

Uddannelsesprogram  
for  
Introduktionsuddannelsen  
i  
Urologi  
Urologisk afdeling  
SUH Roskilde og Næstved

# Indholdsfortegnelse

1.	MÅLSÆTNING .....	3
	<i>Overordnede rammer</i> .....	3
	<i>Specialet Urologi</i> .....	3
2.	PRÆSENTATION AF AFDELINGEN .....	3
	<i>Forkortelser</i> .....	3
	<i>Urologisk Afdeling, Sjællands Universitetshospital, Roskilde</i> .....	4
	<i>Roskilde sygehus</i> .....	4
	<i>Næstved sygehus</i> .....	4
3.	BESKRIVELSE AF STILLINGSFUNKTION: .....	4
4.	BESKRIVELSE AF KOMPETENCEUDVIKLING .....	4
	<i>Generelt</i> .....	4
5.	VEJLEDNING .....	11
	<i>Vejledersamtaler</i> .....	11
	<i>Evaluerings- og læringsstrategi</i> .....	12
6.	UNDERVISNING .....	13
	<i>Konferencer</i> .....	13
	<i>Case fremlæggelse</i> .....	13
	<i>Onsdagsundervisning</i> .....	13
	<i>Lærebøger og tidsskrifter</i> .....	13
	<i>Administrative opgaver</i> .....	13
	<i>Forskning</i> .....	13
7.	KURSER .....	14
	<i>Træning i operativ teknik</i> .....	14
	<i>Urologisk Simulationscenter Roskilde</i> .....	14
8.	DOKUMENTATIONSDEL .....	14
9.	NYTTIGE LINKS .....	14
	<i>Generelle links</i> .....	14
	<i>Specialespecifikke links</i> .....	15
	<i>Afdelingens links</i> .....	15
	<i>Kompetence skemaer</i> .....	15

## 1. Målsætning

Den etårige urologiske introduktionsuddannelse skal sikre opfyldelsen af den tilhørende målbeskrivelse. Gennemført og godkendt uddannelsesforløb indebærer, at den uddannelsessøgende skønnes egnet til en kirurgisk speciallægeuddannelse og at vedkommende kan søge hoveduddannelse i urologi.

Introduktionsuddannelsen er placeret umiddelbart efter overstået klinisk basisuddannelse og skal virke som en ansættelsestid, hvor den uddannelsessøgende under erhvervelse af basale kirurgiske færdigheder forbereder urologisk specialevalg. Introduktionsuddannelsen er derfor vigtig med henblik på at anspore og motivere lægen til at påtage sig de forpligtelser og den tankegang, der ligger i at arbejde i et kirurgisk speciale. Det er afgørende, at introduktionslægerne inddrages i alle aspekter af det daglige arbejde, så både uddannelsesstedet og den uddannelsessøgende kan vurdere, om et valg af urologisk speciallægeuddannelse er det rigtige.

Formålet med introduktionsuddannelsen er at:

- Videreudvikle de under klinisk basisuddannelse erhvervede kliniske kompetencer med specielt sigte på anvendelse inden for urologien
- Sikre identifikation med rollen som læge og kirurg
- Kvalificere sig til at tage kliniske beslutninger
- Forberede lægen til det fremtidige specialevalg i urologi
- Sikre kirurgisk egnethed

## Overordnede rammer

Introduktionsuddannelsen varer et år og skal give indblik i det sygdomsspektrum og de arbejdsbetingelser, som er særlige for det urologiske speciale. Uddannelsen skal videreudvikle indsigt i og viden om det nødvendige tværfaglige samarbejde inden for sundhedsvæsenet. Væsentligt for varetagelsen af funktionen er, at lægen udbygger sin viden om og evne til at skelne mellem normale og sygelige tilstande og disses sværhedsgrader, for at kunne tage stilling til, hvordan den modtagne patient skal udredes, behandles og eventuelt opereres. Grundlaget for kompetenceudviklingen er en underliggende viden eller erhvervelse af viden, som danner basis for fornuftig adfærd i en klinisk situation, så træningen gør det muligt for den uddannelsessøgende at udføre en relevant handling (f.eks. teknisk procedure eller klinisk beslutning).

