

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

**Århus Universitetshospital, Skejby**

**og**

**Regionshospitalet, Randers**

**Revideret juli 2007**

<b>Indledning</b> .....	<b>3</b>	<b>Kompetencer Urogynækologi</b> <b>(H13-H16)</b> .....	<b>21</b>
<b>Præsentation af uddannelsesforløbet</b> .....	<b>4</b>	<b>Kompetencer Gynækologisk onkologi</b> <b>(H17-H22)</b> .....	<b>22</b>
<b>Præsentation af ansættelsesstederne</b> .....	<b>5</b>	<b>Kompetencer Føtomaternel medicin</b> <b>(H23-H45)</b> .....	<b>27</b>
<b>Præsentation af kompetenceudvikling</b> .....	<b>7</b>	<b>Kompetencer Kommunikator</b> <b>(H46-H48)</b> .....	<b>39</b>
<b>Læringsstrategier</b> .....	<b>8</b>	<b>Kompetencer Samarbejder</b> <b>(H49-H50)</b> .....	<b>40</b>
<b>Evalueringsstrategier</b> .....	<b>9</b>	<b>Kompetencer Sundhedsfremmer</b> <b>(H51-H52)</b> .....	<b>41</b>
<b>Evaluering af den lægelige</b> <b>videreuddannelse</b> .....	<b>10</b>	<b>Kompetencer Leder/administrator</b> <b>(H53-H58)</b> .....	<b>42</b>
<b>Vejledning i den lægelige</b> <b>videreuddannelse</b> .....	<b>10</b>	<b>Kompetencer Akademiker</b> <b>(H59-H62)</b> .....	<b>45</b>
<b>Kompetenceskema</b> .....	<b>11</b>	<b>Kompetencer Professionel</b> <b>(H63-H66)</b> .....	<b>46</b>
<b>Kompetencer kirurgi</b> <b>(K1-K5)</b> .....	<b>11</b>		
<b>Kompetencer operativ gynækologi</b> <b>(H1-H4)</b> .....	<b>14</b>		
<b>Kompetencer Reproduktiv gynækologi</b> <b>(H5-H12)</b> .....	<b>17</b>		

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, Universitets Hospital og Aalborg Sygehus samt specialafdelinger på 7 enheder; Sygehus Vendsyssel og Sygehus Thy-Mors, samt regionshospitalet Viborg, Herning, Randers, Horsens og Silkeborg. Region Nord varetager alle aspekter af den gynækologiske/obstetriske speciale. Universitetsafdelingernes landsdelsfunktioner fremgår af Sundhedsstyrelsens hjemmeside:

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

Praktiserende gynækologer varetager en del af specialet..

For at påbegynde speciallægeuddannelsen i gynækologi og obstetrik kræves dokumenteret dansk ret til selvstændigt virke som læge; dvs. at turnusuddannelsen på 18 måneder (fra aug 2008 basisuddannelse 12 mdr) 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 basis uddannelse (gælder for læger påbegyndt basisuddannelse aug 2008) 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.	Randers	Overordnet mål: Kirurgiske og urologiske lidelser
Gyn/obs (FBE) (Fase 3)	18 mdr.	Randers	Vagtlag: Bagvagt med passende supervision Overordnet mål: åbne gynækologiske 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 250.000 indbyggere. Mange af patienterne kommer fra hele Århus Amt (ca. 500.000 indbyggere). Ca. 2% af indlæggelserne kommer fra naboamterne mv

Afdelingen havde i 2006 ca 4.800 fødende. Ca. 70% var normalt fødende. Kejsersnitsfrekvensen var 21 %. I 2006 var antallet af udskrevne gynækologiske patienter 3.800. Der var ca. 4.800 besøg på den gynækologiske akutstue. Der udførtes i 2006 ca. 3800 ikke ambulante operationer (heraf mange som endagsindlæggelser eller korttids indlæggelser) og ca. 3800 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.

Ledende overlæge, Bjarne Rønne, oversygeplejerske Anne Birte Garde og chefjordemoder Joan Dyhr udgør sammen afdelingsledelsen. Hvert afsnit har afsnitsledelse, som består af afdelingssygeplejersken sammen med en overlæge. Afsnitsledelserne refererer til afdelingsledelsen. Afdelingen har en klinisk professor, overlæge dr. med Niels Ulbjerg.

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

### ***Randers Centralsygehus, Kirurgisk og Urologisk afdeling***

Afdelingerne består af 3 sengeafdelinger med i alt 68 stationære senge, heraf et akut kirurgisk modtageafsnit med 20 sengepladser (C6), selvstændigt ambulatorium, endoskopisk afsnit, urodynamisk laboratorium, dagkirurgisk afsnit og sekretariat. På det ene sengeafsnit (A6) ligger fortrinsvis urologiske og mamma-endokrinkirurgiske patienter, på det andet sengeafsnit (B6) gastroenterologiske patienter. Kirurgisk afdeling har ledelsen af operationsafdelingen, der også betjener ortopædkirurgisk og gynækologisk afdeling samt stericentralen. Kirurgisk afdeling i Randers betjener Grenå sygehus med dagkirurgi, ambulatorium og endoskopi. Der er ingen akutte funktioner i Grenå.

