

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

**-SKEJBY SYGGEHUS**

**- SILKEBORG CENTRALSYGGEHUS**

**-RANDERS CENTRALSYGGEHUS**

**Revideret juli 2007**

## INDHOLDSFORTEGNELSE

<b>Indledning</b> .....	<b>3</b>	<b>Kompetencer Kommunikator</b> (H46-H48) .....	<b>37</b>
<b>Præsentation af uddannelsesforløbet</b> .....	<b>4</b>	<b>Kompetencer Samarbejder</b> (H49-H50) .....	<b>39</b>
<b>Præsentation af ansættelsesstederne</b> .....	<b>4</b>	<b>Kompetencer Sundhedsfremmer</b> (H51-H52) .....	<b>40</b>
<b>Præsentation af kompetenceudvikling</b> .....	<b>6</b>	<b>Kompetencer Leder/administrator</b> (H53-H58) .....	<b>41</b>
<b>Kompetenceskema</b> .....	<b>9</b>	<b>Kompetencer Akademiker</b> (H59-H62) .....	<b>44</b>
<b>Kompetencer kirurgi</b> (K1-K5) .....	<b>9</b>	<b>Kompetencer Professionel</b> (H63-H66) .....	<b>46</b>
<b>Kompetencer operativ gynækologi</b> (H1-H4) .....	<b>11</b>	<b>Læringsstrategier</b> .....	<b>47</b>
<b>Kompetencer Reproduktiv gynækologi</b> (H5-H12) .....	<b>14</b>	<b>Evalueringsstrategier</b> .....	<b>49</b>
<b>Kompetencer Urogynækologi</b> (H13-H16) .....	<b>19</b>	<b>Evaluering af den lægelige videreuddannelse</b> .....	<b>51</b>
<b>Kompetencer Gynækologisk onkologi</b> (H17-H22) .....	<b>21</b>	<b>Vejledning i den lægelige videreuddannelse</b> .....	<b>51</b>
<b>Kompetencer Føtomaternal medicin</b> (H23-H45) .....	<b>25</b>		

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

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

I **REGION NORD** findes der universitetsafdelinger på Skejby Sygehus og Aalborg Sygehus Nord samt specialafdelinger på 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](http://www.dsog.dk) eller [www.sst.dk](http://www.sst.dk)

## 2. Præsentation af uddannelsesforløbet

### Ansættelsesforløb

Hoveduddannelsen er på 48 måneder og forløber som følger:

Der indgår 4 ansættelser			
Fase 2	12 mdr	Skejby	Vagttag: Initialt forvagt, senere bagvagt med overlæge i tilstedeværelses vagt bag. Overordnet mål: obstetrik, ultralyd og endoskopi
Kirurgi	6 mdr	Randers	Kirurgiske og urologiske lidelser
Fase 3	18 mdr	Silkeborg	Vagttag: bagvagt med speciallæge i tilstedeværelsesvagt Overordnet mål: åbne gynækologiske operationer
Fase 4	12 mdr	Skejby	Vagttag: bagvagt med overlæge i tilstedeværelsesvagt bag. Overordnet mål: 6 mdr urogynækologi & onkologi herefter 6 mdr valgfri
I alt	48 mdr		Herefter speciallæge, hvis målbeskrivelsens kompetencekrav er opfyldt

### Præsentation af ansættelsesstederne

#### *Skejby Sygehus*, Gynækologisk – obstetrisk afdeling

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 cheffjordemoder 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 afdeling**

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

Der er på afdelingen 7 overlæger med gastrokirurgisk funktion, 1 afdelingslæge,

4 1. reservelæger og 12 reservelæger, hvoraf de 6 er turnuslæger.

Afdelingsledelsen er ledende overlæge Knud Thygesen og oversygeplejerske Lis Smed. Uddannelsesansvarlig er overlæge Niels Krarup.

Århus Amt har vedtaget, at urologien samles 2 steder: på Randers Centralsygehus og på Skejby Sygehus. Det betyder, at urologien fra 01.02.04 bliver et afsnit med egen lægestab (4 overlæger, 2 fase 3 læger) men ledelsesmæssigt fortsat hører under organkirurgisk afdeling.

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

### **Silkeborg Centralsygehus, Gynækologisk- obstetrisk afdeling:**

#### **Afdelingens organisation**

Afdelingen er normeret med 1 administrerende overlæge, 7 overlæger, 1 1.reservelæge og 6 reservelæger ( dec.2003).

Bagvagtslaget består af 7 overlæger og en 1.reservelæge med vagt på tjenestestedet..

Der er 6 reservelæger, heraf 2 i introduktionsstilling, 3 læger i blok til almen medicin og 1 uklassificeret, som går i 7-skiftet vagt på tjenestestedet, idet bagvagtslaget dækker en forvagt pr uge.

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

Afdelingen er en af 3 specialafdelinger i amtet. Der er et befolkningsunderlag på 90.000. Desuden modtager afdelingen patienter fra de nærmeste kommuner i naboamterne. Tillige betjenes Skanderborg Sundhedscenter ( ambulatorium 2 x ugentligt) og Odder Sygehus ( OP – abort og sterilisation – 1 x ugentligt)

Der er ingen søjleopdeling på afdelingen, men de enkelte overlæger er hver især ansvarlige for nog-

le nærmere definerede områder.

Gynækologisk afdeling G1 råder over 9 senge. Der er ca 900 udskrivelser årligt.

Barselsafdelingen G3 har 17 senge og 17 vugger. Der udskrives ca. 1400 årligt. Her ligger foruden barselskvinder også syge gravide > 20 uger og hyperemesispatienter. Familieafsnittet G4 har 5 stuer for barselpatienter der i høj grad klarer sig selv. Dagkirurgisk afsnit er åbent for gynækologiske patienter 1 x ugentligt. Der foretages 10- 14 indgreb af kortere varighed (laparoskopi, sterilisation, endometriresektion, evacuatio, abrasio og konisation).

Ambulatoriet er fælles med organkirurgisk afdeling. Gynækologisk afdeling råder over 3 (snart 4) stuer. De 2 kører sideløbende bemandet med hhv en reservelæge og en overlæge/1.reservelæge. Der er UL-scanner på begge stuer. Den 3. stue bruges til overlægestue 2 dage og ultralydundersøgelse af gravide 3 dage om ugen.

Fødegangen råder over 6 stuer, heraf 4 fødestuer.

Fødende med specielle behov, som hører under landsdelsfunktioner, henvises til de pågældende afdelinger. Fødende < 28+0 uger henvises til Skejby Sygehus. Fødende mellem 28+0 og 34+0 uger henvises til Randers.

Nyfødte med behov for pædiatrisk assistance tilses af pædiater fra Randers 3x ugentligt. Ved akut behov konfereres med pæd. afd. I Randers om behandling/ evt. overflytning. Anæstesiologisk afdeling yder assistance på fødegangen og ved transport efter behov.

