel viden om sygdom, diagnostik og behandling		
3	Forholder sig til komplikationer og evt behandling heraf		
4	Foreslår konkrete afvigelser fra generel behandlingsplan og begrundet afvigelse		
5	Forholder sig kritisk til forløbet		
6	Har forholdt sig til etiske forhold i sagen		
For det konkrete kompetencemål fokuseres på følgende			
7	Initial diagnostik og behandling hos patient med nyligt tilkomne fysiske og/eller kognitive funktionstab, herunder stillingtagen til behovet for inddragelse af tværfagligt team og/el andre medicinske specialer.		
8	Årsager, herunder atypisk sygdomspræsentation og ældres nedsatte reservekapacitet i alle organsystemer. Mulige iatrogene årsager, medicingennemgang.		
9	Behov for opfølgende kontrol og sekundær profylakse.		
10	Indhold af information til patient og pårørende om prognose og konsekvenser, samt forholdsregler		

Evt. kommentarer: : _____

Det samlede kompetencemål er godkendt:

Dato

Navn og underskrift evaluerende speciallæge

Alle punkter skal være i orden for at blive godkendt. Der godkendes med dato og underskrift og navn, nederst på arket **samt** i logbog ved det enkelte kompetencemål. Vurderes kompetencen under forventet niveau **skal** der gives en skriftlig forklarende kommentar på arket, der indsættes i lægens logbog og medinddrages ved efterfølgende evaluering. Der anvendes nyt skema ved hver evaluering.

Struktureret interview

S15

FALD OG SVIMMELHED

Evalueret på 3 forskellige patientforløb

Lægens navn: _____ Dato: _____

Generelle kompetencemål		Evaluering	
		Skal forbedres	Godkendt
1	Relevant fremlæggelse af problem, handling og udfald for de observerede patienter (egne refleksioner)		
2	Kan diskutere forløb og udfald ud fra generel viden om sygdom, diagnostik og behandling		
3	Forholder sig til komplikationer og evt behandling heraf		
4	Foreslår konkrete afvigelser fra generel behandlingsplan og begrundet afvigelse		
5	Forholder sig kritisk til forløbet		
6	Har forholdt sig til etiske forhold i sagen		
For det konkrete kompetencemål fokuseres på følgende			
7	Initial diagnostik og behandling hos patient med klager over svimmelhed og/el fald, herunder stillingtagen til behovet for inddragelse af tværfagligt team og evt. andre medicinske specialer.		
8	Årsager, herunder differentialdiagnostiske overvejelser omkring fald og synkope, kendte risikofaktorer for fald, vurdering af sansefunktion og muskelfunktion. Medicingennemgang.		
9	Behov for opfølgende kontrol og sekundær profylakse.		
10	Indhold af information til patient og pårørende om prognose og konsekvenser, samt forholdsregler.		

Evt. kommentarer: _____

Det samlede kompetencemål er godkendt:

Dato

Navn og underskrift evaluerende speciallæge

Alle punkter skal være i orden for at blive godkendt. Der godkendes med dato og underskrift og navn, nederst på arket **samt** i logbog ved det enkelte kompetencemål. Vurderes kompetencen under forventet niveau **skal** der gives en skriftlig forklarende kommentar på arket, der indsættes i lægens logbog og medinddrages ved efterfølgende evaluering. Der anvendes nyt skema ved hver evaluering.

Struktureret observation og interview

S16

BEVIDSTHEDSSVÆKKELSE

Evalueres på 3 patientforløb, helst forskellige typer. Der behøves kun én struktureret observation, men der skal ligge 3 cases til grund for det strukturerede interview.

Lægens navn: _____ Dato: _____

Struktureret observation		Evaluering	
		Skal forbedres	Godkendt
1	Indhenter relevant anamnese til belysning af forløb (akut som kronisk), inkl. evt. tidligere undersøgelser og behandlinger		
2	Gennemfører fokuseret obj. us. iht. anamneseoptagelse		
3	Planlægger udredningsprogram hos patient med bevidsthedssvækkelse.		
4	Planlægger og iværksætter kausal og/el symptomatisk behandling.		
5	Forholder sig til komplikationer og evt. behandling heraf		
6	Informerer patient og pårørende om prognose og konsekvenser af sygdom		
Struktureret Interview			
7	Diagnostik og behandling ved bevidsthedssvækkelse.		
8	Årsager til bevidsthedssvækkelse.		
9	Forløb og udfald ud fra generel viden om sygdom.		
10	Forholder sig til etiske aspekter i sagen.		

Evt. kommentarer: _____

Det samlede kompetencemål er godkendt:

_____ Dato _____ Navn og underskrift evaluerende speciallæge

Alle punkter skal være i orden for at blive godkendt. Der godkendes med dato og underskrift og navn, nederst på arket **samt** i logbog ved det enkelte kompetencemål. Vurderes kompetencen under forventet niveau **skal** der gives en skriftlig forklarende kommentar på arket, der indsættes i lægens logbog og medinddrages ved efterfølgende evaluering. Der anvendes nyt skema ved hver evaluering.

Struktureret observation og interview

S17

FOKALE NEUROLOGISKE UDFALD.

Evalueres på 3 patientforløb, helst forskellige typer. Der behøves kun én struktureret observation, men der skal ligge 3 cases til grund for det strukturerede interview.