Man indgår i et fælles forvagtslag, hvor der også er ansat turnuslæger. De to afdelinger har selvstændigt bagvagtslag. Ledelsen på kirurgisk afdeling er ledende overlæge Knud Thygesen og oversygeplejerske Lis Smed. Uddannelsesansvarlig er overlæge Lars Sømod. I alt er ansat 8 overlæger, 2 afdelingslæger . Der er 5 i kirurgisk hoveduddannelse og et stort forvagtslag (op til 12) der dækker den fælles kirurgiske/urologiske forvagt. Ledelsen på Urologisk afdeling er ledende overlæge Søren Christensen-Dalsgård og oversygeplejerske Susanne Hoffmann Lauritzen. Uddannelsesansvarlig er Nicolai Spjeldnæs. I alt er der ansat 4 overlæger, 1 afdelingslæge, 1 1.reservelæge og 2 reservelæger. .

[www.randers-centralsygehus.dk](http://www.randers-centralsygehus.dk)

### ***Regionshospitalet Randers Gynækologisk – obstetrisk afdeling***

Gynækologisk /obstetrisk afdeling, Regionshospitalet Randers, Regionshospitalet Grenå betjener den nordøstlige del af Region Midt med et befolkningsgrundlag på ca 190.000. Afdelingerne i Grenå og Randers fusionerede i 2003.

Afdelingen har ca. 2100 fødsler årligt, ca 4200 udskrivelser årligt og ca 19.000 ambulante besøg, hvoraf de 1100 foregår i Grenå. Der foretages ca 1100 dagkirurgiske indgreb i Randers og knap 200 i Grenå årligt.

Jordemoderkonsultationerne er fordelt på 10 steder.

Afdelingen består af en fødegang med 6 fødestuer, en sengeafdeling med 22 senge til gynækologiske-, svangre- og komplicerede barselspatienter. De ukomplicerede barselspatienter visiteres til Patienthotellet, hvor afdelingen råder over 15 værelser. Afdelingen har en operationsstue dagligt samt 2½ dag ugentlig på dagkirurgisk afsnit.

Afdelingen har både teoretisk og praktisk samarbejde med de gynækologiske/obstetriske afdelinger ved Århus Sygehus, Skejby, Regionshospitalet i Silkeborg, Horsens samt Brædstrup. Gravide kvinder med DM samt patienter med C.ovarii og c. Cervicis uteri viderehenvises til gynækologisk/obstetriske afdeling, Skejby. Gravide med truende for tidlig fødsel modtages fra Silkeborg, herfra modtages endvidere kvinder med henblik på CVS. Refertilisationer visiteres til Randers fra det tidligere Århus Amt. Afdelingen har et nystartet satellitsamarbejde med Fertilitetsklinikken ved Regionshospitalet Brædstrup. Fertilitetsklinikken varetager ca. 150 IUI behandlinger og 50-80 IVF behandlinger årligt.

Til afdelingen hører endvidere Jysk Sexologisk Klinik, hvortil patienter med seksuelle dysfunktioner fra hele Jylland henvises. Klinikken forventes at nå ca 2000 ambulante besøg i 2007.

Afdelingen ledes af den ledende overlæge, chefjordmoderen og oversygeplejersken i fællesskab. Lægestabsstrukturen består af, foruden den ledende overlæge, af 10 overlæger, to 1. reservelæger og 7 reservelæger, heraf en fastansat. Overlægerne og 1. reservelægerne arbejder i et 10 skiftet rul med tilstedeværelsesvagt. Reservelægerne arbejder i 7-skiftet tilstedeværelsesvagt med 2-holdsdrift.

Afdelingen har en stor uddannelsesopgave og deltager i undervisning af medicinstuderende. Der er to introduktionsstillinger samt to undervisningsstillinger i gynækologi/ obstetrik. Der er endvidere 4 AP læger.

### **3. Præsentation af kompetenceudvikling**

Ansættelsesperiode: fra / - 200 til / - 200

Mentor:

Vejleder:

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.

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 evalueringstrategi, 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) (porteføljer). Uddannelsesprogrammet indeholder dermed alle de nødvendige oplysninger til afholdelse af vejle-

dersamtalerne.

