

Uddannelsesprogram

Hoveduddannelsen til Speciallæge i Urologi

Videreuddannelsesregion Øst

Generelle del af uddannelsesprogram for alle HU forløb

Indhold

Introduktion.....	2
Overdragelsessamtaler	2
Forløbsoversigt og fokuserede ophold	3
Forskningstræning	4
HU målbeskrivelse	4
HU Kompetencekort.....	5
Uddannelsesprogram.....	5
Individuel uddannelsesplan	6
Kompetencevurderinger	6
Vejleder.....	6
Kompetencer	7
Præsentation af de enkelte afdelinger	8
Herlev/Gentofte Hospital	8
Rigshospitalet	11
Sjællands Universitetshospital	12

Introduktion

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

- Herlev Hospital: Afdeling for urinvejssygdomme (højt specialiseret enhed)
- Rigshospitalet: Afdeling for urinvejskirurgi (højt specialiseret enhed)
- Sjællands Universitetshospital: Urologisk afdeling (funktionsbærende enhed)

Dette uddannelsesprogram er gældende for alle læger i HU i urologi startet maj 2022 og frem.

Overdragelsessamtaler

Uddannelsesråd i urologi i Videreuddannelsesregion Øst, har i samarbejde udarbejdet dette uddannelsesprogram for læger i hoveduddannelsen til speciallæge i urologi i Videreuddannelsesregion Øst.

Dermed er samarbejde på tværs af afdelingerne centralt. Du vil derfor blive tilbudt at deltage i overdragelsessamtaler, når du skifter arbejdssted i dit uddannelsesforløb. Det er vigtigt for uddannelsens kvalitet og for det samlede forløb, at man kan overdrage viden om det aktuelle forløb til overtagende uddannelsesansvarlige overlæge (UAO). Samtalerne kræver at du giver dit skriftlige samtykke, dette vil du blive bedt om ved din uddannelses begyndelse. I fald du ikke giver dit samtykke, vil der ikke blive udvekslet informationer imellem afdelingerne.

Ved overdragelsessamtalerne tages udgangspunkt i følgende:

- Seneste uddannelsesplan
- Seneste 360 graders handleplan
- Opdateret operationsliste
- Opdateret CV

Forløbsoversigt og fokuserede ophold

De fokuserede ophold er fordelt ud på de enkelte ansættelser og skal overholdes. De planlægges lokalt i samråd med afdelingens vagtplanlægger og UAO.

40 ud af 45 hoveduddannelsesforløb over en 5-årig periode, har ansættelse på alle tre urologiske afdelinger, mens de resterende fem ikke har ansættelse på Rigshospitalet.

Det erstattes i stedet af et 5 dages fokuseret ophold på Rigshospitalet under ansættelsen på Herlev/Gentofte hospital.

Følgende fokuserede ophold skal gennemføres (varighed):

- Klinisk fysiologisk afdeling (2 dage)
- Gynækologisk afdeling/gynækologisk operationsgang (5 dage)
- Onkologisk afdeling (5 dage)
- Nefrologisk afdeling (transplantations- og dialyseafsnit) (5 dage)
- Afdeling med børneurologisk funktion (5 dage)
- Billeddiagnostisk afdeling (3 dage)