### Afdelingens aktiviteter

Årligt er der ca. 1500 fødsler

8300 ambulante besøg

900 gynækologiske udskrivelser

1400 obstetriske udskrivelser

450 indgreb på dagkirurgisk afsnit

115 hysterectomier

180 sectio

120 vacuumextractioner

## 3. Præsentation af kompetenceudvikling

Ansættelsesperiode: fra / - 200 til / - 200

Mentor:

Vejleder:

Vejleder:

Vejleder:

Vejleder:

### Skejby sygehus:

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

Silkeborg Centralsygehus: en gennemgående 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 kompetencer er angivet, hvordan kompetencen skal opnås i dette forløb (læringsstrategien) og hvilken evalueringsstrategi, der skal anvendes. De anvendte begreber og forkortelser forklares nærmere i

kapitel 4 og 5 samt i målbeskrivelsen [www.dsog.dk](http://www.dsog.dk). Logbogen findes på [www.dsog.dk](http://www.dsog.dk) (porteføljer).

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

<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 i kompetenceskemaet for at anskueliggøre kompetenceudviklingen 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)

Det skal bemærkes, at de ovenfor anførte kompetenceniveauer kun er medtaget for at illustrere progressionen i kursistens kompetenceudvikling. Speciallægeanerkendelse forudsætter således ikke samme kompetenceniveau for alle de nævnte færdigheder.

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 Silkeborg 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, Silkeborg, sikres, at den uddannelsessøgende ser et sufficient antal af relevante patienter.

Den færdighedsudviklende periode på fødegangen sikres ved 1 uges introduktion til fødegangen med jordemoder/klinisk jordemoder og at den uddannelsessøgende kun har funktion (dagarbejde) i obstetrisk søjle de første 6 mdr af ansættelsen i fase 2. Arbejdstilrettelæggelse sikrer det nødvendige antal dag på fødegang og ambulatorium.

Ultralyd; 2x1 uges obstetrisk ultralyd på Skejby Sygehus (fase 2). Herudover oplæring i UL i forbindelse med fertilitetsuge og methorrhagi oplæring.

### **Fokuserede kliniske ophold**

5 dage på Fertilitetsklinikken, Skejby Sygehus (fase 2)

3 –5 dage på neonatalafdelingen, Skejby Sygehus eller Randers Centralsygehus (fase 3)

## Kompetenceskema

Hoveduddannelsen

*Medicinsk ekspert*

<p><b>5.2.1.1. Kirurgi (K1-K5)</b> <b>K1</b> <b>Kompetence</b> Udrede, informere og vurdere behovet for akut behandling af patienter med akutte kirurgiske og urologiske lidelser samt postoperative komplikationer</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> Deltagelse i det daglige arbejde, herunder det fælles vagtarbejde mellem organkirurgisk afdeling og urologisk afsnit . 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> K 2 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>• Anlægelse ureterkateter</li> </ul>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> Deltagelse i ambulatoriet og på OP Om nødvendigt 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</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>

CL: ascitespunktur, suprapubisk blæredræn og ureterkateter, kompetenceniveau B	
<b>K3</b> <b>Kompetence</b> Stille indikationer for billeddiagnostiske undersøgelser af abdomen, urinveje og genitalia.	<b>Uddannelsesprogram</b> Deltagelse i det daglige arbejde, specielt med fokus på konferencerne.
<b>Evalueringsstrategi</b>  Observation af klinisk arbejde	<b>Uddannelsesplan</b>
<b>K4</b> <b>Kompetence</b> Anvende basal kirurgisk teknik til at åbne og lukke abdomen, herunder <ul style="list-style-type: none"> <li>• identificere normal anatomi og abnorme varianter i bugvæg og bughule; specielt det lille bækken samt retroperitoneum svarende til ureteres</li> <li>• monitorere det postoperative forløb og diagnosticere samt planlægge behandling af komplikationer</li> </ul>	<b>Uddannelsesprogram</b> Deltagelse i U-kursus i operative færdigheder Deltagelse i det daglige OP-program, hvor den uddannelsessøgende udfører det, som vedkommende er kvalificeret til. Herunder altid åbning og lukning af abdomen i ukomplicerede tilfælde under fornøden supervision af speciallæge. Om nødvendigt positiv særbehandling ved operationsplanlægningen
<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	<b>Uddannelsesplan</b>

<p><b>K5</b> <b>Kompetence</b> Udføre</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• appendektomi/suturering af tarm</li> <li>• adhærenceløsning</li> </ul> <p>Identificere</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ureteres peroperativt</li> <li>• suturere blærelæsioner og serosabristninger</li> </ul>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> Udføre alle appendektomier, som naturligt forekommer, når den uddannelsessøgende har vagt under fornøden supervision af speciallæge. Superviseret foretage adhærenceløsning, når dette forekommer. Superviseret suturere blærelæsioner og serosabristninger, når disse forekommer.</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b> Observation af klinisk arbejde Vejledersamtale i forbindelse med operative indgreb Checkliste til optælling af appendektomi/suturering af tarm</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>

<p><b>5.2.1.2. Operativ gynækologi (H1 –H4)</b> <b>H1</b> <b>Kompetence</b> Samle og demonstrere anvendelse af laparoskopisk udstyr og udføre laparoskopi med</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• sterilisation,</li> <li>• adhærenceløsning,</li> <li>• tubotomi,</li> <li>• salpingektomi,</li> <li>• resektion af ovariecyster og ovarier</li> </ul>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase 2 ,Y6 (mål: B-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.</p>
--	--

	<p>Deltagelse i U-kursus</p> <p><b>Fase 3 Silkeborg (mål D)</b>  Arbejde på dagkirurgisk enhed (DKE) (torsdage) opnås rutine i sterilisation. På operationsgangen foregår de øvrige operationer. Kursisten må holde sig orienteret om operationsprogrammet og afd. Må via bookingen tildele kursisten relevante patienter på dennes OP-dage.</p> <p>Niveau ved ansættelsens ophør <b>D</b>.</p> <p><b>Fase 4 Y5 (mål: niveau D)</b></p>
<p><b>Evalueringstrategi</b>  Godkendt U-kursus i operative færdigheder  Observation af klinisk arbejde  CL: operative laparoskopiske indgreb.</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H2</b>  <b>Kompetencer</b>  Demonstrere anvendelse af diagnostisk hysteroskopisk udstyr og udføre diagnostisk hysteroskopi</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b></p> <p><b>Fase 2 Y6 (mål: niveau B)</b>  Oplæring i hysteroskopi i forbindelse med dagkirurgiske i DKA 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 vejlederen.  Deltagelse i U-kursus.</p> <p><b>Fase 3 Silkeborg (mål: simpel hysteroskopi D-niveau) Diagnostik niveau D, Behandling niveau B.</b>  Deltagelse i arbejdet i Dagkirurgiskenhed (DKE) gerne med egne patienter fra ambulatoriet.</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></p>	

