

Uddannelsesprogram

Hoveduddannelsesforløb i plastikkirurgi

Plastik- og Brystkirurgisk afdeling Z, AUH

Ortopædkirurgisk afdeling, (Aalborg)

Kirurgisk afdeling (Aalborg)

Plastikkirurgisk afdeling (Aalborg)

Årstal 2013 (Målbeskrivelsen)

Godkendt den 01.09.2023 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for indeværende speciale, opnås i det daglige arbejde på afdelingerne

- Plastik- og Brystkirurgi, (Aarhus Universitetshospital)
- Ortopædkirurgisk afdeling, (Aalborg Universitetshospital)
- Kirurgisk afdeling, (Aalborg Universitetshospital)
- Plastikkirurgisk afdeling, (Aalborg Universitetshospital)

Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige. Det er ligeledes skitseret, i hvilken rækkefølge de enkelte mål mest hensigtsmæssigt opnås.

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i [målbeskrivelsen - Plastikkirurgi](#).

Uddannelsesprogrammet kan ses som en slags kontrakt mellem uddannelseslægen og de afdelinger/praksis, som indgår i uddannelsesforløbet, idet såvel uddannelseslægen som afdelingen kan stille krav til hinanden, svarende til uddannelsesprogrammet.

Såfremt en uddannelseslæge ikke finder at uddannelsen lever op til det uddannelsesprogram, som er udarbejdet for det pågældende uddannelsesforløb, er det i første omgang hovedvejlederen, som skal kontaktes. Løses problemet ikke ad denne vej kontaktes UAO og afdelingsledelsen. Kan man ikke få sin sag behandlet inden for afdelingens rammer kan uddannelseslægen – efter at have orienteret afdelingsledelsen - henvende sig til hospitalets uddannelseskoordinerende overlæge eller specialets/ områdets PKL.

Under ansættelse i praksis drøftes problemet i første omgang med tutorlægen, hvorefter det kan drøftes med specialets PKL, hvis der ikke kan findes en løsning i den pågældende praksis.

Det vil ligeledes være naturligt at rette henvendelse til Videreuddannelsessekretariatet, såfremt man har problemer i forhold til uddannelsen på afdelingen / i praksis.

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

RMUK: (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration)

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

AMU: Almenmedicinsk uddannelseskoordinator

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser	2
Indholdsfortegnelse	3
Uddannelsesforløbets opbygning	6
1. Første ansættelse	7
1.1 Præsentation af afdelingen	7
1.1.1 Introduktion til afdelingen	7
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	7
1.1.3 Uddannelsesvejledning	7
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	8
1.2 Uddannelsesplanlægning	8
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	8
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	10
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	17
1.4.1 Undervisning	18
1.4.2 Kursusdeltagelse	19
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	21
1.6 Forskning og udvikling	23
1.7 Anbefalet litteratur	23
2. Anden ansættelse	24
2.1 Præsentation af afdelingen	24
2.1.1 Introduktion til afdelingen	24
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	24
2.1.3 Uddannelsesvejledning	24
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	24
2.2 Uddannelsesplanlægning	25
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	25
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	26
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	29
2.4.1 Undervisning	29

2.4.2 Kursusdeltagelse	29
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage	29
2.6 Forskning og udvikling	29
2.7 Anbefalet litteratur	29
3. Tredje ansættelse	30
3.1 Præsentation af afdelingen	30
3.1.1 Introduktion til afdelingen	30
3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	30
3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	31
3.2 Uddannelsesplanlægning	31
3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	32
3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse:	32
3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	35
3.4.1 Undervisning	36
3.4.2 Kursusdeltagelse	36
3.5 Fokuserede ophold	37
3.6 Forskning og udvikling	37
3.7 Anbefalet litteratur	37
4. Fjerde ansættelse	38
4.1 Præsentation af afdelingen	38
4.1.1 Introduktion til afdelingen	38
4.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	39
4.1.3 Uddannelsesvejledning	39
4.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	39
4.2 Uddannelsesplanlægning	40
4.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	40
Ambulatoriefunktionen	40
Stuegangsfunktionen	40
Operationsgangen	40
Udefunktion	41
4.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	41
4.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	48
4.4.1 Undervisning	49
4.4.2 Kursusdeltagelse	49
4.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage	51

4.6 Forskning og udvikling.....	53
4.7 Anbefalet litteratur	53
5. Femte ansættelse.....	54
5.1 Præsentation af afdelingen.....	54
5.1.1 Introduktion til afdelingen.....	54
5.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	54
5.1.3 Uddannelsesvejledning	54
5.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	54
5.2 Uddannelsesplanlægning.....	54
5.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	54
5.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	54
5.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	61
5.4.1 Undervisning.....	61
5.4.2 Kursusdeltagelse	61
5.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage.....	61
5.6 Forskning og udvikling.....	62
5.7 Anbefalet litteratur	62
6. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	63
7. Nyttige kontakter	63

Uddannelsesforløbets opbygning

1. ansættelse (P1A)	2. ansættelse	3. ansættelse	4. ansættelse (P2)	5. ansættelse (P1B)
Plastik- og Brystkirurgisk afdeling Z, AUH	Ortopædkirurgisk afdeling, Aalborg	Kirurgisk afdeling, Aalborg	Plastikkirurgisk afdeling, Aalborg	Plastik- og Brystkirurgisk afdeling Z, AUH
Varighed: 12 mdr	Varighed: 6 mdr	Varighed: 6 mdr	Varighed: 24 mdr	Varighed: 12 mdr

1. Første ansættelse

12 mdr, Plastik- og Brystkirurgisk afdeling Z, AUH

1.1 Præsentation af afdelingen

Plastik og Brystkirurgi på Aarhus Universitetshospital (AUH) varetager behandling på hovedfunktionsniveau og regionsfunktionsniveau. Derudover varetager afdelingen bl.a. følgende højt specialiserede behandlinger:

- Kirurgi for brystkræft med indvækst i thoraxvæggen
- Mikrokirurgi i hoved- og halsområdet som følge af kræft, mikrokirurgi i.f.m. traumer og svære infektioner samt i.f.m. brystrekonstruktion (unilateral sekundær brystrekonstruktion med fri DIEP lap varetages også i Aalborg).
- Behandling af udbredte præmaligne og maligne forandringer i anus, vulva samt misdannelser i de kvindelige eksterne genitalier.
- Behandling af udbredt kræft i orbitalregionen.
- Tryksår med behov for lapplastik.
- Behandling af større perifere vaskulære anomalier.

Plastik- og Brystkirurgi har desuden basisfunktion for behandling af patienter i Region Midtjylland med en satellitfunktion ved Regionshospitalet i Gødstrup, hvor afdelingens speciallæger og yngre læger behandler basispatienter fra den vestlige del af Region Midtjylland.

Afdelingen modtager patienter efter henvisning fra almenpraktiserende læger, speciallæger og sygehusvæsenet fra ovennævnte optageområder. Befolkningsunderlaget er ca. 1,3 millioner mennesker (Region Midt) i.f.t. behandling på hovedfunktionsniveau og regionsfunktionsniveau, mens befolkningsunderlaget i.f.t. højtspecialiserede behandlinger er på 1,9 millioner (Region Midt og Region Nord). Afdelingen har derudover Landsfunktion i.f.t. rekonstruktion af oesophagus og rekonstruktioner efter større cancerkirurgi i bækken samt anogenitalområdet.

Link til afdelingen: <http://www.auh.dk/om-auh/afdelinger/plastikkirurgisk-afdeling-z/>

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Hoveduddannelseslægen modtager introduktionsprogrammet pr. mail ca. 14 dage før ansættelsesstart, hvori der indgår en plan for introduktionen til afdelingen, arbejdsskema for den første måned samt navn på hovedvejleder. Arbejdsskemaet foreligger minimum 1 måned før den 1. i pågældende måned. Man kan således med fordel kontakte skemalægger så snart man har fået ansættelse, i.f.t. at afgive ønsker (som skal foreligge minimum 3 mdr. før – dvs. deadline for ønsker til april-skemaet er 1. januar) og for at aftale tilsendelse af vagtskema.

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I følgende link er den overordnede organisering af den lægelige videreuddannelse beskrevet: <https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Der er afsat tid til vejledersamtaler i starten af marts og september (sv.t. at der starter nye hoveduddannelseslæger 1. marts og 1. september. Derudover er der afsat tid til yderligere 2 samtaler i hhv. maj/juni og december/januar til midtvejssamtaler. Samtalerne planlægges i samarbejde med Hovedvejlederen, og der sendes efterfølgende referat fra samtalen samt den uddannelsesplan der er udarbejdet til UA-LO til orientering. Når UA-LO har godkendt referatet skal uddannelseslægen uploade dokumentet på www.uddannelseslaege.dk.

Den generelle beskrivelse af samtalesystemet finder du via dette link:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

De plastikkirurgiske læger i Plastik- og Brystkirurgi er inddelt i behandlerteams med følgende subspecialer:

- Onkologisk Plastikkirurgi (Melanom og non-Melanom hudkræft)
- Plastikkirurgisk rekonstruktiv mammakirurgi
- Mikrokirurgi
- Postbariatrisk kirurgi
- Almen Plastikkirurgi

De mammakirurgiske læger i Plastik- og Brystkirurgisk afdeling varetager den onkologiske mammakirurgi hvor der ikke er behov for plastikkirurgisk assistance.

Du vil ved din ansættelse blive tilknyttet et af de 4 førstnævnte plastikkirurgiske teams under hensyntagen til de kompetencer, du skal opnå under det pågældende uddannelseselement i din uddannelse.

Teamtilknytningen er af 6 mdrs. varighed. Afdelingen vil tilstræbe at man kommer igennem alle 4 teams i.f.m. sit hoveduddannelsesforløb, men forløbene kan tilpasses individuelt afhængigt af, hvilke kompetencer man opnår under sin ansættelsen i Aalborg. Kompetencer i almen plastikkirurgi får man sideløbende med tilknytning i de øvrige områder.

Hovedvejlederen vil så vidt muligt være gennemgående i hele forløbet, selvom uddannelseslægen skifter team-tilknytning. Hovedvejlederen skal således bruges som "forløbs-coach" mere end som klinisk vejleder.

De resterende mere senior læger på afdelingen vil i dagligdagen fungere som kliniske vejledere.

1.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Det er kun speciallæger der kan gennemføre kompetencevurdering for HU læger.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Den uddannelsessøgende læge vil modtage introduktionsmateriale forud for ansættelsen. I dette vil der fremgå hvilke funktioner den uddannelsessøgende læge skal varetage, hvad der forventes af lægen i.f.m. varetagelsen af disse funktioner og hvad lægen kan forvente at opnå af læring i de enkelte behandlerteams.

Generelt gælder:

Morgenkonference:

- Yngre læge med dagvagtsfunktion fungerer som mødeleder og koordinator ift. stuegangsafvikling (træning i ledelse og administration).
- Yngre læger (og speciallæger) holder faglige oplæg af 4-60 minutters varighed (træning i præsentation).
- Yngre læger fungerer som tovholdere/administratorer i.f.t. bl.a. afholdelse af faglige oplæg.

Stuegangsfunktion: Der vil til alle patienter blive afsat 1 speciallæge og 1 yngre læge til at gå stuegang, idet dagvagten sørger for dette hver morgen forud for konferencen. Hver patient har desuden en speciallæge tovholder (typisk operatøren). Man går således stuegangen som et team, sammen med den/de relevante sygeplejerske(r). Hvis operatør eller assistent ikke er tilstede, er det den/de yngre læger (med supervision af speciallæge efter behov) fra det relevante behandlerteam, som er ansvarlige for stuegang. Det tilstræbes at der i forløbet foretages kompetencevurdering af stuegangsfunktionen v.h.a. mini-CEX. Kompetencevurderingen foretages af speciallæge og/eller sygeplejerske der deltager i stuegangen.

Dagvagten: Funktionen fordeles imellem afdelingens uddannelsessøgende læger, med hovedvægt

på lægerne i introduktionsuddannelse eller uklassificerede reservelægestillinger. Dagvagten koordinerer hvem der skal gå stuegang. Derudover optager dagvagten journal på patienter, som ikke har fået gjort dette i.f.m. forundersøgelsen, eller sørger for opdatering af tidligere journal efter behov. Der bestilles relevante blodprøver og andre parakliniske undersøgelser samt rekvireres anæsthesitilsyn ved behov. Dagvagten tager sig derudover af forefaldende stuearbejde, f.eks. iv-adgange, medicinopdatering, laboratoriesvar, røntgensvar og evt. mikroskopisvar samt tilser akut dårlige patienter i afdelingen. Sidstnævnte bør drøftes med den/de læger der har set patienten til morgenstuegang eller patientens speciallæge-tovholder.

Desuden skal dagvagten tage sig af uafklarede patientspørgsmål i sygeplejerskernes sårambulatorium efter behov. Dagvagten besvarer udefrakommende henvendelser og modtager akutte patienter i tidsrummet kl. 07.45-15.09 (dagvagt-funktion).

Dagvagten kan gå eksterne tilsyn alt efter opgave og kompetence. Tilsyn konfereres med vagthavende speciallæge og denne har også superviserende funktion ved andre problemstillinger.

Inden dagvagten forlader afdelingen ved arbejdsdagens afslutning, aflægges rapport til restdøgnet's vagthavende læge.

Klinikfunktion: Uddannelseslægen introduceres til klinikken af mere erfarne kollega og øvrige klinikpersonale. Der er mulighed for supervision (ved speciallæge) og kompetencevurdering (MiniCex ved sygeplejerske). Uddannelseslægen forventes også at agere supervisor for mindre erfarne kolleger. Det tilstræbes at uddannelseslægen har klinikfunktion inden for relevante team, men der vil uafhængigt af teamtilknytning også skulle varetages forundersøgelser/kontroller af patienter med almene plastikkirurgiske problemstillinger og patienter med melanom- og non-melanom cancersygdom.

Vagtarbejde/funktion: På hverdage kl. 07.45–15.09 varetages vagtarbejdet af dagvagten. Efter kl. 15.09 overtager dagens vagthavende læge (forvagten) vagtarbejdet. Der konfereres med bagvagt ved behov. Er forvagten forhindret i at overtage vagtarbejdet, er det forvagtens ansvar at orientere dagvagten og at få sikkerhed for, at vagtansvaret er placeret. Efter kl. 15.09 varetages vagt-funktionen enten af en af afdelingens speciallæger alene eller af en læge i hoveduddannelse sammen med en overlæge i beredskabsvagt. (Beredskabsvagt bruges til vagter, hvor der primært er behov for telefoniske henvendelser til bagvagten, og hvor der sjældent er behov for fremmøde på afdelingen. Det forudsættes således at uddannelseslægen selvstændigt kan varetage de typiske akutte problematikker der kan opstå i en vagt, såsom reoperationer p.g.a. hæmatom og lignende).

Forvagten har på hverdage tilkaldevagt fra bolig efter kl.17.45 samt i weekenden efter kl.14. Læger i Introduktionsstilling og reservelægevikarer er ansat uden vagtforpligtelse.

Skadestuen kan tilkalde forvagten til suturering og vurdering af patienter (der foreligger instruks i.f.t. hvilke skader der kræver plastikkirurgisk behandling, som den uddannelsessøgende læge forventes at orientere sig i). Derudover foretages reoperation på egne patienter (inkl. mammakirurgiske patienter) og vurdering af udefra kommende akutte problemstillinger.

Procedurestuen (i ambulatoriet): Patienter visiteres direkte til denne stue, med henblik på excision, uden forudgående ambulantbesøg. Det drejer sig typisk om patienter henvist på mistanke om malignt melanom. Såfremt forholdene ikke tillader umiddelbar operation, foretages forundersøgelse og patienten bookes til operation på et senere tidspunkt. Supervision ad hoc gives ved mere erfarne kollega i ambulatoriet. Der foreligger altid en opdateret funktionsbeskrivelse for varetagelsen af denne opgave, idet set-up'et for denne funktion løbende tilpasses afdelingens behov.