<b>Kompetencer</b> De enkelte kompetencer er hentet direkte fra målbeskrivelsen	<b>Uddannelsesprogram</b> Beskriver hvordan de enkelte kompetencer skal opnås. Fx uddannelses uger, fokuserede ophold m.m.
<b>Evalueringsstrategi</b> Er hentet direkte fra logbogen Se nedenstående skema	<b>Uddannelsesplan</b> 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 kursistens 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 kursisten 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 Randers 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, Randers, 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 med fertilitetsuge og metorrhagi oplæring (fase 2).

### **Fokuserede kliniske ophold**

5 dage på Fertilitetsklinikken, Skejby Sygehus (Fase 2)

3–5 dage på neonatalafdelingen enten på RC eller SKS på (fase 3)

### **Kompetenceskema**

*Her er det meningen at kompetenceskemaerne skal sættes ind – men I skal ikke selv flette dem ind, det gør Anne Mette Larsen-Ledet.*

## **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 (U-kurser 2008) se [www.sst.dk](http://www.sst.dk) for detaljeret program for kurserne**

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

- Operativ gynækologi

### **Generelle kurser**

- Ledelse, administration og samarbejde, modul II og III

### **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 foregår 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**

#### **Forskningstræning**

Forskningstræningen har en varighed på 20 dage. De 4 uger afvikles i løbet af den sidste halvdel af hoveduddannelsen, således at den uddannelsessøgende i samarbejde med vejleder(e), ekstern hovedvejleder og eventuelt postgraduat klinisk lektor, tilrettelægger forløbet mest hensigtsmæssigt. Yderligere informationer fås via Region Nord hjemmeside og [www.dsog.dk](http://www.dsog.dk). 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	
	Billedokumentation for UL	100 gynækologiske UL-undersøgelser, Obstetriske 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	
<p><b>Audit af journaler</b></p> <p>Journal og kodninger udvælges tilfældigt. Alt materiale i en journal indgår</p>		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.
<p><b>Observation af klinisk arbejde</b></p> <p>Vurderingsskalaer og checklister indgår i de vurderinger, der er af de forskellige kompetencer i målbeskrivelsen. De vil således indgå i logbogen i porteføljen.</p>	<p><b>Vurderingsskalaer.</b> Se tekst, der er to forskellige: én til ”brede” kompetencer og én til procedurer (baserer sig på Region Nord)</p>	Alt det der ikke er detaljeret checkliste til
	<p><b>Checkliste ved struktureret klinisk observation</b></p>	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.
	<p><b>Checkliste til optælling af gennemført aktivitet</b></p>	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.
<p><b>360 graders evaluering</b> Anvendes til evaluering af ”bløde kompetencer”</p>	Se afsnit 7.2	Midtvejs i hoveduddannelsen
<p><b>Godkendte speciale specifikke kurser (U-kurser) og generelle kurser</b></p>	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
<p><b>Vejledersamtaler</b></p>		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 postgraduate kliniske lektor: Gitte Eriksen, Århus Universitetshospital, Skejby.

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 inspektorenes 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](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)).

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

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.

### Afdelingsspecifikke bilag

**Bilag 1** Velkommen til Afd Y Skejby sendes per mail inden ansættelsen. Indeholder introduktionsprogram.

**Bilag 2** Program for uddannelsesuger Skejby; UL uger, fertilitetsuge, fødegangsuge, methoragi/hysteroskopi-oplæring.

**Bilag 3** Fordeling af portefølje vurderinger

**Bilag 4** Introduktion til organkirurgisk afdeling Regions hospitalet, Randers tilsendes kursisten ca 1 md før ansættelsen

**Bilag 5** Introduktion til gynækologisk/obstetrisk afdeling Regions hospitalet, Randers

**Medicinsk ekspert**  
**Kompetenceskema**

Hoveduddannelsen

<p><b>5.2.1.1. Kirurgi</b>  <b>(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</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>          Deltagelse i det daglige arbejde, herunder det fælles vagtarbejde mellem organkirurgisk afdeling og urologisk afsnit. Aften/ nat varetages den urologiske funktion af organkir. vagthavende. Komplexerede urologiske operationer varetages i vagten af urologisk afd SKS.          Ansvar for egne patienter.</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b>          Direkte observation          PV af 2 cases</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>K2</b>  <b>Kompetence</b>          Udføre</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• cystoskopi</li> <li>• anoskopi</li> </ul> <p>Under supervision udføre</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ascitespunktur</li> <li>• Suprapubisk blæredrænage</li> <li>• Anlæggelse ureterkateter</li> </ul>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>          Deltagelse i ambulatoriet og på OP          Individuelt aftalt fokuseret ophold hos urologisk afsnit / afdeling i dagtid          Vedr. ascitespunktur gælder, at dette ikke mere foretages på kirurgisk afdeling, eftersom det er blevet 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.</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b>          Direkte observation          CL: cystoskopi kompetenceniveau D          CL: anoskopi kompetenceniveau D          CL: ascitespunktur, suprapubisk blæredræn og ureterkateter, kompetenceniveau B</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>

