

Uddannelsesprogram
Region Sjælland
Almen Medicin
Gynækologisk / Obstetrisk

Slagelse Sygehus
Januar 2021

1. Indledning

Specialet almen medicin er beskrevet i målbeskrivelsen (www.sst.dk) hvor også speciallægeuddannelsen er beskrevet. Speciallægeuddannelsens introduktionsforløb og hoveduddannelsesforløb understøttes ved anvendelse af den elektroniske portefølje (www.logbog.net). I porteføljen findes adgang til målbeskrivelse, elementer der understøtter læringsprocessen, samt skemaer til dokumentation for godkendelse af de obligatoriske kompetencemål og kurser, der er betingelse for at opnå speciallægeanerkendelse.

Specielle regionale forhold

Den almenmedicinske uddannelse i Region Sjælland er beskrevet under www.laegeuddannelsen.dk og det direkte link er:

<http://www.regionsjaelland.dk/Sundhed/efteruddannelse/yngre-laeger/Sider/speciallaegeuddannelse-almen-praksis.aspx>

Her findes navne på de til enhver tid fungerende praksisuddannelseskoordinatorer ("PUK") og Yngre Almen Medicinske Uddannelseskoordinatorer ("DYNAMUer").

Under sygehusansættelserne skal uddannelseslægen have fri fra afdelingen og møde til returdag i almen praksis. Der skal afholdes 10 returdage årligt, jævnt fordelt over året.

De relevante kvalifikationskort skal udfyldes løbende og medbringes i udfyldt stand på returdagene.

Region Sjælland afholder et éndagsintrokursus for almen medicinske Intro- og H-læger. Kurset er obligatorisk og skal gennemføres én gang. Her omtales uddannelsesforhold i regionen, udarbejdelse af personlige uddannelsesplaner, ansættelsesprocedure ved Hstillinger og lægevagt gennemgås. Kurset indeholder et deltageraktiverende element omkring oplysninger og hjemmesider med relevans for uddannelseslæger.

Region Sjælland afholder årligt 2 lokale temadage for I- og H-læger samt to Regionale fælles temadage for H-læger.

På temadagene møder man de andre læger, der er ansat i uddannelsesstillinger til den almenmedicinske specialelægeuddannelse. Til hver temadag er der 2-4 foredragsholdere, der i samarbejde med en lille gruppe uddannelseslæger har forberedt et spændende emne som vil blive gennemgået. Formålet med dagene er at etablere kontakt til de øvrige uddannelseslæger i området, at drøfte faglige problemstillinger samt møde den lokale PUK og DYNAMU.

I planlægningen forsøges at tage hensyn til, at der ikke er sammenfald med kurser i det obligatoriske specialespecifikke kursus og forskningstræningen. Skulle der alligevel ske sammenfald, skal du møde til undervisning på det obligatoriske specialespecifikke kursus eller forskningstrækningen.

Der gøres opmærksom på at ALLE temadage er OBLIGATORISKE og uddannelseslægen skal selv sørge for at tilmelde sig.

I Region Sjælland tilbydes siden efterår 2012 også supervision for uddannelseslæger i fase 1, 2 og i hospitalsdelen. Hver uddannelseslæge får tilbud om 10 gange supervision i en gruppe på typisk 8-12 læger. Typisk vil supervisionen foregå ved at en eller flere i gruppen fortæller om svære situationer fra hverdagen, hvorefter resten af gruppen reflekterer og evt. kommer med løsningsforslag til problemet. Der er naturligvis tavshedspligt i gruppen således, at man frit kan tale om både store og små problemer fra hverdagen. For at komme på venteliste til et supervisorshold kontaktes DYNAMU.

2.1 Uddannelsens opbygning

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen (Målbeskrivelse på www.sst.dk).

Dette uddannelsesprogram angiver, hvordan forløbet udmøntes i det aktuelle uddannelsesforløb, dvs. de konkrete ansættelser: antal, sted og varighed.

Hoveduddannelsen starter med 6 måneder i almen praksis (fase 1) og efter 30 måneders hospitalsansættelse vender uddannelseslægen tilbage til samme praksis i yderligere 6 måneder (fase 2). Uddannelsen afsluttes med 12 måneders ansættelse i en anden praksis (fase 3).

