

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

Aalborg Sygehus

og

Regionshospitalet Viborg

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 for yderligere oplysninger.

I **REGION NORD** findes der universitetsafdelinger på Skejby Sygehus og Aalborg Sygehus Nord samt specialafdelinger på 6 centralsygehuse (Sygehus Vendsyssel, Sygehus Nord (Thisted), Viborg, Herning, 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 Nordjyllands, Viborg og Århus amter.

For at påbegynde speciallægeuddannelsen i gynækologi og obstetrik kræves dokumenteret dansk ret til selvstændigt virke som læge; dvs. at turnusuddannelsen på 18 måneder 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 6 år efter afsluttet introduktionsuddannelse.

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/maalbeskrivelse

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.	Aalborg Sygehus
Kirurgi (FBE)	6 mdr.	Regionshospitalet Viborg
Gyn/obs (FBE) (Fase 3)	18 mdr.	Regionshospitalet Viborg
Gyn/obs (HSE) (Fase 4)	12 mdr.	Aalborg Sygehus
I alt	48 mdr.	Herefter speciallæge, hvis målbeskrivelsens kompetencekrav er opfyldt

Præsentation af ansættelsessted

Aalborg Sygehus Nord, gynækologisk/obstetrisk afdeling

Afdelingen betjener basisfunktion for ca. 300.000 indbyggere, hvortil kommer modtagelse af komplicerede tilfælde fra andre afdelinger i amtet samt et mindre antal patienter fra andre amter med lidelser, der kræver behandling på afdeling med lands- og landsdelsfunktion.

Nærmere beskrivelse af afdelingen: se bilag 1.

Introduktion, vagtstruktur, kursusansøgning, kurser og konferencer: se bilag 2.

Præsentation af ansættelsessted

Viborg Sygehus, organkirurgisk afdeling

Organkirurgisk afdeling består af et kar-thorax-kirurgisk afsnit, et kirurgisk inkl mamma kirurgisk afsnit og et urologisk afsnit. Der er fælles afdelingsledelse med en vis autonomi inden for afsnittene. Hvert afsnit har tilknyttede specialespecifikke overlæger/afdelingslæger samt en 1.reservelæge (karkirurgi, kirurgisk gastroenterologi, mamma kirurgi og urologi). Yderligere 2

1.reservelægestillinger fører til speciallægeanerkendelse i Kirurgi. Der er 11 reservelæger, som i perioder er tilknyttet de enkelte afsnit. De aktuelle navne fremgår af vagtskemaet.

Se bilag 3.

Præsentation af ansættelsessted

Regionshospitalet Viborg, gynækologisk/obstetrisk afdeling

Afdelingen er normeret med en administrerende overlæge, to sideordnede overlæger, 5 overenskomstansatte overlæger, en afd læge, to 1. reservelæger (fase 3) og syv reservelæger.

Bagvagtslaget består af de overenskomstansatte overlæger, afdelingslægerne samt en 1. reservelæge med vagt på tjenestestedet.

Forvagtslaget består af syv reservelæger, 1. R1 (fase 3) 2 i introduktionsstilling, 3 læger i blok til almen medicin og en uklassificeret, som går i 7-skiftet vagt på tjenestestedet.

Arbejdet fordeles ligeligt i både dag- og vagttid under hensyntagen til kvalifikationer og uddannelsesbehov.

Der er ingen søjleopdeling på afdelingen, men de enkelte overlæger er hver især ansvarlige for nogle nærmere definerede områder.

Se bilag 4.

3. Præsentation af kompetenceudvikling

Ansættelsesperiode: fra / - 200 til / - 200

Mentor:

Vejleder:

Vejleder:

Vejleder:

Vejleder:

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

Nedenstående uddannelsesprogram er opbygget således (se skabelonen), at der for de enkelte kom-

petencer 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/maalbeskrivelse. Logbogen findes på www.dsog.dk (porteføljer).

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

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

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

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

Færdighedsudviklende perioder

Uddannelsen er tilrettelagt med færdighedsudviklende perioder efter følgende skema.

	Dage		
	Fase 2	Fase 3	Fase 4
Introduktion (rundvisning, ultralyd, fødegang, operationsgang og akutstue)	5	4	
*Ultralyd	10	10	10
* Fødegang	10	10	10
Ambulatorium	10	10	10
ODA/obstetrisk ambulatorium	10	10	10
*Operation	10	10	10
Fertilitet	5	5	10
Urogynækologi	5	5	5

*Obligatoriske færdighedsudviklingsperioder.

Rækkefølgen er uvilkårlig og opholdene kan opdeles i mindre perioder. De resterende dagarbejdsdage indenfor ansættelsen vil blive fordelt indenfor hele det gynækologisk/obstetriske område.

Fokuseret klinisk ophold

Fokuseret ophold på fertilitetsklinik.

Fokuseret ophold I øvrigt kan aftales efter den enkeltes behov (neonatalafdelingen, onkologisk afdeling)

Medicinsk ekspert:**Kirurgi:**

K1	Kompetencer: Udrede, informere og vurdere behovet for akut behandling af pt. med akutte kirurgiske tilstande, almindelige kirurgiske og urologiske lidelser samt postoperative komplikationer	Uddannelsesprogram: Mesterlære i klinisk arbejde I portefølje samles cases til diskussion Færdighedsudviklende periode i klinisk kirurgi
	Evalueringsstrategi: Direkte observation Porteføljevurdering af 2 cases	Uddannelsesplan:
K2	Kompetencer: Udføre <ul style="list-style-type: none"> • cystoskopi • anoskopi Under supervision udføre <ul style="list-style-type: none"> • ascitespunktur • anlægge ureterkateter • suprapubisk blærekateter 	Uddannelsesprogram: Færdighedsudviklende periode i klinisk kirurgi Suprapubisk blæredrænage, niveau B Cystoskopi, anoskopi, niveau D Ureterkateter og ascitesdrænage, niveau B
	Evalueringsstrategi: Observation af klinisk arbejde Checkliste til optælling af superviserede indgreb med ascitespunktur, pleuracentese, suprapubisk blæredrænage. Checkliste til optælling af cystoskopi og anoskopi	Uddannelsesplan:
K3	Kompetencer: Stille indikationer for billeddiagnostiske undersøgelser af abdomen, urinveje og genitalier	Uddannelsesprogram: Mesterlære i klinisk arbejde Færdighedsudviklende periode i klinisk kirurgi
	Evalueringsstrategi: Observation af klinisk arbejde	Uddannelsesplan:
K4	Kompetencer: Anvende basal kirurgisk teknik til at åbne og lukke abdomen, herunder <ul style="list-style-type: none"> • identificere normal anatomi og abnorme varianter i bugvæg og bughule specielt det lille bækken samt retroperitoneum sv. t. ureteres • monitorere det postoperative forløb og 	Uddannelsesprogram: U-kursus i operative færdigheder Mesterlære i klinisk arbejde (assistere til operationer). Deltage i det daglige op-program, hvor den uddannelsessøgende udfører det, som skal til for at opnå kompetencerne, herunder åbning og lukning af abdomen i ukomplicerede tilfælde under fornøden super-

	diagnosticere og planlægge behandling af komplikationer	vision af speciallæge.
--	---	------------------------

	Evalueringstrategi: Godkendt U-kursus i operative færdigheder Observation af klinisk arbejde Checkliste til optælling af indgreb, åbning/lukning af abdomen Vejledersamtaler (i forbindelse med operative indgreb)	Uddannelsesplan:
--	---	-------------------------

K5	Kompetencer: Udføre <ul style="list-style-type: none"> • appendektomi/tarmsuturering • adhærenceløsning Identificere <ul style="list-style-type: none"> • ureteres peroperativt • og suturere blærelæsioner og serosabristninger 	Uddannelsesprogram: Mesterlære i klinisk arbejde. 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. Deltagelse i U-kursus.
	Evalueringstrategi: Observation af klinisk arbejde Vejledersamtaler (I forbindelse med operative indgreb) Checkliste til optælling af appendektomi/suturering af tarm	Uddannelsesplan:

Operativ gynækologi :

H1	Kompetencer: Samle og demonstrere anvendelse af laparoskopisk udstyr og udføre laparoskopi med <ul style="list-style-type: none"> • sterilisation, • adhærenceløsning, • tubotomi, • salpingektomi, • resection af ovariecyster og ovarier 	Uddannelsesprogram: Færdighedsudviklende periode: U-kursus i operationsteknik. Fase 2 Mesterlære i klinisk arbejde, som assisteret og superviseret operation. Niveau B/C. Fase 3, Viborg Ved deltagelse i arbejdet på OP, gerne med egne patienter fra ambulatoriet, opnår kursisten træning i de færdigheder, som basalt er indlært i Fase 2. Om nødvendigt foretages positiv arbejdstilrettelæggelse, så kursisten får det fornødne antal operationer. Dette må dog formodes kun undtagelsesvis at være nødven-
-----------	---	--

		<p>dig. Kursisten har sine egne OP dage, og der vil oftest være en ældre kollega til rådighed som supervisor. Niveau ved ansættelsens ophør D.</p> <p>Fase 4 Selvstændigt udføre laparoskopisk indgreb. Niveau D</p>
	<p>Evalueringsstrategi: Godkendt U-kursus i operative færdigheder Observation af klinisk arbejde CL: Operative laparoskopiske indgreb</p>	<p>Uddannelsesplan:</p>

H2	<p>Kompetencer: Demonstrere anvendelse af diagnostisk hysteroskopisk udstyr og udføre diagnostisk hysteroskopi.</p>	<p>Uddannelsesprogram: U-kursus</p> <p>Fase 2 Færdighedsudviklende periode. Mesterlære. Niveau B/C.</p> <p>Fase 3, Viborg Deltagelse i arbejdet på OP. gerne med egne patienter fra ambulatoriet. Ved fibromresektion og TCER under fornøden supervision af speciallæge. Niveau simpel Hysteroskopi D, TCER B.</p> <p>Fase 4 Selvstændigt udføre hysteroskopi. Niveau D.</p>
	<p>Evalueringsstrategi: Godkendt U-kursus i operative færdigheder. Observation af klinisk arbejde CL: hysteroskopier</p>	<p>Uddannelsesplan:</p>

H3	<p>Kompetencer: Beskrive indretning og funktion af elektrotermiske instrumenter i åben og endoskopisk kirurgi, herunder uni- og bipolar koagulation, incision, og ”spray-strøm.</p>	<p>Uddannelsesprogram: U-kursus Færdighedsudviklende periode.</p> <p>Fase 2, niveau D</p> <p>Fase 3, niveau D</p> <p>Fase 4, niveau D</p>
	<p>Evalueringsstrategi: Godkendt U-kursus i operative færdigheder. Observation af klinisk arbejde</p>	<p>Uddannelsesplan:</p>

H4	Kompetencer: <ul style="list-style-type: none"> • Hysterektomi • Tubotomi • Salpingektomi • Resektion af ovariecyster • Ooforektomi 	Uddannelsesprogram: Færdighedsudviklende periode: U-kursus Mesterlære i klinisk arbejde Fase 2 Niveau C Fase 3, Viborg Deltagelse i det almindelige operationsprogram, gerne med egne patienter fra ambulatoriet. Positiv OP-tilrettelæggelse til fordel for kursisten, hvis dette undtagelsesvis findes nødvendigt. Initialt superviseres af speciallæge, men målet er hurtigt at få kursisten sat i stand til at operere med mindre erfaren assistent med mulighed for tilkald af speciallæge ved problemer. Mangler en kursist enkelte af disse indgreb for at opnå rutine, foretages en positiv tildeling via OP-planlægningen. Niveau D Fase 4 Niveau D Kursisten skal kunne operere selvstændigt, hysterektomi, adneksindgreb
	Evalueringsstrategi: Godkendt U-kursus i operative færdigheder CL: hysterektomi CL: tubotomi, salpingektomi CL: ovariecyster, ooforektomi	Uddannelsesplan:

Reproduktiv gynækologi:

H5	Kompetencer: Redegøre for fysiologi, pato-fysiologi, epidemiologi, social og sexologisk betydning af blødningsforstyrrelser og hormonelle gynækologiske forstyrrelser	Uddannelsesprogram: U-kursus Færdighedsudviklende periode Fase 2+3+4 Kursisten 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).
	Evalueringsstrategi:	Uddannelsesplan:

	Godkendt U-kursus i gynækologi	
--	--------------------------------	--

H6	Kompetencer: Udrede, informere og tilrettelægge behandling af akutte og kroniske underlivssmerter	Uddannelsesprogram: U-kursus Fase 2, Akutstue, vagt og ambulatorium Niveau C Audit af 1 journal PV af 1 case Fase 3, deltage i vagtarbejde samt arbejde i gynækologisk ambulatorium, niveau D PV af 1 case Audit af 1 journal Fase 4, niveau E
	Evalueringsstrategi: Godkendt U-kursus i gynækologi Observation af klinisk arbejde Audit af 2 journaler Porteføljevurdering af 2 cases	Uddannelsesplan:

H7	Kompetencer: Udrede, rådgive, behandle og kontrollere patienter med blødningsforstyrrelser, herunder iværksætte <ul style="list-style-type: none"> • non hormonel medicinsk behandling • hormonbehandling • oplægning af hormonspiral • kirurgisk behandling 	Uddannelsesprogram: U-kursus Færdighedsudviklende periode i amb. Superviseret amb. funktion Fase 2: Udredning, Niveau C, Behandling B. PV af 1 case Audit af 1 journal Fase 3: Niveau D/E PV af 1 case Audit af 1 journal Fase 4: Niveau D/E
	Uddannelsesstrategi: Evalueringsstrategi Godkendt U-kursus i gynækologi Observation af klinisk arbejde Audit af 2 journaler PV af 2 cases	Uddannelsesplan:

H8	Kompetencer: Rådgive og iværksætte behandling med HRT	Uddannelsesprogram: U-kursus Superviseret ambulatoriefunktion Fase 2: Niveau C
-----------	---	--

		Fase 3: Niveau D/E
		Fase 4: Niveau E
	Evalueringsstrategi: Godkendt U-kursus Observation af klinisk arbejde	Uddannelsesplan:

H9	Kompetencer: Ved vaginal (inkl. vandskanning) og abdominal UL: foretage en systematisk beskrivelse af: <ul style="list-style-type: none"> • uterus • endometrietykkelse, intrakavitære processer • ovarier • rumopfyldende processer i det lille bækken • ascites/fri væske 	Uddannelsesprogram: I porteføljen samles i alt 100 gynækologiske ultralydsbilleder Superviseret amb. Færdighedsudviklende perioder Oplæring finder ligeledes sted i Fertilitetsugerne Fase 2, Niveau D Fase 3, Viborg Deltagelse i arbejdet i gynækologisk ambulatorium. Det forventes ikke, at kursisten har behov for at samle UL-billeder i fase 3, men skulle det undtagelsesvis være nødvendigt, gennemgås disse med speciallæge. Ved afslutningen af fase 3 har kursisten opnået niveau D/E Fase 4, Niveau E
	Evalueringsstrategi: Observation af klinisk arbejde PV af: UL: ca 20 uterus UL: ca 20 intrakavitære processer UL: ca 20 ovarier UL: ca 20 rumopfyldende processer i lille bækken UL: ca. 20 ascites/fri væske	Uddannelsesplan:

H10	Kompetencer: Udrede, rådgive og iværksætte basal behandling for abortus habituais og barnløshed, herunder <ul style="list-style-type: none"> • redegøre for loven om kunstig befrugtning • udføre inseminationsbehandling • forebygge, diagnosticere og behandle overstimulationssyndrom 	Uddannelsesprogram: U-kursus Fokuseret ophold fertilitetsklinik Superviseret amb. Fase 2: Niveau B Fase 3, Viborg Deltagelse I arbejdet ved Viborg Amts fertilitetsklinik på Skive Sygehus. I løbet af fase 3

		<p>perioden planlægges en uges placering ved klinikken, hvor man følger og selv deltager i klinikkens rutinearbejde.</p> <p>Kursisten deltager i et omfang, så målbeskrivelsen er opfyldt, men kan ikke forvente placering på fertilitetsklinikken over en længerevarende periode.</p> <p>Ved standardforløbet i fase 3 opnår kursisten niveau B/C</p> <p>Fase 4, Niveau D</p>
	<p>Evalueringsstrategi: Godkendt U-kursus Observation af klinisk arbejde</p>	<p>Uddannelsesplan:</p>

H11	<p>Kompetencer: 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>	<p>Uddannelsesprogram: Fase 2, fase 3 og fase 4 U-kursus Akut arbejde på afdelingen. I Aalborg visiteres kvinder udsat for voldtægt til skadestuen, hvor retsmedicinere tilkaldes. På gynækologisk afdeling tager en speciel tværfaglig gruppe sig af opfølgningen af voldtægtsramte kvinder.</p>
	<p>Evalueringsstrategi: Godkendt U-kursus Vejledersamtale</p>	<p>Uddannelsesplan:</p>

H12	<p>Kompetencer: Angive indholdet i de paragraffer i straffe- og serviceloven der omhandler voldtægt, seksuelt, misbrug og skærpet indberetningspligt</p>	<p>Uddannelsesprogram: U-kursus</p>
	<p>Evalueringsstrategi: Godkendt U-kursus</p>	<p>Uddannelsesplan:</p>

Urogynækologi:

H13	<p>Kompetencer: Redegøre for anatomi, ætiologi, patofysiologi, epidemiologi, sociale og sexologiske konsekvenser ved urin inkonurotinens, prolaps og analinkontinens.</p>	<p>Uddannelsesprogram: U-kursus i urogynækologi Selvstudium</p>
	<p>Evalueringsstrategi: Godkendt <u>U-kursus i urogynækologi</u></p>	<p>Uddannelsesplan:</p>

H14	<p>Kompetencer: Udrede, informere og tilrettelægge non-kirurgisk behandling og kontrol af urogynæko-</p>	<p>Uddannelsesprogram: U-kursus Færdighedsudviklende perioder</p>
------------	---	--

	logiske lidelser, herunder: <ul style="list-style-type: none"> • udføre måling af residualurin med UL/kateter, • udføre måltagning og oplægning af ring/pessar • bedømme indikation for avanceret undersøgelse af involverede organer, inklusiv urodynamisk undersøgelse • bedømme mulige senkomplikationer efter operation for inkontinens og prolaps 	Superviseret amb. funktion Fase 2, niveau B Fase 3, deltage i gynækologisk ambulatorium, niveau C PV af 1 case Fase 4, niveau C PV af 1 case Audit af 2 journaler
	Evalueringstrategi: Godkendt U-kursus i uro-gyn og operative færdigheder Observation af klinisk arbejde Audit af 2 journaler PV af 2 cases	Uddannelsesplan:

H15	Kompetencer: Redegøre for operationsindikation og operationsmetoder og kort- og langsigtede komplikationer	Uddannelsesprogram: U-kursus Mesterlære i klinisk arbejde Fase 2, niveau B Fase 3, Viborg Deltagelse i arbejdet i gynækologisk ambulatorium. Information af og opfølgning på egne operationspatienter. Kursisten opnår ved afslutningen af fase 3 niveau C Fase 4, niveau D
	Evalueringstrategi: Godkendt U-kursus i uro-gyn og operative færdigheder	Uddannelsesprogram:

H16	Kompetencer: Foretage vaginale operative indgreb herunder vaginal hysterektomi under supervision af speciallæge og tilrettelægge postoperativt kontrolprogram	Uddannelsesprogram: U-kursus Mesterlære i kirurgiske teknikker Færdighedsudviklende perioder Fase 2, niveau B Fase 3, Viborg Deltage i afdelingens OP-program. Kursisten har mulighed for operation af patienter, som han/hun selv har set i ambulatoriet. Ved afslutningen af fase 3 har kursisten opnået niveau C (forvægsplastik), niveau C (bag-
------------	---	---

		vægsplastik), max niveau C (vaginal hysterektomi som led i prolapsoperation) og niveau B (inkomplet/komplet vaginaltopsprolaps, og niveau B ved inkontinens) Fase 4, prolaps niveau C, inkontinens niveau B Minimumskrav er 15 vaginale indgreb under hele uddannelsen som assistent eller operatør
	Evalueringsstrategi: Observation af klinisk arbejde CL: Vaginale indgreb	Uddannelsesplan:

Gynækologisk onkologi:

H17	Kompetencer: Redegøre for fysiologi, pato-fysiologi, epidemiologi, ætiologi, social og sexologisk betydning af gynækologiske cancersygdomme	Uddannelsesprogram: Fase 2, 3 og 4 deltage i U-kursus
	Evalueringsstrategi: Godkendt U-kursus i onkologi	Uddannelsesplan:

H18	Kompetencer: Informere om, udrede, behandle og kontrollere gynækologiske prækankroser, herunder udføre <ul style="list-style-type: none"> • kolposkopi • cervikal abrasio/cytologisk skrab/portiobiopsi • konisation og tolke • patologisvar 	Uddannelsesprogram: U-kursus Færdighedsudviklende perioder Superviseret amb.funktion Fase 2, behandling niveau B, udredning niveau B/C Fase 3, Viborg Deltagelse i arbejdet i gynækologisk ambulatorium. Kursisten vil her møde den nyhenviste patient, som efterfølgende viser sig at lide af malign sygdom. Den videre udredning og behandling aftales med de læger, som er ansvarlige for onkologisk gynækologi. Foretage konisation på operation, initialt under supervision. Efter afsluttet fase 3 opnår kursisten niveau C/D Fase 4, udredning niveau D, behandling niveau D 2 cases
	Evalueringsstrategi: Godkendt U-kursus i onkologi Observation af klinisk arbejde	Uddannelsesplan:

	PV af 2 cases CL: Conisatio	
H19	Kompetencer: Udrede, informere om, behandle og kontrollere ovariecyster/tumores, herunder vurdere <ul style="list-style-type: none"> • lokularietet, ekskrescenser, ekkomønstre og ascites ved abdominal og vaginal UL • biokemiske markører • valg af endoskopisk eller åben operationsmetode 	Uddannelsesprogram: U-kursus Færdighedsudviklende perioder Superviseret amb. funktion Fase 2, niveau A/B Fase 3, Viborg Der henvises til beskrivelse af uddannelsesprogram for gynækologisk ultralydsskanning. Niveau C PV af 2 cases Fase 4, niveau C
	Evalueringsstrategi: Godkendt U-kursus i onkologi og operative færdigheder Observation af klinisk arbejde PV af 2 cases	Uddannelsesplan:
H20	Kompetencer: Redegøre for familiær disposition til ovarie-, endometrie- og mammacancer	Uddannelsesprogram: U-kursus Efter fase 4 opnås niveau D
	Evalueringsstrategi: Godkendt U-kursus i onkologi	Uddannelsesplan:
H21	Kompetencer: Udrede, informere om og kontrollere patienter med cancer (vulva-, og cervix-, endometrie-, og ovariecancer samt trofoblastsygdomme), herunder <ul style="list-style-type: none"> • udføre og tolke præoperative undersøgelser (GU, UL, biokemiske markører, cystoskopi og rektoskopi) • ved maligne tilstande peroperativt sikre materiale og information til stadietinddeling • sammenstille data til stadietinddeling • vurdere behovet for gynækologisk onkologisk assistance • ved mistanke om recidiv udrede, informere om mulige behandlinger og visitere til specialafsnit 	Uddannelsesprogram: U-kursus Deltagelse i ambulatoriefunktion. Fase 2, niveau B Fase 3, niveau B Fase 4, niveau B/C PV af 2 cases Audit af 1 journal
	Evalueringsstrategi:	Uddannelsesplan:

	Godkendt U-kursus i onkologi og operative færdigheder Observation af klinisk arbejde PV af 2 cases Audit 2 journaler	
--	---	--

H22	Kompetencer: Udøve palliativ behandling ved uhelbredelig sygdom, og sikre en værdig behandling i forbindelse med livets afslutning	Uddannelsesprogram: U-kursus Mesterlære i klinisk arbejde
	Evalueringsstrategi: Godkendt U-kursus i gynækologisk onkologi Observation af klinisk arbejde Vejledersamtale	Uddannelsesplan:

Føtomaternel medicin:

H23	Kompetencer: Bestemme gestationsalder anamnestisk og ultrasonisk, herunder <ul style="list-style-type: none"> • måle BPD • måle CRL • måle FL • udregne cephal index 	Uddannelsesprogram: U-kursus Færdighedsudviklende periode i UL 2 uger i fase 2, niveau D Fase 3, Viborg Deltagelse i det daglige vagtarbejde (akut obstetrik). Deltagelse i obstetrisk ambulatorium (elektiv obstetrik). Efter fase 3 opnår kursisten niveau E 2 uger i fase 4, niveau E
	Evalueringsstrategi: Observation af klinisk arbejde PV af UL-billeddokumentation af: 25 BPD, 25 CRL, 25 femurlængder	Uddannelsesplan:

H24	Kompetencer: Redegøre for <ul style="list-style-type: none"> • hvad der kan identificeres ved type I, II, III UL • prænatale diagnostiske procedurers komplikationer • og vurdere risiko for arvelige og medfødte sygdomme 	Uddannelsesprogram: Færdighedsudviklende periode i UL U-kursus Fase 2, niveau C Fase 3, deltage i obstetrisk ambulatorium, niveau D Fase 4, niveau D/E
	Evalueringsstrategi:	Uddannelsesplan:

	Godkendt U-kursus i føtalmedicin Observation af klinisk arbejde	
--	--	--

H25	Kompetencer: Tilrettelægge svangreomsorg og sikre relevant visitation for gravide med de vigtigste medicinske sygdomme og gravide med psykosocial belastning og misbrug	Uddannelsesprogram: U-kursus Færdighedsudviklende perioder Mesterlære i klinisk arbejde Fase 2, niveau C PV af 1 case Fase 3, niveau C PV af 1 case Fase 4, niveau D
	Evalueringsstrategi: Godkendte U kurser i obstetrik og føtalmedicin Observation af klinisk arbejde PV af 2 "critical incidences"	Uddannelsesplan:

H26	Kompetencer: Udrede og behandle gravide med vigtige graviditetskomplikationer	Uddannelsesprogram: U-kursus Ambulatoriefunktion Mesterlære i klinisk arbejde. Fase 2, niveau C PV af 1 case Fase 3, Viborg Gravide insulin-krævende diabetikere visiteres til og følges på Skejby eller Aalborg Sygehus. Det er derfor ikke muligt at opnå større kendskab til denne patientgruppe under fase 3 opholdet i Viborg. Øvrige diabetikere følges af obstetikerne i ambulatoriet, og det er muligt at deltage i ambulatoriet under nogen supervision. Niveau C. PV af 1 case Fase 4, niveau C/D
	Evalueringsstrategi: Godkendt U-kursus i obstetrik og føtalmedicin Observation af klinisk arbejde Porteføljevurdering af 2 "critical incidences"	Uddannelsesplan:

H27	Kompetencer: Udrede infektionssygdomme der er vigtige under graviditet og fødsel og kunne varetage kontrol og behandling	Uddannelsesprogram: U-kursus Færdighedsudviklende perioder Mesterlære i klinisk arbejde Fase 2, fase 3 og fase 4, niveau C/D
	Evalueringsstrategi: Godkendte U-kurser i obstetrik og føtalmedicin Observation af klinisk arbejde	Uddannelsesplan:

H28	Kompetencer: Diagnosticere med UL, behandle, udrede og informere ved foetus mortuus og aborter i 2. trimester, samt rådgive i forbindelse med ønske om ny graviditet	Uddannelsesprogram U-kursus Færdighedsudviklende periode Superviseret amb. Fase 2, niveau B PV af 1 case Fase 3, Viborg Deltagelse i det daglige vagtarbejde og efterfølgende opfølgning på relevante patienter. Efter fase 3 har kursisten niveau D (diagnosticering, behandling og information) samt niveau C (udredning og rådgivning) PV af 1 case Fase 4, niveau D
	Evalueringsstrategi: Observation af klinisk arbejde PV af 2 cases Vejledersamtale	Uddannelsesplan:

H29	Kompetencer: Diagnosticere, informere og tilrettelægge svangreomsorg for flerfoldsgraviditeter, herunder ved UL bestemme choriocitet og amniocitet	Uddannelsesprogram: Færdighedsudviklende periode Mesterlære i klinisk arbejde Fase 2, niveau C Fase 3, niveau D Fase 4, niveau D
	Evalueringsstrategi: Observation af klinisk arbejde PV af UL-billeddokumentation 5 flerfoldsgraviditeter	Uddannelsesplan:

H30	Kompetencer:	Uddannelsesprogram:
------------	---------------------	----------------------------

	<p>Udrede og tilrettelægge kontrol for gravide med intrauterin væksthæmning, herunder udføre</p> <ul style="list-style-type: none"> • estimat af fostervægt med UL og tolke • antenatal CTG • stresstest • dopplerflow 	<p>Færdighedsudviklende periode i UL Superviseret amb. på ODA</p> <p>Fase 2, niveau C PV af 1 case</p> <p>Fase 3, Viborg Deltagelse i svangreambulatoriet. Om fornødent supervision af billedmateriale, hvilket kun undtagelsesvis er nødvendigt. Niveau D PV af 1 case</p> <p>Fase 4, niveau D/E</p>
	<p>Evalueringsstrategi: Observation i klinisk arbejde PV af 2 cases PV af UL-billeddokumentation for 25 vægt-estimer</p>	<p>Uddannelsesplan:</p>
H31	<p>Kompetencer: Udrede og tilrettelægge kontrol for gravide med polyhydramnion, herunder vurdere fostervandsmængde med UL</p>	<p>Uddannelsesprogram: Færdighedsudviklende periode i UL</p> <p>Fase 2, niveau C</p> <p>Fase 3, niveau D</p> <p>Fase 4, niveau D</p>
	<p>Evalueringsstrategi: Observation i klinisk arbejde</p>	<p>Uddannelsesplan:</p>
H32	<p>Kompetencer: Udrede og behandle truende for tidlig fødsel og præterm vandafgang</p>	<p>Uddannelsesprogram: Færdighedsudviklende periode på fødegang Akut klinisk arbejde Mesterlære</p> <p>Fase 2, niveau C</p> <p>Fase 3, niveau D/E</p> <p>Fase 4, niveau D/E</p>
	<p>Evalueringsstrategi: Observation i klinisk arbejde</p>	<p>Uddannelsesplan</p>
H33	<p>Kompetencer: Udrede og behandle blødning i 3 trimester, herunder anvende UL til at vurdere lokalisation af placenta</p>	<p>Uddannelsesprogram: Færdighedsudviklende periode på fødegang Akut klinisk arbejde</p>

		Fase 2, niveau C
		Fase 3, niveau E PV af 2 cases
		Fase 4, niveau E
	Evalueringsstrategi: Observation i klinisk arbejde PV af 2 cases	Uddannelsesplan:

H34	Kompetencer: Udrede og behandle hypertension, præeklamsi og eklamsi	Uddannelsesprogram: Færdighedsudviklende periode på Fødegang Superviseret amb. på ODA
		Fase 2, niveau C PV af 1 case
		Fase 3, niveau D PV af 1 case
		Fase 4, niveau E
	Evalueringsstrategi: Observation i klinisk arbejde PV af 2 cases	Uddannelsesplan:

H35	Kompetencer: Diagnosticere og behandle abnorm fosterpræsentation, herunder <ul style="list-style-type: none"> • vurdere fosterpræsentation ved udvendig og vaginal undersøgelse og/eller ultralyd • demonstrere forløsning af underkropspræsentation på fantom og ved sectio 	Uddannelsesprogram: Færdighedsudviklende periode på fødegang U-kursus Fantomøvelser Obstetrisk ambulatorium
		Fase 2, niveau D
		Fase 3, niveau E
		Fase 4, niveau E
	Evalueringsstrategi: Gennemført U-kursus i obstetrik Observation af klinisk arbejde Struktureret observation af UK forløsning på fødefantom med checkliste	Uddannelsesplan:

H36	Kompetencer: Lede den vaginale gemellifødsel	Uddannelsesprogram: Færdighedsudviklende periode på fødegang Mesterlære i klinisk arbejde
		Fase 2, niveau C
		Fase 3, deltage i vagtarbejde. Om fornødent

		<p>positiv særbehandling ved gemellifødsel. Niveau D</p> <p>Fase 4, niveau D</p>
	<p>Evalueringsstrategi: Observation af klinisk arbejde CL til optælling af gemellifødsler</p>	<p>Uddannelsesplan:</p>
H37	<p>Kompetencer: Vurdere indikation for, metode til, og komplikationer ved igangsætning af fødsel</p>	<p>Uddannelsesprogram: Færdighedsudviklende periode på fødegang Superviseret amb. på ODA</p> <p>Fase 2, niveau C</p> <p>Fase 3, niveau D</p> <p>Fase 4, niveau D</p>
	<p>Evalueringsstrategi: Observation af klinisk arbejde</p>	<p>Uddannelsesplan</p>
H38	<p>Kompetencer: Diagnosticere og behandle det protraherede fødselsforløb, herunder</p> <ul style="list-style-type: none"> • tolke partogram • iværksætte medikamentel behandling og/eller HSP 	<p>Uddannelsesprogram: Færdighedsudviklende periode på fødegang Vagtarbejde på fødegang</p> <p>Fase 2, niveau C</p> <p>Fase 3, niveau E</p> <p>Fase 4, niveau E</p>
	<p>Evalueringsstrategi: Observation af klinisk arbejde</p>	<p>Uddannelsesplan:</p>
H39	<p>Kompetencer: Diagnosticere og behandle akut intrauterin asfyksi, herunder</p> <ul style="list-style-type: none"> • tolke intrapartum CTG og vurdere indikation for forløsning • udtage og tolke skalp-blodprøve • anlægge amnioinfusion • anvende metode til/reetablering af placentaperfusionen 	<p>Uddannelsesprogram: Færdighedsudviklende periode på fødegang U-kursus Vagtarbejde på fødegang STAN-kursus</p> <p>Fase 2, niveau C/D PV af 2 cases</p> <p>Fase 3, niveau E</p> <p>Fase 4, niveau E</p>
	<p>Evalueringsstrategi: Godkendt U-kursus i obstetrik PV af 2 "critical incidence"</p>	<p>Uddannelsesplan:</p>

H40	Kompetencer: Stille indikation for og udføre sectio og vurdere postoperative komplikationer	Uddannelsesprogram: Mesterlære i klinisk arbejde Fase 2, niveau C Fase 3, niveau E Fase 4, niveau D
	Evalueringsstrategi: Struktureret klinisk observation med checkliste CL til optælling af sectio	Uddannelsesplan:
H41	Kompetencer: Vurdere og organisere akut forløsning ved obstetriske katastrofer herunder navlesnorsfremfald, placentaløsning og uterusruptur	Uddannelsesprogram: U-kursus Vagtarbejde på fødegang Fase 2, niveau C PV af 1 case Fase 3, niveau D PV af 1 case Fase 4, niveau D
	Evalueringsstrategi: Godkendt U-kursus i obstetrik Observation af klinisk arbejde PV af 2 "critical incidences" CL til optælling af hastesectio	Uddannelsesplan:
H42	Kompetencer: Suturere sfinkterruptur, vaginale og cervikale læsioner og planlægge kontrol	Uddannelsesprogram: Færdighedsudviklende periode på fødegang Mesterlære i klinisk arbejde Deltage i U-kursus Fase 2, niveau C Fase 3, niveau C/D Fase 4, niveau D
	Evalueringsstrategi: Godkendt U-kursus i operativ gynækologi Observation af klinisk arbejde CL til optælling af sfinkterrupturer	Uddannelsesprogram:
H43	Kompetencer:	Uddannelsesprogram:

	<p>Udrede og behandle blødning postpartum herunder</p> <ul style="list-style-type: none"> • udføre colluminspektion og suturering • manuel placentafjernelse • på fantom demonstrere anlæggelse af B-Lynchsutur 	<p>Færdighedsudviklende periode på fødegang U-kursus Akut vagtarbejde med mesterlære</p> <p>Fase 2, niveau C PV af 1 case</p> <p>Fase 3, niveau D PV af 1 case</p> <p>Fase 4, niveau D</p>
	<p>Evalueringsstrategi: Godkendt U-kursus i obstetrik Obsevation af klinisk arbejde CL til optælling af manuel placentafjernelse PV af 2 "critical incidences"</p>	<p>Uddannelsesplan:</p>

H44	<p>Kompetencer: Vurdere det nyfødte barn, herunder</p> <ul style="list-style-type: none"> • iværksætte den initiale behandling med genoplivning • udføre objektiv undersøgelse af det nyfødte barn og vurdere indikation for visitation til pædiatrisk vurdering 	<p>Uddannelsesprogram: Kursus i genoplivning af nyfødte Evt fokuseret klinisk ophold på neonatalafdeling Akut vagtarbejde</p> <p>Fase 2, niveau C</p> <p>Fase 3, niveau D</p> <p>Fase 4, niveau D/E</p>
	<p>Evalueringsstrategi: Godkendt kursus i genoplivning af nyfødte Observation i klinisk arbejde</p>	<p>Uddannelsesplan:</p>

H45	<p>Kompetencer: Udrede, vurdere, informere om og behandle komplikationer i puerperiet</p>	<p>Uddannelsesprogram: Stuegang på barselsgang Mesterlære i klinisk arbejde</p> <p>Fase 2, niveau D PV af 1 case</p> <p>Fase 3, niveau E PV af 1 case</p> <p>Fase 4, niveau E</p>
	<p>Evalueringsstrategi: Observation af klinisk arbejde PV af 2 "critical incidences"</p>	<p>Uddannelsesplan:</p>

Kommunikator:

H46	Kompetencer: Formidle besked om livstruende sygdom samt alvorlige ante-, og perinatale tilstande og foetus mortuus og sikre patientens forståelse	Uddannelsesprogram: U-kursus Mesterlære i klinisk arbejde Fase 2 niveau C PV af 1 case Fase 3, niveau D PV af 1 case Fase 4, niveau E
	Evalueringsstrategi: Godkendt U-kursus i kommunikation Porteføljevurdering af 2 cases Vejledersamtale	Uddannelsesplan:
H47	Kompetencer: Etablere forståelig kommunikation mellem de ansvarlige sundhedsmedarbejdere, patienten og dennes pårørende	Uddannelsesprogram: Opgave (deltage i arbejdet med patient-informationsmateriale og instrukser) U-kursus Mesterlære i klinisk arbejde Fase 2, niveau C Fase 3, Viborg Deltagelse i afdelingens arbejde i almindelighed. Ansvar for opfølgningen af alle typer patienter. Niveau D Fase 4, niveau D
	Evalueringsstrategi: Observation af klinisk arbejde Vurdering af opgave Vejledersamtale 360-graders evaluering	Uddannelsesplan:
H48	Kompetencer: Kommunikere med personer, hvor kommunikationen kan være vanskelig, herunder med psykisk syge, personer med anden etnisk-kulturel baggrund og akut kriseramte	Uddannelsesprogram: U-kursus Mesterlære i klinisk arbejde Fase 2, niveau D Fase 3 + fase 4, niveau E
	Evalueringsstrategi: Observation af klinisk arbejde Vejledersamtale	Uddannelsesplan:

Samarbejder:

H49	Kompetencer: Samarbejde med læger fra andre specialer og i tværfagligt samarbejde	Uddannelsesprogram: Stuegang og epikrisearbejde Tværfagligt kursus i ledelse fase 2, fase 3, fase 4, niveau D
	Evalueringsstrategi: Godkendt tværfagligt kursus i ledelse 360- graders evaluering Vejledersamtale	Uddannelsesplan:

H50	Kompetencer: Samarbejde med primærsektoren f.eks. om misbrugende eller psykosocialt belastende gravide og den terminale patient	Uddannelsesprogram: Mesterlære i klinisk arbejde
	Evalueringsstrategi: Observation af klinisk arbejde Vejledersamtale	Uddannelsesplan:

Sundhedsfremmer:

H51	Kompetencer: Rådgive om sundhedsfremmende adfærd af betydning for gynækologi og obstetrik, herunder informere om kønssygdomme, antikonception, provokeret abort og svangerskabshygiejne	Uddannelsesprogram: Opgave (deltage i arbejdet med patientinformationsmateriale) Mesterlære i klinisk arbejde Fase 2 og fase 3, niveau D Fase 4, niveau E
	Evalueringsstrategi: Bedømmelse af opgave (patientinformationsmateriale) Observation af klinisk arbejde	Uddannelsesplan:

H52	Kompetencer: Anvende gældende lovgivning og retningslinier for kønssygdomme, abort, svangerskabshygiejne, kunstig befrugtning, sterilisation og fødselshjælp, herunder informere patient og pårørende og foretage relevante anmeldelser	Uddannelsesprogram: U-kursus Almindeligt dagarbejde Fase 2 og fase 3, niveau D Fase 4, niveau E
	Evalueringsstrategi: Godkendte U-kurser Observation af klinisk arbejde	Uddannelsesplan:

Leder/administrator:

H53	Kompetencer:	Uddannelsesprogram:
------------	---------------------	----------------------------

	Udarbejde kliniske vejledninger og andre instruktioner for arbejdsopgaver i en afdeling	Opgave: udarbejde klinisk vejledning Fase 3, Viborg Revision/oprettelse af kliniske vejledninger under ansættelse i fase 3. Niveau C Fase 4: organisere temadag
	Evalueringsstrategi: Bedømmelse af opgave (klinisk vejledning)	Uddannelsesplan:

H54	Kompetencer: Visitere gynækologiske og obstetriske patienter i forhold til gældende regler om frit sygehusvalg og vurdere henvisninger i forhold til behandlingsbehov	Uddannelsesprogram: Deltage med speciallæge i visitationen
	Evalueringsstrategi: Godkendt U-kursus i ledelse Observation af klinisk arbejde	Uddannelsesplan:

H55	Kompetencer: Redegøre for lovgivning og regelsæt for journalindsigt, klageadgang og patientforsikring	Uddannelsesprogram: Tværfagligt kursus i ledelse, administration og samarbejde
	Evalueringsstrategi: Godkendt U-kursus	Uddannelsesplan:

H56	Kompetencer: 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	Uddannelsesprogram: Tværfagligt kursus i ledelse, administration og samarbejde Mesterlære i klinisk arbejde Deltage i afdelingens arbejde i al almindelighed Ansvar for opfølgning af egne patienter
	Evalueringsstrategi: Godkendt tværfagligt kursus 360-graders evalueringen Vejledersamtale	Uddannelsesplan:
H57	Kompetencer: Planlægge det daglige arbejde i afdelingen	Uddannelsesprogram: Indgå i arbejdstilrettelæggelsen
	Evalueringsstrategi: Samtale med vejleder	Uddannelsesplan:

H58	Kompetencer: Udføre en korrekt diagnosekodning og ydelsesregistrering	Uddannelsesprogram: Epikriseskrivning Fase 2, 3 og 4, niveau E Kodning ved epikriseskrivning, ambulante virksomheder og operationer. Revision af for-
------------	---	---

		kerte og/eller mangelfulde diagnoser/indgreb på gynækologiske epikriser, gennemgås af den registreringsansvarlige overlæge.
	Evalueringsstrategi: Godkendt U-kursus Observation af klinisk arbejde Audit af kodninger	Uddannelsesplan:

Akademiker:

H59	Kompetencer: Redegøre for principper i kvalitetsudvikling	Uddannelsesprogram: U-kursus
	Evalueringsstrategi: Godkendt U-kursus i forskning og udvikling	Uddannelsesplan:

H60	Kompetencer: Anvende evidensbaseret medicin, herunder <ul style="list-style-type: none"> • formulere et problem • søge litteratur • tolke litteraturen • sammenfatte resultaterne • formidle resultaterne 	Uddannelsesprogram: U-kursus Undervisning af studenter + jordemoderskole Arrangere temadag for hele afdelingen Fase 3, Viborg Revision af kliniske vejledninger jvf. tidligere. Undervisning og fremlæggelse ved fx staffmeeting
	Evalueringsstrategi: Godkendt U-kursus i forskning og udvikling Porteføljevurdering af litteratursøgninger og fremlæggelser Proces-, og resultat evaulering ved hovedvejlederen	Uddannelsesplan:

H61	Kompetencer: Opsøge, vurdere og formidle ny viden indenfor specialets og tilgrænsende specialers emnekreds	Uddannelsesprogram: U-kursus Deltage i afdelingens undervisning Fase 3, Viborg Litteratursøgning og – læsning. Kursusdeltagelse ud over de obligatoriske U-kurser
	Evalueringsstrategi: Proces-, og resultat-evaluering ved hovedvejlederen	Uddannelsesplan:

H62	Kompetencer: Undervise studenter, kolleger og andet personale	Uddannelsesprogram: Deltage i afdelingens undervisning Fase 3, Viborg
------------	---	--

		Deltagelse og tilrettelæggelse af afdelingens onsdag/fredagsunderlivsning. Klinisk vejleder for intro-læger og læger i ap-blok
		Fase 4: Klinisk vejleder for ap-læger
	Evalueringstrategi: Porteføljevurdering Vejledersamtale	Uddannelsesplan:

Professionel:

H63	Kompetencer: Fastholde og udvikle egen faglig kompetence	Uddannelsesprogram: Kursusdeltagelse udover de obligatoriske kurser Selvstudium
	Evalueringstrategi: Vejledersamtale Porteføljevurdering	Uddannelsesplan:

H64	Kompetencer: Vurdere og handle på etiske problemer, som optræder i det kliniske arbejde, herunder de etiske problemer der knytter sig til prænatal diagnostik, assisteret reproduktion, præterm fødsel mv.	Uddannelsesprogram: U-kursus Dagligt arbejde i afdelingen
	Evalueringstrategi: Godkendt U-kurser Observation af klinisk arbejde Porteføljevurdering Vejledersamtale	Uddannelsesplan:

H65	Kompetencer: Prioritere egen arbejdsindsats og prioritere mellem forskellige arbejdsfunktioner	Uddannelsesprogram: Dagligt arbejde i afdelingen
	Evalueringstrategi: Observation af klinisk arbejde Vejledersamtale	Uddannelsesplan:

H66	Kompetencer: Kunne handle i balance mellem personlige og faglige roller	Uddannelsesprogram: Mesterlære i klinisk arbejde Dagligt arbejde i afdeling
	Evalueringstrategi: Observation af klinisk arbejde Vejledersamtale	Uddannelsesplan:

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. Tværfaglige 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 (U-kurser 2004)

- Infertilitet
- Urogynækologi
- Gynækologi 1
- Gynækologi 2
- Forskning og kvalitetsudvikling
- Føtal medicin
- Gynækologisk onkologi
- Obstetrik
- Kommunikation og information
- Operativ gynækologi

Tværfagligt kursus

- Ledelse, administration og samarbejde, modul II

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.

Forskning

Muligheder for projekter af kortere og længere varighed.

For detaljer se målbeskrivelsen s. 12-13

5. Evalueringsstrategi

Målbeskrivelsen indeholder en detaljeret beskrivelse af de anvendte evalueringsmetoder (side 14-19) samt bilag til brug for evaluering (side 40-49). I logbogen (og i kompetenceskemaerne i dette uddannelsesprogram) er angivet hvordan den enkelte kompetence evalueres. De ved hoveduddannelsen 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)	34 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	
Audit af journaler 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.
Observation af klinisk arbejde Vurderingsskalaer og checklister indgår i de vurderinger, der er af de forskellige kompetencer i målbeskrivelsen. De vil således indgå i logbogen i porteføljen.	Vurderingsskalaer. 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
	Checkliste ved struktureret klinisk observation	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.
	Checkliste til optælling af gennemført aktivitet	Suprapubisk blæredrænage, cystoskopi, rektoskopi, appendektomi, åbne/lukke abdomen, laparoskopiske indgreb (div.), diagn. hysteroskopi, hysterektomi, tubotomi, salingektomi, resektion ovariecyster, ooforektomi, assisterede vaginale indgreb, cervicale procedure (konisation, biopsi, skrab), vag. gemelli forløsning, sektio, hastesektio, manuel placenta fjernelse. Se målbeskrivelse.
360 graders evaluering Anvendes til evaluering af ”bløde kompetencer”	Se tekst, afsnit 7.2	Midtvejs i hoveduddannelsen
Godkendt U-kursus og godkendte tværfaglige kurser	U kurser	30 dage (maksimum 210 timer)
	Tværfaglige kurser	Kursus i ledelse, administration og vejledning (modul II)
	Tværfaglig forskningsperiode med ”Proces- og resultat evaluering ved hovedvejlederen”	3 mdr.
Vejledersamtaler		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.

Der er til dette brug udfærdiget bilag, som sendes til amtet efter ansættelsen. I forløbet skal afholdes mindst 3 samtaler (introduktions-, justerings- og slutevalueringssamtale) på hver afdeling. Ved problemer i ansættelsesperioden henvises til den eksterne kliniske lektor: Gitte Eriksen (gitte.eriksen@dadlnet.dk).

Med mellemrum besøges de uddannelsesgivende afdelinger af fagets inspektorer, der ved interviews af de uddannelsessøgende giver anvisninger til udvikling og ændringer til gavn for uddannelsen. Du vil modtage en kopi af inspektorernes seneste rapport ved ansættelsens start. Inspektorerne er speciallæger og kommende speciallæger i gynækologi og obstetrik udpeget af Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi. Se også:

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).

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

Der skal i forløbet foretages mindst en 360 graders evaluering, se målbeskrivelsen side 45 og 46. 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.

Afdelingsspecifikke bilag

Bilag 1: Gynækologisk afdeling, Aalborg Sygehus. Nærmere beskrivelse af afdelingen.

Bilag 2: Gynækologisk afdeling, Aalborg Sygehus. Introduktion, vagtstruktur, kursusansøgning, kurser og konferencer.

Bilag 3: Organkirurgisk afdeling, Viborg Sygehus.

Bilag 4: Gynækologisk/Obstetrisk afdeling, Viborg Sygehus.

Gynækologisk/obstetrisk afdeling, Aalborg Sygehus Nord

Generelt

Nordjyllands Amt strækker sig geografisk over et stort område og har stedvist lille befolkningstæthed. Befolkningsgrundlaget er 493.816 indbyggere (01.01.99). Der er to specialafdelinger indenfor gynækologi og obstetrik i amtet: Aalborg og Hjørring. Gynækologisk Afdeling i Aalborg er hovedafdeling i amtet. Der betjenes her basisfunktioner for ca. 300.000 indbyggere, hvortil kommer modtagelse af komplicerede tilfælde fra andre afdelinger i amtet samt et mindre antal patienter fra andre amter med lidelser, der kræver behandling på afdeling med lands- og landsdelsfunktion. Aalborg Sygehus har siden 2002 generelt opnået universitetsstatus.

Afdelingen har ansvaret for en gynækologisk elektiv funktion på Hobro Sygehus. Funktionen betjenes af 2 overlæger 4 dage ugentligt med 2 operationsdage, hvor der yderligere er behov for assistenter. Desuden betjener afdelingen på samme sygehus et obstetrisk specialambulatorium med tilhørende obstetrisk ultralydsfunktion 2 gange hver måned. Fra 1. februar 2004 er der indrettet Fertilitetsklinik på Dronninglund Sygehus.

Organisationen af obstetrik i amtet har nyligt gennemgået en omstrukturering, således at der nu foregår fødsler på de to obstetriske afdelinger i amtet. Jordemodervæsenet i Nordjyllands Amt er en selvstændig amtslig organisation, hvor centerjordemødrene har funktion i jordemodercentre i den primære svangreprofylakse og funktion på fødeafdelingerne ved fødslerne. I afdelingsregi er der ansat en overjordemoder samt 9 afdelings-/instruktionsjordemødre, hvis opgaver er faglig ledelse samt undervisning. Afdelingen har et forpligtigende samarbejde med Danmarks Jordemoderskole i Aalborg, hvor lægerne har påtaget sig formaliseret undervisning; et arbejde der gennem årene har været stimulerende for det obstetriske arbejde i afdelingen.

Afdelingen er centralt placeret i Nordjysk gynækologisk-obstetrisk speciallægeklub, der består af speciallægerne fra de gynækologiske afdelinger i amtet. Der diskuteres her retningslinjer og standarder for behandling i amtet. Som eksempel kan nævnes arbejdet med indførelse af RMI-scoring (risk malignancy index score, baseret på alder, ultralydskriterier og CA-125), af kvinder over 30 år, henvist til behandling for ovariecyste med det formål at sikre centraliseret behandling af patienter med avanceret cancer ovarii. Nordjyllands Amt var det første amt i landet, der implementerede DSOGs rekommandation angående centraliseret behandling af cancer ovarii.

Afdelingen har et nært samarbejde med flere afdelinger på sygehuset og ligeledes med Gynækologisk Afdeling i Skejby som led i universitetssamarbejdet.

Der er følgende lands- og landsdels funktioner tilknyttet afdelingen:

1. Gravide med insulinkrævende diabetes mellitus
2. Gravide med monoamniotiske flerfoldsgraviditeter
3. Rhesus-immunisering og anden blodtype immunisering
4. Gravide med autoimmun trombocytopeni
5. Speciel prænatal diagnostik, herunder type III scanning og CVS
6. Gravide med svære hjerte-, nyre-, immun- eller tarmsygdomme
7. Komliceret uro-gynækologi
8. Cancer vulvae
9. Cancer cervicis uteri > IA
10. Cancer ovarii
11. Recidivtilfælde af gynækologisk cancer.

Aktivitet og sengekapacitet (2002)

Aktivitet (2002)

Indlagte patienter:	6073
Fødsler:	3272
Operationer, stationære:	4029
Operationer, amb:	1547
Ambulante undersøgelser:	23379
Heraf:	
Ultralydsambulatorium:	7555
Kosmetolog:	2208
Inkontinensklínik:	496

Sengenormering (2002)

Afsnit G1:	18 senge
Afsnit G2:	18 senge
Barselsafsnit B:	22 senge (+22 vugger)
Dagafsnit:	6 senge
Fødestuer:	12 stuer

Organisation og lægebemanding

Afdelingen er traditionelt opbygget med afdelingsledelse bestående af den administrerende overlæge og oversygeplejersken. Afdelingsledelsen har, jævnfør ansvars- og kompetence-beskrivelse, uddelt ledelsesmæssig ansvar til afdelingsledelser bestående af overlæge og afdelingssygeplejerske, ledende sekretær eller overjordemoder. Der er oprettet følgende afdelingsledelser: Barselsafsnit B, afsnit G1 + G2, fødegang, ambulatorium, ultralydsafsnit, operationsafsnit og sekretariat. Fertilitetsenhed åbner 2004 på Dronninglund Sygehus.

Fagligt administrativt er afdelingen opdelt i følgende 5 ansvarsområder, hvortil der er tilknyttet overlæger med ekspertfunktion indenfor området under ledelse af områdets specialeansvarlige overlæge.

Kirurgisk gynækologi: Uro-gynækologi

Område	Overlæge	Tlf.	Kontaktperson	Tlf.
Forebyggelse, undersøgelse og behandling af kvinder med vandladningsproblemer og nedsunken livmoder	Hans Madsen	9932 1200	Skr. Inge Larsen	9932 1217
	Karin Glavind	9932 1900	Skr. Mona Jensen	9932 1245
	Lisbeth Mørup	9932 1243	Skr. Marian Jensen	9932 1252

Kirurgisk gynækologi: Onkologi

Område	Overlæge	Tlf.	Kontaktperson	Tlf.
Undersøgelse og behandling af kvinder med kræft i underlivet	Erik Søgaard Andersen	9932 1218	Skr. Joan Olesen	9932 1224
	Tove Svarrer	9932 1237	Skr. Lone Højfeldt	9932 1225
	Aage Knudsen	9932 1257	Skr. Helle Schmidt	9932 1258

Den reproduktions-gynækologiske og endokrinologiske gynækologi

Område	Overlæge	Tlf.	Kontaktperson	Tlf.
Diagnostik og behandling af barnløse par, abortprovokation, blødnings-forstyrrelser, hormonforstyrrelser og hormonbehandling af kvinder	Annemette Jørgensen	9932 1206	Skr. Annie Nielsson	9932 1226
	Christian Thorsen	9932 1220	Skr. Laila Ottesen	9932 1204
	Michael Aasted Bjørn Pedersen			

Aalborg Sygehus – side 3

Den obstetriske funktion

Område	Overlæge	Tlf.	Kontaktperson	Tlf.
---------------	-----------------	-------------	----------------------	-------------

Forebyggelse, undersøgelse og behandling under svangerskab, fødsel og barselperiode	Margrethe Møller	9932 1236	Sekr. Kirsten Thisted	9932 1239
	Birthe B. Mortensen	9932 1205	Sekr. Birgitte Jacobsen	9932 1404
	Pia Kaspersen	9932 1265	Sekr. Lis Jørgensen	9932 1289
	Ulla Christiansen	9932 1222	Sekr. Hanne Doherty	9932 1287
Område	Overlæge	Tlf.	Kontaktperson	Tlf.
Prænatal genetisk rådgivning, prænatal diagnostisk prøveudtagning samt ultralydskanning af gravide og gynækologiske patienter	Peter Skovbo	9932 1214	Sekr. Anne-Mette Vilsen	9932 1285
	Ingelise Qvist	9932 1229		
	Eva Hoseth	9932 1231		

Personalenormering i afdelingen (2007)

Stillingskategori	Antal
Læger	36
Sekretærer	28,6
Jordemødre	10
Plejepersonale	117

Lægenormering

Stillingskategori	Antal
Administrerende overlæge	1
Overlæge, sideordnet, tjenestemand	3
Overlæge, overenskomst	12
Afdelingslæger	6
R1, klassificerede	3
Reservelæge, undervisning	4
Reservelæge, introduktion	1
Reservelæge, almen medicin	2
Reservelæge, supplerende onkologi	0,5

Vagtstruktur

Vagttype	
Forvagt (til kl. 19)	4 reservelæger
Mellemvagt	12-skiftet delt vagt på tjenestestedet (reservelæger, 1. reservelæger og afdelingslæger)
Bagvagt	12-skiftet døgnvagt (overlæger, afdelingslæger)*

* Det er afdelingens politik, at der altid er en speciallæge til stede i afdelingen. I det omfang mellemvagten dækkes af ikke speciallæge har overlægen/afdelingslægen vagt fra tjenestestedet, ellers tilkald fra hjemmet.

Introduktionslægen indplaceres efter en introduktionsperiode i mellemvagtslaget og vil således efter den foreliggende struktur gå i 12 skiftet delt vagt på tjenestestedet. Den daglige arbejdstid er p.t. fra kl. 08.00-15.56. Vagter er fra kl. 15.30-09.00.

Politik for kursusdeltagelse

Der tildeles tjenestefrihed med løn samt rejsegodtgørelse til deltagelse i alle A-kurser. Afdelingen har et samlet kursusbudget, hvorfra midler til deltagelse i kongresser og kurser kan tildeles efter skriftlig ansøgning til afdelingsledelsen. Afdelingen har ikke rigide regler for tildeling af midler, men enhver ansøgning vil blive vurderet ud fra følgende retningslinjer:

- 1) Afdelingens samlede kursusbudget, herunder tilbageværende midler.
- 2) Tidligere tildeling.
- 3) Aktivitetens relevans for afdelingen og den enkeltes videreuddannelse.
- 4) Ansøgning om midler til kongresdeltagelse styrkes ved antagelse af indlæg/poster og efterfølgende planlagt uddannelsesaktivitet i afdelingen.

Konferencer og formaliseret undervisning

Kursisten forventes i øvrigt at deltage aktivt i afdelingens konferencer:

Konferencer:	Dag:	Kl.:	Sted:
Morgenkonference	Dagligt	08.00 - 08.30	Konferencelokalet
Fødegangskonference	Dagligt	08.30 - 09.00	Fødegangen
Pædiatrisk-Obstetrisk	Hver fredag (bortset fra første fredag i måneden)	08.45 -	Konferencelokalet
Fosterpatologi	Fjerde torsdag i måneden	13.45 -	Patologisk Institut
Pædiatrisk patolog (bl.a. dødfødte)	Anden onsdag i måneden	13.45 -	Patologisk Institut
Patologisk-Onkologisk-Gynækologisk	Hver tirsdag	09.15 - 10.00	Patologisk Institut
Klinisk-Kemisk	Første torsdag i måneden	08.15 -	Konferencelokalet
Urogynækologisk	Løbende konference hver tirsdag	12.30 - 16.00	Inkontinensklinikken

Uddannelsessøgende forventes ligeledes at deltage i de af afdelingen arrangerede undervisningssessioner udenfor almindelig dagarbejdstid. Afdelingen har tradition for afholdelse af fyraftensmøder, specielt på det obstetriske område.

I semestermånederne har afdelingen 6-8 medicinstuderende (10. semester) i kurser af 4 ugers varighed. I forbindelse med dette har afdelingen formaliseret studenterundervisning 4 eftermiddage om ugen fra 15.00-16.00. Introduktionslæger kan deltage i undervisningen.

Afdelingen har haft inspektorbesøg i 2003. Rapport tilgængelig på www.sundhedsstyrelsen.dk

Introduktionsprogram for nyansatte læger indgående i forvagtsla- get Organkirurgisk og Kar- kirurgisk Afdeling Regionshospitalet Viborg

Indhold

1. Præsentation af afdelingerne side 3
2. Praktisk introduktionsprogram side 5
3. Program for rundvisningen på afdelingen (2. dag) side 6
4. Mødetider side 7
5. Beskrivelse af vagtarbejdet side 8
6. Undervisning side 9
7. Forskning side 10

Bilag 1 - Introduktion for reservelæger til karkirurgisk sengeafsnit

Bilag 2 - Introduktion til mammakirurgisk afsnit

Velkommen til Regionshospitalet Viborg og de kirurgiske afdelinger. Nedenfor finder du en oversigt over afdelingerne, introduktionsprogrammet og andre praktiske oplysninger. Vagtskemaet og det relevante uddannelsesprogram er vedlagt inkluderende oplysninger om, hvem din vejleder er og hvilken afdeling/afsnit, du er tilknyttet uden for vagterne.

1. Præsentation af Afdelingerne

Afdelingsledelse:

Organkirurgisk Afdeling - Overlæge Jørn Nielsen og Oversygeplejerske Lone Sandahl

Karkirurgisk Afdeling – Overlæge Eskild W. Henneberg og Oversygeplejerske Lone Sandahl

Organkirurgisk Afdeling

Organkirurgisk afdeling består af et kirurgisk afsnit med tilhørende mammakirurgisk center og et urologisk afsnit. Hvert afsnit har tilknyttede specialespecifikke overlæger, afdelings-læger og læger i speciallægeuddannelse (1. reserve-læger/læger i hoveduddannelse) og læger i introduktionsstilling. På Kirurgisk afsnit er der også læger i common trunk fra de øvrige kirurgiske specialer og gynækologi.

Kirurgisk afsnit, Organkirurgisk Afdeling

Overlæger: Jørn Nielsen (ledende), Peter Lange, Eskild Lundhus (uddannelsesansvarlig), Erling Østergaard og Jørgen Ulrik Kristensen.

Alle aktuelle navne på øvrige læger fremgår af vagtskemaet.

Lægekontorer og sekretariat ligger på 4. etage.

Sengeafdeling K11-1 på 11. sal med 37 senge er delt op i 3 afsnit (A,B og C), hvoraf A er akut modtageafsnit for kirurgiske patienter. På afdeling K 05 på 5. etage er der 2 senge til elektive hernie- og galdepatienter. Kirurgiske børn ligger på børneafdelingen på 6. etage.

Endoskopier og åbne operationer foretages på operationsgangen på 5. etage.

Kirurgisk ambulatorium på 4. etage er åbent mandag og tirsdag.

Kirurgerne har dagkirurgisk aktivitet i Kjellerup tirsdag og onsdag, og plastikkirurgiske kon-sulenter opererer mandag og fredag.

Karkirurgisk Afdeling

Til karkirurgisk afdeling er der tilknyttet et sårcenter (4.sal). Afdelingen har tilknyttet specialespecifikke overlæger, afdelingslæger, læger i karkirurgisk speciallægeuddannelse (1. reservelæger/læger i hoveduddannelse) og en læge i introduktionsstilling.

Overlæger: Eskild W. Henneberg (ledende), Helge Fasting, Torben Vestergaard-Andersen, Jes Sandermann (uddannelsesansvarlig, præ- og postgraduate klinisk lektor, Jes Lindholt (forskningslektor), Nikolaos Zavrikidis.

Alle aktuelle navne på øvrige læger fremgår af vagtskemaet.

Sengeafdelingen V-11-3 på 11. etage har 15 senge med tilknyttet karkirurgisk sekretariat. Lægekantorerne ligger på 4. sal med tilknyttet arterie/veneambulatorium 4-5 dage om ugen.

De åbne karkirurgiske operationer foregår fortrinsvis på operationsgangen, stue 4. En dag om ugen er den speciallægeambulatorium i enten Herning eller Holstebro.

De endovaskulære indgreb foregår i BDA, rum 8 mandage, onsdage og torsdage.

Der foregår ambulans varicekirurgi i Kjellerup onsdage og fredage.

Der planlægges ad hoc neurovaskulære og dialysefistel-konferencer, og 4 gange om året er der en morbiditets-mortalitetskonference.

Mammakirurgisk afsnit, Organkirurgisk Afdeling

Overlæger: Jan Sørensen (specialeansvarlig) og Helle Hvid.

Lægekantorer og sekretariat ligger på 4. etage.

Al mammadiagnostik foregår i Mammacentret på 3. etage, og de 5 mammakirurgiske senge er placeret på 5. sal (K 05). Se i øvrigt introduktion til mammakirurgisk afsnit (Bilag 2)

Urologisk afsnit, Organkirurgisk Afdeling

Overlæger: Lars Lund (sektionsleder, uddannelsesansvarlig overlæge, postgraduat klinisk lektor), Søren Bisballe og Morten Jønler.

Alle aktuelle navne på øvrige læger fremgår af vagtskemaet.

Lægekontorer og sekretariat ligger på 4. etage.

Urologisk afsnit på 8. etage (U08) har 15 senge. På etagen er der også en inkontinensklíník, der har åbent hver dag. Her udredes alle former for inkontinens hos børn, kvinder og mænd bl.a. med en urodynamisk undersøgelse.

Urologiske børn ligger på børneafdelingen på 6. etage..

De urologiske operationer foretages på operationsgangen på 5. etage.

Torsdag og fredag er der ambulante urologisk kirurgi på endostue 2 og 3 med bl.a. flex-cystoskopier, anlæggelse og skiftning af suprapubiske katetre samt TRUS (transurethral ultralyd) med eventuelle prostatabiopsier.

Ca. hver 3. uge foretages ESWL (nyrestensknusning) i 2 dage på undersøgelsesstue 1 på 5. etage.

Urologisk ambulatorium er åbent om tirsdag, torsdag og fredag.

Afdelingens 1. reservelæger har dagkirurgisk urologisk aktivitet i Kjellerup om mandagen og fredagen.

Urologiske konferencer: Urodynamisk konference hver anden onsdag 14.45-15.15 på Y18 og Uro-pædiatrisk konference, der planlægges ad hoc.

Der henvises i øvrigt til metodebog under urologisk afsnit på intranettet.

2. Praktisk introduktionsprogram

1. dag Kl. XX introduktionsmøde for nyansatte på Viborg Sygehus. (Annonceret i særskilt brev fra sygehusets løn- og personaleafdeling). Under introduktionen udleveres bl.a. en præsentation af Viborg Sygehus, sygehusets personalepolitik og beredskabsplanen.

2. dag Om formiddagen er der undervisning i EPJ (Elektronisk Patient-Journal). Efter frokost undervisning i registreringspraksis. Tidspunkterne vil fremgå af brev fra Løn- og personaleafdelingen.

3. dag Kl. 07.45 morgenkonference på reservelægekontolet på Kirurgisk kontorgang på 4.sal. Herefter rundvisning (se program nedenfor).

Kl. 11-12: Introduktion til arbejdet på Karkirurgisk Afdeling ved læge fra afdelingen. Reservelægekontolet 4. sal.

Kl. 13-15: Introduktion til arbejdet på Urologisk Afdeling ved læge fra afdelingen. Reservelægekontolet 4. sal.

4.dag Introduktion til de enkelte sengeafdelinger. Se program nedenfor.

Kl. 09.00: Introduktion ved afdelingssygeplejerske Birgit Vang og afdelingssekretær K11-1.

Kl. 09.30: Introduktion ved afdelingssygeplejerske Karen Gaarn-Larsen og afdelingssekretær V 11-3.

Kl. 10.00-10.30: Pause.

Kl. 10.30: Introduktion ved booking- sygeplejerske Lisbeth Einshøj 4. sal.

Kl. 11.00-11.30: Introduktion ved afdelingssygeplejerske Mette Jacobsen U 08.

Kl. 13-15: Introduktion til arbejdet på Kirurgisk Afdeling ved læge fra afdelingen. Reservelægekantoret 4. sal.

Mulighed for følgevagt for den nyansatte reservelæge fra kl. 15.00 til ud på aftenen.

Følgevagter for den enkelte nyansatte fremgår af vagtskemaet.

Introduktionssamtalen med vejlederen vil finde sted inden for de første 2 uger. Ansvar for at denne og de senere samtaler gennemføres ligger både hos den uddannelsessøgende og vejlederen. Et kort referat af samtalen vil blive cirkuleret til alle med højere charge end den nyansatte. Et kort referat cirkuleres også efter justeringssamtalen halvvejs i uddannelsesforløbet, så alle kan bidrage til, at den uddannelsessøgendes målbeskrivelse opfyldes.

Generelt skal der afsættes ½ (-1) time til samtalerne, der skal foregå i en uforstyrret atmosfære, hvilket vil sige med slukkede personsøgere!

3. Program for rundvisningen på sygehuset

1. Omklædning: Depot for operationstøj - rekvisition af træsko. Omklædning kan foretages i omklædningsrum på OP- gangen, eller der kan anvises omklædningsrum i kælderen (henvendelse i uniformsdepot mellem kl. 13 og 14).

2. Konferencerum med gennemgang af:

vagtskema

kaldesystem

timeseddel med udfyldelse heraf

plan for onsdagsundervisning

metodebog

litteratur

epikriser

personlig postbakke

AS 400 (benyttes ved bestilling af rtg.undersøgelser)

3. Billeddiagnostisk afdeling: Introduktion til det digitale PACS-røntgen-system.

4. Operationsgang: Operationstavlen, operationsplanlægning, opvågning, intensiv afdeling, dagkirurgisk afsnit, kaffestue og kaffekasse.

5. Sengeafdelingerne: Herunder praktiske forholdsregler ved journaloptagelse på elektive patienter, samt hvilke akutte patientgrupper, der skal visiteres til hvilke afsnit.

K 11-1 (kirurgisk patienter)

V 11-3 (kar-kirurgiske patienter) – Se bilag 1.

U 08 (urologiske patienter)

B 06 (børneafdelingen, kirurgiske og urologiske patienter under 15 år)

K 05 mammakirurgiske patienter – (samt 2 kirurgiske senge)

6. Modtagelsen: Akutte patientvurderinger og indlæggelser, patientstuer, kontor, dikterrum, sekretariat, akutrum og traumerum. Journalpapirernes gang gennem systemet og melding af patienterne til afdelingerne.

7. Ambulatorium: Arbejdsgange.

8. Patologisk afdeling: 6-timers-stuen og sektionstue.

9. Vagtværelser

10. Kantine

4. Mødetider

Karkirurgisk Afdeling: De karkirurgiske læger mødes kl. 08.00 i BDA rum D til røntgenkonference med efterfølgende morgenkonference på afdelingssygeplejerskens kontor på afdeling V-11-3.

Kirurgisk afsnit: De kirurgiske læger mødes til morgenkonference i konferencerummet (reservelægekantoret) klokken 07.45. Herefter er der teamkonference på afdeling K-11-1 fra 08.00 – 08.20 efterfulgt af røntgenkonference i BDA (rum C). Endelig er der afslutningsvis konference/stuegang på Intensivafdelingen.

Urologisk afsnit: De urologiske læger mødes til morgenkonference på Overlæge Lars Lunds kontor klokken 8.00 efterfulgt af røntgenkonference i BDA (rum C).

5. Beskrivelse af vagtarbejdet

Fælles forvagtslag

Der er 8 reservelæger fælles for Organkirurgisk og Karkirurgisk Afdeling, og de er uden for vagterne i perioder tilknyttet et af de tre specialer.

Uanset Afdelings-/afsnitstilknytning er de tiltrædende/afgående vagthavende reservelæger med til den kirurgiske morgenkonference.

Vagtstrukturen for de kirurgiske specialer fremgår af nedenstående:

Forvagten varetager følgende:

Modtager akutte patienter. Dette omfatter direkte henviste patienter til akut vurdering / behandling fra praktiserende læger, vagtlæger og akutte overflytninger fra andre sygehuse. Når vagthavende læge har modtaget melding om en akut patient, meldes patienten til modtagelsen – herefter 1. gang til det sengeafsnit, patienten forventes indlagt på med oplysning om patientens navn, cpr-nummer og tentative diagnoser. Der optages journal, ordineres relevante blodprøver og eventuelt bestilles EKG og thoraxrøntgen. Patienten meldes 2. gang til sengeafdeling, og der informeres nu om foreløbige diagnoser, plan og ordinationer – medicinen indføres i EPJ. Den dikterede journal skrives i EPJ af en sekretær i modtagelsen. Det foreliggende journalmateriale går med patienten til afdelingen. Journalnotater i vagten skrives i hånden eller direkte i EPJ.

Eventuelle overflytninger fra andre afdelinger / sygehuse konfereres generelt med bagvagten i det relevante speciale.

Det forventes, at forvagten er grundigt orienteret i de akutte patienter (anamnese og objektiv undersøgelse), og at de har taget stilling til de videre tiltag, som oplæg til drøftelsen bagud i systemet.

Forvagten orienterer generelt bagud i det relevante speciale om de akutte patienter og rådfører sig primært ad samme kanal. Der er orienteret om de praktiske retningslinier under introduktionen.

Besvarer kald fra sengeafdelingerne og er ansvarlig for forefaldende akut stuearbejde inden for alle 3 specialer.

Ved dødsfald lægges op til eventuel obduktion. Afdøde synes på 6-timerstuen (dog ikke om natten).

Assisterer om muligt ved de akutte operationer.

Afreporterer ved vagtskifte kl. 15.00 og ved morgenkonference kl. 07.45 i kirurgisk konferencerum.

6. Undervisning

Staff-meeting

Hver måned bortset fra juli er der et til to Staff-meetings, hvor de enkelte afdelinger skiftevis præsenterer emner fra deres respektive områder. Møderne foregår i mødelokale 21/22 på 3. etage fra klokken 08.00 – 08.45 den første og eventuelt tredje onsdag i måneden.

Der er mødepligt til Staff-meetings.

Afdelingsundervisning

Der er undervisning fra 08.00 – 08.45 for alle yngre læger under uddannelse onsdage, hvor der ikke er Staff-meeting. Det vil være annoncerede emner inden for alle tre specialer – eventuelt generelle emner. Undervisningen foregår i kirurgisk konferencerum.

Der er mødepligt til undervisningen.

Kurser, møder, symposier m.m.

På de enkelte uddannelsesstrin indgår de kurser, der er beskrevet i de respektive målbeskrivelser, og de kan gennemføres, når de udbydes.

Eventuelt kan der ansøges om deltagelse i andre uddannelsesaktiviteter.

Der tilstræbes hvert semester gennemført dage med operativ teknik på grise på Foulum.

Studererundervisning

Organkirurgisk afdeling har i to 6-ugers-perioder per semester medicinstuderende i klinikophold fra Århus Universitet. Det drejer sig om studenternes 1. klinikophold, som ligger på 3. semester 1. del. Studenterne skal introduceres til det at være læge og følge med i hverdagens arbejde inklusiv vagtarbejde. Der er 3 kirurgiske klinikker i løbet af hver af de 6 uger.

7. Forskning

Forskningsaktivitet hilses velkommen. Tal eventuelt med den forskningsansvarlige eller de uddannelsesansvarlige overlæger. De kan også være behjælpelige med økonomisk vejledning via den ledende overlæge.

Der planlægges regelmæssigt Journal Club seancer for alle læger på sygehuset – gennemgang/drøftelse af Ph.d.-projekter, artikler m.m.

April 2007

Jes Sandermann, Uddannelsesansvarlig overlæge, Karkirurgi

Flemming Randsbæk, Uddannelseskoordinerende yngre læge, Karkirurgi

Eskild Lundhus, Uddannelsesansvarlig overlæge, Kirurgi

Lars Lund, Uddannelsesansvarlig overlæge, Urologi

Anne Møllergaard, Uddannelseskoordinerende yngre læge, Urologi

Hanne Jensen, Uddannelseskoordinerende yngre læge, kirurgi

Bilag 1

Introduktion for reservelæger til karkirurgisk sengeafsnit

Introduktionen ved afdelingssygeplejersken omfatter:

1. Præsentation af sengeafsnit K11-3

undersøgelsesstue

journal skrivendes læges dikter- og skriveplads

2. Præsentation af plejens organisering

gruppeinddeling med stuenumre

3. Sekretæropgaver i afdelingen

journalopgaver – elektiv / akut patient

diktering, håndskrevne notater, skrivning

journalens gang i afdelingen

4. Sygeplejerskernes opgaver i afdelingen

gruppeansvarlig

bestilling af prøver og undersøgelser

klargøring af operationspatienter

medicinering

5. Brug af afdelingens computere

medicinindtastning

bestilling af undersøgelser i vagterne

6. Procedurebakkens placering og håndtering

a-punktur

7. Utsigtede hændelser

8. Orden i afsnittet

journaler

i det praktiske arbejde

9. Nye ideer / nye tiltag i afdelingen

Bilag 2

Introduktion til Mammacentret

Kære reservelæge!

Velkommen til dit nye arbejdssted.

Det tilstræbes, at alle reservelæge på organkirurgisk afdeling bliver tilknyttet mamma-afsnittet i en måned. Vi håber, at både du og vi kan få noget ud af dette ophold. Erfaringsmæssigt tager det nogen tid, før man falder til og finder ud af, hvordan tingene hænger sammen et nyt sted. For at gøre det lettere, vil vi med dette skrift give dig en mulighed for at forberede dig. Vi håber (og forventer) derfor, at du er "startklar" fra første dag du kommer til mamma-afsnittet.

Mammacentret består af billeddiagnostisk afsnit (leder ovl. Finn Lindhardt) og kirurgisk afsnit.

Mammacentret ligger på plan 3 ved nordelevatoren.

Mammakirurgisk sengeafdeling K 05 (tlf. 2775) ligger som er en lille enhed ved Øre-, Næse-, Halsafdelingen på 5. sal.

Vore operationer foregår på den centrale operationsgang på stue 1 (tlf. 2981)

Mammacentrets kirurgiske afsnit har 2 overlæger - Jan Sørensen og Helle Hvid.

Vores kontor ligger på organkirurgisk kontorgang , hvor også afsnittets sekretær Hanne Rasmussen har kontor (tlf. 2286).

På sengeafdelingen er der 5 sygeplejersker og 1 social- og sundhedsassistent. Sygeplejerskerne arbejder også i ambulatoriet, så patienterne møder " kendte ansigter " i behandlingsforløbet.

SYGEPLEJE AMBULATORIUM på alle dage kl. 11.00 -13.00, hvor patienter til seromtømning (lymfevæskeansamlinger) og patienter med sårproblemer kan møde op UDEN tidsbestilling. (I nedlukningsperioder er derdog lukket om torsdage og pt kan henvises til K05, hvilket også kan lade sig gøre i week-ender generelt).

Du må ikke selv punktere seromer med mindre det er aftalt.

LÆGEAMBULATORIUM på mandage ved Jan Sørensen og på torsdage ved Helle Hvid (i nedlukningsperioder dog mandage og onsdage). Herudover har overlægerne ambulatorium nogle timer hver dag undtagen onsdage.

Vi har OPERATIONER tirsdage, onsdage og fredage på stue 1.(I nedlukningsperioder på tirsdage og torsdage).

Desuden foretages mindre dagkirurgiske operationer på Kjellerup Sygehus hver 4. mandag.

Se hvornår på den store kalender på overlægernes kontor.

Din primære opgave hos os vil være, at være med i ambulatoriet, skrive journaler, assistere til operation og varetage stuearbejde. Når du er med i mammacenteret, vil der være mulighed for se mammografi og ultralydsundersøgelser i billeddiagnostisk afsnit.

Information til patienterne kan i vort afsnit være en meget følelsesbetonet sag.

Du bør derfor gå forsigtigt til værks og må under ingen omstændigheder selv give patienterne mikroskopisvar uanset hvem, der spørger. Derimod er du velkommen til at være med, når enten Jan Sørensen eller Helle Hvid giver patienterne svar.

Med hensyn til hvilken kompetence du skal opnå i løbet af dit ophold, må du ajourføre dig med relevant målbeskrivelse (turnus, introduktionsuddannelse eller hoveduddannelse (kirurgi eller almen medicin).

Patientinformation til brystkræftpatienter kan findes på intranettet - www.sygehusviborg.dk/mammacenter

På afdelingen følger vi DBCG's retningslinier, hvorfor vi forventer, at du har sat dig ind i DBCG-protokollen. - Findes på reservelægekantoret (konferencerummet) – eller på www.dbcg.dk med altid opdateret udgave.

På overlægernes kontor i reolen ved døren, nederste hylde, er der en mappe, hvor du kan finde oplysninger om en række praktisk forhold og de operationer, vi udfører. Læs gerne på forhånd om operationen, du skal assistere til.

Der foretages også et antal plastikkirurgiske operationer i form af mamma-reduktionsplastikker og abdomen pendens operationer. Se den store kalender hvornår.

I afsnittet holdes følgende KONFERENCER:

MK: mammakonf. hver tirsdag kl. 14:30 i billeddiagnostisk afsnit, Mammacentret, (i beskrive-rummet), hvor samtlige cancer patienter gennemgås. Til disse konferencer er radiolog, patolog, kirurg og onkolog til stede. Du er meget velkommen til at deltage.

MC: Månedlig konf. vedrørende mammacentret drift.

MA: Månedlig konf. vedrørende kirurgisk afsnits drift.

Husk at jo mere aktiv du selv er under dit ophold - jo mere vil du kunne lære.

Med venlig hilsen og velkommen

Jan Sørensen Helle Hvid

overlæge overlæge

Revideret marts 05.

Velkommen til kvindeafdelingen, Regionshospitalet Viborg

Afdelingens organisation

Afdelingen er normeret med 1 administrerende overlæge, 2 sideordnede overlæger, 5 overenskomstansatte overlæger, 2 1.reservelæger og syv reservelæger.

Bagvagtslaget består af de overenskomstansatte overlæger, afdelingslægerne samt en 1.reservelæge (sidste del af fase 3) med vagt på tjenestestedet.

Forvagtslaget består af en 1. Reservelæge (første del af fase 3) og 6 Reservelæger, heraf 2 i introduktionsstilling, 3 læger i blok til almen medicin og 1 uklassificeret, som går i 7-skiftet vagt på tjenestestedet.

Arbejdet fordeles ligeligt i både dag- og vagttid under hensyntagen til kvalifikationer og uddannelsesbehov.

Der er ingen søjleopdeling på afdelingen, men de enkelte overlæger er hver især ansvarlige for nogle nærmere definerede områder.

Gynækologi

Gynækologisk afdeling Y 17 råder over 14 senge.

Kvinder med vulva og cervixcancer henvises til Skejby Sygehus for radikal operation/behandling. Alle øvrige gynækologiske patienter behandles i afdelingen/ambulatoriet.

Kjellerup sygehus betjenes ugentligt med dagkirurgi, og der foretages indgreb af kortere varighed (laparoskopi, THL, sterilisation, endometriresektion, evacuatio, abrasio og konisation).

Obstetrik

Barselsafdelingen har 10 senge og svangreafdelingen har 8. Desuden kan der tilbydes barselshvile på patienthotellet.

Gravide med insulinkrævende diabetes mellitus samt gravide med truende for tidlig fødsel mellem uge 24+0 og 26 + 0 kontrolleres/overføres til Skejby Sygehus. Alle øvrige svangre følges i svangreambulatoriet.

Ambulatoriet råder over 7 stuer, som stort set er ens udstyret med ultralydsskanner.

Afdelingsledelse, Sygehus Viborg

Overlæge Lars Schierup

Oversygeplejerske Ingelise Hermansen

Øvrige fastansatte læger Ansvarsområde

Overlæge Per Lundorff Gyn. Endoskopi

Overlæge Anni Holmskov Obstetrik

Overlæge Sonja Kindt Gyn. Urologi

Overlæge Ferid Madzak Gyn. Alment/onkologi

Overlæge Ulla Vinkel Obstetrik

Afdelingslæge Inge Marie Møller-Skuldbøl Gyn.alment

Afdelingslæge Vibike Gjørup Obstetrik

Skive fertilitetsklinik Ansvarsområde

Overlæge Peter Humaidan Infertilitet

Arbejdstider og vagtfunktion, Sygehus Viborg

Almindelig dagarbejdstid er kl. 08.00 – 15.30. Lægerne møder i afdelingens fælles konferencerum på 7. etage, kl. 08.00

Introduktionslæger, læger i uddannelse til almen praksis, og læger i uddannelsesstilling (første 6 mdr) har dagtjeneste eller vagttjeneste fra kl 15.00 – 08.30 efter fastlagt rulleskema, samt døgnvagt lørdage og søn- og helligdage

Overenskomstansatte Overlæger/Afdelingslæger/1. Reservelæger samt læger i uddannelsesstilling har vagttjeneste på stedet både hverdage og søgne- helligdage.

Den ledende overlæge og de 2 sideordnede overlæger har bagbagvagt, hvis bagvagten ikke er en af afdelingens 3 overenskomstansatte overlæger.

Uddannelse

Der foreligger et detaljeret uddannelsesprogram for alle læger i uddannelsesforløb til speciallæge.

Uddannelsesansvarlig Overlæge Sonja Kindt

Uddannelseskoordinerende yngre læge Afdelingslæge Inge Marie Møller-Skuldbøl

Afdelingens aktiviteter

Årligt er der ca.

2000 fødsler

10000 ambulante besøg, ligeligt fordelt på gynækologiske som obstetriske patienter

350 indgreb på dagkirurgisk afsnit

250 hysterectomier

300 sectio

Konferencer og intern undervisning

Det forventes, at *alle* læger, så vidt det er muligt, konsekvent deltager aktivt i afdelingens fælles konferencer og interne undervisning.

Fælles for hele afdelingen:

Morgenkonference kl. 08.00 – 08.15 med information om vagtforløbet og er ikke blot en afrapportering men suppleres med feed back.

Tirsdagmorgen efter conference: Dagens emne går på skift mellem alle læger efter fastlagt skema. Indholdet kan være hvad som helst (kursus- eller conference referat, artikel review, case fra afdelingen, forskning etc.). Dette aftales med uddannelseskoordinerende Yngre læge Inge Marie Møller-Skuldbøl.

Onsdagsmorgen kl. 08.15-09.00. To af månedens fire onsdagsmorgener er reserverede til fælles staff-meeting samt patologi konference. De resterende to onsdags morgener udnyttes til intern undervisning , fortrinsvis relateret til speciallægeuddannelsen. Uddannelsesansvarlig overlæge Sonja Kindt organiserer undervisningen.

Praktiske kommentarer:

Alle patienter skal have skrevet **epikrise** ved udskrivelsen. Epikrisen SKAL skrives umiddelbart i forbindelse med, at man udskriver patienten. Ved småindgreb, hvor patienten forventes udskrevet meget hurtigt, f.eks. af sygeplejersken, skal epikrisen dikteres sammen med operationsbeskrivelsen.

Epikrisen SKAL indledes med den korrekte ICD-10 kode for den relevante diagnose.

ALLE operationspatienter skal derudover have påført relevante **komplicerende bi-diagnoser**.

Der foreligger en oversigt over diagnosenumre inklusiv numrene for komplicerende bidiagnoser. De korrekte numre dikteres efter hoveddiagnose nummeret.

ALLE ambulante patienter skal have korrekte ICD-10 diagnoser påført. Numrene skal dikteres som det første ved hvert diktat og ved hvert ambulatoriebesøg (også ved kontrolbesøg).

Epikriser og alle andre diktater skal **kun** indeholde de nødvendige oplysninger. Skriv så kort som muligt. Dette er af hensyn til både sekretærerne i afdelingen og til modtageren af epikrisen (egen læge).