

Uddannelsesprogram

Introduktionsuddannelse i Urologi

- *Urinvejskirurgisk afdeling, Aarhus Universitetshospital*

Målbeskrivelsen (2017)

Godkendt den 04.10.2024 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.

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 ([Link til Målbeskrivelse 2017, SST](#)).

Uddannelsesprogrammet kan ses som en slags kontrakt mellem uddannelseslægen og den afdeling, 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 UA-LO 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.

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UA- LO: Uddannelsesansvarlig ledende overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

UKAL: Uddannelseskoordinerende afdelingslæge

YDU: Yngre Danske Urologer

KBU: Klinisk basisuddannelse

MDT: Multidisciplinær konference

OSATS: Objective structures assessment of technical skills

NOTTS: Non-technical skills for surgeons

Mini CEX: Mini clinical evaluation exercise.

CBD: Case baseret diskussion

LUTS: Lower urinary tract symptoms

DOPF: Direkte observation af praktiske færdigheder

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser	2
Indholdsfortegnelse	3
Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning.....	4
1. Første ansættelse.....	5
1.1 Præsentation af afdelingen.....	5
1.1.1 Introduktion til afdelingen	5
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	5
1.1.3 Uddannelsesvejledning	5
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	6
1.2 Uddannelsesplanlægning.....	6
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	6
Ambulatoriefunktionen	6
Stuegangsfunktionen	6
Operationsgangen/dagkirurgien	6
Udefunktion.....	7
Tværfaglig konference	7
Vagtfunktion.....	7
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	7
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	14
1.4.1 Undervisning.....	14
1.4.2 Kursusdeltagelse	15
1.5 Fokuserede ophold	15
1.6 Forskning og udvikling.....	15
1.7 Anbefalet litteratur	15
2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	15
3. Nyttige links.....	15

Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning

Ansættelse
Ansættelsessted Urinvejskirurgi Aarhus Universitetsafdeling
Varighed 12 mdr.

1. Første ansættelse

Urinvejskirurgi, Aarhus Universitetshospital

12 mdr.

1.1 Præsentation af afdelingen

Urinvejskirurgi er den næststørste urologiske afdeling i Danmark. Den dækker hovedfunktionen i urologi i den østlige del af Region Midtjylland. Der varetages basisurologi og højtspecialiseret funktioner inden for cancerkirurgi, børneurologi, avanceret urologi- og nyretransplantationskirurgi. Afdelingen er også en del af Klinik for Bækkenbundslidelse (KBL), hvor der er tværfagligt samarbejde med mave-tarmkirurgi og gynækologi samt en senfølgeklinik. Der er stor kirurgisk aktivitet med ca. 35 ugentlige operationslejer. Dertil kommer en stor aktivitet i klinikken, hvor der ligeledes er urinvejskirurgiske klinikker dagligt på Regionshospitalet Randers samt Regionshospitalet Horsens, der dækkes af både speciallæger og uddannelseslæger. I alt er der ca. 65 lægespor i klinikken ugentligt.

Urinvejskirurgi består af Urinvejskirurgisk Sengeafsnit, Urinvejskirurgisk Klinik samt Urinvejskirurgisk Forskningsenhed. Afdelingen har funktioner fordelt på voksen-operationsgang (Syd-3), børne-operationsgang (Øst-3) og dagkirurgi (DKA2, Klinik for Bækkenbundslidelser (KBL), Klinik for dialyseadgange (nyremedicinsk afdeling) samt de urinvejskirurgiske klinikker i Randers og Horsens

Afdelingen er opdelt i følgende teams: Blære, Prostata, Nyre, Urologi og Børneurologi. Lægebemandingen omfatter cirka 30 speciallæger, heraf en ledende. Der er 6-10 læger i urologisk hoveduddannelse, 4-7 læger i urologisk introduktionsuddannelse og 2-3 læger i klinisk basisuddannelse. Der er desuden læger i fokuserede ophold, fortrinsvis gynækologer, nyremedicinere og almenmedicinere.

