

Uddannelsesprogram

Hoveduddannelsesforløb i Urologi

Urinvejskirurgisk afdeling/ AUH

Urinvejskirurgisk afdeling/ Holstebro

Urinvejskirurgisk afdeling/ AUH

November 2014 (Målbeskrivelsen)

Godkendt den 18.01.2021 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for Urologi, opnås i det daglige arbejde på

- Urinvejskirurgisk afdeling/ AUH
- Urinvejskirurgisk afdeling/ Holstebro

Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

Programmet er opdelt svarende til de afdelinger, som indgår i uddannelsesforløbet, og følger tidsmæssigt opbygningen af uddannelsen. Det er beskrevet, hvilke kompetencer der forventes opnået på de enkelte ansættelsessteder, ligesom det er skitseret, i hvilken rækkefølge de enkelte mål mest hensigtsmæssigt opnås.

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

Samtidig udgør uddannelsesprogrammet en slags kontrakt mellem uddannelseslægen og de afdelinger, som indgår i uddannelsesforløbet, idet såvel uddannelseslægen som afdelingen kan stille krav til hinanden, svarende til uddannelsesprogrammet.

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen ([Link til aktuelle målbeskrivelse, SST](#)).

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

RMUK: (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration)

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser	2
Indholdsfortegnelse	3
Uddannelsesforløbets opbygning	6
1. Første ansættelse	7
1.1 Præsentation af afdelingen	7
1.1.1 Introduktion til afdelingen	7
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis	7
1.1.3 Uddannelsesvejledning	7
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	8
1.2 Uddannelsesplanlægning	8
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	8
Ambulatoriefunktionen	8
Stuegangsfunktionen	8
Operationsgangen/fødegangen/laboratoriet/dagkirurgien/akutafdelingen	8
Udefunktion (hjemmebesøg; funktion på andre afdelinger / hospitaler)	9
Tværfaglig konference	9
Vagtfunktion	9
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	9
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	11
1.4.1 Undervisning	11
1.4.2 Kursusdeltagelse	11
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage	12
1.6 Forskning og udvikling	12
1.7 Anbefalet litteratur	12
2. Anden ansættelse:	13
2.1 Præsentation af afdelingen / praksis	13
2.1.1 Introduktion til afdelingen / praksis	13
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis	13
2.1.3 Uddannelsesvejledning	13
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	13

2.2 Uddannelsesplanlægning	14
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	14
Ambulatoriefunktionen	14
Stuegangsfunktionen	14
Operationsgangen/fødegangen/laboratoriet/dagkirurgien/akutafdelingen	14
UFA(urologisk forbedredelse afsnit)	15
Udefunktion (hjemmebesøg; funktion på andre afdelinger / hospitaler)	15
Tværfaglig konference	15
Vagtfunktion	15
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	15
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	18
2.4.1 Undervisning	18
2.4.2 Kursusdeltagelse	19
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage.....	19
2.6 Forskning og udvikling.....	19
2.7 Anbefalet litteratur	19
3. Tredje ansættelse.....	20
3.1 Præsentation af afdelingen.....	20
3.1.1 Introduktion til afdelingen / praksis	20
3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis.....	20
3.1.3 Uddannelsesvejledning	20
3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	20
3.2 Uddannelsesplanlægning.....	20
3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	20
3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	20
3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	26
3.4.1 Undervisning	26
3.4.2 Kursusdeltagelse	26
3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage.....	26
3.6 Forskning og udvikling.....	26
3.7 Anbefalet litteratur	26
4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	27
4.1 Inspektorrapporter	27
4.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	27
5. Nyttige kontakter	28

6. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	29
6.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	30
6.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	31
6.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet.....	31

Uddannelsesforløbets opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse
Urinvejskirurgisk afdeling, AUH	Urinvejskirurgisk afdeling, Regionshospitalet Holstebro, HEV	Urinvejskirurgisk afdeling, AUH
Varighed 18 (mdr.)	Varighed 24 (mdr.)	Varighed 18 (mdr.)
Side 7	Side 13	Side 20

1. Første ansættelse

Urinvejskirurgisk afdeling, Aarhus Universitetshospital 18 mdr.

1.1 Præsentation af afdelingen

Urinvejskirurgisk afdeling er den næststørste urologiske afdeling i Danmark. Den dækker hovedfunktionen i urologi i den østlige del af Region Midtjylland. En del basisurologi er dog viderevisiteret til andre sygehuse. Næsten alt højt specialiseret urologi varetages. Vi har over 30.000 ambulante besøg og 5.000 operationer om året. Der er nært og formaliseret samarbejde med følgende specialer: nefrologi, onkologi, gynækologi, patologi, radiologi og neurologi. Afdelingen foretager nyretransplantationer i samarbejde med nyremedicinsk afdeling C. Vi omfatter også landets største børneurologiske afsnit med senge på pædiatrisk afdeling.

<https://www.auh.dk/om-auh/afdelinger/urinvejskirurgisk-afdeling-k/>

Ansættelsesstedet generelt

Afdelingen består af Urinvejskirurgisk Sengeafsnit (KS), Urinvejskirurgisk Klinik, Urinvejskirurgisk Akutklinik samt Urinvejskirurgisk Forskningsenhed. Afdelingen har funktioner i Operationsafsnittet for Urinvejskirurgi, Afsnit for Dagkirurgi og Klinik for Bækkenbundslidelser. Urinvejskirurgisk klinikker, Regionshospitalet Randers og Regionshospitalet Horsens drives også fra Urinvejskirurgisk afdeling. Hoveduddannelseslæger arbejder overvejende på AUH matrikel.

Afdelingen er opdelt i flere teams: Blære, Prostata, Nyre, Urologi og Børneurologi. Uddannelseslægen vil ved rotation blive tilknyttet flere teams.

Lægebemandingen omfatter cirka 30 speciallæger, heraf en ledende. Der er 6-10 læger i urologisk hoveduddannelse, 3-5 læger i urologisk introduktionsuddannelse og 2-4 i basisuddannelse. Vi har desuden læger i fokuserede ophold, fortrinsvis gynækologer og almenmedicinere.

Afdelingen og alle dens læger deltager i studenterundervisningen ved Aarhus Universitet.

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som uddannelseslægen følger de første 10 hverdage. Introduktionsprogrammet tilsendes sammen med øvrigt introduktionsmateriale inden ansættelsen. Hvis uddannelseslægen tidligere har arbejdet på afdelingen vil introduktionsprogrammet i visse tilfælde blive tilpasset.

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 6 side 29) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet. Uddannelseslægen tildeles en hovedvejleder inden ansættelsen. Der er én uddannelseskoordinerende yngre læge (UKYL) og én uddannelsesansvarlig overlæge (UAO).

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Der afholdes formel samtale med hovedvejleder hver tredje måned. Den første, introduktionssamtalen er skemalagt i introduktionsprogrammet. Under denne samtale udarbejdes en individuel uddannelsesplan. Det er HU-lægen der skriver referaterne/planen, der skal godkendes først af hovedvejlederen, derefter af uddannelsesansvarlig overlæge. Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i RMUK (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration). Via dette system foregår godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner elektronisk. Det aftales mellem vejleder og HU-læge hvornår den næste samtale afholdes (efter ca. 3 mdr) og afslutningssamtalen afholdes inden ansættelsens ophør. Hvis det er svært at mødes i arbejdstiden med hovedvejleder må man gerne bruge onsdag morgen (i stedet for

morgenundervisning) eller torsdag morgen (i stedet for rtg. og morgenkonference). Hvis samtalen afholdes udenfor arbejdstiden aflønnes den time for time.