<p><b>Kompetencer</b> Beskrive indretning og funktion af elektro-termiske instrumenter i åben og endoskopisk kirurgi, herunder uni- og bipolar koagulation, incision, og ”spraystrøm</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase 2 + 3 (mål: niveau D)</b> Principperne gennemgås i forbindelse med introduktion til operationsgangen (sygeplejeske + læge) Deltagelse i U-kursus</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b> Godkendt U-kursus i operative færdigheder Observation af klinisk arbejde</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H4</b> <b>Kompetencer</b> Udføre</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hysterektomi</li> <li>• Salpingektomi</li> <li>• Resektion af ovariecyster</li> <li>• Ooforektomi</li> </ul>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase 2 på Y6 (mål: niveau B)</b> Deltager i forundersøgelsesambulatoriet på Y6 med det mål at kunne stille operationsindikation efter konferering med speciallæge. Opererer under supervision af vejleder eller anden speciallæge. Følger patienten postoperativt - selvstændigt og eller i samarbejde med supervisor. Deltager i et eventuelt ambulans kontrolforløb. Der estimeres med 7-8 hysterektomier per kursist til basal oplæring. Deltagelse i U-kursus</p> <p><b>Fase 3 Silkeborg (mål: niveau D)</b> Deltagelse i det almindelige operationsprogram. Positiv OP-tilrettelæggelse til fordel for kursisten. Kan booke egne patienter fra amb. Initialt superviseres af speciallæge, men målet er at få kursisten sat i stand til at operere med mindre erfaren assistent med mulighed for tilkald af speciallæge ved problemer. Det garanteres, at kursisten får lejlighed til at udføre minimum 25 hysterektomier, og det tilstræbes at hun/han når 30 hysterektomier. Minimum 10 af disse vil være vaginal hysterektomi på ikke-decenderet uterus. Det er ikke muligt at sætte et antal på de øvrige indgreb, da disse ofte vil have en mere akut karakter. Mangler en kursist enkelte af disse indgreb for at opnå rutine, foretages en positiv tildeling via OP-planlægningen.</p>

	<p><b>Fase 4 på Y5 (mål:niveau D)</b>  Varetager selvstændigt forundersøgelsesambulatorium. Varetager specialistfunktioner 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 ambulært postoperativt forløb.</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b>  Godkendt U-kursus i operative færdigheder  CL: hysterektomi  CL: salpingektomi  CL: ovariecyster, ooforektomi</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>5.2.1.3. Reproduktiv gynækologi (H5-H12)</b>  <b>H5</b>  <b>Kompetencer</b>  Redegøre for fysiologi, pato-fysiologi, epidemiologi, social og sexologisk betydning af blødningsforstyrrelser og hormonelle gynækologiske forstyrrelser</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b></p> <p><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>
<p><b>Evalueringsstrategi</b>  Godkendt U-kursus i gynækologi</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H6</b>  <b>Kompetencer</b>  Udrede, informere og tilrettelægge behandling af akutte og kroniske underlivssmerter</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b></p> <p><b>Fase 2 (mål: niveau C)</b>  Akutte underlivssmerter: Kursisten varetager funktion på afdelingens akutstue samt ser patienter med underlivssmerter i vagten.</p>

	<p>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.</p> <p>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 Silkeborg</b> (mål: Niveau E (akutte underlivssmerter) og niveau D (kroniske underlivssmerter))</p> <p>Deltagelse i vagtarbejde samt arbejdet i eget ambulatorium og på stue 4 fredage.</p> <p>PV af 1 case + 1 audit.</p> <p><b>Fase 4 Y5</b></p> <p>1 audit fx patient med vulvodyni</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b></p> <p>Godkendt U-kursus i gynækologi</p> <p>Observation af klinisk arbejde</p> <p>Audit af 2 journaler</p> <p>Porteføljevurdering af 2 cases</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H7</b></p> <p><b>Kompetencer</b></p> <p>Udrede, rådgive, behandle og kontrollere patienter med blødnings-forstyrrelser, herunder iværksætte</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nonhormonel medicinsk behandling</li> <li>• Hormonbehandling</li> <li>• Oplægning af hormonspiral</li> <li>• Kirurgisk behandling</li> </ul>	<p><b>Uddannelsesprogram</b></p> <p><b>Fase 2 på Y6</b> (Mål: C-niveau)</p> <p>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.</p> <p>Oplægning af spiral finder primært sted på OP</p>

	<p>Deltagelse i U-kursus 1 case og 1 audit</p> <p><b>Fase 3 Silkeborg</b> (mål: D-niveau) Deltagelse i arbejdet i eget ambulatorium. Ved visitationen kan egnede patienter visiteres hertil. 1 case og 1 audit</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b> Godkendt U-kursus i gynækologi Observation af klinisk arbejde Audit af 2 journaler PV 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</b> (mål: niveau C) 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. Deltagelse i U-kursus</p> <p><b>Fase 3 Silkeborg</b> (mål: niveau D) Deltagelse i arbejdet i eget ambulatorium.</p> <p><b>Fase 4</b> (mål: niveau D) Kursisten varetager rådgivning om HRT til kvinder, der er gået i menopause pga op for gyn cancer samt kvinder, der er opererede for c. mammae. Det forventes at 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>• Ascites / fri væske</li> </ul>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase 2 Y6 (mål: niveau D)</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-diagnostik 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 under skrevet i checklisten.</p> <p><b>Fase 3 Silkeborg (mål: niveau D)</b> Deltagelse i arbejdet i ambulatoriet og i vagten. 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: niveau D)</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 og PV af UL: ca 20 uterus UL: ca 10 intrakavitære processer UL: ca 20 ovarier UL: ca. 20 rumopfyldende processer i lille bækken UL: ca. 20 ascites / fri væske</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></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</li> </ul>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase 2 på Y6 (mål: niveau B)</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 morgenkonfe-</p>

<p>befrugtning</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Udføre inseminationsbehandling</li> <li>• Forebygge, diagnosticere og behandle overstimulationsyndrom</li> </ul>	<p>rence 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 Silkeborg</b>(mål: niveau C) Ved arbejde i ambulatoriet.</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></p> <p><b>Fase 2 + 3 + 4</b></p> <p>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 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>
<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</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> Deltagelse i U-kursus Deltagelse i afdelingernes akutte arbejde.</p>

