

Beretning fra Uddannelsesrådet for 2012

Aflagt på DSMFs generalforsamling i maj 2013

Rådets medlemmer

Rådets sammensætning har været uændret det seneste år:

- Klaus Seiersen (onkologi - formand)
Afdeling for Medicinsk Fysik, Aarhus Universitetshospital
- Henrik Robenhagen Jensen (onkologi - næstformand)
Radiofysisk Laboratorium, Odense Universitetshospital
- Carsten Brink (onkologi)
Radiofysisk Laboratorium, Odense Universitetshospital
- Søren Baarsgaard Hansen (nuklearmedicin)
Nuklearmedicinsk Afdeling & PET-center, Aarhus Universitetshospital
- Jolanta Hansen (diagnostik)
Afdeling for Medicinsk Fysik, Aarhus Universitetshospital
- Ole Møller-Larsen (diagnostik - bestyrelsesrepræsentant)
Medicoteknisk Afdeling, Rigshospitalet
- Hanne Waltenburg (repræsentant for SST)
Statens Institut for Strålebeskyttelse
- Bente Sørensen (repræsentant for Danske Regioner)
Onkologisk afdeling, Vejle Sygehus

Data om uddannelsen

Antal færdiguddannede:

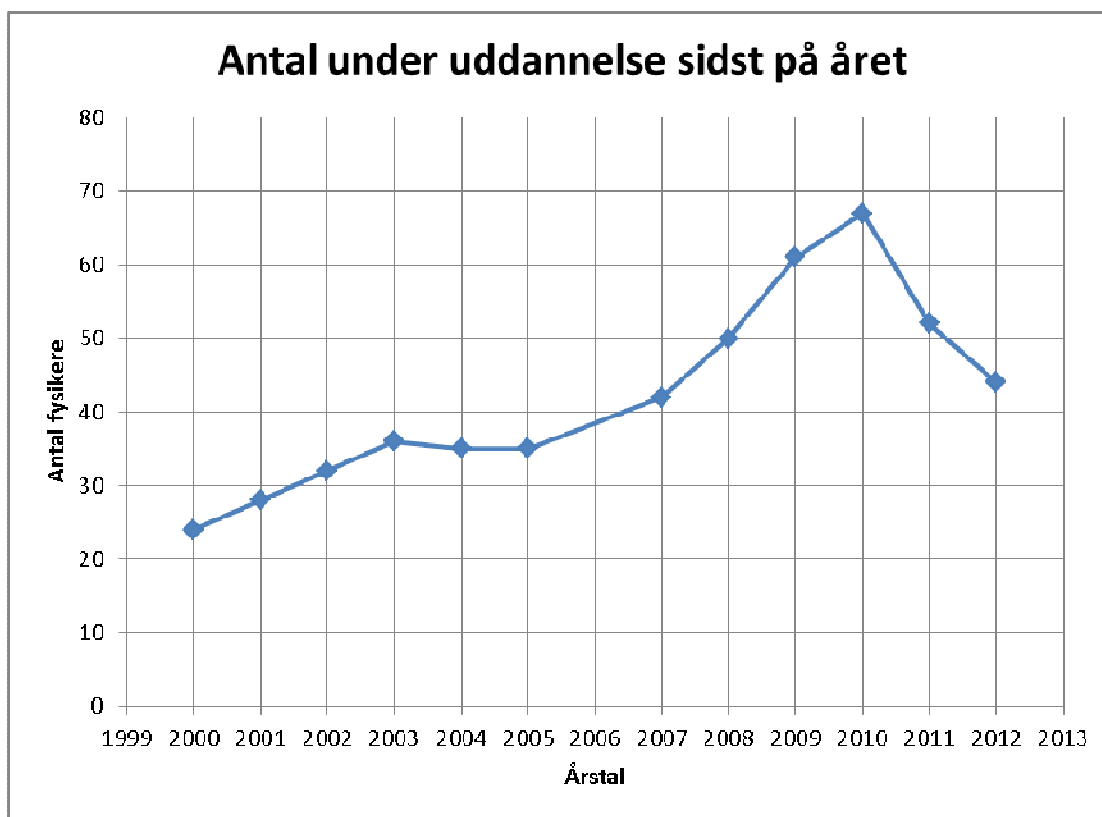
	Onkologi	Diagnostik	Nuklearmedicin	I alt
2006	4	1	2	7
2007	6	0	2	8
2008	8	0	0	8
2009	9	0	1	10
2010	7	0	0	7
2011	10	2	1	13
2012	8	2	1	11

Antal under uddannelse pr. 31. december 2012:

- Onkologi: 23
- Diagnostik: 7
- Nuklearmedicin: 14
- I alt: 44

Dette er et fald på 8 siden sidste år.

Af disse er 4 personer ikke længere ansat i faget, uden at de dog officielt er stoppet på uddannelsen.



Optagelseskriterier

Uddannelsesrådet har gennem længere tid været involveret i en debat om fortolkningen af optagelseskriterier på uddannelsen, især mhp. optag af kandidater fra nye medicotekniske uddannelsesretninger såsom DTU/KUs *Medicin & Teknologi* og AUs *Biomedicinsk Teknologi*. Dette resulterede blandt andet i et længere debatarrangement på DSMF Symposiet i 2012.