Afdelingen og alle dens læger deltager i undervisningen af medicinstuderende ved Aarhus Universitet.

[Link til afdelingens hjemmeside](#)

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet introduktionsprogram, som Introduktionslægen (I-læge) følger de første 10 hverdage. Inden ansættelsen vil I-lægen få tilsendt login til afdelingens uddannelseshjemmeside (uro-auh.dk), hvor alt introduktionsmateriale foreligger.

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

Der er en uddannelsesansvarlig ledende overlæge (UA-LO), en uddannelseskoordinerende afdelingslæge (UKAL) og en uddannelseskoordinerende yngre læge (UKYL).

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

Afdelingens UA-LO udpeger en hovedvejleder for hver ansat yngre læge i speciallægeuddannelsen. Uddannelseslægen tildeles en af afdelingens hoveduddannelseslæger eller speciallæger som hovedvejleder. Der afholdes formel samtale med hovedvejleder hver tredje måned. Introduktionssamtalen skemalægges inden for de første 2 uger. Det er hovedvejlederens ansvar at sikre, at samtalen holdes på det skemalagte tidspunkt. Samtalen tager udgangspunkt i I-lægens aktuelle kompetenceniveau med fokus på de kompetencer, der skal opnås under den aktuelle ansættelse med udgangspunkt i uddannelsesprogrammet. I-lægen skal forberede sig til samtalen ved at anvende "skabelon til vejledningssamtaler" (ligger på uro-auh.dk) og har ansvar for at færdiggøre den individuelle uddannelsesplan, der sendes til godkendelse hos først hovedvejleder og derefter UA-LO. Ved afslutning af hver samtale planlægges tidspunkt for næste samtale.

Den generelle beskrivelse af samtalsystemet finder du via dette link:

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

Uddannelseslæge.dk skal benyttes til planlægning og dokumentation af afholdte samtaler.

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

I-læger varetager vagtarbejde, stuegang samt arbejde i klinik, operationsafsnit og DKA. Arbejdsskemaet er online og kan ses både på en app og hjemmeside (<http://Medinet.se/Skejby>). Før ansættelsen får man tilsendt login til Medinet. Praktiske oplysninger fremgår af uro-auh.dk.

I-læger indgår i forvagtslaget (12-skiftet).

Forløbssammensætning: I-lægen vil i løbet af begge delansættelser være tilknyttet afdelingens teams på skift. Det præcise antal måneder i de forskellige teams tilpasses individuelt til I-lægen.

1.2 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. Visse kompetencer skal opnås sammen med en udpeget speciallæge i relevant team. Man vil som I-læge opleve selv at skulle varetage undervisning og supervision af nye og kommende kolleger (KBU læger).

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Ambulatoriefunktionen

Der er ambulatorier i Randers, Horsens og Aarhus.

Ambulatorier for I-læger kører parallelt med speciallægeambulatorier i samme subspeciale. Der er således mulighed for at konferere patienter om morgen samt yderligere i løbet af dagen ved behov.

I Aarhus er der LUTS supervisionsambulatorium, flexcystoskopi supervisionsambulatorium og prostatakraft supervisionsambulatorium ugentligt. I Randers er der et supervisionsambulatorium hver 2. torsdag, hvor der er fokus på anlæggelse af topkatetre. For yderligere information om den ambulante funktion henvises til uro-auh.dk.

Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfaren kollega og ambulatoriepersonalet.

Der foretages kompetencevurdering ved struktureret observation og ved brug af mini-CEX.

Stuegangsfunktionen

På sengeafdelingen ligger der mange patienter med forskellige akutte tilstande. Foruden alle de nyindlagte akutte patienter ligger også patienter, som netop har gennemgået større kirurgi, for eksempel nefrektomi eller cystektomi. Patienterne fordeles efter sygdommens sværhedsgrad og de tilstedeværende lægers kompetencer. I-lægen vil have nogle dage, hvor der er planlagt stuegang sammen med en speciallæge, hvorfor der er mulighed for diskussion og rådgivning samt supervision. Man kompetencevurderes ved struktureret observation.

