



Tjekliste for speciallægeuddannelsen i
Gynækologi og Obstetrik
Målbeskrivelsen 2020

Introduktion

Dette er en simpel tjekliste til at holde styr på antallet af de praktiske færdigheder og det opnåede kompetenceniveau. Desuden til at danne overblik over gennemgæede case-baserede diskussioner, mini-cek og audits i hoveduddannelsen.

Tjeklisten er et frivilligt hjælperekskab til målbeskrivelsen i gynækologi og obstetrik 2020. Formålet med tjeklisten er at hjælpe med at danne overblik over antallet af indgreb/cases, læringsmål efter hvert enkelt indgreb, samt kompetenceniveau, både for kursist og vejleder. I tjeklisten er kompetencerne listet i samme rækkefølge som i målbeskrivelsen for de praktiske færdigheder. Sidst i tjeklisten er en samlet oversigt over case-baserede diskussioner, mini-cek og audits.

For hver kompetence er først nummer og navn på kompetencen angivet efterfulgt af kompetenceniveau i parentes samt anbefalet antal indgreb (såfremt målbeskrivelsen angiver dette). Herefter kan noteres dato for opnået kompetenceniveau, når dette opnås. Og sidste selve listen, hvor hvert enkelt indgreb/case noteres. Her kan også noteres de læringsmål, som er blevet defineret efter anvendelse af fx OSATS til kompetencevurdering.

DSOGs undervisningsudvalg, 2020.

H45	Postpartum blødning			
H47	Puerperiet			

Mini-CEX

Kompetence	Dato	Læringsmål	Supervisor
H12 Abnorm uterin blødning (Gyn amb)			
H14 Amenore (Gyn amb)			
H21 Urogyn (Urogyn amb)			
H25 Gyn cancer (den svære samtale)			
H34 Grav kompl (Sv.amb)			

Audit

Kompetence	Beskrivelse	Læringsmål
H49 Kommunikation	Audit af patient-information	
H54 Kvalitetsikring	Audit af DRGkodning	
H60 ansvar for egen læring	Audit af opfølgning på egne patienter	

Indhold

Introduktion	3
Tabelløvsigt over kompetenceniveau	5
Praktiske færdigheder	6
K2 Cystoskopi (B), ca. 10 stk.	6
K4 Appendektomi (C), ca. 10 stk.	7
K4 Suturering af tarm (B), ca. 10 stk.	8
H1 Basal kirurgiske kompetencer (D), åbning/lukning af abdomen ca. 10 stk.	9
H2 Laparoskopi (D), ca. 50 stk. (ej lap. ster)	10
H3 Hysteroskopi (D), ca. 30 stk. heraf 10-15 med TCRP eller TCRF	13
Diagnostisk hysteroskopi/minihysteroskopi, ca. 15 stk.	13
Operativ hysteroskopi (TCRP/TCRF), ca. 15 stk.	14
H4 Robotkirurgi (A), ca. 3 stk.	15
H5 Hysterektomi (B), ca. 15 stk.	16
H22 Urogynækologiske operationer (C-B)	17
Cystocele (C), ca. 10 stk.	17
Rectocele/perinoplastik, ca. 5-10 stk. (B)	18
H24 Gynækologiske præcancerer	19
Cervix conisatio (D), ca. 15 stk.	19
H40 Den komplicerede vaginale fødsel (D)	20
Vakuumextraktion, ca. 10 stk. (D)	20
H41 Underkroppspresentation på fantom (C)	21
H42 Gemelli (C), ca. 3 stk.	22
H43 Sectio (E)	23
H44 Sphincterruptur (D)	26
Casebaseret diskussion	28
Mini-CEX	30
Audit	30

H26 Palliation		
H27 Genetisk cancer		
H32 Prænatal diagnostik		
H33 Svangre omsorg		
H33 Svangre omsorg		
H35 Foetus mors		
H36 Præterm		
H37 Blødning 3. trimester		
H38 Præeklampi		
H39 lgangsætning		
H40 Kompl vaginal fødsel + CTG		
H40 Kompl vaginal fødsel + CTG		
H43 Sectio		
H45 Post partum blødning		

Casebaseret diskussion

<u>Kompetence</u>	<u>Dato</u>	<u>Læringsmål</u>	<u>Underskrift</u>
K1 Akut kirurgi + billeddiagnostik			
H5 Hysterektomi			
H10 Underlivs smerter			
H11 Vulvalidelse			
H12 Abnorm uterin blødning			
H13 Klimakteriet			
H14 Amenore			
H15 Ovariecyster			
H16 Infektion			
H17 Tidlig grav kompl			
H18 Infertilitet			
H24 Præcancer			
H24 Gyn cancer			

Tabelloversigt over kompetenceniveau

<u>Kompetence-niveau</u>	<u>Beskrivelse</u>	<u>Tekniske færdigheder</u>	<u>Helhedsvurderinger af kompetencer</u>
A	har set, hørt eller læst om	normalt vil det indebære, at man har overværet proceduren.	så mangelfuld at der kræves konstant supervision
B	kan udføre proceduren under nøje supervision	ved operative indgreb vil vejlederen typisk være på stuen eventuelt i vask	mangelfuld indenfor mange områder
C	kan udføre proceduren under nogen supervision	ved operative indgreb eller fødegangsarbejde vil vejlederen typisk være orienteret med henblik på eventuel assistance	som oftest tilstrækkelig, men der er betydende mangler indenfor enkelte områder
D	kan udføre proceduren uden supervision	operative procedurer kan typisk udføres i vagten med vejlederen på tilkald fra hjemmet	i de fleste tilfælde på en speciallæges niveau, men der er nogle begrænsninger indenfor enkelte områder
E	kan supervisere og undervise i proceduren	kursisten skal typisk have superviseret yngre kolleger flere gange i proceduren	fuldt ud på det niveau man forventer af en speciallæge