1.1.4 Arbejdsopgaver og -tilrettelæggelse

Som hoveduddannelseslæge vil man komme til at indgå i vagtarbejdet, stuegang, ambulatorium og arbejde på operationsgang/dagkir. Det vil fremgå af arbejdsskemaet, hvornår man har de forskellige arbejdsfunktioner. Arbejdsskemaet er online, så alle ændringer er ajourført og arbejdsskemaet kan ses både på en app og hjemmeside (<http://Medinet.se/Skejby>). Praktiske oplysninger fremgår af introduktionsskrivelsen. I sidste delansættelse indgår man i bagvagten (18-skiftet), i de tidligere delansættelser indgår man i forvagten (10-skiftet).

1.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger fungerer, som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Det er kun læger, der er minimum et trin højere i uddannelsesniveau, der kan gennemføre kompetencevurdering. Visse kompetencer skal opnås sammen med en udpeget speciallæge i relevant team. Man vil som HU-læge opleve selv at skulle varetage undervisning og supervision af nye og kommende kolleger (Intro- og KBU læger).

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Ambulatoriefunktionen

Der er et ambulatoriespor hver dag i Randers der dækkes af uddannelsessøgende. Der er tid til forberedelse om morgen sammen med speciallægen. Man arbejder parallelt med speciallægen, hvorfor der også kan diskuteres og rådgives løbende. I ambulatoriet i Skejby er der tilsvarende ambulatorier. I Randers er der et supervisionsambulatorium, hvor 3 uddannelsessøgende deler en speciallægesupervisor. Der findes også et phimosisambulatorium, hvor man opererer op til 6 personer. Du kompetencevurderes ved struktureret observation og typisk af den læge der er supervisor i ambulatoriet.

Der kan forventes 1-2 amb/uge. Uddannelseslægen forventes også at agere supervisor for mindre erfarne kolleger.

Stuegangsfunktionen

På sengeafdelingen ligger der mange patienter med forskellige akutte tilstande. Foruden alle de nyindlagte akutte patienter ligger også patienter, som netop har gennemgået større kirurgi, for eksempel nefrektomi eller cystektomi. Stuegangsfunktionen indledes med en fælles tavlekonference, hvor planen for hver enkelt patient opridses. Til stede ved konferencen er afdelingens speciallæger, yngre læger og sygeplejersker. Patienterne fordeles efter sygdommens sværhedsgrad og de tilstedeværende lægers kompetencer. Ofte er der en stuegangsansvarlig speciallæge, hvorfor der altid er mulighed for diskussion og rådgivning, og også supervision. Uddannelseslægen kompetencevurderes ved struktureret observation.

Operationsgangen/fødegangen/laboratoriet/dagkirurgien/akutafdelingen

Afhængigt af hvilke kompetencer man har, vil man assistere, blive superviseret, operere selvstændigt eller supervisere andre. Der er altid mulighed for at tilkalde speciallæge med henblik supervision eller generelt råd og hjælp. I dagkirurgisk afsnit er der mange velegnede indgreb. I vagten forekommer der også operationer man kan deltage i eller udføre selvstændigt eller under supervision. Oplæring og kompetencevurdering på operationsgangen sker ved at uddannelseslægen opererer sammen med mere erfarne kollega. I starten udføres indgrebet af den erfarne kollega med forklaring til uddannelseslægen. Uddannelseslægen overtager dele eller hele operationen efter behørig oplæring og kompetencevurderes (ved speciallæge), når uddannelseslægen er klar til dette. Herefter forventes uddannelseslægen at kunne gennemføre relevante indgreb selvstændigt. Der tilstræbes 1 operationsdag om ugen.

Udefunktion (hjemmebesøg; funktion på andre afdelinger / hospitaler)

Som HU-læge vil man kunne have udetjeneste ved klinikkerne i Randers og i mindre grad Horsens.

Tværfaglig konference

Røntgenkonference:

Afholdes dagligt efter morgenkonferencen. Her gennemgås de akutte undersøgelser fra det foregående døgn. Man deltager aktivt, og hvis man har modtaget patienten fremlægger man problemstillingen.

MDT:

Det forventes, at HU-lægen om muligt deltager aktivt i afdelingens Prostata-, Blære- og Nyre-MDT.

Vagtfunktion

Du indgår i de første delansættelser i forvagtslaget, der er planlagt 10-skiftet. Det drejer sig om tilstedeværelsesvagt. Et rulleskema fordeler vagterne. Vagten er delt hverdage, men man har døgnvagt i weekenden. Der er to bagvagtslag, begge er et-skiftede, det ene er også ansvarligt for transplantationer. Der er en børneurologisk telefonvagt.

Vagtarbejde i forvagtslaget omfatter modtagelse af akutte patienter samt akut arbejde på sengeafdelingerne. Uddannelseslægen går med forvagtstelefonen, hvor man bliver kontaktet af praktiserende læger og vagtlæger. De hyppigste patientkategorier er hæmaturi, urinretention, nyresten (akut abdomen), torsio testis, kateterproblemer, komplicerede urinvejsinfektioner og cancersmerter. Derudover postoperative problemstillinger. Uddannelseslægen modtager også patienter overflyttet fra andre afdelinger. Vagtarbejdet omfatter også almindeligt forfaldende arbejde i afdelingen såsom anlæggelse af KAD, venflon eller skylning på diverse katetre ved stop i disse.

Uddannelseslægen kan altid rådføre sig med eller henvise til bagvagten, der også kan supervisere hvis arbejdet tillader det. Vagtarbejdet afsluttes naturligt dagen efter med fremlæggelse af akut indlagte patienter og akut opererede patienter til konferencen. Der kompetencevurderes ved struktureret observation.

Hvis uddannelseslægen i sidste delansættelse indgår i bagvagten rådgives, superviseres og kompetencevurderes af speciallægen i det andet bagvagtslag.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i dette element af uddannelsesforløbet, og hvilke arbejdsfunktioner der er grundlaget for læringen. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen, findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

Tabellen / figuren nedenfor giver et overblik.

Forløbssammensætning: Blære: 6 mdr., Nyre: 3 mdr., URO: 3 mdr., PRO: 6 mdr..

Nr.	Kompetencemål	Vurderingsmetode(r) obligatoriske	Arbejdsfunktion	AUH (18 mdr)
K19	Skal kunne varetage udredning og behandling af patienter med hæmaturi (Me, Ko, Sa, Ak)	CBD (Case Baseret Diskussion) Mini-CEX Godkendelse af fokuseret ophold	AMB Vagt OP	Blære=6 mdr
K23	Skal kunne varetage udredning og behandling af patienter med obstruktion af øvre urinveje (Me, Ko, Sa, Ak)	CBD (Case Baseret Diskussion) Godkendelse af kurser og fokuserede ophold	Vagt AMB	Nyre=3mdr
P2	Billeddiagnostiske undersøgelser: Skal kunne stille indikation for, udføre, tolke og anvende resultatet af billeddiagnostiske undersøgelser (ved tilstande nævnt under afsnit I kliniske færdigheder). (Me, Ko, Sa, Su, Ak)	CBD (Case Baseret Diskussion) Godkendelse af kurser og fokuseret ophold	Konference Vagt	URO=3mdr
P3	Klinisk fysiologiske undersøgelser – radioisotopundersøgelser: Skal kunne stille indikation for, tolke og anvende resultaterne af klinisk fysiologiske undersøgelser (ved tilstande nævnt i afsnit I kliniske færdigheder). (Me, Ko, Sa, Ak)	Godkendt fokuseret ophold Audit af journaler	AMB	URO – afhængig af fokuseret ophold
P5	Terapeutiske teknologier Skal kunne anvende urologisk medikoteknisk udstyr (Me, Ak)	Teoretisk test	OP	URO
O5	Skal kunne foretage transrektal ultralydsvejledt prostatabiopsi (Me, Ko, Sa, Ak)	OSATS Godkendelse af kursus	AMB	PRO=6mdr
O6	Skal kunne redegøre for ultralydsvejledt anlæggelse af nefrostomi (Me, Ak)	Godkendelse af kursus og fokuseret ophold	Vagt Stuegang AMB	URO
O20	Skal under supervision kunne anlægge peritoneal-dialyse kateter. (Me, Ko, Sa, Le, Ak)	Godkendelse af kursus og fokuseret ophold	OP	Nyre
Ko1	Vejlede patienter og pårørende i beslutninger om valg af behandling.	mini-CEX	AMB Stuegang Vagt	BP
Su4	Informere og rådgive patienter med transitiocellulære neoplasier om risikofaktoren tobaksrygning	CBD Godkendt kursus	AMB	BP
Ak2	Undervise studenter, kolleger og andet personale	Feed-back		2. halvår

