

DANSK SELSKAB FOR KLINISK MIKROBIOLOGI

Referat fra det årlige fællesmøde om uddannelsen i klinisk mikrobiologi.

Den 27/4-2017 kl. 12-16

Hvidovre Hospital, AHH-Lokale-Vandrehal center 2.

Til stede: Henrik Calum (UAO HVH), Inge Panum (DSKM), Ming Chen (UAO Sønderborg), Hanne Vestergaard (UAO SSI), Hanne Marie Holt (UAO Odense), Ina Sleimann (UAO SLA), Thomas Sydenham (yngre læge Syd + uddannelsesudvalg DSKM), Kirstine Søgaard (YL Nord + uddannelsesudvalg DSKM), Katrine Hartung Hansen (YL Øst), Anette Holm (LO Odense), Barbara Holzkecht (formand DSKMs uddannelsesudvalg), Jette Bangsborg (UAO Herlev), Helle Brander Eriksen (DSKM uddannelsesudvalg Øst), Marianne Kragh (UAO Århus + PKL Nord), Nanna Helmer (Sekretariatet for Lægelig Videreuddannelse Øst, Ref.)

1. Velkomst v/DSKMs formand Svend Ellermann-Eriksen

Da Svend havde afbud, bød Barbara Holzkecht velkommen og tilbød sig som ordstyrer.

2. Godkendelse af dagsorden.

Der byttes om på rækkefølgen af punkt 5 og 6.

3. Valg af referent.

Nanna Helmer tilbød sig som referent.

4. Godkendelse af referat fra sidste møde: *Kommentarer til pkt. 5 fra Marianne Kragh og Thomas Sydenham, Nanna retter til og rundsender tilrettet referat.*

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:

Generelt: Der var 8 ansøgere til årets 2 H-stillinger. Der er mange velkvalificerede ansøgere, og der er for tiden en flaskehals fra intro- til hoveduddannelsen. Det kan måske give rekrutteringsproblemer til introstillingerne i perioder, hvis lægerne er bange for, at der ikke er en slutstilling til dem efter endt hoveduddannelse.

Aalborg: Uddannelsesrådet har arbejdet på implementering af kompetencevurdering. Der har været arbejdet på, at de yngre læger får nogle ansvarsområder i arbejdet i relation til laboratoriet (fokusområder, skifter ca. hver anden måned). Tilføjet til referatet, da glemt nævnt til mødet: Afdelingen har nyligt haft inspektorbesøg, som gik rigtig godt.

Aarhus: Fusionen af de to mikrobiologiske afdelinger i regionen, der var lokaliseret på 3 matrikler er nu gennemført. Afsnittet i Viborg blev flyttet som det sidste i januar 2017, og siden da har Aarhus-afdelingen haft 2 afsnit, der er fysisk adskilt med godt 1 km, hvor infektionshygiejnisk afsnit og bl.a. praksisuriner samt fæces- og parasit-laboratorierne er rykket ind i det nye KMA Nord afsnit. Der har i hele fusionsprocessen været meget fokus på, hvordan man trods den fysiske afstand kan fastholde samarbejdet og den daglige kontakt lægerne og infektionshyg. Afsnit imellem. Der er et fast ugentligt møde med infektionssygeplejerskerne, som der holdes fast i. Der er pga. den fusionerede afdelings størrelse blevet en del flere læger i funktion dagligt, og der er flere gange sket ændring i beskrivelsen af lægefunktionerne, da det

DANSK SELSKAB FOR KLINISK MIKROBIOLOGI

bl.a. viste sig nødvendigt med ekstra lab.-læge, da man åbnede KMA Nord afsnittet. I hele fusionsprocessen har været tænkt uddannelse ind, bl.a. ved involvering af uddannelseslæger i drøftelserne af hvordan lægefunktionerne skulle beskrives og i forhold til intentionen om at fastholde det gode samarbejde med hygiejnesygeplejersker. Der er stadig en god og positiv stemning i afdelingen, og trods indskrænkede pladsforhold bl.a. på reservelægekantoret, fungerer det godt i lægegruppen. Det har også været oplevet som en uddannelsesmæssig gevinst ved fusionen, at der nu er flere speciallæger.

Der er arbejdet med implementering af kompetencevurderingsredskaberne, bl.a. fast kompetencevurdering + feedback i bloddyrkningen om torsdagen.

Der blev talt om vagt og bemanning. Forvagten er til stede kl. 08-18, på telefon hjemme kl. 17-23, derefter overtager bagvagten kl. 23-08. Bioanalytiker tilstede døgnet rundt.

Syd:

Odense: på sidste møde var speciallægebemandingen langt under normeringen, hvilket påvirkede YLs muligheder for supervision. Nu er Anette Holm fast LO på afdelingen, og alle speciallægestillingerne på afdelingen er besat igen.

Der er stadig en konstitueret ledende bioanalytiker, men også på den front er der mere ro på nu og stillingen er i opslag. Generelt føler de yngre læger sig mere pressede af flere opgaver, og er bekymrede over at de mister uddannelsestid.

Der blev talt om arbejdstilrettelæggelse, og hvem der skal ringe hvad ud, muligheden for standard notater der kan vælges til/fra ved svar, etc.

I den forbindelse oplyste Øst, at regionen har problemer med at få noteret alle opkald og rådgivninger ned pga. travlhed. Det kan give problemer hvis man senere skal finde de svar der er givet. På HVH er de begyndt at skrive notater ind i Sundhedsplatformen via smart phrase. Det er klinikerne glade for.

Der blev talt dimensionering, og muligheden for en evt. ekstra h-stilling i Syd. Der forsvinder slutstillinger, når de ikke kan besættes i yderområder. Problemet bider sig selv i halen, når der er få, da det i sig selv er en grund til at vælge stilling fra hvis man skal sidde næsten alene.

Sønderborg: Specialeansvarlig og UAO rolle har roteret på afd. Introstillingen på afdelingen slås ikke op. Sønderborg, Esbjerg og Vejle skal dele de to introstillinger (udover Odenses 2).

Øst:

Slagelse: Ny LO er Ulrik Stab Jensen. Der kommer 2 nye HU-læger til afdelingen i år. Mange gode ansøgere til introstillingen. Der har været inspektorbesøg på afdelingen der gik fint. Kompetencevurderingsmetoderne bruges.

Speciallægerne passer vagten. Der lukkes kl. 18, fra 1. september først kl. 22. Det giver udfordringer jf. beredskabsvagt. De yngre læger har god tilstedeværelse i dagtiden.

HVH: De yngre læger har fået lavet om på deres funktioner. Der er en vagtbærende læge, og 4 sektioner de kommer forbi. Der er blevet skåret ned i hygiejnefunktionen. Der er også blevet skåret lidt ned på bl.a. mikroskopi. Virusdelen bør opjusteres.

Der har været mange gode ansøgere til introstillingerne. De yngre læger er ved at blive fordelt på sektioner, alt efter hvor deres interesse er. Kompetencevurdering har været brugt, men kun sporadisk. Der arbejdes på at få den udbredt til alle.

RH: rekrutteringen til introstillinger er rigtig god i denne runde. Der var et inspektorbesøg sidste sommer med et mindre godt resultat, hvilket har ført til en del nye tiltag. Der er nu et 8- skiftet rul til vagtdækning. Pt. er der dog kun 7 til at dække ruller pga. sygdom og fravær. Der fører til, at der ikke er megen uddannelsestid, hvilket der er utilfredshed med blandt uddannelseslægerne. Vagterne er stadig meget belastede, hvorfor der arbejdes på en ny struktur med en bioanalytiker om natten. Der er for lidt dagtid pga. vagten. Der er kun få speciallæger på arbejde pga. andre forpligtelser. Der er mange komplicerede patienter, hvor

DANSK SELSKAB FOR KLINISK MIKROBIOLOGI

diagnostikken tager lang tid. Ca. 50 % af opkaldene om natten er ikke relevante. Der er kliniske vejledere til alle, h-lægerne har fået vejlederopgaver, og der er kommet en UKYL. Der er planlagt genbesøg på afdelingen i efteråret 2017.

Herlev: Vagtfunktion til kl. 22 med læge og bioanalytikere. Afdelingen har flere lægefunktioner (vagttelefon, bloddyrkning primær, bloddyrkning sekundær, laboratorielæge, superviserende speciallæge går med på lab-runde). Der er en speciallægetelefon til spørgsmål fra de uddannelsessøgende læger der passes af speciallægerne i dagtiden. Introstillingerne er skævt besat pga. barsel og sygdom. Der er en infektionsmediciner i sideuddannelse 3 mdr. hvert halve år. Kompetencevurderingen bruges, men ikke systematisk endnu.

Generelt: Der blev talt om uddannelsesprogrammer, og læger i samfundsmedicin der har klinisk mikrobiologi som den del af deres H-uddannelse.

Der lægges evt. op til en længere ansættelse i infektionsmedicin, frem for de 3 mdr. der er nu.

Kommende uddannelseslæger bør rustes til specialfunktioner, for at sikre specialets retmæssighed og skabe ejerskab på yderligere funktioner i specialet. Der skal fremtidssikres, bl.a. ved at give de yngre læger en god faglig ballast så de kan sikre specialet fremover. Kompetencevurdering skal prioriteres for alle uddannelseslæger, ikke kun dem på den nye målbeskrivelse.

6. Nyt fra uddannelsesudvalget v. Barbara Holzknacht, herunder revision af målbeskrivelsen

Der er kommet nye medlemmer i udvalget (Helle og Kirstine). 1. juni kommer der ny målbeskrivelse, hvor kompetencevurderingsredskaberne er indarbejdet. Der har været arbejdet på revisionen i et års tid i en arbejdsgruppe under uddannelsesudvalget. HU-læger kan komme på ny målbeskrivelse, hvis de er startet i 2016 eller 2017, men det er ej et krav. Hvis H-læger vil skifte målbeskrivelse skal man kontakte Barbara Bøgsted Knudsen for at blive overført. Hvis der er allerede godkendt kompetencer, er det den uddannelsessøgendes og UAO's ansvar at sørge for at tilsvarende kompetencer bliver godkendt i den nye kompetenceliste i logbog.net.

Uddannelsesprogrammer for introlæger skal rettes til jf. den nye målbeskrivelse.

Uddannelsesrådene i regionerne må tilpasse H-uddannelsesprogrammerne jf. den nye målbeskrivelse.

Der blev talt en del om sammensætningen af uddannelsesprogrammer, skabeloner, opsætning, og hvordan lægens progression sikres i dem. De forskellige skabeloner for i- og h-uddannelsesprogrammer sendes til Nanna, der sørger for de sendes rundt med det endelige referat. Hvis det er muligt kan de harmoniseres på frivillig basis.

Barbara vil gerne have feedback på målbeskrivelsen og kompetencevurderingerne løbende, så kommende revisioner bliver nemmere at lave.

7. Evt. e-learning: status og perspektiver.

Der er blevet talt om det på uddannelsesudvalgets sidste møde. Der var ikke den store tilbagemelding til DSKMs bestyrelses rundspørgsel om eksisterende e-learning. Det er en god uddannelsesmulighed, men det er ressourcekrævende jf. specialets størrelse.

Findes der nogle udenlandske man kunne benytte sig af? Nok mest som supplerende læring, f.eks. om specialiserede emner.

Hvis nogle ønsker at byde ind med noget, så henvend jer til uddannelsesudvalget.

DANSK SELSKAB FOR KLINISK MIKROBIOLOGI

8. Eventuelt

18/5 Yngre Kliniske Mikrobiologer: Uddannelsesdag i Odense

27/10 denne dato er afsat til Yngre Kliniske Mikrobiologer forskningstemadag

23/11 Yngre Hæmatologer og Yngre Kliniske Mikrobiologer arrangerer kursusdag om infektioner hos hæmatologiske patienter.

9. Dato for nyt møde

Tirsdag 10. April 2018, rum 2, vandrehal, (nede i bunden) kl. 12-16, Hvidovre Hospital (samme lokale som mødet 27. april 2017)