indberetningspligt <b>Evalueringsstrategi</b> Godkendt U-kursus	<b>Uddannelsesplan</b>
<b>5.2.1.4.Urogynækologi (H13-H16)</b> <b>H13</b> <b>Kompetencer</b> Redegøre for anatomi, ætiologi, patofysiologi, epidemiologi, sociale og sexologiske konsekvenser ved urininkontinens, prolaps og analinkontinens.	<b>Uddannelsesprogram</b> Deltagelse i U-kursus
<b>Evalueringsstrategi</b> Godkendt U-kursus i urogynækologi Selvstudium	<b>Uddannelsesplan</b>
<b>H14</b> <b>Kompetencer</b> Udrede, informere og tilrettelægge non-kirurgisk behandling og kontrol af urogynækologiske lidelser, herunder: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Udføre måling af residualurin med UL/ kateter,</li> <li>• Udføre måltagning og oplægning af ring/pessar,</li> <li>• Bedømme indikation for avanceret undersøgelse af involverede organer, inklusiv urodynamisk undersøgelse</li> <li>• bedømme mulige senkomplikationer efter operation for inkontinens og prolaps.</li> </ul>	<b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase 2 på Y6 (mål: niveau A)</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 Silkeborg (mål: niveau C (prolaps) og niveau C (inkontinens))</b> Arbejde i ambulatoriet. Deltage i bækkenbundsskole og individuel instruktion med fysioterapeut efter aftale med denne. Deltage stue 6 mandage sammen med kontinenssygeplejerske. Visitation af patienter fra kontinenssygepl. til eget ambulatorium. PV af 1 case.  <b>Fase 4 Y5 (mål: niveau C )</b> Deltager /varetager urogyn amb på afd. K under supervision af speciallæge. PV af 1 case og 2 audits

<p><b>Evalueringstrategi</b>  Godkendt U-kursus i uro-gyn  Og operative færdigheder  Observation af klinisk arbejde  Audit af 2 journaler  PV 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</b> (mål: niveau A)  Deltagelse i U-kursus</p> <p><b>Fase 3 Silkeborg</b> (mål: niveau C (prolaps) og niveau C (inkontinens))  Deltagelse i arbejdet i ambulatoriet.  Information af og opfølgning på egne operationspatienter (prolaps)</p> <p><b>Fase 4 Y5</b> (mål: niveau D)  Deltager /varetager urogyn amb under supervision. Deltager i K-amb.</p>
<p><b>Evalueringstrategi</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</b> (mål: B niveau)  Kursisten vil få mulighed for 2 mandage i dag kir OP sammen med urogyn læger at blive introduceret til vaginale operative indgreb</p> <p><b>Fase 3</b> (mål: niveau C (forvægsplastik), niveau C (bagvægsplastik), niveau B (manchesterplastik og vaginal hysterektomi som led i prolapsoperation) og niveau A (in-komplet/komplet vaginaltopsprolaps).  Deltage i afdelingens OP-program.  Kursisten har mulighed for operation af patienter, som han / hun selv har set i ambulatoriet ( 10 –</p>

	<p>15).</p> <p><b>Fase 4 Y5 (mål: C-niveau)</b>  Under opholdet på afd Y5 har fase 4 lægerne kortere eller længere perioder fast tilknytning til det urogynækologisk 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>H17</b>  <b>Kompetencer</b>  Redegøre for fysiologi, pato-fysiologi, epidemiologi, ætiologi, social og sexologisk betydning af gynækologiske cancersygdomme</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>  <b>Fase 2 + 3 + 4</b>  Deltagelse i U-kursus</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b>  Godkendt U-kursus i onkologi</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H18</b>  <b>Kompetencer</b>  Informere om, udrede, behandle og kontrollere gynækologiske præcancerer, herunder udføre</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• kolposkopi</li> <li>• cervical abrasio / cytologisk skrab/ portiobiopsi</li> <li>• konisatio</li> </ul> <p>og tolke</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• patologisvar</li> </ul>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>  <b>Fase 2 Y6 (mål: A/B-niveau)</b>  Området indgår i udredningen af patienter med blødningsforstyrrelser, men den formaliserede uddannelsen finder sted i Silkeborg  Der er dog mulighed for at deltage i den teoretiske undervisning, der afholdes ca 1 gang om året i form af to timers undervisning i dysplasi udredning og behandling.</p> <p><b>Fase 3 Silkeborg (mål: niveau D ( Knivkonisation A/B)</b>  Deltagelse i arbejdet i ambulatoriet.</p>

	<p>Kursisten vil her møde den nyhenviste patient, som efterfølgende viser sig at lide af malign sygdom. Den videre udredning og behandling aftales med lægerne i gyn.-onk.team, Skejby. Foretage konisatio i DKE, om nødvendigt superviseret.</p> <p><b>Fase 4 Y5 (mål: D-niveau)</b>  Varetager selvstændigt dysplasi ambulatorium. Foretager konisatio i dagklinikken  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, ekko-mønster og ascites ved abdominal og vaginal UL</li> <li>• biokemiske markører</li> <li>• valg af endoskopisk eller åben operationsmetode</li> </ul>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>  <b>Fase 2 Y6 (mål: B/C-niveau)</b>  Kvinder med benigne cyster følges og behandles på Y6. Er der mistanke om malignitet overgår patienten til Y5 regi  Systematisk oplæring i vaginal ULs foretages i meth amb regi.</p> <p><b>Fase 3 Silkeborg Niveau C</b>  Deltagelse i arbejdet i ambulatoriet  Deltagelse i U-kursus  2 cases</p> <p><b>Fase 4 Y5 (mål: niveau C)</b>  Forløbet planlægges i samarbejde med den ansvarlige onko-gynækologiske overlæge. Kursisten har tidligt under ansættelsen ”onkologi-uge” og introduceres her til området af fast speciallæge.</p>

