

## **Referat fra møde 060504 for uddannelsesgivende afdelinger i region Øst.**

**Referenter:** Lise Schleiss og Jette Led Sørensen

**Tilstede:** Alle på vedlagte deltog liste undtagen Carsten Lenstrup. Øjvind Lidegaard gik kl. 12. Listen er til sidst . Kontroller listen - er mailadr. rigtige?

### **Indledning**

Ved Jette Led S. Oplægget mailes ud, uden billeder i af hensyn til dem der bruger dadlnet. Skulle I ønske ”Paven og Buch”, kan I maile [jetteled@rh.dk](mailto:jetteled@rh.dk).

Underoplægget blev diskuteret at:

- Præcisering af, at der skal udarbejdes et uddannelsesprogram for hver enkelt bloksammensætning (dvs hver afdeling skal lave 2-3 udd.progammer for hovedudd.
- Der udover skal der udarbejdes forløbsplaner.
- Orientering om, at der vil blive udarbejdet standarder for audits, som lægges ud på DSOGs hjemmeside.

### **Terminologi:**

I 1- I 26 kompetencer i introudd.

K 1-K5 kompetencer i kirurgisk uddannelse

H1 – H66 Kompetencer i hoveduddannelsel

H I: første 18 mdr. i hoveduud.

H II miderste 12 mdr. i hovedudd.

H III sidste 12 mdr. i hovedudd.

Kompetencevurdering A til E og kompetence vurdering 1-5 se målbeskrivelse 4.2.3 og 4.2.3.1 eller vedhæftede oplæg.

**Opsamling fra gruppearbejde er kun delvis, da der ikke foreligger detaljereferater fra alle grupper. Meld gerne tilbage hvis I har oplysninger I ser behov for at placere i referatet.**

**Landdelsafdelinger hvor der er kompetencer, som hoveduddannelsesstedet har problemer med at honorere:**

#### **Rigshospitalet**

- Laparoskopiske operationer (sterilisationer)(H1,H3)(B)
- Hysteroskopi (H2)(B)
- Udredning af blødningsforstyrrelser (H7), HRT (H8)
- Dysplasiudredning og konisation (H18)

#### **Herlev**

- Voldtægt (fokuseret ophold ? Kursus ?) (H11, H12)
- Urologi (H13-H16)
- Præmaturitet (H32)

#### **Hvidovre**

- Voldtægt (fokuseret ophold ? Kursus ?)(H11,H12)
- Vulvadysplasier og cancer (H21)
- Ovariecancer (H22)

## Glostrup

- Infertilitet (H10)
- Dysplasiudredning og konisaiton (H18)
- Vulvadysplasier og cancer (H21)
- Ovariecancer (H22)

Der skal i samarbejde mellem 2 gyn.obs.afd. laves udd.programmer for følgende forløb:

De 12 forløb i Region Øst		
RH	Ge	RH
RH	Ho	RH
Hvi	Ge	Hvi
Hvi	Næ	Hvi
Glo	Ge	Glo
Glo	Næ	Glo
He	Hi	He
He	Ho	He
Hi	RH	Hi
Hi	Glo	Hi
Ros	Hvi	Ros
Ros	He	Ros

Nedenfor er samlet sammen for forløbene:

He – Ho - He  
RH – Ho – RH  
RH – Ge - RH  
Hi – RH –Hi  
Hi - Glo – Hi  
Glo – Ge - Glo  
Hvid – Ge - Hvid

De sidste 5 forløb har de respektive afdelinger i egne noter

### Aftaler mellem afdelingerne:

#### Herlev-Holbæk

- Urologi: Herlev: A, Holbæk: C
- Præmaturitet: Herlev: 3, Holbæk: 5
- Abdominale hysterektomier: Herlev: C, Holbæk: D
- Laparoskopi og hysteroskopi: Herlev: C, Holbæk: D

#### Rigshospitalet-Holbæk

- Præmaturitet: RH: HI:4 HIII:5, Holbæk: 4-5
- Abdominale hysterektomier: RH: B/C, Holbæk: C/D
- Laparoskopi og hysteroskopi: RH: B, Holbæk: D
- Dysplasiudredning: RH: 2, Holbæk: 5
- Blødning og HRT. RH: HI: 3, HIII: 5, Holbæk: 4/5

### **Rigshospitalet-Gentofte**

- Abdominale hysterektomier: RH: HI: C HIII: D, Ge: C/D
- Laparoscopi og hysteroskopi: RH: B, Ge: D
- Dysplasiudredning: RH: 2, Ge: 5
- Blødning og HRT. RH: HI: 3, HIII: 5, Ge: 5