## Specialet Urologi

Det urologisk speciale varetager den kirurgiske udredning, behandling, kontrol og forebyggelse af medfødte og erhvervede sygdomme og skader i nyrer, urinveje og mandlige kønsorganer.

## 2. Præsentation af afdelingen

### Forkortelser

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge: Nina Råe Rasmussen

UKFE: Urologisk Klinisk Forskningsenhed, forskningsleder: Nessn Azawi

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge: Sarah Bube

OSATS: Objective structured assessment of clinical skills

CBD: Case Based Discussion

Mini-CEX: mini-clinical evaluation exercise

SUH: Sjællands Universitetshospital

CAMES: Copenhagen Academy for Medical Education and Simulation

## **Urologisk Afdeling, Sjællands Universitetshospital, Roskilde**

Afdelingen varetager den urologiske funktion i Region Sjælland, svarende til et optageområde på 800.000.

Afdelingen varetager følgende funktioner på regionsfunktionsniveau:

- Vaskulær dialyseadgangskirurgi
- Avanceret nyrestensbehandling, herunder PNL, RIRS og ESWL
- Nyrekirurgi, herunder nefrektomi, partiel nefrektomi, nefroureterektomi og Hynes-Anderson pyeloplastik.

Afdelingen råder over moderne endourologisk udstyr, avanceret udstyr til perkutan stenbehandling og til laparoskopisk kirurgi.

Afdelingen udfører robotassisteret urinvejskirurgi.

Afdelingen varetager følgende funktioner på hovedfunktionsniveau:

- Transurethrale indgreb
- Ureterskopisk stenjernelse, herunder anl/skift af stents i ureter
- Penile og scrotale indgreb på børn og voksne
- Udredning af prostatacancer og medicinsk behandling af prostatacancer
- Udredning af blærecancer og behandling af ikke-muskelinvaderende blærecancer.

Afdelingen har funktionsområde dels på Roskilde sygehus, dels på Næstved sygehus.

### **Roskilde sygehus**

Afdelingen råder over 49 senge fordelt på 3 afsnit. Afdelingen disponerer over 3 operationslejer dagligt samt ét ugentligt leje i dagkirurgisk sektion.

Afdelingen råder over 27 lægebemandede ambulatoriespor ugentlig. Herunder et dagligt spor til udredning af prostatacancer og et dagligt spor til udredning/kontrol af blærecancer.

### **Næstved sygehus**

Afdelingen råder dagligt over 2-3 lejer i daghospitalsregi kl 8-18.

Afdelingen råder over 16 lægebemandede ambulatoriespor ugentlig, herunder 4 spor til udredning af prostatacancer og tre lægebemandede spor til udredning af blærecancer.

### **3. Beskrivelse af stillingsfunktion:**

Introduktionslæger går som hovedregel i forvagt. Forvagten har tilstedeværelsesvagt med rådighed fra vagtværelse. Der er to forvagter til stede hele døgnet. Forvagtsslaget består af KBU-læger og Intro-læger.

På hverdage går man i toskiftet vagt. I weekender går man i døgnvagt.

Forvagterne dækker i et vist omfang vagtfunktionen på hhv abdominalkirurgisk og plastikkirurgisk afdeling

Al vagtfunktion foregår i Roskilde.

### **4. Beskrivelse af kompetenceudvikling**

#### **Generelt**

I din ansættelse som introduktionslæge i vores afdeling, er sigtet at dine kompetencer opnås igennem det daglige arbejde, afdelingens formaliserede undervisning og kurser. I det følgende beskrives nogle af de enkelte delelementer i vores afdeling, som bidrager til din kompetenceudvikling og som udgør din egentlige uddannelse. I urologisk afdeling, Sjællands Universitetshospital benyttes forskellige evalueringsmetoder til at sikre at dine kompetencer

opnås. Egentlige “kørekort” til den enkelte kompetence er ikke indført, men du kan selv tage initiativ til at lave et vist antal evalueringer til den enkelte procedure for at måle din egen progression over tid.

Ligeledes følger et skema for Uddannelsesprogrammet i Introduktionsstillingen, og herpå er anført hvornår de forskellige kompetencer forventes opnået og hvordan du og din hovedvejleder skal evaluere dette.