<p><b>Evalueringstrategi</b> Godkendt U-kursus i onkologi og operative færdigheder Observation af klinisk arbejde PV af 2 cases</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H20</b> <b>Kompetencer</b> Redegøre for familier disposition til ovarie-, endometrie- og mammacancer</p> <p><b>Evalueringstrategi</b> Godkendt U-kursus i onkologi</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase 2 + 3 (mål: niveau B)</b> Deltage i U-kursus</p> <p><b>Fase 4 på Y5 (mål: niveau D)</b> Selvstudium</p> <p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H21</b> <b>Kompetencer</b> Udrede, informere om og kontrollere patienter med cancer (vulva-, cervix-, endometrie- og ovariecancer samt trofoblastsygdomme), herunder</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Udføre og tolke præoperative undersøgelser (GU, UL, biokemiske markører, cystoskopi og rektoskopi)</li> <li>• Ved maligne tilstande peroperativt sikre materiale og information til stadietdeling</li> <li>• Sammenstille data til stadietdeling</li> <li>• Vurdere behovet for gynækologisk onkologisk assistance</li> </ul>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase 2 på Y6 (mål: niveau A)</b> Deltage i U-kursus</p> <p><b>Fase 3 Silkeborg (mål: niveau B/C)</b> Deltagelse i arbejdet i gynækologisk ambulatorium og DKE</p> <p><b>Fase 4 Y5 (mål: niveau C)</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 varetageelse 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. 2 cases og 2 audits</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ved mistanke om recidiv udrede, informere om mulige behandlinger og visitere til specialafsnit</li> </ul>	
<p><b>Evalueringsstrategi</b>  Godkendt U-kursus i onkologi og operative færdigheder  Observation af klinisk arbejde  PV af 2 cases  Audit 2 journaler</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: niveau A)</b>  Deltage i U-kursus</p> <p><b>Fase 3 Silkeborg (mål: niveau B)</b>  Deltagelse i afdelingens arbejde. Der er smerte-/ palliativt team, som udgår fra anæstesi afdelingen. Følge smertesygplejerskens arbejde efter aftale.</p> <p><b>Fase 4 Y5 (mål: niveau D)</b>  Under ansættelsen skal fase 4 lægen opnå kendskab 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</b>  <b>H23-H45</b>  <b>H23</b>  <b>Kompetencer</b>  Bestemme gestationsalder anamnestic og ultrasonisk, herunder</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• måle BPD</li> <li>• måle CRL</li> <li>• måle FL</li> <li>• udregne cephal index</li> </ul>	<p><b>Uddannelsesprogram</b></p> <p><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.</p> <p>Der er let adgang til UL-apparater på i svangreambulatoriet. Disse anvendes i det omfang den relevante kompetence er underskrevet i checklisten. Supervision hentes hos dagens ”supervisor” eller UL-spl.</p> <p><b>Fase 3 Silkeborg (mål: niveau E)</b>  Deltagelse i arbejdet i ambulatoriet og i vagten. Der er daglig speciallæge i vejlederfunktion til mesterlære.</p> <p><b>Fase 4:</b> Ved funktion i obstetrisk søjle kan der blive tale om yderligere 1 UL-uge.</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b>  Observation af klinisk arbejde  PV af UL-billeddokumentation a 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: niveau D)</b>  Som led i UL-ugen gennemføres OSCE test i prænatal diagnostik.  Deltagelse i U-kursus.</p> <p><b>Fase 3 Silkeborg (mål: niveau D)</b>  Deltagelse i ambulatoriet.  Efter behov deltage i prænatal diagnostik</p>

<p><b>Evalueringsstrategi</b>  Godkendt U-kursus i føtalmedicin  Observation af klinisk arbejde</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H25</b>  <b>Kompetencer</b>  Tilrettelægge svangreomsorg og sikre relevant visitation for gravide med de vigtigste medicinske sygdomme og gravide med psykosocial belastning og misbrug</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b></p> <p><b>Fase 2 obstetrisk søjle (mål: niveau C)</b>  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”. Svangreambulatoriet: 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 1 “critical incidence”</p> <p><b>Fase 3 Silkeborg (mål: niveau C)</b>  Deltagelse i visitationen af gravide samt ved arbejde i ambulatoriet. Samarbejde med medicinsk afdelings ambulatorium. Jordemødrene har en gruppe med sårbare gravide.  PV af 1 ”critical incidence”</p> <p><b>Fase 4</b>  Sidste del af perioden kan evt foregå i obstetrisk søjle</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b>  Godkendte U kurser i obstetrik og føtalmedicin  Observation af klinisk arbejde  PV af 2 ”critical incidences”</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H26</b></p>	

<p><b>Kompetencer</b>          Udrede og behandle gravide med vigtige graviditetskomplikationer</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b></p> <p><b>Fase 2 obstetrisk søjle</b>  <i>Diabetes (mål_ B-niveau)</i>          Introduceres til behandlingen af gravide diabetikere i form af et skift i svangreambulatoriet en torsdag 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 med skemalæggeren.</p> <p><i>Andre graviditetskomplikationer (mål: C-niveau)</i>          PV af 1 "critical incidence"</p> <p><b>Fase 3 Silkeborg</b>(mål: niveau C)          Arbejde i vagten , i ambulatoriet, på fødegangen og barselsgangen . Selvstudium i lærebøger.          PV af 1 "critical incidence"</p> <p><b>Fase 4</b>          Sidste del af perioden kan evt foregå i obstetrisk søjle</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b>          Godkendte U kurser i obstetrik og føtalmedicin          Observation af klinisk arbejde          PV af 2 "critical incidences"</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H27</b>  <b>Kompetencer</b>          Udrede infektionssygdomme der er vigtige under graviditet og fødsel og kunne varetage kontrol og behandling</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b></p> <p><b>Fase 2</b> (mål: C-niveau)          Svangreafd Y4 som beskrevet tidligere          Deltagelse i U-kursus</p> <p><b>Fase 3 Silkeborg</b>(mål: C-niveau)</p> <p><b>Fase 4</b>          Sidste del af perioden kan evt foregå i obstetrisk søjle</p>

<p><b>Evalueringstrategi</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></p> <p><b>Fase 2 Obstetrik (mål: niveau B)</b> Kursisten skal tilse, at vedkommende selv følge op på disse Patienter.  PV af 1 case.</p> <p><b>Fase 3 Silkeborg (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. Læse instruks om foetus mortuus. Selv sørge for at få information om opfølgning af cases i perinatal audit på læge- jordemøderne.  PV af 1 case</p> <p><b>Fase 4 (mål: Niveau D)</b>  Patienter med foetus mortuus er på Y5 og problemstillinger omkring disse patienter involvere naturligt kursisten</p>
<p><b>Evalueringstrategi</b>  Observation af klinisk arbejde  PV af 2 case  Vejledersamtale</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H29</b>  <b>Kompetencer</b>  Diagnosticere, informere og tilrettelægge svangreomsorg for flerfoldsgraviditeter, herunder ved UL bestemme choriocitet og amniocitet.</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b></p> <p><b>Fase 2 Obstetrik (mål: C-niveau)</b>  Choriocitetsbestemmelse: UL-uger,  PV af 3 billeder</p> <p><b>Fase 3 Silkeborg (mål: D-niveau)</b></p>

	<p>Følge gemelligravide gennem graviditetn i ambulatoriet PV af 2 billeder</p> <p><b>Fase 4</b> Sidste del af perioden kan evt foregå i obstetrisk søjle</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b> Observation af klinisk arbejde PV af UL-billeddokumentation 5 fler- foldsgraviditeter</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H30</b> <b>Kompetencer</b> Udrede og tilrettelægge kontrol for gra- vide 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> <li>• stresstest</li> <li>• dopplerflow</li> </ul>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase 2 Obstetrik (mål C-niveau)</b> UL-vægt estimering: resultaterne tages ind I excel-ark fra <a href="http://www.ki.au.dk/afdy">www.ki.au.dk/afdy</a> og gennemgås sammen med respektive billeder en fredag morgen med overlægen, der har ansvar for UL-afsnit. Mål: mean &lt;math&gt;&lt; \pm 2\%&lt;/math&gt;, SD &lt;math&gt;&lt; 8\%&lt;/math&gt;. IUGR: svangre amb som tidligere beskrevet.</p> <p>CTG: E-learning modul (skal bestås i løbet af fødegangugen), svangreamb og fødegang. Stress- test anvendes ikke på Skejby sygehus. Dopplerflow: UL-uger og svangre amb som tidligere beskrevet.</p> <p>PV 1 case</p> <p><b>Fase 3 Silkeborg (mål D-niveau)</b> Arbejde på fødegangen og i ambulatoriet. Om fornødent supervision af billedmateriale, hvilket dog kun undtagelsesvis er nødvendigt. Afdelingen laver ikke stresstest.</p> <p>PV af 1 case.</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>Evalueringsstrategi</b> Observation i klinisk arbejde</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase 2 Obstetrik (mål: niveau C)</b> UL-uger Svangreamb, som tidligere beskrevet</p> <p><b>Fase 3 Silkeborg (mål: niveau D)</b> Deltagelse i ambulatoriet. Deltagelse i det daglige vagtarbejde.</p> <p><b>Fase 4</b> Sidste del af perioden kan evt foregå i obstetrisk søjle.</p> <p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H32</b> <b>Kompetencer</b> Udrede og behandle truende for tidlig fødsel og præterm vandafgang</p> <p><b>Evalueringsstrategi</b> Observation i klinisk arbejde</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: D-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>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H33</b></p>	

