**Rigshospitalet Gynækologisk Obstetrisk afdeling**

**Kirurgisk afdeling Køge/Roskilde**

**Næstved Sygehus, Gynækologisk Obstetrisk afdeling**

**Uddannelsesprogrammet beskriver hvordan den nationale målbeskrivelse fungerer på de lokale afdelinger**

Godkendt 2015 - RH-opdateringer godkendt aug. 2019

Alt skrevet i grå bokse er tilføjet af Rigshospitalet.

*Aug 2019 ved UKYL & UAO ved RH*

Alt skrevet i hvide bokse er tilføjet af *Kirurgisk afdeling Køge*

*2015 ved UAO*

Alt skrevet i blå bokse er tilføjet af Næstved Gyn-Obs afdeling .

*2015 ved UAO Birthe Margrethe Andersen*

**Indholdsfortegnelse**

[**1.** **Indholdet i speciallægeuddannelsen i Gynækologi og Obstetrik** 2](#_Toc403725465)

[**2.** **Den individuelle uddannelsesplan** 2](#_Toc403725466)

[**3.** **Logbog.net** 2](#_Toc403725467)

[**4.** **Opbygning af speciallægeuddannelsen i Gynækologi og Obstetrik** 2](#_Toc403725468)

**5. Forløbsplan……………………………………………………………………………………………………………………………………..9**

[**6.** **Læringsmetoder og metoder til kompetencevurderingsmetoder** 15](#_Toc403725469)

[**7.** **Obligatoriske kurser og forskningstræning** 15](#_Toc403725470)

[**8.** **Uddannelsesvejledning** 15](#_Toc403725471)

[**9.** **Evaluering af den lægelige videreuddannelse** 16](#_Toc403725472)

[**10.** **Nyttige kontakter og informationer** 16](#_Toc403725473)

1. **Indholdet i speciallægeuddannelsen i Gynækologi og Obstetrik**

Speciallægeuddannelsen i Gynækologi og obstetrik er beskrevet i den nationale [målbeskrivelsen fra nov. 2013](https://sundhedsstyrelsen.dk/da/uddannelse-autorisation/special-og-videreuddannelse/laege/maalbeskrivelser-i-speciallaegeuddannelsen/~/media/B63A0166260F43D3BFF0F3451FEF5B55.ashx).

1. **Den individuelle uddannelsesplan**

Den uddannelsessøgende har løbende samtaler med en eller flere hovedvejledere. Referater fra disse samtaler skal skrives af den uddannelsessøgende og udgør den lokale uddannelsesplan. Det aftales med den uddannelsesansvarlige overlæge (UAO), hvordan referater arkiveres.

I den individuelle uddannelsesplan indgår:

* Detaljering af forløbsplanen (se længere fremme) og præcisering af, hvad og evt. hvordan den uddannelsessøgende skal lære hvilke kompetencer
* Prioritering af hvilke kompetencer, der skal fokuseres på i en given periode
* Overvejelse om formålet med de fokuserede perioder (som den uddannelsessøgende ud fra vagtskema skal holde overblik over)
* Sikring af, at den uddannelsessøgende har aftaler om deltagelse og tilmeldinger til obligatoriske kurser og evt. forskningstræning (se længere fremme)
* Andre forhold af betydning for den enkelte uddannelsessøgende.

Som hjælpedokument indgår aktuelt (pilottestes) et ”Lommehæfte” til at dokumentere læring i hverdagen.

Gynækologi og Obstetrik klinik på Rigshospitalet har en specifik uddannelseshjemmeside hvor samtlige relevante links vedr. speciallæge uddannelse findes på se: [GYN-OBS uddannelse](https://www.rigshospitalet.dk/afdelinger-og-klinikker/julianemarie/gynaekologisk-klinik/uddannelse/Sider/laeger.aspx)

Det forventes inden start i vores klinik at du har orienteret dig i hjemmesiden.

*Evt. tilføjelser fra Kirurgisk afdeling Køge*

*Evt. tilføjelser fra Næstved*

1. **Logbog.net**

[Logbog.net](https://secure.logbog.net/login.dt) er det juridiske elektroniske dokument, som skal bruges til endelig godkendelse af en kompetence i målbeskrivelsen og til tidsmæssig godkendelse af en periode i speciallægeuddannelsen. [Logbog.net](https://secure.logbog.net/login.dt) kompetencer kan attesteres af den UAO og de hovedvejledere det er uddelegeret til.

Det er på baggrund af godkendelser(sv.t ’underskrifter’) i [logbog.net](https://secure.logbog.net/login.dt) at Sundhedsstyrelsen giver autorisation som speciallæge.

