

Gynækologisk Obstetrisk afdeling, Herlev Hospital
Gynækologisk Obstetrisk afdeling, Sygehus Nord, Holbæk
Gastroenheden, Kir. Sektion, Herlev Hospital

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

Godkendt marts 2015

Indholdsfortegnelse

1.	Indholdet i speciallægeuddannelsen i Gynækologi og Obstetrik	2
2.	Den individuelle uddannelsesplan	3
3.	Logbog.net	3
4.	Opbygning af speciallægeuddannelsen i Gynækologi og Obstetrik	3
5.	Forløbsplan	8
6.	Læringsmetoder og metoder til kompetencevurderingsmetoder	21
7.	Obligatoriske kurser og forskningstræning	21
8.	Uddannelsesvejledning	21
9.	Evaluering af den lægelige videreuddannelse	21
10.	Nyttige kontakter og informationer	22

Forord

Tillykke med din ansættelse i hoveduddannelsesstilling ved de Gynækologisk-Obstetrisk afdelinger på Herlev Hospital og Nordsjællands Hospital, Hillerød, samt Gastroenheden, Herlev Hospital,

DSOG's målbeskrivelse for speciallægeuddannelsen i Gynækologi og Obstetrik er udgangspunktet for de kompetencer, du skal opnå i løbet af de næste år. Kravene til kompetencerne er et minimum. Derfor forudsættes, at du er opsøgende og aktiv i det daglige arbejde. Vi er alle indstillet på, at du får mest muligt ud af din ansættelse.

Uddannelsesprogrammet er tænkt som en hjælp til, hvordan du i afdelingerne opnår kompetencerne anført i målbeskrivelsen. Uddannelsesprogrammet, målbeskrivelsen samt den elektroniske logbog for hoveduddannelsen, udgør således det grundlæggende uddannelsesmateriale.

Endvidere pilottestes et "Lommehæfte" som et hjælpedokument til overblik, checkliste, mm.

Ved introduktionssamtalen skal du sammen med din vejleder afgøre, hvordan din individuelle uddannelsesplan skal se ud i forhold til standardplanen, - der kunne f.eks. være kompetencer, du havde erhvervet i forvejen.

Denne udgave af uddannelsesprogrammet er baseret på den målbeskrivelse der udkom i november 2013.

Velkommen i afdelingerne.

Uddannelsesansvarlig overlæge Bent Brandt Hansen, Herlev.

Uddannelsesansvarlig overlæge Birgitte Østberg, Sygehus Nord, Holbæk.

Uddannelsesansvarlig overlæge Tyge Nordentoft, Herlev.

(Marts 2015)

1. Indholdet i speciallægeuddannelsen i Gynækologi og Obstetrik

Uddannelsesprogram * Hoveduddannelse * Gynækologi obstetrik

Speciallægeuddannelsen i Gynækologi og obstetrik er beskrevet i den nationale [målbeskrivelsen fra nov. 2013](#).

2. 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.

På Herlev gynækologi obstetrik P-drevet ligger mappen "Vejlermappe-intro". I denne mappe ligger mappen "Individuelle uddannelsesplaner" med skabeloner til de individuelle uddannelsesplaner, der udarbejdes ved intro-/forventnings samtale og justerings samtaler. Endvidere ligger i "Vejlermappe-intro" dokumentet "Vejledning for vejleder" hvor der foreslås indhold og struktur af vejledersamtalerne.

Link: [Vejlermappe-intro](#)

3. Logbog.net

[Logbog.net](#) 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](#) 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](#) at Sundhedsstyrelsen giver autorisation som speciallæge.

4. Opbygning af speciallægeuddannelsen i Gynækologi og Obstetrik

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i den nationale [målbeskrivelse fra nov. 2013](#)

[Oversigt over over speciallægeuddannelsens opbygning i øst](#)

[Introduktionsstillinger i gynækologi og obstetrik i øst](#)

[Sammensætning af i hoveduddannelsesstillinger i gynækologi og obstetrik i øst](#)

Beskrivelse af ansættelsesstederne, der indgår i hoveduddannelsen

2015 03 23 Udd. program godkendt. Evt ændringer til skabelon til jette.led.soerensen@regionh.dk

Uddannelsesprogram * Hoveduddannelse * Gynækologi obstetrik

Flg. afdelinger og hospitaler indgår i hoveduddannelsen

H1 (12 mdr.): Gynækologisk/obstetrisk afd., Herlev Hospital

Kirurgi (6 mdr.). Gastroenheden, kir. sekt., Herlev Hospital

H2 (12 mdr.): Gynækologisk/obstetrisk afd., Sygehus Nord, Holbæk

H3 (12 mdr.). Gynækologisk/obstetrisk afd., Herlev Hospital

Gynækologisk/obstetrisk Afdeling, Herlev Hospital.

Afdelingsledelsen består af den ledende overlæge, cheffjordmoderen og den ledende oversygeplejerske. Der er pr. december 2014 ansat 2 professorer, ca. 25 overlæger og 10 afdelingslæger. Afdelingen har desuden 11 læger i hoveduddannelsen til gynækologi-obstetrik, 5 introduktionslæger og 6 læger i hoveduddannelse til almen medicin.

