

DUU møde d. 5. Marts DIMS Herlev kl 10-15

Tilstede: Rikke V.B. Jacobsen (RVBJ), Pernille Lennert (PL), Helle Thy Østergaard (HTØ), Sigrun Høegholm Kann (SHK), Michael Due Nielsen (MDN), Karen Skjelsager (KS), Svein Åge Rodt (SÅR), Carsten Monefeldt Albek (CMA), Camilla Strøm (CS)

Afbud: Lars Kjærsgaard (LK), Doris Østergaard (DØ), Mette Poulsen (MP), Anne Cathrine Haug (ACH), Vibeke Westphal (VW)

Referent: SHK

Dagsorden:

1. Godkendelse af dagsorden og referat fra sidste møde
Indsigelser inden 14 dage – ellers betragtes referatet som værende godkendt og lægges på DASAIMs hjemmeside af Tina Calundann. Behøves således ikke med som punkt på dagsordenen fremadrettet.
2. Den aktuelle ansættelsesrunde
Øst: Ansøgerne har ikke så megen bredde indenfor de 7 lægeroller i forhold til de tidligere ansøgningsrunder. Faldende antal ansøgere. To ansøgere med ph.d.
Nord: Faldende antal ansøgere.
Syd: Ansøgerne er generelt blevet yngre.
Generelt: Forskellige typer af ansøgere – nogle med meget i formidler/underviser rollen – andre mere tunge i akademiker. Fald i antal ansøgere: 49 CPR-numre (mod 68 i sidste runde). Fem har søgt alle 3 regioner. Faldende antal pga. at flere har udskudt KBU? Nogle udsætter ansøgning til HU, fordi de ønsker mere "erfaring". FYA kommer med en opgørelse/statistik efter denne ansættelsesrunde. FYA/SATS arrangerer informationsmøde om specialet Anæstesiologi for stud.med.'er tirsdag den 17.3 Billeder m.m. kommer på hjemmesiden.
3. Indlæg til Årsmødet 2015
Status, ideer, plan.
 - a. Den 31.3 skal overskrift, navn på foredragsholder og moderator m.m. foreligge. RVBJ har været i kontakt med Rikke Malene Jepsen (RMJ). vedr. ANTS (Anaesthetists' Non-Technical Skills). DØ har også givet positiv tilbagemelding. Emnet skulle gerne belyse, hvordan unge læger/KBU'er klarer hoveduddannelse (HU) – herunder specielt metakompetencer som samarbejde og kommunikation. Evt. skal "ANTS" lægges tidligere i intro – så man stadig kan formes og lære at reflektere over disse ting. RMJ præsenterer "ANTSdk Vurderingsskema". Dette er tænkt som et redskab til at anskueliggøre, hvad vi skal være gode til/blive bedre til – kan bruges til konstruktiv feed-back og som udviklingsværktøj (ikke bare en tjekliste). ANTSdk Vurderingsskemaet supplerer andre vurderingsværktøjer (generel vurdering, miniCex m.m.).
 - b. Efteruddannelse diskuteres også som muligt emne til Årsmødet (fordi det bliver et vigtigt punkt fremadrettet for DUU).
Input, feed-back fra forsamling efter "provokerende" oplæg (på ca. 10 min) – evt. også oplæg på hjemmesiden inden Årsmødet. Fem til 10 spørgsmål besvares "online" og der vil blive plads til diskussion. Herefter opsamling og statistik over indkomne svar. Vigtigt med god net-forbindelse til sådan en session (RVBJ vil kontakte Tina Calundann).
 - c. ACH+CS: "Flipping the class room" (evt. FOAM-koncept). ACH og CS skal til konges i Chicago i juni (<http://www.smacc.net.au>). Aktuelt findes der ikke umiddelbart nogen i Danmark, der

kan varetage sådan et emne – emnet kan måske bruges til Årsmødet i 2016 med udenlandsk foredragsholder.

