

Til stede: Carsten Albek (CA), Anders Skjelsager (AS), Anne Cathrine Haug (AC), Anne-Sofie Lynnerup (ASL), Camilla Strøm (CS), Lars Kjærsgaard (LK), Rikke Vita Borre Jacobsen (RBJ), Marguerite Elleqvist (ME), Steffen Kløve Albæk Pedersen (SP), Joachim Hoffman-Petersen (JHP, Formand DASAIM kl. 10-12)

Afbud: Doris Østergaard (DØS), Helle Nibro (HN), Helle Thy Østergaard (HTØ), Jacob Kuhn (JK).

1. Gennemgang af dagsorden og prioritering
 - a. Valg af referent: CS.
 - b. Kommentarer til referat fra seneste møde: Ingen.
 - c. Kommunikation til omverdenen: ASL.
 - d. Prioritering af dagsorden: Punkt 3 og 13 opprioriteres.

2. Ansøgningsvejledning til HU under revision, status
 - a. FYA har udarbejdet ny fælles ansøgningsvejledning til brug i alle tre uddannelsesregioner. Vejledningen sammenfletter det specialespecifikke supplement for anæstesiologi med vejledningen fra videreuddannelsessekretariatene (VUS) i de respektive regioner. Den indeholder vejledning til den elektroniske ansøgning, information om ansøgnings- og interviewprocedure, og adresserer regionale forskelle i krav til ansøgninger fortløbende. Den er færdig og klar til udsendelse (AS). Man har forholdt vejledningen for VUS, man har ikke ønsket at adaptere denne version, men VUS ønsker at bevare de separate vejledninger for hver region (AS). Vejledningen kommer i stedet til at erstatte den tidligere DASAIM vejledning, men vil fungere som en samlet og lettere tilgængelig oversigt over ansøgningsproceduren for alle uddannelsessøgende, uanset region.
 - b. Datoer og specifikke personer skal udskrives af vejledningen, så den ikke skal opdateres halvårligt (CA, RBJ). AS og ASL gennemtjekker vejledningen ift. dette. Sendes til HN og CA til endelig godkendelse.
 - c. Vejledningen skal lægges på DASAIMs hjemmeside, når den er godkendt. Den skal publiceres på sekretariatet hjemmeside og på videreuddannelsen.dk (CA).

3. Status Akut medicin, inkl de nye kompetencekort
 - a. Der er udarbejdet fokuserede forløb, 14 dages anæstesi på operationsgang, gerne dagkirurgi, og 14 dages fokuseret ophold på intensiv.
 - b. Kompetencekort udarbejdet for 1) NIV, 2) Basal luftvejshåndtering og 3) Vurdering af patient med henblik på intensiv behandling (ACH, HN)
 - i. Er præsenteret på møde med akutmedicinere. I forlængelse af mødet har DASEM foreslået yderligere fem kompetencekort. Urealistisk at nå så mange

kompetencekort på de kortvarige ophold. DUUs arbejdsgruppe har i stedet inddraget essensen af disse i de tre oprindelige kort efter bl.a. feedback fra DASAIMs bestyrelse og specialeansvarlige (CA).