Me = Medicinsk ekspert, Ko = Kommunikator, Sa = Samarbejder, Le = Leder/administrator/organisator, Su = Sundhedsfremmer, Ak = Akademiker/forsker og underviser.

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Nedenfor er kort skitseret, hvilke konferencer uddannelseslægen forventes at deltage i, hvad uddannelseslægens rolle på konferencen er – og hvad uddannelseslægen kan forvente at lære af deltagelse i konferencen.

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Rapport fra vagtholdet Dagens Case Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
MDT Prostata Nyre Blære	Ny diagnosticerede cancer patienter og komplicerede forløb	1-2 gang ugentlig	Team læger Røntgen/ Nuklear med Onkologerne	Patientforløb Specielle problemstillinger
Onsdagsmøder	Undervisning ved uddannelseslæger, speciallæger og eksterne undervisere	Onsdage (se skema)	Alle uddannelseslæger Speciallæger	Emne specifik lave 20-40 min's oplæg
Journal club		1 gange pr. måned		aktiv deltagelse
Yngre lægemøder		1 gang om måneden		
Transplantation		Onsdage		

1.4.1 Undervisning

Der afholdes onsdagsundervisning a ca. 30-40 minutter som HU-lægen forventes at deltage i og afholde som min en gang. Planlægning arrangeres af UKYL. Derudover afholdes en gang om ugen de "5 min." hvor der fx kan fremlægges en case, et resume fra et kursus, man har deltaget i, eller en kort gennemgang af en klinisk instruks. HU-lægen vil ligesom afdelingens øvrige læger være del af en rotation og forventes at deltage og fremlægge flere gange under ansættelsen.

Som uddannelseslæge deltager man i undervisning af studenter på afdelingen, ligesom vi forventer, at uddannelseslægen tager del i oplæring af yngre kolleger og andre sundhedsprofessionelle i afdelingen. Læger, der har været på kursus / deltaget i konferencer, forventes at kunne fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen ved morgenkonference. Mhp. planlægningen skal UKYL være orienteret om alle kurser. Der er Staff-meeting for hele hospitalet 1 gang pr måned fraset juli og december.

1.4.2 Kursusdeltagelse

Den uddannelsessøgende har fri med løn til deltagelse i de obligatoriske kurser som udbydes i forbindelse med ansættelsen. Husk at søge både i ØS og Medinet. Afdelingen tilskynder desuden deltagelse i både nationale og internationale konferencer inden for relevante emner.

Det tilstræbes hvert år at sende uddannelsessøgende til DUS (Dansk Urologisk selskab) møder, EAU (European Association of Urology) m.m. Det forventes af man efter kurser og kongresser præsenterer sine indtryk for kollegaer ved den interne undervisning.

Der gives fri til relevante kurser og kongresser under hensyntagen til afdelingens drift. Alt kursus og kongresdeltagelse skal godkendes af den ledende overlæge.

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Der henvises til dansk urologisk selskabs beskrivelse og anbefalinger om afholdelse af de fokuserede ophold. http://urologi.dk/sites/default/files/uddannelse/bilag-2-anbefalede_fokuserede_ophold.pdf

Forskningstræningsmodul

Under 2. ansættelse afvikles forskningstræningsmodulet, herunder de 10 dages kursus (de første 3 forventes afholdt under første ansættelse) og 10 dage til den praktiske gennemførelse af et projekt/foredrag/artikel. Hovedvejlederen hjælper med at sikre en forskningsvejleder.

1.6 Forskning og udvikling

Foruden hovedstolsprofessoren er der to professorer og et tæt samarbejde med klinisk institut, hvorfor der er gode muligheder for at deltage i eller selv starte et forskningsprojekt. (<http://clin.au.dk/forskning/lægefaglige-specialer/urologi/>)

1.7 Anbefalet litteratur

I løbet af introduktionen vil du blive introduceret til E-dok, og hvilke instrukser du forventes at have kendskab til. Du vil også blive fortrolig med Up-to-Date, Nationale og EAU guidelines samt afdelings opslagsværker (bl.a. Campbell's Urology og Smiths Urology).

2. Anden ansættelse:

Urinvejskirurgisk Afdeling, Hospitalsenheden Vest 24 mdr.

2.1 Præsentation af afdelingen / praksis

Urinvejskirurgisk afdeling er fordelt over to matrikler, med den største del beliggende i Holstebro (sengeafdeling, modtagelse af akutte patienter, OP, ambulatorium) og en mindre del beliggende i Viborg (dagkirurgiske indgreb og ambulatorium).

Dette link kan være meget brugbart i forhold til mange af de praktiske forhold i forbindelse med opstart af ansættelsen.

<http://www.vest.rm.dk/afdelinger/urinvejskirurgisk-afdeling/job-og-uddannelse/laeger/>

Ansættelsesstedet generelt

Afdelingen varetager alle urologiske funktioner på hovedfunktionsniveau. På regionsfunktionsniveau varetages nyrecancer, transluminal nefroscopi og percutan nefrolithotripsi (PNL) i formaliseret samarbejde med urinvejskirurgisk afd K, AUH. På regionsfunktionsniveau ligeledes dialyseadgange inkl. AV fistler. Derudover som højt specialiseret funktion i formaliseret samarbejde med urinvejskirurgisk afd K AUH – radikal prostatectomi. Nogle patienter, der indlægges, har været vurderet først i FAM/Herning eller akutafdelingen i Viborg, men nogle kommer direkte i afdelingen eller direkte til akutmodtagelsen i Holstebro. Afdelingen varetager kliniske ophold for 2. og 8. semesters studerende fra Aarhus universitet.

2.1.1 Introduktion til afdelingen / praksis

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som du følger de første 14 dage. Introduktionsprogrammet findes på afdelingens hjemmeside – yngre læge platformen.

Link: <http://www.vest.rm.dk/afdelinger/urinvejskirurgisk-afdeling/job-og-uddannelse/laeger/>

2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 6) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet.

