**Nordsjællands Hospital Gynækologisk Obstetrisk afdeling**

**Nordsjællands hospital Kirurgisk afdeling**

**Rigshospitalet Gynækologisk Obstetrisk afdeling**

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

Godkendt 2015 - RH-opdateringer godkendt aug. 2019

Alt skrevet i grønne bokse er tilføjet af Nordsjællands Hospital Hillerød.

20*.02.2015 ved UAO Annette Settnes*

*Samt UAO PKL Randi Beier Holgersen*

Alt skrevet i grå bokse er tilføjet af Rigshospitalet.

*Aug 2019 ved UKYL & UAO ved RH*

**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** 3](#_Toc403725468)

**5. Forløbsplan………………………………………………………………………………………………………………………………………6**

[**6.** **Læringsmetoder og metoder til kompetencevurderingsmetoder** 12](#_Toc403725469)

[**7.** **Obligatoriske kurser og forskningstræning** 12](#_Toc403725470)

[**8.** **Uddannelsesvejledning** 13](#_Toc403725471)

[**9.** **Evaluering af den lægelige videreuddannelse** 21](#_Toc403725472)

[**10.** **Nyttige kontakter og informationer** 22](#_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.

Nordsjællands Hospital Hillerød’s hjemmeside, under ’Gynækologisk Obstetrisk afdeling’, ’uddannelse’. Link under revision – aktiveres i nyt layout marts 2015):

- de **officielle uddannelsesprogrammer og PIXI-udgaven ’uddprog-forløbsplaner’**

-**’anvendelse af de 7 roller i hverdagen’**

-**’uddannelse i rulleplaner’**: arbejdstilrettelæggelsen er individualiseret efter uddannelsesbehov,

-**’afdelingens faglige profil’**, hvad du særlig har mulighed for at lære på Hillerød.

Gynækologi og Obstetrik klinik på Rigshospitalet har en specifik uddannelseshjemmeside, hvor samtlige relevante links vedr. speciallæge uddannelsen findes. [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.

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**

Flg. hospitaler indgår i hoveduddannelsen

*Nordsjællands Hospital Hillerød*’s hjemmeside, under ’Gynækologisk Obstetrisk afdeling’, ’uddannelse’. Link under revision – aktiveres i nyt layout marts 2015):

**’afdelingens faglige profil’.**

Særlig beskrivelse af speciallægeuddannelsen:

Nordsjællands Hospital Hillerød’s hjemmeside, under ’Gynækologisk Obstetrisk afdeling’, ’uddannelse’. Link under revision – aktiveres i nyt layout marts 2015):

**’uddannelse i rullen’** og

de **officielle uddannelsesprogrammer og PIXI-udgaven ’uddprog-forløbsplaner’**

**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:

**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

U-kurser

Specialespecifikke kurser

Obstetrisk træning

STAN/CTG

Fokuseret ophold

Ultralyd i obstetrik

Ultralyd i gynækologi

Fertilitetsklinikken

Gyn-onkologi

**H2-forløb** på Rigshospitalet:

Vagterne er bemandet med 2 forvagter og to bagvagter.

Ved start på Rigshospitalet bliver H2 lægen tilknyttet enten gynækologisk eller obstetrisk klink i 3 måneder i dagtiden. Efter 3 måneder skiftes der klinik ift. dagtidsarbejdet.

I de første 6 måneder har H2 lægen *vagtarbejde som forvagt2* primært allokeret til arbejdet på fødegangen. I dagtiden kan H2 lægen have funktion som bagvagt i den klinik, som han/hun er tilknyttet.

De sidste 6 måneder af opholdet arbejder H2 lægen som bagvagt i vagterne og der er en ligelig

fordeling af ophold i de to klinikker. Det tilstræbes at der er så få klinikskift som muligt.

Forløbene tilpasses efter den uddannelsessøgende opnåede kompetencer.

