

**Rigshospitalet Gynækologisk Obstetrisk afdeling  
Kirurgisk afdeling Køge/Roskilde**

**Holbæk Sygehus, Gynækologisk Obstetrisk afdeling**

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

Godkendt 5.11.2015 af Det Regionale råd for Lægers Videreuddannelse i Øst

Alt skrevet i grå bokse er tilføjet af Rigshospitalet.  
*27.5 2015 ved UKYL Signe Perlman & UAO Åse Klemmensen*

Alt skrevet i hvide bokse er tilføjet af Kirurgisk afdeling Køge  
*2015 ved UAO*

Alt skrevet i rosa bokse er tilføjet af Holbæk Gyn-Obs. afdeling.  
*1.9 2015 ved UAO Birgitte Østberg*

## 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 .....	15
7.	Obligatoriske kurser og forskningstræning.....	15
8.	Uddannelsesvejledning.....	15
9.	Evaluering af den lægelige videreuddannelse .....	16
10.	Nyttige kontakter og informationer.....	16

# Uddannelsesprogram \* Hoveduddannelse \* Gynækologi obstetrik RH-Køge(kir)-Holbæk-RH

## 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.

Gynækologi og Obstetrik klinik på Rigshospitalet har en specifik uddannelseshjemmeside hvor samtlige relevante links vedr. speciallæge uddannelsen findes på [se Beskrivelse af de 3 klinikker](#)

Det forventes inden start i vores klinik, at du har orienteret dig i hjemmesiden.

*Evt. inputs fra Kirurgisk afdeling Køge:*

*Evt. inputs fra Holbæk*

## 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.

# Uddannelsesprogram \* Hoveduddannelse \* Gynækologi obstetrik RH-Køge(kir)-Holbæk-RH

## 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](#)

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

**Beskrivelse af ansættelsesstederne, der indgår i hoveduddannelsen**

**Rigshospitalets** hjemmeside vedr. uddannelsen i Gynækologi og Obstetrik se [GYN-OBS uddannelse](#)  
Det forventes inden start i vores klinikker at du har orienteret dig i hjemmesiden med specielt fokus på nedenstående links

- Beskrivelse af de 3 klinikker (gynækologi/obstetrik/fertilitet) se [Beskrivelse af de 3 klinikker](#)
- Konferencer se [Konferencer oversigt](#)
- Undervisning se [Undervisning og kurser](#)
- Vagtarbejde for forvagter se [Vagtarbejde for forvagter](#)
- Forvagts arbejde ift. kompetencer se [Forvagts arbejde ift. kompetencer](#)
- Introduktion AMA se [AMA introduktion](#)
- Adgang til PVI (politikker/vejledninger/instrukser) se [PVI](#)
- Beskrivelse (PVI) for uddannelsessøgende på operationsgangen se [Forudsætninger for arbejdet på operationsgang](#)
- Beskrivelse af vaginal Ultralyd oplæring se [Oplæring i ultralyd undersøgelse](#)
- Beskrivelse af abdominal Ultralyd oplæring se [Oplæring i ultralyd undersøgelse](#)
- Beskrivelse af obstetrisk tværfaglig træning se [Obstetrisk træning](#)
- Beskrivelse af ophold i gynækologisk onkologi: se [Onkogynækologisk ophold](#)
- Beskrivelse af ophold i fertilitets klinik: se [Fokusdage på fertilitets klinik](#)

### Forløb med H1 & H3 på Rigshospitalet:

Vagterne er bemandede med 2 forvagter og to bagvagter – se [Forvagts arbejde ift. kompetencer](#)

**H1** starter med ½ år i Obstetrisk klinik herefter skiftes til 1 år i Gynækologisk klinik. Dagarbejde vil være i disse klinikker. I vagten varetages FV2 funktion med overvejende funktion på fødegangen – se [Vagtarbejde for forvagter](#)

**H3** får et halvt år i hver klinik med vagtfunktion på bagvagts niveau. Forløbene tilpasses efter antallet af uddannelsessøgende i klinikkerne og den uddannelsessøgende opnåede kompetencer. I vagterne vil der være en speciallæge i bredskabsvagt fra hjemmet, som kan kontaktes ved behov. Det tilstræbes at der er så få klinikskift som muligt.

**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

## Uddannelsesprogram \* Hoveduddannelse \* Gynækologi obstetrik RH-Køge(kir)-Holbæk-RH

behandling, mucosaresektion (EMR), galdevejslidelser etc. Endvidere er der stor ambulant aktivitet for de benigne kirurgiske sygdomme.

Akut indtaget er stort og udgør ca. 60 - 70 % af ressource forbruget i afdelingen. I Køge er der to senge afsnit: A1: 7 døgn afsnit med 30 senge. Afsnittet modtager primært patienter med kirurgiskkrævende inflammatoriske tarmlidelser, pancreas sygdomme 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 ambulant forløb) 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 kolorectale 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. 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 tilkaldevagt 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.

**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./obs. 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.

# Uddannelsesprogram \* Hoveduddannelse \* Gynækologi obstetrik RH-Køge(kir)-Holbæk-RH

## 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.

**Operationsafsnit:** Central OP: Operationsafsnittet er beliggende på 1. sal i øst fløj 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 bookning 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 del-tager 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.

**Afdelingens arbejdsområder:** Gynækologisk område varetager diagnostik og behandling af alle gynækologiske sygdomme. Operativ cancerbehandling 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, hvor for afd. modtager ptt. med truende for

## Uddannelsesprogram \* Hoveduddannelse \* Gynækologi obstetrik RH-Køge(kir)-Holbæk-RH

tidlig fødsel samt andre komplicerede graviditeter og fødsler, hvor neonatale problemer kan forventes. Hvis der forventes fødsel/forløsning før uge 28 over- flyttes 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/bagvags funktioner: Efter vagtskifte og konferencer aftaler forvagt og bagvagt, hvordan dagens arbejde fordeles. For- vagt 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 jordemødrene på fødegangen. I det omfang, der er behov, ses patienten af læge eller der konfereres.

**Tilsyn:** 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. venyler 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. Barsels epikriserne 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

## Uddannelsesprogram \* Hoveduddannelse \* Gynækologi obstetrik RH-Køge(kir)-Holbæk-RH

døgnvagt. Disse dage er der vagtskifte kl 9.00-9.30 i kaffestuen overfor konferencerummet. Tilgående bag- vagt 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.

**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.

**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/helligdag kl.

11.00 - 14.00 Udenfor kantinens 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.

Faste konferencer på afdelingen:

**Faste konferencer på Rigshospitalet:**

Se [Konferencer oversigt](#)

**Faste konferencer på Kirurgisk afdeling:**

**Faste konferencer på Holbæk**

## Uddannelsesprogram \* Hoveduddannelse \* Gynækologi obstetrik RH-Køge(kir)-Holbæk-RH

**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.

### Formaliseret undervisning på afdelingen:

#### **Formaliseret undervisning på Rigshospitalet:**

Se [Undervisning og kurser](#)

### **Formaliseret undervisning på Kirurgisk afdeling:**

#### **Formaliseret undervisning på Holbæk**

**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.



**Uddannelsesprogram \* Hoveduddannelse \* Gynækologi obstetrik  
RH-Køge(kir)-Holbæk-RH**

**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		lærings strategi	kompetencevurderinger							Forløbsplan								
nr	Alle: Superviseret klinisk arbejde	Færdigheds træning Fantom LapSIM E-learning	Struktureret klinisk observation checkliste OSAVE OSATS	Struktureret operativ træning Deloperationer checkliste	Struktureret indsamling af UL OSAUS	Casebaseret diskussion m skriftligt oplæg med refleksion	Struktureret vejleder samtale	Mini CEX	3 6 0	H1 0-6 mdr	H1 6-12 mdr	H1 12-18 mdr	KIR 6 mdr	H2 0-6 mdr	H2 6-12 mdr	H3 0-6 mdr	H3 6-12 mdr	Individuelle ændringer
K1	Akutte kirurgiske tilstande					1 case m 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)	x						
H2	laparoskopi	LapSIM	OSATS	50 operative laparoskopier										(x)		x		
H3	hysteroskopi			10 diagn hysteroskopi 10 TCRP								(x)			(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  
RH-Køge(kir)-Holbæk-RH**

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 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
H7	Reproduktion Gyn endokrinK										x							
H8	Reproduktion fertilitetK										x							
H9	Gyn UL		OSAUS		20 uterus 20 intracavitære 20 ovarier 20 ascites						(x)				x			
H10	Underlivssmer- ter						1 case								x			
H11	Vulvalidelser						1 case									x		
H12	AUB						1 case	1			(x)		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  
RH-Køge(kir)-Holbæk-RH**

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 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
H20	Urogyn K										x							
H21	Urogyn sygd							1							x			
H22	Urogyn OP		OSATS	10 cystocele 10rectocele/ perineoplastik											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		
H26	Palliation						x								(x)	x		
H27	Genetisk cancer					1 case						(x)				x		
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					x								

**Uddannelsesprogram \* Hoveduddannelse \* Gynækologi obstetrik  
RH-Køge(kir)-Holbæk-RH**

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 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
H32	Prænatal diagn	Færdigheds periode				1 case				x								
H33	Svangreomsorg						2 cases				(x)			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 afkortede		1 case				x							
H37	Blødning 3.trimester						1 case			x								
H38	Præeklampsi						1 case			x								
H39	Igangsætning						1 case				x							
H40	Kompl vag fødsel		OSAVE			2 cases m CTG					x							
H41	Underkrop	Fantom	checkliste							(x)							x	
H42	gemelli	Teamtræning fantom	Checkliste	5 forløb													x	
H43	sectio	Teamtræning	OSATS	Checkliste med kompl +gr 1+2		1 case				(x)	x							
H44	sphincter	e-learning	Sutur- Checkliste	Antal?						(x)	x							

**Uddannelsesprogram \* Hoveduddannelse \* Gynækologi obstetrik  
RH-Køge(kir)-Holbæk-RH**

H45	Postpartum blødning	Teamtræning		Manuel placenta-fjernelse		1 case	1 case			x									
Kompetence		lærings strategi	kompetencevurderinger							Forløbsplan									
nr	Alle: Superviseret klinisk arbejde	Færdigheds træning Fantom LapSIM E-learning	Struktureret klinisk observation checkliste OSAVE OSATS	Struktureret operativ træning Deloperationer checkliste	Struktureret indsamling af UL OSAUS	Casebaseret diskussion m skriftligt oplæg med refleksion	Struktureret vejleder samtale	Mini CEX	3 6 0	H1 0-6 mdr	H1 6-12 mdr	H1 12-18 mdr	KIR 6 mdr	H2 0-6 mdr	H2 6-12 mdr	H3 0-6 mdr	H3 6-12 mdr	Individuelle ændringer	
H46	Neonatal genoplivning	Kursus								x									
H47	Puerperiet						1 case			x									
H48	Kommunikation	Konferencer Superviseret teamarbejde				x	x	x	x			(x)				x			
H49	Kommunikation skriftligt			Pt-info-			1, audit										x		
H50	Samarbejde					x	x	x	x						(x)		x		
H51	Lederrollen i komplekse situationer	Teamtræning				x	x	x	x			(x)			(x)		x		
H52	Planlægning - prioritering i dagligt arbejde					x	x	x	x			(x)					x		
H53	lovgivning		Deltage i visitation			x	x										x		
H54	Kvalitets sikring	e-learning drg-kodning	Superviseret DHHD, Obst NIP			x	X audit af praksis										x		
H55	Sundhedsfremme, screening					x	x	x	x			x							



## 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.

Alle H-læger på Rigshospitalet har to hovedvejledere, én i obstetrik og én i gynækologi.

Desuden er der tilknyttet føtalmedicinere mhp. supervision. Der tilstræbes introduktions, midtvejs og slut-evaluering for hvert ophold, hvor der udarbejdes en uddannelsesplan for den kommende periode. Denne sendes til Hovedvejleder og UAO.

Introduktionssamtalen forsøges planlagt på forhånd i introduktionsugen.

*Vejleder funktion på Kirurgisk afdeling:*

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

## 9. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Når et uddannelsesforløb afsluttes skal den uddannelsessøgende læge foretage evaluering via [www.evaluer.dk](http://www.evaluer.dk).

Den enkelte læges evaluering er anonym og dermed ikke offentligt tilgængelig. Derimod offentliggøres et gennemsnit for alle evalueringer på den uddannelsesgivende afdeling.

Uddannelsesansvarlige overlæger og ledende har adgang til at se enkeltevalueringer og den tekst, den uddannelsessøgende skriver om afdelingen. Afdelingerne vil løbende anvende disse evalueringer i arbejdet på at forbedre den lægelige videreuddannelse.

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

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

## 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](mailto:jette.led.soerensen@regionh.dk)

[Oversigt over alle specialers PKL](#)

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

**Sundhedsstyrelsen**

[www.sst.dk](http://www.sst.dk)

[Den lægelige videreuddannelse](#)

**Regionale Sekretariater for Lægelig Videreuddannelse**

Videreuddannelsesregion Øst: [www.laegeuddannelsen.dk](http://www.laegeuddannelsen.dk)

Videreuddannelsesregion Nord: [www.videreuddannelsen-nord.dk](http://www.videreuddannelsen-nord.dk)

Videreuddannelsesregion Syd: [www.videreuddannelsen-syd.dk](http://www.videreuddannelsen-syd.dk)

**Gynækologi og obstetrik kontakt i Sekretariat for lægelig videreuddannelse:**

[birgitte.roenn@regionh.dk](mailto:birgitte.roenn@regionh.dk)

**Graviditets- og barselsorlov samt længerevarende sygeorlov:** Skal meldes af den uddannelsessøgende læge til Sekretariat for Lægelige Videreuddannelse og de(n) ledende overlæge(r) og uddannelsesansvarlig overlæge(r) involveret i uddannelsesforløbet.