2.1.3 Uddannelsesvejledning

Man vil blive tildelt en hovedvejleder, og den første samtale vil blive afholdt inden for de første 14 dage af ansættelsen. Der aftales et møde med hovedvejleder en onsdag morgen hvor vejleder samtale afholdes i stedet for at deltage i røntgenkonference og onsdagsundervisning. HU-lægen inviterer via RMUK systemet vejleder til samtalen, og man går frem efter skabelonen i programmet. Her lægges den individuelle uddannelsesplan i fællesskab. Det er vigtigt at udfylde denne grundigt, da det er den aftale, både HU-lægen og afdelingen hæfter for. Det aftales mellem vejleder og HU-læge, hvornår de næste samtaler afholdes (efter ca. 4- 6 mdr); og afslutningssamtalen afholdes umiddelbart inden ansættelsens ophør.

2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Afdelingen har en yngre-læge-platform (<http://www.vest.rm.dk/afdelinger/urinvejskirurgisk-afdeling/job-og-uddannelse/laeger/>) hvor beskrivelser af afdelingens funktioner, dagligdag og mange andre oplysninger er tilgængelige. Nedenfor beskrives derfor kun kort relevante arbejdsopgaver.

Afdelingen består af sengeafdeling og ambulatorium på 6. sal, samt forundersøgelse og subakut ambulatorium på 7. sal (her ses en blanding af planlagte pt. til fx nyrebiopsier, KAD seponering, subakutte ambulante pt. og pt. der forud for større indgreb skal have skrevet en elektiv journal). Der er fælles modtageafsnit med ortopædkirurgerne; men nogle patienter vil være set i FAM forud. Der er et antal operationslejer/uge på stationær operationsgang og på dagkirurgisk operationsgang. Herudover deltager alle læger i at dække både dagkirurgisk aktivitet, ambulatorier og Extracorporeal Shock Wave Lithotripsy ESWL i Viborg.

Afdelingen er delvist teamopdelt: nyreteam, prostatateam, stenteam, mens den basale urologi varetages bredt af alle afdelingens læger. Der er ikke opdeling i formelle teams for uddannelseslægerne. Så man vil som HU-læge indgå i afdelingen som helhed. I HU-stillingen vil man deltage i funktionerne vagt, stuegang, ambulatorium, operationsgang, røntgenkonference og 7. sal. Se nærmere punkt 1.2.1. I HU-stillingen vil man indgå i forvagtslaget i 12-18 måneder og efterfølgende blive rykket op i bagvagtslaget, hvor man i starten har en speciallæge som bagbagvagt. Forvagten og bagvagten er 10-skiftet.

2.2 Uddannelsesplanlægning

Alle læger i afdelingen fungerer som daglige vejledere og kan vurdere kompetencer og supervisere – dog skal de altid være mindst et charge højere end HU-lægen (dvs. ældre HU læge eller derover). Man vil som HU-læge opleve selv at skulle varetage undervisning og supervision af nye og kommende kolleger – nemlig Intro-lægerne, KBU lægerne og de 2. og 8. semester studerende, der er i afdelingen (onsdagsundervisning og de akademiske 5 min.)

2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Ambulatoriefunktionen

Som HU-læge vil man deltage i supervisions-ambulatorium, hvor en speciallæge superviserer 3 YL. Dette foregår to gange/ugentligt. Det aftales med supervisor, hvilke kompetencer der ønskes vurderet – der vil være mulighed for en (max. to) pr. supervisionsambulatorie. Dette giver mulighed for at opnå kompetencerne superviseret; det tilstræbes, at de kompetencer, der kræver lidt ekstra, afprøves her, hvor muligheden for at udvide kompetencegrænserne er bedst. Det vil i et vist omfang være muligt at få "specialsyet" sit eget ambulatorium, da der tilstræbes faste rulledage. De andre ugedage er der almindelige ambulatorier. Det ambulante arbejde vil omfatte udredning af de mest basale urologiske tilstande blandt andet penile og scrotale tilstande, vandladningsudredning, hæmaturiudredning, kontrol cystoscopier af blærepapillompatienter, udrede patienter med forhøjet PSA med TRUS-P og biopsi og give mikroskopisvar på prostata- og blærebiopsier.

Kompetencerne godkendes under struktureret, klinisk observation ved den læge, der er supervisor i ambulatoriet. <http://www.vest.rm.dk/afdelinger/urinvejskirurgisk-afdeling/job-og-uddannelse/læger/>. Der kan forventes 1-2 amb/uge. Uddannelseslægen forventes også at agere supervisor for mindre erfarne kollegaer.

Stuegangsfunktionen

Afgående forvagt fordeler lægerne til stuegang ud fra en fordelingsnøgle, så lægerne fortrinsvis ser de patienter, de selv har opereret. Stuegangen afvikles efter morgenkonferencen, og før dagsprogrammet starter. Stuegangsarbejdet består i at vurdere og viderebehandle og udrede de indlagte patienter. De fleste nyopererede patienter vil operatøren gå stuegang på, men der vil være stuegang på indlagte patienter. Der tilstræbes daglig supervision af en yngre læge via bagvagten med mulighed for at udfylde kompetencevurderingsskema.

Operationsgangen/fødegangen/laboratoriet/dagkirurgien/akutafdelingen

Rent operativt vil der tilstræbes 1-1,5 OP-dage om ugen. Man kan forvente at få en superviseret oplæring af en ældre kollega. Når en procedure beherskes sikker under supervision vil HU-lægen få mulighed for selvstændigt at gennemføre indgrebet med mulighed for tilkald ved behov. Der vil yderligere være mulighed for at se med, assistere og lave deloperationer af mere komplekse indgreb. HU-læger vil bl.a. deltage i en rotation i dagkirurgien (overvejende i Viborg), hvor der pr. uge er fem operationslejer hvor en speciallæge/HU3 superviserer en til to introlæger/HU1 læger. Indgrebene som foretages er scrotale og/eller penile indgreb (vasectomi, hydrocele, spermatocele, circumcisio) samt JJ-kateter anlæggelser/skift og mindre TUR-B'er. På den almindelige operationsgang i Holstebro vil lidt større indgreb som fx større TUR-B, TUR-P, URS og RIRS kunne trænes. Herudover vil der være mulighed for i et passende omfang at assistere til større indgreb som fx lap. nefrectomier og robot-assisterede radikale prostatektomier. I vagten forekommer der også operationer, man kan deltage i som fx absces drænage, torsio testis, JJ-katetre og blæretamponade.

HU-lægen kan efter et par måneder af ansættelsen få egne operationsdage med mulighed for tilkald af bagvagten. Kompetencerne skal forud for være godkendt ved vurderingsskema (Reznikskema).

Oplæring og kompetencevurdering på operationsgangen sker ved at uddannelseslægen opererer sammen med mere erfarne kollega. I starten udføres indgrebet af den erfarne kollega med forklaring til uddannelseslægen. Uddannelseslægen overtager dele eller hele operationen efter behørig oplæring og kompetencevurderes (ved speciallæge), når uddannelseslægen er klar til dette. Herefter forventes uddannelseslægen at kunne gennemføre indgrebet selvstændigt.

UFA(urologisk forbedredelse afsnit)

Som HU-læge vil man være 0,5 dag om ugen på urologisk forbedredelse afsnit. Her ses en blanding af planlagte pt. til fx nyrebiopsier, KAD seponering, subakutte ambulante pt. og pt. der forud for større indgreb skal have skrevet en elektiv journal. Der er to læger til denne funktion dagligt, hvoraf den ene møder forskudt (0900-1700).

Udefunktion (hjemmebesøg; funktion på andre afdelinger / hospitaler)

Som HU-læge vil man være ca. 1-1,5 dage om ugen i Viborg hvor man kan deltage i både dagkirurgien eller i ambulatorierne (se ovenstående)

Tværfaglig konference

Røntgenkonference:

Afholdes dagligt før konferencen. Her gennemgås ambulante bestilte undersøgelser og de akutte undersøgelser, der er foretaget i vagten.

MDT:

Det forventes, at HU-lægen som min. deltager 1 gang i afdelingens Prostata-, Blære- og Nyre-MDT.

Vagtfunktion

Som HU-læge tilstræbes det, at der opnås kendskab til de basale dele af urologien samt de almindeligste akutte tilstande det være sig både akut opståede tilstande og postoperative komplikationer.

Vagtarbejdet omfatter modtagelse af akutte patienter samt akut arbejde på sengeafdelingen. Hyppigste patientkategorier: hæmaturi, urinretention, nyresten, torsio testis, KAD problemer, urinvejsinfektioner og cancersmerter. Derudover postoperative problemstillinger.

2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i dette element af uddannelsesforløbet, og hvilke arbejdsfunktioner der er grundlaget for læringen. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen, findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

Tabellen / figuren nedenfor giver et overblik.

Nr.	Kompetencemål	Vurderingsmetode(r) obligatoriske	Arbejdsfunktion	Vest (24 mdr.)
K3	Skal kunne udrede og behandle eller viderehenvise patienter med urinvejsinfektioner og andre inflammatoriske tilstande i urinveje (Me, Ko, Su, Ak)	CBD (Case Baseret Diskussion) Mini-CEX Godkendelse af kurser	AMB Vagt	13-18 (C)
K8	Skal kunne varetage udredning af og have kendskab til behandling af patienter med penis cancer (Me, Ko, Sa, Ak)	CBD (Case Baseret Diskussion) Godkendelse af kurser og fokuserede ophold	AMB OP Penektomi (kontakt UAO i Skejby)	7-12 (B)
K9	Skal kunne varetage udredning og behandling af patienter med testis cancer (Me, Ko, Sa, Ak)	mini-CEX OSATS / NOTSS Godkendelse af kurser og fokuserede ophold	AMB OP	1-6 (A)
K11	Skal kunne varetage udredning og behandling af patienter med sygdomme i skrotum (Me, Ko, Ak)	mini-CEX Godkendelse af kursus	AMB OP	1-6 (A)
K14	Skal kunne udrede og behandle patienter med vandladningssymptomer (Me, Ko, Su, Ak)	CBD (Case Baseret Diskussion) Mini-CEX Godkendelse af kursus	AMB	7-12 (B)
K15	Skal kunne udrede og behandle patienter med infravesikal obstruktion (Me, Ko, Sa, Su, Ak)	CBD (Case Baseret Diskussion) Godkendelse af kurser og fokuserede ophold	AMB	7-12 (B)
P4	Urodynamiske undersøgelser: Skal kunne stille indikation for, tolke og anvende resultaterne af urodynamiske undersøgelser (ved tilstande nævnt i afsnit I kliniske færdigheder). (Me, Ko, Sa, Ak)	Godkendt kursus Audit af journaler	AMB	13-18 (C)
O1	Skal kunne udføre diagnostisk og terapeutisk endoskopi af nedre urinveje (Me, Ko, Sa, Le, Ak)	OSATS / NOTSS Godkendt kursus	OP AMB Forventer 15 TURB i AUH + 5 blæresten + 5 intern urethro-tomi	19-24 (D)
O14	Skal kunne foretage operationer på skrotalindholdet (Me, Ko, Sa, Le, Ak)	OSATS / NOTSS	OP, AMB, Vagt Forventer min 50% af indgreb gennemført på AUH.	13-18 (C)

O15	Skal kunne foretage mindre operationer på penis (Me, Ko, Sa, Le, Ak)	OSATS / NOTSS	OP AMB	1-6 (A)
O22	Skal kunne redegøre for ESWL (Me, Ak)	CBD	OP AMB	13-18 (C)
Le3	Udforme instrukser for arbejdsgange, vagttilrettelæggelser og behandlingsrutiner	Bedømmelse af opgave	Konference Undervisning	1-6 (A)
Su1	Rådgive/undervise eksempelvis personalegrupper, myndigheder og patientforeninger om generelle risikofaktorer af betydning for visse sygdomme	Feed-back	Konference undervisning	19-24 (D)
Su3	Rådgive patienter med recidiverende urinvejsinfektioner om forebyggende tiltag.	CBD Godkendt kursus	AMB vagt stuegang	13-18 (C)
Ak1	Vurdere brug af statistiske metoder i fx videnskabelige artikler og kunne anvende basal medicinsk statistik	Bedømmelse af opgave	Forventer modul 1 er gennemført i 1. ansættelse	19-24 (D)
Ak3	Fremkomme med løsningsforslag efter gennemgang af relevant litteratur ved ikke almindelige kliniske problemstillinger	Bedømmelse af opgave	Forventer modul 1 er gennemført i 1. ansættelse	19-24 (D)
Ak4	Udarbejde en projektbeskrivelse/protokol og stå for afvikling af projektet	Bedømmelse af opgave	Forventer modul 1 er gennemført i 1. ansættelse	19-24 (D)
Ak5	Forberede og holde et videnskabeligt foredrag	Bedømmelse af opgave	Forventer modul 1 er gennemført i 1. ansættelse	19-24 (D)

Me = Medicinsk ekspert, Ko = Kommunikator, Sa = Samarbejder, Le = Leder/administrator/organisator, Su = Sundhedsfremmer, Ak = Akademiker/forsker og underviser.

2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted:

<http://www.vest.rm.dk/afdelinger/urinvejskirurgisk-afdeling/>

Nedenfor er kort skitseret, hvilke konferencer uddannelseslægen forventes at deltage i, hvad uddannelseslægens rolle på konferencen er – og hvad uddannelseslægen kan forvente at lære ved deltagelse i konferencen.

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Rapport fra vagtholdet Dagens Case Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
MDT Prostata Nyre Blære	Ny diagnosticerede cancer patienter og komplicerede forløb	1 gang ugentlig	Team-læger Røntgen/ Nuklear med Onkologerne	Patientforløb Specielle problemstillinger
Onsdagsmøder	Undervisning ved uddannelseslæger, speciallæger og eksterne undervisere	Onsdage (- første i mdr.)	Alle uddannelseslæger Speciallæger	Emnespecifik
Journal club	Gennemgang af videnskabelig litteratur	2 gange pr. måned	Alle læger	Vurdering af videnskabelig litteratur
Yngre lægemøder	Diskussion i den YL gruppe om aktuelle emner	1 gang om måneden	Alle YL	Emnespecifik

2.4.1 Undervisning

Der afholdes onsdagsundervisning a ca. 30-40 minutter som HU-lægen forventes at deltage i og afholde som min en gang. Planlægning arrangeres af UKYL. Derudover afholdes to gange pr. uge de "5 min." hvor der fx kan fremlægges en case, et resume fra et kursus, man har deltaget i, eller en kort gennemgang af en

klinisk instruks. HU-lægen vil ligesom afdelingens øvrige læger være del af en rotation og forventes at deltage og fremlægge flere gange under ansættelsen.

Som uddannelseslæge deltager man i undervisning af studenter på afdelingen, ligesom vi forventer, at uddannelseslægen tager del i oplæring af yngre kolleger og andre sundhedsprofessionelle i afdelingen. Alle læger, der har været på kursus / deltaget i konferencer, skal fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen ved morgenkonference. Mhp. planlægningen skal alle kurser indføres i afdelingens "kursuskalender" således, at UKYL kan planlægge morgenundervisningen herefter.