Faste konferencer på afdelingen:

***Nordsjællands Hospital Gynækologisk-Obstetrisk afdeling***

Morgen-vagt- konference kl. 08.00 - 08.20 0111

Gynækologisk indikations- og stuegangskonference kl. 08.20 - 08.40 0111

Obstetrisk morgenkonference kl. 08.20 - 08.40 0232

Fælles middagskonference kl. 12.30 - 13.00 0111

konference af cases og dagens 5.min

Eftermiddags-vagt-konference: kl. 15.00 - 15.24 0232

Onsdags-undervisnings-konference kl. 08.10 – 08.50 0111

undtagen 2. ons = staffmeeting Auditoriet

Reservelægeundervisning fredag kl. 08.15 - 08.40 0111

Patolog-konference kun 4. fredag kl. 08.15 – 08.40 0111

Gynækologisk teammøde torsdag ulige minus juli kl. 14.15-15.30 0111

Neonatal konference kun 4. torsdag kl. 08.20 – 08.40 0111

Obstetrisk teammøde efter mail

***Faste konferencer på Rigshospitalet:***

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

Formaliseret undervisning på afdelingen:

Nordsjællands Hospital Gynækologisk-Obstetrisk afdeling:

**5 min. dagligt:**

Planlægges af ældste H1, der udarbejder, udsender og opsætter liste over ”5 min-holdere”, således at vedkommende altid har mindst 14 dages varsel, helst mere. Afvikles alle hverdage v. Middagskonf.; hvor de sidste10 min. Afsættes til ”5 min.”.

**Onsdags-Undervisning**:

Planlægges og koordineres af ældste H3, der udarbejder, udsender og opsætter liste over ”onsdagsundervisere”; dels via frivillige tilbud fra afdelingens læger (se nedenfor), dels via egen opsøgende virksomhed. Afvikles 1., 3. og 4. onsdag i hver måned kl. 8.10-8.40

2. onsdag hv. Måned er der Staffmeeting 8.15-9.00.

**Fredags - Reservelægeundervisning**

Planlægges og koordineres af ældste introlæge, der fordeler emner for undervisning ved/af AP-, intro- og H1-læger, således at vedkommende altid har mindst 4 ugers varsel, helst mere. Speciallæge fra afdelingen kan ad hoc inviteres med som supervisor. Afvikles 1., 2. og 3. fredag i hver måned kl. 8.00-8.30.

Fjerde fredag i hver måned er der patologikonference, hvorfor ingen reservelægeundervisning.

**Formaliseret undervisning på Rigshospitalet:**

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

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 |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |
| H16 | Infektioner |  |  |  |  |  | 1 case |  |  |  |  | x |  |  |  |  |  |  |
| H17 | TIGRAB | Supervision af andre |  |  |  |  | 1 case |  |  |  |  | (x) |  |  |  | x |  |  |
| H18 | infertilitet | Færdigheds  Periode |  |  |  | 1 case |  |  |  |  |  |  |  |  | (x) | 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 |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |  | 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) |  | 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 |  | x |  |  |  |  |  |  |
| H41 | Underkrop | Fantom | checkliste |  |  |  |  |  |  | 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 |  |  |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |
| 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)

*Lommehæfte til løbende kvittering for opnåede kompetencer i klinikken fås ved start i afdelingen, kan ses på logbog.net.*

1. **Obligatoriske kurser og forskningstræning**

**Kurser i hoveduddannelsen**

[Oversigt over fælles 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)

**KURSUSOVERSIGT**

***Obligatoriske teoretiske og praktiske kurser indenfor specialet i H-forløbet:***

*Specialespecifikke kurser:*9 stk af 2 – 4 dages varighed samt et færdighedskursus i operativ gynækologi på 5 dage. Disse får du til sendt en plan over af hovedkursuslederen, og skal ikke tilmelde dig aktivt. Hensigten er at alle U-kurser skal afvikles i løbet af de første 18 mdr (=H1forløbet ) for oktober holdet, og i løbet af de første 24 mdr for april holdet. Dvs der er forskelle mellem kursernes forløb for hoveduddannelseslæger, der starter i april og i oktober.

Kronologisk oversigt:

REPRODUKTIONSMEDICIN – fertilitetsudredning, beh. og rådgivning Tidspunkt: (uge 5)  
UROGYNÆKOLOGI Tidspunkt: (uge 15)   
BENIGN GYNÆKOLOGI Tidspunkt: (uge 21)

GYNÆKOLOGISK ENDOKRINOLOGI Tidspunkt; (uge 23)   
FØTALMEDICIN Tidspunkt: (uge 44)   
ONKOLOGISK GYNÆKOLOGI Tidspunkt: (uge 45)

ANTEPARTAL OBSTETRIK Tidspunkt: (uge 48).