Opbygning af hospitalsdelen i Region Sjælland:

Rækkefølgen af de enkelte ansættelser kan variere fra forløb til forløb

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse	4. ansættelse	5. ansættelse
<i>Medicinsk afdeling</i>	<i>Gynækologisk- obstetrisk afdeling</i>	<i>Pædiatrisk afdeling</i>	<i>Psykiatrisk afdeling</i>	<i>Akutafdeling</i>
<i>Varighed 8 mdr.</i>	<i>Varighed 4 mdr.</i>	<i>Varighed 6 mdr.</i>	<i>Varighed 6 mdr.</i>	<i>Varighed 6 mdr.</i>

2.2 Præsentation af uddannelsens sygehusansættelser, herunder organisering af faglige funktioner og læringsrammerne

Afdelingsbeskrivelse

Slagelse Sygehus Gynækologisk Afdeling.

<http://www.regionsjaelland.dk/sundhed/geo/slagelsesygehus/Afdelinger/Gynaekologisk-og-obstetrisk-afdeling/Afsnit-og-funktioner/Sider/default.aspx>

Ansættelsesstedet generelt

Gynækologisk-obstetrisk afdeling i Slagelse er én af de fire gynækologisk-obstetriske afdelinger i Region Sjælland.

Afdelingen har et optageområde på ca. 300.000 indbyggere.

Afdelingen råder i gennemsnit over 9 lejer på den centrale operationsgang pr. uge.

På kirurgisk sengeafsnit er der 4 stationære senge til gynækologiske patienter.

Obstetrisk: Svangre og barselsafsnittet råder over 11 stationære senge. Fødegangen har 5 fødestuer, I fødemodtagelsen er der 5-6 undersøgelses/observationsstuer. Ambulatorium for gravide råder over 9 stuer pr uge. Heraf 1-2 obstetriske ambulatorier om dagen (Inkl. Familieambulatoriet) Herunder er der 4-5 programmer der varetages af sonografer og 1-2 stuer dagligt der betjenes af føtalmediciner.

Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)

Afdelingens funktion er opdelt på teams .

Obstetrisk team:

Varetager kontrol og fødsel af normale graviditeter samt risiko-graviditeter fra hele den sydvestlige del af regionen. Teamet forestår den daglige drift af fødegangen, svangre- og barselsafsnit og ambulatorium for gravide samt jordemoderkonsultationer.

Afdelingen har ca. 2000 fødsler om året. Ved truende fødsel før 28. uge flyttes den gravide til Rigshospitalet. Fødsler efter uge 28 foregår i Slagelse.

Gravide med kompliceret rhesusimmunisering eller insulinkrævende diabetes mellitus flyttes til Rigshospitalet. Gravide med GDM, stofskiftesygdomme, kroniske tarmsygdomme, tidligere svære forløb, psykiske og sociale komplikationer og tvillinger følges og fødes i Slagelse.

Afdelingen har et tæt samarbejde med neonatal afdelingen der varetager børn med medfødte sygdomme eller komplicerede fødselsforløb.

Prænatal diagnostik: afdelingen foretager CVS, amniocenteser, type-II skanninger, nakkefoldskanninger og følger gravide der venter syge fostre i samarbejde med Rigshospitalet. Afdelingen dækker også Nykøbing Falster sygehus optageområde i forbindelse med føtalmedicin.

Familieambulatorium: Til afdelingen er knyttet et familieambulatorium med Regional funktion. Det er en tværfaglig enhed, som varetager den specialiserede forebyggende og behandlende svangreomsorg for gravide med et tidligere eller nuværende misbrug af alkohol og/eller afhængigheds skabende rusmidler eller medikamenter.

Gynækologisk team:

Gynækologisk team varetager diagnostik og behandling af alle almene gynækologiske sygdomme. Henvisninger visiteres til subspecialer efter lægernes ekspertise inden for afgrænsede emner.

Hvis, der ved den primære udredning, findes mistanke om, eller sikkerhed for, malign lidelse viderevisiteres patienterne. C. corporis uteri og c. ovarii visiteres til Roskilde, hvorfra patienten evt. viderevisiteres til Odense Universitets Hospital (OUH) eller Rigshospitalet, c. cervicis uteri visiteres direkte til OUH eller RH og c. vulvae visiteres direkte til Rigshospitalet. Cancerpatienter med smerteproblemer i behandlingsforløbet eller i terminalfasen varetages i nært samarbejde med sygehusets palliative team.

