

**Uddannelsesbog for hoveduddannelsen
i
Neurokirurgi**

Gældende for Neurokirurgisk Afdeling, Rigshospitalet

og

Videncenter for Rygsygdomme, Glostrup Hospital

(navn)

(stillingsnummer)

(periode)

Indhold

| | |
|---|----|
| Indledning | 1 |
| Individuel uddannelsesplan..... | 2 |
| Vejledning og Evaluering | 3 |
| Vejledersamtaler | 3 |
| Utilfredsstillende uddannelsesforløb..... | 3 |
| Evaluering af uddannelsen | 3 |
| Attestdel | 4 |
| Medicinsk ekspert | 5 |
| Kommunikator | 15 |
| Samarbejder | 16 |
| Leder/administrator | 17 |
| Sundhedsfremmer | 18 |
| Akademiker | 19 |
| Professionel..... | 20 |
| Dokumentationsdel (logbog)..... | 22 |
| Neurologi | 23 |
| Kompetencekort | 24 |
| Fase 1 | 32 |
| Kompetencekort | 33 |
| Audit | 46 |
| 360 ⁰ evaluering | 48 |
| Fase 2 | |
| Kompetencekort | 52 |
| 360 ⁰ evaluering | 64 |
| Fase 3 | |
| Kompetencekort | 69 |
| 360 ⁰ evaluering | 91 |

Indledning

Uddannelsesbogen udleveres og tages i brug ved start på hoveduddannelsesstillingen og følger den uddannelsessøgende gennem hele uddannelsesforløbet. Uddannelsesbogen tager udgangspunkt i den neurokirurgiske målbeskrivelse for hoveduddannelsen (*kan hentes på www.sst.dk under målbeskrivelser i speciallægeuddannelsen*).

Uddannelsesbogen opbevares af den uddannelsessøgende læge.

Uddannelsesbogen består af to dele:

1. En **Attestdel** som udgøres af samtlige mål i målbeskrivelsen for hoveduddannelsen. Den er dokumentation for, at samtlige kompetencer fra specialets målbeskrivelse er opnået og godkendt. Underskriftsberettiget i attestdelen er vejleder (ved stempel og underskrift).
2. En **Dokumentationsdel** som omfatter alle ”fluebensruder” angivet i attestdelen under evaluering. Underskriftberettiget på dokumentationsdelen er vejleder (kompetencekort) og superviserende læge (kompetenceprogressionssignaturen). Der skal være dokumentation for hver enkelt kompetence i hele uddannelsesforløbet med navn, cpr-nummer og afdelingsstempel på hver side.

For at opnå speciallægeanerkendelse ved speciallægeuddannelsens afslutning skal følgende fremsendes til Sundhedsstyrelsen:

Skema til oversigt over lægelig beskæftigelse

Kopi af kontrakt/uddannelsesaftale

Attestation for tidsmæssigt gennemførte og godkendte uddannelseselementer

Dokumentation for gennemført teoretisk uddannelse (forskningstræning, LAS II og III, A-kurser)

Udfyldt uddannelsesbog med attestations for opnåede kompetencer.

Ved barsel eller sygdom under uddannelsen skal dokumentation for supplerende ansættelser medsendes.

Se evt sst.dk søg speciallægeanerkendelse.

Individuel uddannelsesplan

Lægen under uddannelse (LUU) og vejlederen udarbejder ved fasens introduktionsmøde i fællesskab en uddannelsesplan (individuel uddannelsesplan) for den aktuelle uddannelsesdel. Den individuelle uddannelsesplan tager udgangspunkt i det regionale uddannelsesprogram (se De Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse). Målbeskrivelsens kompetencer er fælles for alle uddannelsessøgende læger. Individualiteten sikres ved aftale mellem vejleder og LUU om, under indtryk af kompetenceprogressionen, hvor mange gange en kompetence skal øves, før kompetencekortet kan underskrives. Herudover er indholdet i den individuelle uddannelsesplan:

1. **Forudsætninger** (evt. meritoverførsel af dokumenterede kompetencer erhvervet eksempelvis i forbindelse med ikke klassificeret ansættelse eller i en tidligere uddannelsesfase).
2. **Indsatsområder** (evt. manglende kompetencer fra introduktionsuddannelsen/gennemført fase).
3. **Forventninger** (områder med særligt fokus udover uddannelsesprogrammet).
4. **Strategi for Indsatsområder og Forventninger.**

Individuelle forhold ved kompetenceprogressionen behandles ved de løbende møder mellem LUU og vejleder. Pkt. 1- 4 nedskrives som en bindende aftale og underskrives af begge før den forelægges UAO til godkendelse.

Vejledning og Evaluering

Vejledersamtaler

Til evaluering, korrektion og indsatsfokus afholdes en række samtaler mellem vejleder og lægen under uddannelse (LUU). Det er et *fælles ansvar* for LUU og vejlederen, at samtalerne afholdes til tiden. LUU og vejleder mødes i øvrigt ved behov. Detaljer fremgår af målbeskrivelsen

Introduktionssamtalen skal finde sted indenfor de første 14 dage af ansættelsen. Her udfærdiges den individuelle uddannelsesplan og uddannelsesbogen gennemgås.

Slutevalueringssamtalen finder sted under sidste måned af ansættelsen. Her gennemgås og attesteres de resterende kompetencer, audits, erfaringsomfanget mm. før udfærdigelse af uddannelsens slutdokument og attest for tidsmæssig gennemført uddannelse.

Ved behov deltager den uddannelsesansvarlige overlæge i en eller flere af møderne.

Utilfredsstillende uddannelsesforløb

Den uddannelsesansvarlige overlæge inddrages senest i midten af en fase. I øvrigt følges regelsættet som angivet af Sundhedsstyrelsen under Vejledning om kompetencevurdering i den lægelige videreuddannelse.

Evaluering af uddannelsen

LUU skal ved slutsamtalen evaluere kvaliteten af den uddannelse, afdelingen har givet. Dette sker ved samtalen, samt ved at udfylde Sundhedsstyrelsens bilag D og bilag E som kan hentes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside under netblanket. Evaluering af tjenestestedets uddannelsesfunktion kan foregå via www.evaluer.dk. Både lægen under uddannelse og vejlederen skal være tilmeldt. Evalueringen bruges til justering af uddannelsen ved den uddannelsesansvarlige overlæge.

Attestdel

Attestdelen udgøres af samtlige mål i målbeskrivelsen for hoveduddannelsen. For hvert mål er under evaluering angivet en eller flere markeringsruder svarende til en evalueringsenhed. Når en specifik kompetence er erhvervet og dokumenteret ved vejleder markeres det i attestdelen, og efter erhvervelse af alle delkompetencer for et mål, attesterer vejlederen.

Medicinsk ekspert

| Mål | Konkretisering af mål | Læring | Uddannelsesdel | Evaluering (Kompetencekort, m.m.) | | Dato, underskrift & afdelingsstempel |
|----------------|------------------------------|---|----------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| Patientforløb: | Akutte neurologiske lidelser | Mesterlære. (amb.,vagt, stuegang, konferencer). Selvstudium. Afdelingsundervisning. | Neurologi | Neuro-1 | <input type="checkbox"/> | |
| | Basalganglielidelser | | Neurologi | Neuro-2 | <input type="checkbox"/> | |
| | MS Neuropati | | Neurologi | Neuro-3 | <input type="checkbox"/> | |
| | Epilepsi | | Neurologi | Neuro-4 | <input type="checkbox"/> | |
| | Hovedpine | | Neurologi | Neuro-5 | <input type="checkbox"/> | |
| | Demens | | Neurologi | Neuro-6 | <input type="checkbox"/> | |

Medicinsk ekspert (fortsat)

| Mål | Konkretisering af mål | Læring | Uddannelsesdel | Evaluering (Kompetencekort m.m.) | | Dato, underskrift & afdelingsstempel |
|-------------------------|------------------------------|---|----------------|----------------------------------|--|--------------------------------------|
| Patientforløb (fortsat) | Subaraknoidal-blødning (SAH) | Mesterlære. (amb.,vagt, stuegang, konferencer). Selvstudium. Afdelingsundervisning. | Fase 1 | Kort 1-1 | <input type="checkbox"/> | |
| | Kranietraume | | Fase 1 | Kort 1-2 | <input type="checkbox"/> | |
| | | | Fase 3 | Kort 3-1 | <input type="checkbox"/> | |
| | Intracerebralt hæmatom (ICH) | | Fase 1 | Kort 1-3 | <input type="checkbox"/> | |
| | Intrakranial Neoplasi | | Fase 1 | Kort 1-4 | <input type="checkbox"/> | |
| | | | Fase 3 | Kort 3-2 Kort 3-3 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |

Medicinsk ekspert (fortsat)

| Mål | Konkretisering af mål | Læring | Udd. del | Evaluering (Kompetencekort mm) | | Dato, underskrift & afdelingsstempel |
|-------------------------|-----------------------|--|----------|--------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| Patientforløb (fortsat) | Hydrocefalus | Mesterlære (amb., vagt, stuegang, konferencer) Selvstudium Afdelingsundervisning | Fase 1 | Kort 1-5 | <input type="checkbox"/> | |
| | Kolumnafraktur | | Fase 3 | Kort 3-4 | <input type="checkbox"/> | |
| | Lumbal spondylose | | Fase 2 | Kort 2-1 | <input type="checkbox"/> | |
| | Cervikal spondylose | | Fase 2 | Kort 2-2 | <input type="checkbox"/> | |
| | Kolumnameta-stase | | Fase 3 | Kort 3-5 | <input type="checkbox"/> | |

Medicinsk ekspert (fortsat)

| Mål | Konkretisering af mål | Læring | Uddannelsesdel | Evaluering (Kompetencekort m.m.) | | Dato, underskrift & afdelingsstempel |
|---------------|-------------------------------|---|----------------|----------------------------------|--|--------------------------------------|
| Kraniekirurgi | Kraniale adgange | Mesterlære. (operations-assistance, superviseret operation). Laboratorieøvelse. Selvstudium, (tekstbøger) | Fase 1 | Kort 1-6 | <input type="checkbox"/> | |
| | | | Fase 3 | Kort 3-6 Kort 3-7 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| | Hydrocefalus m.m. | | Fase 1 | Kort 1-7 | <input type="checkbox"/> | |
| | Cerebralt/cerebellart hæmatom | | Fase 1 | Kort 1-8 | <input type="checkbox"/> | |
| | | | Fase 3 | Kort 3-8 | <input type="checkbox"/> | |

Medicinsk ekspert (fortsat)

| Mål | Konkretisering af mål | Læring | Uddannelsesdel | Evaluering (Kompetencekort m.m.) | | Dato, underskrift & afdelingsstempel |
|-------------------------|-----------------------|--|----------------|---|--|--------------------------------------|
| Kraniekirurgi (fortsat) | Neoplasikirurgi m.m. | Mesterlære (amb., vagt, stuegang, konferencer) Selvstudium Afdelingsundervisning | Fase 1 | Kort 1-9 | <input type="checkbox"/> | |
| | | | Fase 3 | Kort 3-9 Kort 3-10 Kort 3-11 Kort 3-12 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| | Kranium | | Fase 3 | Kort 3-13 Kort 3-14 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |

Medicinsk ekspert (fortsat)

| Mål | Konkretisering af mål | Læring | Udd. del | Evaluering (Kompetencekort mm) | | Dato, underskrift & afdelingsstempel |
|---------------|-----------------------|--------------------------------------|----------|--------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| Spinalkirurgi | Lumbale adgange | Mesterlære (amb., vært. stuegang. | Fase 2 | Kort 2-3 | <input type="checkbox"/> | |
| | Cervikale adgange | | Fase 2 | Kort 2-4 | <input type="checkbox"/> | |
| | Lumbalprolaps | | Fase 2 | Kort 2-5 | <input type="checkbox"/> | |
| | | | Fase 2 | Kort 2-6 | <input type="checkbox"/> | |
| | Cervikal prolaps | | Fase 2 | Kort 2-7 | <input type="checkbox"/> | |
| | Lumbal spondylose | | | Fase 2 | Kort 2-8 | <input type="checkbox"/> |

| Mål | Konkretisering af mål | Læring | Uddannelsesdel | Evaluering (Kompetencekort, m.m.) | | Dato, underskrift & afdelingsstempel |
|-------------------------|----------------------------|---|----------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| Spinalkirurgi (fortsat) | Cervikal spondylose | Mesterlære. (amb., vagt, stuegang, konferencer) Selvstudium. Afdelingsundervisning. | Fase 2 | Kort 2-9 | <input type="checkbox"/> | |
| | Bagre kolumnastabilisering | | Fase 2 | Kort 2-10 | <input type="checkbox"/> | |
| | Intradural neoplasi | | Fase 3 | Kort 3-15 | <input type="checkbox"/> | |
| | Epiduralt hæmatom/empyem | | Fase 2 | Kort 2-11 | <input type="checkbox"/> | |

Medicinsk ekspert (fortsat)

| Mål | Konkretisering af mål | Læring | Uddannelsesdel | Evaluering (Kompetencekort, m.m.) | | Dato, underskrift & afdelingsstempel |
|-------------------------|-----------------------|--|----------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| Kirurgiske hjælpemidler | Mikroskop | Mesterlære. (operations-assistance, superviseret operation). | Fase 1 | Kort 1-10 | <input type="checkbox"/> | |
| | Ultralyd | | Fase 1 | Kort 1-10 | <input type="checkbox"/> | |
| | Neuronavigation | | Fase 3 | Kort 3-16 | <input type="checkbox"/> | |
| | Rtg | | Fase 1 | Kort 1-10 | <input type="checkbox"/> | |
| Parakliniske us. | Neurofysiologi | | Neurologi | Neuro-7 | <input type="checkbox"/> | |
| | Neuropsykologi | | Neurologi | Neuro-8 | <input type="checkbox"/> | |

Medicinsk ekspert (fortsat)

| Mål | Konkretisering af mål | Læring | Uddannelsesdel | Evaluering (Kompetencekort, m.m.) | | Dato, underskrift & afdelingsstempel |
|---------------|--------------------------|-------------------------------|----------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| Neurointensiv | Væsketerapi | Superviseret intensivstuegang | Fase 1 | Kort 1-11 | <input type="checkbox"/> | |
| | | | Fase 3 | Kort 3-17 | <input type="checkbox"/> | |
| | Diabetes Insipidus/SIADH | | Fase 3 | Kort 3-17 | <input type="checkbox"/> | |
| | Behandling af øget ICP | | Fase 1 | Kort 1-11 | <input type="checkbox"/> | |
| | | | Fase 3 | Kort 3-17 | <input type="checkbox"/> | |
| | Cerebral monitorering | | Fase 1 | Kort 1-11 | <input type="checkbox"/> | |
| | | | Fase 3 | Kort 3-17 | <input type="checkbox"/> | |

Medicinsk ekspert (fortsat)

| Mål | Konkretisering af mål | Læring | Uddannelsesdel | Evaluering (Kompetencekort, m.m.) | | Dato, underskrift & afdelingsstempel |
|----------------------|-----------------------|---|----------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| Medicinsk behandling | Glukokortikoid | Mesterlære. (amb., vagt, stuegang). Selvstudium | Fase 1 | Kort 1-12 | <input type="checkbox"/> | |
| | | | Fase 3 | Kort 3-18 | <input type="checkbox"/> | |
| | Trombose og hæmostase | | Fase 1 | Audit 1-1 | <input type="checkbox"/> | |
| | Antibiotika | | Fase 1 | Audit 1-2 | <input type="checkbox"/> | |
| Organdonation | Hjernedødsdiagnose | Mesterlære. (Læge B ved us.) | Fase 1 | Kort 1-13 | <input type="checkbox"/> | |
| | | | Fase 3 | Kort 3-19 | <input type="checkbox"/> | |

Kommunikator

| Mål | Konkretisering af mål | Læring | Uddannelsesdel | Evaluering (Kompetencekort, m.m.) | | Dato, underskrift & afdelingsstempel |
|-----------------------|----------------------------------|--|----------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| Kollegialt | Skriftligt | Journalføring/ Epikrise Konferencer | Fase 1 | Audit 1-3 | <input type="checkbox"/> | |
| | Mundtligt | | Fase 1 | Vejledersamt. | <input type="checkbox"/> | |
| Patienter & pårørende | Præop. Information | Stuegang, vagt. Ambulatorie- funktion. Præ- og postoperativ information | Fase 1 | Kort 1-14 | <input type="checkbox"/> | |
| | Forløbs- og Prognose-information | | Fase 2 | Kort 2-12 | <input type="checkbox"/> | |
| | | | Fase 3 | Kort 3-20 | <input type="checkbox"/> | |
| | Udsigtsløs behandling | | Fase 3 | Kort 3-21 | <input type="checkbox"/> | |

Samarbejder

| | | | Fase 3 | 360 ⁰ | <input type="checkbox"/> | |
|----------------|-----------------------|---|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| Mål | Konkretisering af mål | Læring | Uddannelsesdel | Evaluering (Kompetencekort, m.m.) | | Dato, underskrift & afdelingsstempel |
| Kollegialt | Teamfunktion internt | Ambulatoriefunktion, vagt, booking m.m. | Fase 1 | 360 ⁰ | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | Vejledersamtale. | <input type="checkbox"/> | |
| | Ekstern | Vagtfunktion, modtagelse, overflytning | Fase 2 | 360 ⁰ | <input type="checkbox"/> | |
| Plejepersonale | Sengeafsnit | Stuegang, vagt. Ambulatoriefunktion. Præ- og postoperativ information | Fase 1 | 360 ⁰ | <input type="checkbox"/> | |
| | | | Fase 2 | 360 ⁰ | <input type="checkbox"/> | |
| | | | Fase 3 | 360 ⁰ | <input type="checkbox"/> | |
| | Ambulatorium | | Fase 1 | 360 ⁰ | <input type="checkbox"/> | |
| | | | Fase 2 | 360 ⁰ | <input type="checkbox"/> | |
| | | | Fase 3 | 360 ⁰ | <input type="checkbox"/> | |
| | Operationsgang | | Fase 1 | 360 ⁰ | <input type="checkbox"/> | |
| Fase 2 | | 360 ⁰ | <input type="checkbox"/> | | | |

Leder/administrator

| Mål | Konkretisering af mål | Læring | Uddannelsesdel | Evaluering (Kompetencekort, m.m.) | | Dato, underskrift & afdelingsstempel |
|-------------------|-----------------------|-------------------------------------|----------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| Funktion som Læge | Arbejdsudførelse | Stuegang, vagt, ambulatoriefunktion | Fase 1 | 360 ⁰ | <input type="checkbox"/> | |
| | | | Fase 2 | 360 ⁰ | <input type="checkbox"/> | |
| | | | Fase 3 | 360 ⁰ | <input type="checkbox"/> | |
| | Arbejdsplanlægning | | Fase 1 | 360 ⁰ | <input type="checkbox"/> | |
| | | | Fase 2 | 360 ⁰ | <input type="checkbox"/> | |
| | | | Fase 3 | 360 ⁰ | <input type="checkbox"/> | |

Sundhedsfremmer

| Mål | Konkretisering af mål | Læring | Uddannelsesdel | Evaluering (Kompetencekort, m.m.) | | Dato, underskrift & afdelingsstempel |
|---------------------|--|---|----------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| Sygdomsforebyggelse | Risikovurdering/ Undersøgeses- behov | Rådgivning af slægtninge ved tumor cerebri, aneurisme, m.m. Amb.-funktion | Fase 1 | Vejledersamtale | <input type="checkbox"/> | |
| | | | Fase 3 | Vejledersamtale | <input type="checkbox"/> | |
| Sygdom | Vægtning af behandlingsmål mod risiko. Information | Ambulatorie-funktion Præoperativ information | Fase 1 | Vejledersamtale | <input type="checkbox"/> | |
| | | | Fase 3 | Vejledersamtale | <input type="checkbox"/> | |

Akademiker

| Mål | Konkretisering af mål | Læring | Uddannelsesdel | Evaluering (Kompetencekort, m.m.) | | Dato, underskrift & afdelingsstempel |
|---------------------|--|--|----------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| Patologi-konference | Redigering af anamnese, fund, operation, patologi og follow-up for flere patienter | Udarbejdelse af mindst en præsentationen pr. fase | Fase 1 | Præsentation | <input type="checkbox"/> | |
| | | | Fase 2 | Præsentation | <input type="checkbox"/> | |
| | | | Fase 3 | Præsentation | <input type="checkbox"/> | |
| Forskningstræning | Udarbejdelse/gen-nemførelse af projekt | Særskilt instruks | Fase 1 og 2 | Godkendt projekt | <input type="checkbox"/> | |
| Undervisning | Undervisnings-time med emnevalg i samarbejde med vejleder. | Udarbejdelse af præsentationen Mindst en pr. fase | Fase 1 | Præsentation | <input type="checkbox"/> | |
| | | | Fase 2 | Præsentation | <input type="checkbox"/> | |

| | | | | | | |
|-----------------------------------|------------------|------------|--------|--------------|--------------------------|--|
| | | | Fase 3 | Præsentation | <input type="checkbox"/> | |
| Undervisning (med. studerende) | Klinisk bed-side | Mesterlære | Fase 2 | Kort 2-13 | <input type="checkbox"/> | |
| | | | Fase 3 | Kort 3-22 | <input type="checkbox"/> | |

