Uddannelsesprogram

Hoveduddannelsen i Kirurgi

Region Nord

Randers – Århus – Randers

Kære kollega

Tillykke med din hoveduddannelsesstilling i kirurgi. Vi håber, at du får et godt uddannelsesforløb og bliver glad for opholdet på afdelingerne.
Dette uddannelsesprogram gælder for den blok du er ansat i, og indeholder generel information om specialet, uddannelsen og de afdelinger du skal ansættes på. Uddannelsesprogrammet gælder således for hele dit uddannelsesforløb. Logbogen findes til slut i dokumentet.
Vi vil opfordre dig til hurtigst muligt at downloade målbeskrivelsen for den kirurgiske speciallægeuddannelse fra
http://www.sst.dk/Uddannelse/Laeger/Speciallaegeuddannelse/Maalbeskrivelse.aspx.
Vi vil råde dig til at gennemlæse målbeskrivelse og uddannelsesprogram nøje, således at du har indsigt i hvilke kompetencer der skal opnås og hvordan evalueringen foregår.
Når uddannelsen er slut skal den være attesteret med disse dokumenter, der skal bruges af Sundhedsstyrelsen til din speciallægeanerkendelse.

- Logbog med signatur og dato ud for hver enkelt kompetence
- Attestation for tidsmæssigt gennemført uddannelseselement for hver del af ansættelsen http://www.videreuddannelsen-nord.dk/blanketter/attestation+for+tidsm%c3%a6ssig+gennemf%c3%b8rt+uddannelseselement
- Attestation for gennemført forskningstræningsmodul
- Kursusbeviser

Vi vil foreslå, at du samler målbeskrivelse, uddannelsesprogram, personlige uddannelsesplaner (der udarbejdes i forbindelse med vejledersamtaler), ovenstående dokumenter og anden relevant dokumentation i en mappe (portefølje), så du har styr på det. Der er desværre ikke nogen elektroniske logbøger o.l. endnu. Der er ikke noget krav om at føre operationsliste, men for din egen skyld kan det være nyttigt. Du kan evt. på din egen liste følge op på, hvordan det er gået med dine patienter. Sørg for at samle underskrifter i logbogen løbende.

Held og lykke med din speciallægeuddannelse. Venlig hilsen de uddannelsesansvarlige overlæger.

Stillingens sammensætning

Randers – Århus - Randers

2 måneders mammakirurgi i løbet af ansættelsen på THG, Århus 2.år

Forskningstræningsmodulet skal gennemføres inden udgangen af 3 år under ansættelsen på NBG Århus

Om afdelingerne

Parenkymkirurgisk Afdeling, Randers:

Kirurgisk afdeling K fungerer som akut- og elektivt sygehus for 230.000. Afdelingen varetager øvre- såvel som nedre gastroentestinal kirurgi, avancerede laparaskopiske og endoskopiske indgreb. Der er selvstændigt mammaendokrint afsnit. Der arbejdes i multidisciplinære teams.

Afdelingen har 2 senge afsnit med i alt 42 senge. Afsnit B6 med 24 gastroenterologiske senge og C6 med 18 senge i et akutmodtageafsnit. C6 modtager både kirurgiske- og urologiske patienter. 80 % af indlagte patienter i afdelingen går gennem C6. Mammaendokrin kirurgiske patienter indlægges på urologisk afsnit A6, hvor kirurgisk afdeling har 5 sengepladser.
Der er ambulatorium som også varetager den endoskopiske funktion. Kirurgisk afdeling leder operationsgangen. Der er dagligt akutleje funktion for gynækologi, kirurgi og urologi. Dagkirurgi 3 gange ugentlig herunder mammakirurgi. Endelig betjener afdelingen Grenå Sygehus en gang ugentlig med ambulatorium og dagkirurgi.

Afdelingsledelsen består af ledende overlæge Knud Thygesen og oversygeplejerske Lis Smed. Uddannelsesansvarlig overlæge Lars Sømod.
Afdelingen er normeret med 8 overlæger, hvoraf 6 primært arbejder med gastroenterologien, mens 2 er dedikeret til mammaendokrinkirurgien. 2 gastroenterologiske afdelingslæger. 6,5 hoveduddannelsesstillinger når fuldt udrullet og 4 introduktionsstillinger.
2 stillinger beregnet til sideuddannelse i gynækologi. Endelig er der ansat reservelæger i blok til almenpraksis samt basislæger i alt ca. 12 reservelæger.

Vagtlaget er 4 delt frem til kl. 1800 med for-, mellem-, bag- og bagbagvagt (mellemvagt går hjem kl.1800) efterfølgende 3 delt frem til næste morgen kl.0745. Der er tilstedeværelses vagt af forvagt og bagvagt (vagten er 2 delt), mens bagbagvagt er på tilkald i vagtdøgnet.

Afdelingen deltager i studenterundervisningen på henholdsvis 3. og 8. semester. Alle uddannelsessøgende får tilsendt præsentations- og udddannelsesmateriale samt tildelt personlig vejleder inden tiltrædelse i afdelingen. Der udarbejdes personlig uddannelsesplan.
Afdelingen tilstræber stejl læringskurve, hvilket også kræver initiativ og interesse fra den uddannelsessøgende.

Præsentation af kirurgisk afdeling P, Århus Sygehus.

Kirurgisk afdeling P (tidl. L), THG omfatter to af de tre kirurgiske fagområder: kolorektal- og mammaendokrin-kirurgi og har basiskirurgisk funktion (åben og laparoskopisk kirurgi) for Århus

