

Jette Led Sørensen
Udd. ansvarlig overlæge, MMed, Postgraduat klinisk lektor
Formand for gynækologisk obstetriske uddannelsesråd
Obstetrisk Klinik og Juliane Marie Centeret, Afsnit 4221
Rigshospitalet, Blegdamsvej 9, 2100 Kbh. Ø
Tlf. 35458901
jette.led.soerensen@rh.regionh.dk

16 november 2008

Ang indstilling til fordeling og sammensætning af forløb i introduktions- og hoveduddannelse i den gynækologisk-obstetriske speciallægeuddannelse i Region Øst 2008.

Svar på høringssvar fra Herlev Hospital 15 september 2008

Herlev Hospital har i brev af 15 september forholdt sig til indstillingen indsendt at uddannelsesrådet i gynækologi og obstetrik august 2008.

Indstillingen fra uddannelsesrådet i gynækologi og obstetrik er diskuteret på tre uddannelsesrådsmøder med involvering af de 9 gyn.obs. afdelinger i Østdanmark, der har uddannelsessøgende læger. Indstillingens indhold er vedtaget i enighed af Rådet, der består af alle de uddannelsesansvarlige overlæger samt 2 yngre læge repræsentanter.

Dette svar på Herlev's høringssvar er telefon- og maildiskuteret mellem uddannelsesrådets medlemmer, og der er tilslutning undtagen fra Hvidovre, hvoraf mindretalsudtalelse fremgår sidst i svaret.

Vi finder at høringssvaret fra Herlev Hospital ikke i tilstrækkelig omfang skelner mellem hvad Herlev Hospital kan tilbyde 'i dag', 'i nær fremtid' (ca 2009-ca.2012) og 'på længere sigt' (efter ca. 2012)

Grundlaget for den indstilling uddannelsesrådet har udarbejdet, har været og er fortsat under forandring, da den tidsmæssig implementering af hospitalsplanerne i de to regioner, gør det vanskeligt at forudsige præcist, hvad afdelingerne kan tilbyde i de kommende år.

I indstillingen har udd.rådet skrevet: "*På udd.rådsmødet 29.4.2008 blev det besluttet kun at foreslå en plan for 2009-ca.2012. Udd.rådet må i perioden 2009-12 løbende tage stilling til om afd. kan imødekomme uddannelsesopgaverne, og evt. flytte forløb midlertidigt eller komme med forslag til individuelle justeringer.*"

Aktuelt har Herlev Hospital øget aktivitet, som især består i flere akutte gynækologiske patienter. Det er værdifuldt og har givet muligheder for økonomi til flere uklassificerede stillinger på Herlev, som også om muligt bør lade indgå som klassificerede stillinger. Vi har derfor efteråret 2008 midlertidigt tildelt Herlev en af de to ekstra introduktionsstillinger, der oprindeligt var foreslået placeret på Hvidovre. I det Herlev har uklassificerede stillinger velegnet til introduktionsstilling, vil uddannelsesrådet forslå ændring i indstillingen, således at én introduktionsstilling tilfalder Hvidovre og én tilfalder Herlev. Der er aktuelt ingen uklassificerede stillinger på Hvidovre Hospital, så dette

er også gjort udfra pålæg fra Det Regionale Råd til uddannelsesrådene om at udnytte uklassificerede stillinger.

Yderligere har udd.rådet været involveret i midlertidig placering af 2 ekstra H2 forløb, som er tilkommet pga barsel og en meritvurdering. Vi har vurderet, at netop Herlev er velegnet til H2 forløb (dvs 12 mdr. 1.reservelæge placeret midt i hoveduddannelsen), pga. den øgede kirurgiske aktivitet. Vi er i uddannelsesrådet taknemmelig for at Herlev gynobs vil påtage sig disse forløb.

Herlev Hospital anfører, at de har kapacitet til et hoveduddannelsesforløb mere.

De 2 nye hoveduddannelsesforløb er aktuelt af uddannelsesrådet foreslået placeret på RH og Hvidovre, i kombination med hhv Næstved og Roskilde.

Baggrunden for denne indstilling er blandt andet, at Herlev har en obstetriske aktivitet med mindre end 2500 selekterede fødsler og ikke neonatal afsnit. Det giver begrænsende muligheder for obstetrisk uddannelse. Fødesteder som Roskilde, Hillerød, Hvidovre og Rigshospitalet har både flere fødsler og neonatal afsnit, hvilket betyder flere komplicerede fødsler, som har læringsmæssig betydning.