Lægens navn: _____ Dato: _____

Struktureret observation		Evaluering	
		Skal forbedres	Godkendt
1	Indhenter relevant anamnese til belysning af forløb (akut som kronisk), inkl. evt. tidligere undersøgelser og behandlinger		
2	Gennemfører fokuseret obj. us iht anamneseoptagelse		
3	Planlægger udredningsprogram hos patient med fokale neurologiske udfald.		
4	Planlægger og iværksætter kausal og/el symptomatisk behandling.		
5	Forholder sig til komplikationer og evt. behandling heraf		
6	Informerer patient og pårørende om prognose og konsekvenser af sygdommen.		
Struktureret Interview			
1	Diagnostik og behandling ved fokale neurologiske udfald		
2	Årsager til fokale neurologiske udfald.		
3	Forløb og udfald ud fra generel viden om sygdom. Behov for inddragelse af andet speciale.		
4	Forholder sig til etiske aspekter i sagen.		

Evt. kommentarer: _____

Det samlede kompetencemål er godkendt:

Dato

Navn og underskrift evaluerende speciallæge

Alle punkter skal være i orden for at blive godkendt. Der godkendes med dato og underskrift og navn, nederst på arket **samt** i logbog ved det enkelte kompetencemål. Vurderes kompetencen under forventet niveau **skal** der gives en skriftlig forklarende kommentar på arket, der indsættes i lægens logbog og medinddrages ved efterfølgende evaluering. Der anvendes nyt skema ved hver evaluering.

Struktureret interview

S18

DET ABNORME BLODBILLEDE

Evalueret på 3 patientforløb, helst forskellige typer.

Lægens navn: _____ Dato: _____

Generelle kompetencemål		Evaluering	
		Skal forbedres	Godkendt
1	Relevant beskrivelse af problem, handling og udfald for de observerede patienter		
2	Kan diskutere forløb og udfald ud fra generel viden om sygdom, diagnostik og behandling		
3	Forholder sig til komplikationer og evt. behandling heraf		
4	Foreslår konkrete afvigelser fra generel behandlingsplan og begrundet afvigelse		
5	Forholder sig kritisk til forløbet		
6	Har forholdt sig til etiske forhold i sagen		
For det konkrete kompetencemål fokuseres på følgende			
7	A) Det leukæmoide blodbillede – skelen mellem reaktive og neoplastiske leukocytoser med eller uden thrombocytose. B) Det leukopene blodbillede – kendskab til infektiøse, immunologiske og medikamentelle årsager, vitaminmangel samt malign marvfortrængning. C) Thrombocytforstyrrelser		
8	Indikation for knoglemarvsundersøgelse/visitation til hæmatolog.		
9	Indhold af information af patient og pårørende om prognose og konsekvenser, samt evt. Forholdsregler		

Evt. kommentarer: : _____

Det samlede kompetencemål er godkendt:

Dato _____ Navn og underskrift evaluerende speciallæge

Alle punkter skal være i orden for at blive godkendt. Der godkendes med dato og underskrift og navn, nederst på arket **samt** i logbog ved det enkelte kompetencemål. Vurderes kompetencen under forventet niveau **skal** der gives en skriftlig forklarende kommentar på arket, der indsættes i lægens logbog og medinddrages ved efterfølgende evaluering. Der anvendes nyt skema ved hver evaluering.

Struktureret observation

KOMPETENCEVURDERING VED EBM-OPGAVE OG KONFERENCEFREMLÆGGELSE

Mål: Identificere faglige problemstillinger som kræver kvalitetssikring, herunder gældende retningslinier og videnskabelig evidens.

"Stuegangsfunktion", mål nr. 10

Lægens navn: _____ Dato: _____

Denne opgave omfatter

- 1) At du definerer en problemstilling, du vil analysere nærmere og formulerer dit problem til et spørgsmål, som søges besvaret i litteraturen.
- 2) At du foretager en litteratursøgning og vurderer de arbejder du finder. Vælg hvilke arbejder, der kan bruges til at besvare spørgsmålet.
- 3) At du udarbejder en konferencepræsentation (varighed ca.10-15 minutter) over dine resultater.

Præsentationen evalueres af vejleder og 2 andre kolleger på nedenstående skema. På baggrund af fremlæggelsen og evalueringerne mødes vejleder og uddannelsessøgende læge med henblik på feedback og godkendelse.

Kompetencemål		Evaluering		
		Skal forbedres	På forventet niveau	Over forventet niveau
1	Kort og klar beskrivelse af faglig problemstilling og begrundelse for valg af problemstilling, der analyseres nærmere.			
2	Klar formulering af spørgsmål, som søges besvaret i litteraturen.			
3	Præcis formulering af litteratursøgningskriterier.			
4	Velbegrundet valg af litteraturreferencer, som anvendes til belysning af problemstilling.			
5	Konklusion på resultater fundet i litteraturen.			
6	Diskussion af resultatet i relation til problemstillingen.			
7	Konklusion og evt. implikationer for egen eller afdelingens praksis.			