A. forløb	HGH	HGH	HGH	HGH	HGH	RH	RH	SUH	SUH	SUH
	rtg	kl fys	gyn	onk		nefro		børn	forsk	

B. forløb	SUH	SUH	SUH	HGH	HGH	HGH	HGH	HGH	RH	RH
	rtg	kl fys	gyn	onk	børn	forsk			nefro	

C. forløb	SUH	SUH	SUH	SUH	HGH	HGH	HGH	HGH	HGH	HGH
	rtg	kl fys	gyn		onk	børn	nefro	Rh	forsk	

D. forløb	HGH	HGH	HGH	HGH	HGH	SUH	SUH	SUH	RH	RH
	rtg	kl fys	gyn	onk		børn	forsk		nefro	

E. forløb	SUH	SUH	SUH	RH	RH	HGH	HGH	HGH	HGH	HGH
	rtg	kl fys	gyn	nefro		onk	børn	forsk		

F. forløb	HGH	HGH	HGH	HGH	RH	RH	SUH	SUH	SUH	SUH
	rtg	kl fys	gyn	onk	nefro		børn	forsk		

G. forløb	SUH	SUH	SUH	SUH	RH	RH	HGH	HGH	HGH	HGH
	rtg	kl fys	gyn		nefro		onk	børn	forsk	

H. forløb	RH	RH	HGH	HGH	HGH	SUH	SUH	SUH	SUH	SUH
	nefro		kl fys	gyn	rtg	onk	børn	forsk		

I. forløb	RH	RH	HGH	HGH	HGH	HGH	SUH	SUH	SUH	SUH
	nefro		kl fys	gyn	rtg	onk	børn	forsk		

Forskningstræning

Består af 10 dages teoretisk undervisning (et 3 dages grundkursus, som udbydes af universiteterne, og 7 dages nationalt specialespecifikt kursus udbydes af DUS) og 10 dages praktisk opgaveløsning. Det er den uddannelsessøgende eget ansvar at tilmelde sig kurserne på de lægelige videreuddannelsesregioners hjemmesider/Dansk Urologisk Selskabs hjemmeside.

Forskningstræningsmodulet skal som udgangspunkt påbegyndes indenfor de første to år og gennemføres i løbet af 12 måneder.

Forskningstræningsforløbet skal afsluttes senest 6 måneder før afslutning af hoveduddannelsesforløbet.

Den uddannelsessøgende tildeles en forskningstræningsvejleder i samråd med UAO.

Forskningsvejlederen skal attestere for godkendt selvstændigt skriftligt projekt samt mundtligt projekt. Attesten findes på www.laegeuddannelsen.dk.

Uddannelseslæger, der har en ph.d.-grad eller doktorgrad skal ikke gennemføre forskningstræningskurset.

HU målbeskrivelse

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 evalueringsskemaer forefindes på Dansk Urologisk Selskabs hjemmeside, www.urologi.dk. 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 på uddannelseslaege.dk.

HU Kompetencekort

HU kompetencekort kan findes på Dansk Urologisk Selskabs hjemmeside, www.urologi.dk.

Målbeskrivelsens kompetencer beskrives i detaljer på kompetencekortene. Disse udarbejdes af Uddannelsesudvalget i DUS.

Uddannelsesprogram

Generelle del

Består af den generelle del og den specifikke del af dit forløbs uddannelsesprogram. Denne generelle indledende introduktion af alle afdelinger skal forberede dig på dit forløb, og give dig et overblik over, hvornår du i dit uddannelsesprogram kan/skal opnå de enkelte kompetencer.

Specifikke del

Dit specifikke uddannelsesprogram er justeret ud fra rækkefølgende og længden af dine forløb. Det er derfor vigtigt at du og din hovedvejleder holder jer opdaterede på dit uddannelsesprogram kontinuerligt igennem din uddannelse.

Dette er opdelt i Kliniske Kompetencer og Øvrige kompetencer som omhandler EPA 1-4.

Kliniske Kompetencer omhandler lægerollerne Medicinsk/Lægefaglig Ekspert, Kommunikator, Samarbejder, Leder/Administrator/Organisator, Sundhedsfremmer, Akademiker/Forsker og underviser samt Professionel.

Øvrige kompetencer dækker ”EPA 5: Speciallægen skal medvirke til videreudvikling af det urologiske speciale” som berører Leder rollen og Akademiker rollen.

Individuel uddannelsesplan

Det er obligatoriske at der udfærdiges en individuel uddannelsesplan. Dette skal ske 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. Uddannelsesplanen udfærdiges i samarbejde med hovedvejleder og godkendes af jer.

Kompetencevurderinger

Der skal minimum udføres en ambulatorie-evaluering (mini-CEX) én gang i hver af de tre ansættelser. Desuden skal der foretages en 360 graders-evaluering efter det første år i Hoveduddannelsen samt minimum en gang på hver af de efterfølgende ansættelsessteder. Derudover er der anført kompetencevurderinger i Kompetencekortene som der henvises til.

Vejleder

Ved hvert ansættelsesforløbs start tildeles uddannelseslægen en hovedvejleder og i fællesskab med vejlederen udarbejdes og justeres uddannelsesplanen. Hovedvejlederen fungerer som din rådgiver under ansættelsen. Sammen med hovedvejlederen afholdes en introduktionssamtale, hvor der udarbejdes en uddannelsesplan. Din hovedvejleder laver noter til/godkender dine kompetencer i logbogen ved løbende vejledermøder.

