**UDKAST2 Referat det udvidede gyn-obs uddannelsesråd i Region øst 26.februar 2016**

**Tilstede**: Jette Led Sørensen (JLS), Lis Brooks (Hvidovre), Mette Fabricius (Næstved), Camilla Wullf (rep fra YL), Åse Klemmensen (RH), Bent Hansen (Herlev), Per Larsen (Holbæk), Annette Thorsen-Meyer (Hvidovre), Hellen Edwards (FYGO), Ida Jepsen (FYGO) og Birgitte Rønn (Sekretær for lægelig videreudd), Trine Perin (Herlev), Birgitte Østberg (Holbæk), Jeanett Lauborg (UU, kortvarigt tilstede)

**Ikke tilstede:** Anne Bundgaard (Hvidovre), Annette Settnes (Hillerød), Betina Ristorp (Hillerød), Birthe Andersen (Næstved), Signe Perlman (RH), Gitte Bennich (Roskilde), Elise Hoffmann (Roskilde), Thea Lousen (Roskilde), Eleonora (RH/Herlev),

**Referent**: Hellen Edwards , suppleret af Jette Led Sørensen

1. Godkendelse af referat fra møde d. 25sep. 2015.

Referatet godkendes. Referater kan findes på DSOGs hjemmeside <http://www.dsog.dk/uddannelse/referater-fra-de-specialespecifikke-regionale-videreuddannelsesrad/>

1. Meddelelser fra Jette Led Sørensen og andre:

* **Uddannelsesprogrammer** for intro og hovedudd. er nu alle på DSOG’s hjemmeside.

Uddannelses programmet for almen praksis i gyn-obs i Region H kan findes på lægeuddannelsen.dk under almen medicin. Vi planlægge at lægge link ind på DSOGs hj.side.

Region Sjællands uddannelsesprogram for almen praksis er færdiggjort i 2014 og udfra en Reg Sj skabelon.

* Nyt om **forskningstræning**: Alle 10 forskningsdage er nu blevet specialespecifikke. Det er desværre fortsat et problem at HU lægerne i øst ikke får meldt sig til kurser i tide. OBS OBS OBS HU lægerne skal i modsætning til de øvrige U-kurser, SELV melde sig og senest 1.juli.

HU lægerne ved afslutning af forskningstræning skal tilmelde sig afrapportering (9 sep.2015) og deadline for abstrakt 15 juni til [Annette.settnes@regionh.dk](mailto:Annette.settnes@regionh.dk)

Husk at påminde alle uden PhD at de skal tilmelde sig forskningstræning.

* **Ultralyd simulation** på CAMES (tidligere CEKU): Der er åbent for træning mellem kl 8-20 for introduksionslæger og AP læger i gynobs. Udd.lægen netbooker. Særlige aftaler for træning kan også laves. Alle afdelinger er repræsenteret og har sendt udd.læger til træning, men tilbuddet udnyttes varierende (se vedhæftning). Ved gennemgang ses at flere tilmelder sig uden at afslutte. Hvidovre har besluttet ikke at sende læger til simulationsbaseret UL pga for mange øvrige kurser og tilbyder aktuelt selv teoretisk UL-kursus og klinisk oplæring. De øvrige seks afdelinger i øst honorerer tid for 1 kursus dag for introlæger hvis kurset gennemføres, og RH og Roskilde også for AP-læger. Der opfordres til at alle deltagere, der starter gør kurset færdigt og får kursusbeviset. På nogle afdelinger skal man fremvise kursusdokumentation for at få tiden honoreret, og den metode kan anbefales. Kurset er aktuelt ikke obligatorisk i henhold til den nationale målbeskrivelse, men kan på sigt måske blive det. Region nord og syd er i færd med at sætte et lignende kursus op og indkøbe udstyr til simulationsbaseret vaginal UL. Vi kan også forvente at simulations baseret abdominal UL vil komme indenfor de kommende år, mere effektiv oplæring vil formentlig kunne ventes.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Oversigt sim-baseret vaginal UL gynobs Øst. Jette Led Sørensen og Catrine Vedel  Perioden 25. september 2015 – 25 februar 2016 , dvs. oversigt over 5 mdr. (siden sidste udd. rådsmøde)  ÅRLIGT : 28 gynobs introlæger i udd. reg øst og ca. 100 almen praksis læger | | | | |
|  | Tilmeldt og ikke kommet (endnu) | Introduktion og ikke gennemført al træning (endnu) | Gennemført træning og test | IALT |
| RH | 2 | 1 + 3 AP | 3 + 2 AP | 6 + 5 AP |
| Hvidovre | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Herlev | 1 | 2 | 0 | 3 |
| Hillerød | 1 | 0 | 1 | 2 |
| Roskilde | 1 | 1 + 1 AP | 2 + 2 AP | 4 + 3 AP |
| Holbæk | 2 | 0 | 3 | 5 |
| Næstved | 1 | 0 | 1 | 2 |
| IALT | 8 | 4 + 4 AP | 11 + 4 AP | 23 + 8 AP |

