

Uddannelsesprogram

Introduktionsuddannelse i kirurgi:

- *Mave- og Tarmkirurgi, Regionshospitalet Randers*

Målbeskrivelsen 2023

Godkendt den 27.10.2023 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 afdelingen/i praksis.

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: [Mlbekrivelse \(sst.dk\)](#)

Uddannelsesprogrammet kan ses som en slags kontrakt mellem uddannelseslægen og de afdelinger, 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 indenfor afdelingens rammer kan uddannelseslægen – efter at have orienteret afdelingsledelsen - henvende sig til hospitalets uddannelseskoordinerende overlæge eller specialets / områdets PKL. Det vil ligeledes være naturligt at rette henvendelse til Videreuddannelsessekretariatet, såfremt man har problemer i forhold til uddannelsen på afdelingen.

Specielle regionale forhold

I Videreuddannelsesregion Nord hvor den 1-årige introduktionsuddannelse i kirurgi foregår, kan introduktionsuddannelsen i kirurgi erhverves ved 1 års ansættelse på højt specialiseret enhed/universitetshospital eller på regionshospital. I uddannelsesprogrammerne er der taget højde for, at alle kompetencer kan opnås. Således kan der blive tale om nogle dages ophold på andre af regionens kirurgiske afdelinger for at supplere operativ træning på basale færdigheder, da flere af disse ikke udøves på universitetshospitalerne.

Efter endt og godkendt introduktionsuddannelse kan man søge hoveduddannelse i kirurgi. I Uddannelsesregion Nord foregår hoveduddannelsesforløbene på en af de to universitetsafdelinger (Århus eller Aalborg) og på en afdeling på et regionshospital. Århus har forløb med Herning, Horsens, Randers og Viborg, og Aalborg har forløb med Hjørring, Randers og Viborg. Forløbene er sammensat således, at man begynder og slutter på samme regionshospital med (18 mdr. region, 24 mdr. universitet og 18 mdr. region).

Det er anbefalelsesværdigt at søge kvalifikationer og dokumentation inde for alle 7 lægeroller.

Det anbefales, at du samler en portefølje indeholdende operationsliste, kursusbeviser, dokumentation for andre relevante aktiviteter, dokumentation for tidsmæssigt gennemført uddannelseselement og, hvis du søger hoveduddannelse inden du har afsluttet I-stillingen, desuden udfyldt vurderingsskema som findes under hjemmesiden, hvor du også kan læse mere om den faglige profil <https://www.videreuddannelsen-nord.dk/siteassets/hoveduddannelse/specialer/kirurgi/faglig-profil/faglig-profil---kirurgi-281008.pdf>

Der er til introduktionsstillingen tilknyttet nogle obligatoriske kurser, men der er også tilbud om supplerende ikke-obligatoriske kurser, se under punkt 1.4.

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

UPL: Uddannelsesansvarlig prægraduat lektor

DRRLV: Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

I-læge: Intro-læge, introduktionslæge

BBV: Bagbavgagt

BV: Bagvagt

MV: Mellemvagt

FV: Forvagt

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Specielle regionale forhold	2
Forkortelser	3
Indholdsfortegnelse	4
Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning.....	5
1. Første ansættelse - Kirurgisk fællesafdeling, Regionshospitalet Randers.....	9
1.1 Præsentation af afdelingen.....	9
1.1.1 Introduktion til afdelingen.....	9
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	9
1.1.3 Uddannelsesvejledning	10
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	10
1.2 Uddannelsesplanlægning.....	10
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	11
Ambulatoriefunktionen	11
Stuegangsfunktionen	11
Operationsgangen/dagkirurgien	11
Endoskopisk afsnit/Kikkertundersøgelser.....	11
Vagtfunktion.....	12
Morgenkonference	12
Tværfaglig konference	12
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	12
1.3.1 Kompetencevurderingsmetoder og læringsmetoder	13
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	17
1.4.1 Undervisning.....	18
1.4.2 Kursusdeltagelse	18
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage.....	19
1.6 Forskning og udvikling.....	19
1.7 Anbefalet litteratur	19
2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse.....	20
3. Nyttige links.....	20

Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning

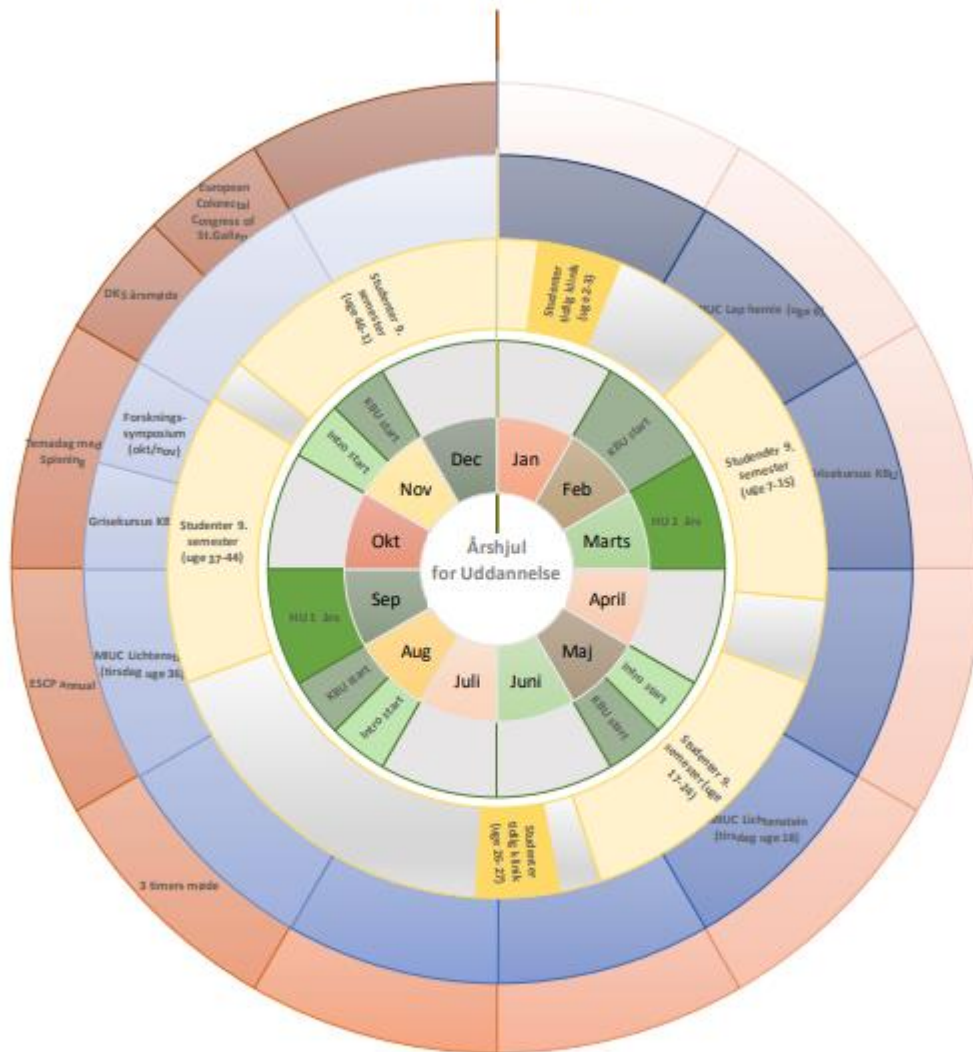
Dette uddannelsesprogram angiver, hvordan forløbet udmøntes i det aktuelle uddannelsesforløb i en ansættelse i kirurgisk introduktionsstilling på Regionshospitalet Randers.

1. Ansættelse
Kirurgisk Fællesafdeling, Regionshospitalet Randers
Varighed (12 mdr.)

I Randers er der udarbejdet et generelt årshjul for alle i uddannelse, som giver et godt overblik over året. For intro-lægerne er der ligeledes udarbejdet et årshjul, hvor man sikrer sig, at man kommer igennem alle funktioner og får erhvervet sine kompetencer. Årshjulene er vedhæftet her:

Årshjul for Uddannelse

Kirurgisk afdeling Randers Regionshospital

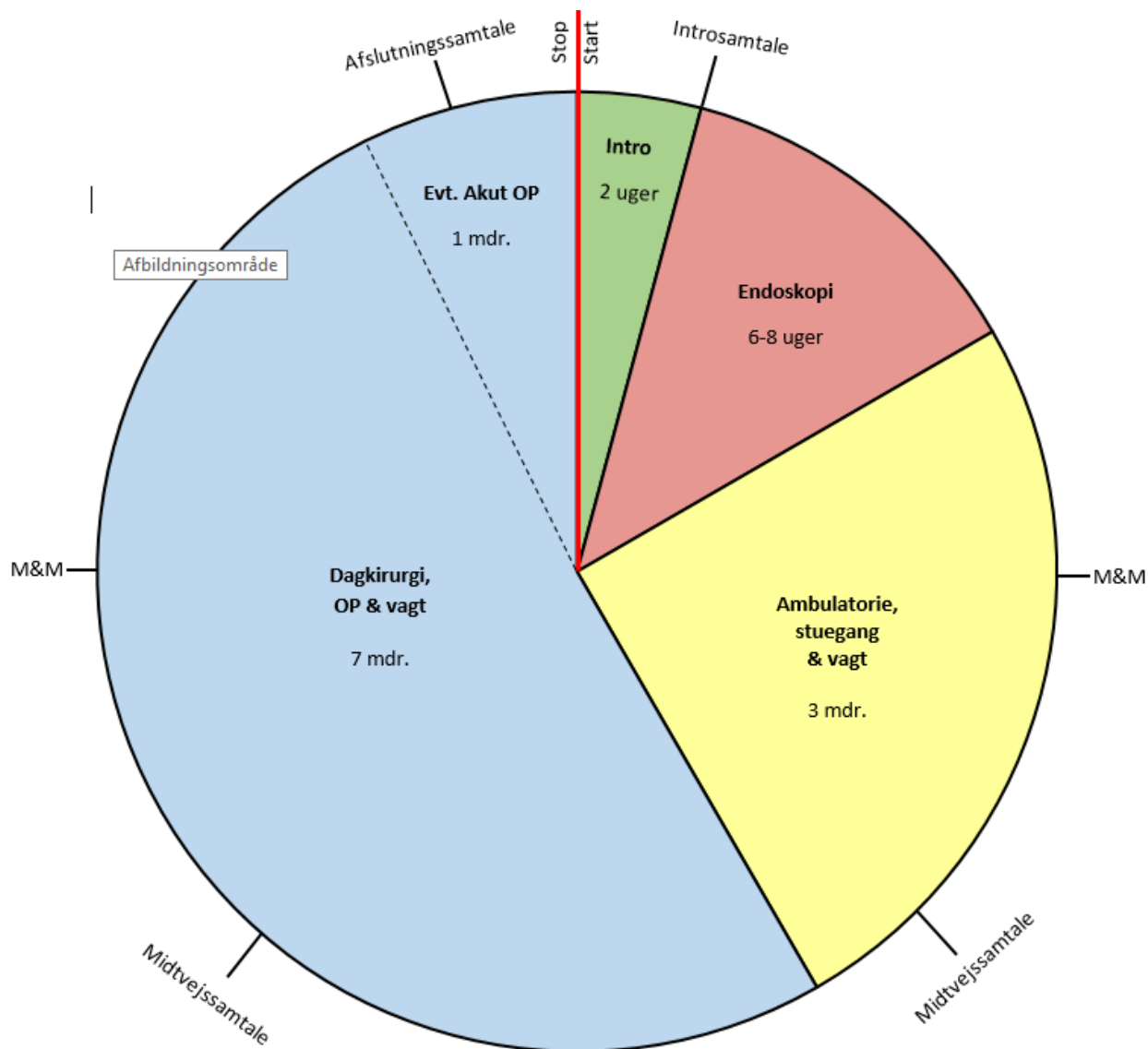


I torsdags undervisningsplægningen ligger faste elementer :

- Yngre læge møde
- Invers feedback (Lægelig evalueringmøde) hver 4. måned
- M&M (6 pr år)
- Studenteroplæg (4 gange pr år)
- Journal club (2 gange pr år).

Kurser i læringscenteret:

Afholdes 1 gang pr. måned i tidsrummet 14.30 – 15.30



Årshjul for introlæger

Kursus:

- Endoskopi – 1. halvdel (endoskopi blok + 1 dag oplæring)
- Vejledningskursus – 1. halvdel (3 dage)
- Åben Kir. – 1. halvdel (2 dage)
- Lap. Kir. – 2. halvdel (1 dag fremmøde + 2 hjemmedage)
- Evt. lap. avanceret – 2. halvdel (3 dage)
- Evt. grisekursus (1,5 dag)
- Evt. herniekursus (1- 2 dag)

Ideen med årshjulet for intro-læger er, at man sikrer sig, at man opnår alle kompetencer og får flow i sine kompetencer, så de holdes ved lige. Derfor køres det som blokoplæring.

Først får man intensiv oplæring i skopier, hvor man kommer med ud på simulator og får en fast uddannet endoskopisygeplejerske tilknyttet sin oplæring, samt de læger der er fast tilknyttet skopien. Man får tilsendt relevant endoskopimateriale inden man starter i afdelingen. Efter endt program kan man selvstændigt stå til skopi-linjer, altid med mulighed for at kalde på hjælp. Hernæst har man en blok, hvor man begynder at tage vagter, får oplæring i ambulatoriet og stuegang. I de sidste 7-8 mdr. fokuserer man på operationer, men har selvfølgelig også vagter og andre funktioner som endoskopi og ambulatorie, så det holdes ved lige.

1. Første ansættelse - Kirurgisk fællesafdeling, Regionshospitalet Randers.

1.1 Præsentation af afdelingen

Afdelingen og hospitalet har udarbejdet links, som løbende bliver revideret. De kan tilgås her og refereres til i uddannelsesprogrammet.