Gynækologisk team varetager driften af gynækologisk ambulatorium, kvikambulatorium og stuegang på de gynækologiske patienter på kirurgisk sengeafdeling og i akutafdelingen.

Inden for det almene gynækologiske team er der en underopdeling af patienterne ud fra særlige interesse områder.

Almen gynækologisk ambulatorium er åbent alle ugens dage. Der er såvel kontrolpatienter som nyhenviste patienter alle dage. Der er også en cancer-pakke-stue dagligt.

Kvikambulatoriet er i drift alle hverdage fra kl 8.00 til kl 19.00. Hertil visiteres alle akutte patienter, der henvises via egen læge/vagtlæge.

Det drejer sig typisk om patienter med tidlige graviditetskomplikationer, kraftig vaginalblødning og abscesser. Funktionen varetages af uddannelseslæge superviseret af speciallæge eller 1.reservelæge.

Udenfor åbningstid ses disse akutte patienter i akutmodtagelsen.

Introduktion til afdelingen:

Hvis AP-lægen ikke tidligere har været ansat på Slagelse sygehus er det obligatorisk at deltage i *sygehusets fælles introduktionsdag*.

De næstfølgende hverdage vil der blive givet grundig introduktion til de forskellige funktioner. Alle læger får tilsendt et detaljeret introduktionsprogram 1-2 uger før ansættelses-start.

Lægelige opgaver på gynækologisk-obstetrisk afdeling for læger i uddannelse til almen praksis.

Som udgangspunkt deltager uddannelseslægen i alle funktioner på afdelingen, men med hovedvægten lagt på funktioner, der er rettede mod og relevante for virket som almen praktiserende læge.

Oversigt over funktioner:

Gynækologi: Et gynækologisk ambulatorium er dagligt betjent af reservelæge. Patienter til abortus provokatus og patienter med ønske om sterilisation udgør en del af patienterne. Patienter med ønske om antikonceptionsvejledning incl. anlæggelse af IUD og blødningsforstyrrelser hos yngre ses i AP-lægernes ambulatorium.

Reservelægen har selvfølgelig mulighed for supervision ved speciallæge eller 1. reservelæge, der ligeledes deltager i planlægning af eventuelle indgreb.

Forventet antal dage i gynækologisk ambulatorium under ansættelsen: 6.

Obstetrik: Reservelægen skal deltage som "føl" hos speciallæge, både i svangreambulatoriet og hos føtalmedicinere. Der er ikke obstetrisk ambulatorie planlagt til reservelægerne.

Stuegang: Uddannelseslægen deltager i stuegang på de indlagte patienter på sengeafsnit og akutafdelingen. Speciallægen superviserer reservelægen i fornødent omfang.

Operationsgangen: Uddannelseslægen assisterer i det omfang der er behov, for at få kendskab til procedurerne, men udfører ikke selvstændige operationer.

Følgende operationer deltager uddannelseslægen i som assistent eller observatør: Vaginalplastik, hysterectomi (abdominale, laparoskopiske og vaginale), laparoskopiske indgreb (adnexkirurgi, diagnostiske laparoskopier), hysteroskopier, sectio, postpartum blødning, perinealruptur.

Vagt: Vagten er tilstedeværelsesvagt i to-holdsdrift, dog døgnvagt i weekenden.

Opgaverne i vagten er: stuegang på alle afsnit, tilkald til fødsler, samt modtagelse og undersøgelse af akutte patienter, såvel obstetriske som gynækologiske.

Bagvagten er i tilstedeværelsesvagt.

Evt. overflytning af patienter og tilsyn fra andre afdelinger foretages efter aftale mellem de to afdelingers bagvagter.

Afgående vagthold deltager i næste dags morgenkonference.

Afdelingsundervisning:

Alle uddannelseslæger forventes at bidrage til undervisningen i afdelingen.

Afdelingen har intern undervisning hver tirsdag kl 08.15 -09.00. Der udarbejdes program for én måned ad gangen. Programlægningen varetages af afdelingens uddannelsesansvarlige (UAO og UKYL)

Torsdagsundervisning:

Alle torsdage holder en uddannelseslæge et indlæg ved konferencen. Der kan være tale om cases eller udvalgte specifikke emner. Varighed ca. 10 min. Emne er udvalgt af uddannelseslægen selv og vejlederen bistår efter behov med udformning af indlægget. Planlægningen af denne undervisning varetages af UAO og UKYL, som uddelegerer.

Temadag:

Sygehuset afholder hvert semester en temadag. Driften på sygehuset er begrænset til vagtberedskab, og den enkelte afdeling forestår selv emnevalg og planlægning af temadagen.

Staffmeeting:

I semester månederne er der staffmeeting anden tirsdag i måneden i foredragssalen.

Staffmeetingudvalget udsender oversigt over emner og hvilken afdeling, der står for mødet. Det tilstræbes, at det er yngre læger der har indlæg på møderne i samarbejde med senior læge fra afdelingen.

Medicinstuderende:

Afdelingen deltager i undervisningen af medicinstuderende for Københavns Universitet. Hvert semester modtages op til 24 studerende fordelt på tre hold. Alle læger deltager i den kliniske undervisning af de studerende ud fra eget kompetenceniveau.

Kurser og kongresser

Med uddannelsesforløb af 4 måneders varighed er der begrænsede muligheder for kursusaktivitet ud over obligatoriske kurser som er planlagt i uddannelsesstillingen. Vurdering af den enkelte ansøgning ud fra uddannelsesrelevans og drift hensyn vil finde sted.

Forskning

Det forventes at AP lægen er positivt indstillet overfor den forskningsaktivitet, der er i afdelingen, men det forventes ikke at AP lægen selv er aktiv deltager i forskning under denne ansættelse.

3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Kompetencemålene, der skal vurderes og godkendes, er anført i målbeskrivelsen, hvor der angives forslag til læringsmetoder for hver enkelt kompetence-vurdering. Målbeskrivelsen indeholder desuden en generel beskrivelse af lærings- og vurderingsstrategier. (Målbeskrivelse på www.sst.dk).

Der forefindes en komplet liste over målbeskrivelsens kompetencer med anvisning på i hvilke delansættelser og hvornår de enkelte kompetencemål skal godkendes på laegeuddannelsen.dk

<http://www.laegeuddannelsen.dk/sekretariatet/videreuddannelsen-i-region-sjaelland/almen-medicin-region-sjaelland/uddannelsesprogrammer-region-sjaelland.html>

Indholdet og rækkefølgen identisk med målbeskrivelsens logbog. Kompetencevurderingsmetodernes gennemførelse i det konkrete ansættelsessted er ligeledes beskrevet.

For gynækologisk/obstetrisk afdeling, drejer det som om følgende kompetencemål, som skal berøres i løbet af ansættelsen og dokumenteres via kvalifikationskortet for dette speciale ophold:

Mål nummer og kompetence mål	Konkretisering af mål	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse (mdr.)								
				Fase 1	Medicinsk afd.	Pædiatrisk afd.	Gyn. afd.	Psyk. afd.	Akut afd.	Fase 2	Fase 3	
				6 måneder	8 måneder	6 måneder	4 måneder	6 måneder	6 måneder	6 måneder	12 måneder	
28. Kunne vejlede om og ordinere prævention	<p>Kunne vejlede om de enkelte metoders egenskaber og brugbarhed i forhold til livsfaser med respekt for patientens grundlæggende værdier og normer.</p> <p>Have overblik over kønssygdommenes ætiologi, epidemiologi samt udføre relevant vejledning, diagnostik og behandling.</p> <p>På lægens initiativ kunne indlede en dialog om præventionsbehov, herunder postkoital prævention og opfølgning.</p> <p>Kunne oplægge og fjerne spiral.</p> <p>Have indarbejdet egne procedurer for vejledning og kontrol af første gangs p-pillebrugere.</p> <p>Have kendskab til lovgivningen omkring sterilisation og kunne handle ud fra dette.</p> <p>Kunne informere om følger og eventuelle bivirkninger ved sterilisation.</p> <p>Kunne rådgive og vejlede kvinder/par, der ønsker en graviditet afbrudt.</p>	<p>Superviseret klinisk arbejde.</p> <p>Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling.</p>	<p>Kvalifikationskort nr. 4.</p> <p>Godkendes ved den strukturerede vejledersamtale (KV 1).</p>				Kvalifikationskort 4					