Kommune i uddannelsesmæssigt samarbejde (hoveduddannelsen) med kirurgisk afdeling L, NBG, som tager sig af fagområdet øvre gastrointestinal kirurgi.
Afdeling P råder over i alt 63 fuldtidssenge fordelt på 3 stationære afsnit, herudover 2 senge på intensivafdelingen og 5 hotelsenge. Afdelingen har 4 operationslinier fordelt på 4 operationsstuer, 4 endoskopistuer, 2 undersøgelsesstuer samt forundersøgelses- og efterbehandlingsambulatorium for såvel abdominalkirurgiske som kirurgisk-endokrine patienter. Herudover råder afdelingen over et stomiambulatorium og et analfysiologisk laboratorium.
Der indlægges ca. 4.000 patienter pr. år heraf 50 % akut. Den gennemsnitlige belægningsprocent har i de senere år ligget på omkring 96 %. I ambulatoriet afvikles p.t. 11.000 konsultationer pr. år. Det tilsvarende antal endoskopier er stigende og nærmer sig 4.000. Antallet af analfysiologiske konsultationer er godt 1800 pr. år.
Afdelingen har p.t. 12 overlæger inkl én professor, 3-4 afdelingslæger og 16-21 uddannelsessøgende læger fordelt på 2-3 i basisuddannelse, 3 i almen medicinsk blok og 9-12 under kirurgisk uddannelse (p.t.) 2-3 introduktionsstillinger, 0-2 i common trunk, 5 i kirurgisk hoveduddannelse og 2-3 RI i overgangsstillinger).
Afdelingen har landsdelsfunktion indenfor endokrin kirurgi (thyreoidea, parathyreoidae og binyrer) og kolorektal kirurgi. Indenfor det sidstnævnte område domineres landsdelsfunktionen af inflammatorisk tarmsygdom, anale rekonstruktioner og patienter med defækationsforstyrrelser. Afdelingen tager sig som den eneste i landet af patienter med avanceret cancer samt anden form for kompliceret kolorektal kirurgi i multidisciplinært samarbejde med bl.a. plastikkirurgisk afd., urologisk afdeling, gynækologisk afd. og onkologisk afdeling. Analcancere fra et optageområdet på ca. 1,2 mil. udredes og kontrolleres i analfysiologisk laboratorium.
Uddannelsessøgende læger følger uddannelsesprogrammet for deres respektive niveauer og tildeles dels et sengeafsnit, dels en klinisk vejleder: 1. reservelæger/bagvagter på 4. og 5. år af hoveduddannelsen (hu) tilknyttes overlæger/afdelingslæger som vejledere, introduktions- og hu-reservelæger 1.-3. år tilknyttes 1. reservelæger og hu-læger på 4.-5. år og basisreservelæger/reservelæger i almen medicinsk blok tilknyttes reservelæge i introduktionsstilling eller hoveduddannelse på 1.-3. år.
Arbejdet er organiseret med akutkonference, røntgenkonference og afsnitskonference efterfulgt af stuegang, operationer, endoskopi eller ambulatorium. Basis-, Intro-, Almen medicinske blok- og Hoveduddannelseslæger superviseres daglig ved konferencer som ved stuegang og i ambulatoriet, endoskopi eller operation. Udover de nævnte konferencer er der formaliseret undervisning hver onsdag morgen fra 8-9, hvor foredragsholdere fortæller om relevante emner. Almen medicin blok-læger passer (sammen medbasislæger) forvagten fra 0800 til 2000 på hverdage, 0800 til 1500 på lørdage og søndage.

Afdeling L, Århus Sygehus:

Kirurgisk Gastroenterologisk Afdeling L er en ren kirurgisk gastroenterologisk afdeling med lands- og landsdelsfunktion inden for kirurgisk gastroenterologi, herunder hepatopankreatikobiliær kirurgi.

Afdelingen behandler primært cancersygdomme i oesophagus, ventrikel, duodenum, lever, galdeveje og pancreas. Herudover har afdelingen landsdelsfunktion vedrørende vanskelige choledochussten, galdevejsstriktur, iatrogen galdegangslæsion, kronisk pankreatit, paraoesofageale hernier, esophagusmotilitet (herunder gastroesofageal reflukssygdom) og fedmekirurgi.

Herudover akutte kirurgiske lidelser, som i øvrigt udgør 75 % af indlæggelserne i afdelingen.

Afdelingens opbygning:

Afdelingen råder over 43 senge, fordelt på afsnit L2 og afsnit L3.

Afsnit L3 er et elektivt afsnit med 24 senge, opdelt i teamfunktioner med et hepatobiliært team, et team for benigne lidelser i oesophagus samt et team for adipositaskirurgi.

På afsnit L2 er der 19 senge, opdelt i 7 elektive senge, med teamfunktion for den maligne oesophagus- og ventrikelkirurgi. Herudover 12 senge, som udgør det akutte kirurgiske visitationsafsnit (KVA). De akutte patienter indlægges direkte i afsnit L2, og al videre undersøgelse, behandling og visitation foregår herfra.

Hertil kommer 5 senge på Patienthotellet og et mindre børneafsnit, beliggende i afsnit E2. De intensive patienter er beliggende i intensivafsnit (ITA) i bygning 9.

Endvidere har afdelingen et Endoskopisk Afsnit, et Motilitetslaboratorium og et Dagkirurgisk afsnit.

Afdelingen råder over 4 operationsstuer, 3 endoskopistuer og 1 undersøgelsesstue.

Ambulatoriet er beliggende på 2. etage. Ved siden af ambulatoriet, op ad trappen, er sekretariatet beliggende. Journalskrivning på indkaldte patienter foregår i ambulatoriet.

Endoskopisk Afsnit og Motilitetslaboratoriet er beliggende i bygning 9 med indgang fra Intensiv Afdeling N.

Lægestab
Afdeling L har 9 overlæger, 4 afdelingslæger, 3 1. reservelæger, 10 reservelæger i hoved/intro uddannelse og 3 basislæger.
Vagten dækkes af 3 lag:
Bagvagt: Overlæger/afdelingslæger og læger i de sidste år af hoveduddannelsen
Mellemvagt: Hoved- og introduktionsuddannelseslæger
Forvagt: Basislæger og evt. vikarer.

Arbejdsforhold
Du vil som hoveduddannelseslæge indgå i henholdsvis mellemvagten sammen med 7 andre og bagvagten afhængig af dit uddannelsestrin.
Du modtager både de elektive og akutte patienter til afdelingen. Arbejdet vil bestå af almindeligt dagarbejde og selve vagten.
Dagarbejdet afhænger meget af dine kompetencer og vi vil prøve at gøre det så individuelt som muligt.
Vagten er delt som enten dagtjeneste eller en aften/nat-tjeneste, hvor du superviserer for/mellemvagten i modtagelsen af de akutte patienter og foretager akutte operationer i det omfang det er muligt. Bagvagten er tilstede hele døgnet.

Afdelingens kliniske arbejde foretages af forskellige teams (se afdelingsbeskrivelsen) og du vil blive en fast del af et af disse. Det betyder at man varetager arbejdet sammen og at arbejdsopgaverne bliver fordelt om morgenen ved forstuegangen på de respektive afsnit. Du har mulighed for at deltage i alle teamets aktiviteter og vi prøver også at arrangere at din vejleder er på samme afdeling.

Praktiske forhold og generel uddannelsesplan

De minimumskompetencer, der skal erhverves i løbet af uddannelsen er anført på listeform sidst i uddannelsesprogrammet. Det er vigtigt at være opmærksom på, at kompetencerne omfatter alle de lægelige roller, og således omfatter hele patientforløb, håndtering af dokumenter, samarbejde, professionalisme og kommunikation samt evidensbaseret og videnskabelig tilgang til specialet. I målbeskrivelsen er denne sammenhæng nøjere beskrevet.

Rækkefølgen af kompetencerne er valgt af hensyn til gradvis tilegnelse af de færdigheder, der er nødvendige for bagvagtskompetence. Det forventes at du indgår i bagvagt senest i de sidste 2 år af uddannelsen. Således er håndtering af perioperative forhold, basale diagnostiske færdigheder, basale operative og endoskopiske færdigheder henlagt til periode I (1. år). I periode II (2-3 år) erhverves yderligere diagnostiske og tekniske færdigheder indenfor bl.a. akut traumemodtagelse, diagnostik og behandling af akutte gastrointestinale sygdomme inklusive endoskopisk håndtering af blødning. I periode III skal speciallægekompetencer om fx. cancersygdomme, inflammatoriske tarmsygdomme og avancerede tekniske færdigheder opnås.

