

**HU i GYN OBS:
forløb 5 forår**

version 1, 2026

RH – KIR(AHH) – NOH – HGH

Hoveduddannelsesforløb 5(foråret) til speciallæge i GYN-OBS i ØST

Velkommen!

Afdelingerne, sekretariatet for videreuddannelse af læger i Øst og PKL ser frem til samarbejdet

HU i GYN OBS: forløb 5 forår

version 1, 2026

Uddannelsesprogrammet beskriver, hvordan den nationale målbeskrivelse fungerer på Gynækologisk Obstetrisk og Kirurgisk afdeling RH – KIR(AHH) – NOH – HGH

Godkendt juni 2026 af Det Regionale råd for Lægers Videreuddannelse i Øst

Indhold

Den individuelle uddannelsesplan	1
Uddannelseslæge.dk	1
Opbygning af speciallægeuddannelsen i Gynækologi og Obstetrik	2
Læringsmetoder og metoder til kompetencevurderingsmetoder	2
Obligatoriske kurser og forskningstræning	2
Uddannelsesvejledning	4
Evaluerings af den lægelige videreuddannelse	4
Behov for orlov	4
Nyttige kontakter og informationer	5
Forløbsplan, dvs. hvor og hvornår opnås kompetencer i speciallægeuddannelsen.....	6
Beskrivelse af afdelingerne i dit forløb	36
H1 (1 år) RH	36
KIR (½ år) AHH	37
H2 (1 år) NOH.....	39
H3 (1½ år) HGH.....	40
GOD UDDANNELSESFORLØB.....	43
SPØRG ENDELIG, HVIS DU ER I TVIVL også i sekretariatet og hos PKL.....	43

Indholdet i speciallægeuddannelsen i Gynækologi og Obstetrik

Speciallægeuddannelsen i Gynækologi og obstetrik er beskrevet i den nationale **målbeskrivelse marts 2026** se hhv. DSOG <https://www.dsog.dk/> og videreuddannelsessekretariatet <https://www.laegeuddannelsen.dk>

Den individuelle uddannelsesplan

Den uddannelsessøgende har løbende samtaler med én eller flere hovedvejledere. Referater fra disse samtaler skal skrives af den uddannelsessøgende og udgør den lokale uddannelsesplan. Referater fra samtalerne sendes til vejleder og UAO, samt lægges op på uddannelseslæge.dk

I den individuelle uddannelsesplan indgår:

- Detaljering af forløbsplanen (se længere fremme) og præcisering af hvad og evt. hvordan den uddannelsessøgende lærer 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 et overblik over)
- Sikring af, at den uddannelsessøgende har aftaler om deltagelse og tilmeldinger til obligatoriske kurser
- Andre individuelle forhold af betydning for den enkelte uddannelsessøgende
- Brug af tjekliste (se <https://www.dsog.dk/>) til at få overblikket ift. planlægning
- Anvend uddannelseslæge.dk ift. overblik og dokumentation af opnåede og manglende kompetencer, referater, gennemførte evalueringer (brug af evalueringsværktøj) og case gennemgang
- Arbejdstilrettelæggelsen er planlagt i rulleplaner, der tilgodeser behovet i uddannelsesstillingen. Rulleplanerne individualiseres og justeres i henhold til uddannelsesstatus (udkommer 2-4 gange årligt)

Uddannelseslæge.dk

[Uddannelseslæge.dk](https://www.uddannelseslaege.dk) 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.

I [Uddannelseslæge.dk](https://www.uddannelseslaege.dk) kan kompetencer attesteres af den UAO og de hovedvejledere, som har fået uddelegeret denne opgave.

Det er på baggrund af godkendelser i [uddannelseslæge.dk](https://www.uddannelseslaege.dk) at Sundhedsstyrelsen udsteder autorisation som speciallæge.

HU i GYN OBS: forløb 5 forår

version 1, 2026

Opbygning af speciallægeuddannelsen i Gynækologi og Obstetrik

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i den nationale [målbeskrivelse marts 2026](#)

se videreuddannelsessekretariatet <https://www.laegeuddannelsen.dk>, hvor der findes en oversigt over:

- Introduktionsstillinger i gynækologi og obstetrik i øst
- Oversigt over speciallægeuddannelsens opbygning i øst

Sammensætning af i hoveduddannelsesstillinger i gynækologi og obstetrik i øst

Hoveduddannelse i videreuddannelsesregion Øst (Region Øst) tager i alt 4 år og består af i alt 4 ophold med separat uddannelsesprogram:

- 0-12 mdr. GynObs afd. 1 (H1, 1 år)
- 12-18 mdr. Kir afd. (½ år)
- 18-30 mdr. GynObs afd. 2 (H2, 1 år)
- 30-48 mdr. GynObs afd. 3 (H3, 1½ år)

Læringsmetoder og metoder til kompetencevurderingsmetoder

Se de valgte metoder til kompetencevurdering i gynækologi og obstetrik

- OSAUS
- OSALS
- OSAUS
- OSAVE
- 360°-evaluering: spørgeramme
- Case baseret refleksion

Link til de enkelte metoder til kompetencevurdering: <https://www.dsog.dk/>

Supplerende læsning:

- Kompetencevurderingsmetoder- en oversigt. Sundhedsstyrelsen 2013
- De syv lægeroller. Sundhedsstyrelsen 2013

Obligatoriske kurser og forskningstræning

Specialespecifikke u-kurser:

I løbet af hoveduddannelsen skal der gennemføres i alt 10 specialespecifikke u-kurser. <https://www.dsog.dk/>

Disse er grundlæggende fordelt i løbet af H1-H3 som følger:

H1:

- Benign Gynækologi
- Operativ Gynækologi
- Føtalmedicin(basal)
- Antepartal obstetrik

HU i GYN OBS: forløb 5 forår

version 1, 2026

- Intrapartal obstetrik

H2:

- Endokrin Gynækologi
- Reproduktionsmedicin
- Kommunikation

H3:

- Urogynækologi
- Onkogynækologi

[Særlig øst vejledning om kurser i hoveduddannelsen](#)
[Specialespecifikke U-kurser](#)

Forskningstræning:

Der kræves gennemførelse af forskningstræningsprogrammet. Der kan søges dispensation i region Øst ved erhvervelse af ph.d. eller disputats grad. Delvis dispensation: <https://www.retsinformation.dk/eli/retsinfo/2014/9164>

Detaljer omkring læringsmål og opbygningen af forskningstræning under din uddannelse finder du på <https://www.dsog.dk/>

Læringsmål: Forskningstræningen skal opbygge og styrke speciallægens kompetence til selvstændigt at opsøge, vurdere og udvikle ny viden samt styrke evnen til at formidle og anvende denne viden. Forskningstræningen og kurserne er tilrettelagt således, at de af Sundhedsstyrelsen opstillede læringsmål, bliver indfriet.

