

## Møde i undervisningsudvalget 11. august 2004

**Sted:** Marianne's sommerhus

**Til stede:** Marianne Johansen, Lisa Bang, Birgitte Bruun Nielsen, Morten Hedegaard, Thomas Bergholt, Jette Led Sørensen, Lars Franch Andersen, Jannie Dalby Salvig

### **Ad 1. Formalia**

A: LB er dirigent

B: JDS er referent

C: Referatet er godkendt med den rettelse at det er de godkendte referater fra UU, der fremover lægges på DSOG's hjemmeside

### **Ad 2. Meddelelser**

A: Fra hovedkursuslederen:

Infertilitetskurset er flyttet til Skejby og er placeret der så længe senior-kursuslederen har relation til Skejby Sygehus

Fetal medicin-kurset flyttes med Ann Tabor til RH

Onkologi kurset 2004 afholdes i Ålborg. Kurset afholdes derefter i Ålborg eller Odense efter delkursusledernes beslutning.

Sundhedsstyrelsen har meddelt at det samlede budget for de specialespecifikke kurser er mindre i 2005 end det har været de sidste år

Kirurgikurset er hovedsagelig finansieret af Sundhedsstyrelsen (undervisningshonorarer, transport, lokaler), men fortæring og udstyr er dækket af sponsorer

Budgetterne skal overholdes, hvilket kan have betydning for placeringen af kurserne af hensyntagen til transportudgifterne.

B: Fra regionerne

Region Nord: Der indhentes aktuelt tilbud udefra mhp at afholde tværfaglige kurser i ledelse, adm og samarbejde, læringskurser og kommunikation.

Region Øst: Andelen af AP- blokke er øget med 1/3. Der er i øjeblikket ikke overblik over kapaciteten, uddannelsesprogrammerne er under udarbejdelse og harmonerer ikke med målbeskrivelserne.

Der er afholdt temadag i maj mhp at udarbejde uddannelsesprogrammer, der aktuelt er under udarbejdelse. Der laves individuelle uddannelsesprogrammer for de enkelte blokke pga blokkenes forskelligheder. Temadag afholdes igen i september. Der arbejdes med ansættelse af specialespecifik PUF-lektor.

360 grader evaluering diskuteres. Hvordan skal dette foregå i praksis (indhold, form og konsekvenser). Evt. kunne selvevaluering inddrages. Fortroligheden er vigtig. Dette er ikke

præciseret i målbeskrivelserne, men vi opfattet det som implicit. I region N overvejes inddragelse af udviklingskonsulenter (BMJ 2004; 328: Evanss)

Region Syd: Intet nyt.

### C. Fra DSOG's bestyrelse

Juniorinspektorordningen er evalueret godt og ordningen anbefales udbredt til andre specialer og gjort permanent.

JLS's rolle er diskuteret. Der kan ikke associeres personer til udvalg, hvor medlemmerne er valgt på generalforsamlingen, men vi kan invitere JLS ved behov

Der skal skrives ny handlingsplan i DSOG's bestyrelse. Dette arbejde påbegyndes på DSOG's internatmøde i august 2004

### **Ad 3. DSOG's uddannelsespolitiske notat**

Speciallægeselskabets rolle er delvist udspillet med udarbejdelsen af målbeskrivelserne, idet implementeringen er lagt ud i regionerne. Vi mener fortsat at uddannelse skal tænkes landsdækkende og at DSOG skal have en koordinerende funktion ved afholdelse af temadage og sikre repræsentation i relevante regionale udvalg. De specialespecifikke råd er gjort permanente, disse udvalg kunne udmærket være bindeled mellem regionerne. Der foreligger endnu ikke kommissorium for det videre arbejde.

Emnet for en temadag kunne være evalueringsstrategier. Datoen fastsættes til 6. april 2005 i Odense. Lisa Bang orienterer Søren Brostrøm. ,

### **Ad 4. U-kurser**

Delkursuslederne er forespurgt om hvorvidt målbeskrivelsen for kurset er dækkende i forhold til det aktuelle indhold i kurset. Fetal medicin (beskedne ændringer), gyn 1 (beskedne ændringer), gyn 2 (ingen ændringer), operativ gynækologi (ingen ændringer), infertilitet (ingen ændringer), urogynækologi (ingen ændringer) har meldt tilbage, kommunikation, onko, forskning og udvikling, obstetrik har lovet tilbagemelding. De eksisterende målbeskrivelser opfylder Sundhedsstyrelsens retningslinier.

Der er desuden behov for sikre at de kompetencer, der i målbeskrivelsen for speciallægeuddannelsen er tænkt opnået på u-kurser reelt kan opnås. JDS oplyser om hvilke vidensmål, der i region S er tænkt opfyldt på de enkelte kurser. Dernæst undersøger vi selv om målbeskrivelserne er dækkende for disse vidensmål og retter herefter henvendelse til delkursuslederne: Flg gennemgås infertilitet, urogyn, operativ gyn (LFA), gyn1+2, kommunikation (LB), forskning og udvikling, obstetrik, fetal medicin (MH,MJ,TB), onkologi (JDS). Deadline for os selv 1. sept, idet vi sender vores kommenterede målbeskrivelser til LFA, der så udarbejder et revideret udkast, der sendes til delkursuslederne mhp respons 15. sept

### **Ad 5. Forskningstræning**

Det rundsendte oplæg diskuteres. Der er enighed om at arbejde videre mhp at få indflydelse på afviklingen denne opgave.

Kommentarer til oplægget: Forskningstræning ændres til forskningsforståelse. Kursister, der allerede har bred forskningserfaring kunne udfylde vejlederrollen og opnå yderligere

forskningstræning ad den vej. Vejlederfunktionen kræver ressourcer, der nødvendigvis skal bevilges eksternt fra. Cochranesamarbejde kunne ligeledes være en mulig opgave. Oplægget rettes til af MJ og videresendes til DSOG og de specialespecifikke regionale råd.

#### **Ad 6. Journal-audit**

Standardernes tilgængelighed diskuteres. Lisa tilføjer punkter omkring patientrettigheder og videresender dem til Søren Brostrøm mhp at lægge dem på hjemmesiden, Det skal på hjemmesiden fremgå at vi gerne vil modtage reaktioner, når afdelingerne bruger standarderne mhp videreudvikling og revision.

#### **Ad 7. Monitorering af de obligatoriske teoretiske kurser**

Der er indkommet 6 evalueringer:

Gyn 2, januar 2004 (aflyst fra 2003): Flot evaluering, men kommentarer om relevansen mammascreeing og ultralyd af mamma.

Gyn 2, maj 2004: Kommentarerne omkring mamma-undervisningen fra sidste kursus, er tilsyneladende taget til efterretning. Undervisningsmaterialet er udsendt for sent.

Infertilitet, februar 2004: Evalueringen er ikke udfyldt for alle, kun hos 10 ud af 28. Lokaleforholdene er kritisable.

Urogyn, marts 2004: Lokaleforhold og materiale kritisabelt. Stor diskrepans om værdien af cases.

Operativ gynækologi, marts 2004: Flot evaluering. Endometriose overlapper med gyn 1.

Gyn 1: Flot evaluering, men endometrioseoplægget skal koordineres i forhold til operativ gyn.

#### **Ad 8. Eventuelt**