Kurser

De fælleskirurgiske og specialespecifikke kurser er under revision. Se foreløbig kursusplan på www.sst.dk. Du bliver automatisk registreret hos hovedkursusleder Randi Beier-Holgersen. Henvendelse kan rettes til

Lægesekretær Karin Mortensen
Kirurgisk Enhed
Nordsjællands Hospital Helsingør
3000 Helsingør
Tlf.: 48 29 23 24 Fax: 48 29 65 34
e-mail: kamor@noh.regionh.dk

Generelle

- Ledelse, administration og samarbejde II 3+1 dag www.rm.dk
- Ledelse, administration og samarbejde III 4 dage
  Sundhedsstyrelsen,
  www.sst.dk/Uddannelse/Laeger/Speciallaegeuddannelse/Kursusoversigt/tvaerfagligekurser.aspx individuel tilmelding efua@sst.dk

Fælleskirurgiske

Specialespecifikke

Regionale

- Der er i øjeblikket tilbud om 2 dages kursus i koloskopi på simulator, 1 dags færdighedskursus i endoskopisk behandling af øvre gastrointestinal blødning. Indkaldelse via den regionale færdighedstræningsorganisation

Forskningstræningsmodulet

20 dage, heraf 10 dage kursus. Gennemføres i løbet af 2-3 år

Læs mere i målbeskrivelsen og på www.videreuddannelsen-nord.dk

- 3 dages tværfagligt kursus, tilmelding
  www.health.au.dk/uddannelse/evu/andenevu/laegeevu
- 7 dages specialespecifikt kursus
  Afholdes 1 gang årligt, du får besked om kursustidspunkt og tilmelding

10 dage til projektarbejde og vejledning. Din vejleder på modulet udpeges i afdelingen.

Der skal udfærdiges en aftale om projektets indhold, omfang og vejledning.

www.videreuddannelsen-nord.dk/blanketter/standardaftale+forskningstr%c3%a6ningsmodul

Kontrakten sendes til godkendelse til specialets postgraduate kliniske lektor

Overlæge Karen Lindorff-Larsen, Kirurgisk Gastroenterologisk Afdeling A, Aalborg Sygehus, Århus Universitetshospital, Hobrovej, 9000 Aalborg DK.

lindorff@dadlnet.dk

Din vejleder evaluerer og godkender det afsluttede projekt.

Hvis du er PhD skal du ikke gennemgå dette modul. Forskningsår giver merit for 3 dages kurset.

Vejledning og evaluering

Ved starten af hver ansættelsesperiode gennemføres en samtale mellem den uddannelsessøgende og den kliniske vejleder. Ved denne samtale fastlægges den individuelle uddannelsesplan på baggrund af uddannelsesprogrammet og eventuelle dokumenterede kompetencer hos den uddannelsessøgende. Uddannelsesplanen indeholder aftaler om deltagelse i kurser og særlige ønsker hos uddannelseslægen.
De nødvendige kompetencer fremgår af logbogen. Hver enkelt kompetence skal signeres og datomarkeres af en klinisk vejleder.
Se overordnet beskrivelse af evalueringsmetoder i målbeskrivelsen.

Der skal afholdes mindst 3 vejledersamtaler i løbet af ansættelsen og gennemføres mindst 4 casebaserede diskussioner ud fra relevante kliniske problemstillinger årligt. (skabelon se bilag).

Halvvejs i forløbet foretages en 360 graders evaluering, som kan gentages efter behov (se bilag)

Ved alle superviserede operative indgreb og 5 endoskopiske procedurer af hver slags udfyldes det tilhørende evalueringsskema af den superviserende læge. Det er uddannelseslægens ansvar, at dette gennemføres. (se bilag)

Ved hver ansættelses afslutning skal den uddannelsesansvarlige overlæge
attestere, at samtlige mål for forløbet er nået, og at det tidsmæssige aspekt er overholdt.

Ved ansættelsens afslutning evaluerer lægen afdelingen på evaluer.dk

Bilag

Evalueringsskema Operative Færdigheder

Evalueringsskema Endoskopi

360 graders evaluering

Skabelon til casebaseret diskussion

Links

Målbeskrivelse www.sst.dk

Attestation for tidsmæssigt gennemført forløb www.videreuddannelsen-nord.dk

Dansk Kirurgisk Selskab www.kirurgisk-selskab.dk/dks/

Yngre Danske Kirurger www.yngredanskekirurger.dk

Kompetencer

Kompetencerne er opdelt i

- Præ- per- og postoperative
- Diagnosespecifikke
- Endoskopiske
- Laparoskopiske
- Generelle

Du kan i målbeskrivelsen se, hvilke af lægens 7 roller, der er indeholdt i den enkelte kompetence.

Udfor hver kompetence er angivet den periode, hvori kompetencen senest skal være erhvervet og dokumenteret i logbogen. Periode I = år 1, periode II = år 2-3, periode III = år 4-5
Da Afdeling L og P har forskellige kompetenceområder vil der for de enkelte kompetencer (der ikke findes begge steder) være markeret med ansvarlig afdeling. Oftest kan kompetencen også læres på den Funktions Bærende Enhed (FBE = Randers)

Præ- per- og postoperative kompetencer:

Delkompetence	**Læringsstrategi**	**Evalueringsstrategi**	**Periode**
Præoperative			
Være kontaktlæge for egne operationspatienter og informere patienten om dette.	Case-baseret læring inkl. feedback	CBD anvendes ved feedback	I
Informere om tobak og spiritus´ risiko og ernæringens betydning i forbindelse med kirurgi	Superviserede samtaler med patienter/pårørende med efterfølgende feedback og evaluering	360 grader evaluering	I
Demonstrere forståelse for comorbiditets indflydelse på kirurgi samt ordinere tromboseprofylakse, perioperativ antibiotika og ernæringsscreening.	Case-baseret læring inkl. feedback	CBD anvendes ved feedback; VOT ved specifikke indgreb	I
Stille operationsindikation, ordinere lejring af patient og dokumentere dette	Struktureret observation med efterfølgende feedback	DOPF VOT	I
Informere patient og pårørende om indgreb, komplikationer og indhente accept fra patienten	Case-baseret læring med efterfølgende feedback Superviserede samtaler med patienter/pårørende med efterfølgende feedback Struktureret observation med efterfølgende	360 graders evaluering CBD	I

