

Til stede: Rikke Vita Borre (RBJ), Karen Skjelsager (KS), Pernille Lennert (PL), Camilla Strøm (CS), Carsten Albek (CA), Anne Cathrine Haug (ACH), Svein Åge Roth (SÅR), Michael Due Nielsen (MDN), Lars Kjaersgaard (LK), Claes Elvander (CE).

Afbud: Vibeke Westphal (VW), Doris Østergaard (DØ), Helle Thy Østergaard (HTØ), Mette Poulsen (MP).

Referent: CS

Dagsorden

1. Velkommen til Claes, nyt medlem, repræsentant fra FYA region syd.
2. Gennemgang af dagsorden og prioritering v RBJ. Punkt omkring SMACC og SATS udgår. Punkt omkring ansættelse af personer med speciallægeanerkendelse i HU og punkt omkring inspektorrapporter tilføjes. Dagsorden gennemgået og godkendt. Referent CS. Ordstyrer RBJ
3. Arbejds punkt: Forhold for uddannelsesgivere
v KS, LK, CA, ACH
 - SST har krav til UOA, som skal indføres i princippapiret.
 - KS har samlet information omkring de lokale forhold for UAO over hele landet. Der er i store træk mange sammenfaldende elementer, der vil blive inkluderet i udkastet til princippapiret. Det tales om at inkludere et politisk punkt i princippapiret: at UOA skal tilknyttes/forankres i afdelingsledelsen for at styrke ledelseskompetencen. LK foreslår, at man konkretiser et minimumskrav til antallet af møder, ex. 2 årlige møder ml. afdelingens ledende overlæge og UAO.
 - Der planlægges fortsat uddannelsesartikel til Danish Medical Journal.
 - Forhold for UKYL diskuteres. Tidsbegrænsede stillinger er ofte en udfordring ift. optimalt udbytte/udnytte af UKYL. Nogle afdelinger har prioriteret fastansatte læger, såsom afdelingslæger, til stillingerne for at sikre kontinuitet. PL anfører gode erfaringer med klar forventningsafstemning ift. opgaver fra starten. CS udarbejder udkast til princippapir for UKYL inden næste DUU møde. Der stiles også her mod uddannelsesartikel til DMJ.
4. Afrapportering efter evaluering af HU-forløb for afgangende kursister ved KS
 - Der er kommet detaljerede evalueringer. Diskuteres i plenum, hvorledes man kan bruge evalueringen som tilbagemeldingsværktøj til afdelingerne. Der diskuteres pro/con anonymiserede tilbagemeldinger, overvejende enighed om at evalueringen fortsat skal være anonym, og tilbagemelding til afdeling skal foregå, så denne ikke kan henføres til enkeltpersoner.
 - Ift. fremtidige evalueringer: der skal på evalueringsskemaet gives plads til, at HU-lægerne kan anføre konkrete forslag til forbedringer for de enkelte kritikpunkter. Desuden skal man mundtligt opfordre til at denne rubrik udfyldes.
 - MDN rejser spg, om man fremover kan nøjes med ét evalueringsskema? Ex. I evaluer.dk. RBJ anviser, at dette ikke er specifikt nok, og ikke tilstrækkeligt brugbart for selskabet i sin nuværende form.
 - LK foreslår, at man også indføjer et punkt, der adresserer egen-ansvar for læring, ex. "hvad skal den næste kursist gøre på xx sygehus for at forbedre opholdet?"
 - PL summerer hovedpunkter ift. de overordnede strukturelle kritikpunkter i evalueringerne; 1) UTH rapport - udbytte kritiseres 2) 360 graders evalueringer – for

mange i Region Midt 3) ANTS – berøres på for mange af A-kurserne, men skal på den anden side ikke undskyldes; vigtigheden anerkendes.

5. Referat fra delkursusledermøde Odense 29/9-2015 ved KS

- Produktivt møde omkring revision af kurset 'avanceret anæstesi', der omdøbes 'Anæstesi'. Dette vil fremadrettet bestå af korte katedrale oplæg og efterfølgende case-baseret diskussion.
- Akut smerte. Revisionen er påbegyndt, men ikke på plads endnu.

LK anbefaler justering med inddragelse af de kurser, der ligger op ad hinanden.

Der diskuteres endvidere erfaringer med UL kurset. CE: tilfredse kursister, kurset var meget udbytterigt, men kursister savner forberedelsestid til dette. Kurset er egentligt bygget op, så man kan følge med uden forberedelse. Der er i DUU generel enighed om, at kursister må investere en del af deres fritid i forberedelse, og der ikke skal gives formaliseret forberedelsestid til dette kursus, en professionel tilgang til egne behov for læring må forventes og stimuleres.

KS anfører, der fremadrettet vil der blive præ- og post-tests.

ACH henstiller til, at man fremadrettet på 'introduktion til HU'-kurset bruger tid på en forventningsafstemning i forhold til, hvad der skal bruges af forberedelsestid til de forskellige kurser. Ikke mindst for at få stimuleret den professionelle tilgang til fremtidig læring.

6. "Uddannelsesplan" og "Rapport over læring", hvad skal det til for at den anvendes?

- Punktet udskydes.

7. Mindre punkter og opfølgning

- a. PKL på besøg på afdelinger. Hvordan organiseres og gennemføres det v. KS
 - Handlepunkt for lægelig videreuddannelse er lavet i øst. Det regionale råd i Øst har besluttet, at PKL'er i regionen skal besøge uddannelsesstederne mhp. at styrke uddannelsen fremadrettet. Endnu er der ikke specifikke retningslinjer, hvordan dette praktisk skal gøres. De første besøg er planlagt. Tiltaget giver mulighed for at få styrket UAO funktionen lokalt, herunder få udbredt kendskabet til princippapiret vedr. UAO-arbejdsforhold (ad punkt 3) og stimulere til disse tiltag implementeres.
- b. Årsmødet - status (opfølgning på de 2 indlæg) ved RBJ
 - Formandens skriftlige beretning gennemgået og godkendt af øvrige medlemmer.
 - Input til mundtlige opfølgning på generalforsamlingen: rekruttering (uddannelsessøgende og afdelingslæger), uddannelse vs. produktion i dagligdagen, efteruddannelse.
 - DUU indlæg på årsmødet er på plads. Der mangler dog en twitter-moderator til SÅR-session.
 - Ift. twitter: HASH-tag foreslået til dette og fremtidige input på årsmødet fra duu: #duusaim.
- c. Godkendelse af princippapir vedr. refleksive rapporter ved KS og RBJ.
 - PL's revision godkendes.
- d. Status PKL anæstesi i Region Syd ved MDN.

MDN har opsagt stilling, stillingen genoplås forhåbentlig og DUU forsøger at motivere at en anæstesiolog søger stillingen.
- e. Status for beskrivelse af ansøgerfeltet HU nov 2015 v/FYA (ACH) og RBJ

Opgørelsen rundsendes, når denne er færdig.
- f. Kommende mødedatoer

10. december DIMS kl. 10-15

3. marts Kolding kl. 10-15

f. Spændende kurser/møder i fremtiden/fremtidig uddannelse.

CS: kursister savner tracheotomi undervisning, herunder undervisning i diverse kanyler, samt nødtrach. Der diskuteres muligheder og pro/con for at få dage på ØNH, implementere kadaver undervisning eller grisemodeller. RBJ vil tale med luftvejskursus ansvarlig om dette. Endvidere luftes ideer ift. fremtidige kurser, så som deltagelse i European Trauma Course (ETC), DUU kunne evt. søge fondsmidler til en forsøgsordning, hvor kursister deltager i sådanne. Første kursist skal på ETC kursus i denne måned, CS følger op på erfaringer fra dette.

8. Punkter til dagsorden ved næste DUU-møde(r):

- a. Efteruddannelse for speciallæger
- b. Strategi & Vision DUU (svt. ½ møde)
- c. Opdatering kommissorium efter generalforsamling

9. Eventuelt

1. DUUs medlemmer opfordres til at opfordre YL til at søge jr.inspektør stillinger. Der mangler at blive ansat en jr. Inspektør i Region Syddanmark. Der har ikke været indkomne ansøgninger. FYA har netop genopslået stillingen.
2. Speciallæge-ankendelse: spørgsmålet rejst om man kan tilbyde hoveduddannelsesforløb til personer med speciallægeankendelse i andet speciale. Reglerne på området er klare, personer kan blive tilbudt dette på lige vilkår med øvrige ansøgere.
3. Forskningstræning ved PL. Man kan i region syd og nord få dispensation for moduler i forskningstræningen, hvis man har lavet kvalitetsundersøgelser eller anden relevant forskning. Dette er ikke tilfældet i region øst på nuværende. Kursister med phd eller dr med grad bliver dispenseret uden undtagelse i hele landet, således de ikke skal deltage i forskningstræningen.
Link til regler for dispensation i HU for forskningstræningsprojektet:
C:\Documents and Settings\RJAC0006\Lokale indstillinger\Temporary Internet Files\Content.Outlook\LVHU1GNF\Vejledning for den obligatoriske forskningstræning i speciallægeuddannelsen - retsinformation dk.html
4. Tiltag for at tiltrække nye ansøgere ved PL og KS. Universitetsdagene SDU og karriedagen på KU forløb rigtigt godt, stor interesse for anæstesi, det bemærkes at mange studerende er bekymrede for minimumskrav til at søge HU, herunder om det er et krav at man skal have PhD. DUU vil i samarbejde med FYA og SATS fortsat arbejde på at få nedtonet rygter om minimumskrav, og gøre specialet synligt og attraktivt, så rekrutteringen fremadrettet sikres.