**Rigshospitalet Gynækologisk Obstetrisk afdeling**

**Nordsjællands Hospital Gynækologisk Obstetrisk afdeling**

**Nordsjællands hospital**

**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 er tilføjet af

Uddannelsesansvarlige overlæger Gastroenheden Hvidovre

 *2015 ved Søren Schytt Larsen, Lars Lindgård & Astrid Boilesen*

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

*2015 ved UAO Annette Settnes*

**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**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..8

[**6.** **Læringsmetoder og metoder til kompetencevurderingsmetoder** 13](#_Toc403725469)

[**7.** **Obligatoriske kurser og forskningstræning** 13](#_Toc403725470)

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

[**9.** **Evaluering af den lægelige videreuddannelse** 14](#_Toc403725472)

[**10.** **Nyttige kontakter og informationer** 14](#_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 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 hjemmesidens indhold.

*Evt. tilføjelser fra Kirurgisk afdeling Hvidovre*

Nordsjællands Hospital Hillerød’s hjemmeside, under ’Gynækologisk Obstetrisk afdeling’, ’uddannelse’:

<https://www.nordsjaellandshospital.dk/afdelinger-og-klinikker/gynaekologisk-obstetrisk-afdeling/Sider/default.aspx>

<https://www.nordsjaellandshospital.dk/afdelinger-og-klinikker/gynaekologisk-obstetrisk-afdeling/for-sundhedsfaglige/Sider/Laegelig-videreuddannelse.aspx>

- 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.

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

 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 2 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.

Hvidovre Hospital, Gastroenheden, kirurgisk afsnit.

Gastroenheden består af kirurgisk afsnit og medicinsk afsnit.

Medicinsk afsnit og de kirurgiske afsnit har fælles afdelingsledelse, men separate lægestabe.

Gastroenheden har 141 senge fordelt på 7 sengeafsnit - 5 kirurgiske og 1 medicinsk og et fælles semiintensivt afsnit. Afdelingen har cirka 13.000 indlagte patienter på årsbasis. Udover har afdelingen egen endoskopi, hvor der udføres de fleste former for almindelig og avanceret endoskopi. Afdelingen har yderligere 2 hovedambulatorier og 2 dagshospitaler som udfører cirka 36.000 ambulante besøg på årsbasis, hvoraf 26.000 er kirurgiske.

I afdelingen er der cirka 440 medarbejdere fordelt på følgende personalegrupper:

Kirurgiske læger: 69

Medicinske læger: 21

Plejepersonale: 300

Sekretærer og andet administrativt personale: 50

Gastroenheden modtager per 1/11 2010 patienter kirurgiske patienter for hele Optageområde Syd, som består af 460.000 borgere og gastromedicinske patienter fra Hvidovre Hospitals optageområde på cirka 260.000 borgere. Afdelingen har en række højt specialiserede regionsfunktioner og landdelsfunktioner som blandt andet omfatter: benigne øsofaguslidelser, refluxkirurgi, fedmekirurgi og komplikationer dertil, kirurgisk behandling af inflammatoriske tarmsygdomme inklusive pouchkirurgi, FAP (landsdækkende register), HNPCC (landsdækkende register), funktionelle og benigne anale sygdomme og modtager således patienter med disse sygdomme fra hele landet. Specielt har afdelingen et stort samarbejde med børneafdelingen angående kirurgisk behandling af børn med inflammatoriske tarmsygdomme og også angående børn med mere almindelige kirurgiske sygdomme.

**Operationslejer:**

På hverdage ca. 34 ugentlige operationslejer, hvoraf 10 (2 hver hverdag) er til akutte operationer.

Fra kl. 8 til 23 har vi 2 akutte operationslejer på hverdage. Fra kl. 23 til 08 har vi et operationsleje med mulighed for at kalde personale ind til et mere i tilfælde af, at der er flere uopsættelige operationer.

