

Uddannelsesprogram

Introduktionsuddannelse i urologi

- Urologisk afdeling, Aalborg Universitetshospital

Målbeskrivelsen 2017

Godkendt den 21.03.2025 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for indeværende speciale, opnås i det daglige arbejde på afdelingen/i praksis.

Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige. Det er ligeledes skitseret, i hvilken rækkefølge de enkelte mål mest hensigtsmæssigt opnås.

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

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

Uddannelsesprogrammet kan ses som 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.

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 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.

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

UAS: Uddannelsesansvarlig speciallæge

EPA: Entrustable Professional Activities

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser	2
Indholdsfortegnelse	3
Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning (<i>udfyldes</i>)	4
1. Første ansættelse	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
1.1 Præsentation af afdelingen / praksis	5
1.1.1 Introduktion til afdelingen / praksis	5
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis	5
1.1.3 Uddannelsesvejledning	5
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	6
1.2 Uddannelsesplanlægning	6
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	6
Ambulatoriefunktionen	6
Stuegangsfunktionen	6
Operationsgangen/fødegangen/laboratoriet/dagkirurgien/akutafdelingen	7
Udefunktion (hjemmebesøg; funktion på andre afdelinger / hospitaler)	7
Tværfaglig konference	7
Vagtfunktion	7
Andre funktioner?	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	7
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	14
1.4.1 Undervisning	15
1.4.2 Kursusdeltagelse	15
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage	16
1.6 Forskning og udvikling	16
1.7 Anbefalet litteratur	16
2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	16
3. Nyttige links	16

Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning

Ansættelse 1
Urologisk afdeling, Aalborg Universitetshospital
Varighed: 12 måneder

1.1 Præsentation af afdelingen / praksis

Urologisk afdeling på Aalborg Universitetshospital er lokaliseret på sygehus Nord i Aalborg. Den varetager på hovedfunktionsniveau udredning og behandling af urologi på børn. På regionsniveau modtages patienter til udredning og behandling af nyresten, anlæggelse af dialyseadgang i form af peritonealdialysekatetre, behandling af overaktiv blære og udredning og behandling af prostata og nyrekræft. Afdelingen varetager udredning og behandling på højt specialiseret niveau indenfor blærekræft og uroteltumores i de øvre urinveje, operation for binyrekræft, painful bladder og åben operation for urinrørsforsnævninger i bagre uretra. I afdelingen ses langt overvejende cancerpatienter men afdelingen er eneste afdeling i regionen med akut modtagelse for patienter med alle urologiske problemstillinger. Man modtager patienter i selvstændig akutmodtagelse uafhængigt af den fælles akutmodtagelse Sygehus Syd. Informationer om afdelingens behandlingstilbud, patient flow, normering og opbygning fremgår af afdelingens hjemmeside

<https://aalborguh.rm.dk/afsnit-og-ambulatorier/urologisk-afdeling>

Afdelingens særlige ekspertiseområde er udredning og behandling af uretrastrikurer.

Afdelingens speciallæger og hoveduddannelseslæger er tilknyttet enten blæreprostatasteam, nyreteam eller stenteam.

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Den uddannelsessøgende får op til ansættelsesstart tilsendt en plan for introduktionen. UKYL er på den uddannelsessøgendes første dag ledig til rundvisning og præsentation i afdelingen samt undervisning i praktiske arbejdsgange. Der afsættes tid til introduktion ved sekretærer, ambulatoriesygeplejersker og operationsgang. Hvis den uddannelsessøgende ikke har været ansat på hospitalet før, afsættes tid til førstkomende centrale introduktion og IT. Den uddannelsessøgende introduceres til de enkelte funktioner i følgefunktion de første gange, man har som regel 1. selvstændige vagt efter ca. 3 uger.

Uddannelseslægen vil ved ansættelsesstart få tildelt adgangskode til afdelingens interne hjemmeside, hvor der kan findes introduktionsmateriale, detaljeret undervisningsplan, undervisningsmateriale, interne dokumenter samt dokument hvori uddannelseslægen kan anføre operative kompetencer som op-bookingen bruger i planlægningen af operationsdagene.

