**Referat for udvidede gyn-obs uddannelsesråd i Region Øst Herlev 23.4 2018 8.45-14.30**

**Mødeleder/Ordstyrer:** Jette Led Sørensen

**Referent:** Maria Birkvad Rasmussen (suppleret af Jette)

**Deltagere:** Suher Othman (FYGO), Katrine Friberg (UKYL Holbæk), Birgitte Baldur-Felskov (UKYL Næstved/Slagelse), Jeanett Strandbygaard (RH, H3, tidl. UKYL Holbæk), Bent Hansen (UAO Herlev), Susanne Poll (UAO Hvidovre), Annette Thorsen-Meyer (UKYL Hvidovre), Jette Led Sørensen (Postgraduat klinisk lektor gynobs øst, RH), Jeannet Lauenborg (Formand for UU), Åse Klemmensen (UAO RH), Kristin Røssaak (UAO RH). Annette Settness (UAO Hillerød), Maria Birkvad Rasmussen (FYGO)

**Gæster til udvalgte pkt:** Marie Juul Jørgensen (Vicechef Jordemoder, tidligere ansavrlig obs træning RH), Gunver Lillevang (PKL almen praksis)

**Afbud:** Birthe Andersen (UAO Næstved), Lisbeth Tollund (UAO Holbæk), Klara Naver (UKYL Holbæk), Thea Lousen (UAO Roskilde), Trine Lunde Perin (UKYL Herlev), Line Buchgreitz (UAO Herlev), Fanny Håkonson (UKYL Herlev), Lis Brooks (UAO Hvidovre), Jacob Brink Lauersen (UKYL Hvidovre), Johanna Schoeller (UKYL Hillerød), Camilla Wulff (YL rep), Birgitte Rønn (Sekr. for lægelig uddannelse)

**Punkt 1: Introduktion**

Introduktion af deltagere. Introduktion til rådets arbejde og organisatoriske placering .(organisationsdiagram).

**Punkt 2: Fødegangsophold for introduktionslæger**

# Diskussion om fokuseret ophold på fødegangen for introduktionslæger (med jordemoder Marie Juul).

Fødegangskompetencer: Se målbeskrivelsen side 22-23 kompetence I5-I7 [Link Målbeskrivelsen](http://static.squarespace.com/static/5467abcce4b056d72594db79/546e7750e4b0d969a4f6d170/546e7745e4b0d969a4f6cc2c/1393191565000/document.pdf?format=original).

Aktuelt er fødegangsopholdene arrangeret forskelligt på afdelingerne:

**Herlev:** 1 uge/5 dages ophold på fødegang i dagtid. Blandet udbytte. Koordineres i forhold til forløbsprogram (Ligger i starten af obs. ophold).

**Hvidovre:** 2 uger /10 dages ophold på fødegang i dagtid (Ligger i starten af obs. ophold) Tilrettelægges af jordemoder. Arbejder aktuelt på at udarbejde lommekort med beskrivelse af formål mm. Efter fødegang skal alle introlæger på kop-skole, som skal gennemføres før man må lægge kop.

**Rigshospitalet:** 1 uge/5 dages ophold på fødegang i dagtid. Ikke altid kontinuerlige dage af forskellige årsager. Lægerne bliver prioriteret, men der er blandede tilbagemeldinger angående dette, samt omkring udbyttet af opholdet.

**Næstved:** Uvist om det er 1 eller 2 uger. Der er vist ingen problemer med opholdet.

**Holbæk:** 1 uge /5 dages ophold på fødegang i dagtid. Ligger måske lidt sent i forløbet, da man er forvagt i både gyn og obs.

**Hillerød:** 1 uge/ 5 dages ophold på fødegang i dagtid. Går frem efter den A4 side der er i lommehæftet for introlæger.

**Roskilde:** Ikke repræsenteret ved mødet.

**Diskussion**

Alle understreger vigtigheden af opholdet, som både tjener et fagligt formål og som introduktion til kollegaer og arbejdsgange på fødegangen. Stort ønske om sammenhængende dage. Evt. planlagt som 1 uge/5 dage med mulighed for efterfølgende få returdage, hvor introduktionslægen efterfølgende kan fokusere på det de har fundet relevant.

Marie Juul (jordemoder): Undrer sig over at alle møder ind i dagtid (ved jordemoder mødetidspunktet), og hvorfor det ikke spredes over hele døgnet (eller i hvert fald også til aftenvagter). Åse og Jette fortæller, at da de var unge læger blev man kaldt til alle fødsler umiddelbart før fødsel (”Tillykke læge”- koncept). Marie synes, det lyder som en spændende tilgang. Mindre steder kunne der måske kaldes ved afslutningen af fødsler (hvis det er aftalt med jordemødrene). Større steder er det nok ikke muligt pga travlhed. Kristin foreslår: 4 dage med lange forløb/følges med én jordemoder og én dag som ”tillykke læge” (evt. følges med en SOSU). Der kunne også arrangeres dage i fx efterfødsels amb, flere dage med SOSU eller dage med afd. Jordemoder.

Jeanett S: Foreslår, at der bør indgå fantom gennemgang af en fødsel.

Jeannet L: Fortæller at hun har animationer af fødsler på usb-stick, som kan rekvireres. Endvidere ligger der materiale på GynZone.

Jette opfordrer til udarbejdelse af et fælles kompetence-baseret metode / kort – både til introlæger og derudover informationsmateriale til de jordemødre der skal supervisere. Vigtigheden af forventningsafstemning understreges.

**Der nedsættes en arbejdsgruppe:** Anette er Tovholder (Hvidovre), Jeanett S (RH), Katrine (Holbæk), Suher (Herlev), Marie Juul (jdm, RH) og Maria (Hvidovre).

**Punkt 3: Meddelelser**

# Introlæge kursus på Hvidovre 22/6. Tilmelding kan nu ske via kursusportalen. <https://kursusportalen.plan2learn.dk/KursusValg.aspx?id=54966>

Men også ske direkte til kursusleder Anette Thorsen Meyer

**Lap/Grise-kursus**. Forsat problematisk at få pladser til endnu ikke navngivne introduktionslæger. Jette kontakter Therese (CAMES). Opfordres til at lade x antal pladser være reserveret til endnu ikke navngivne introlæger fra hver hospital. Vi har en aftale om at gynobs læger skal prioriteres, da vi har giver CAMES to Lapsim-simulatorer, som er købt for fondsmidler mhp gynobs træning.

**U-kurser**. Jeanett S foreslår at U-kurserne fordeles mere over hoveduddannelses-årene, så de ikke alle sammen ligger i H1. Der har været en del ændringer i kursusrækken mv de seneste par år. Der har generelt ikke tidligere været stemning for at sprede kurserne ud. Kurserne er nationale og dække hele landets behov, og nogle steder har kursister brug for tidlig introduktion til områder, som kursister på andre og større afd. måske først får brug for i H3.

**Forskningstrænings evalueringsdag**. Næste dag er 12.9. Deadline for abstract 15.6.

Annette Settnes har hidtil stået for planlægning, opdatering af lister mm (skema 3a), ønsker at videregive denne opgave. Stor tak for Annette Settnes’s arbejde. Jette har aktuelt overtaget opgaven. Birgitte Baldur vil gerne introdukseres og evt. indgå i opgaven. Der er nationalt møde i styregruppen om forskningstræning 15.5 i Odense, hvor Jette og Birgitte indgår.

**Det nye specialeAkutmedicin.** Målbeskrivelsen er nu tilgængelig på SST hjemmeside

<https://www.sst.dk/da/planlaegning/~/media/D360CC27E61F42E0A131324332EA72D6.ashx>

Der indgår gyn-obs kompetencer, der arbejdes på at få disse konkretiseret. Planen har været i høring hos DSOG, men uden der skete tilbagemelding på selve gynobs kompetencer fraset en melding om at man ikke mente at akutmedicinere skulle lære vaginal UL. Det er endnu uvist, hvordan oplæring skal foregå. Der udtrykkes generel bekymring for opnåelse af kompetencer, hvis der vælges tilgang med mange korte fokuserede ophold i forskellige specialer – både udfordrende for læring og arbejdsmiljø. Gynobs PKL’er i de regioner lægger op til at vi nationalt ser på hvordan gynobs kompetencerne skal konkretiseres.

