

Uddannelsesprogram
for
Introduktionsuddannelsen
i
Urologi
Urologisk afdeling
SUH Roskilde

Indholdsfortegnelse

1.	MÅLSÆTNING.....	3
	<i>Overordnede rammer</i>	3
	<i>Specialet Urologi</i>	4
2.	PRÆSENTATION AF AFDELINGEN	4
	<i>Forkortelser</i>	4
	<i>Urologisk Afdeling, Sjællands Universitetshospital, Roskilde</i>	4
	<i>Roskilde sygehus</i>	5
	<i>Næstved sygehus</i>	5
3.	BESKRIVELSE AF STILLINGSFUNKTION:	5
4.	BESKRIVELSE AF KOMPETENCEUDVIKLING.....	5
	<i>Generelt</i>	5
5.	VEJLEDNING	16
	<i>Vejledersamtaler</i>	16
	<i>Evaluerings- og læringsstrategi</i>	16
6.	UNDERVISNING	18
	<i>Konferencer</i>	18
	<i>15 faglige minutter hver tirsdag</i>	18
	<i>Onsdagsundervisning</i>	18
	<i>Lærebøger og tidsskrifter</i>	18
	<i>Administrative opgaver</i>	19
	<i>Forskning</i>	19
7.	KURSER.....	19
	<i>Træning i operativ teknik</i>	19
	<i>Urologisk Simulationscenter Roskilde</i>	20
8.	DOKUMENTATIONSDEL.....	20
9.	NYTTIGE LINKS.....	20
	<i>Generelle links</i>	20
	<i>Specialespecifikke links</i>	21
	<i>Afdelingens links</i>	21
	<i>Kompetence skemaer</i>	21

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. Det urologisk speciale er det speciale som udfører flest robot-assisterende indgreb nationalt og internationalt. Specialet spænder dermed fra højteknologisk kirurgi til åben kirurgi og alt derimellem. Du ønskes velkommen til et alsidigt og spændende speciale!

2. Præsentation af afdelingen

Forkortelser

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge: Sarah Bube

UKFE: Urologisk Klinisk Forskningsenhed, forskningsleder: Nessn Azawi

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge:

Junior: Reservelæge XX

Senior: HU læge Stine Hedegaard Reelers

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

YDU: Yngre Danske Urologer

DUS: Dansk Urologisk Selskab

Urologisk Afdeling, Sjællands Universitetshospital, Roskilde

Afdelingen er Danmarks næststørste og varetager den urologiske funktion i Region Sjælland, svarende til et optageområde på mere end 800.000 borgere.

Afdelingen varetager følgende funktioner på regionsfunktionsniveau:

- Prostatektomi
- 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 robot assisteret laparoskopisk kirurgi.

Afdelingen varetager følgende funktioner på hovedfunktionsniveau:

- Transurethrale indgreb
- Ureterskopi sten fjernelse, 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.

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 et 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.

Sengeafsnittet er et dagsafsnit som er åbent hverdage 8-18.

3. Beskrivelse af stillingsfunktion:

Introduktionslæger går som hovedregel i forvagt. Forvagten har tilstedeværelsesvagt med rådighed fra vagtværelse, og er toskiftet vagter alle ugens dage. Der er to forvagter til stede hele døgnet.

Forvagtslaget består af KBU-læger og Intro-læger.

Forvagterne dækker i et vist omfang vagtfunktionen på plastikkirurgisk og karkirurgisk 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 disse.

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 ved første vejledermøde udarbejde en uddannelsesplan for dig som formuleres på skrift og uploades på logbog.net. 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 i reservelæge amb og planlægge 360 evaluering med UAO (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) OSATS.

EPA: Kunne varetage en urologisk vagt på introduktionslægeniveau

Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)	Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetence-vurderings-metode(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,	Samarbejder		

	personale i akutmodtagelser og sengeafsnit			
7	Demonstrere situationsbevidsthed og beslutningstagning	Leder/administrator/organisator		
8	Kende egen begrænsning og opnå klare aftaler med bagvagt	Professionel		
9	Kunne følge op på paraklinik	Medicinsk ekspert/lægefaglig Leder/administrator/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 på stuegang
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		
21	Kunne følge op på paraklinik	Medicinsk ekspert/lægefaglig Leder/administrator/organisator		
EPA: Kunne foretage cystoskopiske procedurer på introduktionslægeniveau				
22	Stille indikation for cystoskopi, cystoskopi med biopsi, TUR-B samt anlægge JJ kateter	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Oplæring i simulator/færdighedslaboratorium kan benyttes	Gennemført færdigheds-simulationskursus i flex-cystoskopi på CAMES Gennemført færdigheds-simulationskursus i TURB på CAMES Følgende kompetenceredskaer skal benyttes:
23	Diagnosticere de mest almindelige tilstande i blæren	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Superviseret oplæring i flexcystoskopi og cystoskopi i UA	
24	Lægen skal kunne foretage superviseret cystoskopi, cystoskopi med biopsi, TUR-B og anlægge JJ kateter	Medicinsk ekspert/lægefaglig		
25	Kunne informere patienten om forestående indgreb inkl. risici	Kommunikator		