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis

I følgende link er den overordnede organisering af den lægelige videreuddannelse beskrevet:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

På vores afdeling adskiller organiseringen sig ved at der er 1 UAO, 1 UAS og 2 UKYL'er der deles og samarbejder om opgaverne.

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Afdelingens UAO udpeger en hovedvejleder for introduktionslægen. Vejleder kan være en hoveduddannelseslæge eller speciallæge. Hovedvejleder er ansvarlig for gennemførelse af den første vejledersamtale, som afholdes inden for de første 14 dage af ansættelsen. Herefter er det den uddannelsessøgendes ansvar at samtalerne gennemføres. Ved disse samtaler lægges den individuelle uddannelsesplan og der gives karrierevejledning.

Ved samtaler kan anvendes skabeloner til hhv introduktionssamtale, midtvejs – og slutsamtale. De kan findes på.

[https://aalborguh.rn.dk/for-sundhedsfaglige/uddannelse-kurser-og-kompetenceudvikling/laegersuddannelsesforum-\(luf\)/vejledning-af-uddannelseslaeger](https://aalborguh.rn.dk/for-sundhedsfaglige/uddannelse-kurser-og-kompetenceudvikling/laegersuddannelsesforum-(luf)/vejledning-af-uddannelseslaeger)

Uddannelsesplanerne udfyldt af vejleder eller uddannelsessøgende, afleveres til og godkendes af UAO

Den generelle beskrivelse af samtalsystemet finder du via dette link:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

Uddannelseslæge.dk benyttes til planlægning og dokumentation af afholdte samtaler.

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Dagen starter med morgenkonference i urologisk konferencelokale kl 7.45.

I weekenden mødes vagtholdet kl 8 i urologisk reservelægekantor.

Introduktionslægens funktioner vil være: vagtfunktion, ambulatoriefunktion, stuegangsfunktion og operationsgang.

Vedrørende nærmere arbejdstilrettelæggelse i funktionerne henvises til punkt 1.2.1..

Introduktionslægen udpeges som vejleder for KBU læge.

Ønsker til vagtplanen skal være vagtplanlægger i hænde senest den 15. i måneden, 2½ måned forud for den måned vagtplanen med ønskerne dækker.

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 mindst et trin højere i uddannelsesniveau, der kan gennemføre kompetencevurdering. Kompetencevurderingen aftales mellem uddannelseslæge og supervisor i forbindelse med planlægningen af dagens arbejde

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Ambulatoriefunktionen

Praktisk vejledning og supervision i ambulatorium og dagafsnit foregår som mesterlære sideløbende med kompetencevurdering. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollega og plejepersonalet i ambulatoriet, og oplæres i cystoskopi ved sygeplejerske, som evaluerer lægen løbende. Det forventes, at der altid konfereres med erfarne læge før der sættes patienter til operation.

Introduktionslægen arbejder parallelt med hoveduddannelseslæge og speciallæge.

Introduktionslægen er i ambulatoriet 2-4 gange om måneden. Ved ansættelsesstart tilrettelægges oplæringsprogram i cystoskopi ved specialsygeplejerske i ambulatoriet med henblik på, at introduktionslægen i løbet af de første måneder kan varetage cystoskopilinjer selvstændigt. Der er oprettet reservelæge telefonambulatorier til ct scannings og blodprøvesvar.

Stuegangsfunktionen

Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen ved tavlemøde – her deltager altid speciallæge og vagthavende bagvagt. Ved tavlemødet fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence og efter hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jvf den individuelle uddannelsesplan. Kompetencevurderingen foretages efter aftale af speciallæge i samarbejde med sygeplejerske som deltager i stuegangen.

Operationsgangen

Uddannelseslægen vil få 2-3 operationsdage om måneden, de vil altid dele stuen med en erfaren hoveduddannelseslæge eller speciallæge. Under supervision udfører introduktionslægen mindre indgreb, så som anlæggelse af jj kateter, incidering af abscesser og cystoskopi med biopsi, eller del-indgreb. På afdelingens interne hjemmeside skal uddannelseslægen skrive sine operative kompetencer ind i et dokument som op-bookingen bruger til planlægning af op-dagene.

