

Uddannelsesprogram

Hoveduddannelsesforløb i Urologi

Urinvejskirurgisk afdeling/ Aarhus Universitetshospital

Urologisk afdeling/ Aalborg Universitetshospital

Urologisk afsnit/ Regionshospital Nordjylland

Urinvejskirurgisk afdeling/ Aarhus Universitetshospital

Målbeskrivelsen 2022

Godkendt den 29.01.2025 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

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

- Urinvejskirurgisk afdeling/ Aarhus Universitetshospital (AUH)
- Urologisk afsnit, Regionshospital Nordjylland (RHN)
- Urinvejskirurgisk afdeling/ Aalborg Universitetshospital (AAUH)

Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

Programmet er opdelt svarende til de afdelinger, som indgår i uddannelsesforløbet, og følger tidsmæssigt opbygningen af uddannelsen. Det er beskrevet, hvilke kompetencer der forventes opnået på de enkelte ansættelsessteder, ligesom det er skitseret, i hvilken rækkefølge de enkelte mål mest hensigtsmæssigt opnås.

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

Samtidig udgør uddannelsesprogrammet 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.

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen ([Link til aktuelle målbeskrivelse, SST](#)).

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering
UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge
UAO: Uddannelsesansvarlig 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 og technical skills
NOTTS: Non-technical skills for surgeons
Mini CEX: Mini clinical evaluation exercise.
CBD: Case baseret discussion
EPA: Entrustable Professional Activities
TUR-B: TransUretral Resektion af Blæren
TUR-P: TransUretral Resektion af Prostata
NUS: Nefroureteroskopi
URS: Ureteroskopisk Retrograd Stenkirurgi
RIRS: Retrograd Intra Renal Stenkirurgi

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Indholdsfortegnelse	3
Uddannelsesforløbets opbygning	6
1. Første ansættelse	11
1.1 Præsentation af afdelingen	11
1.1.1 Introduktion til afdelingen	11
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	11
1.1.3 Uddannelsesvejledning	11
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	12
1.2 Uddannelsesplanlægning	12
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	12
Ambulatoriefunktionen	12
Stuegangsfunktionen	12
Operationsgangen/dagkirurgien	12
Udefunktion	12
Tværfaglig konference	13
Vagtfunktion	13
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	13
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	16
1.4.1 Undervisning	16
1.4.2 Kursusdeltagelse	16
1.5 Fokuserede ophold	17
1.6 Forskning og udvikling	17
1.7 Anbefalet litteratur	17
2. Anden ansættelse	18
2.1 Præsentation af afdelingen	18
2.1.1 Introduktion til afdelingen	18
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	18
2.1.3 Uddannelsesvejledning	18

2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	18
2.2 Uddannelsesplanlægning.....	19
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	19
Ambulatoriefunktionen	19
Stuegangsfunktionen	19
Operationsgangen	20
Udefunktion	20
Tværfaglig konference:	20
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	20
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	24
2.4.1 Undervisning	25
2.4.2 Kursusdeltagelse	25
2.5 Fokuserede ophold	25
2.6 Forskning og udvikling.....	26
2.7 Anbefalet litteratur	26
3. Tredje ansættelse.....	26
3.1 Præsentation af afdelingen.....	26
3.1.1 Introduktion til afdelingen.....	26
3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	26
3.1.3 Uddannelsesvejledning	26
3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	26
3.2 Uddannelsesplanlægning.....	27
3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	27
Ambulatoriefunktionen	27
Operationsgangen	27
Tværfaglig konference	27
3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	28
3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	30
3.4.1 Undervisning	30
3.4.2 Kursusdeltagelse	30
3.5 Fokuserede ophold	31
3.6 Forskning og udvikling.....	31
3.7 Anbefalet litteratur	31
4. Fjerde ansættelse.....	32
4.1 Præsentation af afdelingen.....	32

4.1.1 Introduktion til afdelingen	32
4.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	32
4.1.3 Uddannelsesvejledning	32
4.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	32
4.2 Uddannelsesplanlægning	32
4.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	32
4.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	32
4.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	36
4.4.1 Undervisning	36
4.4.2 Kursusdeltagelse	36
4.5 Fokuserede ophold	36
4.6 Forskning og udvikling.....	36
4.7 Anbefalet litteratur	36
5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	36
6. Nyttige kontakter	36

Uddannelsesforløbets opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse	4. ansættelse
Urinvejskirurgisk afdeling, Aarhus Universitetshospital	Urologisk afdeling, Aalborg Universitetshospital	Urologisk afsnit, Regionshospitalet Nordjylland	Urinvejskirurgisk afdeling, Aarhus Universitetshospital
Varighed 12 (mdr.)	Varighed 24 (mdr.)	Varighed 6 (mdr.)	Varighed 18 (mdr.)
Side 11	Side 18	Side 26	Side 32

Overdragelsessamtaler

Mellem hver ansættelse vil der – efter uddannelseslægens samtykke – blive holdt en overdragelsessamtale. Tre mdr. før en ny ansættelse vil uddannelseslægen blive bedt om at fremsende følgende til UAO/UA-LO på næste ansættelsessted: opdateret CV + operationsliste, seneste uddannelsesplan, handleplan fra 360 graders evaluering, evt. skema fra speciallægefeedback. Herefter arrangerer UAO/UA-LO på det nuværende ansættelsessted en onlinesamtale med deltagelse af de 2 UAO/UA-LOer samt uddannelseslægen. Ved mødet er der fokus på forventningsafstemning, aktuel status, kommende fokusområder, navn på næste hovedvejleder mm.

Under de enkelte ansættelser er der angivet en plan for kompetenceudvikling og godkendelse ud fra EPA (Entrustable Professional Activities) 1-5, der fremgår i Målbeskrivelsen. I nogle tilfælde vil det ikke være muligt at godkende den angivne EPA, hvis man mangler et specifikt kursus. I dette tilfælde godkendes den først, når man har været på kurset.

EPA 1-4 henviser til kompetencekort 1-4. Kompetencekort 3 indeholder alle de kirurgiske kompetencer. Kompetencekortene kan findes på Dansk Urologisk Selskabs hjemmeside <http://urologi.dk/>.

Nedenstående skema "Oversigt over opnåelse af kirurgiske kompetencer" giver en oversigt over hvornår i ansættelsen, at de enkelt kirurgiske kompetencer skal opnås. Det anvendes OSATS kompetenceskema til kompetencevurdering.

Oversigt over opnåelse af kirurgiske kompetencer

Niveau	0	1	2	3	4	5
	Har set om, hørt eller læst om	Kan assistere	Kan udføre proceduren under nøje supervision	Kan udføre proceduren under nogen supervision. Mulighed for tilkald af supervisor på matriklen	Kan udføre proceduren uden supervision	Kan supervisere og undervise i proceduren

x angiver, at der arbejdes med proceduren i ansættelsen

X angiver, at proceduren godkendes i ansættelsen

H18: Anatomisk og kirurgisk forståelse											
	Niveau	Urinvejskirurgi AUH		Urologisk afdeling AaUH				Urologisk afsnit RHN	Urinvejskirurgi AUH		
År		0 – 0,5	0,5 – 1	1 – 1,5	1,5 - 2	2 – 2,5	2,5 – 3	3 – 3,5	3,5 – 4	4 – 4,5	4,5 – 5
Diagnostisk og terapeutisk endoskopi af nedre urinveje											
Intern urethrotomi	2							X			
TURP og TUIP (10 indgreb)	3							X			
Meatotomi/dilatation	4	x	X								
Transluminal blære lithotripsi (5 indgreb)	4			x	x	X					
Stor TURB (15 indgreb)	4			x	x	x	x		x	X	
Urethrocystoskopi	5	X									
Diagnostisk og terapeutisk transluminal endoskopi af øvre urinveje											
Anlæggelse af permanente stents, ballondilatation, endopyelotomi	0								X		

Transluminal behandling af urotheltumorer i øvre urinveje	1								x	x	X
RIRS/URS, øverste 2/3	3								x	x	X
Ureterskopi (inkl. biopsi)	3								x	X	
URS, nederste 1/3 (15 indgreb)	4	x	x	x	x	x	x	X			
Anlæggelse og fjernelse af JJ	5	X									
Diagnostisk og terapeutisk perkutan nefroskopi											
Perkutan nefroskopi, PNL, ECIRS	1					x	X				
Laparoskopi	2			x	X						
Transrektal ultralydsvejledt prostatabiopsi											
TRUS med biopsi	3			x	X						
TRUS	4	X									
Nyre og nyrepelvis (10 indgreb)											
Nefrektomi	1			x	x	X					
Partiel nefrektomi	1				x	x	X				
Nefroureterektomi	1			x	x	x	X				
Pyeloplastik	1				x	x	X				
Marsupialisation	1				x	x	X				
Indgreb på ureter og operationer til urinafledning (5 indgreb)											
Frilægning af ureter	1								x	x	X
Diverse urinafledninger samt rekonstruktiv kirurgi på ureter og blære (neoimplantation)	1								x	x	X
Indgreb på urinblære											
Partiel cystektomi/blæredivertikel	1									x	X

Cystektomi	1								x	x	X
Fistelkirurgi	1									x	X
Enterocystoplastik	1									x	X
Sutur af urinblære	2								x	X	
Åben operation på urethra											
Urethraplastik Inkontinenskirurgi ¹	0						X				
Radikal prostatektomi (5 indgreb)	1	x	X								
Skrotalindholdet											
Mandlig sterilisation, varicocele, testis protese, vaso-vasostomi ²	0						X				
Kryptorkisme/retentio testis	1			x	X						
20 indgreb af følgende:											
Subkapsulær orkiektomi	4			x	X						
Orkiektomi og epididymektomi (tumor testis)	4	x	x	X							
Testis biopsi	4	x	x	X							
Hydrocele testis	4							X			
Spermatocele	4							X			
Incision af absces	5	X									
Torsio testis (inkl. orkiektomi)	5	x	X								
Operationer på penis											
Priapisme/erektionsprotese	0								X		
Penektomi, lymfeknude exairese	0								X		
Induratio penis plastica/penis arcuatus	1								X		
Hypospadi/epispati	1								X		
Penisbiopsi	2								X		
Phimosis	5	X									
Operationer i retroperitoneum											

Tumor i retroperitoneum	0								x	x	X
Binyretumor metastasekirurgi	0			x	x	x	X				
Nyretransplantation og operationer på transplanterede nyrer og dialyseadgange											
Nyretransplantation ³	0								x	x	X
Nyregraftektomi ³	0								x	x	X
AV fistler ³	0								X		
Peritonealdialyseadgange ³	0			x	x	x	x		X		
Reoperation ved komplikationer efter urologisk operation											
Reoperation for dyb blødning/infektion	2					x	x		x	x	X
Reoperation for fascieruptur	2					x	x		x	x	X
Transluminal reoperation for blødning inkl. blæretamponade (5 indgreb)	4	x	x	x	X						
Reoperation for overfladisk blødning/infektion	4	x	x	x	X						

¹ Godkendes efter fokuseret ophold på Gynækologisk Afd.

² Godkendes efter Kursus i Andrologi

³ Godkendes efter Kursus i Nefrologi

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 højt specialiseret 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, 5-7 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 hoveduddannelseslægen (HU-læge) følger de første 10 hverdage. Inden ansættelsen vil HU-lægen få tilsendt login til afdelingens uddannelseshjemmeside (uro-auh.dk), hvor alt introduktionsmateriale foreligger. Hvis HU-lægen tidligere har arbejdet på afdelingen, vil introduktionsprogrammet blive tilpasset.

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 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 HU-lægens aktuelle kompetenceniveau med fokus på de kompetencer, der skal opnås under den aktuelle ansættelse med udgangspunkt i uddannelsesprogrammet. HU-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

HU-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 første delansættelse indgår man i forvagtslaget (12-skiftet).

Forløbssammensætning: HU-lægen vil i løbet af begge delansættelser være tilknyttet afdelingens teams på skift. Det præcise antal måneder i de forskellige teams tilpasses individuelt til HU-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 HU-læge opleve selv at skulle varetage undervisning og supervision af nye og kommende kolleger (Intro- og KBU læger).

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Ambulatoriefunktionen

Ambulatorier for HU-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.

På AUH er der LUTS supervisionsambulatorium og Prostatakræft supervisionsambulatorium ugentligt. For yderligere information om den ambulante funktion henvises til uro-auh.dk.

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. HU-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

Afhængigt af kompetenceniveau vil HU-lægen assistere, blive superviseret, operere selvstændigt eller supervisere andre. Der er altid mulighed for at tilkalde speciallæge med henblik supervision eller generelt råd og hjælp. I dagkirurgisk afsnit er der mange velegnede indgreb. 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 (ved speciallæge), når uddannelseslægen er klar til dette. Herefter forventes uddannelseslægen at kunne gennemføre relevante indgreb selvstændigt. Der tilstræbes minimum 1 operationsdag om ugen.

Udefunktion

Som HU-læge vil man have udetjeneste ved Urinvejskirurgisk Klinik, Regionshospitalet Randers, hvor der altid er en speciallæge tilstede.