Sagen er endt med en redegørelse til Sundhedsstyrelsen, hvor Rådet fremlagde sin fortolkning af uddannelsesbekendtgørelsen:

1. I Danmark er hospitalsfysikere ikke autoriserede, og man kan således som ingeniør godt ansættes til at udføre teknisk og klinisk arbejde på et hospital uden at have gennemført specialuddannelsen til hospitalsfysiker.

2. Det er Rådets holdning, at hospitalsfysikeruddannelsen er en viderebygning på en fysikeruddannelse, og at der således er et krav om, at den færdiguddannede har gennemgået en bestemt mængde grundlæggende fysik på universitetsniveau (som beskrevet i bekendtgørelsen).
3. Rådet vil gerne bidrage til at uddanne ingeniører til hospitalsfysikere, men vi fastholder, at hvis der ikke har været nok fysik på grunduddannelsen, skal der suppleres med dette, før uddannelsen som hospitalsfysiker kan gennemføres.
4. Tilsvarende mener Rådet ikke, at udenlandske uddannelser i medicinsk fysik eller teknologi automatisk kan føre til optagelse på den danske hospitalsfysikeruddannelse, uden at der i disse indgår tilstrækkelig mængde af fysik. Dette vurderes ikke at være i strid med EUs krav om, at en person uddannet i ét land til at udføre et hverv, skal kunne udføre samme hverv i andre EU lande, jvf. at hospitalsfysikere ikke er autoriserede i Danmark.
5. Rådet vil gerne i samarbejde med et universitet bedømme ansøgeres grunduddannelse og således udspecificere, hvilke fysikkurser der skal tages for at nå rette fysikniveau.
6. Rådet vil gerne tilbyde at bedømme, hvor meget af ansøgernes grunduddannelse, der kan meritoverføres til hospitalsfysikeruddannelsen. Det er umiddelbart Rådets vurdering, at man som medicoteknisk ingeniør vil kunne meritoverføre en del kurser, litteratur og øvelser fra ingeniøruddannelsen (samt eventuel praktisk erfaring fra en efterfølgende hospitalsansættelse), hvorfor der vil blive frigjort tid fra det almindelige hospitalsfysikerforløb til at gennemføre grundlæggende fysikkurser på et universitet.
7. Rådet vil kun foretage ovennævnte vurderinger, såfremt ansøgeren er indstillet på at skulle supplere med fysikkurser for at kunne gennemføre uddannelsen.

Sundhedsstyrelsen har svaret, at styrelsen i al væsentlighed er enig i Uddannelsesrådets udlægning.

Efterfølgende er én person med en medicoteknisk ingeniørbaggrund startet på uddannelsen, men optagelsen er gjort betinget af, at der samtidig suppleres med fysikkurser på universitetet.

For at sikre en konsistent og lige sagsbehandling af alle ansøgere, har Uddannelsesrådet samtidig indført en grundigere kontrol af svenske sjukhusfysikers fysikbaggrund, før en eventuel optagelse på uddannelsen.

Tidsbegrænsning

På generalforsamlingen 2012 blev en tidsbegrænsning på modul-godkendelse vedtaget:

"Dansk Selskab for Medicinsk Fysiks generalforsamling beslutter hermed, at der indføres en generel tidsbegrænsning på 6 år på Uddannelsesrådets godkendelse af individuelle moduler hørende til hospitalsfysikeruddannelsen."

Forslaget er ikke tænkt som et pres på at gøre folk færdige, men mere som en hjælp til dem, der ikke kan få tid fra deres afdeling til f.eks. at færdiggøre deres projekt. Dermed er forslaget et værktøj, som fysikere under uddannelse kan bruge overfor deres ledelse.

I det forløbende år har én uddannelsessøgende gjort nye tiltag, der har overbevist rådet om, at et ellers fastkørt uddannelsesforløb vil blive færdiggjort. I alt har 9 uddannelsessøgende fået frataget godkendelser på moduler, der er godkendt for 6 år eller mere siden.

For at få godkendt modulerne igen er der kommet fornyede krav til blandt andet love og bekendtgørelser, medicinsk statistik samt QA-arbejde.

Forretningsorden

Rådet har i 2011 diskuteret udarbejdelse af en skriftlig forretningsorden. Målet er, at Rådets arbejde formaliseres, ligesom det er håbet, at fremtidige rådsmedlemmer vil få nemmere ved at indgå i Rådet som nye medlemmer, idet gældende praksis og arbejdsgange dokumenteres skriftligt.

Arbejdet med forretningsordenen har været i bero i 2012, men det forventes at blive afsluttet kort efter valget af et nyt Uddannelsesråd.

Rapport om fremtidigt behov for uddannelsen

Selskabets bestyrelse har udbedt en rapport om det fremtidige behov for uddannelse af hospitalsfysikere. Arbejdet med denne rapport er ikke startet i 2012 som forventet, men vil i stedet blive påbegyndt af det nye Uddannelsesråd.