

Til
Det Regionale Videreuddannelsesråd
Region Nord

Lægefaglig indstilling for introduktions- og hoveduddannelsesforløb

1. Indledning

Gynækologi og Obstetrik

Gitte V Eriksen, postgraduat klinisk lektor
Gynækologisk Obstetrisk afd Y, Århus Universitetshospital, Skejby
8200 Aarhus N
Tlf.: 26190503
E-mail: gitte.eriksen@dadlnet.dk

2. Dimensionering

Introduktionsuddannelse

Sundhedsstyrelsens dimensioneringsplan beskriver 16 introduktionsstillinger i Region Nord. Dette er uændret fra tidligere. Dog tilføjes Region Nord 2 I-stillinger som konsekvens af, at Regionshospitalet i Horsens er overgået til region Nord fra region Syd således, at der i alt dimensioneres med 18 I-stillinger i region Nord svarende til kvotient på 1.5 gange antallet af det fremtidigt dimensionerede antal H-forløb.

Introduktionsstillinger er placeret uændret fra tidligere dog er 1 introduktionsstilling midlertidig flyttet fra Sygehus Thy-Mors, der aktuelt grundet ubesatte speciallægestillinger ikke kan varetage uddannelsen af yngre læger i Gyn Obstet.

Introduktionsforløbene anbefales placeret uændret som anført nedenfor:

Sygehus Vendsyssel*	3 stilling
Aalborg Sygehus	2 stillinger
Randers	2 stillinger
Viborg	2 stillinger
Skejby	2 stillinger
Silkeborg	2 stillinger
Herning**	3 stillinger
Horsens	2 stillinger
I alt aktuelt	18 introduktionsforløb

*omfatter klinikker på Hjørring og Frederikshavn Sygehus

** omfatter klinikker i Herning og Holstebro, men læger under uddannelse har kun tjeneste i Herning.

Hoveduddannelse

Sundhedsstyrelsens dimensioneringsplan for hoveduddannelsesforløb i Region Nord er 11,5. Det vil sige en udvidelse fra de aktuelle 8 hoveduddannelsesforløb til 10 + 1,5 forløb fra region Syd (Horsens). I nedenstående plan påregnes 12 årlige H-forløb.

Hoveduddannelsesforløbene placeres:

Model;

fase 2 (12 mdr) kirurgi (6 mdr) fase 3 (18 mdr) fase 4 (12 mdr)

Aalborg	Vendsyssel*	Vendsyssel	Aalborg
Aalborg	Randers	Randers	Aalborg
Aalborg	Viborg	Viborg	Aalborg
Skejby	Herning	Herning	Skejby
Skejby	Randers**	Silkeborg	Skejby
Skejby	Horsens	Horsens	Skejby

Fordeling af årsværk

Afd	Fase 2	Fase 3	Fase 4	Øget antal årsværk
Skejby	6		6	4
Herning		4		1
Horsens		3		1,5
Silkeborg		2		1
Ålborg	6		6	4
Viborg		4		1
Randers		3		1
Vendsyssel		2		0
Thy-Mors		0		Minus 1
I alt årsværk	12	18	12	12,5

Vedrørende klinisk kirurgi;

* Kirurgisk afd Sygehus Vendsyssel varetager ikke urologisk funktion, der er derfor etableret et 14 dages fokuseret ophold på Urologisk afd, Ålborg Sygehus. Dette er aftalt med PKL i urologi Lars Lund og er allerede etableret.

** Det anbefales, at de 6 mdrs kirurgi tilhørende blokken Skejby / Silkeborg placeres på Organkirurgisk afdeling, Regionshospitalet Randers. For Kirurgisk Afd. Randers betyder dette dog, at afdelingen alternerende 1 eller 2 gyn/obstet H-læger ansat. De øvrige kirurgiske afdelinger vil kontinuerligt have 1 gyn/obstet H-læge ansat.

3. Uddannelsesforløb

Introduktionsuddannelse

Idet der henvises til målbeskrivelsen for gynækologi og obstetrik (revideret 2007), varer introduktionsuddannelsen 1 år og omfatter de mere basale kompetencer inden for specialet.

Hoveduddannelse

Idet der henvises til målbeskrivelsen for gynækologi og obstetrik (revideret 2007) varer hoveduddannelsen 48 mdr inkl 6 mdr færdighedsudviklende periode i klinisk kirurgi på afdeling med urologi (alternativt 2 ugers fokuseret ophold på anden afdeling).

Det anbefales, at den allerede eksisterende model med i alt 24 mdr på Universitetsafdeling (HSE) og 18 mdr på Regionshospital/sygehus (FBE) bibeholdes. Ligeledes, at de 6 mdrs ansættelse i klinisk kirurgi fortsat placeres efter de først 12. mdr af H-forløbet i det der vurderes, at det er vigtigt, at der er etableret tilknytning til gyn obst afdeling før ansættelse på kirurgisk afdeling.