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 HU-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 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 superviser ved behov. Til morgenkonferencen gives vagtrapport med fremlæggelse af akut indlagte patienter og akut opererede patienter. Der kompetencevurderes ved struktureret observation.

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. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen, findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

EPA 1: Kunne varetage en urologisk vagt på speciallægeniveau			
Konkretisering i henhold til kompetencekort 1. Arbejdsfunktion = vagt			
Kompetence	Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) Obligatorisk(e)	Tidspunkt for forventet kompetenceopnåelse (angivet i halvår)
			Aarhus (1 år)
3) Praktisere sikker kirurgi (Ko)	- Supervision og feedback i vagten ved læge med højere rang. Formativ evaluering og refleksion - Fælleskirurgisk kursus – teoretisk/praktisk - Traumatologi - Færdigheds kursus i urologisk ultralyd - Uroradiologi - Børneurologi	Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 1. Følgende kompetenceredsdkaber skal benyttes: - Mini-CEX - OSATS 360 graders feedback - NOTSS	0-0,5 år
4) Informere patient og pårørende om akutte tilstande og behandlingsstrategi. (Ko)			0-0,5 år
(6) Udvide ansvar overfor yngre kolleger (Le)			0-0,5 år
8) Varetage vagtoverlevering (Pr)			0-0,5 år
EPA 2: Kunne varetage en stuegang på speciallægeniveau			
Konkretisering i henhold til kompetencekort 2. Arbejdsfunktion = stuegang			
Kompetence	Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) Obligatorisk(e)	Tidspunkt for forventet kompetenceopnåelse (angivet i halvår)
			Aarhus (1 år)
10) Kunne forklare det kirurgiske stressrespons og baggrunden for det accelererede patientforløb og behandle patienter i henhold til dette (Me)	Supervision og feedback på stuegang ved læge med højere rang.	Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 2 . Følgende kompetenceredsdkaber skal benyttes: - Mini-CEX 360 graders feedback	0,5-1 år*
15) Planlægge og lede en stuegang (Le)			0,5-1 år
16) Supervisere yngre kolleger og sygeplejepersonale (Le)			0-0,5 år
17) Demonstrere overblik og ansvarsbevidsthed ved stuegang			0,5-1 år

* teoretisk fælleskirurgisk kursus

EPA 3: Kunne varetage operative procedurer på speciallægeniveau			
Konkretisering i henhold til kompetencekort 3. Arbejdsfunktion = operation			
Kompetence	Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) Obligatorisk(e)	Tidspunkt for forventet kompetenceopnåelse (angivet i halvår)
			Aarhus (1 år)
19) Bruge sikker kirurgi (Ko)	Supervision og feedback på stuegang ved læge med højere rang.	Følgende kompetencereds-kaber skal benyttes: 360 graders feedback - OSATS - NOTSS Gennemført Kurser: - Færdighedskursus i urologisk endoskopi - Færdighedskursus i urologisk laparoskopi og robot assisteret laparoskopi kirurgi	0-0,5 år
20) Informere anæstesi om forløb og plan perioperativt (Ko)			0,5-1 år
21) Samarbejde konstruktivt med operationspersonale og anæstesi (Sa)			0,5-1 år
22) Være leder af et operationsteam (Le)			0,5-1 år
23) Demonstrere ansvarsbevidsthed (Pr)			0-0,5 år
EPA 4: Kunne varetage et ambulatorium på speciallægeniveau			
Konkretisering i henhold til kompetencekort 4. Arbejdsfunktion = ambulatorium			
Kompetence	Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) Obligatorisk(e)	Tidspunkt for forventet kompetenceopnåelse (angivet i halvår)
			Aarhus (1 år)
28) Tværfagligt samarbejde med plejepersonale så dagsprogram afvikles som planlagt (Sa)	Supervision og feedback Deltage i MDT konferencer	Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 4 . Følgende kompetencereds-kaber skal benyttes: 360 graders feedback - miniCEX - CBD Gennemført Kurser: - Urologisk mikrobiologi - Uro-radiologi - Urolithiasis - Nefrologi, inkl. Transplantation - Uroonkologi - Urodynamik - Andrologi og infertilitet	0,5-1 år
29) Informere om KRAM og andre forebyggende tiltag (Su)			0-0,5 år
31) Udvide professionel adfærd, medinddrage patienten og respektere patientens integritet (Pr)			0,5-1 år

Me = Medicinsk ekspert, Ko = Kommunikator, Sa = Samarbejder, Pr = Professionel, Le = Leder/administrator/organisator, Su = Sundhedsfremmer, Ak = Akademiker/forsker og underviser.

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Nedenfor er kort skitseret, hvilke konferencer HU-lægen forventes at deltage i, hvad HU-lægens rolle på konferencen er – og hvad HU-lægen kan forvente at lære af deltagelse i konferencen.

	Indhold	Hyppeghed	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 conference	Præsentation af audit foretaget på specifikke behandlinger/ Behandlingsmetoder	4 gange årligt	Alle læger	Medicinsk ekspert
Simulationstræning	Praktisk simulationstræning i specifikke scenarier (f.eks. den sepriske 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 subspecialt	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.

1.4.2 Kursusdeltagelse

Den uddannelsessøgende har fri til deltagelse i de obligatoriske kurser som udbydes i forbindelse med ansættelsen. Husk at søge både i både i appen "Region Midt ØS" og Medinet . Lægen opfordres til tidligt i ansættelsen at tilmelde sig obligatorisk kursus i sundhedsvæsenets ledelse og organisation (SOL). Afdelingen tilskynder desuden deltagelse i både nationale og internationale konferencer inden for relevante emner.

Det tilstræbes hvert år at sende uddannelsessøgende til DUS (Dansk Urologisk Selskab) møder, YDU- (yngre danske urologer) møder, EAU (European Association of Urology) m.m. Det forventes af 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 godkendes af den ledende overlæge.

1.5 Fokuserede ophold

- Klinisk Fysiologisk Afdeling (2 dage)
- Billeddiagnostisk afdeling (3 dage)

Hvilke målbeskrevne kompetencer, tilhørende læringsmetoder og kompetencevurderingsmetoder der hører til de forskellige ophold fremgår af målbeskrivelsen.

Den uddannelsesansvarlige overlæge på modtagende afdeling har ansvaret for oplæring og kompetencevurdering, samt godkendelse af opnåede kompetencer. Det er den uddannelsessøgende læge, der har ansvaret for at aftale de fokuserede ophold med uddannelsesansvarlig overlæge og skemalægger, under hensyntagen til afdelingens drift.

Der henvises desuden til dansk urologisk selskabs beskrivelse og anbefalinger om afholdelse af de fokuserede ophold.

