

KIRURGI

Det kirurgiske speciale omfatter grundspecialet kirurgi med fagområderne øvre og nedre mave-tarmkirurgi, mamma- og endokrinkirurgi og børnekirurgi. Den øvre mave-tarmkirurgi varetager kirurgisk behandling af sygdomme i spiserør, mavesæk, bugspytkirtlen, galdeveje og leveren. Den nedre mave-tarmkirurgi (kolorektalkirurgi) står for den kirurgiske behandling af sygdomme i tyndtarmen, tyktarmen og endetarmen.

Specialet kirurgi sætter fokus på en aktiv og praktisk tilgang til lægejobbet. Det betyder et job med indflydelse og ikke mindst udfordringer. Beslutningerne starter typisk ét sted: hos kirurgen. Og resultatet viser sig nu og her. Ofte baner kirurgens indsats vejen til helbredelse. Det skaber ikke kun en tempofyldt hverdag, men også en stor personlig tilfredsstillelse.

Læger, der uddannes i kirurgi, har fra begyndelsen en omfattende kontakt med patienter. I starten i form af akut modtagelse og stuearbejde og afhængig af uddannelsesniveau med en tiltagende operativ oplæring.

Faglig profil

Det er arbejdsopgaverne, der former profilen af den kirurgiske speciallæge. Den yngre læge, der er under uddannelse til kirurg, deltager med en stigende grad af selvstændighed i alle elementer af patienternes behandlingsforløb: Visitation, modtagelse og indlæggelse, ambulant vurdering, indledende diagnostiske overvejelser og forslag til behandling i ambulant regi eller under indlæggelse. Ved operationer bliver den yngre læge oplært i at assistere kirurgen mest hensigtsmæssigt for på den måde at komme ind i faget.

Mesterlæren er stadig hjørnestenen i den kirurgiske uddannelse.

Arbejdsopgaverne kræver tværfagligt samarbejde, kommunikation med patienter og pårørende samt varetagelse af administrative opgaver.

Inden man vælger kirurgien, er det vigtigt, at man gør sig klart, om man kan lide den kirurgiske måde at arbejde på, dvs. man skal kunne lide at tage hurtige beslutninger, og man skal først og fremmest kunne lide at operere.

Med den tiltagende udbredelse af minimal invasiv kirurg er det vigtigt, at man har talent for at kunne tilegne sig kikkertkirurgiske færdigheder. God koordinationsevne og evne til at orientere sig 3-dimensionalt er en nødvendighed. Højteknologisk udstyr hører til hverdagen, så man skal have interesse for hele tiden at være med til at udvikle og implementere nye undersøgelses- og behandlingsmetoder, der kan være til gavn for patienterne. Nøgleordene er omstillingsparat og fremsynet. Kun herved kan man være med til at sikre, at dansk kirurgi følger med tiden.

Kirurgisk håndelag er en grundlæggende forudsætning for arbejdet som kirurg, jf. bilag 1 og 2.

Der lægges vægt på arbejde med fremme af videnskabelig tilgang, uddannelse og/eller arbejdsforhold indenfor kirurgien og evne til målrettet at tilegne sig nye færdigheder og viden.

Ansøgning om ansættelse i hoveduddannelse

Det formelle krav for at kunne ansøge om et hoveduddannelsesforløb i Kirurgi er et godkendt eller forventet godkendt kirurgisk eller fælleskirurgisk introduktionsforløb af 12 måneders varighed, senest på ansættelsestidspunktet.

Ansøgere med mindst 6 måneders erfaring fra ansættelse på kirurgisk afdeling i introduktions- eller anden reservelægestilling vil blive foretrukket

En ansøgning om en kirurgisk hoveduddannelse skal således indeholde:

- 1) Hovedansøgning med begrundelse for specialevalget
- 2) Autorisation til selvstændigt virke
- 3) Curriculum
- 4) Godkendt introduktionsansættelse (underskrevet logbog og attestation for tidsmæssigt gennemført uddannelse) eller udtalelse fra afdelingen om, at introduktionsforløbet forventes gennemført tilfredsstillende med angivelse af forventet afslutningsdato.
- 5) Dokumentation for kirurgisk hånddelag, kliniske færdigheder, samarbejde mm. jf. bilag.