Operationer på Øst OP:

Øst 2 OP er der hvor vi har hovedparten af vores operationsaktiviteter, både indgreb i LA og i GA.

Operationer i LA: Uddannelseslægen foretager selvstændige ambulante operationer i lokalanalgesi alt efter kompetencer. Der vil være mulighed for supervision afhængig af indgrebenes kompleksitet og lægens erfaring. Kompetencevurdering ved hjælp af Reznick skema (OSATS).

Operationer i GA:

Initialt vil indgrebene foregå under supervision, herefter selvstændigt efter aftale med den kliniske daglige vejleder og hovedvejleder. Det forventes at den uddannelsessøgende læge forbereder sig grundigt forud for de indgreb han/hun skal med til, således uddannelseslægen i den udstrækning det overhovedet er muligt, fungerer som ansvarlig for operationen, og udfører så stor en del af operationen som muligt. I.f.m. superviserede indgreb, skal det tilstræbes at man gennemfører Reznick (OSATS) evaluering efterfølgende sammen med supervisor. Uddannelseslægen er ansvarlig for, at der foretages løbende evaluering. Udfyldt Reznick skema kan fotograferes/indscannes og lægges på uddannelseslæge.dk som vedhæftet fil. Dette således den uddannelsessøgende og hovedvejleder har mulighed for at evaluere uddannelseslægens progression.

Alle yngre læger ajourfører løbende et kompetenceskema (med oversigt over alle yngre lægers operationskompetencer) hvori det er anført hvilke operationer man fortsat har behov for supervision til og hvilke man kan varetage selvstændigt. Dette skema ajourføres i samråd med hovedvejleder og bruges i.f.m. operationsplanlægningen, således de yngre lægers kompetencer anvendes bedst muligt med fokus på fortsat progression.

Mikrokirurgiske Operationer (OP-Nord):

Tirsdag kører der 1 mikrokirurgisk leje og torsdag 2 mikrokirurgiske lejer på operationsgangen i Nord. Er man skemasat som assistent til mikrokirurgi aflønnes man til kl. 18. Det forventes at man kan blive som assistent til operationen er færdig, hvilket nogle gange vil være før kl. 18, og andre gange efter.

Tirsdage og torsdage vil der være en mikrokirurg som beredskabsvagt, i tilfælde af behov for reoperation. Det vil typisk også være en lidt ældre hoveduddannelseslæge som har forvagten, og således kan assistere såfremt der skal foretages reoperation.

Gødstrup-funktionen: Afdelingen har en satellitfunktion på Regionshospitalet i Gødstrup, hvor plastikkirurgiske patienter fra den vestlige del af Region Midtjylland ses ambulant, og hvor der foretages mindre ambulante operative indgreb i lokalbedøvelse. Operationerne varetages som udgangspunkt af læger i hoveduddannelse. Der er mulighed for supervision ved den speciallæge som har ambulatoriefunktionen den pågældende dag.

Udefunktioner: Afhængigt af kompetenceniveau kan den uddannelsessøgende læge deltage i/varetage operationer ad hoc på Ortopædkirurgisk afdeling, Neurokirurgisk afdeling, Gynækologisk afdeling, Thoraxkirurgisk afdeling samt Mave-tarmkirurgisk afd.. Det tilstræbes, når der er mulighed for det, at uddannelseslægen følger speciallægen til operation på andre afdelinger.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Hvornår der inden for det enkelte uddannelseselement kan fortages kompetencevurdering og godkendelse, aftales for det enkelte forløb mellem dig og din hovedvejleder, og nedfældes i uddannelsesplanerne. Den yngre læge skal tilstræbe at få sine daglige kliniske vejledere/superviserende speciallæge til at godkende kompetencer løbende. De resterende kompetencer godkendes af hovedvejleder. De teoretiske kompetencer godkendes ved fremlæggelse af emnet enten for hovedvejleder eller i.f.m. undervisning af de øvrige læger.

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i denne delansættelse. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen. Derudover er der angivet i hvilken arbejdsfunktion den enkelte kompetence opnås, samt hvilken kompetencevurderingsmetode, der skal anvendes.

For at få et overblik over kompetencerne er disse angivet i tabellen / figuren nedenfor.

Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence	Kompetencevurderingsmetode	Arbejdsfunktion	Forventet tidspunkt for kompetenceopnåelse	
					0-6 mdr	7-12 mdr
1.1.1 P1A	Demonstrere kendskab til plastikkirurgiens internationale og nationale historie. Kunne redegøre for udviklingen af fagets nuværende gængse behandlingsprincipper og operationsmetoder.	Tekniske udviklingsspring. Specialets udvikling i en historisk kontekst. Centrale personers bidrag.	Struktureret vejledersamtale eller opgave.	Selvstudium	x	
1.1.2 P1A	Demonstrere kendskab til specialets nationale og internationale organisation dels fagligt/videnskabeligt dels politisk/administrativt.		Struktureret vejledersamtale.	Selvstudium	x	
1.2.1 P1A	Holde sig fagligt opdateret indenfor specialet vedrørende såvel teoretisk grundlag som praktisk kliniske og operativt kirurgiske forhold.	Lægge en strategi for hvordan den faglige opdatering vedligeholdes. Herunder diskutere opnåelsen af viden via bøger, tidsskrifter og internetbaserede medier.	Struktureret vejledersamtale.	Selvstudium		x
1.3.2 P1A	Udfærdige fyldestgørende operationsbeskrivelse inkl. kodning samt stillingtagen til alle dele af det postoperative regime.		Generel specialistbedømmelse ved journalgennemgang.	Operationsgang	x	
1.3.3 P1A	Redegøre for suturering og heling.	Redegøre for sårhelingsprocessen. Begrunde hvornår der anvendes suturering af dyb og subkutan fascie. Redegøre for forskellige suturmateriale, charriere og nåletyper. Redegøre for suturvalg og teoretisk kendskab til suturteknik og knudeteknik. Begrunde hensigtsmæssigt tidspunkt for suturfjernelse afhængig af lokalisation og indgrebs karakter.	Generel specialistbedømmelse ved samtale.	Operationsgang + kursus	x	
1.3.4 P1A	Suturere sår ved brug af forskellige teknikker.	Udføre suturering af dyb fascie og subcutan fascie. Suturere hud ved: Enkeltnuder,	Generel specialistbedømmelse.	Operationsgang + kursus	x	

		fortløbende sutur, dermale tilbageføring, hjørnesuturer og fortløbende intradermale suturer. Demonstrere korrekt knudeteknik ved brug af forskellige suturtyper.				
1.3.5 P1A	Udføre cicatricekorrektioner.	Anvende Z-, YV- og VY-plastikker til cicatricekorrektioner.	Generel specialistbedømmelse.	Operationsgang + kursus		x
1.3.8 P1A	Redegøre for anvendelse af almindelige typer frie transplantater.	Delhud Fuldhud Composite graft Brusktransplantater Nervetransplantat Redegøre for principper ved transplantatindheling og modning, samt donorstedsopheling. Redegøre for brug af meshed hud. Redegøre for mulige og hensigtsmæssige donorsteder for delhuds- og fuld hudstransplantater. Redegøre for behandling af infektioner, hæmatomer og serøse/purulente ansamlinger i forbindelse med delhuds- og fuld hudstransplantation. Redegøre for patientvejledning om hensigtsmæssig transplantatpleje og forventet udvikling i transplantat og donorsted.	Struktureret vejledersamtale.	Selvstudium + operationsgang + sårambulatorium		x
2.3.5 P1A	Behandle sår i ansigtet.	Foretage primær behandling af akutte sår i ansigtet.	Generel specialist-bedømmelse.	Vagtfunktion + skadestue	x	
2.5.1 P1A	Redegøre for forskellige typer sår - kirurgiske/akutte/kroniske.	Herunder: Patogenese, udredning og behandling af tryksår og bensår. Patogenese, akut behandling og rekonstruktion ved nekrotiserende fasciitis.	Struktureret vejledersamtale.	Kursus + selvstudium + ambulatorie		x

2.5.2 P1A Derm.	Redegøre for principper i anvendelsen af forskellige typer sårbehandlingsprodukter med henblik på relevante ordinationer		Struktureret vejledersamtale.	Fokuseret ophold(sårambulatorie)		x
2.5.3 P1A	Revidere sår og vurdere dets egnethed til transplantation.	Fjerne nekroser og hypertrofiske granulationer.	Struktureret observation i klinikken med Kompetencekort.	Ambulatorie + operationsgang		x
2.5.4 P1A	Anvende vacuum-assisteret sårbehandling.	Evaluere sår med hensyn til indikation for vacuum-assisteret sårbehandling. Lægge en behandlingsplan samt redegøre for rationalet ved denne behandling.	Generel specialist-bedømmelse.	Ambulatorie + stuegang + operationsgang		x
2.6.0.1 P1A	Informere patienten om kræftdiagnose og behandling og sikre forståelse.	Demonstrere indlevelsesevne og handle empatisk. Sikre adækvat forståelse af diagnose og tilsigtet behandling. Informere om evidensbaserede ætiologiske faktorer og profylaktiske forhold. Informere i henhold til aktuelle anerkendte behandlingsprincipper eller behandlingsprotokoller. Informere om udredning og behandling i forskellige stadier af sygdommen.	Struktureret observation i klinikken med Mini-CEX.	Ambulatorie	x	
2.6.0.2 Pat.	Demonstrere kendskab til håndtering af væv til frysemikroskopi og af operationspræparater på Patologiafdelingen.	Vedrørende frysemikroskopi: modtagelse og undersøgelse af væv til frysemikroskopi. Vedrørende operationspræparater: modtagelse, fixering, udskæring, indstøbning, farvning, mikroskopering og svarafgivelse.	Generel specialist-bedømmelse ved samtale.	Fokuseret ophold	x(tidspunkt ikke fastlagt)	
2.6.0.3 Onk.	Demonstrere kendskab til det medicinske onkologiske arbejdsfelt med vægt på sygdomme der behandles i både plastikkirurgisk og medicinske onkologiske regi.	Undersøgelse og vurdering. Stråleterapi. Medicinsk onkologisk behandling af malignt melanom og mammacancer.	Generel specialist-bedømmelse ved samtale.	Fokuseret ophold (Ambulatorie)	x (tidspunkt ikke fastlagt)	
2.6.1.1 P1A	Redegøre for det maligne melanoms ætiologi, patologi, patogenese og epidemiologi.		Struktureret vejledersamtale.	Selvstudie + kursus	x	

2.6.1.2 P1A	Diagnosticere melanomer og tilrettelægge diagnostisk udredning i alle kliniske stadier af sygdommen.	Skelne: Benigne tilstande Suspekter tumorer Sikre melanomer Vurdere: Alle relevante biokemiske undersøgelser Relevant patologi Alle relevante billeddiagnostiske undersøgelser	Struktureret observation i klinikken med Kompetencekort.	ambulatorie	x	
2.6.1.3 P1A	Foretage korrekt excisionsbiopsi ved mistanke om malignt melanom.		Generel specialist-bedømmelse.	Operationsgang	x	
2.6.1.4 P1A	Foretage melanomreexcisioner og ekstirpation af sentinel lymfeknude.	Reexcidere i henhold til protokol. Lukke defekten med lap eller transplantat. Evt. injicere farvestof. Have kendskab til anvendelse af probe og registrering af radioaktivitet. Strategi ved incision over sentinel lymfeknude. Extirpation af sentinel lymfeknude i axil eller ingve.	Struktureret observation i klinikken med Kompetencekort.	Operationsgang	x	
2.6.1.6 P1A	Efter kirurgisk behandling af malignt melanom henvise til eventuel adjuverende medicinsk onkologisk behandling samt foretage kontrolundersøgelse og anlægge strategi ved patologisk fund.	Planlægge billeddiagnostisk udredning. Planlægge individuel behandling. Varetage kontakt til relevante afdelinger, f.eks. onkologisk eller anden kirurgisk.	Generel specialistbedømmelse.	Ambulatorie	x	
2.6.1.8 P1A	Varetage registrering til kliniske databaser vedrørende malignt melanom.	Foretage diverse registreringer i DMG og cancerregister.	Generel specialist-bedømmelse af registrering	Ambulatorie + operationsgang	x	
2.6.2.1 P1A	Redegøre for hudkarcinomers ætiologi, patologi, patogenese og epidemiologi.		Struktureret vejledersamtale.	Kursus + selvstudium	x	
2.6.2.2 P1A	Diagnosticere og visitere non melanom hudcancer.	Basocellulære karcinomer Superficielle Nodulære Morfea Spinocellulære (planocellulære)	Generel specialist-bedømmelse og Portefølgevurdering.	Ambulatorium	x	

		karcinomer Merkelcellekarcinomer Adnextumorer Sarkomer i huden Metastaser og tumorindvækst i huden				
2.6.2.3 P1A	Opstille undersøgelsesprocedurer for cancere i risikoområder.	Herunder: UL-scanning CT-scanning MR-scanning PET-scanning PET-CT-scanning	Generel specialist-bedømmelse.	Ambulatorium + MDT-konference	x	
2.6.2.4 P1A Derm. Onk.	Tværfagligt visitere ved non-melanom hudcancer.	Deltage i visitation om tilfældet er bedst egnet til plastikkirurgi, dermatologisk behandling eller stråleterapi. Handle efter specialets formåen og grænser med kurativt sigte og det for patienten bedste funktionelle og æstetiske resultat.	Generel specialist-bedømmelse.	MDT-konference	x	
2.7.2.5 Onk.	Demonstrere kendskab til medicinsk onkologisk behandling af cancer mammae.	Undersøgelse og vurdering. Stråleterapi. Kemoterapi, antihormonel og anden medicinsk onkologisk behandling.	Generel specialist-bedømmelse ved samtale.	Fokuseret ophold (ambulatorie)	x (tidspunkt ikke fastlagt)	

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Morgenkonference: Mandag, tirsdag, torsdag og fredag kl. 8-8.15. Onsdag kl. 9-9.15.

MDT-konferencer (Multi-disiplinær-team konferencer)

Afdelingens læger indgår i tværfaglige teamkonferencer. De tværfaglige konferencer varetages af afdelingens speciallæger. Uddannelseslægen deltager i det omfang det er muligt, og i de konferencer der hører til i det relevante behandlerteam. Der kan herved opnås indsigt i behandlingsvalg, samarbejde med andre afdelinger samt i operationsplanlægning.

Der er følgende MDT konferencer på afdelingen:

Mikrokirurgi:

Hoved-Hals cancer MDT (2 gange ugentligt i.f.t vurdering af CCO patienter og patienter med osteoradionekrose. Derud over ad hoc i.f.m vurdering af patienter med oesophagus cancer). Ad hoc MDT med andre kirurgiske afdelinger (i.f.m. traumer, infektioner der har givet bløddelstab, skalpdefekter etc.)
Deltagelse fortrinsvis for læger i mikrokirurgisk team.

Cancer:

Non-melanom behandling: DZS-MDT (Dermatolog, Plastikkirurg og Onkolog). Fællesambulatorium med vurdering og visitering af patienter med hudcancer.
Deltagelse fortrinsvis for læger i det onkologiske team. Hoveduddannelseslæge har forundersøgelsesambulatorium i samme tidsrum hvor Dermatolog og Onkolog kan tilkaldes.

Melanom MDT: (Onkolog, Radiolog, Nuklearmediciner, Plastikkirurg) hver onsdag med gennemgang af melanompatienter med metastatisk sygdom, herunder gennemgang af PET-CT skanninger og planlægning af videre kontrol- og behandlingsforløb.
Deltagelse fortrinsvis for læger i det onkologiske team. Det forventes at man efter passende introduktion kan varetage fremlæggelse af patienter på konferencen og dokumentere efterfølgende.

Mamma:

Mamma MDT: (Mammakirurger fra Århus og Viborg, Rtg læge, Patolog og Plastikkirurg). Til planlægning af rekonstruktionsforløb i.f.m. mammacancer. Mammakirurgerne har derud over egne MDT konferencer med patologer, onkologer og rtg. læger i.f.t. selve cancerbehandlingen. Desuden er der fælles ambulatorium med Plastikkirurg og Mammakirurg til endelig planlægning.
Deltagelse fortrinsvis for læger i brystrekonstruktionsteam.