INTRAPARTAL OBSTETRIK Tidspunkt: (uge 50).

KOMMUNIKATION OG INFORMATION a/b Tidspunkt (hold a, uge 24) (hold b, uge 49)

OPERATIV GYNÆKOLOGI a/b Tidspunkt: (a, uge 11) (b, uge 34)

*Forskningstræningsmodul (20 dage)*for læger der ikke har akademisk grad som ph.d eller disputats. Se detaljer <http://dsog.dk/wp/uddannelse/forskningstraening/>

Forskningstræning består af et basiskursus og 3 specialepecifikke forskningstræningskurser, et projekt og en evalueringsdag. Her er en øst vejledning om forsknings træning <http://www.dsog.dk/files/forskningstraening/dok%209%20%20Opgaver%20oest%20kursist%20041011%20(2).pdf>

Planlæg projektet i H1-tiden, kurser i H2-tiden, og projektskrivning/evaluering i H3-tiden – se hjemmesidens dokument 9 under uddannelse og forskningstræning

**Basiskurset** – ses på <http://www.laegeuddannelsen.dk/forside/kursus-og-forskningstraening/forskningstraening.html>

Du skal tilmelde dig aktivt til det kursus. Der er ventetid på ca. 6-12 måneder. Central tilmelding via videreuddannelsessekretariatet Birgitte Rønn [birgitte.roenn@regionh.dk](mailto:birgitte.roenn@regionh.dk)

**Tre specialespecifikke kurser** som du også skal tilmelde dig aktivt til forskningstrænings-hovedkursuslederen. Se [www.dsog.dk](http://www.dsog.dk) under uddannelse og under forsknings træning. Tilmelding via Anne Mette Lykkebo [awl@dadlnet.dk](mailto:awl@dadlnet.dk) De specialespecifikke forskningstræningskurser afvikles kun én gang om året i efterår- vinter.

*Sundhedsvæsenets Organisation og Ledelse:* Som et led af hoveduddannelsen skal du gennemføre tre SOL kurser (2+3+4dage). Disse var tidligere kendt som LAS kurser. Bemærk at de, der har gennemført LAS 1 i introduktionsstillingen, skal ikke deltage i SOL 1 i hoveduddannelsen. Du skal tilmelde dig aktivt centralt:

**Man tilmelder sig SOL 1 og 3 regionalt :** Der er typisk 6 mdrs ventetid på SOL1 og 3 mdrs ventetid på SOL3<http://www.regionh.dk/dims/menu/Aktiviteter/Kurser/Obligatoriske+kurser+for+l%C3%A6ger/Kurser+i+sundhedsvaesenets+organisation+og+ledelse+SOL+1+(f%C3%B8r+LAS+1).htm> <http://www.regionh.dk/dims/menu/Aktiviteter/Kurser/Obligatoriske+kurser+for+læger/Kurser+i+sundhedsvaesenets+organisation+og+ledelse++SOL+3+%28før+LAS+2%29.htm>

**SOL 2 tilmelder man sig på Sundhedsstyrelsens hjemmeside.** Der er aktuelt ventetid på 15 mdr – så hold øje med hjemmesiden.

<http://www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Special%20og%20videreuddannelse/Laege/Generelle%20kurser.aspx>

***Obligatorisk færdighedsudviklende periode****r* i obstetrisk ultralyd, onkogynækologi, urogynækologi og fertilitet: Der er på Hillerød lagt en række mesterlæredage ind i rullen, som skemalægger tilpasser placering i samarbejde med UAO: Der ligger 7 dages mesterlære i hver rulleperiode på 16 uger: 4 x 1 uge til hhv obstetrisk og gynækologisk UL, oplæring i Dagkir til hysteroskopi, conisatio og Urogyn indgreb, samt ambulant fertilitet, kolposkopi, og føtaldiagnostik.

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, en i obstetrik og en i gynækologi. Overordnet er alle uddannelsesrulleskemaer opbygget med differentierede dagfunktioner i overensstemmelse med kravene i uddannelsesprogrammerne. Alle nyansættelser indledes med 3-5 dages introduktion afhængig af behov. Der er dels central hospitalsintroduktion, dels struktureret case-baseret introduktion på afdelingen.

