

DUU-møde, Virtuelt TEAMS, d. 28/1- 2021, 9-14.00

Deltagere: Carsten Albek (CA), Rikke Borre (RB), Helle Thy Østergaard (HØ), Helle Nibro (HN), Marguerite Ellekvist (ME), Jacob Kuhn (JK), Mette Riber (MR), Ebbe Bessmann (EB), Anne Cathrine Haug (ACH), Anne-Sofie Lynnerup (ASL).
Afbud: Anders Skjelsager (AS).

Dagsorden:

1. Gennemgang af dagsorden

Godkendt

2. Kommentarer til referat fra seneste DUU-møde

Ingen yderligere kommentarer.

3. DASAIM's hjemmeside

a. Arkiv (CA)

Første prioritet er fortsat DASAIMS hjemmeside. Vi overvejer at vandmærke dokumenterne, så det tydeligt fremgår, at dokumenterne er "historiske". CA undersøger mulighederne, ELB og CA foretager så mange ændringer som muligt sammen med Tina C. Alternativ løsning er Dropbox, ELB opretter hvis nødvendigt.

b. FYA-link (CA)

FYA's hjemmeside er under opdatering. Linket forbliver det samme. Hjemmesiden kommer op snarrest. CA følger Lasse L. Hald (FYA's hjemmeside mastermind).

c. Nyt underemne YL, "til dig der søger HU" (MR, CA)

DASAIM's hjemmeside kan ikke ændres strukturelt, der skal formentlig skiftes udbyder, tidshorizonten er ukendt. I referatet fra DUU-Internatet i sommeren 2020 er der specificeret hvordan organiseringen ønskes fremover, men selve ændringen afventer DASAIM's nye hjemmeside.

d. Gennemgang af dokumenter, varighed af ophold. (HT, CA)

CA og Karin Skjelsager reviderede "Håndbog for den anæstesiologiske uddannelse 2018" for ca. 3 år siden, som er *anbefalinger* og ikke stringente krav. Diskussion om tidsstyring / krav om varigheden af ophold. Enighed om, at det er vigtigt at de forskellige dokumenter stemmer overens ("Håndbog for den anæstesiologiske uddannelse 2018" VS "Varighed af forløb i hoveduddannelse"). Overvejelse ang. angivelse af dage i stedet for måneder. Forslag til fremtidig formulering: 20-25 dage eller 2-4 måneder. ACH og CA ensretter.

e. Revision/opdatering af dokumenter (CA)

Gennemgås på internatet.

f. Kursusmanualer på hjemmesiden (RB)

Disse opdateres løbende, men dokumenternes dato-markeringer hedder 2015, hvilket er misvisende, da de opdaterede. RB rykker delkursusledere for mere tidssvarende dato-markeringer. Fanebladet specialespecifikke kurser skal ligges ind under hoveduddannelser på DASAIM's hjemmeside som tidligere besluttet.

g. Referater på hjemmesiden (CA)

ASL har sendt gamle referater til CA, som snarrest ligger disse på hjemmesiden.

4. Opslag af Inspektorstillinger (RB, AS, CA)

Ej opslået endnu. Svært at få overblik over hvor længe inspektorerne har været ansat, mange skal genansøge deres stillinger. Sidste ansættelsesrunde var i 2018. CA skriver ud til inspektorer, selvom overblikket er ufuldstændigt. Et yderligere problem er desuden, at der *fortsat* er meget lang ventetid på sundhedsstyrelsens kurser, hvilket forsinker junior inspektorerne 1-2 år, hvilket kun er blevet forværret af COVID19. ASL, HT, ACH og ME skriver udkast til debatoplæg til ugeskriftet.

5. Revision af målbeskrivelse og porteføljer (RB)

RB har skrevet et udkast til en generel opskrift på revisioner. Oplægget er umiddelbart revisioner hvert femte år. Hele processen med en revision tager i alt 1-2 år. Vi ønsker at næste revision skal ligge klar i 2023. Dermed skal arbejdet i DUU snart igangsættes. CA og RB laver tidslinje/plan. Opgaven løses primært på internettet, evt. forudgået af et formøde. Implementering af nye målbeskrivelser og porteføljer tager flere år, så mange UAO'er har protesteret over for hyppige ændringer.

