

Uddannelsesprogram
i gynækologi og obstetrik
for læger i introduktionsstilling
Kvindeafdelingen
Sygehus Viborg

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 evalueringstrategier.

1. Indledning

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

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

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

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

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

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

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

I **REGION NORD** findes der universitetsafdelinger på Skejby Sygehus og Aalborg Sygehus Nord samt specialafdelinger på 6 centralsygehuse (Sygehus Vendsyssel, Sygehus Nord (Thisted), Viborg, Herning, Randers og Silkeborg). Regionen varetager alle aspekter af det gynækologiske/obstetriske speciale. Universitetssygehusenes landsdelsfunktioner fremgår af Sundhedsstyrelsens hjemmeside: <http://www.sst.dk/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. Præsentation af uddannelsesforløbet

Uddannelsens opbygning

Uddannelsen består af en klinisk del på tolv måneder på Kvindeafdelingen Sygehus Viborg. I løbet af denne tid er der en frivillig, ikke obligatorisk, teoretisk uddannelse på fem kursusdage af 6 seks timer og en dag med praktiske øvelser i laparoskopi på gris. Kursusdagene er et samarbejde mellem Randers Centralsygehus, Skejby Sygehus, Sygehus Ringkøbing, Sygehus Viborg og Silkeborg Centralsygehus, som alle afholder en kursusdag i løbet af tolv måneder. Her undervises i basale dele af specialet for introduktionslæger ansat ved de fem sygehuse. Falder kursusdagen på en arbejdsdag gives fri med løn.

Afdelingens organisation

Afdelingen er normeret med en administrerende overlæge, tre sideordnede overlæger, to overenskomstansatte overlæger, en vagtbærende overlæge, to første reservelæger og syv reservelæger. Bagvagtslaget består af de overenskomstansatte overlæger, afdelingslægerne samt en reservelæge med vagt på tjenestestedet.

Introduktionslæger, Uddannelsesprogram, Kvindeafdelingen, Sygehus Viborg

Der er syv reservelæger, heraf tre i introduktionsstilling, tre læger i blok til almen medicin og en uklassificeret, som går i 7-skiftet vagt på tjenestedet. Arbejdet fordeles ligeligt i både dag- og vagttid under hensyntagen til kvalifikationer og uddannelsesbehov.

Afdelingen er en af to specialafdelinger i amtet.

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

Gynækologi

Gynækologisk afdeling Y 08 råder over 20 senge.

Kvinder med vulva og cervixcancer henvises til Skejby Sygehus for radikal operation/behandling.

Alle øvrige gynækologiske patienter behandles i afdelingen/ambulatoriet.

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

Obstetrik

Barselsafdelingen har 10 senge og svangreafdelingen har 8 samt 3 senge på den ambulante fødegang på 4. sal, såkaldt korttidsbarsel.

Familieafsnittet på Y 07 har 5 stuer med 8 senge

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

Ambulatoriet råder over 5 stuer, som stort set er ens udstyret med ultralydsskanner.

Afdelingsledelse, Sygehus Viborg

Overlæge Lars Schierup

Oversygeplejerske Ingelise Hermansen

Øvrige fastansatte læger

Overlæge Knud Erik Stoklund

Overlæge Per Lundorff

Overlæge Anni Holmskov

Overlæge Ole Rasmussen

Overlæge Inge Lise Hougs

Overlæge Sonja Kindt

Afdelingslæge Ferid Madzak

Ansvarsområde

Gyn. Onkologi

Gyn. Endoskopi

Obstetrik

Obstetrik

Gyn. Alment

Gyn. Urologi

Gyn. Alment/onkologi

Skive fertilitetsklinik, afdelingsledelse

Overlæge Leif Bungum

Ledende bioanalytiker Mona Bungum

Ansvarsområde

Infertilitet

Skive fertilitetsklinik, øvrige fastansatte læger

Overlæge Peter Humaidan

Infertilitet

Arbejdstider og vagtfunktion, Sygehus Viborg

Almindelig dagarbejdstid er kl. 08.00 – 15.00. Lægerne møder i afdelingens fælles konferencerum på 8. etage, kl. 08.00

Introduktionslæger, læger i uddannelse til almen praksis, og læger i uddannelsesstilling (første 6 mdr) har dagtjeneste eller vagttjeneste fra kl 14.30 – 08.30 efter fastlagt rulleskema, samt døgnvagt lørdage og søn- og helligdage

Overenskomstansatte overlæger/afdelingslæger/1. reservelæger samt læger i uddannelsesstilling har vagttjeneste på stedet både hverdage og søgnehelligdage.

De 4 sideordnede overlæger har bagbavgagt, hvis bagvagten ikke er en af afdelingens 3 overenskomstansatte overlæger.

