



Dato	Sagsbehandler	E-mail og telefon	Sagsnr.
8. januar	SAHVID		

Referat
til
Gynækologi og obstetrik - uddannelsesudvalg
30. november 2018 kl. 09:00
i Hospitalsenheden Vest, konferencerum

Indholdsfortegnelse

Pkt.	Tekst	Side
1	Opfølgning på referat fra seneste møde	1
2	Velkommen, præsentation og godkendelse af dagsorden	1
3	Nyt fra PKL	2
4	Nyt fra VUS	3
5	Nyt fra FYGO	7
6	Nyt fra UU	7
7	Projekt: Transfer af træning mellem simulationsbaserede kirurgiske kurser og arbejdsbaseret kirurgisk træning	8
8	Orientering om inspektorbesøg	10
9	Orientering om seneste ansættelsesrunde	10
10	Status og plan for i-kurser	11
11	Status vedr. akutmedicin	12
12	Obstetriske kompetencer	12
13	Arbejdet med ny målbeskrivelse for Gyn-obs	14
14	Status på ULS sim projektet.	15

Indholdsfortegnelse

15	Uddannelsesprogrammer for hoveduddannelsen	16
16	Tema om opkvalificering af vejlederne	17
17	Nyt fra afdelingerne	20
18	Næste møde	21
19	Eventuelt	22

1-30-72-119-15

1. Opfølgning på referat fra seneste møde

Det indstilles,

at referatet godkendes.

Beslutning

Referatet blev godkendt

Bilag

- Referat af uddannelsesudvalgsmøde gyn-obs 25 maj 1

1-30-72-119-15

2. Velkommen, præsentation og godkendelse af dagsorden

Det indstilles,

at dagsordenen godkendes

Beslutning

Dagsordenen blev godkendt.

Til stede:

Inge Marie Møller
Lise Hald Nielsen
Sidsel Linneberg Rathcke
Helle Larsen
Stine Leenskjold
Vinnie Hornshøj Greve
Ida Sejersdahl Kirkegaard
Heidi Beate Christensen
Maria Stentebjerg Skøtt
Susanne Axelsen

Sarah Berg
Cecilie Larpirtis
Vibeke Ersbak
Anyà Eidhammer
Jens Christian Tofteby Knudsen
Susanne Ledertoug
Sanne Hvidberg (Referent)

1-30-72-119-15

3. Nyt fra PKL

Det indstilles,

Orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

PKL orienterer om refleksioner fra AMEE samt status på igangværende aktiviteter i specialiet.

Herunder præsentation af bemandingsoverblik for samtlige afdelinger

Beslutning

På mødet blev følgende emner drøftet: (se også vedhæftede slide)

Karrierevalgsdag

Sarah var repræsentant på Karrierevalgsdagen d. 23.11.18

Det var en god oplevelse med mange interesserede medicin studerende.

Der var denne gang ingen speciallæger med. Sara fandt, at det ville være ønskeligt med en senior læge tilstede ved standen. PKL oplyste, at hun som hovedregel gerne deltager.

MIUC strukturændring

Det er planlagt at MIUC kurset skal omstruktureres, hvilket vil sige, at indholdet skal revideres og navnet ændres. Inge Marie deltager i det udvalg, som skal revidere MIUC-kurset (Se Sigurds oplæg under punkt 7)

Der er på nuværende tidspunkt problemer med at få plads på kurset, man håber, at det bliver lettere efter omstruktureringen.

Der har været problemer med at rekrutterer undervisere til kurset, hvilket giver udfordringer.

Der er planer om at grisekurset skal fjernes fra introduktionsstillingen, hvilket vurderes

bekymrende. Der er opbakning til at introlægerne selvfølgelig skal have en vis erfaring, før man træner på gris, men det vurderes vigtigt, at der holdes fast i, at der er procedurer, som man kan og bør træne på grise i stedet for på patienter.

Der er desuden tale om hjemtagning i de to politiske regioner ift. dette kursus.

I-stillinger

DRRLV har godkendt ny lægefaglige indstilling vedr. I stillinger.

Stillingen i Thisted: Forløbet er gennemført til tilfredshed.
Der var 6 ansøger ved sidste runde i Thisted.

Færdighedsudviklende fertilitetsophold

Fordelingen mellem fertilitetsklinikker i Færdighedsudviklende ophold er kommet på plads. Det betyder, at halvdelen af lægerne i Vest skal til RH Horsens mens den anden halvdel skal til Skive.

Hvis man ikke kan få plads i Skive vil Horsens tage imod flere læger.

Ved revision af uddannelsesprogrammerne skal dette klarificeres.

Lægerne i HEM skal til Skive og lægerne i Randers skal til Horsens som hidtil.

Internationale studerende

Der er en oplevelse af, at der for nogle kan være et tab i kvaliteten og læringen, når morgenkonferencerne foregår på engelsk.

Lokalt forsøger man at arbejde med disse udfordringer.

Der skal således være en opmærksomhed på, at kvaliteten af den lægelige videreuddannelse ikke forringes, fordi der er udenlandske studenter som kræver engelsk som arbejdsprog.

I forhold til arbejdet i ambulatoriet er der en oplevelse af, at de danske uddannelseslæger, i nogle tilfælde, kommer til at fungere som tolke på ambulatoriestuerne, hvilket mindsker deres læring. Dette er problematisk set ud fra et uddannelsessynspunkt.