[Link til oversigt over anbefalede fokuserede ophold.](#)

1.6 Forskning og udvikling

Foruden hovedstolsprofessoren er der to professorer 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. Anden ansættelse

Urologisk afdeling, Aalborg Universitetshospital. 24 mdr.

2.1 Præsentation af afdelingen

<https://aalborguh.rm.dk/afsnit-og-ambulatorier/urologisk-afdeling>

Urologisk afdeling består af matriklen på Aalborg Universitetshospital og med udefunktion på matriklen på Thisted Sygehus. Afdelingen varetager overvejende urologisk kræftudredning og behandling, men også udredning og behandling af urinvejssten. Den øvrige benigne urologi i regionen varetages overvejende på Regionshospitalet i Hjørring.

Afdelingen varetager urologi på børn på hovedfunktionsniveau. Desuden modtages urologiske patienter fra Færøerne til behandling på regions og højt specialiseret niveau.

Afdelingen har højt specialiseret funktion inden for blære- og urotelcancer, sacral neuromodulation, og painful bladder.

Behandling af strikturer i bagre uretra varetages i Danmark udelukkende på urologisk afdeling i Aalborg. Afdelingen har egen akut modtagelse/dagafsnit.

2.1.1 Introduktion til afdelingen

Den uddannelsessøgende får op til ansættelsesstart tilsendt en plan for introduktionen. UKYL er på den uddannelsessøgendes første dag ledig til rundvisning og præsentation i afdelingen samt undervisning i praktiske arbejdsgange. Der afsættes tid til introduktion ved sekretærer, ambulatorisyegeplejersker og operationsgang. Hvis den uddannelsessøgende ikke har været ansat på hospitalet før, afsættes tid til førstkomende centrale introduktion og IT.

Den uddannelsessøgende introduceres til de enkelte funktioner i følgefunktion de første gange, man har som regel 1. selvstændige vagt efter ca. 14 dage.

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/>

2.1.3 Uddannelsesvejledning

Uddannelseslægen og vejleder aftaler i fællesskab tidspunkt for vejledersamtaler indenfor de første 14 dage efter ansættelsen. UAO kan deltage ved behov. Ved samtaler kan anvendes skabeloner til hhv.

introduktionssamtale, midtvejs – og slutsamtale [https://aalborguh.rm.dk/for-sundhedsfaglige/uddannelse-kurser-og-kompetenceudvikling/lægers-uddannelsesforum-\(luf\)/vejledning-af-uddannelseslaeger](https://aalborguh.rm.dk/for-sundhedsfaglige/uddannelse-kurser-og-kompetenceudvikling/lægers-uddannelsesforum-(luf)/vejledning-af-uddannelseslaeger).

Uddannelsesplanerne udfyldt af vejleder eller uddannelsessøgende, afleveres til UAO.

Kompetencer godkendes i www.logbog.net

2.1.4 Arbejdsopgaver og -tilrettelæggelse

Uddannelseslægen indplaceres i et af 3 teams, nyre, blære/prostata eller uro/sten-team. Indplaceringen tilrettelægges således at de kompetencer der skal erhverves på et givet tidspunkt kan opnås mens man er i det rigtige team. Man er mindst 6 måneder i et givet team.

Arbejdstilrettelæggelsen planlægges for en måned ad gangen, funktionerne fremgår af vagtskemaet, som foreligger 2 måneder i forvejen. Den uddannelsessøgendes funktioner er tilpasset uddannelsesniveaue, og det tilstræbes at læger i hoveduddannelse, ud over vagtarbejde, overvejende har dagfunktion på

operationsgangen og i ambulatoriet. Alle funktioner foregår parallelt med en speciallæge med mulighed for supervision.

Det tilstræbes, at hoveduddannelseslæger i 2. del indgår i bagvagtslaget i den sidste halvdel af ansættelsen. Der vil her være en speciallæge som bag-bagvagt.

Forvagten består af KBU læger og introduktionslæger samt læger i første del af hoveduddannelsen.

Den uddannelsessøgende skemalægges til stuegangsfunktionen. Det forventes desuden, at man går stuegang på egne operationspatienter. Stuegangsfunktionen varetages også af en speciallæge med mulighed for at supervisere.

Afdelingen har dagligt 3 eller 4 operationslejer hvor der laves alt fra basisurologi til avanceret højt-specialiseret cancerkirurgi. Den uddannelsessøgende kan forvente 1 til 3 ugentlige operationsdage, hvor man har en operationslinje sammen med en speciallæge. I anden del af hoveduddannelsen forstår den uddannelsessøgende basisurologi på operationsgangen og assisterer ved højtspecialiseret og robotassisteret kirurgi.

Den uddannelsessøgende har 1 til 2 ugentlige ambulatoriedage. Der varetages ambulatoriefunktion, med egen linje, superviseret af speciallæge med samtidig ambulatoriefunktion. Det forventes, at den uddannelsessøgende i løbet af anden del af hoveduddannelsen udreder og lægger superviserede behandlingsplaner for mere komplekse patienter. Ambulatoriet består desuden af ESWL behandling (Extracorporeal shock wave lithotripsy), TRUSP (Transrectal Ultrasound of the Prostate) og flexcystoskoper.

Alle læger i hoveduddannelse er under ansættelsen vejleder for kollegaer i KBU eller introduktionsstilling med de undervisningsforpligtelser, som dette medfører.

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 mindst et trin højere i uddannelsesniveau, der kan gennemføre kompetencevurdering. Det forventes at den yngre lægeopsøger kompetencevurdering. Kompetencevurdering foregår løbende på operationsgangen og ved stuegang.

2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Ambulatoriefunktionen

Praktisk vejledning og supervision i ambulatorium og dagafsnit foregår **som mesterlære** sideløbende med kompetencevurdering. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollega og ambulatoriepersonalet. Der er etableret parallelambulatorier, hvor uddannelseslægen sammen med mere erfarne læge har parallelle spor, hvor der er indlagt tid til supervision og kompetencevurdering (ved speciallæge). Når kompetencevurdering er gennemført, får uddannelseslægen selvstændig funktion med mulighed for at søge hjælp ved mere erfarne læge. Uddannelseslægen forventes også at agere supervisor for mindre erfarne kollega.

Stuegangsfunktionen

Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen ved tavlemøde, hvor speciallæge og vagthavende bagvagt deltager. Ved tavlemødet fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence og efter hvilke patientkategorier, den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jf. den individuelle uddannelsesplan. Der er mulighed for supervision ved speciallæge både før og efter stuegangen.

