



Målbeskrivelse for speciallægeuddannelsen i kirurgi



Dansk Kirurgisk Selskab

Målbeskrivelse for speciallægeuddannelsen i kirurgi

Dansk Kirurgisk Selskab

© Sundhedsstyrelsen, 2023.
Publikationen kan frit refereres
med tydelig kildeangivelse.

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk

Sprog: Dansk
Versionsdato: 28.03.2023
Format: Word

Udgivet af Sundhedsstyrelsen,

Indhold

Forord	4
1. Indledning	5
1.1. Overgang til ny målbeskrivelse	5
2. Den generelle del	6
3. Den specialespecifikke del	7
3.1. Beskrivelse af specialet.....	7
3.2. Beskrivelse af uddannelsens overordnede forløb	8
3.3. Introduktionsuddannelse	9
3.3.1. Kompetencer	9
3.3.2. Læringsstrategier og metoder til kompetencevurdering	9
3.3.3. Liste med specialets obligatoriske kompetencer	10
3.3.4. Kurser	33
3.4. Hoveduddannelsen	33
3.4.1. Kompetencer	33
3.4.2. Læringsstrategier og metoder til kompetencevurdering	33
3.4.3. Liste med specialets obligatoriske kompetencer	33
3.4.4. Obligatoriske specialespecifikke kurser	56
3.4.5. Obligatoriske generelle kurser	58
3.4.6. Obligatorisk forskningstræning	58
3.4.7. Obligatoriske Fælleskirurgiske kompetencer.....	59
4. Dokumentationsdel	60
5. Nyttige links	61
5.1. Generelle links.....	61
5.2. Specialespecifikke links	61

Forord

I henhold til § 2 i bekendtgørelse nr. 96 af 2. februar 2018 om uddannelse af speciallæger godkender Sundhedsstyrelsen målbeskrivelser for de lægelige specialer. Målbeskrivelserne angiver de teoretiske og praktisk-kliniske kompetencer, som kræves for at opnå tilladelse til at betegne sig som speciallæge i det enkelte speciale.

Målbeskrivelserne for de lægelige specialer udarbejdes i tæt samarbejde med de videnskabelige selskaber.

Målbeskrivelsen for speciallægeuddannelsen i kirurgi er udarbejdet i samarbejde med Dansk Kirurgisk Selskab.

Uddannelse

Sundhedsstyrelsen

~~September~~ Marts 2023

1. Indledning

I henholdt til § 2 i Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 96 af 2. februar 2018 (med senere tilføjelser) om uddannelse af speciallæger godkender Sundhedsstyrelsen målbeskrivelser for de lægelige specialer.

Målbeskrivelserne præciserer de minimumskompetencer, der skal opnås og godkendes i løbet af lægens uddannelse til speciallæge.

De videnskabelige selskaber har en naturlig faglig interesse i at sikre at kompetencerne i målbeskrivelserne er relevante og opdaterede, dels i forhold til den faglige udvikling i specialerne og dels baseret på den erfaring, der opnås under anvendelsen af målbeskrivelser og uddannelsesprogrammer i uddannelsesforløbet.

Der udarbejdes adskilte målbeskrivelser for specialespecifikke introduktionsforløb og hoveduddannelsesforløb.

1.1. Overgang til ny målbeskrivelse

Målbeskrivelsen er gældende for uddannelsesforløb opslået til besættelse pr. 1. januar 2023 eller herefter. Igangværende uddannelsesforløb i hoveduddannelsen overgår til denne nye målbeskrivelse, da kursusrækken for de specialespecifikke kurser er ændret og de tidligere kurser ikke udbydes længere. Eneste undtagelse er de uddannelseslæger, der er så langt i hoveduddannelsen, at alle kurser er godkendt; her kan man vælge, om man vil overgå til denne målbeskrivelse eller blive på målbeskrivelsen fra 2015. Igangværende forløb i introduktionsstilling anbefales af Dansk Kirurgisk Selskab, at færdiggøres efter den tidligere målbeskrivelse fra 2015, men introduktionslægerne kan selv vælge, om de vil blive på den tidligere målbeskrivelse eller overgå til denne målbeskrivelse. Vælger de nævnte uddannelseslæger at skifte til denne målbeskrivelse, kræver det en godkendelse fra uddannelsesansvarlig overlæge og det regionale videreuddannelsesudvalg.

Kursusrækken i de specialespecifikke kurser er ny og har fokus på de kompetencer som kommende speciallæger i kirurgi skal have for at kunne varetage patienter med kirurgiske sygdomme korrekt. Ligeledes er de Fælleskirurgiske kurser revideret (se særskilt målbeskrivelse). Ved de igangværende hoveduddannelsesforløb, hvor uddannelseslægen har deltaget i enkelte eller flere specialespecifikke kurser i den tidligere kursusrække, vil der være en individuel vurdering ved hovedkursuslederen, således uddannelseslægen af hovedkursuslederen vil blive tildelt kursusplads i den nye kursusrække, således alle kompetencer bliver opnået.

Kompetencerne i denne målbeskrivelse er de samme som i målbeskrivelsen fra 2015, således er den reviderede kursusrække for de specialespecifikke kurser under hoveduddannelsen den eneste ændring.

Styrelsen for Patientsikkerhed kræver, at kursister følger én målbeskrivelse. Det er således ikke muligt at kombinere målbeskrivelsen fra 2015 og 2023. Introduktionsstillinger efter nuværende og tidligere målbeskrivelse giver på lige fod adgang til at søge hoveduddannelsesstilling.

2. Den generelle del

Der knytter sig en række lovmæssige regler og begreber til speciallægeuddannelsen som er ens for alle målbeskrivelser, på tværs af specialer og for introduktions- og hoveduddannelserne.

På [Sundhedsstyrelsens hjemmeside](#) er den danske speciallægeuddannelse nærmere beskrevet, herunder lovgrundlag, organisation, opbygning, aktører, terminologi med mere.

3. Den specialespecifikke del

Denne del af målbeskrivelsen beskriver specialet, de kompetencer der som minimum skal opnås samt specialets anbefalinger til læringsstrategier og fastlagte obligatoriske metoder til kompetencevurdering. Ligeledes beskrives de obligatoriske specialespecifikke kurser og forskningstræning. Denne del er udarbejdet af specialets videnskabelige selskab, som også er ansvarlig for revision i henhold til Sundhedsstyrelsens vejledning om udarbejdelse og revision af målbeskrivelse.

3.1. Beskrivelse af specialet

Det kirurgiske speciale omfatter undersøgelse, behandling og kontrol af sygdomme, skader eller medfødte misdannelser, hvor operative indgreb er eller kan blive aktuelle. Specialet inkluderer diagnostik og behandling af kirurgiske lidelser i gastrointestinalkanalen, lever/galdeveje, pancreas, milt, mamma og bugvæg samt basal børnekirurgi.

Alle kirurger varetager eller har varetaget behandlingen af akutte kirurgiske patienter. Det er således vigtigt at viden fra dette fagområde vedr. behandling, forskning etc. bibringes alle kirurgiske afdelinger med akutfunktion. Uddannelse af kommende speciallæger er en måde at tilvejebringe en samlet forståelse for hvordan denne meget varierede patientgruppe opnår den bedste kvalitet i behandlingen.

Der er i Danmark oprettet traumemodtagelser, hvor kirurger under uddannelse oplæres i traumekirurgi til det niveau, som kirurgen skal kunne varetage på kirurgiske afdelinger med hoved- og regionsfunktion.

I speciallægeuddannelsen i kirurgi opnås de kompetencer kirurgen skal mestre for at kunne varetage funktionen som speciallæge på kirurgiske afdelinger med hoved- og regionsfunktion. Det vurderes yderligere essentielt at enhver speciallæge i kirurgi har en basal erfaring indenfor fagområderrelaterede procedurer så fremtidens speciallæge i kirurgi er i stand til at håndtere akutte situationer og komplikationer til basale indgreb. Etablering af fagområder medfører ikke automatisk at procedurer relateret til et fagområde fjernes fra den basale del af speciallægeuddannelsen. F.eks. skal basal kolon-, ventrikel- og hepatobiliær kirurgi fortsat inkluderes i den basale speciallægeuddannelse således at enhver speciallæge i kirurgi, er i stand til at håndtere akutte situationer og komplikationer til basale indgreb.

De syv lægeroller er fortsat basis i den kirurgiske speciallægeuddannelse. Der henvises til SST rapport om de syv roller

Disse forhold har man tilgodeset i denne målbeskrivelse og er de minimumskrav, der stil-

les til den kommende speciallæge i kirurgi.

3.2. Beskrivelse af uddannelsens overordnede forløb

Den kirurgiske speciallægeuddannelse består af en 1-årig introduktionsstilling efterfulgt af 5 års hoveduddannelse, Ansættelserne i hoveduddannelsen er på minimum 2 forskellige kirurgiske afdelinger, og der er et mamma-kirurgisk ophold svarende til 2 måneders vagt-frit fokuseret ophold tidligt i uddannelsesforløbet.

I sidste halvdel af hoveduddannelsen har den uddannelsessøgende mulighed for at af-tale ophold svarende til i alt 2 måneder (på anden afdeling eller tilknyttet et specifikt team) med henblik på at opnå viden omkring et eller flere fagområder (tidlig profilering). Dette skal koordineres og accepteres mellem den uddannelsessøgende og de involverede afdelinger.

Den kommende speciallæge vil i sin uddannelse erhverve kompetencer i et bredt udsnit af kirurgiens arbejdsområder, herunder kirurgisk undersøgelsesteknik, diagnostisk proces, specielle kirurgiske diagnostiske metoder og en vifte af kompetencer inden for terapeutiske indgreb. Det er en absolut forudsætning, at den uddannelsessøgende læge selv erhverver sig basal teoretisk kirurgisk baggrund. De generelle kliniske og tekniske færdigheder, der er ens for alle kirurgiske speciallæger gennemføres i hoveduddannelsen ved ansættelse på kirurgisk afdeling med hoved- og regions funktion suppleret med ophold på afdeling med højt specialiserede funktioner.

Kompetencer som er fælles for de kirurgiske specialer som thorax-, plastik-, kar-, urologi og kirurgi opnås ved tre kurser i teoretiske og praktiske fælleskompetencer. Der findes en særskilt målbeskrivelse for de fælleskirurgiske kurser og af disse kompetencer som varetages og opnås ved deltagelse på tre fælleskirurgiske kurser. Denne findes på sundhedsstyrelsens hjemmeside.