Det opleves, at der er uoverensstemmelse mellem antal medicinstuderende og kapaciteten ude på afdelingerne.

Bemanding

Bemanding af H-læger ser god ud på alle afdelinger ift. normering

Refleksioner fra AMEE 2018 blev fremlagt

(Power point vedlagt).

1-31-77-1-18

4. Nyt fra VUS

Det indstilles,

at orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

NYT FRA VUS

Baggrundsnotat (Oktober 2018)

Videreuddannelsessekretariatet har udarbejdet notatet "Baggrundsdata til vurdering af efterspørgsel efter speciallæger og speciallægevekst". Notatet er opdateret maj 2018 og er gældende for Region Midtjylland (se vedhæftede dokumenter: "Baggrundsnotat og bilag til baggrundsnotat"). Der arbejdes på et lignende notat i Region Nordjylland.

Ny kontorchef/sekretariatschef

Mads skipper tiltræder som kontor og sekretariatschef.

Twopagers - Generelle kurser (juni 2018)

Der er udarbejdet en række twopagers med informationer om de generelle kurser.

Twopagerne indeholder:

- en beskrivelse af formålet med kurset
- en beskrivelse af kursets forløb
- en opfordring til deltagerens forberedelse inden kurset

Twopagerne er udarbejdet for at forberede kursusdeltagerne bedre på kurset samt en opfordring til opfølgende aktiviteter efter kursusafholdelsen.

Twopagerne vedlægges dagsordenen og vil ligeledes kunne findes på VUS-hjemmesiden på

- www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/obligatoriske-kurser-og-forskningstraning/generelle-kurser/
- www.videreuddannelsen-nord.dk/introduktionsuddannelse/obligatoriske-kurser-introduktionsuddannelsen/
- www.videreuddannelsen-nord.dk/klinisk-basisuddannelse/obligatoriske-kurser-kbu/

Sammenhængende forløb (oktober 2018)

Videreuddannelsesregion Nord har af Sundhedsstyrelsen og Sundheds- og Ældreministeriet som et femårigt pilotprojekt, fået dispensation til at tilbyde kommende KBU læger sammenhængende uddannelsesforløb i Kirurgi, Almen medicin og Psykiatri, i Region Nordjylland.

De første sammenhængende forløb er blevet besat med start i andet halvår 2018. Der blev i alt besat fire sammenhængende forløb, hvoraf to inkluderer KBU og introduktionsstilling i almen medicin, mens at de andre to inkluderer KBU, introduktionsstilling samt hoveduddannelsesforløb i psykiatri.

Anden runde med sammenhængende forløb i Region Nordjylland, med ansættelsesstart i første halvår 2019, er nu gennemført. Der blev besat fire sammenhængende forløb, tre forløb i almen medicin, hvoraf to forløb inkluderer KBU og introduktionsstilling, mens at det tredje forløb inkluderer KBU, introduktionsstilling samt hoveduddannelsesforløb. Det

sidste sammenhængende forløb blev besat i kirurgi, og inkluderer KBU og introduktionsstilling.

Sundhedsstyrelsens oversigter over inspektorbesøg (21. december 2017)

Sundhedsstyrelsen udarbejdede i løbet af 2017 en oversigt for hvert speciale og sendte den til de respektive specialeselskaber. Oversigtens formål var at give specialeselskaberne indsigt i hvilke afdelinger der har haft besøg siden 2013, samt at vise hvilke afdelinger, som frem mod 2020 kan forvente et inspektorbesøg. Det andet formål med at sende rapporter til specialeselskaber var at øge rekrutteringen af inspektorer i udvalgte specialer.

På baggrund af de gennemførte besøg har Sundhedsstyrelsen endvidere lavet en oversigt over de temascoringer som er givet. Oversigten over temascoringerne er tænkt som et pejlemærke til selskaberne ift. inspektorernes vurdering af de besøgte uddannelsesafdelinger.

Sundhedsstyrelsen vil gerne fremover udsende lignende oversigter og arbejder med at udvikle og optimere oversigterne. Bl.a. vil omfanget af opfølgende besøg fremgå i de kommende oversigter. Det påtænkes, at der udsendes en ny oversigt til specialeselskaberne i 2019. (Se vedhæftede mail fra Sundhedsstyrelsen).

Fleksibilitet i antal i-stillinger (9. november 2018)

På møde i Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse den 5. marts 2015 godkendte Rådet et revideret administrationsnotat for fleksibilitet i antal i-stillinger (se bilag: "Administrationsnotat om fleksibilitet i antal i-stillinger"). Notatet beskriver mulighederne for, hvorvidt afdelinger kan få flere introduktionsstillinger end det maksimum de er angivet til i den lægefaglige indstilling.

På baggrund af søgning til hoveduddannelsen for 2018, er der lavet opdaterede pejlemærker for, hvornår en afdeling kan søge om i-stillinger der overskrider afdelingens maksimumsdimensionering (se bilag "specialer fordelt efter søgning til h-forløb 2017"). Der er sket følgende ændringer:

Ændringer i pejlemærker	Specialer
Fra pejlemærke 2 (lav søgning) til pejlemærke 3 (middel søgning)	Pædiatri
Fra pejlemærke 3 (middel søgning) til pejlemærke 2 (lav søgning)	Gynækologi og obstetrik, IM: Endokrinologi samt Kirurgi

Nye KBU tal (opdateret 9. november 2018)

- Opdaterede tal omkring KBU-trækning. Udvikling i antal KBU-læger på landsplan fra 2015-2 og frem skulle inden for de kommende år bidrage til at afhjælpe de nuværende udfordringer omkring ubesatte I- og H-forløb i Nordjylland og Midtjylland.

Runde	Nationalt*	VUR Nord**	RM**	RN**
1. halvår 2013	399	125	84	41
2. halvår 2013	385	118	82	36
1. halvår 2014	353	117	77	40
2. halvår 2014	335	109	75	34
1. halvår 2015	437	135	93	42
2. halvår 2015	533	162	111	51
1. halvår 2016	536	169	116	53
2. halvår 2016	641	208	140	68
1. halvår 2017	589	188	127	61
2. halvår 2017	634	208	138	70
1. halvår 2018	618	201	134	67
2. halvår 2018	734	241	163	78
1. halvår 2019	604	203	133	70
* Antal tilmeldte til KBU				
** Faktisk antal besatte forløb				

Beslutning

Sanne orienterede om nyt fra VUS

Bilag

- Baggrundsnotat 2018.pdf
- Bilag til baggrundsnotat 2018.pdf
- Vejledningskursus
- Læringskursus
- SOL 3
- Kommunikation for basislæger
- Akut
- VS: Sundhedsstyrelsens oversigter over inspektorbesøg
- Inspektorbesøg i Gynækologi og obstetrik
- Bilag 1 - Administrationsnotat fleksibilitet i antal i-stillinger
- Bilag 2 - Specialer fordelt efter søgning til h-forløb 2017

1-30-72-119-15

5. Nyt fra FYGO

Det indstilles,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Sarah Berg orienterer om nyt fra FYGO

Beslutning

FYGO er i gang med at planlægge en undersøgelse af hoveduddannelsen i Gynækologi og Obstetrik og har i den forbindelse udarbejdet et spørgeskema.

Spørgeskemaet blev drøftet i udvalget og vurderet meget ambitiøst/omfangsrigt. Der blev hertil udtrykt bekymring til mængden af spørgsmål, idet dette potentielt kan nedsætte svarprocenten.

Udvalget foreslog at begrænse spørgeskemaet til nogle udvalgte emner og derved udvalge nogle enkelte kompetencer, som der i stedet går i dybden med.

Derudover blev det foreslået, at man i spørgeskemaet spørger ind til vagtfunktion/vagtkompetencer - herunder de kompetencer, som man skal kunne varetage i en vagt. Fx om de har passeret en vagt /bagvagt og om de føler sig kompetente til at varetage en sådan funktion.

Ligeledes foreslås det, at der spørges ind til, om der er kompetencer, som de ikke har opnået samt hvilke.

Udvalget vurderer at denne undersøgelse kan benyttes som et hjælperedskab i revideringen af målbeskrivelsen.

1-30-72-119-15

6. Nyt fra UU**Det indstilles,**

at revision af målbeskrivelsen drøftes

Sagsfremstilling

UU arbejder med revision af målbeskrivelsen.

Der har ikke været enighed om hvad vi anser for deloperationer, hvorfor det blev besluttet, at emnet skulle tages op i UU med henblik på at etablere en fælles holdning. Inge Marie orienterer fra UU.

Beslutning

Der har i UU været fokus på den nye målbeskrivelse. I UU er det besluttet at den nye målbeskrivelse skal tage udgangspunkt i arbejdsfunktioner i stedet for kompetencer. Det er en større revidering, som kommer til at tage tid, hvorfor der i første omgang vil blive udarbejdet en lynrevision ift. områder der behøver en hurtig revision.

En ny målbeskrivelse forventes at være klar i sommeren 2019.
- se mere under punkt 13.

I udvalget var der enighed om, at der er behov for at Målbeskrivelsen tilpasses.

1-30-72-119-15

7. Projekt: Transfer af træning mellem simulationsbaserede kirurgiske kurser og arbejdsbaseret kirurgisk træning

Det indstilles,

at orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

Oplæg ved Sigurd Beier om Ph.d projekt om laparoskopisk træning (kl. 10.15).
Se vedhæftede bilag: Projektbeskrivelse lap sim.

Beslutning

Sigurd orienterede om forskningsprojektet "Kursus til klinik - Transfer af træning mellem simulationsbaserede kirurgiske kurser og arbejdsbaseret kirurgisk træning". I projektet er der udarbejdet følgende hypotese: at udbyttet af simulationsbaserede kirurgiske kurser for uddannelseslæger kan blive større end det er i dag. Man ønsker derfor at udfører to studier for at undersøge dette.

Studie 1 er et retrospektivt studie, hvor det undersøges om der er en tidsmæssig sammenhæng mellem kirurgisk kursusaktivitet og antallet af kirurgiske indgreb, som uddannelseslæger har udført og assisteret til i deres sideløbende introduktionsstilling. Der ind-

samles data fra 2014-2018 for introduktionslæger der har været ansat i specialerne Kirurgi, Urologi og Gynækologi og Obstetrik i Videreuddannelsesregion Nord.

Studie 2 er et prospektivt studie, hvor der inkluderes ca. 42 introduktionslæger fra ovennævnte specialer. Projektet baseres på det nye uddannelsesstilbud i laparoskopiske basisfærdigheder som udbydes af MidtSim (Region Midtjylland) og NordSim (Region Nordjylland) og som erstatter MiUC laparoskopisk modul I.