- d. Se desuden punkt 4.b ang. u hensigtsmæssige uddannelsesforløb.
4. Hvilke udfordringer er der aktuelt uddannelsesmæssigt i de 3 uddannelsesregioner?
 - a. Syd: HU-forløb sammensætning er blevet optimeret så der fra nov. 2015 kommer en Sygehus Lillebælt blok: ½ år Vejle + 2 år OUH + 1½ år Kolding. Svendborg-Odense-forløb skal måske også justeres/optimeres. Aktuelt mener man godt i Svendborg, at man kan have både I- og HU-stillinger. Dog tales der om i DUU, at der specifikt skal kigges på om man får nok ud af det sidste år af HU (organisatorisk, akutte ting, volumen). Der arbejdes på at alle HU-forløb i Syd går fra 2 til 2½ år på OUH.
 - b. Nord: Der arbejdes videre med sammensætning af HU-forløb (Silkeborg beholder I-stillinger – men med mest tid på Viborg-matriklen). Desuden hensigtserklæring om efterfølgende forskningstid/metakompetencetid (i Silkeborg). Fusion af sygehuse undervejs Århus. Det er usikkert, hvor mange afdelinger det ender med.
 - c. Øst: Nye "rotationer" (HU-forløb) er udarbejdet og sendt til høring. Alle forløb "ligger" i to regioner (politisk bestemt). Logbog.net og hvordan man bruger specifikke kompetencekort diskuteres også.
 - d. Generelt kan DUU bruges til input og som sparringspartner mht. den uddannelsesmæssige vision lokalt/regionalt.
5. Specialespecifikke kurser v / DØ
Fordeling af kurserne, økonomi, formål m.m. tages på næste møde. Torsdag den 16.4 10-15 på DIMS er der fælles møde for DUU og hoved-samt delkursusledere omhandlende kursusrækken af specialespecifikke kurser.
6. Referat fra Bestyrelsesseminar v/ RVBJ
Specialeplanen og efteruddannelse blev diskuteret. Ellers fyldte punkter som økonomi og bestyrelsens sammensætning en stor del. Der blev nedsat et fundraising-udvalg, der skal prøve at nytænke, hvorledes DASAIM kan tjene flere penge – herunder også nytænkning af Årsmødet. Som led i omorganisering af bestyrelsen blev der med prøvetid på ét år nedsat et forretningsudvalg til at tage sig af kerneproblemstillinger – dette udvalg skal mødes relativt hyppigt og kun sjældnere skal hele bestyrelsen mødes. Når alle mødes er tanken, at der så er bedre tid til at diskutere visioner og strategi for foreningen – i stedet for at bruge tid på "afrapportering" fra mange personer (dette kan måske lige så godt gøres forlods på mail).
7. Forhold for uddannelsesgivere (UOL, vejledere, UKYL) – vil Lars (LK) komme med et oplæg? Sparring med KS. Rikke (RVBJ) spørger LK. Input sendes til LK og KS inden næste møde.
8. Efteruddannelse (for speciallæger).
DUU bør komme med en holdning/vejledning. KS vil finde Toke Bæks "master" til inspiration – udover Bente Mallings ph.d. (eksemplarer var tilgængelige på mødet).
Hjemmearbejde til næste møde (alle) – tanker omkring dette punkt.
9. Strategi & Vision for DUU. Skal på som et punkt på et kommende møde, hvor der bliver sat god tid af til diskussion.
10. Mindre punkter og opfølgning:
 - a. Status Logbog.net. Selv om systemet er i brug, er der løbende behov for justeringer (nok mest her i starten), og det er ikke helt konsistent, hvor man fx lægger kompetencekort ind fra afdeling til afdeling. Der er ønske om et punkt til at vinge 360-graders-evaluering af, ligesom nogle også har ønske om, at der er mulighed for at uploade uddannelsesplan, rapport over læring etc. Der er lidt snak om i udvalget, hvad konsekvensen så skal være, hvis disse ikke er udfyldt og opfyldt? Alt dette uden at det bliver mere besværligt, end det er nu. Medlemmerne i udvalget vil tænke over dette, og på sigt kan DUU måske komme med en hensigtserklæring. Uddannelsesregion-Øst vil komme med oplæg til inspiration.

