

Uddannelsesprogram

Hoveduddannelsesforløb i

Plastikkirurgi

AARHUS UNIVERSITETSHOSPITAL (AUH)

og

AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL (AaUH)

Målbeskrivelse 2013

Godkendt den 03. juli 2015 i DRRLV

INDHOLDSFORTEGNELSE

1. Indledning.....	3
2. Uddannelsens opbygning.....	4
3. ansættelse: Kirurgisk afdeling L, Aarhus Universitetshospital, NBG.....	15
4. ansættelse: Kirurgisk afdeling P, Aarhus Universitetshospital, THG	18
5. ansættelse: Plastikkirurgisk afdeling Aalborg Universitetshospital.....	21
5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	86
6. Nyttige kontakter	87

1. Indledning

Specialet Plastikkirurgi er beskrevet i målbeskrivelsen (www.sst.dk) hvor også speciallægeuddannelsen er beskrevet. Speciallægeuddannelsens introduktions- og hoveduddannelsesforløb understøttes ved anvendelse af den elektroniske logbog www.logbog.net. Adgang til denne bliver udsendt ved starten af ansættelsen. Her findes adgang til målbeskrivelse, relevante uddannelsesprogrammer, elementer der understøtter læringsprocessen, samt skemaer til dokumentation for godkendelse af de obligatoriske kompetencemål og kurser, der er betingelse for at opnå speciallægeanerkendelse.

Specielle regionale forhold

Din hoveduddannelse forløber over 5 år. Heraf et 4-årigt plastikkirurgisk uddannelseselement som opnås med i alt 2 år ved en højt specialiseret afdeling og i 2 år ved en plastikkirurgisk basisafdeling. Uddannelsen er forankret i **Videreuddannelsesregion Nord**

Den plastikkirurgiske del af din uddannelse vil foregå på

- Plastikkirurgisk afdeling Z, AUH, Nørrebrogade (NBG)(1 og 5 år), i Uddannelsesregion Nord og
- Plastikkirurgisk Afdeling AALBORGUH (3 og 4 år) Heraf 3 mdr. fokuseret ophold på Rigshospitalet

Den **øvrige kirurgiske** uddannelsesdel foregår ved Kirurgisk Afdeling L, AUH, NBG og ved Kirurgisk afdeling P (herunder 2 mdrs. Mammakirurgi), AUH, Tage Hansens Gade (THG). Din **ortopædkirurgi** foregår ved Ortopædkirurgisk Afdeling, AUH. Der er i uddannelsen endvidere **fokuserede ophold** på Thoraxkirurgisk og Karkirurgisk Afdeling, AUH, Brendstrupgaardsvej samt kortere fokuserede ophold ved Patologisk Afdeling, Onkologisk Afdeling, Øre-, nære-, halsafdelingen, Kæbekirurgisk Afdeling og Anæstesiologisk Afdeling, AUH, NBG og Dermatologisk-venerologisk Afdeling, AUH, PP Ørumsgade. Fokuseret ophold i kosmetisk kirurgi sker ved akkrediteret privathospital eller klinik. Med henblik på at opnå kompetencer indenfor behandling af brandsår kommer du i et tre måneders fokuseret ophold på Klinik for Plastikkirurgi, Brystkirurgi og Brandsårsbehandling. Dette ophold finder sted mens du er ansat på Aalborg Universitetshospital.

Det konkrete tidspunkt for afvikling af dine fokuserede ophold inden for de enkelte uddannelsesmoduler (se skema afsnit 2.1), aftaler du selv med den uddannelsesansvarlige overlæge på de pågældende afdelinger.

I Videreuddannelsesregion Nord er iht. bekendtgørelse fra Sundhedsministeriet etableret et tilbud om [individuel karrierevejledning](#) i forbindelse med den lægelige videreuddannelse.

2. Uddannelsens opbygning

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen. Dette uddannelsesprogram angiver hvordan forløbet udmøntes i det aktuelle uddannelsesforløb, dvs. de konkrete ansættelser: antal, sted og varighed

På efterfølgende skema er kronologisk angivet, på hvilke afdelinger du skal være, samt de fokuserede ophold og deres tidsmæssige placering. Overordnet skal grundlæggende plastikkirurgiske færdigheder tilegnes under det første års ophold ved Plastikkirurgisk Afdeling. Kompetencer, som vedrører landsfunktioner og anden højt specialiseret behandling, tilegnes under 3+4 år (brandsårskompetencer skal dog primært læres på OUH). Endelig er tilegnelse af de avancerede almene plastikkirurgiske kompetencer samt kompetencer som karakteriserer den kliniske modenhed hos en speciallæge henlagt til det sidste ophold.

Ansættelser i hoveduddannelsen med forankring i **Videreuddannelsesregion Nord**

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse	4. ansættelse
<i>Plastikkirurgisk afdeling Z, AUH</i>	<i>Ortopædkirurgisk afdeling, AUH</i>	<i>Kirurgisk afdeling L, AUH, NBG</i>	<i>Kirurgisk afdeling P, AUH, THG</i>
<i>Varighed 12 mdr</i>	<i>Varighed 6 mdr</i>	<i>Varighed 3 mdr</i>	<i>Varighed 3 mdr</i>
5. ansættelse	6. ansættelse		
<i>Plastikkirurgisk afdeling AALBORGUH</i>	<i>Plastikkirurgisk afdeling Z, AUH</i>		
<i>Varighed 24 mdr</i>	<i>Varighed 12 mdr</i>		

2.1 Præsentation af uddannelsens ansættelsessteder, herunder organisering af faglige funktioner og læringsrammerne

Nedenfor findes kort beskrivelse af de ansættelsessteder lægen skal ansættes på i denne del af speciallægeuddannelsen. Beskrivelsen er tilstræbt kort, men kan evt. findes i mere udførlig udgave på ansættelsesstedets hjemmeside ud fra det anførte link.

Tabellen beskriver den tilstræbte fordeling af fokuserede ophold og kurser i uddannelsen.
 x 2 mdr. af ansættelsen skal primært foregå ved mammakirurgisk enhed og bør være vagtfri.

Tidsforløb	Kode	Ansættelser	Fokuserede ophold (antal dage)	Kurser (antal dage)
12 mdr.	P1A	Plastikkirurgisk afdeling, AUH	Patologisk afd. (3) AUH Onkologisk afd.(5) AUH	Fælleskirurgisk teoretisk (5) Fælleskirurgisk praktisk (5) (Forskningstræningskurser)
6 mdr.	O	Ortopædkirurgisk afdeling, AUH		Traumatologikursus (2½)
3mdr.	K	Kirurgisk afdeling L, AUH, NBG		
3 mdr.	M	Kirurgisk afdeling P, AUH, THG x		
24 mdr.	P2	Plastikkirurgisk afdeling, AALBORGUH	Anæstesi (3) AUH, NBG Karkirurgisk afd. (5) AUH, Brendstrupgaardsvej ØNH-afd.(3) Kæbekirurgisk afd. (3) AUH, NGB Thoraxkirurgisk afd.(5) AUH, Brendstrupgaadsvej Brandsår (3 mdr.) RH	SOL I (2) Mikrokirurgi (2) Nordisk Kursus i Plastikkirurgi: I Medfødte misdannelser (4) II Traumer og sår (4) III Cancer (4) IV Rekonstruktiv og æstetisk kirurgi (4)
12 mdr.	P1B	Plastikkirurgisk afdeling, AUH	Dermatologisk afd.(5) AUH, PP Ørumsgade. Kosmetisk kirurgi (5) Privathospital/-klinik	SOL II (3) SOL III (4)

1. og 6. ansættelse: Plastikkirurgisk afdeling Z, AUH

Ansættelsesstedet generelt

Afdelingen har 15 sengepladser i **sengeafsnit Z1**, bygning 9,2. Desuden har afdelingen børnekirurgiske senge i **Afsnit E1**, bygning 9, st.. På **Z-operationsgang** ved sengeafdelingen har Plastikkirurgisk Afdeling op-stuerne 1, 2 og 3 samt i relation til sengeafdelingen ambulant op-stue/lokalanæstesisstue 4. På den centrale operationsgang i bygning 7 har afdelingen desuden op-stuerne 5 og 6 og i **Dagkirurgisk Afsnit**, bygning 9 har afdelingen to lejer om ugen.

Det **plastikkirurgiske ambulatorium** er placeret i bygning 19 Z. De **Plastikkirurgiske lægekontorer** og kontor for Ph.d.studerende er beliggende på etagen oven over sengeafdelingen, dog er overlægekontorerne og sekretariatet i bygning 21, st. På etagen over sengeafdelingen findes ligeledes afdelingens **konferencelokaler**.

Universitetsfunktion: 1 klinisk lektor, præ-og postgraduat. Deltager i uddannelsen af lægestuderende på abdomen semesteret, 8 semester.

Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)

Den lægelige normering er 1 ledende overlæge, et antal overlæger og afdelingslæger, 6 hoveduddannelseslæger og 3 introduktionslæger.

Afdelingen har højtspecialiseret funktion for visse plastikkirurgiske behandlinger i Region Midtjylland og Region Nordjylland. Det drejer sig hovedsageligt om større rekonstruktioner med avanceret vævsforflytning, behandling af større sår, medfødte misdannelser (herunder vaskulære), brystrekonstruktioner, mellemansigtsrekonstruktioner samt akut plastikkirurgi i vagttiden.

Plastikkirurgisk afdeling har desuden regionsfunktion for behandling af patienter i Region Midtjylland og har en satellitfunktion ved Regionshospitalet i Herning, hvor afdelingens speciallæger og hoveduddannelseslæger behandler hovedfunktionspatienter fra den vestlige del af Region Midtjylland.

Plastikkirurgisk afdeling modtager patienter efter henvisning fra almenpraktiserende læger, speciallæger og sygehusvæsenet fra ovennævnte optageområder. Befolkningsunderlaget er ca. 1 million mennesker.

Det daglige arbejde

Arbejdet i afdelingen er en væsentlig del af din læring. Det er derfor vigtigt hurtigt at blive fortrolig med den daglige arbejdsgang i afdelingen. Nedenfor gennemgås de væsentligste elementer i uddannelseslægens daglige arbejde.

Lægerne i Plastikkirurgisk afdeling er inddelt i behandlerteams i henhold til følgende subspecialer:

- Onkologisk Plastikkirurgi
- Plastikkirurgisk mammakirurgi
- Sår og postbariatrisk kirurgi
- Mikrokirurgi og generel plastikkirurgi

Du vil ved din ansættelse blive tilknyttet et af disse teams under hensyntagen til de kompetencer, du skal opnå i det pågældende uddannelseselement. Teamtilknytningen er for uddannelseslægerne af 6 mdrs. varighed og rotationen foretages efter et fastlagt mønster. Ansættelser i alle hoveduddannelsesmoduler ved Plastikkirurgisk Afd., AUH starter som hovedregel med 6 mdrs. onkologisk plastikkirurgi.

Uddannelseslægens arbejdsopgaver

- **Morgenkonference:** Deltage aktivt i afdelingens morgenkonference (08.15-08.30), hvor vagtdøgnet afrapporteres af vagthavende læge. Dagens program gennemgås med fordeling af arbejdsopgaver. Mikroskopisvar på operationspatienter udleveres til operatørerne og der er mulighed for supervision af prøvesvarene. Canceranmeldelser, DMG-skemaer, SUN-DATA registrering og videre patientplan dokumenteres i patientjournalen/EPJ umiddelbart efter konferencen eller senere samme dag, så nødvendige tiltag kan iværksættes. Andre presserende faglige emner kan drøftes.
- **Stuegangsfunktion:** Stuegangen i afdelingen er behovsorienteret. Dagens stuegangsbehov aftales med patientens plejepersonale ved morgenkonference. Kan også være aftalt med patienten ved stuegang dagen før. Stuegangspatienterne fordeles ved morgenkonferencen mellem de tilstedeværende læger inden for teamet og det tilstræbes, at en af teamets speciallæger kan have supervisorende funktion under stuegangen.
- **Stuelægefunktion:** Funktionen fordeles imellem afdelingens uddannelsessøgende læger, med hovedvægt på lægerne i introduktionsuddannelse. Stuelægen optager i tidsrummet 08.30-12.00 journaler på de nyindlagte patienter, som ikke allerede har fyldestgørende opdateret journal fra det ambulante besøg. Patienterne møder til indlæggelse i ambulatoriet. Der bestilles relevante blodprøver og andre parakliniske undersøgelser samt rekvireres anæsthesitilsyn ved behov for generel-regional anæstesi eller sedering. Stuelægen tager sig derudover af forefaldende stuearbejde, f.eks. iv-adgange og medicinopdatering, laboratoriesvar, røntgensvar, afgivelse af

svar på lymfescintigrafier og evt. mikroskopier samt tilser akut dårlige patienter i afdelingen, med mindre andet aftales med patientens kontaktlæge. Endvidere skal stuelægen tage sig af uafklarede patientspørgsmål i sygeplejerskernes sårambulatorium efter behov. Stuelægen besvarer udefrakommende henvendelser og modtager akutte patienter i tidsrummet kl. 08.00-15.00 (dagvagtsfunktion). Stuelægen kan gå eksterne tilsyn alt efter opgave og kompetence. Tilsyn konfereres med vagthavende speciallæge.

Inden stuelægen forlader afdelingen ved arbejdsdagens afslutning, aflægges rapport til restdøgnet's vagthavende læge.

- **Ambulatoriefunktion:** Uddannelseslægen deltager i ambulatoriefunktion i bygning 19Z sammen med sit team. Ambulatoriet starter kl. 09.30 og varer indtil kl. 15.00. Der er normalt afsat frokostpause kl. 12.00-12.30. I ambulatoriet ses både forundersøgelser- og kontrolpatienter. Der er samtidig en speciallæge i ambulatoriet, med hvem patienter kan konfereres efter behov - dog **skal** alle patienter, som kommer til svar på primær melanomdiagnose eller Sentinel Node-undersøgelse, konfereres.
- **Vagtarbejde/funktion:** På hverdage kl. 08.00–15.00 varetages vagtarbejdet af stuelægen. Efter kl. 15.00 overtager dagens vagthavende læge vagtarbejdet (se vagtplanen). Der konfereres med ældre kollega ved behov. Er vagthavende forhindret i at overtage vagtarbejdet, er det vagthavendes ansvar at orientere stuelægen og at få sikkerhed for, at vagtansvaret er placeret. Efter kl. 15 varetages vagtfunktionen enten af en af afdelingens speciallæger alene eller af en læge i hoveduddannelse sammen med speciallæge i Beredskabsvagt. Vagthavende læge har på hverdage tilkaldevagt fra bolig efter kl.18 samt i weekenden efter kl.14. Læger i Introduktionsstilling og reservelægevikarer er ansat uden vagtforpligtelse.
- **Ambulante operationer (op-stue 4):** Uddannelseslægen foretager selvstændige ambulante operationer i lokalanalgesi alt efter kompetencer. Der vil være mulighed for supervision afhængig af indgrebenes kompleksitet og lægens erfaring. I forbindelse med din introduktion på den ambulante operationsstue vil du være superviseret.
- **Øvrige operationer (op-stue 1, 2, 3, 5 og 6):** Uddannelseslægen vil blive tildelt det primære ansvar for patienter til udvalgte operative indgreb, som lægen skal lære på det pågældende trin i sin uddannelse. Initialt vil indgrebene foregå under supervision, herefter selvstændigt efter aftale med den kliniske hovedvejleder. Herudover vil uddannelseslægen i videst muligt omfang fungere som assistent for de ældre kolleger. Ved ønske om deltagelse i specielle operationer forespørges den op-ansvarlige overlæge (pt Tine Damsgaard).
- **Herningfunktionen:** Satellitfunktion på Regionshospitalet i Herning, hvor plastikkirurgiske patienter fra den vestlige del af Region Midtjylland ses ambulant og der foretages mindre ambulante operative indgreb i lokal bedøvelse. Operationerne indgår som en del af hoveduddannelsen, men ikke af introduktionsuddannelsen. Der er mulighed for supervision ved den tilstedeværende ambulatoriespeciallæge.

- **Undervisning:** Onsdag morgen efter morgenkonferencen er der fællesundervisning for afdelingens læger og ved visse emner også for afdelingens sygeplejersker. Det foregår normalt i afdelingens konferencerum på 3. sal, bygning 9. **Planlægning af undervisningsemner og aftaler med undervisere varetages af hoveduddannelseslæge i det første uddannelsesår** (organisation og ledelse). De uddannelsessøgende læger vil have mulighed for at holde oplæg om relevante emner og i sidste fase af introduktionsstillingen holdes oplæg omkring opnåede kompetencer i afdelingen underbygget af en audiovisuel præsentation (organisation og ledelse, akademiker og medicinsk ekspert).

Studiegruppe: Hvert semester afholdes undervisningsaften, hvor afdelingens uddannelseslæger på skift fremlægger på forhånd fastlagte faglige emner for de resterende uddannelseslæger i afdelingen og de øvrige plastikkirurgiske uddannelseslæger i regionen (akademiker og medicinsk ekspert). Hoveduddannelseslæge varetager planlægningen (organisation og ledelse) og speciallæge i afdelingen udpeges som supervisor for det enkelte møde. Mødested aftales ad hoc afhængig af tilslutning.

Fælles staff-meeting: En onsdag morgen om måneden deltager afdelingens læger i fælles staff-meetings for lægerne på Nørrebrogade. Det foregår i auditoriet på Patologisk institut.

Patologikonference: Der afholdes en månedlig onsdagsmorgenkonference med lægerne fra Patologisk Anatomisk afdeling, hvor specielle patientforløb diskuteres. Uddannelseslægen vil kunne blive bedt om at fremlægge egne patientforløb til denne conference (akademiker og medicinsk ekspert). Konferencen foregår vanligtvis i biblioteket på Patologisk Institut, bygning 18, 2 sal. Datoerne planlægges løbende.

Uddannelsessamtaler. En onsdag morgen pr. semester er der mulighed for afholdelse af uddannelsessamtaler.

- **Tværfaglige konferencer:** Afdelingens læger indgår i tværfaglige teamkonferencer. De tværfaglige konferencer varetages af afdelingens speciallæger, men uddannelseslægerne bør naturligvis deltage i videst muligt omfang.

DHOZ-ambulatoriet: Fælles ambulatorium med ØNH-læger, onkologer og kæbekirurger. Her ses fælles patienter med cancerte i hoved-halsområdet torsdag kl. 12.15 i Hals-ambulatoriet, Højhuset.

DZ-ambulatoriet er et fællesambulatorium med hudlæger og onkologer. Her ses patienter med hudcancer onsdag 12.00-15.00 i bygning 19Z.

Sårkonference: Tværfaglig conference med sårinteresserede plastikkirurger, hudlæger, ortopædkirurger, karkirurger og bandagister. Afholdes en månedlig fredag på Sårcenteret, AUH, PP Ørumsgade.

Hæmangiomkonference: Tværfaglig conference med tumorsektoren, Afd. E, karkirurger, ørelæger, børnelæger, hudlæger og invasive røntgenlæger, hvor patienter med vaskulære tumorer diskuteres og visiteres. Afholdes 2-3 gange pr. semester i dermatologisk auditorium, AUH, PP Ørumsgade.