I det nye uddannelsesstilbud allokeres introduktionslægerne til enten instruktørvejledt, centraliseret træning (kontrol) eller selv-reguleret, hjemme-baseret træning i laparoskopisk (intervention). Studiet bygger videre på den nuværende evidens vedrørende simulationsbaseret færdighedstræning, self-regulated learning, samt proficiency-based training også kaldet mastery learning.

Der indsamles løbende kvantitative data på introduktionslægernes færdigheder og kirurgiske aktivitet i klinikken. Ved hjælp af spørgeskemaer og interviews indsamles kvalitative data vedr. introduktionslægernes erfaringer med de to træningsformer.

Der indgår ikke patientfølsomme data i projektet.

Personoplysninger anonymiseres og vil kun være kendt af de projektansvarlige.

Projektets rammer:

Projektet udgår fra Center for Sundhedsvidenskabelige Uddannelser, Health, Aarhus Universitet. Projektet bygger på et samarbejde med MidtSim og NordSim og indgår i den igangværende reorganisering af de simulationsbaserede kirurgiske uddannelsesstilbud til uddannelseslæger. Projektet støttes økonomisk af Aarhus Universitet, Region Midtjyllands initiativmidler, MidtSim, Videreuddannelsesregion Nord og Minimal Invasiv Udviklings Center (MiUC).

Forskningsprojektet er anmeldt til De Videnskabetiske Komitéer for Region Midtjylland (Sagsnr. 1-10-72-233-18) og det er vurderet at projektet er undtaget fra anmeldelse i medfør af komitéloven § 14.

Projektet er godkendt i Aarhus Universitets fortegnelse over behandlingsaktiviteter, jf. databeskyttelsesforordningen, artikel 30. (Journal nr.: 2016-051-000001, løbenr. 1230)

LapBasis erstatter lap. modul startende fra 2019.

Der opfodres til følgende:

- at sprede budskab om kursus om lapBasis
- at opfordrer introlæger til at tilmelde sig
- at tage godt imod Medbook, som er den nyudviklede app, der benyttes i projektet.

Tilmelding til kursus

Tilmelding til kurset foregår ved Rune Dall, som er projektleder ved NordSim og MidtSim.

Rune Dall kan kontaktes på følgende mail: rune.dall@rm.dk

Der henvises desuden til vedhæftede PowerPoint.

Bilag

- Lap sim projektbeskrivelse

1-30-72-119-15

8. Orientering om inspektorbesøg

Det indstilles,

at orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

Helle Larsen orienterer om inspektorbesøg d. 16.11.2018.

Beslutning

Aalborg oplevede positive tilbagemeldinger på inspektorbesøget. Holdningen i gynækologisk søjle er rykket, hvilket giver god uddannelse. Aalborg har valgt at have fokus på, hvilken slags speciallæge uddannelseslægen ønsker at blive. Uddannelseslægens uddannelsesplaner tilpasses således individuelt i sidste år af deres hoveduddannelse, selvfølgelig med primært fokus på at de skal opnå alle deres kompetencer ift. målbeskrivelsen. Det vurderes som positivt for uddannelsen at der arbejdes med individuelle uddannelsesplaner.

Inspektorrapporten er endnu ikke udarbejdet.

1-30-72-119-15

9. Orientering om seneste ansættelsesrunde

Det indstilles,

at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Formand for ansættelsesudvalget, Heidi Christensen, orienterer om ansættelsesrunden 2. halvår 2018.

Beslutning

Heidi orienterede om ansættelsesrunden samt, hvordan ansøgerne blev prioriteret ift vurderingsskema.

Ved ansættelsesrunden 2. halvår 2018 var der 8 ansøgere til 4 forløb. Se bilag for nærmere information.

1-30-72-119-15

10. Status og plan for i-kurser

Det indstilles,

at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

HE Vest har i juni 2018 afholdt obstetrisk kursus. Heidi orienterer om dette.

Ogaven med at arrangere kurserne roterer således:

Afdeling		
RH Nordjylland		Obs juni 2019
HE Midt		Gyn dec 2019
Aalborg UH		Obs juni 2020
HE Horsens	Obs juni 2017	Gyn dec 2020
Aarhus UH	Gyn dec 2017	Obs juni 2021
HE Vest	Obs juni 2018	Gyn dec 2021
RH Randers	Gyn dec 2018	Obs juni 2022

RH Randers står for det kommende gynækologiske kursus d. 7. december 2018.

Beslutning

Næste i-kursus afholdes d. 7. dec. i Randers.

To udvalgsmedlemmer har fornyligt deltaget i kurset. De oplevede det som et godt kursus – dog lidt tidspresset grundet kompakt program.

Der var ydermere en oplevelse af at det var holdningspræget ift. enkelte emner.

Det vurderes, at dette kursus bør indeholde basis viden.

Det blev i udvalget derfor diskuteret, hvorvidt der bør fastsættes nogle rammer for kurset og evt. undersøge, om der er emner, som med fordel kan udelukkes og erstattes af mere relevante.

Udvalget besluttede at medlemmerne sender forslag ind pr. mail vedr. indhold til i-kurserne. Der skal sendes forslag vedr. gynækologi og obstetrik.

- Jens Kristian modtager forslag til Gynækologi
- Stine modtager forslag til obstetrik.