Det anbefales som anført i modellen under pkt 2, at der etableres 6 årlige forløb forankret på Skejby og 6 årlige forløb i Ålborg. Dvs, at der på hver HSE skal oprettes i 4 ekstra årsværk når modellen er fuldt implementeret.

Det anbefales, at de forløb der forankres i Ålborg etableres med afdelingerne på Sygehus Vendsyssel (2), Regionshospitalet i Viborg (4) og Randers (3) i alt 9 årsværk. Aktuelt er forløbet Aalborg/Thy-Mors sat i bero på grund af ubesatte speciallægestillinger, og forløbet overføres midlertidig til Viborg. Det vil sige at afdelingerne i Viborg og Randers skal hver have tilført 1 årsværk når modellen er fuldt implementeret.

Det anbefales, at de forløb der forankres på Skejby etableres med afdelingerne i Silkeborg (2), Herning (4) og Horsens (3) i alt 9 årsværk. Det vil sige at afdelingerne i Silkeborg og Herning skal hver have tilført 1 årsværk, mens Horsens skal have 2 årsværk når modellen er fuldt implementeret.

4. Ændringer i forhold til de tidligere introduktions- og hoveduddannelsesforløb

Introduktionsuddannelsen

Der er sket minimale ændringer i uddannelsesprogrammerne betinget af mindre ændringer i målbeskrivelsen.

Der er udarbejdet uddannelsesprogram for introduktionsstilling i Horsens (fremsendt) som er i overensstemmelse med specialets målbeskrivelse. For de øvrige I-stillinger er de allerede gældende uddannelsesprogrammer dækkende (ikke fremsendt).

Hoveduddannelsen

Der er sket mindre ændringer i målbeskrivelsen vedrørende de kirurgiske kompetencer betinget af ændringer i klinisk praksis. Disse ændringer er foretaget i de reviderende uddannelsesprogrammer for H-forløbene (indsendt for alle forløb)

Vurdering af uddannelseskapaleten på de involverede afdelinger

Vedr. fase 2 og 4 på de HSE (Afd Y, Århus Universitetshospital, Skejby samt Gyn Obstet afd, Ålborg Universitetshospital)

Uddannelsesprogrammerne indeholder en generel uddannelsesplan, der fordeler de kompetencer, der skal opnås i løbet af H-stillingen. Det vurderes, at de 2 Universitære afdelingerne (HSE) har det nødvendige patientgrundlag til at kunne uddanne de i alt 4 ekstra H-forløb pr. år (fase 2 og 4). Det øgede antal læger under uddannelse vil kræve, at der allokeres relativt flere speciallægeressourcer til varetagelse af den lægelige videreuddannelse.

Vedr fase 3 på de FBE (Vendsyssel, Viborg, Randers, Silkeborg, Herning)

I fase 3 er der specielt fokus på de kirurgiske gynækologiske kompetencer samt det at kunne varetage patientudredning og behandling på 1. reservelæge niveau herunder opnåelse af selvstændighed i vagtarbejdet. Fordelingen af antallet af forløb på de enkelte enheder er foretaget ud fra en vurdering af den enkelte afdelings patientgrundlag og operative aktivitet (omfang samt uddannelsesværdi). På alle afdelinger vurderes det, at det øgede antal H-læger i fase 3 vil kræve en særdeles skærpet opmærksomhed på uddannelsesplanlægningen i det afdelingens uddannelseskapalet skal udnyttes maksimalt for at kunne opfylde kravene i uddannelsesprogrammerne. Der er specielt behov for, at der afsættes de nødvendige speciallægeressourcer til oplæring/supervision af specielt de gynækologiske kirurgiske kompetencer.

Specielt vedr fase 3 på FBE (Horsens)

Gyn Obstet afd, Regionshospitalet i Horsens har ca 1900 fødsler pr år samt en omfattende ambulant aktivitet såvel indenfor gynækologi samt obstetrik. Afdelingens operative aktivitet er varieret og af et omfang, der vurderes til at kunne varetage uddannelsen af 3 H-læger i fase 3. Aktuelle H-forløb (fase 2 (første 12 mdr) og fase 4 (sidste 12 mdr) i Horsens er koblet til region Syd med ophør af sidste stilling 31. marts 2012 og nærværende indstilling er betinget af, at alle fremtidige H-forløb, der involverer Horsens etableres i region Nord i overensstemmelse med afdelingens ønske. Der kan dog blive behov for individuelle tilpasninger af de fremtidige forløb grundet overlap mellem nye og allerede igangværende forløb. Det anbefales endvidere, at de første forløb Skejby-Horsens etableres med opstart 1. okt 2008 således at uddannelseskapaleten udnyttes.