### **Hillerød (mangler) har problemer med at honorere?:**

- forsknings- videnskabeligt miljø
- Cervix og vulvacancer ( H21,H 22)

### **Hillerød-Rigshospitalet**

- Dysplasi og conisation ( H 18) H I : Hi 4
- H 60 (instrukser og litt.søgning ) RH og Hi
- Undervisning af studenter ( H 62 ) RH
- H 21 (onkologi ) cervix og vulva RH 4/5
- Laparoscopi og hysteroskopi ( H 1 og 2 ) H I eller III: Hi D
- H 7 og H 8 ( blødningsforstyrrelser ) RH 3, Hi 5
- RH 3 mdr uro, 3 mdr onk, 6 mdr obst

### **Hillerød- Glostrup**

- Fertilitet ( H 10 ) H I/H III: Hi 5
- Dysplasi og conisation ( H 18) H I : Hi 4
- Urogyn ( H 13-16 ) H II: Glo 5 /B
- Ovariecancer ( H21 og 22 ) Hi 4/5 Fokuseret klinisk ophold ( dele af H 21 og 22 ) He/RH
- instrukser og litt.søgning ( H 60) Glo og Hi
- Undervisning af studenter ( H 62 ) Glo

### **Glostrup-Gentofte**

- Fertilitet ( H 10) Glo: A, Ge: 5 (har ikke IVF, men kan godt opfylde målbeskr. H10)
- Dysplasiudredning og conisation ( H 18) Glo: 1, Ge: 5
- Dysplasier (H21) Glo: 1, Ge: 5
- Abdominal hysterectomi (H4) Glo: B, Ge: D
- Laparoskopiske operationer (H1,H3) Glo: B, Ge: D

Der mangler ovariecancer udredning

### **Hvidovre-Gentofte**

- Fertilitet ( H 10) KKHH: 1, Ge: 5 (har ikke IVF, men kan godt opfylde målbeskr. H10)
- Dysplasiudredning og conisation ( H 18) KKHH: 2, Ge: 5
- Dysplai plasier og cancer (H21) KKHH: 1, Ge: 5 (JLS ?: kan Ge det ???)
- Abdominal hysterectomi (H4) Hvid: B, Ge: D
- Laparoskopiske operationer (H1,H3) Hvid: B, Ge: D

### **Herlev-Hillerød:**

Herlev skal primært opfylde de onko-gynækologiske, forskningsmæssige og fertilitets kompetencerne, mens Hillerød primært skal opfylde kompetencerne indenfor præmaturitet/kompliceret obstetrik samt urogynækologi.

## Opsamlende diskussion

360 grader. Gennemføres minimum x 1 ca. 4 - 6mdr. inde H3. der overvejes om det også skal gennemføres i H2, men gøres ikke obligatorisk. Se skema i målbeskrivelsen afsnit 7.2.1

Beskrivelse af bagvagtsfunktion, dvs på hvilket grundlag kan der gives et tillæg der svarer til det tidligere 1.reservelægetillæg. Det er en overenskomstmæssig fortolkning for FAYL arbejder med. Perioden H II og H III vil oftest være på et kompetenceniveau sv.t. en bagvagtsfunktion. På nogle afdelinger vil det også være tilfældet sidst i H I perioden.

For ”ikke medicinsk ekspert” er der i målbeskrivelser få detaljer om antal, omfang mv.

Der aftales minimum 1 klinisk instruks (H 53), minimum 1 pt. information (H 51),  
Omfang og mængde af litt. søgning, undervisning detaljeres ikke aktuelt. Det kan være nødvendigt at få dette præciseret nærmere?

Videre arbejde med udd.programmer. Der stiles mod at der er færdige oplæg inden sommerferien. Definitiv deadline er møde 9. sept. med samme deltagere som på møde 6. maj

- Afdelinger mødes ”parvis” . Færdiggør aftaler om fordeling af kompetencer og forløbsplaner
- Hoveduddannelsesstedet har det primære ansvar for at tage initiativ til at lave udd.programmet færdigt.
- På DSOG hjemmeside har vi efter aftale med Søren Brostrøm fået mulighed for at lægge udkast til udd.programmer. (Videreuddannelsesrådet i region øst vil kun have færdige udd.programmer på deres hjemmeside). Når der lægges udkast til udd.program på DSOG hjemmeside, skal der i sidefod øverst stå: ”Sygehus udkast .. udd.program gynobs hoved/intro dato IKKE FÆRDIGT”. Som eksempel: ”RH udkast 2 udd.program gynobs intro 140504 IKKE FÆRDIGT” eller ”RH udkast 1 uddprogram hoved gynobs 140504 IKKE FÆRDIGT”