1. **Opbygning af speciallægeuddannelsen i Gynækologi og Obstetrik**

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i den nationale [målbeskrivelse fra nov. 2013](https://sundhedsstyrelsen.dk/da/uddannelse-autorisation/special-og-videreuddannelse/laege/maalbeskrivelser-i-speciallaegeuddannelsen/~/media/B63A0166260F43D3BFF0F3451FEF5B55.ashx)

[Oversigt over over speciallægeuddannelsens opbygning i øst](http://www.laegeuddannelsen.dk/speciallaegeuddannelsen/gynaekologi-obstetrik.html)

[Sammensætning af i hoveduddannelsesstillinger i gynækologi og obstetrik i øst](http://www.laegeuddannelsen.dk/files/manager/gynaekologi-obstetrik/oversigt%20og%20h-forloeb%20gyn-obs.pdf)

**Beskrivelse af ansættelsesstederne, der indgår i hoveduddannelsen**

**Rigshospitalets** hjemmeside vedr. uddannelsen i Gynækologi og Obstetrik se [GYN-OBS uddannelse](https://www.rigshospitalet.dk/afdelinger-og-klinikker/julianemarie/gynaekologisk-klinik/uddannelse/Sider/laeger.aspx)

Det forventes inden start i vores klinikker, at du har orienteret dig i hjemmesiden med specielt fokus på nedenstående links

**Generel information til alle nye læger i Gynækologisk Klinik og Obstetrisk Klinik**

Formaliseret introduktion

Beskrivelse af de 3 klinikker

Introduktion til AMA (akut modtageafsnit)

Mødetider og følgevagt

Undervisning og kurser

Vagtarbejde for forvagter

Kompetencer for forvagter

Konferencer i Obstetrisk og Gynækologisk Klinik

Konferencer i Gynækologisk Klinik

Hovedvejleder - tildelingsprincip

Uddannelse på operationsgangen

Stuegangsfunktionen 5032

Tips og tricks til operationsgangen

Opgaver og ansvar ved elektiv kirurgi Gynækologisk Klinik 2019

Fordeling af din uddannelse imellem klinikkerne

**Information om hoveduddannelse i gyn-obs**

Kurser (se link under punkt7)

U-kurser

Specialespecifikke kurser

Obstetrisk træning

STAN/CTG

Fokuseret ophold

Ultralyd i obstetrik

Ultralyd i gynækologi

Fertilitetsklinikken

Gyn-onkologi

**Forløb med H1 & H3 på Rigshospitalet:**

Vagterne er bemandet med to forvagter og to bagvagter.

**H1** starter med ½ år i Obstetrisk klinik herefter skiftes til 1 år i Gynækologisk klinik. Dagarbejde vil være i disse klinker. I vagten varetages FV2 funktion med overvejende funktion på fødegangen.

**H3** får et halvt år i hver klinik med vagtfunktion på bagvagts niveau. Forløbene tilpasses efter antallet af uddannelsessøgende i klinikkerne og den uddannelsessøgende opnåede kompetencer.

I vagterne vil der være en speciallæge i bredskabsvagt fra hjemmet, som kan kontaktes ved behov

Det tilstræbes at der er så få klinikskift som muligt.

**Mave‐Tarm Kirurgisk Afdeling, Køge Sygehus Kirurgisk afdeling** er geografisk beliggende på to matrikler, en i Køge og en i Roskilde.

**Køge matriklen** varetager den benigne og akutte kirurgi.

I den benigne kirurgi er regional funktion for inflammatoriske tarmsygdomme (IBD) reflukskirurgi og bariatri (fedmekirurgi). Køge Sygehus har en stor sammedagskirurgisk (SDK) funktion, hvor der primært opereres patienter med galdestenssyg‐ dom eller brok. På Køge Sygehus findes landets største endoskopi afsnit med regionsfunktion for avancerede endoskopiske procedurer som stent behandling, mucosaresektion (EMR), galdevejsli‐ delser etc. ­Endvidere er der stor ambulant aktivitet for de benigne kirurgiske sygdomme.

­Akut indtaget er stort og udgør ca. 60 ‐ 70 % af ressource forbruget i afdelingen. ­I Køge er der to senge afsnit: ­A1: 7 døgns afsnit med 30 senge. Afsnittet modtager primært patienter med kirurgikrævende inflammatoriske tarmlidelser, pancreassygdomme samt patienter ­indlagt til avanceret laparoskopisk kirurgi. Desuden modtages øvrige patienter med forventet indlæggelse > tre døgn.  Bariatrisk klinik hører organisatorisk under afsnit A1

A2: 7 døgns afsnit med 24 senge, som primært modtager akutte patienter til udredning og behandling. Afsnittet arbejder med systematisk udredning, behandling og pleje således at alle patienter indenfor tre døgn enten er klar til udskrivelse (evt. til et ambulant forløb) eller overflyttes til videre behandling andetsteds, det være sig afsnit A1, kirurgisk afdeling Roskilde (cancer) eller anden afdeling.

A2 har 4 sengepladser med særlig overvågning til særligt observationskrævende patienter.   C‐OP (central operationsgang): 13 operationslejer/uge

**Roskilde matriklen** varetager den elektive kolorectale cancer kirurgi i Sygehus Nord. 85 ‐ 90 % af operationerne foretages laparoskopisk, hvilket giver væsentligt bedre og accelererede patient for‐ løb.   Roskilde har regionsfunktion for TEM‐operation (transanal endoskopisk mikrokirurgi) til patienter med rektale adenomer og elektiv splenectomi hos hæmatologiske patienter. Der er stort fokus på palliativ behandling med læger og plejepersonale med særlige uddannelser og kompetencer.

Nøgletal: Samlet omsætning ca. 250. mill. kr. (DRG) Endoskopien: ca. 8.000 skopier årligt­SDK: ca. 1.000 indgreb årligt­Ambulatoriet: ca. 10.000 ambulante besøg årligt Personale: ca.250

**Vagtfunktionen:** Vagten varetages af en mellemvagt i samarbejde med bagvagt i tilstedeværelsesvagt med et beredskab af overlæger bag ikke-speciallæger i bagvagtslaget. Frem til kl. 20.00 på ugens hverdage er mellemvagtsfunktionen dubleret. Ud over ovennævnte vagtlag er der bariatrisk overlæge i tilkaldevagt mandag til torsdag.