Øvrig benign Plastikkirurgi:

Hæmangiom MDT: (Dermatolog, Pædiater, ØNH læge, Interventions radiologer, Plastikkirurg og andre kirurgiske afdelinger ved behov).
Anden tirsdag i ulige måneder. Patienter med vaskulære tumorer diskuteres og visiteres.
Deltagelse for alle læger men særligt hoveduddannelseslæger. Det forventes at man fremlægger patienter der er sat på konference af afdelingen.

Craniofacial MDT konference: (Kæbekirurg, Neurokirurg, ØNH-læge, Plastikkirurg, Pædiater, Genetikere, Tandlægehøjskolen). Afholdes ca. 2 gange pr. semester. Her diskuteres patienter med craniofaciale misdannelser.
Deltagelse for alle læger men særligt hoveduddannelseslæger. Her opnås kendskab til misdannelser og syndromer og behandling af disse.

1.4.1 Undervisning

Undervisning:

- Mandag, tirsdag og fredag skiftes afdelingens læger til at holde 4 minutters fagligt oplæg i valgfrit emne i forbindelse med morgenkonferencen.
- Onsdag afholdes 1 times lægefaglig undervisning fra 7.45-8.45 (YL er tovholder ift. emner og undervisere). I dette tidsrum afholdes følgende:
 - undervisning både af eksterne undervisere og af læger (eller sygeplejersker) fra afdelingen.
 - 4 gange om året afholdes Vejledersamtaler.
 - 4 gange om året afholdes Vejlederforum, hvor Hovedvejledere drøfter YL's kompetenceudvikling. I samme tidsrum arrangerer YL faglige oplæg eller lignende. YL får tilbagemelding via deres hovedvejleder efterfølgende.
 - 4 gange om året afholdes "Morbidity and Mortality" konference (YL er tovholder for dette).
 - Staff-meeting (for hele AUH) afholdes 1 gang pr måned (8-8.45) fraset juli og december. Her kan uddannelseslæger efter aftale bidrage med indlæg, når det er Plastik og Brystkirurgi der står som undervisere.

Det forventes at læger der har været på kursus eller kongres formidler vigtig læring videre til den resterende lægegruppe når de er kommet hjem igen. Dette kan gøres enten ifm. 4 minutters undervisning eller ifm. onsdagsundervisning.

Forskningstræningsopgaven samt opgaven udarbejdet i forbindelse med SOL-kurset fremlægges ligeledes på afdelingen som 4 minutters undervisning eller ifm. onsdagsundervisning.

- En gang om ugen (på nuværende tidspunkt fredag kl.14.45-15.09) afholdes lægemøde for alle yngre læger samt de speciallæger som har mulighed for fremmøde. Her drøftes cases, problematiske patientforløb, oplevelser fra hverdagen, uddannelse og hvad de yngre læger ellers har behov for at få drøftet. Det tilstræbes at der ifm. mødet deltager minimum 1 speciallæge.

Forskning:

Plastik- og Brystkirurgisk forskning er inddelt i fire hovedområder der dækker forskning indenfor i. Brystkirurgi, ii. Rekonstruktiv kirurgi og Vævsregeneration, iii. Cancer, Inflammation og Sårheling og iv. Optimering af patientforløb.

Der holdes månedlige åbne forskningsmøder, hvor aktuelle projekter drøftes og nye ideer pitches. Yderligere afholdes journalclub hver 3 måned.

Afdelingen indgår i nationale projekter og er repræsenteret i styregruppen for Dansk Forskningscenter for Kræftkirurgi (ACROBATIC), med mulighed for deltagelse i vidensdelingsmøder og videreudvikle tværfaglige forskningssamarbejder. Yderligere er der i afdelingen etablerede internationale forskningssamarbejder med både kliniske og basale forskningslaboratorier.

I afdelingen er der mulighed for at indgå i eksisterende projekter eller udføre kandidatopgaver, forskningsår og PhD forløb.

1.4.2 Kursusdeltagelse

Nedenfor ses en oversigt over alle specialespecifikke kurser og generelle kurser for hoveduddannelsen i plastikkirurgi.

Specialespecifikke kurser og Generelle kurser

Kurser	Type	Varighed	Administration	Attestation
SOL I *	Generelt	2 dage	Selv tilmelde hos Regionens Uddannelsesafdeling	Delkursusleder
SOL II	Generelt	3 dage	Selv tilmelde hos Sundhedsstyrelsen	Delkursusleder
SOL III	Generelt	4 dage	Selv tilmelde hos Regionens Uddannelsesafdeling	Delkursusleder
Fælleskirurgisk teoretisk kursus	Tværfagligt	5 dage	Tildeles af hovedkursuslederen for kirurgi	Hovedkursuslederen for kirurgi
Fælleskirurgisk operativt kursus	Tværfagligt	5 dage	Tildeles af hovedkursuslederen for kirurgi	Hovedkursuslederen for kirurgi
ATLS	Tværfagligt	2 1/2 dag	Udd.søgende søger selv dette kursus	Diplom for bestået kursus føres ind i logbog og UAO attesterer
Mammakirurgi,	Tværfagligt	3 dage	Tildeles af Kirurgisk sekretariat	Kirurgisk Sekretariat
Mikrokirurgi	Speciale-specifikt	2 dage	Tildeles af hovedkursuslederen for plastik- og mikrokirurgi	Hovedkursuslederen for plastik- og mikro- kirurgi
Nordisk kursus i plastikkirurgi: I Rekonstruktiv plastikkirurgi og medfødte misdannelser II Rekonstruktiv plastikkirurgi ved traumer og sår III Rekonstruktiv plastikkirurgi og cancer IV Rekonstruktiv plastikkirurgi og æstetisk kirurgi	Speciale-specifikt	Alle 4 dage	Tildeles alle af hovedkursuslederen for plastik- og mikrokirurgi	Hovedkursuslederen for plastik- og mikro- kirurgi
Forskningstræningsmodulets kurser: Basal forskningsmetodelogi Valgfri kurser	Individuelt	3 dage 6 dage	Selv tilmelde via Uddannelsesregionens hjemmeside Selv udvælge og søge	Delkursusleder

Specialespecifikke kurser er nationale og er beskrevet i målbeskrivelsen. De specialespecifikke kurser organiseres via specialeselskabet (Dansk Selskab for Plastik og Rekonstruktionskirurgi). Ifm deltagelse af de Specialespecifikke Nordiske kurser lægger uddannelseslægen selv ud for kursusgebyr, men får det senere refunderet (se DSPR.dk)

De generelle kurser er overordnet beskrevet i målbeskrivelsen. Kurserne udmøntes og planlægges hovedsageligt regionalt, via det regionale videreuddannelsessekretariat og af Sundhedsstyrelsen. Der er derfor forskel på kursernes opbygning og varighed samt tilmeldingsprocedure. Lægen skal selv holde sig orienteret om de regionale vilkår, inklusiv vilkår for tilmelding. For yderligere information henvises til det regionale videreuddannelsessekretariats hjemmeside videreuddannelsen-nord.dk og Sundhedsstyrelsens hjemmeside sst.dk.

Vær opmærksom på at der kan være lang venteliste til f.eks. SOL 2 kurset.

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn samt dækning af transportudgifter når der er tale om obligatoriske kurser, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingens skemalægger besked om kursernes placering så tidligt at det kan skemalægges hensigtsmæssigt.

Kursusgebyr og evt. betaling af udgifter til overnatning ifm. obligatoriske generelle kurser afholdes af Videreuddannelsesregion Nord.

Det er vigtigt at uddannelseslægen varsler obligatoriske og ønskede kurser og kongresser, der forventes gennemført i løbet af ansættelsen. Dette gøres til afdelingens skemalægger.

Der skal ansøges om kursusdeltagelse.

Ved ønske om deltagelse i ikke obligatoriske kurser og kongresser rettes henvendelse til Cheflægen ift. om der kan gives fri evt. med løn og udgifter betalt samt til skemalægger ift. om det er muligt at få fri når der skal tages hensyn til den daglige drift og øvrige lægers friønsker.

Alle ønsker om fri skal sendes til skemalægger (via vagtønske-dokument) senest 3 måneder før.

Forskningstræningsmodulet aftales og påbegyndes i 1. år af hoveduddannelsen. Modulet er forankret i den plastikkirurgiske afdeling hvor uddannelsesstillingen starter og slutter i. Læger med akademisk grad på ph.d.-niveau eller højere samt sidestillet videnskabelig produktion kan dispenseres via videreuddannelsesregionen for forskningstræningsmodulet.

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Skema over den samlede ansættelse, fokuserede ophold og kurser.

Tidsforløb	Kode	Ansættelser	Fokuserede ophold (antal dage)	Kurser (antal dage)
12 mdr.	P1A	Plastik- og Brystkirurgisk afdeling,	Patologisk afd. (3) Onkologisk afd.(5)	Fælleskirurgisk teoretisk (5) Fælleskirurgisk praktisk (5) (Forskningstræningskurser)
6 mdr.	O	Ortopædkirurgisk afdeling,		ATLS (2½)
6 mdr Kirurgisk afdeling (4 mdrs kirurgi + 2 mdr mammakirurgi)				Mammakirurgi (3)
K Kirurgisk afdeling				
M Kirurgisk afdeling				
24 mdr.	P2	Plastikkirurgisk afdeling,	Anæstesi (3) Karkirurgisk afd. (5) , ØNH-afd.(3) Kæbekirurgisk afd. (3)	SOL I (2) Mikrokirurgi (2) Nordisk Kursus i Plastikkirurgi: I Medfødte misdannelser (4)

			Thoraxkirurgisk afd.(5)	II Traumer og sår (4) III Cancer (4) IV Rekonstruktiv og æstetisk kirurgi (4)
12 mdr.	PIB	Plastik- og Brystkirurgisk afdeling,	Dermatologisk afd.(5) Kosmetisk kirurgi (5) Privathospital/-klinik	SOL II (3) SOL III (4)

Fokuserede ophold under denne ansættelse:

Tre dages ophold på Patologisk Afd., AUH

Der skal opnås kendskab til håndteringen af væv fra patienter til såvel fryse som traditionel vanlig mikroskopi. Vævsprøverne følges igennem hele processen i Patologisk afdeling indtil svarafgivelse og registrering i diverse databaser. Der skal opnås kendskab til diagnostiske kriterier for relevante hudtumores. Se målbeskrivelse 2.6.0.2.

Histologiske præparater primært fra Plastikkirurgisk Afdeling til såvel rutine undersøgelse, cancerpakkeforløb og frysemikroskopi følges igennem de forskellige præparations, udskærings og registreringsprocedurer i Patologisk Afdeling.

Hoveduddannelseslægen følger patologen, som foretager vurdering af frysensnit og afgiver svar på disse. Er derudover med når patologen vurderer elektive præparater og cancerpakke præparater. Inddrages i DMG registrering (Dansk Melanom Gruppe) og anden registrering af histologiske og cytologiske præparater med relevans for en plastikkirurg. Bibringes kendskab til histologisk diagnostiske kriterier for forskellige hudtumorer og til brug af specialfarvninger herunder immunhistokemiske farvemethoder.

Fem dages ophold på onkologisk Afd. D, AUH

Opnå kendskab til det onkologiske arbejdsfelt, herunder medicinske og radiologiske behandlinger af sygdomme, som behandles i både plastikkirurgisk og onkologisk regi. Deltage i tværfaglig visitation af patienter med non-melanom hudcancer samt visitation af patienter med dissemineret melanomsygdom eller non-melanom hudcancer. Opnå kendskab til onkologisk behandling af cancer mammae. Se målbeskrivelsen 2.6.0.3, 2.6.2.4, 2.7.2.5.

Uddannelseslægen følger en dag med i behandlingen i stråleterapien, herunder planlægning, udførelse og efterkontrol af behandlingen. Med specielt fokus på strålebehandling af patienter med non-melanom hudcancer og mammacancer, men også strålebehandling af andre tumores, herunder palliativ strålebehandling af malignt melanom.

Deltage i det fælles onkologiske/plastikkirurgiske ambulatorium, hvor fællespatienter visiteres og kontrolleres.

Deltage i det onkologiske melanomteams arbejde og få kendskab til de aktuelle behandlingsprotokoller for behandling af dissemineret malignt melanom sygdom og til adjuverende melanom forsøgsprotokoller samt

onkologisk behandling af de mere specielle hudcancere.
Deltage i det onkologiske mamma-teams arbejde og opnå kendskab til aktuelle behandlingsprotokoller.
Følge visitation og kontroller af c. mammae patienter.

1.6 Forskning og udvikling

I afdelingen findes et aktivt forskningsmiljø og der vil være gode muligheder for deltagelse i projekter. Du skal naturligvis primært fokusere på din forskningstræning og dens gennemførelse, hvis du ikke allerede har en videnskabelig grad og dermed er dispenseret for denne. Projektdeltagelse aftales med afdelingens forskningsansvarlige speciallæge, som også udpeger vejledere til forskningstræning.

Se videreuddannelsessekretariatets hjemmeside for nærmere information om forskningstræning ([Forskningstræning - Videreuddannelsesregion Nord \(videreuddannelsen-nord.dk\)](http://forskningstræning-videreuddannelsesregion-nord.videreuddannelsen-nord.dk)).

1.7 Anbefalet litteratur

Grabb and Smith's Plastic Surgery
Plastic Surgery, Richard Warren, Peter Neligan

Derudover er der på afdelingens interne drev oprettet en mappe med relevant litteratur man kan anvende efter opstart på afdelingen.

2. Anden ansættelse

Ortopædkirurgisk afdeling, Aalborg

Ortopædkirurgisk afdeling, Aalborg Universitetshospital. Varigheden af opholdet er 6 mdr.

2.1 Præsentation af afdelingen

Afdelingens hjemmeside:

<http://www.aalborguh.rn.dk/afsnit-og-ambulatorier/ortopaedkirurgiske-afdelinger/ortopaedkirurgi-aalborg>

Ortopædkirurgisk afdeling, Aalborg, varetager ortopædisk behandling af både akutte og elektive patienter på hoved-, regions- og højt specialiseret niveau. Afdelingen er en del af den fælles akutmodtagelse af traumepatienter, som er regionens eneste level 1 traumecenter.

2.1.1 Introduktion til afdelingen

Du vil i starten af din ansættelse blive introduceret til arbejdet på afdelingen, og der udarbejdes sammen med den Uddannelsesansvarlige Overlæge og din vejleder et særskilt introduktionsprogram afhængig af dine behov og tidligere erfaring med ortopædkirurgi

2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen.

I følgende link er den overordnede organisering af den lægelige videreuddannelse beskrevet:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

På ortopædkirurgisk afdeling er der to UAO'er samt fire UKYL'er. Den ene UAO har ansvaret for KBU- og introlæger og den anden UAO har ansvaret for HU-læger. Sammen med den ledende overlæge udgør de uddannelsesstemaet på afdelingen.

2.1.3 Uddannelsesvejledning

UAO udpeger hovedvejleder for HU-lægen før tiltrædelse. Der afsættes tider der passer med vagtskemaet til vejledersamtaler i tæt samarbejde mellem HU-lægen og hovedvejleder. Afdelings skemalægger kan være behjælpelig med at finde en tid til samtalerne. Introsamtalen skal gennemføres indenfor det første 4 uger for at sikre at den individuelle uddannelsesplan udarbejdes. Før ansættelsesstart vil HU-lægen blive kontaktet af vejlederen og få tilsendt intro-, justerings- og slutsamtale formular. Den individuelle uddannelsesplan skal godkendes af UAO. Når skemaet er udfyldt uploades det til uddannelseslaege.dk.

Den generelle beskrivelse af samtalesystemet finder du via dette link:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

HU-lægen vil indgå i følgende sektorer: 3 måneder i håndkirurgisk sektor, 1 måned i sår og amputationssektor, 1 måned i traumesektor og 1 måned i børne og rekonstruktionssektor.