Endvidere vedlægges eventuelle dispensationer eller lignende fra Sundhedsstyrelsen samt dokumentation for arbejds- og opholdstilladelse for udenlandske statsborgere.

Ansættelsessamtalen

Der vil i specialet blive gennemført en obligatorisk samtale ud fra flg. grundmodel:

1. Den traditionelle plenumsamtale, der foregår som en samtale mellem hele ansættelsesudvalget og kandidaten

Foruden evalueringen vil samtalen have til formål at give en grundigere introduktion til specialet og dermed sikre den bedst mulige afstemning af forventninger hos både ansættelsesudvalg og ansøger.

Alle kvalificerede ansøgere vil blive indkaldt til samtale.

Lægen navn _____ Speciale: **KIRURGI** Introduktionsstillings nr. _____

Bedømmelse i forhold til forventet niveau	Under niveau	På niveau	Over niveau
Medicinsk ekspertrollen - overordnet bedømmelse i henhold til målbeskrivelsens kompetencer			
- Medicinsk ekspert - kliniske færdigheder			
Kommunikator - overordnet bedømmelse i henhold til målbeskrivelsens kompetencer			
Samarbejder - overordnet bedømmelse i henhold til målbeskrivelsens kompetencer			
Leder/administrator - overordnet bedømmelse i henhold til målbeskrivelsens kompetencer			
Sundhedsfremmer - overordnet bedømmelse i henhold til målbeskrivelsens kompetencer			
Akademiker - overordnet bedømmelse i henhold til målbeskrivelsens kompetencer			
Professionel - overordnet bedømmelse i henhold til målbeskrivelsens kompetencer			

Bedømmelse i forhold til forventet niveau	Under niveau	På niveau	Over niveau
Tekniske kompetencer i henhold til faglig profil – overordnet vurdering.			
Mindre indgreb - selvstændigt			
Åbne og lukke abdomen - selvstændigt			
Etablere pneumoperitoneum - selvstændigt			
Appendectomi - superviseret			
Ingvinal hernietomi - superviseret			
Cholecystectomi - superviseret			
Gastroskopi - superviseret			
Sigmoideiskopi - superviseret			
Arbejde med fremme af videnskabelig tilgang, uddannelse og/eller arbejdsforhold indenfor kirurgien.			
Afdelingens fællesbedømmelse af ansøgers <i>kirurgiske potentiale</i>			

Bedømmelsen over eller under niveau kræver altid en begrundelse. Bedømmelsen foretages af minimum 3 læger ved afdelingen.

Dato for bedømmelse: _____ Bedømmelse fortaget af (underskrift): _____ / _____ / _____
Afdelings/hospital stempel:

Målbeskrivelsens kompetencer – de syv roller:

Ansøger kan ved godkendt eller forventet godkendt opnå bedømmelsen:

Under niveau: findes ikke, idet dette burde medføre ikke godkendt introduktionsstilling.

På niveau: hvis introduktionsstillingen er gennemført uden bemærkninger

Over niveau: lægen har fungeret i funktioner og demonstreret kompetencer, som almindeligvis ikke varetages af læger introduktionsstilling.

Tekniske kompetencer i henhold til profilen:

Ansøger opnår bedømmelsen:

Under niveau: har ikke udført den tekniske kompetence eller har ikke udført den til det angivne niveau

På niveau: har udført/udfører den angivne kompetence på det i profilen beskrevne niveau (selvstændigt/superviseret)

Over niveau: Udfører den angivne tekniske kompetence til højere niveau eller med større sikkerhed end forventet til på niveau
Hvis uddannelsesstedet ikke har mulighed for at tilbyde alle de nævnte tekniske kompetencer, angives dette på skemaet.

Arbejde med fremme af videnskabelig tilgang, videreuddannelse og/eller arbejdsforhold indenfor kirurgien:

Ansøger opnår bedømmelsen:

Under niveau: hvis der ikke er udvist nogen interesse for ovenstående områder.

På niveau: ansøger har deltaget aktivt i arbejdet på afdelingen/ fagforening/selskab og har demonstreret interesse for arbejdet eks.: under planlægning af forskningsprojekt, aktiv deltagelse i akkrediteringsprocessen, vejlederfunktion, kvalitetsarbejde, undervisning, aktivt deltagelse i forenings/selskab arbejde etc.

Over niveau: ansøger har udarbejdet skriftligt materiale til brug for kommende kollegaer eks.: artikler, vejledninger, personlige undervisningsplaner for anden uddannelsessøgende, undervisningsmateriale, foreningsmateriale etc.

Vurdering af det kirurgiske potentiale:

Ansøger opnår bedømmelsen:

Under niveau: alle bedømmere finder, at ansøger ikke er egnet til et kirurgisk hoveduddannelsesforløb

På niveau: alle bedømmere finder, at ansøger er egnet til et kirurgisk hoveduddannelsesforløb

Over niveau: alle bedømmere finder at ansøger har kirurgisk tankegang og færdigheder over gennemsnittet af læger i introduktions-uddannelsen og er særdeles egnet til et kirurgisk hoveduddannelsesforløb

Bilag 1

Vurderingsskala til bedømmelse af operativ teknik

Den uddannelsessøgendes navn _____

Cpr. _____

Skalaen kan anvendes ved forskellige indgreb på forskellige uddannelsesniveauer og indenfor samme indgreb over tid til dokumentation for progression i tekniske færdigheder. Reference: Reznik R et al.: Testing technical skills via an innovative "Bench Station" examination. Am J Surg 1997; 173: 226-30.

Dato _____ Operation _____

Kode _____

Hospital/afsnit _____ Supervisor _____

Cirkuler det tal, der svarer til den uddannelsessøgende læges udførelse indenfor hver kategori uden at tage hensyn til lægens uddannelsesniveau.

Respekt for vævsstrukturer	Tid og bevægelser	Instrument-håndtering	Kendskab til instrumenter	Fremdrift i operationen	Anvendelsen af assistent	Kendskab til den specifikke procedure
1 Hyppigt og unødvendig belastning af væv eller beskadigelse ved uhensigtsmæssig brug af instrumenter	1 Mange unødvendige bevægelser	1 Bruger instrumenterne uhensigtsmæssigt ved forsigtige, tøvende eller klodsede bevægelser	1 Spørger ofte efter forkerte instrumenter eller anvender forkerte instrumenter	1 Stopper tit operationen og synes ubekendt med næste skridt	1 Placerer konsekvent assistenten dårlig eller undgår at bruge denne	1 Utilstrækkeligt kendskab. Har behov for specifik instruktion for hver fase af operationen
2	2	2	2	2	2	2
3 Omhyggelig håndtering af væv, men forårsager lejlighedsvis uhensigtsmæssig vævsskade	3 Effektiv tid / bevægelsesmønster, men enkelte unødvendige bevægelser	3 Kompetent anvendelse af instrumenterne, men virker lejlighedsvis stiv eller klodset	3 Kender navnene på de fleste instrumenter og anvender de rigtige	3 Demonstrerer en vis forud planlægning af indgrebet og har en rimelig fremdrift i dets forløb	3 Anvender assistenterne hensigtsmæssigt det meste af tiden	3 Kender alle vigtige faser i operationen
4	4	4	4	4	4	4
5 Håndterer væv hensigtsmæssigt med minimal vævsskade	5 Tydelig økonomisering med bevægelserne og maksimal effektivitet	5 Flydende anvendelse af instrumenterne og ingen klodsethed	5 Tydelig fortrolig med instrumenterne og deres navne	5 Tydeligt forud planlagt operationsforløb med uanstrengt overgang fra den ene fase til den næste	5 Anvender assistenter strategisk korrekt og med størst udbytte i alle faser	5 Demonstrerer fortrolighed med alle faser af operationen

Generelt har lægen løst opgaven

Tilfredsstillende

1

1

Utilfredsstillende

1

Evt. bemærkninger

Underskrift: _____

Bilag 2

Direkte Observation af praktiske Færdigheder (DOPF)

Den uddannelsessøgendes navn _____

Cpr. _____

Skalaen kan anvendes ved forskellige indgreb på forskellige uddannelsesniveauer og indenfor samme indgreb over tid til dokumentation for progression i tekniske færdigheder. Bruges ved mindre indgreb eller endoskopiske procedurer.

Dato _____ Indgreb _____

Kode _____

Hospital/afsnit _____ Supervisor _____

Cirkuler det tal, der svarer til den uddannelsessøgende læges udførelse indenfor hver kategori uden at tage hensyn til lægens uddannelsesniveau.

Tid og bevægelser	Instrument/endoscop håndtering	Fremdrift i indgreb/endoscopi	Kendskab til den specifikke procedure
1 Mange unødvendige bevægelser	1 Bruger instrumenterne /endoskop uhensigtsmæssigt ved forsigtige, tøvende eller klodsede bevægelser	1 Stopper tit under indgreb/scopi og synes ubekendt/usikker med næste skridt	1 Utilstrækkeligt kendskab. Har behov for specifik instruktion for hver fase af proceduren
2	2	2	2
3 Effektiv tid / bevægelsesmønster, men enkelte unødvendige bevægelser	3 Kompetent anvendelse af instrumenterne/endoskop, men virker lejlighedsvis stiv eller klodset	3 Demonstrerer en vis forud planlægning af indgrebe/scopient og har en rimelig fremdrift i dets forløb	3 Kender alle vigtige faser i proceduren
4	4	4	4
5 Tydelig økonomisering med bevægelserne og maksimal effektivitet	5 Flydende anvendelse af instrumenterne/endoskop og ingen klodsethed	5 Tydeligt forud planlagt forløb med uanstrengt overgang fra den ene fase til den næste	5 Demonstrerer fortrolighed med alle faser af proceduren

Generelt har lægen løst opgaven

Tilfredsstillende

↑

↑

Utilfredsstillende

↑

Evt. bemærkninger

Underskrift: _____

Bilag 3

Case-baseret Diskussion (CBD)

Uddannelsessøgendes navn: _____

Stillingsnummer: _____ Dato: _____

Hospital/Afdeling: _____

Patientforløb/klinisk problemstilling: _____

Under den case-baserede diskussion skal den uddannelsessøgende vurderes mhp. forståelse for nedenstående punkter i casen:

	Under niveau	På niveau	Over niveau	Er ikke relevant
Kontinuitet i patientforløb				
Information vedr. tobak/spiritus				
Comorbiditet				
Tromboseprofylakse				
Antibiotikabehandling				
Ernæringsscreening/terapi.				
Operationsindikation				
Information om indgreb, komplikationer og accept fra patienten				
Dokumentation af indgreb og postoperative plan i journalen incl. koding				
Dokumentation af information om indgreb og fund				
Smertebehandling				
Væske- og elektrolytbehandling				
Mobilisation				
Kirurgiske samt medicinske komplikationer				
Udskrivelse og videre plan				
Formalia: Kontakttlægeordningen, sikring af patientens identitet på operationsstuen, evt. markering og afholdelse af time out				
Generel klinisk forståelse af casen				

Kommentarer/plan for forbedring:

Vejleder: _____

Underskrift: _____

Bilag 4

Uddannelsessøgende : _____

Stillingsnummer: _____ Dato: _____

Den uddannelsessøgende læge:	Ikke til at kommentere	Utilfredsstillende	Behov for forbedring	Tilfredsstillende	Meget tilfredsstillende
Kan bidrage med specialespecifik ekspertise i teamarbejde med plejepersonale og kollegaer med respekt for de øvrige teammedlemmers, speciale, rolle og meninger					
Kan varetage en stuegang					
Kan håndtere interessekonflikter med plejepersonale, kollegaer og med læger i andre specialer					
Udnytter personaleressourcer på en hensigtsmæssig måde					
Kender sit eget kompetenceniveau og kontakter ældre kollega ved tvivlsspørgsmål					
Kan uddelegere opgaver til yngre kollegaer og følge op på disse					
Kan lede konferencer vedrørende patientbehandling					
Påtager sig ansvar og lederrolle i akutte, kritiske situationer					
Kan vejlede patienter og pårørende i valg af behandling og sikre sig at disse har forstået vejledningen					

Kommentarer (skal udfyldes, hvis der er afkrydset i boksen ”utilfredsstillende):

Udfyldt af:

Navn:

Stilling:

Signatur: