

Uddannelsesprogram

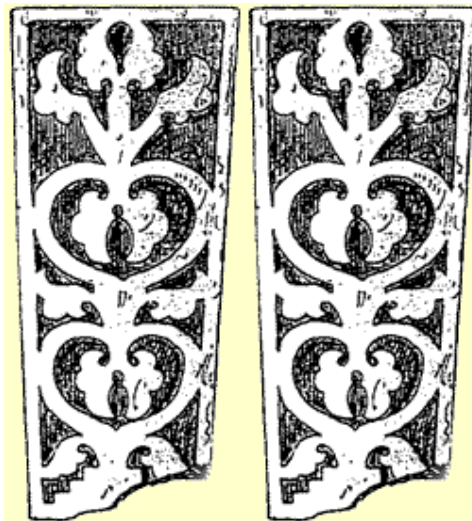
Introduktionsuddannelsen

i

Gynækologi og obstetrik

ved

Randers Centralsygehus



Redaktionel kommentar. Pkt. 1 samt 4-7 er udarbejdet fælles for Region Nord, punkterne 2 og 3 er afdelingsspecifikt 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 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 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/publ/Publ2002/Specialeplanlaegning/INDEX.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).

Introduktionsuddannelsen gennemføres ved ansættelse på én gynækologisk/obstetrisk afdeling og er af 12 måneders varighed. Der tilbydes en række kurser i regionen under ansættelsen, herunder obligatoriske tværfaglige kurser.

Formålet med introduktionsuddannelsen i gynækologi og obstetrik er at den uddannelsessøgende læge skal:

- tilegne sig viden, færdigheder og holdninger, der muliggør helhedsbetragtninger i forebyggende og behandlende gynækologisk/obstetrisk praksis, og som skaber forudsætning for at fortsætte i hoveduddannelsen
- få træning i at tage ansvar for egen faglige udvikling udvikle evnen til at formidle et fagligt budskab til kolleger og andet sundhedspersonale
- få introduktion til de videnskabelige metoder, der knytter sig til det gynækologisk/obstetriske speciale
- få afklaret om en speciallægeuddannelse i gynækologi og obstetrik er den rette karrierevej

Herudover skal afdelingen vurdere om en speciallæge uddannelse i gynækologi og obstetrik kan anbefales den uddannelsessøgende.

I målbeskrivelsen og logbogen for specialet er anført hvilke minimumskompetencer, der kræves for at få anerkendt et introduktionsforløb. Der kan ikke afviges fra disse. www.dsog.dk/maalbeskrivelse

2. Uddannelsesforløb.

Speciallægeuddannelsen i gynækologi og obstetrik

Introduktionsuddannelsen (12 måneder)		Hoveduddannelsen (48 måneder)		
Tværfaglige kurser	Tværfaglige kurser	Teoretiske specialespecifikke kurser		
	Færdighedsudviklende periode i kirurgi	Forskningstræning		
Ultral lyd		Færdighedsudviklende perioder:	Klinisk fokuserede ophold	
Fødegang	Fødegang			
Gyn kir	Ultral lyd			
	Gyn kir			

Præsentation af gynækologisk/obstetrisk afdeling Randers Centralsygehus:

Optageområdet er på ca. 190.000 personer i den nordøstlige del af Århus Amt. Der er ambulante udefunktion i Grenå, for tiden 3 dage om ugen. Denne funktion varetages udelukkende af overlæger. I Randers modtages alle gynækologiske og obstetriske patienter, men visse typer af cancer, gravide med bl.a diabetes mellitus, rhesusimmunisering og fødende før 28. graviditetsuge viderevisiteres til gynækologisk obstetrisk afdeling Skejby Sygehus.

Organisation pr. dec. 2003:

1 adm. overlæge, 7 vagtbærende overlæger, 2 overlæger uden vagt, 1 1.reservelæge, 1 kursist, 7 reservelæger heraf 3 introduktionsstillinger, 3 i blok til almen medicin, 1 uklassificeret. Bagvagten er en tilstedeværelsesvagt. Forvagten er 7 skiftet, 2- holdsdrift.

