**Referat fra Det Udvidet uddannelsesråd gyn-obs møde 9. oktober 2017 (UDKAST)**

*Tilstede: Jette Led (RH), Aase Klemmensen (RH), Jeannet Lauenborg (Formand for undervisningsudvalget, Herlev), Bent Hansen (Herlev), Johanna Schoeller (Hillerød), Line Buchgreitz (Herlev), Eva Dreisler (RH), Kristin Røssaak (RH), Susanne Poll (Hvidovre), Jeanett Strandbygaard (Holbæk), Annette Thorsen-Meyer (Hvidovre), Lisbeth Tollund (Holbæk), Birthe Andersen (Næstved), Trine Perin (Herlev), Ulrik Dolberg (Roskilde) Birgitte Rønn (sekretariat for lægelig videreudd).*

*Afbud: Fanny Håkonsson (Herlev), Lis Brooks (Hvidovre), Annette Settness (Hillerød), Camilla Wulff (FAYL), Louise Inkeri (FYGO)*

1. Demonstration af en række workshops, der bruges på morgenkonference på RH med demonstration af og afprøvning af metoder til kompetencevurdering (OSATS, OSAUS, OSALS, MINIcex)

Åse, Kristin og Eva fortæller: Gennemføres på RH ca. hver 6. uge. Tilstedeværende læger opdeles på forhånd i grupper udfra ugeskema. De udd.søgende får mail dagen før om hvordan de forventes at indgå, og uddannelsessøgende udfører en simulereret opgave på fantom, som de øvrige læger evaluerer på.

Åse og Kristin eftersender materiale.

Kommentarer til ”workshops”

* God idé at afprøve på fantomer, hvor der kan fokuseres på dele, der ikke er hensigtsmæssige foran pt’en.
* Man kan også øve med mini-Cex til morgenkonference fx ”den svære besked” med læge der spiller pt.
* Rigtig godt at det kan nås til en morgenkonference – vigtigt at gøre den udd.søgende opmærksom på at de ikke skal evalueres, men at det er metoderne der skal afprøves.
* God måde at få integreret det på afdelingen så alle bliver fortrolige med metoderne.
* Som udd.søgende var det rigtig godt med feedback selv på fantom øvelser.
* Det er vigtigt at også vejledere tager initiativ til at evaluere de udd.søgende.
* Til de basale indgreb kan man godt forvente en stigning i ”score”, men man skal passe på med at hæfte sig for meget i ”scoren”. I stedet kan man bruge skemaer til at give konstruktiv feedback.
* Man kunne overveje om målbeskrivelsen kunne indeholde ca. mål for antal kompetence vurderinger.
* Det burde være sådan, at så længe der er behov for en supervisor tilstede, så skal der evalueres.
* Man skal huske at afslutte kompetencerne og sørge for at de udd.søgende får at vide at de gør det godt og at de nu er klar til næste skridt.
* Man kan ”nudge” ved at have skemaerne liggende ved UL apparaterne, på OP, i amb osv.
* På RH har de prøvet at den udd.søgende tager én af vejlederens pt’er i amb (før eller efter vagt), for så at få lavet mini-Cex, da det ofte ikke er muligt at nå i akut amb og lign.
* De udfyldte kompetencevurderinger kan scannes ind vha mobil tlf og oploades til logbog.net.
* Man kan også lave del-kompetence vurderinger.
* Man skal huske at minde de udd.søgende om at de selv har ansvar for at frigøre sig selv i dagligdagen så de kan få lavet kompetence vurderingerne.

1. Hvordan fungerer planlægning med kurser og tider til individuel træning på CAMES på ScanTrainer og LapSim ved Therese Møller-Andersen, Sygeplejerske og Teamkoordinator på CAMES. ([camesrhsim.rigshospitalet@regionh.dk](mailto:camesrhsim.rigshospitalet@regionh.dk), 35455424 / 61715778). Therese oplæg er sendt ud.

