

DUU møde 27. februar 2020 10-15, Skejby

Deltager: Ebbe Bessman (EB), Carsten Albek (CA), Marguerite Ellekvist (ME), Anne Cathrine Haug (ACH), Helle Nibro (HN), Jacob Kuhn (JK), Anne-Sofie Lynnerup (AL)

Afbud: Rikke Borre Jacobsen (RBJ), Helle Thy Østergaard (HØ), Mette Riber (MR), Anders Skjelsager (AS).

Gennemgang af dagsorden

Valg af referent – Anne-Sofie Lynnerup

Godkendelse af referat fra seneste møde

– Ingen tilføjelser.

Kommunikation til omverden

Twitter-kontoen kan ikke bruges fordi den er lavet på en mail, som nu er nedlukket.

Der skal findes en ny SoMe til kommunikation til omverdenen, såfremt det vurderes at det er relevant med en tilstedeværelse her. Denne kunne bl.a anvendes til at reklamere for input til relevante emner.

På DASAIMs hjemmeside findes en beskrivelse af DUU og her findes også kontaktinformationer til formand osv.

Der opfordres til at udvalgsmedlemmerne gør DUU-arbejdet synligt på egen afdeling.

Velkommen til Mette og Ebbe

EB sidder som FYA repræsentant fra region Øst. Skriver til daglig phd om medicinsk uddannelse og skal herefter i hoveduddannelse.

MR Sidder som FYA repræsentant fra region Syd. Aktuelt præ-kursist i Esbjerg.

Akut Medicin, status (CA)

De tre akutmedicinske kompetencekort, NIV, Intensiv og luftvejshåndtering, samt et holdningspapir fra DASAIM.

Kompetencekort og holdningspapir ligger i kø til at blive lagt op på DASAIMs hjemmeside.

Uddannelsesenqueten, status (AS og ASL)

Information sendes ud på nationalt og regionalt plan, men ikke på lokalt plan.

På lokalt plan evalueres uddannelses på evaluer.dk og ved inspektorbesøg.

Der laves et dokument med enqueten på nationalt plan (4 dokumenter i alt; Speciallæge, HU, Intro, uklassificeret), samt på regionalt plan (4, dokumenter indeholdende regionalet inddelt svar for Speciallæge, HU, Intro, uklassificeret),

Ny specialebeskrivelse og faglig profil, status (CA)

Ligger hos Birgitte Rønn, og er sendt til Regionerne til godkendelse. Der er rykket for svar.

Dimensioneringsplan (CA)

Birgitte Rønn har skrevet ud med alle høringsvar.

CA var til LVF som DASAIM repræsentant, med oplæg fra LVS, regionerne og SST.

LVS: Konklusionen var at der er mangel på speciallæger, og der er behov for at øge antal HU-stillinger. Der er bundne opgaver om akutmedicinske uddannelsesstillinger hvor holdningen er at disse stillinger, skal lægges oveni antallet af allerede etablerede uddannelsesstillinger.

Der kommer til at mangle hoveduddannelsesstillinger helt generelt, og der kommer store årgange af nyuddannede læger ud, som risikerer aldrig at blive speciallæger.

SST: Har ingen holdning til antal.

Regionerne: Opgaven kan ikke løses medmindre der gøres noget helt anderledes ifht den økonomiske ramme, eller udførelsen af opgaven (drift af sundhedsvæsenet).

(Ca. tal!!) Man ønsker at trække yderligere 80-100 stillinger ud til almen praksis, ud af det totale 1200 hoveduddannelsesforløb som findes. Dem som skal afgive stillingerne, er de specialer som har overlappende opgaver med andre, eller opgaver som nu vil blive varetaget af andet speciale.

Ansøgningsvejledning (AS og ASL)

Ansøgningsvejledningen er taget ned fra DASAIMs hjemmeside, fordi der er lavet ny ansøgningsprocedure (videreuddannelsessekretariats online ansøgning) i uddannelsesregion Nord.