Det er en god ide at der laves lokale / regionale færdighedskort som en del af udviklingsarbejdet, hvor ideer kan afprøves inden de evt. senere inkluderes i den nationale målbeskrivelse, som skal kunne rumme samtlige regioner og afdelinger. DUU kan ændre i porteføljerne uden tilladelse fra SST, mens ændringer i målbeskrivelsen kræver tilladelse og godkendelse fra SST, hvilket i sig selv kan forsinke processen i op til et år.

Diskussioner om uddannelse i ultralyd (såvel til at guide interventioner såsom PVK, CVK, A-kanyler, PNB, såvel som diagnostisk FATE/eFAST) dukker løbende op, herunder bedre og mere struktureret uddannelse i introen. Et af problemerne er, at indførelsen af nye kurser indebærer fjernelse af nogen af de eksisterende. Punktet kræver længere diskussion, ELB, JK, HN laver oplæg inden næste DUU-møde.

a. Oversættelser (RB)

Klar indenfor ganske kort tid, RB rundersender til DUU, herefter op på hjemmesiden.

b. Smerteforløb (CA, HT)

Smerteudvalget har kontaktet CA og HT med et stort ønske om øget fokus på dette område. DUU afventer forslag til forbedringer fra Smerteudvalget.

c. Neonatal genoplivning (CA) (efteruddannelse)

Er teoretisk viden nok? Uddannes HU lægerne og speciallægerne tilstrækkeligt?

Hvordan gribes efteruddannelsen bedst an? Mange afdelinger har ikke neonatologer men i stedet pædiatere (evt. på tilkald), som ikke er vant til nyfødte.

Neonatal genoplivning forbliver dermed en central kompetence for anæstesiologer som skal vedligeholdes. Der behøves evt. en mere koncis beskrivelse af, at kompetencen også skal mestres praktisk, hvilket kræver løbende fokus og uddannelse. Mange afdelinger anvender allerede lokal simulationstræning. Punktet inddrages i en kommende revision af målbeskrivelse / porteføljen.

6. **Intro-kurser (RB, ME, MR, HN, HT): Diskussion af fremsendte kursusbeskrivelser fra de tre regioner. Ensretning? Behov, muligheder, forhindringer**

En egentlig national ensretning er hverken mulig eller nødvendigvis ønskelig. DUU's opgave bliver at hjælpe med videns- og erfaringsdeling. Det overvejes om kursusmanualer kunne deles på tværs af regionerne? Via hjemmesiden? Evt. Mini-workshop? Punktet tages op på næste DUU-møde.

Region Nord arbejder på udarbejdelsen af et færdighedskort til UL anvendt til PNB i Introen. Færdighedskortet ligger bedre på logbog.net i stedet for DASAIM's hjemmeside.

7. **Det præhospitalt område som led i HU (AC, RB, AS, MR)**

ACH fremlægger nuværende kompetencevurderingsmodel. DUU vurderer at der er behov for yderligere konkretisering, gerne et egentligt kompetencekort, evt. Mini-CEX. Det specialespecifikke kursus skal indskrives. JK fremsender et eksempel på et kompetencekort fra Kolding. Diskussion af niveauet på det præhospitalt område – skal dette læres i HU eller primært efterfølgende ifa. efteruddannelse? Specifikt antal dage (5-10 dage)? Nogle regioner har interesse i, at kompetencen til at køre selvstændigt præhospitalt ligger i hoveduddannelsen, hvilket dog vil være vanskeligt at opnå indenfor nuværende rammer.