Uddannelse

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

Uddannelsesansvarlig overlæge

Uddannelseskoordinerende yngre læge

Overlæge Per Lundorff

Afdelingslæge Eva Hoseth

Afdelingens aktiviteter

Årligt er der ca.

1900 fødsler

10000 ambulante besøg, ligeligt fordelt på gynækologiske som obstetriske patienter

350 indgreb på dagkirurgisk afsnit

250 hysterectomier

300 sectio

Konferencer og intern undervisning

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

Fælles for hele afdelingen:

Morgenkonference kl. 08.00 – 08.15 med information om vagtforløbet og er ikke blot en afrapportering men suppleres med feedback. Desuden mandtal og oplæsning af dagarbejdsskemaet, som fordeler lægerne til afdelingens forskellige funktioner.

Eftermiddagskonference fredag eftermiddag 13.30 – 15.00 med udvalgte emner. **Dagens emne** går på skift mellem alle læger efter fastlagt skema. Indholdet kan være hvad som helst (kursus- eller konference referat, artikel review, case fra afdelingen, ferieoplevelser, forskning etc.). Dette aftales med uddannelseskoordinator.

Onsdagsmorgen kl. 08.15-09.00. To af månedens fire onsdagsmorgener er reserverede til fælles staff-meeting samt patologi konference. De resterende to onsdags morgener udnyttes til intern undervisning efter opslag og aftale med den uddannelseskoordinerende yngre læge.

Praktiske kommentaer:

Alle patienter skal have skrevet **epikrise** ved udskrivelsen. Epikrisen SKAL skrives umiddelbart i forbindelse med, at man udskriver patienten. Ved småindgreb, hvor patienten forventes udskrevet meget hurtigt, f.eks. af sygeplejersken, skal epikrisen dikteres sammen med operationsbeskrivelsen. Epikrisen SKAL indledes med den korrekte ICD-10 kode for den relevante diagnose.

ALLE operationspatienter skal derudover have påført relevante **komplicerende bidiagnoser**. Der foreligger en oversigt over diagnosenumre inklusiv numrene for komplicerende bidiagnoser. De korrekte numre dikteres efter hoveddiagnose nummeret.

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

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

Introduktionsprogrammet

Introduktionsprogrammets første dag er fælles for alt nyansat personale på hele sygehuset og introducerer til hele sygehuset. De følgende tre dage bruges til rundvisning lokalt med instruktion i specielle funktioner. Der er samtale med afdelingssygeplejersken og sekretærerne på ambulatoriet, sengeafdelingen og barselsgangen samt med chefjordemoderen, der alle fortæller om arbejdsgangen på eget afsnit. Se vedhæftet introduktionsprogram sidst.

Læger i introduktionsstilling og hoveduddannelse samt bloklægerne til almen medicin får tildelt en vejleder. Det tilstræbes at introduktionssamtalen holdes inden for de to første uger. Ved introduktionssamtalen laves en uddannelsesplan, som skal godkendes af den uddannelsesansvarlige overlæge. Der er justeringssamtale efter 6 måneder for introduktionslægen. Desuden foretages en 360 grader evaluering efter 6 måneders ansættelse.

360° evaluering

En ”360°-graders evaluering” bruges til at evaluere kompetencerne indenfor ”samarbejder” ”kommunikator” og ”leder/administrator”. Der henvises i øvrigt til målbeskrivelsen punkt 4.2.4 & 7.2 Skema til 360 grader evaluering som bilag.

Forslag til bedømmere:

Lægekolleger

Ledende sygeplejersker

Ambulatoriesygeplejersker
Sygeplejersker på afd. Y 07 og Y 08
Ledende jordemoder på fødegangen

Vejleder og uddannelsessøgende aftaler, hvornår 360° evalueringen skal finde sted.
Vejleder uddeler og indsamler skemaerne.
Vejlederen beregner middelværdier, udfylder ”opsummeringsskemaet” og danner sig et helhedsindtryk.
Snarest herefter gennemgår vejleder og uddannelsessøgende ”opsummeringsskemaet”.
Hvis 360° evalueringen afdækker væsentlige problemer, skal uddannelsesplanen justeres og man bør planlægge endnu en 360° evaluering, f.eks. et par måneder senere. Den uddannelsesansvarlige overlæge og ledende overlæge skal i så fald informeres.

Ved slutevalueringen tages stilling til om målene er nået, og om uddannelsen dermed kan godkendes. Der evalueres ligeledes på om afdelingen lever op til uddannelsesprogrammet. Forslag til forbedringer modtages gerne.
Evalueringerne kører efter Sundhedsstyrelsens : Vejledning og evaluering i den lægelige videreuddannelse, som findes i afdelingens uddannelsesmappe.

