

## Uddannelsesprogram

For

Hoveduddannelsen til

Speciallæge i Urologi

Videreuddannelsesregion Øst

Hoveduddannelsen til speciallæge i urologi varetages i Videreuddannelsesregion Øst af følgende afdelinger:

Herlev Hospital:	Højt Specialiseret Enhed	(HSE)
Rigshospitalet:	”	(HSE)
Frederiksberg Hospital	Funktionsbærende Enhed	(FBE)
Roskilde Sygehus:	”	(FBE)
Næstved Sygehus:	”	(FBE)

Alle ansættelser indbefatter ophold på to afdelinger, hvoraf mindst én er HSE.

Længden af opholdene er: 18                      24                      18 måneder, fordelt som

	HSE	FBE	HSE
Eller	FBE	HSE	FBE
Eller	HSE	HSE	HSE

i alt 60 måneder.

Målbeskrivelsen kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside. Alle de kompetencer, der skal opnås, findes heri.

Som noget nyt, kræves der obligatorisk kompetencevurdering før kompetencerne kan opnås. Ud for de enkelte kompetencer er anført, hvilke(n) evalueringsmetode(r), der anvendes.

De anvendte evalueringskemaer forefindes i afdelingerne og bliver udleveret ved ansættelsens start. Kan også findes på Sekretariatet for den lægelige videreuddannelse, Region Øst's hjemmeside.

Kompetencerne opnås løbende gennem hele uddannelsen. Da alle kompetencer ikke kan opnås i alle afdelinger, er uddannelsesprogrammerne tilrettelagt efter de forskellige uddannelsesforløb.

Godkendelse af kompetencerne foregår i logbog.net.

Det er vigtigt, der udfærdiges en individuel uddannelsesplan ved start af hvert forløb, så det ligger klart, hvilke kompetencer, der allerede er opnået og hvilke, der forventes opnået i det aktuelle forløb. Kompetencerne i Målbeskrivelsen er minimumskompetencer.

Det er besluttet, at der udføres en ambulatorie-evaluering (mini-CEX) én gang i hver af de tre ansættelser og en 360 graders-evaluering efter det første år i Hoveduddannelsen.

Nogle af kompetencerne opnås ved fokuserede ophold. For at få disse ophold jævnt fordelt over hele uddannelsen, skal de placeres som følger:

### 1.forløb:

Klinisk Fysiologisk afdeling

Gynækologisk afdeling

Billeddiagnostisk afdeling

### 2.forløb

Onkologisk afdeling

Børneurologisk afdeling

### 3.forløb:

Nefrologisk afdeling

Forskningstræning (artikelskrivning)

## HOVEDUDDANNELSEN I UROLOGI

### Præsentation af den enkelte afdeling

## Urologisk Afdeling. Næstved Sygehus

Urologisk Afdeling varetager overvejende basisurologi. Vi modtager alle akutte patienter med urologisk problemstilling fra den sydlige halvdel af Region Sjællands befolkning på ca 819.000 samt elektive patienter henvist fra egen læge eller anden sygehusafdeling. Der indlægges i gennemsnit 7 akutte patienter i døgnet.

En stor del af arbejdsopgaverne består i ambulat udredning af mistænkt kræft i urinvejene.

Desuden opereres patienter udredt på regionens Garantiklinik for benigne lidelser.

Vi har daglig konference med radiologer og ugentlig konference med onkologer samt patologisk undervisnings-konference hver anden uge.

Urologisk Afdeling har 15 elektive sengepladser på 5-døgns afsnit på etage 5 og 16 akutte sengepladser på etage 6.

Operationer foregår på central operationsgang, hvor der er adgang til højteknologisk operationsstue til laparoskopiske indgreb med 3D kamera. Der er udstyr til avanceret ureteroskopi og laser kirurgi samt udstyr til bipolar transurethral resektion på tre operationstuer.

Der opereres på 11,5 lejer per uge

Forventet produktion i 2015 er 5000 indlæggelser ligeligt fordelt på akutte og elektive forløb, 16000 ambulante besøg og 2600 operationer samt 2800 ambulante cystoskopier.

### Afdelingens lægelige bemanning og arbejdstilrettelæggelse

2 læger i klinisk basisuddannelse

4 læger i introduktionsstilling

5 læger i hoveduddannelse i urologi

3 afdelingslæger

6 overenskomstansatte overlæger

1 ledende overlæge

Forvagten er tilstedeværelsesvagt.

Bagvagten passes af overlæger, afdelingslæger eller HU læger i sidste halvdel af uddannelsen, som vagt fra bolig.

Der er fremmøde af bagvagten til stuegang i weekend og på helligdage.