Overordnet struktur for forskningstræningen

Forløbsdiagram for placering af de enkelte elementer i forskningstræningen i løbet af hoveduddannelsen:

Modul	Projekt idé	Projekt formulering	Speciale specifikke kurser	Projekt Arbejde	Evaluering
	• sondering af muligheder • ide-katalog på web • lokalt	lokalt i samarbejde med vejledere	• kurser i forsknings-træning udbudt af DSOG 2+2+3+2dage	• lokalt 10 dage	• regionalt* 1 dag
	H1	H1-kir	H2	H3	H3

* Dato for fremlæggelsen ligger i september måned

Øvrige detaljer omkring forskningstræning finder du på <https://www.dsog.dk/Forskningstræning>
[Øst vejledning om forskningstræning](#)
[Region øst centrale kurser om forskningstræning](#)

HU i GYN OBS: forløb 5 forår

version 1, 2026

SOL 1, 2, 3:

Derudover skal kursisten gennemføre SOL 1-3 jvf. nedenstående for at blive speciallæge.

[SOL 1](#) og [SOL 3](#) gennemføres regionalt

[SOL 2](#) gennemføres centralt med tilmelding via Sundhedsstyrelsen

360-graders evaluering

Der skal i løbet af hoveduddannelsen udføres 360 graders evaluering. I videreuddannelsesregion Øst laves der minimum 2 i løbet af hoveduddannelsen. Disse udføres i H1 og H3 og kan ved behov også gøres i H2.

Uddannelsesvejledning

Under ansættelsen gives uddannelsesvejledning. På den enkelte afdeling er en uddannelsesansvarlig overlæge, hovedvejledere og daglige kliniske vejledere ansvarlige for denne vejledning.

Se specifikt for dine delforløb, hvordan afdelingen har beskrevet vejledningen i dit del modul/forløb, nedenfor i beskrivelsen af afdelingen.

Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Når et uddannelsesforløb afsluttes, skal den uddannelsessøgende læge foretage evaluering via [uddannelseslaege.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 enkelteevalueringer 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. Rapporterne er offentligt tilgængelige på sundhedsstyrelsens hjemmeside ([Inspektorrapporter - Sundhedsstyrelsen](#))

Behov for orlov

Graviditets-, barsels- og længerevarende sygeorlov: Den uddannelsessøgende læge SKAL selv give besked herom til følgende:

Sekretariat for Lægelige Videreuddannelse; de(-n) cheflæge(-r) og uddannelsesansvarlig overlæge(-r) involveret i uddannelsesforløbet.

HU i GYN OBS: forløb 5 forår

version 1, 2026

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 herfra kan rekvireres hos specialets sagsbehandler Nanna Helmer, Sekretariatet for lægelig videreuddannelse i Øst.

Formand for uddannelsesrådet i gynækologi og obstetrik = Postgraduat klinisk lektor:

aase.kathrine.klemmensen@regionh.dk

På <https://www.laegeuddannelsen.dk/> finder du en oversigt over alle specialers PKL i uddannelsesregion Øst

[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:

Sagsbehandler Nanna Helmer, mail: nanna.helmer@regionh.dk

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 [målbeskrivelse marts 2020](#) se <https://www.dsog.dk/>

De enkelte afdeling tilpasser, hvad der skal læres hvornår, og ved hoveduddannelsesforløb gøres dette i samarbejde mellem de afdelinger, der er involveret i hoveduddannelsesforløbet.

HU i GYN OBS: forløb 5 forår

version 1, 2026

Hoveduddan- nelse		Læ- rings strategi											
Kompetence													
Nr.	Alle:	Færdig- heds træning Fantom LapSim E-lear- ning	Struktureret klinisk observation tjekliste OSAVE OSATS	Struktureret opera- tiv træning Deloperationer tjekliste (antal er vejledende)	Struktureret ind- samling af UL OSAUS	Case baseret dis- kussion m skriftligt oplæg med reflek- sion	Mini CEX	3 6 0	H1 1 år	KIR 6 mdr.	H2 1 år	H3 1½ år	Kommentarer
K1	Akutte kirur- giske til- stande (D)					1 case m billed- diagnostik				X			
K2	Cystoskopi (B) Ascites- punktur (A) Ureterkate- ter (A)			ca. 10 cystoskopier						X			

HU i GYN OBS: forløb 5 forår

version 1, 2026

Hoveduddannelse Kompetence		Læringsstrategi											
Nr.	Alle: Superviseret klinisk arbejde	Færdigheds træning Fantom LapSim E-learning	Struktureret klinisk observation tjekliste OSAVE OSATS	Struktureret operativ træning Deloperationer tjekliste (antal er vejledende)	Struktureret indsamling af UL OSAUS	Case baseret diskussion m skriftligt oplæg med refleksion	Mini CEX	360	H1 1 år	KIR 6 mdr.	H2 1 år	H3 1½ år	Kommentarer
K3	Billeddiagnostik (D)					1 case				X			
K4	Organkirurgi	U-kursus	OSATS Assistere til relevante OP	ca. 10 appendektomier (C) / suturering af tarm (B)						X			
H1	Basal kirurgiske	E-learning	OSATS	ca. 10 åbne/lukke + pakke abdomen					X				

HU i GYN OBS: forløb 5 forår

version 1, 2026

Hoveduddan-nelse		Læ-rings											
Kompetence		strategi											
Nr.	Alle:	Færdig-heds træning Fantom LapSim E-lear-ning	Struktureret klinisk observation tjekliste OSAVE OSATS	Struktureret opera-tiv træning Deloperationer tjekliste (antal er vejledende)	Struktureret ind-samling af UL OSAUS	Case baseret dis-kussion m skriftligt oplæg med reflek-sion	Mini CEX	3 6 0	H1 1 år	KIR 6 mdr.	H2 1 år	H3 1½ år	Kommentarer
	kompeten-cer (D) Midlertidig peroperativ hæ-mostase – pakning af abdomen (C)	Selvstu-dier Simu-lation Kursus i Ope-rativ gynæ-kologi		Færdighedstræ-ning på fantom									

HU i GYN OBS: forløb 5 forår

version 1, 2026

Hoveduddan- nelse		Læ- rings											
Kompetence		strategi											
Nr.	Alle: Supervise- ret klinisk arbejde	Færdig- heds træning Fantom LapSim E-lear- ning	Struktureret klinisk observation tjekliste OSAVE OSATS	Struktureret opera- tiv træning Deloperationer tjekliste (antal er vejledende)	Struktureret ind- samling af UL OSAUS	Case baseret dis- kussion m skriftligt oplæg med reflek- sion	Mini CEX	3 6 0	H1 1 år	KIR 6 mdr.	H2 1 år	H3 1½ år	Kommentarer
H2	Laparoskopi (D)	LapSim Black- box	OSATS	Ca. 50 operative laparoskopier					(X)		(X)	X	Diagnostisk laparoskopi (D) og salpingektomi (C) skal kunne godkendes ved udgangen af H1
H3	Hystero- skopi & Evacuatio uteri (D)			Diagnostiske hy- steroskopier (ca. 30 heraf 10-15 med TCRP eller TCRF)					(X)		(X)	X	Diagnostisk hysteroskopi skal kunne godkendes ved udgangen af H1 samt evacuatio uteri (D)