Kliniske uddannelse – medicinsk ekspert

3. Præsentation af 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

Introduktionsuddannelsen

<p>Medicinsk ekspert</p> <p>Kompetencer: Foretage vaginal UL og visualisere</p> <ul style="list-style-type: none">• en intrauterin graviditet i 1. trimester• blommesæk• hjerteaktion <p>og udmåle</p> <ul style="list-style-type: none">• gestationssæk• CRL	<p>Uddannelsesprogram: Indenfor de første uger af ansættelsen anvender din vejleder en time til at gennemgå knapperne og hygiejnen på afdelingens scannere. Kursisten skal selv tilse, at denne undervisningstime bliver gennemført.</p> <p>Der er let adgang til UL-apparater i ambulatoriet samt på fødeafdelingen. Lægerne forventes, at anvende disse apparater i det omfang de er kompetente hertil. Der samles billeddokumentation til logbog samt evt cases til portefølje.</p> <p><u>Uddannelsessøgende læger</u> kan ikke forvente at udføre amniocentese, men de bør have overværet såvel amniocentese som CVS. Er der problemer hermed kontakter kursisten selv.</p> <p>Fertilitetsuge, undervisningsuge på Fertilitetsklinikken i Skive. Den uddannelsessøgende læge følger hver dag én af klinikkens faste læger på fertilitetsafdelingen. Dagen starter med en morgenkonference kl. 08.00, hvor dagens program gennemgås. Der foreligger særskilt program for denne uge.</p> <p>Kontaktperson, ansvarsområde: infertilitet</p>
<p>Evalueringsstrategi:</p> <ul style="list-style-type: none">• Observation af klinisk arbejde• PV: ca 25 vaginale UL billeder af tidlig grav komplikation	<p>Uddannelsesplan:</p>

<p>Kompetencer; Udrede, informere og behandle pt. med tidlig 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; Den praktiske undervisning planlægges fortløbende i uddannelsen i forbindelse med oplæringen. Den uddannelsessøgende, vejlederen, kontaktpersonerne og skemalæggerne har sammen ansvaret for, at denne undervisning gennemføres hensigtsmæssigt HCG- kassen på afd Y 08 rummer de patienter, som følges ved udredning af komplikationer i tidlig graviditet Principper for opfølgning skal gennemgås. Indgrebene superviseres af speciallæger Evacuatio uteri læres på OP, i dagkirurgien og i vagten. Den medicinske behandling foregår i ambulatoriet og på afdelingen. Ptt. Med svær hyperemesis er indlagte på Y 08, hvor behandlingen må følges.</p> <p>Kontaktpersoner Obstetrisk ansvarlige læger</p>
<p><i>Evalueringstrategi</i></p> <ul style="list-style-type: none">• Observation af klinisk arbejde• PV; 5 cases• CL: evacuatio uteri	<p>Uddannelsesplan;</p>

Introduktionslæger, Uddannelsesprogram, Kvindeafdelingen, Sygehus Viborg

<p>Kompetencer 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>Uddannelsesprogram I ambulatoriet forundersøges kvinder til ab.prov. og medicinsk abort initieres. I ambulatoriet indgår mesterlære i GU og vaginal UL. I dagkirurgisk afsnit udføres kirurgisk abort. Den uddannelsessøgende deltager på dagkirurgisk afsnit/operation og kommer tidligt i forløbet til selvstændigt at udføre disse indgreb.</p> <p>Lovsamling findes i A4 mappe på konferencelokalet</p> <p>Den uddannelsessøgende deltager i forundersøgelsesambulatoriet og skal efter den første uge kunne varetage arbejdet selvstændigt, dog med mulighed for supervision af speciallæge. Diskussion af lovgivningen på området indgår som en naturlig del, og den uddannelsessøgende deltager aktivt i afdelingens imminens ambulatorium samt forundersøgelse til ab.pro.(kirurgisk og medicinsk)</p> <p>Logbogen medbringes til attestering af opnåede kompetencer</p> <p>Kontaktlæge Gyn ansvarlige læger</p>
<p><i>Evalueringsstrategi</i> Struktureret klinisk observation af kir abort CL; ca 50 kir ab pro Observation af klinisk arbejde</p>	<p>Uddannelsesplan</p>

