

1. Referat af møde for det udvidede gyn.obs. uddannelsesråd i Region Øst

2. 15 september kl. 8 – 14

Sted: Hvidovre Hospital. Tutorcenteret afsnit Hvidovre Hospital, Tutorcenteret afsnit 148 i ambulatorieetagen

Afbud fra : Lise Schleiss, Martin Rudnicki, Katrine Birch, Annette Settnes, Betina Ristorp, Lisbeth Elving og Thea, Poul Erik Helkjær

Til stede: Nanna Helmer (regionen), Jette Led (PKL og RH), Lis Brooks (Hvi), Lisa Bang (He), Åse Klemmensen (RH), Birgitte Østberg (He), Lene Grønland (RH), Gitte Bennich (Ros), Marie Sørensen (Hi og YL), Margrethe Foss Hansen (Næ)), Benny Kirschner (Hvi – noget af tiden), Sofie Leisby Antonsen (RH og FYGO), Mette Bing (Hi snart He, noget af tiden)

Velkomst, præsentationsrunde og introduktion

Valg af referent: Sofie Leisby

Referat fra sidste møde blev godkendt. Gamle referater kan ses på www.dsog.dk under uddannelse og nederst på side.

Meddelelser og korte punkter

- Jette er blevet suppleant til Det Regionale Råd for lægelig videreudd. i øst
- Der er Øresundsmøde i Malmø om simulation 8 dec. 2011 – invitation vedhæftet
- Der indgår på flere udd.møder i nationalt og regionalt regi at AP lægers hospitals ophold i bl.a. gynobs overvejes reduceret fra 6 til 4 mdr. Vi er ikke officielt spurgt om vores holdning til dette. Nanna vil høre i Sekr. for lægelig videre udd. hvor sagen er. Alle opfordres til opmærksomhed på området. Vi har diskussion om 4 mdr. er foreneligt med at alle kompetencer opnås, hvad flere er i tvivl om. Det fremhæves også at APlæger ofte er væk på mange retur-, kursus- og temadage. Det stilles også tvivl om det på 4 mdr. er muligt at få dem oplært til at indgå i en vagt, dvs. det rejser et driftsspørgsmål om hvem der så skal dække vagten. Der diskuteres også at den belastning det er for afd. at skulle varetage udskiftning af APlæger 3 gange årligt er stor, og om den kan kompenseres.
- Introlæge kurser: der gøres status og ser ud til at være behov for nye introlægekurser ca. feb. 2012
- Forskningstræning lige afviklet. God kritik af vores egne kurser og evalueringsdagen. Fortsat megen kritik af Panum kurset. Opfordrer til at kritikken derom samles at de udd. søgende og leveres til kursusudbydere og sekr. HUSK at gøre læger i hovedudd. opmærksomme på hj.siden om forskningstræning. Kurser gennemføres kun en gang årligt, så det er vigtigt at få kurserne i ca. kirurgi el. H2 tid. Vi taler om at på u-kurset gyn. 2, hvor Anette Settness indgår orienteres kursister om forskningstræning.
- På det Nationale råd møde er foreslået et centralt overblik over intro-stillinger. Hvem skal/bliver ansat, er der stillinger som ikke slås op, osv. Det overblik er der ikke i dag.
- Karrierevejledning. Der kommer et oplæg i pjeceform, som fås via CEKU. Denne eller link kunne med fordel ligge på DSOGs hjemmeside. Hvis en intro-læge skal guides over i andre specialer kan den med fordel videregives til den udd.søgende.

- Evaluer.dk: Hvor meget bruges det? Rådets medlemmer får ikke brugt det så meget. Jette åbner det og anbefaler at se mere på det, da der ligger mange oplysninger. Anbefaler at bruge data til at vurdere afdelingens uddannelse. Man kan selv ændre sine logon oplysninger, som i øvrigt fås fra Barbara i sekretariatet 3545750680. Link om evaluer.dk <http://www.laegeuddannelsen.dk/evaluerdk.html>
- 3. Oplæg om oplæring i sectio på baggrund af litteraturgennemgang ved introduktionslæge Kirstine Madsen (kommer ikke på mødet), Lene Grønbeck og Jette Led S**
- Der var 13500 sectioer i DK i 2009. Der findes kun få studier/artikler om oplæring i sectio. Det diskuteres, om vi bør udvikle en OSATS på sectio. Dette kunne være på Sandbjerg-plan? JLS og LGr foreslår vi laver et mere struktureret uddannelsesprogram for sectio. Udkast fremlægges. Alle går ind for, at der laves fælles oplæringsmateriale i form af fx læringsvideo og skriftligt materiale. Det er også vigtigt, at vi er enige om, hvilken teknik de unge skal oplæres i. Det skal være ens for alle.
 - Det diskuteres om vi bør have en sectio-database (ligesom hysterektomi-databasen) og en retrospektiv opgørelse fra orbit.
 - Afdelingerne vil komme med tal fra orbit næste gang.
Arbejdsgruppe om sectio-oplæring under udd. rådet: Lene Grønbeck, Gitte Bennick, Christian Ribbjerg (fra RH senere Hi), Kasper Aabo (foreslås fra Herlev), Jette Led Sørensen
- 4. Oplæg og diskussion om fremtidig dimensionering af uddannelsesstillinger ved Lisa Bang og Sofie Leisby**
- Lisa Bang fremlægger resultater fra DSOGs prognosegruppes store opgørelse. Efter god diskussion konkluderes det, at udd.rådet bakker op om DSOGs store arbejde samt deres beslutning om at vedholde antallet af uddannelsesstillinger i regionen. Vi er dog meget opmærksomme på, at der kan komme udfordringer med overproduktion, og vi ønsker tæt observation af området. Gerne en prognose igen om max 3-5 år. Udd. rådet i øst skal kun svare, såfremt vi har holdninger der adskiller sig fra vore nationale selskab. Vurderingen er, at udd. rådet i øst tilslutter sig DSOGs svar. DSOGs oplæg og svar vil formentlig snart kunne ses på DSOGs hj. side
- 5. Karrieredag ved Mette Bing og Sofie Leisby**
- Vi er nu 12 tilmeldte til standen. Mette gennemgår præsentationen, som vi holder på dagen. Gode input fra rådet.
- 6. Bordet rundt. Nyt fra afdelingerne.**
- RH:** Møde mellem udd.søgende og udd.ansvarlige. Rigtigt god dialog. Der kom input fra alle 4 grupper af udd.søgende: Obstetrisk: I-læger: god introduktion, manglende svangre amb. Diskussion om hvem som må rykke op i bagvagt. Problemer med at placere AP læger i obstetrikken, så de får bedst muligt udd.udbytte. Gyn: H-læger har fortsat diskussioner om operationer og fordeling. Har afprøvet og planlægger at køber UL-simulator Scantrainer.
- Hvidovre:** For mange nye læger på én gang i foråret, og et gav kritik af introduktionen. Benny er nu udd.ansvar. YL, som nu tager sig af introduktionen. Der er nu fokus på individuel introduktion udenom de store centrale tiltag. Tegner godt. Mange AP læger. De skriftlige evalueringer er gode. Møde hver 2.-3. måned med de udd.søgende, hvor de kan komme med input. Efterfølgende møde for vejlederne, så input fra de udd.søgende kan komme videre.
- Herlev:** Sparerunder igen. Uddannelsen fungerer. Yngste I-læger ud af vagten de første knapt 2 måneder. 2 læger fik ikke taget lap.kurset i foråret, hvilket var uheldigt. Ekstra