Evt. kommentarer: _____

Den samlede kompetence er godkendt:

Dato

Navn og underskrift evaluerende speciallæge

Alle punkter skal være i orden for at blive godkendt. Der godkendes med dato og underskrift og navn, nederst på arket **samt** i logbog ved det enkelte kompetencemål. Vurderes kompetencen under forventet niveau **skal** der gives en skriftlig forklarende kommentar på arket, der indsættes i lægens logbog og medinddrages ved efterfølgende evaluering. Der anvendes nyt skema ved hver evaluering.

Struktureret observation

PRÆSENTATION. Evalueringsskema til kollega 1

Mål: _____

Lægens navn: _____ Dato: _____

Kompetencemål	Evaluering		
	Skal forbedres	På forventet niveau	Over forventet niveau
1 Kort og klar beskrivelse af faglig problemstilling og begrundelse for valg af problemstilling, der analyseres nærmere.			
2 Klar formulering af spørgsmål, som søges besvaret i litteraturen.			
3 Præcis formulering af litteratursøgningskriterier.			
4 Velbegrundet valg af litteraturreferencer, som anvendes til belysning af problemstilling.			
5 Konklusion på resultater fundet i litteraturen.			
6 Diskussion af resultatet i relation til problemstillingen.			
7 Konklusion og evt. Implikationer for egen eller afdelingens praksis.			

Evt. kommentarer: _____

Dato

Navn og underskrift evaluerende speciallæge

Afleveres efter udfyldelse til vejleder

Alle punkter skal være i orden for at blive godkendt. Der godkendes med dato og underskrift og navn, nederst på arket **samt** i logbog ved det enkelte kompetencemål. Vurderes kompetencen under forventet niveau **skal** der gives en skriftlig forklarende kommentar på arket, der indsættes i lægens logbog og medinddrages ved efterfølgende evaluering. Der anvendes nyt skema ved hver evaluering.

Struktureret observation

PRÆSENTATION. Evalueringsskema til kollega 2

Mål: _____

Lægens Navn: _____ Dato: _____

Kompetencemål	Evaluering		
	Skal forbedres	På forventet niveau	Over forventet niveau
1 Kort og klar beskrivelse af faglig problemstilling og begrundelse for valg af problemstilling, der analyseres nærmere.			
2 Klar formulering af spørgsmål, som søges besvaret i litteraturen.			
3 Præcis formulering af litteratursøgningskriterier.			
4 Velbegrundet valg af litteraturreferencer, som anvendes til belysning af problemstilling.			
5 Konklusion på resultater fundet i litteraturen.			
6 Diskussion af resultatet i relation til problemstillingen.			
7 Konklusion og evt. Implikationer for egen eller afdelingens praksis.			

Evt. kommentarer: _____

Dato

Navn og underskrift evaluerende speciallæge

Aflleveres efter udfyldelse til vejleder

Alle punkter skal være i orden for at blive godkendt. Der godkendes med dato og underskrift og navn, nederst på arket **samt** i logbog ved det enkelte kompetencemål. Vurderes kompetencen under forventet niveau **skal** der gives en skriftlig forklarende kommentar på arket, der indsættes i lægens logbog og medinddrages ved efterfølgende evaluering. Der anvendes nyt skema ved hver evaluering.

Struktureret observation

STUEGANG

Mål nr 9.:

Under stuegang identificere faglige problemstillinger, som kræver fremlæggelse på afdelingskonference, og mål nr 11: Vurdere ordineret farmakoterapi og tage stilling til rationale herfor.

Lægens navn: _____ Dato: _____

Generel kompetence		Evaluering		
		Skal forbedres	På forventet niveau	Over forventet niveau
1	Identificerer på baggrund af sygehistorie, hidtidige forløb, indkomne svar på undersøgelser eller med anden baggrund problemstillinger, som kræver særlig opmærksomhed			
2	Tager stilling til om ovenstående problemstilling kan løses umiddelbart under stuegang ved konference med en enkelt anden kollega			
3	Tager stilling til om problemstillingen af hensyn til patientforløbet eller af uddannelsesmæssige hensyn med fordel kan præsenteres ved afdelingskonference			
4	Afklarer konferencebeslutning med henblik på efterfølgende dokumentation i journalen samt information af relevante parter			
5	Skaber sig under stuegang / teamkonference et overblik over allerede ordineret farmakoterapi samt indikationer herfor			
6	Forholder sig kritisk til indikationer for fortsat ordination af allerede ordineret farmakoterapi			
7	Tager stilling til behov for evt. supplerende farmakoterapi, herunder opmærksomhed på evt. interaktioner og evt. Kontraindikationer			
8	Informerer patienten om beslutningsgrundlag for evt. justeringer af farmakoterapi samt relevante oplysninger om virkning hhv. bivirkningsprofil			
9	Sikrer at status for ordineret farmakoterapi fremgår klart i journalen og at plejepersonale er orienteret herom.			

Evt. kommentarer: _____

Det samlede kompetencemål godkendt:

Dato

Navn og underskrift evaluerende speciallæge

Alle punkter skal være i orden for at blive godkendt. Der godkendes med dato og underskrift og navn, nederst på arket **samt** i logbog ved det enkelte kompetencemål. Vurderes kompetencen under forventet niveau **skal** der gives en skriftlig forklarende kommentar på arket, der indsættes i lægens logbog og medinddrages ved efterfølgende evaluering. Der anvendes nyt skema ved hver evaluering.