Professionel

| Mål | Konkretisering af mål | Læring | Uddannelsesdel | Evaluering (Kompetencekort, m.m.) | | Dato, underskrift & afdelingsstempel |
|-------------------------|---|---|----------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| Professionel integritet | Handle i relation til egen kompetence | Operation og klinisk funktion | Fase 1 | Vejledersamtale | <input type="checkbox"/> | |
| | | | Fase 2 | Vejledersamtale | <input type="checkbox"/> | |
| Viden | Detaljeret kendskab til valgt tekstbog. Videnskabelige tidsskrifter | Kontinuerlig tilegnelse | Fase 1 | Vejledersamtale | <input type="checkbox"/> | |
| | | | Fase 2 | Vejledersamtale | <input type="checkbox"/> | |
| Komplikationer | Håndtering | Tilrettelæggelse af Komplikationskonference | Fase 2 | Præsentation | <input type="checkbox"/> | |
| | | | Fase 3 | Præsentation | <input type="checkbox"/> | |

| | | | | | |
|--|--|----------------------------------|--------|-------------------------------|--------------------------|
| | Pt--klagenævn Patientforsikring Utilsigtet hæn- delse | Patientinformation Anmeldelse | Fase 1 | Audit 2.1 | <input type="checkbox"/> |
| | | | Fase 3 | Anmeldelse Vejledersamtale | <input type="checkbox"/> |

Dokumentationsdel (logbog)

LUU skal føre logbogen a`jour jævnligt (næsten dagligt). Den har flere funktioner:

1. En fungerer i dialog med vejlederen som et redskab til individualisering af uddannelsen, derved at en kompetence ikke øves et fikseret antal gange, men indtil kompetencen er sikkert erhvervet. Vejlederen underskriver ikke automatisk kompetencekortet alene når når det krævede niveau er nået, men først når kompetencen efter dialog med LUU kan anses for erhvervet. Vejleder og LUU kan herunder også gå i dialog med de læger, der har signeret progressionen. Dette for at sikre en valid bedømmelse.
2. Logbogen skal være et vigtigt redskab under vejledersamtalerne. Den giver et overblik over kompetenceprogressionen og derfor også et solidt grundlag for vurdering af om progressionen er i overensstemmelse med uddannelsesplanen.
3. Den er tilsvarende afgørende for justering og tiltag ved et utilfredsstillende forløb.
4. LUU kan til enhver tid vurdere om uddannelsen skrider planmæssigt frem eller om specifikke tiltag er nødvendige (tjenesteplanlægning, søgning af udvalgte kompetencer mm).
5. Logbogen er et nødvendigt redskab til identifikation af ”problemområder” i uddannelsen for UAA.

Neurologi

Anvendelse

Neurologidelen omfatter tjeneste 3 mdr. på neurologisk afdeling før start af hoveduddannelsen.

Dokumentationen omfatter alle markeringsruder i attestdelen angivet ud for neurologi. For kompetencekortene gælder, at de er en kombination af kompetencedokumentation og checkliste. Dvs. at kompetencen øves et antal gange indtil det nødvendige niveau er sikkert nået. Niveaue er angivet med **fed**. Vejlederen vurderer, hvornår niveauet er nået (= vurderer det passende antal af øvede kompetencer på dette niveau). Et underskrevet kompetencekort overføres til attestdelen med et ”flueben” og kompetencen attesteres herefter af den neurologiske vejleder (+ stempel)

Oversigt over elementer

| Element | Antal |
|--|-------|
| Kompetencekort (Struk. Obs. i klinikken) | 8 |

Kompetencekort**Neuro-1**

| | |
|------------------------------|---|
| Medicinsk ekspert | Patientforløb |
| Delmål | Akutte neurologiske lidelser |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Anamnese og objektiv undersøgelse • Prioriteret akutplan • Valg og iværksættelse af radiologiske undersøgelser • Begrundet valg af behandling. • Evt. visitation til kirurgisk behandling. • Iværksætte kontrol (mhp. effekt og komplikationer) • Follow-up plan • Rehabiliteringsplan • Epikrise (inklusive kodificering) |
| Læringsmåde | Mesterlære.(amb.,vagt, stue-gang, konferencer). Selvstudium. Afdelingsundervisning. |
| Evaluering | <p>Apopleksi</p> <p>1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>Guillian-Barrè mm</p> <p>1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> |
| Vejleder | Dato Underskrift |

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

Neuro-2

| | |
|------------------------------|---|
| Medicinsk ekspert | Patientforløb |
| Delmål | Basalganglielidelser mm |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Anamnese og objektiv undersøgelse • Udredningsplan • Valg og iværksættelse af radiologiske undersøgelser • Diagnose • Begrundet valg af behandling. • Iværksætte kontrol (mhp. effekt og komplikationer) • Follow-up plan • Epikrise (inklusive kodificering) |
| Læringsmåde | Mesterlære.(amb.,vagt, stue-gang, konferencer). Selvstudium. Afdelingsundervisning. |
| Evaluering | <p>Parkinson</p> <p>1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <hr/> <p>Essentiel tremor:</p> <p>1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <hr/> <p>Chorea</p> <p>1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> |
| Vejleder | Dato Underskrift |

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

Neuro-3

| | |
|------------------------------|--|
| Medicinsk ekspert | Patientforløb |
| Delmål | MS & Neuropati |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Anamnese og objektiv undersøgelse • Udredningsplan • Valg og iværksættelse af radiologiske undersøgelser • Diagnose • Begrundet valg af behandling. • Iværksætte kontrol (mhp. effekt og komplikationer) • Follow-up plan • Epikrise (inklusive kodificering) |
| Læringsmåde | Mesterlære.(amb.,vagt, stue-gang, konferencer). Selvstudium. Afdelingsundervisning. |
| Evaluering | MS 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| | Polyradikulitis 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| | Polyneuropati 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| Vejleder | Dato Underskrift |

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

Neuro-4

| | |
|------------------------------|---|
| Medicinsk ekspert | Patientforløb |
| Delmål | Epilepsi |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Anamnese og objektiv undersøgelse • Valg og iværksættelse af neurofysiologiske undersøgelser • Valg og iværksættelse af radiologiske undersøgelser • Valg af primær medikamentelbehandling. • Iværksætte kontrol (mhp. effekt og komplikationer) • Follow-up plan • Epikrise (inklusive kodificering) |
| Læringsmåde | Mesterlære.(amb.,vagt, stue-gang, konferencer). Selvstudium. Afdelingsundervisning. |
| Evaluering | Simple anfald |
| | 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| | Komplekse anfald |
| | 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| | Statusformer |
| | 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| Vejleder | Dato Underskrift |

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

Neuro-5

| | |
|------------------------------|---|
| Medicinsk ekspert | Patientforløb |
| Delmål | Hovedpine |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Anamnese og objektiv undersøgelse • Udredningsplan • Valg og iværksættelse af radiologiske undersøgelser • Diagnose • Begrundet valg af behandling. • Iværksætte kontrol (mhp. effekt og komplikationer) • Follow-up plan • Epikrise (inklusive kodificering) |
| Læringsmåde | Mesterlære.(amb.,vagt, stue-gang, konferencer). Selvstudium. Afdelingsundervisning. |
| Evaluering | <p>Migræne (inkl. varianter)</p> <p>1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>Hovedpine ved intrakranial lidelse</p> <p>1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>Hovedpine ved systemisk lidelse</p> <p>1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> |
| Vejleder | Dato Underskrift |

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

Neuro-6

| | |
|------------------------------|--|
| Medicinsk ekspert | Patientforløb |
| Delmål | Demens mm |
| Konkretisering af mål | Diagnostik af udfaldssyndrom <ul style="list-style-type: none"> • Demens • Parietallapsudfald • Frontallapsudfald • Sprogforstyrrelse |
| Læringsmåde | Mesterlære.(amb.,vagt, stue-gang, konferencer). Selvstudium. Afdelingsundervisning. |
| Evaluering | Demens 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| | Frontal & parietallapsudfald 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| | Sprogforstyrrelse 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| Vejleder | Dato Underskrift |

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

Neuro-7

| | |
|------------------------------|---|
| Mål | Paraklinik |
| Delmål | Neurofysiologi |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Indikation for EEG, SSEP, MEP og VEP • Indikation for EMG og ENG • Udførelse (inkl. provokation, video etc.) • Bedømmelse • Beskrivelse af fundene |
| Læringsmåde | Overvære/deltage i undersøgelserne. Medvirke ved vurdering af undersøgelsesresultater inkl. konklusion. |
| Evaluering | EEG /m provocation/video 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| | SSEP/MEP/VEP 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| | EMG/ENG 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| Vejleder | Dato Underskrift |

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

Neuro-8

| | |
|------------------------------|--|
| Mål | Paraklinik |
| Delmål | Neuropsykologiske test |
| Konkretisering af mål | Kendskab til principperne bag og fortolkningen af gængse neuropsykologiske tests: Personlighedstest (DSM-IV/ NEO PI-R) Kognitive tests (WAIS, WMS) |
| Læringsmåde | Gennemgang af undersøgelser ved neuropsykolog incl. vurdering af undersøgelsesresultater og konklusion. |
| Evaluering | Personlighedstest 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| | Kognitive tests 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| Vejleder | Dato Underskrift |

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

Fase 1

Anvendelse

Fase 1 er første del af hoveduddannelsen på neurokirurgisk afdeling på Rigshospitalet.

Dokumentationen omfatter alle markeringsrudder i attestdelen under evaluering i kompetencedelene angivet under fase 1. For kompetencekortene gælder, at de er en kombination af kompetencedokumentation og checkliste. Dvs. at kompetencen øves et antal gange indtil det nødvendige niveau er sikkert nået. Niveaue er angivet med **fed**. Vejlederen vurderer, hvornår niveaue er nået (= vurderer det passende antal af øvede kompetencer på dette niveau). Et underskrevet kompetencekort overføres til attestdelen med en markering.

Vejlederes opgave ligger i alt væsentligt i denne kompetencedokumentation og lægen under uddannelse angiver selv markeringerne i attestdelen. Når alle delkompetencerne under et mål er erhvervet, underskriver vejlederen (+ stempel) i attestrubrikken. Det betyder, at et flertal af målene først attesteres i fase 2 eller 3.