HU i GYN OBS: forløb 5 forår

version 1, 2026

Hoveduddan- nelse		Læ- rings											
Kompetence		strategi											
Nr.	Alle: Supervise- ret klinisk arbejde	Færdig- heds træning Fantom LapSim E-lear- ning	Struktureret klinisk observation tjekliste OSAVE OSATS	Struktureret opera- tiv træning Deloperationer tjekliste (antal er vejledende)	Struktureret ind- samling af UL OSAUS	Case baseret dis- kussion m skriftligt oplæg med reflek- sion	Mini CEX	3 6 0	H1 1 år	KIR 6 mdr.	H2 1 år	H3 1½ år	Kommentarer
H4	Robotkirurgi (assistance) (A)	Simula- tion		ca. 3 indgreb som assistent ved ro- botkirurgi							X	X	H2 eller H3 afhængigt af forløb
H5	Hysterek- tomi (A)	DHHD	OSATS	ca. 15 som deloperationer		1 case						X	Deltage på operations- stuen og assistere samt være med til at udføre del- indgreb

HU i GYN OBS: forløb 5 forår

version 1, 2026

Hoveduddannelse		Læringsstrategi											
Kompetence													
Nr.	Alle:	Færdigheds træning Fantom LapSim E-learning	Struktureret klinisk observation tjekliste OSAVE OSATS	Struktureret operativ træning Deloperationer tjekliste (antal er vejledende)	Struktureret indsamling af UL OSAUS	Case baseret diskussion m skriftligt oplæg med refleksion	Mini CEX	3 6 0	H1 1 år	KIR 6 mdr.	H2 1 år	H3 1½ år	Kommentarer
H6	Benign gyn AUB, mfl. U-kursus		Godkendt Benign Gynækologi kursus						X				
H7	Reproduktion Gyn endokrinologisk U-kursus		Godkendt kursus; Reproduktionsmedicin 1 - gynækologisk endokrinologi								X		

HU i GYN OBS: forløb 5 forår

version 1, 2026

Hoveduddannelse Kompetence		Læringsstrategi											
Nr.	Alle: Superviseret klinisk arbejde	Færdigheds træning Fantom LapSim E-learning	Struktureret klinisk observation tjekliste OSAVE OSATS	Struktureret operativ træning Deloperationer tjekliste (antal er vejledende)	Struktureret indsamling af UL OSAUS	Case baseret diskussion m skriftligt oplæg med refleksion	Mini CEX	3 6 0	H1 1 år	KIR 6 mdr.	H2 1 år	H3 1½ år	Kommentarer
H8	Reproduktion Fertilitet U-kursus		Godkendt kursus; Reproduktionsmedicin 2 – fertilitetsudredning, behandling og rådgivning								X		
H9	Gyn UL (D)		OSAUS		Ca. 100 gyn UL: 20 uterus				(X)		(X)	X	Oplæring H1 indsamle billeder løbende til endelig godkendelse H3.

HU i GYN OBS: forløb 5 forår

version 1, 2026

Hoveduddan- nelse		Læ- rings strategi											
Kompetence													
Nr.	Alle: Supervise- ret klinisk arbejde	Færdig- heds træning Fantom LapSim E-lear- ning	Struktureret klinisk observation tjekliste OSAVE OSATS	Struktureret opera- tiv træning Deloperationer tjekliste (antal er vejledende)	Struktureret ind- samling af UL OSAUS	Case baseret dis- kussion m skriftligt oplæg med reflek- sion	Mini CEX	3 6 0	H1 1 år	KIR 6 mdr.	H2 1 år	H3 1½ år	Kommentarer
					20 intrakavitære processer 20 ovarier 20 rumopfyldende processer 20 ascites/fri væske								Gyn UL fokuseret periode i H1
H10	Underlivs- smerter (D)					1 case					X		

HU i GYN OBS: forløb 5 forår

version 1, 2026

Hoveduddannelse Kompetence		Læringsstrategi											
Nr.	Alle: Superviseret klinisk arbejde	Færdigheds træning Fantom LapSim E-learning	Struktureret klinisk observation tjekliste OSAVE OSATS	Struktureret operativ træning Deloperationer tjekliste (antal er vejledende)	Struktureret indsamling af UL OSAUS	Case baseret diskussion m skriftligt oplæg med refleksion	Mini CEX	3 6 0	H1 1 år	KIR 6 mdr.	H2 1 år	H3 1½ år	Kommentarer
H11	Vulvalidelser (D)					1 case					(X)	X	
H12	AUB (D)					1 case	1				X		
H13	Klimakteriet (D)					1 case						X	
H14	Amenoré (D)					1 case	1					X	

HU i GYN OBS: forløb 5 forår

version 1, 2026

Hoveduddan- nelse		Læ- rings											
Kompetence		strategi											
Nr.	Alle: Supervise- ret klinisk arbejde	Færdig- heds træning Fantom LapSim E-lear- ning	Struktureret klinisk observation tjekliste OSAVE OSATS	Struktureret opera- tiv træning Deloperationer tjekliste (antal er vejledende)	Struktureret ind- samling af UL OSAUS	Case baseret dis- kussion m skriftligt oplæg med reflek- sion	Mini CEX	3 6 0	H1 1 år	KIR 6 mdr.	H2 1 år	H3 1½ år	Kommentarer
H15	Ovariecy- ster (D)		OSAUS		20 adneksudfyldninger	1 case			(X)		(X)	X	Oplæring H1, samle bille- der løbende til endelig godkendelse H3
H16	Gynækolo- giske Infek- tioner (D)					1 case			X				
H17	TIGRAB (E)	Super- vision				1 case					(X)	X	

HU i GYN OBS: forløb 5 forår

version 1, 2026

Hoveduddan- nelse		Læ- rings											
Kompetence		strategi											
Nr.	Alle: Supervise- ret klinisk arbejde	Færdig- heds træning Fantom LapSim E-lear- ning	Struktureret klinisk observation tjekliste OSAVE OSATS	Struktureret opera- tiv træning Deloperationer tjekliste (antal er vejledende)	Struktureret ind- samling af UL OSAUS	Case baseret dis- kussion m skriftligt oplæg med reflek- sion	Mini CEX	3 6 0	H1 1 år	KIR 6 mdr.	H2 1 år	H3 1½ år	Kommentarer
		af an- dre											
H18	Infertilitet (D)	Færdig- heds- periode min. 1 uge				1 case						X	5 dages fokuseret op- hold. 2 dage på anden afdeling, hvor uddan- nelseessøgende læge deltager i æg-udtagning- er og oplægninger

HU i GYN OBS: forløb 5 forår

version 1, 2026

Hoveduddan-nelse		Læ-rings											
Kompetence		strategi											
Nr.	Alle: Supervise-ret klinisk arbejde	Færdig-heds træning Fantom LapSim E-lear-ning	Struktureret klinisk observation tjekliste OSAVE OSATS	Struktureret opera-tiv træning Deloperationer tjekliste (antal er vejledende)	Struktureret ind-samling af UL OSAUS	Case baseret dis-kussion m skriftligt oplæg med reflek-sion	Mini CEX	3 6 0	H1 1 år	KIR 6 mdr.	H2 1 år	H3 1½ år	Kommentarer
H19	Incest/sex overgreb		Godkendt U-kursus benign gynækologi						X				
H20	Urogyn U-kursus		Godkendt u-kursus urogy-nækologi									X	
H21	Urogyn sygd (D)						1				X	X	H2 eller H3 afhængigt af forløb (på NOH)