Ansvar for afholdelse af møderne påhviler både dig og din hovedvejleder. I skal sammen sørge for at planlægge møderne, som tilstræbes afholdt i arbejdstiden. I skal med første vejledermøde udarbejde en uddannelsesplan for dig som formuleres på skrift og tilsendes Uddannelsesansvarlig overlæge (UAO) lektor overlæge Nina Råe Rasmusen. Det anbefales også at lave mødereferat fra de øvrige vejledersamtaler, således at du og din hovedvejleder kan holde hinanden op på de indgåede aftaler og tage udgangspunkt i referatet fra forrige møde.

Kompetencerne, der er beskrevet i uddannelsesprogrammet og i det følgende er minimumskompetencer. De beskriver således de kompetencer, der som et minimum skal være opnåede og evaluerede ved introduktionsuddannelsens afslutning. Alt efter mulighederne for den enkelte læge i den uddannelsesgivende afdeling, kan der opnås kompetencer på højere niveau inden for nogle områder. Dette må dog ikke ske på bekostning af de beskrevne minimumskompetencer.

### **Kompetencer fra målbeskrivelsen**

I din ansættelse vil du løbende opnå dine kompetencer. Vi har her

- **3 måneders samtalen:** Journalaudits vha. CBD samt OSATS.
- **6 måneders samtalen:** OSATS samt CBD (Lægeroller: Kommunikator og Samarbejder).
- **9 måneders samtalen:** Samtale, planlægning af undervisning/publikation. Mini-CEX (Fokus Lægeroller: Kommunikator, Samarbejder, Leder/administrator/Organisator og Sundhedsfremmer).
- **11 måneders samtalen:** Skriftlig opgave (evt. publikation) eller dokumentation for undervisning i afdelingen. (Lægerolle: Akademiker/Forsker og Underviser, Professionel) samt OSATS og en 360 evaluering.

EPA: Kunne varetage en urologisk vagt på introduktionslægeniveau

N r.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)	Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
1	Bedømme en akut urologisk patient	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Supervision og feedback i vagten ved erfaren kollega.	CBD OSATS
2	Diagnosticere og initiere basal behandling af en akut urologisk behandlingskrævende tilstand	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Formativ evaluering og refleksion	
3	Behandle banale akutte urologiske tilstande	Medicinsk ekspert/lægefaglig		
4	Informere patient og pårørende om akut operation	Kommunikator		
5	Informere operations- samt anæstesipersonale om forhold ved akutte indgreb	Kommunikator		
6	Samarbejde med operations- og anæstesipersonale, personale i akutmodtagelser og sengeafsnit	Samarbejder		
7	Demonstrere situationsbevidsthed og beslutningstagning	Leder/administratør/organisator		
8	Kende egen begrænsning og opnå klare aftaler med bagvagt	Professionel		
9	Kunne følge op på paraklinik	Medicinsk ekspert/lægefaglig Leder/administratør/organisator		

EPA: Kunne varetage en stuegang på introduktionslægeniveau

10	Bedømme postoperative patienter	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Supervision og feedback på stuegang ved erfaren kollega.  Formativ evaluering og refleksion	Mini-CEX
11	Diagnosticere postoperative komplikationer	Medicinsk ekspert/lægefaglig		
12	Lægge behandlingsstrategi for ukomplicerede postoperative forløb	Medicinsk ekspert/lægefaglig		
13	Kunne lægge en plan for udredning af evt. kirurgiske komplikationer	Medicinsk ekspert/lægefaglig		
14	Informere patienter om prøvesvar	Kommunikator		
15	Informere om planlagte undersøgelser	Kommunikator		
16	Udvide et konstruktivt samarbejde med stuegangsgående plejepersonale	Samarbejder		
17	Kunne fremstille en kompliceret patient for kollega og diskutere den videre behandlingsplan	Samarbejder		
18	Kende til KRAM faktorerne og informere patienten om disse	Sundhedsfremmer		
19	Have kendskab til forebyggende tiltag i den postoperative periode	Sundhedsfremmer		
20	Demonstrere helhedssyn og ansvars-bevidsthed ved stuegang	Professionel		

