

**Uddannelsesprogram**  
**For hoveduddannelsen i Intern Medicin:**  
**Endokrinologi**

*Videreuddannelsesregion Syd*

*Sygehus Sønderjylland, Medicinsk Center Sønderborg,  
Nyremedicinsk Klinik*

*og*

***OUH Odense Universitetshospital, Endokrinologisk Afdeling M***

29.9.2018/revideret i henhold til aftale med UUM den 28.11.2018/10.12.2018 SHS

Godkendt på mødet i uddannelsesudvalget den 28.11.2018 samt opdateret jf.  
aftale på mødet/gkr

## ***INDHOLDSFORTEGNELSE***

- 1. Indledning**
- 2. Uddannelsens opbygning**
- 3. Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse**
- 4. Uddannelsesvejledning**
- 5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse**
- 6. Nyttige kontakter**
- 7. Kompetencekort**
- 8. Logbog**

Tillykke med din uddannelsesstilling i Intern Medicin: Endokrinologi i hoveduddannelsesforløb med ansættelse i **Nyremedicinsk Klinik, Medicinsk Center, Sygehus Sønderjylland** og **Endokrinologisk Afdeling M, Odense Universitetshospital**.

## 1. Indledning

Specialet er beskrevet i [målbeskrivelse](#) for Intern Medicin: Endokrinologi, hvor også speciallægeuddannelsen er beskrevet. Speciallægeuddannelsens hoveduddannelsesforløb understøttes ved anvendelse af uddannelsesprogrammer, som kan findes på [faglig profil](#) under det relevante speciale. Uddannelsesprogrammerne udleveres ved første ansættelse i forløbet.

### Specielle regionale forhold

Det endokrinologiske speciale er i Region Syddanmark repræsenteret på følgende afdelinger:

Odense Universitetshospital, Endokrinologisk Afdeling M (Højt specialiseret afdeling)

OUH Svendborg Sygehus, Medicinsk Afdeling

Sygehus Sønderjylland, Medicinske Sygdomme Sønderborg - Tønder, Diabetes Hormon og Nyresygdomme.

Sygehus Lillebælt, Medicinsk Afdeling, Kolding Sygehus

Sydvestjysk Sygehus Esbjerg, Endokrinologisk Afdeling

Der opslås årligt 4 hoveduddannelsesforløb i Intern Medicin: Endokrinologi

Oplysninger om hoveduddannelse i Intern Medicin: Endokrinologi findes på hjemmesiden for Den lægelige Videreuddannelse i Videreuddannelsesregion Syd:  
<http://www.videreuddannelsen-syd.dk/wm120008>

### START SÅDAN HER!:

Udover at du skal have dette herværende **UDDANNELSESPROGRAM** i hånden, så start også med at orientere dig i **MÅLBESKRIVELSERNE** for Endokrinologi og for i de fælles intern medicinske kompetencer fra 2013 som begge findes på her, da disse målbeskrivelser i en vis udstrækning uddyber uddannelsesprogrammet.

Download (og udskriv) tilhørende hjælpeskemaer kaldet **KOMPETENCEKORT** for både de fælles intern medicinske og for de endokrinologiske kompetencer, kan hentes på [www.endocrinology.dk](http://www.endocrinology.dk) og på som du skal bruge sammen med uddannelsesprogrammet – hvis ikke du har fået alle kompetencekortene udleveret i papirformat af den uddannelsesansvarlige overlæge i forbindelse med din tiltrædelse i hoveduddannelsesforløbet.

## 2.1 Uddannelsens opbygning

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

Uddannelsesprogrammet beskriver dit uddannelsesforløb over 60 måneder. Programmet er udarbejdet med baggrund i målbeskrivelsen 2013 for speciallægeuddannelsen i Intern Medicin: Endokrinologi

Ud over at beskrive uddannelsesforløbet, beskriver uddannelsesprogrammet ligeledes hvilke kompetencer, der skal opnås hvor og hvornår i uddannelsesforløbet.

Dit hoveduddannelsesforløb er opbygget af 3 moduler og foregår efter følgende skema:

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse
Måned 1-24	Måned 25-48	Måned 49-60
Sygehus Sønderjylland (SHS)	Odense Universitetshospital og SDCO	Sygehus Sønderjylland (SHS)

## 2.2 Præsentation af uddannelsens ansættelsessteder, herunder organisering af faglige funktioner og læringsrammerne

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

### 1. og 3. ansættelse:

Medicinske Sygdomme Sønderborg- Tønder, Diabetes Hormon og Nyresygdomme SHS.

#### 1. ansættelsen er endvidere opdelt i følgende faser:

- Måned 1- 12** Sygehus Sønderjylland, Medicinske Sygdomme Sønderborg
- Måned 13-18 Sygehus Sønderjylland**, Hjertesygdomme Aabenraa
- Måned 19- 24** Sygehus Sønderjylland, Medicinske Sygdomme Sønderborg

### 3. ansættelse på Medicinske sygdomme Sønderborg / Tønder **Medicinske Sygdomme Sønderborg – Tønder**

#### Består af følgende afdelinger;

- Klinik for Lungesygdomme og Kræftsygdomme
  - Lungemedicinsk Afdeling
  - Lungemedicinsk Ambulatorium med funktion for lungekræft udredning
  - ONKA – onkologisk afsnit ( mamma-, lunge- og tarm- kræft behandling)
  - Afdeling for lindrende behandling
  - Palliativ team
- Diabetes hormon og nyresygdomme

- a. Nyresygdomme sengeafsnits (M14)
  - b. Diabetes og Hormon Ambulatorium
  - c. Nyresygdomme ambulatorium
  - d. Hæmodialysen
3. Medicinsk Modtagelse
- i. Akut Medicinsk Modtagelse (AMVA)
  - ii. Medicinsk daghospital
4. Medicinsk Daghospital Tønder

### Diabetes og Hormon og Nyresygdomme:

1. Et sengeafsnit M14 (indlagte: diabetes, endokrinologiske, nefrologiske samt almen medicinske patienter)
2. Diabetes/endokrinologiske ambulatorier i Sønderborg, Aabenraa og Tønder. Osteoporose diagnostik og behandling foregår i Tønder daghospital.
3. Nyresygdomme ambulatorium (inkl. posedialyse funktion)
4. Hæmodialyse afsnits

I afdelingen er der ansat 5 speciallæger i endokrinologi og 6 speciallæger i nefrologi

Ambulatoriet for Diabetes og Hormonsygdomme har partneraftale med Steno Diabetes Center omkring diagnostik og behandling diabetes patienter.