Udvalget forsætter drøftelsen af I-kurset på næste uddannelsesudvalgsmøde med afsæt i de indsendte forslag.

Der er enighed om at evaluering af kurserne skal afrapporteres ved det kommende møde i uddannelsesudvalget i VURN. Det er vigtigt at der fortsat arbejdes aktivt med at øge transfer.

1-30-72-119-15

11. Status vedr. akutmedicin

Det indstilles,

at udvalget drøfter de lokale planer med henblik på en tværgående koordinering.

Beslutning

Kompetencen H13, som står til at være gynækologi og obstetrik i målbeskrivelsen akutmedicin, blev diskuteret.

Vedhæftet er oversigt over, hvordan målbeskrivelsen er struktureret i akutmedicin. Materialet vedr. H13 skal ses som et hjælpemiddel til, hvordan afdelingerne kan gribe processen an. Hvordan man på de forskellige afdelinger vælger at strukturere forløbet er op til hver enkelt afdeling. Vedhæftet findes oversigt over hoveduddannelsessammensætningen i Akutmedicin i Region Midt- og Region Nordjylland.

1-30-72-119-15

12. Obstetriske kompetencer

Det indstilles,

at repræsentanterne for de enkelte afdelinger præsenterer en status ift. opnåelse af obstetriske kompetencer.

Sagsfremstilling

Opnåelse af obstetriske kompetencer blandt i-læger blev drøftet ved sidste møde. Hvad er status på afdelingerne? Er der indført ændringer og hvilken betydning har disse haft for opnåelse af obstetriske kompetencer?

Beslutning

Status på afdelinger vedr. opnåelse af obstetriske kompetencer:

Randers

Der er i Randers igangsat initiativ omkring undervisning af vejlederne. Herudover har man opsat tavler i konferencerummet, hvor der er en tavle til i-læger og en tavle til h-læger. Adskillelsen betyder, at det er tydeligt hvor langt i processen den enkelte uddannelseslæge er.

Dette har resulteret i en større opmærksomhed fra I-lægernes side, hvorfor de er blevet bedre til at opsøge muligheder og derved opnå disse obstetriske kompetencer i vagten. Bagvagten er ligeledes opmærksomme på at supervisere de yngre læger, når mulighederne opstår.

Nogle af de Koordinerende jordemødre var med til undervisningen af vejlederne, hvorfor de blev opmærksomme på at lægerne har behov for at være med til fødslerne.

Vacuum kan stadig være en udfordring at opnå, men de arbejder fortsat på dette.

Oplysning har således affødt en generel større opmærksomhed og villighed på området.

Horsens

I Horsens har man arbejdet med forventningsafstemning når I-lægen er i vagt. I-lægerne har derfor været meget aktive og opmærksomme på, hvad de har haft brug for og selv opsøgt læringsmuligheder. Det har betydet at de obstetriske kompetencer er opnået.

Viborg

Viborg har ikke haft de store udfordringer, hvorfor der er en oplevelse af at det kører godt.

I et tilfælde, hvor en I-læge manglede at opnå kompetencer i bristninger, blev der rettet opmærksomhed på at lægen skulle have fokus på den manglende kompetence.

Herning

Der er blevet sat større fokus på at I-lægerne skal opnå de obstetriske kompetencer. Dette ved at oplyse I-lægerne om, at de selv skal være opsøgende ift. at opnå deres kompetencer.

Det har virket.

Skejby

Meget obstetrik i Skejby, hvorfor der ikke er en oplevelse af, at der er problemer med at opnå kompetencerne.

i- og H2-lægerne er begyndt selv at arrangere dage med en bristningsjordemor, så de kan opnå kompetencer i bristninger, hvilket fungerer rigtig godt.

Opsamling

Oplysning og forventningsafstemning kan øge opmærksomheden omkring opnåelse af de obstetriske kompetencer.

I-lægerne bør opfordres til at være opsøgende, idet det handler om akutte hændelser, som det er svært at planlægge sig ud af.

Lægen skal selv være opmærksom på at gå til fødegangen og oplyse om, at de gerne vil tilkaldes til de specifikke hændelser.

Der skal lyde stor Ros til FYGO for at udarbejde rapport om dette emne.

1-30-72-119-15

13. Arbejdet med ny målbeskrivelse for Gyn-obs

Det indstilles,

at målbeskrivelsen diskuteres

Sagsfremstilling

Der opfordres til diskussion i rådet om, hvad I ønsker der specielt skal sættes fokus på i arbejdet med den nye målbeskrivelse.

Beslutning

Gennemgang af revision af målbeskrivelsen: Deloperationer, H læger:

Udvalget drøftede laparoskopisk hysterektomi og bakkede op om det udkast der er udarbejdet til målbeskrivelsen (se vedhæftede omkring gynækologiske kompetencer).

For at tælle som en laparoskopisk hysterektomi skal minimum den ene side udføres og vaginaltoppen sutureres.

Hvis man kun laver de første dele af operationen er det en operativ laparoskopi.

Der var enighed om, at uddannelseslægerne kan og skal træne suturering på simulator, fx i black box, før man udfører proceduren på patienter.

Udvalget opfordrede til at der i den nye målbeskrivelse arbejdes mere med simulation ift. laparoskopi.

Diagnostisk hysteroskopi er udført når man har gennemført første del af proceduren og fået fuld overblik over kaviteten, også selvom der efterfølgende udføres operativ hysteroskopi.