Aktiviteter:

Afdelingen har årligt ca. 2100 fødsler, 12.000 ambulante konsultationer. Gynækologisk afd. D6 har 18 senge. Den gennemsnitlige indlæggelsestid er 3 dage. Barselsafdelingen har 17 senge. Snart åbner patienthotellet, hvor afdelingen kan råde over 14 senge. En større rokade af sengene er derfor planlagt. I dagkirurgisk afsnit foretages ca. 800 operationer om året. Det er aborter, konisationer, sterilisationer, hysteroskopiske operationer mm. På den centrale operationsgang foretages sectio (ca. 350/år), hysterektomier (ca. 200/år), prolaps operationer, endometrioseoperationer mm.

Se endvidere Randers Centralsygehus' hjemmeside www.randers-centralsygehus.dk

Afdelingen havde besøg af fagets inspektorer i 2003. Deres rapport er vedlagt.

Overlægerne har forskellige interesseområder og ansvarsområder: se "Velkommen til afdelingen". Uddannelse prioriteres højt i den daglige arbejdstilrettelæggelse, men der vil være mere rutineprægede opgaver, som alle må påtage sig.

3. Kompetenceudvikling:

Ansættelsesperiode: fra / - 200 til / - 200

Vejleder:

Målbeskrivelsen for introduktionsuddannelsen beskriver, hvilke kompetencer der skal opnås i løbet af introduktionsuddannelsen, heraf skal 27 attesteres i logbogen.

Nedenstående uddannelsesprogram er opbygget således (se skabelonen), at der for de enkelte kompetencer er angivet, hvordan kompetencen skal opnås i denne afdeling (læringsstrategien) og hvilken evalueringsstrategi, der skal anvendes. De anvendte begreber og forkortelser forklares nærmere i kapitel 4 og 5 samt i målbeskrivelsen www.dsog.dk/maalbeskrivelse

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

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

Kompetencer: Medicinsk ekspert Foretage vaginal UL og visualisere <ul style="list-style-type: none">• en intrauterin graviditet i 1. trimester• blommeseæk• hjerteaktion og udmåle <ul style="list-style-type: none">• gestationssæk• CRL	Uddannelsesprogram: Indenfor den første uge af ansættelsen anvender SLE/JPR 1 time til at gennemgå knapperne og hygiejnen på afdelingens små scannere (Siemens). Introduktionslægen skal selv tilse, at denne undervisningstime bliver gennemført. I øvrigt oplæring ved den overlæge, man følger i introperioden. Der er adgang til UL-apparater i ambulatorium, samt på afd. D6 i vagten. Lægerne forventes, at anvende disse apparater i det omfang, de er kompetente hertil. Imellem "UL-dagene" skal der føres logbog over selvstændigt udførte UL-scanninger. 1 hel dag (efter introperioden) aftales med Jette eller Lise på scanningsstuen. Repetitionskursus ca. 1 måned senere, også en hel dag. Aftal selv. Kliniske arbejder i gyn amb og på D6
Evalueringsstrategi: <ul style="list-style-type: none">• Observation af klinisk arbejde• PV: ca. 25 vaginale UL billeder af tidlig grav komplikation	Uddannelsesplan:

<p>Kompetencer</p> <p>Udrede, informere og behandle pt. med tidlige graviditetskomplikationer og hyperemesis, herunder</p> <ul style="list-style-type: none"> • anvende vaginal UL • tolke serum HCG • udføre evacuatio uteri • medicinsk behandling af missed abortion 	<p>Uddannelsesprogram;</p> <p>Teoretisk undervisning i de almindeligste gynækologiske scanningsfund og beskrivelse af normalfysiologiske tilstande. Endvidere gennemgås den normale graviditets udvikling i 1. trimester med sideløbende gennemgang af abnorme fund. Undervisningen planlægges tidligt i uddannelsesforløbet i forbindelse med den praktiske oplæring. Den uddannelsessøgende, vejlederen og skemalæggerne har sammen ansvaret for, at denne undervisning gennemføres hensigtsmæssigt.</p> <p>Tidlige graviditetskomplikationer følges med seriel vaginal ultralydsscanning og/eller S-hCG monitorering. Undervisning heri og klinisk arbejde foregår i gyn amb og på D6, hvor den uddannelsessøgende i introperioden får konsekvent supervision. Der foretages oplæring i tolkning af hCG-svar og i at sammenholde disse med ultralydsfundene. Afdelingens instruks og principper for supervision gennemgås intensivt.</p>
<p>Evalueringsstrategi</p> <ul style="list-style-type: none"> • Observation af klinisk arbejde • PV; 5 cases • CL; evacuatio 	<p>Uddannelsesplan:</p>