* **Lægeprognosen** 2015-2040 er lavet og sendt til høring. Den er lavet på baggrund af antal uddannet læger fra universiteterne, indvandring, udvandring samt pensionering, og med et utal af andre variable. Gyn-Obs udgør meget lidt af den samlede rapport, og der vil komme en mere speciale specifik prognose. Der er fra JLS rettet henvendelse til UU og DSOG for at sætte arbejde i gang med svar på prognose.
* **Fælles handlingsplan for lægelig uddannelse** i region øst: Ved sidste møde i Det Regionale Råd for lægers videreuddannelse er besluttet at opgøre udvalgte punkter fra evaluer.dk såsom udføres kompetencevurderinger mv. Såfremt dette på en skala fra 1-6 ikke foregår svarende til 5 og 6 (I høj grad og i meget høj grad) skal skrives handlingsplan fra afdelingerne. JLS havde på Det Regionale Råds møde anført at man kan overveje at 4,5 og 6 (i nogen grad, i høj og i meget høj grad) er acceptabelt, da spring fra 4 til 5 er stort, dette blev dog ikke imødekommet. Denne metode til at evaluere afdelinger vil blive behandlet videre i det Regionale råd og det må antages at arbejdet igangsættes i løbet af 2016?
* Nyt fra det **nationale råd**: Her har der været mest fokus på KBU. KBU målbeskrivelsen og fokus på andre lægeroller end den medicinske ekspert.
* Nyt fra **karriere dag** v. Ida Jepsen. Standen havde en dårlig placering (formentlig fordi vi er attraktivt speciale), men ellers gik det rigtig godt. Der var både lap-sim og GU fantomer, men dette kunne gøres endnu bedre for at tiltrække studerende. Der var kun en enkel speciallæge tilstede, hvilket godt kunne udvides. Birgitte Ø forslår at det meldes ud til de ledende overlæger, der på skift kunne frigive en speciallæge. Basisgruppen GO (medicinstuderende med interesse i gynobs) var også tilstede og tæt på vores stand. Dette kan måske uheldigt have påvirket nogle studerende, der ikke var aktive i GO, til at fornemme at så har de ikke chance for at vælge ind i gynobs. Næste karrieredag er uge 41, torsdag d. 13 okt. 2016.
* **ISOUG** (internationale UL selskab) holder et basal UL kursus (på introlæge niveau) inden deres kongres i Rom. Kurset kan tages på nettet for 100kr. Åse K forslår at man samler en gruppe i et fælles lokale med en UL kyndig tilstede. Det kan enten være arrangeret af RH eller af FYGO, Åse K og Camilla W går videre med dette.
* Samlet vurdering i logbogen skal ikke underskrives, hvis man er i tvivl om egnetheden til specialet. Lis B forslår at man får en skrivelse der skal underskrives, der vurdere specifikt egnethed. Birgitte R gør opmærksom på at et sådan dokument ikke har juridisk magt. Der bliver enighed om at der på nuværende tidspunkt ikke skal indføres yderligere til kontrol af dette, men at alle blot vedvarende skal huske at være opmærksomme på problematikken. Ved tvivl om at godkende en introduktionslæge så tag kontakt til Sekreriat for Lægelig videreudd. (Birgitte Rønn) og PKL (Jette). Ved behov for ”miljøskift” kan man evt. med hjælp fra Sekreriat for Lægelig videreudd. (Birgitte Rønn) og PKL (Jette) arrangere arbejde på anden afdeling.