Hovedvejlederen referer til UAO.

Kliniske vejledere består af øvrige læger i afdelingen, der kan varetage supervision og kompetencevurdering på lige fod med hovedvejlederen.

Kompetencer

Idet der refereres til Målbeskrivelsen udgivet af Sundsstyrelsen, til Logbogen på uddannelseslaege.dk samt Kompetencekort på urologi.dk, tilstræbes det, at de valgte kompetencer opnås i den angivne ansættelse, som anført i Uddannelsesprogrammet.

Præsentation af de enkelte afdelinger

Herlev/Gentofte Hospital

Afdeling for Urinvejssygdomme, Herlev og Gentofte Hospital behandler patienter med urologiske lidelser i Region Hovedstaden.

Ved benigne lidelser varetages for 1,8 mio borgere – svarende til hele Region Hovedstaden.

For de maligne lidelser varetages behandlingen for 1,3 mio borgere, svarende til Region Hovedstaden fraset optageområde Byen.

I afdelingen kommer du til at arbejde sammen med ca. 330 kolleger, hvoraf ca. 1/4 har lægefaglig baggrund.

Afdelingen har landsdelsfunktion inden for binyre kirurgi, andrologi, LUTS, prostatacancer og blærecancer.

På Herlev matriklen varetages al akut urologi, behandling af urologiske cancer patienter samt benign nyrekirurgi.

På Gentofte matriklen varetages al stenkirurgi samt behandling af øvrige benigne urologiske lidelser.

Sengeafsnit:

Herlev H 122 36 senge. Fortrinsvis patienter med urologisk cancer eller akut urologisk problemstilling. Herlev H 123 fungerer som et korttidsafsnit, kun åbent i dagtid i hverdagene. Gentofte afdeling 112 og 122 33 senge. Elektive patienter. Åbent fra mandag kl 7.00 til fredag kl. 20.00.

Operation:

Herlev: 32 lejer pr. uge, hvoraf en del lejer fortsætter til kl. 18.00 med planlagte og akutte operationer. Der er kun begrænset åben kirurgi, idet alle radikale prostatektomier, cystektomier og mange partielle/totale nefrektomier foregår robotassisteret. Binyrekirurgi for hele regionen foregår her. Der foretages desuden mange Transurethrale indgreb for blærelidelser.

Gentofte: 27 lejer pr. uge Der foretages stenbehandling på alle niveauer PNL, ECIRS, RIRS, ureterskopisk og ESWL.

Herudover foretages transurethrale indgreb for benigne lidelser, transvesikal simpel prostatektomi, scrotale indgreb, mikrokirurgi, indsættelse af penisproteser, artificiel sphinkter, urethrale slynger samt sacralnerve stimulationsbehandling.

Ambulatorium:

- Herlev: 50-55 amb. spor pr. uge

Derudover Ultralyd og Sygeplejespor

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

I kvadrant F1 Sekretariat og konference.

I kvadrant E1 Lægekøntor og elektiv afsnit.

I kvadrant E2 Ekspedition I kvadrant D1 og D2 Prostatacancer og nyrecancer.

I kvadrant D1 D2:TRUS og Prostatacancer

I kvadrant G3 Nyrespor

- Gentofte: 50 amb. spor pr. uge.

Derudover ESWL, TUMT og Sygeplejespor. Desuden et ambulant spor med benign skrotal samt penil kirurgi i LA

I ambulatoriet varetages følgende subspecialer: Sten, LUTS, Andrologi

Forskningsenhed:

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

Personale:

1 chef læge, 2 professorer, 3 ledende overlæger, 3 OAU'er, 27 overlæger, 16 afdelingslæger, 14-17 hoveduddannelseslæger, 3-7 introlæger, 12-18 KBU læger og 1-5 uklassificerede stillinger.

Vagtbemanding:

Forvagter. KBU læger, intro læger og uklassificerede Hverdage: 2 07.45-16.00 + 2 15.30-08.15 i tilstedeværelsesvagt. Weekend: 2 08.00-17.00 + 2 15.30-08.15 (søndag morgen til 08.30) i tilstedeværelsesvagt.