På DASAIM's hjemmeside ligger nu kun de dokumenter, som skal udfyldes og vedhæftes ansøgningen på videreuddannelsessekretariatets hjemmeside.

Den reviderede ansøgningsvejledning vil blive brugt som skabelon når der er godkendt ny faglig profil og specialebeskrivelse. Tidsrammen, er at den skal være klar til Vinter 2020.

Oversættelse af Portefølje og Målbeskrivelse (ME, RB)

RBJ har en kontakt. ME kontakter RBJ.

Deadline for tilbagemelding til CA 8/3-2020. Det tages herefter op på DASAIMs bestyrelsesmøde.

Det er uvist om der er mulighed for at søge ekstra penge, fra DASAIM eller andre fonde.

Nyt fra Hovedkursusleder (RB)

HU-kurserne

Logbogen:

Det er nu muligt at få specialespecifikke filer som er synlige kun for egen videreuddannelsesregion i logbogen.

HU-kurserne:

RBJ har overtaget funktionen fuldt ud. Man er godt i gang med at udvikle og revidere på kurserne specielt mht. overlap og gentagelser.

Der er nu delkursusledere på alle kurserne. På patientsikkerhedskurset som Pernille c og Anne L deler kommer der dog udskiftning i løbet af efteråret 2020/forår2021

Kursusmanualer; skal i fremtiden ligge på DASAIM hjemmeside.

Økonomien: Det er uklart for undervisere og delkursusledere hvordan afregning foregår, hvordan budget fastlægges. CAMES henter intet overskud.

Der er delkursusledermøde 2/4 hvor RBJ fremlægger alt omkring økonomien på kurserne:

RBJ inviterer undervisere (med start i ØST) til info omkring organisering og økonomien på kurserne. Samme tilbud gælder i NORD og SYD.

E-learning: I samarbejde med CAMES, E-learningsenheden Region H opstartes et projekt omkring e-learning på HU-kurserne således at der forventes e-learning før og efter på alle kurser i fremtiden og lagt på samme platform. Test er så småt i gang.

Mere info følger.

Transfer fra HU-kurserne til klinikken:

Et vigtigt emne for fremtiden.

Som pilotprojekt har man på luftvejskurset forsøgt sig med læringsplaner. Kursisterne udformede en læringsplan for deres videre arbejde med at opnå rutine i teknikker. Læringsplanen opfølges af en survey fra Doris Ø og RBJ.

Det er tiltagende svært at skaffe kvalificerede undervisere til kurserne – specialisterne. Der er tendens til at undervisere skal undervise i deres fritid. Det betyder også at det kan være svært at rekruttere undervisere på nationalt plan.

Det er vigtigt at de undervisere, der underviser på HU-kurserne er velbevandrede specialister og som kan adressere spørgsmål på basis af betydelig viden og klinisk erfaring.

Uddannelse i anvendelse af Ultralyd – såvel diagnostisk som til procedurer. (Ebbe)

Diagnostisk ultralyd er et omdiskuteret emne, fordi vi desværre ser at kompetencen opnået ved UL-kurserne, ikke opretholdes når kursisterne kommer tilbage på egen matrikel pga. manglende anvendelse.

Det er et værktøj, der er i rivende udvikling og er tilkommet med stor hastighed. Derfor er det også en kompetence som ikke alle speciallæger har og derfor ikke kan supervisere i.

Simulations-baseret oplæring (og vedligeholdelse) af kompetencer i procedurer, særligt invasive procedurer (Ebbe)

Cost-benefit, infektioner/komplikationer er bevist lavere, når man starter med procedure træning som simulation/ på fantomer.

Særligt i introduktionsstillingen er det relevant at træne procedurer på fantomer, både ultralyd (nåleføring mm) og invasive procedurer.

Det foregår allerede mange steder. Her tager man fx et 'fantomkort' først, og kan så begynde at udføre procedurer på patienter. For så at tage det endelige kompetencekort.