<p>Kompetencer</p> <p>Optage anamnese, rådgive, undersøge og behandle kvinder, der ønsker provokeret abort herunder</p> <ul style="list-style-type: none"> • udføre GU og vaginal UL til gestationsalderbestemmelse (CRL) • ordinere og iværksætte medicinsk ab.pro. • foretage kirurgisk ab.pro. • redegøre for lovgivningen omkring provokeret abort 	<p>Specialprogram i gynækologisk ambulatorium.</p> <p>Grøn A4- mappe om love i gyn på reservelægekantor.</p> <p>Teoretisk undervisning torsdage samt ved regionens introkurser. Den uddannelsessøgende deltager i forundersøgelsesambulatoriet. Efter den første uge forventes det, at man kan varetage arbejdet selvstændigt, dog med mulighed for supervision af speciallæge.</p> <p>Dagkirurgisk afsnit:</p> <p>Torsdag udføres typisk 5 – 8 kirurgiske aborter samt 2-3 sterilisationer. Disse indgreb udføres af den uddannelsessøgende under supervision.</p> <p>Logbogen medbringes til attestering af opnåede kompetencer</p>
<p>Evalueringsstrategi</p> <p>Struktureret klinisk observation af kir abort</p> <p>CL; ca. 50 kir ab pro</p> <p>Observation af klinisk arbejde</p>	<p>Uddannelsesplan</p>

<p>Kompetencer Informere om kontractionsmetoder, og iværksætte og kontrollere behandlingen, herunder kunne oplægge og fjerne spiral</p>	<p>Uddannelsesprogram: Teori ved torsdagsundervisning og regionens introkurser. Alle til ab pro skal informeres om AC. På reservelægekantor forefindes øvelsesmateriale. Spiraloplæggelse ofte i forbindelse med ab pro i dagkirurgisk afsnit. Logbogen medbringes til attestering af opnåede kompetencer</p>
<p>Evalueringsstrategi Observation af klinisk arbejde</p>	<p>Uddannelsesplan</p>

<p>Kompetencer Optage anamnese, undersøge og rådgive ved sterilisation, og kunne redegøre for lovgivningen</p>	<p>Uddannelsesprogram: Teori: Blå A4-mappe vedr lovgivning inden for det gyn. speciale findes på reservelægekantor Specialprogram i gyn amb Logbogen medbringes til attestering af opnåede kompetencer</p>
<p>Evalueringsstrategi Observation af klinisk arbejde</p>	<p>Uddannelsesplan</p>

<p>Kompetencer Udrede, behandle og informere patient og eventuel partner om seksuelt overførte sygdomme og rådgive om forebyggelse.</p>	<p>Uddannelsesprogram: Teori: torsdagsundervisning, selvstudium, introkurser. Sundhedstilsynet vejledning for diagnose og behandling af seksuelt overførbare sygdomme. Maj 1999. Findes i afd. Gyn amb. Logbogen medbringes til attestering af opnåede kompetencer</p>
<p>Evalueringsstrategi Observation af klinisk arbejde</p>	<p>Uddannelsesplan</p>