Bagvagt. Hoveduddannelseslæger Hverdage: 1 07.45-16.00 + 1 15.30-08.15 i tilstedeværelsesvagt. Weekend: 1 08.00-16.00 + 1 15.30-08.15 (søndag morgen til 08.30) i tilstedeværelsesvagt

Afdelingslæge vagt. Hverdage: 1 07.45-16.00 + 1 15.30-23.00, derefter på tilkald. Weekend: Ingen vagt i dagtid, 1 15.30-23.00, derefter på tilkald.

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

Teamfunktion:

Alle fastansatte læger er tilknyttet et team. Hoveduddannelseslæger roterer mellem teams, således man i løbet af ansættelsen når alle teams. Der er ugentlige MDT konf. i følgende teams: Blærecancer, Nyrecancer, Prostatacancer, Sten, LUTS.

1. del af hoveduddannelsen:

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.

2. del af hoveduddannelse:

Fokus vil være på diagnostik og behandling af blærecancer, prostatacancer og nyrecancer herunder assistere til radikal prostatektomi, og udføre nefrektomi, TUR-P og øvre stenkirurgi.

Rigshospitalet

Urologisk klinik D på Rigshospitalet varetager for størstedelen af patienternes vedkommende højt specialiserede funktioner indenfor urologien, idet 95% er henvist fra anden urologisk afdeling.

Afdelingen varetager følgende funktioner:

- Prostatacancer: prostatektomi
- Prostataembolisering til udvalgte LUTS patienter
- Urothelcancer: TUR-B, cystektomi med brickerafledning, kontinent pouch eller neoblære. Nefroureterektomi.
- Nyrecancer: bilaterale tumores - hos énnyrede - med cavatromber - nefronbesparende RF-behandling
- Peniscancer: penektomi/penisbevarende operation, lymfadenektomi
- Retroperitoneale tumores, herunder behandling af recidiv af testiscancer og sarkomer
- Binyrer: Adrenalektomi
- Neurourologi med varetagelse af rygmarvsskadede
- Nyretransplantation hos voksne og børn –
 - donornefrektomi hos levende donorer –
 - organudtagning hos hjernedøde og hjertedøde
- Fourniers Gangræn, kirurgisk revision og trykkammerbehandling

Derudover basisfunktion for området indre by og dele af Amager svarende til ca. 750.000 indbyggere.

Afdelingen råder over:

- 2 sengeafsnit, med 30 senge
- 9 ambulatoriestuer, herunder 1 urodynamisk stue og 1 til cystoskopier og "små-operationer"
- 16 ugentlige operationslejer
- forskningsenhed

Indlæggelser: 3.700 årligt, 11.000 sengedage

Ambulante besøg: 22.000 årligt

Operationer (central OP): 2.500 årligt

Funktionerne varetages af fire teams, og den uddannelsessøgende vil i løbet af HU så vidt muligt være tilknyttet forskellige teams. Der er mulighed for at deltage i de forskellige teams MDT.

Vagtbemanding:

Der er 28 læger i afdelingen.

Vagten er organiseret således:

- 9 forvagter m. tilstedeværelsesvagt, disse består af læger på introduktionsstillings niveau og HU læger i første og anden del afhængig af erfaring og kompetenceniveau.

- 8 bagvagter med tilkald, bestående af HU-læger i 3. del eller sidste halvdel af 2. del, afdelingslæger og overlæger.

Udenfor ferieperioder vil der være en ekstra stuegangsgående læge om lørdagen.

- 5 bag-bagvagter med tilkald, bestående af overlæger

- Organudtagninger varetages af særligt uddannede overlæger og afdelingslæger som indkaldes ad hoc. Der vil være mulighed for at deltage i udtagninger i særlige tilfælde.

- 1 cheflæge.

- 1 professor.

HU-læger tildeles en hovedvejleder, der afholder løbende justeringssamtaler. Der er i afdelingens program indlagt tid til dette en gang månedligt. HU-lægen placeres i vagtlaget iht. ovenstående. Individuel uddannelsesplan lægges for den enkelte uddannelseslæge afhængigt af kompetenceniveau ved tiltrædelsen af stillingen og hvor i HU forløbet man befinder sig.

Sjællands Universitetshospital

Afdelingen varetager den urologiske funktion i Region Sjælland, svarende til et optageområde på 840.000.

Afdelingen varetager følgende funktioner

- på højt specialiseret niveau:
 - Radikal prostatektomi
- på regionsfunktionsniveau:
 - Avanceret nyrestensbehandling, herunder PNL, RIRS og ESWL
 - Nyrekirurgi, herunder nefrektomi, partiel nefrektomi, nefroureterektomi og Hynes-Anderson pyeloplastik
- på hovedfunktionsniveau:
 - Transurethrale indgreb
 - Ureteroskopisk stenfjernelse, herunder anlæggelse/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.

Urologisk Afdeling, Sjællands Universitetshospital, varetager den samlede urologiske funktion i Region Sjælland på matriklerne i Næstved og Roskilde.

Afdelingen på Næstved-matriklen foretager overvejende basisurologi i et dagkirurgisk set-up. På Næstved-matriklen råder afdelingen over 10 dagkirurgiske senge.

Afdelingen på Roskilde-matriklen modtager al den akutte urologi i Region Sjælland og varetager ud over basisurologi i Region Sjælland de urologiske regionsfunktioner: nyrekirurgi, avanceret stenkirurgi, herunder PNL, RIRS og ESWL samt børneurologi. Derudover udredning, behandling og rehabilitering af patienter med urologiske cancersygdomme.

Afdelingen råder over ESWL udstyr og råder over denne behandling i Roskilde.

Afdelingen råder over moderne endourologisk udstyr inkl. Holmium-laser, SOLTIVE laser, TUMT samt avanceret udstyr til perkutan nyrestensbehandling og til laparoskopisk urologi.

Siden efteråret 2012 har afdelingen på Roskilde-matriklen foretaget robotassisteret urinvejskirurgi, herunder nyrekirurgi og radikal prostatektomi.

Den lægelige bemanning ved Urologisk Afdeling udgøres af:

- 1 cheflæge
- 3 ledende overlæger
- 12 overlæger
- 9 afdelingslæger
- 12 hovedforløb i urologi
- 16 reservelæger, heraf otte i introstilling, seks i KBU og to i uklassificerede stillinger
- 1 forskningslektor samt tre kliniske lektorer ved Københavns Universitet

Samlet lægelige stab er på 53.

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

Roskilde sygehus

Afdelingen råder over 38 senge fordelt på 2 afsnit. Afdelingen disponerer over 3 operationslejer dagligt samt ét ugentligt leje i dagkirurgisk sektion. Afdelingen råder over 23 lægebemandede ambulatoriespor ugentlig. På Roskilde er der etableret en ambulant kirurgistue som anvendes til operationer i lokal analgesi, herunder laser ablation af blære tumores, botox injektioner samt for peno-skrotale lidelser.

På Roskilde råder man over 16 ugentlige operationslejer på centrale operationsgang.

Næstved sygehus

Afdelingen råder 10 senge fra kl 08-18 mandag-fredag. Afdelingen råder over 17 lægebemandede ambulatoriespor ugentlig, herunder 4 spor til udredning af prostatacancer og tre lægebemandede spor til udredning af blærecancer.

Rå Næstved råder afdelingen over 12 operationslejer på centrale operationsgang.

Vagtbemanding:

HU-læger går som hovedregel i bagvagt. I første ansættelsesforløb går man vagtfri de første to måneder og herefter indgår man i bagvagtslaget på lige fod med de øvrige bagvagter. I andet og tredje ansættelsesforløb indgår man i bagvagtslaget på lige fod med de øvrige i vagtlaget. HU-lægerne har vagt mandag-fredag. Vagten er sammensat som dagtjeneste med efterfølgende rådighed fra bolig. Der er en overlæge i beredskabsvagt for HU læger i bagvagt. Forvagterne (2 stk 8-1530, 2 stk 15-09:00) har tilstedeværelsesvagt med rådighed fra vagtværelse. Forvagtslaget består af KBU læger og Intro-læger. Al vagtfunktion foregår i Roskilde. Alle hverdage er der en ekstra stuegangsgående læge i Roskilde i tidsrummet 08-18. Denne funktion dækkes af HU-læger. HU-lægers funktion i Næstved er del på operationsgangen dels ambulatoriefunktion. Har man funktion på operationsgangen kan funktionstiden være 08-18.