

Referat fra UEMS-mødet i Modena den 16. oktober 2004

1. 1.Resultaterne fra fredagens workshop om arbejdet og det fremtidige arbejde i UEMS's sektion for arbejdsmedicin blev drøftet. Hovedemnerne var kvalitetskontrol og standardisering, samt harmonisering af speciallægeuddannelse
 - i. Vedrørende harmonisering af speciallægeuddannelsen, var der enighed om at bare minimumskravene til en 3 årig specialistuddannelse var opfyldt, ville man ikke gå ind og stille yderlige krav til dette. Derimod var der enighed om at krav om uddannelsesprogrammer og logbøger, var en forudsætning. Derimod blev forskningserfaring/træning prioriteret højt, og mange mente at man ikke kunne blive speciallæge uden.
 - ii. Der blev drøftet standardisering og evidence based helbredsundersøgelser af ansatte, som udgør et stort arbejde for de fleste arbejdsmedicinere i Europa.
 - iii. Større mobilitet ønskelig under speciallægeuddannelse, hvor ophold ved andre europæiske uddannelsesinst. for speciallæger i arbejdsmedicin burde tælle i de nationale speciallægeuddannelser. Der blev i den forbindelse nævnt at i Tyskland støtter Alexander von Humboldt fondet, udvekslingsprogrammer med Tyskland.
2. Der blev vedtaget at få arrangeret et symposium ved ICOOH verdenskonferencen i Milano 2006 om arbejdsmedicinsk speciallægeuddannelse
3. Der blev drøftet kommunikationsstrategi. Det var endnu ikke lykkedes at opbygge et netværk af politikere, og vigtige nøglepersoner i EU regi, der kunne bruges til at styrke arbejdsmedicinen. Arbejdsmedicin var ikke i fokus i EU. Sidste mødes forslag om liste over 5 vigtige personer fra hvert land var ikke lykkedes, ingen havde rigtigt meldt ind. Spm var også hvad der skulle kommunikeres ud.
4. Der blev drøftet fælles multiple choice eksamener, eller et fælles koncept for specialisteksamen. Det var dog holdningen at man ikke skulle arbejde hen imod, nogen anbefaling af en fælleseuropæisk eksamen. Ian MacDonald havde søgt 400.000 EURO under Leonardo da Vinci programmet om harmonisering af uddannelser til at lave en kortlægning af behovene for fælles initiativer til en harmonisering evt udarbejdelse af forslag til en skabelon for en fælles europæisk specialisteksamen. Et EU projekt af den størrelse var krævende rent administrativ, men det var vigtigt at de lande der gik med leverede arbejdskraft. Programmet krævede både etablering af en europæisk følgegruppe ud over nationale følgegruppe i hver deltagerland.. Desuden skulle der en ekstern evaluator på projektet. I den forbindelse blev det nævnt at der var et fælleseuropæisk projekt om evaluering af arbejdsmedicinsk helbredsundersøgelser, hvor Danmark skulle deltage. Hvem??
5. Samarbejdet med EASOM, (Sammenslutning af skoler, der deltager i videreuddannelse og efteruddannelse af arbejdsmedicinere i Europa) blev drøftet. Der var et ønske fra EASOMS side at være med i arbejdet omkring speciallægeuddannelserne. Vedr. Danmark var AMI opført som medlem, men havde ikke betalt kontingent i flere år. Egentlig har AMI jo aktuelt heller ingen andel i uddannelsen af arbejdsmedicinere, så det burde vel være DASAM, som skulle være rep, fra Danmark.
6. Der blev drøftet en fælleseuropæisk auditeringsprogram for læger i BST, I Tyskland har man et sådant program, og det blev drøftet på sidste møde i Hamborg. Formandsskabet har siden være til møde i Berlin om programmet og der er nogle der vil arbejde videre med dette.

- 7 UEMS' hjemmeside er brudt, ned måske med tab af alle de dokumenter, der ligger der. Undertegnede præsenterede en ide til et fælles e-room, kun med adgang for medlemmer af UEMS' arbejdsmedicinske sektion. Dette kunne fungere som et fælles diskussionsforum, hvor alle relevante dokumenter, kunne ligge. Oplyste at jeg for det meste ligger alle dokumenter ud på DASAM's hjemmeside, hvor de kan findes. Da et fælles e-room, med password kræver økonomi (ca 400 EUR pr år) blev der ikke taget nogen beslutning.
- 8 Næste møde er i Glasgow den 7. maj 2005