Der er ikke belæg for uddannelseslæger skal sendes på centrale kurser eller simulationsenheder, og som det er nu, har langt de fleste afdelinger adgang til fantomer enten på egen afdeling eller via deres simulationsenhed.

Det kunne være interessant at vide i hvor høj grad dette anvendes.

Repræsentanterne fra DUU, som også er i de regionale råd, tager spørgsmålet om anvendelsen af simulation med til de regionale videreuddannelsesråd og melder tilbage til DUU.

Se vedhæftede eksempel fra Hjørring.

Logbog-net (RB)

Udsydes

Rekruttering:

Antal ansøgere Forår 2020

11 i syd, 17 i nord og 19 i øst

Årsmøde 2020, oplæg, (alle)

CA vender tilbage med et budget og tidsplan for årsmødet.

ME snakker (igen) med børneudvalget om et samarbejde om at få Adrian Plunkett til Årsmødet 2020 til 1 DUU session og en pædiatrisk anæstesi session. **CA** tager kontakt til Adrian Plunkett, når der er tilsagn fra pæd.

EB melder tilbage til **CA** om et aktuelt projekt på Herleve om safety2, som eventuelt kan nævnes også.

(evt Kristian Krogh – kollegial supervision)

CA melder tilbage til **ASL/ACH** om hvorvidt der skal arbejdes videre med: Genetablering af DUU session på 30 min med opdatering om uddannelsen, den nye faglige profil, målbeskrivelsen og resultatet af enqueten, samt oplæg til diskussion om transfer af læring fra kurser til kliniske hverdag og den fremtidige anæstesiologiske uddannelse. Evt panel diskussion med fx Nicolai Bang Foss. **AC+ASL**

CA kontakter Doris Ø angående progression i arbejdet med afdækning af type og volumen af efteruddannelse af speciallæger mhp et evt et oplæg.

Kommende opgaver

Udsydes

Transfer af læring fra kurser til kliniske hverdag
Arbejdsgruppe til gennemgang af I-stilling og evt. strukturændring
Efteruddannelse

Fælles forskningstræning
JK tager kontakt til RBJ angående dette.

Korte punkter

Nyt fra bestyrelsen
Nævnt under andre punkter.

Nyt fra PKL
Intet DUU-relevant aktuelt.

Nyt fra SSAI Edcom
Møde d. 14-15. Maj. Der er behov for en suppleant idet **ACH** ikke kan deltage.

Kurserne skal ensrettes, og det er aktuelt det store fokus.

Nyt fra UEMS
Afventer evt. info fra **HØ**.

Kommende datoer

13. maj 10-15, Herlev

Afbud fra Jacob Kuhn og Cathrine Haug

24-25. august Internat

EB er på barsel

ME er på ferie

Der har været tale om Fjerritslev hos **AS**
ACH tilbyder også sit hjem i Ry og **JK** i Kolding.

20. oktober 12-17, Kbh. med middag

Alle opfordres til at skrive det i kalenderne og deltage.

12. November. DASAIMs årsmøde

Evt.

Færdighedstræning for introduktionslæger i anæstesiologi.

2: Luftvejshåndtering (færdighedstræning i uge 1-6)

Forberedelse:

Læs:

- Præoperativ luftvejsvurdering og plan for plan for luftvejshåndtering.
- Luftvejshåndtering.

Bog:

"Anæstesi" v. Lars S. Rasmussen og Jacob Steinmetz.
s. 18-22 og kap. 4 (4. udgave) eller
s. 12-13 og kap. 7 (3. udgave)

Udstyr:

1. Intubations fantom
2. Intubationsudstyr
 - Maske og ventillationspose
 - Laryngoskop, tuber, spray, stilette.
3. Vanskelig intubationsbord

Plancer:

- Sari score
- Vanskelig intubationsalgoritme

Proces:

Praktisk:

- Lær at intubere

Gennemgå:

- Præoperativ luftvejs vurdering. SARI-score.
- Elektiv vs. akut intubation.
- Vanskelig intubationsalgoritme

Der kræves noget for noget - SÅ godt

3: CVK (færdighedstræning i uge 6-12, obs. fantomet skal lånes fra Ålborg)

Forberedelse:

Læs:

• Om CVK
Indikationer,
Kontraindikationer,
Placeringer og anatomi
Risici ved proceduren
Kontrol efter anlæggelse.

