



Til Uddannelsesrådet i specialet Anæstesiologi i
Videreuddannelsesregion Nord

Dato	Sagsbehandler	E-mail	Sagsnr.
11. maj 2011	Charlotte B. Hansen	Charlotte.b.hansen@stab.rm	1-30-72-206-10

Møde i Uddannelsesrådet for specialet Anæstesiologi i Videreuddannelsesregion Nord
(URSARN).

Mødested: Regionshospitalet, Herning
Tidspunkt: Den 11. maj 2011 kl. 09.00 – 15.00

Deltagere: Hans Ole Holdgaard (PKL), Astrid Soldal, Max Povey, Odd Ravlo, Inga Madsen, Peter Mouridsen, Hanne Lippert, Carsten Poulsen, Susanne Scheppan, Hans Schmidt, Morten Kirk, Claus Tcherning Petersen, Maria Thyø, Svein Åge Roth, Jørgen Ahrenkiel Nielsen, Minna Skov Nielsen, Thilde Sangild Villemann, Charlotte Buus Hansen (VUS/ref.)

Afbud: Dorte Keld, Niels Christian Mehlsen, Charlotte Wiig Allerød, Jørgen Heslop, Steen Hupfeldt, Berit Handberg, Klaus Koch, Marlene Kanstrup Dahl, Karina Houborg, Per Lambert, Lars Kjærgaard Hansen, Ole Viborg, Rikke Mærkedahl, Ruben Ordell Frederiksen, Line Thorup.

Dagsorden

1. Velkomst og præsentation af dagsordenen v. ovl., PKL Hans Ole Holdgaard.
2. Valg af ordstyrer: Inga eller Peter.
Referent: Charlotte Buus Hansen.
3. Godkendelse af referat fra sidste møde
4. Velkommen til og nyt fra Videreuddannelsessekretariatet v. Fuldmægtig Charlotte Buus Hansen
5. Nyt fra Ovl., PKL og koordinator for færdighedstræning Hans Ole Holdgaard.
6. Nyt fra inspektorerne
7. Inspektorrapporter
8. Mentorfunktionen

Kan den eller dele af den med fordel anvendes til speciallægeuddannelsen??
Indlæg v. UKYL, afd. læge Susanne Scheppan.

9. Omstillingsplan og besparelser i specielt Region Midt og aktuelle/fremtidige ændringer i afdelingernes struktur og patientgrundlag
Hvordan står det til nu? Behov for tilpasning af uddannelsen!
Uddannelses ansvarlige overlæger bedes kort anføre hvilke ændringer der er sket på deres afdelinger siden sidst og hvilke behov for ændringer i uddannelsen dette betyder.
Løsningsforslag.
10. Rapport: "Implementering af UL i Specialet Anæstesiologi i Videreuddannelsesregion Nord".
Organisering og forventede tidsplan for implementerings- og beskriveprocessen.
Spørgsmål/kommentarer/diskussion
11. Præhospital kompetencevurdering
v. UKYL, afdelingslæge Susanne Scheppan
12. Evaluer.dk
13. Færdigheds- og simulationstræning.
 - a. Status på pilotprojekt: "Accelereret uddannelsesforløb.
 - b. Erfaringsudveksling vedr. færdighedstræning på afdelingerne.
 - c. Nye blokke til CVK fantomet.
 - d. Hjemmelavede gelatinemodeller.
14. Status for mødedatoer
OBS: "Kollision" med anden mødeaktivitet, ansættelsessamtaler m.m.
15. Emner for kommende møder.
Diskussion og evt. oplæg til revision af flere af kurserne i introduktionsuddannelsen – er planlagt til foråret 2011.
16. Evt.

Ad.1

HOH byder velkommen.

Ad.2

Peter Mouridsen blev valgt som ordstyrer og Charlotte B. Hansen som referent.

Ad.3

Referatet blev godkendt

Ad.4

Charlotte Buus Hansen fortæller kort om den nye organisering i Region Midtjylland efter omstillingsplanen. Det tidligere Lægelig Uddannelse er blevet lagt sammen med erhvervsuddannelserne samt grund- og de mellemlange videregående uddannelser. Kontoret hedder nu Sundhedsuddannelser, og ligger i Koncern HR, med Ditte Hughes som afdelingschef, vakant kontorchefstilling efter Jan Greve, og Marianne Wolf som vicekontorchef.

Ad.5

HOH fortæller, at han har været forbi Jan Greve for, at give et par flasker vin som tak for mange års godt samarbejde.