Oversigt over elementer

| Element | Antal (mål/delmål) |
|--|--------------------|
| Vejledersamtale | 5 |
| Kompetencekort (Struk. Obs. i klinikken) | 14 |
| Audit | 3 |
| 360 ⁰ | 1 |
| Præsentation | 2 |

Kompetencekort

1-1

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|
| Medicinsk ekspert | Patientforløb | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Delmål | SAH | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Anamnese og objektiv undersøgelse • Prioriteret akutplan • Valg og iværksættelse af radiologiske undersøgelser • Begrundet valg af behandling. • Assistere ved operation. • Overvære endovaskulær behandling. • Iværksætte postoperativ kontrol (mhp. effekt og komplikationer) • Follow-up plan • Epikrise (inklusive kodificering) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Læringsmåde | Mesterlære (amb., vagt, stue-gang, konferencer). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Evaluering | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">1)</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> A</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> B</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> C</td> <td style="width: 15%;">Dato:</td> <td style="width: 20%;">sign.</td> </tr> <tr> <td>2)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>3)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>4)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>5)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>6)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>7)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>8)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> </table> | 1) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 2) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 3) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 4) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 5) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 6) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 7) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 8) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. |
| 1) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vejleder | Dato Underskrift | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

1-2

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|
| Medicinsk ekspert | Patientforløb | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Delmål | Kranietraume | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Traumemodtagelse • Anamnese og objektiv undersøgelse • Prioriteret akutplan • Valg og iværksættelse af radiologiske undersøgelser • Begrundet valg af behandling. • Pårørendeinformation (inkl. mål og risiko) • Udfærdige og iværksætte kontrol (mhp. effekt og komplikationer) • Vurdere behov for rehabiliteringshjælp • Epikrise (inklusive kodificering) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Læringsmåde | Mesterlære (amb.,vagt, stue-gang, konferencer). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Evaluering | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">1)</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> A</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> B</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> C</td> <td style="width: 20%;">Dato:</td> <td style="width: 45%;">sign.</td> </tr> <tr> <td>2)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>3)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>4)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>5)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>6)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>7)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>8)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> </table> | 1) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 2) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 3) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 4) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 5) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 6) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 7) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 8) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. |
| 1) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vejleder | Dato Underskrift | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

A: Deltaget B: Udført superviseret C: Selvstændigt

1-3

| | |
|------------------------------|--|
| Medicinsk ekspert | Patientforløb |
| Delmål | ICH |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Anamnese og objektiv undersøgelse • Prioriteret akutplan • Valg og iværksættelse af radiologiske undersøgelser • Begrundet valg af behandling. • Assistere ved operation. • Iværksætte postoperativ kontrol (mhp. effekt og komplikationer) • Follow-up plan • Epikrise (inklusiv kodificering) |
| Læringsmåde | Mesterlære (amb.,vagt, stue-gang, konferencer). |
| Evaluering | 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 5) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 6) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 7) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 8) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| Vejleder | Dato Underskrift |

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

1-4

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|
| Medicinsk ekspert | Patientforløb | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Delmål | Intrakranial Neoplasi (supratentorial) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Anamnese og objektiv undersøgelse • Udredningsplan • Valg og iværksættelse af radiologiske undersøgelser • Begrundet valg af behandling. • Assistere ved operation. • Iværksætte postoperativ kontrol (mhp. effekt og komplikationer) • Follow-up plan • Epikrise (inklusive kodificering) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Læringsmåde | Mesterlære (amb.,vagt, stue-gang, konferencer). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Evaluering | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">1)</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> A</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> B</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> C</td> <td style="width: 15%;">Dato:</td> <td style="width: 20%;">sign.</td> </tr> <tr> <td>2)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>3)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>4)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>5)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>6)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>7)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>8)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> </table> | 1) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 2) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 3) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 4) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 5) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 6) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 7) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 8) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. |
| 1) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vejleder | Dato Underskrift | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

A: Deltaget B: Udført superviseret C: Selvstændigt

1-5

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|
| Medicinsk ekspert | Patientforløb | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Delmål | Hydrocefalus | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Anamnese og objektiv undersøgelse • Prioriteret akutplan • Valg og iværksættelse af radiologiske undersøgelser • Begrundet valg af behandling. • Iværksætte postoperativ kontrol (mhp. effekt og komplikationer) • Follow-up plan • Epikrise (inklusiv kodificering) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Læringsmåde | Mesterlære (amb., vagt, stue-gang, konferencer). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Evaluering | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">1)</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> A</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> B</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> C</td> <td style="width: 20%;">Dato:</td> <td style="width: 30%;">sign.</td> </tr> <tr> <td>2)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>3)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>4)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>5)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>6)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>7)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>8)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> </table> | 1) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 2) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 3) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 4) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 5) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 6) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 7) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 8) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. |
| 1) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vejleder | Dato Underskrift | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

A: Deltaget B: Udført superviseret C: Selvstændigt

1-6

| | |
|------------------------------|---|
| Medicinsk ekspert | Kraniekirurgi |
| Delmål | Kraniale adgange |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Pterionadgang • Midtlinieadgang (fossa post) • Subfrontal & subtemporal adgang |
| Læringsmåde | Supervision under operation |
| Evaluering | Pterionkraniotomi 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| | Midtlinieadgang (fossa post) 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| | Subfrontal/subtemporal kraniotomi 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| Vejleder | Dato Underskrift |

A: Deltaget B: Udført superviseret C: Selvstændigt

1-7

| | |
|------------------------------|--|
| Medicinsk ekspert | Kraniekirurgi |
| Delmål | Ventrikuloperitoneal shunt |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Anamnese og objektiv undersøgelse • Vurdere behov for og iværksætte supplerende radiologiske undersøgelser • Forberede patienten til operation (inkl. Information og accept) • Vurdere og fastsætte operationstidspunkt, herunder vurdere behov for akut indgreb. • Identifikationsprocedure mm • Lejre patienten • Vælge adgang (hensyn til evt. senere operation) • Markere hudsnittene • Udføre operationen • Lukke såret • Lægge observationsplan (mhp. Komplikationer) • Lægge og gennemføre kontrolplan • Kende resultatet |
| Læringsmåde | Supervision under operation. Superviseret varetage øvrige forhold i forbindelse med operationerne. |
| Evaluering | 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 5) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| Vejleder | Dato Underskrift |

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

1-8

| | |
|------------------------------|---|
| Medicinsk ekspert | Kraniekirurgi |
| Delmål | Cerebral hæmoragi |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Anamnese og objektiv undersøgelse • Vurdere behov for og iværksætte supplerende radiologiske undersøgelser • Forberede patienten til operation (inkl. Information og accept) • Vurdere og fastsætte operationstidspunkt, herunder vurdere behov for akut indgreb. • Identifikationsprocedure mm • Lejre patienten • Vælge adgang • Markere hudsnittene • Udføre operationen • Lukke såret • Lægge observationsplan (mhp. Komplikationer) • Lægge og gennemføre kontrolplan • Kende resultatet |
| Læringsmåde | Supervision under operation. Superviseret varetage øvrige forhold i forbindelse med operationerne. |
| Evaluering | Hemisfære 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| | Cerebellum 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| Vejleder | Dato Underskrift |

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

1-9

| | |
|------------------------------|--|
| Medicinsk ekspert | Kraniekirurgi |
| Delmål | Neoplasi (malign hemisfæretumor) |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Anamnese og objektiv undersøgelse • Vurdere behov for og iværksætte supplerende radiologiske undersøgelser • Forberede patienten til operation (inkl. Information og accept) • Vurdere og fastsætte operationstidspunkt, herunder vurdere behov for akut indgreb. • Identifikationsprocedure mm • Lejre patienten • Vælge adgang • Markere hudsnittet • Udføre operationen • Lukke såret • Lægge observationsplan (mhp. komplikationer) • Lægge og gennemføre kontrolplan • Kende resultatet |
| Læringsmåde | Supervision under operation. Superviseret varetage øvrige forhold i forbindelse med operationerne. |
| Evaluering | 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 5) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| Vejleder | Dato Underskrift |

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

1-10

| | |
|------------------------------|---|
| Medicinsk ekspert | Kirurgiske hjælpemidler |
| Delmål | Peroperativ rtg., mikroskop, ultralyd |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Til hvad og hvorfor • Lært manual • Sikkerhed • Præoperativ op- & indstilling • Betjening • Peroperativ anvendelse • Tolkning • Fordele & ulemper |
| Læringsmåde | Forberedelse til operation, under operation. Selvstudium |
| Evaluering | Røntgenudstyr (C-arm) 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| | Mikroskop 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| | Ultralydsbilleddannelse 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| Vejleder | Dato Underskrift |

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

1-11

| | |
|------------------------------|--|
| Medicinsk ekspert | Neurointensiv |
| Delmål | Væsketerapi, behandling af øget ICP, Cerebral monitorering |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Apparatkendskab • Vurdere forløb/status • Prioritere behandlingsindsats • Iværksætte behandling • Planlægge efterfølgende overvågning • Informere plejeansvarlig sygeplejerske • Informere patient/pårørende |
| Læringsmåde | Superviseret stuegang på intensivafsnittet, min. 5 med anæstesiolog og 5 med neurokirurg. Selvstudium |
| Evaluering | Anæstesistuegang 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 5) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 6) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| | Neurokirurgisk stuegang 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 5) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 6) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| Vejleder | Dato Underskrift |

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

1-12

| | |
|------------------------------|---|
| Medicinsk ekspert | Medicinsk behandling |
| Delmål | Glukokortikoidbehandling |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Behandlingsindikation (ødem) • Behandlingsindikation (insufficiens) • Kontraindikation • Komplikationer • Ordination • Effektivurdering/monitorering • Behandlingsplan (inkl. seponeringsplan) |
| Læringsmåde | Instruks Deltage (klinisk arbejde) i forløb for patienter med tumorødem og patienter under substitution. |
| Evaluering | <p>Cerebralt ødem</p> <p>1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>5) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> |
| | <p>Insufficiens</p> <p>1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>5) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>6) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> |
| Vejleder | Dato Underskrift |

A: Deltaget B: Udført superviseret C: Selvstændigt

1-13

| | |
|------------------------------|--|
| Medicinsk ekspert | Hjernedød |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Diagnose af hjernedød • Medikolegale forhold • Information af pårørende • Adspørge om accept for donation • Donationsforløb • Dødsattest |
| Læringsmåde | <p>Medundersøger. Superviseret varetage samtale, information, accept. Refleksion/dialog med supervisor. Selvstudium (Vejledning fra SS, Lov, Cirkulære, Bekendtgørelse, DNKS vejledning)</p> |
| Evaluering | <p>1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign</p> <p>3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign</p> <p>4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign</p> |
| Vejleder | <p>Dato Underskrift</p> |

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

1-14

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|
| Kommunikator | Patienter & pårørende | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Delmål | Præoperativ information | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Sandsynlig diagnose • Spontanforløb • Behandlingsmål • Behandlingsrisiko • Behandlingsvalg • Konklusion (råd til patienten) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Læringsmåde | Forud for en række superviserede samtaler før operation af patienter med cerebral neoplasi, overværer LUU sådanne samtaler (nivear A). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Evaluering | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">1)</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> A</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> B</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> C</td> <td style="width: 20%;">Dato:</td> <td style="width: 35%;">sign.</td> </tr> <tr> <td>2)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>3)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>4)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>5)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>6)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> </table> | 1) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 2) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 3) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 4) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 5) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 6) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. |
| 1) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vejleder | Dato Underskrift | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

A: Deltaget B: Udført superviseret C: Selvstændigt

Audit

| Nr | Mål | Emne | Journalantal | Attesteret (dato) | Vejleder |
|-----|--|---------------------------|--------------|-------------------|----------|
| 1-1 | Medicinsk ekspert (Medicinsk behandling) | Antitrombotisk behandling | 5 | | |
| 1-2 | Medicinsk ekspert (Medicinsk behandling) | Antibiotika | 5 | | |
| 1-3 | Kommunikator | Journalføring | 5 | | |

| Audit 1-1 | Antitrombotisk behandling |
|------------------|--|
| Elementer | <ul style="list-style-type: none"> • kirurgisk antitrombotisk profylakse • Kontraindikationer for antitrombotisk behandling • Invasive procedurer under antitrombotisk behandling • Komplikationer til antitrombotisk behandling • Ordination |

| Audit 1-2 | Antibiotika |
|------------------|---|
| Elementer | <ul style="list-style-type: none"> • Behandling af ventrikulit • Behandling af cerebral absces • Ordination af antibiotika • Ommnikaion med mikrobiolog • Behandlingsplan (inkl. seponeringsplan) af antibiotika |

| Audit 1-3 | Journalføring |
|------------------|--|
| Elementer | <ul style="list-style-type: none"> • Sprogligt • Konkist • Elementsekvens • Gentagelser • Validitet • Konklusion |

360⁰ evaluering

Denne evaluering er genstand for variation regionerne imellem. Den gennemføres derfor i henhold til regional instruks, som lægen informeres om ved introduktionssamtalen. Det kan påregnes, at evalueringen efterhånden vil blive styret og gennemført via en i forhold til afdelingen ekstern funktion (tilkøbt). Kravet til at evalueringen er tilfredsstillende gennemført (bestået) fremgår ligeledes af den regionale instruks.

