

## **Referat fra møde i Uddannelsesråd i Gynækologi og Obstetrik, Region Øst d 5.1.04**

**Deltagere:** Lisbet Nilas, Lise Schleiss, Jette Seidelin, Jette Led Sørensen, Anders Atke, Martin Rudnicki, Poul Erik HelHelkjær, Lene Sperling, Lone Mouritsen.

**Afbud:** Carsten Lenstrup, Lise Møller

**1. Dagsordenens 6 pkt. godkendt.** Lone Mouritsen referent, Martin Rudnicki ordstyrer

**2. Meddelelser:**

### **30.3.04 kl 10 - 16 Møde for uddannelsesansvarlige overlæger og andre interesserede i Emil Årestrup Auditoriet, Odense universitet (se DSOG's hjemmeside)**

**Emner:** Implementering af speciallægeuddannelsen, standarder for audit, operations- UL færdighedstræning.

### **29.4.04 kl ? Årsmøde i Dansk Selskab for Medicinsk Uddannelse**

**Sted ?**

**Emner:** Bl.a. standarder for audit, undervisere fra England og Maastricht

**3 + 4. Uddannelsesrådets Kommissorium og sammensætning af afd. i hoveduddannelsen**

Vi har haft mange modeller til diskussion. Vi startede med at afklare vore principper for fordeling og genlæse kommissorium og betænkning. Følgende principper blev fremhævet:

- Kontinuitet i uddannelsen, bl.a. ved at kursisten har en stamafdeling
- Fordelingen må hænge sammen logistisk, så der ikke opstår "huller" i afd.'s ansættelser
- Logistik er vigtigere end fast parring af 2 afdelinger

Følgende Kommentarer til fordeling af ABC-forløb:

- Små afdelinger kan bedst håndtere samme type (A+C eller B) kursister
- Det er mere krævende for tutorer med alle 3 typer på samme afd.
- Der findes ingen entydig definition af hhv. universitetsafd. og funktionsbærende enhed i undervisningssammenhæng
- Der findes ikke en 100 % god løsning for alle

**5. Modeller: Der skal opstilles forløb for 12 uddannelsesstillinger**

Martin fremlagde en model for 11 stillinger, som ligner tidl. metode II, model I. Vi arbejdede videre med modellen, og gjorde os klart, at 2 år (1½ år B+½ år kirurgi) væk fra stamafd. er lang tid og bryder med princip og kontinuitet og "følelse" af at have en stamafd.

Vi valgte derfor, **A-forløb til 1½ år, efterfulgt af ½ år kirurgi, 1år B-forløb og 1 år C-forløb.** Flg. model er i forslag, incl. et meget præliminært forslag til fordeling af introduktionsstillinger (det skal der tænkes meget mere over)

<b>Model:</b>	<b><u>Intro</u></b>	<b><u>A</u></b>	<b><u>B</u></b>	<b><u>C</u></b>
<b>Herlev</b>	2	2	1	2
<b>Glostrup</b>	2	2	1	2
<b>Gentofte</b>	2	0	3	0
<b>RH</b>	4	2	1	2
<b>KKHH</b>	3	2	1	2
<b>Hillerød</b>	3	2	1	2
<b>Roskilde</b>	2	2	0	2
<b>Næstv/Nykøb</b>	3	0	2	0
<b><u>Holb/Slag</u></b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>
<b><u>I alt</u></b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>

Kursusstilliger opslås hvert ½ år f.eks. pr 1.4 og 1.10

<b><u>Kombinationer:</u></b>	<b><u>A=18 mdr</u></b>	<b><u>Kir=6mdr</u></b>	<b><u>B=12 mdr</u></b>	<b><u>C=12 mdr</u></b>
	Hil/Ros	-	RH/KKHH/Glo/Her	Hil /Ros
	RH/Glo/Her	-	Hol/Næstv.	RH/Glo/Her
	HH	-	Ge	HH

**Kombinationerne skal rulles ud** for alle afd. for at sikre mod "huller" i logistikken

Jette led vil spørge Jan Greve eller Lise Møller om hjælp.

**Kommentarer til fordeling af introduktionsstilliger:**

Skal de nedlægges på afd., som ikke har videre udd.forløb ?

Afd. med stort forskningspotentiale vil gerne have intro.stilliger (RH og Glo) til at rekruttere PhD-studerende.

Specialiserede afd. (RH,Glo,He) måske mindre egnede til at uddanne AP-læger ?

Det er vores opgave, at foreslå gode udd.forløb, selv om fordeling af intro, A,B,C-forløb kan blive et problem for nogle afd.'s funktion, men vi skal have gode argumenter for sådanne forslag.

6. **Kommende møder og opgaver: Udrullede skemaer, uddannelsesprogrammer, fordeling af**

**Intro-stillinger**

**28.1.04 kl 14-16 Møde Udd.råd Gyn Konf. Gentofte**

**24.2.04 kl 14.30 - 16.30 Møde Udd.råd Gyn konf. G 14, Glostrup (Vesttrappe, 4.sal, ved sk.st.)**

Tak for sidst Lone