26	Kunne informere patient om fund og videre plan.	Kommunikator		OSATS/OSATURBS i følgende ca. antal: Antal flexcystoskopi: ca. 25 Antal Cystoskopi med biopsi: ca. 10 Antal TUR-B: ca. 10 Antal JJ-kateter: ca. 10 Antal penile/scrotale indgreb: ca. 10
27	Kunne informere øvrige personale om fremdrift og plan under indgrebet	Kommunikator		
28	Kunne samarbejde med øvrige personale om indgrebet	Samarbejder		
29	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	Gennemført kursus i operativ teknik på CAMES "kirurgisk assistance" anbefales Følgende kompetencereds-kaber skal benyttes: OSATS/OSATURBS
			Formativ evaluering ved erfaren kollega samt refleksion	
33	Kunne gennemføre mindre penile og skrotale indgreb under supervision	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Superviseret oplæring	
			Struktureret feedback inkluderet refleksion over i ikke-tekniske færdigheder i kirurgi	
34	Bruge sikker kirurgi	Kommunikator		
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		Funktioner: - TR, UKYL, vejleder, vagtplanlægger, aktiv i YDU, aktiv i Yngre Læger mv.
41	Kunne følge op på paraklinik	Medicinsk ekspert/lægefaglig Leder/administrator/organisator		
EPA: Kunne varetage et ambulatorium eller en tilsvarende funktion på introduktionslægeniveau				
42	Kunne varetage hæmaturiudredning Kunne redegøre for LUTS og basal stenedredning	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Supervision og feedback i ambulatorium erfaren kollega	Følgende kompetencereds-kaber skal benyttes: 360 graders feedback Mini-CEX i reservelæge- ambulatorium
43	Kendskab til co-morbiditets indflydelse på kirurgi	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Formativ evaluering og refleksion	
44	Informere om cystoskopi, cystoskopi med biopsi, TUR-B og anlæggelse af JJ kateter	Kommunikator		
45	Informere om komplikationer til cystoskopi med biopsi, TUR-B og anlæggelse af JJ kateter	Kommunikator		

46	Samarbejde med plejepersonale så ambulatoriet afvikles som planlagt	Samarbejder		
47	Informere om KRAM faktorer	Sundhedsfremmer		
48	Prioritere sin tid relevant, agerer professionelt	Professionel		
49	Kunne følge op på paraklinik	Medicinsk ekspert/lægefaglig Administrator		
EPA: Introlægen skal udvise interesse for den videre udvikling af urologi				
50	Lægen skal kunne gennemføre en litteratursøgning og undervise kolleger Desuden ses gerne at introlægen forestår en eller flere af nedenstående 1) udarbejde en protokol 2) gennemføre mindre forsknings-/kvalitetsprojekter 3) udarbejde vejledning	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.

	<p>4) udarbejde undervisningsmateriale</p> <p>5) fungere som vejleder</p> <p>6) bistå til faglig udvikling via organisationsarbejde i YDU/DUS</p>			<p>Udgivelse i peer-reviewed tidsskrift</p> <p>Fremlæggelse af udarbejdede og gennemførte uddannelsesplaner som dokumentation for vejlederfunktion</p> <p>Dokumentation for undervisningsaktivitet</p>
--	---	--	--	--

5. Vejledning

UAO har det overordnede ansvar for alle uddannelsessøgendes uddannelsesforløb. Hver uddannelsessøgende vil få tildelt en hovedvejleder, 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 uploades på www.uddannelseslaege.dk.
- **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 fra reservelæge amb og 360 evaluering (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.

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. evalueringsskema til case baseret diskussion (CBD)
direkte observation af kirurgiske færdigheder (OSATS),
direkte observation af amb./stuegangsfunktion (mini-CEX) samt online 360 evaluering i samarbejde med UAO.

6. Undervisning

Konferencer

Alle hverdage: morgenkonference fra 08.00-08.15 i urologisk konferencerum på D32.

Mandage og torsdage: 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.

15 faglige minutter hver tirsdag

I forbindelse med vagtoverlevering uddannelseslæge ansvarlig for et max. 15 minutter langt oplæg (fx en case fra en vagt eller andet som kan nås i tidsrummet) fra kl. 08:15-8:20.

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 uddannelseslæger vil få tildelt mindst én undervisningsopgave i samarbejde med sin hovedvejleder. Undervisningsplanen planlægges løbende. UKYL planlægger dette program. Findes her: [Undervisningsplan for urologisk afdeling](#).

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, ww.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 to phd. forløb og flere pågående kliniske projekter. Løbende 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.

Fra 2026 er TURB simulations-færdighedstræning en obligatorisk del af introduktionsuddannelsen. Kurset udbydes af CAMES Rigshospitalet.

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.

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 laparoskopisk 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.

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 (sidste måned kontaktes UAO mhp dette).

HUSK:

3. Vurderingsskema ([laegeuddannelsen.dk-urologisk vurderingsskema](http://laegeuddannelsen.dk-urologisk_vurderingsskema))

Din logbog findes på: www.uddannelseslaege.dk.

9. Nyttige links

Generelle links

Sundhedsstyrelsen, special- og videreuddannelse www.sst.dk/da/uddannelse/speciallaeger

Organisationen af lægevidenskabelige selskaber (Tidligere Dansk Medicinsk Selskab)

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

Logbog på:

www.uddannelseslaege.dk

De regionale videreuddannelsessekretariater:

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk/

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk/wm101858

Videreuddannelsesregion Øst: www.laegeuddannelsen.dk/

Kursusportalen CAMES

Specialespecifikke links

Dansk urologisk Selskab www.urologi.dk

Yngre Danske Urologer www.ydu.dk

Afdelingens links

Urologisk klinisk Forskningsenhed www.ukfe.dk

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

Intranet URIN (kun fra regionscomputer)

Kompetence skemaer

CBD www.urologi.dk/sites/default/files/uddannelse/casebaseretdiskussion.pdf

OSATS www.urologi.dk/sites/default/files/uddannelse/vot-osats-reznik.pdf

Mini-CEX www.urologi.dk/sites/default/files/uddannelse/mini-cex.pdf

360 evaluering Online via UAO, eksempel: [SurveyXact](#)