360-graders evaluering

360-GRADERS EVALUERING

Vejleder skema. Skemaet anvendes af vejleder (evt. uddannelsesansvarlig overlæge) til at samle de indkomne evalueringer, således at disse i en struktureret form kan anvendes i feedback samtalen.

Mål nr.		Samlet evaluering fra n = ____			
		Skal forbedres	På forventet niveau	Over forventet niveau	Kan ikke Besvares
2	Problematisere, kondensere og fremlægge en sygehistorie				
6	Lægge relevante planer for udredning af den enkelte patient				
8	Tage professionelt ansvar for egen funktion i henhold til den enkelte patient og til systemet, herunder følge op på planer og beslutninger				
7	Oprette, vedligeholde og afslutte en professionel relation til den enkelte patient og dennes pårørende				
3	Kommunikere med yngre og ældre læger, læger fra andet speciale, andre afdelinger, sygeplejersker, andet personale, herunder give og indhente information, konkludere og argumentere.				
4	Planlægge eget arbejde og egen arbejdstid med henblik på at koordinere med andre faggrupper				
5	Sammen med en ansvarshavende sygeplejerske afdelingssygeplejerske fungere som daglig leder af virksomheden i et sengeafsnit, herunder analysere, vurdere og prioritere arbejdet og koordinere dagens opgaver.				
1	Lede teamkonference, herunder vejlede og supervisere yngre læger				
16	I ledelsesfunktionen tage ansvar for den samlede funktion, prioritere og uddelegere opgaver				
15	Udøve teamledelsesfunktion af yngre læger, sygeplejersker og andre faggrupper, herunder lede et vagthold				
17	Skabe tryghed for den enkelte medarbejder og være tilgængelig				
18	Supervisere yngre kolleger i vurdering af den enkelte patient og i praktiske procedurer				
19	Vejlede yngre kolleger på en måde så deres læring optimeres, f. eks gennem struktureret feedback				

Evt. Kommentarer:

Det samlede kompetence mål godkendt:

Dato

Navn og underskrift evaluerende speciallæge

360-graders evaluering

SKEMA TIL 360-GRADERS EVALUERING – Skema til uddeling

Lægens navn og dato:

Modtagers navn og stilling:

Du bliver i dette skema bedt om at vurdere en yngre læges kompetencer på forskellige områder. Du bedes forholde dig nøje til hver enkelt spørgsmål. Hvis du ikke synes du kan besvare et spørgsmål, skal du sætte kryds i "kan ikke besvares". For den der evalueres er det en stor hjælp med uddybende kommentarer, som derfor er meget velkomne, hvad enten de er positive eller kritiske. Når du sætter kryds i kolonnen "skal forbedres" er det ekstra vigtigt med kommentarer, f.eks. kan du så konkret som muligt beskrive, hvad du mener er problemet - gerne med eksempler. Det er vigtigt at alle afleverer skemaet for at få en korrekt samlet vurdering og du vil derfor blive rykket hvis ikke du sender svar eller sender begrundelse for ikke at ville deltage. Skemaet returneres SENEST 2 UGER efter modtagelse til **lægens hovedvejleder**:

Delkompetence					
		Skal forbedres	På forventet niveau	Over forventet niveau	Kan ikke Besvares
1	Problematisere, kondensere og fremlægge en sygehistorie				
2	Lægge relevante planer for udredning af den enkelte patient				
3	Tage professionelt ansvar for egen funktion i henhold til den enkelte patient og til systemet, herunder følge op på planer og beslutninger				
4	Oprette, vedligeholde og afslutte en professionel relation til den enkelte patient og dennes pårørende				
5	Kommunikere med yngre og ældre læger, læger fra andet speciale, andre afdelinger, sygeplejersker, andet personale, herunder give og indhente information, konkludere og argumentere.				
6	Planlægge eget arbejde og egen arbejdstid med henblik på at koordinere med andre faggrupper				
7	Sammen med en ansvarshavende sygeplejerske afdelingssygeplejerske fungere som daglig leder af virksomheden i et sengeafsnit, herunder analysere, vurdere og prioritere arbejdet og koordinere dagens opgaver.				
8	Lede teamkonference, herunder vejlede og supervisere yngre læger				
9	I ledelsesfunktionen tage ansvar for den samlede funktion, prioritere og uddelegere opgaver				
10	Udøve teamledelsesfunktion af yngre læger, sygeplejersker og andre faggrupper, herunder lede et vagthold				
11	Skabe tryghed for den enkelte medarbejder og være tilgængelig				
12	Supervisere yngre kolleger i vurdering af den enkelte patient og i praktiske procedurer				
13	Vejlede yngre kolleger på en måde så deres læring optimeres, f.eks gennem struktureret feedback				

Kommentarer og begrundelser for manglende svar:

Tak for hjælpen

AUDITSKEMA

"Vagtfunktion" mål nr 14: "Ud fra primærjournalen/ tilsyn vurdere, planlægge og iværksætte fortsat undersøgelse og behandling samt følge op herpå."