HU-lægen deltager på lige fod med de øvrige HU-læger i vagtarbejde på AMVA

### organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse):

Art	Omfang	Supervision	Kommentar
Stuegang	Flere gange ugentligt både på de akutte senge på AMVA i Sønderborg og FAM eller Medicinske senge i Sønderborg/Aabenraa afh af ansættelsessted,.	Stuegangen forberedes til forstuegang med tilstedeværelse af mindst en speciallæge. Konferencelæger fra alle specialer tilgængelige på telefon for supervision	

Ambulatorium	HU-læger har mindst en ambulatorium dag ugentligt med egne patienter i kronikerforløb, samt ny henviste ambulante patienter med diabetes og endokrinologiske sygdomme.	Superviseret af speciallæge i ambulatorium	Prim Sønderborg ambulatorium. Åbenrå ambulatorium under ophold i hjertemedicinsk som returdage.
Træning i common trunk kompetencer	Foregår ved stuegang på intern medicinske patienter på M14, AMVA, hjertesygdomme, HU-lægen indgår i et af de intern medicinske vagthold i AMVA / FAM (relevant til fase).	Supervision sker såvel via endokrinologisk afdelings speciallæger men også i høj grad via konkret rådgivning ved tilsyn/ konference med speciallægerne fra Sygehus Sønderjylland. Der afholdes middags konference på alle medicinske afdelinger	Alle specialer stille er en specialevagt til rådighed på hverdag fra fra kl 8:00 til 16:00

## Arbejdsforhold for reservelæger

### Forvagtslaget

14-skiftet tilstedeværelsesvagt

Mandag til fredag:

FV1 fra kl 8:00 til 16.30

FV2 fra kl 8.00 til 16:30

AV1 fra kl 16:00 til 9:00

AV2 fra kl 16:00 til 23:30

Weekender:

FV1 fra kl 8:00 til 16:30

AV1 fra kl 16:00 til 8:30

FV2 fra kl 10:00 til 23:00

### Bagvagtslaget

Dagvagt fra kl. 8.00 til kl. 16.30

Aften-/nattevagt fra kl. 16.00 til kl. 09.00

Fælles lægekonference kl 8:00 på hverdag.

Tavlekonference / vagt overlevering på AMVA kl 8.30 og kl 16:00.

## Undervisning

### Konferencer:

Tidspunkt	TEMA	Supervision
Mandag-fredag, kl. 8.00-8.15	medicinsk konference daglig	Alle yngre læger og speciallæger fra alle specialer.
Tirsdag og onsdag kl. 08:15 – 09.00	Fælles morgenkonference for alle de medicinske afdelingers læger. Fast planlagt undervisning	Speciallæger om onsdage uddannelsessøgende læge om tirsdage
Mandag-fredag, kl 12.30-13.00	Speciale konference på afdelinger og ambulatorier	Speciallæger og yngre læger på afdelinger og i ambulatorier
Mandag kl. 13.00 – 14.00 1 x/ måned	Tværfaglig thyroidea / ØNH kirurgisk konference	ØNH kirurgerne og endokrinologiske læger.

## Hjertesygdomme Aabenraa, SHS

måneder 13-18 (kommon trunk)

### Hjertesygdomme Aabenraa, SHS

Hjertesygdomme sengeafsnits

Hjertesygdomme ambulatorium

Fælles akut modtagelse FAM (modtagelse medicinske og kardiologiske patienter)

Dag- og vagt- funktioner foregår i Åbenrå

- Stuegang i sengeafsnittet for hjertesygdomme
- Vagt funktion i FAM Åbenrå
- Returdage i Diabetes og Hormon ambulatorium i Åbenrå

**Formaliseret undervisning:** Se ovenfor. Herudover foregår individuel undervisning og feedback på udførte arbejdsopgaver

### Kurser og kongresser:

Ifølge uddannelses program. Ekstra ikke obligatoriske kurser ansøges efter aftale med vejleder.

### Forskning

Der henvises til Sygehus Sønderjylland forsknings enhed hjemmeside:

<http://www.sygehussonderjylland.dk/wm443487>

Den regionale forskningstræningsbeskrivelse.

Endvidere er der generel information om forskningstræning i region Syd på:

<http://www.vuu.fyns-amt.dk/wm294981>

## 2. Ansættelse på Endokrinologisk afd. M, OUH, med funktion på SDCO

Endokrinologisk afdeling M er Region Syddanmarks højt specialiserede endokrinologiske afdeling og modtager patienter fra Region Syddanmark og fra Region Sjælland. Afdelingen har desuden regionsfunktion i Region Syddanmark samt hovedfunktion sv.t. OUH's lokale optageområde. Afdelingen indgår i den generelle medicinske funktion på OUH i samarbejde med Fælles Akut Modtagelse (FAM).

Pr 1/1-2018 er afd M administrativt blevet opdelt i Steno Diabetes Center Odense og afd M. Der er fortsat et udbredt samarbejde mellem de to afdelinger og flere læger har funktioner på begge afdelinger, ligesom morgen og middagskonferencer er fælles.

2. ophold fordeles således at H-lægen hen over perioden vil levere 0,5 årsværk i SDCO og 1,5 årsværk i afd M

Formålet med funktionen på SDCO er, at H-lægen kan videreudbygge og forfine de allerede opnåede kompetencer fra Modul 1 og supplere med sjældnere diabeteskomplikationer (f.eks



gastroparese, 'stiff man'-syndrom, necrobiosis lipoidica), behandling og kontrol af gravide med prægestationel diabetes og insulinbehandlet gestationel diabetes og (efter oplæring) selvstændig varetagelse af patienter med insulinpumper. H- lægen vil desuden få mulighed for at deltage i de mange mono- og tværfaglige udviklingsprojekter . Endvidere skal HU- lægen stifte bekendtskab med hele 'konceptet' SDCO og dets nøglemedarbejdere, idet SDCO i fremtiden vil være en vigtig samarbejdspartner for alle endokrinologiske speciallæger i Regionsyddanmark.