Operationsgangen

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 (ved speciallæge), når uddannelseslægen er klar til dette. Herefter forventes uddannelseslægen at kunne gennemføre indgrebet selvstændigt.

Udefunktion

HU-lægen er i udefunktion ca. én gang om måneden i Thisted.

Tværfaglig konference:

I starten af ansættelsen vil uddannelseslægen deltage i MDT- konferencen i det team, vedkommende er i, uden selvstændig funktion. Efterhånden vil uddannelseslægen få ansvaret for at fremlægge patienter på konferencen, som de selv har set eller været involveret i under supervision fra mere erfarne kollega. Efterhånden vil uddannelseslægen overtage hele konferencen under supervision og efter kompetencevurdering (altid ved speciallæge) kunne gennemføre disse konferencer selvstændigt.

2.3 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. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen, findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

Tabellen nedenfor giver et overblik.

EPA 1: Kunne varetage en urologisk vagt på speciallægeniveau			
Konkretisering i henhold til kompetencekort 1. Arbejdsfunktion = Vagt			
Kompetence	Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) Obligatorisk(e)	Tidspunkt for forventet kompetenceopnåelse (angivet i halvår)
			Aalborg (2 år)
1) Bedømme komplicerede akutte patienter (Me)	- Supervision og feedback i vagten ved læge med højere rang. Formativ evaluering og refleksion. Kurser - Fælleskirurgisk kursus – teoretisk/praktisk - Traumatologi - Færdigheds kursus i urologisk ultralyd - Uroradiologi - Børneurologi - Urolithiasis	Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 1. Følgende kompetenceredskeer skal benyttes: - Mini-CEX - OSATS 360 graders feedback - NOTSS	2-2,5 år
5) Være bevidst om at påtage sig lederrollen under en kirurgisk vagt. (Le)			2-2,5 år
7) Påtage sig ansvar og faglig ekspertrolle i akutte situationer (Pr)			2,5-3 år
EPA 2: Kunne varetage en stuegang på speciallægeniveau			
Konkretisering i henhold til kompetencekort 2. Arbejdsfunktion = Stuegang			
Kompetence	Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) Obligatorisk(e)	Tidspunkt for forventet kompetenceopnåelse (angivet i halvår)
			Aalborg (2 år)
12) Udvide generel medicinsk forståelse for den urologiske patient og håndtere perioperativ, medicinsk behandling (Me)	Supervision og feedback på stuegang ved læge med højere rang.	Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 2 . Følgende kompetenceredskeer skal benyttes: - Mini-CEX 360 graders feedback	1,5-2 år
13) Kunne informere patienter og pårørende om komplicerede patientforløb, herunder uhelbredelige			2-2,5 år
14) Tværfagligt samarbejde med lægefaglige kolleger og andet personale om komplicerede forløb (Sa)			2,5-3 år

EPA 4: Kunne varetage et ambulatorium på speciallægeniveau Konkretisering i henhold til kompetencekort 4. Arbejdsfunktion = Ambulatorium			
Kompetence	Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) Obligatorisk(e)	Tidspunkt for forventet kompetenceopnåelse (angivet i halvår)
			Aalborg (2 år)
26) Informere patienter og pårørende om elektiv og/eller avanceret kirurgi. (Ko)	Supervision og feedback Deltage i MDT konferencer	Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 4 . Følgende kompetencereds-kaber skal benyttes: • 360 graders feedback • miniCEX • CBD Gennemført Kurser: • Urologisk mikrobiologi • Uro-radiologi • Urolithiasis • Nefrologi, inkl. Transplantation • Uroonkologi • Urodynamik • Andrologi og infertilitet	1,5-2 år
27) Informere patienter og pårørende om komplikationer til elektiv og/eller avanceret kirurgi (Ko)			1,5-2 år
30) Deltage aktivt i MDT konference og videreformidle behandlingsplan (Pr)			2-2,5 år

Me = Medicinsk ekspert, Ko = Kommunikator, Sa = Samarbejder, Pr = Professionel, Le = Leder/administrator/organisator, Su = Sundhedsfremmer, Ak = Akademiker/forsker og underviser.

EPA 5: Speciallægen skal medvirke til videreudvikling af det urologiske speciale			
Kompetence	Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) Obligatorisk(e)	Tidspunkt for forventet kompetenceopnåelse (angivet i halvår)
			Aalborg (2 år)
H34) Videreudvikling af det urologiske speciale: Akademiker (Ak)	<u>Akademiker:</u> Undervise studenter, kolleger og/eller andet personale, myndigheder og patientforeninger. Supervision og feedback ved forskningsansvarlig og/eller uddannelsesansvarlig overlæge eller hovedvejleder Vurdere brug af statistiske metoder i fx videnskabelige artikler og kunne anvende basal medicinsk statistik Forskning og uddannelsesmæssige aktiviteter lokalt, regionalt og nationalt Fremkomme med løsningsforslag efter gennemgang af relevant litteratur ved ikke almindelige kliniske problemstillinger Udarbejde en projektbeskrivelse/protokol og stå for afvikling af projektet. Forberede og holde et videnskabeligt foredrag	Ph.d. eller forskningstræningskursus	2,5-3 år

Me = Medicinsk ekspert, Ko = Kommunikator, Sa = Samarbejder, Pr = Professionel, Le = Leder/administrator/organisator, Su = Sundhedsfremmer, Ak = Akademiker/forsker og underviser.

2.4 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 Dagens Case Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Røntgenkonferencer	Gennemgang af døgnests røntgen undersøgelser eller specielle undersøgelser enkelte læger har bedt om ophængning af.	Alle hverdage i forlængelse af morgenkonferencen	Alle læger	Patientforløb Specielle problemstillinger
Tirsdagsundervisning	Undervisning ved gæster/lægemøde/intern undervisning	Tirsdag (bortset fra tirsdage i ulige uger i semestermånederne)	Alle uddannelseslæger Speciallæger	Organisation, patientforløb
Journal club	Artikel diskussion	Afholdes på udvalgte onsdagsmøder for yngre læger	Alle uddannelseslæger	Specielle problemstillinger
Staff meeting	Case gennemgang ved forskellige afdelinger	Tirsdage i ulige uger i semestermånederne	Alle uddannelseslæger	Specielle problemstillinger
Yngre lægemøder	Praktiske/uddannelsesmæssige informationer, undervisning i faglige emner	Tirsdag i ulige uger	Alle uddannelseslæger	Organisation
Nyre MDT	Problematiske nyrecancer cases	Fredag morgen 7.45, videokonference på patologisk afdeling.	Alle læger tilknyttet nyreteam.	Patientforløb Specielle problemstillinger

Blære-prostata- øvre urotel-MDT	Problematiske blære og prostatacancer cases	Mandag og torsdag kl 8.15 på patologisk afdeling.	Alle læger tilknyttet blære- prostata team.	Patientforløb Specielle problemstilling er
------------------------------------	--	--	---	---

2.4.1 Undervisning

Hver tirsdag er der intern undervisning i forlængelse af røntgenkonferencen. Uddannelseslæger kan få tildelt undervisningsopgaver f.eks. fremlægge små eller store projekter, udvalgte faglige emner, patientcases, utilsigtede hændelser, nye procedurer o.l.