2 1	Kunne følge op på paraklinik	Medicinsk ekspert/lægefaglig Leder/administrator/organisator		
EPA: Kunne foretage cystoskopiske procedurer på introduktionslægeniveau				
2 2	Stille indikation for cystoskopi, cystoskopi med biopsi, TUR-B samt anlægge JJ kateter	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Oplæring i simulator/færdighedslaboratorium kan benyttes	<p>Følgende kompetencer skal benyttes på SUH:</p> <p>OSATS i følgende ca. antal:</p> <p>Antal flexcystoskopi: ca. 25</p> <p>Antal Cystoskopi med biopsi: ca. 10</p> <p>Antal TUR-B: ca. 10</p> <p>Antal JJ-kateter: ca. 10</p> <p>Antal penile/scrotale indgreb: ca. 10</p>
2 3	Diagnosticere de mest almindelige tilstande i blæren	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Superviseret oplæring i flexcystoskopi og cystoskopi i UA	
2 4	Lægen skal kunne foretage superviseret cystoskopi, cystoskopi med biopsi, TUR-B og anlægge JJ kateter	Medicinsk ekspert/lægefaglig		
2 5	Kunne informere patienten om forestående indgreb inkl. risici	Kommunikator		
2 6	Kunne informere patient om fund og videre plan.	Kommunikator		
2 7	Kunne informere øvrige personale om fremdrift og plan under indgrebet	Kommunikator		
2 8	Kunne samarbejde med øvrige personale om indgrebet	Samarbejder		
2 9	Demonstrere lederskab i forbindelse med indgrebet	Leder/administrator/organisator		

30	Optræde hensynsfuldt og empatisk overfor patienten	Professionel			
31	Kunne følge op på paraklinik	Medicinsk ekspert/lægefaglig Administrator			
EPA: Kunne varetage operative procedurer på introduktionslægeniveau					
32	Kunne redegøre for kirurgisk anatomi og komplikationer ved mindre penile og skrotale indgreb	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Oplæring i færdighedslaboratorium	<p>Gennemført kursus i operativ teknik på CAMES "kirurgisk assistance" anbefales</p> <p>Følgende kompetencer skal benyttes på SUH: OSATS</p> <p>Funktioner: - TR, UKYL, vejleder, vagtplanlægger, aktiv i YDU, aktiv ved repræsentation til Region Sjællands Yngre Lægers Dag, aktiv i Yngre Læger mv.</p>	
33	Kunne gennemføre mindre penile og skrotale indgreb under supervision	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Superviseret oplæring		
34	Bruge sikker kirurgi	Kommunikator	Struktureret feedback inkluderet refleksion over i ikke-tekniske færdigheder i kirurgi		
35	Taler højt og klart under operation	Kommunikator			
36	Bruger den perioperative assistance rationelt	Samarbejder			
37	Overveje situationen	Leder/administrator/organisator			
38	Tage korrekte beslutninger	Leder/administrator/organisator			
39	Demonstrere situationsbevidsthed	Professionel			
40	Tilkalder hjælp ved behov	Professionel			
41	Kunne følge op på paraklinik	Medicinsk ekspert/lægefaglig Leder/administrator/organisator			
EPA: Kunne varetage et ambulatorium eller en tilsvarende funktion på introduktionslægeniveau					

4 2	Kunne varetage hæmaturiudredning Kunne redegøre for LUTS og basal stenudredning	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Supervision og feedback i ambulatorium erfaren kollega	Følgende kompetencer skal benyttes: Mini-CEX 360 graders feedback Varetage reservelæge-ambulatorium
4 3	Kendskab til co-morbiditets indflydelse på kirurgi	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Formativ evaluering og refleksion	
4 4	Informere om cystoskopi, cystoskopi med biopsi, TUR-B og anlæggelse af JJ kateter	Kommunikator		
4 5	Informere om komplikationer til cystoskopi med biopsi, TUR-B og anlæggelse af JJ kateter	Kommunikator		
4 6	Samarbejde med plejepersonale så ambulatoriet afvikles som planlagt	Samarbejder		
4 7	Informere om KRAM faktorer	Sundhedsfremmer		
4 8	Prioritere sin tid relevant, agerer professionelt	Professionel		
4 9	Kunne følge op på paraklinik	Medicinsk ekspert/lægefaglig Administrator		