<p>Kompetencer</p> <p>Udrede, informere og i samarbejde med senior læge foreslå undersøgelser og behandling af</p> <ul style="list-style-type: none"> • blødningsforstyrrelser • akutte og kroniske underlivssmerter <p>herunder kunne</p> <ul style="list-style-type: none"> • optage specialerelevant anamnese • udføre GU med podninger og cytologi • udføre vaginal UL med bestemmelse af endometrietykkelse • udføre endometriediagnostisk (abrasio / endometriebiopsi) • udføre kirurgisk behandling af vulva-absces og marsupialisatio 	<p>Uddannelsesprogram</p> <p>Metroragi; Deltage i metroragi-ambulatoriet (fredage) sammen med overlæge / 1.R-læge i alt 4 dage med oplæring i udredning og behandling af kvinder med blødningsforstyrrelser herunder at kunne foretage endometriediagnostik (endometriebiopsi og vandscanning) Øvemateriale på reservelægekantor.</p> <p>Endometriose; introduktionslægen deltager i ambulatoriet 1-2 dage med ovl GUE eller ovl Jørgen Præst. Aftal selv tidspunkt.</p> <p>Dysplasi; Ca 2 gange årligt 45 mins teoretisk undervisning ved ovl Ulla Jeppesen. Torsdag morgen. Praktisk undervisning finder sted på kolpostuen i gyn amb. samt i dagkirurgisk afsnit med supervision i kolposkopi og konisatio, efterfulgt af selvstændigt arbejde med konisatio. Når miksvar foreligger gennemgås kolposkopier/konisatio og kontrol aftales.</p> <p>Kontaktlæge: Ulla Jeppesen</p> <p>Minor kirurgi; oplæring i fraktioneret abrasio, kir. behandling af absces og marsupialisation sker på operationsgangen samt i dagkirurgisk afsnit under supervision af speciallæge</p> <p>Logbog</p>
<p>Evalueringsstrategi</p> <p>PV af ca 5 cases CL ca 10 abrasio/endometriebiopsi CL ca 5 vulva absces og marsupialisatio UL ca 5 endometrietykkelse Observation af klinisk arbejde</p>	<p>Uddannelsesplan</p>
<p>Kompetencer</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vurdere den normalt gravide og derved kunne skelne mellem den normale og den patologiske graviditet og vurdere behovet for henvisning til speciallæge, herunder • udføre udvendig undersøgelse (incl. SF-mål) • udføre vaginal undersøgelse • tolke blodprøver, CTG og UL 	<p>Uddannelsesprogram</p> <p>Ambulatorium og amb fødegangsarbejde.</p> <p>Klinisk fokuseret ophold: 1 dag i Jordemodercentret Østervangsvej aftales med instruktionsjordemoder Karen Iburg eller Hanne Nygaard.</p> <p>D6</p>
<p>Evalueringsstrategi</p> <p>Observation af klinisk arbejde Portefølgevurdering af 5 cases</p>	<p>Uddannelsesplan</p>

<p>Kompetencer Lede og forløse en vaginal normal fødsel, herunder vurdere caputs stilling, stand og rotation og vurdere behov for smertelindring</p>	<p>Uddannelsesprogram Teori: Se afdelingens filmoptagelse af en normal fødsel. Gå ind på off-data, rcoffdata(V:) klik Gg, klik film, klik ” Naturlig fødsel” Fødegangssuge med jordemoder Klinisk arbejde på fødegangen i vagten. Bagvagten passer(i dagtid) vagttelefon, mens man er med til en fødsel.</p>
<p>Evalueringsstrategi CL: ca. 10 normale forløsninger Observation af klinisk arbejde ved jdm</p>	<p>Uddannelsesplan:</p>
<p>Kompetencer Anlægge og suturere episiotomi samt mindre vaginalbristninger</p>	<p>Uddannelsesprogram Se filmene ”Anlæggelse og suturing af episiotomi ” på V- drevet, samt ” Suturering af bristninger” Aftal på forhånd med vagtjordemødre og bagvagt, hvis det ikke er en fødsel man selv står for. Klinisk arbejde på fødegangen</p>
<p>Evalueringsstrategi Observation af klinisk arbejde CL: Suture af episiotomi og bristning</p>	<p>Uddannelsesplan</p>
<p>Kompetencer Stille indikationen for og anlægge vacuumelekstraktion</p>	<p>Uddannelsesprogram ” Mini – ALSO” Fantom og engangssugekop findes på instruktionsjordemødrenes kontor. Klinisk arbejde på fødegangen Kontaktlæge: Susanne Ledertoug</p>
<p>Evalueringsstrategi CL: Struktureret observation (fantom) CL: Struktureret observation (klinisk) CL: ca.5 kopforløsninger</p>	<p>Uddannelsesplan:</p>