HU i GYN OBS: forløb 5 forår

version 1, 2026

Hoveduddannelse Kompetence		Læringsstrategi											
Nr.	Alle: Superviseret klinisk arbejde	Færdigheds træning Fantom LapSim E-learning	Struktureret klinisk observation tjekliste OSAVE OSATS	Struktureret operativ træning Deloperationer tjekliste (antal er vejledende)	Struktureret indsamling af UL OSAUS	Case baseret diskussion m skriftligt oplæg med refleksion	Mini CEX	3 6 0	H1 1 år	KIR 6 mdr.	H2 1 år	H3 1½ år	Kommentarer
H22	Urogyn OP (B-C)		OSATS	ca. 10 cystocele (C) 5-10 rectocele (B)/ Perineoplastik (B)							X	X	H2 eller H3 afhængigt af forløb (på NOH)
H23	Onko Gyn U-kursus		Godkendt U-kursus i onkogynækologi									X	

HU i GYN OBS: forløb 5 forår

version 1, 2026

Hoveduddan- nelse		Læ- rings											
Kompetence		strategi											
Nr.	Alle: Supervise- ret klinisk arbejde	Færdig- heds træning Fantom LapSim E-lear- ning	Struktureret klinisk observation tjekliste OSAVE OSATS	Struktureret opera- tiv træning Deloperationer tjekliste (antal er vejledende)	Struktureret ind- samling af UL OSAUS	Case baseret dis- kussion m skriftligt oplæg med reflek- sion	Mini CEX	3 6 0	H1 1 år	KIR 6 mdr.	H2 1 år	H3 1½ år	Kommentarer
H24	Præcancro- ser (D)	Kolpo- skopi		ca. 15 konisatio		1 case					X	X	H2 eller H3 afhængigt af forløb
H25	Gyn cancer (D)	Færdig- heds periode				1 case	1 svæ r sam tale				X	X	H2 eller H3 afhængigt af forløb
H26	Palliation (D)					1 case						X	

HU i GYN OBS: forløb 5 forår

version 1, 2026

Hoveduddannelse Kompetence		Læringsstrategi											
Nr.	Alle: Superviseret klinisk arbejde	Færdigheds træning Fantom LapSim E-learning	Struktureret klinisk observation tjekliste OSAVE OSATS	Struktureret operativ træning Deloperationer tjekliste (antal er vejledende)	Struktureret indsamling af UL OSAUS	Case baseret diskussion m skriftligt oplæg med refleksion	Mini CEX	360	H1 1 år	KIR 6 mdr.	H2 1 år	H3 1½ år	Kommentarer
H27	Genetisk Cancer (B/C)					1 case					X	X	H2 eller H3 afhængigt af forløb
H28	Føtalmedicin U-kursus		Godkendt U-kursus i føtalmedicin						X				

HU i GYN OBS: forløb 5 forår

version 1, 2026

Hoveduddan- nelse		Læ- rings											
Kompetence		strategi											
Nr.	Alle: Supervise- ret klinisk arbejde	Færdig- heds træning Fantom LapSim E-lear- ning	Struktureret klinisk observation tjekliste OSAVE OSATS	Struktureret opera- tiv træning Deloperationer tjekliste (antal er vejledende)	Struktureret ind- samling af UL OSAUS	Case baseret dis- kussion m skriftligt oplæg med reflek- sion	Mini CEX	3 6 0	H1 1 år	KIR 6 mdr.	H2 1 år	H3 1½ år	Kommentarer
H29	Antepartal U-kursus		Godkendt U- kursus i Ante- partal obste- trik						X				
H30	Intrapartal U-kursus		Godkendt U- kursus i Intra- partal obste- trik						X				

HU i GYN OBS: forløb 5 forår

version 1, 2026

Hoveduddan-nelse		Læ-rings											
Kompetence		strategi											
Nr.	Alle: Supervise-ret klinisk arbejde	Færdig-heds træning Fantom LapSim E-lear-ning	Struktureret klinisk observation tjekliste OSAVE OSATS	Struktureret opera-tiv træning Deloperationer tjekliste (antal er vejledende)	Struktureret ind-samling af UL OSAUS	Case baseret dis-kussion m skriftligt oplæg med reflek-sion	Mini CEX	3 6 0	H1 1 år	KIR 6 mdr.	H2 1 år	H3 1½ år	Kommentarer
H31	Obstetrisk UL vækst-hæmning (D)	Færdig-heds periode UL CTG/ STAN	OSAUS		ca. 25 vægtestimater 25 AFI/dybeste sø 25 flow i a. umb. 25 BPD 25 FL 25 AO	2 cases			X				Opnås ved ca. 15 da-ges fokuseret føtalme-dicinsk ophold og efter-følgende klinik i H1

HU i GYN OBS: forløb 5 forår

version 1, 2026

Hoveduddannelse Kompetence		Læringsstrategi											
Nr.	Alle: Superviseret klinisk arbejde	Færdigheds træning Fantom LapSim E-learning	Struktureret klinisk observation tjekliste OSAVE OSATS	Struktureret operativ træning Deloperationer tjekliste (antal er vejledende)	Struktureret indsamling af UL OSAUS	Case baseret diskussion m skriftligt oplæg med refleksion	Mini CEX	360	H1 1 år	KIR 6 mdr.	H2 1 år	H3 1½ år	Kommentarer
					25 OFD								
H32	Prænatal diagnostik	Færdighedsperiode				1 case			X				Dækkes under ca. 15 dages fokuseret føtal-medicinsk ophold
H33	Svangreomsorg (D)					2 cases					(X)	X	

HU i GYN OBS: forløb 5 forår

version 1, 2026

Hoveduddan-nelse		Læ-rings											
Kompetence		strategi											
Nr.	Alle: Supervise-ret klinisk arbejde	Færdig-heds træning Fantom LapSim E-lear-ning	Struktureret klinisk observation tjekliste OSAVE OSATS	Struktureret opera-tiv træning Deloperationer tjekliste (antal er vejledende)	Struktureret ind-samling af UL OSAUS	Case baseret dis-kussion m skriftligt oplæg med reflek-sion	Mini CEX	3 6 0	H1 1 år	KIR 6 mdr.	H2 1 år	H3 1½ år	Kommentarer
H34	Grav. Kom-plikationer (D)		Supervision af andre				1 svan gre amb					X	
H35	Føtus mors/senabort (D)					1 case						X	
H36	Præterm (D)	Færdig-heds periode UL +			ca. 25 cervix, heraf 10 afkortede	1 case					(X)	X	

HU i GYN OBS: forløb 5 forår

version 1, 2026

Hoveduddan- nelse		Læ- rings											
Kompetence		strategi											
Nr.	Alle:	Færdig- heds træning Fantom LapSim E-lear- ning	Struktureret klinisk observation tjekliste OSAVE OSATS	Struktureret opera- tiv træning Deloperationer tjekliste (antal er vejledende)	Struktureret ind- samling af UL OSAUS	Case baseret dis- kussion m skriftligt oplæg med reflek- sion	Mini CEX	3 6 0	H1 1 år	KIR 6 mdr.	H2 1 år	H3 1½ år	Kommentarer
		klinisk arbejde											
H37	Blødning 3. trimester (D)					1 case			X				
H38	Præe- klampsi (D)					1 case			X				