[Link til afdelingens hjemmesider.](#)

[Link 1](#)

www.randerskirurg.rm.dk

[Link 2](#)

<https://www.regionshospitalet-randers.dk/afdelinger/kirurgisk-fallesafdeling/>

[Link 3](#)

<https://www.fagperson.regionshospitalet-randers.dk/job-uddannelse/uddannelse/oversigt-over-uddannelser/lage-postgraduat/>

Regionshospitalet Randers er en selvstændig enhed i Region Midt og fungerer som akutsygehus for Kronjylland og Djursland, således dækkende hele den nordøstlige del af Region Midtjylland. I hospitalets område er der ca. 215.000 indbyggere. Hospitalet har ca. 200.000 behandlinger årligt og beskæftiger omkring 1.800 ansatte.

Mave- og Tarmkirurgi varetager behandlinger på højt specialiseret-/regionsfunktionsniveau inden for specialet, og deltager i den fælles akutte modtagelse. Informationer om afdelingens behandlingstilbud, patientflow, normering og opbygning fremgår af afdelingens hjemmesider. Afdelingen varetager både maligne og benigne lidelser samt endoskopier på et højt niveau. Afdelingen tager del i regionens screeningsprogram for tarmkræft. Der er et integreret samarbejde med AUH omkring colon-/rectumkirurgi (colon udføres i Randers og rectum på AUH) samt varetagelsen af børnehernier af alle aldre og regionsfunktion for avanceret pilonidalsygdom. Der er tale om en afdeling med høj produktion både kirurgisk og endoskopisk og med fokus på uddannelse og forskning, samt den individuelle læringskurve.

Der er stor fokus i afdelingen på, at arbejdsmiljøet er i top. Det skal være et godt og trygt sted at arbejde for alle faggrupper. Der laves årlige trivselsmålinger for alle faggrupper med en høj procent deltagelse.

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet et særskilt introduktionsprogram som varer 2-3 dage. Introduktionsprogrammet sendes til intro-lægens mail 1-2 mdr. inden start. Her beder vi også om at lægen udfylder et kompetenceskema således, at vi kan bygge videre på allerede erhvervede kompetencer eller samle op, hvor der måtte mangle. Er man ny i huset kommer man også på den fælles hospitalsintroduktion og til EPJ og apoteker - undervisning. Introduktion til afdelingen varetages af en fra uddannelses teamet. Introduktion til funktionerne i afdelingen sker ved følgevagter.

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

Der er i afdelingen et uddannelsessteam, som varetager organiseringen af uddannelse. Teamet består af cheflægen, UAO og to UKYL'er. Selve ansvaret for lægefaglig uddannelse ligger hos den

uddannelsesansvarlige ledende overlæge, men alle læger har pligt til at deltage i videreuddannelsen af yngre læger.

Der afholdes regelmæssige uddannelsesmøder, hvor alle uddannelsessøgende læger og speciallæger deltager med henblik på evaluering af de uddannelsessøgende læger. Læs mere under punkt 2.1, lægelige evalueringsmøder.

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

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Afdelingens UAO udpeger en hovedvejleder for hver ansat yngre læge i uddannelse.

Hoveduddannelseslægen tildeles en af afdelingens speciallæger som hovedvejleder. UAO sikrer, at alle vejledere er opdaterede og, at der er lavet en drejebog for vejledning af intro-læger i afdelingen, som tilsendes i velkomstbrevet. Hovedvejleder er ansvarlig for gennemførelse af den første vejledersamtale, hvilket der er afsat skemasat tid til. Ansvar for dokumentationen samt gennemførelse af de øvrige uddannelsessamtaler påhviler den enkelte uddannelseslæge i samarbejde med hovedvejlederen. Til introduktionssamtalen skal du medbringe et opdateret CV, karriereplan samt evt. handleplan fra din sidste 360 graders evaluering. Dokumentation samt den individuelle uddannelsesplan og karrierevejledning sendes hver gang til UAO.

På Regionshospitalet Randers er der på hospitalsniveau aftalt en fast samtalestruktur. Skabeloner til vejledningssamtaler samt beskrivelse af organiseringen heraf findes på hospitalets hjemmeside eller via link 1 under vejledning. I en 1-årig introstilling har man krav på minimum 4 samtaler. Der vil også blive givet karriererådgivning undervejs fra hovedvejleder eller en fra uddannelsesteamet. Der lægges vægt på, at man har et CV som løbende revideres og man får noget sat på under alle 7 lægeroller mens man er ansat.

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

For generelle informationer omkring arbejdsopgaver og tilrettelæggelse henvises til afdelingens link 1. Her er under fysiske rammer og funktioner en beskrivelse af hver enkelt funktion i afdelingen og, hvad denne funktion indebærer samt informationer og tilrettelæggelsen under praktiske informationer. Som intro-læge er man i ansat i MV-/FV-laget og deltager i vagter samt afdelingens øvrige funktioner med stuegang, ambulatorie, endoskopier, akuttejet og dagkirurgi.

1.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Der tilstræbes, at læger der er mindst et trin højere i uddannelsesniveau gennemfører kompetencevurderinger. Erfarende sygeplejersker der går stuegang eller er i ambulatoriet kan gennemføre kompetencevurderinger med de såkaldte bløde værdier.

Det er UAO/uddannelsesteamet, der ligger vagtplan for alle læger i MV/FV-laget. På den måde optimeres uddannelsesforholdene til den enkelte læge og kompetencerne sikres at blive opnået.

Der er alle hverdage skemasat i planen, hvem der skal have udført en kompetencevurdering den dag og det nævnes om morgenen, så uddannelseslægen og den der skal give vurderingen er klar over det. Der findes en tavle over operative kompetencer, hvor man selv er ansvarlig for at holde den opdateret med, hvilket niveau man er på ved de forskellige operationer. Samtidig findes en liste over, hvilke funktioner man kan stå med selv, endnu ikke kan eller fortsat skal superviseres i. Denne liste opdateres af UAO og sendes bl.a. over til Dagkirurgien så de rigtige operationer kan bookes i uddannelsesøjemed.

Der lægges i afdelingen vægt på, at man udvikler sig på alle 7 lægeroller. Alle læger under uddannelse får tildelt en administrativ post som skal varetages. Denne bliver tildelt af uddannelsessteamet og man får at vide i sit introduktionsbrev hvilken opgave man skal have samt en funktionsbeskrivelse tilsendt.

Funktionsbeskrivelser af alle administrative opgaver findes under afdelingens stifinder, som man har adgang til når man er startet: [Stifinder Afdeling/RRAKIRUR/Organkir/administrative opgaver/](#)

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Beskrivelsen af de enkelte arbejdsfunktioner henvises der til i link 1 under fysiske rammer og funktioner samt instrukser og lommekort.

Ambulatoriefunktionen

Der er udarbejdet en instruks til varetagelse af denne funktion:

[Amb instruks.docx \(regionshospitalet-randers.dk\)](#)

Praktisk vejledning og supervision i ambulatoriet foregår ved følgevagter og som mesterlære sideløbende med kompetencevurdering. Uddannelseslægen introduceres ved behov til ambulatoriet af mere erfarne kollega og ambulatoriepersonalet. Der er etableret parallelambulatorier, hvor uddannelseslægen sammen med en speciallæge har parallelle spor, og man sidder og dikterer i samme rum, så der er mulighed for feedback mm. Uddannelseslægen forventes også at agere supervisor for mindre erfarne kollegaer og studenter. I den første ansættelse varetager man det yngre lægespor, som væsentligst består af benigne lidelser med bl.a. galder og hernier.

Stuegangsfunktionen

Stuegangsfunktionen varetages af en speciallægerne og en eller flere YL. Der er afsat tid til gennemgang af de patienter de YL skal gå på ved en forstuegang, og man får tid til at forberede sig på patienterne inden forstuegangen gennemgås. Ved forstuegang deltager hele stuegangsholdet sammen med de sygeplejersker der har patienterne. Her aftaler man også på hvilke patienter der skal laves kompetencevurderinger, hvilken metode der bruges og hvornår det skal laves. Der er gode muligheder for at opnå mange selvstændige kompetencer.

Operationsgangen/dagkirurgien

Oplæring og kompetencevurdering på operationsgangen sker ved, at uddannelseslægen opererer sammen med mere erfarne kollega. I starten udføres indgrebet af den erfarne kollega med forklaring til uddannelseslægen. Uddannelseslægen overtager dele eller hele operationen efter behørig oplæring og kompetencevurderes, når uddannelseslægen er klar til dette. Der kører alle dage et akut operationsprogram. Dette varetages på skift af læger fra sidst i introstilling til speciallægerne. For at kunne varetage denne funktion skal man selvstændigt kunne skopere. Her udvikler man diverse indgreb samt andre af de 7 lægeroller. Har man brug for en assistent kan man enten bruge FV eller kalde BV, hvis det er mere kompliceret eller man skal kompetencevurderes.

Endoskopisk afsnit/Kikkertundersøgelser

Der kører mange linjer i dette afsnit, som varetager gastroskoper, sigmoideoskoper, koloskopier, sondeanlæggelse og ERCP. Som intro-læge opnår man selvstændigt de første måneder at kunne varetage egne linjer efter ens evner. Der er selvfølgelig mulighed for supervision alt efter ens kompetenceniveau samt at blive kompetencevurderet af en mere erfarne skopør. Vores dygtige skoperende sygeplejersker er tilgængelige på stuerne som backup.

Vagtfunktion

Man indgår som intro-læge i FV-/MV-laget og udfører de arbejdsopgaver, der er beskrevet i denne funktion. Beskrivelsen kan ses på hjemmesiden. Vagten er todelt i en dagvagt og aften-/nattevagt. Der udføres kompetencevurderinger efter aftale og i afdelingen er der et særskilt kompetenceskema til vurdering af aften-/nattevagter. Dette skal aftales med BV i starten af vagten og hvilke fokuspunkter man skal vurderes på. Vurdering sker oftest næste dag når vagten er slut. Der er lavet en instruks over kirurgiske lidelser til brug i AMA. Denne ligger også på hjemmesiden ama-instruks.pdf (regionshospitalet-randers.dk)

Morgenkonference

Der er alle dage en morgenkonference, hvor det er FV opgave at afholde konferencen og fortælle om det der er sket og lavet i vagten. Derudover at gennemgå dagens program og arbejdsskema. Dette selvfølgelig med hjælp og suppleret af BV hvis nødvendigt. Dette giver en god læring under de 7 lægeroller og der er mulighed for feedback fra kollegaer og man bliver fortrolig med at fremlægge i et trykt miljø. Derudover er der tirsdag og torsdag dagens case som vagtholdet præsenterer. Onsdag skiftes de YL til at holde 5 min. undervisning i et valgfrit emne. Fredag er der fredags guldkorn, som går på skrift mellem ovl., som fortæller 2-5 min. om nogle relevante guldkorn.

Tværfaglig konference

På hverdage er der efter morgenkonferencen en røntgenkonference, hvor de relevante læger alt efter funktioner, deltager sammen med en røntgenlæge. Her gennemgås døgnets billeder, ambulante ophængninger m.m.

Efter røntgenkonferencen er der intensivkonference omkring de patienter, der ligger på ITA og er kirurgiske. Alle læger der har mulighed for at deltage går over til dette. Det foregår i konferencerummet til anæstesi-lægerne, så der er også mange af disse der deltager. Det er anæstesi-lægerne der fremlægger patienterne.

Mandag eftermiddag er der colon MDT-konference med deltagelse fra Mave- og Tarmkirurgi, Kræftafdelingen, Røntgen og Skanning og Patologisk afd. uddannelseslæger er yderst velkomne til at deltage.

Seks gange om året har vi M&M konference (mortalitet og morbiditet), som går på skift ml. Røntgen og Skanning, Operation og Intensiv og Akutafdelingen. Det er primært vores intro-læger der sammen med en intro-læge fra den anden afdeling afholder dette, hvor patientcases gennemgås. Se mere under afdelingens link. Man får tilsendt funktionsbeskrivelsen inden man starter.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Alle vejledersamtaler med uddannelsesplaner sendes til UAO til godkendelse. Sammen med tavlen for kompetencer og lægelige evalueringssamtaler sikrer UAO sig hele tiden, at hver enkelt uddannelseslæge følger sit program og opnår de relevante kompetencer på det niveau de skal opnå.

Kompetencemålene, der skal vurderes og godkendes, er anført i målbeskrivelsen, hvor der angives forslag til læringsmetoder for hver enkelt kompetencevurdering EPA 1 til 45 se side 11-16 i målbeskrivelsen.

<https://www.sst.dk/-/media/Viden/Uddannelse/Uddannelse-af-speciallaeger/Maalbeskrivelser/Kirurgiske-specialer/Maalbeskrivelse-kirurgi-2023.ashx>

Gennemførte kompetencevurderinger scannes løbende ind som pdf-filer og uploades med henblik på dokumentation til brug ved endelig godkendelse af kompetencer til <https://uddannelseslaege.dk/>

1.3.1 Kompetencevurderingsmetoder og læringsmetoder

Læringsmetoder:

Det daglige kliniske arbejde er et unikt læringsrum, som inddrager stort set alle lægeroller. Læring sker der hvor patienten er, i de kliniske situationer og igennem det samarbejde der er med alle faggrupper i afdelingerne og på tværs af afdelinger.

Ved oplæring i diagnostiske og tekniske procedurer er der struktureret oplæring og tæt supervision fra mere erfarne kolleger. Det er vigtigt at den uddannelsessøgende læge er opsøgende og udnytter de mange læringssituationer bl.a. ved at efterspørge feedback.

Kirurgi er unikt som speciale, idet det indeholder håndværksmæssig kunnen samtidig med, at det stiller krav til teoretisk indsigt. Det er nødvendigt, at den uddannelsessøgende læge ved selvstudier tilegner sig den nødvendige teoretiske viden for både at kunne håndtere daglige kliniske situationer, men også for at være forberedt til de teoretiske kurser.

Ved konferencer og i undervisningssituationer træner intro-lægen roller som kommunikator, akademiker, underviser, forsker.

Kompetencevurderingsmetoder:

Da uddannelsen til speciallæge i kirurgi er bygget op omkring EPA'er, er beskrivelsen af læringsmetoder og kompetencevurderingsmetoder uløseligt forbundet til hinanden. Nedenfor følger en kort beskrivelse af, hvorledes lærings- og kompetencevurderingsmetoderne bruges på Mave- og Tarmkirurgi. Det er den uddannelsessøgende læges eget ansvar at gemme evalueringerne og endvidere løbende uploade dem til [Logbog \(uddannelseslaege.dk\)](https://uddannelseslaege.dk) under den relevante EPA. Når en kompetencevurdering er udført og evalueret gemmes den og kan hentes frem til vejledersamtalerne. Den kan med fordel uploades på [Logbog \(uddannelseslaege.dk\)](https://uddannelseslaege.dk) Den uddannelsessøgende har ansvaret for at holde øje med, at der løbende bliver vurderet og evalueret. Er der problemer med at få det gjort, skal den uddannelsesansvarlige overlæge kontaktes, så problemet kan løses.

I afdelingen har man et særskilt kompetencevurderings skema til vagt og har udarbejdet et detaljeret skema til appendicitter, galder og hernier.

Sundhedsstyrelsen har i 2013 udgivet en beskrivelse af kompetencevurderingsmetoder. Heri er metoderne nærmere beskrevet. Den kan findes via dette link:

<https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=121159>

Der benyttes følgende kompetencevurderingsmetoder:

- NOTTS
- OSATS
- DOPF
- Mini-Cex
- Vagt
- OP lap. app, lap chol og hernie
- 360-graders evaluering
- Case-baseret diskussion
- Lægelige evalueringsmøder
- Kurser
- Forskning

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb med fokus områder og tilegnelse af de kompetencer, og hvilke arbejdsfunktioner der er grundlaget for læringen. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i

hele speciallægeuddannelsen, findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene og EPA i målbeskrivelsen.

Tabellen / figuren nedenfor giver et overblik:

Årshjul	Arbejdsfunktion	EPA og Kompetence-nummer	Kompetencevurderingsmetode jf. målbeskrivelsen	Forventet kompetenceopnåelse	
				0-6 mdr.	6-12 mdr.
Blok 1	Endoskopi	EPA og Kompetencekort 3 Nr. I 20-28	Struktureret observation DOPF 360 graders feedback	X	
Blok 2	Vagt	EPA og Kompetencekort 1 Nr. I 1-8	Struktureret observation Mini-cex (vagt) NOTTS 360 graders feedback	x	X
	Stuegang	EPA og Kompetencekort 2 Nr. I 9-19	Struktureret observation Mini-cex NOTTS 360 graders feedback	x	
	Ambulatorie	EPA og Kompetencekort	Struktureret observation Mini-cex NOTTS 360 graders feedback	X	
Blok 3	Dagkirurgisk	EPA og kompetencekort 4 Nr. I 29-37	Struktureret observation OP procedure skema OSATS NOTTS 360 graders feedback	X	X

	Akut kirurgi	EPA og kompetencekort 4 Nr. I 29-37	Struktureret observation OP procedure skema OSATS NOTTS 360 graders feedback		X
	Videreudvikling	EPA og kompetencekort 6 Nr. I 45	Selvstudium Supervision og feedback ved forsknings opgave	X	X

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

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

	Indhold	Hypighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Rapport fra vagtholdet og Dagens Case primært ved forvagten	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Røntgenkonference	Gennemgår de billeder der er lavet i døgnnet	Alle hverdage	Relevante læger i afdelingen og en røntgenlæge	Diagnostik af patientforløb
Intensiv konference	Gennemgår de kirurgiske patienter på ITA	Alle hverdage	Relevante læger i afdelingen og anæstesilæger	Forløb og beslutninger omkring komplicerede patienter
M&M konference	Gennemgang af patientcase	6 gange om året dvs. 1-2 gange pr. l-læge	Alle læger fra de to involverede afdelinger	Fremlægge et patientforløb, litteratur søgninger Højne patientforløb
Forstuegang	Gennemgang af de patienter, som de yngre læger skal gå på	Alle hverdage	Afsnittets læger og de sygeplejersker der har patienterne	Patientforløb, fokus på postoperative kirurgiske problemstillinger
MDT-konference	Gennemgang af colonpatienter	Alle mandage	Colon- og fellow-læger, onkologer, patologer og radiologer	Patientforløb for cancerpatienter
Onsdagsmøder 5 min	Undervisning ved uddannelseslæger på skift	Alle onsdage i forlængelse af konf.	Alle læger	Holde oplæg og præsentation af et emne/problemstilling m.m.

Torsdagsundervisning	Forskellige emner	Hver torsdag fraset ferieperioder	Alle læger	Opdateringer, fokus på emner samt læring af forskellige emner
Staff-meeting	Forskellige emner, går på skift mellem alle afdelinger	Torsdag hver 3. mdr.	Alle hospitalets læger	Deltage og læring af forskellige emner
Dagens case	Valgfrit fra vagtholdet	Alle tirsdage og torsdage	Alle læger	Præsentere en case og kirurgiske problemstillinger

1.4.1 Undervisning

Der er fremlæggelse af dagens case ved morgenundervisning og 5 min. oplæg onsdage på skift mellem de yngre læger.

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 en morgenkonference efterfølgende, som en såkaldt "regning" der betales.

1.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen forventes intro-lægen at deltage i de obligatoriske, specialespecifikke kurser, se under årshjulet. Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked om kursernes placering tidligst muligt.

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser. Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser behandles imødekomende af cheflægen.

Det er fast procedure i forbindelse med deltagelse i kurser at uddannelseslægen sammen med hovedvejleder udarbejder mål for deltagelse i kurset og at uddannelseslægen efter kursusdeltagelse orienterer alle læger i afdelingen om kursusudbyttet (se under undervisning).

Når man har været på et kursus betales en "regning". Har man været på kirurgiske kurser forsøger skemalægger at lægge nogle relevante funktioner ind som er tilknyttet kurset. Dvs. har man været op lap. kirurgi kursus sættes man til dagkirurgi med lap. operationer den kommende tid.

Herniekursus

I Region Nord udbydes et herniekursus i både åben og lap. hernier. Det åbne kursus er primært for intro-læger og det er UAO på uddannelsesstederne der indstiller intro-lægerne til kurset. Kurset foregår ofte i Randers med undervisning ved hernielæger fra de forskellige kirurgiske afdelinger. Der er også et lap. kursus som primært både er for HU-læger men også intro-læger, hvis der er plads på kurset.

Grisekursus

To gange om året afholder afdelingen et grisekursus primært for KBU læger, men intro-læger der ikke har været på det er velkomne til at deltage. Her trænes basale færdigheder, i både åben og laparoskopisk kirurgi med supervision af UAO og en anden speciallæge i afdelingen. Man har en eftermiddag med teori og træning i at sy og lave anastomoser og dagen efter en hel dag på grise.

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Ikke relevant.

1.6 Forskning og udvikling

Mave og Tarmkirurgi har en forskningsansvarlig overlæge, 4 kliniske lektorer og 3 UPL'er, som udgør et forskningsteam, der støtter op om ansættelser og forskningsmæssigt frikøb. Afdelingen opfordrer meget til, at alle uddannelseslæger er forskningsaktive. Alle projekter skal konfereres med forskningsteamet, som også vil udpege en vejleder/supervisor. Der er således gode muligheder for at lave god forskning i afdelingen.

Se videreuddannelsessekretariatets hjemmeside for nærmere information om forskningstræning ([link](#))

1.7 Anbefalet litteratur

En del af uddannelseslægers kompetence opnås ved selvstudier. Der er på afdelingen flere bøger til rådighed, hvor man kan forberede sig til operationer. Ellers anbefales at orientere sig på afdelingens hjemmeside med instrukser og retningslinjer se link 1. Der er også en del informationer under DKS hjemmeside.

Der findes forskellige atlas værker bla. Zollinger's Atlas som også findes som en app.

Top Knife bogen er underholdende og lærerig på samme tid.

På Websurg.com kan man finde rigtig meget eks. forskellige operationer og teknikker.

På DCCG.dk finder en masse relevante retningslinjer og vejledninger omkring kolorectal cancer. På herniedatabasen.dk findes en masse relevante retningslinjer og vejledninger omkring hernier.

2. 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/>

3. Nyttige links

Link til afdeling:	www.randerskirurg.rm.dk https://www.regionshospitalet-randers.dk/afdelinger/kirurgisk-fallesafdeling/ https://www.fagperson.regionshospitalet-randers.dk/job-uddannelse/uddannelse/oversigt-over-uddannelser/lage-postgraduat/
Specialeselskabets hjemmeside:	https://www.danskkirurgiskselskab.dk/
Specialets postgraduat kliniske lektor:	https://clin.medarbejdere.au.dk/postgraduatekliniskelektorer/
Videreuddannelsesregion Nord:	www.videreuddannelsen-nord.dk
Sundhedsstyrelsen:	www.sst.dk
Styrelsen for patientsikkerhed:	www.stps.dk
Lægeforeningens karriererådgivning:	https://laeger.dk/raad-og-stoette/karriereraadgivning-og-vaerktoejer-for-laeger
Karriereværket:	https://laeger.dk/raad-og-stoette/karriereraadgivning-og-vaerktoejer-for-laeger/karrierevaerket-refleksion-og-dialog