Mammakonference: Tværfaglig conference med mammakirurger, onkologer, patologer og radiologer (ved behov). Afholdes hver tirsdag eftermiddag og hver fredag morgen.

- **Udefunktioner:** Derudover dækkes eksterne operationsfunktioner ad hoc på Ortopædkirurgisk, Neurokirurgisk, Gynækologisk, Thoraxkirurgisk samt Gastroenterologisk afdeling af afdelingens speciallæger. Uddannelseslægerne bør deltage i disse funktioner i videst muligt omfang.

Vedrørende det daglige arbejde og dets uddannelseselementer se

Afdelingens I-drev / Plastkir. læger / Uddannelse og introduktioner / Det daglige arbejde

Fokuserede ophold

1. Ansættelse

Tre dages ophold på Patologisk Afd., AUH

Der skal opnås kendskab til håndteringen af væv fra patienter til såvel fryse som traditionel vanlig mikroskopi. Vævsprøverne følges igennem hele processen i Patologisk afdeling indtil svarafgivelse og registrering i diverse databaser. Der skal opnås kendskab til diagnostiske kriterier for relevante hudtumores. Se målbeskrivelse 2.6.0.2.

Histologiske præparater primært fra Plastikkirurgisk Afd. til såvel rutine undersøgelse, cancerpakkeforløb og frysemikroskopi følges igennem de forskellige præparations, udskærings og registreringsprocedurer i Patologisk Afdeling.

Hoveduddannelseslægen følger patologen, som foretager vurdering af frysesnit og afgiver svar på disse. Er derudover med når patologen vurderer elektive præparater og cancerpakke præparater. Inddrages i DMG- registrering og anden registrering af histologiske og cytologiske præparater med relevans for en plastikkirurg. Bibringes kendskab til histologisk diagnostiske kriterier for forskellige hudtumorer og til brug af specialfarvninger herunder immunhistokemiske farvemethoder.

Fem dages ophold på onkologisk Afd. D, AUH

Opnå kendskab til det onkologiske arbejdsfelt, herunder medicinske og radiologiske behandlinger af sygdomme, som behandles i både plastikkirurgisk og onkologisk regi. Deltage i tværfaglig visitation af patienter med non-melanom hudcancer samt visitation af patienter med dissemineret melanomsygdom eller non-melanom hudcancer. Opnå kendskab til onkologisk behandling af cancer mammae. Se målbeskrivelsen 2.6.0.3, 2.6.2.4, 2.7.2.5.

Uddannelseslægen følger en dag med i behandlingen i stråleterapien, herunder planlægning, udførelse og efterkontrol af behandlingen. Med specielt fokus på strålebehandling af patienter med non-melanom hudcancer og mammacancer, men også strålebehandling af andre tumores, herunder palliativ strålebehandling af malignt melanom.

Deltage i det fælles onkologiske/plastikkirurgiske ambulatorium onsdag eftermiddag, hvor fællespatienter visiteres og kontrolleres.

Deltage i det onkologiske melanomteams arbejde og få kendskab til de aktuelle behandlingsprotokoller for behandling af dissemineret malignt melanom sygdom og til adjuverende melanom forsøgsprotokoller samt onkologisk behandling af de mere specielle hudcancere.

Deltage i det onkologiske mamma- teams arbejde og opnå kendskab til aktuelle behandlingsprotokoller. Følge visitation og kontroller af c. mammae patienter.

6. Ansættelse

Fem dages ophold på Dermatologisk Afd., AUH, PP Ørumsgade

Opnå kendskab til laserbehandling, herunder indikationer for forskellige laserbehandlinger og deres behandlingsmuligheder. Deltage i tværfaglig visitation af non-melanom hudcancere og deltage i filterfunktion for melanom herunder opnå kendskab til brug af dermatoskop. Få indgående kendskab til dermatologiske behandlingsmodaliteter ved non-melanom hudcancer. Deltage i sårcenterets arbejde og opnå kendskab til kompressionsbandager og sårplejeprodukter. Se målbeskrivelse 1.3.9, 2.5.2, 2.6.2.4, 2.6.2.5.

Følge dermatologisk læge i ambulatoriet ved visitation af hudtumorer, herunder nævi. Få kendskab til overvågning af nævi vha. "Foto-finder" eller Dermoskopi
Følge dermatologisk behandling af præcancroser og hudkræft f.eks curretage, el-caustik, PDT, Pikato og Aldare.
Kende indikationer for laserbehandling af hudtumorer, tatoveringer og hypertrofiske cicatricer.
Deltage i fælleskonference i Center for Vaskulære Anomalier.

Fem dages ophold på Privathospital/klinik

Opholdet sker på privatklinik, som af fagets PKL og afdelingens UAO er fundet egnet til at indgå i uddannelsen. Godkendte kosmetiske klinikker kan findes på DSPR's hjemmeside.
Opnå kendskab til tilstande, som kan afhjælpes ved kosmetisk kirurgi og kunne adskille sådanne behandlinger fra behandlinger tilbudt i offentligt regi. Kunne informere kosmetisk-kirurgiske patienter og sikre forståelse af informationen og samtykke. Deltage i kosmetiske procedurer og kunne redegøre for lovgivningen omkring og regulering og myndighedskontrol af kosmetisk kirurgi. Se målbeskrivelse 2.10.1, 2.10.2, 2.10.3, 2.10.4.

Deltage i konsultationer og medvirke til information af kosmetiske patienter, som efterspørger:

Liposuction
Facelift, pandeløft, øjenlågsplastik
brystforstørrende, mastopexi og andre brystkorrigerende operationer
bugvægsplastik
filler, lipotransplantations og Botox-behandling

Kende kriterierne for offentlig behandling af nogle af disse tilstande.
Kunne informere om realistiske forventninger til indgrebene og deres ricisi og følgevirkninger.

Deltage i operative indgreb og procedurer som ovenfor stående.

Undervisning

Der vil være mulighed for selv at undervise på morgenundervisningen onsdag 8.15-9.00. Emne aftales med den undervisningskoordinerende hoveduddannelseslæge. Desuden vil du blive inddraget i afdelingens forsknings/undervisningsaftner, hvor du vil blive bedt om at udarbejde oplæg og undervise.

Kurser

Da der i din hoveduddannelse allerede er indlagt en stor del kursusdage og dage med supplerende uddannelse, vil mulighederne for deltagelse i yderligere kurser være relativt begrænsede. Der vil være krav om stor relevans.

Konferencer og kongresser

Anmodning om deltagelse i konferencer udenfor AUH stiles primært til afdelingens ledende overlæge. Mulighed for deltagelse gives primært, hvis du selv skal præsentere videnskabeligt indlæg. Ligeledes forventes afrapportering for afdelingens øvrige læger efterfølgende.

Forskning

I afdelingen findes et aktivt forskningsmiljø og der vil være gode muligheder for deltagelse i projekter. Du skal naturligvis primært fokusere på din forskningstræning og dens gennemførelse, hvis du ikke allerede har en videnskabelig grad og dermed er dispenseret for denne. Projektdeltagelse aftales med afdelingens forskningsansvarlige overlæge, Tine Damsgaard, som også udpeger vejledere til forskningstræning.

Lokal vejledning til forskningstræningsmodulet på Plastikkirurgisk Afdeling, AUH findes på Afdelingens I-drev / Plast.kir. læger / Uddannelse og introduktion / Forskningstræning

2. ansættelse: Ortopædkirurgisk afdeling E, Aarhus Universitetshospital.

<http://www.auh.dk/om-auh/afdelinger/ortopadkirurgisk-afdeling-e/>

Ansættelsesstedet generelt

Ortopædkirurgisk afd. E er geografisk fordelt på to matrikler – Nørrebrogade 44 (NBG) og Tage Hansens Gade 2 (THG). På [afdelingens hjemmeside](#) er afdelingens opbygning og organisation beskrevet, herunder en beskrivelse af sengeafdelingerne og ambulatorierne. I slutningen af 2016 forventes det at afdelingen flytter til Det ny Universitetshospital, Skejby.

På afdelingen er der ca. 70 læger. De fleste akutte opgaver er samlet på NBG, mens der på THG hovedsageligt udføres elektive og subakutte opgaver efter nærmere aftale. Fagligt er afdelingen inddelt i 9 sektorer (=fagområder), akut sektor (skadestue, traume og infektion), børn, tumor, ryg, hofte, knæ, idræt, skulder og hånd. Hertil kommet et tværfagligt rekonstruktionsteam. Skadestuen og traumemodtagelsen hører under fælles akut afdelingen (FAA), og afdelingens læger har funktion og/eller tilkald i skadestuen alt efter funktion.

Afdelingen varetager hoved- regions- og højtspecialiserede funktioner. Hvilke funktioner der varetages varierer fra sektor til sektor. Indenfor ortopædisk traumatologi har afdelingen højtspecialiseret funktioner og level 1 traumecenter. På afdelingens [hjemmeside](#) har de enkelte sektorer en beskrivelse af hvilke funktioner, der varetages. Endvidere findes på hjemmesiden en introduktion til uddannelseslæger for de enkelte sektorer, se f.eks. [håndkirurgisk sektor](#).

Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)

Indplacering i vagtlag

Hoveduddannelseslægen i plastikkirurgi indplaceres i mellemvagtslaget. Nærmere beskrivelse findes i [funktionsbeskrivelsen for læger i vagt](#) og oversigt over [vagtrul](#).

Overordnet gælder, at hoveduddannelseslægen har funktion i skadestuen, har sektortid og vagtfunktion i afdelingen såvel i dagtid- som i aften-nat.

Sektorallokering

I løbet af ansættelsen vil hoveduddannelseslægen i henhold til målbeskrivelsen blive allokeret til fagområderne/sektorerne:

- Akutsektoren med funktion i traumeenheden. Der planlægges ophold på 2 måneder.
- Håndkirurgisk sektor. Der planlægges ophold på 3 måneder.
- Infektionsteamet og rekonstruktionsteamet. Der planlægges ophold på 1 måned.
- Skadestue funktion i FAA (se oversigt over rul)

Rækkefølgen af hvilke sektorer, man allokeres til kan variere fra forløb til forløb. I sektorerne deltager hoveduddannelseslægen selvstændigt i ambulatorierne, i dagkirurgisk afsnit, på operationsgangen som selvstændig operatør eller som assistent afhængig af operationstype og sværhedsgrad. Ved flere vanskelige operationstyper vil der være mulighed for at udføre dele af en operation under supervision. Hoveduddannelseslægen deltager desuden i sektorens konferencer og møder. I akutsektoren vil der endvidere foregå oplæring i traumemodtagelse.

Stuegang

I akut sektoren "gås stuegang," hvor der er mulighed for at konferere om patienterne både før og efter stuegang med sektorens speciallæger. I de øvrige sektorer er det kontaktpersonen/operatøren, som er ansvarlig for afvikling af stuegang, og her har man mulighed for at deltage i stuegangen eller efter aftale med operatøren selv gå stuegang. I håndsektor er langt de fleste operationer i dagkirurgiske regi og der er derfor ikke nogen fast stuegangsfunktion.

Arbejdstilrettelæggelse – i vagten og i sektorerne.

Vagtplanen udarbejdes af en læge fra mellemvagtlaget og følger rulleskema. Arbejdet i sektorerne planlægges af speciallæge i den pågældende sektor. Alt arbejde er skemalagt måneder forud, så det er vigtigt, at man så tidligt som muligt meddeler sektoren, hvornår man er til stede i sektoren, og hvornår man ikke er tilstede.

Arbejdet for hoveduddannelseslæger er tilrettelagt under hensyntagen til kompetenceniveau og dermed behov for supervision og feedback. Sektoren udarbejder en arbejdsplan med funktion på operationsgangen, dagkirurgisk afsnit, ambulatorium, stuegang og afdelingsopgaver. Ved oplæring i operative færdigheder foregår det i starten ved direkte supervision ved klinisk vejleder, og når man har lært en given procedure kan arbejdet udføres uden supervisor, men hvor man altid har mulighed for at tilkalde en ældre kollega. Læringsfokus er på de operationer, som er anført under *medicinsk ekspert*. I ambulatorier foregår arbejdet ligeledes under supervision i starten.

Konferencer

Afdelingen har en plan for fælles konferencer og møder på intranettet ([morgenmøder](#)), mens de forskellige sektorkonferencer og tværfaglige konferencer (f.eks. mikrobiologi og tumorkonference) oplyses i de enkelte sektorer. Læger under uddannelse har alle mødepligt til afdelingens fælleskonferencer og deltager i de konferencer i den sektor, man er indplaceret. Fælleskonferencerne afholdes på NBG. Der afholdes dagligt morgenkonference på NBG med rapport fra afgående vagthold, hvor akutlæge2 fremlægger akutte patienter og problemstillinger samt præsentation af "memento." Desuden skal hoveduddannelseslægen være ansvarlig for uddannelseskonference for alle læger med faglig præsentation mindst én gang i løbet af fase I og én gang i løbet af fase III.

Undervisning - Konferencer inkl. uddannelseskonferencer

Onsdag morgen er conference- og mødedag på AUH. Der er mødepligt for alle læger under uddannelse til fælleskonferencerne. Planen for fælleskonferencer fremgår af halvårlige oversigt, [morgenmøder](#), på intranettet. Afdelingens lægelige uddannelsesteam planlægger fælleskonferencerne og alle opfordres til at komme med forslag til undervisnings emner og at være aktive under konferencerne. Emnerne til uddannelseskonferencerne er som hovedregel "klassiske" emner, som f.eks. distale antebrachium frakturer, columna frakturer eller det haltende barn.

Oversigt over afdelingens konferencer:

- Morgenkonference NBG (alle hverdage, læger med funktion på NBG deltager), E-konf. over op-gangen.
- Morgenkonference THG (alle hverdage undtagen onsdage, alle læger deltager undtagen når man er i dagkirurgi, hvor man skal være "knivskar" kl. 8.15) E-konf i kælderetagen indgang 1A.
- "Memento": Morgenkonferencerne starter med 5 minutters casepræsentation tirsdag og torsdag. Afgående mellemvagt har ansvaret for præsentationen. Må gerne uddelegeres.
- Røntgenkonference: Disse er på NBG sektorspecifikke og fælles på THG. På THG er der daglig røntgenkonference i forlængelse af morgenkonference (undtagen onsdag). Skadesektoren og traumesektoren har dagligt røntgenkonference på NBG, de øvrige sektorer har røntgenkonference én gang ugentligt.
- Traumesektoren holder dagligt conference efter morgenkonferencen, hvor hoveduddannelseslægen deltager, når man er tilknyttet traumesektoren
- Uddannelseskonferencer (1. og sidste onsdag i måneden): Der afholdes 2 gange om måneden conference med uddannelsesformål. Præsentation med efterfølgende diskussion ved uddannelseslæge. En speciallæge er moderator.
- Tværsæktoriel morgenkonference: (hver 2. onsdag i måneden): Uddannelseskonference for alle læger og oplæg ved speciallæge. I løbet af 1 år kommer man igennem alle sektorer, som præsenterer "highlights," nyheder eller forskning fra sektoren.
- Staffmeeting (2. onsdag i måneden). Lægefagligt møde for alle læger på hele AUH. Afdelingen prioriterer mulighed for deltagelse i staffmeetings højt. Vær opmærksom på, at der kan i sjældent tilfælde være sammenfald med afholdelse af tværsæktoriel conference, og her er der mødepligt til denne conference. Der udgives en oversigt halvårligt.
- Sektormøder (3. onsdag i måneden). Sektorrelaterede møde. Oftest tværfaglige møder.
- Caseundervisning: Hver tirsdag afholdes der casepræsentation og undervisning i skadesektoren. Oplæg ved uddannelseslæge. Ledes af afdelingslæge i skadesektoren. Hoveduddannelseslægen deltager i det omfang det er muligt
- Torsdagskonference skadesektoren: Tværsæktoriel faglig conference for personale i skadesektoren og med fagligt oplæg. Mødepligt for KBU-læger
- Ledelsesmøder: Der afholdes ad hoc ledelsesmøder for afdelingsledelsen, overlæger, afdelingssygeplejersker, ledelsestab og ledende sekretær onsdag morgen. For de øvrige læger i afdelingen afholdes der samtidigt uddannelseskonference.
- Sektorspecifikke monofaglige- og tværfaglige konferencer. (den 3. onsdag). F.eks. afholder håndsektoren tværfaglige månedlige konferencer med håndterapeuter og sygeplejersker; børneortopædisk sektor afholder conference med pædiatere.

Mødepligt for hoveduddannelseslægen i den sektor, man er tilknyttet. Nærmere information sektorerne.

- [3-timers møde](#): Afholdes 1 gang om året. Emne: yngre lægers forslag til forbedring af den lægelige uddannelse i afdelingen. Planlægges og ledes af UKYL'er. (mødepligt for alle læger under uddannelse)
- [Vejledermøder](#) for alle læger: Afholdes mindst én gang pr. halvår, hvor der foretages en struktureret kollegial bedømmelse af uddannelseslægerne. Kort beskrivelsen af metode: Hovedvejleder har ajourført logbog med, og med udgangspunkt i denne og oplæg fra vejlederen om uddannelseslægens læringsprogression indenfor alle 7 lægeroller kommenteres den pågældende læges kompetenceudvikling. Der gives feedback til uddannelseslægen efter mødet
- [Forskningsmøder](#) i forskningsgrupperne: Afholdes månedligt. Spørg professorerne og de forskningsansvarlige i sektorerne. Fuldtidsforskerne inviteres ad hoc til deltagelse i fælleskonferencer i afdelingen.

Kurser og kongresser

Hoveduddannelseslægen deltager i de obligatoriske kurser.

Ved ønske om deltagelse i andre kurser eller kongresser skal dette fremgå af uddannelsesplanen, og der skal herefter søges om økonomisk støtte og frihed til deltagelse via [elektronisk blanket](#) (Ansøgningsskema vedr. kurser og rejser), som stiles til afdelingsledelsen.

For deltagelse i kongresser gælder, at ansøgere, som er aktive ved mødet i form af præsentation(er) eller ved organisatorisk arbejde, prioriteres højest.

Efter kursus afrapporteres til afdelingen i form af skriftligt eller mundtligt resume i relevant forum.

Forskning

Afdelingen har en lang forskningstradition. Aktuelt er der ansat 4 professorer og 10 lektorer. Forskningsaktiviteten indenfor klinisk og eksperimentel forskning er høj og er samlet omkring Ortopædkirurgisk Forskningslaboratorium, NBG, og Klinisk institut for Medicin, Aarhus Universitet.

Ortopædkirurgisk Forskningslaboratorium, NBG, rummer bl.a. biomekaniske testfaciliteter, et hårdtvævslaboratorium, en billeddiagnostisk enhed med mikro CT-scannere og en QCT-scanner, et klasse 1 cellelaboratorium til håndtering af genmodificeret materiale samt en ny konfokalmikropienhed og stamcelleanalyse metoder.

De primære forskningsområder er forbedring af ledproteser, knogleheling og bruskforskning. Heri indgår forskning på kirurgiske metoder, implantatoverflader, slidpartikler, vækstfaktorer, stamceller og genterapeutiske metoder.