HU i GYN OBS: forløb 5 forår

version 1, 2026

Hoveduddan- nelse		Læ- rings strategi											
Kompetence													
Nr.	Alle: Supervise- ret klinisk arbejde	Færdig- heds træning Fantom LapSim E-lear- ning	Struktureret klinisk observation tjekliste OSAVE OSATS	Struktureret opera- tiv træning Deloperationer tjekliste (antal er vejledende)	Struktureret ind- samling af UL OSAUS	Case baseret dis- kussion m skriftligt oplæg med reflek- sion	Mini CEX	3 6 0	H1 1 år	KIR 6 mdr.	H2 1 år	H3 1½ år	Kommentarer
H39	Igangsæt- ning (D)					1 case					X		
H40	Kompliceret vag. Fødsel (D)		OSAVE			2 cases m CTG			(X)		X		
H41	Underkrop (C)	Fantom	Tjekliste									X	

HU i GYN OBS: forløb 5 forår

version 1, 2026

Hoveduddan- nelse		Læ- rings											
Kompetence		strategi											
Nr.	Alle: Supervise- ret klinisk arbejde	Færdig- heds træning Fantom LapSim E-lear- ning	Struktureret klinisk observation tjekliste OSAVE OSATS	Struktureret opera- tiv træning Deloperationer tjekliste (antal er vejledende)	Struktureret ind- samling af UL OSAUS	Case baseret dis- kussion m skriftligt oplæg med reflek- sion	Mini CEX	3 6 0	H1 1 år	KIR 6 mdr.	H2 1 år	H3 1½ år	Kommentarer
H42	Gemelli (C)	Team- træning fantom + tjekliste	Tjekliste	ca. 3 forløb								X	
H43	Sektio (D)	Team- træning	OSATS	tjekliste med kom- pliceret grad 1+2		1 case			(X)			X	H1: H43.2 og grad 2 sektio H3: H43.1 og grad 1 sektio

HU i GYN OBS: forløb 5 forår

version 1, 2026

Hoveduddan-nelse		Læ-rings strategi											
Kompetence													
Nr.	Alle: Supervise-ret klinisk arbejde	Færdig-heds træning Fantom LapSim E-lear-ning	Struktureret klinisk observation tjekliste OSAVE OSATS	Struktureret opera-tiv træning Deloperationer tjekliste (antal er vejledende)	Struktureret ind-samling af UL OSAUS	Case baseret dis-kussion m skriftligt oplæg med reflek-sion	Mini CEX	3 6 0	H1 1 år	KIR 6 mdr.	H2 1 år	H3 1½ år	Kommentarer
H44	Sphinkter (D)	e-lear-ning	Tjekliste OSATS	ca.10								X	
H45	Post partum blødning (D)	Team-træning Tjekliste		Manuel placenta-fjernelse		2 cases			X				
H46	Neonatal genopliv-ning (D)	Kursus							X				

HU i GYN OBS: forløb 5 forår

version 1, 2026

Hoveduddan-nelse		Læ-rings											
Kompetence		strategi											
Nr.	Alle:	Færdig-heds træning Fantom LapSim E-lear-ning	Struktureret klinisk observation tjekliste OSAVE OSATS	Struktureret opera-tiv træning Deloperationer tjekliste (antal er vejledende)	Struktureret ind-samling af UL OSAUS	Case baseret dis-kussion m skriftligt oplæg med reflek-sion	Mini CEX	3 6 0	H1 1 år	KIR 6 mdr.	H2 1 år	H3 1½ år	Kommentarer
H47	Puerperiet (D)					1 case			X				
H48	Kommuni-kation, mundtligt	Konfe-rencer Supervi-seret teamar-bejde				X	x	x				X	

HU i GYN OBS: forløb 5 forår

version 1, 2026

Hoveduddan- nelse		Læ- rings											
Kompetence		strategi											
Nr.	Alle:	Færdig- heds træning Fantom LapSim E-lear- ning	Struktureret klinisk observation tjekliste OSAVE OSATS	Struktureret opera- tiv træning Deloperationer tjekliste (antal er vejledende)	Struktureret ind- samling af UL OSAUS	Case baseret dis- kussion m skriftligt oplæg med reflek- sion	Mini CEX	3 6 0	H1 1 år	KIR 6 mdr.	H2 1 år	H3 1½ år	Kommentarer
		U-kursus											
H49	Kommuni- kation, skriftligt			Patient-information		1 audit						X	
H50	Samarbejde (team)					X	x	x				X	

HU i GYN OBS: forløb 5 forår

version 1, 2026

Hoveduddan- nelse		Læ- rings											
Kompetence		strategi											
Nr.	Alle:	Færdig- heds træning Fantom LapSim E-lear- ning	Struktureret klinisk observation tjekliste OSAVE OSATS	Struktureret opera- tiv træning Deloperationer tjekliste (antal er vejledende)	Struktureret ind- samling af UL OSAUS	Case baseret dis- kussion m skriftligt oplæg med reflek- sion	Mini CEX	3 6 0	H1 1 år	KIR 6 mdr.	H2 1 år	H3 1½ år	Kommentarer
H51	Lederrollen i komplekse situationer	Team- træ- ning, tvær- faglig SOL kurser				X	x	x				X	
H52	Planlæg- ning & prio- ritering ift.					X	x	x				X	

HU i GYN OBS: forløb 5 forår

version 1, 2026

Hoveduddannelse Kompetence		Læringsstrategi											
Nr.	Alle: Superviseret klinisk arbejde	Færdigheds træning Fantom LapSim E-learning	Struktureret klinisk observation tjekliste OSAVE OSATS	Struktureret operativ træning Deloperationer tjekliste (antal er vejledende)	Struktureret indsamling af UL OSAUS	Case baseret diskussion m skriftligt oplæg med refleksion	Mini CEX	360	H1 1 år	KIR 6 mdr.	H2 1 år	H3 1½ år	Kommentarer
	daglig arbejde												
H53	Lovgivning	SOL kurser	Deltage i visitation			X						X	
H54	Kvalitets sikring	e-læring	Superviseret DHHD, DGCD Obstetrisk RKKP			X						X	

HU i GYN OBS: forløb 5 forår

version 1, 2026

Hoveduddan-nelse		Læ-rings											
Kompetence		strategi											
Nr.	Alle:	Færdig-heds træning Fantom LapSim E-lear-ning	Struktureret klinisk observation tjekliste OSAVE OSATS	Struktureret opera-tiv træning Deloperationer tjekliste (antal er vejledende)	Struktureret ind-samling af UL OSAUS	Case baseret dis-kussion m skriftligt oplæg med reflek-sion	Mini CEX	3 6 0	H1 1 år	KIR 6 mdr.	H2 1 år	H3 1½ år	Kommentarer
			Audit 1 stk.										
H55	Sundheds-fremme, screening					X	x	x				X	
H56	Sundheds-fremme, ar-bejdsmiljø	Deltage i rele-vante læge-møder.										X	