<p>Kompetencer Forløsning af fastsiddende skuldre på fødefantom</p>	<p>Uddannelsesprogram ” Mini – ALSO” som anført ovenfor.</p>
<p>Evalueringsstrategi Observation af klinisk arbejde CL: Struktureret observation på fantom</p>	<p>Uddannelsesplan:</p>
<p>Kompetencer Vurdere og initiere medicinsk behandling af postpartum blødning</p>	<p>Uddannelsesprogram Teoretisk undervisning på introkursus Klinisk arbejde på fødegangen Kende indholdet af ” Atonikassen”</p>
<p>Evalueringsstrategi Porteføljevurdering af 3 cases Observation af klinisk arbejde</p>	<p>Uddannelsesplan:</p>
<p>Kompetencer Udføre sectio under supervision</p>	<p>Uddannelsesprogram Studere videooptagelse af operationen, computer på reservelægekonto V drev, Gg, film</p>
<p>Evalueringsstrategi CL: Sectio Observation af klinisk arbejde</p>	<p>Uddannelsesplan:</p>
<p>Kompetencer Tolke en CTG og bedømme om der er behov for involvering af senior læge</p>	<p>Uddannelsesprogram Studere CTG program på computer V – drevet, GG, Lgr På ovl Susanne Ledertougs kontor findes: ” Fetal monitoring in Practice.” Klinisk arbejde på fødegangen.</p>
<p>Evalueringsstrategi Porteføljevurdering af 5 cases Observation af klinisk arbejde</p>	<p>Uddannelsesplan:</p>

<p>Kompetencer I puerperiet vurdere indikation for behandling og iværksætte behandling af puerperale infektioner og mastitis.</p>	<p>Uddannelsesprogram Teoretisk undervisning torsdag morgen. Instruktionsbog. Stuegang på barselsafsnit</p>
<p>Evalueringsstrategi Observation af klinisk arbejde</p>	<p>Uddannelsesplan:</p>
<p>Kompetencer Kommunikator Etablere god læge-patient kontakt indenfor rammerne af det gynækologisk/obstetriske speciale</p>	<p>Uddannelsesprogram Vejleder observerer, aftal selv tidspunkt.</p>
<p>Evalueringsstrategi Observation af klinisk arbejde Vejledersamtale 360-graders evaluering</p>	<p>Uddannelsesplan:</p>
<p>Kompetencer Etablere god læge-patient kontakt indenfor rammerne af det gynækologisk/obstetriske speciale</p>	<p>Uddannelsesprogram Se den grønne mappe ” Kommunikation” på reservelægekantor. Se afdelingens anonymiserede eksempler på god og dårlig patient kontakt Nedskriv egne erfaringer. Diskutør med din vejleder.</p>
<p>Evalueringsstrategi Observation af klinisk arbejde Vejledersamtale 360-graders evaluering</p>	<p>Uddannelsesplan:</p>
<p>Kompetencer Udvide forståelse, tillid, respekt, fortrolighed og handle empatisk overfor patienten samtidig med at den professionelle relation opretholdes</p>	<p>Uddannelsesprogram Studér amb programmer for egnede ptt. Deltage sammen med overlæge i samtale om f.eks. ”sectio on maternal request” Diskutér efterfølgende.</p>
<p>Evalueringsstrategi Observation af klinisk arbejde Vejledersamtale 360-graders evaluering</p>	<p>Uddannelsesplan:</p>

<p>Kompetencer Informere patient og pårørende og sikre forståelse på en menneskelig måde og inddrage dem i beslutningen om valg af behandling</p>	<p>Uddannelsesprogram Den gode samtale. Den vanskelige samtale. Læse udvalgte journaler Foreslå strukturering af samtale Rollespil med kolleger</p>
<p>Evalueringsstrategi Observation af klinisk arbejde Vejledersamtale 360-graders evaluering</p>	<p>Uddannelsesplan:</p>

<p>Kompetencer Samarbejder: Samarbejde i den kliniske situation ved planlagte aktiviteter (stuegang, ambulatoriefunktion, elektive operationer etc.) og akutte situationer (akutte situationer på fødegang, sikre det akutte tilsyn)</p>	<p>Uddannelsesprogram Superviseret stuegang på D6 / barselsafd med fokus på samarbejdsrelationer. Udnytte de ressourcer dine respektive samarbejdspartnere har. Overvej din rolle i akutte situationer.</p>
<p>Evalueringsstrategi Observation af klinisk arbejde Vejledersamtale 360-graders evaluering</p>	<p>Uddannelsesplan:</p>