Operationsgangen/dagkirurgien

Oplæring og kompetencevurdering på operationsgangen sker ved at I-lægen opererer sammen med mere erfaren kollega. I starten udføres indgrebet af den erfarne kollega med forklaring til I-lægen. I-lægen overtager dele eller hele operationen efter behørig oplæring og kompetencevurderes (ved speciallæge), når I-lægen er klar til dette. Der tilstræbes minimum 1 operationsdag om ugen.

Udefunktion

Som I -læge vil man have udetjeneste ved Urinvejskirurgisk Klinik på hhv. Regionshospitalet Horsens og Regionshospitalet Randers, hvor der altid er en speciallæge tilstede. Der vil være udefunktion i gennemsnit en gang om ugen.

Tværfaglig konference

Røntgenkonference:

Afholdes dagligt efter morgenkonferencen. Her gennemgås de akutte undersøgelser fra det foregående døgn. Man deltager aktivt, og hvis man har modtaget patienten fremlægger man problemstillingen.

MDT:

Det forventes, at I-lægen - om muligt - deltager aktivt i afdelingens Prostata-, Blære- og Nyre-MDT.

Vagtfunktion

Forvagten er en tilstedeværelsesvagt. Vagten er delt alle dage. Der er en mellemvagt i dagtid på hverdage, der arbejder tæt sammen med forvagten. Der er en bagvagt med tilstedeværelse i dagtid og en ½ times tilkald aften/nat, en nyrevagt (donornefrektomier, nyretransplantationer) samt en børneurologisk telefonvagt.

Forvagten kan altid rådføre sig med eller henvise til bagvagten, der ligeledes superviserer ved behov. Til morgenkonferencen gives vagtrapport med fremlæggelse af akut indlagte patienter og akut opererede patienter. Der kompetencevurderes ved struktureret observation.

Det er primært KBU-læger, der dækker forvagt i dagtid. I-læger dækker mellemvagt i dagtid og forvagt aften/nat.

I-læger har mulighed for at tilmelde sig en liste mhp. frivilligt tilkald som assistent til donornefrektomier/nyretransplantationer. Det aflønnes efter gældende YL-overenskomst.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i dette element af uddannelsesforløbet, og hvilke arbejdsfunktioner der er grundlaget for læringen.

EPA: Kunne varetage en urologisk vagt på introduktionslægeniveau								
Nr	Kompetence	Konkretisering af kompetence	Arbejdsfunktion	Læringsstrategier	Kompetencevurderings metoder	0-4 mdr	5-8 mdr	9-12 mdr
1	Bedømme en akut urologisk patient	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Vagt	Supervision og feedback i vagten ved erfaren kollega. Vejledersamtaler: Formativ evaluering og refleksion Casebaseret læring	Mini-CEX Struktureret observation NOTTS 360 graders feedback	X		
2	Diagnosticere og initiere basal behandling af en akut urologisk behandlingskrævende tilstand	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Vagt			X		
3	Behandle banale akutte urologiske tilstande	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Vagt				X	
4	Informere patient og pårørende om akut operation	Kommunikator	Vagt			X		
5	Informere operations- samt anæstesipersonale om forhold ved akutte indgreb	Kommunikator	Vagt				X	
6	Samarbejde med operations- og anæstesipersonale, personale i akutmodtagelser og sengeafsnit	Samarbejder	Lægeroller: Samarbejder				X	
7	Demonstrere situationsbevidsthed og beslutningstagning	Leder/administrator/organisator	Vagt					X
8	Kende egen begrænsning og opnå klare aftaler med bagvagt	Professionel	vagt					X