<p><b>K3</b> <b>Kompetence</b> Stille indikationer for billeddiagnostiske undersøgelser af abdomen, urinveje og genitalier.</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> Deltagelse i det daglige arbejde, specielt med fokus på konferencerne.</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</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>Evalueringsstrategi</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><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.</p>

Identificere <ul style="list-style-type: none"> <li>• ureteres peroperativt</li> <li>• suturere blærelæsioner og sero-sabristninger</li> </ul>	Superviseret suturere blærelæsioner og serosabristninger, når disse forekommer. U-kursus
<b>Evalueringstrategi</b> Observation af klinisk arbejde Vejledersamtale i forbindelse med operative indgreb Checkliste til optælling af appendektomi/suturering af tarm	<b>Uddannelsesplan</b>

<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 <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>	<b>Uddannelsesprogram</b> <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. Der udleveres et sæt relevante artikler, men fase 2 lægen forventes selv at opsøge yderligere litteratur. 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 endometrioseoperationer. Operation for ex grav udføres primært af afdelingens kursister under supervision. Dette sikres ved at andre overtager evt arbejdsopgaver som kursisten evt varetager.  Deltagelse i U-kursus  <b>Fase 3, Randers (mål: D-niveau)</b> Ved deltagelse i arbejdet på dagkirurgisk afsnit og til en vis grad på OP 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 nødvendigt.
<b>Evalueringstrategi</b> Godkendt U-kursus i operative færdig-	<b>Uddannelsesplan</b>

<p>heder Observation af klinisk arbejde CL: operative laparoskopiske indgreb.</p>	
<p><b>H2</b> <b>Kompetencer</b> Demonstrere anvendelse af diagnostisk hysteroskopisk udstyr og udføre diagnostisk hysteroskopi</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase 2 Y6 (mål: C-niveau)</b> Oplæring i hysteroskopi i forbindelse med dagkirurgiske indgreb på OP stue 5 og 6 samt i 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 Randers (mål: hysteroskopi på D-niveau, TCER på B-niveau)</b> Deltagelse i arbejdet i dagkir. gerne med egne patienter fra ambulatoriet. Ved fibromresektion og TCER under fornøden supervision af speciallæge.</p>
<p><b>Evalueringstrategi</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 bi-doskopi kirurgi, herunder uni- og bipolar koagulation, incision, og ”spray-strøm”</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>Evalueringstrategi</b> Godkendt U-kursus i operative færdigheder Observation af klinisk arbejde</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H4</b></p>	

<p><b>Kompetencer</b></p> <p>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></p> <p><b>Fase 2 på Y6 (mål: niveau B)</b></p> <p>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 kontrollforløb. Der estimeres med 7-8 hysterektomier per kursist til basal oplæring.</p> <p>Deltagelse i U-kursus</p> <p><b>Fase 3 Randers (Mål: niveau D)</b></p> <p>Deltagelse i det almindelige operationsprogram.</p> <p>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.</p> <p>Det garanteres, at kursisten 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.</p> <p>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.</p> <p>Det forventes at kursisten opnår i alt 30-35 hysterektomier samt 10-15 adneksindgreb.</p> <p><b>Fase 4 på Y5 (Mål: niveau D)</b></p> <p>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></p> <p>Godkendt U-kursus i operative færdigheder</p> <p>CL: hysterektomi</p> <p>CL: salpingektomi</p> <p>CL: ovariecyster, ooforektomi</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>5.2.1.3. Reproduktiv gynækologi</b></p>	

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

<p>Observation af klinisk arbejde Audit af 2 journaler Porteføljevurdering af 2 cases</p>	
<p><b>H7</b> <b>Kompetencer</b> 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>Uddannelsesprogram</b> <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 kursisten 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 kursisten den pågældende dag, og gennemgår de enkelte patienter med kursisten. Der arbejdes med checkliste for forløb og UL-billeder gemmes som dokumentation. Ved visitationen sikres, at kursisten 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 Randers (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> <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 kursisten holder sig opdateret indenfor området.</p>

	<p>Deltagelse i U-kursus</p> <p><b>Fase 3 Randes (mål: niveau D)</b> Deltagelse i arbejdet i gynækologisk ambulatorium.</p> <p><b>Fase 4 (mål: nivau E)</b> Kursisten varetager rådgivning om HRT til kvinder, der er går i menopause pga op for gyn cancer samt kvinder, der er opererede for c. mammae. Det forventes at kursisten 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>• acites / fri væske</li> </ul>	<p><b>Uddannelsesprogram</b></p> <p><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 Randers (mål: D-niveau)</b> 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.</p> <p><b>Fase 4 Y5 (mål: E-niveau)</b> Kursisten 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</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>