Bog:

Udstyr:

1. CVK fantom
2. CVK kateter
3. Ultralydsapparat (bring selv med fra OP)
4. Steril oppakning
5. Rullebord til steril opdekning.

(Der findes kun et fantom i regionen. Birgit Jensen kan hjælpe med af få det bragt til Hjørring. Bed om det i god tid.)

Proces:

Praktisk:

- Steril opdekning på bord.
- Steril teknik
- Ultralydsscanne hinanden på halsen. (fantomet er ikke så god til UL).
- Anlæggelse af CVK.
- Kommunikation med "pt."

Gennemgå:

Indikationer og kontraindikationer.
Steder for et CVK – fordele og ulemper.
Lejring af pt.
Kontrol af placering.

1: A-punktur (færdighedstræning i uge 1-6)

Forberedelse:	Udstyr:	Proces:
<p><u>Læs:</u> Invasiv BT-måling og anlæggelse af arteriekanyle</p> <p><u>Bog:</u> "Anæstesi" v. Lars S. Rasmussen og Jacob Steinmetz. s. 27-29 (4. udgave) eller s. 48-50 (3. udgave)</p>	<ol style="list-style-type: none">1. Fantomhånd2. A-punktur (nål, sprøjte)3. (Arterie-kateter anvendes kun til teoridelen) <p>Obs. Stik kun med a-punktur, ikke med a-kateret.</p>	<p><u>Praktisk:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Arteriepunktur på fantomet. <p><u>Gennemgå:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Anlæggelse af arteriekateter (Anvend ikke kateter på fantomet)• Anvendelse – hvor, hvornår• Fordele og ulemper.

4: Epidural (færdighedstræning i uge 3-9)

Forberedelse:	Udstyr:	Proces:
<p><u>Læs:</u> Regional anæstesi - Epidural</p> <p><u>Bog:</u> "Anæstesi" v. Lars S. Rasmussen og Jacob Steinmetz. s. 143-157 (4. udgave) eller s. 159-186 (3. udgave)</p>	<ol style="list-style-type: none">1. Rygfantom2. Epidural delelementer til fantomet.<ul style="list-style-type: none">• Sæt lille drænpose på sidestuds.3. Epiduralpakke4. Rullebord til steril opdekning.	<p><u>Praktisk:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Steril opdekning på bord.• Steril teknik• Anlæggelse af epidural nål• Kommunikation med "pt." <p><u>Gennemgå:</u> Indikationer og kontraindikationer. Medicin og doser. Niveau for anlæggelse. Lejring af pt. Medicin og doser Test af effekt.</p>

3: Spinal (færdighedstræning i uge 2-4, før introperioden i Frederikshavn)

Forberedelse:	Udstyr:	Proces:
<p>Læs: Regional anæstesi - Spinal</p>	<ol style="list-style-type: none">1. Rygfantom2. Spinale delelementer til fantomet.<ul style="list-style-type: none">• N – normal ryg• O – obese (adipøs pt.)• OS – obese senior3. Spinalpakke4. Rullebord til steril opdækning.	<p><u>Praktisk:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Steril opdækning på bord.• Steril teknik• Anlæggelse af spinal nål• Kommunikation med "pt."
<p>Bog: "Anæstesi" v. Lars S. Rasmussen og Jacob Steinmetz. s. 143-157 (4. udgave) eller s. 159-186 (3. udgave)</p>		<p><u>Gennemgå:</u> Indikationer og kontraindikation Medicin og doser Lejring af pt. Medicin og doser Test af effekt.</p>