**SKEMA E1: Type 1 diabetes mellitus (E1)**

Struktureret interview

Læge: ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Alle punkter skal være på godkendt niveau. Kompetencen godkendes med dato og underskrift og navn 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.*

|  |
| --- |
| **Delkompetence** |
| Godkendt | Skal forbedres |
| 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 | Foreslår konkrete afvigelser fra generel behandlingsplan og begrunder afvigelse  |  |  |
| 4 | Forholder sig kritisk til forløbet |  |  |
| **For det konkrete kompetencemål fokuseres på følgende** |  |  |
| 5 | Redegøre for relevant udredningsforløb ved type 1 diabetes |  |  |
| 6 | Redegøre for behandling, herunder hbA1c niveau, diæt, motion, undervisning, sociale fiorhold, self care, psykologisk belastning og insulinpumpebehandling |  |  |
| 7 | Redegøre for bivirkninger til behandling og eventuelle komplikationer til behandlingen |  |  |
| 8 | Diskussion af screening for og behandling af diabetiske senkomplikationer herunder henvisning til andre specialer |  |  |
| 9 | Redegøre for individuelle behandlingsmål |  |  |
| 10 | Redegøre for relevante forhold før, under og efter graviditet  |  |  |
| 11 | Redegøre for forhold omkring type 1 diabetes og kirurgi |  |  |
| 12  | Redegøre for hyperglykæmi inklusiv diabetisk ketoacidose  |  |  |
| 13 | Redegøre for hypoglykæmi inklusiv ikke-diabetisk hypoglykæmi, herunder insulinom |  |  |
| 14 | Redegøre for eventuelt behov for livsstilsintervention |  |  |
| 15 | Relevant information af patienten |  |  |

Eventuelle kommentarer kan skrives på bagside.

**SKEMA E2: Type 2 diabetes mellitus (E2)**

Struktureret interview

Læge: ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Alle punkter skal være på godkendt niveau. Kompetencen godkendes med dato og underskrift og navn 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.*

|  |
| --- |
| **Delkompetence** |
| Godkendt | Skal forbedres |
| 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 | Foreslår konkrete afvigelser fra generel behandlingsplan og begrunder afvigelse |  |  |
| 4 | Forholder sig kritisk til forløbet |  |  |
| **For det konkrete kompetencemål fokuseres på følgende** |  |  |
| 5 | Redegøre for relevant udredningsforløb ved type 2 diabetes |  |  |
| 6 | Redegøre for insulinresistens og prædiabetes  |  |  |
| 7 | Redegøre for øvrige typer af diabetes herunder MODY |  |  |
| 8 | Redegøre for behandling, herunder hbA1c niveau, diæt, motion, undervisning, sociale fiorhold, self care og psykologisk belastning. Endvidere redegøre for til- og fravalg af behandling |  |  |
| 9 | Redegøre for bivirkninger til behandling og eventuelle komplikationer til behandlingen |  |  |
| 10 | Redegøre for hyperglykæmi inklusive hyperosmolært non-ketotisk coma |  |  |
| 11 | Diskussion af individuelle behandlingsmål |  |  |
| 12 | Redegøre for stratificering og organisation omkring type 2 diabetes |  |  |
| 13 | Diskussion af screening for og behandling af diabetisk senkomplikationer herunder henvisning til andre specialer |  |  |
| 14 | Redegøre for eventuelt behov for livsstilsintervention |  |  |
| 15 | Redegøre for relevante forhold før, under og efter graviditet  |  |  |
| 16 | Redegøre for forhold omkring type 2 diabetes og kirurgi |  |  |
| 17 | Redegøre for gestationel diabetes |  |  |
| 18 | Relevant information af patienten |  |  |

Eventuelle kommentarer kan skrives på bagside.