* Gyn-obs er eneste speciale der har simulation i laparaskopi indskrevet i målbeskrivelsen som mål før man må operere på pt’er.
* Booking systemet via kursusportalen.plan2learn.dk er optimeret meget, men har stadig områder der kan udvikles. Therese har indgået meget i arbejdet med forbedringer.
* Alle kan uanset ansættelsessted i DK logge ind/oprette sig på kursusportalen, og da profilen er tilknyttet cpr nummer, så beholder man sin profil på tværs af ansættelser.
* Fx søg ”simulation – transvaginal” skal søges ret specifik. (Der aftales af de vigtigste ting fremsendes på link.) Vælg type session (intro/selvtræning/certificering) og dato. Sørg for at udd.ansv overlæge er tilknyttet så de kan kontaktes hvis CAMES har en bekymring om de udd.søgende.
* OBS EAN numre skal bruges da afd bliver opkrævet 500kr ved udeblivelse, da der er en speciallæge tilknyttet ved intro og certificerings sessioner.
* Husk at kontakte Therese (cc. Jette), hvis afd har svært ved at få plads til sine udd.søgende.
* Kursusbeviser kan findes under ”min side” og for Regionh ryger beviserne direkte ind i den udd.søgendes p-sag. Godt hvis de udd.søgende oploader kursusbevis til logbog.net.
* Der findes en lille e-bog (til oplæring i UL af M. Tolsgaard et al) der ligger på kursusportalen med teorien bag transvaginal UL. Denne er kun tilgængelig for folk, når de har tilmeldt sig kurset.
* E-bog kan fremsendes til gynobs afd. i papir. Kontakt Therese.
* Direkte links til kursus booking: direkte booking på kursusportalen:

Transvaginal UL: <https://kursusportalen.plan2learn.dk/KursusValg.aspx?id=48806>

Laparoskopi: <https://kursusportalen.plan2learn.dk/KursusValg.aspx?id=48834>

1. Meddelelser og korte punkter ved Jette og andre:

* Godkendelse af referat fra sidste møde – Godkendt. Der kommenteres at hysterektomi komplikationsraten fra Herlev var fejlagtig, men kan desværre ikke rettes til, da det grønne system (GS) er blevet låst.
* Link til gamle referater fra udd.rådet er nederst på siden: http://www.dsog.dk/uddannelse/referater-fra-de-specialespecifikke-regionale-videreuddannelsesrad/
* Diverse meddelelser (Jette)
  1. Husk heldagsmøde for udd.ansv overlæger i Kbh 3.nov (arrangeret af UU). Tilmelding stadig mulig til Jeannet Lauenborg.
  2. Husk at svare på trin 3 Delphi undersøgelsen omkring simulationsbaseret træning som er sendt ud fra Jette. Der er pt kun 23% der har svaret. Man kan godt nøjes med at svare på dele af den såfremt man fx kun arbejder i gyn eller kun i obs.
  3. Opfordring til deltagelse i DSMU årsmøde 9.nov i København. <http://dsmu.dk/?event=arsmode-og-masterclass>
  4. Næste introlæge kursus på Hvidovre er 25.januar 2018, tilmelding til Annette Thorsen-Meyer [annette@dadlnet.dk](mailto:annette@dadlnet.dk) . Det er muligt for introlæger at få gentaget kurset såfremt de fx har haft barsel siden sidst. Der er på kurset blevet efterspurgt transkutan pudendusblokade undervisning, som skulle være mere skånsomt end transvaginalt.
  5. Info fra det Regionale Råd for Lægelig videreudd: Dimensionering af nye stillinger har fyldt meget. Ganske få specialer (ikke gyn-obs) fik lov til at oprette nogle få ekstra stillinger. Der diskuteres også ændring i udd.forløb med øgning i antal af region Sjælland forløb til 33% (aktuelt har vi 26%) i forsøg på at imødekomme lægedækningsrapporten. Vi ønsker at fastholde ligeværdige forløb der inddrager både RegH og RegSj. Og der er enighed om at det bør fastholdes.
* Karrieredag 12 okt. (Karen Vindfeld): 5 yngre læger og én overlæge deltog. Der var både føde fantom, spiral fantom, laparaskopi simulation på Ipad, ægte placenta. Der var 40 der deltog i ”gæt vægten på placenta” samt 60 der deltog i ”tip en 13’er”. Basisgruppen GO deltog ikke med egen bod i år .
* Tilmelding til alle kurser, også Hvidovre introlæge kurset, via kursusportalen (Bent, He)
  1. Bent har foreslået at alle kurserne lå i kursusportalen som ”pakke”, så det var nemt at finde og tilmelde de udd.søgende.
  2. Jette vil følge op på det.
* Birgitte Rønn: Om 6 års fristen og det aktuelle frit lejde og andet fra sekretariatet. Fra maj 2018 indføres 6 års fristen, dvs for alle stillinger der opslåes senest 30.april 2018 kan der søges frit uden hensynstagen til nogen som helst frist!
* Resultater fra introlæge undersøgelsen (Hellen, FYGO)
  1. Det besluttes at have nogle emner med til næste udd.råds møde. Rapporten medsendes.
* Nyt om SP og uddannelse – ingen deltog i Hvidovre workshop om hvordan SP kan udnyttes til uddannelse. Der appelleres til at kurset bliver gentaget, der kan komme med et input?