**Arbejdsdagen:** Arbejdsdagen går fra kl. 08.00 til kl. 15.30. Ca. en gang månedlig pr. læge er der planlagt lang OP dag, hvilket betyder, at dagarbejdet er forlænget til kl. 17.00.

**Gynækologisk-obstetrisk afdeling, Næstved Sygehus, Region Sjælland.**

Hoveduddannelsens anden del HII finder sted under en 12 måneders ansættelse ved gynækologisk-obstetrisk afdeling i Næstved. Afdeling har et optageområde på ca. 400.000 indbyggere i den sydlige del af Region Sjælland. Afdelingen modtager alle typer gynækologisk-obstetriske patienter. *http://www.regionsjaelland.dk/sundhed/geo/naestvedsygehus/Afdelinger/Gynaekologisk-og-obstetrisk-afdeling/Afsnit-og-funktioner/Sider/default.aspx*

***Ledelse og lægestab.***

Ledelsen på gynækologisk/obstetrisk afdeling på Næstved Sygehus fremgår på ovennævnte hjemmeside. Afdelingen i Næstved har pr. 1. december 2014 tolv overlæger, hvoraf tre er vagtfrie, to afdelingslæge, tre læger i hoveduddannelse (HII), 9 reservelæger i blokstilling til almen medicin og 3 reservelæger i introduktionsstilling.

***Gynækologi***

***Stationær aktivitet.***

Afdelingen varetager behandling indenfor alle områder i gynækologi og obstetrik.

Afdelingen behandler ikke gynækologisk cancer, men foretager udredning i samarbejde med Roskilde Sygehus og Odense Universitetssygehus/Rigshospitalet.

Afdelingen består af et dagafsnit med 8 senge samt et stationært afsnit i samarbejde med Urologisk afdeling med 4 senge. Afdelingen har ca. 2300 indlæggelser om året.

Den operative kapacitet består af otte operationslejer om ugen på den centrale operationsgang. Hyppigste indgreb er følgende:

- Hysterectomier (laparoskopiske, vaginale og abdominale)

- Laparoskopiske indgreb i øvrigt (adnekskirurgi, endometriose diagnostik/behandling, andre diagnostiske undersøgelser og sterilisationer)

- Prolapsoperationer

- Hysteroskopiske indgreb

Den overvejende del af de operative indgreb foretages som dagkirurgiske indgreb. Operationspatienterne indlægges derfor på dagafsnittet men kan overflyttes til stationært afsnit ved behov.

***Ambulant aktivitet.***

*Gynækologisk ambulatorium* modtager ca. 7000 patienter om året. Der er i alt 22 stuer (17speciallægestuer, 5 reservelægestuer) om ugen. Alle stuer er udstyret med en ultralydskanner.

Den ene stue er yderligere udstyret med minihysteroskop. Der er yderligere to specialambulatorier i urogynækologi om ugen betjent af overlæger fra gynækologisk afdeling i Nykøbing Falster.

Integreret i gynækologisk ambulatorium er et akutambulatorium med ca. 550 konsultationer om året. Afdelingen har samarbejde med pædiatrisk afdeling om adolescent gynækologi.

*Behandlingsambulatoriet* råder i en to ugers periode over seks lejer, heraf de fem med universel anæstesi. Der foretages ca. 650 indgreb om året. Det drejer sig om hysteroskopiske indgreb, mindre indgreb på vulva og konisationer samt abortus provocatus.

***Obstetrik***

***Stationær aktivitet.***

Afdelingen har ca. 1800 fødsler om året. Her af forløses ca. 350 ved sectio.

Afdelingen har ansvaret for komplicerede svangerskaber og fødsler for hele den sydlige del af Region Sjælland. *Afdelingens svangreafsnit* råder over syv sengepladser til komplicerede graviditeter og tre akut senge. *Afdelingens barselsafsnit* råder over 9 familiestuer. Stuegang foretages af forvagten med reference til bagvagten. *Fødeafsnittet* har seks fødestuer, to observationsstuer og et modtagerum.

***Ambulant aktivitet.***

Svangreambulatoriet har ca. 32.000 kontroller om året i altinklusive føtalmedicinske undersøgelser som CVS, amniocentese, nakkefoldsskanning, type-2 skanninger og hjertemisdannelsesskanninger. Afdelingen råder over 9 ambulatoriestuer om ugen alle udstyret med ultralydsskanner, ligesom der to dage om ugen er specialambulatorium med genetisk rådgivning. I samarbejde med pædiatrisk afdeling er der oprettet en tværfaglig gruppe (ISIS), der yder støtte til specielt undsatte gravide (socialt truede eller meget unge).

Til afdelingen er tilknyttet Familieambulatoriet, der har Regionsfunktion.

Det er en tværfaglig enhed, der varetager den specialiserede forebyggende og behandlende svangre omsorg for gravide med tidligere eller nuværende misbrug af alkohol og/eller afhængighedsskabende rusmidler eller medikamenter. Til ambulatoriet er der knyttet obstetriker, jordemødre, psykolog, pædiater og socialrådgivere. Den lægelige ledelse varetages af Overlæge Vibeke Vestermark med reference til afdelingsledelsen.

