

Årsrapport for udvalg for speciallægeuddannelse i gastroenterologi og hepatologi

Der er i indeværende år afholdt et enkelt møde, marts 2019, hvor man drøftede nedenstående punkter:

Første del af mødet inkluderede deltagelse af delkursusledere, mhp fremlæggelse og ensretning af kursustilbuddet til HU:

Gennemgang af nuværende kursusrække.

Gennemgang af de enkelte kurser ved delkursuslederne, herunder

Indhold/program

Undervisningsformer

Evaluering

Krav til forberedelse af kursisterne?

Benyttes test?

Gennemgang ved Bo Søndergaard af nuværende kursusoversigt både de generelle og specialespecifikke kurser inkl. økonomien. Konklusion var, at det er væsentligt at bruge hele den økonomiske ramme, idet der ellers vil være en risiko for at blive beskåret yderligere i fremtiden.

Klaus Theede fremlagde tidligere program for Gastroenterologi kurset:

Man nåede frem til, at der fortsat skal være fokus på casebaseret undervisning og evt. gruppearbejde. Gerne endnu mere symptombaseret.

Man blev enige om nedenstående struktur af kurset:

Øvre symptombaseret inkl. øvre GI cancer

Nedre symptombaseret inkl. kolorektal cancer og IBD

Ernæring og væske

Evt. anden form for indlæg fx andre lægeroller end medicinsk ekspert.

Mark Ainsworth fremlagde seneste program for Hepatologi kurset:

Undervisningsformen har hidtil været varierende og op til den enkelte underviser, man enedes om også her at have mere case baseret undervisning.

Man blev enige om nedenstående struktur af kurset udover allerede eksisterende program:

Akut og subakut: hvad skal man gøre? Evt. case og hvornår henvises til RH

Primær og sekundær levernær cancer vedr. MDT og avanceret behandling flyttes til avanceret (dag 4), i stedet fortsættes på basalkurset med: 'Plet på leveren' udredning og henvisning af fokale forandringer i levergaldeveje.

NAFLD (og fibrose) flyttes fra det avancerede til det basale kursus

Basal hepatitis (infektøs og non-infektøs) i stedet for opdelt i viral og autoimmune

Nuværende UL: hands on 3-4 stationer

Jens Kjeldsen præsenterede det nyeste program for Avanceret gastroenterologi og hepatologi:

Der benyttes aktuelt Kahoot præ/post test som evaluering/test af læring

1. Dag IBD
2. Dag Hepatologi
3. Dag Hepatologi/NET/ pancreas
4. Malabsorption, billeddiagnostik tumorer og abscesser - se program

Man blev enige om nedenstående struktur af kurset udover allerede eksisterende program:

Flytte NAFLD/NASH samt cases om leverfibrose til basalkursus

autoimmune leversygdomme flyttes til avanceret (evt. dag 2)

Behandling af GI cancer onkologisk og kirurgisk (onkologisk behandling af pancreas + primær og sekundær levernærcancer vedr. MDT)

GI stromale tumores kan evt. udgå

Indikationer for levertransplantation sammen med akut og subakut leversvigt + nuværende komplikationer efter levertransplantation

Af tidsmæssige årsager, synes det mest hensigtsmæssige at flytte pancreas delen til hep basalkurset som herefter hedder Lever/galde/pancreas.

Christian Mortensen gennemgik nyeste program for GI billeddiagnostik kurset:

Aktuelle evaluering: præ/post test (multiple choice)

Fremtiden: prætest gennemse billeder hjemmefra

Ingen kommentarer til ændring i øvrigt

Bo Søndergaard gennemgik nyeste endoskopi kursusprogram:

Krav før: evt. orientere sig i SADE bogen

Fremtidig evaluering: evt Kahoot præ/post

Evaluering med mentimeter.com kan overvejes efter alle kurser

Efterfølgende møde med deltagelse alene af medlemmer af udvalget for speciallægeuddannelsen:

- Diskussion og revurdering af kursusplan og indhold inkl. kir./med. fælleskurser, endoskopikursus og UL- kursus
- Planlægning af revision af målbeskrivelse
- Uddannelsesprogrammer, er der behov for revision?
- Udfordringer i HU uddannelsen

BS og IV informerede øvrige medlemmer i udvalget om møde med DSGHs bestyrelse vedr. koloskopiuddannelsen.

Der blev diskuteret, hvorvidt alle HU læger skal lære at koloskopere eller gastroskopere (procedurer, herunder banding), skal man overveje at fjerne det som kompetence for alle?

Man nåede frem til flg. oplæg til DSGH: at alle HU læger må kunne diagnostisk gastroskopi og sigmoideoskopi.

BS og IV afklarer med DSGHs bestyrelse, hvorvidt skopi bør udgå som obligatorisk element og kun være som tilvalg. Dette endnu ikke sket.

Tilretning af målbeskrivelse

Målbeskrivelse ses igennem af Anders, Anders og Lone og rundsendes til resten af udvalget inden sommerferien.

De to sidste punkter: Uddannelsesprogrammer, er der behov for revision og udfordringer i HU uddannelsen blev ikke nået på dagens møde og vil blive taget op ved næste møde.

Der er aftalt møde i forbindelse med årsmødet 2019, mhp. at få tilrettet målbeskrivelse og logbog.

Udvalget består aktuelt af:

Ida Vind (formand), Hvidovre Hospital (2014)

Bo Søndergaard (Hovedkursusleder), Hvidovre Hospital (2017)

Anette Mertz Nielsen (PKL vidd.udd.Øst), Hvidovre Hospital (2012)

Jens Frederik Dahlerup (PKL, vidd.udd.Nord), Aarhus Universitetshospital (2012)

Lone Klinge, Odense Universitetshospital (2014)

Trine Boysen, Sjællands Universitetshospital Køge (2017)

Anders Dige (DSIM repræsentant), Århus Universitets Hospital (2018)

Anders Lødrup, Århus Universitets Hospital (2018)

Bent Jakobsen, Ålborg Universitets Hospital (2018)

Ida Vind

Formand