Mål	Ja	Nej	Ikke relevant
Tidligere beskrevne sundhedsproblemer, kendte kroniske sygdomme mv. Er inddraget i tolkning af aktuelle			
Primær journalens anamnese er suppleret (hvis der er behov)			
Den objektive undersøgelse er beskrevet fokuseret og i øvrigt suppleret ved behov			
Gentagelser i forhold til primær journalens oplysninger er så vidt muligt undgået			
Det fremgår, at der er gjort overvejelser om indhentning af yderligere oplysninger ved behov (f.eks. oplysninger fra familie, hjemmepleje eller egen læge)			
Det fremgår, at der er gjort overvejelser om sociale forholds betydning for sygdomsmanifestation			
Det fremgår, at der er taget stilling til indløbne prøvesvar			
På baggrund af de foreliggende informationer er der foretaget en syntese, som munder ud i en tentativ diagnose			
Det fremgår, at der er taget stilling til al den medicin som indgives			
Der er lagt en plan for den videre behandling			
Nødvendige supplerende parakliniske undersøgelser er ordineret			
Der er lagt plan for eventuelt yderligere undersøgelser			
Der er et skøn over indlæggelsesvarighed			
Det fremgår hvilken information der er givet til patienten og i hvilket omfang patienten har givet samtykke			

Audit rapporten er jævnfør de i afsnit C beskrevne kriterier vurderet tilfredsstillende og kompetencen således godkendt:

Dato

Navn og underskrift evaluerende speciallæge

LÆRINGS DAGBOG

Anvendes til lægens oplæg ved evaluering ved struktureret interview vedrørende

Kompetencen:.....

Lægens navn: _____

Patient	Problem	Handling	Udfald	Dato	Signatur

HJÆLPEEVALUERINGSKEMAER SPECIFIK KARDIOLOGISK DEL K1-K8

STRUKTURERET INTERVIEW

K1 DYSPNØ

Evalueret på 3 forskellige patientforløb af forskellig type (akut og kronisk opstået dyspnø)

Lægens navn:

Generelle kompetencemål		Evaluering	
		Skal forbedres	Godkendt
1	Relevant fremlæggelse af problem, handling og udfald for de observerede patienter.		
2	Kan diskutere forløb og udfald ud fra generel viden om sygdom, diagnostik og behandling.		
3	Forholder sig til komplikationer og evt behandling heraf.		
4	Foreslår konkrete afvigelser fra generel behandlingsplan og begrundet afvigelse.		
5	Forholder sig kritisk til forløbet.		
6	Har forholdt sig til etiske forhold i sagen.		
For det konkrete kompetencemål fokuseres på følgende			
7	Diagnostik af patient med klager over dyspnø, herunder tolkning af og respons på undersøgelsesresultater.		
8	Årsager, herunder differentialdiagnostiske overvejelser.		
9	Indikationer for iværksættelse, monitorering og justering af behandling.		
10	Behov for opfølgende kontrol og sekundær profylakse.		
11	Indhold af information til patient og pårørende om prognose og konsekvenser, samt forholdsregler.		

Det samlede kompetencemål er godkendt:

Dato

Navn og underskrift evaluerende speciallæge

K2 BRYSTSMERTER

STRUKTURERET INTERVIEW

Evalueret på 3 forskellige patientforløb.

Lægens navn: _____

Generelle kompetencemål		Evaluering	
		Skal forbedres	Godkendt
1	Relevant fremlæggelse af problem, handling og udfald for de observerede patienter.		
2	Kan diskutere forløb og udfald ud fra generel viden om sygdom, diagnostik og behandling.		
3	Forholder sig til komplikationer og evt behandling heraf.		
4	Foreslår konkrete afvigelser fra generel behandlingsplan og begrundet afvigelse.		
5	Forholder sig kritisk til forløbet.		
6	Har forholdt sig til etiske forhold i sagen.		
For det konkrete kompetencemål fokuseres på følgende			
7	Diagnostik af patient med brystsmertter, herunder tolkning af og respons på undersøgelsesresultater.		
8	Årsager, herunder differentialdiagnostiske overvejelser.		
9	Indikationer for iværksættelse, monitorering og justering af behandling.		
10	Behov for opfølgende kontrol og sekundær profylakse.		
11	Indhold af information til patient og pårørende om prognose og konsekvenser, samt forholdsregler.		

Evt. kommentarer: _____

Det samlede kompetencemål er godkendt: _____

_____ Dato

_____ Navn og underskrift evaluerende speciallæge

STRUKTURERET INTERVIEW

K3 BRADYKARDI

Evalueret på forskellige patientforløb.

Lægens navn:

Generelle kompetencemål		Evaluering	
		Skal forbedres	Godkendt
1	Relevant fremlæggelse af problem, handling og udfald for de observerede patienter.		
2	Kan diskutere forløb og udfald ud fra generel viden om sygdom, diagnostik og behandling.		
3	Forholder sig til komplikationer og evt behandling heraf.		
4	Foreslår konkrete afvigelser fra generel behandlingsplan og begrundet afvigelse.		
5	Forholder sig kritisk til forløbet.		
6	Har forholdt sig til etiske forhold i sagen.		
For det konkrete kompetencemål fokuseres på følgende			
7	Udredning af patient med bradykardi.		
8	Årsager, herunder differentialdiagnostiske overvejelser.		
9	Indikationer for iværksættelse, monitorering og justering af behandling.		
10	Behov for opfølgende kontrol.		
11	Indhold af information til patient og pårørende om prognose og konsekvenser, samt forholdsregler.		