	feedback		
Peroperative			
Sikre patientens identitet på operationsstuen, sikre evt. markering og afholde time out	Struktureret observation med efterfølgende feedback	CBD 360 graders evaluering	I
Demonstrere sikker genkendelse af de anatomiske forhold og patologiske abnormaliteter	Struktureret observation med efterfølende feedback	VOT for alle indgreb nævnt under diagnose-specifikke kompetencer	I
Postoperative			I
Dokumentere indgreb og postoperative plan inkl kodning af diagnose og behandling	Case-baseret læring med efterfølgende feedback	CBD for alle indgreb nævnt under diagnose-specifikke kompetencer	I
Informere patient/pårørende om fund og indgreb og dokumentere dette i journalen	Superviseret samtale med efterfølgende feedback. Case-baseret læring med efterfølgende feedback	360 graders evaluering CBD	I
Informere plejepersonale om indgreb og dokumentere postoperativ plan	Case-baseret læring med efterfølgende feedback	CBD for alle indgreb nævnt under diagnose-specifikke kompetencer 360 graders evaluering	I
Ordinere sufficient postoperativ ernæring	Case-baseret læring med efterfølgende feedback Kursus med efterfølgende præsentation	CBD for alle indgreb nævnt under diagnose-specifikke kompetencer	I
Ordinere sufficient smertebehandling	Case-baseret læring med efterfølgende feedback Kursus med efterfølgende præsentation	CBD for alle indgreb nævnt under diagnose-specifikke kompetencer	I
Varetage postoperativ væske- og elektrolytbehandling	Case-baseret læring med efterfølgende feedback Kursus med efterfølgende præsentation	CBD for alle indgreb nævnt under diagnose-specifikke kompetencer	I
Ordinere postoperativ mobilisering	Case-baseret læring med efterfølgende feedback Kursus med efterfølgende præsentation	CBD for alle indgreb nævnt under diagnose-specifikke kompetencer	I
Diagnosticere, behandle og viderevisitere de hyppigst forekommende kirurgiske	Case-baseret læring med efterfølgende feedback	CBD for alle indgreb nævnt under diagnose-specifikke	I

samt medicinske komplikationer		kompetencer	

Diagnosespecifikke kompetencer

Traumepatienten			
Redegøre for forskellige traumemekanismer, patofysiologi og klinik ved abdominale traumer	Kursus med efter følgende præsentation Ultralydskursus Billeddiagnostisk kursus	Godkendte kurser	II-NBG
Vurdere en kirurgisk traumepatient og instituere livsreddende behandling samt kende sin rolle i traumeteamets arbejde (ATLS-principper).	Case-baseret læring med efterfølgende feedback af alle større traumer, som den uddannelsessøgende har modtaget. Kursus med efterfølgende præsentation	CBD for alle traumer Godkendt kursus	II-NBG
Diagnosticere og behandle abdominale katastrofetilstande forårsaget af traumer mod abdomen	Case-baseret læring med efterfølgende feedback af alle større traumer, som den uddannelsessøgende har modtaget Struktureret oplæring med feedback af explorativ laparotomi Traumatologi kursus	CBD for alle traumer VOT for alle større opererede traumetilstande (damage kontrol) Godkendt kursus	III-NBG
Frilægge større arterier, og anlægge en kar-anastomose,	Kursus med efterfølgende præsentation	Godkendt kursus	I
Kendskab til thoracotomi samt kunne diagnosticere hæmopericardium og foretage aflastning.	Kursus med efterfølgende præsentation	Godkendt kursus	I
Anlægge pleuradræn og eventuelt viderevisitere til anden relevant behandling	Struktureret oplæring med feedback. Kursus	DOPF Godkendt kursus	I
Akut abdomen			
Vurdere patienter samt planlægge og tolke udredningsprogram for patienter med akut abdomen	Case-baseret læring med efterfølgende feedback Ultralydskursus Billeddiagnostisk kursus	CBD Godkendte kurser	I

herunder have kendskab til differential diagnoser, der relaterer sig til bl.a. gynækologi, urologi o.lign.			
Diagnosticere og viderevisitere patienter med aortaaneurismer	Kursus med efterfølgende præsentation	Godkendt kursus	I
Diagnosticere patienter med akutte smerter og blødning fra urinveje og viderevisitere til relevant behandling	Kursus med efterfølgende præsentation	Godkendt kursus	I
Diagnosticere og behandle patienter med • akut appendicitis • diverticulitis • ileus • perforation af abdominale hulorganer • akut cholecystitis/kolangitis	Case-baseret læring med efterfølgende feedback Struktureret oplæring med feedback	CBD VOT	II
Diagnosticere og symptomatisk behandle patienter med acut pancreatitits samt kende indikation for viderevisitering.	Kursus med efterfølgende præsentation Case-baseret læring med efterfølgende feedback	Godkendt kursus CBD	II-NBG/FBE
Foretage by-pass, anastomose og resektion af tyndtarm og colon	Struktureret oplæring med feedback	VOT	III-THG/FBE
Foretage stomi på tyndtarm og colon	Struktureret oplæring med feedback	VOT	II-THG/FBE
Diagnosticere og visitere patienter med esophagusperforation	Case-baseret læring med efterfølgende feedback	CBD	III-NBG/FBE
Diagnosticere og foretage primær kirurgisk revision af nekrotiserende fascitis, herunder fourniers gangræn og kunne viderevisitere til special afdeling	Struktureret oplæring med feedback Case-baseret læring med efterfølgende feedback	VOT CBD	II
Benigne esophaguslidelser			
Diagnosticere og behandle	Case-baseret læring med	CBD	II-NBG/FBE

patienter med refluksesophagitis	efterfølgende feedback		
Diagnosticere og behandle patienter med esophagus striktur	Struktureret oplæring med feedback	DOPF	III-NBG/FBE
Benigne gastrointestinalelidelser			
Diagnosticere og behandle patienter med gastritis, ulcus ventriculi/duodeni og stenose/striktur i tyndtarm	Struktureret oplæring med feedback Case-baseret læring med efterfølgende feedback	VOT CBD	I
Kende principperne til diagnostik af mikro- og makroblødning fra mavetarmkanalen og kunne anvende dette i praksis	Kursus med efterfølgende præsentation Case-baseret læring med efterfølgende feedback	Godkendt kursus CBD	II
Gennemstikke blødende kar i ventrikel og duodenum	Struktureret oplæring med feedback Case-baseret læring med efterfølgende feedback	VOT CBD	III-NBG/FBE
Diagnosticere Crohns sygdom, colitis ulcerosa og andre inflammatoriske tarmlidelser. Viderevisitere til specialafdeling	Kursus med efterfølgende præsentation Case-baseret læring med efterfølgende feedback	Godkendt kursus CBD	III-THG/FBE
Diagnosticere, behandle og evt. viderevisitere • motilitetsforstyrrelser i colon • fistler i colon/rektum • polypper i colon/rektum	Kursus med efterfølgende præsentation Case-baseret læring med efterfølgende feedback	Godkendt kursus CBD DOPF	III-THG/FBE
Diagnosticere og behandle • tumores hæmoroidales • fissura ani • abscessus perianalis inkl. fistler Diagnosticere og visitere: • stenosis ani • prolapsus recti/ani	Struktureret oplæring med feedback Case-baseret læring med efterfølgende feedback	VOT CBD	III-THG/FBE