**I H1-tiden** går man i 12-skiftet vagtlag, det første år med vagtudtynding, så der er plads til dagfunktioner og fokuserede ophold. Man følger succesivt 3 forskellige rul: K1 i 6 mdr, K2 i 6 mdr K3 i 6mdr.

**0-6 mdr:** Fokus på obstetrik samt 2 x 1 uge med obstetrisk ultralyd, regelmæssig funktion i obstetrisk uddannelsesambulatorium, fødegangfunktion en gang om ugen i dagtid, samt elektive sectio’er. De færdighedsudviklende perioder placeres løbende i vagtfri perioder, der er indlagt i rulleskemaet. Dernæst følger obstetriske akutte funktioner i vagterne resten af HI-tiden.

**7-12mdr:** Fokus på almen gynækologi samt 2 x 1 uge med gynækologisk og fertilitets ultralyd, herunder introduktion til 3D-skanning, samt dagkirurgi. Der er oplæring i selvstændigt uddannelsesambulatorium med specielt visiterede patienter til H-læger, både almen gynækologi, pakkeforløb, kolposkopier, samt efter individuelle ønsker særlige patientkategorier, f.eks. fertilitetspatienter og lign. Derudover deltager man i akut gynækologisk amb, samt løbende oplæring i operativ almen gynækologi på central operationsgang en gang om ugen.

**13-18 mdr:** Varetager henholdsvis obstetrisk og gynækologisk bagvagtsfunktioner i dagtiden, og eventuelt oprykning til bagvagt efter afdelingens aktuelle muligheder og kursistens kvalifikationer. I denne periode ligger 1 uge/16 uge til de færdighedsudviklende perioder.

**I H2+H3** perioden går man i bagvagtslaget, bunden aftennattevagt, med en speciallæge i tilkald fra vagtværelse. I denne periode ligger 1 uge per 16 ugers rul til de færdighedsudviklende perioder. 1.reservelægen fungerer til sidst selvstændigt i gynækologisk ambulatorium med varetagelse af nyhenviste almen gynækologiske, urogynækologiske og gynækologisk-onkologiske patienter i cancerpakkeforløb. Der superviseres i forskellige gynækologiske operationstyper på central OP og i dagkirurgisk regi. Det forventes at H-lægen på simple indgreb opnår selvstændigt niveau, og kan træne dele af avancerede operationer, men også under hensyn til tidsmæssig afvikling af dagens operationsprogram.

**Færdighedsudviklende obligatoriske perioder** (det der ikke er bygget ind i arbejdstilrettelæggelsen), er lagt i rulleskemaet som M=mesterlæredage, tilpasses tidsmæssigt af skemalægger og UAO, så perioderne placeres kalendermæssigt relevant.

**H1-forløb:** Der er indbygget 7 M-dage i 16ugers rullet til opnåelse af kompetencer der ikke er indbygget i rulleskemaets funktioner, samt de kompetencevurderinger hvor supervision fra nabostuen ikke er nok, men der skal være dobbelt tilstedeværelse. Der skal placeres 2 x 1 uges UL i obstetrik i det første halve år, dernæst 2 x 1 uge gynækologisk UL og fertilitet det næste halve år. Det sidste halve år skal M-dagene bruges til fokuseret læring i simpel hysteroskopi, conisatio, sterilisation og simple urogynækologiske indgreb i DK, samt fertilitet, kolposkopi, føtaldiagnostik og onkogynækologiske kompetencer, Der skal være rum til kompetencegennemgang med bl.a. OSAUS, MiniCEX, refleksive case-samtaler.

**H2+H3forløb:** Der er indbygget 7 M-dage i 16ugers rullet: Der skal være rum til fokuseret læring i simpel hysteroskopi, conisatio, sterilisation og simple urogynækologiske indgreb i DK, samt fertilitet, kolposkopi, føtaldiagnostik og onkogynækologiske kompetancer, Der skal kompetencevurderes i MiniCEX.

**Nordsjællands Hospital Hillerød Kirurgisk afdeling:**

Ansættelsen i kirurgisk afdeling vil være opdelt med 5½  måneders ophold på  kirurgisk afdeling,  Hillerød  hospital  og  2 ugers ophold  urologisk  afdeling, Herlev hospital.