- ii. DASEM har foreslået at etablere ophold på operationsgang i første år og intensiv i sidste år af akutmedicinske HU-forløb. Der er dog endnu ikke konsensus i VUS på tværs af regioner ift. planlægning af disse forløb på anæstesi/intensiv afdelinger (CA).
- iii. DASAIMs bestyrelse inddrages i en fælles strategi for forløbshåndtering (RBJ).
- iv. Forslag om at publicere kompetencekort på DASAIMs hjemmeside, når man har lavet endelig aftale med DASEM (JHP).
- v. Stort patient-sikkerheds issue, at man fra DASEMs side fortsat ønsker at indskrive anlæggelse af LMA i målbeskrivelsen for akutmedicin. Det fremgår ikke hvad det faglige argument fra DASEM er ift. dette ønske (RBJ). Umiddelbart vil alle akutafdelinger have backup af anæstesilæger med solid erfaring i avanceret luftvejshåndtering, og videnskabelig evidens understreger at luftvejshåndtering bør udføres af det personale med højest ekspertise ift. at mindske morbiditet og mortalitet.
- vi. Strategi ift. afdelinger der både har akutmedicinske uddannelseslæger fra Sverige og Danmark (CS). Hvordan skal afdelingerne håndtere at disses curriculum er meget forskelligt? Stort behov for at støtte ledelser i processen. Skal diskuteres selvstændigt på senere møde.
- vii. Diskussion af NIV kort
 1. Forslag om at ensrette uddannelse i NIV på tværs af specialer; lungemedicin, anæstesiologi og akutmedicin (LK).
 2. Forslag om at indskrive kriterier for opstart af NIV på stamafsnit/akutafdeling ift. intensiv (SP). Enes om at det er meget svært at indskrive i kort pga. store regionale/lokale forskelle (samlet udvalg).
- viii. De tre nye kort præsenteres til PKL under DASEM (RBJ, CA, JHP).
- ix. Til kort 'Basal luftvejshåndtering', forslag af titel-udvidelse til 'Basal luftvejshåndtering og rettidig identifikation af den potentielt truede luftvej (AS). Foreslår at man indskrives det i forlængelse af anden linje i afsnit kompetencevurdering (JHP)

4. Oversættelse af Portefølje og Målbeskrivelse til engelsk (RBJ)

- a. DASAIM bestyrelsen har givet tilsagn om økonomisk bevilling til arbejdet. Der foreslås Tina Jørgensen, forskningssekretær i Aalborg (LK). LK går videre med dette.

5. Rekruttering

- a. Antal ansøgere HU forår 2019 (CA)
 - i. Antal ansøgere i hhv. Øst, syd, nord
 1. Øst: 29 ansøgere til 11 stillinger, 1 forudbesat pga. barsel.
 2. Syd: 8 ansøgere til 7 stillinger
 3. Nord: 14 ansøgere til 9 stillinger
 - ii. Antal ansøgere total: 51 ansøgninger fordelt på 42 unikke cpr-numre (CA), 3 har søgt alle tre regioner, 2 der har søgt øst og syd, og 1 der har søgt øst og nord. Der synes en vis stabilisering af antal ansøgere per region over længere tid, fraset outlier i øst ved sidste runde.
 - iii. Dimensionering er på dagsordenen i det Regionale råd for lægers videreuddannelse i øst (RBJ). Når der kommer konkret udmelding bliver der udsendt rapport til høring i specialerne. RBJ vil orientere DUU løbende.
- b. Besatte I-stillinger i de tre uddannelsesregioner?
 - i. I region syd er der 24 nummererede i-stillinger, 23 besat, 1 ubesat i Esbjerg, der ikke synes at blive udbudt. Flere i-stillinger besat med læger med i forvejen gennemførte i-stillinger. Der er mange ansøgere, flere steder 12-13 per stilling (SP).
 - ii. I region nord er der 36 nummererede i-stillinger, 24 besat (30/09/18), X ubesat (ASL). Indenfor et år har der kun været opslået 16 i stillinger (AS) Ingen i-stillinger besat med læger med i forvejen gennemførte i-stillinger.
 - iii. I region øst er der XX nummererede i-stillinger, XX besat, X ubesat. 3-4 stillinger tilbagekaldt (CA). Ingen i-stillinger besat med læger med i forvejen gennemførte i-stillinger aktuelt, det har foregået fra tid til anden i regionen. CA indhenter oplysninger om antal i-stillinger fra Birgitte Rønn.
 - iv. Forslag om at udarbejde princippapir ift. genansættelser i introduktionsstilling, dvs. flere i-stillinger i anæstesi for samme person (CA). Det vurderes uhensigtsmæssigt i et rekrutteringsperspektiv, herunder risiko for uhensigtsmæssige afledte effekter såsom mindskede antal ansøgere til HU. Oplagt emne at fremlægge for ledende overlæger på DASAIMs årsmøde ved det planlagte møde mellem disse og DASAIMs bestyrelse (JTH), fuld opbakning i DUU til dette. Der nedsættes arbejdsgruppe der udarbejder forslag til princip-papir (CS, SP, AS, ME).
 - v. Der foreligger enkelte steder lokalaftaler med akutafdelinger, hvor danske læger, der er i svensk akutlæge forløb, besætter en almindelig i-stilling. Uproblematiske i forhold til den enkelte læges forløb, men problematiske i forhold til rekruttering (AC).