Introduktionslæger, Uddannelsesprogram, Kvindeafdelingen, Sygehus Viborg

<p>Kompetencer Informere om kontraceptionsmetoder, og iværksætte og kontrollere behandlingen, herunder kunne oplægge og fjerne spiral</p>	<p>Uddannelsesprogram <u>Oplæggelse af spiral</u>; opøves i forbindelse med abort og kan kun i begrænset omfang oplæres i gynækologisk ambulatorium. Kursisterne vil dog opnå erfaring i instrumentering af uterus, hvilket er det væsentligste tekniske element i denne procedure. <u>Hormonel AC</u> diskuteres i begrænset omfang med abortsøgende kvinder i gynækologisk ambulatorium på.</p> <p>Litteratur: Gynækologi. Johannes E. Bock. Munksgård " Præventionsguide " Charlotte Wilken-Jensen, Beth Lilja Pedersen (red.) 2. udgave 2003 Nordisk Forlag</p> <p>Kontaktlæge; Gyn ansvarlige læger</p>
<p><i>Evalueringstrategi</i> 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 Forundersøgelse af kvinder til ster. i ambulatoriet, deltagelse i arbejdet på dagkirurgisk afsnit og på operationsafdelingen.</p> <p>Logbogen medbringes til attestering af opnåede kompetencer Lovsamling i A4 mappe på konferencelokalet</p> <p>Kontaktlæge Gyn ansvarlige læger</p>
<p><i>Evalueringstrategi</i> Observation af klinisk arbejde</p>	<p>Uddannelsesplan</p>

Introduktionslæger, Uddannelsesprogram, Kvindeafdelingen, Sygehus Viborg

<p>Kompetencer Udrede, behandle og informere patient og eventuel partner om seksuelt overførte sygdomme og rådgive om forebyggelse.</p>	<p>Uddannelsesprogram I vagtarbejdet i modtagelsen, arbejde i ambulatoriet. Checkliste føres løbende Logbogen medbringes til attesting af opnåede kompetencer</p> <p>Kontaktlæge Gyn ansvarlige læger</p>
<p><i>Evalueringstrategi</i> Observation af klinisk arbejde</p>	<p>Uddannelsesplan</p>

<p>Kompetencer 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) <p>udføre kirurgisk behandling af vulva-absces og marsupialisatio</p>	<p>Uddannelsesprogram Teori; Der forventes kendskab svarende til dansk lærebogsniveau (Bock JE et al Gynækologi) indenfor den gynækologiske endokrinologis fysiologi og patologi. Den uddannelsessøgende bør have kendskab til områderne oligo/amonorrhoe i pubertet og fertil alder, præmenopausal meno-metrorrhagi, samt til menopausens endokrinologi og eventuelle behandling. Ang. endokrinologiske principper i forbindelse med infertilitetsbehandling henvises til separat afsnit for Fertilitetsklinikken..</p> <p>Methoragi; Ved ambulatoriearbejde sammen med vejleder oplæres i udredning, herunder UL, vandskanning og vabra. Abrasio foregår som oftest i dagkirurgisk afsnit.</p> <p>Underlivssmerter: Ved arbejde i vagten og på ambulatoriet</p> <p>Gu, podning og cytologi: Arbejde i ambulatoriet og på vagt</p> <p>Introduktion til kolposkopi og udredning af dysplasi i selvstændigt men superviseret ambulatorium. Konisation i dagkirurgisk afsnit.</p> <p>Absces: deltagelse i vagtarbejde</p> <p>Kontaktlæger:</p> <p>Urogynækologi; Følge kontinenssygeplejersken (Klaus eller Else) efter aftale. Bækkenbundsskolen ledes af fysioterapeut og kan følges efter aftale. Kvinder med prolaps ses i ambulatoriet, hvor vejleder instruerer i undersøgelsesteknik. Teoretisk baggrund for bækkenbundens anatomi og funktion i relation til inkontinens og fødselslæsioner forudsættes bekendt via lærebøger. Operationer for prolaps foregår på OP.</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>forsat</p> <p>Kontaktlæge: Gyn ansvarlige læger</p> <p>Minor kirurgi; oplæring i abrasio, kir behandling af absces og marsupialisation sker på gynækologisk operationsgang samt i dagklinikken under supervision af speciallæge.</p> <p>Litteratur:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gynækologi. Johannes E. Bock. Munksgaard. • Operativ gynækologi. Jens Jørgen Kjer. Munksgaard. • Novak's Gynecologic and Obstetric Pathology. Saunders <hr/> <p>Åben kirurgi; Deltager i forundersøgelsesambulatoriet i ambulatoriet, assisterer til operation, følger patienten postoperativt sammen med operatør og gennem sengeafdelingens stuegang, samt deltagelse i ambulante kontrolforløb.</p> <hr/> <p>Endoskopisk kirurgi; Laparoskopisøjlels funktioner og det relevante instrumentarium gennemgås.</p> <p>Lægen skal herefter under supervision deltage i laparoskopiske indgreb bl.a. de sterilisationer der foretages.</p> <p>Kontakt person; ansvarsområde: Gyn. endoskopi</p> <p>Klinisk arbejde på akutstuen</p>
<p>Evalueringsstrategi 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>