Det håndkirurgiske fagområde er forankret på Farsø sygehus, både hvad angår operation og ambulatorievirksomhed. Der kører dagligt i hverdagene gratis taxaer mellem Aalborg Universitets Hospital (syd) og Farsø sygehus.

Der kan evt. være et antal af dine dagskadestuevagter som vil være allokeret til Farsø skadestue.

2.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Det er kun læger, der er minimum et trin højere i uddannelsesniveau, der kan gennemføre kompetencevurdering.

2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Stuegangsfunktionen

Som plastikkirurgisk HU-læge er du tilknyttet Håndsektoren i 3 måneder. Du vil komme til at deltage i stuegang på patienter med håndskader. Stuegang foregår sammen med en mere erfaren læge for at sikre supervision. Senere i forløbet vil du få tildelt egne patienter til operation og du vil varetage den efterfølgende stuegang og ambulatorie kontrol. Der vil altid være mulighed for at konferere med mere erfaren kollega. Kompetencevurdering bliver foretaget af mere erfaren kollega.

Traumesektor

Disse patienter har både ortopædkirurgiske og talrige medicinske problemstillinger og rummer derfor potentiale for megen læring. Dine stuegangsdage vil starte med at du sammen med alle traumelægerne fordeler og gennemgår de indlagte patienter. Herefter vil du deltage i en tværfaglig konference med deltagelse af speciallæger fra traumesektoren, sygeplejersker, geriater, fysio- og ergoterapeuter.

Din oplæring vil foregå som mesterlære. Du vil få supervision fra en speciallæge fra traumesektoren og har herudover mulighed for at hente støtte fra geriateren. Kompetence vurdering vil blive foretaget af en speciallæge fra traumesektoren.

Ambulatoriefunktionen

Som plastikkirurgisk HU-læge har du som hovedregel ikke selvstændig ambulatoriefunktion, men du vil have rig mulighed for også at se og have egne patienter i ambulatoriet. Men generelt vil du være sammen med en mere erfaren kollega i ambulatoriet. Her kan du f.eks. under supervision få mulighed for at udføre håndundersøgelser. Kompetencevurdering vil blive foretaget af speciallæge fra håndsektoren.

Operationsgangen

Under dit forløb vil du få rig mulighed for at komme med på operationsgangen. Din rolle vil være enten som assistent, hvor du opererer med en mere erfaren kollega, eller som operatør med en mere erfaren kollega som vil stå for supervision og kompetencevurdering.

Konference

I starten af ansættelsen vil uddannelseslægen deltage i konferencerne uden selvstændig funktion. I løbet af ansættelsen vil uddannelseslægen kunne få ansvar for at fremlægge enkelte patienter på konferencen under supervision fra mere erfaren kollega.

Skadekonference

Ved skadekonferencen gennemgås alle skadekort og røntgenbilleder af alle patienter behandlet i skadestuen i løbet af det sidste døgn. Din rolle vil være at assistere bagvagten, som leder konferencen.

Vagtfunktion

Som Plastikkirurgisk HU-læge har du ikke vagt aften eller nat, men du er selvfølgelig velkommen til at deltage i vagten. Du vil kunne forvente 1-2 skadestue-dagvagter pr. uge.

2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Hvornår der inden for det enkelte uddannelseselement kan foretages samlet kompetencevurdering og godkendelse aftales for det enkelte forløb mellem dig og din hovedvejleder og nedfældes i uddannelsesplanerne. Dette vil bero på i hvilken takt uddannelsessituationer opstår samt for afdelinger, der er fagligt områdeopdelt, hvordan din rotation er tilrettelagt.

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i denne delansættelse. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen. Derudover er der angivet i hvilken arbejdsfunktion den enkelte kompetence opnås samt hvilken kompetencevurderingsmetode, der skal anvendes.

For at få et overblik over kompetencerne er disse angivet i tabellen / figuren nedenfor.

Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence	Kompetencevurderingsmetode	Arbejdsfunktion
1.4.1 Ort.kir	Redegøre for den normale knogleheling samt for komplicerede forløb.	Knoglehelingsens forløb som den præsenterer sig billeddiagnostisk. Pseudarthrose og behandling heraf. Diagnosticering og behandling af ostitis og osteomyelitis.	Generel specialistbedømmelse ved samtale.	Ambulatorie + røntgenkonference + akutsektor herunder rekonstruktionsteamet
1.4.2 Ort.kir	Redegøre for diagnosticering og behandling af phalangeale-, metacarpale- og carpale frakturer.		Generel specialist-bedømmelse ved samtale.	Fam/skadestue + operationsgang
1.4.3 Ort.kir.	Diagnosticere og visitere sygdomme og skader i hånden.	Dupuytrens kontraktur Digitus saltans Ganglier Skader på bøj- og strækkesener på hånden og underarmen Nerveskader og ledbåndsskader på hånden Karpaltunnelsyndrom og andre nervekompressionssyndromer	Generel specialist-bedømmelse og Portefølgevurdering.	Fam/skadestue + operationsgang, håndsektoren
1.4.4 Ort.kir.	Deltage i planlægning og udførelse af almene og avancerede håndkirurgiske operationer.	For ovenfor nævnte tilstande samt minimum en af følgende: Senetransferering Nervelæsioner på underarm Carpale luxationer og frakturer	Generel specialist-bedømmelse og Portefølgevurdering.	Ambulatorie + operationsgang + håndsektoren
1.4.6 Ort.kir	Deltage i tværfagligt samarbejde om håndskader.	Ergoterapi.	Generel specialist-bedømmelse.	Ambulatorium + MDT-konference, håndsektor
1.4.7 P2 og Orto. Kir.	Replantation af ekstremitetsdele. Redegøre for indikationsstilling, visitation samt forberedelse af transport.		Struktureret vejledersamtale.	Selvstudium + operationsgang + undervisning
1.4.8 Ort.kir	Deltage i planlægning og gennemførelse af ekstremitetsamputation.		Generel specialist-bedømmelse.	Operationsgang, sårsektor
2.3.1 Ort.kir	Deltage i modtagelsen af en multitraumatiseret patient.	Lære at prioritere behandlingsrækkefølge.	Generel specialist-bedømmelse.	Akutmodtagelse/skadestue

		Lære samarbejde i tværfagligt behandlerteam.		
2.3.2 Ort.kir	Vurdere en traumepatient efter ABC-principper og instituerer initial behandling.		Generel specialistbedømmelse og Godkendt kursus.	ATLS Kursus + skadestue
2.3.3 Ort.kir	Foretage undersøgelse af ekstremiteter med henblik på kar-, sene- og nerve- og knogleskade, vurdere vævsvitalitet og kunne diagnosticere kompartmentsyndrom.	Klinisk diagnosticering. Stille forslag til behandling .	Generel specialist-bedømmelse og Portefølje-vurdering.	Skadestuemodtagelse + ambulatorium + operationsgang
2.3.8 Ort.kir	Anlægge "gipsbandager" og skinner.		Generel specialist-bedømmelse.	Skadestue + ambulatorie + operationsgang
2.3.9 Ort.kir	Redegøre for indikation for frakturbehandling med ekstern fixation og osteosyntese.		Generel specialist-bedømmelse ved samtale.	Akutmodtagelse + skadestue + operationsgang

2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Morgenkonference: Hver dag fra kl. 8.00 til ca. 8.30 - tirsdag dog fra kl. 8.45 (gælder for semester-månederne). Her mødes alle afdelingens læger samt de afsnitsledende sygeplejersker fra operationsgangen samt sengeafdelingen. Konferencen ledes af den afgående mellemvagt, som præsenterer alle patienter indlagt gennem sidste døgn. En speciallæge fra røntgenafdelingen viser alle røntgenbilleder taget på indlagte ortopædkirurgiske patienter. På konferencen diskuteres faglige problemstillinger. Som HU-læge er der mulighed for at få feedback på de patienter, som man har indlagt.

Skadekonference: Hver dag efter morgenkonferencen. Ved skadekonferencen gennemgås alle skadekort og røntgenbilleder af alle patienter behandlet i skadestuen i løbet af det sidste døgn. Din rolle vil være at assistere bagvagten, som leder konferencen. Det er mulighed for at få feedback på sine skadekort samt superviseret træning i at se på røntgenbilleder.

2.4.1 Undervisning

Staffmeeting: Hver anden tirsdag fra kl. 8.00 til 8.45 i alle semester månederne er der staffmeeting for hele sygehuset. Her vil en afdelingen holde oplæg omkring deres eget speciale, men med relevans for alle.

Tirsdagsundervisning: De tirsdage, hvor der ikke er staffmeeting, er der tirsdagsundervisning fra kl. 8.00 til 8.45. Undervisningen er kun for ortopædkirurgisk afdeling og går på skift mellem afdelingens fagområder.

Onsdagsundervisning: Afholdes af en mellemvagt/erfaren forvagt i ambulatoriet efter at morgenkonferencen er slut. Er kun for afdelingens forvagter. Emnet vil altid være en praktisk gennemgang af en afgrænset sygdom, som optræder hyppigt i skadestuen.

Torsdagsundervisning: Alle torsdag fra 8.45 til 9.00. Er for hele afdelingen. Afholdes af en mellemvagt / erfaren forvagt, som præsenterer en patientcase og efterfølgende styrer den faglige diskussion.

2.4.2 Kursusdeltagelse

HU-lægen skal under denne delansættelse på Traumatologikursus (2½ dag). HU-lægen skal selv sørge for at arrangere dette. HU-lægen får fri med løn ifm deltagelse i kurset.

Der vil derudover være mulighed for at komme på andre kurser ved interesse.

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Ikke aktuelt i denne ansættelse

2.6 Forskning og udvikling

Vi har en forskningschef for hele hospitalet, samt en forskningsansvarlig klinisk professor i afdelingen. Der er mulighed for at deltage i projekter eller starte nye projekter. Der er flere ortopædkirurgiske forskningsprojekter i gang.

Det forventes ikke, at den uddannelsessøgende læge i plastikkirurgi vil deltage i forskningsprojekter, men er naturligvis meget velkommen.

2.7 Anbefalet litteratur

Ved ansættelsesstart vil du blive anbefalet relevant litteratur og forskellige faglige bøger vil også være til rådighed på afdelingen.

3. Tredje ansættelse

Kirurgisk Gastroenterologisk afd A, Aalborg universitetshospital - varighed 6 mdr., hvoraf de 2 sidste mdr. foregår på mammakirurgisk afdeling som fokuseret ophold. Specialeansvarlig overlæge på mammakirurgisk afdeling tilsender relevant materiale inden start.

3.1 Præsentation af afdelingen

Aalborg UH. Mave- og tarmkirurgisk afd. A.

Ansættelsesstedet generelt

Kirurgisk Gastroenterologisk Afdeling A i Aalborg er en universitetsafdeling, der varetager den højt specialiserede diagnostik og behandling af patienter med kirurgiske sygdomme for Region Nordjylland. Desuden varetages basisbehandling af områdets lokalbefolkning.

Afdelingen er opdelt i en øvre og en nedre kirurgisk gastroenterologisk sektion (A1 og A2), der igen er teamopdelt i såvel pleje- som lægegruppe. Afsnit AMA A (Fælles akutmodtagelse) med 14 stationære akutsenge varetager pleje og behandling af afdelingens akut indlagte patienter, såvel øvre som nedre kirurgi. Desuden råder afdelingen over et operationsafsnit og et ambulatorium med tilknyttet avanceret endoskopifunktion.

3.1.1 Introduktion til afdelingen

Uddannelseslægen modtager et introduktionsprogram inden start på afdelingen. Introduktionen har en varighed af 10 dage og foretages individuelt med rundvisning og præsentation for afdelingens uddannelsesprincipper og specialeområder, samt gennemgang af arbejdsdag i vagtstruktur og daglig klinik – fulgt af følgevagter i for og mellemvagt. Følgevagten indeholder specifik anvisninger af grundprincipper i patientmodtagelse og tilrettelæggelse af udredningsplan. I introperioden vil UAO introducere dig til uddannelseslaege.dk.

3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I følgende link er den overordnede organisering af den lægelige videreuddannelse beskrevet: <https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

På vores afdeling er der to UAO'er.

3.1.3 Uddannelsesvejledning

Arbejdsopgaver aftales ved vejledersamtaler (individuel udd-plan) og planlægges af UAO (masterplan) for følgende funktioner: vagtarbejde, modtagelse- og amb-deltagelse, OP-deltagelse og møde-/konferencedeltagelse tilrettelægges ad hoc af uddannelsessøgende sammen med det team, som varetager specialeområdet: hernier/Bariatrisk kirurgi, cancerkirurgi, analkirurgi, vagtholdet. Meget er dog præbooket i forvejen, så hele uddannelsesprogrammet kan nås.

Vejledersamtaler: Introsamtalen er planlagt indenfor de første 14 dage. Justerings- og slutsamtale skal du selv planlægge sammen med din hovedvejleder. Hver samtale skal medføre en handleplan og konklusion, som uploades på uddannelseslaege.dk. Uddannelses ansvarlige overlæge holder øje med om samtaler bliver holdt, men du har selv ansvar, sammen med din hovedvejleder, for at samtalerne afholdes.

Alle speciallæger deltager i kompetencevurderinger (mini-cex) men det er udd-søgendes ansvar for forberedelsen til udvalgte seancer inkl skema, som skal være udfyldt (basisoplysninger på Mini-cex for tid, sted, niveau osv).

Den generelle beskrivelse af samtalsystemet finder du via dette link:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Arbejdsfunktioner:

1. **Vagt:** Du vil, som vagthavende være i stadig kontakt med de øvrige i vagten og således modtage supervision og hjælp i dine tiltag. Du vil især af speciallægerne modtage såvel mundtlig, som skriftlig tilbagemelding på dit arbejde. Opgaverne består af modtagelse og initial vurdering med forslag til udredning af akutte patienter og akutte problemstillinger i afdelingerne. Selvstændigt virke i vagten indenfor 3-4 mdr., direkte feedback fra bagvagt og hovedvejleder.
2. **Operationer/endoskopi:** Kompetencevurderingsskema tilstræbes udfyldt af supervisor efter hver operation. Tildeles via masterplan. Status ved evalueringssamtale midt i opholdet, ved hovedvejleder. Fokus på forbedringsmuligheder.
4. **Stuegang:** Der vil før hver dags stuegang på AMA-A blive afholdt minikonference, hvor alle patienter gennemgås, og især dem med problemstillinger. Du vil således blive undervist dagligt i stuegang og vurdering af patienter. Ofte bed side undervisning ved overlæge. Tildelte patienter forberedes men beslutninger godkendes altid af speciallægen. Dette vil ske under tæt supervision. Indenfor 4 mdr. vil du have kendskab til grundlag for kliniske beslutninger i GI kirurgi, men vil ikke opnå selvstændig stuegangsfunktion, men du vil i den daglige udveksling med afdelingens speciallæger og overlæger få direkte feedback.
5. **Ambulatorium:** Der vil være tale om "følge ambulatorium", hvor du er sammen med anden yngre læge eller sammen med speciallæge.. Direkte feedback, men du bør kende til patienttyperne og behandlings/udrednings regimerne indenfor 4 mdr.

De anførte kompetencer kan alle opnås indenfor den normale arbejdstid, og er så vidt som overhovedet muligt indarbejdet i den rulle plan der er for afdelingen. Da der er virkelig mange daglige aktiviteter på afdelingen, skal du være opmærksom på, at det i tilfælde af sygdom, frafald, barsel og lign kan være nødvendigt at ændre i bemandingen og at en af dine planlagte aktiviteter derfor må aflyses.

3.2 Uddannelsesplanlægning

Planlægningen af funktionstilknytning foretages i overensstemmelse med uddannelsestrin og funktionsniveau med fokus på gradvis selvstændig funktion på delvis introlægeniveau (superviseret/ ikke selvstændig). Nye funktionsområder tilrettelægges i masterplanen som superviseret af erfaren læge. Der er særlig fokus på subspeciale ambulatorier og akuttefunktioner, som oplæring i dagtiden med mulighed for tilkald af relevant speciallæge. Der er mulighed for at planlægge ad hoc supervision for særlige områder (refluxdiagnostik/ analfistler/ bariatrisk kirurgi/ mm.)