Den uddannelsessøgende vil indgå i mellemvagtslaget med større vagtfunktion i fælles akut modtageenhed, hvor der trænes i vurdering af det akutte abdomen. Der er 2 bagvagtslag besat med henholdsvis bagvagts-kompetente hoveduddannelsesforløb /afdelingslæger og vagtbærende overlæger.

Det forventes at den gynækologiske uddannelsessøgende tager ansvar dels for egen læring, men også træner ledelsesrollen og samarbejdsrollen som mellemleder og supervisor for KBU-læger, både i vagten og hverdagen, herunder oplæring i GU på fantom.

Der trænes desuden specifikke operative kompetencer, hvorfor opholdet ikke planlægger med elektiv ambulant funktion. Det forventes at man træner vagtrelevante kirurgiske indgreb som appendectomi etc. under supervision af bagvagten. Det forventes at man får dagfunktioner på operationsgangen til laparoskopi og åbne operationer. Det anbefales at man tidligt i sit forløb sikrer tilknytning til de relevante operative funktioner (åbne operationer og avancerede laparoskopier på tarm vil være kompetence-relevante). Under opholdet på kirurgisk afdeling aftales et 2 ugers fokuseret ophold på urologisk afdeling, Herlev hospital mhp. erhvervelse af de urologiske kompetencer.

Den uddannelsessøgende vil få tildelt en hovedvejleder, som er ansvarlig for afholdelsen af vejledersamtaler.

Resten af kompetencerne opnås i hverdagens uddannelsesfunktioner, med skemalagt supervision fra nabostuerne. Detaljeret oversigt over uddannelsesfunktioner sendes i introduktionsbrev:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| funktioner i H-forløb | funktionsbeskrivelse for de enkelte funktioner præsenteres struktureret den første dag i afdelingen | Fokuserede perioder |
| G1 (akutte- forvagt)  G2 akutte- bagvagt  A6/TGA (elektive og tidligt gravide)  A2 Særligt H-læge amb med indbygget supervision (både benigne og onkogyn pakkeforløb) | Gyn amb med elektive pt; bl.a. blødningsforstyrrelser, spiraloplægning, smear-tagning, gyn smerter, sexuelle problemer, Sexuelt overførte infektioner, cyster  Herudover pakkehenviste obs cancer | 2 x 1 uge med fokus på gyn UL, vurdering af kommunikation i gyn Amb, kolposkopi. |
| COP, DK, | løbende OP-dage med OP-assistance til mange laparoskopiske samt urogynækologiske indgreb og en smule åbne operationer. | Fokuserede dage i slutningen af H1-tiden, samt som H2 og H3 læge til hysteroskopi, urogyn indgreb, sterilisation, conisation, fertilitet etc |
| UA f | Urogyn amb, superviseret bølgeamb med inkontinens og prolaps |  |
| O3, svangregang  O1 fødegang  vagtarb.  Dgl obst konf.  OP sectio,  OA2særligt oprettt svangreamb til H-læger | Graviditet, fødsel og puerperium  prænatal rådgivning i FØ efter G3 og O3  Sectio-operationsdage – oplæring sammen med senior supervisor | 2 x 1uge med focus på ultralydsoplæring I svangreamb, hos sonograf, I gyn amb  efter checkliste |
| G1, A6/TGA, vagter | Tidlige graviditetskomplikationer, Abort og sterilisation, prævention |  |
| G3 , OS | Gyn stuegang og onkogyn-palliativ funktion |  |

**Afdelingens uddannelses- og træningstilbud i basale laparoskopiske færdigheder omfatter :**

1. **Teoretisk undervisning i ”Tips & tricks ved laparoskopi – for begyndere”**, afholdes ***næste gang xx.xx.xx*** *(OBS tilmelding til LFA <xx.xx)****.***

2. **Træning med LapSim** i Simulatorenheden SimNord; tid skal bookes; vejledn. v. COL

3. **Træning i ”Black box-simulator”** opstillet på reservelægekontoret 0111 (iPad el. smartphone m. kamera skal medbringes).

4. **Laparoskopisk legestue”, næste gang xx.xx.xx** *(OBS tilmelding til LFA <xx.xx),* hvor Olympus stiller diverse laparoskopitræningsudstyr til rådighed.