Nærmere information om struktur, organisation og praktiske forhold tilsendes forud for forløbet på Gynækologisk /obstetrisk afdeling Næstved Sygehus.

**Faste konferencer på afdelingen:**

***Faste konferencer på Rigshospitalet:***

se [GYN-OBS uddannelse](https://www.rigshospitalet.dk/afdelinger-og-klinikker/julianemarie/gynaekologisk-klinik/uddannelse/Sider/laeger.aspx)

**Faste konferencer på Kirurgisk afdeling:**

**Faste Konferencer på Næstved Sygehus gynækologisk/obstetrisk afdeling:**

**Morgenkonference:**

Kl. 08.00-08.20 i konferencelokalet bygning 8, 2. etage

Kort gennemgang af foregående vagtdøgn ved vagthavende reservelæge omfattende både gynækologiske indlæggelser og obstetriske cases. Korrektioner af dagplanen foretages efter behov, f.eks. pga. sygdom eller undervisnings hensyn.

**Middagskonference:**

Kl. 11.30-11.45 personalelokalet på afdeling 9.

Orientering om stuegang og eventuelle problempatienter. Gennemgang af næste dags arbejdsprogram, evt. ændringer i bemandingen af funktionerne bl.a. under hensyn til uddannelsessøgende. Journaler på operationspatienter gennemgås.

**Obstetrisk konference:**

Dagligt kl. 12.30 i Personalerummet på Barselsafsnittet. Her gennemgås indlagte obstetriske patienter samt planlægges igangsættelser.

**Patologi konference:**

Hver anden onsdag i måneden, i konferencelokalet bygning 8 , kl.8.15-8.45.

**Pædiatri konference:**

Hver anden onsdag, i konferencelokalet bygning 8, kl.8.15-8.45.

Skriftligt oplæg om obstetriske forløb hvor neonatalafdelingen har været involveret.

**Tavlemøder:**

I lighed med alle afdelinger på Næstved Sygehus afholdes der én gang ugentlig tavlemøder for alle afsnit. Tid, sted og lokalitet meddeles ved morgenkonferencen på dagen. Alle der har mulighed deltager på relevant lokalitet.

Formaliseret undervisning på afdelingen:

**Formaliseret undervisning på Rigshospitalet:**

se [GYN-OBS uddannelse](https://www.rigshospitalet.dk/afdelinger-og-klinikker/julianemarie/gynaekologisk-klinik/uddannelse/Sider/laeger.aspx)

**Formaliseret undervisning på Kirurgisk afdeling:**

**Afdelingsundervisning på Næstved:**

Afdelingen har intern undervisning hver torsdag kl 08.15 -09.15. Der udarbejdes program for én måned ad gangen.

**Tirsdagsundervisning:**

Alle tirsdage holder en reservelæge et indlæg ved konferencen. Der kan være tale om cases eller udvalgte specifikke emner. Varighed ca. 10 min. Emnerne udvælge af den yngre læge selv, evt. bistået af vejlederen efter behov med hjælp til udformning af indlægget.

**Temadag:**

Sygehuset afholder hvert år en temadag. Driften på sygehuset er begrænset til vagtberedskab, og den enkelte afdeling forestår selv emnevalg og planlægning af temadagen.

**Uddannelseslaboratorium:**

Sygehuset rådet over et uddannelseslaboratorium (færdighedslaboratorium), der er fælles for alle afdelinger. Laboratoriet indeholder udstyr til træning i laparoskopisk teknik incl. computerbaseret udstyr med indbygget selvevalueringsmodul. På lab. er der to PCére med internet-adgang. Der forefindes desuden bl.a. fødefantom, hvor der kan trænes anlæggelse af vacuumextractor og tang. Adgang til laboratoriet fås med det udleverede ID-kort.

**Tværfaglig obstetrisk træning:**

Afdelingen afholder ca. 2 gange årligt tværfaglig obstetrisk træning af akutte obstetriske situationer, som præeclampsi/eclampsi, postpartum blødning, skulderdystoci og UK-forløsning. I undervisningen deltager alle personalegrupper. Undervisningen er fastsat til 7 timer, og indlægges i arbejdsplanen.

**Staffmeeting:**

I semestermånederne er der staffmeeting anden torsdag i måneden i foredragssalen på Sosu-skolen kl 08.00-08.45. Staffmeetingudvalget udsender oversigt over emner og hvilken afdeling, der står for mødet. Det tilstræbes, at det er yngre læger der har indlæg på møderne i samarbejde med senior læge fra afdelingen.

**Medicinstuderende:**

Afdelingen deltager i undervisningen af medicinstuderende på 12. semester for Københavns Universitet. Hvert semester modtages op til 24 studerende fordelt på tre hold. Alle læger deltager i den kliniske undervisning af de studerende ud fra eget kompetenceniveau.