Det er afgørende for udnyttelse af uddannelseskomponenter i den daglige klinik at den uddannelsessøgende har fokus på læring og engageret i evaluering af egen udvikling. Forberedelse (patientspecifik) er en forudsætning for målrettet konkret uddannelsesudbytte i en given situation.

Undervisning :

Konferencer: Morgen – og røntgenkonference samt tværfaglig konference på AMA-A som koordinerer den akutte funktion og elektiv billeddiagnostik. Specialespecifikke konferencer med gastromedicinsk afd (korttarmssyndrom) og cancer konferencer(MDT) varetager forløbsspecifikke tværfaglig beslutningsproces. Se afsnit 3.4.

Formaliseret undervisning:

Undervisning planlagt som tværfaglige lægemøder med katedral præsentation (tirsdag) med deltagelse af hele lægestaben og som AUDIT (torsdag) for uddannelseslæger superviseret af speciallæge. For hele lægegruppen kan der være interne forskningstiltag, nye behandlingsstrategier, kvalitetsarbejde, uddannelse ect. eller extern bidrag. Torsdage er det uddannelseslægen som vælger og fremlægger Audit case med fokuseret tema ex cancer forløb, akut rgt-diagnostik, infektionshåndtering, stuegang på patienter med manglende GI funktion i overensstemmelse med Problembaseret uddannelse.

3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Supervision og feedback ved Vagtfunktion:

De første 2 mdr. går man forvagt, hvor de akutte ting i målbeskrivelsen opfyldes. Derefter går man mellemvagt,. For at få opfyldt kompetencer indenfor varetagelse af vagtfunktion, skal du kompetencevurderes og have feedback i din vurdering af akutte patienter. Det skal aftales med vagthavende mellem/bagvagt, hvornår og hvordan det skal gøres. Alle vagter er forskellige, og der kan derfor ikke siges noget om de nærmere detaljer om hvornår og hvordan. Det aftales når vagten går i gang, at man taler sammen om hvilke type patienter der vil være gode at kompetencevurdere. Kompetencevurderingen foregår ved brug af mini cex.

Supervision og feedback ved Stuegangsfunktion:

I forbindelse med forstuegang på afdelingen aftales hvilke patienter, der er velegnede til at kompetencevurdere på. Den yngre læge skal sørge for at have de nødvendige papirer med i form af **Mini-Cex**. Evaluering og feedback af stuegang på akutte patienter foregår i Akut Sengeafsnit (AMA-A) i samarbejde mellem bagvagt, mellemvagt og speciallægen. Det aftales, hvilke patienter der vil være velegnede til at blive kompetencevurderet på. Feedback modtageren sørger for at have de nødvendige papirer med.

Superviseret deltagelse af Akutte/elektive operationer:

I dagtid vil du være sat på som assistent til akuttelejet. I vagten vil du også assistere til akutte operationer. Kig op-programmet godt igennem. Der kan i mange tilfælde fint byttes på for- og mellemvagtens opgaver alt efter kompetence og målbeskrivelser, der skal opfyldes. Du skal have OSATs skemaet klar efter hver operation til udfyldelse.

Supervision og feedback ved Ambulatoriefunktion:

Du vil i masterplanen være ekstra i diverse ambulatorier, så målbeskrivelsen kan opfyldes.

3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse:

Hvornår der inden for det enkelte uddannelseselement kan fortages samlet kompetencevurdering og godkendelse aftales for det enkelte forløb mellem dig og din hovedvejleder og nedfældes i uddannelsesplanerne. Dette vil bero på i hvilken takt uddannelsessituationer opstår samt for afdelinger, der er fagligt område opdelt, hvordan din rotation er tilrettelagt. Derfor er det ekstremt vigtigt, at notefunktionen i uddannelseslaege.dk bruges efter hver endt arbejdsdag.

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i denne delansættelse. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen. Derudover er der angivet i hvilken arbejdsfunktion den enkelte kompetence opnås samt hvilken kompetencevurderingsmetode, der skal anvendes.

For at få et overblik over kompetencerne er disse angivet i tabellen / figuren nedenfor..

Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence	Kompetencevurderingsmetode (obligatorisk)	arbejdsfunktion
1.5.1 Kir.	Fortrolighed med såvel klinisk undersøgelse som udredning og behandling af akutte kirurgiske tilstande med særlig vægt på de, der kan forekomme hos patienter, der behandles i plastikkirurgisk regi eller som komplikationer til plastikkirurgiske operationer.	Akut abdomen: Ileus på grund af tumor, adhærence, streng, bugvægshernie, internt hernie appendicitis, cholecystitis, diverticulitis, perforeret ulcus, pancreatitis. Gastrointestinal blødning.	Generel specialistbedømmelse og Porteføljevurdering	Stuegang + vagtfunktion + akutmodtagelse
1.5.2 Kir.	Foretage undersøgelse for og planlægge udredning af gastrointestinale cancersygdomme.	Cancerpakker: Kolorectal cancer Øvre GI cancer	Generel specialistbedømmelse.	Akutmodtagelse + ambulatorium MDT – cancer konference
1.5.3 Kir.	Undersøge for og planlægge udredning og behandling af analområdet kirurgiske sygdomme.	Analfistler Hæmorrhide/fissur prolaps	Generel specialistbedømmelse.	Akutmodtagelse + ambulatorium
1.5.4 Kir.	Undersøge for og planlægge behandling af hernier.	F.eks. Umbilicalhernie Ingvinalhernie Femoralhernie Spigellihernie Lumbalhernie Incisionalhernie	Generel specialistbedømmelse og Porteføljevurdering.	Akutmodtagelse + ambulatorium + operationsgang Hernie konference
1.5.5 Kir.	Medvirke ved laparoskopiske indgreb, herunder laparoskopisk herniotomi med anvendelse af mesh.	Assistere Åben og laparoskopisk mesh kirurgi	Generel specialistbedømmelse.	Operationsgang

1.5.6 Kir.	Foretage dele af åbne abdominale indgreb.	Laparotomi og orientering i abdomen. Løsne tarmadhærener. oversy serosabristning.	Generel specialistbedømmelse.	Operationsgang
2.7.2.1 Mam.	Visitere ved cancer mammae.	Undersøge mamma og locoregionale glandelstationer. Iværksætte udredning. Herunder demonstrere kendskab til DBCG-protokoller inkl. protokol for behandling af mammacancerrecidiv.	Generel specialistbedømmelse.	MDT-konference + ambulatorie
2.7.2.2 Mam.	Foretage mastectomi og tumorectomi samt medvirke ved extirpation af sentinel lymfeknude og xaxildissektion.		Generel specialistbedømmelse.	operationsgang
2.9.1 P1B og Kir.	Demonstrere kendskab til patofysiologien i forhold til bariatrisk kirurgi.		Struktureret vejledersamtale.	Selvstudie + kursus

3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Nedenfor er kort skitseret, hvilke konferencer uddannelseslægen forventes at deltage i, hvad uddannelseslægens rolle på konferencen er – og hvad uddannelseslægen kan forvente at lære af deltagelse i konferencen.

	Indhold	Hypighe d	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Rapport fra vagtholdet ved BV Specielle/interessante cases Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage 0745-0800	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Røntgenkonferenc e	Gennemgang af billeder på akutte og udvalgte elektive patienter. Diskussion af mulige behandlingstiltag.	Alle hverdage 0800-0820, tirsdage dog 0845-0900	Alle læger	Gennemgang af patientforløb mhp. progression i behandlingen
Forstuegang AMA A	Gennemgang af alle pt. og fordeling til stuegang	Alle hverdage 0820-0845 samt 1515-1545	Til- og fragående vagthold samt læger tilknyttet AMA A	Overlevering og stuegangsfunktion
Tirsdagsundervisni ng	Fremlægning af kirurgisk interessante ting.	Hver anden tirsdag 0800-0845	Alle læger	Opdatering af relevant kirurgisk viden
Staffmeetings	Fremlægning af lægelige interessante ting.	Hver anden tirsdag 0800-0845	Alle læger	Opdatering af lægelig viden
Torsdagscases	Undervisning ved uddannelseslæger	Alle torsdage	Alle uddannelseslæger (minus til – og fragående MV og BV)	Gennemgang af de mest almindelig forekommende sygdomme i kirurgien.

			1 Speciallæge (supervisor)	
Faglig fredag	Ganske kort ny viden	Fredage 0755-0800	Alle læger	Ny viden
KRC-MDT	Nedre malign MDT konference	Mandag og onsdag 1300-1500	Læger i team C, samt HU-læger i nedre malign blok	Fremlæggelse, konferencebeslutning og videre håndtering
ØGC-MDT	Øvre malign MDT konference	Tirsdage 1300-1500	Læger i team B samt HU-læger i øvre malign blok	Fremlæggelse, konferencebeslutning og videre håndtering
Hernie-konference	Diskussion af komplekse hernier	Torsdage 1430-1530	Læger team A samt HU-læger i øvre benign blok	Fremlæggelse, konferencebeslutning og videre håndtering
ADI-MDT	Diskussion af indikation for fedmeoperation og konverteringer	Sidste torsdag hver anden mdr. 1400-1500	Adi teamet samt HU-læger i øvre benign blok	Diskussion af comorbiditet ved andre kirurgiske indgreb mm.
Pankreskonference	Diskussion af komplicerede kroniske pankreatitter med opblussen	Efter behov	Interesserede læger	Differentialdiagnoser og udredning ved komplicerede patienter.

3.4.1 Undervisning

Deltage og fremlægge kliniske Cases (torsdagsundervisning), samt faglig fredag.

3.4.2 Kursusdeltagelse

Ingen kursusaktivitet tilknyttet sideuddannelse i kirurgi

3.5 Fokuserede ophold

Fokuseret ophold på mammakirurgisk afsnit, Aalborg Universitetshospital af 2 måneders varighed med henblik på opnåelse af kompetence 2.7.2.1 og 2.7.2.2.

Uddannelseslægen skal igennem følgende i løbet af det fokuserede ophold

Visitere ved symptomer i mammae	Konferere udredningsfund Undersøge mamma og lokoregionale lymfeglandler
Benigne mammalidelser	Demonstrere kendskab til udredning og behandling af benigne mammalidelser
Allokere til behandling	Lægge behandlingsplan for patienten inklusive operationsplanlægning. Patientsamtale : informere om diagnose, betydning og behandlingsplan
Operationer	Foretage mastektomi, lumpektomi og SN-ekstirpation Medvirke til aksilrømning, onkoplastiske operation, subkutan mastektomi og primær rekonstruktion
Komplikationer	Kunne diagnosticere og behandle de mest almindelige komplikationer til mammakirurgi
Onkologisk behandling	Kendskab til onkologiske behandlingsregimer og medicinsk cancerbehandling

Der forventes at den uddannelsessøgende som minimum kan opnå de anførte kompetencer i mammakirurgi. Læringsforløbet forgår hovedsagelig som mesterlære og selvstudie. Der forventes at den uddannelsessøgende erhverver og demonstrer kendskab til DBCG-retningslinjer. Det forventes, at den uddannelsessøgende erhverver sin viden om diagnostiske procedurer og behandling dels ved at deltage i multidisciplinære konferencer og dels ved i klinikken at modtage patienter, initialt sammen med speciallæge og senere selvstændigt i klinikken. Desuden skal den uddannelsessøgende assistere til operative indgreb og blive oplært i, at selv at kunne udføre en del af indgrebene under supervision. Der er multidisciplinær teamkonference dagligt. Desuden er der en eller to lægeprogrammer i ambulatoriet og et operationsprogram (torsdag 2 programmer). Den uddannelsessøgende tilknyttes dagligt én af afdelingens speciallæger, som fungerer som supervisor/vejleder. Dagens arbejdsfunktioner fremgår af arbejdsplanen som (som regel) foreligger 4 uger inden opstart af perioden. Arbejdstiden er 07.30 – 16.15 på operationsdage og 07.50 – 15.00 på ambulatoriedage. Ansættelsesperioden er vagtfri.

3.6 Forskning og udvikling

Ingen forskningsaktivitet tilknyttet sideuddannelse i kirurgi

3.7 Anbefalet litteratur

Anbefaler kliniske vejledninger (PRI dokumenter) og Dansk Herniedatabase anvisninger.

4. Fjerde ansættelse

Plastik -og Mammakirurgisk afdeling, Aalborg Universitetshospital, 2 år, (P2), hvoraf de tre måneder foregår på Afdeling for Plastikkirurgi og Brandsårsbehandling, Rigshospitalet.

4.1 Præsentation af afdelingen

Plastikkirurgisk afdeling på Ålborg Universitetshospital varetager alle plastikkirurgiske behandlinger på regionsfunktionsniveau. Af funktioner på højt specialiseret niveau har Ålborg operationer af transkønnede, brystrekonstruktion med fri lap og giganthernier, (i samarbejde med Organkirurgisk afdeling). Afdelingens største volumen udgøres af onkologisk kirurgi, (malignt melanom og non-melanom hudcancer), massiv weight loss (MWL) kirurgi samt brystrekonstruktion. Onkoplastisk brystkirurgi og brystrekonstruktion med fri lap kirurgi udføres i formaliseret samarbejde.

Afdelingens vagtberedskab udgøres af speciallæger i bagvagt samt uddannelseslæger i forvagt. Forvagten dækker ikke weekenden. Vagten dækker også akut opstået arbejde på Brystkirurgisk afdeling.

Lægebemandingen består af 5 overlæger, 1 afdelingslæge og gennemsnitligt 5 uddannelseslæger. Af speciallægerne er den ene ledende overlæge. De øvrige overlæger varetager ansvarsområderne: sår og onkologi, MWL, transkønnet kirurgi, mikrokirurgi (DIEP-lap) samt bryst. Afdelingen er ikke søjleopdelt, og overlægerne kan dække ind over de fleste funktioner, (mikrodelen undtaget).

Uddannelseslægeteamet udgøres af 3 I-læger og 2-3 HU-læger. Alle HU-læger er i Ålborg i den midterste del af deres uddannelse med to planlagte sammenhængende år. Hvert andet år besættes et forløb med Common Trunk i Århus og hvert år besættes et forløb med Common Trunk i Ålborg.

Afdelingen er beliggende på Sdr. Skovvej 3, hvor ambulatoriefunktionen og sengeafdelingen er hjemmehørende. På ambulatoriegangen er indrettet to ekscisionsstuer, hvor der foretages mindre indgreb i lokal bedøvelse, herunder også frysevejledte excisioner. Der er to sygeplejeambulatorier, et speciellægeambulatorium samt et reservelægeambulatorium. På første sal er dagsafsnittet og sengestuerne beliggende. Afdelingen deler dagsafsnit med brystkirurgiske patienter.

På Hobrovej på Operationsgangen råder Plastikkirurgisk afdeling over 2 stuer med mulighed for generel anæstesi. Hver tirsdag og torsdag har afdelingen satellitfunktion på Hobro Sygehus, hvor der hovedsageligt foretages dagkirurgiske indgreb i GA.

Assistanceoperationer udføres oftest på den brystkirurgiske stue, hvor der foretages primær brystrekonstruktion efter terapeutiske mastektomier samt onkoplastiske indgreb. Afdelingen har endvidere assistencefunktion, til de specialer, som måtte have behov. .

I P2-delen ligger 3 måneders uddannelse på Plastik-og Brandsårsafdeling, Rigshospitalet. Dette ophold aftales ad hoc, men forsøges implementeret til slut i P2-delen af hensyn til kontinuitet i uddannelsen. Aalborg Plastikkirurgisk afdeling varetager ikke akut brandsårsbehandling, som ligger i ortopædien.

I 2026 forventes Plastikkirurgisk afdeling at flytte med resten af sygehuset til det nye universitetshospital (NAU) i Gistrup, i Ålborg Øst.

4.1.1 Introduktion til afdelingen

Der udarbejdes individuelt introduktionsprogram, alt efter om du kender afdelingen fra tidligere ansættelse eller ej. Introduktionsprogrammet/ugeplan tilsendes HU-lægen pr. mail senest fire uger inden start på ansættelsen, sammen med navn på hovedvejleder.

4.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 8) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet.

4.1.3 Uddannelsesvejledning

Den Uddannelsesansvarlige Overlæge (UAO) tildeler den uddannelsessøgende en hovedvejleder inden ansættelsens start. Hovedvejleder til en uddannelsessøgende i HU-stilling vil altid være en speciallæge. Det er hovedvejleder og den uddannelsessøgendes ansvar at afholde introduktionssamtale indenfor de første 2 uger. Samtalen skal resultere i udarbejdelse af en individuel uddannelsesplan, der skal tilsendes UAO til gennemsyn. I den individuelle uddannelsesplan skal plan og progression for opnåelse af kompetencer fremgå. Den overordnede plan fremgår af dette dokument (se senere). Når øvrige samtaler er afholdt skal referat heraf sendes til UAO. Der foreligger skabelon for individuel uddannelsesplan, specifikt udarbejdet til P2.

Såfremt det ikke er muligt at finde tid til afholdelse af samtaler, kan der bookes tid til dette i Bookplan ved henvendelse til en sekretær.

4.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

De Plastikkirurgiske læger i Plastik -og Mammakirurgisk afdeling kan i vid udstrækning varetage samtlige funktioner. Speciallægerne er ikke søjleinddelt, om end der er forskellige spidskompetencer tilknyttet den enkelte kirurg.

- Sår og Onkologisk Plastikkirurgi
- Plastikkirurgisk rekonstruktiv mammakirurgi
- Mikrokirurgi
- Postbariatrisk og transkønnet kirurgi, avanceret øjenlågsrekonstruktion

De Mammakirurgiske læger i Plastik- og Brystkirurgisk afdeling varetager den onkologiske mammakirurgi.

På Plastikkirurgisk afdeling i Ålborg har speciallægerne et fast ugeprogram. Brystrekonstruktion med fri lap varetages altid om mandagen. Onsdag og fredag foretages der canceroperationer i LA med frys, varetaget af en HU-læge. Afhængigt af varierende forhold, vil der i Hobro, være basis for selvstændige operationer i GA for HU-læger. Der vil være en speciallæge på nærtliggende operationsstue til supervision og vejledning. Se afdelingens ugeplan, når du begynder i afdelingen. Denne ændres naturligvis løbende.

Det tilstræbes, at der er tilknyttet en uddannelseslæge til operationerne i GA. Afhængig af erfaring vil den uddannelsessøgende fungere som superviseret operatør eller som assistent. En stor del af læring i plastikkirurgi foregår, inden patienten bedøves, ved optegning på patienten. Det er således vigtigt, at uddannelseslægen med speciallægen aftaler, hvor og hvornår dette foregår. Den uddannelsessøgende opfordres til selvstændigt at tale med og tegne på patienten, hvorefter speciallægen vil evaluere optegningen.

PAL (patient ansvarlig læge) fungerer i afdelingen, således at den læge der stiller operationsindikation i ambulatoriet, så vidt muligt også opererer patienten, går stuegang på patienten, samt ser patienten i ambulatoriet efterfølgende. Den uddannelsessøgende aftaler med speciallægen, hvordan disse opgaver fordeles og superviseres.

Operationer i lokal bedøvelse i ambulatoriet, (excisionstue 1 og 2), varetages typisk af uddannelseslæger selvstændigt med mulighed for at tilkalde speciallæge til supervision. Den uddannelsessøgende opfordres til at gennemgå programmet dagen før, og ved behov konferere med en speciallæge.

Der er planlagt en ugentlig ambulatoriedag for uddannelseslægerne i rotation. Dette ambulatorielokale ligger ved siden af speciallægens ambulatorium. Der er således god mulighed for supervision. Er HU-lægen ikke tilstede på en planlagt ambulatoriedag, sørger man selv for, via sekretariatet, at relevante patienter bliver flyttet hensigtsmæssigt.

Da de uddannelsessøgende læger har vagtfunktion og dermed afspadseringsdage, har man ikke fundet det hensigtsmæssigt med et fast rul. Funktionerne planlægges således minimum en måned i forvejen. Vagtskemaet lægges for 3 mdr ad gangen af en yngre læge og godkendes af UAO. I vagtskemaet tages der hensyn til uddannelsesmæssig optimering og der vil være løbende ændringer med fokus på samme.

Den vagthavende yngre læges ("stuelæge") opgaver er, ud over at varetage akut opståede opgaver, at sikre at der foreligger fyldestgørende indlæggelsesjournaler med opdateret medicinliste. Det tilstræbes, at stuelægen også kan deltage i arbejdet på operationsstuerne. Vagten er med tilstedeværelse i dagtid og med vagt fra hjem aften og nat. Vagten "udløser" ca. en ugentlig afspadseringsdag. Forvagten varetages af yngre læge. Der tilstræbes dog et minimum af vagter for HU-lægen, idet tilstedeværelse i dagtid prioriteres.

4.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Det er kun læger, der er et trin højere i uddannelsesniveau, der kan gennemføre kompetencevurdering så som OSATS og strukturerede vejledersamtaler. Sygeplejersker og øvrigt personale medvirker til 360 graders evaluering, ligesom specialuddannede sygeplejersker udfører MiniCex i ambulatoriet .

4.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Ambulatoriefunktionen

Supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet foregår som mesterlære. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollega og ambulatoriepersonalet. Der er etableret ambulatorier, hvor uddannelseslægen har parallelt spor sammen med mere erfarne læge. Når der skal foretages summativ kompetencevurdering (ved speciallæge), kan tider bookes i "Bookplan". Når kompetencevurdering er gennemført ved hjælp af MiniCex, får uddannelseslægen selvstændig funktion med mulighed for at søge hjælp ved mere erfarne læge.

Stuegangsfunktionen

Den uddannelsessøgende går stuegang på de patienter vedkommende har opereret, eller har assisteret til. Der konfereres evt. med den speciallæge, der har superviseret. Den læge, der har vagtfunktionen forventes at sætte sig ind i alle patienterne i afdelingen og varetage aftenstuegangen. Ved behov kontaktes bagvagten.

Operationsgangen

Oplæring og kompetencevurdering på operationsgangen sker ved, at uddannelseslægen opererer sammen med mere erfarne kollega. Uddannelseslægen har forinden sat sig ind i indgrebet og deltaget i optegning. I starten udføres indgrebet af den erfarne kollega med forklaring til uddannelseslægen. Uddannelseslægen overtager dele eller hele operationen efter behørig oplæring og en speciallæge foretager en summativ kompetencevurdering, når uddannelseslægen er klar til dette. Herefter forventes uddannelseslægen at kunne gennemføre indgrebet selvstændigt.

Når en uddannelseslæge foretager et superviseret indgreb, eller dele deraf, bør såvel den uddannelsessøgende og den kliniske vejleder efterfølgende udfylde og gennemgå et OSATS-skema. Det er den uddannelsessøgendes ansvar at efterspørge udfyldelse af skemaet.

Udefunktion

Uddannelseslægen vil i starten deltage i afdelingens udefunktioner sammen med mere erfarne kollega. Efterhånden overtager uddannelseslægen dele eller hele udefunktionen med mulighed for at tilkalde mere erfarne læge. Kompetencevurdering gennemføres af speciallæge.

4.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Hvornår der inden for det enkelte uddannelseselement kan foretages samlet kompetencevurdering og godkendelse, aftales for det enkelte forløb mellem dig og din hovedvejleder og nedfældes i uddannelsesplanerne. Dette vil bero på, i hvilken takt uddannelsessituationer opstår, samt hvordan din individuelle uddannelsesplan er tilrettelagt.

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i denne delansættelse. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen. Derudover er der angivet i hvilken arbejdsfunktion den enkelte kompetence opnås, samt hvilken kompetencevurderingsmetode, der skal anvendes.

For at få et overblik over kompetencerne er disse angivet i tabellen / figuren nedenfor.

Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence	kompetencevurderingsmetode	arbejdsfunktion	Forventet tidspunkt for godkendelse af kompetence
1.3.11 P2	Redegøre for eksempler på og anvendelse af allograft, xenograft og syntetisk materiale.	Redegøre for meshtyper indenfor de nævnte kategorier og kende til deres anvendelsesområder, herunder fordele og ulemper.	Struktureret vejledersamtale.	Operationsgang	6-12 mdr
1.3.12 P2	Angive klassifikation af lapper baseret på blodforsyning, typen af stilk, sammensætning af væv og flytningsmetoden. Redegøre for de grundlæggende principper.	Rotation, forskydning, transposition. Random lap, axial lap, perforantlap. Muskel-hud lapper. Fasciocutane lapper. Fri lap m.v.	Struktureret vejledersamtale.	Operationsgang	18-24 mdr
1.3.18 P2	Redegøre for kirurgi i strålebeskadiget, evt. ulcereret væv.	Vaskularitet Heling Vævseftergivelse Planlægningen	Struktureret vejledersamtale.	Operationsgang	12-18 mdr
1.3.20 ØNH	Demonstrere kendskab til mulige anvendelser af eksoprotoser.		Generel specialistbedømmelse ved samtale.	Fokuseret ophold på Øre-næse-hals-afdeling	X (periode ikke fastsat)
1.4.7 P2 og Orto.Kir.	Replantation af ekstremitetsdele. Redegøre for indikationsstilling, visitation samt forberedelse af transport.		Struktureret vejledersamtale.	Selvstudium + operationsgang + undervisning	18-24 mdr
1.5.7 Kar.	Redegøre for kliniske fund, diagnostik, behandling og postoperative komplikationer for patienter med: Aortaaneurismer Ekstremitetsiskæmi		Generel specialistbedømmelse ved samtale.	Fokuseret ophold (ambulatoriet + operationsgang)	X (tidspunkt ikke fastlagt)

	Compartment syndrom				
1.5.8 Kar.	Frilægge en arterie (f.eks. iliakakar, aorta) og en vene, suturere en karlæsion (arterie og vene) og eventuelt udføre en karanastomose.		Generel specialistbedømmelse.	Fokuseret ophold (Operationsgang + kursus)	X (tidspunkt ikke fastlagt)
1.5.9 Thorax.	Redegøre for kliniske fund, diagnostik og behandling ved: Pneumothorax Pleuraeksudater Lungecancer Aortadissektion		Generel specialistbedømmelse ved samtale.	Fokuseret ophold (ambulatorie følgevag))	X (tidspunkt ikke fastlagt)
1.5.10 Thorax.	Håndtere hjerte- og specielt hjerteklap-opererede patienter (pause blodfortyndende behandling, antibiotika profylakse)		Generel specialistbedømmelse ved samtale.	Fokuseret ophold (ambulatorie + stuegang)	X (tidspunkt ikke fastlagt)
1.5.11 Thorax.	Deltage i lateral thorakotomi og sternotomi, foretage costaresection og anlægge pleuradræn.		Generel specialistbedømmelse.	Fokuseret ophold (operationsgang)	X (tidspunkt ikke fastlagt)
1.5.12 ØNH	Demonstrere kendskab til det oto-rhinolaryngologiske speciale især hvor dette grænser op til det plastikkirurgiske speciale.	Undersøgelsesteknikker. Udredning af og operationer for ØNH-specialets cancersygdomme. Udredning og behandling af ansigtsfrakturer. Behandling af medfødte og erhvervede deformiteter herunder i næsens brusk- og knogleskelet og af ydre øre.	Generel specialistbedømmelse ved samtale.	Fokuseret ophold (ambulatorie + operationsgang)	X (tidspunkt ikke fastlagt)
1.5.13 ØNH	Deltage i oto-rhinolaryngologisk undersøgelse, vurdering, udredning og operationer herunder tracheostomi.		Generel specialistbedømmelse.	Fokuseret ophold (ambulatorie + operationsgang)	X (tidspunkt ikke fastlagt)

1.5.14 Anæst.	Demonstrere kendskab til det anæstesiologiske speciale, især samarbejdsrelationerne til de kirurgiske specialer.	Anæstesi af forskellig type til den kirurgiske patient: Ledningsanalgesi Spinalanalgesi Epiduralanalgesi Generel anæstesi Sedation og lokalanalgesi Samarbejdet på operationsstuen. Intensiv behandling af den kirurgiske patient Avanceret smertebehandling.	Generel specialistbedømmelse ved samtale.	Fokuseret ophold (operationsgang + stuegang)	X (tidspunkt ikke fastlagt)
2.1.1 P2	Visitere ved og informere om behandling af almindeligt forekommende medfødte misdannelser.	Eksempler: Læbeganespalte Øjenlågsdeformiteter Kraniofaciale misdannelser Øredeformiteter, herunder aures alatae Syndactyli Medfødte misdannelser af mammae (se mamma kirurgi – benigne tilstande) Polands syndrom Pectus excavatum + andre Thoraxvægsdeformiteter, inkl. thoraxkir. behandlingsmuligheder Vaskulære anomalier: Hæmangiomer Vaskulære Malformationer Medfødte nævi Hypospadi	Generel specialist-bedømmelse	Ambulatorie + selvstudie + operationsgang	0-6 mdr
2.1.2 P2	Redegøre for operationsmetoder for de ovenfor nævnte medfødte misdannelser.		Struktureret vejledersamtale.	Selvstudium	0-6 mdr
2.1.3 P2	Deltage i operationer for mindst 3 af de ovenfor nævnte medfødte misdannelser.		Generel specialist-bedømmelse	Operationsgang	0-6 mdr

2.2.1 P2	Redegøre for undersøgelse af facialispårese og visitation til operativ korrektion .	Statisk ophængning, Muskeltransposition. Cross-face nerve grafting og dynamisk reanimation.	Generel specialist-bedømmelse ved samtale.	Kursus + ambulatorium + operationsgang	0-6 mdr
2.3.4 ØNH Kæbe.	Diagnosticere frakturer i ansigtsskelettet Anvende Le Fort's klassifikation.	Næsefrakturer Zygomafrakturer Orbitalbundsfrakturer Maxilfrakturer Mandibelfrakturer	Generel specialistbedømmelse.	Skadestue + fokuseret ophold + selvstudie	X (periode ikke fastlagt)
2.3.7 Ort.kir P2.	Demonstrere kendskab til diagnosticering og behandling af patienter med hudavulsionskader og decollement.	Vurdere vitaliteten af væv. Tage og anvende hudtransplantat fra hudavulsion. Vurdere patientens kliniske tilstand.	Generel specialist-bedømmelse evt. ved samtale.	Skadestue + vagtfunktion + operationsgang	12-18 mdr
2.4.1 P2	Redegøre for patofysiologien ved brandskader.		Struktureret vejledersamtale.	Selvstudie	12-18 mdr
2.4.2 P2	Modtage og primærbehandle patienter med brandskader / ætsninger / elektricitetsskader.		Struktureret observation i klinikken med CBD.	fælles Akut modtagelse	12-18 mdr
2.4.3 P2	Foretage etisk analyse ved valg af behandling ved meget udbredte forbrændinger.		Struktureret observation i klinikken med CBD eller Struktureret vejledersamtale	Stuegang	12-18 mdr
2.4.4 P2	Redegøre for kriterier for indlæggelse af patienter med brandskader.		Struktureret vejledersamtale.	Selvstudium + skadestue	12-18 mdr
2.4.5 P2	Lave et estimat over brandsår dybde og udbredelse samt beregne væskebehandling til patienter med brandskader. Institudere væskebehandling.		Struktureret observation i klinikken med CBD	Fælles akut modtagelse + stuegang	12-18 mdr
2.6.1.7 P2	Redegøre for visitation til, principperne for og		Struktureret vejledersamtale.	Ambulatorie	0-6 mdr

	udførelsen af hyperterm regionær perfusion (HRP).				
2.7.2.3 P2	Redegøre for principper, relative fordele og ulemper samt forløb ved: Onkoplastisk mammakirurgi Primær rekonstruktion og hudbesparende mastektomi Sekundær rekonstruktion forudgået af mastektomi		Struktureret vejledersamtale.	Ambulatorie + MDT-konference	6-12 mdr
2.7.2.4 P2	Onkoplastisk mammakirurgi. Medvirke ved planlægning og udførelse af onkoplastiske indgreb med applicering af plastikkirurgiske operationsteknikker.	Volumen displacement. Volumen replacement.	Generel specialistbedømmelse.	Operationsgang	6-12 mdr
2.7.2.6 P2 Mam.	Redegøre for principperne for behandling af recidiv af cancer mammae og lokoregionalt recidiv af samme.	Rekonstruktion af bløddele på thorax. Rekonstruktion af gennemgående defekt på thoraxvæg/sternum.	Generel specialist-bedømmelse ved samtale.	Ambulatorie + operationsgang	6-12 mdr
2.9.2 P1B	Demonstrere viden om udredning forud for postbariatriske indgreb.		Struktureret vejledersamtale.	Selvstudie + kursus+ambulatorie	12-18 mdr
2.9.3 P2	Redegøre for mulighederne for postbariatrisk hudkorrektion. Redegøre for operationernes principper. Redegøre for effekterne af operationerne såvel fysisk som psykologisk.	Herunder: Abdominalplastikker inkl. korrektion af rectusdiastase og adressering af mons pubis. Cirkulær lipektomi, nedre/øvre. Brachioplastik. Femoroplastik. Mastopexi og autoaugmentation.	Struktureret vejledersamtale.	Kursus + ambulatorie	12-18 mdr

2.9.4 P2	Deltage i planlægning og udførelse af 2 typer postbariatriske indgreb.		Generel specialistbedømmelse	Ambulatorie + operationsgang	12-18 mdr
2.9.5 P2	Udføre abdominalplastik på postbariatrisk eller anden indikation.	Klassisk abdominalplastik. Fleur de lis-abdominalplastik. Korrektion af rectusdiastase. Adressering af mons pubis.	Struktureret observation i klinikken med Kompetencekort.	Operationsgang	12-18 mdr

4.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Nedenfor er kort skitseret, hvilke konferencer uddannelseslægen forventes at deltage i.