**Skopiafsnit:** Fælles med medicinsk sektion. Øvre endoskopi, koloskopi, EMR, ERCP, endoskopisk UL-scanning, anlæggelse af PEG. Der udføres i høj grad komplicerede og invasive/terapeutiske skopier.

**Ambulatorium:** For- og efterambulatorium, specialambulatorier inden for afdelingens diagnosegrupper, sigmoideoskopi, sårambulatorium, motilitetsambulatorium (øvre og nedre).

**Sengeafdelinger:** Subspecialeopdelte (øvre gastrokirurgi, colonkirurgi, rektumkirurgi), 5-døgnsafsnit (korttidskirurgisk afdeling), GIO (gastroenterologisk intensivt observationsafsnit – fælles med medicinsk afsnit), akutafdeling for kirurgiske patienter og et gastromedicinske sengeafsnit som kirurgisk betjenes på tilsynsbasis. Afdelingens akutte gastromedicinske patienter modtages via på hospitalets fælles akutte modtageafdeling og mens kirurgisk sektion kun betjener den fælles akutte modtagelse på tilsynsbasis og ved større traumer.

**Organisation:** Teamfunktion inden for afdelingens subspecialer med deltagelse af speciallæger, uddannelsessøgende læger og sygeplejepersonale og med ansvar for det daglige kliniske arbejde, udvikling og forskning. Uddannelsesfunktion med 3 uddannelsesansvarlige overlæger, hovedvejledere og daglige vejeleder

**Ledende overlæge:** Svend Schulze, dr.med.

Uddannelsesansvarlige overlæger: Søren Schytt Larsen Lars Lindgård

##### Astrid Boilesen

*Nordsjællands Hospital Hillerød*’s hjemmeside, under ’Gynækologisk Obstetrisk afdeling’, ’uddannelse’. **’afdelingens faglige profil’.**

Særlig beskrivelse af speciallægeuddannelsen:

**’uddannelse i rullen’** og

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

**I H2** 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.

Faste konferencer på afdelingen:

***Faste konferencer på Rigshospitalet:***

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

***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

Formaliseret undervisning på afdelingen:

**Formaliseret undervisning på Rigshospitalet:**

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

*Evt. tilføjelser fra Kirurgisk afdeling Hvidovre*

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.