Introduktionslæger, Uddannelsesprogram, Kvindeafdelingen, Sygehus Viborg

<p>Kompetencer</p> <ul style="list-style-type: none">• Vurdere den normalt gravide og der-ved 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>Det forventes at den uddannelsessøgende i løbet af de første dage selv gennemgår afdelingens instruksbog således, at spørgsmål og uklarheder kan tages op.</p> <p>Almindelig genetisk rådgivning (aetas) foretages af alle obstetriske lægersamt af genetiker Lone Sunde, som har konsulentvirksomhed jævnligt ved afdelingen.</p> <p>Der arbejdes altid under supervision af en speciallæge/overlæge, der er friholdt til at varetage denne funktion. Det forventes, at lægerne ved hjælp af vagt/arbejdsskema og egen kalender kan planlægge og gennemføre ambulante patientforløb under supervision af overlæge/speciallæge. Introduktions lægen ser i svangreambulatoriet et bredt udsnit af gravide med mulige komplikationer og opnår herved rutine i at skelne den normale og patologiske graviditet. Mht. <u>diabetes mellitus hos gravide</u> kan introduktionslægen ikke forvente anden introduktion end hvad der opstår i løbet af det daglige arbejde</p> <p><u>Litteratur:</u> Obstetrisk instruksbog, afd Y Svangreomsorg i alm praksis. Skajaa & Wohlert Obstetrik. Lærebog, Munksgaard Handbook of Obstetric Medicine, Catherine Nelson-Piercy. ISIS Medical Media, Oxford, 1997</p>
<p>Evalueringsstrategi Observation af klinisk arbejde Portefølgevurdering af 5 cases</p>	<p>Uddannelsesplan</p>

Introduktionslæger, Uddannelsesprogram, Kvindeafdelingen, Sygehus Viborg

<p>Kompetencer Lede og forløse en vaginal normal fødsel, herunder vurdere caputs stilling, stand og rotation og vurdere behov for smertelindring</p>	<p>Uddannelsesprogram Inden for den første uge introduceres lægen til fødegangen af jordemoder. Bagvagt underviser i teknik ved og tolkning af scalp-pH og navlesnors-pH.</p> <p>.</p> <p>Vagthavende introduktionslægen bliver kaldt som den første til fødegangen, evt i særligt akutte situationer samtidig med bagvagten. Det er en god idé at orientere jordemødrene, hvis man har særlige ønsker som f.eks. suturering af epis, anlæggelse af vacuum mm., samt man følger en eller flere jordemødre med henblik på at få et indblik i forløbet af den normale fødsel, herunder accouchment</p> <p>Introduktionslægen opfordres til at fremlægge 'egne' forløb og til at medbringe interessante CTG-strimler (gerne på overhead) til diskussion.</p> <p>Der afholdes teoretisk og praktisk undervisning i genoplivning af nyfødte herunder anvendelse af genoplivningsbordet. Undervisningen varetages af anæstesilæge evt. sammen med pædiater.</p> <p>Klinisk arbejde på fødegangen</p>
<p>Evalueringsstrategi CL: ca. 10 normale forløsnings Observation af klinisk arbejde ved jdm</p>	<p>Uddannelsesplan</p>
<p>Kompetencer Anlægge og suturere episiotomi samt mindre vaginalbristninger</p>	<p>Uddannelsesprogram Introduktionslægen superviseres af bagvagten i de forskellige obstetriske indgreb Herudover samarbejder introduktionslægen med jordemoderen, der ligeledes kan supervisere i suturteknik.</p> <p>Klinisk arbejde på fødegangen</p>
<p>Evalueringsstrategi Observation af klinisk arbejde CL: Sutur af episiotomi og bristning</p>	<p>Uddannelsesplan</p>

Introduktionslæger, Uddannelsesprogram, Kvindeafdelingen, Sygehus Viborg

Kompetencer Stille indikationen for og anlægge vacuumekstraktion	Uddannelsesprogram Sammen med den obstetriske vejleder gennemarbejdes & diskuteres principper og håndgreb i forbindelse med anlæggelse af vacuumekstraktion. I-lægen har forud læst afdelingens instruks og relevant lærebogsmateriale. Introduktionslægen superviseres af den obstetriske vejleder i de forskellige obstetriske indgreb og samarbejder ligeledes med jordemoder Klinisk arbejde på fødegangen
Evalueringstrategi CL: Struktureret observation (fantom) CL: Struktureret observation (klinisk) CL: ca.5 kopforløsninger	Uddannelsesplan
Kompetencer Forløsning af fastsiddende skuldre på fødefantom	Uddannelsesprogram Der undervises i 'praktisk obstetrik' med fantomøvelser efter aftale med obstetrisk vejleder. Introduktionslægen opfordres til at øve de obstetriske indgreb på disse, når lejlighed gives. De obstetriske overlæger bistår gerne ved behov.
Evalueringstrategi Observation af klinisk arbejde CL: Struktureret observation på fantom	Uddannelsesplan