<p>Kompetencer Akademiker: Foretage litteratursøgning</p>	<p>Uddannelsesprogram Der er hvert år kurser i litteratursøgning på sygehuset (se Kursuskatalog interne kurser)</p>
<p>Evalueringsstrategi Porteføljevurdering af litteratursøgninger Vejledersamtale</p>	<p>Uddannelsesplan:</p>

<p>Kompetencer Vurdere videnskabelig litteratur og statistiske metoder i en videnskabelig artikel og lærebog</p>	<p>Uddannelsesprogram Mindst 2 gange under ansættelsen læse artikel eller lign og fremlægge torsdag morgen 8.15 - 9.00 Diskussioner med kolleger</p>
<p>Evalueringsstrategi Porteføljevurdering af fremlæggelser og undervisning Vejledersamtale</p>	<p>Uddannelsesplan:</p>

<p>Kompetencer Formidle et videnskabeligt budskab til kolleger og andet personale</p>	<p>Uddannelsesprogram Som ovenfor, endvidere deltagte i sygehusets interne kursus i Powerpoint præsentation.</p>
<p>Evalueringsstrategi Porteføljevurdering af fremlæggelser og undervisning Vejledersamtale</p>	<p>Uddannelsesplan:</p>
<p>Kompetencer Professionel Etablere, fastholde og afslutte en lægefaglig relation til patienter og pårørende</p>	<p>Uddannelsesprogram Fungere som kontaktlæge for udvalgte ptt.</p>
<p>Evalueringsstrategi 360-graders evaluering Vejledersamtale</p>	<p>Uddannelsesplan:</p>
<p>Kompetencer Udvide lægefaglig personlig og interpersonel adfærd</p>	<p>Uddannelsesprogram Rollemodeller</p>
<p>Evalueringsstrategi Vejledersamtale 360-graders evaluering</p>	<p>Uddannelsesplan:</p>
<p>Kompetencer Foretage en etisk analyse og handle på vurderingen.</p>	<p>Uddannelsesprogram Sammen med vejleder finde egnet situation. Eksempler: fosterreduktion, livsforlængende behandling, sen ab. pro. Nedskrive overvejelser.</p>
<p>Evalueringsstrategi Observation af klinisk arbejde Vejledersamtale</p>	<p>Uddannelsesplan:</p>

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.

For introduktionsuddannelsen vil fokus være på mesterlære i klinisk arbejde herunder fødegang, færdighedsudviklende perioder i f.eks. ultralydsklinik og på operationsgang, færdighedstræning på fødefantom samt selvstudium og deltagelse i obligatoriske tværfaglige kurser. Se senere.

1. Specialespecifikke kurser dvs. U-kurser (kun hoveduddannelsen)
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 introduktionsuddannelse i gynækologi og obstetrik.

Tværfaglige kurser arrangeret af Sundhedsstyrelsen for *introduktionsuddannelsen* består af:

- Kursus i pædagogik (kursus i vejledning)
 - 2 dages kursus i ledelse, administration og samarbejde (modul 1)
- (Mål og indhold fremgår af Sundhedsstyrelsens »Retningslinier for de tværfaglige kurser i den lægelige videreuddannelse « afsnit 5.1)

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 introduktionsuddannelsen er der 3 færdighedsudviklende perioder:

- gynækologisk-obstetrisk UL x 2 (1-2 uger)
- på fødegangen (2 uger)
- i kirurgisk gynækologi (1-2 uger)

Færdighedstræning på fødefantom

En række af de obstetriske håndgreb både i introduktionsuddannelsen og hoveduddannelsen foreslås trænet på fødefantomer. (Vi har et sådant i afdelingen.)

Selvstudium

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

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

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

Undervisningsopgaver

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

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

Forskning:

Muligheder for projekter af kortere og længere varighed.

For detaljer se målbeskrivelsen s. 12-13

5. Evalueringsstrategi

En lang række metoder kan anvendes afhængig af den enkelte læringssituation som beskrevet i målbeskrivelsen siderne 14-19. Det drejer sig overvejende om vejledersamtaler, struktureret kollegial bedømmelse eksemplificeret ved 360 graders evaluering samt godkendte kurser. De ved introduktionsuddannelsen anbefalede evalueringsmetoder kan oversigtsmæssigt bedst illustreres i skema form – se efterfølgende.