Introduktionslæger

Udvalget var enige i, at kravene for en diagnostisk laparoskopi er opfyldt når nedenstå-

ende punkter er gennemført. Proceduren kan herefter overtages af supervisor, som kan færdiggøre indgrebet.

- Etablering af pneumoperitoneum
- Placering af porte
- Overblik over de intraabdominale organer

Inge Marie gennemgik nogle af tankerne bag den igangværende revision af målbeskrivelsen

Dette i forhold til:

- Case
 - Revidering i kompetenceniveauer ift. hysteroskopi, TCRF og pakning af abdomen (pakning af abdomen bør overvejes graderet til C)
 - Fjernelse af punktet elektrokirurgi, da det er indeholdt i målbeskrivelsen for I-læger
 - Vag ULS simulation
- (se power point under punkt 3 for nærmere beskrivelse.)

Udvalget bakkede op om de præsenterede ændringer og havde på mødet ikke yderligere emner, som bør tages med i lyn revideringen af målbeskrivelsen.

Hvis der opstår emner, som bør være med i lyn revisionen bedes udvalgets medlemmer henvende sig til Inge Marie hurtigst muligt.

Den store revidering af målbeskrivelsen:

Der var i udvalget opfordring til at forsimple den nye målbeskrivelse. Det blev foreslået at der stilles større krav til gynækologisk ultralydsscanning: at det bør være mere systematisk og være en del af målbeskrivelsen jvf. ovenfor.

Bilag

- EBCOG PACT curriculum
- Målbeskrivelse obstetrik, arbejdsdokument
- Gynækologiske kompetencer arbejdsdokument

1-30-72-119-15

14. Status på ULS sim projektet.

Det indstilles,

orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

Anne Gamst kommer og orienterer om status på ULS sim projektet (kl. 13.00)

Beslutning

Anne forklarede, at hun oplevede udfordringer ift. manglende udfyldelse af skemaerne. Der blev derfor drøftet, hvad der kan gøres for at ændre på denne situation. Der opleves begejstring for kurset, hvorfor det er undrende, at uddannelseslægerne ikke udfylder skemaerne. Det blev diskuteret om uddannelseslægerne ikke kan se formålet med skemaerne og om det derfor skyldes manglende motivation.

Budskabet til lægerne kan evt. være, at det er deres eget projekt, og hvis de ønsker at blive dygtige til at scanne, er de nød til at udfylde disse skemaer.

Aalborg vil prøve at sende mail direkte til vejleder og uddannelsessøgende for at de udfylder disse skemaer.

Sarahs erfaring er, at der kan være en følelse af at være eksamineret. Det blev derfor drøftet, hvad der kan gøres for at det føles som en mere tryk situation – hertil om der kan arbejdes med dette på afdelingerne ved at italesætte emnet.

Forslag til, hvad der kan arbejdes videre med:

- På afdelingerne kan der sættes fokus på udfyldelse af skemaerne.
- Anne kan evt. prøve at alliere sig med supervisorerne for at få de yngre læger til at udfylde skemaerne.
- Der kan allokeres nogle speciallæger til at sørge for at skemaerne bliver udfyldt.
- Der kan opfordres til at give uddannelseslægerne ansvaret for at skemaerne bliver udfyldt.
- H-lægerne, som fungerer som vejledere, kan være tovholder for at disse skemaer bliver udfyldt.
- Anne foreslog selv at sende mail med reminder til lægerne med cc til overlæger.
- Det blev foreslået at Anne kommer rundt for at reklamere for projektet igen til fx morgenkonferencer – det vurderes dog ressourcekrævende.

1-30-72-119-15

15. Uddannelsesprogrammer for hoveduddannelsen

Det indstilles,

at udvalget drøfter hvorvidt arbejdet med uddannelsesprogrammer for hoveduddannelsen skal sættes i gang eller afventer (drøftelse af kompetenceskemaet).

Sagsfremstilling

Det blev ved seneste møde besluttet, at uddannelsesprogrammerne for hoveduddannelsen skal revideres primo 2019.

Der er planlagt en skrivedag d 21. februar 2019 i Regionshuset i Viborg.

Med baggrund i drøftelsen af målbeskrivelsen skal det besluttes om den aftalte revidering af uddannelsesprogrammerne skal fastholdes eller om det vurderes mest hensigtsmæssigt at udskyde processen til den påtænkte revision af målbeskrivelsen er gennemført

U teamet på AUH har udfyldt skabelonen for de nye uddannelsesprogrammer for H-forløbene.

Idet der forsat arbejdes med en målbeskrivelse fra 2013, ser de ikke mange ændringer fra tidligere. De ønsker en drøftelse af kompetenceskemaet ift. målbeskrivelsen.

VUS foreslår at layout for kompetenceskemaet overvejes.

Beslutning

Udarbejdelse af uddannelsesprogrammerne blev drøftet idet man i udvalget er opmærksom på, at disse skal revideres. Det blev besluttet at skrivedagen d. 21. februar flyttes til efter sommerferien i 2019, når den nye målbeskrivelse er kommet på plads. Dato besluttes til næste uddannelsesudvalgsmøde.

På skrivedagen skal kompetenceskemaet drøftes og fastlægges.

Det blev foreslået at arbejde ud fra det eksisterende kompetenceskema og lave rettelser til dette.

Sanne udarbejder et udkast ud fra det eksisterende kompetenceskema.

1-30-72-119-15

16. Tema om opkvalificering af vejlederne

Det indstilles,

at udvalget drøfter, hvad der skal til for at understøtte vejlederfunktionen.

Sagsfremstilling

Hvordan arbejdes der i afdelingerne med at udvikle hovedvejledere og kliniske vejledere?

Før mødet overvejes hvilke tiltag der er lavet det sidste år med hensyn til viden, færdigheder og holdninger omkring vejlederfunktionen.

På mødet arbejdes der med forslag til kompetenceudvikling af lægerne i egen afdeling.

Beslutning**Idebank - erfaringer og idéer fra afdelingerne.****Aalborg**

I Aalborg er der udarbejdet små lommekort ud fra målbeskrivelsen. Disse kort benyttes af vejlederne til at afholde vejledersamtalerne.

På kortene findes der bl.a. oplysninger hvilke kompetencer der skal opnås i en given periode og der står råd om, hvad der skal tales om til samtalen.

Det vurderes godt og funktionelt, idet det nemt kan tages frem.

Kortene findes til I- og H-læger. Helle deler gerne disse kort med udvalget.

Derudover er der lavet visitationsmapper med forskellige henvisninger i de forskellige søjler - dette er lavet til AP-lægerne.

Aarhus

Der tales en del om dette emne på AUH.

På afdelingen er der blevet talt om, hvordan indholdet skal være til vejledersamtalerne og i den forbindelse blev det besluttet at fjerne case gennemgangen, da det giver plads til bløde værdier om, hvordan det går, hvordan uddannelseslægen trives osv.

Godkendelsen af en case til vejledersamtalerne er således blevet fjernet.

I stedet samles de Yngre læger til en case-gruppe-gennemgang.

Der er lavet et rulleskema for, hvilke cases der skal gennemgås i de forskellige faser.

Dette foregår en gang i måneden.

De yngre læger har alle en case med til gennemgang i hvert emne og der er en ekspert til stede til hvert emne og en repræsentant fra u-teamet. Casen fremlægges efter en skabelon og alle har et evalueringsark, som de skriver ned på.

Når alle har fremlagt er der faglig diskussion af emnet og tid til spørgsmål.

Derefter underskrives case-gennemgangen.

Den enkelte yngre læge tager derefter denne underskrift med til vejlederne og på denne måde, fylder casen ikke til vejledersamtalerne.

Det vurderes at give værdi for de Yngre Læger, at de kan spare med hinanden og høre forskellige cases. Det giver ligeledes værdi, at der er en ekspert til emnerne.

På AUH er der derudover vejledermøder 2 gange årligt, hvor der tales om de uddannelsessøgende efter en skabelon. Problemer hos de yngre læger opdages dog for sent ved denne form. Der er derfor forslag om at de til speciallægemøderne gennemgår forløb efter behov.

Til vejledermøderne kan der således i stedet frigives tid til at lave udviklingsmøder, hvor vejlederne inspireres. Der er også overvejelser om at spørge Yngre Læger, hvad de oplever som en god vejleder.

Ydermere kåres årets vejleder på AUH. Dette foregår ved at Yngre Læger stemmer og begrunder deres valg. Dertil er der en vandrepokal. Det vurderes at give motivation.

Randers

I Randers har man overvejet at afprøve samme fremgangsmåde som på AUH, det vurderes dog at fungere bedst på større afdelinger. Man har derfor i stedet overvejet at fordele casene ud på forskellige vejledere, så de yngre læger altid får en vejleder som er spe-

cialist ift. til den givne case. Dette vil også give en mere ensrettet gennemgang af alle casene.

Den Uddannelseskoordinerende overlæge på sygehuset i Randers arrangerer ca. hver anden måned møder for vejleder – herunder nyansatte speciallæger. Alle er velkomne, hvis de har behov for et brush-up. Det handler primært om, hvad det vil sige at være hovedvejleder.

Kurset kan findes i plan2learn.

Hjørring

I Hjørring har man tilbudt at UAO'en tager med til vejledersamtalerne, for at vejlederen på denne måde kan få noget feedback.

Det blev foreslået at der tages en dialog til morgenkonferencen omkring kendskab til vejledermetoder og kompetencevurderingsmetoder.

Horsens

I Horsens er der taget initiativ til at høre de yngre læger, hvad de oplever som god supervision.

I ugeskrift for læger var der nogle i akut modtagelsen som havde lavet: "Vejled din vejleder"

Det er således en anden måde at give feedback til vejlederen. Det kræver dog mod at give kritik til sin vejleder, men det kræver også mod fra vejlederens side at invitere til denne form for feedback.

Derudover:

Der opleves problemer med at få plads på vejlederkurset.

Dette bør afhjælpes nu, da der oprettes et ekstra.

Det blev drøftet om det er bedst af have de samme til at vejlede henholdsvis H og I-læger.

Her var der god erfaring med at benytte de samme vejledere til at vejlede I læger og de samme vejledere til H-læger.

Ikke alle har kompetencerne til at vejlede. Erfaringen er her at de yngre læger siger til, hvis de har dårlige oplevelser med en vejleder.

For at imødekomme gode kompetencer hos vejlederne er der i Randers der lavet en vejledermappe, som gennemgås med vejledere, som ikke har haft den funktion før.

Mappe indeholder alle de oplysninger de har brug for at udføre deres funktion.