**Københavns professionshøjskole** (det nyligt fusionerede Metropol). Jette Led Sørensen forsætter i undervisningsudvalget for jordemoderuddannelsen.

**Punkt 4: Opfølgning fra sidste udd. rådsmøde.**

Åse orienterer om initiativer indenfor **simulationsbaseret læring omkring bækkenbund: bristninger-suturering**, hvor der foregår spredte initiativer i Øst DK. Åse’s slide vedhæftet.

Arbejdsgruppe: Lis Brooks, Marie Søgaard, Åse Klemmesen.

Der findes en interessegruppe på området (Hanna Jarnøe, Ulla Due og Hanne Brix).

Afrapportering fra (nogle af) afdelingerne, hvoraf det fremgår at der er varierende fokus på området på øst afdelingerne:

**Hvidovre:** Kop-skole for yngre læger, men også for speciallæger. Jordemoder Bjørk Simonsen underviser jordemødre og yngre læger i suturering af grad 1 og 2 bristninger. Endvidere har yngre læger adgang til Gynzone. Man har tidligere udbudt kursist kurser i suturering og vurdering af sphincterlæsioner, med gode evalueringer. Måske kunne der udbydes tilsvarende på tvær af hospitalerne.

**Herlev:** 1 gang årligt udbydes eftermiddagskursus med teoretisk og praktisk (grisenumser) undervisning v/ Hanna Jarnøe, samt uro gyn. og obstetriker.

**Hillerød:** Har klar plan. Håndtering af komplicerede sphincterlæsionerne udskydes til dagtid (hvis der ikke er blødning), hvorefter man sidder to læger sammen og syr (så vidt muligt sammen med en uro gyn.’er.

**Konklusion:** Undervisning i bækkenbund/bristninger løses forskelligt på de forskellige hospitaler. Det lader til der er et behov for yderligere oplæring, som supplerer det der foregår på U-kurserne.

**Plan:** Der ønskes udarbejdet et undervisningsinitiativ til H-læger i region H/Sjælland fx 2 gange årligt. Åse (Tovholder) og Lis følger op - og tager evt. kontakt til interessegruppen. Undervisningsinitiativet skal tilpasses og komplementere eksisterende lokale initiativer og U-kurserne.

**Kirurgisk oplæring.**

Kristin fortæller om inspirerende Temadag som UU holdt for udd. ansvarlige overlæger. Kristin blev specielt inspireret af ideer fra Odense omkring kirurgisk simulationstræning inden praksis og er ved at undersøg om initiativer på de forskellige afdelinger.

**Odense:** Bestå TLH på Lap Sim. UKYL med under træning, pga. sværhedsgrad/faldgrupper indlagt i LapSim testen.

**Roskilde:** Man skal kunne suturere i black box på et givet niveau inden man frigives som operatør på TLH.

**RH:** Deltager i deloperationer, ingen struktureret TLH undervisning, opfordres til black box træning.

**Hillerød:** Strategi fra uddannelseshæftet. Gradvis oplæring. 10 safe trin. Har H4 forløb i TLH (underforstået at alle ikke nødvendigvis skal kunne lave en fuld TLH efter endt H3).

**Herlev:** Der er netop indkøbt Ipad trainer, som er sat op. Intet formelt opsat træningsprogram endnu.

**Hvidovre:** Intet formelt program. Lap Sim test er svær (og ikke virkelighedstro). Der arbejdes nu med program v. Ebbe Thinggaard. Fokuserede ophold på OP.

**Holbæk:** Struktureret oplæring. Vaginaltop ved operationen indgår først når man har vist UAO at man kan.

**Næstved:** Ingen struktureret oplæring, men stort operativt flow.

Inviterer Ebbe Thinggård (Hvidovre) til næste møde.

Kristin samler yderligere op i forhold til de forskellige afdelinger.

Jeannet L understreger, at UU arbejder på målbeskrivelsen.

**Punkt 5: Bordet rundt**

**Herlev:** Der har været inspektor besøg på Herlev. Der er generelt givet rigtig positive tilbagemeldinger til afdelingen. [Link til rapport](https://www.sst.dk/da/uddannelse/laeger-og-tandlaegers-videreuddannelse-inspektorordning/inspektorrapporter/region-oest/herlev-hospital/~/media/55E719D1CC5647DA997F3BD559A0A811.ashx)

Indsatsområder i inspektorrapporten er endnu ikke underskrevet, men flg er temaer:

* Vejledersamtaler er ikke skemalagte og foregår oftest udenfor arbejdstid. Strukturering diskuteres.
* Vejledere har ikke gennemgået vejleder kurser for nyligt.
* Gynækologisk simulationstræningsmuligheder.
* Manglende mulighed for opnåelse af kirurgiske kompetencer.

**Hillerød:** Skal have inspektor besøg 1.6. Har lavet selvevaluering midtvejs. Er med i et tværfagligt initiativ: Et endags vejlederkursus for skærende specialer i vejledersamtalen, uddannelsesplaner og kompetencevurdering, som der er store forventninger til.

**Næstved:** Flytter 15.5 til Slagelse. Der har været debat om H2-læger i bagvagtsfunktion og der skal nu være speciellæger tilstede i forbindelse med fx UK og gemelli. Nye H2 kursister skal fremover starte i forvagtslaget og skal kompetencevurderes (2-3 mdr.) inden de går i bagvagt om natten.

**Holbæk**: Uddannelsessøgende læger er glade og tilfredse. Uddannelsesprisen i RegionSjælland er netop uddelt og er gået til Jeanett Strandbygaard efter indstilling fra uddannelsessøgende.

**RH:** Det kører godt. Martin Tolsgaard indgår ved fx at facilitere UL kørekort. Der arbejdes på udover lapsimkurserne en mere systematisk oplæring i laparoskopi. Det er nu lykkes at få mere ambulatorie-tid til de uddannelsessøgende i obstetrikken.

**Hvidovre:** Der er indviet nyt learning lap. Susanne fortæller at man er udfordret med manglende onkologi i Hvidovre-Næstved forløb, men at der er startet et samarbejde med RH for at løse dette. Hvidovre og UAO er udfordret, da man aktuelt har 3 kursister på merit-ordning, hvilket kræver ekstra arbejde. Susanne arbejder aktuelt på at udvikle et årshjul for at synligere uddannelsesaktivitet i afdelingen efter inspiration fra den afdeling (vist en Medicinsk i Århus) der har vundet uddannelsesprisen. Susanne er fornylig blevet inspektor, og hørte om dette på kursus om inspektorordningen Susanne vil tage det med til næste møde.

Kristin nævner DSOG undervisningsudvalgs facebook-gruppe til vidensdeling, og opfordrer til at den bruges. Kontakt etv Jeanett L om facebookgruppen. <https://www.facebook.com/search/top/?q=uao%2Fukyl%20-%20dansk%20selskab%20for%20obstetrik%20og%20gyn%C3%A6kologi>

**Punkt 6:** **Refleksion og Kompetencevurdering af refleksionsevne**

Oplæg v. Gunver Lillevang (PKL i almenmedicin) om Refleksion og kompetencevurdering.

Gunvers præsentationer er vedhæftet.

Kompetencevurdering af refleksion (KV5) er et redskab Alem medicin bruger til formativ og summativ vurdering af refleksionsevne.

Der arbejdes aktuelt med projekt om valideringsstudier.

Under dette punkt blev metoden til kompetencevurdering af refleksionsevne afprøvet i praksis i gruppearbejde. Generelt positive tilbagemeldinger, og det vurderet meningsfyldt at lade uddannelseslæger (og andre) reflektere over egen læring eller udvikling (eller andet).

Jeanett L opfordres til at tage det med videre i UU.

**Punkt 7: Plan for næste møde**

Næste møde: Der bliver sendt doodle ud mhp. fastsættelse af dato i ca. oktober. Lokation: Hvidovre

Punkter til næste møde:

Susanne Poll: Medbringer eksempel på årshjul og arrangerer oplæg v. Ebbe Thinggaard om kir.sim oplæring til supplering af lapsim-kuserne

Fødegangsgruppe (Anaette) : Forbereder lommekort.

Sphincter-gruppe (Åse) : Vurderer muligheder for uddannelsestilbud til H-læger.