Skema over anvendte evalueringsmetoder

<p><i>Porteføljevurdering</i></p> <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>	Logbog	27 kompetencer
	Cases, valgt og bearbejdet af den udd.søgende (evt. med fokus på det der er mest relevant for den uddannelsessøgende)	23 i alt, fordelt med 3-5 indenfor forskellige pt. kategorier og kliniske situationer. Se målbeskrivelse og bilag 7.3.1
	Billeddokumentation for UL	10 endometrietykkelse og 25 tidlige graviditetskomplikationer
	Mundtlige præsentationer	Ja
	Undervisning af andre	Ja
	Litteratursøgninger	Ja
	Selvstudium	Ja
<p>Observation af klinisk arbejde</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>Vurderingsskalaer. 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
	Checkliste ved struktureret klinisk observation	Ab.pro, kop-forløsning, skulderdystoci (evt. flere)
	Checkliste til optælling af gennemført aktivitet	Abrasio / endometriebiopsi, evac, ab.pro, normal forløsnings, suturerede brisninger og epis, kop-forløsning, superviserede sektio
<p>360 graders evaluering Anvendes til evaluering af ”bløde kompetencer”</p>	Se tekst	Ved afslutning af introduktionsuddannelsen
<p>Kurser</p>	Tværfaglige kurser	Kommunikation: 1 uge Ledelse og administration: 2 dage
<p>Vejledersamtaler</p>		Ja

Opmærksomheden skal henledes på den i region Nord benyttede metode til at definere 5 kompetence-niveauer ved bedømmelse af kliniske procedurer og som anvendes i checklisten og porteføljen. Se side 16 i målbeskrivelsen for detaljer.

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 skemaer, som sendes til amtet efter ansættelsen. I forløbet er planlagt mindst 3 samtaler (se nedenfor) Ved problemer i ansættelsesperioden henvises til de eksterne kliniske lektorer: Erik Ernst, Skejby Sygehus og Susanne Nøhr, Ålborg Sygehus Nord.

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

<http://www.sst.dk/Uddannelse/Laeger/Inspektorordningen.aspx?lang=da>

7. Vejledning i den lægelige videreuddannelse

Vejledningen er baseret på samtalsystemet som angivet i ”Vejledning og evaluering i den lægelige videreuddannelse” Sundhedsstyrelsen 1998.(www.sst.dk)

Der skal afholdes minimum 3 samtaler i ansættelsestiden med udfyldelse af skema.

Din første samtale (forventningssamtalen) med vejlederen/tutor vil blive afholdt: dato:

200 kl. (inden for de 2 første uger af ansættelsen)

Sted: på din vejleders kontor.

Midtvejsamtalen(justeringsamtale): måned 200 (ca. 6 mdr. efter ansættelsesstart)

Vil også indeholde nedennævnte:

Disposition til personlig rådgivning af karriereplanlægning:
Stærke og svage sider i det kliniske arbejde
Drøftelse af den uddannelsessøgende læges teoretiske kundskaber
Interesser/kvalifikationer med henblik på administrative funktioner
Kursusdeltagelse
Forskningsdeltagelse
Samarbejdsrelationer
Ambitioner og muligheder i relation til specialevalg(et)

Slutsamtalen: måned 200 (sidst i ansættelsen)

Der skal i forløbet foretages mindst en 360 graders evaluering, se målbeskrivelsen side 45 og 46. Denne bør foregå senest midtvejs i forløbet, så det er muligt at rette op på eventuelle problemer.

Endvidere vil der være behov for samtaler med vejleder af kortere varighed ca. 1 gang om måneden, hvor man gennemgår logbog og checklister.

Man vil i fællesskab vurdere, om der er basis for yderligere uddannelse inden for specialet.

Hoveduddannelsen skal være påbegyndt senest 6 år efter endt introduktionsuddannelse.

Afdelingsspecifikke bilag: Se porteføljemappen

”Velkommen til afdelingen.”

Praktiske informationer

Vagtplan

Plan for de første 2 uger af ansættelsen.

Første ansættelsesdag udleveres: logbog, porteføljemappe, amtslige instruksbøger, ”Samtaler, uddannelsesplan og evaluering” SST.

Eventuel Inspektorrapport