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 | læringsstrategi | kompetencevurderinger | Forløbsplan |
| nr | Alle:Superviseret klinisk arbejde  | FærdighedstræningFantomLapSIME-learning | Struktureret klinisk observationchecklisteOSAVE OSATS | Struktureret operativ træningDeloperationer checkliste  | Struktureret indsamling af UL OSAUS | Casebaseret diskussion m skriftligt oplæg med refleksion | Struktureret vejledersamtale | MiniCEX | 360 | **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 | CystoskopiAscitespunkturureterkateter |  |  | X cystoskopi |  |  |  |  |  |  |  |  | x |  |  |  |  |  |
| K3 | billeddiagnostik |  |  |  |  | X |  |  |  |  |  |  | x |  |  |  |  |  |
| K4 | Organkirurgi |  | OSATS Assistere til relevante OP | 10 appendektomi/suturering af tarm |  |  |  |  |  |  |  |  | x |  |  |  |  |  |
| H1 | Basal kir | E-learningSelvstudier | OSATS | 10 åbne/lukke abdomen |  |  |  |  |  |  | (x) | x |  |  |  |  |  |  |
| H2 | laparoskopi | LapSIM | OSATS | 50 operative laparoskopier |  |  |  |  |  |  |  | (x) |  | (x) |  | x |  |  |
| H3 | hysteroskopi |  |  | 10 diagn hysteroskopi10 TCRP |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (x) | x |  |  |  |
| H4 | Elektrokirurgi |  |  |  |  |  |  |  |  |  | x |  |  |  |  |  |  |  |
| H5 | hysterektomi | DHHD | OSATS | 25 som delop |  | 1case |  |  |  |  |  | (x) |  | (x) |  | x |  |  |
| H6 | Benign gyn AUB,mfl K |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (x) | x |  |  |  |  |  |  |
| Kompetence | læringsstrategi | kompetencevurderinger | Forløbsplan |
| nr | Alle:Superviseret klinisk arbejde  | FærdighedstræningFantomLapSIME-learning | Struktureret klinisk observationchecklisteOSAVE OSATS | Struktureret operativ træningDeloperationer checkliste  | Struktureret indsamling af UL OSAUS | Casebaseret diskussion m skriftligt oplæg med refleksion | Struktureret vejledersamtale | MiniCEX | 360 | **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) |  |  |  | x |  |  |
| H8 | ReproduktionfertilitetK |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (x) |  |  |  | x |  |  |
| H9 | Gyn UL |  | OSAUS |  | 20 uterus20 intracavitære20 ovarier20 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 |  |  |  |  |  |  |  |
| H18 | infertilitet | FærdighedsPeriode |  |  |  | 1 case |  |  |  |  |  |  |  |  |  | x |  |  |
| H19 | Incest |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | x |  |  |
| Kompetence | læringsstrategi | kompetencevurderinger | Forløbsplan |
| nr | Alle:Superviseret klinisk arbejde  | FærdighedstræningFantomLapSIME-learning | Struktureret klinisk observationchecklisteOSAVE OSATS | Struktureret operativ træningDeloperationer checkliste  | Struktureret indsamling af UL OSAUS | Casebaseret diskussion m skriftligt oplæg med refleksion | Struktureret vejledersamtale | MiniCEX | 360 | **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 cystocele10 rectocele/perineoplastik |  |  |  |  |  |  |  |  |  | x |  |  |  |  |
| H23 | Onkogyn K |  |  |  |  |  |  |  |  |  | x |  |  |  |  |  |  |  |
| H24 | Præcancroser | Kolposkopi |  | 15 conisatio |  |  | 1 case |  |  |  |  |  |  |  | (x) | x |  |  |
| H25 | Gyn cancer | FærdighedsPeriode |   |  |  | 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 | Færdighedsperiode CTG/STAN | OSAUS |  | 25 vægtestimater25 AFI/dybeste sø25 flow i a.umb.25 BPD25 FL25 AO25 OFD |  |  |  |  | x |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kompetence | læringsstrategi | kompetencevurderinger | Forløbsplan |
| nr | Alle:Superviseret klinisk arbejde  | FærdighedstræningFantomLapSIME-learning | Struktureret klinisk observationchecklisteOSAVE OSATS | Struktureret operativ træningDeloperationer checkliste  | Struktureret indsamling af UL OSAUS | Casebaseret diskussion m skriftligt oplæg med refleksion | Struktureret vejledersamtale | MiniCEX | 360 | **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 | Færdighedsperiode  |  |  |  | 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 | FærdighedsPeriode 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 | læringsstrategi | kompetencevurderinger | Forløbsplan |
| nr | Alle:Superviseret klinisk arbejde  | FærdighedstræningFantomLapSIME-learning | Struktureret klinisk observationchecklisteOSAVE OSATS | Struktureret operativ træningDeloperationer checkliste  | Struktureret indsamling af UL OSAUS | Casebaseret diskussion m skriftligt oplæg med refleksion | Struktureret vejledersamtale | MiniCEX | 360 | **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  | KonferencerSuperviseret 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 | Kvalitetssikring | 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 | læringsstrategi | kompetencevurderinger | Forløbsplan |
| nr | Alle:Superviseret klinisk arbejde  | FærdighedstræningFantomLapSIME-learning | Struktureret klinisk observationchecklisteOSAVE OSATS | Struktureret operativ træningDeloperationer checkliste  | Struktureret indsamling af UL OSAUS | Casebaseret diskussion m skriftligt oplæg med refleksion | Struktureret vejledersamtale | MiniCEX | 360 | **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**

**Kurser i hoveduddannelsen**

[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.

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.

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

[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

**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.