5. **Grisekursus** 1x årl. på Panum Inst.; det tilstræbes at alle udd.læger bortset fra AP-læger får mulighed for at deltage i grisekursus i løbet af deres ansættelse i afdelingen, næste gang **xx.xx.xx** (6 pladser, H3-H2-H1-Intro i prioriteret rækkefølge).

6. Det tilstræbes, at **lap. sterilisationer** sættes først på op-programmet i **DK** og at indgrebet foretages af læge i hoveduddannelse (med anden dagsfunktion) superviseret af spec.læge.

7. På **COP** tilstræbes at intro- og hovedudd.læger superviseret af spec.læge så vidt muligt foretager dele af laparoskopiske operationer alt efter kompetenceniveau, typisk således at man starter med at indføre trokars og lukke porthuller, siden deler adhærencer, siden foretager simpel salpingektomi, siden ooforektomi og måske som H(2)3 ender med at ”løsne den ene side” ved laparoskopisk hysterektomi..

8. Her ud over tilbydes alle **intro-læger kursus i laparoskopi på regionalt plan**; i **hoveduddannelsen er indlagt en uges praktisk kursus med øvelser på gris.**

9. Alle introlæger i de skærende specialer urologi, gas.kir. & gyn tilbydes ***Laparoskopisk kørekort***, indeholdende simulatortræning indtil prædefineret niveau er opnået (færdigheder), teori med afsluttende skriftelig test (viden), og når disse mål er nået, et endags tværfagligt operativt grisekursus på Panum (praksis), bookes **via CEKU**.

Alle H-læger på Rigshospitalet 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 den enkelte klinik, hvor der udarbejdes en uddannelsesplan for den kommende periode. Denne sendes til Hovedvejleder og UAO.

Introduktionssamtalen forsøges planlagt på forhånd i introduktionsugen.

**LOGISTISK TIDSPLAN for H1-forløb**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| startdato | kronologisk | indsatsområde  besked til UAO  ->udd.status | afvigelser fra plan  evt. besked til skemalægningen |
| De første 6 mdr : K1-rulle i obst team + 2 mesterlære uger i obst UL  obst. amb og sectioteam, fødegangsvagter dagtid 4 uger fordelt på 6 mdr, færre ANV | | | |
| 0-3 mdr | introduktionssamtale med vejleder  samtaleark fra lommehæfte  gennemgang af alt udleveret materiale fra UAO |  |  |
| Hvor/hvordan opnås kompetencerne?  Læg individuel plan for kompetencemål. | kopi til UAO |  |
| gennemgang af formalia med UAO |  |  |
| obligatoriske kurser:  U-kurser  Forskningstræning  SOL kurser  E-learning CTG og sikre fødsler  STAN kursus |  | Besked til skemalægger |
| Obstetrisk UL-mesterlære planlægges m. skemalægger og UAO  Sphincter, bristninger - læringsstrategi |
| 3-6 mdr | obs Obstetrisk færdighedstræning, teamtræning, gemelli  fantomøvelser i fastsidd. Skulder, UK. |  |  |
| fokuseret oplæring i obstetriske bristninger – se læringsplan i lommehæfte aftal m HBW |  |  |
| cases se forløbsplan |  |  |
| midtvejssamtale med vejleder – samtaleark i lommehæftet  underskrive opnåede mål i logbog.net  Hvilke kompetencer mangler?  Læg individuel plan for kompetencemål. | kopi til UAO |  |
| obs lapsim kurser internt |  | LapSim træning CEKU el SIMNord |
| UL-fotos i obstetrik gngåes m LN |  |  |
| De næste 6 mdr ; K2-rulle i gyn team + 2 mesterlære uger i gyn UL/fertilitet  gyn amb+op ass, færre ANV | | | |
| 6-9mdr | Gynækologisk UL mesterlære planlægges med skemalægger og UAO |  |  |
| Fokuserede dage i dagkir til hysteroskopi og kolposkopi |  |  |
| Cases se forløbsplan |  |  |
| Obs. lapsim kurser internt  Obs. internt grisekursus |  | LapSim træning CEKU / SIMNord |
| UL-fotos i gyn gngåes m AS eller uddelegeret |  |  |
| 360-feedback-planlægges med UAO |  |  |
| De sidste 6 mdr: K3-rulle med normal vagtbelastning  Fokus: akut obst, gyn amb+op hver uge i patientforløb, mesterlære OP+DK  Evt. oprykning til 1.reservelæge efter kompetencer og muligheder | | | |
| 9-12 mdr | plan for Præsentation og Patientinstruks og patientinformation |  |  |
| Op-dage løbende – laparoskopi træning | fokusområder til uddstatus | evt aftale fokuseret periode m skemalægger |
| cases i obst + gyn |  |  |
| 360 feedback med UAO |  |  |
| midtvejssamtale med vejleder – samtaleark i lommehæftet  underskrive opnåede mål på logbog.net  Hvilke kompetencer mangler?  Læg individuel plan for kompetencemål. | kopi til UAO |  |
| 12-18 mdr | Planlæge overleveringsreferat til næste gyn afd. med UAO |  |  |
| midtvejssamtale med vejleder – samtaleark i lommehæftet  underskrive de opnåede mål på logbog.net  Hvilke kompetencer mangler?  Læg individuel plan for kompetencemål. | kopi til UAO |  |
| Godkende opnåede mål på logbog.net  *Obs. ledelse og adm. rolle for reservelæger* | evaluer.dk  attest for gennemført H1-forløb |  |

