

Referat – Landsdækkende uddannelsesråd Kl. Mikrobiologi

Sted: 18. april 2016 kl. 12-15, SSI, bygning 89, lok. 1

Til stede: Svend Ellermann-Eriksen (KMA Aarhus), Kurt Fuursted (SSI, PKL Øst), Ina Sleimann (KMA Slagelse), Jurgita Samulionienė (KMA Aalborg), Anne Line Ø. Engsbro (YL selskab Øst), Claus Østergaard (KMA Vejle), Turid Snekløth Søndergaard (KMA, Sønderjylland) Jette Bangsborg (KMA Herlev), Henrik Calum (KMAHVH), Barbara Holzknacht (formand Udd. Udvalg), Lise Erikstrup (UKYL), Marianne Kragh (KMA AUH), Hanne Vestergaard (SSI), Niels Frimodt-Møller (KMA RH), Hanne Marie Holt (KMA OUH), Sara Thønningsen (YL Øst), Nanna Helmer (Sekr., ref)

Dagsorden:

1. Velkomst v/DSKMs formand Svend Ellermann-Eriksen

Svend Ellermann-Eriksen bød velkommen

2. Godkendelse af dagsorden.

Godkendt. Det blev aftalt, at mail distributionslisten skal gennemgås når der sendes reminder ud ca. 2 mdr. før fællesmødets afholdelse, for at sikre den er opdateret. Medlemmer af uddannelsesudvalget skal også inviteres.

3. Valg af referent.

Nanna Helmer blev valgt som referent.

4. Godkendelse af referat fra sidste møde – 13. april 2015

Vedr. pkt. 8 i referatet om transportudgifter til kurser: Afdelingerne opfordres til at behandle h-lægerne ens, om de er ansat halv tid pga. forskning eller er på fx SSI.

5. En runde med nyt fra afdelingerne/regionerne: *Hvad rører sig? Gode erfaringer/idéer, der kunne deles? Problemstillinger, der evt. kunne tages op og løses nationalt?*

Nord:

Aalborg - vagtordningen til yngre læger gør, at lægerne føler de mangler dagtid. De føler dog også de lærer en del i vagten. Vedr. Logbog.net – er der undervisning i brugen af den regionalt? Der er lidt indkørselsvanskeligheder. Der er møde 25. april om fordeling af h-forløb i Nord, da der skal laves om.

Midt:

Viborg, Herning og Aarhus er fusioneret til én kl. mikrobiologisk afdeling i regionen. Da det er én ny afdeling skal alt nytænkes. Hvad lægerne skal lave hvornår og hvordan skal sættes i nye rammer. Det giver udfordringer, men alle er meget positive og udviser stort engagement for at få det op at stå

på en god måde. Uddannelsesmæssigt har der været meget at lære organisatorisk, da uddannelsesarbejdsgruppen har været involveret i fusionsprocessen. Der følges op og evalueres løbende. I rullet er der tænkt uddannelse ind, for at optimere tiden med læring/opgaverne. Dagtid kl 08-18. Kl. 18-23 telefonvagt hjemme. Bagvagt/beredskabsvagt døgnet rundt. Bioanalytikere er på arbejde døgnet rundt. Samme struktur alle ugens dage.

Udveksler læger med Ålborg. Første år gælder aftalen om udveksling for 1 år. Der skal i forbindelse med den nye sammensætning af forløb også laves nye uddannelsesprogrammer.

Syd:

Vejle – der har været diskussion om evt. at lægge ansættelsesudvalget sammen med Øst. Man får ansøgere fra øst, der så gerne vil flyttes til øst senere hen i deres forløb. Der er rekrutteringsproblemer. Afdelingen er lidt involveret i forandringerne i Nord, i forhold til forløbene. Der er mulighed for et tværregionalt forløb, og Vejle er interesseret. Afdelingen har dog brug for en fast årlig 4. års kandidat. Der arbejdes på at finde en løsning. Fremover vil man sige nej til de læger der ønsker at skifte opholdet i Vejle ud med ophold i region Øst.

Vagt: yngre læger går i vagt 8-16, har tilkald 16-08. Alle går i vagt.

Sønderborg og Esbjerg har kun introlæger. Lige nu er der tyndt besat. 4 introstillinger i Syd, Odense har 2, i Jylland er der 2 til deling med 3 afdelinger. Lige nu er de ikke besat nogle af stederne.

Odense: Der er en del omvæltninger på afdelingen. Øget prøveantal og sparekrav. Siden ledende overlæge gik fra, har der været to konstituerede LO. Man håber på, at der snart kommer en fast LO. Der er generelt mandskabsmangel for tiden. Der er også store omvæltninger hos bioanalytikerne - pt. er der heller ikke nogen fast ledende bioanalytiker. De har nu døgnvagt, og det har givet en del uro i indkøringen.

Odense har rigeligt ansøgere til h-stillingen. Det nye OUH har fyldt meget. Afdelingen har stået fast på, at specialet ikke skal have mindre plads, samt bevare nok kontorkapacitet til at besvare telefonopkald. Der er fuldt program alle ugens dage. Det giver meget pres på i weekenden. Der er 1 yngre læge og en speciallæge i beredskabsvagt i dagtiden i weekenderne.

Vagt for speciallæger: 8-16, 16-08 beredskabsvagt pr. telefon.

Øst:

Sjælland – pt. ikke nogen introlæge i Slagelse. Den slås snart op. Henrik stopper også snart som LO, så der skal findes en ny lægelig ledelse på afdelingen. Der er 2 læger i h-uddannelse. De har ikke vagt. Vagten varetages af en beredskabsvagt (overlæge), og der er en bioanalytiker inde til kl. 17. Ibrugtagning af det nye supersygehus i Køge er udskudt til 2022. Her pågår der også diskussioner om kvadratmeter og fordelingen heraf. Som det ser ud nu, skal der være en afdeling på Køge og man beholder noget i Slagelse. Hvad der sker med 'satellitten' i Nykøbing vides ikke endnu. Der er en diskussion omkring faste arbejdsstationer med egen computer, det er ikke afklaret endnu.

Hovedstaden:

HVH - Afdelingen har fået flere bioanalytikere, bl.a. en ekstra om aftenen. Vagt: tilstedeværelse for læger til kl. 20, derefter beredskabsvagt. Der 2 læger inde i weekenden, en yngre og en speciallæge. Alle introstillinger er besat. Uddannelsesmæssigt er der blevet skruet op for hygiejnen og der er fokus på at få noget mere ned på skrift. Der mikroskopers ikke så meget, man opprioriterer virologien. Nye h-læger får en uge i mrsa center.

Herlev – organisatorisk er Herlev – Gentofte fusioneret til ét hospital. Uddannelsesmæssigt: det er også svingende med ansøgere til introstillingerne. Infektionshygiejnisk: mere systematisk integration af yngre læger til pcr og virologi qua inspektorbesøg på afdelingen. Vagt: bioanalytiker vagt til kl 22, vagthavende tilstede til 20.30, fra 20.30-22.00 pr. tlf. I weekenderne er der yngre læger og en overlæge. Der er stigende prøvetal på afdelingen.

RH – 2-3 h-læger, 3 introlæger. Der er en ekstra h-læge pt. pga. barsel, og en på udveksling mellem RH og SSI. Bioanalytikerne går hjem kl. 15.30, yngre læger overtager vagten derfra. Man overvejer en ordning som på HVH i weekenderne pga. travlhed. Lægerne roterer mellem forskellige arbejdsstationer i løbet af h-forløbet. Afdelingen prøver at få infektionshygiejnen integreret bedre. Der er ikke rekrutteringsproblemer til intro pt. Der søges at afholde en forskningsdag om ugen, og der er kommet mere parasitologi på afdelingen. Der starter en ny bioanalytiker snart, som skal overtage en del af malariaen.

SSI – virologisk og bakteriologisk vagt er sammenlagt. Det er der positive tilbagemeldinger på. SSI kunne godt tænke sig at lægerne starter én gang om året, i stedet for forskudt som nu. Tanken er at få mere epidemiologi på, så lægerne kan involveres ved et udbrud. Man har søgt at holde fokus på SSIs daglige arbejde, bl.a. samkøringen af vagten i virologi og bakteriologi. Epidemiologerne udleverer vacciner.

6. Nyt fra uddannelsesudvalget (*Barbara Holzknacht*), *herunder kompetencevurderingen: introduktion til de nye redskaber.*

Der har lige været møde i uddannelsesudvalget. Uddannelsesdag for introlæger i hele landet afholdes 11/5-16. Bred gerne ud på afdelingerne at dagen findes.

Budget til kurser er skåret med 15 %.

Kompetencevurdering: resultatet blev præsenteret til årsmødet, og blev igen fremlagt på mødet.

Med udgangspunkt i rapporten om kompetencevurderingsmetoder, blev der nedsat en arbejdsgruppe i specialet. Kompetencevurderingen er også blevet en del af den nye spørgeramme i evaluer.dk.

Barbara gennem gik processen i arbejdsgruppen. Doris Østergaard deltog på første møde i arbejdsgruppen. Projektgruppen mødtes på workshop i februar 2016.

Gruppen anser det som *kompetencereds kabler* (ikke kompetencekort). Man valgte i gruppen at dele op i formativ og summativ kompetencevurdering.

Det er ønskeligt at mange forskellige feedback-givere bidrager. Skemaerne skal medbringes til næste vejledersamtale. De tager udgangspunkt i hverdagen, med fokus på kernekompetencer i hverdagssituationer. Generelt skal kompetencevurderingen kun tage mellem 30-60 min. Den uddannelsessøgende skal tage initiativet til at blive kompetencevurderet.

360 graders evaluering årligt er i første omgang fravalgt som en del af kompetencevurderingsredskaberne. Den kræver at vejlederne er uddannet i at bruge den korrekt. Man kan altid lave den på papir hvis man ønsker det. *Det er ikke karaktergivning, men udgangspunkt for videre læring der er formålet.*

Afprøvning fra april 2016, revision primo 2017. Skemaerne lægges på DSKMs hjemmeside.

Kommentarer sendes til Barbara Holzknacht: barbara.juliane.holzknacht@regionh.dk

Der var stort tak fra forsamlingen til arbejdsgruppen, for det væsentlige arbejde de har gjort med at udvikle kompetenceredskaber til specialet.

7. Opslag og ansættelsessamtaler for H-udd. i de 3 regioner: *Har samordning fungeret? Er der ansøgere, som har søgt i flere regioner? Repræsentanter i ansættelsesudvalgene.*

Samordningen fungerer. Regionerne skal være obs på at få slået op og samordne samtaledato.

Referencer – man må gerne indhente. Kontakt Sekretariatet, hvis der ikke allerede er givet tilladelse på forhånd fra ansøger.

Samtalerne er en helhedsvurdering. Man ser på helheden og potentialet.

8. Er det tid til at revidere i målbeskrivelsen? - eller bare bilagslisten? Virusdelen i specialet er øget.

Målbeskrivelsen skal revideres. Det er planlagt til at ske, så den kan træde i kraft pr. 1/3 – 2017 hvis muligt. Der skal nedsættes en arbejdsgruppe. Barbara Holzknacht er tovholder.

9. Logbog.net – erfaringsudveksling,

Der er vejledninger i logbog.net.

For uddannelseslæger fungerer den godt.

Holdningen er, at det er vejen frem. Det gør også ansøgning om speciallægeanerkendelse lettere.

Som hovedkursusleder er det tungt. Barbara overvejer om hun skal overtage opgaven med at godkende kurser fra delkursusvejlederne.

Man kan se for mange ikke relevante kommentarer til lægerne i logbog.net.

Man kan bl.a. se alle læger der har været/ er på afdelingen, selvom det ikke er relevant for ens eget specialet eller rolle som vejleder. Og læger der ikke længere er på afdelingen kommer frem. Det gør det svært at have overblik.

Meld uhensigtsmæssigheder ind til regionale kontaktpersoner eller projektleder Barbara Bøgsted Knudsen bbk@regionh.dk .

10. Dimensioneringsplan / lægeprognose

Forholdene i regionerne blev diskuteret. I Øst er der en flaskehals til h-uddannelse. I Syd er det svært at rekruttere og fastholde. Man kan også tænke internationalt som dansk kl. mikrobiolog.

11. Eventuelt

Ikke noget til evt.

12. Dato for nyt møde.

På HVH torsdag 27. april 2017 k. 12-15. Henrik Calum og Nanna Helmer koordinerer mødelokale.

Der sendes reminder om mødedatoen til Hans Linde ca. 2 mdr. før mødet, hvor man også skal tjekke i hver region, om Hans distributionsliste er opdateret.

På vegne af uddannelsesrådene i Kl. Mikrobiologi i Videreuddannelsesregion Nord, Syd og Øst

Nanna Helmer

AC Fuldmægtig