

## Referat fra 4. Møde i Uddannelsesrådet for gynækologi og obstetrik, Region Øst

Mandag den 27. oktober 2003, Hvidovre Hospital.

Tilstede: Jette Led Sørensen (JLS), Lisbeth Nilas (LN), Lene Sperling (LS), Poul Erik Helkjær (PEH), Martin Rudnicki (MR), Lise Schleiss (LiS) Jette Seidelin (JS) (ref.)

Fraværende: Anders Atke, Lone Mouritsen, Carsten Lenstrup

Dagsorden udsendt af JLS:

1. Godkendelse af referat fra sidst
2. Fremlæggelse af hvordan blokke kan sammensættes og hvad konsekvenserne ville blive for afdelingerne
3. Evt.

### Ad 1:

Referatet fra forrige møde blev godkendt.

### Ad 2:

JLS rundsendte og gennemgik 4 metoder og herunder flere modeller for hvordan bloksammensætningen kunne gribes an på baggrund af det arbejde der er lavet i undergruppen omkring bloksammensætning.

Dette materiale (17 overheads) om ideer til metoder og blokke sendes pr. post til de der ikke var til mødet.

Holdningen var, at det er metoder /modeller til diskussion i uddannelsesrådet, og at de aktuelt i denne diskussionsfase ikke skal spredes bredt rundt.

### Metode 1

#### Fordele

Volumenstærke afdelinger opprioriteres

#### Ulemper

vekslende uddannelsestyper og der skal fyldes op med AP læger i midterste B periode i 6 mdr.

Udd. søgende ind i afdelingen på én gang – kræver mere.

Ge har meget få udd. søgende

### Metode 2

#### Fordele

Forskningsafdelinger opprioriteres

#### Ulemper

klinisk uddannelse nedprioriteres, da der er meget tid i Glostrup og Herlev

Volumen afdelinger får 18 mdr. i stedet for 24 mdr

Metode 3 og 4 forkastes da Gentofte ikke kan have så mange uddannelsessøgende.

Der blev opstillet en ny metode 5, der ser ud som følger:

HH/RH/Ros/Hil – Ge/GI/Næ/Hol/He - HH/RH/Ros/Hil

Perioderne kan evt variere med 18-12-12 måneder og 12-18-12 måneder.

Der var enighed om at arbejde videre med metode 1 og 5 og delte meninger om at arbejde videre med metode 2.

Udvalget bestående af JLS, LN, LS og LiS arbejder videre med de 3 metoder.

### **Ad 3**

JLS orienterede i relation til de andre regioner om

- at hun havde kontaktet de andre regioner for at gøre opmærksom på at det er uhensigtsmæssigt at starte nye blokke den 1. juli – midt i sommerferien.
- at region Syd har i deres oplæg til uddannelsens opbygning foreslået 16 i stedet for 9 I-stillinger

Mht. almen medicin blokkene er JLS kontaktet for at få svar på hvilke kompetencer man kan tilbyde på de gynækologiske afdelinger. Der er flere kompetencer, der ikke kan opnås på RH, da man ikke har aborter og sterilisationer, og det konkluderes i inspektorrapport fra sensommeren at der ikke kan uddannes AP læger på RH.

Det er i øvrigt vurderingen at det er vanskeligt at opnå kompetencerne i blødningsforstyrrelser og antikonception, men at afdelingerne derudover kan tilbyde de beskrevne kompetencer. LS vil se på det og JLS vil derefter svare de praktiserende læger med det forbehold at vi ikke kan udtale os på afdelingernes vegne om hvad de kan klare indenfor uddannelse.

Tilbage meldingen fra sekretariatet i region øst er at vi skal fordele vores I-stillinger uden skelen til fordelingen af AP læger.

Fra det regionale råd i øst oplyste MR og PEH at der på næste møde bliver behandlet et oplæg om forskningstræningen.

MR og JS vil skrive brev til regionen om hvordan vi kan få ressourcer tildelt til det omfattende arbejde i uddannelsesrådet med bl.a. at lave de mange modeller for bloksammensætningen, da afdelingerne ikke har ressourcer til at frigive personer til dette arbejde.

Næste møde

**26. November kl. 14 –16 på Glostrup Sygehus G14 konf. rum**

Jette Seidelin, 27. oktober 2003