<p><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> (mål: niveau C)          Placentalokalisation: UL-uge          Håndtering: som truende præterm fødsel</p> <p><b>Fase 3 Silkeborg</b> (mål: niveau E)          Deltagelse i det daglige vagtarbejde.          PV af 2 cases</p> <p><b>Fase 4</b>          Sidste del af perioden kan evt foregår i obstetrisk søjle</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b>          Observation i klinisk arbejde          PV af 2 cases</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H34</b>  <b>Kompetencer</b>          Udrede og behandle hypertension, præeklamsi og eklamsi</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>  <b>Fase 2 Obstetrik</b> (mål: C-niveau)          Svange amb og Afd Y1, som tidligere beskrevet.          Fødegangsarbejde, som tidligere beskrevet.          PV af 1 case</p> <p><b>Fase 3 Silkeborg</b> (mål: niveau E)          Deltagelse i ambulatoriet.          Deltagelse i det daglige vagtarbejde          PV af 1 case  <b>Kontaktperson:</b> Dagens vejleder/ vagthavende ovl.</p> <p><b>Fase 4</b>          Sidste del af perioden kan evt foregår i obstetrisk søjle</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b>          Observation i klinisk arbejde          PV af 2 cases</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>

<p><b>H35</b></p> <p><b>Kompetencer</b>          Diagnosticere og behandle abnorm fosterpræsentation, herunder</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>vurdere fosterpræsentation ved udvendig og vaginal undersøgelse og / eller ultralyd</li> <li>demonstrere forløsning af underkropspræsentation på fantom og ved sectio</li> </ul>	<p><b>Uddannelsesprogram</b></p> <p><b>Fase 2 Obstetrik (mål: niveau C)</b>          UL-uge, svangre amb&amp; fødegangsarbejde, som tidligere beskrevet          Fantomøvelser indgår i introduktionsprogrammet (færdighedslaboratoriet) (med skema til struktureret observation) fredag morgen: ansvarlig er vejleder.          Deltagelse i U-kursus</p> <p><b>Fase 3 Silkeborg (mål: niveau E)</b>          Deltagelse i ambulatoriet.          Deltagelse i det daglige vagtarbejde.          Efter behov fantomøvelser sammen med speciallæge.  <b>Kontaktperson:</b> Ovl. Vibeke Ersbak</p> <p><b>Fase 4</b>          Sidste del af perioden kan evt foregå i obstetrisk søjle</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b>          Gennemført U-kursus i obstetrik          Observation af klinisk arbejde          Struktureret observation af UK forløsning på fødefantom med checkliste</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H36</b></p> <p><b>Kompetencer</b>          Lede den vaginale gemellifødsel</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b></p> <p><b>Fase 2 Obstetrik (mål: niveau B)</b>          Fødegangsarbejde som tidligere beskrevet. Fantomøvelse fredag morgen.</p> <p><b>Fase 3 Silkeborg (mål: niveau D)</b>          Deltagelse i det daglige vagtarbejde          Positiv særbehandling ved gemellifødsler i dagtid</p> <p><b>Fase 4</b>          Sidste del af perioden kan evt foregå i obstetrisk søjle. Vagtarbejde.</p>

<p><b>Evalueringstrategi</b>  Observation af klinisk arbejde  CL til optælling af gemelli fødsler</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H37</b>  <b>Kompetencer</b>  Vurdere indikation for, metode til, og komplikationer ved igangsætning af fødsel</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>  <b>Fase 2 Obstetrik (mål: C-niveau)</b>  Svangre amb, Afd Y1 &amp; fødegangsarbejde, som tidligere beskrevet</p> <p><b>Fase 3 Silkeborg (mål: niveau D)</b>  Deltagelse i ambulatoriet og på fødegangen</p> <p><b>Fase 4</b>  Sidste del af perioden kan evt foregå i obstetrisk søjle.</p>
<p><b>Evalueringstrategi</b>  Observation af klinisk arbejde</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H38</b>  <b>Kompetencer</b>  Diagnosticere og behandle det protraheerede fødselsforløb, herunder</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• tolke partogram</li> <li>• iværksætte medikamentel behandling og/eller HSP</li> </ul>	<p><b>Uddannelsesprogram</b></p> <p><b>Fase 2 obstetrisk søjle (mål: niveau C)</b>  Fødegangsuge: Særskilt program. Tidligt i obstetrisk søjle. Formål: kendskab til jordemoderhåndteringen af normale fødende samt til den kliniske jordemoders funktion.</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 Silkeborg (mål: niveau E)</b>  Deltagelse i det daglige vagtarbejde</p>

<p><b>Evalueringsstrategi</b> Observation af klinisk arbejde</p>	<p><b>Fase 4</b> Sidste del af perioden kan evt foregå i obstetrisk søjle.</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 placentaperfusionen.</li> </ul>	<p><b>Uddannelsesprogram</b></p> <p><b>Fase 2 obstetrisk søjle (mål: C-niveau)</b> Skalp-pH: Undervisning i proceduren. E-learning modul CTG Fødegangsarbejde som tidligere beskrevet. 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 Deltagelse i U-kursus</p> <p><b>Fase 3 Silkeborg (mål: niveau D)</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> 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></p> <p><b>Fase 2 obstetrisk søjle (mål: niveau C)</b> Svangreamb, Afd Y1 og fødegangsarbejde som tidligere beskrevet.</p> <p><b>Fase 3 Silkeborg (mål: niveau E)</b></p>