**SKEMA E3: Ernæringsrelaterede tilstande (E3)**

Struktureret interview

Læge: ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Alle punkter skal være på godkendt niveau. Kompetencen godkendes med dato og underskrift og navn 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.*

|  |
| --- |
| **Delkompetence** |
| Godkendt | Skal forbedres |
| 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 | Foreslår konkrete afvigelser fra generel behandlingsplan og begrunder afvigelse |  |  |
| 4 | Forholder sig kritisk til forløbet |  |  |
| **For det konkrete kompetencemål fokuseres på følgende** |  |  |
| 5 | Redegøre for relevant udredningsforløb ved adipositas |  |  |
| 6 | Redegøre for adipositas-associerede sygdomme |  |  |
| 7 | Rådgive om livsstilsændringer, kost- og motionsprogrammer |  |  |
| 8 | Redegøre for fedmekirurgi og komplikationer hertil |  |  |
| 9 | Redegøre for relevante forhold før, under og efter graviditet |  |  |
| 10 | Redegøre for anorexia nervosa og anorexia nervosa-associerede sygdomme |  |  |
| 11 | Kort redegøre for visitation ved anorexia nervosa samt redegøre for tværfagligt samarbejde omkring denne patientkategori |  |  |
| 12 | Redegøre for malnutrition inklusive årsager til og behandling af malnutrition |  |  |
| 13 | Relevant information af patienten |  |  |

Eventuelle kommentarer kan skrives på bagside.

**SKEMA E4: Osteoporose (E4)**

Struktureret interview

Læge: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Alle punkter skal være på godkendt niveau. Kompetencen godkendes med dato og underskrift og navn 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.*

|  |
| --- |
| **Delkompetence** |
| Godkendt | Skal forbedres |
| 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 | Foreslår konkrete afvigelser fra generel behandlingsplan og begrunder afvigelse |  |  |
| 4 | Forholder sig kritisk til forløbet |  |  |
| **For det konkrete kompetencemål fokuseres på følgende** |  |  |
| 5 | Redegøre for udredning inklusive billeddiagnostik |  |  |
| 6 | Redegøre for udredning af osteoporose hos mænd < 60 år |  |  |
| 7 | Redegøre for steroidinduceret osteoporose |  |  |
| 8 | Kendskab til og vurdering af risikofaktorer for udvikling af osteoporose |  |  |
| 9 | Redegøre for eventuelt behov for livsstilsintervention |  |  |
| 10 | Redegøre for farmakologisk og non-farmakologisk behandling af osteoporose, herunder virkning og bivirkninger til farmakologisk behandling |  |  |
| 11 | Redegøre for tilskudsregler ved medicinsk behandling af osteoporose |  |  |
| 12 | Redegøre for smertestillende behandling ved osteoporose |  |  |
| 13 | Kendskab til metoder for vurdering af behandlingseffekt |  |  |
| 14 | Relevant information af patienten |  |  |

Eventuelle kommentarer kan skrives på bagside.

**SKEMA E5: Calciummetaboliske sygdomme (E5)**

Struktureret interview

Læge: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Alle punkter skal være på godkendt niveau. Kompetencen godkendes med dato og underskrift og navn 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.*

|  |
| --- |
| **Delkompetence** |
| Godkendt | Skal forbedres |
| 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 | Foreslår konkrete afvigelser fra generel behandlingsplan og begrunder afvigelse |  |  |
| 4 | Forholder sig kritisk til forløbet |  |  |
| **For det konkrete kompetencemål fokuseres på følgende** |  |  |
| 5 | Redegøre for udredning af hypercalcæmi, differentialdiagnostiske overvejelser herunder kliniske og parakliniske oplysningers værdi  |  |  |
| 6 | Redegøre for primær hyperparathyroidisme og familiær hypocalcurisk hypercalcæmi |  |  |
| 7 | Redegøre for behandling af primær hyperparathyroidisme, herunder kirurgi samt farmakologisk behandling |  |  |
| 8 | Redegøre for sekundær og tertiær hyperparathyroidisme |  |  |
| 9 | Redegøre for MEN-1 og MEN-2A ved hyperplasi/adenom |  |  |
| 10 | Redegøre for komplikationer til hypercalcæmi samt til behandling |  |  |
| 11 | Redegøre for udredning af hypocalcæmi, herunder idiopatisk hypocalcæmi, postoperativ hypocalcæmi og metabolisk betinget hypocalcæmi |  |  |
| 12 | Redegøre for differentialdiagnostiske overvejelser  |  |  |
| 13 | Redegøre for farmakologisk behandling, herunder virkning og bivirkninger til farmakologisk behandling |  |  |
| 14 | Redegøre for osteomalaci |  |  |
| 15 | Redegøre for sjældne calciummetaboliske sygdomme, herunder osteogenesis imperfecta, morbus Paget og osteopetrosis |  |  |
| 16 | Relevant information af patienten |  |  |

Eventuelle kommentarer kan skrives på bagside.