1. **Forløbsplan, dvs. hvor og hvornår opnås kompetencer i speciallægeuddannelsen**

I skemaet er en oversigt over kompetencer, der skal opnås. For at se detaljer om kompetencer, læringsstrategi og metoder til kompetencevurdering, se [målbeskrivelsen fra nov. 2013](https://sundhedsstyrelsen.dk/da/uddannelse-autorisation/special-og-videreuddannelse/laege/maalbeskrivelser-i-speciallaegeuddannelsen/~/media/B63A0166260F43D3BFF0F3451FEF5B55.ashx). Den enkelte afdeling tilpasser, hvad der skal læres hvornår, og ved hoveduddannelsesforløb gøres dette i samarbejde mellem de afdelinger, der er involveret i hoveduddannelsesforløbet.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kompetence | | lærings  strategi | kompetencevurderinger | | | | | | | Forløbsplan | | | | | | | | |
| nr | Alle:  Superviseret klinisk arbejde | Færdigheds  træning  Fantom  LapSIM  E-learning | Struktureret  klinisk  observation  checkliste  OSAVE OSATS | Struktureret operativ træning  Deloperationer  checkliste | Struktureret indsamling af UL  OSAUS | Casebaseret diskussion m skriftligt oplæg med refleksion | Struktureret vejleder  samtale | Mini  CEX | 3  6  0 | **H1**  **0-6**  **mdr** | **H1**  **6-12 mdr** | **H1**  **12-18 mdr** | **KIR**  **6**  **mdr** | **H2**  **0-6 mdr** | **H2**  **6-12**  **mdr** | **H3**  **0-6 mdr** | **H3**  **6-12 mdr** | Individuelle ændringer |
| K1 | Akutte kirurgiske tilstande |  |  |  |  | 1 case m billed-diagnostik |  |  |  |  |  |  | x |  |  |  |  |  |
| K2 | Cystoskopi  Ascitespunktur  ureterkateter |  |  | X cystoskopi |  |  |  |  |  |  |  |  | x |  |  |  |  |  |
| K3 | Billeddiagnostik |  |  |  |  | x |  |  |  |  |  |  | x |  |  |  |  |  |
| K4 | Organkirurgi |  | OSATS Assistere til relevante OP | 10 appendektomi/  suturering af tarm |  |  |  |  |  |  |  |  | x |  |  |  |  |  |
| H1 | Basal kir | E-learning  Selvstudier | OSATS | 10 åbne/lukke abdomen |  |  |  |  |  |  | (x) | x |  |  |  |  |  |  |
| H2 | laparoskopi | LapSIM | OSATS | 50 operative laparoskopier |  |  |  |  |  |  |  | (x) |  | (x) |  | x |  |  |
| H3 | hysteroskopi |  |  | 10 diagn hysteroskopi  10 TCRP |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | x |  |  |  |
| H4 | Elektrokirurgi |  |  |  |  |  |  |  |  |  | x |  |  |  |  |  |  |  |
| H5 | hysterektomi | DHHD | OSATS | 25 som delop |  | 1case |  |  |  |  |  | (x) |  | (x) |  | x |  |  |
| H6 | Benign gyn AUB,mfl K |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | x |  |  |  |  |  |  |
| Kompetence | | lærings  strategi | kompetencevurderinger | | | | | | | Forløbsplan | | | | | | | | |
| nr | Alle:  Superviseret klinisk arbejde | Færdigheds  træning  Fantom  LapSIM  E-learning | Struktureret  klinisk  observation  checkliste  OSAVE OSATS | Struktureret operativ træning  Deloperationer  checkliste | Struktureret indsamling af UL  OSAUS | Casebaseret diskussion m skriftligt oplæg med refleksion | Struktureret vejleder  samtale | Mini  CEX | 3  6  0 | **H1**  **0-6**  **mdr** | **H1**  **6-12 mdr** | **H1**  **12-18 mdr** | **KIR**  **6**  **mdr** | **H2**  **0-6 mdr** | **H2**  **6-12**  **mdr** | **H3**  **0-6 mdr** | **H3**  **6-12 mdr** | Individuelle ændringer |
| H7 | Reproduktion Gyn endokrinK |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | x |  |  |  |  |  |  |
| H8 | Reproduktion  fertilitetK |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | x |  |  |  |  |  |  |
| H9 | Gyn UL |  | OSAUS |  | 20 uterus  20 intracavitære  20 ovarier  20 ascites |  |  |  |  |  |  | (x) |  |  |  | x |  |  |
| H10 | Underlivssmerter |  |  |  |  |  | 1 case |  |  |  |  |  |  |  | x |  |  |  |
| H11 | Vulvalidelser |  |  |  |  |  | 1 case |  |  |  |  |  |  |  |  | x |  |  |
| H12 | AUB |  |  |  |  |  | 1 case | 1 |  |  |  |  |  | x |  |  |  |  |
| H13 | Klimakteriet |  |  |  |  |  | 1 case |  |  |  |  |  |  | x |  |  |  |  |
| H14 | Amenore |  |  |  |  |  | 1 case | 1 |  |  |  |  |  |  |  | x |  |  |
| H15 | Ovariecyster |  | OSAUS |  | 20 adnexmass | 1 case |  |  |  |  |  | (x) |  |  | x |  |  |  |
| H16 | Infektioner |  |  |  |  |  | 1 case |  |  |  | x |  |  |  |  |  |  |  |
| H17 | TIGRAB | Supervision af andre |  |  |  |  | 1 case |  |  |  | x |  |  |  |  |  |  |  |
| H18 | infertilitet | Færdigheds  Periode |  |  |  | 1 case |  |  |  |  |  |  |  |  |  | x |  |  |
| H19 | Incest |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | x |  |  |
| Kompetence | | lærings  strategi | kompetencevurderinger | | | | | | | Forløbsplan | | | | | | | | |
| nr | Alle:  Superviseret klinisk arbejde | Færdigheds  træning  Fantom  LapSIM  E-learning | Struktureret  klinisk  observation  checkliste  OSAVE OSATS | Struktureret operativ træning  Deloperationer  checkliste | Struktureret indsamling af UL  OSAUS | Casebaseret diskussion m skriftligt oplæg med refleksion | Struktureret vejleder  samtale | Mini  CEX | 3  6  0 | **H1**  **0-6**  **mdr** | **H1**  **6-12 mdr** | **H1**  **12-18 mdr** | **KIR**  **6**  **mdr** | **H2**  **0-6 mdr** | **H2**  **6-12**  **mdr** | **H3**  **0-6 mdr** | **H3**  **6-12 mdr** | Individuelle ændringer |
| H20 | Urogyn K |  |  |  |  |  |  |  |  |  | x |  |  |  |  |  |  |  |
| H21 | Urogyn sygd |  |  |  |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  |  | x |  |  |  |
| H22 | Urogyn OP |  | OSATS | 10 cystocele  10rectocele/  perineoplastik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | x |  |  |  |
| H23 | Onkogyn K |  |  |  |  |  |  |  |  |  | x |  |  |  |  |  |  |  |
| H24 | Præcancroser | Kolposkopi |  | 15 conisatio |  |  | 1 case |  |  |  |  |  |  |  | (x) | x |  |  |
| H25 | Gyn cancer | Færdigheds  Periode |  |  |  | 1 case |  | 1,svær samtale |  |  |  |  |  |  |  | x |  |  |
| H26 | Palliation |  |  |  |  |  | x |  |  |  |  |  |  |  | (x) | x |  |  |
| H27 | Genetisk cancer |  |  |  |  | 1 case |  |  |  |  |  | (x) |  |  |  | x |  |  |
| H28 | Føtalmedicin |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | x |  |  |  |  |  |  |
