

**Uddannelsesprogram * Hoveduddannelse * Gynækologi obstetrik
Hvidovre-Rigshospitalet-Hvidovre**

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

Alt skrevet i grå bokse er tilføjet af Rigshospitalet.
27.10 2015 ved UKYL Signe Perlman & UAO Åse Klemmensen

Godkendt 05.11.2015 af Det Regionale råd for Lægers Videreuddannelse i Øst

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	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 Hvidovre-Rigshospitalet-Hvidovre

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 uddannelse findes se: [GYN-OBS uddannelse](#)
Det forventes inden start i vores klinik at du har orienteret dig i hjemmesiden.

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](#)

Uddannelsesprogram * Hoveduddannelse * Gynækologi obstetrik Hvidovre-Rigshospitalet-Hvidovre

Beskrivelse af ansættelsesstederne, der indgår i hoveduddannelsen

Flg. hospitaler indgår i hoveduddannelsen
Hvidovre Hospital og Rigshospitalet.

Beskrivelse af Gynækologisk Obstetrisk afdeling, Hvidovre Hospital.

Hvidovre Hospitals Gynækologisk/Obstetriske afdeling er med 60 normerede senge, ca. 7000 fødsler og 13.000 udskrivinger en meget stor afdeling, som varetager den gynækologisk/obstetriske funktion for de vestlige og sydlige bydele i Københavns Kommune og for Hvidovre Kommune. Her til kommer at et betydeligt antal patienter med bopæl udenfor optageområdet vælger sig til afdelingen i henhold til reglerne for frit sygehusvalg. I alt udgør behandlingen af disse patienter 25-30% af afdelingens aktiviteter.

Afdelingen er specialiseret inden for gynækologi, urogynækologi, vulvodyni, ultralydsdiagnostik, obstetrik og fertilitetsbehandling.

Afdelingen varetager alle dele af gynækologien og obstetrikken, idet dog behandlingen af ovariecancer, endometriecancer og cervixcancer varetages på de onkologiske centre, og visse grupper af de obstetriske patienter henvises til Rigshospitalet.

Den lægelige stab udgøres af 61 læger heraf 23 overlæger, 11 afdelingslæger og 25 Uddannelsesstillinger.

Efter videreuddannelsesreformens gennemførelse har afdelingen følgende uddannelsesstillinger:

- 9 stilling i uddannelsesblok til almen medicin af 6 mdr. (9 årsværk)
- 5 introduktionsstillinger i gynækologi og obstetrik af 12 mdr. (5 årsværk)
- 4 hoveduddannelsesblokke i gynækologi og obstetrik (18 måneder i H1 og 12 måneder i H3 på Hvidovre Hospital, 10 årsværk) og H2 af 12 mdr. på Rigshospitalet.
- En 12 måneders stilling, hoveduddannelse i H2 i gynækologi og obstetrik, hvor H1 og H3 varetages i Roskilde.

Afdelingen er en universitetsafdeling i gynækologi og obstetrik og har 8 hold 12. semester studerende på hver 4 ugers klinikophold årligt. Derudover kommer der regelmæssig danske og udenlandske studerende/læger på fokuserede ophold. Normeringen er 2 professorer og 6 lektorer.

Vagtberedskabet:

Der er 4-laget vagtberedskab døgnet rundt alle dage samt en obstetrisk og en gynækologisk senvagt til kl. 18.00 i hverdagen. Mindst en af de vagthavende er speciallæge i gynækologi og obstetrik.

Uddannelsesprogram * Hoveduddannelse * Gynækologi obstetrik Hvidovre-Rigshospitalet-Hvidovre

Subspecialer

Afdelingen er opdelt i subspecialer:

Obstetrisk team varetager:

Arbejdet på fødegang, obstetrisk akutmodtagelse, stuegang på svangre og barselspatienter, obstetrisk ultralyd, obstetriske operationer.

Gynækologisk team varetager:

Gynækologisk ambulatorium, operationsgang, dagkirurgi, stuegang på gynækologiske patienter og akutklinikken.

Fertilitets team varetager:

Udredning og behandling af par med infertilitet. Behandlingen omfatter blandt andet fertilitetsfremmende kirurgi, IUI, IVF og ICSI.

Ultralydsteamet varetager:

Obstetriske skanninger herunder nakkefoldsskanning og prænatal diagnostik, skanninger på indlagte gynækologiske patienter og superviserer andre ultralydsundersøgelser

Familieambulatoriet varetager:

Kontrol af gravide misbrugere og HIV positive gravide fra Københavns Kommune.

Øvrige oplysninger om afdelingen og afdelingsledelsen fremgår af afdelingens hjemmeside: <http://www.hvidovrehospital.dk/menu/Afdelinger/Gynaekologisk-+Obstetrisk+Afdeling/Om+afdelingen/>

Særlig beskrivelse af hoveduddannelsen:

Hoveduddannelsen finder sted ved 3 afdelinger:

- 1) Stamafdeling med 18 måneders funktion tidligt i hoveduddannelsen (HI) og 12 måneder sent i hoveduddannelsen (HIII): Hvidovre Hospital
- 2) Afdeling med 12 måneders funktion i midterste del af uddannelsen (HII): RH
- 3) Afdeling med kirurgisk funktion: Gas kir afdeling, Hvidovre Hospital

HI i hoveduddannelsen (18 mdr.) på gynækologisk afdeling, Hvidovre består af en Introduktionsperiode (1 uges introduktion til afdelingen)

Periode 1:

- 2 måneder med fokus på ultralyd. Den uddannelsessøgende har sin daglige gang på ultralydsafdelingen (se bilag)
- 2 måneder med fokus på obstetrik. Den uddannelsessøgende har sin daglige gang på fødegangen, udfører akut sectio og elektive sectioer.
- 2 måneder med fokus på gynækologisk kirurgi. Den uddannelsessøgende har sin daglige gang på den centrale operationsgang alternerende med dagkirurgisk afsnit. Rækkefølgen er vilkårlig.
- Hoveduddannelseslægen er i denne 6 måneders periode skemalagt i dagtid mandag til fredag fraset en weekend vagt per måned.

Periode 2:

Uddannelsesprogram * Hoveduddannelse * Gynækologi obstetrik Hvidovre-Rigshospitalet-Hvidovre

- 6 måneder med fokus på almen gynækologi. Den uddannelsessøgende har sin daglige gang i den gynækologiske søjle.

Periode 3:

- 6 måneder med fokus på obstetrik hvor den uddannelsessøgende har sin daglige gang i obstetrisk søjle.
Rækkefølgen for periode 2 og 3 er alternerende.

Organ kirurgisk ophold i hoveduddannelsen, 6 mdr.

Arbejdet består af dagarbejde og vagtarbejde. Den uddannelsessøgende vil være placeret i mellemvagtlaget. Den uddannelsessøgende vil deltage i modtagelse af akutte og elektive patienter, stuearbejde, konferencer og operationer på operationsgangen. De urologiske færdigheder opnås ved 14 dages fokuseret ophold på Urologisk Afdeling, på Rigshospitalet eller Næstved Sygehus. Se nærmere beskrivelse af Hvidovre Hospital gastroenhedens kirurgiske afsnit nedenfor samt på hjemmesiden:

<http://www.hvidovrehospital.dk/menu/Afdelinger/Gastroenheden/Om+afdelingen/>

HII i hoveduddannelsen på gynækologisk obstetrisk afdeling Rigshospitalet 12 måneder.

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 Ultralydoplæring: [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 Fokusedage på fertilitets klinik](#)

H2-forløb på Rigshospitalet:

Vagterne er bemandede med 2 forvagter og to bagvagter – **se ovenfor** vagtarbejde for forvagter

Ved start på Rigshospitalet bliver H2 lægen tilknyttet enten gynækologisk eller obstetrisk klinik i 3 måneder i dagtiden. Efter 3 måneder skiftes der klinik ift. dagtidsarbejdet.

I de første 6 måneder har H2 lægen *vagtarbejde som forvagt2* primært allokeret til arbejdet på fødegangen. I dagtiden kan H2 lægen have funktion som bagvagt i den klinik, som han/hun er tilknyttet.

De sidste 6 måneder af opholdet arbejder H2 lægen som bagvagt i vagterne og der er en ligelig fordeling af ophold i de to klinikker. Det tilstræbes at der er så få klinikskift som muligt.

Uddannelsesprogram * Hoveduddannelse * Gynækologi obstetrik Hvidovre-Rigshospitalet-Hvidovre

Forløbene tilpasses efter den uddannelsessøgende opnåede kompetencer.

HIII i hoveduddannelsen på gynækologisk afdeling Hvidovre består af

- **Periode 1:** de første 6 måneder med speciel fokus på patologisk obstetrik
- **Periode 2:** fokus på urogynækologi, hysteroskopiske indgreb og 2 dages fokuseret ophold på fertilitetsklinikken.
Rækkefølgen for perioden 1 og 2 er alternerende.

Faste konferencer og formaliseret undervisning på Hvidovre Hospital gyn Obstetrisk afdeling:

- Se bilag 1

Faste konferencer på Rigshospitalet:

Se ovenfor [se Faste konferencer](#)

Formaliseret undervisning på Rigshospitalet:

Se ovenfor [se Undervisning og kurser](#)

Uddannelsesprogram * Hoveduddannelse * Gynækologi obstetrik *Hospitaller (Hvidovre - Rigshospitalet - Hvidovre)*

Hvidovre Hospital, Gastroenheden, kirurgisk afsnit.

Gastroenheden består af kirurgisk afsnit og medicinsk afsnit. Medicinsk afsnit og de kirurgiske afsnit har fælles afdelingsledelse, men separate lægestabe.

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

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

Kirurgiske læger:	69
Medicinske læger:	21
Plejepersonale:	300
Sekretærer og andet administrativt personale:	50

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

Operationslejer:

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

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

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

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

Sengeafdelinger: Subspecialeopdelte (øvre gastrokirurgi, colonkirurgi, rektumkirurgi), 5-døgnsafsnit (korttidskirurgisk afdeling), GIO (gastroenterologisk intensivt observationsafsnit – fælles med medicinsk afsnit), akutafdeling for kirurgiske patienter og et gastromedicinske sengeafsnit

**Uddannelsesprogram * Hoveduddannelse * Gynækologi obstetrik
*Hospitaler (Hvidovre - Rigshospitalet - Hvidovre)***

som kirurgisk betjenes på tilsynsbasis. Afdelingens akutte gastromedicinske patienter modtages via på hospitalets fælles akutte modtageafdeling og mens kirurgisk sektion kun betjener den fælles akutte modtagelse på tilsynsbasis og ved større traumer.

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

Ledende overlæge:

Svend Schulze, dr.med.

Uddannelsesansvarlige overlæger:

Søren Schytt Larsen
Lars Lindgård
Astrid Boilesen

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		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			(x)	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)	(x)	(x)	(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)		(x)	(x)	(x)	x	
H6	Benign gyn AUB,mfl K										(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 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)				x		
H8	Reproduktion fertilitetK										(x)					x		
H9	Gyn UL		OSAUS		20 uterus 20 intracavitære 20 ovarier 20 ascites					(x)	(x)	x						
H10	Underlivssmer- ter						1 case				(x)	x						
H11	Vulvalidelser						1 case							(x)	(x)	x		
H12	AUB						1 case	1			(x)	x						
H13	Klimakteriet						1 case				(x)	x						
H14	Amenore						1 case	1						(x)	(x)	x		
H15	Ovariecyster		OSAUS		20 adnexmass	1 case					(x)	(x)			x			
H16	Infektioner						1 case				(x)	x						
H17	TIGRAB	Supervision af andre					1 case				(x)	x						
H18	infertilitet	Færdigheds Periode				1 case								(x)	(x)	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 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)					x		
H21	Urogyn sygd							1			(x)					(x)	x	
H22	Urogyn OP		OSATS	10 cystocele 10rectocele/ perineoplastik												(x)	x	
H23	Onkogyn K										(x)				x			
H24	Præcancerer	Kolposkopi		15 conisatio			1 case				(x)	x						
H25	Gyn cancer	Færdigheds Periode				1 case		1,svær samtale							x			
H26	Palliation						x				(x)				(x)	(x)	x	
H27	Genetisk cancer					1 case									x			
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					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 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	Svangeomsorg						2 cases				(x)	x						
H34	Grav kompl		Øve super- vision af andre					1 svang- reamb		(x)	(x)	(x)			x			
H35	Foetus mors senabort					1 case					(x)	x						
H36	præterm	Færdigheds Periode UL			25 cervix, heraf 10 afkortede		1 case				(x)	(x)			x			
H37	Blødning 3.trimester						1 case				(x)	x						
H38	Præeklampsi						1 case				(x)	(x)			(x)	x		
H39	Igangsætning						1 case				(x)	x						
H40	Kompl vag fødsel		OSAVE			2 cases m CTG					(x)	(x)			x			
H41	Underkrop	Fantom	checkliste								(x)	(x)			(x)	x		
H42	gemelli	Teamtræning fantom	Checkliste	5 forløb								(x)			(x)	(x)	x	
H43	sectio	Teamtræning	OSATS	Checkliste med kompl +gr 1+2		1 case				(x)	(x)	x						
H44	sphincter	e-learning	Sutur- Checkliste	Antal?						(x)	(x)	(x)			(x)	x		
H45	Postpartum blødning	Teamtræning		Manuel placen- ta-fjernelse		1 case	1 case			(x)	(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	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)	x						
H48	Kommunikation	Konferencer Superviseret teamarbejde				x	x	x	x	(x)	(x)	x						
H49	Kommunikation skriftligt			Pt-info-			1, audit				(x)	x						
H50	Samarbejde					x	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)	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)			(x)	x		
H55	Sundhedsfremme, screening					x	x	x	x			x						
H56	Sundhedsfremme, arb miljø	Deltage i relevante lægemøder														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 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)	x	
H60	Ansvar for egen læring			Være opsøgen- de på egen kliniske praksis			X audit								(x)		x	
H61	Professionel individ		supervision			x	x	x	x							(x)	x	
H62	Professionel organisation		supervision			x	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 føtalmedicinsk & UL supervision/vejledning.

Der tilstræbes introduktions, midtvejs og slut-evaluering for hvert ophold i den enkelte klinik, hvor der udarbejdes en uddannelsesplan for den kommende periode. Denne sendes til Hovedvejleder og UAO.

Introduktionssamtalen forsøges planlagt på forhånd i introduktionsugen.

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.

<http://sundhedsstyrelsen.dk/da/uddannelse-autorisation/special-og-videreuddannelse/læger-og-tandlaegers-videreuddannelse-inspektorordning/inspektorrapporter#>

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.

Bilag 1

Konferencer og Undervisning For Læger i Gynækologisk Obstetrisk afdeling

Mandag	8.00-8.15	Morgenkonf. inkl. 5 min., Konf.rum (Alle læger)
	8.15-8.35	Gynækologisk konference, Konf. rum (Gynækologiske læger)
	8.40-9.00	Tavlestuegang afd. 218, (Gynækologiske læger)
	8.15-9.00	Fødegangsmøde, Fødegangen (Obstetriske læger)
	15.00-15.30	Obst.konf., lægekantor, Fødegangen (Obstetriske læger)
Tirsdag	8.00-8.45	Morgenkonf. + speciallægemøde, Konf.rum (Speciallæger)
	8.00-8.45	Reservelægeundervisning, F23 (Reservelæger)
	8.45-9.00	Tavlestuegang afd. 218 (Gynækologiske læger)
	14.30-14.45	Pæd.konf, 444 (stuegangslæge+evt. øvrige obst.læger)
	15.00-15.30	Obst.konf., lægekantor, Fødegangen (Obstetriske læger)
Onsdag	8.00-8.30	Morgenkonf. inkl. Pæd.konf. og UL-konf. Konf.rum (Alle læger)
	8.30-8.45	Gynækologisk konference, Konf. rum (Gynækologiske læger)
	8.45-9.00	Tavlestuegang afd. 218, (Gynækologiske læger)
	8.30-9.00	Fødegangsmøde, Fødegangen (Obstetriske læger)
	15.00-15.30	Obst. Konf., Lægekantor, Fødegangen (Obstetriske læger)
Torsdag	8.00-8.30	Morgenkonf. inkl. 5 min. Konf.rum (Alle læger)
	8.30-9.15	1.torsdag: Patologikonf., patologernes konf.rum (alle læger)
		2. torsdag: Perinatal audit, konf.rum (alle læger)
		3. torsdag: Staff-meeting, auditorium (alle læger)
		OBS disse dage er der morgenkonf. Kl. 7.45
		4. torsdag: Gynækologisk audit, konf.rum (alle læger)
5. torsdag: Anden faglig konf, konf.rum (alle læger)		
15.00-15.30	Obst.konf., lægekantor, Fødegangen (Obstetriske læger)	
Fredag	8.00-8.15	Morgenkonf. inkl. 5 min. Konf.rum (Alle læger)
	8.15-8.35	Gynækologisk konference, Konf. rum (Gynækologiske læger)
	8.40-9.00	Tavlestuegang afd. 218 (Gynækologiske læger)
	8.15-9.00	Fødegangsmøde, Fødegangen (Obstetriske læger)
	15.00-15.30	Obst.konf., lægekantor, Fødegangen (Obstetriske læger)