Afdelingen er opdelt i følgende klinikker: Obstetrisk klinik, føtalmedicinsk klinik, gynækologisk klinik, urogynækologisk klinik og reproduktionsmedicinsk klinik.

Obstetrisk klinik:

Omfatter fødegang, obstetrisk modtagelse, svangre- og barselsafsnit, svangreambulatorium samt jordmoderkonsultationer. Obstetrisk klinik afsnit varetager omsorgen for såvel raske som patologisk gravide. Obstetrisk klinik arbejder tæt sammen med føtalmedicinsk klinik, og har endvidere et nært samarbejde med hospitalets neonatalafdeling.

Afdelingen varetager stort set alle obstetriske patienttyper. Der henvises dog normalt til Rigshospitalet ved følgende situationer: Formodning om forløsning før 28 uger, ved insulinkrævende diabetes mellitus, ved svær erythrocytimmunisering og i enkelte andre situationer.

Den daglige ledelse i obstetrisk klinik varetages af en overlæge, en afdelingssygeplejerske og en vicechefjordmoder.

Der forløses årligt ca. 4300 kvinder på afdelingen. I alt forløses ca. 16-17 % ved sectio.

Føtalmedicinsk klinik:

Føtalmedicinsk klinik foretager obstetriske ultralydsskanninger samt prænatale diagnostiske procedurer. Føtalmedicinsk område varetager screeningsundersøgelser for Downs syndrom, misdannelser (inkl. hjertemisdannelser), væksthæmning, præeklampsi og præterm fødsel. Herudover foretages diagnostik og kontrol af flerfoldsgravide, fostre med misdannelser samt rådgivning af forældrene. Der foretages kontrolundersøgelser af væksthæmmede fostre med tilvækst og flowundersøgelser. Der tilbydes genetisk rådgivning og invasive undersøgelser (CVS, amiocentese).

Gynækologisk klinik:

2015 03 23 Udd. program godkendt. Evt ændringer til skabelon til jette.led.soerensen@regionh.dk

Uddannelsesprogram * Hoveduddannelse * Gynækologi obstetrik

Gynækologisk klinik varetager undersøgelse og behandling af patienter med almen-gynækologiske lidelser (benign gynækologi) og patienter med onko-gynækologiske lidelser.

Til gynækologisk klinik hører et gynækologisk ambulatorium, et gynækologisk sengeafsnit (G115) med ca. 25 sengepladser (inkl. to undersøgelsesstuer til bl.a. undersøgelse af alle akutte patienter) samt et operationsafsnit på centrale operationsgang og et afsnit for dagkirurgi.

Gynækologisk ambulatorium varetager kontrol og behandling af patienter med bl.a. blødningsforstyrrelser, fibromer, ovariecyster, endometriose, polycystisk ovariesyndrom, og onko-gynækologisk lidelser, inkl. cervicale præcancerer.

Afdelingen råder over operationslejer på den centrale operationsgang og operationslejer på afsnit for dagkirurgi. Der foretages bl.a. hysterektomier (abdominale, vaginale, laparoskopiske og robot-assisterede laparoskopiske hysterektomier), laparoskopiske adnex-operationer, hysteroskopiske operationer, og en række andre gynækologiske operationer. Afdelingen er en del af det Robotkirurgiske Center på Herlev Hospital.

Urogynækologisk klinik:

Urogynækologisk klinik varetager undersøgelse og behandling af patienter med uro-gynækologiske lidelser, specielt patienter med urininkontinens og prolaps. Afdelingen har højt specialiseret funktion indenfor urogynækologi.

Urogynækologisk klinik har eget ambulatorium, der bl.a. varetager de urodynamiske undersøgelser. Endvidere råder klinikken over sengeafsnit og operationslejer som gynækologisk klinik.

Reproduktionsmedicinsk klinik:

Udfører alle former for avanceret assisteret reproduktion, og foretager udredning og behandling af infertile par. Der er pt. ansat 1 professor, 1 overlæge, 2 afdelingslæger, 1 biolog, 5 bioanalytikere og 7 sygeplejersker på klinikken.

Særlig beskrivelse af speciallægeuddannelsen:

H1-perioden er planlagt således, at uddannelseslægen de første 6 mdr. er tilknyttet obstetrisk klinik, derefter 8 mdr. i gynækologisk klinik og derefter 2 mdr. i henholdsvis føtalmedicinsk klinik og urogynækologisk klinik. H1-lægen varetager bl.a. følgende funktioner: Passer forvagt (obstetrik eller gynækologi), varetager ambulatoriefunktion, går stuegang og udfører/assisterer til operationer på COP og dagkirurgisk afsnit.

H3-perioden er overordnet planlagt til 4 mdr. i obstetrisk klinik, 6 mdr. i gynækologisk klinik og 2 mdr. i urogynækologisk klinik. S sammensætningen kan dog individualiseres efter den uddannelsessøgendes ønsker og behov. H3-lægen varetager bl.a. følgende funktioner: Passer bagvagt (obstetrik eller gynækologi), varetager ambulatoriefunktion, går stuegang og udfører/assisterer til operationer på COP og dagkirurgisk afsnit.

Faste konferencer på Herlev gynækologi obstetrik:

Oversigt over afdelingens faste morgenmøder og konferencer udleveres ved introduktionen, og kan også ses på P-drevet: [Konferencer](#)

Formaliseret undervisning på afdelingen:

2015 03 23 Udd. program godkendt. Evt ændringer til skabelon til jette.led.soerensen@regionh.dk

Uddannelsesprogram * Hoveduddannelse * Gynækologi obstetrik

Tidspunkter for den formaliserede undervisning i afdelingen fremgår af konferenceoversigten. En UKYL (pt. afd. læge Mette Bing) står for den overordnede koordinering af undervisningen i afdelingen, der på skift arrangeres af intro/ H-læger. Der udarbejdes løbende oversigt over emnerne for undervisningen.

Gynækologisk/obstetrisk afdeling, Holbæk Sygehus.

Holbæk Sygehus er en del af Sygehus Nord i Region Sjælland og har et befolkningsunderlag på ca. 140.000 indbyggere, men har også funktioner specielt indenfor obstetrikken svarende til et befolkningstal på 280.000. Gyn./obst. afd. er godkendt til klinisk uddannelse og videreuddannelse til henholdsvis selvstændigt virke som læge, almen praktiserende læge og speciallæge. Der er et formaliseret samarbejde med Rigshospitalet og Herlev sygehus omkring H2-forløbet i forbindelse med hoveduddannelsen.

Personale.

Den faste stab udgøres af 11 overlæger, 3 afdelingslæger og 1 ultralydslæge. Afdelingen har ca. 10 uddannelseslæger. 1-3 i hoveduddannelse i H2 forløb, 4 introduktionslæger og 4 læger i blok til almen praksis.

Fertilitetsklinikken har tilknyttet de 3 overlæger og 1 af afdelingslægerne.

Afdelingsafsnit.

Kirurgisk/gynækologisk sengeafsnit 12.5:

På kirurgisk/gynækologisk sengeafsnit 12.5 behandles akutte gynækologiske patienter.

Kirurgisk/gynækologisk sengeafsnit 09.5:

På kirurgisk/gynækologisk sengeafsnit 09.5 ligger de elektive operationspatienter som skal opereres på COP. Sengeafsnittet lukker fredag kl. 20.00 hvor patienter, der ikke kan udskrives overflyttes til 12.5.

Fødegangen 05-3:

Fødegangen med tilhørende barselsafsnit, har 4 fødestuer, 4 undersøgelsesstuer og 4 barselsstuer.

Svangre- og barselsafsnittet 06-3:

Svangre/barselsafsnit er normeret med 19 senge og 19 vugger.

Uddannelsesprogram * Hoveduddannelse * Gynækologi obstetrik

Operationsafsnit:

Central OP:

Operationsafsnittet er beliggende på 1. sal i østfløj 2, hvor afd. deler operationsgang med kirurgisk og ortopædkirurgisk afd. Gyn. afd. råder normalt over OP-stue 2 og 3 og har ét operationsleje hver dag. Tirsdag er sectiodag.

Dagkirurgisk afsnit:

På dagkirurgisk afsnit 44-3 har gynækologisk afdeling en stue tirsdag og torsdag til ambulante kirurgi.

Ambulatoriefunktioner:

Gynækologisk amb. Ligger i stueetagen 09.2, og råder over 5 undersøgelsesstuer.

Der er alle hverdage 1-2 reservelægeambulatorier og minimum et overlæge/R1 ambulatorium. Nogle dage er der sygeplejeambulatorium, hvor der ses abortpatienter og lign., eller foretages urodynamiske undersøgelser.

På alle hverdage 8.15 er der ambulatorium for tidligt gravide med blødning. Patienter kan henvende sig efter at have talt med egen læge. Der behøver ikke have været kontakt til læge eller ambulatoriet i afdelingen. Patienterne skal alle have besked på at møde 8.15 og bliver set af sygeplejerske efter tur.

Gynækologisk ambulatorium fungerer som bølgeambulatorium, dvs. at der er afsat tid på bagvagtens stue til supervision af forvagten.

De patienter, som skal opereres, bookes som hovedregel direkte på operationsprogrammet i computeren på ambulatoriestuen, imens patienten er til stede og kan få datoen. Patienten kan så i mange tilfælde møde fastende direkte på 09.5 på operationsdagen. Hvis direkte booking ikke kan lade sig gøre, skal journalen i visitationskassen.

Efter vagtskifte i hverdagen 15.30, kan forvagten hente en liste hos sekretærerne på 09.2 med oversigt over ledige tider i gynækologisk ambulatorium, som kan bruges til patienter, som har behov for subakut tid. Listen skal næste morgen gives til den sygeplejerske fra ambulatoriet som deltager i morgenkonferencen.

Svangreambulatoriet:

Alle gravide bliver tilbudt nakkefoldscanning grav. uge 11 – 13 og gennemscanning i uge 18 – 22 af jordmoder. Alle gravide tilbydes jordmoderkontroller i svangreambulatoriet. Risikograviditeterne følges af obstetrisk speciallæge man., ons. og torsdag.

Introduktionslægerne har en ugentlig dag i svangreambulatoriet. Alle almen blok-læger får uddannelsesdag i svangreambulatoriet.

Uddannelsesprogram * Hoveduddannelse * Gynækologi obstetrik

Afdelingens arbejdsområder:

Gynækologisk område varetager diagnostik og behandling af alle gynækologiske sygdomme. Operativ cancer-behandling er dog centraliseret, således at c. ovarii og c. corporis uteri henvises til Roskilde Sygehus (som evt. henviser videre til Odense), c. colli uteri henvises direkte til Odense og c. vulvae henvises direkte til Rigshospitalet, ligesom strålebehandling og kemoterapi af cancer foregår på de respektive sygehuse. Almen pleje, smertebehandling og evt. terminalpleje foregår på stamafdelingen, dvs. sengeafdeling 12.5. Smertebehandling af cancerpatienter foregår i samarbejde med smerteklinikken.

Obstetrisk område fungerer som specialafdeling. Der er neonatalafsnit på Holbæk sygehus, hvorfor afd. modtager ptt. med truende for tidlig fødsel samt andre komplicerede graviditeter og fødsler, hvor neonatale problemer kan forventes. Hvis der forventes fødsel/forløsning før uge 28 overflyttes til Rigshospitalet såfremt det er forsvarligt. Tilsvarende modtages mødre på afdelingens barselsafsnit i de tilfælde, hvor barnet overflyttes til neonatalafsnittet fra øvrige sygehuse.

Gravide med kendt diabetes mellitus eller stor risiko for immunisering fx rhesus, omvisiteres til Rigshospitalet. Ptt. med graviditetsbetinget diabetes mellitus samt gravide med stofskiftelidelser henvises til Roskilde.

Det daglige arbejde:

Forvagt/bagvagts funktioner:

Efter vagtskifte og konferencer aftaler forvagt og bagvagt, hvordan dagens arbejde fordeles. Forvagt og bagvagt er ansvarlige for at se akutte patienter og for at der bliver gået stuegang på gynækologiske indlagte patienter og svangre/barselgangen. Desuden passes fødegangen.

Akutte gyn. patienter:

Akutte gynækologiske patienter ses i akutafdelingens ADE (Akut Diagnostisk Enhed) på stue 15, som er indrettet dertil. Der er alle dage en sygeplejerske som er gyn. ansvarlig, som man kan få hjælp af. Når patienterne er meldt fra læge/vagtlæge aftales det over telefonen, om meldende læge melder til akutafdelingen eller om man selv vil gøre det. Der kan man evt. samtidig bede om blodprøver. Hvis patienten ikke er set af gyn. forvagt inden for 1 time vil patienten blive sendt på stamafdelingen dvs. 12.5, medmindre man har aftalt andet. Nogle patienter kommer under en ikke-gynækologisk diagnose og vil derfor blive set i akutafdelingen af en akutlæge. De kan efterfølgende bede om at en gynækologisk læge tilser patienten. Patienten flyttes til stue 15 og tilses også der. Hvis patienten ikke er gynækologisk, vil akutlægen stå for det videre forløb.

Akutte obstetriske patienter:

Akutte obstetriske patienter ses ambulantly af jordemødre på fødegangen. I det omfang, der er behov, ses patienten af læge eller der konfereres.

Tilsyn:

Uddannelsesprogram * Hoveduddannelse * Gynækologi obstetrik

Gyn. tilsyn foregår i undersøgelsesrummet på 09.5, efter aftale med plejepersonalet, af vagthavende bagvagt. Undtagelsen er ptt., som er svært immobile eller svært overvægtige, i disse tilfælde foregår tilsynet på operationsgangen og skal meldes dertil.

Obstetriske journaler:

De Obstetriske journaler er elektroniske og føres i OPUS Obstetrik. Lægen, som ser patienten, skriver direkte i den elektroniske journal. Kode fås ved ansættelsen.

Vejledning til kodning af de mest almindelige indgreb i forbindelse med fødslen foreligger på skrivebordene på fødegangen.

Blodprøver:

Alle blodprøver inkl. venuler tages almindeligvis af laboranter. Rutineprøver tages kl. 07.30, kl. 13.00 og kl. 19.00.

Epikriser:

Alle har pligt til at diktere de gynækologiske epikriser ved udskrivelsen. Barselsepikriserne udfærdiges løbende inkl. kodning af læger og jordemødre og afsendes ved udskrivelsen.

Epikriserne skal være korte, konkrete og klare og lægen skal sætte sig grundigt ind i kodesystemet i bøgerne: klassifikation af sygdomme og klassifikation af operationer. Husk at angive ordineret medicin, efterkontrol hos e.l. eller amb. og sygemelding. Husk at afstemme medicin og sætte medicinstatus i Opus medicin og overføre til FMK.

Regionen har en målsætning om at epikrisen er afsendt senest 3 dage efter udskrivelsen. Epikriser gennemlæses og underskrives dagligt af vagthavende bagvagt.

Vagten:

Der er altid 2 læger i vagt. Både for- og bagvagt har tilstedeværelsesvagt fra vagtværelse. Bagvagterne har døgnvagt alle dage. Forvagterne har på hverdage 2-skiftet vagt med dagvagt fra 8.00 til 16.00 og aften-natte vagt fra kl. 15.30 - 8.30. Vagtskifte for forvagter på hverdage foregår 15.30-16.00 i kaffestuen på fødegangen. I weekenderne samt på helligedage har forvagterne døgnvagt. Disse dage er der vagtskifte kl 9.00-9.30 i kaffestuen overfor konferencerummet. Tilgående bagvagt har brød med lørdag og tilgående forvagt søndag.

Der er et fast vagtværelse til henh. for- og bagvagt på 4. sal over 09-3 med bad- og toilet, tv og PC. På vagtgangen er der også et lille køkken og opholdsrum. Afgående vagt reder sengen til den næste.

Andet dagarbejde er fra kl. 8.00 - 15.00 for forvagter og kl. 8.00 – 15.24 for bagvagter.

Prøvesvar:

I kontoret på 09.5 har hver læge sit dueslag, hvor prøve og patologisvar findes.

Konferencer:

2015 03 23 Udd. program godkendt. Evt ændringer til skabelon til jette.led.soerensen@regionh.dk

Uddannelsesprogram * Hoveduddannelse * Gynækologi obstetrik

Morgenkonference: Afholdes dagligt kl. 8.00- 8.15 i konferencerummet på 2.sal i NV-fløjen. Alle læger deltager, og det afgående vagthold aflægger rapport om relevante ptt. Her er det også muligt at konferere gynækologiske og obstetriske ptt.

Gynækologisk konference: Hver dag kl 8.20 i kirurgisk/gynækologisk konferencerum ved indgangen til 09.5. Her deltager de sygeplejersker som passer gynækologiske patienter på 12.5 og patienterne gennemgås. FV, BV og øvrige læger, der har tid deltager.

Obstetrisk konference:

Alle hverdage kl 14.00 på kontoret på fødegangen holdes obstetrisk konference. Vagtholdet, læger i svangreambulatoriet, obstetrikere og jordemødre deltager.

Pædiaterkonference: Afholdes den 1. og 3. torsdag i måneden kl. 8.15 - 8.50. ovl. Lone Krebs er ansvarlig for denne.

Undervisning mm.

Undervisning for læger:

Morgenundervisning afholdes hver tirsdag kl. 8.15 - 9.00, hvor afdelingens læger fremlægger et emne af klinisk relevans eller der er inviteret foredragsholder udefra, indlægget varer ca. 30 min.

Reservelægeundervisning: Sidste tirsdag i hver måned kl. 8.15-9.00 underviser reservelæger hinanden.

Forskning:

Er man interesseret i at lave klinisk forskning på afd. bør man kontakte en af afdelingens overlæger og redegøre for sine ønsker og planer. Der er i øjeblikket flere forskningsprojekter i gang i afdelingen. Overlæge Lone Krebs har halvtids forskningslektorat.

Veileder:

Alle læger i uddannelsesstilling får tildelt en vejleder. Man aftaler indbyrdes hvornår vejledermøder skal afholdes.

Bibliotek:

Der er netadgang til fagbiblioteket via intranettet (ligger som ikon på computerne) og i dagtiden er det muligt at kontakte fagbibliotekaren.

Internet:

Alle nyansatte vil ved ansættelsen modtage en kode, som giver adgang til inter- og intranettet, mailbox samt en kode til OPUS Obstetrik.

Kontor:

På lægegangen ved konferencerummet er der et fælleskontor for reservelæger. Fastansatte læger har eget kontor.

2015 03 23 Udd. program godkendt. Evt ændringer til skabelon til jette.led.soerensen@regionh.dk

Uddannelsesprogram * Hoveduddannelse * Gynækologi obstetrik

Vagtskemaer:

Dagsprogram fremgår af afdelingens vagtskema. Hver uge udarbejdes opdateret ugeskema, med alle funktioner, og lægges på afdelingens O-drev.

Der foreligger et rulleskema, således at vagterne kan planlægges i god tid i forvejen.

Hvert vagtlag har en skemalægger – oftest en introlæge for forvagternes vedkommende og den ledende lægesekretær for bagvagternes vedkommende. Den ledende overlæge koordinerer de to skemaer. Vagtønsker afgives senest d. 10. i måneden, forud for at vagtplanen skal foreligge. Bytning er kun tilladt såfremt den er timeneutral og ikke påvirker afdelingens funktioner.

I konferencerummet ligger en rød mappe med en oversigt over arbejdstider. Man skal selv rette til, hvis man har arbejdet anderledes end planlagt.

Forplejning:

Personalekantin er åben fra

hverdage kl. 07.30 - 18.00

lø/sø/helligd. kl. 11.00 - 14.00

Udenfor kantineens åbningstider kan desuden købes i madautomat, som er beliggende ved skadestuen.

Sygemelding:

Anmeldes mellem kl. 7.30 - 8.00 til vagthavende.

Katastrofeplan:

Alle lægerne skal snarest efter ansættelsen læse katastrofeplanen. Mappen findes på lægesekretariatet.

Gastroenheden, Herlev Hospital

Gastroenheden på Herlev Hospital består af en medicinsk og en kirurgisk sektion. Afdelingen behandler alle kirurgiske gastroenterologiske sygdomme, og har særlig regionsfunktion indenfor følgende områder:

Tyk- og tyndtarm

- Crohns sygdom – komplicerede tilfælde
- Avanceret enteroskopi herunder ballon-endoskopi (tyndtarmsdiag- nostik/behandling)

Endetarm

- Endoskopiske procedurer med fjernelse af større bredbaserede tumorer fx ESD og EMR procedurer
- Komplicerede analfistler, som ikke kan behandles med løs Seaton-sutur herunder høje transsfinkteriske fistler, suprasfinkteriske fistler, recidiverende fistler, fistler ved Crohns sygdom eller anovaginale og rektovaginale fistler

Milt

- Splenektomi, hæmatologiske milte

Højt specialiserede funktioner

Afdelingen har højt specialiserede funktioner indenfor følgende kirurgisk gastroenterologiske områder:

- Lokal avanceret primær rektumcancer (fraset lokal indvækst i blæretop eller uterus)
- Intenderet kurativ kirurgi ved lokalrecidiv af rektumcancer
- Rekonstruktioner/sphincterplastik
- Analcancer til operation
- Peritonektomi ved peritoneal carcinose

Lever¹

- Radiofrekvensbehandling (i formaliseret samarbejde med Rigshospitalet).

Robot kirurgi

- Afdelingen er en del af Herlev Hospitals Center for Robotkirurgi, som råder over 3 operationsrobotter. Der laves dagligt colorectale operationer på Robot

Afdelingsledelsen varetages af ledende overlæge, dr.med. Mark Ainsworth og oversygeplejerske Kirsten Ravn.

Uddannelsesprogram * Hoveduddannelse * Gynækologi obstetrik

Afdelingen omfatter to ambulatorier, et endoskopiafsnit, fire sengeafsnit og et laboratorium. Til vores Kirurgiske Ambulatorium er der desuden en stomiklinik, et analfysiologisk laboratorium og et ultralydslaboratorium tilknyttet.

Den samlede lægestab i den kirurgiske sektion omfatter 61 læger (juni 2014).

Det lokale optageområde omfatter 430.000 indbyggere fra kommunerne: Ballerup, Gladsaxe, Herlev, Egedal, Rødovre, Furesø, Gentofte, Lyngby-Taarbæk og Rudersdal. Desuden modtager afdelingen patienter fra resten af landet som følge af lands- og landsdelsfunktionerne.

Uddannelsesprogram * Hoveduddannelse * Gynækologi obstetrik

5. 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](#). Den enkelte afdeling tilpasser, hvad der skal læres hvornår, og ved hoveduddannelsesforløb gøres dette i samarbejde mellem de afdelinger, der er involveret i hoveduddannelsesforløbet.

Hoveduddannelse Kompetence		Lærings strategi	Kompetencevurderinger							Forløbsplan								
nr	Alle: Superviseret klinisk arbejde	Færdigheds træning Fantom LapSIM E-learning	Strukture- ret klinisk observati- on checkliste OSAVE OSATS	Struktureret operativ træ- ning Deloperationer checkliste	Struktureret indsamling af UL OSAUS	Casebaseret diskussion m skriftligt oplæg med refleksion	Struktu- reret 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 æn- dringer
K1	Akutte kirurgi- ske tilstande					1 case m billed- diagnostik							X					
K2	Cystoskopi Ascitespunk- tur ureterkateter			X cystoskopi									X					
K3	billeddiagno- stik					X							X					
K4	Organkirurgi		OSATS Assistere til relevan- te OP	10 appendek- tomi/ 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 hy- steroskopi 10 TCRP										(X)	X			

2015 03 23 Udd. program godkendt. Evt ændringer til skabelon til jette.led.soerensen@regionh.dk

Uddannelsesprogram * Hoveduddannelse * Gynækologi obstetrik

Hoveduddannelse Kompetence		Lærings strategi	Kompetencevurderinger							Forløbsplan								
nr	Alle: Superviseret klinisk arbejde	Færdigheds træning Fantom LapSIM E-learning	Strukture- ret klinisk observati- on checkliste OSAVE OSATS	Struktureret operativ træ- ning Deloperationer checkliste	Struktureret indsamling af UL OSAUS	Casebaseret diskussion m skriftligt oplæg med refleksion	Struktu- reret 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 æn- dringer
H4	Elektrokirurgi										X							
H5	hysterektomi	DHHD	OSATS	25 som delop		1case NB: i H2						(X)		(X)		X		
H6	Benign gyn AUB,mfl K										X							
H7	Reproduktion Gyn endokrinK										X							
H8	Reproduktion fertilitetK										X							
H9	Gyn UL		OSAUS		20 uterus 20 intracavitære 20 ovarier 20 ascites							(X)			X			
H10	Underlivs- smerter						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				

2015 03 23 Udd. program godkendt. Evt ændringer til skabelon til jette.led.soerensen@regionh.dk

Uddannelsesprogram * Hoveduddannelse * Gynækologi obstetrik

Hoveduddannelse Kompetence		Lærings strategi	Kompetencevurderinger							Forløbsplan								
nr	Alle: Superviseret klinisk arbejde	Færdigheds træning Fantom LapSIM E-learning	Strukture- ret klinisk observati- on checkliste OSAVE OSATS	Struktureret operativ træ- ning Deloperationer checkliste	Struktureret indsamling af UL OSAUS	Casebaseret diskussion m skriftligt oplæg med refleksion	Struktu- reret 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 æn- dringer
						NB: i H2												
H16	Infektioner						1 case					X						
H17	TIGRAB	Supervision af andre					1 case					X						
H18	infertilitet	Færdigheds periode				1 case										X		
H19	Incest															X		
H20	Urogyn K											X						
H21	Urogyn sygd							1									X	
H22	Urogyn OP		OSATS	10 cystocele 10rectocele/ perineoplastik										(X)			X	
H23	Onkogyn K											X						
H24	Præcancerer	kolposkopi		15 conisatio			1 case									X		
H25	Gyn cancer	Færdigheds periode				1 case		1,svær samtale								X		
H26	Palliation						x										X	
H27	Genetisk can-					1 case										X		

2015 03 23 Udd. program godkendt. Evt ændringer til skabelon til jette.led.soerensen@regionh.dk

Uddannelsesprogram * Hoveduddannelse * Gynækologi obstetrik

Hoveduddannelse Kompetence		Lærings strategi	Kompetencevurderinger							Forløbsplan								
nr	Alle: Superviseret klinisk arbejde	Færdigheds træning Fantom LapSIM E-learning	Strukture- ret klinisk observati- on checkliste OSAVE OSATS	Struktureret operativ træ- ning Deloperationer checkliste	Struktureret indsamling af UL OSAUS	Casebaseret diskussion m skriftligt oplæg med refleksion	Struktu- reret 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 æn- dringer
	cer																	
H28	Føtalmedicin											X						
H29	Antepartal											X						
H30	Intrapartal											X						
H31	Obst UL vækst- hæmning	Færdigheds periode CTG/STAN	OSAUS		25 vægtestimater 25 AFI/dybeste sø 25 flow i a.umb. 25 BPD 25 FL 25 AO 25 OFD		2 cases					X						
H32	Prænatal diagn	Færdigheds periode				1 case						X						
H33	Svangreomsorg						2 cases							X				
H34	Grav kompl		Øve super- vision af andre					1 svang- reamb			X							
H35	Foetus mors senabort					1 case					X							
H36	præterm	Færdigheds Periode UL			25 cervix, heraf 10 af- kortede		1 case					X						

Uddannelsesprogram * Hoveduddannelse * Gynækologi obstetrik

Hoveduddannelse Kompetence		Lærings strategi	Kompetencevurderinger							Forløbsplan								
nr	Alle: Superviseret klinisk arbejde	Færdigheds træning Fantom LapSIM E-learning	Strukture- ret klinisk observati- on checkliste OSAVE OSATS	Struktureret operativ træ- ning Deloperationer checkliste	Struktureret indsamling af UL OSAUS	Casebaseret diskussion m skriftligt oplæg med refleksion	Struktu- reret 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 æn- dringer
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								
H42	gemelli	Teamtræning fantom	Checkliste	5 forløb													X	
H43	sectio	teamtræning	OSATS	Checkliste med kompl +gr 1+2		1 case				X								
H44	sphincter	e-learning	Sutur- Checkliste	Antal?									X					
H45	Postpartum blødning	teamtræning		Manuel pla- centa- fjernelse		1 case	1 case			X								
H46	Neonatal genoplivning	Kursus								X								
H47	Puerperiet						1 case			X								
H48	Kommunikation	Konferencer				x	x	x	x			(X)				X		

2015 03 23 Udd. program godkendt. Evt ændringer til skabelon til jette.led.soerensen@regionh.dk