Introduktionslæger, Uddannelsesprogram, Kvindeafdelingen, Sygehus Viborg

Kompetencer Vurdere og initiere medicinsk behandling af postpartum blødning	Uddannelsesprogram I-lægen kaldes til fødegangen i forbindelse med post partum blødning evt sammen med speciallæge . Afdelingens principper for behandling findes i instruksen. I-lægen kan under supervision foretage intrauterin palpation og manuel placentafjernelse.
Evalueringsstrategi Porteføljevurdering af 3 cases Observation af klinisk arbejde	Uddannelsesplan
Kompetencer Udføre sectio under supervision	Uddannelsesprogram Introduktionslægen udfører under supervision de elektive sectio med mindre særlige omstændigheder taler imod dette. Fase 1 læger bør have udført mindst 5 antal sectio i løbet af opholdet.
Evalueringsstrategi CL: Sectio Observation af klinisk arbejde	Uddannelsesplan
Kompetencer Tolke en CTG og bedømme om der er behov for involvering af senior læge	Uddannelsesprogram I-lægen skal sætte sig ind i relevant litteratur. Principper for tolkning af CTG diskuteres med vejleder i forbindelse med det løbende kliniske arbejde.
Evalueringsstrategi Porteføljevurdering af 5 cases Observation af klinisk arbejde	Uddannelsesplan

Introduktionslæger, Uddannelsesprogram, Kvindeafdelingen, Sygehus Viborg

Kompetencer I puerperiet vurdere indikation for behandling og iværksætte behandling af puerperale infektioner og mastitis.	Uddannelsesprogram Deltager i stuegang på barselsgangene under supervision af overlæge/speciallæge.
Evalueringsstrategi Observation af klinisk arbejde	Uddannelsesplan

Kommunikator Kompetencer Etablere god læge-patient kontakt indenfor rammerne af det gynækologisk/obstetriske speciale	Uddannelsesprogram I-lægen introduceres til de forskellige områder indenfor gynækologi og obstetrik, hvorefter I-lægen arbejder selvstændigt under supervision. Cases diskuteres med kolleger og andet personale, hvor det forventes at der gives feedback på I-lægens evner til at skabe en god patient-kontakt. Afdelingen arbejder i vid udstrækning med kontaktlægeprincippet . Der afholdes 360 grader evaluering efter 6-8 mdr, og denne danner baggrund for vejledersamtalen
Evalueringsstrategi Observation af klinisk arbejde Vejledersamtale 360-graders evaluering	Uddannelsesplan

Introduktionslæger, Uddannelsesprogram, Kvindeafdelingen, Sygehus Viborg

Kompetencer Udvis forståelse, tillid, respekt, fortrolighed og handle empatisk overfor patienten samtidig med at den professionelle relation opretholdes	Uddannelsesprogram I-lægen møder i det daglige arbejde patienter med alvorlig sygdom og oplever alvorlige hændelser på bl.a. fødegangen. Disse oplevelser stiller store menneskelige krav. I afdelingen diskuteres disse problemstillinger åbent og løbende på såvel de lægelige som tværfaglige konferencer. Herigennem får I-lægen indblik i, hvordan disse situationer kan håndteres.
Evalueringstrategi Observation af klinisk arbejde Vejledersamtale 360-graders evaluering	Uddannelsesplan
Kompetencer Informere patient og pårørende og sikre forståelse på en menneskelig måde og inddrage dem i beslutningen om valg af behandling	Uddannelsesprogram Mesterlære i klinisk arbejde
Evalueringstrategi Observation af klinisk arbejde Vejledersamtale 360-graders evaluering	Uddannelsesplan