Er en kompetence ikke opnået som planlagt skal uddannelsessøgende, hovedvejleder og UAO lægge en individuel plan for hvordan kompetencen kan opnås.

**LOGISTISK TIDSPLAN for H3-forløb**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| startdato | kronologisk | indsatsområde  besked til UAO ->udd.status | afvigelser fra plan  evt. besked til skemalægningen |
| 0-3 mdr | introduktionssamtale med vejleder  samtaleark fra lommehæfte  hvilke kompetencer mangler?  Hvor/hvordan opnås kompetencerne?  Læg individuel plan for kompetencemål. | kopi til UAO |  |
| Anvendelse af de 7 roller i hverdagen  Aktiv brug af kompetencevurdering i vagter og amb MiniCEX |  |  |
| Forskningstræningsevaluering planlagt?  10 projektdage aftales med skemalægger |  |  |
| Obligatoriske kurser planlagt?  U-kurser  Forskningstræningskurser  SOL kurser |  | Besked til skemalægger |
| Obstetrisk færdighedstræning?  Sphincter, bristninger - læringsstrategi |
| 3-6 mdr | midtvejssamtale med obst og gyn vejleder samtaleark i lommehæftet, godkende opnåede mål på logbog.net  Hvilke kompetencer mangler?  Læg individuel plan for kompetencemål. |  | kopi til UAO  ->fokusområder i uddstatus |
| cases se forløbsplan |  |  |
| obs lapsim på SIM Nord, læringsstrategi for laparoskopi |  |  |
| UL-fotos der mangler |  |  |
| Fokuserede dage i dagkir til hysteroskopi og kolposkopi |  |  |
| obs internt grisekursus |  |  |
| 6-12mdr | plan for Præsentation og Patientinstruks |  |  |
| Op-dage løbende – laparoskopi træning | fokusområder til uddstatus | evt aftale fokuseret periode m skemalægger |
| midtvejssamtale med obst og gyn vejleder samtaleark i lommehæftet  Hvilke kompetencer mangler?  Læg individuel plan for kompetencemål. |  | kopi til UAO  ->fokusområder i uddstatus |
| cases i obst. + gyn |  |  |
| godkende opnåede mål på logbog.net  *obs. ledelse og adm. rolle for kommende speciallæger* | evaluer.dk  attest for gennemført H2/H3-forløb |  |

**Uddannelsesstatus løbende:**

*De individuelle uddannelsesbehov annonceres 4-6 gange årligt i en uddannelsesavis internt – så afdelingsjdm, sygeplejersker, operationsbookning og driftsledere kender de enkelte uddannelseslægers aktuelle fokus.*

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.