Endvidere er der forskningsområder indenfor

Idrætsmedicin og idrætstraumatologi, Skadestue, Rygkirurgi og rehabilitering, Børneortopædi, herunder knoglevækst, Traumatologisk forskning, Ortopædisk onkologi, Håndkirurgisk forskning, Fod-ankel kirurgi, Skulder-albue kirurgi, Hoftekirurgi og Knækirurgi

Hovedvejlederen vil ved introduktionssamtalen orientere om mulighederne for forskning i afdelingen. Under introduktionen vil der være præsentation af Ortopædkirurgisk Forskningslab.

For yderligere informationer se nedenstående hjemmesider og link:

<http://orthoresearch.dk/> (ortopædkirurgisk forskningsenhed)

<http://clin.au.dk/forskning/forskningsomraader/laegelige-specialer/ortopaedkirurgi/> (institut for klinisk forskning – ortopædkirurgi)

<http://dpor.dk/> (Danish paediatric orthopaedic research)

<http://www.orf-aarhus.dk/> (orthopaedic spinal research)

[traumatologisk forsknings enhed, AUH](#)

3. ansættelse: Kirurgisk afdeling L, Aarhus Universitetshospital, NBG

Uddannelseslægen skal under opholdet blive fortrolig med klinisk undersøgelse, udredning og behandling af akutte kirurgiske tilstande ex. akut abdomen med baggrund i forskellige sygdomstilstande og gastrointestinal blødning. Kunne undersøge og tilrettelægge udredningsprogram for patienter med mistænkt gastrointestinal cancersygdom. Foretage delprocedurer i forbindelse med åbent abdominalt indgreb herunder udløse adhæranter, suturere eventuelle tarmlæsioner og kunne orientere sig i abdomen. Desuden medvirke ved laparoskopiske indgreb. Blive fortrolig med behandling af ”det åbne abdomen”. Deltage i anlæggelse af PEG-sonde og nasogastrisk sonde og kende til deres komplikationer og behandling heraf.

Kirurgisk Gastroenterologisk Afdeling L, Aarhus Universitetshospital

Link: www.auh.dk/om+auh/afdelinger/kirurgisk+gastroenterologisk+afdeling+/

Ansættelsesstedet generelt

Kirurgisk Gastroenterologisk Afdeling L er en ren kirurgisk gastroenterologisk afdeling med højt specialiseret funktion inden for kirurgisk gastroenterologi.

75 % af indlæggelserne er akutte patienter indenfor hele det gastrointestinale område. Patienterne vurderes og visiteres til de relevante afdelinger. En stor del af patienterne har konkurrerende medicinske lidelser, der kræver akut vurdering og behandling. Der er endvidere et stort patientfællesskab med medicinsk afdeling V, der er en naturlig samarbejdspartner.

Afdelingen behandler primært cancersygdomme i esophagus, ventrikel, duodenum, lever, galdeveje og pancreas. Herudover har afdelingen landsdelsfunktion vedrørende vanskelige choledochussten, galdevejsstriktur, iatrogen galdegangslæsion, kronisk pankreatit, paraesophageale hernier, esophagusmotilitet (herunder gastroesophageal reflukssygdom) og fedmekirurgi.

Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)

Afdelingen er opdelt i teams og du vil i de 3 mdr. hvor du er ansat i afd. indgå i oesophagus og ventrikel teamet 1 mdr. og det øvre begnne team i 2 mdr. da det er disse 2 teams der har størst relevans i forhold til den plastikkirurgiske uddannelse.

Vagt:

Du vil indgå som mellemvagt i dagtiden samt i aften-nattevagt.

For detaljer henvises til ovenstående hjemmeside og for at sætte sig ind i de specielle problemstillinger kan man med fordel læse instrukserne www.e-doc.rm.dk

Akutteamet:

Teamet varetager modtagelse/visitation, diagnostik og behandling af de akutte patienter. Det akutte team er opbygget af en forvagt (KBU-lægen), en mellemvagt (Intro- og hoveduddannelseslæger) og en bagvagt (speciallæge). Holdet gennemgår i fællesskab de akutte problemstillinger og der er en høj grad af supervision under hele forløbet. Mellemvagten vil i dagvagten være ansvarlig for gennemgang af de akutte indlagte patienter, supervisere forvagten og hjælpe til med de akutte operationer. Bagvagtsfunktionen i dag tid varetager de akutte operationer under supervision af en speciallæge. Man har endvidere ansvaret for stuegang på intensiv, børneafdelingen og det semiintensive afsnit for bløderpatienter (L1). Patienterne modtages i det fælles akut afsnit (FAA) og i skadestuen. Afdelingen modtager ligeledes børn med kirurgisk gastroenterologiske problemstillinger.

Esophagus-Cardia-Ventrikel (ECV) teamet:

Varetager udredning og behandling af godt 150 cancerpatienter per år. Der er et stort tværfagligt samarbejde med andre specialer. Samarbejdet med plastikkirurgisk afd. er i forbindelse med operation for høje oesophagus-cancere med frit tyndtarmsimplantat. Du vil deltage i disse operationer såfremt de forekommer under din ansættelse. Du vil få indblik i den facetterede behandling og deltage i samtaler og behandling af den svært syge cancerpatient. Man vil være assistent til gastrektomi og esophagusresektioner (på Skejby), men vil ikke selv komme til at foretage disse operationer. Der er et stort antal af palliative indgreb og du vil om muligt medvirke ved anlæggelse af stents og evt argonbeamingbehandling af tumores.

Hepato-Biliære-Pancreas (HBP) team:

Mange af de indlagte patienter tilhører dette team og du vil få kendskab til behandling af både benigne og maligne sygdomme. Teamet varetager 75 åbne og laparoskopiske leverresektioner per år. Disse operationer er ofte kombineret med RFA og andre behandlingsmodaliteter. Pancreastumorerne udredes blandt andet med laparoskopi og foretages om muligt Whipples operation (godt 25/år). Der er også en del galdegangsrekonstruktioner og operationer for benigne tilstande.

Afdelingen modtager patienter med svær pancreatitis fra hele regionen. En stor del af de enklere galdeoperationer er flyttet til Horsens og du kan ikke forvente et stort operationsvolumen i denne kategori.

Øvre benigt team:

Dette team varetager operation for fedme godt 150 operationer/år og du vil være med til nogle af disse operationer og informationsmødet med patienterne. Det forventes at du opnår en bred viden om behandling af fedme og kan rådgive patienterne om dette. Du vil også få indsigt i behandling af komplikationer til bypass-kirurgi og deltager ved operation for intern herniering. Under dit ophold i det begnende team skal du have en dags fokuseret ophold på Medicinsk Endokrinologisk afd. THG, mhp. udredning af bariatriske pt.

Afdelingen modtager ambulant mange patienter med motilitetsproblemer fra spiserør og mavesæk. Du vil få kendskab til udredningen af disse patienter. Du vil få kendskab til behandling af gastroparese med medikamina og elektrisk stimulation. Der foretages godt 50-60 laparoskopiske operationer for reflux og store hiatushernier/år. Du vil assistere til disse.

Endoskopisk Afsnit

På tværs af teams foretages et stort antal avancerede endoskopier, ERCP, mucosaresektioner, POEM (for achalasi), dilatationer mm. I den udstrækning, der er tid til det under dit ophold, vil du kunne deltage i disse procedurer.

Daglige arbejde:

Stuegang:

Du vil sammen med teamet planlægge stuegangen og hjælpe de yngre med dette. Det forventes at du også vil undervise studenter og sygeplejepersonalet i den grad det er muligt.

Operation:

Du kommer til at assistere til store operationer, i de forskellige teams. Operationerne er højt specialiserede og forekommer jo ikke i et stort antal. Det betyder at du ikke kan forvente at lave disse selv, men vil kunne udføre deloperationer.

Det forventes at du inden operationen er godt inde i detaljerne i disse og som minimum har læst om operationen i Zollingers Atlas (findes på L-op kontoret)

Der er mange akutte operationer og du vil i mellemvagsfunktionen medvirke / udføre disse og dermed opnå nogen erfaring. De fleste operationer udføres laparoskopisk og du vil forventeligt komme til at fortage laparoskopiske appendektomi evt. cholecystektomi. Det er muligt at træne laparoskopisk knudeteknik på afdelingens black boxe. Som plastikkirurgisk kursist vil vi om muligt tilgodse dig til indgreb på bugvæggen herunder laparostomi, vac anlæggelse og skiftning. Ligeledes vil du være prioriteret i forhold til anlæggelse af endoskopisk vejledt PEG sonde og laparoskopisk anlagt ernæringssejunostomi.

Endoskopi:

Afdelingen modtager et stort antal patienter med gastrointestinal blødning og du vil opnå kendskab til forskellige endoskopiske former for hæmostasebehandling. Du vil blive prioriteret i forhold til anlæggelse af ernæringssonde og anlæggelse af PEG sonde.

Dertil kommer de forskellige former for anden endoskopisk terapi som tidligere er beskrevet.

Ambulatorie:

Hvert team har ambulatoriefunktion og hoveduddannelseslægen har eget teambaseret ambulatorie med mulighed for supervision.

Konferencer:

Der er daglig morgenkonference i forbindelse med røntgenkonferencen. Her fremlægges den foregående vagt og diskuteres akutte problemstillinger. Flere gange ugentligt er der tværfaglige konferencer – levertumorkonference/ esophagus-ventrikelkonference /motilitetskonference/Gist konference – hvor du forventes at deltage aktivt svarende til det aktuelle team.

Vagt:

Mellemvagten følger et rul, hvor du sammen med bagvagten passer afdelingen efter kl 16. Rullet og ugeskemaer tilsendes ved ansættelsen. Du har fri før og efter vagten. Selve vagten kan være travl, men har en stor uddannelsesværdi.

Undervisning:

Hver onsdag morgen er der fælles undervisning for afdelingens læger. Det er dels audits, hvor du sammen med teamet fremlægger den sidste måneds arbejde og problemstillinger. Dels er der mere formaliseret undervisning og vejledersamtaler. Der udover vil der blive arrangeret undervisning i diverse kirurgiske procedurer (f.eks. simulatortræning).

Du vil selv være klinisk vejleder for de yngste og studenter i dagligdagen. Der vil være mulighed for undervisning af plejepersonale.

Formaliseret undervisning:

Hver torsdag er der undervisning i de kirurgiske sygdomme varetaget af afdelingens yngre læger og dig selv. Du skal regne med at fremlægge 1 emne for de andre undervejs.

Egen uddannelse:

Det forventes at man har læst aktuelle afsnit i Zollingers operative atlas (ligger på kontoret), inden du assisterer til operationer. Der ligger en række e-bøger på I-drevet til fri afbenyttelse. Der er på kontorerne en række specialbøger du kan studere.

Hvad angår de endoskopiske procedurer kan Endoscopy anbefales (forefindes på Endoskopisk Afsnit)

Kurser/kongresser:

I hoveduddannelsen er der en række obligatoriske A-kurser. Husk at give besked så hurtigt som muligt når du hører at du er tilmeldt. Du er velkommen til at søge om frihed og støtte til andre kurser ved ledende overlæge.

Forskning:

Afdelingen varetager et meget stort forskningsarbejde og det vil være fint at deltage i dette allerede fra starten. Den forskningsansvarlige overlæge vil præsentere afdelingens arbejde og muligheder for dig.

4. ansættelse: Kirurgisk afdeling P, Aarhus Universitetshospital, THG

Uddannelseslægen skal under opholdet blive fortrolig med klinisk undersøgelse, udredning og behandling af akutte kirurgiske tilstande ex. Akut abdomen med baggrund i forskellige sygdomstilstande og gastrointestinal blødning. Kunne undersøge og tilrettelægge udredningsprogram for patienter med mistænkt gastrointestinal cancersygdom. Foretage delprocedurer i forbindelse med åbent abdominalt indgreb herunder udløse adhærancer, suturere eventuelle tarmlæsioner og kunne orientere sig i abdomen. Desuden at medvirke ved laparoskopiske indgreb, herunder herniotomi med meshanvendelse. Kunne undersøge for og planlægge behandling af forskellige hernityper. Deltage i undersøgelse og udredningsplanlægning af analsygdomme. Visitere patienter med mamma-cancer og foretage relevant udredning samt mastectomi, tumorectomi, SN biopsi og axilidisektion.

Beskrivelse af afdeling P, Aarhus Universitets Hospital, THG

Afdeling P er en højt specialiseret afdeling, med højt specialiserede funktioner blandt andet: Avanceret bækkenkirurgi for cancerlidelser, resektion af intraabdominale og retroperitoneale tumores, peroperativ kemoterapi for intraabdominalt dissemineret cancerlidelse (HIPEC), avanceret behandling af anal lidelser, samt anal fysiologisk udredning. Herudover behandles i afdeling P også endokrine tumores i binyrer og abdomen, mamma cancer, thyroidea- og parathyroidea lidelser, colon- og rectumcancer, inflammatoriske tarmlidelser (Mb Crohn og Colitis Ulcerosa), anal fistler, hæmorider, endoskopisk og mikrokirurgisk fjernelse af polyper i colon og rectum og endoskopisk kontrol af HNPCC og FAP patienter. Herudover har vi en akut funktion, der oftest beskæftiger vagtholdet med: Appendektomier, laparoskopier, ileusoperationer, operationer for perforerede hulorganer, samt en del akutte endoskopier (gastroskoper, sigmoideoskoper og koloskoper)

Vi anvender til de fleste af vores operationer i det abdominale laparoskopisk kirurgi, om end de avancerede store resektioner foregår ved åben kirurgi. Vi opererer med robot 5 dage om ugen. Basis kirurgien i form af galdeoperationer, hernie operationer (fraset de store ventralhernier og parastomi hernier) og størstedelen af koloskopi virksomheden er flyttet til regionalsygehusene, som led i centralisering og stigende specialisering af de store canceroperationer på afdeling P.

Team opdeling på afd P.

Afdeling P er opdelt i en endokrin sektion (mamma, thyroidea, parathyroidea og binyrer) og en gastroenterologisk sektion. Den gastroenterologiske sektion er igen opdelt i en "åben kirurgi gruppe", en "analfysiologisk gruppe", en laparoskopisk gruppe og en robot gruppe. Endoskopien varetages på tværs af disse sektioner, om end der er en subspecialiseret gruppe, som varetager avanceret endoskopi og TEM kirurgi.

Det vil blive tilstræbt at du tilbringer halvdelen af tiden i den endokrine sektion, og halvdelen af tiden i den "åbne kirurgiske gruppe". I begge disse sektioner/grupper er der plastikkirurgiske indgreb, med rekonstruktion og flaps.

Det daglige arbejde:

Der er fælles morgen konference for alle sektioner klokken 0745 – 0800. Røntgenkonferencer, operationer, stuegang og ambulatorier starter umiddelbart herefter.

Du vil indgå i enten mellemvagtsslaget med 24 timers vagt eller forvagtsslaget med tjeneste fra 0745-1500. Bagvagten er en erfaren hoveduddannelseslæge eller overlæge og bag-bagvagten er en erfaren overlæge. Vagtbelastningen for alle vagtlag er vekslende, men oftest overkommelig. Du vil blive tildelt fra 2-4 vagter pr mdr.

Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)

Du vil under din ansættelse skulle deltage i afdelingens drift, og herunder passe stuegangsfunktionen. Stuegangsfunktionen har alle læger dagligt, og efter en kort "minikonference" på selve sengeafsnittet, hvor alle patienter gennemgås, så selv yngste mand kan tilse patienterne med en plan i baghånden. Der vil være overlæger til stede, som kan supervisere direkte eller yde "bedside undervisning". Almindeligt stuelægearbejde skal også varetages.

Operationsgangen skal passes dagligt, på nær de dage du er i ambulatoriet. På operationsgangen er det oftest komplekse og højt specialiserede indgreb du kommer med til, men der vil i tråd med afdeling Ps uddannelseslinje blive mulighed for at lave dele af de store operationer. Det vil være oplagt at du udfører så meget som muligt af de deciderede plastikkirurgiske indgreb. Du vil få en oplæring i de meste almindelige akutte indgreb på afdelingen herunder introduktion og træning i endoskopi. Som anført er laparoskopi anvendt til størstedelen af vores operationer, så en oplæring laparoskopi vil også finde sted.

Ambulatorie funktionen vil skulle varetages, dels med at se på nyhenviste patienter med gastroskirurgiske og endokrinologiske problemstillinger, men også med at se på operationspatienter før planlagte indgreb.

Undervisning

Konferencer:

Der er som anført morgen konference fælles for hele afdelingen klokken 0745 – 0800 hver morgen. Rapporteringen indbefatter opremsning af intensiv patienter ved bagvagten og kortfattede referat af akutte patienter og væsentlige problemstillinger i afdelingen ved mellemvagten.

Der er to MDT konferencer pr uge med gennemgang af patienter med analcancer, rectum cancer, sarkom, mesotheliom og øvrige komplekse abdominalkirurgiske tumor problematikker. Ved MDT konferencerne, som er åbne for alle, lægges plan for disse patienter og man vil som deltager hurtigt opnå overblik over strategi mht behandling af såvel komplekse, som mere ”lige til” cancer tilfælde.

Der er røntgen konference hver morgen efter morgenkonference og de dage der er morgenundervisning, efter denne undervisning. Alle deltager i røntgenkonferencen, hvor der oftest foregår en faglig sparring og hvor der oftest lægges strategi for de mest komplekse patienter. (Strategi lægges dog aldrig kun ud fra et rtg billede)

Der er overlægsmøde hver torsdag klokken 0800-0820, og imens går yngre læger til undervisning i røntgenafdelingen.

Formaliseret undervisning:

Hver onsdag morgen klokken 0800 er der formaliseret undervisning dels ved eksterne undervisere, dels ved afdelingens egne specialister. Der er ligeledes undervisning for de yngre læger fredag klokken 0800 og hver anden fredag ”journal club” hvor en artikel gennemgås kritisk, med træning i kildekritik og videnskabelig forståelse.

Kurser og kongresser

Afdelingen giver fri til obligatoriske kurser i kursusforløbet og der kan søges om frihed til specielle kurser, hvortil der efter ansøgning kan tildeles økonomisk støtte. Det er velset at kursusdeltagelse efterfølges af et kort referat, som rundsendes til kollegaerne.

Forskning

Afdeling P er yderst produktiv med hensyn til forskning. Der er aktuel 14 PhD studerende i afdeling P. En lang række artikler og arbejder er under udarbejdelse. Alle afdelingens overlæger er stort set forskningsaktive. Afdelingen er ”centre og excellence” indenfor: Analfysiologi, HIPEC,

avanceret bækkenancer kirurgi og colorectal robot kirurgi. Afdeling P deltager i flere internationale undersøgelser og er i spidsen internationalt med hensyn til produktion af artikler. Du er velkommen til at deltage i projekter eller præsentere igangværende projekter, du måtte være involveret i.

5. ansættelse: Plastikkirurgisk afdeling Aalborg Universitetshospital

Ansættelsesstedet generelt

Aalborg Universitetshospital er Region Nordjyllands største og mest specialiserede sygehus. Formelt fik sygehuset status som universitetshospital under Aalborg Universitet i 2013. Fra 2003 til 2013 havde det status som universitetshospital under Aarhus Universitet. På Aalborg Universitet er der et Sundhedsvidenskabeligt Fakultet og afdelingen modtager af og til lægestuderende.

Aalborg Universitetshospital er en sammenslutning af det tidligere Aalborg Sygehus samt Aalborg Psykiatriske Sygehus, i alt er der ca. 800 sengepladser på Universitetshospitalets matrikler.

Aalborg Universitetshospital varetager højtspecialiserede landsdelsfunktioner for ca. 670.000 indbyggere i Region Nordjylland, specialiserede basisfunktioner for ca. 490.000 indbyggere samt basissygehusfunktioner – bortset fra udvalgte elektive indgreb for ca. 250.000 indbyggere. Hospitalets afdelinger er underinddelt i klinikker, og Plastikkirurgisk afdeling tilhører Klinik Kirurgi-Kræft sammen med Brystkirurgisk afdeling, Kirurgisk afdeling og Onkologisk afdeling.

Plastikkirurgisk afdeling

Plastikkirurgisk afdeling er placeret på Aalborg Sygehus Syd, Sdr. Skovvej 3. Afdelingen er i vækst og har øget aktiviteten med ca. en tredjedel over de sidste år.

Plastikkirurgisk afdeling er tæt bundet til Brystkirurgisk afdeling og har ambulatoriefunktion i stueetagen og sengeafsnit på 1. Sal. Afdelingssygeplejerskefunktionen deles mellem de to specialer, der dog har hver deres ledende overlæge og dedikerede sygeplejersker. Sekretærfunktionen er hovedsageligt beliggende i kælderetagen og deles aktuelt af specialerne. Lægekontorer er beliggende i stueplan samt i kælderplan. I stueplan findes fraset venteværelse og ambulatorier også de to operationsstuer til ambulante operationer i lokalbedøvelse. Operationsstuerne, hvortil der er knyttet anæstesi, er beliggende i den fælles operationsafdeling i hovedbygningen

Afdelingen råder over ca. 8 sengepladser, 2 ambulatoriestuer, 1 sygeplejerskeambulatoriestue, 2 operationsstuer der kan benyttes til operationer i lokal bedøvelse samt 7 ugentlige GA stuer.

Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner

Afdelingen behandler patienter med plastikkirurgiske lidelser fra hele Region Nordjylland. Afdelingen varetager alle hovedfunktioner og regionsfunktioner for området. Der er aktuelt ingen højt specialiserede funktioner.

Lægelig normering

Der er aktuelt ansat to overlæger hvoraf den ene er ledende, to afdelingslæger samt fire reservelæger. Overlægerne har hver deres hovedansvarsområder idet den ledende overlæge er ansvarlig for melanombehandlingen og den anden er ansvarlig for brystrekonstruktioner, behandling af patienter med massiv weight loss (mwl) samt for uddannelsen (UAO).

For tiden er reservelægenes ansættelser fordelt med 1 reservelæge i hoveduddannelse, 1 introduktionsstilling, 1 ad hoc klassificeret introduktionsstilling samt 1 vikar for reservelæge.

Det daglige arbejde

Vagtarbejde

Reservelægerne deler fællesvagten i Plastikkirurgisk Afdeling og Brystkirurgisk Afdeling de fem hverdage og refererer efter kl. 15 til en fælles bagvagt, der kan være speciallæge i kirurgi. Hoveduddannelseslægen indgår i vagtlaget. Vagten er tilkaldevagt fra bolig fra kl. 15.30. Afdelingen er lukket i weekender.

Vagthavende læge har ansvar for at journaler bliver skrevet om formiddagen. I løbet af dagen er det vagthavende der bliver kontaktet ved tvivlsspørgsmål af sygeplejerskerne, såfremt patientens fasttilknyttede læge ikke er at træffe. Ligeledes skal vagthavende besvare afdelingens "lægetelefon" hvor muligt. Tilsyn bliver ligeledes gået af vagthavende efter kompetence. Tilsyn skal dog altid konfereres med en speciallæge. Aftensstuegangen indeholder stuegang hos nyopererede patienter samt et "farvel" til de patienter der udskrives om aftenen. Såfremt den fasttilknyttede læge ikke er tilstede når patienten udskrives, er det vagthavendes ansvar at skrive epikrisen og afstemme medicin. Blodprøvesvar skal ses, handles på, og signeres af vagthavende. Såfremt vagthavende ikke har andre skemalagte funktioner opfordres der til at man opsøger læring ved enten at deltage i operationer eller ved at overvære et speciallægeambulatorium.

Operationer

Ved operationer der foregår i GA vil der altid være en ansvarlig speciallæge. Den uddannelsessøgende må, afhængig af kompetencer, aftale graden af supervision eller assistance, med speciallægen. Patienten møder fastende ind om morgenen og bliver optegnet inden operationen. Det vil her være hensigtsmæssigt om den uddannelsessøgende er tilstede, idet en stor del af operationen planlægges i denne fase. Den uddannelsessøgende vil i vid udstrækning komme til at foretage operationer i lokal bedøvelse selvstændigt, men med mulighed for supervision. De fire reservelæger deler 3 operationsstuer i lokalbedøvelse om ugen.

Journalskrivning

I tidsrummet 08:00 til 09:00 skrives journaler på de patienter der møder til "klargøring". Journalerne fordeles mellem reservelægerne, men med vagthavende som tovholder. Patienter, der skal opereres i generel anæstesi, møder ca. 1 uge før operationen til "klargøring". Der foreligger sædvanligvis allerede da et ambulant notat med de væsentligste oplysninger. Journalen skal indeholde øvrige relevante oplysninger således at patienten kan bedøves, så som BT og puls samt stet. p et c. Aktuel medicin og ordinationer i forbindelse med operationen skal indføres i medicinmodulet og afstemmes. Relevante blodprøver og andre parakliniske undersøgelser skal ordineres. Patienterne møder om morgenen og er at finde i venteværelset på 1. sal. Journalerne ligger i kassen til "klargøring" i vagtrummet på 1. sal.

Patienter med MWL har et særskilt klargøringsprogram der indebærer fastlagte blodprøver og fotodokumentation i AV-afdelingen.

Stuegang

Afdelingen har kontaktlægesystem, hvilket indebærer, at den enkelte læge går stuegang på egne operationspatienter, evt. substitueret af operationsassistenten. Såfremt ingen af disse er tilstede skal vagthavende gå stuegang på patienten. Det tilstræbes at nå stuegang tidligt på dagen, således at der foreligger en plan for den enkelte pt. inden middag.

Epikriseskrivning

Udskrivende læge koder forløbet og udfærdiger epikrise senest på udskrivningsdagen. Alle relevante diagnosekoder bør medtages ligesom relevante tillægskoder. Operationskoderne fremgår af operationsnotatet og indføres automatisk i epikrisen. Medicinen skal afstemmes i FMK. Planlægger opererende læge udskrivelse på operationsdagen dikteres epikrisen i forbindelse med operationsnotatet og medicinen afstemmes.

Ambulatorium:

Hver speciallæge har et ugentligt ambulatorium. Aktuelt deler reservelægerne en ugentlig ambulatoriedag. Der er mulighed for supervision idet en speciallæge har ambulatoriefunktion i rummet ved siden af. Inden en patient skrives op til operation i GA skal der konfereres med speciallæge.

Malignt melanom (MM)-ambulatoriet

MM-ambulatoriet er hver dag åbent fra kl. 13:00-15:00. Ambulatoriet modtager patienter, som henvises af egen læge, speciallæge i dermatologi, eller fra anden sygehusafdeling med bestyrt mistanke om, at patienten har et malignt melanom. Der foretages relevant anamnese indeholdende allergier, dispositioner til MM, tidspunkt for debut af mistanke om sygdom, relevant co-morbiditet samt aktuel medicin. Den objektive undersøgelse skal indeholde beskrivelse af elementet samt om der er satellitter, in-transit metastaser eller regional lymfeknudesvulst. Hele hudorganet skal ses efter for suspekterede pigmenterede elementer. Såfremt der findes indikation, skal elementet excideres i 5 mm afstand, efter patienten er informeret og har givet accept. Patienter der møder til svar på excisionsbiopsien møder ligeledes i MM ambulatoriet. Her skal det videre forløb for patienten planlægges. Ambulatoriet bemannes både af uddannelseslæger og af speciallæger. Ved tvivl skal der altid konfereres med speciallæge.

Fælles onkologi/plastik-ambulatorium

Hver onsdag kl. 13:00-14:00 er der fælleskonference i onkologisk ambulatorium. Dette varetages normalt af speciallæge, men uddannelsessøgende opfordres til at deltage.

Konferencer

Der er ikke langt mellem speciallæger og uddannelseslæger i Plastikkirurgisk afdeling i Aalborg. De fleste ting afklares således ad hoc med speciallæger. Der er dog én formaliseret konference der finder sted torsdag morgen kl. 8:00 til 8:30. Her vendes diverse problemstillinger. Der opfordres til at man medbringer billeder af patienter hvor man er i tvivl om en operationsindikation, således at man kan tage beslutning i fællesskab. Der forefindes kameraer i afdelingen. Disse skal opbevares forsvarligt og billeder må ikke deles med udenforstående. Der må ikke optages billeder af patienter med et medie der har adgang til internettet, så som iPhones.

Patologikonference

Hver onsdag i lige uger er der patologikonference fra 8:15 til 8:30. Dette foregår på Patologisk Afdeling på Aalborg Nord. Her diskuteres patologisvar med patologerne. Man følges ad i taxi, med afgang udenfor afdelingen kl. 8:00.

Fokuserede ophold

Tre dages ophold på Anæstesiaafdelingen, AUH, NBG

Opnå kendskab til det anæstesiologiske speciale, herunder følge kirurgiske patienter igennem hele det anæstesiologiske forløb fra præoperativ vurdering, herunder risikokriterier, til udskrivelse fra opvågning eller intensivafdeling. Deltage i generelle anæstesier og ved anlæggelse af regionale anæstesier og smertekatetre/ blokader. Se målbeskrivelse 1.5.14

Uddannelseslægen skal følge anæstesilæge ved anæstesitilsyn og vurdering af operationspatienter. Deltage ved generel anæstesi og ved anlæggelse af ledningsanæstesier f.eks spinal ,epidural, og mere perifere blokader.

Følge patienten til opvågningen og kende principperne for postoperativ smertebehandling. Følge anæstesilæge på intensivt afsnit specielt mhp behandling af den kirurgiske patient.

Fem dages ophold på Karkirurgisk Afd. AUH, Palle Juul Jensens Boulevard 99

Opnå kendskab til karkirurgiske tilstande som aortaaneurisme, ekstremitetsiskæmi og compartmentsyndrom. Kunne frilægge arterie og vene og suturere læsioner i kar og evt. udføre karanastomose. Se målbeskrivelsen 1.5.7, 1.5.8.

Følge karkirurgisk læge i ambulatoriet og medvirke ved visitation af patienter med aortaaneurisme og ekstremitetsiskæmi. Herunder kende til kliniske fund, udredning og behandlingsmuligheder, samt postoperative komplikationer så som kompartmentsyndrom og deres behandling.

Deltage i karkirurgiske operationer og aktivt kunne frilægge arterie og vene samt kunne foretage anastomose på sådanne.

Tre dages ophold på ØNH- afdelingen, AUH, NBG

Opnå kendskab til det oto-rhino-laryngologiske speciale og kunne foretage relevant klinisk undersøgelse. Kunne diagnosticere og klassificere ansigtsfrakturer. Opnå kendskab til fælles patientkategorier imellem de to specialer og se fremstilling og brug af exoproteser. Kendskab til og deltagelse i udførelse af tracheostomi. Se målbeskrivelsen 1.3.20, 1.5.12, 1.5.13 og 2.3.4.

Følge ØNH-læge i ambulatoriet og kunne udføre ØNH-undersøgelse. Have kendskab til symptomatologi, kliniske fund og udredning af specialets cancersygdomme, og deltagelse i DHOZ fælleskonference. Deltage i vurdering og behandling af patienter med næsefrakturer og andre næsedeformiteter samt øre deformiteter. Opnå kendskab til brugen af exoproteser og evt at deltagelse i fremstilling/måltagning. Deltage i tracheostomi (kan evt. opnås i afdeling Z ved fællesoperationer med ØNH).

Tre dages ophold på Kæbekirurgisk Afd. AUH

Opnå kendskab til klassifikation og diagnosticering og behandling af kæbefrakturer, herunder kende Le Fort's klassifikation. Se målbeskrivelse 2.3.4.

Følge kæbekirurgisk tandlæge i ambulatoriet ved visitation af patienter med ansigtsfrakturer og medfødte ansigtsdeformiteter, herunder LKG-spalte.

Kunne udføre kæbekirurgisk undersøgelse mhp. Frakturvurdering og kende til behandlingsprincipper for disse.

Deltage i kæbekirurgiske operationer spec. Frakturbehandling og LKG-behandling.

Fem dages ophold på Thoraxkirurgisk Afd. AUH, Palle Juul Jensens Boulevard 99

Opnå kendskab til tilstande som pneumothorax, pleuraexudat, lungecancer og aortadissektion. Opnå kendskab til operationsforberedende tiltag hos patienter med hjerteproblemer, herunder klapprotetser og pacemakere. Se målbeskrivelse 1.5.9, 1.5.10, og 1.5.11.

Følge hjertekirurgisk læge ved visitation af patienter med iskæmisk hjertesygdom, diverse klapsygdomme og aortadissektion. Kende til kliniske fund, udredning og behandlingskriterier. Kende til håndtering af sternuminfektioner. Kunne håndtere ændringer i patienters AK-behandling ved kirurgi herunder specielle forhold hos klapopererede. Håndtere antibiotikaprofylakse ved klapopererede. Håndtere specielle forholdsregler ved kirurgi hos patienter med forskellige typer pacemakere. Kunne udrede og behandle pneumothorax og pleuraeksudat.

Deltage i operationer hvor der foretages sterno og thoracotomi samt costaresektion. Anlægge pleuradræn.

Følge lungekirurgisk læge til tværfaglig lungekonference og opnå kendskab til operabilitets-kriterier for lungecancer og den tilgrundsiggende udredning og symptomatologi.

3 måneders ophold på Klinik for plastikkirurgi, brystkirurgi og brandsårsbehandling, Rigshospitalet

Rigshospitalet er et højt specialiseret hospital med lands- og landsdelsfunktion inden for alle lægelige specialer- bortset fra hudsygdomme, arbejdsmedicin, lungemedicin og børnepsykiatri. Hospitalet deltager i uddannelsen af medicinske studenter ved Københavns Universitet. Rigshospitalet er opdelt i 8 centre, hvor Klinik for Plastikkirurgi, Brystkirurgi og Brandsårsbehandling organisatorisk tilhører HovedOrtoCentret.

D. 1. juni 2010 blev brystkirurgisk klinik fusioneret med klinik for plastikkirurgi og brandsårsbehandling og fik ovennævnte navn. Herunder også børneklubben.

Klubben har fælles klubchef og ledende sekretær. Der er 2 oversygeplejersker for hhv. børneklubben og resten af klubben.

Nedenstående er delt op i plastikkirurgi og brandsårsbehandling samt brystkirurgi, da de to dele af klubben fungerer uafhængigt i dagtiden og med hver sin morgenkonference.

Fysik	46 senge fordelt på 4 afsnit. 29 operationslejer i general anæstesi og 7 ambulante operationslejer om ugen samt 2 ugentlige eftermiddags ambulante operationslejer, 25 ambulatoriestuer om ugen. Fotoatelier, arkiver, kontorafsnit og sekretariat
Bemanding	22 speciallæger, heraf 1 professor i faget, 11 uddannelsessøgende læger, 2 PhD-studerende, 1 oversygeplejerske (PBB), 1 oversygeplejerske (Børneklubben) , 2 afdelingssygeplejersker, 2 kliniske afdelingssygeplejersker, 1 udviklingssygeplejerske (8 timer/uge), 43 sygeplejersker, 1 ledende lægesekretær, ca 11 sekretærer, 1 fotograf
Dagligt arbejde og Vagt	Dagsarbejdstiden er fra 8-15. Vagtbærende overlæger, Afdelingslæger, uddannelsessøgende i hoveduddannelse, introduktionsstilling og læger i vikariater på plastikkirurgisk afdeling deltager i en formaliseret vagtordning. Denne dækker også brystkirurgiske patienter. Der er 2 lags, ni/ syv skiftet vagt (bag- henholdsvis forvagt) for bagvagternes vedkommende indtil kl. 20.00 efterfulgt af rådighedstjeneste fra bolig indtil kl. 8.00 følgende dag. Forvagterne har dagvagt til kl 16.00 og aftenattevagter mandag til fredag fra 15.30 til 8.00, døgnvagt lørdag og søndag fra kl. 9.00. I brandsårssektionen og i mikrokirurgisk sektion er der altid en overlæge, der kan træffes fra hjemmet, men denne har ikke formaliseret vagt.
Ydelsesprofil	Ca. 10000 henvisninger årligt Ambulante besøg og operationer ca 21000

	Operationer under indlæggelse ca 2600 heraf ca 450 i børnesektionen
Særlige Opgaver	Læbe-ganespaltebehandling – Landsfunktion 3 speciallæger, ca. 450 stationære operationer fra lette til meget svære spalter og andre anomalier. Ambulant aktivitet på taleinstitutter i Kbh. og Århus, samt få gange på Færøerne. Onkologisk plastikkirurgi – Lands- og Landsdelsfunktion 5 speciallæger, ca. 400 stationære operationer, heraf 156 modernærkekræft og ca. 100 med sentinel node biopsi, ca. 50 lymfeglandelrømninger, ca. 16 hyperterme perfusioner og resten øvrige hudkræftformer. Brandsår – Lands- og Landsdelsfunktion 3 speciallæger, ca. 270 operationer, heraf ca. 70 meget store. Derudover ca. 25 ptt. med store hudtab pga. infektion. Mikrokirurgi – Landsdelsfunktion 5 speciallæger, ca. 120 indgreb, heraf 10 på andre afdelinger. Ca. 45% er brystrekonstruktion med eget væv.
Derudover	Brystrekonstruktion (ikke mikrokirurgi) ca. 130 Onkoplastisk mammakirurgi ca 30 Ørekonstruktioner ca. 10 Kønsskifteoperationer ca. 8 Tryksår hos lammede ptt. ca. 30 Ca. 8% af operationsaktiviteten foregår på andre afdelinger (50-80) Andre plastikkirurgiske opgaver – Basis/Landsdelsfunktion ca. 1.100
Undervisning	Universitet: 1 professor, 1 lektor, 1 underviser i sem. 7, 8, 10, 12 Speciallægeuddannelse af 11 læger i uddannelsesforløb
Forskning	2 PhD-studerende med forskningsemner inden for læbe-ganespalte, onkologi og modernærkekræft, samt mikrokirurgi

Brystkirurgi. Afsnit 3103, 3104.