- b. Jura og rettigheder til patientoplysninger - har vi problemer vedr. indhentning af patientoplysninger til fx refleksive opgaver og patientforløbsbeskrivelser? RVBJ refererer fra Sundhedsloven (paragraf 42a, stykke 6) - man må ikke følge op via EPJ – kun hvis man har behandlingsansvar – evt. efter samtykke fra patienten – og det skal være "...i umiddelbart forlængelse... og max. 6 måneder efter (behandlingsforløbet)". Alt bliver logget. Fx intensiv-audit (HU-forløb). Hvordan håndterer vi dette – er det et praktisk problem? Der er enighed i udvalget om, at det er *hensigten* med indhentning af oplysninger, der er det afgørende. Hvis der kommer en konkret sag, må DUU være med til at se på dette.
 - c. Princippapiret vedr. forskning i HU. Karens (KS) udkast diskuteres. Der er for og imod i udvalget vedrørende Ph.d. + HU – ikke mindst om, hvordan det skal formuleres i et princippapir. Forslag om evt. supplerende "fordelsliste". Enighed om at jo længere forløb med hver del – jo bedre forløb (både mht. forskning og klinik), men ikke alle typer af forskningsprojekter kan "tilgodese" dette. Dette kan give problematiske uddannelsesforløb. DUU's kommentar (som den er skrevet lige nu) *udelukker ikke* at man laver ph.d. under HU, men kommer med tre prioriteringer samt punkter, man nøje skal overveje. RVBJ vil komme med ændringsforslag.
 - d. Status inspektorer. Nye stillinger skal opslås. Dette snarest via mail samt som opslag på hjemmesiden. Sidste frist: 30. april. Antal: 2 i Øst, 1 Syd, 1 i Midt. FYA lave også opslag vedr. juniorinspektorer.
 - e. DUU-kommissorium (RVBJ). Kommissoriet er blevet revideret. Skal godkendes af bestyrelsen – herefter på hjemmesiden.
 - f. Programdirektør/MUS i Fase 3? (KS vil arbejde videre med dette)
 - g. Indlæg til hjemmeside vedr.: "Næsten færdig HU for de første KBU'ere" / v RVBJ, ACH, SHK. Der arbejdes videre med en "portrætserie" til Ugeskriftet/Hjemmesiden.
 - h. Lykønskning af nye speciallæger. Kan vi trække data vedr. ny-autoriserede speciallæger fra logbog.net, eller SST? CA (arbejder videre med dette).
 - i. Integrering af DASAIM og Sekretariaternes vejledning til HU-ansøgning. RVBJ (arbejder videre med dette).
 - j. Revision af hjemmesiden. Bl.a. ændring af link vedr. portefølje til Intro-uddannelsen (korrekt overskrift). Tina Calundann (TC) skal ændre årstal på hjemmesiden. RVBJ sørger for at relevante, opdatere dokumenter vedrørende HU-ansøgning også er tilgængeligt på hjemmesiden. Evt. ændring så der kommer en (ny) "bjælke" øverst med uddannelse? Omorganisering af hjemmesiden vedr. uddannelse bør der også kigges på.
 - k. Referater fra interessante og relevante møder rundt i landet? SÅR beretter at u hensigtsmæssige forløb har været i fokus i Videreuddannelsesregion Nord, hvor der er blevet udarbejdet en rapport. SÅR vil fremsende denne til udvalget. Mette Krogh Kristensen (medforfatter til rapporten) foreslås som foredragsholder til DUU-session på Årsmødet. MDN vil tage kontakt (udgangspunkt i rapporten + diskussion = 1½ time).
11. Kommende mødedatoer (16/4 Specialespecifikke kurser, 18/5, 25/8, 21/10, 12-14/11 Årsmøde, 10/12).
12. Evt.
- a. Målbeskrivelser (HTØ).
 - i. Procedure for godkendelse af målbeskrivelser – målbeskrivelser skal måske godkendes af regionerne før indlevering til SST (internt notat). Politik vs. Uddannelse. Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse (DØ sidder i rådet – gerne kommentarer/tanker til næste DUU-møde).
 - b. Inspektorordning (HTØ)
 - i. Status og perspektivering (SST) – link medsendes i mail sammen med referatet. Centralt punkt: hyppighed af besøg skal revurderes. Risikovurdering frem for fast

tidsinterval. Kun baseret på selvevaluering? Ressourceforbrug som argument for revurdering? Anbefalinger står på side 9. Har DUU en holdning til dette!?! De gode afdelinger skal (vel) også hjælpes til at blive bedre, få inspiration fra de gode til de mindre velfungerende steder, bruge input forskellige steder fra m.m. HTØ vil skrive udkast (sammen med Susanne Wammen). Måske som input til inspektorer. Som inspektor skal/bør man sætte sig ind i konteksten – det organisatoriske - der hvor man skal på besøg. Evt. genoptagelse af årligt møde for specialets inspektorer – måske hvor DUU fortæller/kommer med oplæg. Årsmødet kunne evt. fungere som forum for sådan et møde for inspektorer/juniorinspektorer. RVBJ og SHK vil gå videre med dette.

- c. Forslag fra SÅ: Evt. ”nyhedsbrev” med de faste punkter forud for hvert møde – så det fysiske møde bliver mere tema/diskussionsagtig ☺. Fx punkt 7+8+9 til ½ møde næste gang.

Mange hilsner

Sigrun Høegholm Kann (SKH)/referent