## **Organisering og afsnit:**

**Sengeafsnittet MC98** har 12 endokrinologiske senge og 85% af de indlagte patienter har endokrinologisk aktions- og/eller tillægsdiagnose, mens ca. 15% af patienterne her en intern medicinsk aktionsdiagnose uden endokrinologisk grundsygdom. Patienterne overflyttes fortrinsvist fra FAM, men overflyttes også fra andre afdelinger i Region Syd/Sjælland eller indlægges direkte fra ambulatoriet.

**Ernæringsenheden** er placeret på patienthotellet med 6 senge til svært somatisk truede patienter med anorexia nervosa. Enheden er en del af Center for Spiseforstyrrelser, som drives i samarbejde med Psykiatrisk afdeling

**Endokrinologisk daghospital** er placeret lige under sengeafsnittet. Her gennemføres accelererede udrednings og behandlingsforløb for patienter, som skønnes at kunne opholde sig hjemme. Desuden fungerer daghospitalet som ambulans udredningsenhed og som generelt ambulatorium. I tilslutning hertil ligger teststuen, hvor de endokrinologiske tests udføres

**Endokrinologisk ambulatorium** er placeret på 3. sal i indgang 93. osteoporoseklinikken er placeret på 1. sal. Her varetages kortere udrednings og behandlingsforløb indenfor kalciummetaboliske lidelser.

**SDCO** er placeret i Klørvænget 10 ( de kliniske funktioner på 3. og 6. sal). Her varetages udredning og behandling af patienter med type 1 og 2 diabetes. Der vil være en udviklings- og forsknings-projekter- herunder tværfaglige, som HU lægen kan blive involveret i. SDCO deltager i fællesambulatorier på Obstetrisk afdeling med kontrol af gravide med gestationel og prægestationel diabetes.

## **Fælles Akut Modtagelse (FAM), Odense Universitetshospital**

Til funktionen er knyttet et sengeafsnit med pt. 36 senge plus fire senge i stueetagen. Sengene bliver brugt til korte forløb. Der er tilknyttet et medicinsk daghospital sammen med et diagnostisk center, der begge har ambulatorium status.

## **Organisation af arbejdsfunktioner**

Art	Omfang	Supervision	Kommentar
Stuegang afdeling MC98	<p>Sengeafsnit MC98 er inddelt i tre tværfaglige teams (team 1 er udelukkende reumatologisk)</p> <p>Team 2: Diabetes, fodsår, thyreoidea, calcium- og knoglemetaboliske sygdomme.</p> <p>Team 3: Hypofyse, gonade, binyre og anorexia nervosa.</p> <p>Stuegang afvikles i de respektive teams kl. 8:15 – 09:15. Såvidt muligt deltager alle tilstedeværende læger. Efter en kort tværfaglig konference bliver opgaverne uddelegeret. Hver læge er kontaktlæge for typisk 1-3 patienter under hele indlæggelsesforløbet.</p> <p>.</p>	<p>Forbereder stuegang i teamrummet sammen med mindst 1 speciallæge. Speciallægen (supervisor) er tilgængelig hele dagen for supervision. Til middagskonference fremlægges alle patienter og her gives feedback på udrednings og behandlingsplan.</p>	<p>Middagskonferencen er omdrejningspunkt for diskussion af patienterne og feedback til H-lægen</p>

M-Ambulatorium	H-lægen har et fast ugentligt ambulatorium med blandede endokrinologiske patienter i kronikerforløb, forundersøgelser og opfølgning på forundersøgelser	I de fleste ambulatorier arbejder HU-lægen dør om dør med en speciallæge, som kan supervisere efter behov.	H-lægen deltager i håndteringen af alle patientkategorier der kommer i ambulatoriet.
SDCO	H-lægen har hver 14 . dag et fast ambulatorium. Desuden varetager H-lægen i mindre udstrækning 'L1-funktionen' (dvs. dagens leder af det tværfaglige team) eller 'endokrinolog-funktionen' i svangre-ambulatoriet (fællesambulatorium med obstetikerne).	HU-lægen har adgang til supervision hos speciallæger i diabetes ambulatoriet og ved lægekonerferencer. Der er ligeledes mulighed for at drøfte vanskelige cases med afdelingens psykolog ved tværfaglige konferencer.	HU-lægen kan videreudbygge og forfine de allerede opnåede kompetencer fra Modul 1 og supplere med sjældnere diabeteskomplikationer, behandling og kontrol af gravide med prægestationel Diabetes og insulinbehandlet gestationel diabetes. HU lægen vil desuden have mulighed for at deltage i de mange mono- og tværfaglige udviklingsprojekter .
Træning i common trunk kompetencer	På afdeling MC98 har ca. 1/2 af patienterne en intern medicinsk aktionsdiagnose idet mange specialepatienter præsenterer sig med common trunk problemstillinger. H- lægen deltager i det intern medicinske vagtlag på FAM.	Supervision sker såvel via endokrinologisk afdelings speciallæger men også i høj grad via konkret rådgivning, /tilsyn/ konference med andre speciallæger fra OUH's øvrige intern medicinske specialer. Når common trunk træning sker i FAM, foretages supervisionen af FAM's speciallæger samt via speciallægevagten.	Der er gode muligheder for at udbygge common trunk kompetencer i vagten og til stuegang.

<p>Træning af højt specialiserede funktioner indenfor specialet</p>	<p>H-lægen møder højt specialiserede patienter på stuegang og på tilsyn på andre afdelinger, og i ambulatoriet</p>	<p>Supervision foretages af superviser ved stuegang ved middagskonferencen. I ambulatoriet vil komplekse patienter typisk blive diskuteret med klinikkens overlæger</p>	<p>H-lægen møder et bredt spektrum af endokrinologiske sygdomme og varetager behandlingsansvaret (under supervision) for en del af dem</p>
<p>Vagtfunktion</p>	<p><b>Vagt i den fælles akutmodtagelse (FAM)</b>  H-lægen deltager i vagter på FAM. FAM modtager akutte patienter fra alle medicinske dobbeltspecialer og varetager den medicinske skadestuefunktion. FAM er beliggende i eget hus, se nærmere på selvstændig beskrivelse af FAM funktionen.  <a href="http://ekstern.infonet.regionsyddanmark.dk/">http://ekstern.infonet.regionsyddanmark.dk/</a>  Der er ca. vagt på FAM hver 2. uge men hyppigheden kan veksle.  <b>Vagt i egen afdeling</b>  H-lægen varetager i specialevagt i egen afdeling fra kl. 08.00-18.00. I weekenden tilstedeværelse fra kl. 08.00-14.00 og herefter vagt fra egen bolig. I dagtiden består funktionen i stuegang på indlagte patienter på FAM og journaloptagelse på indkaldte patienter. Om eftermiddagen foretages tilsyn på andre afdelinger på OUH. Vagthyppighed veksler men typisk 1-2 vagter pr. uge</p>	<p>På FAM superviseres H-lægen af den intern medicinske vagthavende overlæge.</p> <p>På specialevagten i afdeling M foretages</p>	<p>supervisionen af overlæge bagvagten som der løbende kan konfereres med i vagten.</p>

Art	Omfang	Supervision	Kommentar
Stuegang afdeling MC98	<p>Sengeafsnit MC98 er inddelt i tre tværfaglige teams:</p> <p>Team 1: Diabetes, fodsår, thyreoidea, calcium- og knoglemetaboliske sygdomme.</p> <p>Team 2: Diabetes (nyopdaget, ketoacidose).</p> <p>Team 3: Hypofyse, gonade, binyre og anorexia nervosa.</p> <p>Stuegang afvikles i de respektive teams kl. 8:15 – 09:15. Såvidt muligt deltager alle tilstedeværende læger. Efter en kort tværfaglig konference bliver opgaverne uddelegeret. Hver læge er kontaktlæge for typisk 1-3 patienter under hele indlæggelsesforløbet.</p>	<p>Forbereder stuegang i teamrummet sammen med mindst 1 speciallæge. Speciallægen (supervisor) er tilgængelig hele dagen for supervision. Til middagskonference fremlægges alle patienter og her gives feedback på udrednings og behandlingsplan.</p>	<p>Middagskonferencen er omdrejningspunkt for diskussion af patienterne og feedback til H-lægen</p>

Ambulatorium	H-læger har cirka 2 ugentlige ambulatoriedage. H-lægen kan forvente at møde patienter med alle typer endokrinologiske sygdomme.	I de fleste ambulatorier arbejder HU-lægen dør om dør med en speciallæge, som kan supervisere efter behov.	H-lægen deltager i håndteringen af alle patientkategorier der kommer i ambulatoriet.
Træning i common trunk kompetencer	På afdeling M1 har ca. 1/2 af patienterne en intern medicinsk aktionsdiagnose idet mange specialepatienter præsenterer sig med common trunk problemstillinger. H-lægen deltager i det intern medicinske vagttag på FAM.	Supervision sker såvel via endokrinologisk afdelings speciallæger men også i høj grad via konkret rådgivning, /tilsyn/ konference med andre speciallæger fra OUH's øvrige intern medicinske specialer. Når common trunk træning sker i FAM, foretages supervisionen af FAM's speciallæger samt via speciallægevagten.	Der er gode muligheder for at udbygge common trunk kompetencer i vagten og til stuegang.
Træning af højt specialiserede funktioner indenfor specialet	H-lægen møder højt specialiserede patienter på stuegang og på tilsyn på andre afdelinger, H-lægen tilknyttes på skift de enkelte klinikker (diabetes, calcium-metabolisme, thyroidea, ernæring, hypofyse-binyre, hypertension og daghospitalet), hvor uddannelseslægen i samarbejde med den klinikansvarlige overlæge foretager opfølgning på højt specialiserede patienter.	Supervision foretages af supervisor ved stuegang ved middagskonference n. . I ambulatoriet vil komplekse patienter typisk blive diskuteret med klinikkens overlæger	H-lægen tilknyttes på skift de enkelte klinikker og opnår dermed kompetencer i det brede spektrum af endokrinologiske sygdomme
Vagtfunktion	<b>Vagt i den fælles akutmodtagelse (FAM)</b> H-lægen deltager i vagter på FAM. FAM modtager akutte patienter fra alle medicinske dobbeltspecialer og varetager den medicinske skadestuefunktion. FAM er beliggende i eget hus, se nærmere på	På FAM superviseres H-lægen af den intern medicinske vagthavende overlæge.	

	<p>selvstændig beskrivelse af FAM funktionen.  <a href="http://ekstern.infonet.regionsyddanmark.dk/">http://ekstern.infonet.regionsyddanmark.dk/</a>.  Der er ca. vagt på FAM hver 2. uge men hyppigheden kan veksle.  <b>Vagt i egen afdeling</b>  H-lægen varetager i specialevagt i egen afdeling fra kl. 08.00-18.00. I weekenden tilstedeværelse fra kl. 08.00-14.00 og herefter vagt fra egen bolig. I dagtiden består funktionen i stuegang på indlagte patienter på FAM og journaloptagelse på indkaldte patienter . Om eftermiddagen foretages tilsyn på andre afdelinger på OUH. Vagthyppighed veksler men typisk 1-2 vagter pr. uge</p>	<p>På specialevagten i afdeling M foretages supervisionen af overlæge bagvagten som der løbende kan konfereres med i vagten.</p>	
--	--	--	--

## Konferencer

### Konferencer

*Daglige konferencer:*

08:00 – 08:15 Morgenkonference, Lokale 7 i stueetagen indgang 93. Ved morgenkonferencen holdes "mandtal" hvorfor den er obligatorisk.

08:15 – 08:25 Tværfaglig teamkonference, sengeafsnit M1.

13:30– 14:00 Middagskonference, Lokale 7 i stueetagen indgang 93 (mandag, tirsdag, torsdag og fredag.

Onsdag

14:15-14:45: Tværfaglig DM konference, Lokale 7 i stueetagen indgang 93

### Formaliseret undervisning.

H-lægen forventes at deltage med præsentationer i torsdags og fredags undervisningen.

H-lægen forventes at fremlægge min 3 gange for at få godkendt sit ophold

Dag	Form	Undervisere
Onsdag* 08.05-8.55	'core-curriculum' På et år gennemgås afdelingens terapiområder primært ud fra en klinisk synsvinkel, men også mhp oplæring i 'fra evidens til retningslinie'aspektet	Afdelingens overlæger
Torsdag 1345-14.15	Casebaseret undervisning	H-læger og overlæger

1 gang pr semester	'hands-on' pumpekursus	SDCO læger og sygeplejersker
--------------------	------------------------	------------------------------

### **Kurser og kongresser:**

Der gives fri med løn til obligatoriske kurser - øvrige efter individuel ansøgning. Det anbefales at man ved 1. vejleder samtaler drøfter hvilke kurser og kongresser, der kunne være relevante og hvad mulighederne er.

### **Forskning**

H-lægen vil blive introduceret til de forskningsaktiviteter, der foregår i afdelingen. Hvis den uddannelsessøgende læge ikke allerede er i gang med et forskningsprojekt, opfordrer vi til at han/hun sammen med vejleder identificerer et emne. Afdelingens forskningsleder bidrager gerne med at formidle kontakter til relevante samarbejdspartnere i og uden for afdelingen og med diskussion af mulige projektemner.

### **3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse**

Kompetencemålene, der skal vurderes og godkendes, er anført i målbeskrivelserne, hvor der angives forslag til læringsmetoder for hver enkelt kompetencevurdering. Målbeskrivelsen indeholder desuden en generel beskrivelse af lærings- og vurderingsstrategier. Målbeskrivelsen findes på [www.sst.dk](http://www.sst.dk)

I dette uddannelsesprogram angivet fordelingen af hvilke kompetencer der godkendes under de 3 respektive ansættelser (de ansættelser der er skitseret under afsnit 2.1). Fordelingen er aftalt på møde i det regionale uddannelsesudvalg for Intern Medicin: Endokrinologi i Region Syd d. 4. juni 2014, **og fremgår af højre kolonne i "checklisten" (tabellerne) nedenfor.**

Hvornår de enkelte kompetencer godkendes i løbet af den enkelte ophold aftales ved de løbende hovedvejledersamtaler og når den individuelle uddannelsesplan for hver af de 3 ansættelser laves.



## CHECKLISTE

### De fælles intern medicinske kompetencer

Efter endt uddannelse skal den uddannelsessøgende selvstændigt, på specialistniveau kunne.

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderings metode(r) obligatorisk(e)	Hvornår / hvor godkende
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)			
FIM1	Varetage diagnostik, behandling, profylakse af de almindelige medicinske sygdomsmanifestationer, herunder kunne afgøre om patienten skal henvises til andet speciale.	<b>Medicinske ekspert</b> 1.Brystmerter, 2.Åndenød 3.Bevægeapparatets smerter 4.Feber 5.Vægttab 6.Fald & Svimmelhed 7.Ødemer 8.Mavesmerter og afføringsforstyrrelser, 9.Den terminale patient 10.Bevidsthedspåvirkning og/eller fokale neurologiske udfald 11.Væske og elektrolytforstyrrelser 12.Det abnorme blodbillede 13.Forgiftningsspatienter 14.Den shockerede patient	Selvstudier og klinisk erfaring Konferencere mlæggelse og diskussion Iagttage andres arbejde (herunder epikrise-skrivning) Undervise Udarbejde instrukser Udarbejde undervisningsmateriale Deltagelse i teoretiske kurser	Case-baserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort FIM1 til brug for hoveduddannelse	Ansæt 1 / SHS
FIM2	Varetage god kommunikation	<b>Kommunikator</b> Indhente information fra patienter og pårørende eksempelvis stille relevante spørgsmål, lytte og forstå og give plads til samtalepartneren. Videregive og indhente information ved tværfaglige møder, ved stuegang og konferencer og i journalnotater og epikriser, eksempelvis både mundtligt og skriftligt kunne fremstille en problemstilling kortfattet og	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback	360-graders evaluering	Ansæt 1 / SHS

		struktureret, samt formulere en konklusion.			
FIM3	Samarbejde med andre personalegrupper, patienter og pårørende	<p><b>Samarbejder</b></p> <p>Samarbejde med andre faggrupper, eksempelvis at planlægge sit eget arbejde under hensyntagen til andre personalegrupper og pårørende, vejleder og supervisere ved behov, overholde aftaler. Samarbejde indenfor egen faggruppe, eksempelvis være opmærksom på fælles arbejdsforpligtigelser, vejlede og supervisere ved behov, gøre fornuftigt brug af andres viden og erfaring.</p>	<p>Identificere gode rollemodeller</p> <p>Opsøge feedback</p> <p>SOL kurser</p>	360-graders evaluering	Ansæt 1 / SHS
FIM4	Agere professionelt	<p><b>Professionel</b></p> <p>Forholde sig etisk til en problemstilling, eksempelvis omtale patienter, kolleger og samarbejdspartnere respektfuldt, og overveje det etiske i en mulig behandling.</p> <p>Forholde sig til egne evner og begrænsninger, eksempelvis søge hjælp ved behov, kende egne læringsbehov, planlægge egen uddannelse, følge med i specialets udvikling, vedligeholde videnskabelig viden, forholde sig til egne karrieremuligheder.</p>	<p>Identificere gode rollemodeller</p> <p>Opsøge feedback</p>	360-graders evaluering	Ansæt 1 / SHS
FIM5	Lede og organisere	<p><b>Leder- og administrator</b></p> <p>Administrere sin egen tid, eksempelvis blive færdig til tiden med</p>	<p>Identificere gode rollemodeller</p> <p>Opsøge feedback</p> <p>SOL kurser</p>	360-graders evaluering	Ansæt 3/ SHS

		<p>stuegang/ambulatorie/v agtarbejde, samtaler, med andre opgaver og bevare overblikket over opgaverne også i pressede situationer. Lede og fordele arbejdsopgaver, eksempelvis lede et vagthold, fordele opgaver i forbindelse med stuegang herunder vide, hvilke opgaver lægen bør bede andre varetage.</p>			
FIM6	Gennemføre stuegang	<p><b>Leder og administrator, samarbejder, kommunikator, medicinsk ekspert</b></p> <p>Påtage sig lederrollen, demonstrere samarbejdsevne i relation til plejepersonale, patienter og pårørende og udvise den nødvendige medicinske ekspertkompetence jf. mål nr. 1</p>	<p>Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback Refleksion over gode og dårlige stuegange Overvejelser over egen faglig og personlig udvikling siden intro niveau</p>	<p>Direkte observation af stuegang, kompetencekort FIM6, LINK</p>	<p>Ansæt 3 / SHS</p>
FIM7	Varetage ambulatoriefunktion	<p><b>Leder og administrator, samarbejder, kommunikator, medicinsk ekspert</b></p> <p>Påtage sig lederrollen, demonstrere samarbejdsevne i relation til plejepersonale, patienter og pårørende og udvise den nødvendige medicinske ekspertkompetence jf. mål nr. 1</p>	<p>Opsøge feedback Identificere gode rollemodeller</p>	<p>360 graders evaluering Casebaseret diskussion</p>	<p>Ansæt 1 / SHS</p>
FIM8	Sikre den gode udskrivelse	<p><b>Leder og administrator, samarbejder, kommunikator, Medicinsk ekspert</b></p>	<p>Læsning af journaler, refleksion over patientforløb i forbindelse med epikrise skrivning, træne epikrise-</p>	<p>Audit af egne udskrivelsesnotater/epikriser Hjælpeskema: auditskema, FIM8, LINK</p>	<p>Ansæt 1 / SHS</p>

		I samarbejde med det tværfaglige team sikre adækvat plan (plejeforanstaltninger, genoptræning, udredning) for patient, der udskrives. Formidle planen, således at det er klart for patient, hjemmepleje, praktiserende læge og evt. ambulatorielæge, hvad formål og plan for det ambulante forløb er.	skrivning Overvejelser over egen faglig og personlig udvikling siden intro niveau		
FIM9	Udviser vilje og evne til kontinuerligt at opsøge ny viden, vurdere og udvikle egen ekspertise samt bidrage til udvikling af andre og faget generelt.	<b>Akademiker, Professionel</b> kunne anvende databaser, fx Pubmed, og bibliotek eller andre tilgange til en evidensbase ret litteratursøgning videnskabeligt budskab og andet personale ved hjælp af forskellige hjælpemidler som overhead, grafiske IT-programmer og lign. struktur i en præsentation on, på stuegang eller i ambulatoriet: faglige pro	Afdelingsundervisning Udarbejde EBM-opgave og fremlægge resultaterne heraf Refleksion over og diskussion af arbejdsfunktioner sammen med daglig klinisk vejleder	Bedømmelse af opgave og præsentation. Kompetencekort FIM9 til brug for vurderingen findes på LINK Kompetencekort til brug ved stuegang FIM 6, LINK	Ansæt 1 / SHS

		<p>blemstillinger som kræver personlige studier (lærebøger, litteratursøgning, guidelines mv.)</p> <p>Identificere faglige problemstillinger som kræver kvalitetssikring, herunder gældende retningslinjer og videnskabelig evidens</p> <p>Problematisere, kondensere og fremlægge en sygehistorie</p>			
--	--	--	--	--	--

## De Endokrinologiske specialespecifikke kompetencer:

### Fra målbeskrivelsen for hoveduddannelse i Intern medicin: Endokrinologi

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderings metode(r) obligatorisk(e)	Hvornår / hvor godkende
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusiv lægerolle(r))			
E1	T1DM	Gennemføre visitation, behandling og kontrol af patienten med T1DM, med henblik på glykæmisk kontrol samt forebyggelse, opsporing og behandling af senkomplikationer, herunder samarbejde internt og eksternt om det kroniske forløb. Medicinsk ekspert, kommunikator, samarbejder, sundhedsfremmer, professionel.	Mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning, læringsdagbog, deltagelse i videnskabelige projekter. Specialespecifikt kursus: Diabetes mellitus og ernæringsrelaterede sygdomme	Struktureret interview, i henhold til skema E 1	Ansæt 3 / SHS

<b>E1A</b>	<b>Gravide med Prægestationel T1DM</b>	Gennemføre , behandling og kontrol af den gravide med T1DM, med henblik på glykæmisk kontrol samt forebyggelse, opsporing og behandling af komplikationer, herunder samarbejde med andre specialer. Medicinsk ekspert, kommunikator, samarbejder, sundhedsfremmer, professionel	Mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning, læringsdagbog, deltagelse i videnskabelige projekter.	Ikke obligatorisk	Ansæt 2/SDCO
<b>E2</b>	<b>T2DM</b>	Gennemføre visitation, behandling og kontrol af patienten med T2DM, med henblik på	Mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning	Struktureret interview, i henhold til skema E 2	Ansæt 3 / SHS
<b>E2A</b>	<b>Gravide med gestationel diabetes og prægestationel T1DM</b>	Gennemføre , behandling og kontrol af den gravide med T1DM, med henblik på glykæmisk kontrol samt forebyggelse, opsporing og behandling af komplikationer, herunder samarbejde med andre specialer. Medicinsk ekspert, kommunikator, samarbejder, sundhedsfremmer, professionel	Mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning, læringsdagbog, deltagelse i videnskabelige projekter.	Ikke obligatorisk	Ansæt 2/SDCO

		glykæmisk kontrol samt forebyggelse, opsporing og behandling af senkomplikationer, herunder samarbejde internt og eksternt om det kroniske forløb. Medicinsk ekspert, kommunikator, samarbejder, sundhedsfremmer, professionel.	g, læringsdagbog, deltagelse i videnskabelige projekter. Specialespecifikt kursus: Diabetes mellitus og ernæringsrelaterede sygdomme		
<b>E3</b>	<b>Ernæringsrelaterede sygdomme</b>	Redegøre for livsstilsfaktorer betydning, komplikationer, medicinske og kirurgiske behandlingsmuligheder samt information af patienten. Medicinsk ekspert, kommunikator, samarbejder, sundhedsfremmer, professionel.	Mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning, læringsdagbog, fokuseret klinisk ophold, deltagelse i videnskabelige projekter. Specialespecifikt kursus: Diabetes mellitus og ernæringsrelaterede sygdomme	Struktureret interview, i henhold til skema E 3	Ansæt 3 / SHS
<b>E4</b>	<b>Osteoporose</b>	Gennemføre visitation samt redegøre for udredning, behandling samt inklusiv information af patienten. Medicinsk ekspert, kommunikator, samarbejder, sundhedsfremmer, professionel.	Mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning, læringsdagbog, deltagelse i videnskabelige projekter. Specialespecifikt kursus: Knogle- og calciummetabolisk relaterede sygdomme	Struktureret interview, i henhold til skema E 4	Ansæt 3 / SHS
<b>E4A</b>	<b>DXA beskrivelser</b>	Vurdere teknisk kvalitet og fejlkilder ved DXA optagelser.	Mesterlære, selvstudium	Gennemgang af udførte beskrivelser	Ansæt 2 / OUH

<b>E5</b>	<b>Calciummetaboliske sygdomme</b>	Redegøre for udredning, behandling, tværfagligt samarbejde og kontrol samt information af patienten. Medicinsk ekspert, kommunikator, samarbejder, sundhedsfremmer, professionel.	Mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning, læringsdagbog, deltagelse i videnskabelige projekter. Specialespecifikt kursus: Knogle- og calciummetabolisk relaterede sygdomme	Struktureret interview, i henhold til skema E 5	Ansæt 2 / OUH
<b>E6</b>	<b>Thyroidea-sygdomme</b>	Redegøre for diagnostik, behandling, komplikationer og kontrol samt information af patienten. Medicinsk ekspert, kommunikator, samarbejder, sundhedsfremmer, professionel.	Mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning, læringsdagbog, deltagelse i videnskabelige projekter. Specialespecifikt kursus: Thyroidea-sygdomme	Struktureret interview, i henhold til skema E 6	Ansæt 2 / OUH
<b>E7</b>	<b>Hypofyse-sygdomme</b>	Gennemføre visitation samt redegøre for diagnostik,	Mesterlære, selvstudium,	Struktureret interview, i henhold	Ansæt 2 / OUH

		<p>medicinsk og kirurgisk behandling, komplikationer og kontrol samt information af patienten.  Medicinsk ekspert, kommunikator, samarbejder, sundhedsfremmer, professionel.</p>	<p>afdelingsundervisning, læringsdagbog.  Deltagelse i videnskabelige projekter.  Specialespecifikt kursus:  Hypofysesygdomme</p>	<p>til skema E 7</p>	
<b>E8</b>	<b>Binyresygdomme</b>	<p>Gennemføre visitation samt redegøre for diagnostik, medicinsk og kirurgisk behandling, komplikationer og kontrol samt information af patienten.  Medicinsk ekspert, kommunikator, samarbejder, sundhedsfremmer, professionel.</p>	<p>Mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning, læringsdagbog.  Deltagelse i videnskabelige projekter.  Specialespecifikt kursus: Binyre- og gonadesygdomme</p>	<p>Struktureret interview, i henhold til skema E 8</p>	<p>Ansæt 2 / OUH</p>
<b>E9</b>	<b>Gonadesygdomme:</b>	<p>Redegøre for initial diagnostik, herunder differentialdiagnoser, samt opstille plan for behandling, kontrol og information af patienten.  Medicinsk ekspert, kommunikator, samarbejder, sundhedsfremmer, professionel.</p>	<p>Mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning, læringsdagbog.  Deltagelse i videnskabelige projekter.  Specialespecifikt kursus: Binyre- og gonadesygdomme</p>	<p>Struktureret interview, i henhold til skema E 9</p>	<p>Ansæt 2 / OUH</p>
<b>E10</b>	<b>Leder administrator akademiker:</b>	<p>Deltager aktivt i opgaver relateret til organisering og ressourceforbrug, retlige og etiske problemstillinger samt egen faglig udvikling, vejledning af læger under speciallægeuddannelse, afdelingens forskning og udvikling  Leder-administrator, akademiker, samarbejder, kommunikator</p>	<p>Læring i daglig klinisk arbejde, selvstudium, læringsdagbog, afdelingsundervisning, deltagelse i videnskabelige projekter.</p>	<p>360 graders feedback, i henhold til skema E 10a (vejlederskema) og E10b (skema til bedømmere)</p>	<p>Ansæt 3 / SHS</p>
<b>E11</b>	<b>Professionel:</b>	<p>Viser evne til vurdering af egen kunnen og behov for yderligere læring, viser evne til at kunne erhverve medicinske ekspertkompetencer, viser evne til sprogligt, kulturelt og personligt at udvise professionel lægelig adfærd.  Professionel, leder-administrator, akademiker, samarbejder, kommunikator</p>	<p>Læring i daglig klinisk arbejde, deltagelse i videnskabelige projekter, afdelingsundervisning</p>	<p>Samlet porteføljevurdering, i henhold til skema E 11 (udfærdiges efter hvert uddannelsesophold)</p>	<p>Ansæt 3 / SHS</p>



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

1., 2., og 3. ansættelse:

***Læringsmetoder:***

I henhold til målbeskrivelsen: mesterlære, undervisning, selvstudium med refleksion og relevante kurser.

***Kompetencevurderingsmetoder:***

I henhold til målbeskrivelsen

### **3.3 Obligatoriske kurser og forskningstræning**

#### **Kurser**

De generelle kurser er overordnet beskrevet i målbeskrivelsen. Kurserne udmøntes og planlægges hovedsageligt regionalt, af det regionale videreuddannelsessekretariat og af Sundhedsstyrelsen. Der er derfor forskel på kursernes opbygning og varighed samt tilmeldingsprocedure. Lægen skal selv holde sig orienteret om de regionale vilkår, inklusiv vilkår for tilmelding.

Ud over nedenstående beskrivelse, henvises til målbeskrivelsen og hjemmeside for kursusbeskrivelse ved det regionale videreuddannelsessekretariat og Sundhedsstyrelsen:

(<http://www.videreuddannelsen-syd.dk/wm119909> og

<http://www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Special%20og%20videreuddannelse/Laege/Generelle%20kurser.aspx>

#### **FORSKNINGSTRÆNING:**

Oversigt udarbejdes af de regionale følgegrupper/uddannelsesudvalg/-råd i samarbejde med den postgraduate lektor, og findes på det regionale videreuddannelsessekretariat's hjemmeside:

<http://www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Special%20og%20videreuddannelse/Laege/Generelle%20kurser.aspx>

## **4. Uddannelsesvejledning**

### **1. og 3. ansættelse: Medicinsk Center Sønderborg, Nyremedicinsk Klinik, Sygehus Sønderjylland**

#### ***Organisering af den lægelige videreuddannelse***

Den uddannelsesansvarlige overlæge sørger for at den uddannelsessøgende læge får tildelt en hovedvejleder under ansættelsen i afdelingen. Afdelingen har en Uddannelsesansvarlig Yngre læge og en valgt tillidsrepræsentant som deltager i det månedlige skemalæggermøde (uddannelsesudvalg), hvor den individuelle uddannelsesorienterede vagt-tilrettelæggelse/dagtids arbejde finder sted, med afsæt i den enkelte uddannelsessøgendes behov. Der forsøges tilgodeset introduktion til nye funktioner afhængig af den uddannelsessøgendes kompetencer. Alle læger med højere charge forventes at fungere som kliniske vejledere.

#### ***Rammer for uddannelsesvejledning***

Den uddannelsessøgende aftaler med hovedvejleder tidspunkt for introduktionssamtale (indenfor de første 4 uger), og der skal aftales løbende samtaler, typisk med 1-3 måneders intervaller. Det forventes at der afsættes en time til introduktionssamtale og slutevalueringssamtale og 15 – 30 min. til løbende samtaler under ansættelsen. Antal og hyppighed af samtaler justeres ved behov. Den uddannelsesansvarlige overlæge deltager i møderne ved behov.

#### ***Udarbejdelse af uddannelsesplan***

Uddannelsesplanen udarbejdes i forbindelse med introduktionssamtalen og koordineres med uddannelsesansvarlig overlæge og skemalægger (og drøftes ved skemalæggermøde). Uddannelsesplanen skal anvendes som redskab til sikring af læringsprogression og progressionen i det tillærte og til godkendelse af de enkelte kompetencer

#### ***Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde***

Alle læger med højere "charge" er kliniske vejledere (for h-lægen drejer det sig om en endokrinologisk speciallæge) og kan godkende opnåede kompetence mål. Det er forventet, at den uddannelsessøgendelæge selv er opmærksom på når kompetencer opnås i den kliniske hverdag og at der aftales med hovedvejleder eller klinisk vejleder tidspunkt for evaluering. Der tilstræbes at der gives feedback enten i eller efter læringssituation/evaluering, samt ved de krydspunkter/konferencer mm der er arrangeret som beskrevet under afsnittet om "Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner" ved Medicinsk Center Sønderborg, Nyremedicinsk Klinik på Sygehus Sønderjylland

Vedrørende møder og konferencer henvises der til afsnittet om "Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner" ved Medicinsk Center Sønderborg, Sygehus Sønderjylland.

### **2. ansættelse: Endokrinologisk afd. M. Odense Universitetshospital**

## **Rammer for uddannelsesvejledning og udarbejdelse af uddannelsesplan**

Den uddannelsesansvarlige overlæge sørger for at den uddannelsessøgende læge får tildelt en hovedvejleder under ansættelsen i afdelingen. Afdelingen har en Uddannelsesansvarlig Yngre læge. Alle læger med højere charge forventes at fungere som kliniske vejledere. Den uddannelsessøgende og hovedvejlederen aftaler introduktionssamtale indenfor de første 2-3 uger af ansættelsen. Herefter aftales løbende samtaler, typisk med 2-3 måneders intervaller. Det forventes at der afsættes en time til introduktionssamtale og slutevalueringssamtale og 15 – 30 min. til løbende samtaler under ansættelsen. Antal og hyppighed af samtaler justeres ved behov. Den dannelsesansvarlige overlæge deltager i møderne ved behov.

### **Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde**

Alle læger med højere "charge" er kliniske vejledere og kan godkende opnåede kompetencemål. Det er forventet at den uddannelsessøgende læge selv er opmærksom på når kompetencer opnås i den kliniske hverdag og at der aftales med hovedvejleder eller klinisk vejleder tidspunkt for evaluering. Der tilstræbes at der gives feedback enten i eller efter læringssituation/evaluering, samt ved krydspunkter og konferencer.

## **5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse**

Alle ansættelsesforløb, som den uddannelsessøgende læge deltager i, skal evalueres i det elektroniske web-baserede system [www.evaluer.dk](http://www.evaluer.dk).

Bekendtgørelsen om uddannelse af speciallæger stiller krav om, at yngre lægers evalueringer af uddannelsesstederne skal offentliggøres, hvilket i anonymiseret form ligeledes sker på [www.evaluer.dk](http://www.evaluer.dk)

Alle læger får ved uddannelsesstart tilsendt en adgangskode til systemet. Denne kode skal gemmes og anvendes ved evaluering af alle fremtidige ansættelser i løbet af speciallægeuddannelsen.

Ved afslutningen af et delforløb vil systemet via mail eller sms minde uddannelseslægen om at evaluere det aktuelle forløb. Det er derfor vigtigt, at systemet er opdateret med gældende mobilnummer og e-mailadresse. Når der er foretaget en evaluering, vil den til afdelingen tilknyttede uddannelsesansvarlige overlæge modtage en mail med evalueringen. Ingen andre får en kopi, så alle andre overlæger og vejledere kender ikke til evalueringen

## 6. Nyttige kontakter

### Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted

### Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse:

Findes på hjemmesiden for det regionale videreuddannelsessekretariat:

<http://www.videreuddannelsen-syd.dk/wm119910>

### Specialeselskabets hjemmeside

[www.endocrinology.dk](http://www.endocrinology.dk)

Yngre endokrinologer: <http://fyen-endokrinologi.dk/>

### Sundhedsstyrelsen

[www.SST.dk](http://www.SST.dk)

### Regionale sekretariater for Den lægelige videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: [www.videreuddannelsen-nord.dk](http://www.videreuddannelsen-nord.dk)

Videreuddannelsesregion Syd: [www.videreuddannelsen-syd.dk](http://www.videreuddannelsen-syd.dk)

Videreuddannelsesregion Øst: [www.laegeuddannelsen.dk](http://www.laegeuddannelsen.dk)

Specialets hjemmeside i Videreuddannelsesregion Syd, herunder kontaktoplysninger på specialets sagsbehandler: <http://www.videreuddannelsen-syd.dk/wm120019>

## 7. Kompetencekort

Er udfærdiget som hjælpeskemaer til hjælp ved erhvervelsen af/træningen i de pågældende kompetencer (dvs. er den uddannelsessøgendes ejendom og skal IKKE indsendes til Sundhedsstyrelsen).

- Kompetencekort for de fælles interne medicinske kompetencer: Findes i "Porteføljen" (for Endokrinologi) fra 2014 på: [www.endocrinology.dk](http://www.endocrinology.dk), og disse hjælpeskemaer findes på: [www.dsim.dk](http://www.dsim.dk)
- Kompetencekort for de endokrinologiske kompetencer: Findes i "Porteføljen" (for endokrinologi) fra 2013 på: [www.endocrinology.dk](http://www.endocrinology.dk)

## 8. Logbog

Logbog for hele hoveduddannelsen i endokrinologi efter 2014 måbeskrivelsen (både for de "Fælles interne medicinske kompetencer" og for de speciale specifikke endokrinologiske kompetencer findes i "**Målbekrivelse for Intern Medicin: Endokrinologi**":

[www.endocrinology.dk](http://www.endocrinology.dk).

10.12.2018 Sønderborg

Tomasz Brylski  
Overlæge,  
Diabetes, Hormon og Nyresygdomme  
Medicinske Sygdomme Sønderborg- Tønder, SHS