	<p>Have kendskab til lovgivningen omkring provokeret abort.</p> <p>Kunne håndtere ambivalens og gennemføre samtaler før endelig beslutning om abort, herunder kunne diskutere fremtidig prævention.</p> <p>Kunne rådgive om medicinsk og kirurgisk abort.</p> <p>Kunne gennemføre støttesamtaler efter udført abort.</p> <p>Kunne rådgive 15-18 årige personer i prævention og abort, herunder kende regler for informeret samtykke og fortrolighed for denne aldersgruppe.</p> <p>Rolle: Sundhedsfremmer.</p>										
41. Patienten med vaginal blødningsforstyrrelse	<p>Kunne vurdere, diagnosticere og behandle kvinder med blødningsforstyrrelser.</p> <p>Kunne redegøre for kvinders normale cyklus/blødningsmønster i forskellige livsfaser.</p> <p>Redegøre for abnorme blødningers terminologi og mulige årsager hertil.</p> <p>Kunne diagnosticere, behandle og visitere abnorme blødninger, herunder udvise opmærksomhed over for potentielt neoplastisk betinget blødning.</p>	<p>Superviseret klinisk arbejde.</p> <p>Anvendelse af videnssøgnning i relation til patientbehandling.</p> <p>Deltagelse i det specialespecifikke kursus.</p>	<p>Kvalifikationskort 4.</p> <p>Godkendes ved den strukturerede vejledersamtale (KV 1).</p>				Kvalifikationskort 4			Godkendes i fase 2	

	<p>Kunne vejlede i, iværksætte og kontrollere hormonterapi, herunder hormonspiral.</p> <p>Rolle: Medicinsk ekspert.</p>										
<p>. Patienten med urologiske klager</p>	<p>Kunne håndtere patienter med akutte og kroniske urinvejsklager.</p> <p>Kunne diagnosticere, behandle og visitere patienter med hyppige urinvejssymptomer f.eks.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hæmaturi • Dysuri • Pollakisuri • Urinretention • Inkontinens <p>Kunne diagnosticere, behandle og visitere patienter med:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Urinvejsinfektioner • Stensygdomme • Prostata- og testissygdomme <p>Kunne rådgive om hjælpemidler til inkontinente.</p> <p>Kunne informere om, vejlede i og vurdere et væske/vandladningsskema.</p> <p>Kunne varetage kontrol af kateter behandlede patienter, herunder kunne skifte uretral- og topkateter.</p> <p>Kunne varetage kontrol af patienter med recidiverende urinvejsinfektioner.</p> <p>Rolle: Medicinsk ekspert.</p>	<p>Superviseret klinisk arbejde.</p> <p>Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling.</p> <p>Deltagelse i det specialespecifikke kursus.</p>	<p>Kvalifikationskort nr. 1 + 2 + 4.</p> <p>Godkendelse ved den strukturerede vejledersamtale (KV 1).</p>		<p>Kvalifikationskort 2</p>		<p>Kvalifikationskort 4</p>		<p>Kvalifikationskort 1</p>	<p>Godkendes i fase 2</p>	

<p>47. Graviditet, fødsel og puerperium 1 af 2</p>	<p>Demonstrere indgående kendskab til den normale graviditet, fødsel, amning og barselsperiode.</p> <p>Kunne varetage svangreprofylaktiske undersøgelser efter vejledninger herfor, herunder rådgive og vejlede omkring livsstilens betydning for graviditet og foster.</p> <p>Kunne koordinere samarbejdet omkring den gravide med jordemoder, fødested og andre relevante samarbejdspartnere.</p> <p>Kunne risikovurdere graviditeten, herunder informere om prænatal diagnostik, visitere og agere på sygelige tilstande såvel præ- som postpartum.</p> <p>Kunne vurdere, rådgive og foretage relevant visitation ved tidlige graviditetskomplikationer f.eks. ved blødninger, smerter eller hyperemesis.</p> <p>Rolle: Sundhedsfremmer.</p>	<p>Superviseret klinisk arbejde.</p> <p>Anvendelse af videnssøgnig i relation til patientbehandling.</p> <p>Deltagelse i det specialespecifke kursus.</p>	<p>Godkendes ved den strukturerede vejledersamtale (KV 1).</p>				<p>Kvalifikationskort 4</p>			<p>Godkendes i fase 2</p>	
--	---	---	--	--	--	--	-----------------------------	--	--	---------------------------	--

Opnåelse af kompetence:

Vurdering af kompetence foretages iht. Kvalifikationskort nr. 4 ved hjælp af skema F, og i den forbindelse udfyldes af vejlederen eller anden relevant læge inden for pågældende speciale, som godkender kompetencen.

Det er den uddannelsesansvarlige overlæge som endeligt godkender og underskriver Kvalifikationskort 4, når det er helt udfyldt.

Kvalifikationskort nr. 4 forefindes på logbog.net eller her https://www.dsam.dk/files/312/kvalifikationskort_4_gynobs_01_01_18.pdf

3.2 Kort beskrivelse af læringsmetoder, samt hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes på det enkelte ansættelsessted

Hospitalsansættelser:

Læringsmetoder: Som anført i målbeskrivelsen

Kompetencevurdering: Afdelingerne er ansvarlige for at godkende dele af kompetencemålene. Sygehusafdelingerne skal bidrage til løbende udfyldelse af de relevante kvalifikationskort, da disse skal medbringes på returdagene til endelig godkendelse af kompetencemål, idet samtlige kompetencemål skal godkendes endeligt i almen praksis.

Kompetencerne i kompetencekortet søges opnået på følgende vis:

Problemstilling:	Hvor opnås:
Blødningsforstyrrelser	Gynækologisk reservelægeambulatorium, speciallægeambulatorium samt operationsgangen
Provokeret abort	Gynækologisk reservelægeambulatorium samt operationsgangen
Sterilisation	Gynækologisk reservelægeambulatorium samt operationsgangen
Urininkontinens	Gynækologisk ambulatorium samt undervisning
Prolaps (Vaginalprolaps, cysto og rectocele)	Gynækologisk ambulatorium samt undervisning
Gravide med kroniske sygdomme	Svangremodtagelsen samt obstetrisk ambulatorium
Prænatal fosterdiagnostik	Føtalmedicinsk ambulatorium inkl. gå med sonograf, Desuden Obstetrisk-pædiatrisk konference
Assistere jordemoder ved en fødsel	Fødegangen
Deltagelse i Afdelingens håndtering af cancerpakkeforløb	Der er en pakkestue i Gyn amb. hver dag, der er ofte hysteroskopier på OP som er del af cancerpakke
Deltagelse i visitation af henvisninger fra almen praksis til Gyn. Amb	Gøres hver dag af overlæge, spørg om morgenen
Deltagelse i visitation af henvisninger fra almen praksis til svangreamb.	Visitation af vandrejournaler foregår hver dag i svangreambulatorie.

3.3 Obligatoriske kurser og forskningstræning

Specialespecifikke kurser

Disse er nationale og er beskrevet i målbeskrivelsen (www.sst.dk) og organiseres via DSAM. Se mere på speam.dk

Generelle kurser

De generelle kurser er overordnet beskrevet i målbeskrivelsen. Kurserne udmøntes og planlægges hovedsageligt regionalt, af det regionale videreuddannelsessekretariat og af Sundhedsstyrelsen. Der er derfor forskel på kursernes opbygning og varighed samt tilmeldingsprocedure. Lægen skal selv holde sig orienteret om de regionale vilkår, inklusiv vilkår for tilmelding. Link: kurser

Forskningstræning

Forskningstræningsmodulet er placeret i fase 2. Du finder mere information om indhold, tilmelding mv. på forskningstræning

4. Uddannelsesvejledning

Under ansættelsen skal der gives uddannelsesvejledning som anført i målbeskrivelsen (**kan ses her**).

Sygehus ansættelser: Gynækologi& Obstetrik, Slagelse Sygehus

Organisering af den lægelige videreuddannelse

Den uddannelsesansvarlige overlæge er overordnet ansvarlig for at rammerne for din uddannelse er tilstede. Hver AP læge får tilknyttet en vejleder. Afdelingen har yderligere to uddannelseskoordinerende Yngre læger, der deltager i planlægningen af tirsdagsundervisningen og introduktionen af nye kolleger.

Rammer for uddannelsesvejledning

I løbet af opholdet på Gynækologisk /Obstetrisk afdeling afholdes som 2-3 formaliserede samtaler med vejlederen.

Introduktionssamtale:

Afholdes senest 14 dage efter ansættelse.

Under samtalen udarbejdes en individuel uddannelsesplan og en kompetencevurderingsplan således at det sikres at AP lægen opnår de formelle kompetencer.

Evaluerings og justeringssamtale:

Afholdes sædvanligvis midt i ansættelsesperioden. Ved behov afholdes løbende justeringssamtaler.

Under denne samtale revideres uddannelsesplanen og opnåede kompetencer godkendes.

Slutevalueringssamtale:

Udfyldelse af logbogen.

Udarbejdelse af uddannelsesplan

Efter hver samtale er det uddannelseslægens ansvar at tage et kort referat af samtalen hvor den plan for opnåelse af kompetencer der er aftalt skitseres. Referat inkl. plan sendes til vejlederen og UAO.

Målopfyldelse af planen vurderes løbende ved justerings samtalen. Der henvises til den konkretiserede udgave af kvalifikationskort nr 4.

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde:

Der lægges vægt på at reservelægerne altid får supervision og mulighed for vejledning i alle funktioner.

Da bagvagten er i tilstedeværelsesvagt i vagttimerne er der intet tidspunkt, hvor reservelægen ikke kan få relevant supervision.

Kompetencevurdering og godkendelse foregår i henhold til kvalifikationskort 4 og skema F.

Konferencer:

Morgenkonference:

Kl. 08.00-08.25 i konferencelokalet på fødegangen. Program for morgenkonference udsendes sammen med introduktionsmaterialet.

Afdelingen ligger vægt på at konferencen har uddannelsesindhold. Dagens program gennemgås, inkl. behov for akutte justeringer. De første ti minutter er der afrapportering derefter er der 15 min til at konferere cases fra både gynækologien og obstetrikken.

Obstetrisk konference:

Dagligt undtagen tirsdage (hvor der er undervisning) kl. 8.25 i konferencerummet på fødegangen.

Obstetrisk-Pædiatrisk konference:

Sidste tirsdag hver måned i konferencelokalet, på fødegangen kl. 14.30-15.20.

Her gennemgås tværgående cases f.eks svære fødselsforløb, børn der er født med sygdomme eller misdannelser eller ventede syge børn der er identificeret prænatalt.

Fokuserede ophold:

Der lægges vægt på at der afsættes tid til deltage i føtalmedicinsk – og obstetrisk ambulatorium samt kræftpakke ambulatoriet. Der sættes desuden tid af til at se på cases i Gyn. Amb. og på operationsgangen med urogynækologiske problemstillinger. Ved særlig interesse for inkontinensudredning kan ophold i Roskilde eller Nykøbing Falster arrangeres i samarbejde med vejleder.

Opnåelse af kompetence:

Vurdering af kompetence foretages iht. Kvalifikationskort nr. 4 ved hjælp af skema F, og i den forbindelse udfyldes af vejlederen eller anden relevant læge inden for pågældende speciale, som godkender kompetencen.

Kvalifikationskort nr. 4 forefindes på logbog.net eller her https://www.dsam.dk/files/312/kvalifikationskort_4_gynobs_01_01_18.pdf

5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Uddannelseslægenes evalueringer af praksis og de enkelte sygehusafdelinger foretages på www.evaluer.dk og følges af PUK og sygehusledelserne med henblik på optimering af uddannelsen.

6. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlig overlæge: Mette Fabricius, Gynækologisk/Obstetrisk afdeling, Slagelse Sygehus

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse:

Findes på hjemmesiden for det regionale videreuddannelsessekretariat www.laegeuddannelsen.dk

Specialeselskabets hjemmeside

www.dsam.dk og www.fyam.dk

Sundhedsstyrelsen

www.sst.dk

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

Videreuddannelsesregion Øst: www.laegeuddannelsen.dk