Benigne lever/galdevejslidelser			
Diagnosticere og behandle patienter med pancreatitis acuta, cholecystolithiasis, cholecystitis og cholangitis	Kursus med efterfølgende præsentation Case-baseret læring med efterfølgende feedback Struktureret oplæring med feedback	Godkendt kursus CBD VOT	III-NBG/FBE
Diagnosticere og visitere hepatologiske sygdomme herunder hepatitis og cirrhose til medicinsk behandling	Kursus med efterfølgende præsentation Case-baseret læring med efterfølgende feedback	Godkendt kursus CBD	II-NBG/FBE
Diagnosticere og visitere patienter med galdegangsstriktur og choledocholithiasis	Kursus med efterfølgende præsentation Case-baseret læring med efterfølgende feedback	Godkendt kursus CBD	II-NBG/FBE
Cancer lidelser			
Redegøre for kirurgiske kræftlidelsers carcinogener, kinetik, metastaseringsformer og klassifikation. Udvise multidisciplinær tilgang til cancerlidelser. Anvende dette i klinikken.	Kursus med efterfølgende præsentation Case-baseret læring med efterfølgende feedback	Godkendt kursus CBD	III
Foretage intraoperativ eller endoskopisk biopsi ved mistanke om primær cancer eller metastaser	Struktureret oplæring med feedback Case-baseret læring med efterfølgende feedback	VOT CBD	II
Diagnosticere og visitere patienter med • esophaguscancer • ventrikelcancer • tyndtarmscancer (GIST) • galdevejscancer • lever/pancreascancer • rektum- og analcancer	Case-baseret læring med efterfølgende feedback	CBD	III-NBG/FBE
Udføre gastroenteroanastomose	Struktureret oplæring med feedback	VOT CBD	II-NBG/FBE

	Case-baseret læring med efterfølgende feedback		
Diagnosticere og behandle patienter med tyndtarms- og coloncancer.	Struktureret oplæring med feedback Case-baseret læring med efterfølgende feedback	VOT CBD	III-THG/FBE
Udføre palliativ behandling ved uhelbredelig sygdom, herunder smertelindring, palliativ kirurgi og anden symptombehandling.	Kursus med efterfølgende præsentation Case-baseret læring med efterfølgende feedback	Godkendt kursus CBD	III

Mamma lidelser			**Periode**
Udføre klinisk undersøgelse og vurdere om tumorer er maligne, suspekte eller benigne samt vælge korrekt udredningsstrategi og visitere til korrekt behandling.	Struktureret oplæring i mamma ambulatoriet med direkte feedback	DOPF CBD	II THG
Udføre fin- og grovnålsbiopsi	Struktureret oplæring i mamma ambulatoriet med direkte feedback	VOT	II THG
Kunne punktere mammaabsces	Struktureret oplæring med direkte feedback	VOT	II THG
Kunne ekstirpere en benign tumor	Struktureret oplæring i mamma ambulatoriet/operationsgangen med direkte feedback	VOT	II THG
Kende den diagnostiske strategi og principper for triple diagnostik ved cancer mammae herunder tolke mikroskopisvar samt billeddiagnostiske resultater samt informere patient om de behandlingsmæssige konsekvenser.	Case-baseret læring med efterfølgende feedback. Struktureret oplæring i mamma ambulatoriet	CBD	II THG
Kende de overordnede principper for kirurgisk behandling og have deltaget og foretaget deloperationer	Case-baseret læring med efterfølgende feedback. Oplæring i at kunne vælge mellem de	CBD VOT	II THG

ved mastektomi med exairesis axillae, lumpektomi og sentinel node biopsi	forskellige operationsmetoder		
Kunne udføre simpel mastektomi	Struktureret oplæring med direkte feedback	VOT	II THG
Hernier og kirurgi foretaget på hudoverflader			
Diagnosticere og behandle • inguinale, femorale, umbilikale og incisionelle hernier Diagnose og behandle eller visitere • andre hernier	Struktureret oplæring med feedback Case-baseret læring med efterfølgende feedback	VOT CBD	II-FBE
Diagnosticere og behandle • cystis pilonidalis	Struktureret oplæring med feedback Case-baseret læring med efterfølgende feedback Kursus	VOT CBD Godkendt kursus	I
Børnekirurgi			
Have kendskab til kirurgiske sygdomme hos børn og kunne viderevisitere disse	Kursus med efterfølgende præsentation	Godkendt kursus	II
Endokrinkirurgi			
Have kendskab til endokrinkirurgiske sygdomme og kunne viderevisitere disse	Kursus med efterfølgende præsentation	Godkendt kursus	III

Endoskopiske kompetencer

Redegøre for apparatur, sedation, sikkerhed og komplikationer i forbindelse med esophago-gastro-duodenoskopi (OGD)	Kursus i gastrointestinal endoskopi inklusive simulationstræning	Gennemført kursus	I
Udføre OGD	Struktureret oplæring med mulighed for ugentlig træning	DOPF	I
Udføre endoskopisk • biopsitagning	Struktureret oplæring med efterfølgende feedback	DOPF	II-NBG/FBE

• behandling af stenosis/strictura esophagi • behandling af øvre gastrointestinal blødning inkl esophagus varicer og ulcus			
Anlægge PEG sonde	Struktureret oplæring med efterfølgende feedback	DOPF	III-NBG/FBE
Redegøre for sikkerhed og komplikationer i forbindelse med nedre endoskopi	Kursus i gastrointestinal endoskopi inklusive simulationstræning	Gennemført kursus	I
Udføre sigmoideoskopi	Struktureret oplæring med efterfølgende feedback	DOPF	I-THG/FBE
Udføre koloskopi	Struktureret oplæring med efterfølgende feedback	DOPF	II-THG/FBE
Udføre endoskopisk • behandling for nedre gastrointestinal blødning • polypfjernelse og udtage præparat til histologisk undersøgelse	Struktureret oplæring med efterfølgende feedback	DOPF	II-THG/FBE
Kendskab til de diagnostiske og behandlingsmæssige muligheder ved ERCP, MRCP, EUL, CT kolografi og andre avancerede endoskopiske procedurer.	Kursus i gastrointestinal endoskopi	Gennemført kursus	II

Laparoskopiske kompetencer

Redegøre for apparatur, sikkerhed og komplikationer i forbindelse laparoskopisk kirurgi	Kursus i gastrointestinal endoskopi inklusive simulationstræning	Gennemført kursus	I
Udføre diagnostisk laparoskopi såvel elektivt som akut Slå råbåndsknude ekstra- og intrakorporalt	Struktureret oplæring med efterfølgende feedback Laparoskopisk kirurgi kursus	VOT Godkendt kursus	I
Udføre laparoskopisk	Struktureret oplæring	VOT	I

cholecystectomi og appendectomi	med efterfølgende feedback		
Ansvarlig for at være orienteret om udviklingen indenfor laparoskopi mhp. erhvervelse af kompetencer som kan gøre den fremtidige kirurgiske behandling mindre traumatiserende	Selvstudie Udarbejdelse af nye vejledninger	Fremlægning af ny vejledning	III

Generelle kompetencer

Udnytte ressourcer rationelt i afstemning af, uddannelsesbehov og forskning	Udarbejdelse af forskningsprojekt	Gennemførelse af forskningstræningmodul	II
Motivere og engagere i sundhedsorganisationen	Varetage vejlederfunktion	Dokumentere afholdte vejledersamtaler med varetagelse af rådgivning	III
Anvende informationsteknologi	Opsøge viden og formidle denne ved konferencer etc. Udarbejde vejledninger og forskningsprojekt	Godkendt indlæg eller vejledning, Gennemførelse af forskningstræningmodul	II
Praktisere faget i etisk overensstemmelse med forpligtigelserne som læge	Indberette utilsigtede hændelser. Besvare klagesager til Embedslægeinstitutionens tilfredsstillelse	Fremvise kopi af indberetning samt besvarelse til brug ved vejledersamtale.	II

Case-baseret Diskussion (CBD)

Uddannelsessøgendes
navn:_____
Patientforløb/klinisk
problemstilling:_____
Under den case-baserede diskussion skal den uddannelsessøgende vurderes mhp. forståelse for nedenstående punkter i casen:

	Under niveau	På niveau	Over niveau	Er ikke relevant
Kontinuitet i patientforløb				
Information vedr. tobak/spiritus				
Comorbiditet				
Tromboseprofylakse				
Antibiotikabehandling				
Ernæringsscreening/terapi.				
Operationsindikation				
Information om indgreb, komplikationer og accept fra patienten				
Dokumentation af indgreb og postoperative plan i journalen inkl. kodning				
Dokumentation af information om indgreb og fund				
Smertebehandling				
Væske- og elektrolytbehandling				
Mobilisation				
Kirurgiske samt medicinske komplikationer				
Udskrivelse og videre plan				
Formalia: Kontakttlægeordningen, sikring af patientens identitet på operationsstuen, evt. markering og afholdelse af time out				
Generel klinisk forståelse af casen				

Kommentarer/plan for forbedring:

Vejleder:_____
Underskrift:_____

Vurderingsskala til bedømmelse af operativ teknik

Den uddannelsessøgendes navn _____
Cpr. _____

Skalaen kan anvendes ved forskellige indgreb på forskellige uddannelsesniveauer og indenfor samme indgreb over tid til dokumentation for progression i tekniske færdigheder. Reference: Reznik R et al.: Testing technical skills via an innovative "Bench Station" examination. Am J Surg 1997; 173: 226-30.

Dato_____ **Operation** _____

Kode_____

Hospital/afsnit _____ **Supervisor** _____

Cirkuler det tal, der svarer til den uddannelsesøgende læges udførelse indenfor hver kategori uden at tage hensyn til lægens uddannelsesniveau.

Respekt for vævsstrukturer	**Tid og bevægelser**	**Instrument-håndtering**	**Kendskab til instrumenter**	**Fremdrift i operationen**	**Anvendelsen af assistent**	**Kendskab til den specifikke procedure**
1 Hyppigt og unødvendig belastning af væv eller beskadigelse ved uhensigtsmæssig brug af instrumenter	**1** Mange unødvendige bevægelser	**1** Bruger instrumenterne uhensigtsmæssigt ved forsigtige, tøvende eller klodsede bevægelser	**1** Spørger ofte efter forkerte instrumenter eller anvender forkerte instrumenter	**1** Stopper tit operationen og synes ubekendt med næste skridt	**1** Placerer konsekvent assistenten dårlig eller undgår at bruge denne	**1** Utilstrækkeligt kendskab. Har behov for specifik instruktion for hver fase af operationen
2	**2**	**2**	**2**	**2**	**2**	**2**
3 Omhyggelig håndtering af væv, men forårsager lejlighedsvis uhensigtsmæssig vævsskade	**3** Effektiv tid / bevægelsesmønster, men enkelte unødvendige bevægelser	**3** Kompetent anvendelse af instrumenterne, men virker lejlighedsvis stiv eller klodset	**3** Kender navnene på de fleste instrumenter og anvender de rigtige	**3** Demonstrerer en vis forud planlægning af indgrebet og har en rimelig fremdrift i dets forløb	**3** Anvender assistenterne hensigtsmæssigt det meste af tiden	**3** Kender alle vigtige faser i operationen
4	**4**	**4**	**4**	**4**	**4**	**4**
5 Håndterer væv hensigtsmæssigt med minimal vævsskade	**5** Tydelig økonomisering med bevægelserne og maksimal effektivitet	**5** Flydende anvendelse af instrumenterne og ingen klodsethed	**5** Tydelig fortrolig med instrumenternene og deres navne	**5** Tydeligt forud planlagt operationsforløb med uanstrengt overgang fra den ene fase til den næste	**5** Anvender assistenter strategisk korrekt og med størst udbytte i alle faser	**5** Demonstrerer fortrolighed med alle faser af operationen

Generelt har lægen løst opgaven

Tilfredsstillende ☐ ☐ **Utilfredsstillende** ☐

Evt. bemærkninger

Underskrift:_____

Direkte Observation af praktiske Færdigheder (DOPF)

Den uddannelsessøgendes navn _____
Cpr. _____

Skalaen kan anvendes ved forskellige indgreb på forskellige uddannelsesniveauer og indenfor samme indgreb over tid til dokumentation for progression i tekniske færdigheder. Bruges ved mindre indgreb eller endoskopiske procedurer.

Dato_____ **Indgreb** _____

Kode_____

Hospital/afsnit _____ **Supervisor** _____

Cirkuler det tal, der svarer til den uddannelsesøgende læges udførelse indenfor hver kategori uden at tage hensyn til lægens uddannelsesniveau.