**EPA: Introlægen skal udvise interesse for den videre udvikling af urologi**

5 0	Lægen skal kunne gennemføre en litteratursøgning og undervise kolleger  Desuden ses gerne at introlægen forestår en eller flere af nedenstående 1) udarbejde en protokol	Akademiker/forsker og underviser	Supervision og feedback ved forskningsansvarlig og/eller UAO eller hovedvejleder	Lægen skal kunne dokumentere enten/eller:  Fremlæggelse af skriftlig materiale eller mundtlig præsentation ved f.eks. Dansk Urologisk selskab.
--------	---	----------------------------------	--	--

	2) gennemføre mindre forsknings-/kvalitetsprojekter 3) udarbejde vejledning 4) udarbejde undervisningsmateriale 5) fungere som vejleder 6) bistå til faglig udvikling via organisation sarbejde i YDU/DUS			Udgivelse i peer-reviewed tidsskrift  Fremlæggelse af udarbejdede og gennemførte uddannelsesplaner som dokumentation for vejlederfunktion  Dokumentation for undervisningsaktivitet
--	---	--	--	---

## 5. Vejledning

Den uddannelsesansvarlige overlæge har det overordnede ansvar for alle uddannelsessøgendes uddannelsesforløb. Hver uddannelsessøgende vil få tildelt en vejleder, som har ansvar for den daglige supervision, som i øvrigt påhviler alle læger i afdelingen, og den løbende vurdering/justering af uddannelsesprogrammet.

### Vejledersamtaler

Formaliserede vejledersamtaler skal sikre at uddannelsesplanen hele tiden er justeret, således at alle kompetencemål holdes for øje og opnås.

- <14 dage: Introduktionssamtale, individuel uddannelsesplan for din introduktionsstilling udfærdiges sammen med din hovedvejleder. Tidligere erfaring og specifikke læringsmål tages i betragtning (specifikke færdigheder, kurser, forskning). Med uddannelsesprogrammet og målbeskrivelsen som inspiration udformes din uddannelsesplan. Den individuelle uddannelsesplan er din "uddannelseskontrakt" og jeres rettesnor undervejs i forløbet. Tidsangivelser er nyttige, og uddannelsesprogrammets indhold er da også tidsangivet. Uddannelsesplanen underskrives af begge parter og sendes i kopi til den UAO.
- **3 måneders samtalen:** Journalaudits vha. CBD samt OSATS.
- **6 måneders samtalen:** OSATS samt CBD (Lægeroller: Kommunikator og Samarbejder).
- **9 måneders samtalen:** Samtale, planlægning af undervisning/publikation. Mini-CEX (Fokus Lægeroller: Kommunikator, Samarbejder, Leder/administrator/Organisator og Sundhedsfremmer).

- **11 måneders samtalen:** Skriftlig opgave (evt. publikation) eller dokumentation for undervisning i afdelingen. (Lægerolle: Akademiker/Forsker og Underviser, Professionel) samt OSATS og en 360 evaluering.

### **Evaluerings- og læringsstrategi**

Der henvises til målbeskrivelsen for den urologiske introduktionsuddannelse, hvor kompetencer og evalueringsmetoder er definerede. Som anført ovenfor vil den uddannelsessøgende kontinuerligt blive superviseret af afdelingens mere erfarne læger. Hertil anvendes tjeklister og vurderingsskalaer, og den uddannelsessøgende skal af den uddannelsesansvarlige overlæge have underskrevet accept af opfyldte kompetencemål. Kurser o.l. skal skriftligt godkendes af kursusleder. Der anvendes herudover:

audit af journaler vha. evalueringskema til case baseret diskussion (CBD)  
direkte observation af kirurgiske færdigheder (OSATS) samt  
direkte observation af amb./stuegangsfunktion (mini-CEX)  
360 graders evaluering (360).

## 6. Undervisning

### Konferencer

Daglig morgenkonference fra 08.00-08.15 i urologisk konferencerum på D32 Røntgenkonference fra 08.30-09.00 for afgående og tilkommet vagthold og minimum en urolog. På konferencerne får de uddannelsessøgende læger respons på deres dispositioner og mulige undersøgelses- og behandlingstiltag diskuteres i et åbent og reflekterende miljø. De uddannelsessøgende vil efterfølgende få opgaver afledt af beslutninger vedrørende akutte eller andre patienter, de har været i berøring med. På konferencerne fastlægges endvidere dagens opgaver i detaljer.

### Case fremlæggelse

I forbindelse med vagtoverlevering forbereder forvagterne (sammen eller enkeltvis) en præsentation case fra vagten til diskussion i plenum.

### Onsdagsundervisning

Hver onsdag fra 08.15-09.00 foregår formaliseret undervisning i udvalgte emner fra alle dele af urologien. Undervisere kan være interne såvel som eksterne fra fx samarbejdsafdelinger (fx. klinisk mikrobiolog). Alle reservelæger vil få tildelt mindst én undervisningsopgave i samarbejde med sin hovedvejleder. Undervisningsplanen planlægges semestervis. Uddannelseskoordinerende yngre læge (UKYL) phd.stud, afdelingslæge Sarah Bube planlægger dette program.

Alle introlæger skal fremlægge minimum en gang ved onsdagsundervisningen, emne og dato koordineres med UKYL.

Afdelingen deltager i studenterundervisning og alle læger på afdelingen inkl. reservelægerne har i denne forbindelse undervisningsmæssige forpligtelser. Tredje onsdag i hver måned afholdes staff-meeting for alle sygehusets læger.

Programmet opdateres løbende og findes på ukfe.dk.

### Lærebøger og tidsskrifter

Primær litteratur:

- Smiths: Urology

Supplerende:

- Oxford Handbook of Urology/Handbook of Urologic Surgery
- Campbell-Walsh: Urology (konferencerummet/reservelæge kontoret)
- Hinman: Atlas of Urologic Surgery
- Digital Atlas of Cystoscopy

Disse kan tilgås fra ufke.dk.

Fra alle PC'ere på afdeling kan via nettet foretages litteratursøgning. Det forudsættes, at den uddannelsessøgende i et vist omfang anvender fritid til teoretisk tilegnelse af basisstof.

### Administrative opgaver

Afhængig af opgavens art vil reservelægen i et vist omfang få tillagt administrative opgaver som udarbejdelse af arbejdsplan, tillidsrepræsentant, instrukser og behandlingsplaner, planlægning af fællesaktiviteter og deltagelse i arbejdsgrupper etc.

### Forskning

Afdelingens forskningsenhed (Urologisk Kliniske Forskningsenhed, UKFE) har en hjemmeside med opdatering om planlagt onsdagsundervisning, ukfe.dk, som kan tilgås hjemmefra med regionsjælland login. Lektor, overlæge Nessn Azawi er leder af UKFE. Er man interesseret i et

forskningsprojekt kan forskningslederen kontaktes. Afdelingen har aktuelt et phd. forløb og flere pågående kliniske projekter. Fire gange årligt afholdes forskningsmøder for afdelingen.

## 7. Kurser

I introduktionsuddannelsen indgår et kursus i klinisk vejledning, som er et af de teoretiske obligatoriske kurser for alle specialer. Kurset arrangeres af de tre videreuddannelsesregioner. Derudover indgår et eller flere praktiske færdighedskurser, der gennemføres lokalt eller arrangeres i egen uddannelsesregion. Gennemført færdighedskursus kan anses som en forudsætning for at introduktionsforløbet godkendes, men indgår ikke i de specialespecifikke kurser, som skal dokumenteres gennemført ved ansøgning om speciallægeanerkendelse.

Det anbefales at tilmelde sig kursus i kirurgisk assistance, flex-cystoskopi, suprapubisk kateter+nefrostomi anlæggelse ved CAMES Rigshospitalet via kursusportalen.dk. Disse kurser er ikke obligatoriske, men er en god måde at starte sin træning på. Der kommer løbende opdateringer på kursusportalen. HUSK at koordinere det med vagtplanlæggeren før tilmelding. Kurser på CAMES er gratis, men ved udeblivelse afkræves et gebyr.

## Træning i operativ teknik

Indøvning af operative færdigheder foregår hovedsageligt ved deltagelse i operationer. Dette gælder både åbne og endoskopiske operationer. De operative færdigheder vurderes og uddannelsesprogrammet justeres løbende jævnfør målbeskrivelsen. Benyt OSATS til at måle din progression og til evaluere indgrebet.

## Urologisk Simulationscenter Roskilde

Afdelingen råder over et simulationscenter bestående af TURB/P virtuel simulator, Flexcystoskopi, ureteroskopi, nefroskopi, RIRS virtuel simulator samt en laparoskop simulator. Desuden råder afdelingen over robot-simulation. Centret er ubemandet og åbent 24 timer i døgnet. Husk at passe på tingene og ryd op efter dig. Ved fejl og mangler kontakt UKYL eller overlæge René Rasmussen.

## 8. Dokumentationsdel

Dette afsnit indeholder den dokumentation, der skal foreligge for at lægen i introduktions- og hoveduddannelsesstilling kan få godkendt uddannelsesforløbene, og for at lægen i hoveduddannelse kan opnå speciallægeanerkendelse.

For at en læge efter afsluttet introduktionsstilling kan få godkendt sin uddannelse, skal der foreligge en godkendt dokumentation af uddannelsesforløbet. Dokumentationen skal foretages i logbog.net og består af følgende:

1. Godkendelse af obligatoriske kompetencer og kurser
2. Attestation for tidsmæssigt gennemført uddannelseselement i den lægelige videreuddannelse.

Ved ansøgning til hoveduddannelsen i urologi desuden

3. Vurderingsskema

Logbog.net findes på følgende adresse: <https://secure.logbog.net/login.dt>.

## 9. Nyttige links

### Generelle links

Sundhedsstyrelsen, special- og videreuddannelse [www.sst.dk/da/uddannelse/speciallaeger](http://www.sst.dk/da/uddannelse/speciallaeger)

Organisationen af lægevidenskabelige selskaber (Tidligere Dansk Medicinsk Selskab)

<http://selskaberne.dk/portal/page/portal/LVS/Forside>

Logbog.nets hjemmeside: <https://secure.logbog.net/login.dt>

Ansøgning om speciallægeanerkendelse via logbog.net til Styrelsen for Patientsikkerhed

<https://stps.dk/da/sundhedsprofessionelle-og-myndigheder/autorisation/soeg-ankendelse-som-speciallaege-og-specialtandlaege/ansoegning-om-speciallaege-ankendelse/ansoegning-via-logbogen>

De regionale videreuddannelsessekretariater:

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

Videreuddannelsesregion Syd: [www.videreuddannelsen-syd.dk/wm101858](http://www.videreuddannelsen-syd.dk/wm101858)

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

Kursusportalen CAMES: [www.kursusportalen.plan2learn.dk/KursusValg.aspx?id=53008](http://www.kursusportalen.plan2learn.dk/KursusValg.aspx?id=53008)

Top-kateter og nefrostomi (obs. Kun én gang årligt!)

Flex-cystoskopi

Kirurgisk assistance

### **Specialespecifikke links**

Dansk urologisk Selskab [www.urologi.dk](http://www.urologi.dk)

Yngre Danske Urologer [www.ydu.dk](http://www.ydu.dk)

### **Afdelingens links**

Urologisk klinisk Forskningsenhed [www.ukfe.dk](http://www.ukfe.dk)

Regionale instrukser <http://dok.regionsjaelland.dk/>

Onsdagsundervisning

<https://x.regionsjaelland.dk/sites/urologi/UKFE/Lists/Kalender/calendar.aspx>

### **Kompetence skemaer**

CBD [www.urologi.dk/sites/default/files/uddannelse/casebaseretdiskussion.pdf](http://www.urologi.dk/sites/default/files/uddannelse/casebaseretdiskussion.pdf)

OSATS [www.urologi.dk/sites/default/files/uddannelse/vot-osats-reznik.pdf](http://www.urologi.dk/sites/default/files/uddannelse/vot-osats-reznik.pdf)

Mini-CEX [www.urologi.dk/sites/default/files/uddannelse/mini-cex.pdf](http://www.urologi.dk/sites/default/files/uddannelse/mini-cex.pdf)

360 graders feedback [www.urologi.dk/sites/default/files/uddannelse/360\\_graders\\_feedback.pdf](http://www.urologi.dk/sites/default/files/uddannelse/360_graders_feedback.pdf)