8. **Uddannelsesstillinger uden bunden vagt (JK, RB, CA)**

Holdningen fra DUU (og SST) er, vagter er krævet for uddannelsesstillinger, eksempelvis for at kunne lave de obligatoriske Mini-CEX (godkendt af SST). DUU's holdning er, at vagter også betyder aften-nattevagter, hvor de uddannelsessøgende i introen har selvstændige opgaver (fx inkl. vagttelefon/hyler). Dette er nødvendigt for reelt at blive introduceret til specialet og kunne tage kvalificeret stilling til arbejdslivet som anæstesiolog.

9. **HU ansøgningsvejledning (CA)**

ELB, ME og CA gennemser vejledningen fra øst mhp. om denne kan generaliseres til de øvrige regioner. Tilbage melding til næste møde.

10. **Uddannelsesenqueten 2019: Fokusområder, "Offentliggørelse" af Enqueten**

ASL afventer tilbagemeldinger fra flere. Det er vanskeligt at vælge fokus i det store datasæt. Forslag om i fællesskab at vælge fokus og inddele os i grupper med særlige foci. Fremadrettet: ASL og AN fastholder teten. ASL og ACH laver poster.

11. Årsmøde 2021: DASAIM planlægger 3 dages årsmøde i 2021.

Udkast til DUUs input:

1. Gennemgang af Enqueten, 30 min session. **AS, ACH, ASL (HØ, CA, EB)**
- 2 Adrian Plunkett, Paediatric Intensivist: Learning from Excellence. Evt. plus data fra Herlev intensiv
3. Doris Østergaard: Afdækning af type og volumen af efteruddannelse af speciallæger
4. Kristian Krogh: Kollegial supervision

12. Korte punkter

a. Nyt fra bestyrelsen

CA: Beretter kort fra møde i LVS om den nye speciallægeuddannelse.

CA: Børneriget / intensiv. Arbejdsgruppe med pædiatere og anæstesiologer, som forsøger at definere et "fælles fagområde", med en defineret uddannelse.

Pædiatere ønsker ikke at anvende SSAI uddannelsen på området. Der foreligger et udkast til en ny 3-årig uddannelse. Emnet følges i DASAIMs bestyrelse og børneudvalget. Der er et potentielt problematisk at uddanne pædiatere, når det i forvejen er vanskeligt at have et tilstrækkeligt stort volumen til uddannelse og vedligeholdelse af kompetencer hos anæstesiologer, HU- og SSAI-kursister.

b. Nyt fra UEMS

HT: Sidder med i det europæiske udvalg EBA (European Board of Anaesthesiology). Der er europæiske vinde, European Society of Intensive Care Medicine (ESICM), som ønsker at intensiv skal være et selvstændigt speciale. Udviklingen følges af HT og DASAIMs formand.

c. Nyt fra Hovedkursusleder

Mange kursister er bekymrede for sikkerheden (COVID19) ift. afholdelsen af kurserne. SST har formelt godkendt afvikling af HU-kurser, som ikke kan afholdes virtuelt (dispensation for 5-personers forsamlingsforbud), så længe alle gældende retningslinjer ift. afstand og værnemidler overholdes. Problemet er primært at rekruttere undervisere, eksempelvis blev intensiv-kurset og patientsikkerheds-kurset for nyligt udskudt.

13. Håndtering af akutmedicinske forløb

Diskussion af hvor forløbene bedst skal udformes. Afdelinger med primært dagkirurgi er gode mhp. træning af basal luftvejshåndtering ifa. maskeventilation, anvendelse af håndgreb til at skabe frie luftveje inkl. anvendelse af orale og nasale airways. Bedste løsninger findes lokalt.

14. Årshjul DUU

a. Kommende datoer

DUU Dagsmøde d. 18/5 2021 kl. 11-17 på Hvidovre. Fysisk møde med middag.

DUU Internat 2021 d. 13+14 september hos Anders Skelsager i Nord.

DUU Dagsmøde d. 26/10 2021 kl. 10-15. På CAMES?

DUU Dagsmøde d. 20/1 2022 kl. 10-15 i Odense – Lægeforeningens lokaler?