Uddannelsesprogram * Hoveduddannelse * Gynækologi obstetrik

Hoveduddannelse Kompetence		Lærings strategi	Kompetencevurderinger							Forløbsplan								
nr	Alle: Superviseret klinisk arbejde	Færdigheds træning Fantom LapSIM E-learning	Strukture- ret klinisk observati- on checkliste OSAVE OSATS	Struktureret operativ træ- ning Deloperationer checkliste	Struktureret indsamling af UL OSAUS	Casebaseret diskussion m skriftligt oplæg med refleksion	Struktu- reret 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 æn- dringer
		Superviseret teamarbejde																
H49	Kommunikati- on skriftligt			Pt-info-			1, audit										X	
H50	Samarbejde					X	x	x	x						(X)		X	
H51	Lederrollen i komplexe situati- oner	teamtræ- ning				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	Supervise- ret DHHD, Obst NIP			X	X audit af praksis										X	
H55	Sundheds- fremme, screening					X	x	x	x			X						
H56	Sundheds- fremme, arb miljø	Deltage i relevante lægemøder															X	
H57	Teori om evi- densbaseret	Konferencer guidelinegrup-				X	X	X	x								X	

2015 03 23 Udd. program godkendt. Evt ændringer til skabelon til jette.led.soerensen@regionh.dk

Uddannelsesprogram * Hoveduddannelse * Gynækologi obstetrik

Hoveduddannelse Kompetence		Lærings strategi	Kompetencevurderinger							Forløbsplan								
nr	Alle: Superviseret klinisk arbejde	Færdigheds træning Fantom LapSIM E-learning	Strukture- ret klinisk observati- on checkliste OSAVE OSATS	Struktureret operativ træ- ning Deloperationer checkliste	Struktureret indsamling af UL OSAUS	Casebaseret diskussion m skriftligt oplæg med refleksion	Struktu- reret 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 æn- dringer
	praksis	per patientfor- løb																
H58	Evidensbase- ret praksis	Konferencer teammø- der				X	x	x	x								X	
H59	Uddannelse og formidling	Undervise andre vejle- derrolle	Strukture- ret feed- back på oplæg													X		
H60	Ansvar for egen læring			Være opsø- gende på egen kliniske prak- sis			X audit							X				
H61	Professionel individ		supervisi- on			X	x	x	x					(X)			X	
H62	Professionel organisation		supervisi- on			X	x	x	x							X		

6. Læringsmetoder og metoder til kompetencevurderingsmetoder

Se de valgte [metoder til kompetencevurdering](#) i gynækologi og obstetrik

Link til de enkelte metoder til kompetencevurdering:

[OSAUS](#)

[OSALS](#)

[OSATS](#)

[OSAVE](#)

[Mini-CEX \(okt. 2014\)](#)

360°-evaluering:

– [Spørgeramme](#)

– [Vejledning](#)

Casebaseret refleksion – UNDER UDARBEJDELSE

Audit – UNDER UDARBEJDELSE

Supplerende læsning

[Kompetencevurderingsmetoder – en oversigt. Sundhedsstyrelsen 2013](#)

[De syv lægeroller. Sundhedsstyrelsen 2013](#)

7. Obligatoriske kurser og forskningstræning

Kurser i hoveduddannelsen

[Særlig øst vejledning om kurser i hoveduddannelsen](#)

[Specialespecifikke U-kurser](#)

[Forskningstræning](#)

[Øst vejledning om forskningstræning](#)

[Region øst centrale kurser om forskningstræning](#)

[SOL 1](#) og [SOL 3](#) gennemføres regionalt

[SOL 2](#) gennemføres centralt med tilmelding vi Sundhedsstyrelsen

8. Uddannelsesvejledning

Under ansættelsen gives uddannelsesvejledning.

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

På Herlev gynækologi og obstetrik er den uddannelsessøgende læge er har tilknyttet både en obstetrisk og en gynækologisk hovedvejleder i såvel H1- som i H3-perioden. De øvrige speciallæger i afdelingen fungerer som daglige, kliniske vejledere. Der afholdes møder mellem UAO, UKYL og de uddannelsessøgende ca. hver 4 måned.

9. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Når et uddannelsesforløb afsluttes skal den uddannelsessøgende læge foretage evaluering via 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.

2015 03 23 Udd. program godkendt. Evt ændringer til skabelon til jette.led.soerensen@regionh.dk

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](#) og udsender inspektorer til alle uddannelsesgivende afdelinger ca. hvert 4. år, samt udsender rapporter fra inspektorernes besøg.

Herlev gynækologi og obstetrik: Seneste inspektorbesøg var d.8. januar 2014, og rapporten kan ses her: [Inspektorrapport jan.2014.](#)

10. 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](#)

Formand for uddannelsesrådet i gynækologi og obstetrik = Postgraduat klinisk lektor:

Jette Led Sørensen: jette.led.soerensen@regionh.dk

[Oversigt over alle specialers PKL](#)

[Specialeselskabets Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi DSOG](#)

Sundhedsstyrelsen

www.sst.dk

[Den lægelige videreuddannelse](#)

Regionale Sekretariater for Lægelig Videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Øst: www.laegeuddannelsen.dk

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Videreuddannelsesregion Syd: 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.