Oplæring og kompetencevurdering på operationsgangen sker ved at uddannelseslægen opererer sammen med mere erfaren 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. Det forventes ikke af introduktionslægen at indgreb udføres selvstændigt.

Udefunktion

Afdelingen har udefunktion i Thisted som varetages af en fast stab, introduktionslægen vil ikke være en del af denne, men efter aftale har vedkommende mulighed for at tage derude på uddannelsesdage. I Thisted lægges jj katetre og ses patienter til LUTS-udredning og prostatacancerkontroller.

Tværfaglig konference

Jf punkt 1.4 deltager uddannelseslægen i den daglige morgenkonference og efterfølgende røntgenkonference. Endvidere forventes der deltagelse i tirsdagsundervisning, journalclub, staffmeeting og yngre lægemøde. Teamkonferencerne for nyre og blæreteam ligger i forlængelse af røntgenkonferencen, og der vil uddannelseslægen som oftest også deltage i. I det omfang arbejdet tillader det, kan uddannelseslægen også deltage i MDT konferencer.

Vagtfunktion

Uddannelseslægen fungerer som forvagt med funktion på urologisk akut afsnit u9. Lægen introduceres til funktionen i henhold til punkt 1.1.1. Der samarbejdes med erfarne urologiske sygeplejersker som er værdifulde i oplæringen af uddannelseslægen, bl.a. omkring kateterproblematikker og skylning på kateter hos hæmaturipatienter. Bagvagten kommer, i det omfang det er muligt, som regel op på u9 når vedkommende er færdig med stuegang ved middagstid. Her kan formiddagens patienter og prøve/ct scanningssvar konfereres. Bagvagten vil naturligvis kunne tilkaldes og konfereres med ved behov.

Uddannelseslægen indplaceres i forvagtslaget i tilstedeværelsesvagt. Vagten er 2-delt med vagtskifte kl 15.30 mandage til fredag og kl 16.30 lørdag og søndag. Bagvagten er til stede indtil kl 20 og derefter efter behov. Her skal vagt-kompetencerne tilegnes, ligesom der er mulighed for at deltage/udføre superviserede akutte operationer, (afhængig af uddannelseslægens kompetenceniveau), hvis akutarbejdet tillader det. I vagten præsenteres uddannelseslægen for et bredt udsnit af alle urologiske problemstillinger

Ved vagtskifte kl 15.30 (16.30 lørdag og søndag) mødes bagvagt, afgående og kommende forvagt til rapport og afklaring af problempatienter samt planlægning af aftenens arbejde.

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.

Tabellen / figuren nedenfor giver et overblik:

EPA: Kunne varetage en urologisk vagt på introduktionslægeniveau							
Nr	Kompetence	Arbejdsfunktion	Læringsstrategier	Kompetencevurderingsmetoder	0 – 4 mdr	5 – 8 mdr	9 – 12 mdr
1	Bedømme en akut urologisk patient	Vagt	Supervision og feedback i vagten ved erfaren kollega. Vejledersamtaler: Formativ evaluering og refleksion Casebaseret læring	Mini-CEX OSATS NOTTS 360 graders feedback	X		
2	Diagnosticere og initiere basal behandling af en akut urologisk behandlingskrævende tilstand	Vagt			X		
3	Behandle banale akutte urologiske tilstande	Vagt			X		
4	Informere patient og pårørende om akut operation	Vagt			X		
5	Informere operations- samt anæstesipersonale om forhold ved akutte indgreb	Vagt			X		
6	Samarbejde med operations- og anæstesipersonale, personale i akutmodtagelser og sengeafsnit	Lægeroller: Samarbejder Vagt			X		
7	Demonstrere situationsbevidsthed og beslutningstagning	Vagt			X		
8	Kende egen begrænsning og opnå klare aftaler med bagvagt	vagt			X		
9	Kunne følge op på paraklinik	vagt			X		

EPA: Kunne varetage en stuegang på introduktionslægeniveau							
Nr	Kompetence	Arbejdsfunktion	Læringsstrategier	Kompetencevurderingsmetoder	0 – 4 mdr	5 – 8 mdr	9 – 12 mdr
10	Bedømme postoperative patienter	Stuegang	Supervision og feedback på stuegang ved erfaren kollega.	Mini-CEX 360 graders feedback		x	
11	Diagnosticere postoperative komplikationer	Stuegang	Vejledersamtaler: Formativ evaluering og refleksion			X	
12	Lægge behandlingsstrategi for ukomplicerede postoperative forløb	Stuegang	Casebaseret læring			X	
13	Kunne lægge en plan for udredning af evt. kirurgisk komplikationer	Stuegang				X	
14	Informere patienter om prøvesvar	Stuegang				X	
15	Informere om planlagte undersøgelser	Stuegang				X	
16	Udvide et konstruktivt samarbejde med stuegangsgående plejepersonale	Stuegang				X	
17	Kunne fremstille en kompliceret patient for kollega og diskutere den videre behandlingsplan	Stuegang				X	
18	Kende til KRAM faktorerne og informere patienten om disse	Stuegang			X		

19	Have kendskab til forebyggende tiltag i den postoperative periode	Stuegang				X	
20	Demonstrere helhedssyn og ansvarsbevidsthed ved stuegang	Stuegang				X	
21	Kunne følge op på paraklinik	Stuegang				X	
EPA: Kunne foretage cystoskopiske procedurer på introduktionslægeniveau							
Nr	Kompetence	Arbejdsfunktion	Læringsstrategier	Kompetencevurderingsmetoder	0 – 4 mdr	5 – 8 mdr	9 – 12 mdr
22	Stille indikation for cystoskopi, cystoskopi med biopsi, TUR-B samt anlægge JJ kateter	Ambulatorium	Flexcystoskopi kursus på MidtSIM Træning på TURB simulator på MidtSIM Direkte supervision i klinikken (flexcystoskopi) og på operationsgangen	DOPF 360 graders evaluering Antal flexcystoskopi: ca. 25 Antal Cystoskopi med biopsi: ca. 10 Antal TUR-B: ca. 10 Antal JJ-kateter: ca. 10			X
23	Diagnosticere de mest almindelige tilstande i blæren	Ambulatorium				X	
24	Lægen skal kunne foretage superviseret cystoskopi, cystoskopi med biopsi, TUR-B og anlægge JJ kateter	Ambulatorium Operation					X
25	Kunne informere patienten om forestående indgreb inkl. risici	Ambulatorium Operation				X	
26	Kunne informere patient om fund og videre plan.	Operation					X
27	Kunne informere øvrige personale om fremdrift og plan under indgrebet	Operation Professionel					X

28	Kunne samarbejde med øvrige personale om indgrebet	Operation				X	
29	Demonstrere lederskab i forbindelse med indgrebet	Operation					X
30	Optræde hensynsfuldt og empatisk overfor patienten	Operation			X		
31	Kunne følge op på paraklinik	Operation				X	
EPA: Kunne varetage operative procedurer på introduktionslægeniveau							
Nr	Kompetence	Arbejdsfunktion	Læringsstrategier	Kompetencevurderingsmetoder	0 – 4 mdr	5 – 8 mdr	9 – 12 mdr
32	Kunne redegøre for kirurgisk anatomi og komplikationer ved mindre penile og skrotale indgreb	Operation	Åbent kirurgi kursus MidtSIM (anbefales, ikke obligatorisk) Direkte supervision i klinikken (phimosis-operationer) og på operationsgangen Formativ evaluering ved erfaren kollega samt refleksion	OSATS NOTSS Antal penile/scrotale indgreb: ca. 10			X
33	Kunne gennemføre mindre penile og skrotale indgreb under supervision	Operation					X
34	Bruge sikker kirurgi	Operation				X	
35	Taler højt og klart under operation	Operation				X	
36	Bruger den perioperative assistance rationelt	Operation					X
37	Overveje situationen	Operation				X	
38	Tage korrekte beslutninger	Operation					X

39	Demonstrere situationsbevidsthed	Operation					X
40	Tilkalder hjælp ved behov	Operation				X	
41	Kunne følge op på paraklinik	Operation				X	
EPA: Kunne varetage et ambulatorium eller en tilsvarende funktion på introduktionslægeniveau							
Nr	Kompetence	Arbejdsfunktion	Læringsstrategier	Kompetencevurderingsmetoder	0 – 4 mdr	5 – 8 mdr	9 – 12 mdr
42	Kunne varetage hæmaturiudredning Kunne redegøre for LUTS og basal stenudredning	Ambulatorium	Supervision og feedback i ambulatorium erfaren kollega	Mini-Cex 360 graders evaluering			X
43	Kendskab til co-morbiditets indflydelse på kirurgi	Ambulatorium	Vejledersamtale: Formativ evaluering og refleksion			X	
44	Informere om cystoskopi, cystoskopi med biopsi, TUR-B og anlæggelse af JJ kateter	Ambulatorium				X	
45	Informere om komplikationer til cystoskopi med biopsi, TUR-B og anlæggelse af JJ kateter	Ambulatorium				X	
46	Samarbejde med plejepersonale så ambulatoriet afvikles som planlagt	Ambulatorium				X	
47	Informere om KRAM faktorer	Ambulatorium			X		

48	Prioritere sin tid relevant, agerer professionelt	Ambulatorium					X
49	Kunne følge op på paraklinik	Ambulatorium				X	
EPA: Introlægen skal udvise interesse for den videre udvikling af urologi							
Nr	Kompetence	Arbejdsfunktion	Læringsstrategier	Kompetencevurderingsmetoder	0 – 4 mdr	5 – 8 mdr	9 – 12 mdr
50	Lægen skal kunne gennemføre en litteratursøgning og undervise kolleger Desuden ses gerne at introlægen forestår en eller flere af nedenstående 1) udarbejde en protokol 2) gennemføre mindre forsknings-/kvalitetsprojekter 3) udarbejde vejledning 4) udarbejde undervisningsmateriale 5) fungere som vejleder 6) bistå til faglig udvikling via organisationsarbejde i YDU/DUS	Undervisning	Supervision og feedback ved forskningsansvarlig, uddannelsesansvarlig overlæge eller hovedvejleder Obligatorisk vejledningskursus	Lægen skal kunne dokumentere enten/eller: Fremlæggelse af skriftlig materiale eller mundtlig præsentation ved f.eks. Dansk Urologisk selskab. Udgivelse i peer-reviewed tidsskrift Fremlæggelse af udarbejdede og gennemførte uddannelsesplaner som dokumentation for vejlederfunktion Dokumentation for undervisningsaktivitet			X

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 kl 7.45	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Røntgenkonference	Gennemgang af døgnets røntgenundersøgelser og scanninger der ønskes konfereret.	Alle hverdage kl 8 (tirsdag kl 8.45) i forlængelse af morgenkonferencen i urologisk konferencerum	Alle læger	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation
Blære-prostatakonference	Gennemgang af komplekse scanninger fra blære/prostatateam	Onsdag i forlængelse af røntgenkonference	Alle læger tilknyttet blære/prostatateam	Patientforløb Specielle problemstillinger
Nyreteamkonferencer	Gennemgang af oftes scanninger på nyhenviste patienter med patologi i nyren	Tirsdage efter røntgenkonference og Fredage efter røntgenkonferencer	Alle læger tilknyttet nyreteam	Patientforløb Specielle problemstillinger
Journal club		Sidste tirsdag i måneden		Medicinsk ekspert
Staff meeting		Hver anden tirsdag i semester månederne		Medicinsk ekspert
Yngre lægemøder		Tirsdag i lige uger kl 8		Administrative kompetencer

MDT nyre	Fælleskonf. Med Århus og Gødstrup om pt med dissemineret nyrekræft	Fredag kl 7.45 i konferencen på patologisk afdeling		Patientforløb Specielle problemstillinger
MDT øvre urinveje MDT prostata MDT blære	Fælleskonf vedr pt med øvre urotelcancer, invasiv blærekræft eller prostatkræft.	Mandag og torsdag kl 8.05 i patologisk konferencelokale		Patientforløb Specielle problemstillinger

1.4.1 Undervisning

Hver tirsdag er der intern undervisning i forlængelse af røntgenkonferencen. Uddannelseslæger kan få tildelt/ vælger undervisningsopgaver som f.eks. fremlæggelse af små eller store projekter, udvalgte faglige emner, patientcases, utilsigtede hændelser, nye procedurer o.l. 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 senest 1 uge efter deltagelsen. Der er staff-meeting fælles for hospitalet tirsdag i ulige uger i semestermånederne, undervisningen går på skift imellem afdelingerne. 2 dage om ugen tildeles en læge 5 min i forbindelse med morgenkonferencen til kort gennemgang af patientcase/billede/scanning eller anden problematik der kan have interesse for de øvrige læger. Opgaven går på skift mellem alle læger i afdelingen efter skema.

1.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen forventes uddannelseslægen at deltage i det obligatoriske generelle kursus Vejledning (se herunder).

Kurstitel	Placering	Varighed	Tilmelding
Vejledning	2 halvår	2 + 1 dag (eksternat)	Egen tilmelding, læs mere her: http://www.videreuddannelsen-nord.dk/introduktionsuddannelse/obligatoriske-kurser-introduktionsuddannelsen/

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen (cheflæge og vagtplanlægger) besked om kursets placering tidligst muligt. Uddannelseslægen skal selv tilmelde sig kurset <http://www.videreuddannelsen-nord.dk/introduktionsuddannelse/obligatoriske-kurser-introduktionsuddannelsen/> .

Vær opmærksom på at der kan være lang venteliste til nogle kurser, hvorfor tilmelding bør ske hurtigst muligt

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser. Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser behandles imødekomende af den ledende overlæge. Det er fast procedure i forbindelse med deltagelse i kurser at uddannelseslægen sammen med hovedvejleder udarbejder mål for deltagelse i kurset og at uddannelseslægen efter kursusdeltagelse orienterer alle læger i afdelingen om kursusudbyttet (se under undervisning).

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Grundet begrænset adgang til benign urologi på matriklen i Aalborg, kan der, som tidligere anført, planlægges udvalgte dage på Urologisk Afdeling, Regionshospitalet i Hjørring, mhp. at uddannelsessøgende kan opnå specifikke kompetencer beskrevet for introduktionsuddannelsen i urologi. Der kan kun være én introduktionslæge fra afdelingen afsted ad gangen. Dagene skal aftales og koordineres med UAO/UAS og UAO på urologisk afdeling i Hjørring.

I Hjørring forventes det at introduktionslægen udfører penoscrotale indgreb under supervision og introduceres til LUTS udredning.

Efter aftale er der mulighed for at tage med mere erfaren læge på udefunktion i Thisted mhp anlæggelse af JJ katetre og små TUR-B.

1.6 Forskning og udvikling

Aalborg universitetssygehus har et veludviklet forskningsmiljø forankret i forskningens hus og samarbejde med universitetet. Der vil under ansættelse være mulighed for både grundforskning og klinisk forskning. Forskningen koordineres af den forskningsansvarlige overlæge og adjungerede professor.

1.7 Anbefalet litteratur

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

Campbell-Walsh Urology

Smiths Urology

2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Der henvises til nedenstående link for information om evaluering af den lægelige videre uddannelse: <https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

3. Nyttige links

Link til afdeling: <https://www.aalborguh.rn.dk/afsnit-og-ambulatorier/urologisk-afdeling>

Urologisk afdelings hjemmeside for læger: www.uro-aauh.dk Adgangskode tildeles ved ansættelsen.

Specialeselskabets hjemmeside: www.urologi.dk

Specialets postgraduat kliniske lektor: <https://clin.medarbejdere.au.dk/postgraduatekliniskelektorer/>

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Sundhedsstyrelsen: www.sst.dk

Styrelsen for patientsikkerhed: www.stps.dk

Lægeforeningens karriererådgivning: <https://laeger.dk/raad-og-stoette/karriereraadgivning-og-vaerktoejer-for-laeger>

Karriereværket: <https://laeger.dk/raad-og-stoette/karriereraadgivning-og-vaerktoejer-for-laeger/karrierevaerket-refleksion-og-dialog>