Fysik	7 senge, 12½ operationslejer, 15 ambulatorier, 10 sygeplejerskeambulatorier ugentligt
Bemanning	11 læger 9 speciallæger 2 yngre læger 1 PhD studerende 1 oversygeplejerske (fælles med PBB), 1 klinisk afdelingssygeplejerske, 1 afdelingssygeplejerske 16 sygeplejersker
Ydelsesprofil	Ca. 1300 operationer årligt Ca. 15000 ambulante kontakter årligt
Opgaver	Brystcancer udredning og behandling. Godartede brystlidelser..
Undervisning	Professor
Forskning	1 PhD-studerende

Undervisning

Den væsentligste del af undervisningen i afdelingen foregår direkte fra mere erfaren til mindre erfaren læge ved supervision af de daglige funktioner. Alle læger tildeles ved ansættelsen en hovedvejleder og disse er, sammen med den uddannelsesansvarlige overlæge, ansvarlige for at hjælpe den uddannelsessøgende læge til et udbytterigt ophold, hvor kompetencerne nås.

Afdelingsundervisning

Der er formaliseret undervisning tirsdage 08:30-09:00. Undervisningen koordineres af ældste reservelæge (hoveduddannelseslægen) efter aftale med den uddannelsesansvarlige overlæge. Det tilstræbes først og fremmest at gennemgå de områder der varetages i afdelingen. Det er hovedsageligt uddannelseslægerne der underviser, men alle læger i afdelingen kan anmodes om at forestå relevant undervisning. Afdelingens uddannelseslæger er inviterede til at deltage i den plastikkirurgiske studiegruppe der afholdes i Århus.

Kurser og konferencer

Den uddannelsessøgende kan forvente at opnå fri med løn til de obligatoriske kurser der er en del af uddannelsen. Såfremt man ønsker at præsentere egne forskningsresultater på kongresser kan man søge afdelingsledelsen på lige fod med afdelingens øvrige læger.

Forskning

To af afdelingens fire speciallæger har en akademisk grad i form af PhD. Der er således mulighed for videnskabelig supervision såfremt man har ønske om dette. Der er et godt samarbejde med Forskningshuset, der ligger i umiddelbar nærhed af afdelingen, hvor man kan få hjælp til f.eks. litteratursøgning.

3. Kompetencer, lærings- og kompetencevurderingsmetoder samt kurser og forskning

3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Kompetencerne, der skal vurderes og godkendes, er anført i målbeskrivelsen, hvor der for hver enkelt kompetence angives forslag til læringsmetoder samt obligatorisk kompetencevurderingsmetode.

I løbet af hoveduddannelsen sker en løbende progression i tilegnelsen af samtlige kompetencer. I målbeskrivelsen er for hver enkelt kompetence angivet hvornår kompetencen forventes tilegnet så der på baggrund af samlet kompetencevurdering kan foretages godkendelse.

Nedenfor er angivet under hvilket delelement af uddannelsen de enkelte kompetencer bør kunne godkendes. Kompetencerne er angivet ved numre, der refererer til målbeskrivelsens kompetenceliste og er grupperet emnevis. I skemaet er de angivet under de kompetencevurderingsmetoder, der skal anvendes forud for godkendelse.

Hvornår der inden for det enkelte uddannelseselement kan foretages samlet kompetencevurdering og godkendelse aftales for det enkelte forløb mellem dig og din hovedvejleder og nedfældes i uddannelsesplanerne. Dette vil bero på i hvilken takt uddannelsessituationer opstår samt for afdelinger, der er fagligt områdeopdelt, hvordan din rotation er tilrettelagt.

CHECKLISTE

Målnummer og kompetencemål	Konkretisering af mål	Læringsmetoder	Kompetencevurderingsmetode	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse (mdr.)					
				1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse	4. ansættelse	5. ansættelse	6. ansættelse
				Måned 1-12	Måned 13-18	Måned 19-21	Måned 22-24	Måned 25-48	Måned 49-60
1.1.1 Demonstrere kendskab til plastikkirurgiens internationale og nationale historie. Kunne redegøre for udviklingen af fagets nuværende gængse behandlingsprincipper og operationsmetoder.	Tekniske udviklingsspring. Specialets udvikling i en historisk kontekst. Centrale personers bidrag.	Litteraturstudier.	Struktureret vejledersamtale eller opgave.	X					

1.1.2 Demonstrere kendskab til specialets nationale og internationale organisation dels fag- ligt/videnskabeligt dels politisk/administr ativt.		Selvstudier.	Struktureret vejledersamtale.	X					
1.2.1 Holde sig fagligt opdateret indenfor specialet vedrørende såvel teoretisk grundlag som prak-tisk kliniske og operativt kirurgiske forhold	Lægge en strategi for hvordan den faglige opda- tering vedligeholdes. Herunder diskutere opnåel- sen af viden via bøger, tidsskrifter og internetba- serede medier.	Selvstudier.	Struktureret vejledersamtale.	x					

1.2.2 Demonstrere professionel adfærd med beher-skelse af alle syv lægeroller. Herunder udvise kommunikative, samarbejds-mæssi- ge, ledelses- mæssige og administrative kompetencer.		Mesterlære i kli- nikken. Kurser.	360 grader feedback gentagne gange gennem uddannelsen.						x
1.3.1 Løbende udvikle et passende højt niveau af operative færdigheder præget af kreativitet, planlægning, forberedelse, overblik, sikkerhed og elegance samt solidt kendskab til kirurgisk anatomi.		Selvstudier. Mesterlære i kli- nikken.	OSATS gentagne gange gennem ud- dannelsen.						x

1.3.2 Udfærdige fyldestgørende operationsbeskriv el-se inkl. kodning samt stillingtagen til alle dele af det postoperative regime.		Selvstudier. Mesterlære i kli- nikken.	Generel specialistbe- dømmelse ved jour- nalgennemgang.						x
1.3.3 Redegøre for suturering og heling.	Redegøre for sårhelingsprocesse n. Begrunde hvornår der anvendes suturering af dyb og subkutan fascie. Redegøre for forskellige sutmateriale, charre-re og nåletyper. Redegøre for soturvalg og teoretisk kendskab til sutureteknik og knudeteknik. Begrunde hensigtsmæssigt tidspunkt for suture-fjernelse afhængig af lokalisering og indgrebs karakter.	Selvstudier. Fælleskir. Kursus. Mesterlære i kli- nikken	Generel specialistbe- dømmelse ved sam-tale.	x					

1.3.4 Suturere sår ved brug af forskellige teknikker.	Udføre suturering af dyb fascie og subcutan fa-scie. Suturere hud ved: Enkeltnuder, fortløbende sutur, dermale tilbage sting, hjørnesuturer og fortløbende intradermale suturer. Demonstrere korrekt knudeteknik ved brug af forskellige suturtyper	Fælleskir. Kursus. Mesterlære i klinikken	Generel specialistbe-dømmelse.	x					
1.3.5 Udføre cicatricekorrektio- ner.	Anvende Z-, YV- og VY-plastikker til cicatrice-korrekationer	Fælleskir. Kursus. Mesterlære i klinikken.	Generel specialistbe-dømmelse.	x					

1.3.6 Forestå planlægning og udførelse af operationer for defekter som ikke kan lukkes ved simpel suturering og/eller medfører gennemgående defekt med beherskelse af flere rekonstrukti- onsmetoder indenfor alle regioner. Redegøre for principperne bag den rekonstruk- tive stige og den rekonstruktive balance.	Foretage rekonstruktion af de frem- komne defekter ved ☐ Underminering og suturering ☐ Transplantation eller lokallapper	Selvstudier. Nordisk Kursus. Mesterlære i kli- nikken	Generel specialistbe- dømmelse og Portefølgevurderi- ng. (Se særligt samtale-skema på www.dspr.dk)							x
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	---

1.3.7 Informere og vejlede patienten ved rekonstruk- tion	Informere om forventet forløb, herunder risici og følgevirkninger, og sikre forståelse heraf. Informere om udseende og funktion i mellemsta-dier og forberede patienten på det forventelige slutresultat. Vejlede om eventuelle nødvendige livsstilsæn-dringer og restriktioner, der følger af sygdom-men og den udførte rekonstruktion.	Selvstudier. Mesterlære i kli- nikken	Struktureret observation i klinik-ken med Mini-CEX.							x
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	---

1.3.8 Redegøre for anvendelse af almindelige typer frie transplantater.	Delhud Fuldhud Composite graft Brusktransplantater Nervetransplantat Redegøre for principper ved transplantatindhe- ling og modning, samt donorstedsophelin- g. Redegøre for brug af meshed hud. Redegøre for mulige og hensigtsmæssige donor-steder for delhuds- og fuldhudstransplant ater. Redegøre for behandling af infektioner, hæma-tomer og serøse/purulente ansamlinger i forbin-delse med delhuds- og fuldhudstransplant ation. Redegøre for patientvejledning om hensigtsmæs- sig transplantatpleje og forventet udvikling i transplantat og donorsted.	Selvstudier. Nordisk Kursus. Fælleskir. Kursus. Mesterlære i kli- nikken	Struktureret vejledersamtale.	x						
--	--	--	----------------------------------	---	--	--	--	--	--	--

1.3.9 Redegøre for anvendelsen af og principperne for udførelsen af fri fedttransplantatio n.	F.eks. Korrektioner på mammar Korrektioner for bløddelsdeformite ter	Selvstudier. Nordisk Kursus. Mesterlære i kli- nikken.	Struktureret vejledersamtale.						x
1.3.10 Deltage i / udføre fri fedttransplantatio n		Selvstudier. Mesterlære i kli- nikken.	Generel specialistbe- dømmelse.						x
1.3.11 Redegøre for eksempler på og anvendelse af allograft, xenograft og syntetisk materiale.	Redegøre for meshtyper indenfor de nævnte kategorier og kende til deres anvendelsesområ- der, herunder fordele og ulemper.	Selvstudier. Nordisk Kursus. Mesterlære i kli- nikken	Struktureret vejledersamtale					x	
1.3.12 Angive klassifikation af lapper baseret på blod-forsyning, typen af stilk, sammensætning af væv og flytningsmetoden. Redegøre for de grundlæggende principper.	Rotation, forskydning, transposition. Random lap, axial lap, perforantlap. Muskel-hud lapper. Fasciocutane lapper. Fri lap m.v	Selvstudier. Nordisk Kursus. Mesterlære i kli- nikken	Struktureret vejledersamtale.					x	

1.3.13 Planlægge rekonstruktionsforløb med anvendelse af almindeligt forekommende stilkede lapper. Deltage i planlægning af rekonstruktioner med anvendelsen af frie lapper.	Afveje fordele og ulemper ved forskellige rekonstruktionsmetoder med hensyn til funktion og udseende både af det rekonstruerede område og det resulterende donorsted. Eksempler: Latissimus dorsi Rectus abdominis Radialislap Gracilis Fri fibula Cristalap ALT-lap (Anterior Lateral Thigh Flap)	Selvstudier. Nordisk Kursus. Mesterlære i klinikken.	Generel specialistbedømmelse og Portefølgevurdering.					x	
1.3.14 Udføre dele af rekonstruktivt indgreb, hvor der anvendes stilket og hvor der anvendes fri lap.	Lære at arbejde med optisk forstørrelse i form af operationsmikroskop / lupbriller. Lære at håndtere mikrokirurgiinstrumenter	Mesterlære i klinikken. Mikrokir. Kursus.	Generel specialistbedømmelse					x	
1.3.15 Observere og reagere hensigtsmæssigt på komplikationer efter stilkede og frie lapoperationer.	Arteriel insufficiens Venøs insufficiens Hæmatom Serom Infektion	Mesterlære i klinikken.	Generel specialistbedømmelse.					x	

1.3.16 Behandle med vævseksponation.	Visitere til behandling med vævseksponation Planlægge behandling med vævseksponation Indoperere vævseksponation Påfyldning af vævseksponation Endelig kirurgi med fjernelse af vævseksponation	Selvstudier. Mesterlære i klinikken	Struktureret observation i klinikken med Kompetencekort.						x
1.3.17 Udføre liposuction.	Eksempelvis: Korrektion af lapper I forbindelse med mammakirurgi Posttraumatisk korrektion Lipomer og lipodystrofi	Selvstudier. Mesterlære i klinikken.	Struktureret observation i klinikken med Kompetencekort.						x
1.3.18 Redegøre for kirurgi i strålebeskadiget, evt. ulcereret væv.	Vaskularitet Heling Vævseftergiveli- ghed Planlægningen	Selvstudier. Nordisk Kursus. Mesterlære i klinikken	Struktureret vejledersamtale					x	
1.3.19 Informere om og visitere til laserbehandling	F.eks. tatoveringer og arvæv.	Selvstudier. Mesterlære i klinikken. Fokuseret ophold Dermatologi	Generel specialist- bedømmelse.						x

1.3.20 Demonstrere kendskab til mulige anvendelser af eksoprotoser		Selvstudier. Fokuseret ophold ØNH-afdeling.	Generel specialistbe- dømmelse ved sam-tale.					x	
1.4.1 Redegøre for den normale knogleheling samt for komplicerede forløb.	Knoglehelingsens forløb som den præsenterer sig billeddiagnostisk. Pseudarthrose og behandling heraf. Diagnosticering og behandling af ostitis og osteomyelitis	Selvstudier. Mesterlære i klinikken. Ortopædkirurgisk ansættelse	Generel specialistbe- dømmelse ved samtale		x				
1.4.2 Redegøre for diagnosticering og behandling af phalangeale-, metacarpale- og carpale frakturer		Selvstudier. Mesterlære i klinikken. Ortopædkirurgisk ansættelse	Generel specialist- bedømmelse ved samtale.		x				

1.4.3 Generel specialist- bedømmelse ved samtale.	Dupuytren's kontraktur Digitus saltans Ganglier Skader på bøj- og strækkesener på hånden og underarmen Nerveskader og ledbåndsskader på hånden Karpaltunnelsyndr om og andre nervekompression ssyndromer	Selvstudier. Mesterlære i klinikken. Ortopædkirurgisk ansættelse.	Generel specialist- bedømmelse og Portefølgevurderi ng		x				
1.4.4 Deltage i planlægning og udførelse af almene og avancerede håndkirurgiske operationer.	For ovenfor nævnte tilstande samt minimum en af følgende: Senetransferering Nervelæsioner på underarm Carpale luxationer og frakturer	Selvstudier. Mesterlære i klinikken. Ortopædkirurgisk ansættelse.	Generel specialist- bedømmelse og Por- tefølgevurdering.		x				
1.4.5 Operere for tumorer i huden på hånden.	Excision og rekonstruktion.	Mesterlære i klinikken.	Generel specialist- bedømmelse.						x
1.4.6 Deltage i tværfagligt samarbejde om håndskader	Ergoterapi.	Mesterlære i klinikken. Ortopædkirurgisk ansættelse	Generel specialist- bedømmelse.		x				

1.4.7 Replantation af ekstremitetsdele. Redegøre for indikationsstilling, visitation samt forberedelse af transport		Selvstudier. Nordisk Kursus. Mesterlære i klinikken.	Struktureret vejledersamtale					x	
1.4.8 Deltage i planlægning og gennemførelse af ekstremitetsampu- tation		Selvstudier. Mesterlære i klinikken. Ortopædkirurgisk ansættelse	Generel specialist- bedømmelse		x				
1.5.1 Fortrolighed med såvel klinisk undersøgelse som udredning og behandling af akutte kirurgiske tilstande med særlig vægt på de, der kan forekomme hos patienter, der behandles i pla- stikkirurgisk regi eller som komplikationer til plastikkirurgiske operationer.	Akut abdomen: Ileus på grund af tumor, adhærence, streng, bug- vægshernie, internt hernie appendicitis, cholecystitis, diverticulitis, perfore-ret ulcus, pancreatitis. Gastrointestinal blødning.	Selvstudier. Kursus. Mesterlære i kli- nikken. Ansættelse kirur- gisk afdeling	Generel specialistbe- dømmelse og Porteføljevurderin- g.			x	x		

1.5.2 Foretage undersøgelse for og planlægge udredning af gastrointestinale cancersygdomme.		Selvstudier. Kursus. Mesterlære i klinikken. Ansættelse kirurgisk afdeling	Generel specialistbe- dømmelse.			x	x		
1.5.3 Undersøge for og planlægge udredning og behandling af analområdets kirurgiske sygdomme.		Selvstudier. Kursus. Mesterlære i klinikken. Ansættelse kirurgisk afdeling	Generel specialistbe- dømmelse.				x		
1.5.4 Undersøge for og planlægge behandling af hernier	F.eks. Umbilicalhernie Ingvinalhernie Femoralhernie Spigellihernie Lumbalhernie Incisionalhernie	Selvstudier. Kursus. Mesterlære i klinikken. Ansættelse kirurgisk afdeling	Generel specialistbe- dømmelse og Porteføljevurdering			x			
1.5.5 Medvirke ved laparoskopiske indgreb, herunder laparoskopisk herniotomi med anvendelse af mesh		Selvstudier. Kursus. Mesterlære i klinikken. Ansættelse kirurgisk afdeling.	Generel specialistbe- dømmelse.			x			

1.5.6 Foretage dele af åbne abdominale indgreb	Laparotomi og orientering i abdomen. Løsne tarmadhæreancer. Sy tarmlæsion.	Selvstudier. Kursus. Mesterlære i klinikken. Ansættelse kirurgisk afdeling.	Generel specialistbedømmelse			x	x		
1.5.7 Redegøre for kliniske fund, diagnostik, behandling og postoperative komplikationer for patienter med: Aortaaneurismer Ekstremitetsiskæmi Compartment syndrom		Kursus. Selvstudier. Mesterlære i klinikken. Fokuseret ophold Karkirurgisk afdeling.	Generel specialistbedømmelse ved sam-tale					x	
1.5.8 Frilægge en arterie (f.eks. iliakakar, aorta) og en vene, suturere en karlæsion (arterie og vene) og eventuelt udføre en karanastomose		Kursus. Selvstudier. Mesterlære i klinikken. Fokuseret ophold Karkirurgisk afdeling.	Generel specialistbedømmelse.					x	

1.5.9 Redegøre for kliniske fund, diagnostik og behandling ved: Pneumothorax Pleuraeksudater Lungecancer Aortadissektion		Kursus. Selvstudier. Mesterlære i klinikken. Fokuseret ophold Thoraxkirurgisk afdeling	Generel specialistbe- dømmelse ved sam-tale					x	
1.5.10 Håndtere hjerte- og specielt hjerteklap-opererede patienter (pause blodfortyndende behandling, antibiotika profylakse)		Kursus. Selvstudier. Mesterlære i klinikken. Fokuseret ophold Thoraxkirurgisk afdeling	Generel specialistbe- dømmelse ved sam-tale					x	
1.5.11 Deltage i lateral thorakotomi og sternotomi, foretage costaresection og anlægge pleuradræn.		Kursus. Selvstudier. Mesterlære i klinikken. Fokuseret ophold Thoraxkirurgisk afdeling.	Generel specialistbe- dømmelse.					x	

1.5.12 Demonstrere kendskab til det oto-rhino-laryngologiske speciale især hvor dette grænser op til det plastikkirurgiske speciale.	Undersøgelsesteknikker. Udredning af og operationer for ØNH-specialets cancersygdomme. Udredning og behandling af ansigtsfrakturer. Behandling af medfødte og erhvervede deformiteter herunder i næsens brusk- og knogleskelet og af ydre øre.	Selvstudier. Mesterlære i klinikken. Fokuseret ophold ØNH-afdeling.	Generel specialistbedømmelse ved sam-tale.					x	
1.5.13 Deltage i oto-rhino-laryngologisk undersøgelse, vurdering, udredning og operationer herunder tracheostomi.		Mesterlære i klinikken. Fokuseret ophold ØNH-afdeling.	Generel specialistbedømmelse.					x	

1.5.14 Demonstrere kendskab til det anæstesiologiske speciale, især samarbejdsrelatio- nerne til de kirurgiske specialer.	Anæstesi af forskellig type til den kirurgiske patient: Ledningsanalgesi Spinalanalgesi Epiduralanalgesi Generel anæstesi Sedation og lokalanalgesi Samarbejdet på operationsstuen. Intensiv behandling af den kirurgiske patient Avanceret smertebehandling	Mesterlære i klinikken. Fokuseret ophold Anæstesiologisk afdeling.	Generel specialistbe- dømmelse ved sam-tale					x	

2.1.1 Visitere ved og informere om behandling af almindeligt forekommende medfødte misdannelser.	Eksempler: Læbeganespalte Øjenlåsdeformiteter Kraniofaciale misdannelser Øredeformiteter, herunder aures alatae Syndactyli Medfødte misdannelser af mammae (se mammakirurgi – benigne tilstande) Polands syndrom Pectus excavatum + andre Thoraxvægsdeformiteter, inkl. thoraxkir. behandlingsmuligheder Vaskulære anomalier: Hæmangiomer Vaskulære malformationer Medfødte naevi Hypospadi	Selvstudier. Nordisk Kursus. Mesterlære i klinikken.	Generel specialistbedømmelse og Portefølgevurdering					x	
2.1.2 Redegøre for operationsmetoder for de ovenfor nævnte medfødte misdannelser		Litteraturstudier. Nordisk Kursus.	Struktureret vejledersamtale.					x	

2.1.3 Deltage i operationer for mindst 3 af de ovenfor nævnte medfødte misdannelser.		Mesterlære i klinikken.	Generel specialist-bedømmelse og Portefølgevurdering					x	
2.2.1 Redegøre for undersøgelse af facialisparesse og visitation til operativ korrektion .	Statisk ophængning, Muskeltransposition. Cross-face nerve grafting og dynamisk reanimation.	Selvstudier. Nordisk kursus. Mesterlære i klinikken	Generel specialist-bedømmelse ved samtale					x	
2.3.1 Deltage i modtagelsen af en multitraumatiseret patient.	Lære at prioritere behandlingsrækkefølge. Lære samarbejde i tværfagligt behandlerteam.	Mesterlære i klinikken. Ortopædkirurgisk ansættelse / FAM.	Generel specialist-bedømmelse.		x				
2.3.2 Vurdere en traumepatient efter ABC-principper og instituere initial behandling.		Traumatologikursus. Mesterlære i klinikken. Ortopædkirurgisk ansættelse / FAM.	Generel specialistbedømmelse og Godkendt kursus.		x				

2.3.3 Foretage undersøgelse af ekstremiteter med henblik på kar-, sene- og nerve- og knogleskade, vurdere vævsvitalitet og kunne diagnosticere kompartmentsyndrom.	Klinisk diagnosticering. Stille forslag til behandling	Selvstudier. Mesterlære i klinikken. Ortopædkirurgisk ansættelse / FAM.	Generel specialistbedømmelse og Porteføljevurdering.		x				
2.3.4 Diagnosticere frakturer i ansigtsskelettet Anvende Le Fort's klassifikation	Næsefrakturer Zygomafrakturer Orbitalbundsfrakturer Maxilfrakturer Mandibelfrakturer	Selvstudier. Nordisk Kursus. Mesterlære i klinikken. Fokuseret ophold ØNH / Kæbekir. / FAM.	Generel specialistbedømmelse.					x	
2.3.5 Behandle sår i ansigtet.	Foretage primær behandling af akutte sår i ansigtet.	Selvstudier. Mesterlære i klinikken.	Generel specialistbedømmelse.	x					
2.3.6 Behandle følger efter sår i ansigtet	Foretage cicatricekorrektio- ner i ansigtet på det optimale tidspunkt.	Selvstudier. Nordisk Kursus. Mesterlære i klinikken	Generel specialistbedømmelse						x

2.3.7 Demonstrere kendskab til diagnosticering og behandling af patienter med hudavulsionsskad er og decollement.	Vurdere vitaliteten af væv. Tage og anvende hudtransplantat fra hudavulsion. Vurdere patientens kliniske tilstand.	Selvstudier. Nordisk Kursus. Mesterlære i klinikken, evt. Ortopædkirurgisk ansættelse	Generel specialist- bedømmelse evt. ved samtale.					x	
2.3.8 Anlægge "gipsbandager" og skinner.		Selvstudier. Mesterlære i klinikken. Ortopædkirurgisk ansættelse.	Generel specialist- bedømmelse.		x				
2.3.9 Redegøre for indikation for frakturbehandling med ekstern fixation og osteosyntese		Selvstudier. Mesterlære i klinikken. Ortopædkirurgisk ansættelse.	Generel specialist- bedømmelse ved samtale.		x				
2.4.1 Redegøre for patofysiologien ved brandskader.		Selvstudier. Nordisk Kursus.	Struktureret vejledersamtale.					x	
2.4.2 Modtage og primærbehandle patienter med brandskader / ætsninger / elektricitetsskader .		Selvstudier. Mesterlære i klinikken.	Struktureret observation i klinikken med CBD					x	

2.4.3 Foretage etisk analyse ved valg af behandling ved meget udbredte forbrændinger		Selvstudier. Mesterlære i klinikken.	Struktureret observation i klinikken med CBD eller Struktureret vejledersamtale					x	
2.4.4 Redegøre for kriterier for indlæggelse af patienter med brandskader.		Selvstudier. Mesterlære i klinikken.	Struktureret vejledersamtale					x	
2.4.5 Lave et estimat over brandsårsdybde og udbredelse samt beregne væskebehandling til patienter med brandskader. Institudere væskebehandling.		Selvstudier. Nordisk kursus. Mesterlære i klinikken.	Struktureret observation i klinikken med CBD					x	
2.4.6 Angive reglerne for anvendelse af aflastende incisioner og have kendskab til deres praktiske anvendelse ved dybe forbrændinger.		Selvstudier. Nordisk kursus. Mesterlære i klinikken.	Struktureret vejledersamtale.					x	

2.4.7 Revidere brandsår og foretage hudtransplantationer.		Selvstudier. Mesterlære i klinikken.	Struktureret observation i klinikken med Kompetencekort.					x	
2.4.8 Løsne kontrakturer i cicatricer efter brandskader	F.eks. Multiple YV-plastikker Plastikker i fingerinterstitser Transplantater Lapper	Selvstudier. Mesterlære i klinikken	Generel specialistbedømmelse og Porteføljevurdering					x	
2.4.9 Ordinere og kontrollere kompressionsbandager		Selvstudier. Mesterlære i klinikken	Generel specialistbedømmelse.					x	
2.5.1 Redegøre for forskellige typer sår - kirurgiske/akutte/kroniske	Herunder: Patogenese, udredning og behandling af tryksår og bensår. Patogenese, akut behandling og rekonstruktion ved nekrotiserende fasciitis.	Selvstudier. Nordisk Kursus. Mesterlære i klinikken.	Struktureret vejledersamtale.	x					

2.5.2 Redegøre for principper i anvendelsen af forskellige typer sårbehandlingsprodukter med henblik på relevante ordinationer		Selvstudier. Mesterlære i klinikken evt. ved sårsygeplejer-ske evt. Fokuseret ophold Dermatologisk afdeling.	Struktureret vejledersamtale.						x
2.5.3 Revidere sår og vurdere dets egnethed til transplantation	Fjerne nekroser og hypertrofiske granulationer	Selvstudier. Mesterlære i klinikken.	Struktureret observation i klinikken med Kompetencekort	x					
2.5.4 Anvende vacuum-assisteret sårbehandling	Evaluerer sår med hensyn til indikation for vacuum-assisteret sårbehandling. Lægge en behandlingsplan samt redegøre for rationalet ved denne behandling.	Selvstudier. Fælleskir. Kursus. Mesterlære i klinikken	Generel specialist-bedømmelse.	x					

2.6.0.1 Informere patienten om kræftdiagnose og behandling og sikre forståelse.	Demonstrere indlevelsesevne og handle empatisk. Sikre adækvat forståelse af diagnose og tilsigtet behandling. Informere om evidensbaserede ætiologiske faktorer og profylaktiske forhold. Informere i henhold til aktuelle anerkendte behandlingsprincipper eller behandlingsprotokoller. Informere om udredning og behandling i forskellige stadier af sygdommen.	Selvstudier. Kursus. Mesterlære i klinikken	Struktureret observation i klinikken med Mini-CEX.	x						
--	--	---	--	---	--	--	--	--	--	--

2.6.0.2 Demonstrere kendskab til håndtering af væv til frysemikroskopi og af operationspræparater på Patologiafdelingen.	Vedrørende frysemikroskopi: modtagelse og undersøgelse af væv til frysemikroskopi. Vedrørende operationspræparater: modtagelse, fixering, udsukker, indstøbning, farvning, mikroskopering og svarafgivelse.	Selvstudier. Mesterlære i klinikken. Fokuseret ophold Patologiafdeling	Generel specialist-bedømmelse ved samtale.	x					
2.6.0.3 Demonstrere kendskab til det medicinske onkologiske arbejdsfelt med vægt på sygdomme der behandles i både plastikkirurgisk og medicinske onkologiske regi.	Undersøgelse og vurdering. Stråleterapi. Medicinsk onkologisk behandling af malignt melanom og mamma-cancer.	Selvstudier. Mesterlære i klinikken. Fokuseret ophold Onkologisk afdeling.	Generel specialist-bedømmelse ved samtale.	x					
2.6.1.1 Redegøre for det maligne melanoms ætiologi, patologi, patogenese og epidemiologi.		Selvstudier. Nordisk Kursus.	Struktureret vejledersamtale.	x					

2.6.1.2 Diagnosticere melanomer og tilrettelægge diagnostisk udredning i alle kliniske stadier af sygdommen	Skelne: Benigne tilstande Suspekte tumorer Sikre melanomer Vurdere: Alle relevante biokemiske undersøgelser Relevant patologi Alle relevante billeddiagnostiske undersøgelser	Selvstudier. Nordisk Kursus. Mesterlære i klinikken.	Struktureret observation i klinikken med Kompetencekort.	x					
2.6.1.3 Foretage korrekt excisionsbiopsi ved mistanke om malignt melanom.		Selvstudier. Mesterlære i klinikken.	Generel specialist- bedømmelse.	x					

2.6.1.4 Foretage melanomreexcisioner og ekstirpation af sentinel lymfeknude.	Reexcidere i henhold til protokol. Lukke defekten med lap eller transplantat. Evt. injicere farvestof. Have kendskab til anvendelse af probe og registrering af radioaktivitet. Strategi ved incision over sentinel lymfeknude. Extirpation af sentinel lymfeknude i axil eller ingve.	Selvstudier. Mesterlære i klinikken.	Struktureret observation i klinikken med Kompetencekort.	x					
2.6.1.5 Udføre radikale glandelrømninger	Dissektion af axil eller ingvien.	Selvstudier. Mesterlære i klinikken.	Struktureret observation i klinikken med Kompetencekort.						x

2.6.1.6 Efter kirurgisk behandling af malignt melanom henvise til eventuel adjuverende medicinsk onkologisk behandling samt foretage kontrolundersøgelse og anlægge strategi ved patolo-gisk fund	Planlægge billeddiagnostisk udredning. Planlægge individuel behandling. Varetagelse kontakt til relevante afdelinger, f.eks. onkologisk eller anden kirurgisk.	Selvstudier. Nordisk Kursus. Mesterlære i klinikken	Generel specialistbedømmelse.	x					
2.6.1.7 Redegøre for visitation til, principperne for og udførelsen af hyperterm regionær perfusion (HRP).		Selvstudier. Mesterlære i klinikken.	Struktureret vejledersamtale.					x	
2.6.1.8 Varetagelse registrering til kliniske databaser vedrørende malignt melanom.	Foretage diverse registreringer i DMG og cancerregister	Mesterlære i klinikken.	Generel specialistbedømmelse af registrering	x					

2.6.2.1 Redegøre for hudkarcinomers ætiologi, patolo- gi, patogenese og epidemiologi.		Litteraturstudier. Nordisk Kursus.	Struktureret vejledersamtale	x					
2.6.2.2 Diagnosticere og visitere non melanom hudcancer.	Basocellulære karcinomer Superficielle Nodulære Morfea Spinocellulære (planocellulære) karcinomer Merkelcellekarcin omer Adnextumorer Sarkomer i huden Metastaser og tumorindvækst i huden	Selvstudier. Nordisk Kursus. Mesterlære i klinikken.	Generel specialist- bedømmelse og Portefølgevurderi ng	x					
2.6.2.3 Opstille undersøgelsespro- cedurer for cancere i risikoområder.	Herunder: UL- scanning CT- scanning MR- scanning PET- scanning PET-CT- scanning	Selvstudier. Nordisk Kursus. Mesterlære i klinikken.	Generel specialist- bedømmelse	x					

2.6.2.4 Tværfagligt visitere ved non- melanom hudcancer.	Deltage i visitation om tilfældet er bedst egnet til plastikkirurgi, dermatologisk behandling eller stråleterapi. Handle efter specialets formåen og grænser med kurativt sigte og det for patienten bedste funktionelle og æstetiske resultat.	Selvstudier. Mesterlære i klinikken og Fokuserede ophold Dermatologisk afdeling/Onkolo- gisk afdeling.	Generel specialist- bedømmelse						x
2.6.2.5 Demonstrere kendskab til det dermatologiske arbejdsområde med vægt på neoplastiske tilstande.	Dermatologisk undersøgelsestekn ik og diagnosticering. Dermatologiske behandlingsmetod er	Selvstudier. Mesterlære i klinikken. Fokuseret ophold Dermatologisk afdeling.	Generel specialist- bedømmelse ved samtale.						x

2.6.2.6 Plastikkirurgisk behandle non melanom hudcancer	Udføre radikalexcisioner. Begrunde valg af bioptering til frysemikroskopi. Lukke defekter med direkte suturering, lapper og hudtransplantater med henblik på bedste mulige funktion, æstetisk resultat og mulighed for efterfølgende kontrol. Foretage korrekt kodning og canceranmeldelser	Selvstudier. Nordisk Kursus. Mesterlære i klinikken.	Struktureret observation i klinikken med Kompetencekort						x
2.7.1.1 Ved mammae skelne anatomiske normaltilstande fra patologiske under hensyn til kropsbygning, herunder vurdere medfødte misdannelser.	Hypertrofia mammae Ptosis mammae Tuberøs misdannelse Hypoplasia/aplasi a mammae Asymmetria mammae Inversio papilla mammae Gynækomasti	Selvstudier. Nordisk Kursus. Mesterlære i klinikken	Generel specialist- bedømmelse og Portefølje- vurdering.						x

2.7.1.2 Visitere til korrektiv mammaoperation i henhold til vedtagne kriterier	Kriterier for behandling i det offentlige sundhedsvæsen af ovenstående tilstande.	Selvstudier. Mesterlære i klinikken.	Generel specialist- bedømmelse.						x
2.7.1.3 Informere om operationer på mammar vedrørende behandlingsmulig heder, rimelige forventninger, risici og postoperativt regime.		Selvstudier. Nordisk Kursus. Mesterlære i klinikken.	Struktureret observation i klinikken med Mini-CEX.						x
2.7.1.4 Planlægge og udføre mammareduktion .	Have kendskab til flere mammareduktions metoder	Selvstudier. Mesterlære i klinikken.	Struktureret observation i klinikken med Kompetencekort.						x
2.7.1.5 Operere for gynaekomasti med fedtsugning og/eller skarp operation		Mesterlære i klinikken.	Generel specialist- bedømmelse.						x

2.7.2.1 Visitere ved cancer mammae.	Undersøge mamma og locoregionale glandelsta-tioner. Iværksætte udredning. Herunder demonstrere kendskab til DBCG- protokoller inkl. protokol for behandling af mammacancerreci div.	Selvstudier. Mammakursus. Mesterlære i kli- nikken . Mammakirurgi.	Generel specialistbe- dømmelse				x		
2.7.2.2 Foretage mastectomi og tumorectomi samt medvirke ved extirpation af sentinel lymfeknude og axildissektion.		Selvstudier. Mammakursus. Mesterlære i kli- nikken . Mammakirurgi.	Generel specialistbe- dømmelse				x		

2.7.2.3 Redegøre for principper, relative fordele og ulemper samt forløb ved: Onkoplastisk mammakirurgi Primær rekonstruktion og hudbesparende mastektomi Sekundær rekonstruktion forudgået af mastektomi		Selvstudier. Mammakursus. Mesterlære i klinikken	Struktureret vejledersamtale.					x	
2.7.2.4 Onkoplastisk mammakirurgi. Medvirke ved planlægning og udførelse af onkoplastiske indgreb med applicering af plastikkirurgiske operationsteknikker.	Volumen displacement. Volumen replacement	Selvstudier. Mesterlære i klinikken.	Generel specialistbedømmelse.					x	

2.7.2.5 Demonstrere kendskab til medicinsk onkologisk behandling af cancer mammae.	Undersøgelse og vurdering. Stråleterapi. Kemoterapi, antihormonel og anden medicinsk onkologisk behandling.	Selvstudier. Mesterlære i klinikken. Fokuseret ophold Onkologisk afdeling	Generel specialist-bedømmelse ved samtale	x					
2.7.2.6 Redegøre for principperne for behandling af recidiv af cancer mammae og lokoregionalt recidiv af samme	Rekonstruktion af bløddele på thorax. Rekonstruktion af gennemgående defekt på thoraxvæg/sternum	Selvstudier. Mammakursus. Mesterlære i klinikken. Mammakirurgi	Generel specialist-bedømmelse ved samtale					x	
2.7.3.1 Informere og rådgive om mammarrekonstruktion. Vælge og visitere til operation med relevant rekonstruktionsteknik.	Expansion efterfulgt af implantat. Expandérbart implantat. Implantat +/- mesh. Implantat +/- stilket lap/lokal lap. Fedttransplantation. Lokal lap inkl. perforantlap. Stilket eller fri lap: LD TRAM/DIEP	Selvstudier. Nordisk Kursus. Mesterlære i klinikken.	Struktureret observation i klinikken med Mini-CEX.						x

2.7.3.2 Assistere til, deltage i og under supervision udføre mammarekonstru- ktive indgreb inkl. papilrekonstrukti- on, areolarekonstrukt- ion og kontralateral korrektion	Vævsexpander og/eller implantat. Eget væv med eller uden implantat / vævsexpan-der	Mesterlære i klinikken	Generel specialist- bedømmelse og Portefølje- vurdering						x
2.8.1 Undersøge for og visitere til lymphødembehan- dling på baggrund af kendskab til behandlingsmulig- heder	Vurdere patienter med ekstremitetslymfø- dem	Selvstudier. Nordisk Kursus. Mesterlære i klinikken	Generel specialist- bedømmelse.						x
2.9.1 Demonstrere kendskab til patofysiologien i forhold til bariatrisk kirurgi.		Selvstudier. Nordisk Kursus.	Struktureret vejledersamtale.						x
2.9.2 Demonstrere viden om udredning forud for postbariatriske indgreb.		Selvstudier. Nordisk Kursus. Mesterlære i klinikken.	Struktureret vejledersamtale.						x

2.9.3 Redegøre for mulighederne for postbariatrisk hudkorrektion. Redegøre for operationernes principper. Redegøre for effekterne af operationerne såvel fysisk som psykologisk	Herunder: Abdominalplastik ker inkl. korrektion af rectusdiastase og adressering af mons pubis. Cirkulær lipektomi, nedre/øvre. Brachioplastik. Femoroplastik. Mastopexi og autoaugmentation	Selvstudier. Nordisk Kursus. Mesterlære i klinikken	Struktureret vejledersamtale						x
2.9.4 Deltage i planlægning og udførelse af 2 typer postbariatriske indgreb.		Selvstudier. Mesterlære i klinikken	Generel specialistbe- dømmelse og Portefølgevurderi ng						x
2.9.5 Udføre abdominalplastik på postbariatrisk eller anden indikation.	Klassisk abdominalplastik. Fleur de lis- abdominalplastik. Korrektion af rectusdiastase. Adressering af mons pubis.	Selvstudier. Mesterlære i klinikken.	Struktureret observation i klinikken med Kompetencekort.						x

2.10.1 Beskrive tilstande der kan afhjælpes med kosmetiske procedurer. Redegøre for forskellene i indikationsstilling og kriterier for offentlig hospitalsbehandling kontra privat kosmetisk kirurgisk behandling		Selvstudier. Nordisk Kursus. Fokuseret ophold Kosmetisk kirurgisk klinik	Generel specialist-bedømmelse ved samtale						x
2.10.2 Medvirke ved informering om kosmetisk kirurgi, sikring af forståelse og indhentning af samtykke.	Forventningsafstemning vedrørende resultat umiddelbart og på længere sigt. Forventelige følger. Komplikationsrisici	Selvstudier. Mesterlære i klinikken. Fokuseret ophold Kosmetisk kirurgisk klinik.	Generel specialist-bedømmelse ved samtale						x

2.10.3 Assistere til eller foretage kosmetiske procedurer.	Eksempler: Pandeløft Ansigts/halsløft Rhinoplastik Blepharoplastik Anvendelse af implantater i ansigtet Liposuction Fedttransplantation Abdominoplastik Fjernelse af tatoveringer Anvendelse af filler Anvendelse af Botox Brystreduktion Brystløft Brystaugmentatio n med implantat / fedttransplantat	Selvstudier. Mesterlære i klinikken. Fokuseret ophold Kosmetisk kirurgisk klinik.	Generel specialist- bedømmelse og Portefølgevurderi ng							x
2.10.4 Redegøre for lovgrundlag, regulering og myndighedskontrol vedrørende kosmetisk kirurgi.		Selvstudier. Fokuseret ophold Kosmetisk kirurgisk klinik.	Generel specialist- bedømmelse ved samtale.							x

3.2 Kort beskrivelse af læringsmetoder samt hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes på det enkelte ansættelsessted

Beskrivelse af de enkelte lærings- og kompetencevurderingsmetoders anvendelse findes på [Afdelingens I-drev / Plast.kir. læger / Uddannelse og introduktion / Kompetencevurderinger 2013](#)

360 grader feedback udføres på AUH elektronisk som beskrevet under kompetencevurderinger 2013.

360 Graders feedback gives kun af afdelingens UAO og UKYL, da kun de er certificerede hertil. Mini-CEX foretages i henhold til vejledning af specielt udvalgt og uddannet ambulatoriesygeplejerske.

Kompetent udøvelse af plastikkirurgisk behandling bygger både på viden og færdigheder. Videnskompetencer og færdighedskompetencer er både nødvendige og uadskillelige. Dette afspejler sig i læringsmetoderne, som for langt de fleste kompetencer i kompetencelisten indbefatter såvel indhentning af viden som klinisk og håndværksmæssig oplæring.

Læringsmetoder

Samtaletype	Formål	Skønnet tidsbehov
Vejledersamtale	Status for uddannelsen og udfærdigelse af uddannelsesplan	30 min.
Generel specialistbedømmelse	Generel gennemgang af kompetence	20 min.
Porteføljevurdering	Gennemgang af portefølje vedrørende kompetenceområde	30 min.
360 grader feedback	Gennemgang af 360 grader feedback	40 min.
CBD	Diskussion over klinisk case	20 min.
OSATS	Feedback på observation af operativ aktivitet	10 min.
Mini-CEX	Feedback på observation af ambulant aktivitet	10 min.
Struktureret vejledersamtale	Samtale vedrørende teoretiske kompetencer evt. test	40 min.
Daglig feedback	Feedback på superviseret aktivitet	5 min.

Selvstudier / litteraturstudier – med indhentning af viden fra lærebøger, tidsskrifter, afdelingsinstrukser, operationsvideoer m.v.

Det forventede teoretiske niveau repræsenteres ved Grabb & Smith's Plastic Surgery eller lærebog af tilsvarende omfang.

Studier i forbindelse med løsning af rekonstruktive problemstillinger foregår i fagets store standardværker og specialiserede lærebøger.

Studier kan også indbefatte tekst og videoer på internetbaserede medier.

Teoretisk læring foregår naturligvis også i forbindelse med konferencer, videnskabelige møder, samtaler, undervise, udarbejdelse af instrukser, m.v.

Det forventes at du holder dig orienteret i fagets internationale tidsskrifter.

Det kræves at du kender afdelingens instrukser samt de landsdækkende faglige protokoller.

Kursus – som kan være teoretisk kursus og/eller færdighedskursus – se målbeskrivelsens oversigt over kurser med kursusbeskrivelser.

Mesterlære i klinikken – som er den oplæring, der dagligt sker i samarbejdet mellem dig og din mere erfarne kollega. Oplæringen sker i både operative, andre kliniske, sundhedsfremmende, akademiske, kommunikative, samarbejds-mæssige, ledelsesmæssige og administrative færdigheder.

Mesterlære indebærer at du forbereder dig på operationer og arbejdes opgaver i øvrigt, samt at se, høre, diskutere, og assistere. At du handler under supervision og på baggrund af de indhøstede erfaringer handle på egen hånd. En effektivisering af dette er, at dyrke en feedback-kultur. Det betyder at du hver gang du har handlet under supervision efterfølgende udbeder dig feedback.

Kompetencevurdering

For de fleste metoders vedkommende skal kompetencevurdering foretages flere gange for at være valid. Der henvises til vejledningerne for de enkelte kompetencevurderingsmetoder på www.dspr.dk. Undervejs er der således tale om løbende kompetencevurderinger, som skal følges af feedback. På baggrund heraf aftaler du og din hovedvejleder hvornår der kan foretages endelig kompetencevurdering med henblik på godkendelse og attestation i målbeskrivelsens dokumentationsdel.

Kompetent udøvelse af plastikkirurgisk behandling bygger både på viden og færdigheder. Videnskompetencer og færdighedskompetencer er både nødvendige og uadskillelige. Dette afspejler sig i læringsmetoderne, som for langt de fleste kompetencer i kompetencelisten indbefatter såvel indhentning af viden som klinisk og håndværksmæssig oplæring.

1. ansættelse: Plastikkirurgisk afdeling Z, AUH

Emne	Generel specialistb edøm.	Porteføljev urdering	OSATS	Komp.kort	CBD	Mini-CEX	360 grader	Generel specialistb edøm. ved samtale
Specialet								
Grundlæg. adfærd							1.2.2	
Op.færdigh.			1.3.1					
Suturering	1.3.4, 1.3.5, 2.3.5							1.3.3
Transplant.								
Sår	2.5.4			2.5.3				
Onkol.plast.						2.6.0.1		
Melanom	2.6.1.3, 2.6.1.6			2.6.1.2, 2.6.1.4				
Non-mela- nom hudc.	2.6.2.3, 2.6.2.4	2.6.2.2						

2. ansættelse: Ortopædkirurgisk afdeling, AUH

Emne	Generel specialistbed ømmelse	Porteføljevur dering	Generel specialistbed øm. ved samtale	Struktureret vejl.samtale
Knogleheling			1.4.1	
Frakturer			1.4.2	
Håndkirurgi	1.4.6	1.4.3, 1.4.4		

Amputation	1.4.8			
Traumer	2.3.1, 2.3.2	2.3.3		
Avulsion			2.3.7	
Gips	2.3.8			
Fixation			2.3.9	

3. ansættelse: Kirurgisk afdeling L, Aarhus Universitetshospital, NBG

Emne	Generel specialistbed ømmelse	Porteføljevur dering	Generel specialistbed øm. ved samtale	Struktureret vejl.samtale
Akut		1.5.1		
Cancer	1.5.2			
Analområde t	1.5.3			
Hernier	1.5.5	1.5.4		
Laparotomi	1.5.6			

Læringsmetoder

Størstedelen af læringen foregår i det kliniske arbejde hvor lægen er en integreret del af de forskellige teams. Der er mulighed for træning på simulatorer (black box, endoskopi og Lapsim) og mindre kurser undervejs. Der bliver undervist i brug af diatermi, laparoskopi- og endoskopisøjle, røntgenudstyr, operationsinstrumenter mm.

Kompetencevurderingmetoder

Det daglige kliniske arbejde foregår som en stor del efter mesterlære i det enkelte team og bedømmes af dette.

Der er skemaer for operativ teknik (OSATS (Reznick)) og endoskopi (DOPF) - udfyldes sammen med vejleder og gennemgås af hovedvejleder.

Der vil være løbende supervision af de kliniske vejledere i teamet.

4. ansættelse: Kirurgisk afdeling P, Aarhus Universitetshospital, THG

Emne	Generel specialistbedømmelse	Porteføljevurdering	Generel specialistbedømm. ved samtale	Struktureret vejl.samtale
Akut		1.5.1		
Cancer	1.5.2			
Analområde t	1.5.3			
Hernier	1.5.5	1.5.4		
Laparotomi	1.5.6			

Emne	Generel specialistbedømmelse	Porteføljevurdering	Generel specialistbedømm. ved samtale	Struktureret vejl.samtale
Visitation	2.7.2.1			
Mastectomi	2.7.2.2			
Recidivbeh.			2.7.2.6	

5. ansættelse: Plastikkirurgisk afdeling AALBORGUH

Emne	Generel specialistbedømmelse.	Porteføljevurdering	OSATS	Kompetencekort	CBD	Mini-CEX	360 grader	Generel specialistbedømmelse ved samtale	Struktureret vejl.samtale
Grundlæg. adfærd							1.2.2		
Op.færdigh.			1.3.1						
Lapper	1.3.14, 1.3.15	1.3.13							1.3.11, 1.3.12, 1.3.18
Replantation									1.4.7
Kongenitte misdannelser		2.1.1, 2.1.3							2.1.2
Facialisparese								2.1.2	
Avulsion								2.3.7	
Melanom									2.6.1.7
Mamma	2.7.2.4	2.7.3.2				2.7.3.1		2.7.2.6	2.7.2.3

6. ansættelse: Plastikkirurgisk afdeling, AUH

Emne	Generel specialistbedømmelse.	Porteføljevurdering	OSATS	Kompetencekort	CBD	Mini-CEX	360 grader	Generel specialistbedømmelse ved samtale	Struktureret vejl.samtale
Grundlæg. adfærd							1.2.2		
Op.færdigh.			1.3.1						
Lapper	1.3.14, 1.3.15	1.3.13							1.3.11, 1.3.12, 1.3.18
Replantation									1.4.7
Kongenitte		2.1.1, 2.1.3							2.1.2

misdannelser									
Facialisparese								2.1.2	
Avulsion								2.3.7	
Brandskader	2.4.9	2.4.8		2.4.7	2.4.2, 2.4.3, 2.4.5				2.4.1, 2.4.4, 2.4.6
Melanom									2.6.1.7
Mamma	2.7.2.4	2.7.3.2				2.7.3.1		2.7.2.6	2.7.2.3

Fokuserede ophold

Kompetencevurderingen, godkendelse og attestation under de fokuserede ophold foretages af din vejleder under opholdet. Du skal derfor til det fokuserede ophold medbringe de relevante sider af målbeskrivelsens dokumentationsdel.

Afdeling	Generel specialistbedø mmelse	Porteføljevurde ring	Generel specialistbedø mmelse ved samtale	Struktureret vejl.samtale
Patologi			2.6.0.2	
Onkologisk	2.6.2.4		2.6.0.3, 2.7.2.5	
Anæstesi			1.5.14	
Karkirurgi	1.5.8		1.5.7	
ØNH	1.5.13, 2.3.4		1.3.20, 1.5.12	
Kæbekirurgi	2.3.4			

Thoraxkirurgi	1.5.11		1.5.9, 1.5.10	
Dermatologi	1.3.19, 2.6.2.4		2.6.2.5	2.5.2
Kosmetisk		2.10.3	2.10.1, 2.10.2, 2.10.4	

Afdeling	Generel specialistbedømmelse.	Porteføljevurdering	OSATS	Kompetencekort	CBD	Mini-CEX	360 grader	Generel specialistbedømmelse ved samtale	Struktureret vejl.samtale
Brandskader RH	2.4.9	2.4.8		2.4.7	2.4.2, 2.4.3, 2.4.5				2.4.1, 2.4.4, 2.4.6

3.3 Obligatoriske kurser og forskningstræning

Specialespecifikke kurser og Generelle kurser

Kurser	Type	Varighed	Administration	Attestation
SOL I *	Generelt	2 dage	Selv tilmelde hos Regionens Uddannelsesafdeling	Delkursusleder
SOL II	Generelt	3 dage	Selv tilmelde hos Sundhedsstyrelsen	Delkursusleder
SOL III	Generelt	4 dage	Selv tilmelde hos Regionens Uddannelsesafdeling	Delkursusleder
Fælleskirurgisk teoretisk kursus	Tværfagligt	5 dage	Tildeles af hovedkursuslederen for kirurgi	Hovedkursuslederen for kirurgi
Fælleskirurgisk operativt kursus	Tværfagligt	5 dage	Tildeles af hovedkursuslederen for kirurgi	Hovedkursuslederen for kirurgi
Traumatologi	Tværfagligt	2 1/2 dag	Tildeles af hovedkursuslederen for plastik- og mikrokirurgi	Hovedkursuslederen for plastik- og mikro- kirurgi
Mammakirurgi,	Tværfagligt	3 dage	Tildeles af hovedkursuslederen for plastik- og mikrokirurgi	Hovedkursuslederen for plastik- og mikro- kirurgi
Mikrokirurgi	Speciale-specifikt	2 dage	Tildeles af hovedkursuslederen for plastik- og mikrokirurgi	Hovedkursuslederen for plastik- og mikro- kirurgi
Nordisk kursus i plastikkirurgi: I Rekonstruktiv plastikkirurgi og medfødte misdannelser II Rekonstruktiv plastikkirurgi	Speciale-specifikt	Alle 4 dage	Tildeles alle af hovedkursuslederen for plastik- og mikrokirurgi	Hovedkursuslederen for plastik- og mikro- kirurgi Hovedkursuslederen for plastik- og mikro- kirurgi Hovedkursuslederen for plastik- og mikro- kirurgi Hovedkursuslederen for plastik- og mikro- kirurgi

Forskningstræningsmodulets kurser: Basal forskningsmetodelogi Valgfri kurser	Individuelt	3 dage 6 dage	Selv tilmelde via Uddannelsesregionens hjemmeside Selv udvælge og søge	Delkursusleder
---	-------------	---------------	---	----------------

* skal ikke tages hvis LAS I / SOL I er gennemført i introduktionsuddannelsen

Specialespecifikke kurser er nationale og er beskrevet i målbeskrivelsen. De specialespecifikke kurser organiseres via specialeselskabet. For yderligere information henvises til det regionale videreuddannelsessekretariats [hjemmeside](#) og Sundhedsstyrelsens [hjemmeside](#)

De generelle kurser er overordnet beskrevet i målbeskrivelsen. Kurserne udmøntes og planlægges hovedsageligt regionalt, af det regionale videreuddannelsessekretariat og af Sundhedsstyrelsen. Der er derfor forskel på kursernes opbygning og varighed samt tilmeldingsprocedure. Lægen skal selv holde sig orienteret om de regionale vilkår, inklusiv vilkår for tilmelding. For yderligere information henvises til det regionale videreuddannelsessekretariats [hjemmeside](#) og Sundhedsstyrelsens [hjemmeside](#).

Forskningstræning

I løbet af hoveduddannelsen skal forskningstræning gennemføres. Denne træning består i en kursusdel og et projekt i alle dets faser. Du bør begynde planlægning af dette projekt allerede i begyndelsen af hoveduddannelsens første år, medmindre de praktiske forhold byder andet. Din forskningstræning vil som oftest være forankret i den plastikkirurgiske afdeling du starter i. Din vejleder udpeges i samarbejde med afdelingens forskningsansvarlige overlæge. Hvis du har opnået ph.d. grad eller medicinsk doktorgrad kan der dispenseres for forskningstræningen.

Forskningstræning gennemføres på den afdeling, hvor hoveduddannelsesforløbet er forankret og påbegyndes vanligvis i første år af hoveduddannelsen. Aftales med den forskningsansvarlige og den uddannelsesansvarlige overlæge.

Lokal vejledning til forskningstræningsmodulet på Plastikkirurgisk Afdeling, AUH findes på [Afdelingens I-drev / Plast.kir. læger / Uddannelse og introduktion / Forskningstræning](#)

4. Uddannelsesvejledning

Under ansættelsen skal der gives uddannelsesvejledning som anført i målbeskrivelsen
Der skal efter behov tilbydes karrierevejledning og hjælp til specialevalg.

1. og 6. ansættelse: Plastikkirurgisk afdeling Z, AUH

I Plastikkirurgisk Afdeling Z, fungerer alle speciallæger (fraset den forskningsansvarlige og den ledende overlæge) som hovedvejledere for et uddannelsesforløb. Da du i det daglige uddannelsesmiljø ikke hele tiden er tilknyttet din hovedvejleders fagområde, vil en stor del af dine kompetencer skulle godkendes af andre daglige kliniske vejledere. Det er derfor vigtigt, at du hele tiden er opmærksom på at få godkendt dine kompetencer løbende, når læringssituationerne opstår og kan godkendes.

Organisering af den lægelige videreuddannelse

Til at varetage den overordnede uddannelseskoordinerende funktion er der på AUH Nørrebrogade ansat en uddannelseskoordinerende overlæge. På alle afdelinger, der har ansat læger i uddannelse, er der ansat en uddannelsesansvarlig overlæge, der sammen med afdelingsledelsen har det overordnede ansvar for den lægelige videreuddannelse i afdelingen. Denne bistås af en uddannelseskoordinerende yngre læge, som i Plastikkirurgisk afdeling er en fastansat speciallæge (Afdelingslæge).

