

# Vedrørende de kliniske- og det valgfrie ophold under hoveduddannelsen i Arbejds- og Miljømedicin - YAMs holdninger

YAMs overordnede holdning er, at det er afgørende, at vi under hoveduddannelsen til arbejdsmedicinere opnår den kliniske erfaring som er relevant for vores fremtidige virke som arbejdsmedicinere.

Der henvises i den forbindelse til Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1257 af 25. oktober 2007 om uddannelse af Speciallæger.

## Kliniske ophold

I "Målbeskrivelsen for speciallægeuddannelsen i Arbejdsmedicin" indgår det, at man under speciallægeuddannelsen i arbejdsmedicin, opnår flere intern medicinske kompetencer. Udover ophold på arbejdsmedicinske afdelinger forventes disse opnåede under ophold på andre kliniske afdelinger, herunder reumatologisk, lungemedicinsk, psykiatrisk. Endvidere, efter aftale, ortopædkirurgisk, neurologisk og dermatologisk (de sidstnævnte typisk som fokuserede ophold). I kompetencerne indgår brede internmedicinske kompetencer såvel som mere specialespecifikke kompetencer.

Det vurderes fra YAMs side, at det kræver både ophold på sengeafsnit og i ambulatoriefunktion for at opnå de kompetencemål som stilles. Derfor vurderes det essentielt, at der i de kliniske ophold indgår mulighed for at gå specialespecifik stuegang og lave specialespecifik ambulatoriearbejde udover opnåelse af de brede internmedicinske kompetencer der opnås ved f.eks. vagtarbejde. YAM anerkender at der skal tages hensyn til hver enkelt afdeling og deres funktion i forhold til deres fokusområder og geografiske placering. Det må dog sikres, at det er muligt at tilrettelægge forløbene således at uddannelseslægen både tilbydes fx vagtarbejde og stuegang/ambulatoriefunktion.

På baggrund af ovenstående foreslår og opfordrer YAM til, at der under de kliniske ophold, indgår minimum 2 ambulatoriedage ugentlig. Øvrigt arbejde kan bestå af stuegang og vagtarbejde, afhængig af den enkelte kliniske afdelings funktion.

På baggrund af erfaring fra tidligere uddannelsesforløb, bør det sikres at de kliniske afdelinger er informeret om ovenstående og på det grundlag kan tage stilling til om de kan tilbyde opnåelse af de forventede arbejdsmedicinske læringsmål, *inden* aftalerne med de kliniske afdelinger udfærdiges. Det vil medføre mere tilfredsstillende forløb for både uddannelseslægen og uddannelsesstedet og give mening i forhold til udvikling af de kompetencer, som vil komme uddannelseslægens fremtidige patienter og kolleger til gode.

## Valgfrie ophold

For at sikre at uddannelseslægenes kompetencer opnås, anbefales der i "Målbeskrivelsen for speciallægeuddannelsen i Arbejdsmedicin", at man under anden klinisk uddannelse supplerer med fokuserede ophold. Udover dermatologisk, neurologisk og ortopædkirurgiske ophold under hhv.

lungemedicinsk, psykiatrisk og reumatologisk ophold, indgår der typisk 6 måneders valgfrit klinisk ophold i de uddannelsesforløb som tilbydes. De valgfrie ophold kan som eksempel være på en socialmedicinsk afdeling, på et almenmedicinsk ophold eller hos arbejdsmiljørådgivere. I målbeskrivelsens bilag 1 stilles der krav til "at arbejdet indebærer patientkontakt og at kompetencer relevante for målbeskrivelsen opnås".

YAM mener, at det under disse valgfrie kliniske ophold bør være muligt individuelt at vurdere om tilstrækkeligt relevante kompetencer vil kunne opnås. Særlige fokuserede ophold med relevans indenfor specialet, fx toksikologi (Giftlinjen), bedriftsnær arbejdsmedicin eller miljømedicin, indebærer ikke nødvendigvis patientkontakt. Et ophold som disse bør, grundet relevans for specialet, kunne godkendes uden patientkontakt, eller tilrettelægges, således at disse ophold fx kombineres med delfunktion på en klinisk afdeling (fx arbejdsmedicinsk afdeling), og således indeholder patientkontakt. Et alternativ kunne også være at de 6 måneders ophold uden patientkontakt kunne indgå som en del af de arbejdsmedicinske ophold.

August 2017, YAMs bestyrelse