| H29 | Antepartal |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | x |  |  |  |  |  |  |
| H30 | Intrapartal |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | x |  |  |  |  |  |  |
| H31 | Obst UL væksthæmning | Færdigheds  periode  CTG/STAN | OSAUS |  | 25 vægtestimater  25 AFI/dybeste sø  25 flow i a.umb.  25 BPD  25 FL  25 AO  25 OFD |  |  |  |  | x |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kompetence | | lærings  strategi | kompetencevurderinger | | | | | | | Forløbsplan | | | | | | | | |
| nr | Alle:  Superviseret klinisk arbejde | Færdigheds  træning  Fantom  LapSIM  E-learning | Struktureret  klinisk  observation  checkliste  OSAVE OSATS | Struktureret operativ træning  Deloperationer  checkliste | Struktureret indsamling af UL  OSAUS | Casebaseret diskussion m skriftligt oplæg med refleksion | Struktureret vejleder  samtale | Mini  CEX | 3  6  0 | **H1**  **0-6**  **mdr** | **H1**  **6-12 mdr** | **H1**  **12-18 mdr** | **KIR**  **6**  **mdr** | **H2**  **0-6 mdr** | **H2**  **6-12**  **mdr** | **H3**  **0-6 mdr** | **H3**  **6-12 mdr** | Individuelle ændringer |
| H32 | Prænatal diagn | Færdigheds  periode |  |  |  | 1 case |  |  |  | x |  |  |  |  |  |  |  |  |
| H33 | Svangreomsorg |  |  |  |  |  | 2 cases |  |  |  |  | x |  |  |  |  |  |  |
| H34 | Grav kompl |  | Øve supervision af andre |  |  |  |  | 1 svangreamb |  |  |  |  |  |  | x |  |  |  |
| H35 | Foetus mors senabort |  |  |  |  | 1 case |  |  |  |  |  | x |  |  |  |  |  |  |
| H36 | præterm | Færdigheds  Periode UL |  |  | 25 cervix, heraf 10 afkortede |  | 1 case |  |  |  |  | x |  |  |  |  |  |  |
| H37 | Blødning 3.trimester |  |  |  |  |  | 1 case |  |  | x |  |  |  |  |  |  |  |  |
| H38 | Præeklampsi |  |  |  |  |  | 1 case |  |  | x |  |  |  |  |  |  |  |  |
| H39 | Igangsætning |  |  |  |  |  | 1 case |  |  |  |  |  |  |  | x |  |  |  |
| H40 | Kompl vag fødsel |  | OSAVE |  |  | 2 cases m CTG |  |  |  |  | x |  |  |  |  |  |  |  |
| H41 | Underkrop | Fantom | checkliste |  |  |  |  |  |  | (x) |  |  |  |  |  |  | x |  |
| H42 | gemelli | Teamtræning fantom | Checkliste | 5 forløb |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | x |  |
| H43 | sectio | Teamtræning | OSATS | Checkliste med kompl +gr 1+2 |  | 1 case |  |  |  | (x) |  | x |  |  |  |  |  |  |
| H44 | sphincter | e-learning | Sutur-Checkliste | Antal? |  |  |  |  |  | (x) |  | x |  |  |  |  |  |  |
| H45 | Postpartum blødning | Teamtræning |  | Manuel placenta-fjernelse |  | 1 case | 1 case |  |  | x |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kompetence | | lærings  strategi | kompetencevurderinger | | | | | | | Forløbsplan | | | | | | | | |
| nr | Alle:  Superviseret klinisk arbejde | Færdigheds  træning  Fantom  LapSIM  E-learning | Struktureret  klinisk  observation  checkliste  OSAVE OSATS | Struktureret operativ træning  Deloperationer  checkliste | Struktureret indsamling af UL  OSAUS | Casebaseret diskussion m skriftligt oplæg med refleksion | Struktureret vejleder  samtale | Mini  CEX | 3  6  0 | **H1**  **0-6**  **mdr** | **H1**  **6-12 mdr** | **H1**  **12-18 mdr** | **KIR**  **6**  **mdr** | **H2**  **0-6 mdr** | **H2**  **6-12**  **mdr** | **H3**  **0-6 mdr** | **H3**  **6-12 mdr** | Individuelle ændringer |
| H46 | Neonatal genoplivning | Kursus |  |  |  |  |  |  |  | x |  |  |  |  |  |  |  |  |
| H47 | Puerperiet |  |  |  |  |  | 1 case |  |  | x |  |  |  |  |  |  |  |  |
| H48 | Kommunikation | Konferencer  Superviseret teamarbejde |  |  |  | x | x | x | x |  |  | (x) |  |  |  | x |  |  |
| H49 | Kommunikation skriftligt |  |  | Pt-info- |  |  | 1, audit |  |  |  |  |  |  |  |  |  | x |  |
| H50 | Samarbejde |  |  |  |  | x | x | x | x |  |  |  |  |  | (x) |  | x |  |
| H51 | Lederrollen i komplexe situationer | Teamtræning |  |  |  | x | x | x | x |  |  | (x) |  |  | (x) |  | x |  |
| H52 | Planlægning - prioritering i dagligt arbejde |  |  |  |  | x | x | x | x |  |  | (x) |  |  |  |  | x |  |
| H53 | lovgivning |  | Deltage i visitation |  |  | x | x |  |  |  |  |  |  |  |  |  | x |  |
| H54 | Kvalitets  sikring | e-learning drg-kodning | Superviseret DHHD,  Obst NIP |  |  | x | X audit af praksis |  |  |  |  |  |  |  |  |  | x |  |
| H55 | Sundhedsfremme, screening |  |  |  |  | x | x | x | x |  |  | x |  |  |  |  |  |  |
| H56 | Sundhedsfremme,  arb miljø | Deltage i relevante lægemøder |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | x |  |
| Kompetence | | lærings  strategi | kompetencevurderinger | | | | | | | Forløbsplan | | | | | | | | |
| nr | Alle:  Superviseret klinisk arbejde | Færdigheds  træning  Fantom  LapSIM  E-learning | Struktureret  klinisk  observation  checkliste  OSAVE OSATS | Struktureret operativ træning  Deloperationer  checkliste | Struktureret indsamling af UL  OSAUS | Casebaseret diskussion m skriftligt oplæg med refleksion | Struktureret vejleder  samtale | Mini  CEX | 3  6  0 | **H1**  **0-6**  **mdr** | **H1**  **6-12 mdr** | **H1**  **12-18 mdr** | **KIR**  **6**  **mdr** | **H2**  **0-6 mdr** | **H2**  **6-12**  **mdr** | **H3**  **0-6 mdr** | **H3**  **6-12 mdr** | Individuelle ændringer |
| H57 | Teori om evidensbaseret praksis | Konferencer guidelinegrupper patientforløb |  |  |  | X | X | X | x |  |  |  |  |  |  |  | x |  |
| H58 | Evidensbaseret praksis | Konferencer teammmøder |  |  |  | x | x | x | x |  |  |  |  |  |  |  | x |  |
| H59 | Uddannelse og formidling | Undervise andre vejlederrolle | Struktureret feedback på oplæg |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (x) |  | x |  |
| H60 | Ansvar for egen læring |  |  | Være opsøgende på egen kliniske praksis |  |  | X audit |  |  |  |  | (x) |  |  | (x) |  | x |  |
| H61 | Professionel individ |  | supervision |  |  | x | x | x | x |  |  |  |  |  | (x) |  | x |  |
| H62 | Professionel organisation |  | supervision |  |  | x | x | x | x |  |  | (x) |  |  |  |  | x |  |