I abdominalcenteret, hvortil Plastikkirurgisk afdeling hører, er der nedsat et lægeligt uddannelsesråd, som er et forum, hvor generelle forhold vedrørende lægelig videreuddannelse i centeret og på hospitalet drøftes, erfaringer og idéer udveksles og nye initiativer planlægges. Alle uddannelseskoordinerende yngre læger, uddannelsesansvarlige overlæger og den uddannelseskoordinerende overlæge samt centerledelsen er medlemmer af rådet.

3 timers møder

Hvert semester afholdes uddannelsesmøde, hvor de uddannelsessøgende læger i afdelingen mødes med afdelingens UKYL og drøfter uddannelsesspørgsmål. Drøftede problemstillinger fremlægges for den ledende overlæge, UAO og evt. også med afdelingens vejledere.

Rammer for uddannelsesvejledning

Ved din tiltræden deltager du, hvis du er ny på AUH, NBG; de to første dage i sygehusets fællesintroduktion.

Ved din tiltræden skal du

- Have sat dig ind i de **dokumenter, der beskriver din uddannelse**. Se Indledning
- Have fået navnet på din **hovedvejleder** og afdelingens **uddannelsesansvarlige overlæge**
- Have tid til **introduktionssamtale** med hovedvejleder inden for de første 2 uger af din ansættelse
- Have fået log in til **evaluer.dk**

Se tjekliste for introduktion til afdelingen på

Afdelingens I-drev / Plastkir. læger / Uddannelse og introduktioner / Introduktion, tjekliste for nyansatte læger

Uddannelsesvejledning foregår på mange planer, men har det overordnede formål at optimere den uddannelsessøgende læges uddannelsesudbytte.

Den del af vejledningen, der foregår i forbindelse med samtalsystemet, kaldes vejledersamtaler. De har til formål løbende at vurdere og justere uddannelsesprocessen og gennemførelsen af uddannelsesprogrammet.

Ved vejledersamtalerne mellem dig og din hovedvejleder gøres status over uddannelsens progression og der udfærdiges uddannelsesplan for den tilstræbte progression indtil næste vejledersamtale.

Uddannelsesplanerne udfærdiges af dig i samarbejde med din hovedvejleder, som skal godkende planerne. Der anvendes et skemamateriale til uddannelsesplanerne, som findes på nedenstående adresse.

På Århus Universitetshospital anvendes skemamateriale som findes elektronisk på [Afdelingens I-drev / Plast.kir. læger / Uddannelse og introduktion / Vejledningssamtaler](#)

Introduktionssamtalen bør afholdes indenfor 2 uger efter tiltrædelse af ansættelsen.

Justeringsamtalerne anbefales afholdt med ca. 3 måneders intervaller.

Slutevalueringssamtalen afholdes inden ophør af ansættelsen. Ved samtalen skal du forevise "kvittering" for evaluering på www.evaluer.dk. Det anbefales at udfylde "Rapport ved stillingskift" ifald du skal videre til anden ansættelse i hoveduddannelsen. Denne findes på www.dspr.dk.

2. ansættelse: Ortopædkirurgisk afdeling, Aarhus Universitetshospital.

Under ansættelsen skal der gives uddannelsesvejledning som anført i plastikkirurgisk målbeskrivelse. På hvert ansættelsessted tildeles den uddannelsessøgende en hovedvejleder (HV), og sammen med denne holdes introduktions-, justerings- og slutevalueringssamtaler. Der benyttes elektronisk uddannelsesplan. Ved behov afholdes evt. flere samtaler. Med udgangspunkt i uddannelsesprogrammet udarbejder den uddannelsessøgende i samarbejde med sin HV en individuel uddannelsesplan, som beskriver på hvilken måde, introduktionslægen vil arbejde for at opnå de krævede kompetencer, og på hvilken måde afdelingens læringsrammer vil optimere dette. Uddannelsesplanen er den del af den uddannelsessøgendes logbog, hvori bl.a. checklisten og kompetencekortene findes. Karrierevejledning og hjælp til specialevalg tilbydes efter behov.

Organisering af den lægelige videreuddannelse

Helt overordnet er det sygehusledelsen, der har ansvaret for den lægelige videreuddannelse. På AUH er denne opgave uddelegeret til 2 overlæger – uddannelsesordinerende overlæger (UKO). I hvert center er der et lægeligt videreuddannelsesråd, som arbejder for at fremme, monitere og koordinere lægelig uddannelse og som består af alle UAO, UKYL'er og ledende overlæger på afdelingerne i centret. Ortopædkirurgisk afdeling er en del af Akut Centret. På AUH's hjemmeside er der et stort [afsnit om lægelig videreuddannelse](#). Her findes udførlige oplysninger om organiseringen, lærings- og evalueringsmetoder. På ortopædkirurgisk afd. E er der nedsat et uddannelsesteam for lægelig videreuddannelse. Teamet består af den ledende overlæge, uddannelsesansvarlig overlæge (UAO) og 2 uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL).

Rammer for uddannelsesvejledning

Hoveduddannelseslægen får tilknyttet en hovedvejleder og denne er den samme igennem hele ansættelsen – også når man skifter til en anden sektor. Med hovedvejlederen afholdes vejledningssamtalerne. Introduktionssamtale afholdes indenfor de første 4 uger af ansættelsen, hvorefter der afholdes justeringssamtaler ved behov. Afsluttende vejledersamtale skal afholdes i god tid inden afslutningen – ca. 1 måned før. Som hovedregel er det hovedvejlederen, der godkender kompetencer i logbogen.

For at sikre, at vejledningssamtalerne kan afvikles i arbejdstiden er der accept fra afdelingsledelsen til at vejleder booker tid til dette i ambulatoriet - f.eks. kan de to sidste ambulatorietider anvendes til vejledningssamtale.

Udarbejdelse af uddannelsesplan

Ved introduktionssamtalen udarbejdes en uddannelsesplan sammen med vejlederen. Der anvendes obligatorisk e-version (RMUK), hvor man følger den fortrykte version. Den uddannelsessøgende læge, hovedvejleder og UAO skal godkende planen. Denne plan justeres efter behov. Det skal typisk foretages justeringer og tilføjelser ved sektorskift. Det er vigtigt, at planen er konkret med beskrivelse af hvilke delkompetencer, der skal opnås og hvordan og hvornår.

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

Den uddannelsesansvarlige overlæge, hovedvejleder og daglige kliniske vejledere har sammen med lægen ansvaret for at uddannelsen bliver gennemført med den krævede kvalitet. Enhver ansat læge har pligt til at medvirke i afdelingens uddannelsesmiljø.

Afdelingens fysiske rammer er velegnede til at opnå alle kompetencer, som anført i uddannelsesprogrammet. Der er et stort flow gennem afdelingen af de patientkategorier, som giver mulighed for at opnå kompetencerne for hoveduddannelsen. Erhvervelsen af kompetencer afhænger i høj grad af den enkelte uddannelsessøgendes læges motivation, interesse og engagement i faget. Der er til dagligt kliniske vejledere (typisk på speciallægeniveau) på alle "arbejdsstationer" (stuegang, operationsgang, ambulatorium, vagt), som kan supervisere og vejlede den uddannelsessøgende læge.

Læringsstil

Som menneske befinder vi os i en konstant læringsproces. Vi modtager informationer fra omverdenen i en ubrudt strøm, og disse informationer skal sorteres, bearbejdes og omsættes til viden. Mennesker lærer på mange måder, men for den enkelte er der nogle særlige forhold, der fremmer læring, hvilket kan siges at være personens læringspræferencer. (Dunn og Dunns læringsstile). I den lægelige videreuddannelse foregår læringen gennem det kliniske arbejde, hvor lægen præsenteres for et bredt udvalg af læringsmetoder og vurderinger, hvor den enkelte læge med tiden må vurdere, hvordan man bedst lærer og så udvælge de teknikker og tilgange, der hjælper én bedst for at opnå de fastsatte mål. Vejlederens opgaver er bl.a. at understøtte denne læringsproces.

Hvis man skulle fremhæve noget, som har mening for de fleste, kan det nævnes, at forberedelse og så dette at være aktiv og efterfølgende reflektiv og kritisk overfor det man har opnået eller ikke opnået er altafgørende. At kommunikere skriftligt eller mundtligt omkring læringsemner og have for øje, at de fleste kliniske kompetencer er performanceorienteret er også af stor betydning.

Den voksenpædagogiske litteratur på dette område er omfattende og hvis du har behov for vejledning kan du kontakte UAO.

Uddannelseskultur

I afdelingen er lægelig videreuddannelse en del af det daglige kliniske arbejde og udover det formelle uddannelsessystem er en god uddannelseskultur ligeså vigtig for god læring og udvikling.

De "ydre" rammer er sat af sygehuset og af afdelingen med bl.a. arbejdstilrettelæggelse og konferencer. En god uddannelseskultur er skabt i samspillet mellem alle personalegrupper og for lægelig videreuddannelse i særdeleshed mellem seniøre og uddannelsessøgende læger, hvor supervision- og feedback kultur er i fokus - det er når den seniøre læge er opmærksom på den uddannelsessøgende læge og dennes læringsbehov og den uddannelsessøgende læge er opsøgende og går "på kompetencejagt."

3. og 4. ansættelse: Kirurgisk afdeling L, Aarhus Universitetshospital, NBG og Kirurgisk afdeling P, Aarhus Universitetshospital, THG

Organisering af den lægelige videreuddannelse

Afdelingerne har to uddannelsesansvarlige overlæger og en uddannelseskoordinerende yngre læge. De bestræbes at alle fastansatte speciallæger har gennemgået vejlederkursus. På afdeling L holder Yngre læger cirka 1 gang per måned møde (torsdage) og gennemgår uddannelsesmæssige tiltag der refereres til afdelingsledelsen. Der er ansat to Uddannelseskoordinerende overlæger på AUH.

Rammer for uddannelsesvejledning

Hoveduddannelseslægen vil inden ansættelsen få navnet på sin hovedvejleder og tilsendt tidspunkt for introduktionssamtale og sygehusets strukturerede samtaleark til brug for samtalen. Tidspunktet for samtale vil også fremgå af uge/dagskema. Det er vigtigt at forberede sig på denne samtale inden og gøre sig tanker om specielle ønsker. Undervejs i ansættelsen vil der blive afholdt ekstra samtaler efter behov.

På afdeling L er der ca. hver anden måned om onsdagen (kl 8-9) afsat tid til ekstra vejledersamtaler.

Udarbejdelse af uddannelsesplan

I forbindelse med introduktionssamtalen udarbejdes en personlig uddannelsesplan ud fra målbeskrivelsen/uddannelsesprogrammet og kopi sendes til UAO. Denne følges op og der sikres at løbende sker udfyldning af opnåede kompetencer i logbogen.

Planen indeholder aftaler om deltagelse i kurser og særlige ønsker hos uddannelseslægen.

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

Hovedvejleder for H- læger vil være en speciallæge. Afdelingens ældre uddannelsessøgende læger og fastansatte speciallæger vil alle deltage som kliniske vejledere. Der vil blive planlagt superviseret uddannelse i forskellige procedurer og dette vil fremgå af uge/dagskemaet. Den daglige koordinator vil sikre at det effektueres.

H- lægen er på afdeling L en del af et team og hoveddelen af det superviserede arbejde vil ligge i dette team. De fastansatte speciallæger i teamet er ansvarlige for den løbende feedback og hovedvejleder vil følge dette.

I vagten arbejdes der altid under supervision af bagvagten/speciallæge.

360 graders evaluering:

Gennemføres ikke for læger i kun 3 mdrs ansættelse i Plastikkirurgisk hoveduddannelse.

Operation

Ved alle superviserede operative indgreb og 5 endoskopiske procedurer af hver slags udfyldes det tilhørende evalueringsskema (OSATS(Reznick) og DOPF) af den superviserende læge. Det er uddannelseslægens ansvar, at dette gennemføres.

5. ansættelse: Plastikkirurgisk afdeling AALBORGUH

Organisering af den lægelige videreuddannelse

På Aalborg Universitetshospital er der nedsat et Postgraduat Uddannelsesudvalg (DPU). DPU er det igangsættende, koordinerende og informerende udvalg, der skal medvirke til at udvikle den postgraduate lægelige videreuddannelse. Det daglige ansvar for initiativer på området er forankret hos uddannelseskoordinatoren for speciallægeuddannelsen.

Information om uddannelses tiltag for hele hospitalet kan findes på LUF (Lægernes uddannelsesforum på Aalborg Universitetshospital).

Man kan her finde information om bl.a. Nordsim-Færdigheds- og Simulationstræning og kurser som HR-afdelingen udbyder.

Den uddannelseskoordinerende overlæge informerer om 3-timers møder, hvor afdelingens uddannelseslæger har mulighed for at præge det lokale uddannelsesmiljø. Det er den uddannelseskoordinerende yngre læge der sammen med den uddannelsesansvarlige overlæge har ansvar for at forestå disse møder i afdelingen.

I henhold til Hospitalsledelsen på Aalborg Universitetshospital har ”Enhver yngre læge på Aalborg Universitetshospital krav på at modtage og pligt til selv at bidrage til en systematisk og effektiv klinisk videreuddannelse”, således også på Plastikkirurgisk afdeling.

Rammer for uddannelsesvejledning

I starten af ansættelsen deltager du i hospitalets fællesintroduktion. Herefter følger du afdelingens introduktionsprogram, hvor du af afdelingens ældre uddannelsessøgende læger vil blive introduceret til det kliniske arbejde i afdelingen.

Ved din tiltræden skal du

- Have sat dig ind i de dokumenter, der beskriver din uddannelse. Dokumenterne opdateres løbende på Dansk Plastikkirurgisk Selskabs hjemmeside. [LINK](#)
- Have fået navnet på din hovedvejleder og afdelingens uddannelsesansvarlige overlæge
- Have fået log in til [evaluer.dk](#)

Den formelle uddannelsesvejledning foregår ved vejledersamtalerne. Den første samtale (introduktionssamtalen) tilstræbes afholdt indenfor de første to uger af ansættelsen. I forbindelse med introduktionssamtalen udarbejdes en uddannelsesplan. Uddannelsesplanen udfærdiges af dig i samarbejde med din hovedvejleder, som skal godkende planerne. Uddannelsesplanen sendes derefter til den uddannelsesansvarlige overlæge. Der anvendes et skemamateriale til udarbejdelse af uddannelsesplanerne. Disse ligger i elektronisk form på afdelingens lægedrev.

Justeringsamtaler forventes afholdt ca. hver tredje måned. Her sikrer den uddannelsessøgende og hovedvejlederen at uddannelsesplanen følges, eller justeres hvis der findes behov for det. Opnåede kompetencer skal dokumenteres i logbogen. Det tilstræbes at hovedvejlederen signerer for opnåelse af kompetencer, men afdelingens andre speciallæger kan også signere for opnåede kompetencer. Det er den uddannelsessøgendes ansvar at kompetencerne dokumenteres og at anmode om at der udfyldes f.eks. OSATS i forbindelse med superviserede operationer. Cirka halvvejs i din ansættelse vil du af den uddannelsesansvarlige overlæge modtage en anmodning om at iværksætte en 360 graders evaluering. Denne foregår ved hjælp af et digitalt program.

Slutevalueringssamtalen finder sted inden ophør af ansættelsen. Ved samtalen skal du forevise ”kvittering” for evaluering på [www.evaluer.dk](#). Det anbefales at udfylde ”Rapport ved stillingsskift” ifald du skal videre til anden ansættelse i hoveduddannelsen. Denne findes på Dansk Plastikkirurgisk Selskabs hjemmeside.

5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Det fremgår af Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse¹, at de regionale råd for lægers videreuddannelse skal sikre høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse (kap. 1, § 2). Til løsning af denne opgave har Rådet flere redskaber, nemlig brugertilfredshed via yngre lægers evaluering af afdelingerne på evaluer.dk og inspektorrapporter for alle afdelinger.

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse i Videreuddannelsesregion Nord² (DRRLV) vil løbende følge disse evalueringer, ligesom det forventes, at de diskuteres i de regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg³, hvor specialets postgraduate kliniske lektor (PKL) er formand⁴.

5.1 Evaluer.dk

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse offentliggør yngre lægers evalueringer af uddannelsesstederne elektronisk via system på evaluer.dk.

Den enkelte uddannelsessøgende læge skal ved afslutning af hvert delforløb evaluere sit ophold, både hvad angår uddannelsesprogram, herunder uddannelsesplan samt uddannelsesstedet og dets læringsrammer. Evalueringen foregår via evaluer.dk, hvortil den yngre læge modtager log-in via mail fra Videreuddannelsessekretariatet. Alle de uddannelsessøgende lægers evalueringer af uddannelsesstederne kan følges via hjemmesiden www.evaluer.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 har adgang til at se enkeltevalueringer og prosatekst om uddannelsesstedet. For afdelingen er denne prosatekst oftest den mest givende og udviklende del af evalueringerne, mens pointevalueringerne mere tjener til sammenligning på tværs af afdelinger, specialer og hospitaler. Afdelingerne vil løbende anvende disse evalueringer i arbejdet på at forbedre den lægelige videreuddannelse.

5.2 Inspektorrapporter

Sundhedsstyrelsen⁵ står for inspektorordningen og udsender inspektorer til alle uddannelsesgivende afdelinger ca. hvert 4. år, samt udsender rapporter fra inspektorernes besøg. Det fremgår af Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse (kap. 2, § 7), at DRRLV løbende skal vurdere den enkelte afdelings egnethed som uddannelsessted på baggrund af inspektorrapporterne. Ordningen er et væsentligt element i kvalitetsopfølgningen af den lægelige videreuddannelse på de enkelte hospitaler og afdelinger. Inspektorrapporterne fremlægges løbende på møder i DRRLV, som via den Postgraduate Kliniske Lektor i de enkelte specialer følger op på inspektorrapporternes

¹ www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=11069

² <http://www.videreuddannelsen-nord.dk/det-regionale-rad/>

³ <http://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesudvalg/>

⁴ <http://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/>

⁵ www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Inspektorordning.aspx

konklusioner og anbefalinger i samarbejde med ledelserne på afdelingerne og de uddannelsesansvarlige læger.

5.3 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg⁶

Uddannelsesudvalgene for de enkelte specialer har til formål at drøfte spørgsmål om specialets videreuddannelse på samtlige uddannelsessteder i Videreuddannelsesregionen, herunder at bidrage til sikring af en ensartet høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse på alle uddannelsessteder for specialet. Uddannelsesudvalgene bør derfor løbende drøfte de enkelte afdelingers evalueringer og inspektorrapporter og følge op på disse via PKL i specialet, som også informerer DRRLV.

6. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Martin Heje, Plastikkirurgisk Afdeling Z, AUH, jenhej@rm.dk

Lene Birk-Sørensen, Plastikkirurgisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital l.birksoerensen@rn.dk

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse:

Uddannelsesregion Nord:

Forskningsansvarlig overlæge Tine Engberg Damsgaard, Plastikkirurgisk Afdeling Z, AUH, tidams@rm.dk

Specialeselskabets hjemmeside

www.dspr.dk.

Sundhedsstyrelsen

www.sst.dk

[Den lægelige videreuddannelse](#)

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

Videreuddannelsesregion Øst: www.laeguddannelsen.dk

Andre

Lægeforeningens karriererådgivning ([Karrierecoaching](#))

⁶ <http://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesudvalg/>