Nyt møde 9 sept. for udd.råd og én mere fra hver udd.givende afd. med fokus på evalueringsstrategier

**Ved afsluttede opsamling blev sagt følgende fra afdelingerne. Flere sagde det samme, så dette er at betragte som en opsamling i stikordsform:**

Næstved

Er optimistiske, glade for denne første kontakt til afd. der skal samarbejdes med

Holbæk

Det virker ikke så uoverskueligt, at få lavet udd.programmerne nu. Afdelinger skal mødes igen for at få alt på skinner. Vigtigt at få videreformidlet til resten af lægegruppen, især når der kommer til at blive forskel på R1 forløbenes indhold

Gentofte

Positivt at se hvor godt vi kan supplere hinanden. Påpeger det er vigtigt at kommunikere og se hvor afd. matcher hinanden og reservere givne kompetencer til Gentofte .

Roskilde:

Synes de er et godt stykke af vejen. Nødvendigt at mødes en gang mere med de afd. de er kombineret med

Hillerød

Det har været gode diskussioner. Stadig krævende hvordan det kan planlægges og implementeres. Afdelingen er meget afventende overfor opgaven

Glostrup

Har planlagt at mødes med afd. de er koblet med og vil gerne se hinandens afd. Kan blive en god start på at indlede samarbejde med den afdeling de er koblet med. det kan blive tungt at være vejleder i dette system. Der skal arbejdes med at få alle med i afd.

Herlev

Fint at se hvor godt vi kan supplere hinanden

Hvidovre

Samarbejdet mellem afd. godt. Er bekymret for hvordan det kan implementeres i praksis

RH

Opgaven bliver at få tingene ud, få det gjort, få det til at fungere i praksis.

**Deltagerliste temadag 060504 om uddannelsesprogrammer i hoveduddannelsen i Region Øst.**  
 Udgave 090504. Fremsend gerne rettelser til jetteled@rh.dk

Navn	Sygehus	Mail adresser
Poul Erik Helkjær	Næstved	peh@cn.stam.dk
Lisbeth Jønson	Næstved	<a href="mailto:lij@cn.stam.dk">lij@cn.stam.dk</a>
Anders Atke	Holbæk	<a href="mailto:atke@dadlnet.dk">atke@dadlnet.dk</a> chanat@vestamt.dk
Marlene Mohr (fase 3)	Holbæk	marlene@dadlnet.dk
Carsten Lenstrup	Gentofte	<a href="mailto:cale@gentoftehosp.kbhamt.dk">cale@gentoftehosp.kbhamt.dk</a>
Lisbeth Eriksen	Gentofte	<a href="mailto:liek@gentoftehosp.kbhamt.dk">liek@gentoftehosp.kbhamt.dk</a>
Vibeke Hartvig Boujida (fase2)	Gentofte	boujida@uppsalahus@dk
Martin Rudnicki	Roskilde	rsmar@ra.dk
Marianne Bjerger (fase 3)	Roskilde	bjerger@dadlnet.dk
Øjvind Lidegård	Herlev	lidegaard@dadlnet.dk
Lise Schleiss (fase 3)	Herlev FAYL	schleiss@dadlnet.dk
Lone Mouritsen	Glostrup	lmou@glostruphosp.kbhamt.dk
Lene Thormann	Glostrup	ltho@glostruphosp.kbhamt.dk
Lisbeth Nilas	Hvidovre	Lisbeth.nilas@hh.hosp.dk
Betina Ristrup Andersen (fase 2)	Hvidovre	ktbr@post6tele.dk
Jette Led Sørensen	RH	jetteled@rh.dk
Lene Lundvall	RH	Rh03597@rh.dk
Lene Sperling	Hillerød	<a href="mailto:lenesperling@dadlnet.dk">lenesperling@dadlnet.dk</a> lens@fa.dk
Lars Frank Andersen	Hillerød	<a href="mailto:Lars.franch.andersen@dadlnet.dk">Lars.franch.andersen@dadlnet.dk</a>
Torur Dalsgaard (fase 2)	FYGO og RH	<a href="mailto:Torur.dalsgaard@dadlnet.dk">Torur.dalsgaard@dadlnet.dk</a>