<p>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>H10</b>  <b>Kompetencer</b>          Udrede, rådgive og iværksætte basal behandling for abortus habitus 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>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>  <b>Fase 2 på Y6 (mål B-niveau)</b>  <b>Fertilitetsuge</b>, placeres så tidligt som muligt under opholdet. Den uddannelsessøgende læge følger hver dag én af klinikkens faste læger på de tre IVF stuer. Dagen starter med en morgenkonference kl. 8.30, hvor dagens program gennemgås. Der foreligger særskilt program for denne uge. Kursisten opnår ikke rutine i at iværksætte stimulationsbehandling          Deltagelse i U-kursus.</p> <p><b>Fase 3 Randers (mål B/C-niveau, ved speciel interesse D-niveau)</b>          Deltagelse i infertilitetsambulatoriet.          Kursisten deltager i et omfang, så målbeskrivelsen er opfyldt, men kan ikke forvente placering i infertilitetsambulatoriet over en længerevarende periode. Har kursisten speciel interesse i infertilitetsbehandling, kan han / hun benytte den valgfrie periode i infertilitetsambulatoriet.</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b>          Godkendt U-kursus          Observation af klinisk arbejde</p>	<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>	<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 U-kursisten får diskuteret</p>

relevante problemstillinger med en af disse læger.

Deltagelse (2 gange) i Børnemishandlingsgruppens møder (pæd-gyn-retsmedicin) hver 4. onsdag  
14.15-15.30 (biblioteket afd A)

<p><b>Evalueringsstrategi</b> Godkendt U-kursus Vejledersamtale</p>	<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>Evalueringsstrategi</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>Evalueringsstrategi</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> </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.  <b>Fase 3 Randers (mål: niveau C/D (prolaps) og niveau B/C (inkontinens))</b> Deltagelse i arbejdet i gynækologisk ambulatorium.</p>

<ul style="list-style-type: none"> <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>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>Evalueringsstrategi</b> Godkendt U-kursus i uro-gyn Og operative færdigheder Observation af klinisk arbejde Audit af 2 journaler Porteføljevurdering af 2 cases</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H15</b> <b>Kompetencer</b> Redegøre for operationsindikation og operationsmetoder og kort- og langsigtede komplikationer.</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase 2 på Y6 (mål: A-niveau)</b> Deltagelse i U-kursus</p> <p><b>Fase 3 Randers (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>
<p><b>Evalueringsstrategi</b> Godkendt U-kursus i uro-gyn Og operative færdigheder</p>	<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>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase 2 Y6 (mål: B niveau)</b> Kursisten 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 Randers</b> (mål: C niveau( for-bagvæg, hysterektomi) B-niveau(vaginaltop)  Deltage i afdelingens OP-program.  Kursisten har mulighed for operation af patienter, som han / hun selv har set i ambulatoriet.</p> <p><b>Fase 4 Y5</b> (mål: C-niveau)  Under opholdet på afd Y5 har fase 4 lægerne kortere eller længere perioder 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>
<p><b>Evalueringsstrategi</b>  Observation af klinisk arbejde  CL: vaginale indgreb</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></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> </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 Randers.  Der er afholdes teoretisk undervisning om dysplasi udredning og behandling 1 gang om året.  Deltagelse i U-kursus.</p> <p><b>Fase 3 Randers</b> (mål: C/D niveau)</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• konisatio og tolke</li> <li>• patologisvar</li> </ul>	<p><b>Deltagelse i arbejdet i gynækologisk ambulatorium.</b>  Kursisten 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>  Varetager selvstændigt dysplasi ambulatorium. Foretager konisatio i dagklinikken.  PV af 2 cases</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b>  Godkendt U-kursus i onkologi  Observation af klinisk arbejde  PV af 2 cases  CL: konisatio</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, ekkomønstre 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 Randers (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. Kursisten har tidligt under ansættelsen ”onkologi-uge” og introduceres her til området af fast speciallæge.</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b>  Godkendt U-kursus i onkologi og operative færdigheder</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>

<p>Observation af klinisk arbejde PV af 2 cases</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</p> <p><b>Fase 4 på Y5 (mål: D-niveau)</b> Selvstudium.</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</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 trofoblasygdomme), 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 stadietdeling</li> <li>• sammenstille data til stadietdeling</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 Randers (mål: B/C-niveau)</b> Deltagelse i arbejdet i gynækologisk ambulatorium .</p> <p><b>Fase 4 Y5 (mål: D-niveau)</b> Kursisten 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. Kursisten 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>Evalueringsstrategi</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 behandling i forbindelse med livets afslutning</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>  <b>Fase 2 Y6 (mål: A-niveau)</b>  Deltage i U-kursus</p> <p><b>Fase 3 Randers (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> </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</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• måle CRL</li> <li>• måle FL</li> <li>• udregne cephal index</li> </ul>	<p>kompetence er underskrevet i checklisten. Supervision hentes hos dagens ”supervisor” eller UL-spl.</p> <p><b>Fase 3 Randers (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 Randers (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</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>  <b>Fase 2 obstetrisk søjle (mål: C-niveau)</b></p>

<p>relevant visitation for gravide med de vigtigste medicinske sygdomme og gravide med psykosocial belastning og misbrug</p>	<p>Kursisten er 1. uge i obstetrisk søjle surnummereret mhp introduktion.  Det forventes at den uddannelsessøgende i løbet af de første dage selv gennemgår afdelingens instruksbog 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 kursisten vil møde et bredt udpluk af relevante patienter. Kursisten skal trække på supervisor i vid udstrækning. Kursisten 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 Randers (mål: D-niveau)</b>  Deltagelse i obstetrisk ambulatorium  PV af 1 “critical incidence”</p> <p><b>Fase 4 Y5</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 kursisten 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>

**Fase 3 Randers** ( mål: D)

Udredning af på mistanke om gestational diabetes. Alle med kendt diabetes ved graviditets indtræden henvises til SKS.

PV af 1 "critical incidence"

**Fase 4**

Sidste del af perioden kan evt foregå i obstetrisk søjle

<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 Randers (mål: niveau D)</b>  Deltagelse i svangreambulatoriet. Det er ikke muligt at beskrive, hvor kursisten 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> Kursisten skal tilse, at vedkommende selv følge op på disse patienter.  PV af 1 case.</p> <p><b>Fase 3 Randers (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>Evalueringsstrategi</b>  Observation af klinisk arbejde  PV af 2 cases  Vejledersamtale</p>	<p><b>Fase 4 Y5 (mål: D-niveau)</b>  Patienter med foetus mortuus er på Y5 og problemstillinger omkring disse patienter involverer naturligt kursisten</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>Evalueringsstrategi</b>  Observation af klinisk arbejde  PV af UL-billeddokumentation 5 flerfoldsgraviditeter</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 Randers (mål: D-niveau)</b>  Deltagelse i svangreambulatoriet. Aftale med afd sgpl i amb om at blive kontaktlæge for gemelgravide.  PV 2 billeder</p> <p><b>Fase 4</b>  Sidste del af perioden kan evt foregå i obstetrisk søjle</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;\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 Randers (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 Randers (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 kursisten forvente fødegangsarbejde svarende til ca 1 dag per uge. I gynækologisk periode indgår kursisten 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 foregå 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 fødsel</p> <p><b>Fase 3 Randers (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 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>H34</b>  <b>Kompetencer</b>          Udrede og behandle hypertension, præeklamsi og eklamsi</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>  <b>Fase 2 Obstetrik (mål: C-niveau)</b>          Afd Y4, som tidligere beskrevet.</p>

<p><b>Evalueringsstrategi</b> Observation i klinisk arbejde PV af 2 cases</p>	<p>Fødegangsarbejde, som tidligere beskrevet. PV af 1 case</p> <p><b>Fase 3 Randers (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 foregår i obstetrisk søjle</p> <hr/> <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>Evalueringsstrategi</b> Gennemført U-kursus i obstetrik Observation af klinisk arbejde Struktureret observation af UK forløsning på fødefantom med checkliste</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase 2 Obstetrik (C-niveau)</b> UL-uge, svangreamb &amp; fødegangsarbejde, som tidligere beskrevet Fantomøvelser indgår i introduktionsprogramet (færdighedslaboratoriet) (med skema til struktureret observation) fredag morgen: ansvarlig er vejleder. Deltagelse i U-kursus</p> <p><b>Fase 3 Randers (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 foregår i obstetrisk søjle</p> <hr/> <p><b>Uddannelsesplan</b></p>