Introduktionslæger, Uddannelsesprogram, Kvindeafdelingen, Sygehus Viborg

<p>Samarbejder Kompetencer 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 Lægen fremlægger patientforløb ved fælles morgenkonference, ligesom vanskelige sygdomstilfælde fremlægges og drøftes.</p> <p>I vagtarbejdet opnår I-lægen rutine med at prioritere det akutte arbejde og vurdering af behov for at kalde assistance.</p> <p>Under introduktionen sikres at I-lægen har det nødvendige kendskab til hvem der skal kaldes i forbindelse med akutte situationer.</p> <p>Gennem det daglige klinisk arbejde og den løbende feedback opnås færdigheder og erfaring i tværfagligt samarbejde. Den uddannelsessøgende forventes at indhente respons fra kolleger (læger og andre personaler) omkring egen adfærd og håndtering af samarbejdet.</p>
<p>Evalueringsstrategi Observation af klinisk arbejde Vejledersamtale 360-graders evaluering</p>	<p>Uddannelsesplan</p>

<p>Akademiker Kompetencer Foretage litteratursøgning</p>	<p>Uddannelsesprogram Emne/område aftales med vejleder .</p>
<p>Evalueringsstrategi Porteføljevurdering af litteratursøgninger Vejledersamtale</p>	<p>Uddannelsesplan</p>

Introduktionslæger, Uddannelsesprogram, Kvindeafdelingen, Sygehus Viborg

<p>Kompetencer Vurdere videnskabelig litteratur og statistiske metoder i en videnskabelig artikel og lærebog</p>	<p>Uddannelsesprogram Den uddannelsessøgende står for ”dagens emne” 2 gange under ansættelsen gerne sammen med vejleder. Herudover forventes desuden aktiv deltagelse med hensyn til formidling af ny litteratur jf. afsnittet om uddannelseserfaring/administrativ erfaring. Man ser meget gerne, at introduktionslægen melder sig med hensyn til at deltage i forskning på afdelingen.</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 Gennem ovenstående plan om at stå for undervisning af kolleger ved fælles konference.</p>
<p>Evalueringsstrategi Porteføljevurdering af fremlæggelser og undervisning Vejledersamtale</p>	<p>Uddannelsesplan</p>
<p>Professionel Kompetencer Etablere, fastholde og afslutte en lægefaglig relation til patienter og pårørende</p>	<p>Uddannelsesprogram Afdelingen håndhæver i vid udstrækning kontaktlæge princippet således at introduktionslægen under supervision har mulighed for at have egne patienter/forløb. Det forventes således at I-lægen varetager alle opgaver omkring patienten herunder epikrise skrivning for det afsluttede forløb.</p>
<p>Evalueringsstrategi 360-graders evaluering Vejledersamtale</p>	<p>Uddannelsesplan</p>

Introduktionslæger, Uddannelsesprogram, Kvindeafdelingen, Sygehus Viborg

Kompetencer Udvide lægefaglig personlig og interpersonel adfærd	Uddannelsesprogram Mesterlære i klinisk arbejde
Evalueringsstrategi Vejledersamtale	Uddannelsesplan

Kompetencer Foretage en etisk analyse og handle på vurderingen.	Uddannelsesprogram Introduktionslægen medinddrages i det daglige kliniske arbejde i de etiske problemstillinger/diskussioner der indenfor faget (fx sen provokeret abort, fosterreduktion, prænatal risikovurdering, fertilitetsbehandling, abort mm). Sammen med en speciallæge kan introduktionslægen fungere som kontaktlæge.
Evalueringsstrategi Observation af klinisk arbejde Vejledersamtale	Uddannelsesplan

4. Læringsstrategi

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

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 at 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-obstetriske 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.

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 læringsituation 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>Porteføljevurdering</p> <p>Indholdet i porteføljen vælges og samles af den uddannelsessøgende.</p> <p>Dele af porteføljen vurderes af vejleder ved vejledersamtaler. 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 forløsninger, 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
Kurser	Tværfaglige kurser	Kommunikation: 1 uge Ledelse og administration: 2 dage
Vejledersamtaler		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 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/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:

- Introduktionsprogram
- Skema til 360 graders

Dag 1:

Kl. 8.15 – 13.00

Generel introduktion i mødelokale 21 for alle, som ikke tidligere har været ansat ved Viborg Sygehus.

Kl. 13.15 Møde i afdelingen til kort præsentation samt udlevering af kitler.
(kontakt forvagt – kode 2079)

Dag 2:

Kl 8.00 Morgenkonference samt velkomst og præsentation
Tildeling af tutor samt aftale om introduktionssamtale snarest.

Kl. 8.30 Oversigts rundvisning (ved forvagt eller tutor) i

- Gyn. Amb.
- Gyn. Sekretariat
- Afd. Y 08
- Afd. Y 07
- Operation
- Fødegang
- Modtagelsen
- Op.dagafsnit og opvågning
- Funktion af vagtkalderen

Kl. 10.00 Gyn Sekretariat

- Præsentation af sekretærer , materiale udleveres
- Rundvisning i sekretariatet
- Udlevering af skriftligt materiale

Kl. 10.30 Kaffepause

Kl. 11.00 Afd. Y 08

- Introduktion ved sygeplejerske
- Hvad er væsentligt for den nye læge at vide, hvilke forventninger har man, papirgang ved journaloptagelse.