**SKEMA E6: Thyroideasygdomme (E6)**

# Struktureret interview

## Læge: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dato: \_\_\_\_\_\_\_

*Alle punkter skal være på godkendt niveau. Kompetencen godkendes med dato og underskrift og navn 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.*

|  |
| --- |
| **Delkompetence** |
| Godkendt | Skal forbedres |
| 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 | Foreslår konkrete afvigelser fra generel behandlingsplan og begrunder afvigelse |  |  |
| 4 | Forholder sig kritisk til forløbet |  |  |
| **For det konkrete kompetencemål fokuseres på følgende** |  |  |
| 5 | Redegøre for struma og knuden i glandula thyroidea |  |  |
| 6 | Redegøre for relevant udredningsforløb inklusive billeddiagnostik |  |  |
| 7 | Redegøre for behandling, herunder kirurgi, radiojodbehandling og farmakologisk behandling |  |  |
| 8 | Redegøre for diagnostik og behandling af thyreoideacancer inklusive postoperativt forløb |  |  |
| 9 | Redegøre for MEN-2A og MEN-2B i relation til thyroideakarcinom |  |  |
| 10 | Redegøre for Graves’ sygdom og herunder Graves’ orbitopati |  |  |
| 11 | Redegøre for multinodøs toksisk struma |  |  |
| 12 | Redegøre for thyrotoksisk krise |  |  |
| 13 | Redegøre for forskellige former for thyroiditis |  |  |
| 14 | Redegøre for hypothyroidisme, herunder årsager til og behandling af hypothyroidisme |  |  |
| 15 | Redegøre for myxødem coma |  |  |
| 16 | Redegøre for relevante forhold før, under og efter graviditet ved både hyper- og hypothyroidisme |  |  |
| 17 | Redegøre for subkliniske tilstande af hyper- og hypothyroidisme |  |  |
| 18 | Kort redegøre for hypofysært myxødem |  |  |
| 19 | Relevant information af patienten |  |  |

Eventuelle kommentarer kan skrives på bagside.

**SKEMA E7: Hypofysesygdomme (E7)**

# Struktureret interview

## Læge: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dato: \_\_\_\_\_\_\_

*Alle punkter skal være på godkendt niveau. Kompetencen godkendes med dato og underskrift og navn 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.*

|  |
| --- |
| **Delkompetence** |
| Godkendt | Skal forbedres |
| 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 | Foreslår konkrete afvigelser fra generel behandlingsplan og begrunder afvigelse |  |  |
| 4 | Forholder sig kritisk til forløbet |  |  |
| **For det konkrete kompetencemål fokuseres på følgende** |  |  |
| 5 | Redegøre for hypofyseinsufficiens, hypofysetumores samt pituitær apoplexi |  |  |
| 6 | Redegøre for relevant udredningsforløb inklusive hormonanalyser og funktionstest, billeddiagnostik og autoperimetri |  |  |
| 7 | Redegøre for planlægning af substitutionsbehandling og redegøre den farmakologisk behandling inklusive virkning og bivirkninger  |  |  |
| 8 | Redegøre for indikation for kirurgisk behandling, komplikationer hertil og postoperativ kontrol |  |  |
| 9 | Redegøre for forløb inklusive efterkontrol |  |  |
| 10 | Redegøre for hyperprolaktinæmi, herunder idiopatisk, mikro- og makroprolaktinomer |  |  |
| 11 | Redegøre for akromegali |  |  |
| 12 | Redegøre for Cushings sygdom |  |  |
| 13 | Redegøre for MEN-1 ved hypofyseadenomer |  |  |
| 14 | Redegøre for sjældnere tilstande som craniopharyngeom og Prader Willi syndrom |  |  |
| 15 | Redegøre for prognose, konsekvenser, forholdsregler samt forhold ved graviditet og samtidig hypofysesygdom |  |  |
| 16 | Information af patient om prognose, konsekvenser samt forholdsregler |  |  |

Eventuelle kommentarer kan skrives på bagside.

**SKEMA E8: Binyresygdomme (E8)**

Struktureret interview

Læge: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_

*Alle punkter skal være på godkendt niveau. Kompetencen godkendes med dato og underskrift og navn 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.*

|  |
| --- |
| **Delkompetence** |
| Godkendt | Skal forbedres |
| 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 | Foreslår konkrete afvigelser fra generel behandlingsplan og begrunder afvigelse |  |  |
| 4 | Forholder sig kritisk til forløbet |  |  |
| **For det konkrete kompetencemål fokuseres på følgende** |  |  |
| 5 | Planlægning af relevant udredningsprogram ved binyretumores, herunder hormonanalyser og billeddiagnostik |  |  |
| 6 | Behandling og opfølgning under hensyntagen til hormonproduktion og mistanke om malign lidelse |  |  |
| 7 | Redegøre for eventuel genetisk udredning |  |  |
| 8 | Kontrol og opfølgning efter operation |  |  |
| 9 | Redegøre for udredning for MEN-1 ved binyresygdom |  |  |
| 10 | Redegøre for fæokromocytom inklusiv MEN-2A og MEN-2B |  |  |
| 11 | Redegøre for Cushings syndrom |  |  |
| 12 | Redegøre for primær og sekundær hyperaldosteronisme |  |  |
| 13 | Redegøre for udredning af binyreincidentalomer |  |  |
| 14 | Redegøre for initial diagnostik og behandling hos patient uden tidligere erkendt binyrebarkinsufficiens |  |  |
| 15 | Redegøre for årsager til binyrebarkinsufficiens, herunder primær og sekundær binyrebarkinsufficiens |  |  |
| 16 | Håndtering af patient med erkendt binyrebarkinsufficiens i forbindelse med kirurgi og anden sygdom |  |  |
| 17 | Redegøre for adrenogenitialt syndrom og adrenoleukodystrofi |  |  |
| 18 | Information af patient og pårørende om prognose og konsekvenser. |  |  |

Eventuelle kommentarer kan skrives på bagside.

**SKEMA E9: Gonadesygdomme (E9)**

Struktureret interview

Læge: ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Alle punkter skal være på godkendt niveau. Kompetencen godkendes med dato og underskrift og navn 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.*

|  |
| --- |
| **Delkompetence** |
| Godkendt | Skal forbedres |
| 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 | Foreslår konkrete afvigelser fra generel behandlingsplan og begrunder afvigelse  |  |  |
| 4 | Forholder sig kritisk til forløbet |  |  |
| **For det konkrete kompetencemål fokuseres på følgende** |  |  |
| 5 | Redegøre for initial diagnostik ved hypogonadisme, årsager til hypogonadisme samt behandling |  |  |
| 6 | Redegøre for genetisk udredning ved hypogonadisme |  |  |
| 7 | Redegøre for de hyppigste kromosomsygdomme, herunder Klinefelter, Turner, Kallmans syndrom |  |  |
| 8 | Redegøre for gynækomasti, årsager og behandling, herunder kriterier for kirurgisk intervention |  |  |
| 9 | Redegøre for polycystisk ovariesyndrom, diagnostiske kriterier, udredning og behandling |  |  |
| 10 | Redegøre for det tværfaglige samarbejde omkring patienter med polycystisk ovariesyndrom |  |  |
| 11 | Redegøre for symptomet hirsutisme samt udredningsstrategi |  |  |
| 12 | Redegøre for symptomet amenoré samt udredningsstrategi |  |  |
| 13 | Information til patient omkring prognose og konsekvenser |  |  |

Eventuelle kommentarer kan skrives på bagside.

**SKEMA E10a: Leder-administrator, akademiker og professionel (E10)**

360 graders evaluering: **Vejlederskema**

Læge: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_

Skemaet bruges af hovedvejleder til opgørelse af de indkomne 10-15 evalueringer, således at de i struktureret form kan anvendes ved en feedback samtale med uddannelsessøgende læge. Der anføres antal svar i hver svarkategori for delkompetencerne samt hvor mange %, der svarer på eller over forventet niveau. Hver delkompetence skal være bedømt på eller over forventet niveau i 75 % af de indsamlede svar for at være godkendt. Alle delkompetencer skal være godkendt for at den samlede kompetence kan godkendes.