Specielt vedr. Regionshospitalet i Silkeborg

Inden udgangen af 2008 flyttes det abdominal kirurgiske speciale fra hospitalet. Det vurderes, at dette forhold ikke umiddelbart får betydning for H-læger i fase 3, såfremt det samme patientgrundlag opholdes på den gynækologiske obstetriske afdeling.

Specielt vedr. Sygehus Vendsyssel

Afdelingen varetager aktuelt 3 I-forløb samt 2 H-forløb fase 3. Nærværende indstilling er under forudsætning af, at afdelingen i Det regionale Råd vurderes til fortsat at kunne varetage den lægelige videreuddannelse i samme omfang som tidligere.

Specielt vedr. Sygehus Thy-Mors

Afdelingen kan aktuelt ikke varetage den lægelige videreuddannelse pga speciallæge mangel.

Specielt vedr. krav om speciallæger i tilstedeværelsesvagt og H-læger på FBE

I løbet af speciallægeuddannelsen skal læger i H-forløb deltage i tilstedeværelsesvagten på R1-niveau jvf uddannelsesprogrammerne. Ifølge specialeplanen for Gyn Obstet, skal der fremover være speciallæge i tilstedeværelsesvagt på alle afdelinger, hvor der varetages fødsler. Denne ændring betyder, at der på afdelingerne i Regionhospitalet i Randers, Viborg, Horsens, Herning samt Sygehus Vendsyssel skal foretages ændringer i vagtstrukturen således, at den nuværende ordning med speciallæge i tilkaldsvagt ændres til speciallæge i tilstedeværelsesvagt. Med den aktuelle speciallægebemanding vil dette forhold betyde relativt færre speciallæger tilstede i dag tiden til at kunne varetage uddannelsen af yngre læger.

Specielt vedr. inddragelse af speciallægepraksis

Aktuelt afdækkes uddannelsespotentialet i speciallægepraksis mhp en vurdering af muligheden for at kunne inddrage denne del af specialet i uddannelsen af læger i H-forløb. Nærværende indstilling indeholder således ikke forslag om H-forløb med ansættelse i speciallægepraksis.

Den samlede uddannelseskapacitet i region Nord

Efter Sundhedsstyrelsens dimensioneringsplan ønskes 18 introduktionsstillinger og 12 hoveduddannelsesforløb i Region Nord hertil kommer ca 35 årsværk i gynækologi og obstetrik til uddannelse af læger i H-forløb i almen medicin. Det er nødvendigt at øge antallet af læger under uddannelse i Region Nord for at sikre det fremtidige behov for speciallæger indenfor specialet. Dette er samtidig en stor udfordring i det specialet med den aktuelle speciallægebesætning i regionen samlet set allerede er meget tæt på at udnytte den maksimale uddannelseskapacitet i regionen. Aktuelt er 9 ud af 40 speciallæge stillinger indenfor specialet i region Nordjylland ubesat og i region Midt 7 ud 96. Specielt på afdelinger med rekrutteringsproblemer og samtidig drift på 2 matrikler (Vendsyssel og Herning) vil den udvidede uddannelseskapacitet kræve, at de 2 afdelinger nøje planlægger og får mulighed for at prioritere yngre lægers uddannelse.

5. Afsluttende bemærkninger

Specialets følgegruppe i Region Nord ser overordnet positivt på, at antallet af uddannelsesstillinger øges og der er enighed om den foreslåede fordeling af I og H-forløb.

Specialets PKL vil i denne indstilling dog gøre opmærksom på, at de enkelte afdelingers fremtidige uddannelsespotentiale vil være betinget af, at afdelingerne sikres det nødvendige antal speciallægestillinger til at kunne varetage og kvalificere uddannelsen af kommende speciallæger. Såfremt afdelingerne ikke kompenseres på speciallægeniveau for ændringer i vagtstrukturen og øget uddannelsesbyrde ønsker jeg som PKL, at blive inddraget i en ny vurdering af de enkelte afdelingers uddannelsespotentiale.

Med ovenstående forbehold vil jeg som postgraduat klinisk lektor hermed indstille, at ovennævnte forslag til fordeling af introduktions- og hoveduddannelsesforløb samt de dertil hørende uddannelsesprogrammer godkendes af det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse, Region Nord.

30. april 2008, Gitte V Eriksen

Vedlagt;

- 1) Uddannelsesprogrammer for H-forløb (Horsens eftersendes)
- 2) Uddannelsesprogram for I-forløb Horsens eftersendes
- 3) Oversigt over forslag til model for kommende H-forløb region Nord inkl Horsens-OUH blokke.