Kl. 12.00 Frokost

kl. 12.30 Gyn. Amb.

- Introduktion ved sygeplejerske

kl. 13.00 Afd. Y 07

- Introduktion ved sygeplejerske
- Information om spædbarnsvenligt initiativ.

- Papirgang, patientprofil.

Dag 3-4

Kl. 8.00 Morgenkonference

Kl. 8.30 Modtagelse af akut patient (ved forvagt)
- Imminensambulatoriet / Undersøgelsesstue
- Introduktion i G.U., podning
- Gennemgang af ultralydsapparat (ved specialist)

Fødegangen

Kl 11.00 - 15.00 samt dag 4

- Rundvisning på fødegangen
- sug, O2
- Sechers bord

Jordemødrenes ansvar - kompetance

Prioriteringsrækkefølge af information ved journalskrivning/ ambulant notat
(1 grav, para 0, termin, obstr. anamnese / anden relevant anamnese, samt ved rapportering til morgenkonference)

Hvad bliver lægerne kaldt til? - gennemgå - og hvad forventes der så af dem?

- udvendig undersøgelse
- vaginal eksploration
- praktisk gennemgang af post partum blødning
- CTG tolkning
- UL scanning (mindre liv UK)

Følge normal fødsel med henblik på:

- hvilke undersøgelser laver jdm. ??
- urinstix, BT, temp., CTG, udvendig undersøgelse, eksploration
- eksploration, rotation
- CTG tolkning
- Børneundersøgelse
 - suge næse-svælg
 - Visitation / retningslinier

Gennemgang af metodebøger specielt med henblik på:

- Rødt, gult, grønt sectio
- S-drop, indikation
- Grønt fostervand
- Scalp-PH
- Cup forløsning
- Celeston beh.
- Bricanyl
- Genoplivning af det dårlige barn
- Episiotomi
- Skulderdystoci

Kære bedømmer i 360° evaluering

af _____

Disse informationer vil blive vist til den uddannelsessøgende. Sæt cirkel om tallet. Hvis du ikke har haft mulighed for at observere de nævnte aktiviteter, så kryds af i ”ikke i stand til at kommentere”.

	Kan ikke bedømmes	Utilfredsstillende	Behov for forbedringer	Tilfredsstillende	Meget tilfredsstillende
Behandler patienter høfligt og hensynsfuldt		1	2	3	4
Involverer patienter i beslutninger om deres behandling		1	2	3	4
Respekterer patienters privatliv og værdighed		1	2	3	4
Overholder tavshedspligt		1	2	3	4
Svarer og kommer, når det ønskes at en patient skal bedømmes.		1	2	3	4
Kontakter kollegaer ved behov for diskussion om patientbehandling		1	2	3	4
Samarbejder i team		1	2	3	4
Accepterer kritik og er i stand til at reagere konstruktivt		1	2	3	4
Fører journaler af acceptabel kvalitet		1	2	3	4
Varetager ”papirarbejdet” til tiden (f.eks. epikriser, breve)		1	2	3	4
Er bevidst om egne faglige grænser og søger hjælp når der er behov for det		1	2	3	4
Delegerer på passende vis arbejde ud til og superviserer yngre læger eller andet personale		1	2	3	4
Kan anvende den tid der er til rådighed på en effektiv måde		1	2	3	4

Kommentarer (skal altid udfyldes, hvis en vurdering er ”utilfredsstillende”)

Navn:

Stilling:

Signatur:

Opsummering af 360 graders evaluering

Uddannelsessøgendes navn:

Dato:

Total antal skemaer med 360 graders evaluering modtaget:

Middelværdier beregnet nedenfor

	Middelværdi
Behandler patienter høfligt og hensynsfuldt	
Involverer patienter i beslutninger om deres behandling	
Respekterer patienters privatliv og værdighed	
Overholder tavshedspligt	
Svarer og kommer, når det ønskes at en patient skal bedømmes.	
Kontakter kollegaer ved behov for diskussion om patientbehandling	
Samarbejder i team	
Accepterer kritik og er i stand til at reagere konstruktivt	
Fører journaler af acceptabel kvalitet	
Varetager ”papirarbejdet” til tiden (f.eks. epikriser, breve)	
Er bevidst om egne faglige grænser og søger hjælp når der er behov for det	
Delegerer på passende vis arbejde ud til og superviserer yngre læger eller andet personale	
Kan anvende den tid der er til rådighed på en effektiv måde	

Alle kommentarer fra forrige skemaer: