

Roskilde Sygehus
Gynækologisk Obstetrisk Afdeling
Køge Sygehus
Kirurgisk Afdeling
Herlev Hospital
Gynækologisk Obstetrisk Afdeling

**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	2
3.	Logbog.net.....	2
4.	Opbygning af speciallægeuddannelsen i Gynækologi og Obstetrik.....	3
6.	Læringsmetoder og metoder til kompetencevurderingsmetoder	17
7.	Obligatoriske kurser og forskningstræning.....	17
8.	Uddannelsesvejledning.....	17
9.	Evaluering af den lægelige videreuddannelse	17
10.	Nyttige kontakter og informationer.....	18

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.

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

Flg. hospitaler indgår i hoveduddannelsen:

[Roskilde Sygehus, Gynækologisk-Obstetrisk Afdeling](#)

Beskrivelse af speciallægeuddannelsen på Gynækologisk Obstetrisk afdeling, Roskilde Sygehus:

Der er udarbejdet rul for alle uddannelsessøgende læger. HI-lægerne skifter rul hvert halve år. I løbet af det første halve år fuldføres fokuserede ophold af ca. 4 ugers varighed i obstetrik, føtal-medicinsk ultralyd og på operationsafdelingen/dagkirurgisk afsnit. I løbet af måned 6-12 er der mulighed for fokuserede ophold af kortere varighed (2-4 dage) ca. hver 8. uge. Indholdet i disse bør være onko-gynækologi, urogynækologi og fertilitet-endokrinologi, men kan tilpasses individuelle hensyn.

Afdelingen har ét HII-læge-rul som skiftevis bemandes med uddannelsessøgende læge fra Hvidovre og Herlev Hospital. Rullet er primært med funktioner i de gynækologiske subspecialer med overvægt af onko-gynækologisk ambulatoriefunktion. HII-lægen kan ved ønsker og behov tilknyttes obstetrisk team i en periode af uddannelsen.

Afdelingen har to HIII-læge-rul tilknyttet hhv. obstetrik og gynækologi. Sædvanligvis vil HIII-lægen være tilknyttet 6 måneder i hvert rul, men der kan indgås individuelle aftaler afhængigt af egne og andre uddannelsessøgendes interesser. Forløbsplanens obstetriske og gynækologiske delmål forventes opnået under relevant HIII-periode.

Derudover forventes uddannelseslægerne at indgå i afdelingens daglige drift dvs.

Passe afdelingens ambulatorier i de forskellige subspecialer. Der er arrangeret supervision af de uddannelsessøgende læger enten i form af bølgeambulatorier eller speciallæge med tid til funktionen.

Deltage i de daglige operationer enten som assistent ved komplicerede indgreb, eller som superviseret operatør ved simple indgreb. Når kompetencerne skønnes at være dertil, endvidere som selvstændig og superviserende operatør.

Vagtarbejde, enten som forvagt (i dagtiden ofte opdelt i hhv. gynækologi og obstetrik) eller superviseret bagvagt i enten obstetrik eller gynækologi. Som HIII-læge forventes den uddannelsessøgende læge selvstændigt at kunne passe vagtfunktionen på bagvagtsniveau med beredskabsvagt

Uddannelsesprogram * Hoveduddannelse * Gynækologi obstetrik

fra en af afdelingens overlæger. HII-læger har mulighed for at blive oprykket til bagvagsfunktion på lige fod med HIII-læger.

Supervision af yngre kolleger.

Undervisning af studenter, yngre og ældre kolleger.

Administrative opgaver fx visitation, epikriseskrivning, arbejdsplanlægning, udarbejde patientinformationer og afdelingsinstrukser mm.

Mave-Tarm Kirurgisk Afdeling, Køge Sygehus

Kirurgisk afdeling er geografisk beliggende på to matrikler, en i Køge og en i Roskilde. Køge matriklen varetager den benigne og akutte kirurgi. I den benigne kirurgi er regional funktion for inflammatoriske tarmsygdomme (IBD) reflukskirurgi og bariatri (fedmekirurgi). Køge Sygehus har en stor sammedagskirurgisk (SDK) funktion, hvor der primært opereres patienter med galdestenssygdom eller brok. På Køge Sygehus findes landets største endoskopi afsnit med regionsfunktion for avancerede endoskopiske procedurer som stent behandling, mucosaresektion (EMR), galdevejslidelser etc. Endvidere er der stor ambulansaktivitet for de benigne kirurgiske sygdomme. Akut indtaget er stort og udgør ca. 60 - 70 % af ressource forbruget i afdelingen. Køge er der to sengeafsnit: A1: 7 døgn afsnit med 30 senge. Afsnittet modtager primært patienter med kirurgikrævende inflammatoriske tarmlidelser, pancreassygdomme samt patienter indlagt til avanceret laparoskopisk kirurgi. Desuden modtages øvrige patienter med forventet indlæggelse > tre døgn.

Bariatrisk klinik hører organisatorisk under afsnit A1

A2: 7 døgn afsnit med 24 senge, som primært modtager akutte patienter til udredning og behandling.

Afsnittet arbejder med systematisk udredning, behandling og pleje således at alle patienter indenfor tre døgn enten er klar til udskrivelse (evt. til et ambulansforløb) eller overflyttes til videre behandling andetsteds, det være sig afsnit A1, kirurgisk afdeling Roskilde (cancer) eller anden afdeling.

A2 har 4 sengepladser med særlig overvågning til særligt observationskrævende patienter.

C-OP (central operationsgang): 13 operationslejer/uge

Roskilde matriklen varetager den elektive kolorektale cancer kirurgi i Sygehus Nord. 85 - 90 % af operationerne foretages laparoskopisk, hvilket giver væsentligt bedre og accelererede patientforløb.

Roskilde har regionsfunktion for TEM-operation (transanal endoskopisk mikrokirurgi) til patienter med rektale adenomer og elektiv splenectomi hos hæmatologiske patienter.

Uddannelsesprogram * Hoveduddannelse * Gynækologi obstetrik

Der er stort fokus på palliativ behandling med læger og plejepersonale med særlige uddannelser og kompetencer.

Nøgletal:

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

Vagtfunktionen:

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

Arbejdsdagen:

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

Gynækologisk Obstetrisk afdeling, Herlev Hospital

Afdelingsledelsen består af den ledende overlæge, cheffjordemoderen 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 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.

Uddannelsesprogram * Hoveduddannelse * Gynækologi obstetrik

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, 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-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 p.t. ansat 1 professor, 1 overlæge, 2 afdelingslæger, 1 biolog, 5 bioanalytikere og 7 sygeplejersker på klinikken.

Beskrivelse af speciallægeuddannelsen i HII:

Uddannelsesprogram * Hoveduddannelse * Gynækologi obstetrik

HII-perioden er planlagt således, at uddannelseslægen de første 4 mdr. er tilknyttet obstetrisk klinik, derefter 6 mdr. i gynækologisk klinik og til slut 2 mdr. i 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. HII-lægen kan eventuelt gå bagvagt efter nogle måneders ophold i afdelingen.

Faste konferencer på afdelingerne:

Gynækologisk Obstetrisk afdeling, Roskilde Sygehus

Morgenkonference afholdes hver morgen (på hverdage) i konferencelokalet (4.sal)

Kl. 8.00-8.15. Her foregår vagtrapportering og funktionsfordeling.

Kl. 8.15-8.20. Tirsdage og torsdage vil der være undervisning (se nedenfor).

Kl. 8.20:

- *Obstetrisk konference:* Obstetrikere, obstetrisk forvagt, obstetrisk bagvagt samt repræsentanter fra plejepersonale på G73 og Fødegang mødes på personalekontoret på Fødegangen (onsdag er det på G73). Her vil udvalgte (eksempelvis ny-indlagte patienter, komplekse patienter) patienters forløb gennemgås og dagens arbejdsfordelinger tilrettelægges.
- *Gynækologisk konference:* Gynækologer, gynækologisk forvagt, gynækologisk bagvagt og plejepersonalet på G76 mødes på G76 (stuen ved siden af overlægekantoret) og gennemgår indlagte patienter med henblik på fordeling af opgaver, eksempelvis identificering af patienter med behov for stuegang af læge.

Hvis funktionen som gynækologisk og obstetrisk forvagt er tildelt en og samme læge, går forvagten til obstetrisk konference.

Obstetrisk eftermiddagskonference: Alle hverdage kl. 14.30-14.55 i kaffestuen på G73. Alle læger, der på dagen har haft obstetriske arbejdsfunktioner mødes. Her samles op efter obstetrisk stuegang, gennemgang af tvivlsspørgsmål eller problematikker fra obstetriske ambulante forløb og status på dagens igangsættelser af fødsler

Multi Disciplinær Team Konference: Mandag kl. 14.15 -14.45 (videokonference med Rigshospitalet) i konferencerummet. Her deltager forløbskoordinator, udviklingssygeplejerske, onkogynækologer, cancer-sygeplejersker, onkologer og patologer.

Tværfagligt cancermøde: 1. mandag i måneden kl. 13.30 -15.00 på afdelingssygeplejerskens kontor, G76. Her deltager afdelingens forløbskoordinator, onko-gynækologer, cancersygeplejersker, udviklingssygeplejerske, afdelingssygeplejerske og repræsentant fra afdelingsledelsen.

Sectio-møde for patienter: Mandag kl. 9.45 (tværfaglig informationsmøde for elektive sectiopatienter) i konferencerummet på G74. Obstetriker eller obstetrisk kursist deltager.

Uddannelsesprogram * Hoveduddannelse * Gynækologi obstetrik

Urogynækologisk Konference: Hver mandag kl.14.30 i konferencelokalet på 4. sal.

Perinatal Konference: Tirsdage i lige uger kl. 14.30-16.00 i konferencelokalet på 4. Sal. Tværfagligt møde med neonatologisk afdeling. Gennemgang af relevante patientsager.

Staffmeeting: Den 3. onsdag i måneden kl. 8.00 for alle sygehusets læger. Dette foregår i auditoriet ved kantinen.

Patologi Konference: Hver torsdag kl. 8.15 (for onko-gynækologerne) som afholdes på patologifdelingen. Alle er velkomne.

Multi Disciplinær Team Konference: Fredag kl. 9.10 – 9.40 (Videokonference med Odense Hospital) på Røntgenafsnittet. Her deltager forløbskoordinator, udviklingssygeplejerske, onko-gynækologer, cancer-sygeplejersker, onkologer og patologer.

Mave-Tarm Kirurgisk Afdeling, Køge Sygehus

Dagen starter med konference i kirurgisk konferencelokale (kirurgisk lægegang på 1 etage) kl. 08.00 til ca. 08.15. Her fremlægger afgående vagthold vagtens begivenheder. Mellemvagtens fremlægger kort relevante indlæggelser, tiltag og evt. problematikker. Bagvagtens fremlægger forløb på intensive patienter, traume patienter og større operative indgreb. Der er tid til kort diskussion omkring enkelte patientforløb. Fra 08.15 - 08.30 er der røntgenkonference.

Hver torsdag, kl. 14.30 i konferencelokalet, er der fælles mediciner-kirurgkonference omkring behandlingen af IBD og korttarmspatienter.

Endvidere mødes vi kl. 15.00 i konferencelokalet hvor det afgående dagvagtshold fremlægger dagens akutte indtag, og problematiske patientforløb på afdelingerne diskuteres. Kirurgiske patienter på intensiv fremlægges ved tilsynsgående læge.

Gynækologisk Obstetrisk afdeling, Herlev Hospital

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

Formaliseret undervisning på afdelingerne:

Gynækologisk Obstetrisk afdeling, Roskilde Sygehus

Tirsdag kl. 8.15: 5 minutters oplæg ved bloklæge/introduktionslæge ved morgenkonferencen.

Onsdag kl. 8.15-8.45 Tværfaglig undervisning i konferencelokalet

Torsdag kl. 8.15: 5 minutters oplæg ved speciallæge/kursist ved morgenkonferencen.

Intern undervisning (tirsdag, onsdag og torsdag)

Mave-Tarm Kirurgisk Afdeling, Køge Sygehus

Hver tirsdag morgen efter konferencen er der undervisning fra kl. 08.30 - 09.00 i lægernes konferencerum.

Gynækologisk Obstetrisk afdeling, Herlev Hospital

Tidspunkter for den formaliserede undervisning i afdelingen fremgår af conferenceoversigten. En UKYL (p.t. 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.

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)			

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						(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)			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
H16	Infektioner						1 case					X						
H17	TIGRAB	Supervision af andre					1 case					X						
H18	infertilitet	Færdigheds periode				1 case					(X)					X		
H19	Incest															X		
H20	Urogyn K											X						
H21	Urogyn sygd							1			(X)						X	
H22	Urogyn OP		OSATS	10 cystocele 10rectocele/ perineoplastik							(X)			(X)			X	
H23	Onkogyn K											X						
H24	Præcancer	kolposkopi		15 conisatio			1 case								(X)		X	
H25	Gyn cancer	Færdigheds periode				1 case		1,svær samtale			(X)						X	
H26	Palliation						X										X	
H27	Genetisk can- cer					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
H28	Føtalmedicin									(X)		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)		X						
H32	Prænatal diagn	Færdigheds periode				1 case				(X)						X		
H33	Svangreomsorg						2 cases			(X)				X				
H34	Grav kompl		Øve super- vision af andre					1 svang- reamb		(X)		X						
H35	Foetus mors senabort					1 case				(X)		X						
H36	præterm	Færdigheds Periode UL			25 cervix, heraf 10 af- kortede		1 case			(X)		X						
H37	Blødning 3.trimester						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
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)		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 pla- centa- fjernelse		1 case	1 case			X								
H46	Neonatal genoplivning	Kursus								X								
H47	Puerperiet						1 case			X								
H48	Kommunikation	Konferencer Superviseret teamarbejde				x	X	x	x			(X)				X		
H49	Kommunikati-			Pt-info-			1, audit										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
	on skriftligt																	
H50	Samarbejde					X	X	x	x						(X)		X	
H51	Lederrollen i komplekse 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 praksis	Konferencer guidelinegrup- per patientfor- løb				X	X	X	x								X	
H58	Evidensbase- ret praksis	Konferencer teammø-				X	X	x	x								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
		der																
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](#)

Case-baseret 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.

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 inspektorernes besøg.

[Inspektorrapport Roskilde Januar 2014](#)

[Inspektorrapport Roskilde Marts 2015](#)

[Inspektorrapport Hvidovre December 2012](#)

[Inspektorrapport Hvidovre November 2007](#)

Inspektorrapport fra Kirurgisk Afdeling Køge – findes ikke.

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.