Som uddannelseslæge deltager man i undervisning af studenter på afdelingen, ligesom det forventes, at uddannelseslægen tager del i oplæring af yngre kolleger og andre sundhedsprofessionelle i afdelingen. Alle læger, der har været på kursus / deltaget i konferencer forventes at fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen ved morgenkonference senest 1 uge efter deltagelsen.

Staff-meeting fælles for hospitalet tirsdag i ulige uger i semestermånederne, undervisningen går på skift imellem afdelingerne.

Ugentlig "morgenpatient": i forbindelse med morgenkonferencen gennemgås kort patientcase, opgaven går på skift mellem alle læger i afdelingen efter skema.

2.4.2 Kursusdeltagelse

Den uddannelsessøgende har fri til deltagelse i de obligatoriske kurser, som udbydes i forbindelse med ansættelsen. Afdelingen tilskynder desuden deltagelse i både nationale og internationale konferencer inden for relevante emner.

Det tilstræbes hvert år at sende uddannelsessøgende til DUS (Dansk Urologisk Selskab) møder, EAU (European Association of Urology) m.m. 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 godkendes af cheflægen.

Forskningstræningsmodul

Under 2. ansættelse afvikles forskningstræningsmodulet, herunder de 10 dages kursus og 10 dage til den praktiske gennemførelse af et projekt/foredrag/artikel. Hovedvejlederen hjælper med at sikre en forskningsvejleder. Det er HU-lægens ansvar selv at søge på forskningskurset samt at søge om de 10 forskningsdage. Tidspunktet for afholdelsen af de 10 forskningsdage skal aftales med skemalæggeren under hensyntagen til afdelingens drift.

Se yderligere information på Videreuddannelsesregion Nord hjemmeside ([Link](#))

2.5 Fokuserede ophold

- Gynækologisk afdeling med urogynækologisk funktion (3 dage)

Hvilke målbeskrevne kompetencer, tilhørende læringsmetoder og kompetencevurderingsmetoder der hører til de forskellige ophold fremgår af målbeskrivelsen.

Den uddannelsesansvarlige overlæge på modtagende afdeling har ansvaret for oplæring og kompetencevurdering, samt godkendelse af opnåede kompetencer. Det er den uddannelsessøgende læge,

der har ansvaret for at aftale de fokuserede ophold med uddannelsesansvarlig overlæge og skemalægger, under hensyntagen til afdelingens drift.

Der henvises desuden til Dansk Urologisk Selskabs beskrivelse og anbefalinger om afholdelse af de fokuserede ophold.

[Link til oversigt over anbefalede fokuserede ophold.](#)

2.6 Forskning og udvikling

Aalborg Universitetssygehus har et veludviklet forskningsmiljø forankret i forskningens hus og samarbejde med universitetet. Der vil under ansættelse være mulighed for både grundforskning og klinisk forskning. Forskningen koordineres af den forskningsansvarlige overlæge og adjungerede professor.

2.7 Anbefalet litteratur

Retningslinjer på urologi.dk samt EAU guidelines <https://uroweb.org>

Campbell-Walsh Urology

Smiths Urology

3. Tredje ansættelse

Urologisk afsnit, Regionshospital Nordjylland, 6 mdr.

3.1 Præsentation af afdelingen

I Regionshospital Nordjylland varetages det urologiske speciale af Urologisk Afsnit 105 i Hjørring. Afdelingen har et tæt samarbejde med Urologisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital.

For yderligere og aktuelle oplysninger om Urologisk Afsnit 105, se afdelingens hjemmeside: [Ambulatorium for Urinvejskirurgi, Hjørring \(rn.dk\)](#)

3.1.1 Introduktion til afdelingen

Ved ansættelsesstart deltager den uddannelsessøgende i et introduktionsprogram indeholdende såvel Regionshospital Nordjyllands fælles introduktion til nyansatte samt en introduktion til arbejdet i Urologisk Afsnit 105, hvor der stiles efter 5 dages introduktion.

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/>

3.1.3 Uddannelsesvejledning

Der tildeles en hovedvejleder. UAO planlægger introduktionssamtalen inden for de første 14 dage. Der afsættes tid under forløbet i afdelingen til vejledersamtaler i form af intro-, justerings- samt afsluttende samtale i arbejdstiden.

3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

105 varetager hovedfunktionsurologi i Regions Nordjylland. Al aktivitet er elektiv og primært ambulant.

I **ambulatoriet** ses patienter til:

- Udredning og behandling af vandladningsforstyrrelser. Afdelingen råder over fuldt udstyrede stuer med mulighed for cystoskopi og TRUS. 105 udfører desuden urodynamiske undersøgelser.

- Udredning og behandling af lidelser i scrotum og penis.
- Udredning af prostatacancer. Varetagelse af endokrin behandling af prostatacancer, herunder kastrationsresistent metastaserende sygdom.
- Udredning af blærecancer. Behandling og kontrol af overfladiske blæretumorer.
- Udredning af testikelcancer.
- Udredning og behandling af urinvejssten i øvre og nedre urinveje.

I ambulatoriet foretages mindre indgreb på penis i lokal analgesi.

Der er dagligt et **operationsleje**, hvortil er knyttet en speciallæge.

Aktiviteten er primært dagkirurgisk, men med mulighed for at operationspatienter kan overnatte på kirurgisk sengeafdeling, hvis kirurgien eller andre forhold nødvendiggør dette. I det tilfælde varetager den opererende speciallæge de urologisk problemstillinger vedrørende overnattende patienter.

Som uddannelsessøgende i 105 vil man deltage i den operative aktivitet typisk i tæt samarbejde med en speciallæge. Det vil primært omhandle:

- Kirurgisk behandling af benign prostata hypertrofi og urethral strikturer.
- Penoscrotal kirurgi (herunder hydrocele, spermatocele, orkiektomi, operation for penis-krumning samt phimosis)
- Transuretral resektion af blæretumorer (TUR-B), operation for blæresten.
- Endoskopisk stenkirurgi (URS+RIRS).

Som uddannelseslæge tilknyttet 105 deltager man IKKE i vagtfunktion.

3.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Der er i afdelingen vanligvis 1 hoveduddannelseslæge ad gangen. Det tilstræbes at den uddannelsessøgende har 1,5-2 operationsdage om ugen. I ambulatoriet skemalægges 1 time/14 dag til supervision ved speciallæge og efterfølgende evaluering af en ambulant kontakt.

3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Ambulatoriefunktionen

Praktisk vejledning og supervision i ambulatorium og dagafsnit foregår **som mesterlære** sideløbende med kompetencevurdering. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollega og ambulatoriepersonalet. Der er etableret parallelambulatorier, hvor uddannelseslægen sammen med mere erfarne læge har parallelle spor, hvor der er indlagt tid til supervision og kompetencevurdering (ved speciallæge). Når kompetencevurdering er gennemført får uddannelseslægen selvstændig funktion med mulighed for at søge hjælp ved mere erfarne læge. Der vil, i det omfang øvrige forhold i afdelingen tillader det, være mulighed for indflydelse på planlægning af den uddannelsessøgendes ambulante virksomhed med henblik på de kompetencemål, der aktuelt fokuseres på.

Operationsgangen

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 (ved speciallæge), når uddannelseslægen er klar til dette. Herefter forventes uddannelseslægen at kunne gennemføre indgrebet selvstændigt.

Tværfaglig konference

Prostata MDT-konference samt Blære MDT-konference afholdes særskilt to gang ugentligt som videokonference med deltagelse af urologisk afdeling, Aalborg Universitetshospital, 105, patologisk afdeling

og onkologisk afdeling Aalborg Universitetshospital. En speciallæge i 105 er ansvarlig for afvikling af konferencen i forhold til de patienter, der vedrører 105.

3.3 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. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen, findes i målbeskrivelsen.

Tabellen nedenfor giver et overblik.

EPA 3: Kunne varetage operative procedurer på speciallægeniveau Konkretisering i henhold til kompetencekort 3. Arbejdsfunktion = operation			
Kompetence	Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) Obligatorisk(e)	Tidspunkt for forventet kompetenceopnåelse (angivet i halvår)
			RHN (0,5 år)
H22) Ledelse (Le)	Supervision og feedback på stuegang ved læge med højere rang. Superviseret oplæring under operative indgreb.	Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 3 . Følgende kompetenceredsdkaber skal benyttes: • 360 graders feedback • NOTSS	3-3,5 år
EPA 4: Kunne varetage et ambulatorium på speciallægeniveau Konkretisering i henhold til kompetencekort 4. Arbejdsfunktion = ambulatorium			
Kompetence	Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) Obligatorisk(e)	Tidspunkt for forventet kompetenceopnåelse (angivet i halvår)
			RHN (6 mdr)
H28) Tværfagligt samarbejde (Sa)	Supervision og feedback	Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 4 . Følgende kompetenceredsdkaber skal benyttes: • 360 graders feedback • miniCEX • CBD	3-3,5 år

Me = Medicinsk ekspert, Ko = Kommunikator, Sa = Samarbejder, Pr = Professionel, Le = Leder/administrator/organisator, Su = Sundhedsfremmer, Ak = Akademiker/forsker og underviser.

3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Mødetid er alle hverdage 8.00-15.24

Da der ikke er indlagte eller akutte patienter i 105 er der ikke formaliseret morgenkonference men et morgenmøde hvor forskellige problemstillinger kan drøftes fra kl 8-9.

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
Tavlemøde	Problemstillinger i forhold til afdelingens daglige drift	Hver tirsdag	Sygeplejersker Sekretærer Læger tilknyttet UK5	Patientforløb Organisation
MDT konf.	Beslutningstagning i forhold til kræft behandling	Hver mandag og torsdag	Uddannelseslægen Speciallæger	Patientforløb Lægefaglige beslutninger
Lægemøde	Information om afdelingen fra ledelse, lægefaglig debat	Ugentligt	Uddannelseslægen Speciallæger	Faglige problemstillinger Organisation
Staff meeting		Første tirsdag i måneden	Uddannelseslægen Speciallæger	

3.4.1 Undervisning

Undervisning indgår i de daglige morgenmøder.

Der er staff-meeting i Regionshospitalet Nordjylland den første tirsdag i hver måned. Hospitalets afdelinger står på skift for programmet. Der forventes deltagelse af den uddannelsessøgende. Som uddannelseslæge deltager du i undervisning af studenter på afdelingen, ligesom vi forventer at uddannelseslægen tager del i oplæring af andre sundhedsprofessionelle i afdelingen.

3.4.2 Kursusdeltagelse

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn i forbindelse med deltagelse i de obligatoriske kurser der afvikles ansættelsesforløbet, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (cheflæge) om kursernes placering tidligst muligt. Der gives fri til relevante kurser og kongresser under hensyntagen til afdelingens drift. Alt kursus og kongresdeltagelse godkendes af cheflægen. Det forventes, at man efter kurser og kongresser præsenterer sit udbytte for kollegaer ved den interne undervisning.

3.5 Fokuserede ophold

Der er ikke planlagt fokuseret ophold i denne ansættelse.

3.6 Forskning og udvikling

Der er muligheder for **forskning** på Regionshospital Nordjylland. <http://www.rhnordjylland.rn.dk/For-Sundhedsfaglige/Forskning>. Der er forventning om at uddannelseslægen i løbet af opholdet deltager i et kvalitetssikringsprojekt omkring en af afdelingens behandlinger.

3.7 Anbefalet litteratur

Retningslinjer på urologi.dk
EAU guidelines <https://uroweb.org>
Campbell-Walsh Urology
Smiths Urology

4. Fjerde ansættelse

Urinvejskirurgi, Aarhus Universitetshospital 18 mdr.

Det forventes i denne ansættelse, at HU-lægen udviser faglig udvikling og selvstændigt kan forestå undersøgelse og behandling af indlagte og ambulante patienter.

Samtidig forventes det, at HU-lægen selvstændigt bidrager til de tværfaglige konferencer og HU-lægen opfordres til at tage aktiv del og medansvar i afdelingens dagligdag, tage initiativer til undervisning, højne kvalitet og til at medvirke i udviklingsprojekter.

For beskrivelse af afdelingen henvises til afsnit 1 (side 7)

4.1 Præsentation af afdelingen

Se afsnit 1.1

4.1.1 Introduktion til afdelingen

Se afsnit 1.1.1

4.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

Se afsnit 1.1.2

4.1.3 Uddannelsesvejledning

Se afsnit 1.1.3

4.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Se afsnit 1.1.4

Hoveduddannelseslæger indgår i bagvagtslagt, og der kan rådføres og konfereres med nyrevagten og/eller børnevagten.