### **Herlev Hospital**

Urologisk afd. H varetager basis urologi for den nordlige del af Region Hovedstaden samt landsdelsfunktioner inden for binyre kirurgi, andrologi, LUTS, prostatacancer og blærecancer.

#### **Sengeafsnit:**

H122. 40 senge. Fortrinsvis patienter med blærecancer og urinvejskonkrementer.

H123. 33 senge. Fortrinsvis patienter med prostatacancer og nyrecancer.

#### **Operation:**

32 lejer pr. uge, hvoraf en del lejer fortsætter til kl. 18 med planlagte og akutte operationer.

Dagkirurgi 1 leje/uge.

Der er kun begrænset åben kirurgi, idet alle radicale prostatatectomier, cystectomier og mange partielle/totale nefrectomier foregår robotassisteret.

Binyrekirurgi for hele regionen foregår her.

Der foretages stenbehandling på alle niveauer PNL, ECIRS, RIRS, ureteroskopisk og ESWL.

Transurethrale indgreb.

Scrotale indgreb. Dog er operation for benigne lidelser begrænset. Der foretages mikrokirurgi.

Indsættelse af penisproteser, artificiel sphinkter, sacralnerve stimulator foregår på specialist niveau.

#### **Ambulatorium:**

50-55 amb. spor pr. uge

Derudover ESWL, Urodynamik, Ultralyd, Sygeplejespor

I kvadrant G1 og G2 Blærecancer, hæmaturi og akut amb.

I kvadrant F1 Sekretariat og konference

I kvadrant E1 Lægekantor og sygepleje amb.

I kvadrant E2 Ekspedition

I kvadrant D1 og D2 Prostatacancer og nyrecancer og TRUS

I kvadrant C1 Nyresten og ESWL

### **Forskningsenhed:**

Opg.60 et.03. Der er tilknyttet 4 læger, 3 sygeplejerske og en bioanalytiker.

### **Personale.**

1 adm. Overlæge, 2 professorer, 22 overlæger, 6 afdelingslæger, 11 hovedudd.læger, 1-5 introlæger, 7 KBU læger og 1-5 uklassificerede stillinger.

### **Vagtbemanding.**

2 skiftet forvagt + 1 12-21( hverdage) vagt i tilstedeværelsesvagt. KBU læger, intro læger og uklass.

2-skiftet bagvagt i tilstedeværelsesvagt. Hoveduddannelses læger og afdelingslæger

1 overlæge bagvagt med tilkald fra hjemmet + 1 overlæge til stuegang lørdag.

### **Teamfunktion**

Alle fastansatte læger er tilknyttet et team. Hoveduddannelseslæger roterer mellem teams, således man i løbet af ansættelsen når alle teams. Introlæger skifter ligeledes mellem teams. Der er ugentlige MDT konf. i alle teams.

Blærecancer, Nyrecancer, Prostatacancer 1(kurativ behandling), Prostatacancer 2 (avanceret sygdom), Sten, LUTS/Andrologi.

På afdelingen er læger i hoveduddannelses forløb der er koblet til Rigshospitalet, Frederiksberg Hospital, Roskilde Hospital og Næstved Hospital.

1.forløb.

Fokus vil være på diagnostik og behandling af hæmaturi herunder TUR-B. Diagnostik og behandling af sten herunder fjernelse af distale uretersten. Diagnostik og udredning af prostata

cancer og LUTS. TRUS. Scrotal kirurgi. Læger med forløb Herlev-RH-Herlev vil forsøge blive prioriteret, såfremt de ikke har udført scrotalkirurgi i introstilling.

### 2.forløb.

Afhængig af forløb. Man vil blive tilknyttet alle teams 4 måneder. TRUS. TURB. TURP forløb med RH). Ureteroskopisk stenkirurgi. Diagnostik og udredning af prostatacancer og nyrecancer. Forløb med Næstved, Roskilde eller Frederiksberg vil sidst i forløbet være tilknyttet nyreteam og prostatacancer team 1 mhp dels at nefrectomere, dels at assistere til radical prostatatectomi.

### 3.forløb

Man vil være tilknyttet blærecancer, prostatacancer 1 og nyreteam 6 mdr. Diagnostik og behandling af blærecancer, prostatacancer og nyrecancer herunder assistere til radical prostatatectomi, og udføre nefrectomi. TURP (forløb med RH).

### Fokuserede ophold.

1.ophold: radiologi 3 dg., klin.fys. 2 dg, gynækologi 3dg..

2.ophold: onkologi 5 dg., børn 5 dg.(forløb med RH og FH)

3.ophold: nefrologi 5 dg., forskningstræning 10 dg.