	<p>Deltagelse i ambulatoriet  Deltagelse i det daglige vagtarbejde  Deltagelse i OP-programmet  Supervisere yngre kolleger under udførelse af sectio</p> <p><b>Fase 4</b>  Sidste del af perioden kan evt foregå i obstetrisk søjle.</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, placentløsning og uterus ruptur</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b>  <b>Fase 2 Obstetrik (mål: niveau C)</b>  Deltagelse i fødegangsarbejde som tidligere beskrevet.  Gennemgang af logistik.  Deltagelse i U-kursus  PV af 1 critical incidence</p> <p><b>Fase 3 Silkeborg (mål: niveau D)</b>  Deltagelse i det daglige vagtarbejde  PV af 1 case critical incidence</p> <p><b>Fase 4</b>  Sidste del af perioden kan evt foregå i obstetrisk søjle.</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> Suturere sfinkterruptur, vaginale og cervicale læsioner og planlægge kontrol</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase 2 Obstetrik (mål: B-niveau)</b> Undervisning i suturteknik som led i introduktionen. Deltagelse i fødegangsarbejde som tidligere beskrevet. Kompetence i henhold til logbog skal selvfølgelig respekteres. Deltagelse i U-kursus</p> <p><b>Fase 3 Silkeborg (mål: niveau D)</b> Deltagelse i det daglige vagtarbejde. Opfølgende kontrol af egne patienter i ambulatoriet.</p> <p><b>Fase 4</b> Sidste del af perioden kan evt foregå i obstetrisk søjle.</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 PV af 1 "critical incidences" Fantomøvelse</p> <p><b>Fase 3 Silkeborg (mål: niveau D)</b> Deltagelse i det daglige vagtarbejde PV af 1 "critical incidences"</p> <p><b>Fase 4</b> Sidste del af perioden kan evt foregå i obstetrisk søjle.</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b> Godkendt U-kursus i obstetrik Observation af klinisk arbejde CL til optælling af manuel placentafjer-</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>

<p>nelse PV af 2 ”critical incidences”</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> <li>• udføre objektiv undersøgelse af det nyfødte barn og vurdere indikation for visitation til pædiatrisk vurdering.</li> </ul>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase 2 obstetrisk søjle</b> Genoplivningskursus som led i introduktionen E-learning program i Genoplivning Barselsstuegang parallelt med speciallæge.</p> <p><b>Fase 3 Silkeborg (mål: niveau D)</b> Deltage i det daglige vagtarbejde Undersøgelse af nyfødte på barselsgangen. Der er pædiatrisk stuegang ma., on. fr. med pædiater fra Randers. Akut vurdering evt. ved tlf. ass. fra Randers. Der er jævnligt undervisning i genoplivning af nyfødte på narkoseafdelingen. Fokuseret ophold på neonatal afd RC eller SKS (3-5 dage) afhængig af om der er egnede ptt</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: niveau C)</b> Barselsstuegang parallelt med speciallæge. PV 1 ”critical incidences”</p> <p><b>Fase 3 Silkeborg (mål: niveau E)</b> Stuegang på barselspatienter PV af 1 ”critical incidences”</p> <p><b>Fase 4</b> Sidste del af perioden kan evt foregå i obstetrisk søjle.</p>

<p><b>Evalueringsstrategi</b>  Observation af klinisk arbejde  PV af 2 "critical incidences"</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>5.2.2. Kommunikator (H46–H48)</b>  <b>H46</b>  <b>Kompetencer</b>  Formidle besked om livstruende sygdom samt alvorlige ante- og perinatale tilstande og foetus mortuus, og sikre patientens forståelse</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b></p> <p><b>Fase 2 (mål: niveau B)</b>  Svangre amb og fødegangsarbejde som tidligere beskrevet.</p> <p><b>Fase 3 Silkeborg (mål: niveau D)</b>  Deltagelse i afdelingens arbejde i almindelighed.  Ansvar for opfølgningen af alle typer patienter  PV af 1 case</p> <p><b>Fase 4</b>  PV af 1 case</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b>  Godkendt U-kursus i kommunikation  Porteføljevurdering af 2 cases  Vejledersamtale</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H47</b>  <b>Kompetencer</b>  Etablere enslydende kommunikation mellem de ansvarlige sundhedsmedarbejdere, patienten og dennes pårørende</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b></p> <p><b>Fase 2</b>  Deltagelse i afdelingens arbejde i almindelighed.</p> <p><b>Fase 3 Silkeborg (mål:niveau D)</b>  Deltagelse i afdelingens arbejde i almindelighed.  Ansvar for opfølgningen af alle typer patienter.  Deltage i arbejdet med patientinformationsmateriale OPGAVE  Refleksion over cases hvor kommunikationen har svigtet ( evt. med vejleder) 360-graders feedback efter ½ til ¾ år i fase 3.</p> <p><b>Fase 4 (mål: niveau D)</b></p>

	PV af 1 case med refleksion over, hvor kommunikationen er essentiel.
<b>Evalueringsstrategi</b> Observation af klinisk arbejde Vurdering af opgave Vejledersamtale 360-graders feedback	<b>Uddannelsesplan</b>
<b>H48</b> <b>Kompetencer</b> Kommunikere med personer, hvor kommunikationen kan være vanskelig, herunder med psykisk syge, personer med anden etnisk-kulturel baggrund og akut kriseramte.	<b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase 2 (mål: C-niveau)</b> Deltagelse i afdelingens arbejde i almindelighed.  <b>Fase 3 Silkeborg (mål: niveau E)</b> Deltagelse i afdelingens arbejde i almindelighed. Ansvar for opfølgningen af alle typer patienter.
<b>Evalueringsstrategi</b> Observation af klinisk arbejde Vejledersamtale	<b>Uddannelsesplan</b>
<b>5.2.3. Samarbejder (H49-H50)</b> <b>H49</b> <b>Kompetencer</b> Samarbejde med læger fra andre specialer og i tværfagligt samarbejde.	<b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase 2</b>  <b>Fase 3 Silkeborg (mål: niveau D)</b> Deltagelse i afdelingens arbejde i almindelighed. Foretage tilsyn fra andre afdelinger. Fremlægge patienter ved konferencer i egen afdeling ved kontakt til andre afdelinger/andre sygehuse og ved patologkonference. Udredning af patienter i samarbejde med andre specialer både ambulant, på indlagte og akutte patienter. Ansvar for opfølgningen af alle typer patienter. Deltagelse i kursus i ledelse, administration og samarbejde (LAS II og III)

<p><b>Evalueringsstrategi</b> Godkendt tværfagligt kursus i ledelse 360-graders feedback Vejledersamtale</p>	<p><b>Fase 4 (mål: D-niveau)</b> Urologisk team er tværfagligt <b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H50</b> <b>Kompetencer</b> Samarbejde med primærsektoren f.eks. om misbrugende eller psykosocialt belastede gravide og den terminale patient.</p> <p><b>Evalueringsstrategi</b> Observation af klinisk arbejde Vejledersamtale</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> <p><b>Fase 3 Silkeborg</b> Barselgangen og jordemødrene har samarbejde med kommunen om sårbare gravide. Jordemødrene har en gruppe af sårbare gravide. Kan informeres om arbejdet her og evt. deltage med gravide fra eget ambulatorium. Misbrugspatienter følges i Skejby. Terminale patienter på afd. G1.</p> <p><b>Fase 4</b> Onkologisk team håndterer terminale patienter. <b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>5.2.4 Sundhedsfremmer (H51-H52)</b> <b>H51</b></p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b></p>