<p><b>H36</b> <b>Kompetencer</b> Lede den vaginale gemellifødsel</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase 2 Obstetrik</b> (mål: niveau B) Fødegangsarbejde som tidligere beskrevet. Fantomøvelse fredag morgen.</p> <p><b>Fase 3 Randers</b> (mål: niveau C) Deltagelse i det daglige vagtarbejde Om fornødent positiv særbehandling ved gemelli fødsler i dagtid (skema til struktureret klinisk observation)</p> <p><b>Fase 4</b> (mål: niveau D) Sidste del af perioden kan evt foregå 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</b> (mål: C-niveau) Svangreamb, Y1 &amp; fødegangsarbejde, som tidligere beskrevet</p> <p><b>Fase 3 Randers</b> (mål: D-niveau) Deltagelse i svangreambulatoriet samt afd konference, hvor alle igangsættelser diskuteres.</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</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H38</b> <b>Kompetencer</b> Diagnosticere og behandle det protrahe-rede fødselsforløb, herunder</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase 2 obstetrisk søjle</b> (mål: C-niveau) Fødegangssuge: Særskilt program. Tidligt i obstetrisk søjle. Formål: kendskab til jordemoderhånd-</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• tolke partogram</li> <li>• iværksætte medikamentel behandling og/eller HSP</li> </ul>	<p>teringen af normale fødende, herunder optegning af partogram. Fødegangsarbejde som tidligere beskrevet.</p> <p>I det daglige arbejde på fødegangen er det en god idé at orientere jordemødrene (klinisk jordemodervejleder), 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- 'udgangscup' 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 Randers (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 intrauterin asfyksi, herunder</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• tolke intrapartum CTG og vurdere indikation for forløsning</li> <li>• udtage og tolke skalp-blodprøve,</li> <li>• anlægge amnioinfusion,</li> <li>• anvende metoder til / reetablering 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 gennemgang og diskussion af cases fra perinatal audit. Mødet annonceres ved opslag i afdelingen. Kursisten opfordres til at deltage i disse møder.</p> <p>Deltagelse i U-kursus</p> <p><b>Fase 3 Randers (mål: E-niveau)</b> Deltagelse i det daglige vagtarbejde PV af 3 cases</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</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 Randers (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>Evalueringsstrategi</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, placentaløsning 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 Randers (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 PV af 2 "critical incidences"  CL til optælling af hastesektio</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H42</b> <b>Kompetencer</b></p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b></p>

<p>Suturere sfinkterruptur, vaginale og cervicale læsioner og planlægge kontrol</p>	<p><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 Randers (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 anlæggelse 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 Randers (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> <ul style="list-style-type: none"> <li>• iværksætte den initiale behandling med genoplivning,</li> </ul>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>  <b>Fase 2 obstetrisk søjle</b>  Som led i introduktionen deltage i genoplivningskursus .Barselsstuegang parallelt med speciallæge.</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• udføre objektiv undersøgelse af det nyfødte barn og vurdere indikation for visitation til pædiatrisk vurdering.</li> </ul>	<p><b>Fase 3 Randers (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>  Baselstuegang parallelt med speciallæge.  PV af 1 "critical incidence"   <b>Fase 3 Randers (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 tilstande og foetus mortuus, og sikre patientens forståelse</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>  <b>Fase 2 (mål: B-niveau)</b>  Svangre amb, afd Y1 og fødegangsarbejde som tidligere beskrevet.   <b>Fase 3 Randers (mål: D-niveau)</b>  Deltagelse i afdelingens arbejde i almindelighed.  Ansvar for opfølgningen af alle typer patienter</p>

	<p>PV af 1 case</p> <p><b>Fase 4</b></p> <p>PV 1 case</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b></p> <p>Godkendt U-kursus i kommunikation</p> <p>PV af 2 cases</p> <p>Vejledersamtale</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H47</b></p> <p><b>Kompetencer</b></p> <p>Etablere enslydende kommunikation mellem de ansvarlige sundhedsmedarbejdere, patienten og dennes pårørende</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b></p> <p><b>Fase 2</b></p> <p>Deltagelse i afdelingens arbejde i almindelighed.</p> <p><b>Fase 3 Randers (mål: D-niveau)</b></p> <p>Deltagelse i afdelingens arbejde i almindelighed.</p> <p>Ansvar for opfølgningen af alle typer patienter</p> <p>PV af 1 case med refleksion over, hvor kommunikationen er essentiel.</p> <p>360-graders feedback</p> <p><b>Fase 4 (mål: D-niveau)</b></p> <p>PV af 1 case med refleksion over, hvor kommunikationen er essentiel.</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b></p> <p>Observation af klinisk arbejde</p> <p>Vurdering af opgave</p> <p>Vejledersamtale</p> <p>360-graders feedback</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H48</b></p> <p><b>Kompetencer</b></p> <p>Kommunikere med personer, hvor kommunikationen kan være vanskelig, herunder med psykisk syge, personer med anden etnisk-kulturel baggrund og</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b></p> <p><b>Fase 2 (mål: C-niveau)</b></p> <p>Deltagelse i afdelingens arbejde i almindelighed.</p> <p><b>Fase 3 (mål: E-niveau)</b></p>

<p>akut kriseramte.</p>	<p>Deltagelse i afdelingens arbejde i almindelighed.          Ansvar for opfølgningen af alle typer patienter</p>
<p><b>Evalueringstrategi</b>          Observation af klinisk arbejde          Vejledersamtale</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>5.2.3. Samarbejder          (H49-H50)          Kompetencer          H49</b>          Samarbejde med læger fra andre specialer og i tværfagligt samarbejde.</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>  <b>Fase 2</b>  <b>Fase 3 Randers (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.  <b>Fase 4 (mål: D-niveau)</b>          Urologisk team er tværfagligt</p>
<p><b>Evalueringstrategi</b>          Godkendt tværfagligt kursus i ledelse          360-graders feedback          Vejledersamtale</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H50          Kompetencer</b>          Samarbejde med primærsektoren f.eks. om misbrugende eller psykosocialt belastede gravide og den terminale patient.</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>  <b>Fase 2</b>  <b>Sårbare gravide</b></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. Kursisten skal sikre kontaktlægeprincip og supervision.</li> </ul> <p><b>Visitation:</b> Giver erfaring med betydningen af kontakt til egen læge</p>

**Fase 3 Randers**

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

**Fase 4**

Onkologisk team håndterer terminale patienter.