Indtil den eksterne funktion er oprettet regionalt anvendes instruks, der fremgår af de næste to sider.

| Evaluering | Dato | +/- Bestået | Underskrift (vejleder) |
|------------------------|-------------|--------------------|-----------------------------------|
| 360⁰ | | | |
| 360⁰ | | | |

Instruks for 360^o evaluering

I samråd mellem LUU og vejleder anmodes mellem 10 og 15 med LUU samarbejdende personer (sygeplejersker, sekretærer, over-, side- og underordnede læger (gerne fra samarbejdende afdelinger) om at udfylde nedenstående skema. Resultatet samles og bearbejdes af LUU og vejleder i fællesskab (evt. ved hjælp af skema 2).

Udfyldning af skemaet: Kryds af i relevante kolonner. Hvis du ikke har haft mulighed for at observere de nævnte aktiviteter, så kryds af i ”ikke i stand til at kommentere”. Hvis nogle afkrydsninger er i ”utilfredsstillende” er det påkrævet at skrive yderligere kommentarer.

| | Kan ikke bedømmes | Utilfredsstillende | Behov for forbedringer | Tilfredsstillende | Meget tilfredsstillende |
|--|-------------------|--------------------|------------------------|-------------------|-------------------------|
| Behandler patienter høfligt og hensynsfuldt | | | | | |
| Involverer patienter i beslutninger om deres behandling | | | | | |
| Respekterer patienters privatliv og værdighed | | | | | |
| Overholder tavshedspligt | | | | | |
| Svarer og kommer, når det ønskes at en patient skal bedømmes. | | | | | |
| Kontakter kollegaer ved behov for diskussion om patientbehandling | | | | | |
| Samarbejder i team | | | | | |
| Accepterer kritik og er i stand til at reagere konstruktivt | | | | | |
| Fører journaler af acceptabel kvalitet | | | | | |
| Varetager ”papirarbejdet” til tiden (f.eks. epikriser, breve) | | | | | |
| Er bevidst om egne faglige grænser og søger hjælp når der er behov for det | | | | | |
| Delegerer på passende vis arbejde ud til og superviserer yngre læger eller andet personale | | | | | |
| Kan anvende den tid der er til rådighed på en effektiv måde | | | | | |

Kommentarer (skal udfyldes, hvis der er krydset af i utilfredsstillende)

Navn: _____

Opsummering af 360 graders evaluering (skema 2)

Udannelsessøgendes navn:

Dato:

Total antal skemaer med 360 graders evaluering modtaget:

| | U/B/T/M |
|--|---------|
| Behandler patienter høfligt og hensynsfuldt | |
| Involverer patienter i beslutninger om deres behandling | |
| Respekterer patienters privatliv og værdighed | |
| Overholder tavshedspligt | |
| Svarer og kommer, når det ønskes at en patient skal bedømmes. | |
| Kontakter kollegaer ved behov for diskussion om patientbehandling | |
| Samarbejder i team | |
| Accepterer kritik og er i stand til at reagere konstruktivt | |
| Fører journaler af acceptabel kvalitet | |
| Varetager "papirarbejdet" til tiden (f.eks. epikriser, breve) | |
| Er bevidst om egne faglige grænser og søger hjælp når der er behov for det | |
| Delegerer på passende vis arbejde ud til og superviserer yngre læger eller andet personale | |
| Kan anvende den tid der er til rådighed på en effektiv måde | |

Alle kommentarer fra forrige skemaer:

Fase 2

Anvendelse

Fase 2 er rygkirurgisk uddannelse på Videntcenter for Rygsygdomme på Glostrup Hospital.

Dokumentationen omfatter alle markeringsrunder i attestdelen under evaluering i kompetencedelene angivet under fase 2. For kompetencekortene gælder, at de er en kombination af kompetencedokumentation og checkliste. Dvs. at kompetencen øves et antal gange indtil det nødvendige niveau er sikkert nået. Niveaue er angivet med **fed**. Vejlederen vurderer, hvornår niveauet er nået (= vurderer det passende antal af øvede kompetencer på dette niveau). Et underskrevet kompetencekort overføres til attestdelen med en markering.

Vejlederes opgave ligger i alt væsentligt i denne kompetencedokumentation og lægen under uddannelse angiver selv markeringerne i attestdelen. Når alle delkompetencerne under et mål er erhvervet, underskriver vejlederen (+ stempel) i attestrubrikken.

Oversigt over elementer

| Element | Antal (mål/delmål) |
|--|---------------------------|
| Vejledersamtale | 1 |
| Kompetencekort (Struk. Obs. i klinikken) | 13 |
| Audit | 0 |
| 360 ⁰ | 1 |
| Præsentation | 3 |

Kompetencekort

2-1

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|
| Medicinsk ekspert | Patientforløb | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Delmål | Lumbal spondylose | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Anamnese og objektiv undersøgelse • Udredningsplan • Valg og iværksættelse af radiologiske undersøgelser • Begrundet valg af behandling. • Iværksætte postoperativ kontrol (mhp. effekt og komplikationer) • Follow-up plan • Epikrise (inklusive kodificering) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Læringsmåde | Mesterlære (amb.,vagt, stue-gang, konferencer). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Evaluering | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">1)</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> A</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> B</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> C</td> <td style="width: 20%;">Dato:</td> <td style="width: 45%;">sign.</td> </tr> <tr> <td>2)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>3)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>4)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>5)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>6)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>7)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>8)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> </table> | 1) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 2) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 3) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 4) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 5) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 6) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 7) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 8) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. |
| 1) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vejleder | Dato Underskrift | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

A: Deltaget B: Udført superviseret C: Selvstændigt

2-2

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|
| Medicinsk ekspert | Patientforløb | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Delmål | Cervikal spondylose | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Anamnese og objektiv undersøgelse • Udredningsplan • Valg og iværksættelse af radiologiske undersøgelser • Begrundet valg af behandling. • Iværksætte postoperativ kontrol (mhp. effekt og komplikationer) • Follow-up plan • Epikrise (inklusive kodificering) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Læringsmåde | Mesterlære (amb., vagt, stue-gang, konferencer). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Evaluering | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">1)</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> A</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> B</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> C</td> <td style="width: 15%;">Dato:</td> <td style="width: 20%;">sign.</td> </tr> <tr> <td>2)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>3)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>4)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>5)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>6)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>7)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>8)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> </table> | 1) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 2) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 3) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 4) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 5) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 6) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 7) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 8) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. |
| 1) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vejleder | Dato Underskrift | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

A: Deltaget B: Udført superviseret C: Selvstændigt

2-3

| | |
|------------------------------|--|
| Medicinsk ekspert | Spinalkirurgi |
| Delmål | Lumbale adgange |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Præoperativ klargøring • Identifikationsprocedure mm • Lejre patienten • Markere hudsnittene • Udføre adgangen • Lukke såret • Iværksætte postoperativ kontrol (mhp. effekt og komplikationer) • Epikrise (inklusiv kodificering) |
| Læringsmåde | Supervision under operation. Superviseret varetage øvrige forhold i forbindelse med operationerne. |
| Evaluering | Hemilaminektomi 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| | Laminektomi 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| Vejleder | Dato Underskrift |

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

2-4

| | |
|------------------------------|--|
| Medicinsk ekspert | Spinalkirurgi |
| Delmål | Cervikale adgange |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Præoperativ klargøring • Identifikationsprocedure mm • Lejre patienten • Markere hudsnittene • Udføre adgangen superviseret • Lukke såret • Iværksætte postoperativ kontrol (mhp. effekt og komplikationer) • Epikrise (inklusive kodificering) |
| Læringsmåde | Supervision under operation. Superviseret varetage øvrige forhold i forbindelse med operationerne. |
| Evaluering | Anterior cervikal adgang 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| | Posterior cervikal adgang 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| | Thorakal laminektomi 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| Vejleder | Dato Underskrift |

A: Deltaget B: Udført superviseret C: Selvstændigt

2-5

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--|----|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|-------|-------|-------|----|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|-------|-------|----|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|-------|-------|----|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|-------|-------|----|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|-------|-------|----|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|-------|-------|----|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|-------|-------|----|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|-------|-------|
| Medicinsk ekspert | Spinalkirurgi | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Delmål | Lumbalprolaps (lateral, 1.gangs) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Præoperativ klargøring • Identifikationsprocedure mm • Lejre patienten • Markere hudsnittet • Udføre operationen • Lukke såret • Iværksætte postoperativ kontrol (mhp. effekt og komplikationer) • Epikrise (inklusive kodificering) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Læringsmåde | Supervision under operation. Superviseret varetage øvrige forhold i forbindelse med operationerne. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Evaluering | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">1)</td> <td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 15%;">A</td> <td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 15%;">B</td> <td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 15%;">C</td> <td style="width: 10%;">Dato:</td> <td style="width: 20%;">sign.</td> </tr> <tr> <td>2)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>A</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>B</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>3)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>A</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>B</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>4)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>A</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>B</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>5)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>A</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>B</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>6)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>A</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>B</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>7)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>A</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>B</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>8)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>A</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>B</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> </table> | 1) | <input type="checkbox"/> | A | <input type="checkbox"/> | B | <input type="checkbox"/> | C | Dato: | sign. | 2) | <input type="checkbox"/> | A | <input type="checkbox"/> | B | <input type="checkbox"/> | C | Dato: | sign. | 3) | <input type="checkbox"/> | A | <input type="checkbox"/> | B | <input type="checkbox"/> | C | Dato: | sign. | 4) | <input type="checkbox"/> | A | <input type="checkbox"/> | B | <input type="checkbox"/> | C | Dato: | sign. | 5) | <input type="checkbox"/> | A | <input type="checkbox"/> | B | <input type="checkbox"/> | C | Dato: | sign. | 6) | <input type="checkbox"/> | A | <input type="checkbox"/> | B | <input type="checkbox"/> | C | Dato: | sign. | 7) | <input type="checkbox"/> | A | <input type="checkbox"/> | B | <input type="checkbox"/> | C | Dato: | sign. | 8) | <input type="checkbox"/> | A | <input type="checkbox"/> | B | <input type="checkbox"/> | C | Dato: | sign. |
| 1) | <input type="checkbox"/> | A | <input type="checkbox"/> | B | <input type="checkbox"/> | C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2) | <input type="checkbox"/> | A | <input type="checkbox"/> | B | <input type="checkbox"/> | C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3) | <input type="checkbox"/> | A | <input type="checkbox"/> | B | <input type="checkbox"/> | C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4) | <input type="checkbox"/> | A | <input type="checkbox"/> | B | <input type="checkbox"/> | C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5) | <input type="checkbox"/> | A | <input type="checkbox"/> | B | <input type="checkbox"/> | C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6) | <input type="checkbox"/> | A | <input type="checkbox"/> | B | <input type="checkbox"/> | C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7) | <input type="checkbox"/> | A | <input type="checkbox"/> | B | <input type="checkbox"/> | C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8) | <input type="checkbox"/> | A | <input type="checkbox"/> | B | <input type="checkbox"/> | C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vejleder | Dato Underskrift | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

A: Deltaget B: Udført superviseret C: Selvstændigt

2-6

| | |
|------------------------------|--|
| Medicinsk ekspert | Spinalkirurgi |
| Delmål | Lumbalprolaps (recidiv mm) |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Præoperativ klargøring • Identifikationsprocedure mm • Lejre patienten • Markere hudsnittet • Udføre operationen • Lukke såret • Iværksætte postoperativ kontrol (mhp. effekt og komplikationer) • Epikrise (inklusive kodificering) |
| Læringsmåde | Supervision under operation. Superviseret varetage øvrige forhold i forbindelse med operationerne. |
| Evaluering | Recidivprolaps 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| | Median prolaps 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| | Durasutur 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| Vejleder | Dato Underskrift |

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

2-7

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|
| Medicinsk ekspert | Spinalkirurgi | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Delmål | Cervikalprolaps | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Præoperativ klargøring • Identifikationsprocedure mm • Lejre patienten • Markere hudsnittene • Deltage i operationen • Lukke såret • Iværksætte postoperativ kontrol (mhp. effekt og komplikationer) • Epikrise (inklusiv kodificering) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Læringsmåde | Supervision under operation. Superviseret varetage øvrige forhold i forbindelse med operationerne. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Evaluering | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">1)</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> A</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> B</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> C</td> <td style="width: 15%;">Dato:</td> <td style="width: 20%;">sign.</td> </tr> <tr> <td>2)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>3)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>4)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>5)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> </table> | 1) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 2) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 3) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 4) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 5) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. |
| 1) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vejleder | Dato Underskrift | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

2-8

| | |
|------------------------------|---|
| Medicinsk ekspert | Spinalkirurgi |
| Delmål | Lumbal spondylose |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Præoperativ klargøring • Identifikationsprocedure mm • Lejre patienten • Markere hudsnittene • Udføre operationen • Lukke såret • Iværksætte postoperativ kontrol (mhp. effekt og komplikationer) • Epikrise (inklusiv kodificering) |
| Læringsmåde | Supervision under operation. Superviseret varetage øvrige forhold i forbindelse med operationerne. |
| Evaluering | Recesstenose 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| | Lumbal spinalstenose 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| Vejleder | Dato Underskrift |

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

2-9

| | |
|------------------------------|---|
| Medicinsk ekspert | Spinalkirurgi |
| Delmål | Cervikal spondylose |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Præoperativ klargøring • Identifikationsprocedure mm • Lejre patienten • Markere hudsnittene • Udføre/deltage i operationen • Lukke såret • Iværksætte postoperativ kontrol (mhp. effekt og komplikationer) • Epikrise (inklusive kodificering) |
| Læringsmåde | Supervision under operation. Superviseret varetage øvrige forhold i forbindelse med operationerne. |
| Evaluering | Cervikal spinalstenose 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| | Foraminalstenose 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| Vejleder | Dato Underskrift |

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

2-10

| | |
|------------------------------|--|
| Medicinsk ekspert | Spinalkirurgi |
| Delmål | Bagre kolumnastabilisering |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Præoperativ klargøring • Identifikationsprocedure mm • Lejre patienten • Markere hudsnittene • Udføre/deltage i operationen • Lukke såret • Iværksætte postoperativ kontrol (mhp. effekt og komplikationer) • Epikrise (inklusiv kodificering) |
| Læringsmåde | Supervision under operation. Superviseret varetage øvrige forhold i forbindelse med operationerne. |
| Evaluering | Bagre cervical 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| | Bagre lumbal 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| Vejleder | Dato Underskrift |

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

2-11

| | |
|------------------------------|--|
| Medicinsk ekspert | Spinalkirurgi |
| Delmål | Epiduralt hæmatom/empyem |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Præoperativ klargøring • Identifikationsprocedure mm • Lejre patienten • Markere hudsnittet • Deltage i operationen • Lukke såret • Iværksætte postoperativ kontrol (mhp. effekt og komplikationer) • Evt, antibiotika • Epikrise (inklusive kodificering) |
| Læringsmåde | Supervision under operation. Superviseret varetage øvrige forhold i forbindelse med operationerne. |
| Evaluering | Spinalt empyem 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| | Spinalt hæmatom 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| Vejleder | Dato Underskrift |

A: Deltaget B: Udført superviseret C: Selvstændigt

2-12

| | |
|------------------------------|--|
| Kommunikator | Patienter/pårørende |
| Delmål | Forløbs- og prognose-information |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Forløbsinformation • Prognoseinformation (inkl. skønsomhed) • Efterbehandling • Rådgivning • Briefing ved supervisor |
| Læringsmåde | Forud for en række superviserede samtaler overværer LUU sådanne samtaler (niveau A). |
| Evaluering | <p>Forløbs- og prognoseinformation</p> <p>1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>5) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>6) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> |
| Vejleder | Dato Underskrift |

A: Deltaget B: Udført superviseret C: Selvstændigt

2-13

| | |
|------------------------------|--|
| Akademiker | Undervisning (med. Studerende) |
| Delmål | Klinisk bed-side |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Neurologisk undersøgelse • Klinisk fokaldiagnostik • Paraklinisk undersøgelsesplan |
| Læringsmåde | Bedside praktikantundervisning Patientgennemgange sammen med prof./lektor |
| Evaluering | 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| Vejleder | Dato Underskrift |

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

360^o evaluering

Denne evaluering er genstand for variation regionerne imellem. Den gennemføres derfor i henhold til regional instruks, som lægen informeres om ved introduktionssamtalen. Det kan påregnes, at evalueringen efterhånden vil blive styret og gennemført via en i forhold til afdelingen ekstern funktion (tilkøbt). Kravet til at evalueringen er tilfredsstillende gennemført (bestået) fremgår ligeledes af den regionale instruks.

Indtil den eksterne funktion er oprettet regionalt anvendes instruks, der fremgår af de næste to sider.

| Evaluering | Dato | +/- Bestået | Underskrift (vejleder) |
|------------------------|-------------|--------------------|-----------------------------------|
| 360^o | | | |
| 360^o | | | |

Instruks for 360^o evaluering

I samråd mellem LUU og vejleder anmodes mellem 10 og 15 med LUU samarbejdende personer (sygeplejersker, sekretærer, over-, side- og underordnede læger (gerne fra samarbejdende afdelinger) om at udfylde nedenstående skema. Resultatet samles og bearbejdes af LUU og vejleder i fællesskab (evt. ved hjælp af skema 2).

Udfyldning af skemaet: Kryds af i relevante kolonner. Hvis du ikke har haft mulighed for at observere de nævnte aktiviteter, så kryds af i "ikke i stand til at kommentere". Hvis nogle afkrydsninger er i "utilfredsstillende" er det påkrævet at skrive yderligere kommentarer.

| | Kan ikke bedømmes | Utilfredsstillende | Behov for forbedringer | Tilfredsstillende | Meget tilfredsstillende |
|--|-------------------|--------------------|------------------------|-------------------|-------------------------|
| Behandler patienter høfligt og hensynsfuldt | | | | | |
| Involverer patienter i beslutninger om deres behandling | | | | | |
| Respekterer patienters privatliv og værdighed | | | | | |
| Overholder tavshedspligt | | | | | |
| Svarer og kommer, når det ønskes at en patient skal bedømmes. | | | | | |
| Kontakter kollegaer ved behov for diskussion om patientbehandling | | | | | |
| Samarbejder i team | | | | | |
| Accepterer kritik og er i stand til at reagere konstruktivt | | | | | |
| Fører journaler af acceptabel kvalitet | | | | | |
| Varetager "papirarbejdet" til tiden (f.eks. epikriser, breve) | | | | | |
| Er bevidst om egne faglige grænser og søger hjælp når der er behov for det | | | | | |
| Delegerer på passende vis arbejde ud til og superviserer yngre læger eller andet personale | | | | | |
| Kan anvende den tid der er til rådighed på en effektiv måde | | | | | |

Kommentarer (skal udfyldes, hvis der er krydset af i utilfredsstillende)

Navn: _____

Opsummering af 360 graders evaluering (skema 2)

Udannelsessøgendes navn:

Dato:

Total antal skemaer med 360 graders evaluering modtaget:

| | U/B/T/M |
|--|---------|
| Behandler patienter høfligt og hensynsfuldt | |
| Involverer patienter i beslutninger om deres behandling | |
| Respekterer patienters privatliv og værdighed | |
| Overholder tavshedspligt | |
| Svarer og kommer, når det ønskes at en patient skal bedømmes. | |
| Kontakter kollegaer ved behov for diskussion om patientbehandling | |
| Samarbejder i team | |
| Accepterer kritik og er i stand til at reagere konstruktivt | |
| Fører journaler af acceptabel kvalitet | |
| Varetager "papirarbejdet" til tiden (f.eks. epikriser, breve) | |
| Er bevidst om egne faglige grænser og søger hjælp når der er behov for det | |
| Delegerer på passende vis arbejde ud til og superviserer yngre læger eller andet personale | |
| Kan anvende den tid der er til rådighed på en effektiv måde | |

Alle kommentarer fra forrige skemaer:

Fase 3

Anvendelse

Fase 3 er sidste del af hoveduddannelsen der foregår på Neurokirurgisk Afdeling på Rigshospitalet.

Dokumentationen omfatter alle markeringsrudder i attestdelen under evaluering i kompetencedelene angivet under fase 3. For kompetencekortene gælder, at de er en kombination af kompetencedokumentation og checkliste. Dvs. at kompetencen øves et antal gange indtil det nødvendige niveau er sikkert nået. Niveaue er angivet med **fed**. Vejlederen vurderer, hvornår niveauet er nået (= vurderer det passende antal af øvede kompetencer på dette niveau). Et underskrevet kompetencekort overføres til attestdelen med en markering.