Staff-meeting, 1 gang pr måned fraset juli og december – her kan uddannelseslæger efter aftale bidrage med indlæg

2.4.2 Kursusdeltagelse

Den uddannelsessøgende har fri med løn til deltagelse i de obligatoriske kurser som udbydes i forbindelse med ansættelsen. Afdelingen tilskynder desuden deltagelse i både nationale og internationale konferencer inden for relevante emner.

Det tilstræbes hvert år at sende uddannelsessøgende til DUS (Dansk urologisk selskab)møder, EAU (European association of urology) m.m. Det forventes af man efter kurser og kongresser præsenterer sine indtryk for kollegaer ved den interne undervisning.

Der gives fri til relevante kurser og kongresser under hensyntagen til afdelingens drift. Alt kursus og kongresdeltagelse godkendes af den ledende overlæge.

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Der henvises til dansk urologisk selskabs beskrivelse og anbefalinger om afholdelse af de fokuserede ophold. http://urologi.dk/sites/default/files/uddannelse/bilag-2-anbefalede_fokuserede_ophold.pdf

Forskningstræningsmodul

Under 2. ansættelse afvikles forskningstræningsmodulet, herunder de 10 dages kursus (de første 3 forventes afholdt under første ansættelse) og 10 dage til den praktiske gennemførelse af et projekt/foredrag/artikel. Hovedvejlederen hjælper med at sikre en forskningsvejleder.

2.6 Forskning og udvikling

Afdelingen har diverse forskning og udviklingsprojekter, som HU-lægen kan tilkobles.

2.7 Anbefalet litteratur

Retningslinjer på urologi.dk samt EAU guidelines <https://uroweb.org>

Edoks instrukser

Campbell-Walsh Urology

Smiths Urology

3. Tredje ansættelse

Urinvejkirurgisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital 18 mdr.

I denne ansættelse vender HU-lægen tilbage til afdelingen første ansættelse.

Det forventes I denne ansættelse, at HU-lægen udviser faglig udvikling og selvstændigt kan forestå undersøgelse og behandling af indlagte og ambulante patienter.

Samtidig forventes det, at HU-lægen selvstændigt bidrager til de tværfaglige konferencer og HU-lægen opfordres til at tage aktiv del og medansvar i afdelingens dagligdag, tage initiativer til undervisning, højnelse af kvalitet og til at medvirke i udviklingsprojekter.

Kompetencerne, der skal opnås i denne ansættelse, fremgår af afsnit 3.3 nedenfor.

For beskrivelse af afdelingen henvises til afsnit 1 (side 7)

3.1 Præsentation af afdelingen

Se afsnit 1.1

3.1.1 Introduktion til afdelingen / praksis

Se afsnit 1.1.1

3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis

Se afsnit 1.1.2

3.1.3 Uddannelsesvejledning

Se afsnit 1.1.3

3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Som beskrevet i 1.1.4 går hoveduddannelseslæger i sidste delansættelse i bagvagt.

Se yderligere i afsnit 1.1.4

3.2 Uddannelsesplanlægning

Se afsnit 1.2

3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Se afsnit 1.2.1

3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i dette element af uddannelsesforløbet, og hvilke arbejdsfunktioner der er grundlaget for læringen. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen, findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

Tabellen / figuren nedenfor giver et overblik.

Forløbssammensætning BØ ½ mdr., Nyre: 4 mdr., URO: 4 mdr., Blære: 4½ mdr. og PRO: 5 mdr.

Nr.	Kompetencemål	Vurderingsmetode(r) obligatoriske	Arbejdsfunktion	AUH (18 mdr)
K1	Skal kunne udrede og behandle patienter med almindeligt forekommende medfødte anomalier af urinvejene (Me, Ko, Su, Ak)	CBD (Case Baseret Diskussion) Godkendelse af kurser og fokuserede ophold	AMB	BØ=½ mdr
K2	Skal kunne erkende og primæruudrede samt viderehenvise patienter med sjældent forekommende medfødte anomalier af urinvejene (Me, Ko, Ak)	Godkendelse af kurser og fokuserede ophold	Vagt	BØ
K4	Skal kunne varetage udredning og behandling af patienter med urogenitale traumer (Me, Ko, Sa,, Le, Ak)	CBD (Case Baseret Diskussion) OSATS / NOTSS Godkendelse af kurser og fokuserede ophold	Vagt Stuegang	Sidste team=4 mdr
K5	Skal kunne varetage udredning og behandling af patienter med nyretumor (Me, Ko, Sa, Ak)	CBD (Case Baseret Diskussion) Mini-CEX Godkendelse af kurser og fokuserede ophold	AMB OP Konference	Nyre=4 mdr
K6	Skal kunne varetage udredning og behandling af patienter med blæretumor (Me, Ko, Sa, Su, Ak)	CBD (Case Baseret Diskussion) OSATS / NOTSS Godkendelse af kurser og fokuserede ophold	AMB OP Konference	Blære=4½ mdr
K7	Skal kunne varetage udredning og behandling af patienter med prostata cancer (Me, Ko, Sa, Ak)	CBD (Case Baseret Diskussion) Mini-CEX Godkendelse af kurser og fokuserede ophold	AMB OP Konference	PRO= 5 mdr
K10	Skal have kendskab til primær udredning og visitation af patienter med binyretumor (Me, Ko, Sa, Ak)	Godkendelse af kursus	AMB OP	Nyre
K12	Skal kunne varetage udredning og behandling af patienter med erektil dysfunktion (Me, Ko, Su, Ak)	mini-CEX xGodkendelse af kursus	AMB	Uro=4 mdr
K13	Skal have kendskab til primær udredning og visitation ved mandlig infertilitet (Me, Ko, Ak)	Godkendelse af kursus		Efter kursus
K16	Skal kunne varetage udredning og behandling af patienter med urininkontinens (Me, Ko, Sa, Su, Ak)	Mini-CEX xGodkendelse af kursus og fokuseret ophold	AMB	URO

Nr.	Kompetencemål	Vurderingsmetode(r) obligatoriske	Arbejdsfunktion	AUH (18 mdr)
K17	Skal kunne varetage udredning og behandling af patienter med neurogen vandladningsdysfunktion (Me, Ko, Sa, Ak)	CBD (Case Baseret Diskussion) Godkendelse af kursus	AMB	URO
K18	Skal kunne varetage udredning og behandling af patienter med enuresis (Me, Ko, Sa, Ak)	Godkendelse af kursus og fokuseret ophold	Fokuseret ophold	BØ
K20	Skal kunne varetage udredning, kirurgisk og medicinsk behandling af patienter med urinvejssten. (Me, Ko, Su, Ak)	CBD (Case Baseret Diskussion) Godkendelse af kurser og fokuserede ophold	AMB Vagt	URO
K21	Skal kunne varetage primær udredning af patienter med nedsat nyrefunktion, anuri, nyreinsufficiens og polyuri (Me, Ko, Sa, Ak)	CBD (Case Baseret Diskussion) Godkendelse af kurser og fokuserede ophold	Stuegang Vagt	Nyre
K22	Skal kunne samarbejde med nefrologer om behandlingen af patienter med terminal nyreinsufficiens (Me, Ko, Sa, Ak)	Godkendelse af kursus og fokuseret ophold	Fokuseret ophold	Nyre
K24	Skal kunne varetage udredning og behandling af urologiske problemer i forbindelse med graviditet (Me, Ko, Sa, Su, Ak)	Godkendelse af kurser og fokuseret ophold	Vagt Fokuseret ophold	URO
K25	Palliativ behandling (Me, Ko, Sa, Le, Su, Ak)	Audit af journaler Mini-CEX Godkendt fokuseret ophold	AMB Stuegang Vagt	PRO
P1	Klinisk kemiske undersøgelser: Skal kunne stille indikation for, tolke og anvende resultatet af klinisk kemiske undersøgelser (ved tilstande nævnt i afsnit I kliniske færdigheder). (Me, Ko, Sa, Ak)	Godkendelse af kurser	Stuegang Vagt AMB	Efter kursus
P6	Diagnostisk cyto- og histopatologi Skal kunne tolke og anvende cyto- og histopatologiske beskrivelser (Me, Ko, Sa, Ak)	Godkendte kurser	Konference AMB	Efter Kursus
O2	Skal kunne udføre diagnostisk og terapeutisk transluminal endoskopi af øvre urinveje (Me, Ko, Sa, Le, Ak)	OSATS / NOTSS Godkendelse af kursus	AMB OP Vagt	URO