1. **Læringsmetoder og metoder til kompetencevurderingsmetoder**

Se de valgte [metoder til kompetencevurdering](http://dsog.dk/wp/uddannelse/intro-og-hoveduddannelse/kompetencevurdering/) i gynækologi og obstetrik

Link til de enkelte metoder til kompetencevurdering:

[OSAUS](http://dsog.dk/wp/wp-content/uploads/2013/02/OSAUS1.doc)  
[OSALS](http://dsog.dk/wp/wp-content/uploads/2013/02/OSALS1.doc)  
[OSATS](http://dsog.dk/wp/wp-content/uploads/2013/02/OSATS_-skala_-figur.doc)  
[OSAVE](http://dsog.dk/wp/wp-content/uploads/2013/02/OSAVE1.doc)

[Mini-CEX (okt. 2014)](http://dsog.dk/wp/wp-content/uploads/2014/06/2014-09-30-GE-JLS-Mini-CEX_ny_udgave_skala_-korrigeret_DSOG_hj.side_.doc)

360°-evaluering:   
– [Spørgeramme](http://dsog.dk/wp/wp-content/uploads/2013/02/Sp%C3%B8rgeramme-360.doc)  
– [Vejledning](http://dsog.dk/wp/wp-content/uploads/2013/02/vejledning-360-feedback-i-Gyn%C3%A6kologi-og-Obstetrik-en-vejledning4.doc)