<p><b>Kompetencer</b> Rådgive om sundhedsfremmende adfærd af betydning for gynækologi og obstetrik, herunder informere om køns sygdomme, antikonception, provokeret abort og svangerskabshygiejne.</p>	<p><b>Fase 2</b></p> <p><b>Fase 3 Silkeborg (mål: niveau D)</b> Deltagelse i afdelingens arbejde i almindelighed. Ansvar for opfølgningen af alle typer patienter</p> <p><b>Fase 4</b> Kursisten skal deltage i arbejdet med revidering eller udarbejdelse af patient-informationsmateriale fx som opfølgning på ændring af instrukser, indførelse af nye procedure eller generel information til primærsektor</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b> Bedømmelse af opgave (patient-informationsmateriale) 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>Fase 2 + 3 (mål: niveau D)</b> Deltage i U-kursus Deltagelse i afdelingens arbejde i almindelighed. Ansvar for opfølgningen af alle typer patienter. I konferencelokalet i Silkeborg er der mappe med lovsamling relevant for specialet.</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-H58)</b> <b>H53</b> <b>Kompetencer</b></p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase 2</b></p>

<p>Udarbejde kliniske vejledninger og andre instruktioner for arbejdsopgaver i en afdeling</p>	<p><b>Fase 3 Silkeborg</b> Deltager i udarbejdelsen af kliniske instrukser og præsenterer disse ved et oplæg på afdelingen.</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b> Bedømmelse af opgave (klinisk vejledning)</p>	<p><b>Fase 4.</b> <b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H54</b> <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> <b>Fase 2 (mål: niveau B)</b> Deltage i U-kursus</p> <p><b>Fase 3 Silkeborg (mål: niveau C)</b> Deltage i vistationen af egne patienter i ambulatoriet. Visitere henvisninger fra almen praksis.</p> <p><b>Fase 4 (mål: niveau D)</b> Deltage med speciallæge i visitationen</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b> Godkendt U-kursus i ledelse Observation af klinisk arbejde</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H55</b> <b>Kompetencer</b> Redegøre for lovgivning og regelsæt for journalindsigt, klageadgang og patientforsikring</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase 2 + 3 + 4</b> Ved deltagelse i det daglige kliniske arbejde omkring abort, sterilisation, svangreomsorg og infertilitetsbehandling opnås indsigt i love og regler, der vedrører disse områder samt de mere almene regler omkring information, samtykke, journalindsigt, patientklagegang og patientforsikring.</p> <p>Deltage i U-kursus</p>
<p><b>Evalueringsstrategi</b> Godkendt U-kursus</p>	<p><b>Uddannelsesplan</b></p>

<p><b>H56</b> <b>Kompetencer</b> Lede en klinisk situation, hvor teamet er tværfagligt sammensat, herunder indtage en lederrolle i akutte, kritiske situationer, herunder prioritere arbejdet på en fødegang, lede det akutte patologiske fødselsforløb og lede og organisere behandlingen af den kritisk syge patient</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase 2 (mål: B-niveau)</b> Der udføres 360 graders feedback efter ca 9 mdr</p> <p><b>Fase 3 Silkeborg (mål: niveau D)</b> Deltagelse i afdelingens arbejde i almindelighed. Ansvar for opfølgningen af alle typer patienter</p> <p><b>Fase 4 (mål: D-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> Kursisten planlægger og koordinerer eget uddannelsesforløb i samarbejde med vejleder.</p> <p><b>Fase 3 Silkeborg</b> Deltage i operationsplanlægningen i dagvagtsfunktionen. Planlægge arbejdet ved introduktion af nye reservelæger. Kende til egen overenskomst( findes i uddannelsesmappen)</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> Epikriseskrivning og ydelsesregistrering som led i klinisk arbejde. E-learning modul i ”klinisk meningsfuld kodning”</p>

<p><b>Evalueringsstrategi</b> Godkendt U-kursus Observation af klinisk arbejde Audit af kodninger</p>	<p>Deltagelse i U-kursus</p> <p><b>Fase 3 Silkeborg</b> Kodning ved epikriseskrivning, ambulant virksomhed og operationer Revision af forkerte og / eller mangelfulde diagnoser / indgreb på gynækologiske patienter, epikriser, som gennemgås af den registreringsansvarlige overlæge.</p> <p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>5.2.6 Akademiker (H59-H62)</b> <b>H59</b> <b>Kompetencer</b> Redegøre for principper i kvalitetsudvikling</p> <p><b>Evalueringsstrategi</b> Godkendt U-kursus i forskning og udvikling</p>	<p><b>Uddannelsesprogram</b> <b>Fase2+3+4</b> Deltage i U-kursus i forskning og udvikling</p> <p><b>Uddannelsesplan</b></p>
<p><b>H60</b> <b>Kompetencer</b> Anvende evidensbaseret medicin herunder</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• formulere et problem</li> <li>• søge litteratur</li> <li>• tolke litteraturen</li> <li>• sammenfatte resultaterne</li> <li>• formidle resultaterne</li> </ul>	<p><b>Uddannelsesprogram</b></p> <p><b>Fase 2 og 4</b> Deltage i U-kursus. Deltage i studenterundervisning. Kursisten har "Dagens emne" 3 gange.</p> <p><b>Fase 3 Silkeborg</b> Revision af kliniske vejledninger jvfr. tidligere Undervisning og fremlæggelse ved fx morgenundervisning på afdelingen og ved staffmeeting</p>

<p><b>Evalueringsstrategi</b>  Godkendt U-kursus i forskning og udvikling  Porteføljevurdering af 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</b>  Deltagelse og tilrettelæggelse af afdelingens torsdagsundervisning af lægerne.  Klinisk vejleder for intro-læge under supervision af vejleder</p> <p><b>Fase 4</b>  Fremlægger patientforløb ved patologkonference, fælles obstetrik-pædiater konference og fæl-</p>

	les urogynækologisk-urologisk konference. Lægen deltager med afdelingens anbefaling i relevante kurser i pædagogik og supervision.
<b>Evalueringstrategi</b> Porteføljevurdering Vejledersamtale	<b>Uddannelsesplan</b>
<b>5.2.7 Professionel (H63-H66)</b> <b>H63</b> <b>Kompetencer</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>Evalueringstrategi</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>Evalueringstrategi</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>Evalueringsstrategi</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>Evalueringsstrategi</b> Observation af klinisk arbejde Vejledersamtale	<b>Uddannelsesplan</b>

## 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 2006)** 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

### **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**

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

## 6. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Den enkelte uddannelsessøgende skal ved afslutning af forløbet selv evaluere sit ophold, både hvad angår uddannelsesprogram, herunder uddannelsesplan samt uddannelsesstedet og dets læringsrammer.

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 inspektorerens 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 (ikke vedlagt)

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

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

**Bilag 3** Fordeling af portefølje vurderinger