9	Kunne følge op på paraklinik	Medicinsk ekspert/lægefaglig	vagt			X		
EPA: Kunne varetage en stuegang på introduktionslægeniveau								
Nr	Kompetence	Konkretisering af kompetence	Arbejdsfunktion	Læringsstrategier	Kompetencevurderings metoder	0-4 mdr	5-8 mdr	9-12 mdr
10	Bedømme postoperative patienter	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Stuegang	Supervision og feedback på stuegang ved erfaren kollega.	Mini-CEX Struktureret observation NOTSS 360 graders feedback	X		
11	Diagnosticere postoperative komplikationer	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Stuegang	Vejledersamtaler: Formativ evaluering og refleksion			X	
12	Lægge behandlingsstrategi for ukomplicerede postoperative forløb	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Stuegang	Casebaseret læring			X	
13	Kunne lægge en plan for udredning af evt. kirurgisk komplikationer	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Stuegang				X	
14	Informere patienter om prøvesvar	Kommunikator	Stuegang				X	
15	Informere om planlagte undersøgelser	Kommunikator	Stuegang				X	
16	Udvide et konstruktivt samarbejde med stuegangsgående plejepersonale	Samarbejder	Stuegang					X
17	Kunne fremstille en kompliceret patient for kollega og diskutere den videre behandlingsplan	Samarbejder	Stuegang				X	

18	Kende til KRAM faktorerne og informere patienten om disse	Sundhedsfremmer	Stuegang			X		
19	Have kendskab til forebyggende tiltag i den postoperative periode	Sundhedsfremmer	Stuegang			X		
20	Demonstrere helhedssyn og ansvarsbevidsthed ved stuegang	Professionel	Stuegang					X
21	Kunne følge op på paraklinik	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Stuegang			X		
EPA: Kunne foretage cystoskopiske procedurer på introduktionslægeniveau								
Nr	Kompetence	Konkretisering af kompetence	Arbejdsfunktion	Læringsstrategier	Kompetencevurderings metoder	0-4 mdr	5-8 mdr	9-12 mdr
22	Stille indikation for cystoskopi, cystoskopi med biopsi, TUR-B samt anlægge JJ kateter	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Cystoskopi	Flexcystoskopi kursus på MidtSIM Træning på TURB simulator på MidtSIM	OSATS Mini-CEX 360 graders evaluering NOTSS	X		
23	Diagnosticere de mest almindelige tilstande i blæren	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Cystoskopi	Direkte supervision i klinikken (flexcystoskopi) og på operationsgangen	Antal flexcystoskopi: ca. 25		X	
24	Lægen skal kunne foretage superviseret cystoskopi, cystoskopi med biopsi, TUR-B og anlægge JJ kateter	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Cystoskopi		Antal Cystoskopi med biopsi: ca. 10 Antal TUR-B: ca. 10 Antal JJ-kateter: ca. 10			X
25	Kunne informere patienten om forestående indgreb inkl. risici	Kommunikator	Cystoskopi			X		
26	Kunne informere patient om fund og videre plan.	Kommunikator	Cystoskopi			X		

27	Kunne informere øvrige personale om fremdrift og plan under indgrebet	Kommunikator	Lægerolle: Samarbejder/ kommunikator/ Professionel				X	
28	Kunne samarbejde med øvrige personale om indgrebet	Samarbejder	Lægerolle: Samarbejder/ kommunikator/ Professionel					X
29	Demonstrere lederskab i forbindelse med indgrebet	Leder/administrator/organisator	Cystoskopi					X
30	Optræde hensynsfuldt og empatisk overfor patienten	Profesional	Lægerolle: Samarbejder/ kommunikator/ Professionel			X		
31	Kunne følge op på paraklinik	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Cystoskopi			X		
EPA: Kunne varetage operative procedurer på introduktionslægeniveau								
Nr	Kompetence	Konkretisering af kompetence	Arbejdsfunktion	Læringsstrategier	Kompetencevurderings metoder	0-4 mdr	5-8 mdr	9-12 mdr
32	Kunne redegøre for kirurgisk anatomi og komplikationer ved mindre penile og skrotale indgreb	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Operation	Åbent kirurgi kursus MidtSIM (anbefales, ikke obligatorisk) Direkte supervision i klinikken (phimosis-operationer) og på operationsgangen Formativ evaluering ved erfaren kollega samt refleksion	OSATS 360 graders evaluering NOTSS Antal penile/scrotale indgreb: ca. 10	X		
33	Kunne gennemføre mindre penile og skrotale indgreb under supervision	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Operation				X	
34	Bruge sikker kirurgi	Kommunikator	Operation			X		
35	Taler højt og klart under operation	Kommunikator	Operation			X		

36	Bruger den perioperative assistance rationelt	Samarbejder	Operation				X	
37	Overveje situationen	Leder/administrator/organisator	Operation				X	
38	Tage korrekte beslutninger	Leder/administrator/organisator	Operation				X	
39	Demonstrere situationsbevidsthed	Professionel	Operation					X
40	Tilkalder hjælp ved behov	Profesional	Operation			X		
41	Kunne følge op på paraklinik	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Operation			X		
EPA: Kunne varetage et ambulatorium eller en tilsvarende funktion på introduktionslægeniveau								
Nr	Kompetence	Konkretisering af kompetence	Arbejdsfunktion	Læringsstrategier	Kompetencevurderings metoder	0-4 mdr	5-8 mdr	9-12 mdr
42	Kunne varetage hæmaturiudredning Kunne redegøre for LUTS og basal stenudredning	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Ambulatorium	Supervision og feedback i ambulatorium erfaren kollega	Mini-Cex 360 graders evaluering		X	
43	Kendskab til co-morbiditets indflydelse på kirurgi	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Ambulatorium	Vejledersamtale: Formativ evaluering og refleksion			X	
44	Informere om cystoskopi, cystoskopi med biopsi, TUR-B og anlæggelse af JJ kateter	Kommunikator	Ambulatorium			X		
45	Informere om komplikationer til cystoskopi med biopsi, TUR-B og anlæggelse af JJ kateter	Kommunikator	Ambulatorium			X		

46	Samarbejde med plejepersonale så ambulatoriet afvikles som planlagt	Samarbejder	Lægerolle: Samarbejder				X	
47	Informere om KRAM faktorer	Sundhedsfremmer	Ambulatorium			X		
48	Prioritere sin tid relevant, agerer professionelt	Professionel	Ambulatorium					X
49	Kunne følge op på paraklinik	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Ambulatorium			X		
EPA: Introlægen skal udvise interesse for den videre udvikling af urologi								
Nr	Kompetence	Konkretisering af kompetence	Arbejdsfunktion	Læringsstrategier	Kompetencevurderings metoder	0-4 mdr	5-8 mdr	9-12 mdr
50	<p>Lægen skal kunne gennemføre en litteratursøgning og undervise kolleger</p> <p>Desuden ses gerne at introlægen forestår en eller flere af nedenstående</p> <p>1) udarbejde en protokol</p> <p>2) gennemføre mindre forsknings-/kvalitetsprojekter</p> <p>3) udarbejde vejledning</p> <p>4) udarbejde undervisningsmateriale</p> <p>5) fungere som vejleder</p> <p>6) bistå til faglig udvikling via organisationsarbejde i YDU/DUS</p>	Akademiker/forsker og underviser	Lægeroller: Akademiker	<p>Supervision og feedback ved forskningsansvarlig, uddannelsesansvarlig overlæge eller hovedvejleder</p> <p>Obligatorisk vejledningskursus</p>	<p>Lægen skal kunne dokumentere enten/eller:</p> <p>Fremlæggelse af skriftligt materiale eller mundtlig præsentation ved f.eks. Dansk Urologisk selskab.</p> <p>Udgivelse i peer-reviewed tidsskrift</p> <p>Fremlæggelse af udarbejdede og gennemførte uddannelsesplaner som dokumentation for vejlederfunktion</p> <p>Dokumentation for undervisningsaktivitet</p>			X

1.4 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	Hyppighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Rapport fra vagtholdet Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
MDT Prostata Nyre Blære	Ny diagnosticerede cancer patienter og komplicerede forløb	5 gange ugentligt	Team læger Røntgen/ Nuklear med. Patologer Onkologerne	Patientforløb Specielle problemstillinger
Onsdagsmøder	Undervisning ved uddannelseslæger, speciallæger og eksterne undervisere Program på uro-auh.dk	Onsdage	Alle læger	Emne specifik Undervisningserfaring
Journal club	Gennemgang af en videnskabelig artikel	1 gang pr. måned	Alle uddannelseslæger	aktiv deltagelse
Yngre lægemøder	Forum for YL med fokus på uddannelsesforhold og arbejdsstrivsel. Ledes af UKYL og TR	1. gang pr. måned	Alle yngre læger	Administrative, kommunikative og professionelle kompetencer
Forskningsundervisning	Forskningsrelaterede emner	6-7 gange årligt	Alle læger	Akademiske kompetencer
Mortality og Morbidity konference	Præsentation af audit foretaget på specifikke behandlinger/ Behandlingsmetoder	4 gange årligt	Alle læger	Medicinsk ekspert
Simulationstræning	Praktisk simulationstræning i specifikke scenarier (f.eks. den septiske patient)	2 gange om måneden	1 forvagt, 1 bagvagt og 2 sygeplejersker hver gang	Medicinske ekspert, samarbejde, kommunikation, ledelse
Case-baseret undervisning	Gennemgang af medbragte cases indenfor subspeciale	1 gang pr. md.	Intro- og HU-læger Speciallæge fra subspecialt	Medicinsk ekspert

1.4.1 Undervisning

Der henvises til ovenstående skema. Den specifikke undervisningsplan fremgår af uro-auh.dk.

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.

1.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen forventes uddannelseslægen at deltage i det obligatoriske generelle kursus Vejledning (se herunder).

Kurstitel	Placering	Varighed	Tilmelding
Vejledning	1. halvår	2 + 1 dag (eksternat)	Egen tilmelding, læs mere her: http://www.videreuddannelsen-nord.dk/introduktionsuddannelse/obligatoriske-kurser-introduktionsuddannelsen/

I-lægen har fri med løn til deltagelse i de obligatoriske kurser, som udbydes i forbindelse med ansættelsen. Husk at søge fri både i appen "Region Midt ØS" og Medinet. Afdelingen tilskynder desuden deltagelse i både nationale og internationale konferencer inden for relevante emner.

Det tilstræbes hvert år at sende I-læger til DUS (Dansk Urologisk Selskab) Årsmøde. Det forventes, at man efter kurser og kongresser præsenterer sine indtryk for kollegaer ved den interne undervisning.

Der gives fri til relevante kurser og kongresser under hensyntagen til afdelingens drift. Alt kursus og kongresdeltagelse skal godkendes af cheflægen.

1.5 Fokuserede ophold

Der planlægges ingen fokuserede ophold udenfor afdelingen. I-lægen kan ofte – efter ønske – planlægges til at følge med på nogle af afdelingens arbejdsfunktioner, som I-læger normalt ikke planlægges til (f.eks. børneurologi, Klinik for bækkenbundslidelser).

1.6 Forskning og udvikling

Foruden lærestolsprofessoren er der en professor og et tæt samarbejde med klinisk institut, hvorfor der er gode muligheder for at deltage i eller selv starte et forskningsprojekt. (<http://clin.au.dk/forskning/laegefaglige-specialer/urologi/>)

1.7 Anbefalet litteratur

I løbet af introduktionen vil du blive introduceret til E-dok, og hvilke instrukser du forventes at have kendskab til. Du vil også blive fortrolig med Up-to-Date, Nationale og EAU guidelines samt afdelings opslagsværker (bl.a. Campbell's Urology og Smiths Urology).

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: [Urinvejskirurgisk Afd., Aarhus Universitetshospital](#)

Specialeselskabets hjemmeside: [Urologi.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: vaerktoej-for-laeger	https://laeger.dk/raad-og-stoette/karriereraadgivning-og-vaerktoej-for-laeger
Karriereværket: vaerktoej-for-laeger/karrierevaerket-refleksion-og-dialog	https://laeger.dk/raad-og-stoette/karriereraadgivning-og-vaerktoej-for-laeger/karrierevaerket-refleksion-og-dialog
Yngre Danske Urologer (YDU):	https://ydu.dk/