Casebaseret refleksion – UNDER UDARBEJDELSE

Audit – UNDER UDARBEJDELSE

**Supplerende læsning**[Kompetencevurderingsmetoder – en oversigt. Sundhedsstyrelsen 2013](http://sundhedsstyrelsen.dk/publ/Publ2013/08aug/KompetenceVurdMetoder.pdf)  
[De syv lægeroller. Sundhedsstyrelsen 2013](http://sundhedsstyrelsen.dk/publ/Publ2013/05maj/De7laegeroller2udg.pdf)

1. **Obligatoriske kurser og forskningstræning**

[Oversigt over kurser og forskningstræning for H-læger øst](https://www.dsog.dk/s/Oversigt-over-kurser-og-forskningstrningsdage-i-H-forlb-i-gynobs-st-2019.docx)

1. **Uddannelsesvejledning**

Under ansættelsen gives uddannelsesvejledning.

På den enkelte afdeling er en uddannelsesansvarlig overlæge, hovedvejledere og daglige kliniske vejledere.

Alle H-læger har to hovedvejledere, én i obstetrik og én i gynækologi. Desuden er der tilknyttet føtalmedicinsk & UL supervision/vejledning.

Der tilstræbes introduktions, midtvejs og slut evaluering for hvert ophold i en klinik – hvor der udarbejdes en uddannelsesplan for den kommende periode som sendes til Hovedvejleder og UAO. Introduktionssamtalen forsøges planlagt på forhånd i introduktionsugen.

*Evt. tilføjelser fra Kirurgisk afdeling Køge*

Læger i H-2 forløb på Gynækologisk/Obstetrisk afdeling, Næstved sygehus har en hovedvejleder, som regel en gynækolog. Der udarbejdes ved introduktionssamtalen en uddannelsesplan, som justeres ved midtvejssamtalen, således at de forventede kompetencer opnås under opholdet.

Der refereres til afdelingens uddannelsesansvarlige overlæge.

1. **Evaluering af den lægelige videreuddannelse**

Når et uddannelsesforløb afsluttes skal den uddannelsessøgende læge foretage evaluering via [www.evaluer.dk](http://www.evaluer.dk).

Den enkelte læges evaluering er anonym og dermed ikke offentligt tilgængelig. Derimod offentliggøres et gennemsnit for alle evalueringer på den uddannelsesgivende afdeling.

Uddannelsesansvarlige overlæger og ledende har adgang til at se enkeltevalueringer og den tekst, den uddannelsessøgende skriver om afdelingen. Afdelingerne vil løbende anvende disse evalueringer i arbejdet på at forbedre den lægelige videreuddannelse.

Sundhedsstyrelsen står for [inspektorordningen](http://www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Inspektorordning.aspx) og udsender inspektorer til alle uddannelsesgivende afdelinger ca. hvert 4. år, samt udsender rapporter fra inspektorernes besøg.

Sundhedsstyrelsen står for [inspektorordningen](http://www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Inspektorordning.aspx) og udsender inspektorer til alle uddannelsesgivende afdelinger ca. hvert 4. år, samt udsender rapporter fra inspektorernes besøg.

1. **Nyttige kontakter og informationer**

**Det specialespecifikke uddannelsesråd i gynækologi og obstetrik i øst:**

Har til formål at drøfte specialets videreuddannelse på samtlige uddannelsessteder i Region Øst, herunder at bidrage til sikring af en høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse på alle uddannelsessteder for specialet.

[Referater fra uddannelsesrådsmøderne er samlet på DSOGs hjemmeside](http://dsog.dk/wp/uddannelse/referater-fra-de-specialespecifikke-regionale-videreuddannelsesrad/)

**Formand for uddannelsesrådet i gynækologi og obstetrik = Postgraduat klinisk lektor**:  
Jette Led Sørensen: [jette.led.soerensen@regionh.dk](mailto:jette.led.soerensen@regionh.dk)

[Oversigt over alle specialers PKL](http://www.laegeuddannelsen.dk/files/manager/puf/pkl_2013.pdf)

[Specialeselskabets Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi DSOG](http://dsog.dk/wp/)

**Sundhedsstyrelsen**

[www.sst.dk](http://www.sst.dk)

[Den lægelige videreuddannelse](http://www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Special%20og%20videreuddannelse/Laege.aspx)

**Regionale Sekretariater for Lægelig Videreuddannelse**

Videreuddannelsesregion Øst: [www.laegeuddannelsen.dk](http://www.laegeuddannelsen.dk)

Videreuddannelsesregion Nord: [www.videreuddannelsen-nord.dk](http://www.videreuddannelsen-nord.dk/forside?)

Videreuddannelsesregion Syd: [www.videreuddannelsen-syd.dk](http://www.videreuddannelsen-syd.dk)

**Gynækologi og obstetrik kontakt i Sekretariat for lægelig videreuddannelse**:

[birgitte.roenn@regionh.dk](mailto:birgitte.roenn@regionh.dk)

**Graviditets- og barselsorlov samt længerevarende sygeorlov:** Skal meldes af den uddannelsessøgende læge til Sekretariat for Lægelige Videreuddannelse og de(n) ledende overlæge(r) og uddannelsesansvarlig overlæge(r) involveret i uddannelsesforløbet.