## Næstved – Herlev - Næstved

### Kliniske kompetencer Næ-He-Næ

Kompetence	Kompetence (tekst)	Første forløb	Andet forløb	Tredje forløb
K1	Skal kunne udrede og behandle patienter med <b>almindeligt forekommende medfødte anomalier af urinvejene</b>			X
K2	Skal kunne erkende og primæruudre samt viderehenvise patienter med <b>sjældent forekommende medfødte anomalier af urinvejene</b>			X
K3	Skal kunne udrede og behandle eller viderehenvise patienter med <b>urinvejsinfektioner og andre inflammatoriske tilstande i urinveje</b>	X		
K4	Skal kunne varetage udredning og behandling af patienter med <b>urogenitale traumer</b>		X	
K5	Skal kunne varetage udredning og behandling af patienter med <b>nyretumor</b>		X	
K6	Skal kunne varetage udredning og behandling af patienter med <b>blæretumor</b>	X		
K7	Skal kunne varetage udredning og behandling af patienter med <b>prostata cancer</b>		X	
K8	Skal kunne varetage udredning af og have kendskab til behandling af patienter med <b>penis cancer</b>			X
K9	Skal kunne varetage udredning og behandling af patienter med <b>testis cancer</b>	X		
K10	Skal have kendskab til primær udredning og visitation af patienter med <b>binyretumor</b>		X	
K11	Skal kunne varetage udredning og behandling af patienter med <b>sygdomme i scrotum</b>	X		
K12	Skal kunne varetage udredning og behandling af patienter med <b>erektil dysfunktion</b>			X
K13	Skal have kendskab til primær udredning og visitation ved <b>mandlig infertilitet</b>			X
K14	Skal kunne udrede og behandle patienter med <b>vandladningssymptomer</b>	X		
K15	Skal udrede og behandle patienter med <b>infravesikal obstruktion</b>	X		
K16	Skal kunne varetage udredning og behandling af patienter med <b>urininkontinens</b>	X		
K17	Skal kunne varetage udredning og behandling af patienter med <b>neurogen vandladningsdysfunktion</b>		X	
K18	Skal kunne varetage udredning og behandling af patienter med <b>enuresis</b>		X	
K19	Skal kunne varetage udredning og behandling af patienter med <b>hæmaturi</b>	X		
K20	Skal kunne varetage udredning, kirurgisk og medicinsk behandling af patienter med <b>urinvejssten</b>	X		
K21	Skal kunne varetage primær udredning af patienter med <b>nedsat nyrefunktion, anuri, nyreinsufficiens og polyuri</b>		X	
K22	Skal kunne samarbejde med nefrologer om behandlingen af patienter med <b>terminal nyreinsufficiens</b>			X
K23	Skal kunne varetage udredning og behandling af patienter med <b>obstruktion af øvre urinveje</b>	X		
K24	Skal kunne varetage udredning og behandling af <b>urologiske problemer i forbindelse med graviditet</b>			X
K25	Kunne redegøre for <b>palliativ behandling</b> ved uhelbredelig sygdom, herunder smertebehandling, palliativ kirurgi og anden palliativ symptombehandling		X	

## Næstved – Herlev - Næstved

### Parakliniske kompetencer (alle forløb)

Kompetence	Kompetence (tekst)	Første forløb	Andet forløb	Tredje forløb
P1	Skal kunne stille indikation for, tolke og anvende resultatet af <b>klinisk kemiske undersøgelser</b>	X		
P2	Skal kunne stille indikation for, udføre, tolke og anvende resultatet af <b>billeddiagnostiske undersøgelser</b>	X		
P3	Skal kunne stille indikation for, tolke og anvende resultaterne af <b>klinisk fysiologiske undersøgelser</b>	X		
P4	Skal kunne stille indikation for, tolke og anvende resultaterne af <b>urodynamiske undersøgelser</b>	X		
P5	Skal kunne anvende <b>urologisk medicoteknisk udstyr</b>	X		
P6	Skal kunne tolke og anvende <b>cyto- og histopatologiske beskrivelser</b>		X	