I det daglige udøves arbejdet i det kirurgiske speciale inden for flere kliniske fagområder. Uddannelse i disse fagområder udover hvad der er beskrevet i denne målbeskrivelse kan gennemføres dels under speciallægeuddannelsen, forudsat, at kompetenceerhvervelsen kan ske ud over de angivne minimumskompetencer. Derudover kan det tilegnes efter speciallægeanerkendelsen er opnået som en individuel profilering.

I introduktionsuddannelsen indgår et obligatorisk, tværfagligt, generelt kursus foruden et 3 dages obligatorisk kirurgisk færdighedskursus (se mere under afsnit 3.3.4 Kurser)

I hoveduddannelsen indgår specialespecifikke kurser (16 dage), fælleskirurgiske kurser (10 dage), generelle kurser SOL 1, 2, 3 (i alt 9 dage) samt forskningstræning (i alt 20 dage). Se mere under hhv. afsnit 3.4.4. Obligatoriske specialespecifikke kurser, afsnit 3.4.5. Obligatoriske generelle kurser, afsnit 3.4.6. Obligatorisk forskningstræning samt afsnit 3.4.7 Obligatoriske fælleskirurgiske kurser.

3.3. Introduktionsuddannelse

3.3.1. Kompetencer

De enkelte kompetencer, som skal vurderes, er her beskrevet, så det fremgår hvilke af de 7 lægeroller, der indgår i kompetencen. Det er desuden konkret beskrevet, hvilket niveau kompetencen skal mestres på, når den kan endeligt godkendes.

Ved formulering af en kompetence, vælges det aktionsverbum, der tydeligst beskriver hvordan kompetencen skal opnås. Der er angivet anbefalede læringsstrategier, som afdelingen kan vælge mellem. Derimod er den/de anførte metode(r) til kompetencevurdering obligatoriske. Hermed bliver disse landsdækkende, så det er ens hvordan kompetencen vurderes uanset hvor lægen uddannes og vurderes.

3.3.2. Læringsstrategier og metoder til kompetencevurdering

Læringsstrategien i kirurgi er overvejende baseret på teoretisk selvstudium kombineret med mesterlære. Det betyder, at specialets kompetencevurdering overvejende er baseret på direkte struktureret observation. Dette omhandler både tekniske og kognitive kompetencer.

Kompetencekort, kompetencevurderingsredskaber og vejledning i brug af disse ligger på Dansk kirurgisk selskabs hjemmeside under uddannelsesudvalget og på uddannelseslæge.dk .

Disse vil løbende opdateres på udformning, men skal altid understøtte de beskrevne kompetencer og metoder.

Klinikbaseret bedømmelse:

Den overvejende del af evalueringen af den uddannelsessøgende vil foregå under klinisk arbejde. Evaluering af den uddannelsessøgende læge finder sted løbende som led i den gradvise ansvarsoverdragelse i mesterlæren og ved vejledersamtale (formativ evaluering).

Definitioner og beskrivelse af kompetencevurderingsmetoder

1: Direkte observation

- Objektiv vurdering af tekniske færdigheder (OSATS, DOPF, VOT)
- Objektiv vurdering af ikke-tekniske færdigheder (NOTSS)
- Mini clinical evaluation exercise (mini-CEX)

2: Helhedsvurderinger

- 360 graders feedback.

3.3.3. Liste med specialets obligatoriske kompetencer

Denne liste angiver de kompetencer lægen som minimum skal besidde ved endt uddannelse, med konkretisering af kompetencen, de anbefalede læringsstrategier og de(n) valgte obligatoriske metoder til kompetencevurdering. Kompetencerne og de tilknyttede vurderingsmetoder konkretiseres ved anvendelse af kompetencekort eller anden konkret vejledning, hvor det bl.a. tydeliggøres hvilke af de 7 roller, der indgår. Kompetenceopnåelsen kan inddeles i forskellige delniveauer, og dette understøttes i kompetencekortet.

Målbeskrivelsen tager udgangspunkt i de funktioner, en kirurg dagligt skal varetage, og kompetencerne, der skal opnås i den kirurgiske speciallægeuddannelse er derfor bygget op omkring begrebet "betroede professionelle funktioner" (engelsk: EPAs: entrustable professional activities).

Der indgår 6 overordnede EPA'er i speciallægeuddannelsen. EPA'erne i introduktionsstillingen er nummereret EPA 1-6, i hoveduddannelsen EPA 7-12.

De betroede funktioner (EPA'er) er de samme for introduktions- og hoveduddannelseslægerne, men niveauet, de skal mestres på er forskelligt afhængigt af uddannelsesniveau.

EPA'er er således de overordnede funktioner, som kirurgen skal kunne mestre til det niveau, der forventes for at opfylde den forventede og bedste kvalitet i udredningen og behandlingen.

For hver EPA (1-12) er der udarbejdet et korrelerende kompetencekort (1-12), som udspecificerer de enkelte kompetencer og det niveau, de skal kunne mestres på. Kompetencekortet er samtidig kompetencevurderingsmetoden.

Kirurgen skal således kunne varetage følgende betroede funktioner (EPA):

Introduktionsstilling:

- 1: vagthavende med ansvar for akutte patienter afhængigt af uddannelses- og kompetenceniveau superviseret af bagvagt
- 2: læge på stuegang
- 3: endoskoptør – superviseret og selvstændigt
- 4: operative procedurer
- 5: Varetagelse af et ambulatorium eller tilsvarende funktion
- 6: Videreudvikling af kirurgien: varetagelse af administrative, forskning/udviklingsopgaver, undervisning, kommunikation og vejledningsopgaver

Hoveduddannelsesstilling:

- 7: vagthavende med ansvar for akutte patienter afhængigt af uddannelses- og kompetenceniveau superviseret af bagvagt

- 8: læge på stuegang
- 9: endoskoptør – superviseret og selvstændigt
- 10: operative procedurer
- 11: Varetagelse af et ambulatorium eller tilsvarende funktion
- 12: Videreudvikling af kirurgien: varetagelse af administrative, forskning/udviklingsopgaver, undervisning, kommunikation og vejledningsopgaver

EPA 1: Kompetencer på kirurgisk vagt				
Konkretisering i henhold til kompetencekort 1				
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)	Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r), obligatorisk(e)
I 1	Bedømme et akut abdomen	Kan teoretisk redegøre for, differentiere mellem og opstille basale undersøgelsesprogrammer for akutte kirurgiske diagnoser. Medicinsk ekspert/lægefaglig	Selvstudium Supervision og feedback i vagten ved læge i højere charge. Formativ evaluering og refleksion	Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 1 . Følgende kompetencereds-kaber skal benyttes: <ul style="list-style-type: none"> • Mini-CEX • OSATS (VOT) • 360 graders feedback • NOTSS
I 2	Den akutte kirurgiske patient	Kan diagnosticere og initiere basal behandling af en akut kirurgisk behandlingskrævende tilstand. Medicinsk ekspert/lægefaglig	Selvstudium Supervision og feedback i vagten ved læge i højere charge. Formativ evaluering og refleksion	Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 1 . Følgende kompetencereds-kaber skal benyttes: <ul style="list-style-type: none"> • Mini-CEX • OSATS (VOT) • 360 graders feedback • NOTSS

13	Behandle mindre akutte kirurgiske tilstande.	<p>Kan selvstændigt udføre følgende indgreb:</p> <p>chirurgia minor diagnostisk laparoskopi laparoskopisk appendectomi</p> <p>Medicinsk ekspert/lægefaglig</p>	<p>Selvstudium.</p> <p>Supervision og feedback i vagten ved læge i højere charge.</p> <p>Formativ evaluering og refleksion</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 1.</p> <p>Følgende kompetenceredskeer skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mini-CEX • OSATS (VOT) • 360 graders feedback • NOTSS
14	Informere patient og pårørende	<p>Kan informere patienter og pårørende om procedurer og de mest almindelige komplikationer ved akut operation</p> <p>Kommunikator</p>	<p>Supervision og feedback i vagten ved læge i højere charge.</p> <p>Formativ evaluering og refleksion</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 1.</p> <p>Følgende kompetenceredskeer skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mini-CEX • OSATS (VOT) • 360 graders feedback • NOTSS
15	Informere operations- samt anæstesipersonale	<p>Kan informere og forberede anæstesi- og operationspersonale om forhold ved udvalgte akutte indgreb</p> <p>Kommunikator</p>	<p>Supervision og feedback i vagten ved læge i højere charge.</p> <p>Formativ evaluering og refleksion</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 1.</p> <p>Følgende kompetenceredskeer skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mini-CEX • OSATS (VOT) • 360 graders feedback

				<ul style="list-style-type: none"> • NOTSS
16	Samarbejde med personalet	<p>Kan samarbejde med plejepersonale mhp. observation af akutte kir. ptt</p> <p>Kan samarbejde med plejepersonale om at klarlægge ptt. til akut kirurgi.</p> <p>Kan samarbejde med operations- og anæstesi-personale samt personale i akutmodtagelsen og på sengeafsnit</p> <p>Samarbejder</p>	<p>Supervision og feedback i vagten ved læge i højere charge.</p> <p>Formativ evaluering og refleksion</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 1.</p> <p>Følgende kompetenceredskeer skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mini-CEX • OSATS (VOT) • 360 graders feedback • NOTSS
17	Demonstrere situationsbevidsthed og beslutningstagning	<p>Kan indsamle oplysninger om akutte patienter, analysere og formidle disse til samarbejdspartnere og stille indikation for akut kirurgi</p> <p>Leder/administrator/organisator</p>	<p>Selvstudium.</p> <p>Supervision og feedback i vagten ved læge i højere charge.</p> <p>Formativ evaluering og refleksion</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 1.</p> <p>Følgende kompetenceredskeer skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mini-CEX • OSATS (VOT) • 360 graders feedback • NOTSS
18	Kende egen begrænsning og opnå klare aftaler med bagvagt	<p>Kan orientere bagvagt om ptt. med komplicerede forløb, svær comorbiditet etc.</p>	<p>Supervision og feedback i vagten ved læge i højere charge.</p> <p>Formativ evaluering og refleksion</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 1.</p> <p>Følgende kompetenceredskeer skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mini-CEX • OSATS (VOT)

		Tilkalder hjælp ved tvivl om pt. diagnose, udredningsprogram og behandling. Professionel		<ul style="list-style-type: none"> • 360 graders feedback • NOTSS
--	--	---	--	---

EPA 2: Kompetencer på stuegang				
Konkretisering i henhold til kompetencekort 2				
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)	Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
19	Bedømme postoperative patienter	Kan redegøre for og initiere ukomplicerede postoperativ behandling Medicinsk ekspert/lægefaglig	Selvstudium. Supervision og feedback på stuegang ved læge i højere charge. Formativ evaluering og refleksion	Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 2 . Følgende kompetencereds-kaber skal benyttes: <ul style="list-style-type: none"> • Mini-CEX • 360 graders feedback

I 10	Postoperative komplikationer	Kan diagnosticere og beskrive de mest kendte kirurgiske komplikationer Medicinsk ekspert/lægefaglig	Selvstudium Supervision og feedback på stuegang ved læge i højere charge. Formativ evaluering og refleksion	Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 2. Følgende kompetencereds-kaber skal benyttes: <ul style="list-style-type: none"> • Mini-CEX • 360 graders feedback
I 11	Behandlingsstrategi for postoperative forløb	Kan lægge en behandlingsstrategi og beskrive de mest almindelige og ukomplicerede patientforløb Medicinsk ekspert/lægefaglig	Selvstudium. Supervision og feedback på stuegang ved læge i højere charge. Formativ evaluering og refleksion	Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 2. Følgende kompetencereds-kaber skal benyttes: <ul style="list-style-type: none"> • Mini-CEX • 360 graders feedback
I 12	Udredningsplan ved kirurgiske komplikationer	Kunne lægge en plan/udredningsprogram for udredning ved mistanke om kirurgiske komplikationer. Medicinsk ekspert/lægefaglig	Selvstudium. Supervision og feedback på stuegang ved læge i højere charge. Formativ evaluering og refleksion	Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 2. Følgende kompetencereds-kaber skal benyttes: <ul style="list-style-type: none"> • Mini-CEX • 360 graders feedback
I 13	Informere patienter om prøvesvar	Kunne informere de mest almindelige kirurgiske patientgrupper om	Supervision og feedback på stuegang ved læge i højere charge.	Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 2. Følgende kompetencereds-kaber skal benyttes:

		<p>svar på blodprøver, histologi og mikrobiologi så patienten tilkendegiver at have forstået svaret og konsekvenser af dette</p> <p>Kommunikator</p>	<p>Formativ evaluering og refleksion</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Mini-CEX • 360 graders feedback
I 14	Informere om planlagte undersøgelser	<p>Kunne informere om planlagte undersøgelser således at patienten tilkendegiver at have forstået beskeden og har givet accept til undersøgelsen</p> <p>Kommunikator</p>	<p>Supervision og feedback på stuegang ved læge i højere charge.</p> <p>Formativ evaluering og refleksion</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 2.</p> <p>Følgende kompetencereds-kaber skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mini-CEX • 360 graders feedback
I 15	Samarbejde under stuegang	<p>Udvide et konstruktivt samarbejde med stuegangsgående plejepersonale</p> <p>Samarbejder</p>	<p>Supervision og feedback på stuegang ved læge i højere charge.</p> <p>Formativ evaluering og refleksion</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 2.</p> <p>Følgende kompetencereds-kaber skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mini-CEX • 360 graders feedback
I 16	Den komplicerede patient	<p>Kunne fremstille en kompliceret patient for kollega og diskutere den videre behandlingsplan</p>	<p>Supervision og feedback på stuegang ved læge i højere charge.</p> <p>Formativ evaluering og refleksion</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 2.</p> <p>Følgende kompetencereds-kaber skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mini-CEX

		Samarbejder		<ul style="list-style-type: none"> • 360 graders feedback
I 17	KRAM faktorer	Kende til KRAM faktorerne og kunne informere patienten om disse. Sundhedsfremmer	Selvstudium. Supervision og feedback på stuegang ved læge i højere charge. Formativ evaluering og refleksion	Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 2 . Følgende kompetencereds-kaber skal benyttes: <ul style="list-style-type: none"> • Mini-CEX • 360 graders feedback
I 18	Kirurgiske forebyggende tiltag i den postoperative periode.	Have kendskab til specifikke kirurgiske forebyggende tiltag i den postoperative periode. Kunne ordinere profylaktiske tiltag i henhold til bedste evidens. Sundhedsfremmer	Selvstudium. Supervision og feedback på stuegang ved læge i højere charge. Formativ evaluering og refleksion	Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 2 . Følgende kompetencereds-kaber skal benyttes: <ul style="list-style-type: none"> • Mini-CEX • 360 graders feedback
I 19	Demonstrere helheds-syn og ansvarsbevidsthed ved stuegang.	Kender egen begrænsning. Sikre og dokumentere fuld journalføring i henhold til afdelingens forskrifter Professionel	Selvstudium Supervision og feedback på stuegang ved læge i højere charge. Formativ evaluering og refleksion	Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 2 . Følgende kompetencereds-kaber skal benyttes: <ul style="list-style-type: none"> • Mini-CEX • 360 graders feedback

EPA 3: Kompetencer vedr. endoskopi				
Konkretisering i henhold til kompetencekort 3				
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)	Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
I 20	Stille indikation for gastroskopi, sigmoidoskopi og koloskopi	<p>Redegøre for indikation ved de mest almindelige tilstande, herunder</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dyspepsi • Hæmatemese • Hæmatokesi • Dysfagi • Afføringsændringer • Anæmi <p>Medicinsk ekspert/lægefaglig</p>	<p>Selvstudium.</p> <p>Primær oplæring i simulator/færdighedslaboratorium.</p> <p>Superviseret oplæring i gastroskopi og sigmodeoskopi</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 3.</p> <p>Gennemført og bestået test på simulatortræning (endoskopi)</p> <p>Følgende kompetenceredskeer skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • OSATS (DOPF (reduceret skema)) • 360 graders feedback

I 21	Diagnosticere de mest almindelige endoskopiske diagnoser	<p>Genkende følgende forandringer og klassificere disse iht bedste evidens:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Esophagitis • Ulcus ventriculi/duodeni • Polypus coli • Mistanke om cancer <p>Medicinsk ekspert/lægefaglig</p>	<p>Selvstudium.</p> <p>Primær oplæring i simulator/færdighedslaboratorium.</p> <p>Superviseret oplæring i gastroskopi og sigmodeoskopi</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 3.</p> <p>Gennemført og bestået test på simulatortræning (endoskopi)</p> <p>Følgende kompetenceredskeer skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • OSATS (DOPF (reduceret skema)) • 360 graders feedback
I 22	Endoskopiske procedurer	<p>Kunne superviseret foretage</p> <ul style="list-style-type: none"> • gastroskopi • sigmodeoskopi eller koloskopi <p>og kunne redegøre for</p> <ul style="list-style-type: none"> • søjlens opbygning • diathermi 	<p>Selvstudium.</p> <p>Primær oplæring i simulator/færdighedslaboratorium.</p> <p>Superviseret oplæring i gastroskopi og sigmodeoskopi</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 3.</p> <p>Gennemført og bestået test på simulatortræning (endoskopi)</p> <p>Følgende kompetenceredskeer skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • OSATS (DOPF (reduceret skema)) • 360 graders feedback

		Medicinsk ekspert/lægefaglig		
I 23	Informere patienten om forestående endoskopi inkl. risici	<p>Kunne informere patienten om følgende procedurer mht forløb og komplikationer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • gastroskopi incl. tagning af biopsi • sigmoideoskopi • koloskopi • polypectomi <p>Kommunikator</p>	<p>Selvstudium</p> <p>Primær oplæring i simulator/færdighedslaboratorium.</p> <p>Superviseret oplæring i gastroskopi og sigmodeoskopi</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 3.</p> <p>Gennemført og bestået test på simulatortræning (endoskopi)</p> <p>Følgende kompetencereds-kaber skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • OSATS (DOPF (reduceret skema)) • 360 graders feedback
I 24	Informere patient om fund og videre plan.	<p>Kunne informere om fund og videre plan til ptt med mest almindelige fund</p> <p>Kommunikator</p>	<p>Selvstudium</p> <p>Primær oplæring i simulator/færdighedslaboratorium.</p> <p>Superviseret oplæring i gastroskopi og sigmodeoskopi</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 3.</p> <p>Gennemført og bestået test på simulatortræning (endoskopi)</p> <p>Følgende kompetencereds-kaber skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • OSATS (DOPF (reduceret skema)) • 360 graders feedback
I 25	Informere plejepersonale om fremdrift og plan under skopien.	<p>Kunne benytte principper i sikker kirurgi</p>	<p>Selvstudium</p> <p>Primær oplæring i simulator/færdighedslaboratorium.</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 3.</p> <p>Gennemført og bestået test på simulatortræning (endoskopi)</p> <p>Følgende kompetencereds-kaber skal benyttes:</p>

		Kunne informere plejepersonale om indikation og eventuelle forventede procedurer Kommunikator	Superviseret oplæring i gastroskopi og sigmodeoskopi	<ul style="list-style-type: none"> • OSATS (DOPF (reduceret skema)) • 360 graders feedback
I 26	Samarbejde om endoskopi	Kunne samarbejde med personale om endoskopiske procedurer Samarbejder	Selvstudium Primær oplæring i simulator/færdighedslaboratorium. Superviseret oplæring i gastroskopi og sigmodeoskopi	Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 3 . Gennemført og bestået test på simulatortræning (endoskopi) Følgende kompetenceredskeer skal benyttes: <ul style="list-style-type: none"> • OSATS (DOPF (reduceret skema)) • 360 graders feedback
I 27	Lederskab under endoskopi	Demonstrere lederskab i forbindelse med endoskopi Leder/administrator/organisator	Primær oplæring i simulator/færdighedslaboratorium. Superviseret oplæring i gastroskopi og sigmodeoskopi	Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 3 . Gennemført og bestået test på simulatortræning (endoskopi) Følgende kompetenceredskeer skal benyttes: <ul style="list-style-type: none"> • OSATS (DOPF (reduceret skema)) • 360 graders feedback
I 28	Optræde hensynsfuldt og empatisk overfor patienten	Kende egen begrænsning Kalde hjælp på rette tidspunkt, således at undersøgelsen ikke er unødigt ubehagelig eller farlig for patienten	Primær oplæring i simulator/færdighedslaboratorium. Superviseret oplæring i gastroskopi og sigmodeoskopi	Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 3 . Gennemført og bestået test på simulatortræning (endoskopi) Følgende kompetenceredskeer skal benyttes: <ul style="list-style-type: none"> • OSATS (DOPF (reduceret skema))

		Professionel		<ul style="list-style-type: none"> • 360 graders feedback
--	--	--------------	--	--

EPA 4: Kompetencer vedr. operative procedurer				
Konkretisering i henhold til kompetencekort 4				
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)	Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
I 29	Baggrundsviden cholecystektomi og herniotomi	<p>Kunne redegøre for kirurgisk anatomi, komplikationer og komplicerende forhold ved cholecystektomi og herniotomi</p> <p>Medicinsk ekspert/lægefaglig</p>	<p>Selvstudium.</p> <p>Primær oplæring i simulations-/færdighedslaboratorium.</p> <p>Formativ evaluering ved læge i højere charge samt refleksion</p> <p>Superviseret oplæring i laparoskopisk samt åben kirurgi</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 4.</p> <p>Gennemført og bestået test på simulatortræning (laparoskopi)</p> <p>Gennemført og bestået "grisekursus"</p> <p>Følgende kompetenceredskeer skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • OSATS (VOT) • NOTSS

			Struktureret feedback inkluderet refleksion over i ikke-tekniske færdigheder i kirurgi	
I 30	Cholecystektomi og herniotomi	<p>Kunne gennemføre superviseret operative indgreb, cholecystektomi og herniotomi på ptt. med diagnosen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ukompliceret galdestenssygdom • hernia ingvinalis • hernia umbilicalis <p>Medicinsk ekspert/lægefaglig</p>	<p>Selvstudium.</p> <p>Primær oplæring i simulations-/færdighedslaboratorium.</p> <p>Formativ evaluering ved læge i højere charge samt refleksion</p> <p>Superviseret oplæring i laparoskopisk samt åben kirurgi</p> <p>Struktureret feedback inkluderet refleksion over i ikke-tekniske færdigheder i kirurgi</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 4.</p> <p>Gennemført og bestået test på simulatortræning (laparoskopi)</p> <p>Gennemført og bestået "grisekursus"</p> <p>Følgende kompetencereds-kaber skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • OSATS (VOT) • NOTSS
I 31	Bruger sikker kirurgi	<p>Kunne benytte sikker kirurgi iht. nationale og regionale retningslinjer</p> <p>Kommunikator</p>	<p>Selvstudium.</p> <p>Primær oplæring i simulations-/færdighedslaboratorium.</p> <p>Formativ evaluering ved læge i højere charge samt refleksion</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 4.</p> <p>Gennemført og bestået test på simulatortræning (laparoskopi)</p> <p>Gennemført og bestået "grisekursus"</p> <p>Følgende kompetencereds-kaber skal benyttes:</p>

			<p>Superviseret oplæring i laparoskopisk samt åben kirurgi</p> <p>Struktureret feedback inkluderet refleksion over i ikke-tekniske færdigheder i kirurgi</p>	<ul style="list-style-type: none"> • OSATS (VOT) • NOTSS
I 32	Taler højt og klart under operation	<p>Informere operationspersonale fremadrettet således at operationen foregår uden unødigt ventetid</p> <p>Informere anæsthesien løbende om operationens forløb</p> <p>Kommunikator</p>	<p>Primær oplæring i simulations-/færdighedslaboratorium.</p> <p>Formativ evaluering ved læge i højere charge samt refleksion</p> <p>Superviseret oplæring i laparoskopisk samt åben kirurgi</p> <p>Struktureret feedback inkluderet refleksion over i ikke-tekniske færdigheder i kirurgi</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 4.</p> <p>Gennemført og bestået test på simulatortræning (laparoskopi)</p> <p>Gennemført og bestået "grisekursus"</p> <p>Følgende kompetenceredskeer skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • OSATS (VOT) • NOTSS
I 33	Perioperative assistance	<p>Kan bruge den perioperative assistance rationelt</p> <p>Samarbejder</p>	<p>Primær oplæring i simulations-/færdighedslaboratorium.</p> <p>Formativ evaluering ved læge i højere charge samt refleksion</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 4.</p> <p>Gennemført og bestået test på simulatortræning (laparoskopi)</p> <p>Gennemført og bestået "grisekursus"</p>

			<p>Superviseret oplæring i laparoskopisk samt åben kirurgi</p> <p>Struktureret feedback inkluderet refleksion over i ikke-tekniske færdigheder i kirurgi</p>	<p>Følgende kompetenceredskeer skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • OSATS (VOT) • NOTSS
I 34	Situationsbevidsthed	<p>Mestrer at reflektere over konkrete situationer samt kunne indsamle relevant materiale</p> <p>Leder/administrator/organisator</p>	<p>Primær oplæring i simulations-/færdighedslaboratorium.</p> <p>Formativ evaluering ved læge i højere charge samt refleksion</p> <p>Superviseret oplæring i laparoskopisk samt åben kirurgi</p> <p>Struktureret feedback inkluderet refleksion over i ikke-tekniske færdigheder i kirurgi</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 4.</p> <p>Gennemført og bestået test på simulatortræning (laparoskopi)</p> <p>Gennemført og bestået "grisekursus"</p> <p>Følgende kompetenceredskeer skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • OSATS (VOT) • NOTSS
I 35	Beslutningstagning	<p>Kunne tage fagligt korrekte beslutninger på baggrund af den aktuelle situation</p> <p>Leder/administrator/organisator</p>	<p>Primær oplæring i simulations-/færdighedslaboratorium.</p> <p>Formativ evaluering ved læge i højere charge samt refleksion</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 4.</p> <p>Gennemført og bestået test på simulatortræning (laparoskopi)</p> <p>Gennemført og bestået "grisekursus"</p>

			<p>Superviseret oplæring i laparoskopisk samt åben kirurgi</p> <p>Struktureret feedback inkluderet refleksion over i ikke-tekniske færdigheder i kirurgi</p>	<p>Følgende kompetenceredskeer skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • OSATS (VOT) • NOTSS
I 36	Udøve professionel adfærd	<p>Kunne demonstrere situationsbevidsthed, beslutningstagning og lederskab til bedste patient behandling</p> <p>Professionel</p>	<p>Primær oplæring i simulations-/færdighedslaboratorium.</p> <p>Formativ evaluering ved læge i højere charge samt refleksion</p> <p>Superviseret oplæring i laparoskopisk samt åben kirurgi</p> <p>Struktureret feedback inkluderet refleksion over i ikke-tekniske færdigheder i kirurgi</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 4.</p> <p>Gennemført og bestået test på simulatortræning (laparoskopi)</p> <p>Gennemført og bestået "grisekursus"</p> <p>Følgende kompetenceredskeer skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • OSATS (VOT) • NOTSS
I 37	Tilkalder hjælp ved behov	<p>Kunne vurdere og tilkalde hjælp ved behov</p> <p>Professionel</p>	<p>Primær oplæring i simulations-/færdighedslaboratorium.</p> <p>Formativ evaluering ved læge i højere charge samt refleksion</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 4.</p> <p>Gennemført og bestået test på simulatortræning (laparoskopi)</p> <p>Gennemført og bestået "grisekursus"</p>

			<p>Superviseret oplæring i laparoskopisk samt åben kirurgi</p> <p>Struktureret feedback inkluderet refleksion over i ikke-tekniske færdigheder i kirurgi</p>	<p>Følgende kompetenceredskeer skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • OSATS (VOT) • NOTSS
--	--	--	--	--

EPA 5: Kompetencer vedr. varetagelse af et ambulatorium eller tilsvarende funktion				
Konkretisering i henhold til kompetencekort 5				
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)	Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
I 38	Indikationer for cholecystectomi og herniotomi	<p>Kender og kan redegøre for indikationen for:</p> <ul style="list-style-type: none"> • cholecystectomi • hernietomi <p>Medicinsk ekspert/lægefaglig</p>	<p>Selvstudium.</p> <p>Supervision og feedback i ambulatorium ved læge i højere charge.</p> <p>Formativ evaluering og refleksion</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 5.</p> <p>Følgende kompetenceredskeer skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mini-CEX • 360 graders feedback

I 39	Co-morbiditets indflydelse på kirurgi	<p>Kender og kan redegøre for hvilke indflydelse følgende diagnoser har på kirurgi :</p> <ul style="list-style-type: none"> • diabetes • hjertesygdom • lungesygdom <p>Medicinsk ekspert/lægefaglig</p>	<p>Selvstudium.</p> <p>Supervision og feedback i ambulatorium ved læge i højere charge.</p> <p>Formativ evaluering og refleksion</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 5.</p> <p>Følgende kompetencereds-kaber skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mini-CEX • 360 graders feedback
I 40	Informere om cholecystectomi og herniotomi	<p>Kunne beskrive en laparoskopisk/åben cholecystectomi og en laparoskopisk/åben herniotomi</p> <p>Kommunikator</p>	<p>Selvstudium.</p> <p>Supervision og feedback i ambulatorium ved læge i højere charge.</p> <p>Formativ evaluering og refleksion</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 5.</p> <p>Følgende kompetencereds-kaber skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mini-CEX • 360 graders feedback
I 41	Informere om komplikationer til cholecystectomi og herniotomi	<p>Kunne informere indikationer for konvertering, samt kunne informere om de mest betydende komplikationer.</p> <p>Kunne indhente informeret samtykke til operation</p> <p>Kommunikator</p>	<p>Selvstudium.</p> <p>Supervision og feedback i ambulatorium ved læge i højere charge.</p> <p>Formativ evaluering og refleksion</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 5.</p> <p>Følgende kompetencereds-kaber skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mini-CEX • 360 graders feedback

I 42	Samarbejde med ambulatoriepersonale	Kunne samarbejde med plejepersonale så ambulato-riet afvikles som planlagt Samarbejder	Supervision og feedback i ambulatorium ved læge i højere charge. Formativ evaluering og refleksion	Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 5 . Følgende kompetencereds-kaber skal benyttes: • Mini-CEX • 360 graders feedback
I 43	Informere om KRAM faktorer	Kunne iværksætte rele-vant anti-trombotisk be-handling. Informere om betydningen af rygeop-hør, væggtab, motion og alkohol Sundhedsfremmer	Selvstudium. Supervision og feedback i ambulatorium ved læge i højere charge. Formativ evaluering og refleksion	Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 5 . Følgende kompetencereds-kaber skal benyttes: • Mini-CEX • 360 graders feedback
I 44	Dokumentation	Kunne udføre dokumen-tation i henhold til for-skrifter Professionel	Selvstudium. Supervision og feedback i ambulatorium ved læge i højere charge. Formativ evaluering og refleksion	Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 5 . Følgende kompetencereds-kaber skal benyttes: • Mini-CEX • 360 graders feedback

EPA 6: Kompetencer vedr. videre udvikling af kirurgi				
Konkretisering i henhold til kompetencekort 6				
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)	Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
I 45	Udviser interesse for den videre udvikling af kirurgi	Lægen skal kunne gennemføre en eller flere af nedennævnte: <ol style="list-style-type: none"> 1) litteratursøgning 2) udarbejde en protokol 3) gennemfører mindre forsknings-/kvalitetsprojekter 4) udarbejde vejledning 5) undervise kolleger/studerende 6) udarbejde undervisningsmateriale 	Selvstudium. Supervision og feedback ved forskningsansvarlig og/eller uddannelsesansvarlig overlæge eller hovedvejleder	Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 6 . Lægen skal kunne dokumentere minimum en af de nævnte muligheder: <ol style="list-style-type: none"> 1) Fremlæggelse af skriftligt materiale eller mundtlig præsentation ved f.eks. Dansk kirurgisk selskab. 2) Udgivelse i peer-reviewed tidsskrift 3) Fremlæggelse af udarbejdede og gennemførte uddannelsesplaner som dokumentation for vejlederfunktion 4) Dokumentation for undervisningsaktivitet

		<p>7) fungere som vejleder</p> <p>8) bistå til faglig udvikling via organisationsarbejde i DKS/YDK</p> <p>Akademiker/forsker/ underviser</p>		
--	--	--	--	--

3.3.4. Kurser

Under Introduktionsuddannelsen indgår et generelt obligatorisk kursus i Pædagogik II/vejledning, samt et 3 dages obligatorisk kirurgisk færdighedskursus, der består af:

- Basal endoskopi - simulation - 1 dag
- Basal laparoskopi - simulation – 1 dag
- Grisekursus – 1 dag (laparoskopi/åben kirurgi)

Kurset afsluttes med en test som skal bestås, for at introduktionsuddannelsen kan godkendes.

3.4. Hoveduddannelsen

3.4.1. Kompetencer

De enkelte kompetencer, som skal vurderes, er her beskrevet, så det fremgår hvilke af de 7 lægeroller, der indgår i kompetencen. Det er desuden konkret beskrevet, hvilket niveau kompetencen skal mestres på, når den kan endeligt godkendes. Ved formulering af en kompetence, vælges det aktionsverbum, der tydeligst beskriver hvordan kompetencen skal opnås. Der er angivet anbefalede læringsstrategier, som afdelingen kan vælge mellem. Derimod er den/de anførte metode(r) til kompetencevurdering obligatoriske. Hermed bliver disse landsdækkende, så det er ens hvordan kompetencen vurderes uanset hvor lægen uddannes og vurderes.

3.4.2. Læringsstrategier og metoder til kompetencevurdering

Kompetencekort og vejledninger ligger på Dansk kirurgisk selskabs hjemmeside under uddannelsesudvalg. Disse kan løbende opdateres på udformning, men skal altid understøtte de beskrevne kompetencer og metoder.

Se i øvrigt under afsnit 3.3.2.

3.4.3. Liste med specialets obligatoriske kompetencer

Denne liste angiver de kompetencer lægen som minimum skal besidde ved endt uddannelse, med konkretisering af kompetencen, de anbefalede læringsstrategier og de(n) valgte obligatoriske metoder til kompetencevurdering. Kompetencerne og de tilknyttede vurderingsmetoder konkretiseres ved anvendelse af kompetencekort eller anden konkret vejledning, hvor det bl.a. tydeliggøres hvilke af de 7 roller, der indgår. Kompetenceopnåelsen kan evt. inddeles i forskellige delniveauer, og dette understøttes i kompetencekortet.

Se i øvrigt under afsnit 3.3.3.

EPA 7: Kunne varetage en kirurgisk vagt på speciallægeniveau Konkretisering i henhold til kompetencekort 7				
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)	Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r), obligatorisk(e)
H1	Komplicerede akutte patienter inkl. traume-patienter	Kunne bedømme komplicerede akutte patienter. Kunne dokumentere teoretisk viden samt stille operationsindikation for komplicerede akutte patientforløb. Medicinsk ekspert/lægefaglig	Selvstudium Supervision og feedback i vagten ved læge med højere rang. Formativ evaluering og refleksion	Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 7 . Følgende kompetencereds-kaber skal benyttes: <ul style="list-style-type: none"> • Mini-CEX • OSATS (VOT) • 360 graders feedback • NOTSS Gennemført kurserne: <ul style="list-style-type: none"> • Fælleskirurgisk kursus – teoretisk/praktisk • Den akutte kirurgiske patient • Traumatologi • Børnekirurgi
H2	Patienter med kompli-cerede kirurgiske sygdomme	Kunne kirurgisk behandle akutte ptt. med bl.a: <ul style="list-style-type: none"> • ileus • perf. hulorgan, • incarc. hernier • tyndtarmslidelser 	Selvstudium Supervision og feedback i vagten ved læge med højere rang. Formativ evaluering og refleksion	Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 7 . Følgende kompetencereds-kaber skal benyttes: <ul style="list-style-type: none"> • Mini-CEX • OSATS (VOT) • 360 graders feedback • NOTSS

		<ul style="list-style-type: none"> • cholecystolithiasis/cholecystitis (laparoskopisk og laparotomi), • stomianlæggelse. • diverticulitis (laparoskopisk og laparotomi) • kompliceret gastrointestinale øvre og nedre blødning (inkl Pringle's manøvre) • iskæmiske tilstande • traumer (udføre FAST UL, pakke abdomen/lever) • pneumo/hæmothorax (anlæggelse af pleuradræn) • fremmedlegemer i gastrointestinalkanalen (inkl børn) • postoperative komplikationer • Håndtere laparotomi <p>Medicinsk ekspert/lægefaglig</p>		<p>Gennemført kurserne:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fælleskirurgisk kursus – teoretisk/praktisk • Den akutte kirurgiske patient • Traumatologi • Børnekirurgi
H3	Udsigtsløs behandling	<p>Kunne vurdere når behandling er udsigtsløs og kunne inddrage følgende forhold</p> <ul style="list-style-type: none"> • diagnose • behandlingsmulighed 	<p>Selvstudium</p> <p>Supervision og feedback i vagten ved læge med højere rang.</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 7.</p> <p>Følgende kompetenceredskeer skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mini-CEX • OSATS (VOT)

		<ul style="list-style-type: none"> • prognose • co-morbiditet <p>Medicinsk ekspert/lægefaglig</p>	<p>Formativ evaluering og refleksion</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 360 graders feedback • NOTSS <p>Gennemført kurserne:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fælleskirurgisk kursus – teoretisk/praktisk • Den akutte kirurgiske patient • Traumatologi • Børnekirurgi
H4	Praktisere sikker kirurgi	<p>Kende til optimal anvendelse af suturmateriale, instrumenter herunder el-apparatur, røntgen-gennemlysning, laparoskopisk, endoskopisk og UL apparatur.</p> <p>Kommunikator</p>	<p>Supervision og feedback i vagten ved læge med højere rang.</p> <p>Formativ evaluering og refleksion</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 7.</p> <p>Følgende kompetencereds-kaber skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mini-CEX • OSATS (VOT) • 360 graders feedback • NOTSS <p>Gennemført kurserne:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fælleskirurgisk kursus – teoretisk/praktisk • Den akutte kirurgiske patient • Traumatologi • Børnekirurgi
H5	Informere patient og pårørende om livstruende tilstande	<p>Kan informere om indgreb og prognose ved de mest almindelige akutte kirurgiske tilstande på en sådan måde at patient og pårørende forstår konsekvenser af eventuel kirurgi.</p>	<p>Supervision og feedback i vagten ved læge med højere rang.</p> <p>Formativ evaluering og refleksion</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 7.</p> <p>Følgende kompetencereds-kaber skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mini-CEX • OSATS (VOT) • 360 graders feedback • NOTSS <p>Gennemført kurserne:</p>

		Kommunikator		<ul style="list-style-type: none"> • Fælleskirurgisk kursus – teoretisk/praktisk • Den akutte kirurgiske patient • Traumatologi • Børnekirurgi
H6	Kunne informere pårørende når kirurgisk behandling ikke er mulig	<p>Kan informere pårørende og evt. patient når der ikke er mulighed for operativ behandling på en sådan måde at de accepterer og forstår beslutningen.</p> <p>Kommunikator</p>	<p>Supervision og feedback i vagten ved læge med højere rang.</p> <p>Formativ evaluering og refleksion</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 7.</p> <p>Følgende kompetenceredskeer skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mini-CEX • OSATS (VOT) • 360 graders feedback • NOTSS <p>Gennemført kurserne:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fælleskirurgisk kursus – teoretisk/praktisk • Den akutte kirurgiske patient • Traumatologi • Børnekirurgi
H7	Leder på kirurgisk vagt	<p>Kunne påtage sig lederrollen på en sådan måde at operationspersonale, plejepersonale og yngre kolleger opfatter speciallægen som ansvarshavende under en kirurgisk vagt.</p> <p>Leder/administrator/organisator</p>	<p>Supervision og feedback i vagten ved læge med højere rang.</p> <p>Formativ evaluering og refleksion</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 7.</p> <p>Følgende kompetenceredskeer skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mini-CEX • OSATS (VOT) • 360 graders feedback • NOTSS <p>Gennemført kurserne:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fælleskirurgisk kursus – teoretisk/praktisk • Den akutte kirurgiske patient • Traumatologi

				<ul style="list-style-type: none"> • Børnekirurgi
H8	Ledelse af yngre kolleger	<p>Kunne respektfuldt vejlede og udvise ansvar overfor yngre kolleger og andre personalegrupper</p> <p>Leder/administrator/organisator</p>	<p>Supervision og feedback i vagten ved læge med højere rang.</p> <p>Formativ evaluering og refleksion</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 7.</p> <p>Følgende kompetenceredskeer skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mini-CEX • OSATS (VOT) • 360 graders feedback • NOTSS <p>Gennemført kurserne:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fælleskirurgisk kursus – teoretisk/praktisk • Den akutte kirurgiske patient • Traumatologi • Børnekirurgi
H9	Lægefaglig ledelse i akutte situationer	<p>Kunne påtage sig ansvar og faglig ekspertrolle i akutte situationer og lede et traume team, initiere tvangsbehandling, håndtere alvorlige situationer med professionel ro</p> <p>Professionel</p>	<p>Supervision og feedback i vagten ved læge med højere rang.</p> <p>Formativ evaluering og refleksion</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 7.</p> <p>Følgende kompetenceredskeer skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mini-CEX • OSATS (VOT) • 360 graders feedback • NOTSS <p>Gennemført kurserne:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fælleskirurgisk kursus – teoretisk/praktisk • Den akutte kirurgiske patient • Traumatologi • Børnekirurgi

EPA 8: Kunne varetage en stuegang på speciallægeniveau Konkretisering i henhold til kompetencekort 8				
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)	Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r), obligatorisk(e)
H10	Komplicerede postoperative forløb	Kunne bedømme, diagnosticere og behandle den postoperative behandling af ptt. opereret eller behandlet for almindelige og komplicerede kirurgiske tilstande. For uddybning se kompetencekort 8 Medicinsk ekspert/lægefaglig	Supervision og feedback på stuegang ved læge med højere rang.	Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 8 . Følgende kompetenceredskeer skal benyttes: <ul style="list-style-type: none"> • Mini-CEX • 360 graders feedback Gennemført kurset: <ul style="list-style-type: none"> • Den kirurgiske kræftpatient
H11	Det kirurgiske stressrespons	Kunne forklare det kirurgiske stressrespons og baggrunden for det accelererede patientforløb samt behandle patienter i henhold til dette. Medicinsk ekspert/lægefaglig	Selvstudium Supervision og feedback på stuegang ved læge med højere rang. Kurser: Fælleskirurgisk kursus – teoretisk/praktisk Traumatologi	Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 8 . Følgende kompetenceredskeer skal benyttes: <ul style="list-style-type: none"> • Mini-CEX • 360 graders feedback Gennemført kurset:

				<ul style="list-style-type: none"> Den kirurgiske kræftpatient
H12	Medicinske sygdomme hos den kirurgiske patient	<p>Kunne diagnosticere og behandle postoperative komplikationer, der kan relateres til patientens co-morbiditet eller andre medicinske sygdomme, der kan være årsag til forlængede postoperative forløb</p> <p>Medicinsk ekspert/lægefaglig</p>	<p>Selvstudium</p> <p>Supervision og feedback på stuegang ved læge med højere rang.</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 8.</p> <p>Følgende kompetencereds-kaber skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> Mini-CEX 360 graders feedback <p>Gennemført kurset:</p> <ul style="list-style-type: none"> Den kirurgiske kræftpatient
H13	Informere patienter og pårørende om komplicerede patientforløb	<p>Kunne informere patienter og evt. pårørende om operative forløb, alvorlig sygdom og mulig død. Kunne informere patient og pårørende om realistiske prognoser for komplicerede forløb. Kunne forklare opfølgning efter udskrivelse samt baggrund for henvisning til andre afdelinger</p> <p>Kommunikator</p>	<p>Selvstudium</p> <p>Supervision og feedback på stuegang ved læge med højere rang.</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 8.</p> <p>Følgende kompetencereds-kaber skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> Mini-CEX 360 graders feedback <p>Gennemført kurset:</p> <ul style="list-style-type: none"> Den kirurgiske kræftpatient
H14	Tværfagligt samarbejde ved komplicerede forløb	<p>Kunne inddrage plejepersonale og lægekollegaer i den generelle stuegangsfunktion</p>	<p>Supervision og feedback på stuegang ved læge med højere rang.</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 8.</p> <p>Følgende kompetencereds-kaber skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> Mini-CEX

		Samarbejder		<ul style="list-style-type: none"> • 360 graders feedback <p>Gennemført kurset:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Den kirurgiske kræftpatient
H15	Planlægge og lede en stuegang	<p>Sikre at plejepersonale og yngre læger deltager i stuegangen på et fagligt og etisk højt niveau, samt foretager systematisk dokumentation</p> <p>Leder/administrator/organisator</p>	Supervision og feedback på stuegang ved læge med højere rang.	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 8.</p> <p>Følgende kompetenceredskeer skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mini-CEX • 360 graders feedback <p>Gennemført kurset:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Den kirurgiske kræftpatient
H16	Supervision	<p>Sikre oplæring og supervision af plejepersonale og yngre læger</p> <p>Leder/administrator/organisator</p>	Supervision og feedback på stuegang ved læge med højere rang.	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 8.</p> <p>Følgende kompetenceredskeer skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mini-CEX • 360 graders feedback <p>Gennemført kurset:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Den kirurgiske kræftpatient
H17	Demonstrere helheds-syn og ansvarsbevidsthed ved stuegang	<p>Kunne påtage sig ansvar for at alle patienters forløb er så optimale og så korrekt dokumenterede som muligt</p> <p>Professionel</p>	Supervision og feedback på stuegang ved læge med højere rang.	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 8.</p> <p>Følgende kompetenceredskeer skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mini-CEX • 360 graders feedback <p>Gennemført kurset:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Den kirurgiske kræftpatient

EPA 9: Kunne endoskopere på speciallægeniveau Konkretisering i henhold til kompetencekort 9				
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)	Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r), obligatorisk(e)
H18	Terapeutisk gastroskopi, sigmoidoskopi og koloskopi	<p>Kunne bedømme og redegøre for indikation for terapeutisk endoskopi vedr. ptt. med flg symptomer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dyspepsi • Hæmatemese • Hæmatokesi • Dysfagi • Anæmi • Afførringsændringer • Synkestop <p>Medicinsk ekspert/lægefaglig</p>	<p>Selvstudium</p> <p>Superviseret oplæring i gastroskopi, sigmoidoskopi/koloskopi</p> <p>Terapeutiske endoskopier superviseres under den akutte funktion i den udstrækning oplæringen er flyttet til akutfunktionen</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 9.</p> <p>Følgende kompetenceredskeer skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • OSATS (DOPF (reduceret skema)) • 360 graders feedback <p>Gennemført kurset:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Avanceret kirurgisk endoskopi
H19	Terapeutiske indgreb i forbindelse med ga-	Kunne foretage følgende terape-	Selvstudium	Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 9 .

	stroskopi, sigmoideoskopi og koloskopi	<p>utiske indgreb mhp:</p> <ul style="list-style-type: none"> • hæmostase • bioptering • polypectomi • dilatation af benigne stenoser. • desouflering • fjernelse af fremmedlegeme • blækmarkering • behandling af varicer • anlæggelse af PEG sonde <p>Medicinsk ekspert/lægefaglig</p>	<p>Superviseret oplæring i gastroskopi, sigmoideoskopi/koloskopi</p> <p>Terapeutiske endoskopier superviseres under den akutte funktion i den udstrækning oplæringen er flyttet til akutfunktionen</p>	<p>Følgende kompetenceredskeer skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • OSATS (DOPF (reduceret skema)) • 360 graders feedback <p>Gennemført kurset:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Avanceret kirurgisk endoskopi
H20	Informere patienten om forestående endoskopi	<p>Kunne informere om følgende procedurer mht forløb og komplikationer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • gastroskopi incl. biopsi • sigmoideoskopi • koloskopi • polypectomi • endoskopisk stentanlægelse • ERCP • EUL • PEG sonde <p>Kommunikator</p>	<p>Selvstudium</p> <p>Superviseret oplæring i gastroskopi, sigmoideoskopi/koloskopi</p> <p>Terapeutiske endoskopier superviseres under den akutte funktion i den udstrækning oplæringen er flyttet til akutfunktionen</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 9.</p> <p>Følgende kompetenceredskeer skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • OSATS (DOPF (reduceret skema)) • 360 graders feedback <p>Gennemført kurset:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Avanceret kirurgisk endoskopi

H21	Informere patient om fund og videre plan.	<p>Kunne informere om fund og videre plan hos ptt med:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Esophagitis • Ulcus ventriculi/duodeni • Polypus coli • Mistanke om cancer • Choledochussten • Stenosis duodeni • Stenosis ventriculi • Barrett esophagus • Hiatus hernie • C esophagei • C ventriculi • C coli <p>Kommunikator</p>	<p>Selvstudium</p> <p>Superviseret oplæring i gastroskopi, sigmoideoskopi/koloskopi</p> <p>Terapeutiske endoskopier superviseres under den akutte funktion i den udstrækning oplæringen er flyttet til akutfunktionen</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 9.</p> <p>Følgende kompetenceredskeer skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • OSATS (DOPF (reduceret skema)) • 360 graders feedback <p>Gennemført kurset:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Avanceret kirurgisk endoskopi
H22	Samarbejde	<p>Kunne samarbejde med personale om endoskopiske procedurer</p> <p>Samarbejder</p>	<p>Superviseret oplæring i gastroskopi, sigmoideoskopi/koloskopi</p> <p>Terapeutiske endoskopier superviseres under den akutte funktion i den udstrækning oplæringen er flyttet til akutfunktionen</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 9.</p> <p>Følgende kompetenceredskeer skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • OSATS (DOPF (reduceret skema)) • 360 graders feedback <p>Gennemført kurset:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Avanceret kirurgisk endoskopi
H23	Ledelse	Kunne lede et endoskopisk team	Superviseret oplæring i gastroskopi, sigmoideoskopi/koloskopi	Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 9 .

		Leder/administrator/organisator	Terapeutiske endoskopier superviseres under den akutte funktion i den udstrækning oplæringen er flyttet til akutfunktionen	Følgende kompetencereds-kaber skal benyttes: <ul style="list-style-type: none"> • OSATS (DOPF (reduceret skema)) • 360 graders feedback Gennemført kurset: <ul style="list-style-type: none"> • Avanceret kirurgisk endoskopi
H24	Patientkontakt	Optræde hensynsfuldt og empatisk overfor patienten samt respektere patientens integritet under endoskopi Professionel	Superviseret oplæring i gastroskopi, sigmo-deoskopi/koloskopi Terapeutiske endoskopier superviseres under den akutte funktion i den udstrækning oplæringen er flyttet til akutfunktionen	Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 9 . Følgende kompetencereds-kaber skal benyttes: <ul style="list-style-type: none"> • OSATS (DOPF (reduceret skema)) • 360 graders feedback Gennemført kurset: <ul style="list-style-type: none"> • Avanceret kirurgisk endoskopi

EPA 10: Kunne varetage operative procedurer på speciallægeniveau

Konkretisering i henhold til kompetencekort 10

Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)	Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r), obligatorisk(e)
H25	Kompliceret/avanceret patientforløb	<p>Kunne beskrive og genkende anatomiske varianter og komplikationer til:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cholecystectomi (vaskulære og biliære varianter – håndtering af sten i dybe galdeveje) • Konvertering fra laparoskopisk til åben herniotomia ingv./herniotomia ventralis <p>Medicinsk ekspert/lægefaglig</p>	<p>Selvstudium</p> <p>Supervision og refleksion ved læge i højere charge</p> <p>Superviseret oplæring i laparoskopisk samt åben kirurgi</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 10.</p> <p>Følgende kompetenceredskeer skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • OSATS (VOT) • 360 graders feedback • NOTSS <p>Gennemført kurserne:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mamma kirurgi • Laparoskopisk kirurgi • Åben kirurgi
H26	Cholecystektomi og herniotomi samt evt. komplikationer	<p>Kunne operere elektive patienter med diagnosen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • cholecystolithiasis • hernia ingv, femoralis, ventralis og umbilicalis <p>Selvstændigt kunne håndtere komplikationer som:</p> <ul style="list-style-type: none"> • blødning • tegn på galdevejslæsion 	<p>Selvstudium</p> <p>Supervision og refleksion ved læge i højere charge</p> <p>Superviseret oplæring i laparoskopisk samt åben kirurgi</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 10.</p> <p>Følgende kompetenceredskeer skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • OSATS (VOT) • 360 graders feedback • NOTSS <p>Gennemført kurserne:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mamma kirurgi • Laparoskopisk kirurgi

		<ul style="list-style-type: none"> • læsion på tilhørende organer • udføre Pringle's manøvre <p>Medicinsk ekspert/lægefaglig</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Åben kirurgi
H27	Deloperationer i forbindelse med mamma, colon,-, lever-, pancreas- og ventrikelkirurgi	<p>Kunne redegøre for kirurgisk anatomi og udføre deloperationer i forbindelse med mamma, colon,-, lever-, pancreas- og ventrikelkirurgi</p> <p>Kunne elektivt operere følgende indgreb:</p> <ul style="list-style-type: none"> • superviseret tumorektomi, lumpectomi, mastektomi • eksplorativ laparotomi • operativ PEG sonde • tarmanastomose • stomianlæggelse • gastroenteroanastomose • superviseret sigmoideumresektion • superviseret hemicolectomi • superviseret højt specialiseret øvre kirurgi 	<p>Selvstudium</p> <p>Supervision og refleksion ved læge i højere charge</p> <p>Superviseret oplæring i laparoskopisk samt åben kirurgi</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 10.</p> <p>Følgende kompetencereds-kaber skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • OSATS (VOT) • 360 graders feedback • NOTSS <p>Gennemført kurserne:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mamma kirurgi • Laparoskopisk kirurgi • Åben kirurgi

		Medicinsk ekspert/lægefaglig		
H28	Bruge sikker kirurgi	<p>Kunne praktisere sikker kirurgi iht. nationale og regionale retningslinjer</p> <p>Kommunikator</p>	<p>Selvstudium</p> <p>Supervision og refleksion ved læge i højere charge</p> <p>Superviseret oplæring i laparoskopisk samt åben kirurgi</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 10.</p> <p>Følgende kompetencereds-kaber skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • OSATS (VOT) • 360 graders feedback • NOTSS <p>Gennemført kurserne:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mamma kirurgi • Laparoskopisk kirurgi • Åben kirurgi
H29	Perioperativ information	<p>Kunne informere anæsthesien om forløb og plan perioperativt vedr:</p> <ul style="list-style-type: none"> • operationsfund • blødning • ændring af planlagt procedure • potentielle farlige procedure <p>Kommunikator</p>	<p>Selvstudium</p> <p>Supervision og refleksion ved læge i højere charge</p> <p>Superviseret oplæring i laparoskopisk samt åben kirurgi</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 10.</p> <p>Følgende kompetencereds-kaber skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • OSATS (VOT) • 360 graders feedback • NOTSS <p>Gennemført kurserne:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mamma kirurgi • Laparoskopisk kirurgi • Åben kirurgi

H30	Samarbejde operationspersonale og anæstesi	Kunne samarbejde konstruktivt med operationspersonale og anæstesi også i henhold til principperne i NOTSS Samarbejder	Selvstudium Supervision og refleksion ved læge i højere charge Superviseret oplæring i laparoskopisk samt åben kirurgi	Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 10 . Følgende kompetenceredskeer skal benyttes: <ul style="list-style-type: none"> • OSATS (VOT) • 360 graders feedback • NOTSS Gennemført kurserne: <ul style="list-style-type: none"> • Mamma kirurgi • Laparoskopisk kirurgi • Åben kirurgi
H31	Være leder af et operationsteam	Kunne lede operationspersonale og anæstesi i henhold til principperne i NOTSS Leder/administrator/organisator	Selvstudium Supervision og refleksion ved læge i højere charge Superviseret oplæring i laparoskopisk samt åben kirurgi	Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 10 . Følgende kompetenceredskeer skal benyttes: <ul style="list-style-type: none"> • OSATS (VOT) • 360 graders feedback • NOTSS Gennemført kurserne: <ul style="list-style-type: none"> • Mamma kirurgi • Laparoskopisk kirurgi • Åben kirurgi
H32	Demonstrere ansvarsbevidsthed	Kunne træde i karakter og tage ansvar for operationen samt til-	Supervision og refleksion ved læge i højere charge	Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 10 .

		kalde hjælp i tvivlsspørgsmål Professionel	Superviseret oplæring i laparoskopisk samt åben kirurgi	Følgende kompetencereds-kaber skal benyttes: <ul style="list-style-type: none"> • OSATS (VOT) • 360 graders feedback • NOTSS Gennemført kurserne: <ul style="list-style-type: none"> • Mamma kirurgi • Laparoskopisk kirurgi • Åben kirurgi
H33	Vejledning	Kunne supervisere og give feedback til yngre kollegaer på en konstruktiv måde Professionel	Selvstudium Supervision og refleksion ved læge i højere charge Superviseret oplæring i laparoskopisk samt åben kirurgi	Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 10 . Følgende kompetencereds-kaber skal benyttes: <ul style="list-style-type: none"> • OSATS (VOT) • 360 graders feedback • NOTSS Gennemført kurserne: <ul style="list-style-type: none"> • Mamma kirurgi • Laparoskopisk kirurgi • Åben kirurgi

EPA 11: Kunne varetage et ambulatorium eller en tilsvarende funktion på speciallægeniveau Konkretisering i henhold til kompetencekort 11				
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)	Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r), obligatorisk(e)
H34	Komplicerede patientforløb	<p>Kunne igangsætte og følge op på komplicerede/avancerede patientforløb og tilrettelægge udredningsprogram og behandling for patienter med diagnoserne:</p> <ul style="list-style-type: none"> • recidiv hernier • store abdominale hernier • kompliceret galdevejs sygdom • kroniske abdominale smerter • kirurgisk behandlingsindikation samt svær comorbiditet • anale sygdomme • cancer i øvre gastrointestinalkanal • colon/rectum cancer • inflammatorisk tarmsygdom 	<p>Selvstudium</p> <p>Supervision og feedback</p> <p>Deltage i MDT konferencer</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 11.</p> <p>Følgende kompetenceredskeer skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mini-CEX • 360 graders feedback <p>Gennemført kurserne:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Den kirurgiske kræftpatient

		<ul style="list-style-type: none"> • mamma cancer • sårkomplikationer • non resektable patienter <p>Medicinsk ekspert/lægefaglig</p>		
H35	Information af patienter og pårørende	<p>Ved elektiv og/eller avanceret kirurgi kunne informere patienter samt pårørende om diagnoserne og behandling af:</p> <ul style="list-style-type: none"> • recidiv hernier • store abdominale hernier • kompliceret galdevejs-sygdom • kroniske abdominal smerter • kirurgisk behandlingsindikation samt svær co-morbiditet • anale sygdomme • cancer i øvre gastrointestinalkanal • colon/rectum cancer • pancreatitis chronica • mamma cancer <p>Kommunikator</p>	<p>Selvstudium</p> <p>Supervision og feedback</p> <p>Deltage i MDT konferencer</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 11.</p> <p>Følgende kompetencereds-kaber skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mini-CEX • 360 graders feedback <p>Gennemført kurserne:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Den kirurgiske kræftpatient

H36	Informere patienter og pårørende om komplikationer	Kunne informere patienter og pårørende om komplikationer til elektiv og/eller avanceret kirurgi Kommunikator	Selvstudium Supervision og feedback Deltage i MDT konferencer	Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 11 . Følgende kompetenceredskeer skal benyttes: <ul style="list-style-type: none"> • Mini-CEX • 360 graders feedback Gennemført kurserne: <ul style="list-style-type: none"> • Den kirurgisk kræftpatient
H37	Tværfagligt samarbejde	Kunne samarbejde med plejepersonale så ambulatoriet afvikles som planlagt Samarbejder	Supervision og feedback Deltage i MDT konferencer	Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 11 . Følgende kompetenceredskeer skal benyttes: <ul style="list-style-type: none"> • Mini-CEX • 360 graders feedback Gennemført kurserne: <ul style="list-style-type: none"> • Den kirurgisk kræftpatient
H38	Forebyggelse	Kunne informere om betydningen af KRAM faktorer og iværksætte relevant forebyggende behandling eksempelvis antitrombotisk behandling. Sundhedsfremmer	Selvstudium Supervision og feedback Deltage i MDT konferencer	Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 11 . Følgende kompetenceredskeer skal benyttes: <ul style="list-style-type: none"> • Mini-CEX • 360 graders feedback Gennemført kurserne:

				<ul style="list-style-type: none"> • Den kirurgisk kræftpatient
H39	Kommunikation	<p>Kunne udvise professionel adfærd, medinddrage patienten og respektere patientens integritet</p> <p>Kommunikator Professionel</p>	<p>Supervision og feedback</p> <p>Deltage i MDT konferencer</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 11.</p> <p>Følgende kompetenceredskeer skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mini-CEX • 360 graders feedback <p>Gennemført kurserne:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Den kirurgisk kræftpatient
H40	Supervision	<p>Kunne supervisere yngre læger i ambulatoriefunktionen</p> <p>Leder/administrator/organisator</p> <p>Professionel</p>	<p>Selvstudium</p> <p>Supervision og feedback</p> <p>Deltage i MDT konferencer</p>	<p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 11.</p> <p>Følgende kompetenceredskeer skal benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mini-CEX • 360 graders feedback <p>Gennemført kurserne:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Den kirurgisk kræftpatient

EPA 12: Speciallægen skal udvise interesse for den videre udvikling af kirurgi				
Konkretisering i henhold til kompetencekort 12				
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)	Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r), obligatorisk(e)
H41	Videre udvikling af det kirurgiske speciale	<p>Lægen skal kunne gennemføre flere af nedennævnte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Litteratursøgning • Udarbejde en protokol • Gennemfører mindre forsknings-/kvalitetsprojekter • Udarbejde vejledning • Undervise kolleger/studenter • Udarbejde undervisningsmateriale • Fungere som vejleder • Bistå til faglig udvikling via organisationsarbejde i DKS/YDK <p>Akademiker/forsker/ underviser</p>	<p>Selvstudium</p> <p>Supervision og feedback ved forskningsansvarlig og/eller uddannelsesansvarlig overlæge eller hovedvejleder</p> <p>Forskningstræningskursus eller ph.d.</p>	<p>Ph.d. eller gennemført forskningstræningskursus</p> <p>Kompetenceevaluering i henhold til kompetencekort 12</p>

3.4.4. Obligatoriske specialespecifikke kurser

Disse kurser tildeles via hovedkursuslederens sekretær.

Vedr. kontakt til delkursusledere eller hovedkursusledersekretær henvises til Sundhedsstyrelsens hjemmeside:

<https://sundhedsstyrelsen.dk/da/Viden/Uddannelse/Uddannelse-af-speciallaeger/Specialespecifikke-kurser>

Formål:

Den kirurgiske kursusrække skal supplere den kliniske hverdag med henblik på at opnå de kompetencer, der beskrives i den kirurgiske målbeskrivelse.

Præmisser for kursusrækken:

- Kurserne skal være supplerende til klinikken dvs kompetencer, som erhverves i klinikken for alle kursister, skal ikke suppleres med kurser.
- Kompetencer, der kan opnås ved selvstudie, skal ikke gentages på kurser.
- Kurserne skal være supplement til kompetencerne i målbeskrivelsens EPA-er/kompetenceark.
- Kurserne skal sikre kvaliteten i behandling af de patienter, hvor der er evidens for, at denne kan optimeres eller hvor patientens tilstand er kritisk og kræver resolut behandling.
- Kurserne skal sikre udvikling af faget dvs introduktion af nye behandlingsprincipper etc.
- Kurserne skal fokusere på alle syv lægeroller
- Kurserne er forankret i Sundhedsstyrelsen

Oversigt over indplacering i hoveduddannelsesforløbet:

- 1. år:** To fælleskirurgiske kurser, Praktisk og teori (se afsnit 3.4.7)
- 2. år:** Mamma kirurgi, Børnekirurgi, Avanceret kirurgi foruden et fælleskirurgisk kursus i Traumatologi (se afsnit 3.4.7)
- 3. år:** Den akutte kirurgiske patient, Åben kirurgi.
- 4. år:** Den kirurgiske kræftpatient, laparoskopisk kirurgi.

Mamma kirurgi (1 dag)

Mål: Viden om den nyeste evidensbaserede behandling af patienter med sygdomme i mamma med fokus på hvad kirurgen skal kunne diagnosticere og behandle på en basiskirurgisk afdeling.

Form, varighed: Mix af forelæsninger og case-basereret undervisning. 1 dags eksternat, Århus

Krav for gennemført kursus: Mindre end 10% fravær samt aktiv deltagelse i alle aktiviteter.

Børnekirurgi (1 dag)

Mål: Viden om den nyeste evidensbaserede behandling af børn med kirurgiske sygdomme. Fokus på håndteringen af det akut syge kirurgiske barn

Form, varighed: Mix af forelæsninger og case-basereret undervisning. 1 dags eksternt, Odense Universitetshospital og Rigshospitalet.

Krav for gennemført kursus: Mindre end 10% fravær samt aktiv deltagelse i alle aktiviteter.

Avanceret kirurgisk endoskopi (2 dage)

Mål: Viden og introduktion til praktiske færdigheder i avanceret kirurgisk endoskopi.

Form, varighed: Mix af forelæsninger og praktiske øvelser, 2 dags eksternt, Skejby Hospital, Aarhus og Rigshospitalet.

Krav for gennemført kursus: Mindre end 10% fravær samt aktiv deltagelse i alle aktiviteter.

Den akutte kirurgiske patient (3 dage)

Mål: at kursisten efter endt kurset sikkert kan varetage forholdene omkring den akutte kirurgiske patient og patienter med kirurgiske komplikationer, således patienten sikres den bedste behandling.

Form, varighed: Kurset er et teoretisk kursus. Under kurset skal kursisterne udarbejde cases, som medbringes og fremlægges til kurset i **åben kirurgi** mhp træning af den kirurgiske procedure og dybere forståelse for disse patientgrupper. 3 dages eksternt.

Krav for gennemført kursus: Mindre end 10% fravær samt aktiv deltagelse i alle aktiviteter.

Åben kirurgi (3 dage)

Mål: Praktisk træning på gris i avancerede åbne kirurgiske færdigheder.

Form, varighed: 1 dags teori samt 2 dages træning på gris. Kurset afholdes 1 gange årligt i hver uddannelsesregion i København og Odense, dog således at man hvert 2. år afholder 3 kurser.

Krav for gennemført kursus: Mindre end 10% fravær samt aktiv deltagelse i alle aktiviteter.

Den kirurgiske kræftpatient (3 dage)

Mål: I forhold til kirurgiske patientgrupper skal kursisten efter endt kursus kunne behandle og/eller have viden om:

- Udredningsforløb for kirurgiske kræftpatienter
- Præoperativ vurdering
- Operative behandlingsmuligheder
- Postoperativ optimering
- Ledelse af forløbet incl kommunikator og samarbejder rollen (MDT)
- Kirurgisk og basal palliation
- Terminale tilstande
- Patientinddragelse – kommunikator rollen
- Professionel adfærd

Form, varighed: 3 dages teoretisk kursus.

Krav for gennemført kursus: Mindre end 10% fravær samt aktiv deltagelse i alle aktiviteter. Under kurset skal kursisterne udarbejde cases, som medbringes og fremlægges til kurset *i laparoskopisk kirurgi* mhp træning af den kirurgiske procedure og dybere forståelse for disse patientgrupper.

Laparoskopisk kirurgi (3 dage)

Mål: Praktisk træning på gris avancerede laparoskopiske kirurgiske færdigheder.

Form, varighed: 1 dags teori samt 2 dages træning på gris. Kurset afholdes 1 gang årligt i hver uddannelsesregion i København og Odense, dog således at man hvert 2. år afholder 3 kurser.

Krav for gennemført kursus: Mindre end 10% fravær samt aktiv deltagelse i alle aktiviteter.

3.4.5. Obligatoriske generelle kurser

De tre generelle obligatoriske kurser Sundhedsvæsenets Organisation og Ledelse (SOL1, 2 og 3) skal efter gennemførelse godkendes og attesteres på uddannelseslæge.dk.

SOL 1 og 3 arrangeres af videreuddannelsesregionerne, SOL 2 af Sundhedsstyrelsen. Tilmelding påhviler den uddannelsessøgende læge.

3.4.6. Obligatorisk forskningstræning

Forskningstræningskurset består af 10 dages kursusaktivitet samt 10 dage til udarbejdelse af en forskningsaktivitet. Resultatet skal så vidt muligt præsenteres ved DKS årsmøde. Den uddannelsessøgende tildes kurset via hovedkursuslederens sekretær

Der henvises til Dansk Kirurgisk Selskabs hjemmeside.

Formål: At kursisten dokumenterer interesse for kirurgisk forskning.

Kurset tilstræbes placeret så tidligt i hoveduddannelsen, at der er mulighed for at påbegynde og gennemføre projekt på første ansættelsessted.

Kurset kan godkendes med kursus aktivitet sammensat på 2 måder.

1. Gennemførelse af kirurgisk forskningstræning på 10 dage arrangeret af Dansk Kirurgisk Selskabs Uddannelsesudvalg. Tilmelding via hovedkursuslederens sekretær.
2. Gennemførelse af basal kursus afholdt af universiteterne på 3 dage suppleret med nationale speciale specifikke kurser op til samlet 10 dages kursustid.

Der gives dispensation ved ph.d. og/eller doktorgrad.

3.4.7. Obligatoriske Fælleskirurgiske kompetencer

De fælleskirurgiske kompetencer opnås på 3 fælleskirurgiske kurser og består af i alt 10 kursusdage.

Målbeskrivelsen for de fælleskirurgiske uddannelseselementer kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside under Kirurgiske specialer og Fælles uddannelseselementer. Heri beskrives de fælleskirurgiske kompetencer inden for de 5 kirurgiske specialer: karkirurgi, kirurgi, thoraxkirurgi, plastikkirurgi og urologi.

Kurserne afholdes via de lægelige videreuddannelsesregioners kursussekretariatet i kirurgi. Det er den uddannelsessøgendes eget ansvar at tilmelde sig disse kurser via de lægelige videreuddannelsesregioners hjemmeside (søg under specialespecifikke kurser/kirurgi).

De fælleskirurgiske kompetencer opnås på følgende kurser:

- Teoretisk fælleskirurgisk kursus (2 dage)
- Praktisk fælleskirurgisk kursus (5 dage)
- Traumatologi (3 dage)

For nærmere information henvises til målbeskrivelsen for de fælleskirurgiske uddannelseselementer. *Evt link.*

4. Dokumentationsdel

Dette afsnit indeholder den dokumentation, der skal foreligge for at lægen i introduktions- og hoveduddannelsesstilling kan få godkendt uddannelsesforløbene, og for at lægen efter endt hoveduddannelse kan opnå speciallægeanerkendelse.

For at en læge efter afsluttet introduktionsstilling kan få godkendt sin uddannelse, skal der foreligge en godkendt dokumentation af uddannelsesforløbet. Dokumentationen skal foretages på uddannelseslæge.dk - <https://uddannelseslaege.dk/> - og består af følgende:

1. Godkendelse af obligatoriske kompetencer og kurser
2. Attestation for tidsmæssigt gennemført uddannelseselement i den lægelige videreuddannelse.

For at en læge efter hoveduddannelsen kan opnå speciallægeanerkendelse, skal der ud over en godkendt introduktionsuddannelse foreligge en godkendt dokumentation af hoveduddannelsesforløbet. Dokumentationen skal foretages på uddannelseslæge.dk - <https://uddannelseslaege.dk/> - og består af følgende:

3. Godkendelse af obligatoriske kompetencer og kurser (specialespecifikke og generelle).
4. Attestation for tidsmæssigt gennemførte uddannelseselementer i den lægelige videreuddannelse.
5. Attestation for gennemført forskningstræning.

Der henvises til Styrelsen for Patientsikkerheds hjemmeside for yderligere detaljer vedr. dokumentation og attestation vedr. hoveduddannelsen.

5. Nyttige links

5.1. Generelle links

[Sundhedsstyrelsen, special- og videreuddannelse](#)

[Organisationen af lægevidenskabelige selskaber \(Tidligere Dansk Medicinsk Selskab\)](#)

Uddannelseslæge.dks hjemmeside: <https://uddannelseslaege.dk/>

Ansøgning om speciallægeanerkendelse via uddannelseslæge.dk til [Styrelsen for Patientsikkerhed](#)

De regionale videreuddannelsessekretariater:

[Videreuddannelsesregion Nord](#)

[Videreuddannelsesregion Syd](#)

[Videreuddannelsesregion Øst](#)

5.2. Specialespecifikke links

<https://www.danskkirurgiskselskab.dk/>

[Tekst - slet ikke næste linje indeholder et sektionsskifte]

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk

Sundhed for alle ♥ + ●