- c. Antal HU-stillinger i NORD?, fortsat reduceret?
 - i. Der var tidligere hhv. 10 og 11 HU-stillinger per halve år. Det blev reduceret pga. omfordeling af stillinger mellem specialer (AC) til 9 per halve år, det fremskrives at denne fordeling vil være gældende til 2020 ift. SST dimensioneringsplan. Der må have øje for at dimensioneringen bør gå tilbage til udgangspunktet herefter.

6. Status Inspektorer

- a. Der er revideret skabelon til stillingsopslag (AS).
- b. Inspektorstatus oversigt (CA). Gennemgås.
- c. Der er slået jr. inspektor stillinger op via UAO'er, hhv. 3 i øst, 2 i syd, 1 i nord. SST udbyder inspektor-kursus næste gang i 2020 (ASL). CA tager kontakt til Benny Bees ift. muligheder for et tidligere inspektorkursus.

7. FYA uddannelses enquete status

- a. Er færdig og klar til udsendelse (AS og ASL). Udfordring ift. General Data Protection Regulation (GDPR), Databeskyttelsesforordningen og Persondataforordningen. Man kan ikke sende direkte til medlemmer. Lægeforeningen har nedsat et udvalg mhp. at udarbejde retningslinjer og løsninger generelt i lægefagligt regi.
- b. Løsning er at udsende via UAO. AS sender til CA mhp. distribution til UAO'er i de forskellige regioner.

8. Fremtidige arbejdsopgaver i DUU

- a. Forskningstræning, fælles for alle tre regioner?
 - i. I region øst har mange HU-læger Ph.d. grad og fritages automatisk for forskningstræning. Det har medført flere kurser med minimalt antal deltagere i regionen. Desuden forskelligt indhold på tværs af regioner. Der luftes mulighed for at sammenlægge kurser nationalt (RBJ), man har allerede delvist samarbejde mellem region syd og nord (SP). ASL og SP sender kontaktinfo til RBJ på ansvarlige for forskningstræning i region nord og syd. Der gøres status ved næste DUU møde.
- b. I-Uddannelse, national arbejdsgruppe for fælles kurser?
 - i. Der udarbejdes oversigt over indhold ved RBJ og DØS. Kurserne er for nuværende forankret lokalt. Man stiler mod at nedsætte en national arbejdsgruppe for at sikre ensretning af indhold og struktur af uddannelsen på tværs af regioner. Ikke mindst sikre opdatering af undervisning og undervisning iht. medicinske pædagogiske principper. ACH foreslår opdatering af den faglige profil forud for revision af introkurser. Der gøres status ved næste DUU møde ved RBJ.

c. HU uddannelse

- i. Yngre læger, delvist forankret i FYA, er i gang med at indhente oplysninger om undervisningstilbud lokalt på forskellige sygehuse i tillæg til HU kurser. Dette for at belyse 1) hvad foregår der lokalt og 2) hvad bliver prioriteret regionalt. Incitamentet udgår hovedsageligt i en oplevelse at mange steder i stigende grad nedprioriterer den lokale undervisning.

9. Opdatering af Den faglige profil, seneste revideret i 2013

a. Ny revision planlægges til internat senere på året.

- i. Eksisterende version findes på: <http://www.dasaim.dk/wp-content/uploads/2014/01/Specialebeskrivelse-og-faglig-profil-2013.pdf>
- ii. ME anbefaler at inkorporere SST's figur om lægeroller: <https://www.sst.dk/da/nyheder/2013/det-danske-syn-paa-laegerollerne>



10. DUU kommissorium 2019

- a. Er revideret, udkast rundsendt ved CA. Gennemgået og godkendes.
- b. Dasaims vedtægter foreslås ændret på næste general forsamling i november, således at der er overensstemmelse ift. at den dansk udnævnte SSAI educational board member automatisk er medlem af DUU.

11. Forhold i mellem vagttid og dagtid i skema planlægninger for uddannelsessøgende læger (

- a. Skred ift. ratio vagttid/dagtid. Bemandingsproblemer har medført at uddannelsessøgende i tiltagende grad pålægges vagttjeneste.
- b. Optimal ratio. Man vil forsøge at indhente om der er vejledning i dette (RBJ, CA).

12. Korte punkter:

- a. Nyt fra bestyrelsen.
 - i. Nanna Reiter valgt som næstformand (formand for intensiv udvalget). Pågående debat om børneintensiv som fagområde i Danmark. På Rigshospitalet diskuteres denne subspecialisering ifm. etablering af BørneRiget. Der er ikke udtrykt behov fra andre regioner. Der eksisterer allerede efteruddannelse i SSAI regi. Der er angiveligt nedsat arbejdsgruppe på Rigshospitalet (CA). Diskuteres at volumen af pædiatriske intensiv patienter er ekstremt lille i DK, der er bekymring ift. at fordele dette volumen på endnu flere hænder ift. at opretholde minimumskompetencer.
- b. Nyt fra PKL
 - i. Der diskuteres aktuelt de kommende sammenhængende forløb (kandidat-kbu-intro) i region sjælland og region nordjylland. Rapport om dimensionering fra 2022 og fem år frem udkommer snart (RBJ).
- c. Nyt fra SSAI edcom
 - i. Der etableres session på SSAI omkring efteruddannelse. Man vil sætte lys på hvilke udfordringer/forskelle man oplever i de forskellige skandinaviske land, herunder nationale forskelle i balance mellem formaliserede krav og tilbud for efteruddannelse.
- d. Nyt fra UEMS.
 - i. Udsættes til næste møde.

13. Aktuelle udfordringer i de tre regioner

- a. Der mangler en speciallæge repræsentant og PKL fra region syd. Appel til JHP om at søge muligheder i området (CA). Der arbejdes videre med dette.
- b. Forslag om at søge om lov til suppleanter ved længerevarende fravær i DUU (JHP)
- c. Genansættelser i region syd, diskuteres under punkt 5b.
- d. I Region Sjælland og Region Nordjylland er der udarbejdet samlede uddannelsespakker indeholdende et samlet forløb for kandidatuddannelse, KBU og i-stilling. Implicit tilsidesætter dette afdelingernes autonomi til at ansættelse af bedst kvalificerede kandidat (RBJ). Se også tidligere punkt.
- e. Planlagt rektrutterings-arrangement i region syd til foråret (SP).
- f. ECT behandling, ASL efterspørger holdning fra DASAIM (ASL).
- g. Store udfordringer ift. uddannelse i Århus pga. omstruktureringer (AC).

14. Kommende datoer:

- a. Flere problematiske datoer, derfor er der rykket om på møder. Markeret med rødt nedenfor!
- b. 23/5-2019, 10-15, Herlev, afbud fra ME, RBJ, SP OBS! Aflyses og rykkes til 11/5 kl.11-16

- c. 2-3/9-2019, DUU Internat, afbud fra CS (barsel), RBJ (luftvejskursus), ASL og AS kan kun komme dag 1. Rykkes til 26-27/8 2018.
- d. 24/10-2019, 12-17, med middag Herlev

15. Evt.

- a. Inspektorlisten skal opdateres på DASAIMs hjemmeside. CA kontakter Tina Caludan.