

Nordsjællands Hospital Gynækologisk Obstetrisk afdeling
Nordsjællands hospital Kirurgisk afdeling
Herlev Hospital Gynækologisk Obstetrisk afdeling

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

Godkendt marts 2015

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 Herlev Hospital.
ved UAO Bent Hansen

Indholdsfortegnelse

1.	Indholdet i speciallægeuddannelsen i Gynækologi og Obstetrik.....	2
2.	Den individuelle uddannelsesplan	2
3.	Logbog.net.....	2
4.	Opbygning af speciallægeuddannelsen i Gynækologi og Obstetrik.....	2
6.	Læringsmetoder og metoder til kompetencevurderingsmetoder	12
7.	Obligatoriske kurser og forskningstræning.....	12
8.	Uddannelsesvejledning.....	13
9.	Evaluerings af den lægelige videreuddannelse	21
10.	Nyttige kontakter og informationer.....	22

1. Indholdet i speciallægeuddannelsen i Gynækologi og 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.

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.

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 speciallægeuddannelsens opbygning i øst](#)

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

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

Uddannelsesprogram * Hoveduddannelse * Gynækologi obstetrik

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 'uddrag-forløbsplaner'

Herlev Hospital:Gynækologisk Obstetrisk Afdeling:

Afdelingsledelsen består af den ledende overlæge, chefjordmoderen 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, svangre-ambulatorium samt jordemoderkonsultationer. 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 vicechefjordemoder. Der forløses årligt ca. 4300 kvinder på afdelingen. I alt forløses ca. 16-17 % ved sectio.

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, amniocentese).

Gynækologisk klinik: 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-

Uddannelsesprogram * Hoveduddannelse * Gynækologi obstetrik

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.

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 Herlev Hospital:

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

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 sidste 10 min. afsættes til "5 min."

Onsdags-Undervisning:

Planlægges og koordineres af ældste H3, der udarbejder, udsender og opsætter liste over "ons-

Uddannelsesprogram * Hoveduddannelse * Gynækologi obstetrik

dagsundervisere”; 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 Herlev Hospital: 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.

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.

Kompetence		læringsstrategi	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 billeddiagnostik							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)		x	
H4	Elektrokirurgi										x							
H5	hysterektomi	DHHD	OSATS	25 som delop		1case						(x)		(x)			x	
H6	Benign gyn AUB,mfl K											X						

Uddannelsesprogram * Hoveduddannelse * Gynækologi obstetrik

Kompetence		lærings strategi	Kompetencevurderinger							Forløbsplan								
nr	Alle: Superviseret klinisk arbejde	Færdigheds træning Fantom LapSIM E-learning	Struktureret klinisk observation checkliste OSAVE OSATS	Struktureret operativ træning Deloperationer checkliste	Struktureret indsamling af UL OSAUS	Casebaseret diskussion m skriftligt oplæg med refleksion	Struktureret vejleder samtale	Mini CEX	3 6 0	H1 0-6 mdr	H1 6-12 mdr	H1 12-18 mdr	KIR 6 mdr	H2 0-6 mdr	H2 6-12 mdr	H3 0-6 mdr	H3 6-12 mdr	Individuelle ændringer
H7	Reproduktion Gyn endokrinK											X						
H8	Reproduktion fertilitetK											x						
H9	Gyn UL		OSAUS		20 uterus 20 intracavitære 20 ovarier 20 ascites						(x)					x		
H10	underlivssmerter						1 case					x						
H11	Vulvalidelser						1 case										x	
H12	AUB						1 case	1			x							
H13	Klimakteriet						1 case									x		
H14	Amenore						1 case	1									x	
H15	Ovariecyster		OSAUS		20 adnexmass	1 case							(x)			x		
H16	Infektioner						1 case					x						
H17	TIGRAB	Supervision af andre					1 case					x						
H18	infertilitet	Færdigheds periode				1 case									x			
H19	Incest															x		

Uddannelsesprogram * Hoveduddannelse * Gynækologi obstetrik

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)			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 cancer					1 case									x			
H28	Føtalmedicin											x						
H29	Antepartal											x						
H30	Intrapartal											x						
H31	Obst UL vækst-hæmning	Færdigheds periode CTG/STAN	OSAUS		25 vægtestimater 25 AFII/dybeste sø 25 flow i a.umb. 25 BPD 25 FL 25 AO 25 OFD		2 cases			(x)						x		

Uddannelsesprogram * Hoveduddannelse * Gynækologi obstetrik

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	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	Færdigheds periode				1 case				x								
H33	Svangreomsorg						2 cases							x				
H34	Grav kompl		Øve supervision af andre					1 svang-reamb				X						
H35	Foetus mors senabort					1 case						x						
H36	præterm	Færdigheds Periode UL			25 cervix, heraf 10 afkortede		1 case			x								
H37	Blødning 3.trimester						1 case					x						
H38	Præeklampsi						1 case					x						
H39	Igangsætning						1 case							x				
H40	Kompl vag fødsel		OSAVE				2 cases m CTG					x						
H41	Underkrop	fantom	checkliste							x								
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)		x				
H45	Postpartum blødning	teamtræning		Manuel placenta-fjernelse		1 case	1 case					x						

Uddannelsesprogram * Hoveduddannelse * Gynækologi obstetrik

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 komplekse situationer	teamtræning				x	x	x	x			(x)		x				
H52	Planlægning - prioritering i dagligt arbejde					x	x	x	x			(x)					x	
H53	Iovgivning		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, arbejdsmiljø	Deltage i relevante lægemøder															x	
Kompetence		lærings	Kompetencevurderinger							Forløbsplan								

Uddannelsesprogram * Hoveduddannelse * Gynækologi obstetrik

		strategi																
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 refleksi- on	Strukture- ret vejle- der 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 ændrin- ger
H57	Teori om evi- densbaseret praksis	Konferencer guidelinegrupper patientforløb				X	X	X	x								x	
H58	Evidensbaseret praksis	Konferencer teammøder				x	x	x	x								x	
H59	Uddannelse og formidling	Undervise andre vejle- derrolle	Struktureret feedback på oplæg											x				
H60	Ansvar for egen læring			Være opsøgen- de 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		

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](#)

Lommehæfte til løbende kvittering for opnåede kompetencer i klinikken fås ved start i afdelingen, kan ses på [logbog.net](#).

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

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 uge 49)	Tidspunkt (hold a, uge 24) (hold b,
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 specialespecifikke 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](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

Tre specialespecifikke kurser som du også skal tilmelde dig aktivt til forskningstrænings-hovedkursuslederen. Se www.dsog.dk under uddannelse og under forsknings træning. Tilmelding via Anne Mette Lykkebo 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+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+l%C3%A6ger/Kurser+i+sundhedsvaesenets+organisation+og+ledelse++SOL+3+%28f%C3%B8r+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/Laeger/Generelle%20kurser.aspx>

Obligatorisk færdighedsudviklende perioder 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 ambulantly fertilitet, kolposkopi, og føtaldiagnostik.

8. 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 uddan-

nelsesrulleskemaer 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 6 mdr.

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 section'er. De færdighedsudviklende perioder placeres løbende i vagtfri perioder, der er indlagt i rulleskemaet. Dernæst følger obstetriske akutte funktioner i vagterne resten af H1-tiden.

7-12 mdr: 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 aftenattevagt, 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, reflektive 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 kompetencer, Der skal kompetencevurderes i MiniCEX.

Nordsjællands Hospital Hillerød Kirurgisk afdeling:

Ansættelsen i kirurgisk afdeling vil være opdelt med 5½ måneders ophold på kirurgisk afde-

ling, 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 bagvags-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 mellemlæder 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 planlægges 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, seksuelle 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 oprettet 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 1 uge 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 reservelægekantoret 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**.

H2-forløb på Herlev Hospital:

H2-perioden er overordnet planlagt til 4 mdr. i obstetrisk klinik, 4 mdr. i almen-gynækologisk klinik og 2 mdr. i urogynækologisk klinik og 2 mdr i gynækologisk onkologi. Sammensætningen kan dog individualiseres efter den uddannelsessøgendes behov. H2-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.

Uddannelsesprogram * Hoveduddannelse * Gynækologi obstetrik

LOGISTISK TIDSPLAN for H1-forløb

startdato	Kronologisk	indsatsområde besked til UAO ->uddstatus	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: Ukurser 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		
	midtvejsamtale med vejleder – samtaleark i lommehæftet underskrive opnåede mål i logbog.net Hvilke kompetencer mangler?	kopi til UAO	

Uddannelsesprogram * Hoveduddannelse * Gynækologi obstetrik

	Læg individuel plan for kompetencemål.		
	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 – laparoscopi træning	fokusområder til uddstatus	evt aftale fokuseret periode m skemalægger
	cases i obst + gyn		
	360 feedback med UAO		
	midtvejsamtale med vejleder – samtaleark i lommehæftet underskrive opnåede mål på logbog.net Hvilke kompetencer mangler?	kopi til UAO	

Uddannelsesprogram * Hoveduddannelse * Gynækologi obstetrik

	Læg individuel plan for kompetencemål.		
12-18 mdr	Planlægge overleveringsreferat til næste gyn afd med UAO		
	midtvejsamtale med vejleder – samtaleark i lommehæftet underskrive opnåede mål på logbog.net Hvilke kompetencer mangler? Læg individuel plan for kompetencemål.	kopi til UAO	
	godkende opnåede mål på logbog.net <i>obs ledelse og adm rolle for reservelæger</i>	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 H2/H3-forløb

startdato	Kronologisk	indsatsområde besked til UAO ->uddstatus	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 kompetancevurdering i vagter og amb Mi-niCEX		
	Forskningstræningevaluering planlagt? 10 projektdage aftales med skemalægger		
	obligatoriske kurser planlagt? Ukurser Forskningstræningskurser SOL kurser		Besked til skemalægger
	Obstetrisk færdighedstræning? Sphincter, bristninger – læringsstrategi		

Uddannelsesprogram * Hoveduddannelse * Gynækologi obstetrik

3-6 mdr	midtvejsamtale med obst og gyn vejleder samtaleark i lommehæftet, godkende opnåede mål på logbog.net Hvilke kompetencer mangler? Læg individuel plan for kompetancemål.		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 skema-lægger
	midtvejsamtale med obst og gyn vejleder samtaleark i lommehæftet Hvilke kompetencer mangler? Læg individuel plan for kompetancemål.		kopi til UAO ->fokusområder i uddstatus
	cases i obst + gyn		
	godkende opnåede mål på logbog.net <i>obs ledelse og adm rolle for kommende speciallæger</i>	evaluer.dk attest for gennemført H2/H3-forløb	

Uddannelsesstatus løbende:

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

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.

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 inspektorenes 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 deltager 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](#) 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/læger-og-tandlægers-videreuddannelse-inspektorordning/inspektorrapporter/region-oest/nordsjaellands-hospital/~media/EB09628644F14308BAAB05CB0634382B.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 uddannelsessøgende 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.

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.