Nr.	Kompetencemål	Vurderingsmetode(r) obligatoriske	Arbejdsfunktion	AUH (18 mdr)
O3	Skal kunne redegøre for diagnostisk og terapeutisk perkutan nefroskopi (Me, Ak)	Godkendelse af kursus Aalborg sidste ansættelse: URO	AMB OP	URO
O4	Skal kunne udføre laparoskopi og redegøre for retroperitoneoskopi (Me, Ko, Sa, Le, Ak)	OSATS / NOTSS Godkendelse af kurser	OP	Nyre
O7	Skal kunne foretage indgreb på nyre og nyrepelvis (Me, Ko, Sa, Le, Ak)	OSATS / NOTSS Godkendelse af kursus	OP AMB	Nyre
O8	Skal kunne foretage indgreb på ureter og redegøre for operationer til urinaflledning (Me, Ko, Sa, Le, Ak)	OSATS / NOTSS Godkendelse af kursus	OP AMB	URO
O9	Skal kunne foretage mindre indgreb på urinblære (Me, Ko, Sa, Le, Ak)	OSATS / NOTSS Godkendelse af kursus	OP AMB	URO
O10	Skal kunne redegøre for og assistere til eller foretage større indgreb på urinblære under supervision (Me, Ko, Sa, Ak)	Godkendelse af kursus	OP AMB Minimum 2	Blære
O11	Skal kunne redegøre for åbne operationer på urethra (Me, Ak)	Godkendelse af kursus	OP AMB	URO Kontakt AaUH for ophold
O12	Skal kunne redegøre for og assistere til operationer for stressinkontinens (Me, Ko, Sa, Ak)	Godkendt fokuseret ophold		URO
O13	Skal kunne assistere til radikal prostatektomi (Me, Ko, Sa, Ak)	CBD	Forventer 5 iVest + 5 på AUH	PRO

Nr.	Kompetencemål	Vurderingsmetode(r) obligatoriske	Arbejdsfunktion	AUH (18 mdr)
O16	Skal kunne redegøre for større operationer på penis (Me, Ak)	CBD		Blære
O17	Skal superviseret kunne foretage mindre operationer i retroperitoneum (Me, Ko, Sa, Le, Ak)	OSATS / NOTSS Godkendelse af kursus	OP AMB	PRO
O18	Skal kunne redegøre for større operationer i retroperitoneum (Me, Ak)	Godkendt kursus		Nyre
O19	Skal kunne redegøre for nyretransplantation og operationer på transplanterede nyre (Me, Ak)	Godkendelse af kursus og fokuseret ophold		Nyre
O21	Skal kunne foretage reoperation ved komplikationer efter urologisk operation (Me, Ko, Sa, Le, Ak)	OSATS / NOTSS	OP	Blære
Ko2	Informere patienter og pårørende om alvorlig, livstruende og/eller uhelbredelig sygdom - på et niveau og i en detaljeringsgrad, som er tilpasset den enkelte patient, og sikre forståelse heraf	mini-CEX	AMB	Nyre
Sa1	Indgå i tværfaglige team-møder og team-samarbejde med respekt for de øvrige team-medlemmers meninger og rolle i samarbejdet og samtidig bidrage med sin egen specialespecifikke ekspertise.	360-graders evaluering+ NOTSS	Konference Stuegang	Sidste team
Le1	Redegøre for sundhedsorganisationens opbygning m.h.t. patientbehandling, forskning og uddannelsesmæssige aktiviteter lokalt, regionalt og nationalt	Godkendt kursus		efter kursus
Le2	Korrespondere med andre kolleger og myndigheder, inklusive klageinstanser	Godkendt kursus		efter kursus
Le4	Planlægge og lede det daglige arbejde, f.eks. en teamfunktion og vagtarbejdet	360-graders feedback	Stuegang AMB Vagt	URO

Nr.	Kompetencemål	Vurderingsmetode(r) obligatoriske	Arbejdsfunktion	AUH (18 mdr)
Le5	Lede tværfaglige konferencer vedrørende patientbehandlingen	360-graders feedback	Konference	Nyre
Le6	Indtage en lederrolle i akutte, kritiske situationer	360-graders feedback	Vagt	Nyre
Su2	Rådgive patienter med nyrestensygdom om forebyggende tiltag.	CBD Godkendt kursus	AMB	Uro
Pr1	Anvende hensigtsmæssige strategier for at opretholde og udvikle faglig kompetence, herunder anvende informationsteknologi til optimering af patientbehandling og andre aktiviteter	Struktureret vejledersamtale	AMB vagt stuegang OP	Sidste team
Pr2	Anvende principperne for kvalitetssikring, kvalitetsudvikling og medicinsk teknologivurdering i dagligt arbejde	CBD	AMB vagt stuegang op	Sidste team
Pr3	Håndtere interessekonflikter, herunder bevidst relatere til konfliktløsningsmodeller	360 graders feedback	AMB vagt stuegang op	Sidste team

Me = Medicinsk ekspert, Ko = Kommunikator, Sa = Samarbejder, Le = Leder/administrator/organisator, Su = Sundhedsfremmer, Ak = Akademiker/forsker og underviser.

3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

se afsnit 1.4

3.4.1 Undervisning

se afsnit 1.4.1

3.4.2 Kursusdeltagelse

se afsnit 1.4.2

3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

se afsnit 1.5

3.6 Forskning og udvikling

se afsnit 1.6

3.7 Anbefalet litteratur

se afsnit 1.7

4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Uddannelseslægers evalueringer af afdelingen ses på www.evaluer.dk – ligesom seneste inspektorrapport kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside (Link).

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse (DRRLV) skal sikre høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse (Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse¹). Derfor følger DRRLV løbende uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne, ligesom inspektorrapporter altid dagsordensættes på møder i DRRLV.

Kvaliteten i den lægelige videreuddannelse følges endvidere af de postgraduate kliniske lektorer og i de specialespecifikke uddannelsesudvalg (se nedenfor), og på de enkelte hospitaler, samt på den enkelte afdeling.

Alle uddannelseslæger skal ved afslutning af hvert delforløb evaluere sit ophold, både hvad angår uddannelsesprogram, herunder uddannelsesplan samt uddannelsesstedets uddannelsesmiljø og dets læringsrammer. Evalueringen foregår via www.evaluer.dk, som den yngre læge kan tilgå fra den elektroniske logbog.

Uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne offentliggøres på 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.

4.1 Inspektorrapporter

Sundhedsstyrelsen² er ansvarlig for inspektorordningen og udsender inspektorer til alle uddannelsesgivende afdelinger med jævne mellemrum, samt udsender rapporter fra inspektorenes 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 (PKL) i de enkelte specialer følger op på inspektorrapporternes konklusioner og anbefalinger i samarbejde med hospitalsledelsen / Klinikindehaveren, ledelsen på afdelingen og UAO, samt for hospitalerne de uddannelseskoordinerende overlæger.