|  |
| --- |
| **Vejleders evalueringsskema. Samlet evaluering afleveret af n= \_\_\_ personer** |
| **Delkompetence** | ***angiv n svar i hver rubrik*** | ***% på eller over forventet*** |
| Skal forbedres | På forventet niveau | Over forventet niveau | Kan ikke besvares |   |
| 1 | Tager løbende aktiv del i rationel organisering af arbejdsgange |  |  |  |  |  |
| 2 | Udviser ansvarlighed overfor ressourceforbrug |  |  |  |  |  |
| 3 | Tager i passende omfang hånd om utilsigtede hændelser opstået i den daglige klinik. |  |  |  |  |  |
| 4 | Viser rettidig omhu i forhold til medikolegale forhold |  |  |  |  |  |
| 5 | Varetager egen faglig udvikling  |  |  |  |  |  |
| 6 | Deltager aktivt i de faglige diskussioner i afdelingen, i klinikken, ved møder, konferencer |  |  |  |  |  |
| 7 | Deltager aktivt i den daglige kliniske vejlederfunktion |  |  |  |  |  |
| 8 | Deltager aktivt og positivt i udviklingen af afd.s uddannelses/lærings miljø |  |  |  |  |  |
| 9 | Deltager aktivt i fagligt udviklingsarbejde/forskning |  |  |  |  |  |

**SKEMA E10b: leder-administrator, akademiker og professionel (E10)**

360 graders evaluering: **Skema til bedømmelse**

Læge: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bedømmers navn og stilling: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Dette skema uddeles af lægen under speciallægeuddannelse til 10-15 læger der samarbejdes med på forskellige niveauer efter eget valg. Lægen instruerer selv bedømmerne om undersøgelsen og laver liste med navne på modtagerne til hovedvejleder.*

Du bliver i dette skema bedt om at vurdere en yngre kollegas kompetencer. Du bedes forholde dig nøje til hvert enkelt spørgsmål. Uddybende kommentarer er meget velkomne, hvad enten de er positive eller kritiske. Sætter du kryds i kolonnen ”skal forbedres”, er det ekstra vigtigt med forklaring/beskrivelse af forbedringspotentialet. Mulighed for kommentarer på bagsiden.

For at sikre en så fyldestgørende samlet vurdering som muligt er det vigtigt, at du besvarer spørgsmålene og returnerer skemaet til vejleder hurtigst muligt.

|  |  |
| --- | --- |
| **Delkompetence** | **Evaluering**  |
| Skal forbedres | På forventet niveau | Over forventet niveau | Kan ikke besvares |
| 1 | Tager løbende aktiv del i rationel organisering af arbejdsgange |  |  |  |  |
| 2 | Udviser ansvarlighed overfor ressourceforbrug |  |  |  |  |
| 3 | Tager i passende omfang hånd om utilsigtede hændelser opstået i den daglige klinik. |  |  |  |  |
| 4 | Viser rettidig omhu i forhold til medikolegale forhold |  |  |  |  |
| 5 | Varetager egen faglig udvikling  |  |  |  |  |
| 6 | Deltager aktivt i de faglige diskussioner i afdelingen, i klinikken, ved møder, konferencer |  |  |  |  |
| 7 | Deltager aktivt i den daglige kliniske vejlederfunktion |  |  |  |  |
| 8 | Deltager aktivt og positivt i udviklingen af afdelingens uddannelses/lærings miljø |  |  |  |  |
| 9 | Deltager aktivt i fagligt udviklingsarbejde/forskning |  |  |  |  |

**SKEMA E11: Professionel (E11)**

Samlet porteføljevurdering

Læge: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_

Kompetencen skal vurderes 6 måneder før forventet afslutning af hvert hoveduddannelsesmodul.

Hovedvejleder evaluerer ud fra nedenstående skema.

Alle delpunkter skal vurderes på eller over forventet niveau for at den samlede kompetence kan godkendes.

Hvis kompetencen godkendes, underskrives der i logbogen.

Hvis kompetencen ikke godkendes efter evalueringen, skal den uddannelsesansvarlige overlæge inddrages.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Samlet vurdering, ved hovedvejleder, 6 måneder før endt hoveduddannelse, af:** | Skal forbedres | På forventet niveau | Over forventet niveau |
| 1 | Det samlede indhold i porteføljen |  |  |  |
| 2 | Rapport fra lægen med vurdering af porteføljeindhold og hoveduddannelsens forløb |  |  |  |
| 3 | Forløb af diskussion med lægen vedr. porteføljeindhold og hoveduddannelsens forløb |  |  |  |
| 4 | Lægens evne til at vurdere egen formåen |  |  |  |
| 5 | Lægens evne til at kommunikere |  |  |  |
| 6 | Lægens evne til at samarbejde |  |  |  |