

OK-21
PROJEKT FAGLIG OG OPGAVERMÆSSIG UDVIKLING FOR AFDELINGSLÆGER
SKEMA TIL BRUG FOR AFTALE AF REGIONALE FORSØG

A. Identifikation	
A1. Hospital/afdeling	Aarhus Universitetshospital, urinvejskirurgisk afdeling
A2. Forsøgets titel	Udvikling og forbedring af Simulationstræning i endourologi og robot kirurgi
A3. Ansvarlige leder for forsøget	Ledende Overlæge
A4. Ansvarlig afd.læge	klinisk lektor, PhD

B. Forsøget	
B1. Formål	At tilrettelægge Simulationstræningskurser i Transurethral resektion af blæren (TURB), Endourologi (URS - ureteroskopi retrograd stenfjernelse og RIRS - retrograd intrarenal stenfjernelse) samt simulationstræning i Robot assisteret laparoskopisk kirurgi for afdelingens og regionens uddannelseslæger, således kirurgiske kompetencer og forståelse for instrumentariet og indgrebene hurtigere opnås. Derudover vil der i forbindelse med afholdelse og efterfølgende blive foretaget dataindsamling ift. kirurgisk kompetence progression.
B2. Beskrivelse	Både Transurethral resektion af blæretumorer, ureteroskopi og nefroskopi i forbindelse med både stenfjernelse og behandling af øvre urothelsygdom samt robot assisterede laparoskopiske procedurer indenfor uroonkologien er velkendte procedurer. TURB er en procedure indenfor urologien, man forventer kan mestres relativt tidligt i den urologiske karriere, hvorimod URS og RIRS samt robot ass. lap. er procedurer man forventer mestres på et senere stadie. Men uanset hvilken af disse procedurer, der er tale om, vil en uerfaren operatør udsætte patienten for forlænget operationstid, mere ubehag og større risiko for komplikationer. Før i tiden blev yngre læger oplært efter Halsteadian Princippet, den såkaldte klassisk anvendte læringsmetode "see one, do one, teach one". Dette princip beror udelukkende på kirurgisk volumen fremfor specifik ensrettet oplæring inkl. kursusaktivitet. Kirurgisk oplæring kræver mange operationer og mange timers træning og dette

	<p>er ikke muligt sådan som nutidens system er bygget op med begrænset arbejdstid (37 timer), begrænset "caseload" og et stigende antal uddannelseslæger, der indrulleres i det urinvejskirurgiske speciale qua det stigende antal urologiske patienter grundet længere levetid. Direkte oplæring på patienter kan være frustrerende for både udd. læger og superviserende læge, er tidskrævende, omkostelig, og stressende for alle involverede parter. Simulation-baseret operativ træning både indenfor endourologiske indgreb og laparoskopiske indgreb giver novicer og let øvede en mulighed for at øve sig i et sikkert og stressfrit miljø, inden man står og skal udføre selve operationen på en patient. På de fleste simulationsmaskiner er der et integreret scoringsystem, men dette anvendes sjældent, idet tolkningen af dette ikke er enslydende valideret i de nuværende sparsomme studier ift. hvornår man er kompetent til at udføre operationen superviseret på patienter. Da simulationstræning bliver til stadighed en mere og mere essentiel og anvendt metode i den moderne kirurgiske oplæring er det vigtigt at have fokus på udarbejdelse af mere formaliserede og validerede træningscurriculae, således disse kan integreres i uddannelsesforløbene.</p> <p>Dette ønskes nærmere belyst med dette projekt.</p>
<p>B3. Indhold (hvad er aftalt?)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Afd. læge står for tilrettelæggelse og planlægning samt afvikling af kurser samt dataindsamlingen. Der forventes at der kommer min. 2 publikationer ud af projektet, hvor positive såvel som negative resultater vil blive publiceret i internationale peer-review tidsskrifter. - I perioden vil der i alt blive afholdt 4 formaliserede kurser i TURB, 4 Robot Simulationskurser og 4 endourologiske kurser (URS og RIRS) og derudover vil KBU-læger og nye introduktionslæger på afdelingen blive introduceret for simulationsmaskinerne ved introduktionen til afdelingen. - Kurserne vil blive afholdt på hhv. MidtSim og OpSyd3, AUH
<p>B3. Deltagerkreds (hvem indgår?)</p>	<p>Undervisende speciallæger indenfor blærekræft området og endourologi samt uddannelseslæger (KBU, Intro og HU-læger) fra Urinvejskirurgisk afdeling på Aarhus Universitetshospital samt Regionshospitalet Gødstrup</p>
<p>B4 I hvilken periode kører forsøget?</p>	<p>1. januar 2022 - 31. maj 2023</p>

B5. Organisering	Projektet er forankret i og udgår fra Urinvejskirurgisk afdeling, AUH
B6. Økonomi (Tillægsstørrelse 20.000 – 35.000 eller 50.000 kr.) – tildelles den ansvarlige afd.læge	50.000,- kr. årligt + 50% RESULTATLØN ²
<p>Uddybende bemærkninger: Afdelingslægen har mere end 10 års erfaring indenfor urologien og mere end 5 års erfaring med behandlingen af blærekræftpatienter, har en PhD indenfor Robot assisteret kirurgi, er medvejleder på et PhD projekt omhandlende simulationstræning i robot kirurgi og har for nylig afsluttet dataindsamling til et PhD-projekt omhandlende TURB simulationstræning udgående fra Sjællands Universitetshospital, urinvejskir. afd. Derudover for nylig afsluttet et 12 måneders kirurgisk fellowship program indenfor blærekræft med primært fokus på robot kirurgi.</p>	

C. Forsøgets tidsmæssige udstrækning	
C.2. Dato for forsøgets opstart	01.01.2022
C.3. Dato for forsøgets afslutning - Forsøget ophører senest 31.12. 2023	31.12.2023

D. Aftalen er indgået mellem		
Dato 31.03.2022		
<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 100px; height: 40px;">  </td> <td style="width: 100px; text-align: center;"> Afdelingslæge  </td> </tr> </table>	 	Afdelingslæge 
 	Afdelingslæge 	

D. Aftalen er godkendt
Dato 31.03.2022

For YL

For Region Midtjylland