Evaluer.dk benyttes også til at vurdere om vejlederne er klædt på til opgaven.

En ide fra Ortopædkirurgi:

Skema på tavlen, hvor lægernes navne og operationer/kompetencer står skrevet. Dertil var der lavet kort som var røde på den ene side og grønne på den anden side. Når den Yngre Læge startede havde de et rødt kort. Når de fået "kørekort" til en operation, får lægen et grønt kort. Dette virker som et meget visuelt værktøj, som virkede på deres afdeling.

PKL opfordrer til at arbejde videre med emnet omkring opkvalificering af vejlederne og laver en plan for, hvad man gerne vil arbejde med og opnå.

1-30-72-119-15

17. Nyt fra afdelingerne

Det indstilles,

at udvalget tager orienteringen til efterretning

Sagsfremstilling

Udvalget erfaringsudveksler om nye tiltag og igangværende projekter. Derudover status på uddannelsessituationen i afdelingen.

Beslutning

Hjørring

Afdelingen er ramt af besparelser, hvorfor de skal overgå til ambulante fødsler. Derudover må der kun udføres et begrænset antal operationer resten af året pga. disse besparelser, som potentielt kan give udfordringer uddannelsesmæssigt.

Der skal i afdelingen ansættes en ny ledende overlæge.

De har 3 intro læger og en H-læge. Derudover har de 3 læger i uklassificerede stillinger.

Randers

Afdelingen har 2 introlæger. En tredje introlæge er ansat med start snarest. Lægen har en ph.d.

Der er i Randers udbudt kursus i hormonbehandling. I forlængelse heraf opfordres H-lægerne til selv at finde andre emner, som de gerne vil undervises i.

Der er en ambition om at dette foretagende skal foregå 4 gange om året og at H-lægerne selv er tovholder for dette initiativ og dermed selv står for at skaffer undervisere.

De udbyder suturkursus for hele hospitalet nede i læringscentret for KBU læger.

Efter en lang periode med ubesatte uddannelsesstillinger er der nu fuldtalligt vagtlag, hvilket betyder at der er bedre muligheder for at udnytte læringsmulighederne.

Randers venter inspektorbesøg d. 4. december.

Herning

Afdelingen har 3 h-læger og en H-læge i USA, 4 introlæger i forløb og 3 introlæger på barsel. Der er 2 AP læger og 2 præ-KBU læger.

De yngre læger var d. 29 til kursus sammen med TLH-holdet for at operere på grise.

Der er for nyligt afholdt 3 timers møde, hvor ønsket om mere obstetrik blev drøftet. Dette er der ved at blive udarbejdet en handleplan for at imødekomme.

H-lægerne kommer til at gå mere ind i obstetrisk-søjle, selvom de ligger i gynækologisk-

sølje pga. manglende obstetrikere.
Der bruges meget arbejdstid på at gå i vagt.
Afdelingen er udnævnt til at stå for forårsmødet, hvilket fylder lidt for tiden.

Der kommer et forskningstræningscenter i Gødstrup.

Aarhus

Afdelingen har fokus på vejlederrollen – se punkt 16.
Afdelingen er pga. omstruktureringer meget spredt, hvorfor der ikke særlig mange krydspunkter og fysisk er der meget langt fra fx operationsgangen og afdelingen. Det kan være en udfordring for uddannelsen. Der trækkes hovedfunktioner hjem, hvilket betyder, at der oprettes 2 ekstra ambulatorier med supervision om ugen. Dette opleves som godt for uddannelsesmiljøet.
Afdelingen har et ungt onkogynækologisk team, hvorfor det, for en periode er, at lave fokuserede ophold i gyn-onkologien i stedet for længere ophold.

Viborg

Der skal i Viborg spares op til 5 % af budgettet. Afdelingsledelsen vil forsøge at undgå fyringer, hvilket betyder at nogle funktioner i stedet skal lukkes ned. Kursusaktivitet er ligeledes lukket ned.
Disse besparelser kan være en udfordring for uddannelsesmiljøet.
Afdelingen har 3 i-læger og 1 H-læge.
De bliver 3 h-læger fra første feb.
En I-læge starter d. 3. dec. og har en ph.d.
AP lægerne kommer til at være på afdelingen i 4 mdr., hvilket giver mulighed for bedre at kunne strukturere de dage, hvor lægerne er i afdelingen. Det ses som en positiv forandring.

Horsens

I afdelingen arbejdes der på et rulleskema for yngre læger for at tage hensyn til uddannelsesfunktionen. Der er en oplevelse af at det letter planlægningen af uddannelsen med dette skema.
Der er udarbejdet en ny forløbsbeskrivelse for AP lægerne og for I-lægerne, hvilket giver mulighed for bedre strukturering.
Der er god bemanning i afdelingen.
Der skal ansættes ny UAO i Horsens – denne proces er i gang.

1-30-72-119-15

18. Næste møde

Det indstilles,

at udvalget fastsætter dato for næste møde i uddannelsesudvalget.

Sagsfremstilling

Mødekadance

Aalborg
Randers
Herning
Viborg
Horsens
Hjørring
Skejby

Forslag til næste møde: Fredag d. 24 maj

Beslutning

Næste uddannelsesudvalgsmøde afholdes fredag d. 24 maj 2019 i Viborg.

1-30-72-119-15

19. Eventuelt**Beslutning**

Der var ikke noget til dette punkt.