

Kære Dansk Oftalmologisk Selskab,

Tak til DOS for at støtte mit ophold på Bascom Palmer Eye Institute, Miami (BPEI), og en særlig tak til prof. Steffen Heegard, hvis særlige tilknytning med BPEI har betydet en unik mulighed for at deltage helt tæt i klinikken udenom den store mængde af observers på stedet.

Personligt har det resulteret i systematisk læring af tube- angle- og pædiatrisk katarakt-kirurgi, som vil blive anvendt på ulandsklinikken på Sri Lanka og på Aalborg Øjenafdeling.

Det har været utroligt lærerigt og ikke mindst inspirerende med flere elementer vi kan bruge i dansk oftalmologi. I det følgende tages udgangspunkt i den oftalmologiske uddannelse, og håber denne beretning kan bidrage med inspiration:

Baggrund: BPEI er af flere surveys kåret som det førende øjenhospital i U.S. Flere af nøgle-personerne har afgørende funktioner indenfor såvel akademisk som international oftalmologi. BPEI uddanner også dygtige øjenlæger udefra, særligt fra de latin-amerikanske lande. Grundet den store anseelse, og den tætte relation, er det ikke forbavsende at 30% af patienterne på BPEI er patienter henvist til behandling fra de latin-amerikanske lande. Der ses derfor et bredt spekter af komplicerede øjensygdomme, trods et relativt antal øjenlæger på 130.

Uddannelsen: Det er yderst kompetetivt at blive øjenlæge på BPEI – der er over 550 kvalificerede ansøgere hvert år til blot 7 uddannelsesstillinger, samt samlet 21 fellows (1 årig subspecialt stilling) per år. Det er derfor ikke overraskende, at de yngre læger er en særlig smart og dedikeret gruppe. De fleste yngre læger er væsentlig yngre end i DK, og bliver speciallæger omkring tredivårs-alderen. Familieliv, er også noget der betragtes som post-graduate, og der var ingen af de uddannelseslæger jeg mødte, som havde børn. Det er almindeligt at partnere er bosiddende i andre stater.

Uddannelsen af de yngre-læger er præget af moderne kompetence-baseret undervisnings-metoder. Der er ca. 10 timers ugentlig formel undervisning i forskellige former, hver morgen kl. 7: i form af gruppe-diskussioner, forelæsninger, grand round, journal club og case-gennemgang. Undervisningen er båret af dedikeret undervisere, en forventet ugentlig læsning og præsentationsoplæg fra de yngre læger. Det er også et uddannelseskraav, at de yngre læger publicerer aktivt. Derudover anvender den yngre læge en substantiel mængde tid i wet-lab og kirurgisk træning uden patienter.

Undervisningen foregår også i mellem patienterne. Alle yngre læge-patienter er under fuld supervision. Kirurgisk oplæring er en helt naturlig del af den oftalmologiske uddannelse, og alle har gennemgået en uddannelse i katarakt kirurgi (betragtes som "comprehensive ophthalmology"), og alle har udført kirurgiske procedure i alle subspecialer. Det er således naturligt at uddannelseslæger udfører procedure indenfor alt fra cornea transplantation til vitrektomi. Alt er dog tæt superviseret af den erfarne kirurg. Der hersker ikke nogen jalousi omkring kirurgisk oplæring- tværtimod regnes det som mentorens fornemmeste opgave. Da stort set alle færdiguddannede øjenlæger rokerer til en anden stat (privat (70%)/akademisk institution (30%)), er det mit indtryk, at det også er en måde mentoren opnår renommé og velanseelse i landets øvrige private og akademiske institutioner.

Det bør nævnes at øjenlæge-uddannelsen er 3 årig, og en arbejdsuge er typisk på 70-80 timer om ugen, og afsluttes med board-eksamen.

Konklusion: Der kan ikke herske nogen tvivl om den solide uddannelse som de yngre læger modtager på BPEI. Det kan naturligvis være vanskeligt at oversætte det hele til danske arbejds- og familie-forhold, men der kan ikke herske nogen tvivl om at, en god speciallæge-uddannelse er opbygget omkring systematisk læsning med interaktiv superviseret læring i klinikken og med afsluttet bedømmelse.

Endnu engang takkes DOS for støtten.

Med venlig hilsen

Danson V. Muttuvelu, M.D. Maj 2018