1. Nyt om **sundhedsplatformen** v. Bent Hansen og Trine Perin.

Sundhedsplatformen (SP) implementeres på Herlev d.21.maj, som det første sted i DK. Helle Zingenberg har bl.a. været gyn-obs repræsentant i planlægningsfasen. Læger skal gennemgå ca. 8 t e-learning forud for 4 moduler á 6 t på Gentofte. Superbrugerne skal på yderligere 10 kurser som hjælpelæger samt som ekstra support i dagtiden samt i AN vagter. Belastning på afd. i forbindelse med implementering betragtes som meget stor.

Åse K rejser tvivl om de uddannelses søgende vil blive forsinket i deres forløb pga SP og nedsat produktion eller at aktivitet. Dette er aktuelt uafklaret.

Jette påpeger at Sundhedsplatformen uddannelsesmæssigt måske får fordele, da man på egen profil kan gemme journaler og andre data man ønsker at bruge til cases, audit eller anden udd. aktivitet. Åse gør opmærksom på at det kan man allerede i OPUS.

Vi diskuterer at det er relevant at få øget fokus på hvilke funktionaliteter der vil komme som understøtter uddannelsesinitiativer.

1. Nyt fra **logbog.net** ved Barbara Bøgsted.

Logbog.net er implementeret i gyn-obs. De sidste 3 specialer (ud af 38) kommer på i 2016.

Kurser og attestation for tiden er kun på hjemmesiden og ikke på app’en men kommer på snart.

Under ”info” på app’en kan man læse vejledningerne.

Kompetencerne har hver deres linje, der er farvekodet. Rød=ej godkendt, grøn=godkendt, gul=klar til at blive godkendt. Den uddannelses søgende melder løbende til godkendelse, hvorefter vejleder kan godkende såfremt kompetencen kan godkendes.

U-kurserne ligger endnu ikke i logbog.net men det kan komme på sigt. Det er specialets valgt og aktuelt fravalgt i gynobs.

Vejleder kan oprettes som standard, hvor de så kan se alle uddannelsessøgende, men der er også mulighed for at oprette vejledere som kun kan se dem de er vejleder for – dette varetages af den enkelte UAO. Dette er især vigtigt, hvis man bruger uddannelseslæger som vejledere, da de ikke bør se alle.

Under forløbsoversigt kan man se forløbene, der ligeledes er farvekodet.

Under noterne kan man både uploade filer, fotos samt tilknytte kompetencer. Noterne kan være synlige kun for den uddannelses søgende eller man kan gøre dem synlige for fx specifik vejleder. Der pointeres at man IKKE må have CPR numre gemt.

Der er nu for gynobs lagt kompetence vurderingsmetoder ind OSATS, OSAUS osv. De kan downloades til egen PC. OSA- skemaerne er svære at skrive i, og bør opsætte spå annde måde. JLS tager det til UU.

Der er lagt op til udvidelse af funktionerne på logbog.net og også mulighed for at vi kan få mere intraktive funktioner

De lokale udd. programmer og forløbsplaner for de enkelte afd. forslås lagt ind af UAO så de er tilgængelig af den vej. De opdaterede udd. programmer og links kan hentes på DSOG hjemmesiden.

Generelt erfarer alle at logbog.net har flere funktioner og muligheder end både udd.læger, vejleder og UAO er vidende om, og det vil være godt at få fokus på det ved introduktion af nye, lokale udd.møder, vejledermøder mv.