HU i GYN OBS: forløb 5 forår

version 1, 2026

Hoveduddan- nelse		Læ- rings											
Kompetence		strategi											
Nr.	Alle:	Færdig- heds træning Fantom LapSim E-lear- ning	Struktureret klinisk observation tjekliste OSAVE OSATS	Struktureret opera- tiv træning Deloperationer tjekliste (antal er vejledende)	Struktureret ind- samling af UL OSAUS	Case baseret dis- kussion m skriftligt oplæg med reflek- sion	Mini CEX	3 6 0	H1 1 år	KIR 6 mdr.	H2 1 år	H3 1½ år	Kommentarer
		SOL kurser											
H57	Teori om evidensba- seret prak- sis	Konfe- rencer guide- line- grupper patient- forløb	Godkendt forsknings- træning/aka- demisk grad			X	x	x				X	

HU i GYN OBS: forløb 5 forår

version 1, 2026

Hoveduddan-nelse		Læ-rings											
Kompetence		strategi											
Nr.	Alle:	Færdig-heds	Struktureret	Struktureret opera-tiv træning	Struktureret ind-samling af UL	Case baseret dis-kussion m skriftligt oplæg med reflek-sion	Mini CEX	360	H11 år	KIR6 mdr.	H21 år	H31½ år	Kommentarer
	Supervise-ret klinisk arbejde	træning Fantom LapSim E-lear-ning	klinisk observation tjekliste OSAVE OSATS	Deloperationer tjekliste (antal er vejledende)	OSAUS								
H58	Evidensba-seret prak-sis	Konfe-rencer team-møder				X	x	x				X	
H59	Uddannelse og formid-ling	Under-vise an-dre vej-leder-rolle	Struktureret feedback på oplæg									X	

HU i GYN OBS: forløb 5 forår

version 1, 2026

Hoveduddan- nelse		Læ- rings											
Kompetence		strategi											
Nr.	Alle: Supervise- ret klinisk arbejde	Færdig- heds træning Fantom LapSim E-lear- ning	Struktureret klinisk observation tjekliste OSAVE OSATS	Struktureret opera- tiv træning Deloperationer tjekliste (antal er vejledende)	Struktureret ind- samling af UL OSAUS	Case baseret dis- kussion m skriftligt oplæg med reflek- sion	Mini CEX	3 6 0	H1 1 år	KIR 6 mdr.	H2 1 år	H3 1½ år	Kommentarer
H60	Ansvar for egen læring		Audit 1 stk.	Være opsøgende på egen kliniske praksis								X	
H61	Professio- nelindivid		supervision			X	x	x				X	
H62	Professionel organisation		supervision			X	x	x				X	

Beskrivelse af afdelingerne i dit forløb

H1 (1 år) RH

Beskrivelse af Rigshospitalets afdeling for Gynækologi, Fertilitet og Fødsler

Afdelingen består af tre afsnit:

Gynækologi

Fertilitet

Graviditet, fødsel og barsel (herunder føtalmedicin)

Afdeling for Gynækologi er en højtspecialiseret afdeling med landdels- og landsfunktion på flere områder. Afdelingen varetager behandlingen af patienter med gynækologiske cancerlidelser, avanceret endometriose, hormonforstyrrelser, kønsidentitetsproblemer (CKI) samt behandling af seksuelle overgreb. Derfor fylder behandlingen af almindelige gynækologiske lidelser mindre på Rigshospitalet end andre afdelinger. Afdelingen er organiseret i en række teams (onko team, endometriose team, benigt team), som sikrer et sammenhængende forløb for patienten inden for nævnte områder. Afdelingen har også et afsnit for blødning i tidlig graviditet (imminensklínik), hvor praktiserende læger kan henvise patienter med tidlige graviditetsproblemer. Dette er en del af vores akutmodtagelse (AMA), hvor gynækologiske patienter vurderes døgnet rundt.

Afdeling for Fertilitet er Danmarks største offentlige fertilitetsafdeling. Her tilbydes alle former for behandling af barnløshed. Herudover har de specialfunktion indenfor fertilitetsbevarende behandling forud for kræftbehandling, Enheden for Gentagne Graviditetstab, fertilitetsrådgivning og præimplantationsgenetisk testning også kaldet PGT.

Afdeling for Graviditet, Fødsel og Barsel varetager såvel regions- som højt specialiserede funktioner for gravide med diabetes, gravide med hjertesygdom, truende for tidlig fødsel før uge 28, gravide med særlige medicinske lidelser, fostre med diverse sygdomme, gravide med kræft mm. Derfor fylder behandlingen af almindelige obstetriske problemer mindre på Rigshospitalet end på andre afdelinger. Der er en gynækologisk- og en obstetrisk bagvagt, samt en forvagt i huset døgnet rundt. I aften-nattevagterne er der desuden en mellemvagt.

Vagtstruktur

- Bagvagt: dækkes af speciallæger. H3-læger har enkelte gynækologiske bagvagter om natten (med bag-bagvagt hjemme). H2- og H3-læger kan dække både gynækologisk og obstetrisk bagvagt i dag tiden, hvor der er andre speciallæger i huset.
- Mellemvagt: dækkes af H-læger og nogle gange også af post-introlæger.
- Forvagt: dækkes af intro-læger samt post-introlæger.

HU i GYN OBS:

forløb 5 forår

version 1, 2026

Uddannelsesaktiviteter specifikt for Afdeling for Gynækologi, Fertilitet og Fødsler:

På afdelingen kan vi tilbyde opnåelse af samtlige kompetencer i uddannelsesprogrammet bortset fra urogynækologi. De urogynækologiske kompetencer skal derfor opnås på de andre afdelinger i uddannelsesforløbet. Til gengæld kan vi tilbyde opnåelse af de onkogynækologiske kompetencer.

Hvis H2/H3 ikke har fertilitetsklinik med alle facetter, opnås fertilitetskompetencer hos os.

Overblik over alle afsnit: <https://www.rigshospitalet.dk/afdelinger-og-klinikker/julianemarie/gynaekologi-fertilitet-og-foedsler/om-afdelingen/Sider/afsnit-og-enheder.aspx>

KIR (½ år) AHH

Beskrivelse af kirurgisk afdeling AHH

Målsætning og rammer

Ansættelsen på kirurgisk afdeling er en 6 måneders ansættelse i hoveduddannelsesforløbet for Gynækologi/obstetrik. I forbindelse med denne ansættelse gennemføres 14 dages fokuseret ophold på Urologisk afdeling. Der henvises til målbeskrivelsen for Hoveduddannelse i Gynækologi/obstetrik på sundhedsstyrelsens hjemmeside.

I målbeskrivelse for speciallægeuddannelsen i gynækologi og obstetrik er de kompetencer anført, som forventes opnået i forbindelse medansættelsen på kirurgisk afdeling (K1-K4).

<https://www.sst.dk/media/tw1pdni5/marts-26-maalbeskrivelse-for-gynaekologi-og-obstetrik.pdf>

Vedr. uddannelsesforløb på Hvidovre, kirurgisk sektion, henvises også til hjemmesiden: www.kirurgi-uddannelse.dk

Indledning

Gastroenheden består af kirurgisk sektion og medicinsk sektion. Medicinsk sektion og kirurgisk sektion har fælles afdelingsledelse, men separate lægestabe.