Evaluering af Hillerød Gynækologisk afdeling for lægelig videreuddannelse 2005-2014

data fra evaluer.dk

sammenlignet med \*alle afdelinger i regionH

sammenlignet med \*\* alle øvrige gynækologiske afdelinger i regionH

Skala fra 1-9

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Gynækologisk-Obstetrisk afd  Nordsjællands Hospital Hillerød | | | | | | | | | | Alle RegionH | Alle gyn/obst  RegionH |
| Årstal | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2014\* | 2014\*\* |
| Antal besvarelser | 7 | 15 | 13 | 18 | 18 | 18 | 14 | 16 | 10 | 9 | 2053 | 50 |
| Introduktion | 6,6 | 7,1 | 8,1 | 7,9 | 7,6 | 7,8 | 8,1 | 7,8 | 8,1 | 7,3 | 7,4 | 7,3 |
| Uddannelsesprogram | 7,1 | 7,2 | 8,3 | 7,8 | 8,1 | 8,1 | 7,9 | 7,9 | 8,1 | 8,0 | 7,5 | 7,6 |
| Vejleder funktionen | 7,9 | 7,6 | 7,5 | 6,2 | 7,4 | 7,7 | 8 | 7,8 | 8,2 | 8,2 | 7,3 | 7,5 |
| Arbejdstilrettelæggelse | 6,9 | 6,8 | 7,1 | 7,1 | 7,1 | 7 | 7,5 | 7,1 | 7,5 | 7,3 | 7,0 | 7,2 |
| Øvrige forhold – selv deltaget i forskning, undervisning, administration | 5,3 | 5 | 5,4 | 5,3 | 5,2 | 5 | 5,9 | 5,1 | 7,2 | 6,2 | 5,6 | 6,1 |
| Afd’s uddannelsesindsats | 6,5 | 7,1 | 8,6 | 8,2 | 8,2 | 8,3 | 8,1 | 8,1 | 8,6 | 8,2 | 7,3 | 7,6 |
| Eget uddannelsesudbytte | 8 | 6,8 | **8,6** | **8,1** | **8,1** | **8,1** | **8,4** | **8,2** | **8,4** | **8,0** | 7,6 | 7,9 |

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.

Sekretariatet for Inspektorordningen kan meddele, at rapporten fra ovennævnte besøg er at finde på Sundhedsstyrelsens hjemmeside – [http://sundhedsstyrelsen.dk/da/uddannelse-autorisation/special-og-videreuddannelse/laeger-og-tandlaegers-videreuddannelse-inspektorordning/inspektorrapporter/region-oest/nordsjaellands-hospital/~/media/EB09628644F14308BAAB05CB0634382B.ashx](https://webmail.regionh.top.local/owa/redir.aspx?SURL=HGApEXGi0yFdo-c3kKYIN8do50iEX3LSYwSBxH5--AC8AbQBlAGQAaQBhAC8ARQBCADAAOQA2ADIAOAA2ADQANABGADEANAAzADAAOABCAEEAQQBCADAANQBDAEIAMAA2ADMANAAzADgAMgBCAC4AYQBzAGgAeAA.&URL=http%3a%2f%2fsundhedsstyrelsen.dk%2fda%2fuddannelse-autorisation%2fspecial-og-videreuddannelse%2flaeger-og-tandlaegers-videreuddannelse-inspektorordning%2finspektorrapporter%2fregion-oest%2fnordsjaellands-hospital%2f%7e%2fmedia%2fEB09628644F14308BAAB05CB0634382B.ashx)

**Sundhedsstyrelsen har følgende kommentarer:**

Afdelingen har yngre læger i introduktions- og hoveduddannelse, og der er tale om et rutinebesøg efter fem år.

Det er generelt inspektorernes indtryk, at afdelingen er en meget attraktiv afdeling at være uddannelsessøgende læge på.

Der har været bred deltagelse fra afdelingen i forbindelse med udfyldelse af selvevalueringsrapporten.

Derudover fremgår det af inspektorrapporten, at der ved besøget både var deltagelse fra sygehusledelsen, speciallæger (7) og uddannelsesøgende læger (13) samt deltagelse fra andre relevante personalegrupper (4).

Der er overvejende overensstemmelse mellem afdelingens selvevalueringsrapport og inspektorernes bedømmelse af temascoringerne.   
Af inspektorrapporten fremgår det, at seks temaer scores som ”Særdeles godt” og ti temaer scores som ”Tilstrækkelig”.

Sammenfattende omtaler rapporten en afdeling, der yder en stor indsats i forhold til at strukturere og planlægge videreuddannelsen af de yngre læger.

Sundhedsstyrelsen opfatter derfor de anførte indsatsområder som tiltag, der kan optimere en ellers meget god uddannelsesafdeling.

Næste besøg kan forventes at finde sted som et rutinebesøg i 2018.

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.

*.*