HOH har ligeledes sendt VUS en anmodning om finansiering af næste møde i uddannelsesrådet, i Rebild til september. Det påtænkes, at indkalde til 'stormøde' vedr. en præsentation af UL-rapporten. Dette møde skal ligge i umiddelbar forlængelse af mødet i uddannelsesudvalget.

Der arbejdes stadig på målbeskrivelsen, og der er kommet indmeldinger fra sub-specialerne. UL kommer til at fylde meget i den reviderede målbeskrivelse.

HOH fortæller kort om den nye leder for Enheden for færdigheds- og simulationstræning, Kurt Nielsen. Minna Skov, (daglig leder af færdigheds- og simulationstræningen på Nørrebrogade) understreger vigtigheden af, fællesskabet af og imellem færdigheds- og simulationstræningen i den lægelige uddannelse i Videreuddannelsesregion Nord. HOH fortæller, at det påtænkes at ansætte en pendant til Kurt Nielsen i Aalborg, i deres Enhed for færdigheds- og simulationstræningen.

Vejlederfunktionen diskuteres, og en af de ting der understreges i den forbindelse er, at man bør sikre sig, at alle speciallæger er vejledere/supervisore for uddannelsessøgende, idet der hele tiden skal være mulighed for supervision af den uddannelsessøgende. Speciallægerne skal ligeledes kende til indholdet af uddannelsesprogrammerne.

HOH anfører, at han i forbindelse med det arbejde der er initieret i vores speciale i videreuddannelsesregion Nord er blevet mødt med argumentet, at "hvis den lægelige videreuddannelse ønsker et arbejde udført kan den lægelige videreuddannelse jo frikøbe fagpersoner hertil" – dette er forstået som, at hvis kolleger skal have fri til mødeaktivitet m.m. for at deltage i arbejdet omkring eksempelvis implementering af UL i vores speciale i vores videreuddannelsesregion ønskes der økonomisk kompensation herfor. HOH understreger, at det ikke er den lægelige videreuddannelse der ønsker et arbejde udført, men faktisk specialet selv der, via netværket URSARN, tilstræber - med fokus på den faglige udvikling i specialet - at implementere nye tiltag på en struktureret, organiseret og for afdelingerne velbeskrevet og dermed håndterbar måde. Herudover må det antages at netop denne måde at implementere nye tiltag på kommer afdelingerne til gode i form af en god/bedre uddannelse, øget patientsikkerhed, øget produktion, med andre ord øges fagligheden blandt de uddannelsessøgende.

Herudover er der, bl.a. som følge af Region Midtjyllands omstillingsplan og besparelser i regionerne i øvrigt, en række udfordringer for afdelingerne. Nogle afdelinger oplever således et øget arbejdspress som følge af et færre antal speciallæger i dagtid til at udføre arbejdet.

Vi (URSARN/HOH) må udtrykke glæde og tilfredshed over den velvilje afdelingerne har udvist og fortsat udviser m.h.p. at stille kolleger til rådighed i forbindelse med de projekter vi i tidens løb har sat i gang – det være sig URSARN møderne, projektbeskrivelser, simulationskurser i introduktionsuddannelsen m.m. Det ville ikke have været muligt uden opbakning fra vores anæstesiologiske afdelinger og deres faglige eksperter - vi må naturligvis tage det som et udtryk for, at man er opmærksom på og ønsker at støtte de tiltag vi "sætter i søen" for at forbedre/optimere uddannelsen – tak for det!

I øvrigt oplyser HOH at alle møder involverende kolleger fra diverse afdelinger forsøges afholdt om eftermiddagen - og ikke sjældent også ud over almindelig arbejdstid. Dette har årsag i forventningen om, at det hyppigst er lettere for afdelingerne at sende folk til møder på dette tidspunkt.

HOH opfordrer til, at uddannelse gøres til et fast punkt på afdelingernes special- eller overlægemøder (hvis det da ikke allerede er det). Dette ville bidrage til at sætte fokus på uddannelse og give en formaliseret måde at informere om de uddannelsesmæssige aktiviteter der er pågående i vores speciale. Der opfordres til, at vi alle skal bidrage til uddannelse, og at vi skal synliggøre uddannelsesforpligtigheden i arbejdet samtidig med, at det implementeres i arbejdstiden i højere grad end nu.

OBS: HOH beder om, at man selv melder ind, såfremt der er rettelser til medlemslisten.

Ad.6

Morten, Odd og Carsten var til årsmødet for inspektorer, og alle var enige i, at udbyttet var begrænset. Uddannelses-DRG som tema, blev diskuteret på årsmødet. Ideen blev dog skrinlagt, da det vil blive alt for administrativt tungt og dyrt.

Max gør opmærksom på finansieringen af hoveduddannelsesstillinger fra Videreuddannelsesregion Nord, til de respektive afdelinger (2/3 finansiering).

Inspektorrapporterne er for nedadgående for størstedelen af specialerne. En af forklaringerne på dette, kan være de mange sammenlægninger og fusioner i sygehusvæsenet. Der har generelt været færre inspektorbesøg pga. den nye ledelsesstruktur i SST. (Benny Bees er ny kontorchef).

Ad.7

Inspektorrapporten fra Randers blev kort gennemgået af HOH. Peter kommenterede på rapporten og fortæller samtidig, at der er fuld gang i handlingsplanen.

Susanne efterlyser, i forlængelse af ovenstående samt drøftelser i det regionale råd, personlige/individuelle uddannelsesplaner udover de generelle uddannelsesplaner. Forberedelse af inspektorbesøgene (selvevalueringsrapporterne) bliver fremhævet, så mulighederne i et inspektorbesøg og sluttelig en rapport, bliver udnyttet optimalt.

Det blev understreget hvor afgørende vigtigt det er, for inspektorbesøgene og uddannelse generelt, at få aktiveret dygtige kollegaer og få dem til, at tage ejerskab af uddannelsesforpligtelsen. Dette kan imødekommes ved, at give dem mere indflydelse på uddannelsesopgaven.

Peter spørger ind til oplevelsen generelt af inspektorrollen ude på afdelingerne. Inspektorerne tilstede på mødet, oplever en overvejende positiv modtagelse. Der bliver opfordret til at gå hjem, og 'skubbe' på uddannelse i alle afdelinger.

KBU'erne bliver opfordret til, at læse inspektorrapporterne inden de søger introduktionsstillinger.

Ad.8

Susanne fortæller om tre typer af mentorordninger og giver samtidig et bud på hvad vi kan bruge disse til.

YLVA-mangfoldighedsprojektet:

Integration af udenlandske læger på det danske arbejdsmarked.

KBU-mentorordningen:

Formålet er, at afhjælpe overgangen fra det prægraduate studieliv til det postgraduate liv som læge. Fokus og behov for karrierevejledning blandt KBU'er. 4-årsreglen fylder meget hos KBU'erne.

LF- ledelsesmentorordning:

Et samarbejde mellem DJØF, FAS og YL. Et ledelsesafklaringsforløb med fokus på lederrollen og ledelsesredskaber.

Susanne fortæller kort om den generelle rolle som mentor/mentorskabet, Learning alliance, rådgiver, sparringspartner, rollemodel mf.

Forslag til anvendelse af mentorordningerne:

Afsnits/matrikel specifik vejleder, hovedvejleder som mentorfunktion, overordnede læringsrelaterede emner, karrierevejledning inklusiv andre specialer, vejlederfora – intern/ekstern, aflaste UAO.

Susanne ligger op til, at anvende og indbygge nogle af mentorfunktionerne i den allerede eksisterende vejlederfunktion.

En KBU-mentorfunktion kan måske imødekomme de udfordringer, som uddannelsessøgende læger, står overfor, i overgangen fra præ- til postgraduat. I-lægerne står også overfor en række udfordringer specielt når/hvis deres forløb er delt på to afdelinger/matrikler. Dermed kan det være svært at placere det overordnede ansvar.

Der efterlyses en gennemgående person i hele hoveduddannelsesforløbet.

Uddannelsesudvalget er enige om, at gå videre med/oprette en art mentorordning, samt vigtigheden af en definition af begreberne. HOH, Susanne, Thilde, Maria, Svend Åge og Morten, arbejder videre med et oplæg til næste møde.

Ad.9

HOH adresserer konsekvenser af omstillingsplanen i bl.a. Viborg og Silkeborg. HOH præsenterer et løsningsforslag for Silkeborg.

Viborg har haft 7 I-læger, men fremmødet af speciallæger er blevet mindre, og det har en indvirkning på muligheden for supervision/vejledning og dermed også antallet af I-læger. RH Viborg ser sig derfor nødt til at reducere antallet af I-stillinger fra 7 til 5 per 1. september 2011. Dette svarer til minimumsdimensioneringen.

Uklassificerede stillinger:

De uklassificerede stillinger er ofte et halvt års opkvalificering efter en I-stilling (det står i vejledningen til specialet, at ekstra tid i anæstesen tæller).

Der bør ligge en uddannelsesplan for læger i uklassificerede stillinger, og vi skal være opmærksomme på 4-års reglen.

Astrid beskriver kort situationen i Silkeborg, idet fødeafdelingen lukker 15. august 2011. En af udfordringerne bliver den manglende epidural-del for I-læger. En mulig løsning kan være et delt ophold, og/eller en forlænges af det allerede fokuserede ophold, som en overgangsløsning. Det bliver i denne forbindelse fremhævet, at kontinuiteten for I-læger er vigtig. HOH og Astrid beskriver de to løsningsmodeller til næste møde.

Ad.10

HOH fremlægger sit oplæg til et 'stormøde' vedr. en præsentation af UL-rapporten i Rebild.

Arbejdsgruppen har ønsket, at være på forkant med denne rapport (set i forhold til den pågående revision af målbeskrivelserne).

Det bliver op til hvert enkelt afdeling, hvordan man implementerer dette (UL). Rapporten bliver et appendiks til uddannelsesprogrammet, og dermed et tilbud og *ikke* et krav der skal opfyldes, førend man opnår speciallæge anerkendelse. Rapporten er sendt til de øvrige videreuddannelsesregioner.

Arbejdet fortsætter hen over sommerferien, og afsluttes med en præsentation på næste møde i september ('stormøde' i Rebild), og følges op af en præsentation i Det Regionale Råd til november.

Ad.11

Der er ændret på placeringen af den præhospitale uddannelse for hoveduddannelsen i Aarhus. Der er udfærdiget kompetencekort til dokumentation af de opnåede præhospitale kompetencer. Aalborg vil overveje at indføre de samme kompetencekort i deres præhospitale uddannelse af hoveduddannelseslæger.

Ad.12

Punktet udgår delvist.

Der er dog en kort diskussion hvor essensen er, at det ville være godt at forsøge, at samordne inspektorrapporterne med evaluer.dk. Herudover er det sædvanligvis ikke muligt at konkludere på én eller et par uddannelsessøgendes evaluering af de enkelte

afdelinger, men man bør naturligvis have fokus på eventuelle trends i de uddannelsessøgendes evalueringer.

Ad.13

- a. HOH informerer kort om et møde der er blevet afholdt med de i pilotprojektet deltagende afdelinger (Viborg og Herning) og Center for medicinsk uddannelse. Der arbejdes videre med en nærmere belysning af erfaringerne fra pilotprojektet. Der er økonomi til, at YL Claus Thygesen kan frikøbes i formentlig 3 måneder til nærmere beskrivelse af et ph.d. projekt og udfærdigelse af fondsansøgninger.
- b. Kort diskussion uden væsentligt nye forhold.
- c. Der er kommet nye blokke til CVK fantomet. Disse kan også anvendes til UL-vejledt anlæggelse af vena subclavia dxt. kateter. HOH gør opmærksom på, at fantomerne synes at lække ret hurtigt når der anvendes tyk kanyle og indføring af CVK - altså Seldinger-teknik. Foreslår derfor, at der anvendes tynd kanyle til punktur af fantomet og at seldinger-teknik indøves på anden måde, evt. ved anvendelse af papbakke (de sædvanlige papbakker vi kender (nyreformede)).
- d. HOH har "masseproduceret" et antal gelatine-blokke til færdighedstræning i forbindelse med UL vejledte nerveblokader. Der deles 2-3 stk. incl. "hud" ud til hver RH. Der informeres om, at blokkene bør/skal opbevares i køleskab og evt. fryser – ellers går de relativt hurtigt til. HOH vil udfærdige en skriftlig opskrift og sende den til alle URSARNs medlemmer.

Ad.14

Kommende møder:

- | | |
|--------------------|--|
| 22. september 2011 | – stormøde om bl.a. implementering af UL. Afholdes på Comwell Rebild Bakker. |
| 24. november 2011 | RH Silkeborg |
| 9. februar 2012 | RH Randers |

Ad.15

1. Yderligere revision af introkurserne.
2. Fokus på karrierevejledning.
3. Fælles handlingsplan for håndtering af uhensigtsmæssige uddannelsesforløb.

Ad.16

Intet under dette punkt.

Med venlig hilsen

Charlotte Buus Hansen
AC-fuldmægtig

Videreuddannelsessekretariatet
Videreuddannelsesregion Nord