Vejlederens opgave ligger i alt væsentligt i denne kompetencedokumentation og lægen under uddannelse angiver selv markeringerne i attestdelen. Når alle delkompetencerne under et mål er erhvervet, underskriver vejlederen (+ stempel) i attestrubrikken.

Oversigt over elementer

| Element | Antal (mål/delmål) |
|--|---------------------------|
| Vejledersamtale | 3 |
| Kompetencekort (Struk. Obs. i klinikken) | 22 |
| Audit | 0 |
| 360 ⁰ | 1 |
| Præsentation | 3 |

Kompetencekort

3-1

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|
| Medicinsk ekspert | Patientforløb | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Delmål | Kranietraume | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Traumemodtagelse • Anamnese og objektiv undersøgelse • Prioriteret akutplan • Valg og iværksættelse af radiologiske undersøgelser • Begrundet valg af behandling. • <u>Udføre operation (epiduralt-, subduralt-, intracerebralt hæmatom; skalpsår, frakturer)</u> • Pårørendeinformation (inkl. mål og risiko) • Udfærdige og iværksætte kontrol (mhp. effekt og komplikationer) • Vurdere behov for rehabiliteringshjælp • Epikrise (inklusive kodificering) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Læringsmåde | Klinisk arbejde | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Evaluering | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">1)</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> A</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> B</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> C</td> <td style="width: 20%;">Dato:</td> <td style="width: 35%;">sign.</td> </tr> <tr> <td>2)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>3)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>4)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>5)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>6)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>7)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>8)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> </table> | 1) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 2) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 3) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 4) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 5) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 6) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 7) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 8) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. |
| 1) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vejleder | Dato Underskrift | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

3-2

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|
| Medicinsk ekspert | Patientforløb | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Delmål | Intrakranial Neoplasi (børn/infratentorial) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Anamnese og objektiv undersøgelse • Udredningsplan • Valg og iværksættelse af radiologiske undersøgelser • Præ-/peroperativ drænage, drænagepunkt/-art • Begrundet valg af behandling. • Assistere ved operation. • Iværksætte postoperativ kontrol (mhp. effekt og komplikationer) • Follow-up plan • Epikrise (inklusive kodificering) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Læringsmåde | Mesterlære (amb., vagt, stue-gang, konferencer). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Evaluering | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">1)</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> A</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> B</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> C</td> <td style="width: 20%;">Dato:</td> <td style="width: 35%;">sign.</td> </tr> <tr> <td>2)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>3)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>4)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>5)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> </table> | 1) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 2) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 3) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 4) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 5) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. |
| 1) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vejleder | Dato Underskrift | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

A: Deltaget B: Udført superviseret C: Selvstændigt

3-3

| | |
|------------------------------|---|
| Medicinsk ekspert | Patientforløb |
| Delmål | Hypofyseadenom/kraniofaryngeom |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Anamnese og objektiv undersøgelse • Udredningsplan (herunder endokrin udredning) • Valg og iværksættelse af radiologiske undersøgelser • Begrundet valg af behandling. • Assistere ved operation. • Iværksætte postoperativ kontrol (mhp. effekt og komplikationer) • Follow-up plan • Epikrise (inklusive kodificering) |
| Læringsmåde | Mesterlære (amb.,vagt, stue-gang, konferencer). |
| Evaluering | 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 5) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| Vejleder | Dato Underskrift |

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

3-4

| | |
|------------------------------|---|
| Medicinsk ekspert | Patientforløb |
| Delmål | Cervikalfraktur |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Traumemodtagelse • Anamnese og objektiv undersøgelse • Prioriteret akutplan • Valg og iværksættelse af radiologiske undersøgelser • Begrundet valg af behandling. • Assistere ved stabiliserende/dekomprimerende operation • Pårørendeinformation (inkl. mål og risiko) • Udfærdige og iværksætte kontrol (mhp. effekt og komplikationer) • Vurdere behov for rehabiliteringshjælp • Epikrise (inklusive kodificering) |
| Læringsmåde | Klinisk arbejde |
| Evaluering | 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 5) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| Vejleder | Dato Underskrift |

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

3-5

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|
| Medicinsk ekspert | Patientforløb | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Delmål | Kolumnametatase | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Anamnese og objektiv undersøgelse • Prioriteret akutplan • Valg og iværksættelse af radiologiske undersøgelser • Begrundet valg af behandling. • Assistere ved operation. • Iværksætte postoperativ kontrol (mhp. effekt og komplikationer) • Follow-up plan • Epikrise (inklusive kodificering) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Læringsmåde | Mesterlære (amb.,vagt, stue-gang, konferencer). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Evaluering | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">1)</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> A</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> B</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> C</td> <td style="width: 20%;">Dato:</td> <td style="width: 35%;">sign.</td> </tr> <tr> <td>2)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>3)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>4)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>5)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>6)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>7)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>8)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> </table> | 1) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 2) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 3) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 4) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 5) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 6) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 7) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 8) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. |
| 1) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vejleder | Dato Underskrift | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

A: Deltaget B: Udført superviseret C: Selvstændigt

3-6

| | |
|------------------------------|--|
| Medicinsk ekspert | Kraniekirurgi |
| Delmål | Kraniale adgange |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Hemisfæreadgang (fossa post) • Subtemporal adgang • Subfrontal adgang • Falxadgang |
| Læringsmåde | Supervision under operation |
| Evaluering | Hemisfæreadgang (fossa post) 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| | Subtemporal adgang 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| | Subfrontal adgang 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| | Falxadgang 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| Vejleder | Dato Underskrift |

A: Deltaget B: Udført superviseret C: Selvstændigt

3-7

| | |
|------------------------------|--|
| Medicinsk ekspert | Kraniekirurgi |
| Delmål | Kraniale adgange |
| Konkretisering af mål | Deltage i mindst 2 af følgende adgange <ul style="list-style-type: none"> • Transfenoidal • Vinkel • Transtentorial • Transkranial orbita • 3. ventrikel (transcallosal) • |
| Læringsmåde | Supervision under operation |
| Evaluering | Adgang (min. 3) _____ 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| | Adgang (min. 3) _____ 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| | Adgang (min. 3) _____ 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| Vejleder | Dato Underskrift |

A: Deltaget B: Udført superviseret C: Selvstændigt

3-8

| | |
|------------------------------|---|
| Medicinsk ekspert | Kraniekirurgi |
| Delmål | Cerebral hæmoragi |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Anamnese og objektiv undersøgelse • Vurdere behov for og iværksætte supplerende radiologiske undersøgelser • Forberede patienten til operation (inkl. Information og accept) • Vurdere og fastsætte operationstidspunkt, herunder vurdere behov for akut indgreb. • Identifikationsprocedure mm • Lejre patienten • Vælge adgang • Markere hudsnittene • Udføre operationen • Lukke såret • Lægge observationsplan (mhp. Komplikationer) • Lægge og gennemføre kontrolplan • Kende resultatet |
| Læringsmåde | Supervision under operation. Superviseret varetage øvrige forhold i forbindelse med operationerne. |
| Evaluering | Hemisfære 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| | Cerebellum 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| Vejleder | Dato Underskrift |

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

3-9

| Medicinsk ekspert | Kraniekirurgi |
|------------------------------|--|
| Delmål | Neoplasi (malign hemisfæretumor) |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Anamnese og objektiv undersøgelse • Vurdere behov for og iværksætte supplerende radiologiske undersøgelser • Forberede patienten til operation (inkl. Information og accept) • Vurdere og fastsætte operationstidspunkt, herunder vurdere behov for akut indgreb. • Identifikationsprocedure mm • Lejre patienten • Vælge adgang • Markere hudsnittet • Udføre operationen • Lukke såret • Lægge observationsplan (mhp. komplikationer) • Lægge og gennemføre kontrolplan • Kende resultatet |
| Læringsmåde | Supervision under operation. Superviseret varetage øvrige forhold i forbindelse med operationerne. |
| Evaluering | 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 5) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| Vejleder | Dato Underskrift |

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

3-10

| | |
|------------------------------|--|
| Medicinsk ekspert | Kraniekirurgi |
| Delmål | Neoplasi (cerebellar metastase) |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Anamnese og objektiv undersøgelse • Vurdere behov for og iværksætte supplerende radiologiske undersøgelser • Forberede patienten til operation (inkl. Information og accept) • Vurdere og fastsætte operationstidspunkt, herunder vurdere behov for akut indgreb. • Identifikationsprocedure mm • Lejre patienten • Vælge adgang • Markere hudsnittet • Udføre operationen • Lukke såret • Lægge observationsplan (mhp. komplikationer) • Lægge og gennemføre kontrolplan • Kende resultatet |
| Læringsmåde | Supervision under operation. Superviseret varetage øvrige forhold i forbindelse med operationerne. |
| Evaluering | 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| Vejleder | Dato Underskrift |

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

3-11

| | |
|------------------------------|--|
| Medicinsk ekspert | Kraniekirurgi |
| Delmål | Neoplasi (meningeom) |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Anamnese og objektiv undersøgelse • Vurdere behov for og iværksætte supplerende radiologiske undersøgelser • Forberede patienten til operation (inkl. Information og accept) • Identifikationsprocedure mm • Lejre patienten • Vælge adgang • Markere hudsnittet • Udføre operationen • Lukke såret • Lægge observationsplan (mhp. komplikationer) • Lægge og gennemføre kontrolplan • Kende resultatet |
| Læringsmåde | Supervision under operation. Superviseret varetage øvrige forhold i forbindelse med operationerne. |
| Evaluering | <p style="text-align: center;">Konveksitetsmeningeom</p> <p>1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> |
| | <p style="text-align: center;">Basis cranii</p> <p>1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> |
| Vejleder | Dato Underskrift |

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

3-12

| | |
|------------------------------|--|
| Medicinsk ekspert | Kraniekirurgi |
| Delmål | Neoplasi (lavgrads gliom) |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Anamnese og objektiv undersøgelse • Vurdere behov for og iværksætte supplerende radiologiske undersøgelser • Forberede patienten til operation (inkl. Information og accept) • Identifikationsprocedure mm • Lejre patienten • Vælge adgang • Markere hudsnittet • Udføre operationen/assistere • Lukke såret • Lægge observationsplan (mhp. komplikationer) • Lægge og gennemføre kontrolplan • Kende resultatet |
| Læringsmåde | Supervision under operation. Superviseret varetage øvrige forhold i forbindelse med operationerne. |
| Evaluering | <p>Supratentorial (voksne)</p> <p>1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> |
| | <p>Infratentorial (børn)</p> <p>1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> |
| Vejleder | Dato Underskrift |

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

3-13

| | |
|------------------------------|---|
| Medicinsk ekspert | Kraniekirurgi |
| Delmål | Kranium (defekt) |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Vælge adgang under hensyn til ældre cicatrice. • Ekscision/incision af/i cicatricen • Mobilisering lagvist • Oprensning af kraniedefekten • Tildannelse af artificiel knogle • Isætning og fiksatation • Sårlukning • Lægge observationsplan (mhp. komplikationer) • Lægge og gennemføre kontrolplan • Kende resultatet • Epikrise (inkl. kodificering) |
| Læringsmåde | Supervision under operation Superviseret varetage forløbet af patienter med erhvervet knogledefekt. |
| Evaluering | 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| Vejleder | Dato Underskrift |

