

**Uddannelsesprogram  
for hoveduddannelsen  
i  
gynækologi og obstetrik  
ved**

**Århus Universitetshospital, Skejby**

**og**

**Regionshospitalet, Horsens**

**April 2009**

Redaktionel kommentar. Pkt. 1 samt 4-7 er udarbejdet fælles for Region Nord, punkterne 2 og 3 er afdelings-specifikt udarbejdede. Der kan derfor forekomme et vist overlap i tekstindhold specielt i kompetenceskemaerne som forhåbentligt blot vil fungere ved at tydeliggøre de valgte evalueringsstrategier.

## 1. Indledning

Gynækologi og obstetrik har udviklet sig til at være et speciale, hvor kvinden og hendes familie og ikke sygdomme og organer er i fokus. Specialet har tidligere traditionelt hørt til det kirurgiske område, men består i dag af et vidt spektrum af delområder. Disse omfatter almen gynækologi, reproduktiv gynækologi, urogynækologi, gynækologisk onkologi og føto-maternel medicin.

Gynækologi og obstetrik omfatter forebyggelse, udredning og behandling af sygdomme og symptomer i de kvindelige kønsorganer, diagnostik og behandling af fertilitetsproblemer, svangerskabsforebyggelse, svangerskabsafbrydelse og kønshormonbehandling af kvinder. Specialet omfatter endvidere udredning og behandling af kvinder med sygdomme, der skyldes forandringer i bækkenbund og nedre urinveje. På flere sygehuse behandler gynækologer i samarbejde med de retsmedicinske institutter ofre for seksualiseret vold. Endvidere varetager gynækologer i speciallægepraksis lidelser i mammae og er aktive i opsporing af brystkræft.

Obstetrik (fødselshjælp) omfatter sundhedsfremme, forebyggelse, undersøgelser og behandling under svangerskab, fødsel og i barselsperioden. Desuden varetager specialet en stor del af den prænatale genetiske rådgivning, herunder de prænatale diagnostiske prøveudtagninger i et nært samarbejde med kromosomlaboratorierne. Terapeutiske indgreb på syge fostre udføres kun på højtspecialiserede afdelinger indenfor specialet.

Specialet har en bred berøringsflade til almen praksis, idet svangerskabsforebyggelse, svangreomsorg og gynækologiske problemstillinger udgør en stor del af virksomheden i almen praksis.

En væsentlig del af arbejdet i specialet foregår i speciallægepraksis. Hovedparten af de gynækologiske speciallægepraksis findes i de større byområder. En del af den gynækologi, som ikke forudsætter indlæggelse eller generel anæstesi inklusive visse ambulante operationer, foregår i gynækologisk speciallægepraksis.

Specialet samarbejder med jordemodervæsenet omkring svangerskab og fødsel. Specialet har endvidere samarbejde med anæstesi, pædiatri, klinisk genetik, onkologi, patologi, psykiatri, radiologi, intern medicin, retsmedicin, urologi og kirurgisk gastroenterologi.

Specialets videnskabelige selskab hedder DSOG (Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi). Der henvises til [www.dsog.dk](http://www.dsog.dk) for yderligere oplysninger.

I **REGION NORD** findes der universitetsafdelinger på Skejby Sygehus og Aalborg Sygehus Nord samt specialafdelinger på 7 regionshospitaler (Sygehus Vendsyssel, Sygehus Thy-Mors, Viborg, Herning, Horsens, Randers og Silkeborg). Regionen varetager alle aspekter af det gynækologiske/obstetriske speciale. Universitetssygehusenes landsdelsfunktioner fremgår af Sundhedsstyrelsens hjemmeside:

<http://www.sst.dk/publ2002/specialeplanlaegning/html/index10.html>

Praktiserende gynækologer varetager en del af specialet i Region Nord og Region Midt.

For at påbegynde speciallægeuddannelsen i gynækologi og obstetrik kræves dokumenteret dansk ret til selvstændigt virke som læge; dvs. at turnusuddannelsen på 18 måneder/basisuddannelse på 12 mdr (fra 1. aug 2008) skal være afsluttet.

Den gynækologiske/obstetriske speciallægeuddannelse er berammet til 5 år og består af introduktionsuddannelsen (12 måneder) og hoveduddannelsen (48 måneder). Hoveduddannelsen skal påbegyndes senest 4 år efter afsluttet basisuddannelse (med tillæg for barsel, sygdom eller PhD).

**Hoveduddannelsen** er sammensat af 1 år på højt specialiseret gynækologisk/obstetrisk afdeling (HSE), fulgt af ½ år på kirurgisk afd. på funktionsbærende enhed (FBE) og 1½ år på gynækologisk/obstetrisk afd. på FBE og sluttelig 1 år på HSE. I hoveduddannelsen indgår der obligatoriske tværfaglige og specialespecifikke kurser, færdighedsudviklende perioder, forskningstræning samt mulighed for klinisk fokuserede ophold.

Formålet med den gynækologisk obstetriske hoveduddannelse er at den uddannelsessøgende skal:

- opnå kompetencer, der gør det muligt at varetage vagtarbejdet, og under ledelse af overlæge varetage det daglige arbejde på en gynækologisk obstetrisk afdeling
- tilegne sig viden, færdigheder og holdninger på et niveau, så han/hun selvstændigt kan undersøge og udrede alle almindeligt forekommende gynækologiske og obstetriske sygdomme
- blive i stand til at varetage egen faglige udvikling
- blive i stand til at varetage klinisk undervisning og supervision
- blive fortrolig med at inddrage etiske problemstillinger
- blive i stand til at udvikle interesseområder på internationalt niveau

I målbeskrivelsen og logbogen for specialet er anført hvilke minimumskompetencer, der kræves for at få anerkendt et hoveduddannelsesforløb. [www.dsog.dk](http://www.dsog.dk)

## 2. Præsentation af uddannelsesforløbet

### Ansættelsesforløb

Hoveduddannelsen er på 48 måneder og forløber som følger:

Der indgår 4 ansættelser			
Gyn/obs (HSE) (Fase 2)	12 mdr.	Skejby	Vagtlag: Initialt forvagt, senere i R1/speciallægevagtlaget sammen med overlæge i tilstedeværelsesvagt Overordnet mål: obstetrik og endoskopi
Kirurgi (FBE)	6 mdr.	Horsens	Vagtlag; forvagt Overordnet mål: Kirurgiske og urologiske lidelser.
Gyn/obs (FBE) (Fase 3)	18 mdr.	Horsens	Vagtlag: Bagvagt med passende supervision Overordnet mål: åbne gynækologisk operationer
Gyn/obs (HSE) (Fase 4)	12 mdr.	Skejby	Vagtlag: R1/Speciallægevagtlaget Overordnet mål: urogynækologi & onkologi i 6 mdr. Herefter mulighed for 6 mdr's valgfri ophold
I alt	48 mdr.		Herefter speciallæge, hvis målbeskrivelsens kompetencekrav er opfyldt

### **Præsentation af ansættelsesstederne**

#### **Århus Universitetshospital, Skejby, Gyn Obstetrisk afd Y**

Gynækologisk-obstetrisk. afd. Y er en universitetsafdeling med lands/landsdelsfunktion indenfor en række graviditetsrelaterede tilstande samt gynækologisk onkologi, avanceret uro-gynækologi og avanceret endometriose behandling. Afdelingen dækker i øvrigt hele det gynækologiske obstetriske fagområde, men er i daglig praksis, fraset i vagterne, adskilt i 3 søjler: den gynækologiske og den obstetriske søjle samt fertilitetsklinikken. Afdelingen betjener Århus kommune og omliggende kommuner som basisafdeling, svarende til et befolkningsgrundlag på 300.000 indbyggere.

Afdelingen havde i 2008 ca 4.800 fødende. Ca. 70% var normalt fødende. Kejsersnitsfrekvensen var 23 %. I 2008 var antallet af udskrevne gynækologiske patienter 4200. Der var ca. 5.000 besøg på den gynækologiske akutstue. Der udførtes i 2008 ca. 4200 ikke ambulante operationer (heraf mange som endagsindlæggelser eller korttids indlæggelser) og ca. 4200 ambulante indgreb.

Afdelingen har en lang række uddannelses- og forskningsforpligtigelser som en del af Århus Universitetssygehus. Det forventes, at alle læger sørger for at holde sig opdateret med den nyeste viden indenfor de relevante fagområder og dermed bidrage til en bestandig udvikling af afdelingens indsats overfor brugerne/patienterne.

Afdelingsledelsen udgøres af den ledende overlæge, oversygeplejersken og chefjordmoderen. Hvert afsnit har afsnitsledelse, som består af afdelingssygeplejersken sammen med en overlæge. Afsnitsledelserne refererer til afdelingsledelsen. Afdelingen har 3 kliniske professor, overlæge dr. med Niels Uldbjerg, overlæger, dr.med, Axel Forman samt overlæge, PhD Erik Ernst.

Se også afd Y's hjemmeside: <http://www.ki.au.dk/afdy>

### **Organkirurgisk Afdeling, Regionshospitalet Horsens**

Afdelingen varetager basisfunktioner indenfor såvel det kirurgisk gastroenterologiske område såvel elektive som akutte tilstande. Områderne omfatter benign tilstand i gastrointestinal kanalen samt cancer coli. Desuden benigne tilstande i galdeveje, bugvægsbrok og thyroidealidelser.

Afdelingen har en højt udviklet laparoskopisk funktion indenfor hernie og gastrointestinalområdet. Desuden stor diagnostisk og terapeutisk endoskopisk aktivitet. Såvel laparoskopisk som endoskopisk foregår efter de nyeste teknologiske principper. En stor del af ovennævnte funktioner varetages i Dagkirurgisk Center sideløbende med aktiviteter på satellit afsnit i Odder.

#### **Ambulatorium:**

Ambulatoriefunktionen for forundersøgelser og kontroller er betydelig. Til afdelingen er endvidere knyttet et urologisk ambulatorium med ekstern bemanding

#### **Akutte patienter:**

alle akutte patienter modtages i fælles akut modtageafsnit (FAME)

#### **Elektive patienter:**

Elektive patienter modtages i sengeafdelingen. Senge afsnittet P4 består af 44 stationære senge fordelt på 2 hovedafsnit samt et mindre børneafsnit. På begge afsnit findes særlige observationsstuer.

Du vil blive tilknyttet et fast team under din uddannelse. Superviserede uddannelseslinjer med sigte på operativ teknik er ved at blive etableret ved Dagkirurgisk Center samt i Odder.

#### **Lægestaben:**

Afdelingen har 10 overlæger, 2 afdelingslæger og 11 reservelæger

**Vagten:**

Vagten varetages af 3 vagtlag, speciallæge-vagt (overlæger). Speciallæge skal fremover være tilstede hele døgnet

Bagvagtslag: Afdelingslæger + hoveduddannelseslæger (evt I-læge afhængig af kvalifikationer)

Forvagtslag: I-læger og sideuddannelseslæger

Basislæger og akutmedicinere forventes fremover at bemande FAME.

**Regionshospitalet Horsens, Gynækologisk – obstetrisk afdeling**

**Beskrivelse af afdelingen:**

Afdelingen består af:

Gynækologisk sengeafsnit med 13 sengepladser

Svangre/ambulant barselsafsnit med henholdsvis 2 og 4 sengepladser

Barselsafsnit med 14 barselsstuer

Fødeafdeling

Gynækologisk ambulatorium

Svangre ambulatorium

Operationsafsnit

Dagkirurgisk afsnit

De 2 sidstnævnte deles med andre skærende specialer.

Afdelingen har årligt knap 8.000 ambulante gynækologisk kontakter og har en stor operativ aktivitet med blandt andet godt 200 hysterectomier, over 160 vaginale operationer samt 700 laparoskopiske indgreb.

Ambulante obstetriske kontakter er over 13.000 årligt. Antallet af fødsler årligt er godt 1.900. I 2007 udgjorde planlagte og akutte sectio'er 17,4 % af fødslerne.

**Afdelingsledelsen:**

Ledende overlæge Gitte Dupont

Chefjordemoder Lisbet Drevs

Oversygeplejerske Elsebeth Vesterheden

Afdelingen er funktionsmæssigt opdelt i gynækologisk søjle og obstetrisk søjle.

**Gynækologisk søjle:**

Overlæge Hans Jørgen Knudsen

Overlæge Sven Erik Kristoffersen

Overlæge Mette Tobiassen

Overlæge Niels Lynggaard

Afdelingslæge Mette Meinert

Afdelingslæge Sanne Aaby Lorentzen

1.reservelæge Claus Jensen

**Obstetrisk Søjle:**

Overlæge Ole Kierkegaard

Overlæge Marianne Christiansen

1 ubesat overlægestilling

### Uddannelsesstillinger i afdelingen:

- 1 Hoveduddannelsesforløb i gynækologi og obstetrik (Region Syd 1. og 3. periode). På sigt når vi er fuld integreret i Region Nord erstattes dette for løb med 3 forløb i 2. periode (fase 3).
- 2 Introduktionsstillinger til gynækologi og obstetrik
- 3 Blokke til almen medicin
- 1 Uklassificeret stilling

Se endvidere Regionhospitalet Horsens' hjemmeside [www.regionshospitalet-horsens.dk](http://www.regionshospitalet-horsens.dk)  
 Uddannelse prioriteres højt i den daglige arbejdstilrettelæggelse, men der vil være mere rutineprægede opgaver, som alle må påtage sig.

### 3. Præsentation af kompetenceudvikling

Ansættelsesperiode: fra / - 200 til / - 200

Mentor:

Vejleder:

Vejleder:

Vejleder:

Skejby, Afd Y:

Grundet søjleopdeling udpeges 3 vejledere. Det forventes, at disse kommunikerer med hinanden, specielt ved søjleskift:

Målbeskrivelsen for hoveduddannelsen beskriver hvilke kompetencer der skal opnås i løbet af hoveduddannelsen, heraf skal 71 attesteres i logbogen alle med identificerbar underskrift.

Nedenstående uddannelsesprogram er opbygget således (se skabelonen), at der for de enkelte kompetencer er angivet, hvordan kompetencen skal opnås i dette forløb (læringsstrategien) og hvilken evalueringsstrategi, der skal anvendes. De anvendte begreber og forkortelser forklares nærmere i kapitel 4 og 5 samt i målbeskrivelsen [www.dsog.dk](http://www.dsog.dk) Logbogen findes på [www.dsog.dk](http://www.dsog.dk) (porteføljen).

Uddannelsesprogrammet indeholder dermed alle de nødvendige oplysninger til afholdelse af vejledersamtalerne.

<p><b>Kompetencer</b> De enkelte kompetencer er hentet direkte fra målbeskrivelsen</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> Beskriver hvordan de enkelte kompetencer skal opnås. Fx uddannelses uger, fokuserede ophold m.m.</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b> Er hentet direkte fra logbogen Se nedenstående skema</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b> Individuelle aftaler med vejleder, noter til anvendelse ved vejleder samtaler m.m.</p>

Følgende kompetenceniveauer anvendes ved de procedurerelaterede færdigheder, der evalueres ved brug af checkliste. De er anvendt mere bredt i kompetenceskemaet for at anskueliggøre H-lægens kompetenceudvikling i forløbet.

<b>Kompetenceniveauer for procedurerelaterede færdigheder</b>	
<b>A</b>	<b>Har set, hørt eller læst om</b> Normalt vil det indebære, at man har overværet proceduren
<b>B</b>	<b>Nøje supervision</b> Kan udføre proceduren under nøje supervision (ved operative indgreb vil vejleder typisk være på stuen evt. i vask)
<b>C</b>	<b>Nogen supervision</b> Kan udføre proceduren under nogen supervision. (Ved operative indgreb eller fødegangsarbejde vil vejleder typisk være orienteret med henblik på evt. assistance)
<b>D</b>	<b>Uden supervision</b> Kan udføre proceduren uden supervision. Operative procedurer kan typisk udføres i vagten med vejleder på tilkald fra hjemmet
<b>E</b>	<b>Undervise</b> Kan supervisere og undervise i proceduren (Typisk skal H-lægen have superviseret yngre kolleger 5 eller flere gange i proceduren)

Mht kompetenceudvikling indenfor de enkelte områder og ansættelser er det angivet, hvilke kompetencer den uddannelsessøgende som minimum skal have opnået efter hver ansættelse. Dette er aftalt mellem Horsens og Skejby, og væsentlige afvigelser fra det planlagte vil give anledning til, at de berørte afdelingers uddannelsesansvarlige overlæger skal inddrages.

### **Færdighedsudviklende perioder**

Den basale oplæring i de gynækologiske kirurgiske færdigheder finder sted i den del af fase 2, der foregår på afd Y6 og ikke som en afgrænset periode med funktion på operationsgangen. Arbejdstilrettelæggelsen skal sikre at den uddannelsessøgende får det nødvendige antal OP dage med supervision af speciallæge. Operationsplanlægningen skal yderligere sikre at indholdet på OP-dagene har uddannelsesværdi.

Via booking i ambulatoriet, Horsens, sikres, at den uddannelsessøgende ser et sufficient antal af relevante patienter.

Den færdighedsudviklende periode på fødegangen sikres ved, at den uddannelsessøgende kun har funktion (dagarbejde) i obstetrisk søjle de første 6 mdr af ansættelsen i fase 2. Arbejdstilrettelæggelse sikrer det nødvendige antal dage på fødegang og ambulatorium.

Ultralyd 2x1 uges obstetrisk ultralyd på Skejby Sygehus (fase 2). Herudover oplæring i UL i forbindelse metorrhagi oplæring (fase 2).

### **Fokuserede kliniske ophold**

14 dages fokuseret ophold på urologisk afdeling (under ansættelse på kirurgisk afdeling)

5 dage på Fertilitetsklinikken, Brødstrup (Fase 3)

3 dage på neonatalafdelingen enten på RC eller SKS (Fase 3)

### **Kompetenceskema**

Se side 14-50

## 4. Læringsstrategi

Målbeskrivelsen for speciallægeuddannelsen i gynækologi og obstetrik februar 2003 beskriver detaljeret anbefalede læringsmetoder. Disse er opsummeret i de 12 punkter som er refereret nedenfor.

1. Specialespecifikke kurser (U-kurser)
2. Generelle kurser
3. Mesterlære i klinisk arbejde
4. Færdighedsudviklende perioder
5. Fokuseret klinisk ophold
6. Færdighedstræning på fødefantom
7. Selvstudium
8. Undervisningsopgaver
9. Fremlæggelse ved afdelingsundervisning og konferencer
10. Opgaver og forskning
11. Antal operative og obstetriske indgreb
12. Billeddokumentation for UL

**Kort uddybelse af de vigtigste læringsstrategier for hoveduddannelsen i gynækologi og obstetrik.**

- **Specialespecifikke kurser** se [www.sst.dk](http://www.sst.dk) for detaljeret program for kurserne
- **Generelle kurser**  
Ledelse, administration og samarbejde, modul II ([www.videreuddannelsen-nord.dk](http://www.videreuddannelsen-nord.dk)) og III ([www.sst.dk](http://www.sst.dk)) skal placeres i fase 3
- **Mesterlære i klinisk arbejde**  
Mesterlære bygger på, at der ikke er adskillelse mellem læring og anvendelse af det lærte. Den foregår gennem deltagelse i det praktiske arbejde i afdelingen, skadestuen, operationsgangen, fødestuen, ambulatorium, mv. Den medfører gensidige forpligtelser for »mester« og »lærling«, foregår over længere perioder og forgår i den sociale struktur, kultur mv. der er i en given afdeling. Den enkelte »lærling« vil have flere »mestre«. I moderne forstand er mesterlære en form for reflekterende læring, og skal være mere end en imitation af en mere erfaren kollegas adfærd.
- **Færdighedsudviklende perioder**  
Formålet med færdighedsudviklende perioder er gennem en sammenhængende arbejdsperiode at opbygge kliniske færdigheder i hhv. UL, fødegangsarbejde og operative færdigheder. De bør ligge tidligt i uddannelsen. Perioderne bør være mest muligt sammenhængende, men kan evt. opsplittes i 2-3 perioder. Perioderne er en obligatorisk del af uddannelsesforløbet. I hoveduddannelsen er der 3 færdighedsudviklende perioder:
  - Gynækologisk obstetrisk UL (4-6 uger)
  - Fødegangen (4-6 uger)
  - Kirurgisk gynækologi (4-8 uger)
- **Færdighedstræning på fødefantom**  
En række af de obstetriske håndgreb både i introduktionsuddannelsen og hoveduddannelsen foreslås trænet på fødefantomer.

- **Selvstudium**

Selvstudium vil sige at den enkelte, med eller uden hjælp fra andre, tager initiativ til at definere sine behov for læring, formulerer sine læringsmål, identificerer ressourcer og læringsstrategier hertil, og selv vurderer resultaterne.

Læste artikler, litteratursøgninger, arbejde med PC-programmer registreres i porteføljen.

Er anført de steder i målbeskrivelsen, hvor mål for kompetence er vidensmål, eller hvor der er velkendte interaktive PC-programmer (f.eks. CTG). I princippet kunne det anføres ud for alle kompetencer.

- **Undervisningsopgaver**

Den, der lærer mest ved undervisning, er den der underviser.

Du vil blive opfordret til at finde passende emner og selv undervise afdelingens læger. Der er også mulighed for at undervise andre personalegrupper.

- **Forskningstræning**

Forskningstræningen har en varighed på 20 dage. De 4 uger afvikles med en kursusperiode (grundmodul (3 dage) + 3 gange 2 dages internatkursus) placeret i fase 3 samt en projektfase (10 dage) + 1 feedback/præsentationsdag placeret i fase 4. Forløbet planlægges i et samarbejde mellem den uddannelsessøgende, vejleder(e), forskningstræningsvejleder (udpeges med relevans for projektet) og eventuelt postgraduat klinisk lektor. Yderligere informationer fås via Region Nord hjemmeside ([www.videre-uddannelsen.nord.dk](http://www.videre-uddannelsen.nord.dk)) og [www.dsog.dk](http://www.dsog.dk).

OBS; Læger med Ph.d skal ikke deltage og læger der har ”forskningsår” fritages for grundmodulet.

For detaljer se målbeskrivelsen s. 12-13

## **5. Evalueringsstrategi**

Målbeskrivelsen indeholder en detaljeret beskrivelse af de anvendte evalueringsmetoder samt bilag til brug for evaluering. I logbogen (og i kompetenceskemaerne i dette uddannelsesprogram) er angivet hvordan den enkelte kompetence evalueres. De anbefalede evalueringsmetoder kan oversigtsmæssigt bedst illustreres i skemaform – se efterfølgende.

## Skema over anvendte evalueringsmetoder

Porteføljevurdering	Logbog	71 kompetencer
<p>Indholdet i porteføljen vælges og samles af den uddannelsessøgende.</p> <p>Dele af porteføljen vurderes af vejleder ved vejledersamtaler.</p> <p>Den samlede portefølje vurderes og skal godkendes efter ½ og 1 år i introduktionsuddannelsen, og efter hvert år i hoveduddannelsen.</p> <p>Det er afdelingernes egen vurdering om de vil vælge forskellige vejledere til de forskellige fagområder.</p>	Cases, valgt og bearbejdet af den udd.søgende (evt. med fokus på det der er mest relevant for den uddannelsessøgende)	36 i alt, fordelt med 2 indenfor forskellige pt. kategorier og kliniske situationer. Se målbeskrivelse og bilag 7.3.1
	“Critical incidences” valgt og bearbejdet af den uddannelsessøgende	
	Billeddokumentation for UL	100 gynækologiske UL-undersøgelser, Obstetrisk UL: 25 BPD, 25 CRL, 25 femurlængder, 25 vægtestimater
	Mundtlige præsentationer	Ja
	Undervisning af andre	Ja
	Litteratursøgninger	Ja
	Vurdering opgave med klinisk vejledning	Ja
	Vurdering opgave med patientinformation	Ja
Selvstudium	Ja	
<b>Audit af journaler</b> Journal og kodninger udvælges tilfældigt. Alt materiale i en journal indgår		8 i alt, fordelt med 2 indenfor forskellige pt. kategorier. Der er overvejende valgt audit af gynækologiske journaler. Det vurderes af afdelingen selv om audit foretages af vejleder eller af specialeansvarlig overlæge.
<b>Observation af klinisk arbejde</b> Vurderingsskalaer og checklister indgår i de vurderinger, der er af de forskellige kompetencer i målbeskrivelsen. De vil således indgå i logbogen i porteføljen.	<b>Vurderingsskalaer.</b> Se tekst, der er to forskellige: én til ”brede” kompetencer og én til procedurer (baserer sig på Region Nord)	Alt det der ikke er detaljeret checkliste til
	<b>Checkliste ved struktureret klinisk observation</b>	UK-forløsning evt. flere, men det er vigtigt at overveje om det er velegnede procedurer at splitte op i enkeltfærdigheder, kan f.eks. laves på amnioninfusion, skalp-ph blodprøve, laparoskopisk sterilisation m.v.
	<b>Checkliste til optælling af gennemført aktivitet</b>	Suprapubisk blæredrænage, cystoskopi, rektoskopi, appendektomi, åbne/lukke abdomen, laparoskopiske indgreb (div.), diagn. hysteroskopi, hysterektomi, tubotomi, salpingektomi, resektion ovariecytter, ooforektomi, assisterede vaginale indgreb, cervicale procedure (konisation, biopsi, skrab), vag. gemelli forløsning, sektio, hastesektio, manuel placentafjernelse. Se målbeskrivelse.
<b>360 graders evaluering</b> Anvendes til evaluering af ”bløde kompetencer”	Se afsnit 7.2	Midtvejs i hoveduddannelsen
<b>Godkendte speciale specifikke kurser (U-kurser) og generelle kurser</b>	U kurser	30 dage (maksimum 210 timer)
	Generelle kurser	Kursus i ledelse, administration og vejledning (modul II og III)
	Tværfaglig forskningsperiode med ”Proces- og resultat evaluering ved hovedvejlederen”	20 dage
<b>Vejledersamtaler</b>		Ja

## 6. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Den enkelte uddannelsessøgende skal ved afslutning af forløbet selv evaluere sit ophold, både hvad angår uddannelsesprogram, herunder uddannelsesplan samt uddannelsesstedet og dets læringsrammer. Evalueringen foregår via [www.evaluer.dk](http://www.evaluer.dk) hvortil den yngre læge modtager login via mail fra Videreuddannelsessekretariatet.

I forløbet skal afholdes mindst 3 samtaler (introduktions-, justerings- og slutevalueringssamtale) på hver afdeling. Ved problemer i ansættelsesperioden henvises til den postgraduate kliniske lektor: Gitte Eriksen, Århus Universitetshospital, Skejby.

Rapporter fra afdelingerne inspektorbesøg kan ses på

[http://www.sst.dk/Uddannelse/Videregaaende\\_uddannelser/Lange/Laeger/Inspektorordningen.aspx?lang=da](http://www.sst.dk/Uddannelse/Videregaaende_uddannelser/Lange/Laeger/Inspektorordningen.aspx?lang=da)

## 7. Vejledning i den lægelige videreuddannelse

Vejledningen er baseret på samtalsystemet som angivet i ”Vejledning og evaluering i den lægelige videreuddannelse” Sundhedsstyrelsen 1998 ([www.sst.dk](http://www.sst.dk)) samt Vejledning om kompetencevurdering i den lægelige videreuddannelse (Vejledning nr 9586 14/07/2008).

Der skal afholdes minimum 3 samtaler på hver af de afdelinger, der indgår i uddannelsesforløbet med udfyldelse af relevante bilag. Der skal udarbejdes skriftlige individuelle uddannelsesplaner.

De formelle samtaler skal være planlagt på tidspunkter, hvor de realistisk kan gennemføres. Både kursist og vejleder har ansvar herfor. Typisk varer de mellem ½ og 2 timer.

Der skal i forløbet foretages mindst en 360 graders feedback. Denne bør foregå senest midtvejs i forløbet, så det er muligt at rette op på eventuelle problemer.

Endvidere vil der være behov for samtaler med vejleder af kortere varighed ca. 1 gang om måneden, hvor man gennemgår relevant indhold i porteføljemappen (uddannelses-program og –plan, checklister, logbog etc.).

Logbogen skal ved ansøgning om specialistanerkendelse indsendes som dokumentation til SST (jvf Notat om ansøgning om speciallægeanerkendelse efter 2003-ordningen ([www.sst.dk/uddannelse/speciallæge](http://www.sst.dk/uddannelse/speciallæge))).

### **Afdelingsspecifikke informationer sendes før ansættelsen på afdelingen**

Velkommen til Afd Y Skejby sendes per mail inden ansættelsen. Indeholder

- Introduktionsprogram.
- Bilag til introduktionssamtale
- Uddannelsesplan
- Fordeling af portefølje vurderinger
- Checkliste (udleveres)

Introduktion til organkirurgisk afdeling Regions hospitalet, Horsens tilsendes H-lægen ca 1 md før ansættelsen

Introduktion til gynækologisk/obstetrisk afdeling Regions hospitalet, Horsens

**Medicinsk ekspert**  
**Kompetenceskema**

Hoveduddannelsen

<b>5.2.1.1. Kirurgi (K1-K5)</b> <b>K1</b> <b>Kompetence</b> Udrede, informere og vurdere behovet for akut behandling af patienter med akutte kirurgiske og urologiske lidelser samt postoperative komplikationer	<b>Uddannelsesprogram</b> Deltagelse i det daglige arbejde samt vagtarbejde. Ansvar for egne patienter
<b>Evalueringsstrategi</b> Direkte observation PV af 2 cases	<b>Uddannelsesplan</b>
<b>K2</b> <b>Kompetence</b> Udføre <ul style="list-style-type: none"><li>• cystoskopi</li><li>• anoskopi</li></ul> Under supervision udføre <ul style="list-style-type: none"><li>• Ascitespunktur</li><li>• Suprapubisk blæredrænage</li><li>• Anlæggelse ureterkateter</li></ul>	<b>Uddannelsesprogram</b> Deltagelse i ambulatoriet og på OP Der indgår 14 dages fokuseret ophold på urologisk afdeling i dagtid Ascitespunktur er en radiologisk procedure. Det tilstræbes, at den uddannelsessøgende kan lave ad hoc aftaler med billeddiagnostisk afdeling, så metoden kan læres (niveau A/B). Såfremt der ikke er tilstrækkelig patientvolumen under den uddannelsessøgendes ansættelse på kirurgisk afdeling til, at dette niveau opnås, er det aftalt med den uddannelsesansvarlige overlæge på gynækologisk afdeling, at man her vil være behjælpelig med at sikre tilstrækkelig erfaring.
<b>Evalueringsstrategi</b> Direkte observation CL: cystoskopi kompetenceniveau D CL: anoscopi kompetenceniveau D CL: ascitespunktur, suprapubisk blæredræn og ureterkateter (B)	<b>Uddannelsesplan</b>
<b>K3</b> <b>Kompetence</b> Stille indikationer for billeddiagnostiske undersøgelser af abdomen, urinveje og genitalier.	<b>Uddannelsesprogram</b> Deltagelse i det daglige arbejde, specielt med fokus på konferencerne.

<p><b>Evalueringstrategi</b> Observation af klinisk arbejde</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>K4</b> <b>Kompetence</b> Anvende basal kirurgisk teknik til at åbne og lukke abdomen, herunder</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• identificere normal anatomi og abnorme varianter i bugvæg og bughule; specielt det lille bæcken samt retroperitoneum svarende til ureteres</li> <li>• monitorere det postoperative forløb og diagnosticere samt planlægge behandling af komplikationer</li> </ul>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> Deltagelse i U-kursus i operative færdigheder Deltagelse i det daglige OP-program, hvor den uddannelsessøgende udfører det, som skal til for at opnå kompetencerne, herunder altid åbning og lukning af abdomen i ukomplicerede tilfælde under fornøden supervision af speciallæge. Om nødvendigt positiv særbehandling ved operationsplanlægningen</p>
<p><b>Evalueringstrategi</b> Godkendt U-kursus i operative færdigheder. Observation af kliniske færdigheder. Checkliste til optælling af indgreb, herunder åbning og lukning af abdomen. Vejledersamtale med fokus på de operative indgreb</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>K 5</b> <b>Kompetence</b> Udføre</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• appendektomi/suturering af tarm</li> <li>• adhærenceløsning</li> </ul> <p>Identificere</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ureteres peroperativt</li> <li>• suturere blærelæsioner og serosabristninger</li> </ul>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> Udføre alle appendektomier, som naturligt forekommer, når den uddannelsessøgende har vagt under fornøden supervision af speciallæge. Superviseret foretage adhærenceløsning, når dette forekommer. Superviseret suturere blærelæsioner og serosabristninger, når disse forekommer. U-kursus</p>
<p><b>Evalueringstrategi</b></p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>

<p>Observation af klinisk arbejde                  Vejledersamtale i forbindelse med operative indgreb                  Checkliste til optælling af appendektomi/suturering af tarm</p>	
<p><b>5.2.1.2. Operativ gynækologi (H1-H4)</b>  <b>H1</b>  <b>Kompetence</b>                  Samle og demonstrere anvendelse af laparoskopisk udstyr og udføre laparoskopi med</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• sterilisation,</li> <li>• adhærenceløsning,</li> <li>• tubotomi,</li> <li>• salpingektomi,</li> <li>• resektion af ovariecyster og ovarier</li> </ul> <p>.....  <b>Evalueringstrategi</b>                  Godkendt U-kursus i operative færdigheder                  Observation af klinisk arbejde                  CL: operative laparoskopiske indgreb.</p> <p><b>H2</b>  <b>Kompetencer</b></p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b></p> <p><b>Fase 2, Y6 (mål: C-niveau)</b>                  Basal kompetence: Indenfor de første 6 uger gennemføres træningsprogram i laparoskopisk instrumentarium og pelvictrainer og kompetencen dokumenteres med videooptagelse af øvelse som herefter godkendes af vejleder mhp erhvervelse af ”kørekort” til laparoskopi på niveau B.                  Egentlig laparoskopisk uddannelse foregår herefter som assistent og superviseret operatør ved adnexindgreb. Det tilstræbes, at lægen får mulighed for at følge patienten gennem hele forløb i tæt samarbejde med speciallægerne på Y6. Uddannelsen foregår endvidere som assistent til mere avancerede procedurer som LAVH og endometriose operationer. Operation for ex grav udføres primært af afdelingens kursister under supervision. Dette sikres ved, at andre overtager evt arbejdsopgaver som H-lægen evt varetager.                  Deltagelse i U-kursus</p> <p><b>Fase 3, Horsens (mål: D-niveau)</b>                  Ved deltagelse i arbejdet på dagkirurgisk afsnit og til en vis grad på OP opnår H-lægen træning i de færdigheder, som basalt er indlært i Fase 2. Om nødvendigt foretages positiv arbejdstilrettelæggelse, så H-lægen får det fornødne antal operationer. Dette må dog formodes kun undtagelsesvis at være nødvendigt.  <b>Uddannelsesplan</b></p> <p><b>Uddannelsesprogram</b></p>

<p>Demonstrere anvendelse af diagnostisk hysteroskopisk udstyr og udføre diagnostisk hysteroskopi</p>	<p><b>Fase 2 Y6 (mål: C-niveau)</b> Oplæring i hysteroskopi på dagkirurgisk klinik på torsdage (4 dage) under supervision af speciallæge. Simpel polypfjernelse indgår som en del af oplæringen. Selvstændige indgreb videofilmes i passende omfang og evalueres med vejleder Deltagelse i U-kursus.</p> <p><b>Fase 3 Horsens (mål: hysteroskopi på D-niveau, TCER på B-niveau)</b> Deltagelse i arbejdet i dagkirurgi gerne med egne patienter fra ambulatoriet. Ved fibromresektion og TCER under fornøden supervision af speciallæge.</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b> Godkendt U-kursus i operative færdigheder Observation af klinisk arbejde CL: hysteroskopier</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H3</b> <b>Kompetencer</b> Beskrive indretning og funktion af elektro-termiske instrumenter i åben og endoskopisk kirurgi, herunder uni- og bipolar koagulation, incision, og ”spraystrøm”</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase 2 + 3 (mål: niveau D)</b> Principperne gennemgås i forbindelse med introduktion til operationsgangen ved sygeplejeske og læge. Deltagelse i U-kursus</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b> Godkendt U-kursus i operative færdigheder Observation af klinisk arbejde</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H4</b> <b>Kompetencer</b> Udføre</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hysterektomi</li> <li>• Salpingektomi</li> <li>• Resektion af ovariecyster</li> <li>• Ooforektomi</li> </ul>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase 2 på Y6 (mål: niveau B)</b> Deltager i forundersøgelsesambulatoriet på Y6 med det mål at kunne stille operationsindikation efter konferering med speciallæge. Opererer under supervision af vejleder eller anden speciallæge. Følger patienten postoperativt - selvstændigt og eller i samarbejde med supervisor. Deltager i et eventuelt ambulantly kontrolforløb. Der estimeres med 7-8 hysterektomier per kursist til basal oplæring.</p>

	<p>Deltagelse i U-kursus</p> <p><b>Fase 3 Horsens (Mål: niveau D)</b>  Deltagelse i det almindelige operationsprogram.  Positiv OP-tilrettelæggelse til fordel for H-lægen, hvis dette undtagelsesvis findes nødvendigt.  Initialt superviseres af speciallæge, men målet er hurtigt at få H-lægen sat i stand til at operere med mindre erfaren assistent med mulighed for tilkald af speciallæge ved problemer.  Det garanteres, at H-lægen får lejlighed til at udføre minimum 20 hysterektomier, og det tilstræbes, at han/hun opnår 35 hysterektomier. Minimum 10 af disse vil være vaginal hysterektomi på ikke-decenderet uterus.  Det er ikke muligt at sætte et antal på de øvrige indgreb, da disse ofte vil have en mere akut karakter. Mangler en kursist enkelte af disse indgreb for at opnå rutine, foretages en positiv tildeling via OP-planlægningen.  Det forventes at H-lægen opnår i alt 30-35 hysterektomier samt 10-15 adneksindgreb.</p> <p><b>Fase 4 på Y5 (Mål: niveau D)</b>  Varetager selvstændigt forundersøgelsesambulatorium. Varetager specialist funktioner i samarbejde med “ekspert”. Ingen faste operationsdage, men opererer på overlægers operationsdage med eller uden assistance af overlæger. Følger patienten i det postoperative forløb. Tilstræber at se patienten i et eventuelt ambulantly postoperativt forløb.</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b>  Godkendt U-kursus i operative færdigheder  CL: hysterektomi  CL: salpingektomi  CL: ovariecyster, ooforektomi</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>5.2.1.3. Reproduktiv gynækologi (H5-H12)</b>  <b>H5</b>  <b>Kompetencer</b>  Redegøre for fysiologi, pato-fysiologi, epidemiologi, social og sexologisk betydning af blødningsforstyrrelser og hormonelle gynækologiske forstyrrelser</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>  <b>Fase 2 + 3</b>  H-lægen bør erhverve sig kendskab til den gynækologisk endokrinologi svarende til større engelsksprogede lærebøger (Novak´s Gynecology), og indenfor udvalgte områder svarende til opslagsværker (Speroff et al: Clinical Gynecologic Endocrinology and Infertility).  Deltagelse i U-kursus.</p>

<p><b>Evalueringsstrategi</b> Godkendt U-kursus i gynækologi</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H6</b> <b>Kompetencer</b> Udrede, informere og tilrettelægge behandling af akutte og kroniske underlivssmerter</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase 2 (mål: niveau C)</b> Akutte underlivssmerter: H-lægen varetager funktion på afdelingens akutstue samt ser patienter med underlivssmerter i vagten. Kroniske underlivssmerter: H-lægen deltager i endometriose ambulatoriet som min 2 dage.  H-lægen varetager eget ambulatorium og planlægger udredning af patienter med underlivssmerter herunder stiller indikation for operation i samråd med speciallæge. Deltagelse i U-kursus  PV af 1 case + 1 audit (mindst en af disse skal fokusere på det tværfaglige samarbejde omkring disse patienter (diætist, fysioterapeut, smerteklinik)  <b>Fase 3, Horsens (mål: Niveau E (akutte underlivssmerter) og niveau D (kroniske underlivssmerter)</b> Deltagelse i vagtarbejde samt arbejdet i gynækologisk ambulatorium.. PV af 1 cases + 1 audit.  <b>Fase 4, Y5:</b> fx ses patienter med vulvodyni</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b> Godkendt U-kursus i gynækologi Observation af klinisk arbejde Audit af 2 journaler Porteføljevurdering af 2 cases</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H7</b> <b>Kompetencer</b></p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b></p>

<p>Udrede, rådgive, behandle og kontrollere patienter med blødnings-forstyrrelser, herunder iværksætte</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• nonhormonel medicinsk behandling</li> <li>• hormonbehandling</li> <li>• oplægning af hormonspiral</li> <li>• kirurgisk behandling</li> </ul>	<p><b>Fase 2 på Y6 (Mål: C-niveau)</b>                  Der foreligger selvstændigt uddannelsesprogram for oplæring i metrorrhagi; herunder gynækologisk ultralyd (udleveres ved start på Y6). Princippet er, at H-lægen oplæres i M-amb af speciallæge over 4 dage (oplæres i udredningsstrategi og principper) og herefter varetager eget ambulatorium under tæt supervision af speciallæge, der har ansvaret for H-lægen den pågældende dag, og gennemgår de enkelte patienter med H-lægen. Der arbejdes med checkliste for forløb og UL-billeder gemmes som dokumentation. Ved visitationen sikres, at H-lægen ser et bredt udsnit af patienter med blødningsforstyrrelser.                  Oplægning af spiral finder primært sted på OP                  Deltagelse i U-kursus                  1 case + 1 audit</p> <p><b>Fase 3 Horsens (mål: E)</b>                  Deltagelse i arbejdet i gynækologisk ambulatorium. Metrorrhagi amb fredage ca. 10 patienter, stile mod 2 fredage i træk 2-3 gange fordelt over ansættelsen og løbende i eget ambulatorium.                  1 case + 1 audit</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b>                  Godkendt U-kursus i gynækologi                  Observation af klinisk arbejde                  Audit af 2 journaler                  Porteføljevurdering af 2 cases</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H8</b>  <b>Kompetencer</b>                  Rådgive og iværksætte behandling med HRT</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b></p> <p><b>Fase 2 på Y6 (mål: niveau C)</b>                  I ambulatorier ses patienter med klimakterielle gener. Herudover diskuteres problemstillinger omkring HRT med kvinder, der hysterektomerede +/- BSO. Det forventes at H-lægen holder sig opdateret indenfor området.                  Deltagelse i U-kursus</p> <p><b>Fase 3 Horsens (mål: niveau D)</b>                  Deltagelse i arbejdet i gynækologisk ambulatorium.</p> <p><b>Fase 4 (mål: niveau E)</b></p>

	<p>H-lægen varetager rådgivning om HRT til kvinder, der er gået i menopause pga op for gyn cancer samt kvinder, der er opererede for c. mammae. Det forventes at H-lægen holder sig opdateret indenfor området.</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b>          Godkendt U-kursus          Observation af klinisk arbejde</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H9</b>  <b>Kompetencer</b>          Ved vaginal (inklusive vandscanning) og abdominal UL: bedømme</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• uterus</li> <li>• endometrietykkelse, intrakavitære processer</li> <li>• ovarier</li> <li>• rumopfyldende processer i det lille bækken</li> <li>• ascites / fri væske</li> </ul>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>  <b>Fase 2 Y6 (mål: D-niveau)</b>          UL-ugerne i obstetrisk søjle: Gode UL-vaner          Fertilitetsuge: Tidligt under ophold på Y6 med selvstændigt uddannelsesprogram. Her opøves basale færdigheder i vaginal UL-diganostik.          Klinisk anvendelse af vaginal-UL finder sted på akut stuen og i methrorrhagi ambulatoriet &amp; gyn amb. Alle scanninger superviseres direkte, indtil det nødvendige kompetenceniveau er underskrevet i checklisten.</p> <p><b>Fase 3 Horsens (mål: D-niveau)</b>          Deltagelse i arbejdet i gynækologisk ambulatorium.          H-lægen samler fortsat relevante UL-billeder i Fase 3 til gennemgang med speciallæge.</p> <p><b>Fase 4 Y5 (mål: E-niveau)</b>          H-lægen varetager amb funktion og ser her under supervision af speciallæge patienter obs tumor ovarii. UL's billede gemmes i portefølje-mappen.</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b>          Observation af klinisk arbejde          Samt PV af          UL: ca 20 uterus          UL: ca 20 intrakavitære processer          UL: ca 20 ovarier          UL: rumopfyldende processer i lille bækken          UL: ascites / fri væske</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H10</b></p>	

<p><b>Kompetencer</b>                  Udrede, rådgive og iværksætte basal behandling for abortus habituais og barnløshed, herunder</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• redegøre for loven om kunstig befrugtning</li> <li>• udføre inseminationsbehandling</li> <li>• forebygge, diagnosticere og behandle overstimulationsyndrom</li> </ul> <hr/> <p><b>Evalueringsstrategi</b>                  Godkendt U-kursus                  Observation af klinisk arbejde</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>  <b>Fase 2 på Y6 (mål B-niveau)</b>                  Deltagelse i U-kursus.</p> <p><b>Fase 3 Horsens (mål B/C-niveau, ved speciel interesse D-niveau)</b>  <b>Fertilitetsuge (Brædstrup)</b>, placeres så tidligt som muligt under opholdet. Den uddannelsessøgende læge følger hver dag én af klinikkens faste læger. Der foreligger særskilt program for denne uge.                  H-lægen opnår ikke rutine i at iværksætte stimulationsbehandling</p> <hr/> <p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H11</b>  <b>Kompetencer</b>                  Vurdere og beskrive objektive tegn på vold og iværksætte indledende behandling med nødprævention og forebyggende antibiotika samt sikre visitation af piger og kvinder udsat for incest og seksualiseret vold.</p> <hr/> <p><b>Evalueringsstrategi</b>                  Godkendt U-kursus                  Vejledersamtale</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>  <b>Fase 2 + 3 + 4</b>                  Deltagelse i U-kursus                  Deltagelse i afdelingernes akutte arbejde.                  Den primære håndtering af patienter, der har været udsat for seksualiseret vold finder sted på skadestuen, Århus Sygehus. Der eksisterer tilbud om opfølgning på Gyn Obstet afd Y, hvor læger med speciel interesse for det område varetager opgaven. Det sikres, at H-lægen får diskuteret relevante problemstillinger med en af disse læger.</p> <hr/> <p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H12</b>  <b>Kompetencer</b>                  Angive indholdet i de paragraffer i straffe- og serviceloven, der omhandler voldtægt, seksuelt misbrug og skærpet indberetningspligt</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>                  Deltagelse i U-kursus                  Deltagelse i afdelingernes akutte arbejde.</p>

<p><b>Evalueringstrategi</b> Godkendt U-kursus</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>5.2.1.4.Urogynækologi (H13-H16)</b> <b>Kompetencer</b> <b>H13</b> Redegøre for anatomi, ætiologi, patofysiologi, epidemiologi, sociale og sexologiske konsekvenser ved urininkontinens, prolaps og analinkontinens.</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> Deltagelse i U-kursus</p>
<p><b>Evalueringstrategi</b> Godkendt U-kursus i urogynækologi Selvstudium</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H14</b> <b>Kompetencer</b> Udrede, informere og tilrettelægge non-kirurgisk behandling og kontrol af urogynækologiske lidelser, herunder:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• udføre måling af residualurin med UL/ kateter,</li> <li>• udføre måltagning og oplægning af ring/pessar,</li> <li>• bedømme indikation for avanceret undersøgelse af involverede organer, inklusiv urodynamisk undersøgelse</li> <li>• bedømme mulige senkomplikationer efter operation for inkontinens og prolaps.</li> </ul>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase 2 på Y6 (mål: A-niveau)</b> Bækkenbundsskole afd Y: Undervisning om anatomi og fysiologi, gennemgang af standard operationer for prolaps og behandling af urininkontinens. Deltagelse i U-kursus.</p> <p><b>Fase 3 Horsens (mål: niveau C/D (prolaps) og niveau B/C (inkontinens))</b> Deltagelse i arbejdet i gynækologisk ambulatorium. PV af 1 case</p> <p><b>Fase 4 Y5 (mål: D-niveau)</b> Deltager /varetager urogyn amb under supervision. Deltager i K-amb på fredage. PV af 1 case + 2 audit</p>
<p><b>Evalueringstrategi</b> Godkendt U-kursus i uro-gyn</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>

<p>Og operative færdigheder                  Observation af klinisk arbejde                  Audit af 2 journaler                  Porteføljevurdering af 2 cases</p>	
<p><b>H15</b>  <b>Kompetencer</b>                  Redegøre for operationsindikation og operationsmetoder og kort- og langsigtede komplikationer.</p> <hr/> <p><b>Evalueringsstrategi</b>                  Godkendt U-kursus i uro-gyn                  Og operative færdigheder</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>  <b>Fase 2 på Y6 (mål: A-niveau)</b>                  Deltagelse i U-kursus</p> <p><b>Fase 3 Horsens (mål: niveau D (prolaps) og niveau C (inkontinens))</b>                  Deltagelse i arbejdet i gynækologisk ambulatorium                  Information af og opfølgning på egne operationspatienter</p> <p><b>Fase 4, Skejby (mål: D-niveau)</b>                  Deltager /varetager urogyn amb under supervision.</p> <hr/> <p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H16</b>  <b>Kompetencer</b>                  Foretage vaginale operative indgreb under supervision af speciallæge og tilrettelægge postoperativt kontrolprogram</p> <hr/> <p><b>Evalueringsstrategi</b>                  Observation af klinisk arbejde</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>  <b>Fase 2 Y6 (mål: B niveau)</b>                  H-lægen vil få mulighed for 2 mandage i dag kir OP sammen med urogyn læger blive introduceret til simple vaginal plastikker.</p> <p><b>Fase 3 Horsens (mål: C niveau( for-bagvæg, hysterektomi) B-niveau(vaginaltop)</b>                  Deltage i afdelingens OP-program.                  H-lægen har mulighed for operation af patienter, som han / hun selv har set i ambulatoriet.</p> <p><b>Fase 4 Y5 (mål: C-niveau)</b>                  Under opholdet på afd Y5 har fase 4 lægerne 3 måneders fast tilknytning til det urogynækologiske team. De får således mulighed for at udføre standard prolaps operationer og vil blive i stand til selvstændig at passe et urogynækologisk ambulatorium.</p> <hr/> <p><b>Uddannelsesplan</b></p>

<p>CL: vaginale indgreb</p>	
<p><b>5.2.1.5. Gynækologisk onkologi (H17-H22)</b>  <b>Kompetencer</b>  <b>H17</b>                  Redegøre for fysiologi, pato-fysiologi, epidemiologi, ætiologi, social og sexologisk betydning af gynækologiske cancersygdomme</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>  <b>Fase 2 + 3 + 4</b>                  Deltagelse i U-kursus</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b>                  Godkendt U-kursus i onkologi</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H18</b>  <b>Kompetencer</b>                  Informere om, udrede, behandle og kontrollere gynækologiske præcancerer, herunder udføre</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• kolposkopi</li> <li>• cervical abrasio / cytologisk skrab/ portiobiopsi</li> <li>• konisatio</li> </ul> <p>og tolke</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• patologisvar</li> </ul>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>  <b>Fase 2 Y6 (A/B-niveau)</b>                  Området indgår i udredningen af patienter med blødningsforstyrrelser, men den formaliserede uddannelsen finder sted i Horsens.                  Der er afholdes teoretisk undervisning om dysplasi udredning og behandling 1 gang om året.                  Deltagelse i U-kursus.</p> <p><b>Fase 3 Horsens (mål: C/D niveau)</b>  <b>Deltagelse i arbejdet i gynækologisk ambulatorium.</b>                  H-lægen vil her møde den nyhenviste patient, som efterfølgende viser sig at lide af malign sygdom. Stadium 1 B og derover videre visiteres til SKS.                  Fokuserede ophold i form af enkeltstående dage på kolposkopistuen.                  Foretage konisatio i dagkir. om nødvendigt superviseret.</p> <p><b>Fase 4 Y5 (mål: D-niveau)</b>                  H-lægen tilknyttes 3 måneder til det ”onkologiske team” og arbejder under tæt supervision med teamets speciallæger. Varetager selvstændigt dysplasi ambulatorium. Foretager konisatio i dagklinikken.</p>

<p><b>Evalueringsstrategi</b>          Godkendt U-kursus i onkologi          Observation af klinisk arbejde          PV af 2 cases          CL: konisatio</p>	<p>PV af 2 cases</p> <p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H19</b>  <b>Kompetence</b>          Udrede, informere om, behandle og kontrollere ovariecyster / tumores, herunder vurdere</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• lokularitet, ekskrescenser, ekko-mønster og ascites ved abdominal og vaginal UL</li> <li>• biokemiske markører</li> <li>• valg af endoskopisk eller åben operationsmetode</li> </ul>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>  <b>Fase 2 Y6 (mål: B/C-niveau)</b>          Kvinder med benigne cyster følges og behandles på Y6. Er der mistanke om malignitet overgår patienten til Y5 regi          Systematisk oplæring i vag ULs foretages i meth amb regi</p> <p><b>Fase 3 Horsens (mål: C-niveau)</b>          Der henvises til beskrivelse af uddannelsesprogram for gynækologisk ultralydsskanning.          Deltagelse i U-kursus          PV af 2 cases</p> <p><b>Fase 4 Y5 Niveau C/D</b>          Forløbet planlægges sammen med den ansvarlige onko-gynækologiske speciallæge. H-lægen har tidligt under ansættelsen en ”onkologi-uge” og introduceres her til området af fast speciallæge.</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b>          Godkendt U-kursus i onkologi og operative færdigheder          Observation af klinisk arbejde          PV af 2 cases</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H20</b>  <b>Kompetencer</b>          Redegøre for familiær disposition til ovarie-, endometrie- og mammacancer</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>  <b>Fase 2 + 3 (mål_ B-niveau)</b>          Deltage i U-kursus  <b>Fase 4 på Y5 (mål: D-niveau)</b>          Selvstudium.</p>

<p><b>Evalueringstrategi</b> Godkendt U-kursus i onkologi</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H21</b> <b>Kompetencer</b> Udrede, informere om og kontrollere patienter med cancer (vulva-, cervix-, endometrie- og ovariecancer samt trofoblastsygdomme), herunder</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Udføre og tolke præoperative undersøgelser (GU, UL, biokemiske markører, cystoskopi og rektoskopi)</li> <li>• ved maligne tilstande peroperativt sikre materiale og information til stadieinddeling</li> <li>• sammenstille data til stadieinddeling</li> <li>• vurdere behovet for gynækologisk onkologisk assistance</li> <li>• ved mistanke om recidiv udrede, informere om mulige behandlinger og visitere til specialafsnit</li> </ul>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase 2 på Y6 (mål: A-niveau)</b> Deltage i U-kursus</p> <p><b>Fase 3 Horsens (mål: B/C-niveau)</b> Deltagelse i arbejdet i gynækologisk ambulatorium .</p> <p><b>Fase 4 Y5 (mål: D-niveau)</b> H-lægen vil under ½ års tilknytning til Y5 opnå at beherske udredning for c endometrii og c cervicis uteri og c ovarii samt opnå kendskab til udredning for c vulva gennem varetagelse af ambulatorium funktion. H-lægen har tidligt under ansættelsen ”onkologi-uge” og introduceres her til området af fast speciallæge. Assisterer ved samtlige former for cancer operationer og derved opnå kendskab til de kirurgiske behandlingsprincipper, men kan ikke forvente selvstændigt at udføre disse operationer.</p> <p>PV af 2 cases + 2 audits</p>
<p><b>Evalueringstrategi</b> Godkendt U-kursus i onkologi og operative færdigheder Observation af klinisk arbejde Audit af 2 journaler Porteføljevurdering af 2 cases</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H22</b> <b>Kompetencer</b> Udøve palliativ behandling ved uhelbredelig sygdom, og sikre en værdig</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase 2 Y6 (mål: A-niveau)</b> Deltage i U-kursus</p>

<p>behandling i forbindelse med livets afslutning</p>	<p><b>Fase 3 Horsens (mål: B-niveau)</b>                  Deltagelse i afdelingens arbejde.                  Være kontaktlæge for terminal patient.</p> <p><b>Fase 4 Y5 (mål: D-niveau)</b>                  Under ansættelsen skal fase 4 lægen opnå kendskab til og varetage palliative tiltag, herunder specielt smertebehandling, kvalme behandling, medicinsk og kirurgiske behandlingsmuligheder ved kompromitteret tarmfunktion.</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b>                  Godkendt U-kursus i gynækologisk onkologi                  Observation af klinisk arbejde                  Vejledersamtale</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>5.2.1.6. Føtomaternel medicin (H23-H45)</b>  <b>Kompetencer</b>  <b>H23</b>                  Bestemme gestationsalder anamnestic og ultrasonisk, herunder</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• måle BPD</li> <li>• måle CRL</li> <li>• måle FL</li> <li>• udregne cephal index</li> </ul>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>  <b>Fase 2 Obstetrik ( mål: D-niveau)</b>                  Knap-kursus a 1 time inden for de første 2 uger.                  UL-uger: Den 1. hurtigt efter ansættelsen, den 2. efter 1-3 måneder. Særskilt program.                  Der er let adgang til UL-apparater på svangre amb. Disse anvendes i det omfang den relevante kompetence er underskrevet i checklisten. Supervision hentes hos dagens ”supervisor” eller UL-spl.</p> <p><b>Fase 3 Horsens (mål: D-niveau)</b>                  Deltagelse i det daglige vagtarbejde (akut obstetrik)                  Deltagelse i obstetrisk ambulatorium, scannestue (elektiv obstetrik)</p> <p><b>Fase 4</b>                  Ved funktion i obstetrisk søjle kan der blive tale om yderligere 1-2 UL-uger.</p>

<p><b>Evalueringsstrategi</b>                  Observation af klinisk arbejde                  PV af UL-billeddokumentation af                  25 BPD,                  25 CRL,                  25 femurlængder</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H24</b>  <b>Kompetencer</b>                  Redegøre for</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• hvad der kan identificeres ved type I, II, III UL</li> <li>• prænatale diagnostiske procedurers komplikationer</li> <li>• og vurdere risiko for arvelige og medfødte sygdomme</li> </ul>	<p><b>Uddannelsesprogram</b></p> <p><b>Fase 2 obstetrisk søjle (mål: D-niveau)</b>                  Som led i UL-ugen OSCETest i prænatal diagnostik.                  Deltagelse i U-kursus</p> <p><b>Fase 3 Horsens (mål: D-niveau)</b>                  Deltagelse i obstetrisk ambulatorium.                  Efter behov deltage i prænatal diagnostik</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b>                  Godkendt U-kursus i føtalmedicin                  Observation af klinisk arbejde</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H25</b>  <b>Kompetencer</b>                  Tilrettelægge svangreomsorg og sikre relevant visitation for gravide med de vigtigste medicinske sygdomme og gravide med psykosocial belastning og misbrug</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b></p> <p><b>Fase 2 obstetrisk søjle (mål: C-niveau)</b>                  H-lægen er 1. uge i obstetrisk søjle sur nummereret mhp introduktion.                  Det forventes at den uddannelsessøgende i løbet af de første dage selv gennemgår afdelingens instrukser via net <a href="http://www.ki.au.dk/afdy">www.ki.au.dk/afdy</a> således, at spørgsmål og uklarheder kan tages op med vejleder og ”supervisor”.</p> <p>Svangreamb: Der forgår ikke speciel visitation af gravide til kursister og speciallæger, hvorfor H-lægen vil møde et bredt udpluk af relevante patienter. H-lægen skal trække på supervisor i vid udstrækning. H-lægen er selv ansvarlig for, at kontaktlægeprincippet fungerer.                  Deltage i visitation sammen med supervisor.</p>

	<p>PV af 1 “critical incidence”</p> <p><b>Fase 3 Horsens (mål: D-niveau)</b>                  Deltagelse i obstetrisk ambulatorium                  PV af 1 “critical incidence”</p> <p><b>Fase 4</b>                  Sidste del af perioden kan evt foregår I obstetrisk søjle</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b>                  Godkendte U kurser i obstetrik og føtalmedicin                  Observation af klinisk arbejde                  PV af 2 ”critical incidences”</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H26</b>  <b>Kompetencer</b>                  Udrede og behandle gravide med vigtige graviditetskomplikationer</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>  <b>Fase 2 obstetrisk søjle</b>  <b>Diabetes (mål: B-niveau)</b>                  Introduceres til behandlingen af gravide diabetikere i form af et skift i svangreambulatoriet en onsdag, hvor H-lægen er sammen med overlægen, som har ansvar for de gravide diabetikere. Det påhviler lægen snarest efter start i obstetrisk søjle at aftale dato for opholdet i svangreambulatoriet.</p> <p>PV af 1 critical incidence</p> <p><b>Andre graviditetskomplikationer (mål: C-niveau)</b></p> <p>Deltagelse i U-kurser</p> <p><b>Fase 3 Horsens ( mål: D)</b>  <b>Udredning af på mistanke om gestationel diabetes. Alle med kendt diabetes ved graviditets indtræden henvises til SKS.</b>                  PV af 1 ”critical incidence”</p> <p><b>Fase 4</b>                  Sidste del af perioden kan evt foregå i obstetrisk søjle</p>

<p><b>Evalueringsstrategi</b>                  Godkendte U kurser i obstetrik og føtalmedicin                  Observation af klinisk arbejde                  PV af 2 ”critical incidences”</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H27</b>  <b>Kompetencer</b>                  Udrede infektionssygdomme der er vigtige under graviditet og fødsel og kunne varetage kontrol og behandling</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>  <b>Fase 2 (mål: C-niveau)</b>                  Svangreamb som beskrevet tidligere</p> <p><b>Fase 3 Horsens (mål: niveau D)</b>                  Deltagelse i svangreambulatoriet. Det er ikke muligt at beskrive, hvor H-lægen møder disse patienter, men han / hun må udnytte uddannelsespotentiallet, når patienterne findes.                  Gennemgå programmer med afd sgpl i amb.                  Deltagelse i U-kursus</p> <p><b>Fase 4</b>                  Sidste del af perioden kan evt foregå i obstetrisk søjle</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b>                  Godkendte U kurser i obstetrik og føtalmedicin                  Observation af klinisk arbejde</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H28</b>  <b>Kompetencer</b>                  Diagnosticere med UL, behandle, udrede og informere ved foetus mortuus og aborter i 2. trimester, samt rådgive i forbindelse med ønske om ny graviditet</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>  <b>Fase 2 Obstetrik (mål: B-niveau)</b> H-lægen skal tilse, at vedkommende selv følge op på disse patienter.                  PV af 1 case.</p> <p><b>Fase 3 Horsens (mål: niveau D (diagnosticering, behandling og information) samt niveau C (udredning og rådgivning))</b>                  Deltagelse i det daglige vagtarbejde og efterfølgende opfølgning på relevante patienter.                  Deltage 1 gang i amtslige perinatal audit.                  PV af 1 case</p>

	<p><b>Fase 4 Y5 (mål: D-niveau)</b>                  Patienter med foetus mortuus er på Y5 og problemstillinger omkring disse patienter involverer naturligt H-lægen</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b>                  Observation af klinisk arbejde                  PV af 2 cases                  Vejledersamtale</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H29</b>  <b>Kompetencer</b>                  Diagnosticere, informere og tilrettelægge svangreomsorg for flerfoldsgraviditeter, herunder ved UL bestemme choriocitet og amniocitet.</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>  <b>Fase 2 Obstetrik (mål: C-niveau)</b>                  Choriocitetsbestemmelse: UL-uger, PV af 3 billeder</p> <p><b>Fase 3 Horsens (mål: D-niveau)</b>                  Deltagelse i svangreambulatoriet. Aftale med afd sgpl i amb om at blive kontaktlæge for gemeligravide.                  PV 2 billeder</p> <p><b>Fase 4</b>                  Sidste del af perioden kan evt foregå i obstetrisk søjle</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b>                  Observation af klinisk arbejde                  PV af UL-billeddokumentation 5 flerfoldsgraviditeter</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H30</b>  <b>Kompetencer</b>                  Udrede og tilrettelægge kontrol for gravide med intrauterin væksthæmning, herunder udføre</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• estimat af fostervægt med UL og tolke</li> <li>• antenatal CTG</li> </ul>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>  <b>Fase 2 Obstetrik (mål C-niveau)</b>                  UL-vægt estimering: resultaterne testes ind i excel-ark fra hjemmesiden og gennemgås sammen med respektive billeder en fredag morgen med den overlæge der har ansvar for UL.                  Mål: mean &lt;math&gt;&lt; \pm 2\%&lt;/math&gt;, SD &lt;math&gt;&lt; 8\%&lt;/math&gt;.                  IUGR: afd Y4 som tidligere beskrevet.</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• stress-test</li> <li>• dopplerflow</li> </ul>	<p>PV af 1 case.</p> <p>CTG: svangre amb og fødegang. Stress-test anvendes ikke på Skejby sygehus. Dopplerflow: UL-uger og svangre amb, som tidligere beskrevet.</p> <p><b>Fase 3 Horsens (mål: E-niveau)</b> Deltagelse i svangreambulatoriet. Om fornødent supervision af billedmateriale, hvilket dog kun undtagelsesvis er nødvendigt. PV af 1 case</p> <p><b>Fase 4</b> Sidste del af perioden kan evt foregår i obstetrisk søjle</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b> Observation i klinisk arbejde PV af 2 cases PV af UL-billeddokumentation for 25 vægtestimater</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H31</b> <b>Kompetencer</b> Udrede og tilrettelægge kontrol for gravide med polyhydramnion, herunder vurdere fostervands-mængde med UL</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase 2 Obstetrik (mål: niveau C)</b> UL-uger Svangre amb som tidligere beskrevet</p> <p><b>Fase 3 Horsens (mål: D-niveau)</b> Deltagelse i svangreambulatoriet. Deltagelse i det daglige vagtarbejde.</p> <p><b>Fase 4</b> Sidste del af perioden kan evt foregår i obstetrisk søjle</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b> Observation i klinisk arbejde</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H32</b></p>	

<p><b>Kompetencer</b>                  Udrede og behandle truende for tidlig fødsel og præterm vandafgang</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>  <b>Fase 2 Obstetrik (mål: B-niveau)</b>                  I obstetrisk periode kan H-lægen forvente fødegangsarbejde svarende til ca 1 dag per uge. I gynækologisk periode indgår H-lægen i vagtarbejdet på fødegangen.</p> <p><b>Fase 3 (mål: E-niveau)</b>                  Deltagelse i det daglige vagtarbejde.</p> <p><b>Fase 4</b>                  Sidste del af perioden kan evt foregår i obstetrisk søjle</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b>                  Observation i klinisk arbejde</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H33</b>  <b>Kompetencer</b>                  Udrede og behandle blødning i 3 trimester, herunder anvende UL til at vurdere lokalisation af placenta</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>  <b>Fase 2 Obstetrik</b>                  Placentalokalisation: UL-uge                  Håndtering: som truende præterm fødselorsens</p> <p><b>Fase 3 H (mål: E-niveau)</b>                  Deltagelse i det daglige vagtarbejde.                  PV af 2 cases</p> <p><b>Fase 4</b>                  Sidste del af perioden kan evt foregår i obstetrisk søjle</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b>                  Observation i klinisk arbejde                  PV af 2 cases</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H34</b></p>	

<p><b>Kompetencer</b>                  Udrede og behandle hypertension, præeklampsi og eklampsi</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>  <b>Fase 2 Obstetrik (mål: C-niveau)</b>                  Afd Y4, som tidligere beskrevet.                  Fødegangsarbejde, som tidligere beskrevet.                  PV af 1 case</p> <p><b>Fase 3 Horsens (mål: E-niveau)</b>                  Deltagelse i svangreambulatoriet.                  Deltagelse i det daglige vagtarbejde                  PV af 1 case</p> <p><b>Fase 4</b>                  Sidste del af perioden kan evt foregå i obstetrisk søjle</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b>                  Observation i klinisk arbejde                  PV af 2 cases</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H35</b>  <b>Kompetencer</b>                  Diagnosticere og behandle abnorm fosterpræsentation, herunder</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>vurdere fosterpræsentation ved udvendig og vaginal undersøgelse og / eller ultralyd</li> <li>demonstrere forløsning af underkropspræsentation på fantom og ved sectio</li> </ul>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>  <b>Fase 2 Obstetrik (C-niveau)</b>                  UL-uge, svangreamb &amp; fødegangsarbejde, som tidligere beskrevet                  Fantomøvelser indgår i introduktionsprogrammet (færdighedslaboratoriet) (med skema til struktureret observation) fredag morgen: ansvarlig er vejleder.                  Deltagelse i U-kursus</p> <p><b>Fase 3 Horsens (mål: E-niveau)</b>                  Deltagelse i svangreambulatoriet.                  Deltagelse i det daglige vagtarbejde.                  Efter behov fantomøvelser sammen med speciallæge.</p> <p><b>Fase 4</b>                  Sidste del af perioden kan evt foregå i obstetrisk søjle</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b>                  Gennemført U-kursus i obstetrik</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>

<p>Observation af klinisk arbejde Struktureret observation af UK forløsning på fødefantom med checkliste</p>	
<p><b>H36</b> <b>Kompetencer</b> Lede den vaginale gemellifødsel</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase 2 Obstetrik (mål: niveau B)</b> Fødegangsarbejde som tidligere beskrevet. Fantomøvelse fredag morgen.</p> <p><b>Fase 3 Horsens (mål: niveau C)</b> Deltagelse i det daglige vagtarbejde Om fornødent positiv særbehandling ved gemelli fødsler i dagtid (skema til struktureret klinisk observation)</p> <p><b>Fase 4 (mål: niveau D)</b> Sidste del af perioden kan evt foregår i obstetrisk søjle. Vagtarbejde.</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b> Struktureret klinisk observation CL til optælling af gemelli fødsler</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H37</b> <b>Kompetencer</b> Vurdere indikation for, metode til, og komplikationer ved igangsætning af fødsel</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase 2 Obstetrik (mål: C-niveau)</b> Svangreamb, Y1 &amp; fødegangsarbejde, som tidligere beskrevet</p> <p><b>Fase 3 Horsens (mål: D-niveau)</b> Deltagelse i svangreambulatoriet samt afd konference, hvor alle igangsættelser diskuteres.</p> <p><b>Fase 4</b> Sidste del af perioden kan evt foregår i obstetrisk søjle</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b> Observation af klinisk arbejde</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>

<p><b>H38</b>  <b>Kompetencer</b>                  Diagnosticere og behandle det protrahe-                  rede fødselsforløb, herunder</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• tolke partogram</li> <li>• iværksætte medikamentel be-                      handling og/eller HSP</li> </ul>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>  <b>Fase 2 obstetrisk søjle (mål: C-niveau)</b>                  Fødegangssuge: Særskilt program. Tidligt i obstetrisk søjle. Formål: kendskab til jordemoderhånd-                  teringen af normale fødende, herunder optegning af partogram. Fødegangsarbejde som tidligere                  beskrevet.                  I det daglige arbejde på fødegangen er det en god idé at orientere jordemødrene (klinisk jorde-                  modervejleder), hvis man har særlige ønsker som f.eks. suturering af epis, anlæggelse af vacuum                  mm. Jordemødrene ved afdelingen er bemyndiget til at anlægge blød vacuumextractor- 'ud-                  gangscup' på særlige indikationer. Fødegangslægen har dog 'førsteret' til disse forløsninger i                  dagtiden. Det i checklisten underskrevne kompetenceniveau skal naturligvis respekteres.</p> <p><b>Fase 3 Horsens (mål: E-niveau)</b>                  Deltagelse i det daglige vagtarbejde</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b>                  Observation af klinisk arbejde</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H39</b>  <b>Kompetencer</b>                  Diagnosticere og behandle akut intrau-                  terin asfyksi, herunder</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• tolke intrapartum CTG og vur-                      dere indikation for forløsning</li> <li>• udtage og tolke skalp-blodprøve,</li> <li>• anlægge amnioinfusion,</li> <li>• anvende metoder til / reetable-                      ring af placenta perfusionen.</li> </ul>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>  <b>Fase 2 obstetrisk søjle (mål: C-niveau)</b>                  Skalp-pH: oplæring i proceduren.                  E-learning CTG som led i fødegangssugen                  Perinatal audit: En gang i kvartalet afholdes fyraftensmøde for læger og jordemødre med gen-                  nemgang og diskussion af cases fra perinatal audit. Mødet annonceres ved opslag i afdelingen. H-                  lægen opfordres til at deltage i disse møder.</p> <p>Deltagelse i U-kursus</p> <p><b>Fase 3 Horsens (mål: E-niveau)</b>                  Deltagelse i det daglige vagtarbejde                  PV af 3 cases</p>

<p><b>Evalueringstrategi</b> Godkendt U-kursus i obstetrik PV af 2 ”critical incidence”</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H40</b> <b>Kompetencer</b> Stille indikation for og udføre sektio og vurdere postoperative komplikationer</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase 2 obstetrisk søjle (mål: C-niveau)</b> Svangre amb, Afd Y1 og fødegangsarbejde som tidligere beskrevet.</p> <p><b>Fase 3 Horsens (mål: D-niveau)</b> Deltagelse i svangreambulatoriet Deltagelse i det daglige vagtarbejde Deltagelse i OP-programmet I udstrakt grad supervisere yngre kolleger under udførelse af sectio</p>
<p><b>Evalueringstrategi</b> Struktureret klinisk observation med checkliste CL til optælling af sektio</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H41</b> <b>Kompetencer</b> Vurdere og organisere akut forløsning ved obstetriske katastrofer herunder navlesnorsfremfald, placentalsløsning og uterus ruptur</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase 2 Obstetrik (mål: C-niveau)</b> Deltagelse i fødegangsarbejde som tidligere beskrevet. Gennemgang af logistik. Deltagelse i U-kursus PV af 1 ”critical incidence”</p> <p><b>Fase 3 Horsens (mål: D-niveau)</b> Deltagelse i det daglige vagtarbejde PV af 1 ”critical incidence”</p>
<p><b>Evalueringstrategi</b> Godkendt U-kursus i obstetrik Observation af klinisk arbejde</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>

PV af 2 ”critical incidences”

CL til optælling af hastesektio

<p><b>H42</b>  <b>Kompetencer</b>                  Suturere sfinkterruptur, vaginale og cervicale læsioner og planlægge kontrol</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>  <b>Fase 2 Obstetrik (mål: B-niveau)</b>                  Som led i introduktionen undervisning i suturteknik                  Deltagelse i fødegangsarbejde som tidligere beskrevet. Deltagelse i U-kursus</p> <p><b>Fase 3 Horsens (mål: D-niveau)</b>                  Deltagelse i det daglige vagtarbejde.</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b>                  Godkendt U-kursus i operativ gynækologi                  Observation af klinisk arbejde                  CL til optælling af sfinkterrupturer</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H43</b>  <b>Kompetencer</b>                  Udrede og behandle blødning postpartum herunder</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• udføre colluminspektion og suturering</li> <li>• manuel placentafjernelse</li> <li>• på fantom demonstrere anlægelse af B-Lynchsutur.</li> </ul>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>  <b>Fase 2 Obstetrik (mål: C-niveau)</b>                  Fødegangsarbejde som tidligere beskrevet. Deltagelse i U-kursus                  Fantomdemonstration                  PV af 1 "critical incidence"</p> <p><b>Fase 3 Horsens (mål: D-niveau)</b>                  Deltagelse i det daglige vagtarbejde                  PV af 1 "critical incidence"</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b>                  Godkendt U-kursus i obstetrik                  Observation af klinisk arbejde                  CL til optælling af manuel placentafjernelse                  PV af 2 "critical incidences"</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H44</b>  <b>Kompetencer</b>                  Vurdere det nyfødte barn, herunder</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>  <b>Fase 2 obstetrisk søjle</b></p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• iværksætte den initiale behandling med genoplivning,</li> <li>• udføre objektiv undersøgelse af det nyfødte barn og vurdere indikation for visitation til pædiatrisk vurdering.</li> </ul>	<p>Som led i introduktionen deltage i genoplivningskursus .Barselsstuegang parallelt med speciallæge.</p> <p><b>Fase 3 Horsens (mål: D-niveau)</b>                  Deltage i det daglige vagtarbejde                  Undersøgelse af nyfødte på sengeafdelingen                  Tilbud om fokuseret ophold på neonatal afd RC eller SKS (3-5 dage) afhængig af om der er egnede ptt i Randers</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b>                  Godkendt kursus i genoplivning af nyfødte                  Observation i klinisk arbejde</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H45</b>  <b>Kompetencer</b>                  Udrede, vurdere, informere om og behandle komplikationer i puerperiet</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>  <b>Fase 2 obstetrisk søjle (mål: C-niveau)</b>                  Baselsstuegang parallelt med speciallæge.                  PV af 1 ”critical incidence”</p> <p><b>Fase 3 Horsens (mål: E-niveau)</b>                  Stuegang på barselspatienter                  PV af 1 ”critical incidence”</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b>                  Observation af klinisk arbejde                  PV af 2 ”critical incidences”</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>5.2.2. Kommunikator (H46-H48)</b>  <b>Kompetencer</b>  <b>H46</b>                  Formidle besked om livstruende sygdom samt alvorlige ante- og perinatale</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>  <b>Fase 2 (mål: B-niveau)</b>                  Svangre amb, afd Y1 og fødegangsarbejde som tidligere beskrevet.</p>

<p>tilstande og foetus mortuus, og sikre patientens forståelse</p>	<p><b>Fase 3 Horsens (mål: D-niveau)</b>                  Deltagelse i afdelingens arbejde i almindelighed.                  Ansvar for opfølgningen af alle typer patienter                  PV af 1 case</p> <p><b>Fase 4</b>                  PV 1 case</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b>                  Godkendt U-kursus i kommunikation                  PV af 2 cases                  Vejledersamtale</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H47</b>  <b>Kompetencer</b>                  Etablere enslydende kommunikation mellem de ansvarlige sundhedsmedarbejdere, patienten og dennes pårørende</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b></p> <p><b>Fase 2</b>                  Deltagelse i afdelingens arbejde i almindelighed.                  360-graders feedback</p> <p><b>Fase 3 Horsens (mål: D-niveau)</b>                  Deltagelse i afdelingens arbejde i almindelighed.                  Ansvar for opfølgningen af alle typer patienter                  PV af 1 case med refleksion over, hvor kommunikationen er essentiel.                  360-graders feedback</p> <p><b>Fase 4 (mål: D-niveau)</b>                  PV af 1 case med refleksion over, hvor kommunikationen er essentiel.</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b>                  Observation af klinisk arbejde                  Vurdering af opgave                  Vejledersamtale                  360-graders feedback</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H48</b>  <b>Kompetencer</b></p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b></p>

<p>Kommunikere med personer, hvor kommunikationen kan være vanskelig, herunder med psykisk syge, personer med anden etnisk-kulturel baggrund og akut kriseramte.</p>	<p><b>Fase 2 (mål: C-niveau)</b> Deltagelse i afdelingens arbejde i almindelighed.</p> <p><b>Fase 3 (mål: E-niveau)</b> Deltagelse i afdelingens arbejde i almindelighed. Ansvar for opfølgningen af alle typer patienter</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b> Observation af klinisk arbejde Vejledersamtale</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>5.2.3. Samarbejder (H49-H50)</b> <b>Kompetencer H49</b> Samarbejde med læger fra andre specialer og i tværfagligt samarbejde.</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase 2</b> 360-graders feedback</p> <p><b>Fase 3 Horsens (mål: D-niveau)</b> Deltagelse i afdelingens arbejde i almindelighed. Ansvar for opfølgningen af alle typer patienter Deltagelse i LAS II og III 360-graders feedback som tidligere beskrevet.</p> <p><b>Fase 4 (mål: D-niveau)</b> Urologisk team er tværfagligt</p> <p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H50</b> <b>Kompetencer</b> Samarbejde med primærsektoren f.eks. om misbrugende eller psykosocialt be-</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase 2</b> <i>Sårbare gravide</i></p>

<p>lastede gravide og den terminale patient.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• type 1 (misbrugere, psykiatriske, udviklingshæmmede) visiteres til Sårbar team og håndteres kun i begrænset omfang af andre læger.</li> <li>• type 2 (skrøbelige gravide) visiteres til alle læger. H-lægen skal sikre kontaktlægeprincip og supervision.</li> </ul> <p><b>Visitation:</b> Giver erfaring med betydningen af kontakt til egen læge</p> <p><b>Fase 3 Horsens</b> Sårbare gravide specielt misbrugere og psyk. Patienter behandles af enkelte overlæger. Mulighed for at følge sådanne ptt under supervision. Terminale patienter håndteres på gynækologisk afdeling</p> <p><b>Fase 4</b> Onkologisk team håndterer terminale patienter.</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b> Observation af klinisk arbejde Vejledersamtale</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>5.2.4 Sundhedsfremmer (H51-H52)</b> <b>Kompetencer</b> <b>H51</b> Rådgive om sundhedsfremmende adfærd af betydning for gynækologi og obstetrik, herunder informerer om køns sygdomme, antikonception, provokeret abort og svangerskabshygiejne.</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase 2</b></p> <p><b>Fase 3 Horsens (mål: D-niveau)</b> Deltagelse i afdelingens arbejde i almindelighed. Ansvar for opfølgningen af alle typer patienter</p> <p><b>Fase 4</b> H-lægen skal deltage i arbejdet med revidering eller udarbejdelse af patientinformationsmateriale fx som opfølgning på ændring af instrukser, indførelse af nye procedure eller generel information til primærsektor</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b> Bedømmelse af opgave (patientinformationsmateriale) Observation af klinisk arbejde</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>

<p><b>H52</b>  <b>Kompetencer</b>                  Anvende gældende lovgivning og retningslinier for kønssygdomme, abort, svangerskabshygiejne, kunstig befrugtning, sterilisation og fødselshjælp, herunder informere patient og pårørende og foretage relevante anmeldelser</p> <hr/> <p><b>Evalueringsstrategi</b>                  Godkendte U-kurser                  Observation af klinisk arbejde</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>  <b>Fase 2 + 3 (mål: D-niveau)</b>                  Deltage i U-kursus                  Deltagelse i afdelingens arbejde i almindelighed.                  Ansvar for opfølgningen af alle typer patienter</p> <hr/> <p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>5.2.5 Leder/administrator (H53-HH59)</b>  <b>Kompetencer</b>  <b>H53</b>                  Udarbejde kliniske vejledninger og andre instruktioner for arbejdsopgaver i en afdeling</p> <hr/> <p><b>Evalueringsstrategi</b>                  Bedømmelse af opgave (klinisk vejledning)</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>  <b>Fase 2</b></p> <p><b>Fase 3 Horsens</b>                  Revision / oprettelse af to kliniske vejledninger under ansættelsen i Fase 3                  Efter Fase 3 har H-lægen niveau C</p> <p><b>Fase 4</b>                  H-lægen deltager i udarbejdelsen af nye behandlingsinstrukser, der udarbejdes løbende og præsenteres som dagens emne.</p> <hr/> <p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H54</b>  <b>Kompetencer</b></p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b></p>

<p>Visitere gynækologiske og obstetriske patienter i forhold til gældende regler om frit sygehusvalg og vurdere henvisninger i forhold til behandlingsbehov.</p>	<p><b>Fase 2 (mål: B-niveau)</b> Deltagelse i kursus i ledelse, administration og samarbejde</p> <p><b>Fase 3 Horsens (mål: C-niveau)</b> Deltage i visitationen.</p> <p><b>Fase 4 (mål: D-niveau)</b> Deltage med speciallæge i visitationen</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b> Godkendt U-kursus i ledelse Observation af klinisk arbejde</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H55</b> <b>Kompetencer</b> Redegøre for lovgivning og regelsæt for journalindsigt, klageadgang og patientforsikring</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase 2 + 3 + 4</b> Ved deltagelse i det daglige kliniske arbejde omkring abort, sterilisation, svangreomsorg og infertilitetsbehandling opnås indsigt i love og regler, der vedrører disse områder samt de mere almene regler omkring information, samtykke, journalindsigt, patientklagegang og patientforsikring. Deltage i U-kursus Deltagelse i kursus i ledelse, administration og samarbejde</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b> Godkendt U-kursus</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H56</b> <b>Kompetencer</b> Lede en klinisk situation, hvor teamet er tværfagligt sammensat, herunder indtage en lederrolle i akutte, kritiske situationer, herunder prioritere arbejdet på en fødegang, lede det akutte patologiske fødselsforløb og lede og organisere behandlingen af den kritisk syge patient</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase 2 (mål: B-niveau)</b> Der udføres 360 graders feedback efter ca 9 mdr</p> <p><b>Fase 3 Horsens (mål: D-niveau)</b> Deltagelse i afdelingens arbejde i almindelighed. Ansvar for opfølgningen af alle typer patienter.</p> <p><b>Fase 4 (mål: E-niveau)</b></p>

<p><b>Evalueringsstrategi</b> Godkendt tværfagligt kursus 360-graders feedback Vejledersamtale</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H57</b> <b>Kompetencer</b> Planlægge det daglige arbejde i afdelingen</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase 2 og 4:</b> Under ansættelsesforløbet i afd Y skal H-lægen koordinere og planlægge eget uddannelsesforløb i samarbejde med vejledere.  <b>Fase 3 Horsens</b> Deltage i operations- og arbejdsplanlægningen</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b> Samtale med vejleder</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H58</b> <b>Kompetencer</b> Udføre en korrekt diagnosekodning og ydelsesregistrering</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase 2</b> Deltagelse i U-kursus E-learning modul i Klinisk meningsfuld kodning Epikriseskrivning og ydelsesregistrering som led i det kliniske arbejde.  <b>Fase 3</b> Kodning ved epikriseskrivning, ambulans virksomhed og operationer Revision af forkerte og / eller mangelfulde diagnoser / indgreb på gynækologiske epikriser, som gennemgås af den registreringsansvarlige overlæge.</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b> Godkendt U-kursus Observation af klinisk arbejde Audit af kodninger</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>5.2.6 Akademiker (H59-H62)</b> <b>Kompetencer</b></p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase2+3+4</b></p>

<p><b>H59</b> Redegøre for principper i kvalitetsudvikling</p>	<p>Deltage i U-kursus</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b> Godkendt U-kursus i forskning og udvikling</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H60</b> <b>Kompetencer</b> Anvende evidensbaseret medicin herunder</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• formulere et problem</li> <li>• søge litteratur</li> <li>• tolke litteraturen</li> <li>• sammenfatte resultaterne</li> <li>• formidle resultaterne</li> </ul>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase 2 og 4</b> Deltage i U-kursus. Deltage i studenterundervisning. H-lægen har ”Dagens emne” 3 gange.</p> <p><b>Fase 3 Horsens</b> Revision af kliniske vejledninger jvfr. Tidligere Undervisning og fremlæggelse ved fx torsdagsundervisning(45 min) og morgenindlæg (5-10 min)</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b> Godkendt U-kursus i forskning og udvikling PV litteratursøgninger og fremlæggelser Proces- og resultat-evaluering ved hovedvejlederen</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H61</b> <b>Kompetencer</b> Opsøge, vurdere og formidle ny viden indenfor speciallets og tilgrænsende specialers emnekreds</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase 2+3+4</b> Litteratursøgning og -læsning Kursusdeltagelse ud over de obligatoriske U-kurser</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b> Proces- og resultat-evaluering ved hovedvejlederen</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H62</b> <b>Kompetencer</b> Undervise studenter, kolleger og andet</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase 2</b></p>

<p>personale</p>	<p>Fase 2 lægen fremlægger mindst to gange under sin ansættelse et emne på ”dagens emne”-dage. Dette planlægges gerne samme med klinisk vejleder. Deltager i den praktiske vejledning og undervisning af studenterne i afdeling. I de sidste 6 måneder af sin ansættelse underviser fase 2 lægen studenterne ved de daglige ”kliniske demonstrationer” fra 14.15-15.00.</p> <p><b>Fase 3 Horsens</b> Deltagelse og tilrettelæggelse af afdelingens torsdagsundervisning af reservelæger Deltagelse i studenterundervisning som hjælpelærer under de kliniske lektorater Klinisk vejleder for intro-læger og læger i AP-blok</p> <p><b>Fase 4</b> Fremlægger patientforløb ved patologkonference, fælles obstetrik-pædiater konference og fælles urogynækologisk-urologisk konference. Lægen deltager med afdelingens anbefaling i relevante kurser i pædagogik og supervision.</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b> Porteføljevurdering Vejledersamtale</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>5.2.7 Professionel (H63-H66)</b> <b>Kompetencer</b> <b>H63</b> Fastholde og udvikle egen faglig kompetence</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase 2 + 3 + 4</b> Litteratursøgning og -læsning Kursusdeltagelse ud over de obligatoriske U-kurser</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b> Vejledersamtale Porteføljevurdering</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H64</b> <b>Kompetencer</b> Vurdere og handle på etiske problemer, som optræder i det kliniske arbejde, herunder de etiske problemer der knyt-</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase 2 + 3 + 4</b> Deltagelse i afdelingens daglige arbejde Deltagelse i U-kursus</p>

<p>ter sig til prænatal diagnostik, assisteret reproduktion, præterm fødsel mv</p> <p><b>Evalueringsstrategi</b>                  Godkendt U-kurser                  Observation af klinisk arbejde                  Porteføljevurdering                  Vejledersamtale</p>	<p>.....</p> <p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H65</b>  <b>Kompetencer</b>                  Prioritere egen arbejdsindsats og prioritere mellem forskellige arbejdsfunktioner</p> <p><b>Evalueringsstrategi</b>                  Observation af klinisk arbejde                  Vejledersamtale</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>  <b>Fase 2 + 3 + 4</b>                  Deltagelse i afdelingens daglige arbejde</p> <p>.....</p> <p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H66</b>  <b>Kompetencer</b>                  Kunne handle i balance mellem personlige og faglige roller</p> <p><b>Evalueringsstrategi</b>                  Observation af klinisk arbejde                  Vejledersamtale</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>  <b>Fase 2 + 3 + 4</b>                  Deltagelse i afdelingens daglige arbejde</p> <p><b>Uddannelsesplan</b></p>