<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>    <b>Fase 3 Randers (mål: D-niveau)</b>  Deltagelse i afdelingens arbejde i almindelighed.  Ansvar for opfølgningen af alle typer patienter    <b>Fase 4</b>  Kursisten 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>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>  <b>Fase2 + 3 (mål: D-niveau)</b>  Deltage i U-kursus  Deltagelse i afdelingens arbejde i almindelighed.  Ansvar for opfølgningen af alle typer patienter</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b>  Godkendte U-kurser  Observation af klinisk arbejde</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>

<p><b>5.2.5 Leder/administrator (H53-HH59)</b></p> <p><b>Kompetencer</b>  <b>H53</b>  Udarbejde kliniske vejledninger og andre instruktioner for arbejdsopgaver i en afdeling</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b></p> <p><b>Fase 2</b></p> <p><b>Fase 3 Randers</b>  Revision / oprettelse af to kliniske vejledninger under ansættelsen i Fase 3  Efter Fase 3 har kursisten niveau C</p> <p><b>Fase 4</b>  Kursisten deltager i udarbejdelsen af nye behandlingsinstrukser, der udarbejdes løbende og præsenteres som dagens emne.</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b>  Bedømmelse af opgave (klinisk vejledning)</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H54</b></p> <p><b>Kompetencer</b>  Visitere gynækologiske og obstetriske patienter i forhold til gældende regler om frit sygehusvalg og vurdere henvisninger i forhold til behandlingsbehov.</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b></p> <p><b>Fase 2 (mål: B-niveau)</b></p> <p><b>Fase 3 Randers (mål: C-niveau)</b>  Deltagelse i kursus i ledelse, administration og samarbejde LAS II og III</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></p>	

<p><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  <b>Fase 3 Randers(mål: D-niveau)</b> Deltagelse i afdelingens arbejde i almindelighed. Ansvar for opfølgningen af alle typer patienter.  <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 kursisten koordinere og planlægge eget uddannelsesforløb i samarbejde med vejledere.  <b>Fase 3 Randers</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.</p> <p><b>Fase 3</b>          Kodning ved epikriseskrivning, ambulant 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>  <b>H59</b>          Redegøre for principper i kvalitetsudvikling</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>  <b>Fase2+3+4</b>          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> </ul>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>  <b>Fase 2 og 4</b>          Deltage i U-kursus. Deltage i studenterundervisning. Kursisten har ”Dagens emne” 3 gange.</p> <p><b>Fase 3 Randers</b>          Revision af kliniske vejledninger jvfr. Tidligere</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• tolke litteraturen</li> <li>• sammenfatte resultaterne</li> <li>• formidle resultaterne</li> </ul>	<p>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 personale</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>  <b>Fase 2</b>  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 Randers</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></p>

	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.
<b>Evalueringsstrategi</b> Porteføljevurdering Vejledersamtale	<b>Uddannelsesplan</b>
<b>5.2.7 Professionel (H63-H66)</b> <b>Kompetencer</b> <b>H63</b> Fastholde og udvikle egen faglig kompetence	<b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase 2 + 3 + 4</b> Litteratursøgning og -læsning Kursusdeltagelse ud over de obligatoriske U-kurser
<b>Evalueringsstrategi</b> Vejledersamtale Porteføljevurdering	<b>Uddannelsesplan</b>
<b>H64</b> <b>Kompetencer</b> 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	<b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase 2 + 3 + 4</b> Deltagelse i afdelingens daglige arbejde Deltagelse i U-kursus
<b>Evalueringsstrategi</b> Godkendt U-kurser Observation af klinisk arbejde Porteføljevurdering Vejledersamtale	<b>Uddannelsesplan</b>
<b>H65</b> <b>Kompetencer</b> Prioritere egen arbejdsindsats og priori-	<b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase 2 + 3 + 4</b>

tere mellem forskellige arbejdsfunktioner	Deltagelse i afdelingens daglige arbejde
<b>Evalueringstrategi</b> Observation af klinisk arbejde Vejledersamtale	<b>Uddannelsesplan</b>
<b>H66</b> <b>Kompetencer</b> Kunne handle i balance mellem personlige og faglige roller	<b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase 2 + 3 + 4</b> Deltagelse i afdelingens daglige arbejde
<b>Evalueringstrategi</b> Observation af klinisk arbejde Vejledersamtale	<b>Uddannelsesplan</b>