

## **RAPPORT FRA SPESIALITETSKOMITEEN I ØRE-NESE-HALSSYKDOMMER**

Se vedlagte rapport til Legeforeningen for hele kalenderåret 2008. (Det som ble rapportert på forrige høstmøte var jo kun fram til slutten av oktober.)

- **I 2009 har spesialitetskomiteen hatt følgende sammensetning:**

Leder Jan Olofsson  
Medlem Olav-Øistein Nerheim  
Medlem Ole Vik  
Medlem Oscar Løvdal  
YLF-medlem Jeanette Hess-Erga  
Varamedlem Helge Hagen  
Varamedlem Greg Jablonski  
Varamedlem YLF Paul Olav Stadtler

- **Komiteens møter:**

23.02.09, 07.05.09, og 07.09.09.

- **Komiteens funksjon og arbeid generelt:**

Vi har behandlet 25 orienteringssaker og 24 saker.

### **1. Spesialistreglene**

Vi har klart fått fram i våre attestasjonsskjema tjenesten ved høresentraler som skal være sammenlagt 6 måneder. Tre og et halvt års tjeneste ved gruppe II-avdeling uten separat høresentral regnes i den integrerte virksomheten med høreprøver som sammenlagt 3 måneders tjeneste, mens tjeneste ved avdeling med separat høresentral bør kunne telle i det minste opp mot 5 måneder og 1 måned bør gjøres ved en gruppe I-avdeling.

### **2. Stillingsstrukturen**

Liksom tidligere foreligger et ganske godt forhold mellom overleger og leger under spesialisering. Det er som tidligere ikke noen vanskeligheter med å rekruttere leger til spesialisering, men det har fortsatt vært visse problemer på en del avdelinger med å få kompetente overleger.

Det er dog klart at disse problemer er i ferd med å minke.

### **3. Målbeskrivelsen**

Målbeskrivelsen er, som tidligere, under kontinuerlig fornyelse. Vi har fått et pålegg fra Legeforeningen at vi bør komme inn med en ny oppdatert Målbeskrivelse. Dette er sendt ut på høring.

#### **4. Kursvirksomheten m.m.**

Rulleringsplanen følges opp. Det framkommer at det har vært kø til endoskopikurset i Oslo der man kun tar inn 9 deltagere på hvert kurs. Tanken har vært at det skulle være 12, men dette er tydeligvis vanskelig å håndtere. I så fall får man dublere kursene.

Når det gjelder utdanningen utenfor sykehusene så har jo dette passert generalforsamlingen i vår forening. Ballen har nå ligget lenge hos Legeforeningen, men spørsmålet er fortsatt hvordan dette skal løses økonomisk. Det er klart at i våre nordiske naboland finnes det ingen interesse for at utdanningskandidatene skal ha noen del ute i privat praksis.

#### **Thyreoidakirurgien**

Når det gjelder thyreoidakirurgien så finnes det ikke mye nytt. Det er viktig at dette er et tema ved flertallet av våre møter og at de som sysler med dette ser til at de får en kontinuerlig oppdatering ved kurs og kongresser.

#### **Forskningskurs i ØNH**

Tidligere er dette nevnt og det er jo viktig at de som driver med forskning også formidler dette ved våre vår- og høstmøter. Legeforeningen har henvist til de kurs som går i forbindelse med doktorgrader etc. Den rådende finanssituasjonen i våre helseregioner gjør det jo heller ikke lett å gjennomføre, i det minste i øyeblikket.

#### **5. Ferdighetstrening i laboratorier/simulering**

Dette blir et stadig mer aktuelt tema og dette må sentraliseres. Eventuelt må vi gå sammen innen Skandinavia for å få dette løst. En del saker er kanskje til og med nødvendig å gjøre på europeisk nivå. Dette gjelder både endoskopier, navigatorkirurgi og robotkirurgi. Ferdighetslaboratorier var også et tema på møtet med European Academy of ORL/HNS i Mannheim i slutten av juni, der det også var mulighet til trening.

#### **6. Rapporter fra utdanningsinstitusjonene**

Rapporter fra utdanningsinstitusjonene er lagt inn i Serus.

#### **7. Besøk spesialitetskomiteen har gjennomført**

Spesialitetskomiteen har hittil i år avlagt visitter på ØNH-avdelingen, Lovisenberg Diakonale Sykehus den 23.02.09, ØNH-avdelingen, Sykehuset Telemark, Skien den 07.05.09 og på ØNH-avdelingen, Ålesund sjukehus den 07.09.09. Det vi har sett, hørt og erfart ved disse besøk har kun vært positivt.

#### **8. Søknader fra sykehusavdelinger og institusjoner om godkjenning som utdanningsinstitusjoner**

Når det gjelder Lovisenberg så har vi her gått inn for at det finnes plass for 2 utdanningskandidater med opp til 1 ½ års tjeneste.

#### **9. Kvalitetssikring av utdanningen**

Ved det felles møtet i Mannheim mellom European Academy og EUFOS så hadde vi også for første gang en "European Board Exam" med sammenlagt 81 personer som gjennomgikk denne og 65 som passerte. Mange av de som tok eksamen kom utenfor EU. Man hadde vel en tanke om at dette skulle gjøre det lettere for dem å eventuelt komme inn på videre utdanning eller få en stilling innen EU. Det vil i løpet av 2010 bli avholdt en muntlig eksamen for disse 65. Evalueringen hittil er kun positiv. Både skriftlig og muntlig eksamen vil bli holdt på engelsk. De som lengst har holdt på med dette er anesthesi/intensiv som har ca. 25 års erfaring med det hele. Her er det ca. 700 personer som går opp til eksamen hvert år og det krever et stort apparat. Innen ORL-HNS i Europa vil vi forsøke å få en slik skriftlig og muntlig eksamen til å begynne med hvert annet år. Dersom interessen for dette vokser må det i framtiden bli en årlig både skriftlig og muntlig eksamen. Den muntlige eksamen gjøres jo et år etter den skriftlige for de som er godkjent.

## **10. Spesialistgodkjenning**

I 2009 har spesialitetskomiteen hatt sammenlagt 19 saker om spesialistgodkjenning, hvorav 6 kvinner og 13 menn, herav er 4 konvertert fra Norden og 3 fra øvrige EØS-land.

## **11. Etterutdanning**

UEMS har kommet i gang med en "sub/super" spesialisering spesielt innen hode-halskirurgi, der det finnes en 2-årig utdanningsplan som allerede er i gang i Finland. I Tyskland finnes det som tidligere nevnt en superspesialisering i kosmetisk kirurgi og allergologi.

## **12. utfordringer i spesialiteten**

Det er fortsatt en ikke tilfredsstillende akademisk bemanning ved noen av våre universitetssykehus. Antallet PhD-studenter er fortsatt for lite i vår spesialitet, hvilket delvis kan bero på at akademiske stillinger er for dårlig lønnet. Det er jo også viktig at universitetssykehusene har akademisk merittering som et krav til sine overlegestillinger.

## **13. Eventuelt**

Foreningen har jo fått en ny strategiplan, hvilket er meget positivt. Noen mål som spesialitetskomiteen vil framheve er

- å forbedre den kliniske, og spesielt den operative utdanningen
- stimulere forskning og utviklingsarbeid og få flere til å satse på sin doktorgrad
- akademiske stillinger bør verdsettes høyere, spesielt lønnsmessig

Spesialitetskomiteen vil de nærmeste årene fokusere på superspesialisering og ikke bare innen tumorkirurgien.

Nordisk, europeisk og globalt samarbeid må stimuleres.

Bergen, 22. september 2009

Jan Olofsson  
Leder i spesialitetskomiteen

for ØNH-sykdommer