På sidste udd. rådsmøde besluttede at vi skal satse på logbog.dk og arbejde få integreret metoder til kompetencevurdering, overvågning af samtaler mv ind. Åse efterspørger mulighed for i fremtiden at medtage grafer der kan følge de uddannelses søgendes progression. Barbara bekræftiger at det vil være muligt, og de meget gerne vil samarbejde med specialer der vil igangsætte udviklings projekter. Foreløbig er via JLS formidlet kontakt mellem Ninna Lund fra FYGO og Barbara, for at diskutere muligheder for checkliste lignende funktion på logbog.net.

1. **Interessante møder:** DSMU 14.juni 2016, symposium om feedback i klinisk praksis i Domus medica. [www.dsmu.dk](http://www.dsmu.dk)

AMEE 27.-31.aug 2016 i Barcelona. [www.AMEE.org](http://www.AMEE.org)

Jette Led Sørensen forsvarer sin ph.d i Maastricht d. 1juni 2016. Ved interesse kontakt JLS.

Introlæge kursus – dato kommer i juni. Der opfordres til at der findes undervisere fra alle hospitaler, og ikke kun Hvidovre.

1. **Hvordan kan sammenhæng mellem U-kurser og klinisk arbejde på afd. bedres?**

Der er lagt op til at kursisterne skal holde oplæg eller anden aktivitet, når de kommer tilbage fra U-kurserne, men det lykkedes ikke altid at få det koordineret.

Der arbejdes dog mere målrettet på dette på de forskellige hospitaler.

Vedr. grisekurser er det vigtigt at det operative udnyttes i klinikken umiddelbart efter kurset, så læringen ikke går tabt. Dette bør både den udd.søgende og afd. have fokus på.

JLS har forslået at der kom en pris for afdelingen med god sammenhæng mellem Ukurser og det kliniske arbedje (transfer). UU arbejde med det, bla Anja Kirstein, Ålborg.

1. **Bordet rundt – udveksling af erfaring:**

Første diskussion er fokus på tavler der synliggør den enkelte kursist operations aktivtet.

Åse K (RH): Har tavle i konferencen med kompetencer, der desværre ikke bliver udfyldt. Dog har de A4 sedler for HU læger, der hænger på en tavle tæt ved ledende overlæges kontor, der udfyldes løbende, og bruges til at tilrettelægge ugeplaner og operativ aktivtet.

Bent (Herlev): Har tavle i konferencen (tidligere været på kontorgangen), men bliver ikke udfyldt.

Annette (Hvidovre): Har tavle i konferencen der aldrig bliver brugt.

Birgitte (Holbæk): Har også en tavle, der har fungeret , men det bliver ikke brugt til OP planlægning.

Mette (Næstved): Har ingen tavle, men har så få uddannelses læger at der er styr på hvem der kan hvad.

Ida (Roskilde): Har en tavle, der bliver brugt til at notere vigtigste læringsmål (og ikke kun op) for den enkelte, og det ser umiddelbart ud til at fungere.

Konklusionen er at de større initiativer med store tavler for alle udd.lægers operative aktivitet ikke fungerer. Jeanett anfører om årsagen er at det overblik fines et andet sted?

**Inspektor besøg:**

Birgitte (Holbæk) – indsatsområder: genoplivning af nyfødte, konferencens læringsværdi og forbedret oplæring i praktisk UL.

Åse (RH) – indsatsområder: Større opbakning til UAO fra klinikledelsen med opfordring til en ekstra UAO, mere fast struktureret rul for uddannelseslæger, overordnet uddannelses prioritering og fokus på kompetencevurderings metoder.

Ida (Roskilde) – indsatsområder: Forbedret forberedelse af AP bloklægerne inden 1.vagt, mere info til øvrige personale om nyansatte læger, bedre udnyttelse af oplæring i dagkir, udnyttelse af tværfaglige konf.

1. **Punkter til næste møde:** Arbejdstilrettelæggelse og uddannelse (evt med input fra Mads Skipper), Erfaringsudveksling vedr. introduktionsprogrammer (bla virtual introduktion ved Åse), Samarbejdet og overgangen ved H1 til H2, Kompetencevurdering med fokus på miniCEX (rollespil).

**Næste møde: mandag d.26.september på Hvidovre kl 8 (af hensyn til parkering).**