

Mødereferat fra det specialespecifikke uddannelsesråd, region øst den 12/1 2006

Tilstede: Jette Led (RH), Annette Settnes (Hillerød), Lisbeth Tollund (Holbæk), Lene Grønæk (Hvidovre), Lone Mouritsen (Glostrup), Poul Erik Helkjær (Næstved), Lis Brooks (Hvidovre), Lisbeth Elving (Hvidovre), Lene Grønbech (Hvidovre) Birgitte Østberg (Gentofte), Lise Schleiss (YL/Glostrup), Marlene Mohr (Herlev) & Lisa Bang (Gentofte), (Roskilde ikke repræsenteret).

Afbud: Øjvind Lidegaard, Martin Rudnicki, Lisbeth Jønsson, Lene Thorman, Torur Dalsgaard, Birgitte Rønn, Jette Seidelin, Pernille Lassen, Betina Ristorp

Mødeleder: Jette

Referent: Lise

Godkendelse af referat fra sidste møde: Hvidovre havde nogle rettelser: Der er udformet checklister til fødegangen og gynækologisk klinik til alle læger, ikke kun almen blok læger. Kursister går surnumerær 2 mdr. på fødegangen i H1 forløbet. Til erstatning for bølgeambulatoriet i gyn. amb. er der indført en funktion med supervisionslæge.

Forskningstræning: Uddannelsesrådet har indsendt hørings svar om forskningstræning, arbejdsgruppen består af Jette, Øjvind, Lone og Lise. 36 specialer har indsendt hørings svar. Svar fra Videreuddannelsesrådet afventes. Vi kan formentlig godt udforme specialespecifikke kurser, men de skal være åbent for kursister fra andre specialer, men vi skal afvente endeligt svar på høringen starten af feb. DSOG har ønsket at lave forskningstræningen ren specialespecifik. Der var i udd. rådet i øst ikke entydig opbakning til at bedste model var en snæver specialespecifik model.

Vores udkast går i store træk ud på, at man diskuterer forskningstræning i H1, kurserne lægges i H2 og i H3 gennemføres 2 x 1 uges forsknings-træning indenfor de første 3 måneder og resultatevaluering 6 måneder inden afslutning af hoveduddannelsen.

Ansvar for afvikling af forskningstræningen ligger på hoveduddannelsesstedet (dvs. A og C). Vejlederen vil oftest komme fra hoveduddannelsesstedet. Ansvarlige for koordinering bliver undergruppen under Uddannelsesrådet.

Evaluerings vil foregå i form af et abstrakt på ca. 500 ord og en mundtlig præsentation.

Kursusforslag fra gynobs øst udd.rådet: Epidemiologi (ca. 3-5 dg), Fra evidens over guidelines til kliniske vejledninger (ca. 2 dg), forskningsprotokollen (ca. 1 dg), præsentationsteknik (ca. 1 dg), evt. MTV (2 dg).

Obligatorisk kursus for introduktionslæger: Er bygget op over patientgrupper som den uddannelsessøgende sjældent ser i sygehussektoren og områder, som ikke forekommer i den daglige kliniske praksis, f.eks. lovtekster om ab.prov. og sterilisation, AC, sexuel overførte sygdomme mv. Andre sjældne situationer kan trænes med fantomøvelser, f.eks. kopforløsning, skulderdystoci og spiralooplægning. I caseundervisning kan indgå f.eks. postpartum blødning og CTG-tolkning. Ethiske forhold omkring ab.prov. og AC

Diskussion om vaginalbristning skal evt. på sigt indgå men vi mangler godt undervisningsmateriale, og har derfor lige nu ikke prioriteret det.

Første kursus er planlagt til at blive afholdt den 8. juni på Hvidovre. Tanken er, at kurserne skal afholdes to gange om året og med 12 deltagere på hvert hold. De første par gange vil der være omkring 18 deltagere, indtil dem som allerede er startet i introstilling har deltaget. Målgruppen er introduktionslæger i klassificerede stillinger. Vi besluttede at slette alt om APlæger i oplægget, da de slet ikke er målgruppen.

Om vejlederfunktion

Indledt med tre 5min. oplæg fra Hillerød, Hvidovre og Herlev.

Annettes uddannelsesordbog: Præsentation af vejleder-vejledningen, inkl. guide til samtaler. Annettes folder vedhæftet.

Marlenes vejledermappe: Præsentation af mappen som udleveres til alle vejledere.

Indeholder introduktionsbrev, kopi af målbeskrivelse, logbog, der er lagt 3 samtaler ind i hvert ophold (obstetrik, almen gyn., onko.gyn.), oversigt over critical incidents, vejledning til audit, 360 graders evaluering etc., dagbog for færdighedudviklende perioder. Afd. er i øjeblikket ved at udarbejde en checkliste til UL, ud fra "struktureret klinisk observations princip". Dokumentation for undervisning løses ved morgenundervisning i afdeling med feedbackskema.

Vejlederfunktionen ved Lisbeth E.: På Hvidovre udleveres et velkomst- og introduktionbrev til vejlederfunktionen samt en checkliste for vejledere. Det er på Hvidovre lykkedes at sikre vejledertillæg både til afdelingslæger og overlæger (checklisten vedhæftet).

Hvidovre introduktionsprogram: Lis gennemgik introduktionsprogrammet som også indeholder en checkliste, som skal underskrives. På et senere tidspunkt udleveres en quiz (vedhæftet).

Efter oplæggene havde vi en diskussion om at lave kurser / temadag måske i form af ½ dage for hovedvejledere i gynobs i Region Øst. Ideen skulle være et kursus om pædagogik omsat til de læringsmetoder og kompetencevurderinger der anvendes i gynobs. Det vil formentlig kunne understøtte vejlederfunktionen og lokalt og måske også give netvæksdannelse. Kbh.amt (DIMS) har fået penge bevilliget til kurser i kompetenceudvikling i de enkelte specialer, og vi er af Doris Østergaard spurgt om vi vil samarbejde derom.

Vi besluttede at sige ja, men måske først om ca. 1 år.

Marlene og Jette tager kontakt til Doris Østergaard og udarbejder ideoplæg til næste møde.

Selvevalueringsskema for uddannelsesansvarlige overlæger: Gennemgang af resultaterne fra pilottest sidst, hvor UAO udfyldte skemaet, hvor funktionsbeskrivelsen fra H:S var lavet omarbejdet til et spørgeskema. Heri indgik vurdering af "vigtighed" "fortrolighed" og "vanskeligt" ved forskellige af de opgaver set ud fra en funktionsbeskrivelse.

Kritikken af skemaet om UAO funktion gik på, at skemaet manglede: Hvordan er rammerne, hvor meget tid gives til at løse opgaverne, afdelingens prioriteringer af

uddannelse. Videre at der skulle tilføjes "Rubrik til ikke prøvet". Skemaet var fortolket sådan at "fortrolighed" gik på det personlige og "vanskelighed" gik på rammerne. De uddannelsessøgendes kritik gik på noget omkring synlighed af UAO og uddelegering. Funktionsbeskrivelse for UAO fra H:S blev runddelt.

Gruppearbejde med refleksion: Som alternativ til "bordet rundt" var der herefter gruppearbejde hvor der blev brugt en metode til refleksion om en handlingsplan omkring uddannelse i egen afdeling. Ved den efterfølgende evaluering var der overvejende stemning for vekselvirkning mellem "bordet rundt" og gruppearbejde. Gruppearbejdet er bedre til problemløsning, mens "bordet rundt" giver de andre indblik i status på de enkelte afdelinger.

Evt.:

Hillerøds uddannelsesprogrammer er nu færdige. Så alle programmer i Øst er færdige. Tillykke til os!

Lis Brooks har deltaget i H:S' 2 dages vejlederkursus, som hun kunne anbefale.

Forslag fra Poul Erik om, at uddannelsessøgende mødes med begge vejledere fra H1 og H2, så man kan afdække hvad den enkelte uddannelsessøgende mangler og koordinere det mellem uddannelsesstederne.

Diskussion om kirurgidelen i blokken. Der er bekymring for at kursisterne blot vil blive brugt til at dække vagter. Inden næste møde, vil Marlene kontakte de første 6 kursister der starter kirurgi 1apiril.

Næste møde torsdag d. 15. juni kl. 9-14 i Roskilde.

Foreløbig til dagsordenen:

Om forskningstræning (Øjvind, Lone, Annette, Lise, Jette)

Om kirurgidelen i hoveduddannelsen (Oplæg ved Marlene / Zohra)

Evaluering af introlægekursen (Lisa, Birgitte, Betina, Lisbeth, Marlene, Jette)

Diskussion om kursus i for vejledere i Region Øst i gynobs om kompetencevurdering mv (Marlene / Jette)

Mail Jette, hvis I ser andet dukker op.

Senere:

Om instrumenter / skalaer til vurdering af kirurgiske færdigheder.

Huskelisten til næste møde:

Kirurgi opholdet (Kirsten Tryde, Zohreh Ketabi, Karen Wøjdemann, Pernille Mejlvang, Pia Ertberg) Tovholder Marlene
Forskningstræningen
Kursus vejledere
Orientering om 1. møde for introlæger (Lisa)

Skalaer til kir. vurdering

UL

Kursister planlægning af egen arbejdstid.

Hver afdeling udvælger sig en enkelt ting som er et stort problem, hvor man har behov for sparring. "Bordet rundt".

Status for færdighedslaboratorier