### Operative kompetencer

Kompetence	Kompetence (tekst)	Første forløb	Andet forløb	Tredje forløb
O1	Skal kunne udføre <b>diagnostisk og terapeutisk endoskopi af nedre urinveje</b>	X		
O2	Skal kunne udføre <b>diagnostisk og terapeutisk transluminal endoskopi af øvre urinveje</b>		X	
O3	Skal kunne redegøre for <b>diagnostisk og terapeutisk perkutan nefroskopi</b>		X	
O4	Skal kunne udføre <b>laparoskopisk og redegøre for retroperitoneoskopi</b>		X	
O5	Skal kunne foretage <b>transrektal ultralydsvejledt prostatabiopsi</b>			X
O6	Skal kunne redegøre for <b>ultralydsvejledt anlæggelse af nefrostomi</b>	X		
O7	Skal kunne foretage indgreb på <b>nyre og nyrepelvis</b>		X	
O8	Skal kunne foretage indgreb på <b>ureter</b> og redegøre for <b>operationer til urinafledning</b>		X	
O9	Skal kunne foretage <b>mindre indgreb på urinblæren</b>			X
O10	Skal kunne redegøre for og assistere til eller superviseret foretage <b>større indgreb på urinblære</b>		X	
O11	Skal kunne redegøre for <b>åbne operationer på urethra</b>			X
O12	Skal kunne redegøre for og assistere til <b>operationer for stress incontines</b>	X		
O13	Skal kunne assistere til <b>radikal prostatektomi</b>		X	
O14	Skal kunne foretage <b>operationer på skrotalindholdet</b>	X		
O15	Skal kunne foretage <b>mindre operationer på penis</b>	X		
O16	Skal kunne redegøre for <b>større operationer på penis</b>			X
O17	Skal superviseret kunne foretage <b>mindre operationer i retroperitoneum</b>		X	
O18	Skal kunne redegøre for <b>større operationer i retroperitoneum</b>		X	
O19	Skal kunne redegøre for <b>nyretransplantation og operationer på transplanterede nyrer</b>			X
O20	Skal under supervision kunne <b>anlægge peritoneal-dialyse kateter</b>			X
O21	Skal kunne foretage <b>reoperation ved komplikationer efter urologisk operation</b>		X	
O22	Skal kunne redegøre for <b>ESWL</b>		X	



# Næstved – Herlev - Næstved

## Kompetencer inden for de syv lægeroller

### Kommunikator

Kompetence	Kompetence (tekst)	Første forløb	Andet forløb	Tredje forløb
Ko1	Vejlede patienter og pårørende i beslutninger om valg af behandling	X		
Ko2	Informere patienter og pårørende om alvorlig, livstruende og/eller uheldelig sygdom		X	

### Samarbejder

Sa 1	Indgå i tværfaglige team-møder og team-samarbejde med respekt for de øvrige team-medlemmers meninger og rolle i samarbejdet og samtidig bidrage med sin egen specialespecifikke ekspertise			X
------	--	--	--	---

### Leder/Administrator

Le1	Redegøre for sundhedsorganisationens opbygning mht patientbehandling, forskning og uddannelsesmæssige aktiviteter lokalt, regionalt og nationalt			X
Le2	Korrespondere med andre kollegaer og myndigheder, inklusive klageinstanser		X	
Le3	Udforme instrukser for arbejdsgange, vagttilrettelæggelser og behandlingsrutiner		X	
Le4	Planlægge og lede det daglige arbejde, f.eks. en team-funktion og vagtarbejdet	X		
Le5	Lede tværfaglige konferencer vedrørende patientbehandling			X
Le6	Indtage en lederrolle i akutte, kritiske situationer	X		

### Sundhedsfremmer

Su1	Rådgive/undervise eksempelvis personalegrupper, myndigheder og patientforeninger			X
Su2	Rådgive patienter med nyrestenssygdom om forebyggende tiltag	X		
Su3	Rådgive patienter med recidiverende urinvejsinfektioner om forebyggende tiltag	X		
Su4	Informere og rådgive patienter med transitiocellulære neoplasier om risikofaktoren tobaksrygning	X		

### Akademiker

Ak1	Vurdere brug af statistiske metoder i fx videnskabelige artikler og kunne anvende basal medicinsk statistik			X
Ak2	Undervise studenter, kollegaer og andet personale	X		
Ak3	Fremkomme med løsningsforslag efter gennemgang af relevant litteratur ved ikke almindelige kliniske problemstillinger	X		
Ak4	Udarbejde en projektbeskrivelse/protokol og stå for afvikling af projektet	X		
Ak5	Forberede og holde et videnskabeligt foredrag	X		

### Professionel

Pr1	Anvende hensigtsmæssige strategier for at opretholde og udvikle faglig kompetence, herunder anvende informationsteknologi til optimering af patientbehandling og andre aktiviteter		X	
Pr2	Anvende principperne for kvalitetssikring, kvalitetsudvikling og medicinsk teknologivurdering i dagligt arbejde		X	
Pr3	Håndtere interessekonflikter, herunder bevidst relatere til konfliktløsningsmodeller		X	