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

3-14

| | |
|------------------------------|---|
| Medicinsk ekspert | Kraniekirurgi |
| Delmål | Kranium (dyssynostose mm) |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Anamnese og objektiv undersøgelse • Vurdere behov for og iværksætte supplerende radiologiske undersøgelser • Forberede patienten til operation (inkl. Information og accept) • Identifikationsprocedure mm • Lejre patienten • Vælge adgang • Markere hudsnittet • Assistere • Lukke såret • Lægge observationsplan (mhp. komplikationer) • Lægge og gennemføre kontrolplan • Kende resultatet |
| Læringsmåde | Supervision under operation. Superviseret varetage øvrige forhold i forbindelse med operationerne. |
| Evaluering | <p style="text-align: center;">Suturåbning</p> <p>1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> |
| | <p style="text-align: center;">Advancement</p> <p>1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> |
| Vejleder | Dato Underskrift |

A: Deltaget B: Udført superviseret C: Selvstændigt

3-15

| | |
|------------------------------|---|
| Medicinsk ekspert | Spinalkirurgi |
| Delmål | Intradural neoplasi |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Anamnese og objektiv undersøgelse • Vurdere behov for og iværksætte supplerende radiologiske undersøgelser • Forberede patienten til operation (inkl. Information og accept) • Identifikationsprocedure mm • Lejre patienten • Vælge adgang • Markere hudsnittet • Assistere • Lukke såret • Lægge observationsplan (mhp. komplikationer) • Lægge og gennemføre kontrolplan • Kende resultatet |
| Læringsmåde | Supervision under operation. Superviseret varetage øvrige forhold i forbindelse med operationerne. |
| Evaluering | 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| Vejleder | Dato Underskrift |

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

3-16

| | |
|------------------------------|---|
| Medicinsk ekspert | Kirurgiske hjælpemidler |
| Delmål | Neuronavigation |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Til hvad og hvorfor • Lært manual • Sikkerhed • Præoperativ op- & indstilling • Betjening • Peroperativ anvendelse • Tolkning • Fordele & ulemper |
| Læringsmåde | Forberedelse til operation, under operation. Selvstudium |
| Evaluering | Bioptering 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| | Kraniotomi 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| Vejleder | Dato Underskrift |

A: Deltaget B: Udført superviseret C: Selvstændigt

3-17

| | |
|------------------------------|--|
| Medicinsk ekspert | Neurointensiv |
| Delmål | Væsketerapi, behandling af øget ICP, Cerebral monitorering |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Apparatkendskab • Vurdere forløb/status • Vurdere elektrolytforstyrrelse • Prioritere behandlingsindsats • Iværksætte behandling • Planlægge efterfølgende overvågning • Informere plejeansvarlig sygeplejerske • Informere patient/pårørende |
| Læringsmåde | Superviseret stuegang på intensivafsnittet, min. 5 med neurokirurg. Selvstudium |
| Evaluering | <p>CSV/SIADH/DI –diagnose & behandling</p> <p>1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> |
| | <p>Neurokirurgisk stuegang</p> <p>1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>5) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>6) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> |
| Vejleder | Dato Underskrift |

A: Deltaget B: Udført superviseret C: Selvstændigt

3-18

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|
| Medicinsk ekspert | Medicinsk behandling | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Delmål | Glukokortikoidbehandling | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Behandlingsindikation (ødem) • Behandlingsindikation (insufficiens) • Kontraindikation • Komplikationer • Ordination • Effektvurdering/monitorering • Behandlingsplan • Seponering i relation til behandlingstygde og -længde | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Læringsmåde | Instruks Deltage (klinisk arbejde) i forløb for patienter med tumorødem og patienter under substitution. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Evaluering | Cerebralt ødem (aftrapningsplan) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table> <tr> <td>1)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>2)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>3)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>4)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>5)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> </table> | 1) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 2) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 3) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 4) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 5) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. |
| 1) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Insufficiens | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table> <tr> <td>1)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>2)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>3)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>4)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>5)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> </table> | 1) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 2) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 3) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 4) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 5) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. |
| 1) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vejleder | Dato Underskrift | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

A: Deltaget B: Udført superviseret C: Selvstændigt

3-19

| Medicinsk ekspert | Hjernedød | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-------|
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Diagnose af hjernedød • Medikolegale forhold • Information af pårørende • Adspørge om accept for donation • Donationsforløb • Dødsattest | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Læringsmåde | <p>Medundersøger (læge B). Superviseret varetage samtale, information, accept. Refleksion/dialog med supervisor. Selvstudium (Vejledning fra SS, Lov, Cirkulære, Bekendtgørelse, DNKS vejledning)</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Evaluering | <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">1)</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> A</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> B</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> C</td> <td style="width: 20%;">Dato:</td> <td style="width: 30%;">sign.</td> </tr> <tr> <td>2)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>3)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> <tr> <td>4)</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Dato:</td> <td>sign.</td> </tr> </table> | 1) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 2) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 3) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | 4) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. |
| 1) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4) | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | Dato: | sign. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vejleder | <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">Dato</td> <td style="width: 50%;">Underskrift</td> </tr> </table> | Dato | Underskrift | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dato | Underskrift | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

3-20

| | |
|------------------------------|---|
| Kommunikator | Patienter/pårørende |
| Delmål | Forløbs- og prognose-information |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Forløbsinformation • Prognoseinformation (inkl. skønsomhed) • Efterbehandling • Rådgivning • Breafing ved supervisor |
| Læringsmåde | Efte en række superviserede samtaler (niveau C) afholder LUU samtalerne alene. |
| Evaluering | <p>Forløbs- og prognoseinformation</p> <p>1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>5) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> |
| Vejleder | Dato Underskrift |

A: Deltaget B: Udført superviseret C: Selvstændigt

3-21

| | |
|------------------------------|---|
| Kommunikator | Patienter/pårørende |
| Delmål | Udsigtsløs behandling |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Forløbsinformation • Prognoseinformation (inkl. skønsomhed) med præsentation af udsigtsløshed • Rådgivning • Beslutning • Briefing ved supervisor |
| Læringsmåde | Efte en række superviserede samtaler (niveau C) afholder LUU samtalerne alene. |
| Evaluering | <p>Forløbs- og prognoseinformation</p> <p>1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> <p>5) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign.</p> |
| Vejleder | Dato Underskrift |

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

3-22

| | |
|------------------------------|--|
| Akademiker | Undervisning (med. Studerende) |
| Delmål | Klinisk bed-side |
| Konkretisering af mål | <ul style="list-style-type: none"> • Neurologisk undersøgelse • Klinisk fokaldiagnostik • Paraklinisk undersøgelsesplan |
| Læringsmåde | Bedside praktikantundervisning Patientgennemgange sammen med prof./lektor |
| Evaluering | 1) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 2) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 3) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. 4) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Dato: sign. |
| Vejleder | Dato Underskrift |

A: Deltaget

B: Udført superviseret

C: Selvstændigt

360⁰ evaluering

Denne evaluering er genstand for variation regionerne imellem. Den gennemføres derfor i henhold til regional instruks, som lægen informeres om ved introduktionssamtalen. Det kan påregnes, at evalueringen efterhånden vil blive styret og gennemført via en i forhold til afdelingen ekstern funktion (tilkøbt). Kravet til at evalueringen er tilfredsstillende gennemført (bestået) fremgår ligeledes af den regionale instruks.

Indtil den eksterne funktion er oprettet regionalt anvendes instruks, der fremgår af de næste to sider.

| Evaluering | Dato | +/- Bestået | Underskrift (vejleder) |
|------------------------|-------------|--------------------|-----------------------------------|
| 360⁰ | | | |
| 360⁰ | | | |

Instruks for 360^o evaluering

I samråd mellem LUU og vejleder anmodes mellem 10 og 15 med LUU samarbejdende personer (sygeplejersker, sekretærer, over-, side- og underordnede læger (gerne fra samarbejdende afdelinger) om at udfylde nedenstående skema. Resultatet samles og bearbejdes af LUU og vejleder i fællesskab (evt. ved hjælp af skema 2).

Udfyldning af skemaet: Kryds af i relevante kolonner. Hvis du ikke har haft mulighed for at observere de nævnte aktiviteter, så kryds af i "ikke i stand til at kommentere". Hvis nogle afkrydsninger er i "utilfredsstillende" er det påkrævet at skrive yderligere kommentarer.

| | Kan ikke bedømmes | Utilfredsstillende | Behov for forbedringer | Tilfredsstillende | Meget tilfredsstillende |
|--|-------------------|--------------------|------------------------|-------------------|-------------------------|
| Behandler patienter høfligt og hensynsfuldt | | | | | |
| Involverer patienter i beslutninger om deres behandling | | | | | |
| Respekterer patienters privatliv og værdighed | | | | | |
| Overholder tavshedspligt | | | | | |
| Svarer og kommer, når det ønskes at en patient skal bedømmes. | | | | | |
| Kontakter kollegaer ved behov for diskussion om patientbehandling | | | | | |
| Samarbejder i team | | | | | |
| Accepterer kritik og er i stand til at reagere konstruktivt | | | | | |
| Fører journaler af acceptabel kvalitet | | | | | |
| Varetager "papirarbejdet" til tiden (f.eks. epikriser, breve) | | | | | |
| Er bevidst om egne faglige grænser og søger hjælp når der er behov for det | | | | | |
| Delegerer på passende vis arbejde ud til og superviserer yngre læger eller andet personale | | | | | |
| Kan anvende den tid der er til rådighed på en effektiv måde | | | | | |

Kommentarer (skal udfyldes, hvis der er krydset af i utilfredsstillende)

Navn: _____

Opsummering af 360 graders evaluering (skema 2)

Udannelsessøgendes navn:

Dato:

Total antal skemaer med 360 graders evaluering modtaget:

| | U/B/T/M |
|--|---------|
| Behandler patienter høfligt og hensynsfuldt | |
| Involverer patienter i beslutninger om deres behandling | |
| Respekterer patienters privatliv og værdighed | |
| Overholder tavshedspligt | |
| Svarer og kommer, når det ønskes at en patient skal bedømmes. | |
| Kontakter kollegaer ved behov for diskussion om patientbehandling | |
| Samarbejder i team | |
| Accepterer kritik og er i stand til at reagere konstruktivt | |
| Fører journaler af acceptabel kvalitet | |
| Varetager "papirarbejdet" til tiden (f.eks. epikriser, breve) | |
| Er bevidst om egne faglige grænser og søger hjælp når der er behov for det | |
| Delegerer på passende vis arbejde ud til og superviserer yngre læger eller andet personale | |
| Kan anvende den tid der er til rådighed på en effektiv måde | |

Alle kommentarer fra forrige skemaer: