

Fagligt Vurderingsskema Kirurgisk Introduktionsstilling på Thoraxkirurgisk afdeling.

Lægens navn _____ Speciale _____ Introduktionsstillings nr. _____

Bedømmelse i forhold til forventet niveau	Under niveau	På niveau	Over niveau	Meget over niveau	Kan ikke bedømmes	Bemærkninger
Medicinsk Ekspert						
Teoretisk kendskab til de thoraxkirurgiske sygdoms-billeder, diagnostik og behandlinger lungecancer pneumothorax thoraxtraumer aortaklappsygdomme mitralklappsygdomme arteriosclerotisk hjertesygdom						lægen skal have læst lærebogen ”thoraxkirurgi” og evalueres ved struktureret gennemgang af lærebogen sammen med klinisk vejleder. Evalueres efter en måneds ansættelse.
Evne til patientinterview og opstilling af undersøgelses- og behandlingsplan.						Superviseret journaloptagelse hos patient med lungeinfiltrat og patient med iskæmisk hjertesygdom. Audit af 2 lungekirurgiske- og 2 hjertekirurgiske journaler inklusive varetagelse af elektronisk medicin-ordinationer, stuegang/notater samt udskrivelsessamtale og epikrise. Evalueres efter 2 måneders ansættelse.
Kendskab til og praktisk hånddelag for kliniske/parakliniske undersøgelser Kunne håndtere postoperative komplikationer: atrieflimmer pneumothorax atelektase pneumoni hjertestop						Have kendskab og kunne anvende afdelingens instrukser til behandling af postoperative komplikationer. Vurderes ved struktureret samtale med klinisk vejleder og audit af 2 patientforløb som lægens selv skal fremlægge og analysere. Foretages efter 2 måneders ansættelse.
Praktisk hånddelag ved udførelser af indgreb/operative procedurer udtagning af vena saphena magna åbne sternum, hæmostase og lukke sternum åbne via lateral thoracotomi, hæmostase og lukning bronkoskopere						kirurgiske færdigheder evalueres mha skemaet ”vurderingsskala til bedømmelse af operativ teknik” Evalueres i månederne 5-6. Bronkoscopi evalueres ved godkendt kursus i bronkoscopi på virtuel bronkoscopi-simulator (Teilum). Kurset ligger i starten af opholdet på lungekirurgisk afsnit.
Kunne foretage bronkoscopi / thorascopi og						Færdigheden evalueres ved struktureret

Fagligt Vurderingsskema Kirurgisk Introduktionsstilling på Thoraxkirurgisk afdeling.

Lægens navn _____ Speciale _____ Introduktionsstillings nr. _____

dermed demonstrere evner for scopisk kirurgi og 3-D visualisering.						observation i klinikken af mindst en bronkoscopi og en thorakoscopi. Foretages efter 6 måneder.
Kommunikator						
Informere patienter og pårørende om kirurgiske procedurer (inkl. invasive undersøgelser), herunder om forventelig effekt, normale per- og postoperative forløb, bivirkninger til medicin, komplikationer og risici (euroscore) – på et niveau og i en detaljeringsgrad som er tilpasset den enkelte patient, og sikre forståelse af informationen						Struktureret observation af 2 patientinformationsforløb. Superviseres af operatøren. Foretages efter 2 måneder og 6 måneder
Superviseret stuegang i eget team.						Superviseret stuegang hos patienter, hvor lægen er ”personlig læge” og har deltaget i operationen Efterfølgende feedback og evaluering af teamets leder (overlæge) Foretages i måned 3.
Samarbejder						
Struktureret vagtoverlevering						Foretages ved morgenkonferencen.. Evalueres af weekendens vagthavende overlæge eller bagvagt. Foretages i månederne 5-6 i alt 2 gange.
Medvirke konstruktivt i tværfaglige teams						360 graders evaluering som efterfølgende evalueres af lægerne i teamet.
Leder, administrator						
Kunne håndtere utilsigtede hændelser og procedurer i forbindelse med anmeldelse og håndtering af UTH						Demonstrere kendskab til proceduren ved UTH. Gennemgang med klinisk vejleder af mindst et UTH. Foretages i månederne 6-12
Deltager i forvægtsplanlægningen og kunne tilgodese såvel afdelings krav samt vagtlagets gnidningsløse afvikling ved f.eks. sygdom, kursusafvikling og ferieafvikling. Kendskab til rulleplaner opbygning og						Tilbegemelding fra lederen af forvægten. Samtale efter 6 og 12 måneder.

Fagligt Vurderingsskema Kirurgisk Introduktionsstilling på Thoraxkirurgisk afdeling.

Lægens navn _____ Speciale _____ Introduktionsstillings nr. _____

lønberegninger.						
Sundhedsfremmer						
Kunne informere patienter med arteriosclerotisk hjertesygdom om risikofaktorer og opstille et rehabiliteringsprogram for disse patienter og sikre opfølgning på henvisende afdeling.						Forelægge 2 rehabiliteringsplaner for patienter efter CABG og lungeoperation.
Kunne informere patienter og kolleger om sundhedsfremmende tiltag som udføres i Hjerteforeningen og Lungeforeningen.						Struktureret samtale med klinisk vejleder. Evalueres efter 6 og 12 måneder.
Akademiker						
Gennemføre refleksionsopgave.						Godkendt refleksionsopgave af teamets overlæge. ex. udarbejde instruks til afdelingens el-koagulationsudstyr, endoscopisk veneudtagning, thorascopi eller undervisningsmateriale. Gennemføre og evalueres af udd. ansvarlig overlæge cirka 1 måned før ansættelsens ophør.
Informere relevant personale om udført refleksionsopgave.						Struktureret observation af udd. ansvarlig overlæge.
Professionel						
Erkende egne personlige, faglige og etiske grænser						SWOT analyse og efterfølgende samtale med læger i eget team. Foretages efter 6 måneder og kan evt, gentages.

Dato for bedømmelsen: _____

Bedømmers titel, navn, underskrift og stempel (sgh. og afdeling skal fremgå):

Fagligt Vurderingsskema
Kirurgisk Introduktionsstilling på Thoraxkirurgisk afdeling.

Lægens navn _____ Speciale _____ Introduktionsstillings nr. _____

Bemærkninger til bedømmelsen fra bedømmer:

Bemærkninger til bedømmelsen fra yngre læge:

Vejledning til bedømmelsesskema:

Evalueringen er gennemført på grundlag af vejlederens observationer under den uddannelsessøgendes ansættelse, sammenholdt og suppleret med kollegiale bedømmelser gennemført i afdelingen under ansættelse i introduktionsstilling.

I bedømmelsen indgår følgende systematiske evalueringer, der indgår i bedømmelsen (fastlagt af specialet ud fra målbeskrivelsens lærings- og evalueringsmetoder evt. suppleret af afdelingen som angivet under bemærkninger i bedømmelsesskemaet):

- a. Struktureret klinisk observation ved tre operationer, en stuegang og fem ambulatoriebesøg.
- b. Journalaudit to gange, hver med mindst tre udvalgte journaler.
- c. Observation under tre dages kirurgisk grundkursus i færdighedslaboratorium
- d. Fem testforløb i endoskopisimulator.
- e. En 360 gr. evaluering