Som gynækologisk HU-læge er du kun tilknyttet kirurgisk sektion.

Gastroenheden har 95 senge fordelt på 7 sengeafsnit.

I kirurgisk sektion er der pr 1/2 -2026 ansat en cheflæge der er leder af hele Gastroenheden, 4 ledende overlæger samt 19 overlæger, 10 afdelingslæger og 41 yngre læger

Gastroenheden modtager kirurgiske og gastromedicinske patienter for hele optageområde Syd, som består af ca. 600.000 borgere. Afdelingen har en række højt specialiserede regionsfunktioner og landsdelsfunktioner som blandt andet omfatter: svær pancreatitis, benigne øsofaguslidelser, refluxkirurgi, fedmekirurgi og komplikationer dertil, kirurgisk behandling af inflammatoriske tarmsygdomme inklusive pouchkirurgi, FAP (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.

HU i GYN OBS:

forløb 5 forår

version 1, 2026

Operationslejer: På hverdage ca. 34 ugentlige operationslejer, hvoraf 10 (2 alle hverdage) er til akutte operationer.

Fra kl. 8 til 23 har vi 2 akutte operationslejer på hverdage. Fra kl. 23 til 08 har vi ét operationsleje.

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 (korttidsskirurgisk afdeling), GIO (gastroenterologisk intensivt observationsafsnit – fælles med medicinsk afsnit), akutafdeling for kirurgiske patienter og gastromedicinske sengeafsnit som kirurgisk betjenes på tilsynsbasis. Afdelingens akutte patienter modtages via den fælles akutmodtagelse (FAM).

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 2 uddannelsesansvarlige overlæger, hovedvejledere og daglige vejledere.

Afdelingen har stillinger i hoveduddannelse i kirurgi, gynækologi og introduktionsstillinger i kirurgi. Derudover kommer AP-læger og akutmedicinere i ophold af varierende længde, samt læger i klinisk basisuddannelse. Til de enkelte klassificerede stillinger forefindes målbeskrivelse og uddannelsesprogrammer, der findes på vores uddannelses-hjemmeside: www.kirurgiuddannelse.dk

Stuegang og videre dagfunktioner

Der er til hvert sengeafsnit knyttet et team af læger bestående af overlæger og afdelingslæger, 1. reservelæger og reservelæger. Fordelingen i teams gøres af Katrine Kanstrup, og hun kan kontaktes hvis man har specifikke ønsker til hvilket team man vil tilhøre. Teamfordelingen vedrører kun stuegangsfunktionen, ikke de øvrige dagfunktioner.

Stuegang på sengeafsnittene begynder kl. 08.00 (torsdage 08.30) og afvikles af alle tilstedeværende læger. Dette betyder, at morgenstuegangen stort set er afviklet kl. 09.15.

Kl. 14.00 går eftermiddagsstuegang på sengeafsnittene. Hvis man pga. andet uopsætteligt arbejde ikke har mulighed for at deltage i eftermiddagsstuegang, skal man kontakte en anden tilstedeværende læge fra teamet og aftale at de varetager stuegangen.

Vagtforhold

Vagtholdet består af:

2 FV (2-skiftet tilstedelsesværelsesvagt),

2 MV (2-skiftet tilstedelsesværelsesvagt),

1 BV1 (1. reservelæge/afdelingslæge (2-skiftet tilstedelsesværelsesvagt),

1 BV2 (afdelingslæge/overlæge i normaltjeneste frem til 19.45 på hverdage, kl. 16 i weekender),

1 BV3 (overlæge i normal vagt frem til 19.45 på hverdage og kl. 16 i weekender, herefter rådighed).

1 BV4 (kompetencer over KBU, varetager det kirurgiske Visitationsspor i FAM fra 15.15 – 19.45 på hverdage, i forlængelse af alm. dagtid)

HU i GYN OBS:

forløb 5 forår

version 1, 2026

Teoretisk viden og kliniske forudsætninger

Det forventes at den gynækologiske hoveduddannelseslæge besidder teoretisk viden på niveau med Kirurgisk Kompendium, samt løbende supplerer sin faglige viden i speciallitteratur og elektroniske søgemedier samt deltager i afdelingens og hospitalets uddannelsestilbud. Læger der ansættes i sideuddannelse indplaceres i mellemvagtslaget.

Kurser

Obligatoriske kurser i uddannelsesforløbet dækkes naturligvis med fri med løn samt evt transport og indkvartering. Det er vigtigt at der ønskes fri til obligatoriske kurser i god tid. Mht. orlov og tilskud til anden kursusdeltagelse, henvises til afdelingens ledelse.

Vejledning og evaluering

Den uddannelsessøgende læge får tildelt en hovedvejleder, ved ansættelsens start. I uddannelsesforløbet skal formelt afholdes mindst 3 samtaler, introduktions-, justerings- og evalueringssamtale. Det vil i praksis være hensigtsmæssigt at afholde samtaler minimum hvert kvartal for at sikre progression i læring og opfyldelse af uddannelsesmål. Konklusionen af disse samtaler noteres og afleveres sammen med uddannelsesplan til den uddannelsesansvarlige overlæge. Det er den uddannelsessøgende og vejlederens fælles ansvar at udfærdige uddannelsesplanerne. Både den uddannelsessøgende læge og vejlederen bør forud for første samtale have sat sig grundigt ind i målbeskrivelse og kompetencekort.

H2 (1 år)_NOH

Nordsjællands Hospital Gynækologisk-Obstetrisk afdeling

Afdelingens hjemmeside [her](#):

H2:

Blandet gynækologisk og obstetrisk rul.

Obstetrik:

- Obstetrisk speciallægeambulatorium med medicinsk syge patienter og patienter med kompliceret obstetrisk anamnese.
- Selvstændige sektio.
- Bagvagtsfunktion på fødegangen i dagtid.

Gynækologi:

- Gynækologisk ambulatorium med varetagelse af ny-henviste almen gynækologiske, urogynækologiske og gynækologisk-onkologiske patienter i cancerpakkeforløb med supervision fra speciallæge.
- COP og i dagkirurgi hvor H2-lægen opnår selvstændigt niveau i simple indgreb og træner dele af avancerede operationer.
- Vagt i forvagtslaget med supervision af obstetrisk og gynækologisk bagvagt. Eventuelt oprykning til bagvagt efter kompetenceniveau efter nogle måneder i afdelingen

HU i GYN OBS:

forløb 5 forår

version 1, 2026

Faste konferencer og undervisning på afdelingen:

Nordsjællands Hospital Gynækologisk-Obstetrisk afdeling:

Se afdelingens hjemmeside [her](#):

- 5 min. Fagligt oplæg dagligt i middagskonferencen
- Onsdag: undervisning 8.15-9.00 Hver 4. onsdag, tilpasset uddannelseslæger.
- Fredag: reservelægeundervisning 8-8.30
- Systue
- Temadage
- Obstetrisk tværfaglig træning min. årligt
- LabSim på SimNord tilbyder oplæring på laparoskopisk simulator efter aftale

NOH Nordsjællands Hospital Gynækologisk-Obstetrisk afdeling:

Alle H-læger har to hovedvejledere, en obstetrisk og en gynækologisk. Der tilstræbes tæt individuel vejledning med hyppige kortvarige møder mellem uddannelsessøgende og hovedvejleder. Møderne har til formål at sætte uddannelsesmål for den kommende periode, under hensyn til aktuelle niveau og vagtskemaets muligheder. Efter hvert møde sender den uddannelsessøgende referat til UAO, så eventuelle justeringer i forhold til uddannelsesprogrammet kan implementeres i arbejdes tilrettelæggelsen

Overordnet er alle uddannelsesrulleskemaer opbygget med differentierede dagfunktioner i overensstemmelse med kravene i uddannelsesprogrammerne.