4.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg

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. I langt de fleste specialespecifikke uddannelsesudvalg er yngre læger repræsenteret ved afdelingernes uddannelseskoordinerende yngre læge

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

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

5. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted:

<https://www.auh.dk/om-auh/afdelinger/urinvejskirurgisk-afdeling-k/>

<http://www.vest.rm.dk/afdelinger/urinvejskirurgisk-afdeling/>

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

Oversigt findes på hjemmesiden for Center for Sundhedsvidenskabelige Uddannelser

Specialeselskabets hjemmeside

<http://urologi.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.laegeuddannelsen.dk

Andre

Lægeforeningens karriererådgivning Karrierecoaching

Karriereværket https://www.laeger.dk/sites/default/files/karrierevaerket_1.pdf

Evt. yderligere link og adresser

6. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse

Navn og forkortelse	Ansvar	Opgaver
Lægefaglig direktør	Har det overordnede ansvarlig for den lægelige videreuddannelse på hospitalet	
UKO - Uddannelseskoordinerende overlæge	Har ansvar for den lægelige videreuddannelse på hospitalet	På alle hospitaler i Videreuddannelsesregion Nord er det i praksis den/de uddannelseskoordinerende overlæger, som varetager udvikling og drift af den lægelige videreuddannelse i samarbejde med den lægefaglige direktør, center- og afdelingsledelserne og de uddannelsesansvarlige overlæger (UAO) og uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL).
Center- /afdelingsledelse	Er ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen	Afdelingsledelserne sikrer i samarbejde med UAO rammerne for den lægelige videreuddannelse på afdelingen.
UAO – uddannelsesansvarlig overlæge	Er leder af den lægelige videreuddannelse i afdelingen	UAO sikrer i samarbejde med afdelingsledelsen og afdelingens UKYL rammerne for gennemførelse og evaluering af de uddannelsesforløb, som afdelingen tilbyder. UAO skitserer en overordnet plan for hvilke arbejdsfunktioner uddannelseslægen skal varetage for at opnå de kompetencer, som er planlagt opnået i uddannelsesforløbet på den pågældende afdeling og hvordan uddannelseslægen skal rotere mellem afdelingens afsnit eller teams. Denne plan er en del af uddannelsesprogrammet. I dagligdagen er det ofte skemalægger, der lægger arbejdsplanen. UAO skal sikre, at der tilbydes den fornødne oplæring og supervision samt kompetencevurdering i afdelingen. UAO udpeger de speciallæger og uddannelseslæger, som skal fungere som hovedvejledere. Som overordnet ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen skal UAO holdes orienteret om alle uddannelsesforløb, ligesom UAO skal godkende alle individuelle uddannelsesplaner. UAO beslutter, hvem der kan kompetencevurdere hvilke kompetencer (uddelegerer). UAO har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne.
Hovedvejleder	Har ansvar for at den enkelte uddannelseslæge får den tilstrækkelige og	Hovedvejleder er ansvarlig for den enkelte uddannelseslæges forløb – herunder afholde vejledersamtaler og sikre, at der udarbejdes individuelle uddannelsesplaner i samarbejde

	nødvendige vejledning i uddannelsesforløbet	med uddannelseslægen. Hovedvejleder skal sikre at uddannelseslægen får karrierevejledning. Den individuelle uddannelsesplan beskriver hvad den enkelte uddannelseslæge skal fokusere på i den periode planen er lavet for.
Klinisk vejleder	Alle læger i afdelingen	Alle læger kan fungere som kliniske vejledere i den daglige oplæring og supervision. Kliniske vejledere, der er et uddannelsesstrin højere end uddannelseslægen kan efter delegation fra UAO vurdere gennemføre kompetencevurdering.
UKYL – uddannelseskoordinerende yngre læge		UKYL'en samarbejder tæt med den uddannelsesansvarlige overlæge om at sikre og udvikle uddannelsen på afdelingen.
PKL – postgraduat klinisk lektor	Fagligt ansvar for at uddannelsen lever op til målbeskrivelsens krav indenfor videreuddannelsesregionen	Der er ansat postgraduate kliniske lektorer (PKL) i alle specialer, for Klinisk Basisuddannelse og uddannelsen i akutafdelinger, samt enkelte tværgående PKL'er. PKL'ernes opgaver er at sikre kvaliteten af uddannelsen i pågældende speciale/ område, samt at sikre den pædagogiske udvikling i videreuddannelsen. PKL har således formidlende og rådgivende funktion. Det er samtidig PKL'erne, der sammen med de uddannelsesansvarlige overlæger i videreuddannelsesregionen sammensætter uddannelsesforløb og PKL er ansvarlig for at der findes opdaterede uddannelsesprogrammer. PKL rådgiver i sager, hvor der søges merit. Endelig vil PKL i et vist omfang blive inddraget i uhensigtsmæssige uddannelsesforløb, ligesom PKL inddrages når kvaliteten af videreuddannelsen i en afdeling ikke lever op til kravene (f.eks. efter et inspektorsbesøg – se afsnittet "Evaluerings af den lægelige videreuddannelse").

6.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler

Alle uddannelsessøgende læger tildeles en hovedvejleder / tutorlæge. Uddannelseslægen og hovedvejleder / tutorlægen er ansvarlige for at gennemføre introduktionssamtale, en eller flere justeringssamtaler samt en afsluttende samtale. Samtalerne indeholder, udover planlægning af kompetenceudvikling, også karrierevejledning. I forbindelse med disse vejledersamtaler udarbejder uddannelseslægen en skriftlig individuel uddannelsesplan, som skal godkendes af hovedvejleder / tutorlægen/ UAO, samt uddannelseslægen. Da uddannelsesprogrammet beskriver idealforløbet for uddannelsen, er formålet med den individuelle uddannelsesplan at beskrive afvigelser fra standardforløbet.

Det er uddannelseslægens ansvar sammen med hovedvejleder / tutorlæge at planlægge, gennemføre og dokumentere disse samtaler. Til brug ved samtalerne er udviklet en app "Vejledning", hvor der er samlet centrale dokumenter og vejledninger til brug under din uddannelse.

6.2 Generelt om godkendelse af kompetencer

Godkendelse af kompetencer og kurser samt tidsmæssig attestations, foregår elektronisk i www.logbog.net. Logbogen findes også som app, hvorfra uddannelseslægen kan klarmelde kompetencer og skrive noter mm.

6.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet

Såfremt en uddannelseslæge ikke finder at uddannelsen lever op til det uddannelsesprogram, som er udarbejdet for det pågældende uddannelsesforløb, er det i første omgang hovedvejlederen, som skal kontaktes. Løses problemet ikke ad denne vej kontaktes UAO og afdelingsledelsen. Kan man ikke få sin sag behandlet indenfor afdelingens rammer kan uddannelseslægen – efter at have orienteret afdelingsledelsen - henvende sig til hospitalets uddannelseskoordinerende overlæge eller specialets / områdets PKL.

Under ansættelse i praksis drøftes problemet i første omgang med tutorlægen, hvorefter det kan drøftes med specialets PKL, hvis der ikke kan findes en løsning i den pågældende praksis.

Det vil ligeledes være naturligt at rette henvendelse til Videreuddannelsessekretariatet, såfremt man har problemer i forhold til uddannelsen på afdelingen / i praksis.