	Indhold	Hypighed	Deltagere	Læring
Tirsdagsmøder	Undervisning af uddannelseslæger	Tirsdage m. staff meeting kl. 08.30-9.00 Tirsdage uden staff meeting kl 08.00-08.30	Alle læger	Et emne gennemgås systematisk. Kan være forsknings-orienteret
Onsdagsdefekt	Undervisning af uddannelseslæger	Hver onsdag fra 8.00-8.15	Alle læger	YL fremlægger på skift en defekt. Mulige rekonstruktionsmetoder diskuteres.
Torsdagskonference	Planlægning af næste uges OP-program	Hver torsdag Kl. 8.00 – 8.30	Alle læger samt rep. for sgl. på OP samt sengeafd. og ledende sgpl.	Organisering og mulighed for forberedelse til operationer
Torsdagscase	Gennemgang af pt. case ved én af afdelingens læger	Hver torsdag Kl. 8.30 – 8.45	Alle læger	Læger fremlægger på skift en case eller problemstilling
Patologikonference		Onsdage i lige uger Kl. 8 – 8.30	Speciallæge og uddannelseslæger	MDT
Staff meeting	Et aktuelt sundhedsfagligt emne	To tirsdage i måneden Kl. 8 – 8.45	Sygehusets sundhedsfaglige personale. Afdelingens læger deltager i henhold til emne	
Mamma MDT	Tværfagligt konf. om brystkræft	Mandag og torsdag kl. 8.30	En speciallæge og uddannelseslæge efter behov	Indsigt i tværfaglig beslutningstagen om beh. af brystkræft
MM og non-melanom MDT	Tværfaglig konv. Om brystkræft	Hver tirsdag kl. 12.30-15.00	En speciallæge og uddannelseslæger efter behov	Indsigt i tværfaglig beslutningstagen om beh. af MM og non-melanom hudcancer

4.4.1 Undervisning

Hver tirsdag er der intern undervisning i Plastikkirurgisk afdeling. Uddannelseslæger vil få tildelt undervisningsopgaver, fx fremlægge små eller store projekter, udvalgte faglige emner, utilsigtede hændelser o.l. Det er den uddannelseskoordinerende yngre læge (UKYL,) der planlægger undervisningen i samråd med UAO. Onsdag kl 08.00-08.15 præsenteres der på skift en defekt, hvorefter forskellige rekonstruktionsmuligheder gennemgås. Torsdag er der, efter programplanlægning, 15-30 minutter powerpræsentation, efter eget valg. Her forventes det, at uddannelseslægerne på skift præsenterer en kort case/problemstilling fra dagligdagen.

Som uddannelseslæge deltager du i undervisning af studenter på afdelingen, ligesom vi forventer at uddannelseslægen tager del i oplæring af yngre kolleger og andre sundhedsprofessionelle i afdelingen. Alle læger, der har været på kursus / deltaget i konferencer skal fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen ved morgenkonference efter deltagelsen.

4.4.2 Kursusdeltagelse

Nedenfor ses en oversigt over alle specialespecifikke kurser og generelle kurser for hoveduddannelsen i plastikkirurgi.

Specialespecifikke kurser og Generelle kurser

Kurser	Type	Varighed	Administration	Attestation
SOL I *	Generelt	2 dage	Selv tilmelde hos Regionens Uddannelsesafdeling	Delkursusleder
SOL II	Generelt	3 dage	Selv tilmelde hos Sundhedsstyrelsen	Delkursusleder
SOL III	Generelt	4 dage	Selv tilmelde hos Regionens Uddannelsesafdeling	Delkursusleder
Fælleskirurgisk teoretisk kursus	Tværfagligt	5 dage	Tildeles af hovedkursuslederen for kirurgi	Hovedkursuslederen for kirurgi
Fælleskirurgisk operativt kursus	Tværfagligt	5 dage	Tildeles af hovedkursuslederen for kirurgi	Hovedkursuslederen for kirurgi
ATLS	Tværfagligt	2 1/2 dag	Selv tilmelde på https://atls.dk	Diplom for bestået kursus føres ind i logbog og UAO attesterer
Mammakirurgi,	Tværfagligt	3 dage	Tildeles af hovedkursuslederen for plastik- og mikrokirurgi	Hovedkursuslederen for plastik- og mikro- kirurgi
Mikrokirurgi	Speciale-specifikt	2 dage	Tildeles af hovedkursuslederen for plastik- og mikrokirurgi	Hovedkursuslederen for plastik- og mikro- kirurgi

Nordisk kursus i plastikkirurgi: I Rekonstruktiv plastikkirurgi og medfødte misdannelser II Rekonstruktiv plastikkirurgi ved traumer og sår III Rekonstruktiv plastikkirurgi og cancer IV Rekonstruktiv plastikkirurgi og æstetisk kirurgi	Speciale- specifikt	Alle 4-5 dage	Tildeles alle af hovedkursuslederen for plastik- og mikrokirurgi	Hovedkursuslederen for plastik- og mikro- kirurgi Hovedkursuslederen for plastik- og mikro- kirurgi Hovedkursuslederen for plastik- og mikro- kirurgi Hovedkursuslederen for plastik- og mikro- kirurgi
Forskningstræningsmodulets kurser: Basal forskningsmetodelogi Valgfri kurser	Individuelt	3 dage 6 dage	Selv tilmelde via Uddannelsesregionens hjemmeside Selv udvælge og søge	Delkursusleder

Specialespecifikke kurser er nationale og er beskrevet i målbeskrivelsen. De specialespecifikke kurser organiseres via specialeselskabet. For yderligere information henvises til det regionale videreuddannelsessekretariats [hjemmeside](#) og Sundhedsstyrelsens <http://www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Special%20og%20videreuddannelse/Laege/SpecialspecifikkeKurser.aspx>

De generelle kurser er overordnet beskrevet i målbeskrivelsen. Kurserne udmøntes og planlægges hovedsageligt regionalt, af det regionale videreuddannelsessekretariat og af Sundhedsstyrelsen. Der er derfor forskel på kursernes opbygning og varighed samt tilmeldingsprocedure. Lægen skal selv holde sig orienteret om de regionale vilkår, inklusiv vilkår for tilmelding. For yderligere information henvises til det regionale videreuddannelsessekretariats [hjemmeside](#) og Sundhedsstyrelsens [hjemmeside](#).

Det er vigtigt, at uddannelseslægen, før stillingens tiltrædelse, varsler obligatoriske og ønskede kurser og kongresser, der forventes gennemført i løbet af ansættelsen. Dette til afdelingens skemalægger/ledende overlæge. Der ansøges om kursusdeltagelse på standardformular, der kan findes på intranettet. Denne sendes til afdelingens ledende overlæge. Ved ønske om deltagelse i kongresser anvendes samme fremgangsmåde. Uddannelsessøgende skal så vidt muligt ansøge senest 3 måneder, før kurset/kongressen afvikles.

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (ledende overlæge) om kursernes placering tidligst muligt.

Det er fast procedure i forbindelse med deltagelse i kurser, at uddannelseslægen efter kursusdeltagelse orienterer alle læger i afdelingen om kursusudbyttet (se under undervisning).

4.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Den uddannelsessøgende aftaler selv de fokuserede ophold og uddannelsesdage med de relevante afdelinger. Den ledende overlæge skal inddrages i valg af tidspunkt, og vagtplanlægger skal orienteres i god tid. UOA skal informeres om valg af afdeling og skal sikre, at denne er bekendt med de kompetencer den uddannelsessøgende skal opnå.

Fokuserede ophold:

Anæstesi (3 dage)

Karkirurgi (5 dage)

Thoraxkirurgi (5 dage)

ØNH (3 dage)

Kæbekirurgi (3 dage)

Tre dages ophold på Anæstesiaafdelingen

Opnå kendskab til det anæstesiologiske speciale, herunder følge kirurgiske patienter igennem hele det anæstesiologiske forløb fra præoperativ vurdering, herunder risikokriterier, til udskrivelse fra opvågning eller intensivafdeling. Deltage i generelle anæstesier og ved anlæggelse af regionale anæstesier og smertekatetre/ blokader. Se målbeskrivelse 1.5.14

Uddannelseslægen skal følge anæstesilæge ved anæstesitilsyn og vurdering af operationspatienter. Deltage ved generel anæstesi og ved anlæggelse af ledningsanæstesier f.eks spinal ,epidural, og mere perifere blokader.

Følge patienten til opvågningen og kende principperne for postoperativ smertebehandling. Følge anæstesilæge på intensivt afsnit specielt mhp behandling af den kirurgiske patient.

Fem dages ophold på Karkirurgisk Afdeling

Opnå kendskab til karkirurgiske tilstande som aortaaneurisme, ekstremitetsiskæmi og compartmentsyndrom. Kunne frilægge arterie og vene og suturere læsioner i kar og evt. udføre karanastomose. Se målbeskrivelsen 1.5.7, 1.5.8.

Følge karkirurgisk læge i ambulatoriet og medvirke ved visitation af patienter med aortaaneurisme og ekstremitetsiskæmi. Herunder kende til kliniske fund, udredning og behandlingsmuligheder, samt postoperative komplikationer så som kompartmentsyndrom og deres behandling.

Deltage i karkirurgiske operationer og aktivt kunne frilægge arterie og vene samt kunne foretage anastomose på sådanne.

Fem dages ophold på Thoraxkirurgisk Afdeling

Opnå kendskab til tilstande som pneumothorax, pleuraexudat, lungecancer og aortadissektion. Opnå kendskab til operationsforberedende tiltag hos patienter med hjerteproblemer, herunder klapprotoser og pacemakere. Se målbeskrivelse 1.5.9, 1.5.10, og 1.5.11.

Følge hjertekirurgisk læge ved visitation af patienter med iskæmisk hjertesygdom, diverse klapsygdomme og aortadissektion. Kende til kliniske fund, udredning og behandlingskriterier. Kende til håndtering af sternuminfektioner. Kunne håndtere ændringer i patienters AK-behandling ved kirurgi herunder specielle forhold hos klapopererede. Håndtere antibiotikaproylaxse ved klapopererede. Håndtere specielle forholdsregler ved kirurgi hos patienter med forskellige typer pacemakere. Kunne udrede og behandle pneumothorax og pleuraeksudat.

Deltage i operationer hvor der foretages sterno og thoracotomi samt costaresektion. Anlægge pleuradræn.

Følge lungekirurgisk læge til tværfaglig lungekonference og opnå kendskab til operabilitets-kriterier for lungecancer og den tilgrundliggende udredning og symptomatologi.

Tre dages ophold på ØNH Afdeling

Opnå kendskab til det oto-rhino-laryngologiske speciale og kunne foretage relevant klinisk undersøgelse. Kunne diagnosticere og klassificere ansigtsfrakturer. Opnå kendskab til fælles patientkategorier imellem de to specialer og se fremstilling og brug af exoprotoser. Kendskab til og deltage i udførelse af tracheostomi. Se målbeskrivelsen 1.3.20, 1.5.12, 1.5.13 og 2.3.4.

Følge ØNH-læge i ambulatoriet og kunne udføre ØNH-undersøgelse. Have kendskab til symptomatologi, kliniske fund og udredning af specialets cancersygdomme, og deltage i DHOZ fælleskonference. Deltage i vurdering og behandling af patienter med næsefrakturer og andre næsedeformiteter samt øre deformiteter. Opnå kendskab til brugen af exoprotoser og evt at deltage i fremstilling/måltagning. Deltage i tracheostomi.

Tre dages ophold på Kæbekirurgisk Afdeling

Opnå kendskab til klassifikation og diagnosticering og behandling af kæbefrakturer, herunder kende Le Fort's klassifikation. Se målbeskrivelse 2.3.4.

Følge kæbekirurgisk tandlæge i ambulatoriet ved visitation af patienter med ansigtsfrakturer og medfødte ansigtsdeformiteter, herunder LKG-spalte.

Kunne udføre kæbekirurgisk undersøgelse mhp. Frakturvurdering og kende til behandlingsprincipper for disse.

Deltage i kæbekirurgiske operationer spec. Frakturbehandling og LKG-behandling.

4.6 Forskning og udvikling

Som HU-læge i P2 opholdet forventes det, at du allerede er startet i et forskningstræningsmodul. Der er dog god mulighed for også i dette ophold at opstarte mindre forskningsprojekter, eller skrive kasuistikker i Ålborg. Disse forventes præsenteret ved Dansk Plastikkirurgisk Selskabs forårsmøde og publiceret i relevante tidsskrifter.

4.7 Anbefalet litteratur

Ålborg Universitetsbibliotek abonnerer på div. plastikkirurgiske tidsskrifter, og du vil få tilsendt de nye numre pr. mail, når du er i afdelingen. Endvidere har biblioteket lærebøger liggende som e-bøger du kan tilgå.

På den ledende overlæges kontor forefindes klassiske flerbindsvolumina til udlån, (McCarthy Plastic Surgery, Neligan Plastic Surgery, Mathes Plastic Surgery)

Afdelingen har endvidere en anbefalet litteraturliste, indenfor de forskellige kompetenceområder, som løbende revideres, alt efter udvikling indenfor emnet. Denne liste ligger inde på uddannelsesdrevet og er frit tilgængelig for alle.

5. Femte ansættelse

Plastik- og Brystkirurgisk afdeling AUH

5.1 Præsentation af afdelingen

Se venligst afsnit 1.1.

5.1.1 Introduktion til afdelingen

Se venligst afsnit 1.1.1

5.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

Se venligst afsnit 1.1.2

5.1.3 Uddannelsesvejledning

Se venligst afsnit 1.1.3

5.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Se venligst afsnit 1.1.4

Den uddannelsessøgende læge forventes nu at tage større aktivt ansvar for patientforløbene, inkl. operationsplanlægning og udførelse. Afhængigt af kompetencer vil den uddannelsessøgende forventes at skulle varetage større og mere komplekse operationer og deltage mere aktivt i MDT konferencer. Det forventes ligeledes at den uddannelsessøgende selv i større omfang fungerer som supervisor, både i ambulatoriet og på operationsgangen ift oplæring af yngre kolleger.

5.2 Uddannelsesplanlægning

Se venligst afsnit 1.2

5.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Se venligst afsnit 1.2.1

Der vil det sidste år af speciallægeuddannelsen blive lagt vægt på at den uddannelsessøgende opnår kompetencer indenfor de områder som vedkommende mangler kompetencer indenfor. Det er derfor vigtigt at den uddannelsessøgende, i samråd med hovedvejleder, ifm introduktionssamtalen får sat fokus på disse områder, og sammen med hovedvejleder får lagt en plan for hvordan de manglende kompetencer kan opnås. Den uddannelsesansvarlige overlæge vil i samråd med den uddannelsessøgende, forsøge at allokere vedkommende til de behandlerteams der giver mest udbytte ift dette.

5.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Hvornår der inden for det enkelte uddannelseselement kan fortages samlet kompetencevurdering og godkendelse aftales for det enkelte forløb mellem dig og din hovedvejleder og nedfældes i uddannelsesplanerne. Dette vil bero på i hvilken takt uddannelsessituationer opstår samt for afdelinger, der er fagligt områdeopdelt, hvordan din rotation er tilrettelagt.

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i denne delansættelse. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen. Derudover er der angivet i hvilken arbejdsfunktion den enkelte kompetence opnås samt hvilken kompetencevurderingsmetode, der skal anvendes.

For at få et overblik over kompetencerne er disse angivet i tabellen / figuren nedenfor.

Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence	Kompetencevurderingsmetode	Arbejdsfunktion	Forventet tidspunkt for godkendelse af kompetence
1.2.2 P1B	Demonstrere professionel adfærd med beherskelse af alle syv lægeroller. Herunder udvise kommunikative, samarbejds-mæssige, ledelsesmæssige og administrative kompetencer.		360 grader feedback gentagne gange gennem uddannelsen.	Alle arbejdsfunktioner	6-12 mdr
1.3.1 P1A P2 P1B	Løbende udvikle et passende højt niveau af operative færdigheder præget af kreativitet, planlægning, forberedelse, overblik, sikkerhed og elegance samt solidt kendskab til kirurgisk anatomi.		OSATS gentagne gange gennem uddannelsen.	Operationsgang + ambulatorie	6-12 mdr
1.3.6 P1B	Forestå planlægning og udførelse af operationer for defekter som ikke kan lukkes ved simpel suturering og/eller medfører gennemgående defekt med beherskelse af flere rekonstruktionsmetoder indenfor alle regioner. Redegøre for principperne bag den rekonstruktive stige og den rekonstruktive balance.	Foretage rekonstruktion af de fremkomne defekter ved Underminering og suturering Transplantation eller lokallapper	Generel specialistbedømmelse og Portefølggevurdering. (Se særligt samtaleskema på www.dspr.dk)	Operationsgang	0-6 mdr
1.3.7 P1B	Informere og vejlede patienten ved rekonstruktion	Informere om forventet forløb, herunder risici og	Struktureret observation i klinikken med Mini-CEX.	Ambulatorie + operationsgang	6-12 mdr

		følgevirksomheder, og sikre forståelse heraf. Informere om udseende og funktion i mellemstadier og forberede patienten på det forventelige slutresultat. Vejlede om eventuelle nødvendige livsstilsændringer og restriktioner, der følger af sygdommen og den udførte rekonstruktion.			
1.3.9 P1B	Redegøre for anvendelsen af og principperne for udførelsen af fri fedttransplantation.	F.eks. Korrektioner på mammae Korrektioner for bløddelsdeformiteter	Struktureret vejledersamtale.	Operationsgang + ambulatorium	6-12 mdr
1.3.10 P1B	Deltage i / udføre fri fedttransplantation.		Generel specialistbedømmelse.	Operationsgang	6-12 mdr
1.3.13 P1B	Planlægge rekonstruktionsforløb med anvendelse af almindeligt forekommende stilkede lapper. Deltage i planlægning af rekonstruktioner med anvendelsen af frie lapper.	Afveje fordele og ulemper ved forskellige rekonstruktionsmetoder med hensyn til funktion og udseende både af det rekonstruerede område og det resulterende donorsted. Eksempler: Latissimus dorsi Rectus abdominis Radialislap Gracilis Fri fibula Cristalap ALT-lap (Anterior Lateral Thigh Flap)	Generel specialistbedømmelse og Portefølgevurdering.	Ambulatorie + operationsgang	18-24 mdr
1.3.14 P1B	Udføre dele af rekonstruktivt indgreb, hvor der anvendes stilket og hvor der anvendes fri lap.	Lære at arbejde med optisk forstørrelse i form af operationsmikroskop / lupbriller. Lære at håndtere mikrokirurgiinstrumenter.	Generel specialist-bedømmelse.	Operationsgang	18-24 mdr

1.3.15 P1B	Observere og reagere hensigtsmæssigt på komplikationer efter stilkede og frie lap-operationer.	Arteriel insufficiens Venøs insufficiens Hæmatom Serom Infektion	Generel specialist-bedømmelse.	Vagtfunktion + stuegang + operationsgang + ambulatorie	18-24 mdr
1.3.16 P1B	Behandle med vævseksponation.	Visitere til behandling med vævseksponation Planlægge behandling med vævseksponation Indoperere vævseksponation Påfyldning af vævseksponation Endelig kirurgi med fjernelse af vævseksponation	Struktureret observation i klinikken med Kompetencekort.	Ambulatorie + operationsgang	6-12 mdr
1.3.17 P1B	Udføre liposuction.	Eksempelvis: Korrektion af lapper I forbindelse med mammakirurgi Posttraumatisk korrektion Lipomer og lipodystrofi	Struktureret observation i klinikken med Kompetencekort.	Operationsgang	6-12 mdr
1.3.19 P1B Derm.	Informere om og visitere til laserbehandling	F.eks. tatoveringer og arvæv.	Generel specialist-bedømmelse.	Fokuseret ophold på dermatologisk afd	X (periode ikke fastsat)
1.4.5 P1B	Operere for tumorer i huden på hånden.	Excision og rekonstruktion.	Generel specialist-bedømmelse.	Operationsgang	0-6 mdr
2.3.6 P1B	Behandle følger efter sår i ansigtet.	Foretage cicatricorrekktioner i ansigtet på det optimale tidspunkt.	Generel specialist-bedømmelse.	Operationsgang + ambulatorie	0-6 mdr
2.6.1.5 P1B	Udføre radikale glandelrømninger.	Dissektion af axil eller ingvien.	Struktureret observation i klinikken med Kompetencekort.	Operationsgang	0-6 mdr
2.6.2.5 Derm.	Demonstrere kendskab til det dermatologiske arbejdsområde med vægt på neoplastiske tilstande.	Dermatologisk undersøgelsesteknik og diagnosticering. Dermatologiske behandlingsmetoder.	Generel specialist-bedømmelse ved samtale.	Fokuseret ophold(ambulatorie)	X (periode ikke fastlagt)
2.6.2.6 P1B	Plastikkirurgisk behandle non melanom hudcancer.	Udføre radikalexcisioner. Begrunde valg af bioptering til frysemikroskopi. Lukke defekter med direkte suturering, lapper og	Struktureret observation i klinikken med Kompetencekort.	Operationsgang	0-6 mdr

		hudtransplantater med henblik på bedste mulige funktion, æstetisk resultat og mulighed for efterfølgende kontrol. Foretage korrekt kodning og canceranmeldelser.			
2.7.1.1 P1B	Ved mammae skelne anatomiske normaltilstande fra patologiske under hensyn til kropsbygning, herunder vurdere medfødte misdannelser.	Hypertrofia mammae Ptosis mammae Tuberøs misdannelse Hypoplasia/aplasia mammae Asymmetria mammae Inversio papilla mammae Gynækomasti	Generel specialist-bedømmelse og Portefølje-vurdering.	Ambulatorie	6-12 mdr
2.7.1.2 P1B	Visitere til korrektiv mammaoperation i henhold til vedtagne kriterier.	Kriterier for behandling i det offentlige sundhedsvæsen af ovenstående tilstande.	Generel specialist-bedømmelse.	Ambulatorie	6-12 mdr
2.7.1.3 P1B	Informere om operationer på mammae vedrørende behandlingsmuligheder, rimelige forventninger, risici og postoperativt regime.		Struktureret observation i klinikken med Mini-CEX.	Ambulatorie	6-12 mdr
2.7.1.4 P1B	Planlægge og udføre mammareduktion.	Have kendskab til flere mammareduktionsmetoder.	Struktureret observation i klinikken med Kompetencekort.	Ambulatorie + operationsgang	6-12 mdr
2.7.1.5 P1B	Operere for gynækomasti med fedtsugning og/eller skarp operation.		Generel specialist-bedømmelse.	Operationsgang	6-12 mdr
2.7.3.1 P1B	Informere og rådgive om mammarekonstruktion. Vælge og visitere til operation med relevant rekonstruktionsteknik.	Expansion efterfulgt af implantat. Expandérbart implantat. Implantat +/- mesh. Implantat +/- stillet lap/lokal lap. Fedttransplantation. Lokal lap inkl. perforantlap. Stillet eller fri lap: LD TRAM/DIEP	Struktureret observation i klinikken med Mini-CEX.	Ambulatorie	6-12 mdr

2.7.3.2 P1B	Assistere til, deltage i og under supervision udføre mammarrekonstruktive indgreb inkl. papilrekonstruktion, areolarekonstruktion og kontralateral korrektion.	Vævsexpander og/eller implantat. Eget væv med eller uden implantat / vævsexpan-der.	Generel specialist-bedømmelse og Portefølje-vurdering.	Operationsgang	6-12 mdr
2.8.1 P1B	Undersøge for og visitere til lymphødembehandling på baggrund af kendskab til behandlingsmuligheder.	Vurdere patienter med ekstremitetslymfødem.	Generel specialist-bedømmelse.	Ambulatorie	6-12 mdr
2.10.1 Kosm	Beskrive tilstande der kan afhjælpes med kosmetiske procedurer. Redegøre for forskellene i indikationsstilling og kriterier for offentlig hospitalsbehandling kontra privat kosmetisk kirurgisk behandling.		Generel specialist-bedømmelse ved samtale.	Fokuseret ophold (ambulatorie)	X (tidspunkt ikke fastlagt)
2.10.2 Kosm.	Medvirke ved informering om kosmetisk kirurgi, sikring af forståelse og indhentning af samtykke.	Forventningsafstemning vedrørende resultat umiddelbart og på længere sigt. Forventelige følger. Komplikationsrisici.	Generel specialist-bedømmelse ved samtale	Fokuseret ophold (ambulatorie)	X (tidspunkt ikke fastlagt)
2.10.3 Kosm.	Assistere til eller foretage kosmetiske procedurer.	Eksempler: Pandeløft Ansigt/halsløft Rhinoplastik Blepharoplastik Anvendelse af implantater i ansigtet Liposuction Fedttransplantation Abdominoplastik Fjernelse af tatoveringer Anvendelse af filler Anvendelse af Botox Brystreduktion Brystløft	Generel specialist-bedømmelse og Porteføljevurdering.	Fokuseret ophold (Operationsgang)	X (tidspunkt ikke fastlagt)

		Brystaugmentation med implantat / fedttransplantat			
2.10.4 Kosm.	Redegøre for lovgrundlag, regulering og myndighedskontrol vedrørende kosmetisk kirurgi.		Generel specialist-bedømmelse ved samtale.	Fokuseret ophold(kursus + ambulatorie)	X (tidspunkt ikke fastlagt)

5.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Se venligst afsnit 1.4

5.4.1 Undervisning

Se venligst afsnit 1.4.1

5.4.2 Kursusdeltagelse

Se venligst afsnit 1.4.2

5.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Ifm 5. år i hoveduddannelsen er der to fokuserede ophold, hhv 5 dage på Dermatologisk afdeling og 5 dage i Privat Kosmetisk Plastikkirurgisk Klinik/Hospital.

Fem dages ophold på Dermatologisk Afd. Aarhus Universitetshospital

Opnå kendskab til laserbehandling, herunder indikationer for forskellige laserbehandlinger og hvilke behandlinger og på hvilke indikationer, de tilbydes vederlagsfrit i offentligt regi. Deltage i tværfaglig visitation af non-melanom hudcancer og deltage i filterfunktion for melanom herunder opnå kendskab til dermoskopi (undersøgelse med dermoskop). Få indgående kendskab til dermatologiske behandlingsmodaliteter ved non-melanom hudcancer. Deltage i sårcenterets arbejde og opnå kendskab til kompressionsbandager og sårplejeprodukter. Se målbeskrivelse 1.3.9, 2.5.2, 2.6.2.4, 2.6.2.5.

Følge dermatologisk læge i ambulatoriet ved visitation af hudtumorer, herunder nævi. Få kendskab til overvågning af nævi vha. "Foto-finder" inklusive dermoskopi.

Kende indikationer og principper for dermatologisk behandling af hudkræft og forstadier hertil. Behandlingerne er photodynamic therapy (PDT), topikal 5 fluorouracil (cr. efudix og cr. tolak), imiquimod (bl.a. cr. aldera). Under opholdet vil kursisten også lære hvordan og hvorfor behandlingerne individualiseres, herunder egentlige komplette og relative kontraindikationer.

Uddannelseslægen vil under sit fokuserede ophold også få kendskab til dermatokirurgiske behandlinger: kryo-kirurgi, curettage, kaustik, tangentielle ekscisioner m.m.

Kende indikationer for laserbehandling af hudtumorer, tatoveringer og hypertrofiske cicatricer.

Deltage i fælleskonference i Center for Vaskulære Anomalier

Fem dages ophold på Privathospital/klinik

Opholdet sker på privatklinik, som af fagets PKL og afdelingens UAO er fundet egnet til at indgå i uddannelsen. Godkendte kosmetiske klinikker kan findes på DSPR's hjemmeside.

Opnå kendskab til tilstande, som kan afhjælpes ved kosmetisk kirurgi og kunne adskille sådanne behandlinger fra behandlinger tilbudt i offentligt regi. Kunne informere kosmetisk-kirurgiske patienter og sikre forståelse af informationen og samtykke. Deltage i kosmetiske procedurer og kunne redegøre for lovgivningen omkring og regulering og myndighedskontrol af kosmetisk kirurgi. Se målbeskrivelse 2.10.1, 2.10.2, 2.10.3, 2.10.4.

Deltage i konsultationer og medvirke til information af kosmetiske patienter, som efterspørger:

Liposuction

Facelift, pandeløft, øjenlågsplastik

brystforstørrende, mastopexi og andre brystkorrigerende operationer

bugvægsplastik

filler, lipotransplantations og Botox-behandling

Kende kriterierne for offentlig behandling af nogle af disse tilstande.

Kunne informere om realistiske forventninger til indgrebene og deres ricisi og følgevirkninger.

Deltage i operative indgreb og procedurer som ovenfor stående.

5.6 Forskning og udvikling

Se venligst afsnit 1.6

5.7 Anbefalet litteratur

Se venligst afsnit 1.7

6. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Der henvises til nedenstående link for information om evaluering af den lægelige videre uddannelse:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

7. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Mille Sværdborg, UAO, Plastik- og Brystkirurgi, Aarhus Universitetshospital, Email: milsva@rm.dk

Gete Toft, UAO, Plastik- og Mammakirurgisk afdeling, Aalborg Universitetshospital, Email: g.eschen@rn.dk

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted

Plastikkirurgisk afdeling, AUH: <http://www.auh.dk/om-auh/afdelinger/plastikkirurgisk-afdeling-z/>

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse: Lars Bjørn Stolle

Oversigt findes på [hjemmesiden](#) for Institut for Klinisk Medicin

Specialeselskabets hjemmeside: www.dspr.dk.

Sundhedsstyrelsen: www.sst.dk - Den lægelige videreuddannelse

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

Videreuddannelsesregion Øst: www.laegeuddannelsen.dk

Andre

Lægeforeningens karriererådgivning [Karrierecoaching](#)

Karriereværket <https://www.laeger.dk/raad-og-stoette/karriereraadgivning-og-vaerktoejer-for-laeger/karrierevaerket-refleksion-og-dialog/>