Vi har i uddannelsesrådet vurderet, at der går tid før der er etableret et neonatal-afsnit på Herlev, formentlig først omkring 2012. Skulle det vise sig at neonatal-afsnit på Herlev etableres tidligere, vil rådet naturligvis genoverveje fordelingen af forløbene.

Høringssvaret beskriver, at de gynækologisk-obstetriske afdelinger på Herlev og Glostrup fusioneres ledelsesmæssigt 1. januar 2009, men det fremgår ikke af svaret hvilke konsekvenser fusionen forventes at få for de to afdelingers uddannelsesmæssige funktioner.

I indstillingen har udd.rådet anført: *"Der er aktuelt på Herlev 1 uklassificeret stilling, og der har været overvejelse om 1 introduktionsstilling skulle lægges der, hvad Herlev aktuelt og så har uddannelseskapacitet til. Argumentet for ikke at tildele Herlev introduktionsstillingen var, at det var tænkt, at Herlev kunne overtage introduktions- og hovedudd.forløb fra Glostrup, hvis det skulle vise sig relevant indenfor de kommende år, hvis der skulle ske ned-sat aktivitet på Glostrup."*

Glostrup Hospital, gynobs har lige så mange uddannelsesstillinger som Herlev gynobs. I uddannelsesrådet har der været overvejelser om, at Glostrup, gynobs måske indenfor 'nær fremtid' kan få problemer med at fastholde deres aktiviteter. Det vil betyde at Herlev skal være parat til at overtage dele af forløb fra Glostrup, f.eks. hvis der er faldende operativ aktivitet på Glostrup. Samlet har Herlev og Glostrup flere gynobs uddannelsesstillinger end nogle af afdelingerne i Region H.

I uddannelsesrådet har vi valgt at antage, at efter ca. 2012 vil Rigshospitalet, Herlev-Glostrup og Hvidovre have nogenlunde lige stor uddannelsesrelevant aktivitet, og dermed nogenlunde samme antal af uddannelsessøgende (3 hoveduddannelsesforløb til hvert sted). Det er baggrunden for den foreløbige antagelse om, at der ca. 2012 skal flyttes et hoveduddannelsesforløb fra det fusionerede Herlev-Glostrup.

Dertil kommer at Region Sjælland med den nuværende indstilling har relativt få hoveduddannelsesforløb i forhold til deres befolkningsgrundlag (aktuelt kun 2 placeret i Roskilde). Vi har forventning om at en kommende hospitalsstruktur for gyn.obs i Region Sjælland vil skabe så store enheder, at de vil kunne bære et gyn.obs. hoveduddannelsesforløb mere. Dette er tænkt udfra at Det Regionale Råd har pålagt uddannelsesrådene at sprede ud-

dannelsen og sikre at uddannelseskapaleten i hele uddannelsesregionen udnyttes hensigtsmæssigt.

Uddannelsesrådet i gynobs har følgende forslag som svar på Herlev Hospital's høringsvar:

1. den ene af de 2 introduktionsstillinger, der var foreslået til Hvidovre Hospital overføres til Herlev Hospital. Se mindretalsudtalelse *
2. Herlev Hospital er velegnet til midlertidigt at varetage flere H2 forløb i samarbejde med afdeling med stor obstetriske aktivitet.
3. Vi fastholder Rådets vurdering af, at Herlev ikke bør tildeles yderligere hoveduddannelsesforløb på nuværende tidspunkt, men vil revurdere, når der er øget obstetrisk aktivitet og et neonatalafsnit.
4. At der løbende vil ske en vurdering af stillingers placering og ved offentliggørelse af ny dimensioneringsplan fra Sundhedsstyrelsen samt senest i 2012 revurdere placeringen af uddannelsesstillinger i uddannelsesregionen.

*) Til punkt 1 ønsker Hvidovre gynækologiske obstetriske afdeling i en mindretalsudtalelse at anføre, at selvom aktivitet på Herlev er vokset, er den aktuelt lille sammenlignet med Hvidovres aktivitet. Hvidovre anfører, at de ønsker at tildelingen af uddannelsesstillinger skal tage hensyn til uddannelseskapaleten. Således vurderer Hvidovre hospital, at det aktuelt er mere rimeligt at tildele 2 introduktionsstillinger til Hvidovre, og Hvidovre kan garantere finansiering inden for egne rammer.

Venlig hilsen

Uddannelsesrådet i gynækologi og obstetrik, Udd.region Øst

Ved formand Jette Led Sørensen