Det samlede kompetencemål er godkendt:

Dato

Navn og underskrift evaluerende speciallæge

STRUKTURERET INTERVIEW

K4 TAKYKARDI

Evalueret på 3 forskellige patientforløb.

Lægens navn:

Generelle kompetencemål		Evaluering	
		Skal forbedres	Godkendt
1	Relevant fremlæggelse af problem, handling og udfald for de observerede patienter.		
2	Kan diskutere forløb og udfald ud fra generel viden om sygdom, diagnostik og behandling.		
3	Forholder sig til komplikationer og evt behandling heraf.		
4	Foreslår konkrete afvigelser fra generel behandlingsplan og begrundet afvigelse.		
5	Forholder sig kritisk til forløbet.		
6	Har forholdt sig til etiske forhold i sagen.		
For det konkrete kompetencemål fokuseres på følgende			
7	Udredning af patient med takykardi.		
8	Årsager, herunder differentialdiagnostiske overvejelser.		
9	Indikationer for iværksættelse, monitorering og justering af behandling.		
10	Behov for opfølgende kontrol.		
11	Indhold af information til patient og pårørende om prognose og konsekvenser, samt forholdsregler.		

Det samlede kompetencemål er godkendt:

Dato

Navn og underskrift evaluerende speciallæge

STRUKTURERET INTERVIEW

K5 SYNKOPE

Evalueret på 3 forskellige patientforløb.

Lægens navn:

Generelle kompetencemål		Evaluering	
		Skal forbedres	Godkendt
1	Relevant fremlæggelse af problem, handling og udfald for de observerede patienter.		
2	Kan diskutere forløb og udfald ud fra generel viden om sygdom, diagnostik og behandling.		
3	Forholder sig til komplikationer og evt behandling heraf.		
4	Foreslår konkrete afvigelser fra generel behandlingsplan og begrundet afvigelse.		
5	Forholder sig kritisk til forløbet.		
6	Har forholdt sig til etiske forhold i sagen.		
For det konkrete kompetencemål fokuseres på følgende			
7	Udredning af patient med synkope, herunder tolkning af og respons på undersøgelsesresultater.		
8	Årsager, herunder differentialdiagnostiske overvejelser og inddeling i ortostatisk, kardiell, neurokardiogen og cerebrovaskulær synkope.		
9	Indikationer for iværksættelse, monitorering og justering af behandling.		
10	Behov for opfølgende kontrol.		
11	Indhold af information til patient og pårørende om prognose og konsekvenser, samt forholdsregler.		

Det samlede kompetencemål er godkendt:

Dato

Navn og underskrift evaluerende speciallæge

STRUKTURERET INTERVIEW

K6 KARDIOGENT SHOCK

Evalueret på 3 forskellige patientforløb.

Lægens navn:

Generelle kompetencemål		Evaluering	
		Skal forbedres	Godkendt
1	Relevant fremlæggelse af problem, handling og udfald for de observerede patienter.		
2	Kan diskutere forløb og udfald ud fra generel viden om sygdom, diagnostik og behandling.		
3	Forholder sig til komplikationer og evt behandling heraf.		
4	Foreslår konkrete afvigelser fra generel behandlingsplan og begrundet afvigelse.		
5	Forholder sig kritisk til forløbet.		
6	Har forholdt sig til etiske forhold i sagen.		
For det konkrete kompetencemål fokuseres på følgende			
7	Diagnostik af patient med kardiogent shock, herunder tolkning af og respons på undersøgelsesresultater.		
8	Årsager, herunder differentialdiagnostiske overvejelser.		
9	Indikationer for iværksættelse, monitorering og justering af behandling.		
10	Behov for visitation til landsdelscenter.		
11	Indhold af information til patient og pårørende om prognose og konsekvenser.		

Det samlede kompetencemål er godkendt:

Dato

Navn og underskrift evaluerende speciallæge

1

STRUKTURERET INTERVIEW

K7 OPERATIONSPATIENTEN

Evalueret på 3 forskellige patientforløb.

Lægens navn:

Generelle kompetencemål		Evaluering	
		Skal forbedres	Godkendt
1	Relevant fremlæggelse af problem, handling og udfald for de observerede patienter.		
2	Kan diskutere forløb og udfald ud fra generel viden om sygdom, diagnostik og behandling.		
3	Forholder sig til komplikationer og evt behandling heraf.		
4	Foreslår konkrete afvigelser fra generel behandlingsplan og begrundet afvigelse.		
5	Forholder sig kritisk til forløbet.		
6	Har forholdt sig til etiske forhold i sagen.		
For det konkrete kompetencemål fokuseres på følgende			
7	Præoperativ vurdering og optimering af den kardiologiske patient forud for ikke-kardiel kirurgi, herunder risikostratificering.		
8	Præoperativ vurdering forud for hjerteoperation, herunder risikostratificering.		
9	Peroperativ kardiell vurdering .		
10	Postoperativ kardiell opfølgning.		
11	Indhold af information til patient og pårørende om prognose og konsekvenser, samt forholdsregler.		

Det samlede kompetencemål er godkendt:

Dato

Navn og underskrift evaluerende speciallæge

STRUKTURERET INTERVIEW

K8 HJERTESTOP

Evalueret på 3 forskellige patientforløb.

Lægens navn:

Generelle kompetencemål		Evaluering	
		Skal forbedres	Godkendt
1	Relevant fremlæggelse af problem, handling og udfald for de observerede patienter.		
2	Kan diskutere forløb og udfald ud fra generel viden om sygdom, diagnostik og behandling.		
3	Forholder sig til komplikationer og evt behandling heraf.		
4	Foreslår konkrete afvigelser fra generel behandlingsplan og begrundet afvigelse.		
5	Forholder sig kritisk til forløbet.		
6	Har forholdt sig til etiske forhold i sagen.		
For det konkrete kompetencemål fokuseres på følgende			
7	Reversible årsager til hjertestop		
8	Indikation for iværksættes af behandling (og undlade behandling)		
9	Undersøgelse og behandling efter genoplivning		
10	Indhold af information til (patient og) pårørende om prognose og konsekvenser.		

Det samlede kompetencemål er godkendt:

Dato

Navn og underskrift evaluerende speciallæge

HJÆLPEEVALUERINGSSKEMAER SPECIFIK KARDIOLOGISK DEL T1-T10

T1 KOMPETENCEKORT: ISKÆMISK HJERTESYGDOM

STRUKTURERET INTERVIEW

Lægens navn:

	JA
Redegøre for patofysiologiske aspekter	
Redegøre for modaliteter til udredning	
Redegøre for risikostratificering mhp. behandling og prognose	
Redegøre for anvendelse af ekg, biomarkører og ekkokardiografi	
Redegøre for indikationerne for primær PCI	
Redegøre for indikationerne for subakut invasiv behandling	
Redegøre for kontraindikationer og komplikationer ved KAG og PCI	
Redegøre for anvendelse af antitrombotisk terapi	
Redegøre for farmakologisk og nonfarmakologisk sekundærprofylakse efter AKS	
Redegøre for medicinsk behandling af stabil angina	

Denne kompetence er samlet vurderet som godkendt

Dato: _____ Vejleders underskrift: _____

T2 KOMPETENCEKORT: ATRIEFLIMREN

STRUKTURERET INTERVIEW

Lægens navn: _____

	JA
Kan redegøre for risikofaktorer for udvikl. af atrieflimren	
Kan redegøre for behovet for ekkokardiografi	
Kan diskutere valget mellem rytmekontrol og frekvenskontrol	
Kan vælge og anvende medikamina til frekvenskontrol	
Kan vælge og anvende medikamina til rytmekontrol	
Kender indikationer og principper for AK-behandling	
Kender indikationer for akut konvertering	
Kan diskutere anvendelsen af TEE forud for akut konvertering	
Kan vælge og anvende medikamenter og/eller synkroniseret DC stød ved akut konvertering	
Kender indikationer, risici og resultater for RFA-behandling	
Kender indikationen for His-ablation + PM-behandling	
Kan diagnosticere og behandle atrieflimren ved WPW	
Kan informere patienten om betydning, forekomst og behandling af atrieflimren	

Denne kompetence er samlet vurderet som godkendt

Dato: _____ Vejleders underskrift: _____

T3 KOMPETENCEKORT: KRONISK HJERTEINSUFFICIENS

STRUKTURERET INTERVIEW

Lægens navn:

	JA
Kender vigtigste karakteristika ved patofysiologien	
Redegøre for udredning og diagnostik ved hjertesvigt	
Kende indikationer og principper for medicinsk behandling ved kronisk hjerteinsufficiens	
Kende betydningen af patientuddannelse	
Kende indikationer og kontraindikationer for LVAD og hjertetransplantation	
Kende indikationer og principper for biventrikulær pacing og profylaktisk ICD	
Kender principper for hæmodynamisk monitorering og skræddersyet behandling ved refraktære tilfælde	

Denne kompetence er samlet vurderet som godkendt

Dato: _____ Vejleders underskrift: _____

T4 KOMPETENCEKORT : VENTRIKULÆR TAKYKARDI (VT)

STRUKTURERET INTERVIEW

Lægens navn:

	JA
Kender elektrokardiografiske karakteristika ved VT	
Kan redegøre for årsager til VT	
Kan redegøre for ARVC	
Kan udmåle/udregne QT og QTc	
Kan redegøre for udredningsprogram ved VT	
Kan redegøre for årsager, profylaktisk beh. og prognose ved lang QT	
Kan varetage akut behandling af Torsade de Pointe VT	
Kan varetage akut behandling af Pseudoventrikulær tachykardi	
Kan anvende medicinsk og/eller elektrisk akut behandling af monomorf VT	
Kan redegøre for indikationer for og udførelse af elektrofysiologisk us.	
Kender indikationer, risici og procedure for ICD-pacemaker implantation	
Vide hvordan man akut slukker for ICD-pacemaker	
Kan redegøre for og varetage profylaktisk medicinsk behandling ved VT	
Kan redegøre for indikationer for VT-radiofrekvensablation	
Kender hovedtrækkene i kørekortregler for patienter med dokumenteret VT	

Denne kompetence er samlet vurderet som godkendt

Dato: _____ Vejleders underskrift: _____

T5 KOMPETENCEKORT : AORTADISSEKTION

STRUKTURERET INTERVIEW

Lægens navn:

	JA
Redegøre for risikofaktorer (erhvervede og arvelige)	
Redegøre for typeinddeling.	
Redegøre for kardielle- og ekstrakardielle manifestationer	
Redegøre for udredningsmodaliteter	
Redegøre for indikation for operation	
Redegøre for antihypertensiv behandling	
Redegøre for kontrol (opererede/ikke-opererede)	
Redegøre for prognose	

Denne kompetence er samlet vurderet som godkendt

Dato: _____ Vejleders underskrift: _____

T6 KOMPETENCEKORT : PULMONAL HYPERTENSION

STRUKTURERET INTERVIEW

Lægens navn: _____

	JA
Redegøre for definition	
Redegøre for årsager	
Redegøre for udredning (akut/kronisk)	
Redegøre for farmakologisk behandling	
Redegøre for monitoreringen (ekkokardiografi, højresidig hjertekath. og 6 minutters gangtest).	
Redegøre for indikationen for trombolyse behandling ved akut lungeemboli	
Redegøre for indikationen for trombektomi ved akut lungeemboli	
Redegøre for indikationen for pulmonal endarterektomi	
Redegøre for behandling af Eisenmenger	

Denne kompetence er samlet vurderet som godkendt

Dato: _____ Vejleders underskrift: _____

T7 KOMPETENCEKORT : GUCH

STRUKTURERET INTERVIEW

Lægens navn:

	JA
Redegøre for emnets afgrænsning	
Redegøre for forhold omkring graviditet og genetik	
Redegøre for udredning	
Redegøre for sene komplikationer og behandling af ASD	
Redegøre for behovet for kontrol af asymptomatisk VSD	
Redegøre for sene komplikationer og behandling ved Steno Fallot	
Redegøre for sene komplikationer og behandling ved coarctatio aortae	
Redegøre for sene komplikationer og behandling ved transposition	
Redegøre for sene komplikationer og behandling ved kongenit korrigeret transposition	
Redegøre for antikoagulationsbehandling	
Redegøre for genetisk rådgivning	
Redegøre for endocarditis profylakse	
Redegøre for kardielle komplikationer ved Turner's syndrom	
Redegøre for mb. Ebstein	
Redegøre for Eisenmenger syndromet	

Denne kompetence er samlet vurderet som godkendt

Dato: _____ Vejleders underskrift: _____

T8 KOMPETENCEKORT : PERIKARDIESYGDOMME

STRUKTURERET INTERVIEW

Lægens navn:

	JA
Redegøre for årsager, symptomer og behandling ved exudativ perikarditis	
Redegøre for de typiske ekkokardiografiske fund ved hæmodynamisk betydende perikardieansamling	
Redegøre for indikationer for perikardiocentese	
Redegøre for behandling af recidiverende exudativ perikarditis	
Redegøre for udredning og behandling ved constrictio cordis	
Redegøre for de typiske invasive hæmodynamiske fund ved constrictio cordis	
Redegøre for de typiske ekkokardiografiske fund ved constrictio cordis	

Denne kompetence er samlet vurderet som godkendt

Dato: _____ Vejleders underskrift: _____

T9 KOMPETENCEKORT : KLAPSYGDOMME

STRUKTURERET INTERVIEW

Lægens navn:

	JA
Redegøre for årsager, symptomer diagnostik, udredning og behandling ved aortastenose	
Redegøre for årsager til mitralinsufficiens, herunder forskel i behandlingsindikation ved strukturel og funktionel mitralinsufficiens.,	
Redegøre for årsager, symptomer diagnostik, udredning og behandling ved mitralstenose	
Redegøre for årsager, symptomer diagnostik, udredning og behandling ved aortainsufficiens	
Redegøre for højresidige klapsygdomme	
Redegøre for behov for opfølgende kontroller før og efter hjerteklapoperation	
Redegøre for endocarditis profylakse	
Redegør for diagnostik og behandling for endocarditis på hjerteklapper	
Redegør for komplikationer ved endocarditis	
Redegør for opfølgende kontroller ved endocarditis	

Denne kompetence er samlet vurderet som godkendt

Dato: _____ Vejleders underskrift: ____

T10 KOMPETENCEKORT: KARDIOVASKULÆRE RISIKOFAKTORER

STRUKTURERET INTERVIEW

Lægens navn:

	JA
Redegøre for risikovurdering af enkeltpersoner for kardiovaskulær sygdom	
Redegøre for primær profylakse hos personer med øget risiko for kardiovaskulær sygdom	
Redegøre for livsstilsintervention hos patienter med kardiovaskulær sygdom	
Redegøre for risikomodificerende medicinsk behandling hos patienter med kardiovaskulær sygdom	
Redegøre for behandling af dyslipidæmi hos patienter med kardiovaskulær sygdom	
Redegøre for non-farmakologisk og farmakologisk behandling af hypertensionspatienten	
Redegøre for kontrol og behandlingsmål hos diabetespatienten med og uden kardiovaskulær sygdom	
Redegøre for kønsforskelle i forekomst af kardiovaskulære sygdomme samt dertil hørende forskelle i symptombilleder, undersøgelsesfund/intervention og prognose.	

Denne kompetence er samlet vurderet som godkendt

Dato: _____ Vejleders underskrift: _____