Alle nyansættelser indledes med 3-5 dages introduktion afhængig af behov. Introduktionen indeholder genoplivningskurser, central introduktion og introduktion til afdelingens funktioner.

H3 (1½ år) HGH

Beskrivelse af Afdeling for Kvindesygdomme, Graviditet og Fødsler, Herlev-Gentofte hospital

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.

HU i GYN OBS:

forløb 5 forår

version 1, 2026

Som hjælpedokument indgår aktuelt en "tjekliste, HU" til at dokumentere læring i hverdagen.

Skabelon til de individuelle uddannelsesplaner, der udarbejdes i forbindelse med vejledersamtalerne (intro-/forventningssamtale, justeringssamtale og afsluttende samtale) samt oversigt over indhold og struktur af vejledersamtalerne findes på Herlev Hospitals P-drev (adgang via Herlevs intranet).

Gynækologisk Obstetrisk Afdeling, Herlev Hospital.

Afdelingsledelsen består af en cheflæge, cheffjordemoder og chefsygeplejerske. På leder niveau har afdelingen desuden 3 ledende overlæger, samt en række faglige ledere på overlæge niveau. Tværfagligt er der afsnitstilknyttede ledere i ambulatorier, sengeafsnit, fødegang mm. Ligeledes er der 2 UAO (uddannelsesansvarlige overlæger), den ene en af de ledende, samt 2 UKYL (uddannelses koordinerende yngre læger), fordelt med en UAO og en UKYL i hhv. obstetrisk og gynækologi. Samlet set er der ansat 70-75 læger, hvoraf der er 25-30 uddannelseslæger på alle niveauer, herunder AP, intro og Hoved-uddannelseslæger). Afdelingen har ikke KBU læger.

Afdelingen er en del af Københavns Universitet og har både professorer, kliniske lektorer samt ph.d studerende og andre forskningsstuderende ansat. Afdelingen deltager i undervisningen af medicinstuderende på 12. semester for Københavns Universitet. Alle læger har mulighed for at deltage i den kliniske undervisning af de studerende.

Afdelingen er opdelt i følgende klinikker: Obstetrisk klinik, føtalmedicinsk klinik, gynækologisk klinik, urogynækologisk klinik og reproduktionsmedicinsk klinik.

Obstetrisk klinik:

Omfatter fødegang, obstetrisk modtagelse, svangre- og barselsafsnit, svangre ambulatorium samt jordemoderkonsultationer. Obstetrisk klinik afsnit varetager omsorgen for såvel raske som patologisk gravide. Obstetrisk klinik arbejder tæt sammen med føtalmedicinsk klinik, og har desuden 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 (eller fosterskøn mindre end 1000g), ved type 1- og type 2 diabetes mellitus, ved svær erythrocytimmunisering og i visse andre tilstande. Der forløses årligt ca. 5000 kvinder på afdelingen.

Føtalmedicinsk klinik:

Føtalmedicinsk klinik foretager obstetriske ultralydsskanninger samt prænatale diagnostiske procedurer. Føtalmedicinsk område varetager 1. trimester scanningen samt 2. trimester misdannelsesscanningen (inkl. hjertescreening), screening for væksthæmning, præeklamsi og præterm fødsel. Herudover foretages kontrol af flerfoldsgravide, diagnostik af fostre med misdannelser samt information og 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, udredning og behandling af patienter med almen-gynækologiske lidelser (benign gynækologi) og patienter med onkogynækologiske lidelser.

HU i GYN OBS:

forløb 5 forår

version 1, 2026

Til gynækologisk klinik hører et gynækologisk ambulatorium, et gynækologisk sengeafsnit (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 diagnostik, kontrol og behandling af patienter med bl.a. blødningsforstyrrelser, fibromer, ovariecyster, endometriose, polycystisk ovariesyndrom, og onkogynækologiske lidelser, inkl. cervicale præcancer. Behandling af Cervixcancer og Ovariecancer varetages på RH. Afdelingen råder over operationslejer på den centrale operationsgang og operationslejer på afsnit for dagkirurgi. Der foretages bl.a. hysterektomier (abdominale, vaginale, laparoskopiske og robotassisterede 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. Sengeafsnit og operationslejer deles med gynækologisk klinik.

Reproduktionsmedicinsk klinik:

Udfører alle former for avanceret assisteret reproduktion, og foretager udredning og behandling af infertile par.

Særlig beskrivelse af speciallægeuddannelsen:

H3-perioden er overordnet planlagt til 7 mdr. i obstetrisk klinik, 9 mdr. i gynækologisk klinik og 2 mdr. i urogynækologisk klinik. Der planlægges desuden med 1 uge i fertilitetsklinikken. Sammensætningen kan dog individualiseres efter uddannelseslægens ønsker og behov. H3-lægen varetager bl.a. følgende funktioner: Passer først forvagt, derefter bagvagt (obstetrik eller gynækologi), varetager ambulatoriefunktion (inkl. egne dage i føtalmedicin med tilvækst scanninger), går stuegang og udfører/assisterer/superviserer til operationer på COP og dagkirurgisk afsnit.

Faste konferencer på Herlev gynækologi og obstetrik afdeling:

Der er fælles morgenkonference for alle afdelingens læger kl.08.00 alle hverdage. Derudover er der en bred vifte af konferencer/møder for uddannelseslæger samt tværfaglige konference og konferencer i de forskellige subspecialer.

Oversigt over afdelingens faste morgenmøder og konferencer udleveres ved introduktionen, og kan også ses på P-drevet (adgang via Herlevs intranet)

Formaliseret undervisning på Herlev gynækologi og obstetrik afdeling:

Tidspunkter for den formaliserede undervisning i afdelingen fremgår af conferenceoversigten, der udleveres ved introduktionen. UAO står for den overordnede koordinering af undervisningen i afdelingen, der på skift tilrettelægges af intro-/ H-læger. Én morgen om ugen er der længere fællesundervisning for alle læger, og én morgen om ugen er der undervisning alene for uddannelseslægerne, der selv tilrettelægger denne undervisning. Der udarbejdes løbende oversigt over emnerne for undervisningen. Desuden undervises af speciallæge 2 gange om året hvor emnerne er: Føtalmedicin, fertilitetsudredning, blødningsforstyrrelser og vulvalidelser.

HU i GYN OBS:

forløb 5 forår

version 1, 2026

GOD UDDANNELSESFORLØB.

SPØRG ENDELIG, HVIS DU ER I TVIVL også i sekretariatet og hos PKL