4.2 Uddannelsesplanlægning

Se afsnit 1.2

4.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Se afsnit 1.2.1

HU-lægen vil herudover blive oplært i højtspecialiserede ambulatoriefunktioner og have selvstændige dage i Dagkirurgisk afdeling.

4.3 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. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen, findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

Tabellen nedenfor giver et overblik.

EPA 1: Kunne varetage en urologisk vagt på speciallægeniveau			
Konkretisering i henhold til kompetencekort 1. Arbejdsfunktion = Vagt			
Kompetence	Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) Obligatorisk(e)	Tidspunkt for forventet kompetenceopnåelse (angivet i halvår)
			Aarhus (1,5 år)
2) Behandle patienter med komplicerede urologiske sygdomme (Me)	- Supervision og feedback i vagten ved læge med højere rang. Formativ evaluering og refleksion Kurser - Fælleskirurgisk kursus – teoretisk/praktisk - Traumatologi - Færdigheds kursus i urologisk ultralyd - Uroradiologi - Børneurologi - Urolithiasis	Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 1. Følgende kompetencereds-kaber skal benyttes: - Mini-CEX - OSATS 360 graders feedback NOTSS	4-4,5 år
EPA 2: Kunne varetage en stuegang på speciallægeniveau			
Konkretisering i henhold til kompetencekort 2. Arbejdsfunktion = Stuegang			
Kompetence	Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) Obligatorisk(e)	Tidspunkt for forventet kompetenceopnåelse (angivet i halvår)
			Aarhus (1,5 år)
9) Bedømme, diagnosticere og behandle komplicerede postoperative forløb (Me)	Supervision og feedback på stuegang ved læge med højere rang.	Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 2. Følgende kompetencereds-kaber skal benyttes: Mini-CEX 360 graders feedback	4-4,5 år
11) Kunne vurdere når helbredende behandling er udsigtsløs. (Me)			4-4,5 år

EPA 3: Kunne varetage operative procedurer på speciallægeniveau			
Konkretisering i henhold til kompetencekort 3. Arbejdsfunktion = operation			
Kompetence	Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) Obligatorisk(e)	Tidspunkt for forventet kompetenceopnåelse (angivet i halvår)
			Aarhus (1,5 år)
18) Kunne redegøre for anatomi og udføre operationer i forbindelse med behandling af urologiske lidelser. (Me)	Supervision og feedback på stuegang ved læge med højere rang.	Følgende kompetencereds-kaber skal benyttes: • 360 graders feedback • OSATS Gennemført Kurser: • Færdighedskursus i urologisk endoskopi • Færdighedskursus i urologisk laparoskopi og robot assisteret laparoskopi kirurgi	4,5-5 år
24) Supervisere og vejlede yngre kolleger på en konstruktiv måde (Pr)			3,5-4 år
EPA 4: Kunne varetage et ambulatorium på speciallægeniveau			
Konkretisering i henhold til kompetencekort 4. Arbejdsfunktion = Ambulatorium			
Kompetence	Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) Obligatorisk(e)	Tidspunkt for forventet kompetenceopnåelse (angivet i halvår)
			Aarhus (1,5 år)
25) Kunne igangsætte og følge op på komplicerede/avancerede patientforløb (Me)	Supervision og feedback Deltage i MDT konferencer	Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 4 . Følgende kompetencereds-kaber skal benyttes: • 360 graders feedback • miniCEX • CBD	4-4,5 år

32) Supervisere yngre læger i ambulatoriefunktionen (Pr)		Gennemført Kurser: • Urologisk mikrobiologi • Uro-radiologi • Urolithiasis • Nefrologi, inkl. Transplantation • Uroonkologi • Urodynamik	4,5-5 år
--	--	---	----------

EPA 5: Speciallægen skal medvirke til videreudvikling af det urologiske speciale

Kompetence	Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) Obligatorisk(e)	Tidspunkt for forventet kompetenceopnåelse (angivet i halvår)
			Aarhus (1,5 år)
33) Lægen skal kunne gennemføre flere af nedennævnte: • Litteratursøgning • Udarbejde en protokol • Gennemføre mindre forsknings-/kvalitetsprojekter • Udarbejde vejledning/instruks • Undervise kolleger/studenter • Udarbejde undervisningsmateriale • Fungere som vejleder • Bistå til faglig udvikling via udvalgsarbejde og/eller bestyrelsesarbejde • Lederuddannelse • Tillidshverv • UKYL (Le, Ak)	<u>Leder/administrator/organisator:</u> Redegøre for sundhedsorganisationens opbygning m.h.t. patientbehandling Korrespondere med andre kolleger og myndigheder, inklusive klageinstanser Udforme instrukser for arbejdsgange, vagttilrettelæggelser og behandlingsrutiner Planlægge og lede det daglige arbejde, f.eks. en teamfunktion og vagtarbejdet Anvende principperne for kvalitetssikring, kvalitetsudvikling og medicinsk teknologivurdering i dagligt arbejde Håndtere interessekonflikter, herunder bevidst relatere til konfliktløsningsmodeller Anvende hensigtsmæssige strategier for at opretholde og udvikle faglig kompetence, herunder anvende informationsteknologi til optimering af patientbehandling og andre aktiviteter	Gennemført SOL 1-3	4,5-5 år

Me = Medicinsk ekspert, Ko = Kommunikator, Sa = Samarbejder, Pr = Professionel, Le = Leder/administrator/organisator, Su = Sundhedsfremmer, Ak = Akademiker/forsker og underviser.

4.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Se afsnit 1.4

4.4.1 Undervisning

Se afsnit 1.4.1

4.4.2 Kursusdeltagelse

Se afsnit 1.4.2

4.5 Fokuserede ophold

Der planlægges fokuseret ophold på følgende afdelinger:

- Onkologisk afdeling (5 dage)
- Nefrologisk afdeling (5 dage)

Se afsnit 1.5

I løbet af ansættelsen planlægges en uges fokuseret ophold i børneurologi-team.

4.6 Forskning og udvikling

Se afsnit 1.6

4.7 Anbefalet litteratur

Se afsnit 1.7

5. 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/>

6. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted:

[Urinvejskirurgisk Afd., Aarhus Universitetshospital](#)

[Urologisk Afdeling – Aalborg Universitetshospital \(rn.dk\)](#)

[Ambulatorium for Urinvejskirurgi, Hjørring \(rn.dk\)](#)

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse:

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

Specialeselskabets hjemmeside:

<http://urologi.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.laeguddannelsen.dk

Andre

Lægeforeningens karriererådgivning Karrierecoaching

Karriereværket https://www.laeger.dk/sites/default/files/karrierevaerket_1.pdf