Tid og bevægelser	**Instrument/ endoscop håndtering**	**Fremdrift i indgreb/ endoscopi**	**Kendskab til den specifikke procedure**
1 Mange unødvendige bevægelser	**1** Bruger instrumenterne /endoskop uhensigtsmæssigt ved forsigtige, tøvende eller klodsede bevægelser	**1** Stopper tit under indgreb/scopi og synes ubekendt/usikker med næste skridt	**1** Utilstrækkeligt kendskab. Har behov for specifik instruktion for hver fase af proceduren
2	**2**	**2**	**2**
3 Effektiv tid / bevægelsesmønster, men enkelte unød-vendige bevægelser	**3** Kompetent anvendelse af instrumenterne/ endoskop, men virker lejlighedsvis stiv eller klodset	**3** Demonstrerer en vis forud planlægning af indgrebe/scopient og har en rimelig fremdrift i dets forløb	**3** Kender alle vigtige faser i proceduren
4	**4**	**4**	**4**
5 Tydelig økonomisering med bevægelserne og maksimal effektivitet	**5** Flydende anvendelse af instrumenterne/endoskop og ingen klodsethed	**5** Tydeligt forud planlagt forløb med uanstrengt overgang fra den ene fase til den næste	**5** Demonstrerer fortrolighed med alle faser af proceduren

Generelt har lægen løst opgaven

Tilfredsstillende **Utilfredsstillende**

Evt. bemærkninger

Underskrift:_____

Skema til 360 graders evaluering af hoveduddannelseslæge: _____

Læs venligst udsagnene grundigt igennem og sæt et kryds i den mest relevante kolonne. Hvis du ikke har haft mulighed for at observere de nævnte aktiviteter, så kryds af i "ikke i stand til at kommentere".
Ved afkrydsninger i "utilfredsstillende" er det påkrævet at skrive begrundelsen f.eks. på bagsiden, og ved afkrydsning i "Behov for forbedringer" anmodes om forslag – kan ligeledes skrives på bagsiden.
Den uddannelsessøgende vil blive konfronteret med skemaerne under evalueringssamtalen.

Den uddannelsessøgende læge:	**Ikke i stand til at kommentere**	**Utilfreds-stillende**	**Behov for forbedringer**	**Tilfreds-stillende**	**Meget tilfreds-stillende**
Behandler patienter høfligt og hensynsfuldt					
Informerer om livstilsfaktorer og risiko og ernæringens betydning i forbindelse med kirurgi					
Informerer patient og pårørende om indgreb, komplikationer og indhente accept fra patienten					
Sikrer patientens identitet på operationsstuen, sikrer evt. markering og afholder time out					
Informerer patient/pårørende om fund og indgreb og dokumentere dette i journalen					
Informerer plejepersonale om indgreb og dokumenterer postoperativ plan					
Varetager "papirarbejdet" til tiden (f.eks. epikriser, breve)					
Svarer og kommer, når det ønskes, at en patient skal bedømmes					
Etablere, fastholde og afslutte en lægefaglig relation til patienter og pårørende					
Samarbejder godt i team					
Er bevidst om egne faglige grænser og søger hjælp når der er behov for det					
Udviser professionel personlig og interpersonel adfærd					
Udviser praktiske kirurgiske evner svarende til uddannelsesniveau					

Dato: _____ Faggruppe:
afleveres senest den _____ til vejleder _____, Afdeling L, Århus Sygehus

Logbog

Hoveduddannelsen i Kirurgi

Navn:

Stillingsnummer:

Afdelinger:

Periode:

Præ- per- og postoperative kompetencer:

Delkompetence	Evalueringsstrategi	Signatur/dato
Præoperative		
Være kontaktlæge for egne operationspatienter og informere patienten om dette.	CBD anvendes ved feedback	
Informere om tobak og spiritus´ risiko og ernæringens betydning i forbindelse med kirurgi	360 grader evaluering	
Demonstrere forståelse for komorbiditets indflydelse på kirurgi samt ordinere tromboseprofylakse, perioperativ antibiotika og ernæringsscreening.	CBD anvendes ved feedback; VOT ved specifikke indgreb	
Stille operationsindikation, ordinere lejring af patient og dokumentere dette	DOPF VOT	
Informere patient og pårørende om indgreb, komplikationer og indhente accept fra patienten	360 graders evaluering CBD	
Peroperative		
Sikre patientens identitet på operationsstuen, sikre evt. markering og afholde time out	CBD 360 graders evaluering	
Demonstrere sikker genkendelse af de anatomiske forhold og patologiske abnormaliteter	VOT for alle indgreb nævnt under diagnose-specifikke kompetencer	
Postoperative		
Dokumentere indgreb og postoperative plan inkl. kodning af diagnose og behandling	CBD for alle indgreb nævnt under diagnose-specifikke kompetencer	
Informere patient/pårørende om fund og indgreb og dokumentere dette i journalen	360 graders evaluering CBD	
Informere plejepersonale om indgreb og dokumentere postoperativ plan	CBD for alle indgreb nævnt under diagnose-specifikke kompetencer 360 graders evaluering	
Ordinere sufficient postoperativ ernæring	CBD for alle indgreb nævnt under diagnose-specifikke kompetencer	
Ordinere sufficient smertebehandling	CBD for alle indgreb nævnt under diagnose-specifikke kompetencer	
Varetage postoperativ væske- og elektrolytbehandling	CBD for alle indgreb nævnt under diagnose-specifikke kompetencer	
Ordinere postoperativ mobilisering	CBD for alle indgreb nævnt under diagnose-specifikke kompetencer	
Diagnosticere, behandle og viderevisitere de hyppigst forekommende kirurgiske samt medicinske komplikationer	CBD for alle indgreb nævnt under diagnose-specifikke kompetencer	

Diagnosespecifikke kompetencer

Traumepatienten	**Evalueringsmetode/krav**	
Redegøre for forskellige traumemekanismer, patofysiologi og klinik ved abdominale traumer	Traumatologi kursus	
	Ultralydskursus	
Vurdere en kirurgisk traumepatient og instituere livsreddende behandling samt kende sin rolle i traumeteamets arbejde (ATLS-principper)	CBD for større traumer, som den uddannelsessøgende har været involveret i. VOT for alle større opererede traumetilstande (damage kontrol) DOPF ved anlæggelse af pleuradræn	
Diagnosticere og behandle abdominale katastrofetilstande forårsaget af traumer mod abdomen		
Anlægge pleuradræn og eventuelt viderevisitere til anden relevant behandling		
Frilægge større arterier, og anlægge en kar-anastomose	Godkendt karkirurgisk kursus	
Kendskab til thoracotomi samt kunne diagnosticere hæmopericardium og foretage aflastning.	Godkendt thoraxkirurgisk kursus	
Akut abdomen	**Evalueringsmetode/krav**	
Vurdere patienter samt planlægge og tolke udredningsprogram for patienter med akut abdomen herunder have kendskab til differential diagnoser, der relaterer sig til bl.a. gynækologi, urologi o. lign.	CBD af flere af de omtalte patientgrupper VOT ved kirurgisk behandling af patienter med perforation af hulorgan, ileus tilstande og kirurgisk behandling af akut cholecystitis	
Diagnosticere og behandle patienter med • akut appendicitis • diverticulitis • ileus • perforation af abdominale hulorganer • akut cholecystitis/cholangitis		
Diagnosticere og viderevisitere patienter med aortaaneurismer	Godkendt karkirurgisk kursus	
Planlægge og tolke udredningsprogram for patienter med blødning fra urinveje samt kende indikationen for viderevisitering.	Godkendt urologisk kursus	
Diagnosticere og symptomatisk behandle patienter med akut pancreatitis samt kende indikation for viderevisitering.	Godkendt kursus CBD	
Foretage resektion af, by-pass og anastomose af tyndtarm og colon	VOT af de anførte procedurer.	
Foretage stomi på tyndtarm og colon		
Diagnosticere og visitere patienter med esophagusperforation	CBD	
Diagnosticere og foretage primær kirurgisk revision af nekrotiserende fasciitis, herunder Fourniers gangræn og kunne viderevisitere til specialafdeling	VOT CBD	

Redegøre for apparatur, sikkerhed og komplikationer i forbindelse laparoskopisk kirurgi	Gennemført kursus med til laparoskopi	
Udføre diagnostisk laparoskopi	VOT	
Udføre laparoskopisk appendektomi	VOT	
Ansvarlig for at være orienteret om udviklingen indenfor laparoskopi mhp. erhvervelse af kompetencer som kan gøre den fremtidige kirurgiske behandling mindre traumatiserende	Dokumentation af deltagelse i møder, konferencer etc.	
Diagnosticere og behandle patienter med esophagus striktur	DOPF	
Diagnosticere og behandle patienter med esophagusvaricer	CBD DOPF	
Udføre endoskopisk • biopsitagning • behandling af esophagus varicer • behandling af stenosis/strictura esophagi	DOPF til dokumentation af procedurer	
Benigne gastrointestinale lidelser	**Evalueringsmetode/krav**	
Diagnosticere og behandle patienter med gastritis, ulcus ventriculi/duodeni. Og stenose/striktur i tyndtarm	CBD af de omtalte patientgrupper DOPF ved endoskopisk terapi Godkendt kursus VOT ved åben behandling af anførte diagnoser	
Kende principperne for metoder til diagnostik af mikro- og makroblødning fra mavetarmkanalen og kunne anvende dette i praksis		
Gennemstikke blødende kar i ventrikel og duodenum		
Udføre endoskopisk behandling af øvre gastrointestinal blødning	DOPF til dokumentation af procedurer	
Anlægge PEG sonde	DOPF	
Diagnosticere og kirurgisk behandle Crohns sygdom og colitis ulcerosa. Viderevisitere til specialafdeling	Godkendt kursus CBD	
Diagnosticere, behandle og evt. viderevisitere • motilitetsforstyrrelser i colon • fistler i colon/rektum • polypper i colon/rektum	Godkendt kursus CBD af de omtalte patientgrupper DOPF ved endoskopisk terapi	
Redegøre for sikkerhed og komplikationer i forbindelse med nedre endoskopi	Gennemført kursus	
Udføre sigmoideoskopi	DOPF ved alle anførte procedurer	
Udføre koloskopi	DOPF	
Udføre endoskopisk • behandling for nedre gastrointestinal blødning • polypfjernelse og udtage præparat til histologisk undersøgelse	DOPF ved alle anførte procedurer	
Diagnosticere og behandle • tumores hæmoroidales • fissura ani	DOPF CBD	

• abscessus perianalis inkl. fistler • stenosis ani • prolapsus recti/ani		
Benigne lever/galdevejslidelser	**Evalueringsmetode/krav**	
Diagnosticere og behandle patienter med pancreatitis acuta, cholecystolithiasis, cholecystitis, og cholangitis	Godkendt kursus CBD af de omtalte patientgrupper VOT ved kirurgisk behandling af cholecystolithiasis	
Diagnosticere og visitere hepatologiske sygdomme herunder hepatitis og cirrhose til medicinsk behandling		
Diagnosticere og visitere patienter med galdegangsstriktur og choledocholithiasis		
Udføre laparoskopisk cholecystectomi og visualisere de dybe galdeveje	VOT	
Kendskab til de diagnostiske og behandlingsmæssige muligheder ved ERCP, MRCP, EU's, CT kolografi	Gennemført kursus	
Cancer lidelser	**Evalueringsmetode/krav**	
Redegøre for kirurgiske kræftlidelsers carcinogener, kinetik, metastaseringsformer og klassifikation. Udvise multidisciplinær tilgang til cancerlidelser. Anvende dette i klinikken.	Godkendt kursus	
Foretage intraoperativ eller endoskopisk biopsi ved mistanke om primær cancer eller metastaser	VOT	
Diagnosticere og visitere patienter med operabel • esophaguscancer • ventrikelcancer • tyndtarmscancer • galdevejscancer • lever/pancreascancer • rektum- og analcancer	CBD ved de anførte patientgrupper	
Udføre gastroenteroanastomose	VOT	
Diagnosticere og behandle patienter med tyndtarms- og coloncancer.	VOT CBD	
Udføre palliativ behandling ved uhelbredelig sygdom, herunder smertelindring, palliativ kirurgi og anden symptombehandling.	Godkendt kursus CBD	
Mamma lidelser	**Evalueringsmetode/krav**	
Udføre klinisk undersøgelse og vurdere om tumorer er maligne, suspekte eller benigne samt vælge korrekt udredningsstrategi og visitere til korrekt behandling.	DOPF CBD	
Udføre fin- og grovnålsbiopsi	VOT	
Kunne punktere mammaabsces		
Kunne ekstirpere en benign tumor		
Kende den diagnostiske strategi og principper for triple diagnostik ved cancer mammae herunder tolke mikroskopisvar samt	CBD	

billeddiagnostiske resultater samt informere patient om de behandlingsmæssige konsekvenser.		
Kende de overordnede principper for kirurgisk behandling og have deltaget og foretaget deloperationer ved mastektomi med exairesis axillae, lumpektomi og sentinel node biopsi	VOT CBD	
Kunne udføre simpel mastektomi	VOT	
Hernier	**Evalueringsmetode/krav**	
Diagnosticere og behandle inguinale og femorale hernier umbilikale og incisionelle hernier. Diagnosticere og behandle eller viderevisitere andre hernier.	VOT CBD	
Børnekirurgi	**Evalueringsmetode/krav**	
Have kendskab til kirurgiske sygdomme hos børn og kunne videre visitere disse	Godkendt kursus	
Endokrinkirurgi		
Have kendskab til endokrinkirurgiske sygdomme og kunne viderevisitere disse	Godkendt kursus	

Generelle kompetencer

Udnytte ressourcer rationelt i afstemning af, uddannelsesbehov og forskning	Gennemførelse af forskningstræningsmodul	
Motivere og engagere i sundhedsorganisationen	Dokumentere afholdte vejledersamtaler med varetagelse af rådgivning	
Anvende informationsteknologi	Godkendt indlæg eller vejledning, Gennemførelse af forskningstræningsmodul	
Praktisere faget i etisk overensstemmelse ed forpligtigelserne som læge	Fremvise kopi af indberetning samt besvarelse til brug ved vejledersamtale.	