registrering af uddannelsessøgendes kompetencer pga. akkreditering. Det tager meget lang tid, og vi føler, at vi i forvejen registrerer i logbøger mm. Der har været møde for prakt.læger og deres personale, så de kan se fødestedet og blive oplært i god vandrejournal.

Næstved: Lægemøder hver 3-4 måned fungerer rigtigt godt. Alle kan komme med input. Det fungerer godt med forvagts- og torsdagundervisning. Introduktionen har haltet lidt, men burde være på ret køl igen. De vil gerne have H2 lægerne mere med i det administrative arbejde.

Roskilde: Møder med udd.søgende og vejledere som kører fast ca hver 3 mdr. Gennemgang af den enkelte udd.søgendes kompetencer og mangel på samme. Alle kan byde ind på, hvordan manglende kompetencer kan opnås. Tavler med operative indgreb, så alle kan se, hvem som har udført hvad. Fokus på om de operative indgreb kan bruges til udd.søgende. Hvilke indgreb kan/skal udføres af hvem, så indgrebene fordeles ligeligt.

Hillerød: Daglig middagskonference fra kl. 12-13. Her skal diskuteres problematiske patienter + oplæg fra en læge på 5 min. Den store morgenkonf. er aflyst. Der er indført flexetid. Vagt bærende og de til operationsgangen skal mødes kl. 8. Nyt 1. reservelæge amb., hvor man kan se lidt mere end de yngste. Den obstetriske UL-oplæring halter lidt, da timingen for Uloplæring ikke har været ideel og derfor kom forsent. Der er uudnyttede muligheder på operationsgangen.

7. Oplæg om nyfortolkning af de 7 roller ved Jette Led S

Jette holdt et oplæg lavet af PKL Bente Malling fra nord. Rollerne er fast implementerede. Det diskuteres om rollerne er tidssvarende.

Den medicinske ekspert er den vigtigste. De andre støtte-roller. I mange specialer kan det være vanskeligt med roller som kommunikator og sundhedsfremmer. Rollen 'sundhedsfremmer' er svær at definere, på engelsk hedder den 'health advocator'. 'Professionel' bør måske ikke stå alene. Den kan svær at udfylde, og er måske en rolle der knytter sig til de alle de andre roller . De bløde roller forsøges implementeret i de nye målbeskrivelser i gynobs og eks gives. Undervisningsudvalget har internat 7-8 okt hvor nye målbeskrivelser diskuteres.

8. Hvad kan vi gøre for at kvalificere vejledere? Diskussion.

- Møder mellem udd.søgende og vejledere/UAO fungerer godt.
- Centrale vejlederkurser er ikke gode nok. De har ikke opkvalificeret vejlederne. Efterlyser specialespecifikke kurser.
- Vejlederne ved måske ikke helt, hvad de har af behov/mangler.
- De unge efterspørger engagement, facilitator-rolle, kunne se forcer/udfordringer for den udd.søgende, kendskab til systemet

En overvejelse kan være om vejlederkurser skal tænkes om? Der bruges for meget tid på at gennemgå det formelle om udd.program og logbøger mv, som den nye generation af vejledere må formodes at kende? Behovene ved vejlederkurserne er nogle andre i dag?

Diskussionen fortsættes ved næste møde.

Diverse:

- Vi skal være opmærksomme på at tilbyde yngre læger fra andre afdelinger at deltage i hinandens STAN kurser, så vi kan hjælpe til at de får kurserne tidligt i introduktionsstillingen.
- Der ansættes to stud.med'er til at stå ved lap sim på RH. Dette giver flere træningsmuligheder i fremtiden. Mere information vil komme ud senere.

Emner til fremtidige møder:

- 360 gr. evaluering. Hvordan bruges den?
- Sectiooplæring
- Vejledersamtaler

Næste møde tirsdag d. 31. januar på videreuddannelses sekretariatet kl. 8-14.