1. Hvad er EPA (Entrusted Professional Acvitities) ved Jeannet Lauenborg:

De faglige aktiviteter der tilsammen udgør de elementer der kendetegner vores erhverv. Hvornår er en udd.søgende ”entrusted” til at udføre en opgave selvstændigt, indenfor tidsrammen med tilstrækkelig viden, færdigheder og holdninger og bør afspejle flere kompetencer (vigtigt at have in mente ved kompetence vurderingen). Et speciale kan have 50-100 EPA’er. Afgørende for opnåelse af EPA er afhængig af: kompleksitet, arbejdssituation, udd.søgende, supervisor. EPA inkorporerer de 7 lægeroller (ikke alle EPA indeholder alle lægeroller).

Artikel vedhæftet.

Jeanett’s oplæg er sendt ud.

1. Bordet rundt – der fremlægges fra afdelingerne.
   1. RH: De bruger speciallægemøderne til også at diskutere styrker og svagheder/udfordringer ved de enkelte udd.søgende. Resultaterne blev så gennemgået til vejledermøderne. Der er lavet et hæfte til alle nye på afdelingen med de vigtigste informationer om obs/gyn klinik.
   2. Hvidovre: Der diskuteres på Hvidovre at speciallægerne altid operere med udd.søgende læge og ikke har mulighed for at operere to speciallæger sammen. Det ser muligvis ud til at kunne aflæse i DHHD opgørelsen. Der er nu skabt bedre muligheder for simulation på Hvidovre idet én af deres udd.læger forsker indenfor området.

Der er udarbejdet et hæfte over hvilke kurser der er tilgængelige på afd.

* 1. Herlev: Vedr. hysterektomi sagen, så er det nu planlagt at H3’er operere hysterektomier. Herlev har ca 100 hysterektomier/år, hvilket udfordrer oplæring af udd.søgende. Der er dårlig bemanding i obstetrikken, hvilket påvirker supervisionen. Al personale har været igennem obstetrisk team træning med forskellige simulations scenarier. Der planlægges nye kurser i samarbejde med LVU på CAMES (nyopdaget tilbud) med fokus på kritisk syge.
  2. Roskilde: Ulrik overtager efter Gitte B, der rejser fra Roskilde 1 december 2017. Roskilde har bemandingsproblemer, hvor der mangler tid til mange opgaver. Der nævnes sygemeldinger blandt udd.læger; og Gitte og Ulrik opfordres til at involvere sekretariat for lægelige videreudd (Birgitte) og PKL (Jette) hvis der er længere sygemeldinger blandt udd.læger. SP- implementering indebærer at mange udd.søgende læger er superbrugere. Igen opfordres til involvere sekretariat for lægelige videreudd (Birgitte) og PKL (Jette) hvis muligheder for at opnå kompetencer bliver et problem.
  3. Holbæk: Ingen SP superbrugere blandt udd.søgende. Der er optimeret undervisnings-muligheder. De har haft god erfaring med at de medicinstuderende fremlægger neo cases til neo konf (superviseret af intro læge). Desuden er der skemalagt fælles undervisning hvor en jdm og en læge står for undervisning sammen, for at bedre samarbejdet. Generelt er der gode uddannelsesforhold på Holbæk.
  4. Hillerød: Der har været oprettet en ekstra funktion hvor udd.søgende kunne være med på fødegangen, men de er ofte blevet aflyst pga sygdom eller andet . H2’erne bliver formentlig fremtidigt ikke BV i vagten i deres H2 forløb.
  5. Næstved: Afd har fået ny ledelse. Der er desuden en del ledige stillinger, hvilket har besværliggjort skemalægningen. Afd’en flytter til Slagelse til maj 2018. Der er nye tiltag på vej.

1. Evaluering af dagen. Plan for næste møde (Herlev – IKKE FREDAG).
   1. Kompetencer om den normale fødsel og andet på fødegangen evt involvering af jdm (Jeannet og Jette)
   2. Simulation bækkenbund – bristninger – suturering (Aase, Marie Søgaard, Lis B)
   3. Oplæring inden hysterektomi (efter I-kurser, grisekurser, Lapsim, organisation og logistik) (Jeannet L, Kristin, Susanne, Trine, Gitte B, Jette)
   4. H2 og bagvagtsfunktion