

Rejsebrev nr. 2 fra Sydney, Australien

Så blev der tid til et nyt rejsebrev fra Crown Princess Mary Cancer Centre Westmead i Australien, hvor jeg er ved at færdiggøre mit 12 mdr.s ophold som "clinical exchange fellow in Medical and Radiation Oncology". Denne gang vil jeg fortælle om deres speciallæge uddannelse, det årlige Crown Princess Mary Cancer Centre symposie og hvad der skal til for at få arrangeret et udvekslings ophold for læger.

Hernede er speciallægeuddannelsen opbygget noget anderledes. For det første er klinisk onkologi opdelt i medicinsk onkologi og radiation onkologi. Speciallægeuddannelsen i medicinsk onkologi består først af to år med intern medicin og herefter 3 år udelukkende med medicinsk onkologi. Det sidste år betegnes de fellows og her er der flere muligheder. En mulighed er at de kan starte PhD og regne det første år af PhD studiet med i speciallæge uddannelsen, en anden er at arbejde et år som "clinical trial coordinator, hvor de er ansvarlig for protokoller og ser patienter som inkluderes i disse eller blot fortsætte i klinikken 2 dage om ugen og forske de andre dage. "Radiation oncologist" har 5 års uddannelse udelukkende med radioterapi og har en del eksaminer undervejs. For begge specialer gælder det, at overlægerne fungerer som konsulenter og at de, som er under uddannelse, ser de fleste patienter. Det er en naturlig del, at man altid deltager i MDT møderne og der er rigtig god daglig sparring med de overlæger man arbejder under. Læger under uddannelse roterer dog også hver 3 mdr. men de har et meget tættere samarbejde med den overlæge de arbejder under og konsulenterne finder hurtig ud af ens faglige kunnen og kommunikative egenskaber (svagheder og styrker). De arbejder fra kl. 8.30 til ca. kl. 18 og dette tillader tid til uddannelse og gode faglige diskussioner. En anden forkel er også, at de her ikke har så mange guidelines, men til gengæld har de virkelig styr på litteraturen og kan argumentere for forskellige behandlingsregimer. Det betyder, at patienter vil ofte få forskellig behandling afhængig af hvilken læge de ser, men hver gang er argumentationen uddybet.

Hvis jeg skal fremhæve nogle positive aspekter ved det danske system er det afgjort vores IT-system. Hernede har de ikke EPJ men i stedet skriver de noter i en lille kolonne hver gang en patient ses, samt dikterer breve til de involverede læger. Disse breve bruges som journal. Der udover har de heller ikke FMK og det vil sige, at der ikke er helt styr på patienternes medicin på samme måde. Receptserver findes heller ikke. En anden kæmpe forskel er vores kræftpakker og pakkeforløb. De har ikke den samme tidsramme og der er også stor forskel på tidspunktet for den kirurgiske behandling afhængig af om patienten har privat forsikring eller ej.

For en uges tid siden havde vi det årlige **Crown Princess Mary Symposium**, hvor over 400 mennesker var tilmeldt. Hovedtemaet var "Connect-inspire-innovate". Vi havde fornøjelsen af, at have besøg af Professor Morten Hoyer, som fortalte om stereotaktisk radioterapi for lever tumorer (SBRT) og de tekniske aspekter derved. En anden gæsteforelæser var Christos Sotirious fra Belgien, som holdte et oplæg om betydningen af mutations testning i individualiseret behandling. Sidste års vinder af "the Crown Princess Mary Traveling Fellowship", Noeline Rozanc (sygeplejske og ansvarlig for stråleterapien) berettede også om sit 14 dages ophold på Aarhus onkologisk afdeling i sommers. Hun havde et fantastisk ophold og var bla. meget begejstret for Djursland hospice, alkohol salg i sygehus kiosken og ikke mindst dansk smørrebrød. Jeg fik i forbindelse med symposiet mulighed for at fortælle om mit ophold og redegøre for nogle af de største forskelle mellem vores to centre (Aarhus onkologisk afdeling og Crown princess Mary Cancer Centre, Westmead) og ikke mindst om hvad jeg har fået ud af mit ophold her. Det var en rigtig spændende dag, og selvom Kronprinsesse Mary ikke dukkede op (-: fik vi dog set og talt med den danske ambassadør Børge Petersen som også overrakte "The Danish-Australia Medical Exchange Fellowship award" til mig.



Her holder Noeline Rozanc oplæg om hendes ophold på onkologisk afdeling i Aarhus



Fra venstre ses Professor Paul Harnett, den danske ambassadør Børge Petersen og mig

Nedenfor er en lille manual til hvis du skulle få lyst til et år som “clinical exchange fellow” i Australien:

- 1) Afsæt 1 år til planlægningen. Man kan godt komme herved selv om man er speciallæge, men kan dog ikke arbejde som speciallæge men som fellow, hvilket er svarende til den sidste del af ens speciallæge udd.
- 2) Tag kontakt til overlæge Frede Donskov, som vil formidle kontakten. Så snart man har en foreløbig kontrakt kan papirarbejdet begynde. En sekretær vil sende en længere liste af papirer som skal udfyldes.
- 3) Hvis man tager herved som en del af ens speciallægeuddannelse skal man sikre sig, at man kan få det godkendt som en del af ens uddannelsesforløb. Dette gøres ved, at kontakte overlæge Carsten Rytter
- 4) Næste skridt er at undersøge hvilken “parthway” som man vil passe ind i. Jeg kom herved via “specialist in training” og 402 visum, hvilket betød, at jeg ikke behøvede at tage den store internationale kandidat multiple choice eksamen (AMC).

- 5) Det er påkrævet fra AHPRA (Australian health practitioner Regulation agency), at man består en akademisk engelsk sprogttest (IELTS). Prøven består af 4 moduler og de skal alle bestås på en gang til en karakter på 7 ud af 9 mulige.
- 6) Alle ens eksamens papirer skal oversættes af en statsautoriseret translatør (brugte "translatør gruppen i Aarhus") og efter dette skal de stemples af en Notar (ligger nede ved domkirken i Aarhus).
- 7) Man skal have godkendelse fra forskellige myndigheder i Australien, dels angående at man er sundhedspersonale (AMC), at man er læge (AHPRA), og at ens speciallæge uddannelse er korrekt (college assessment).
- 8) Indrejse-myndighederne i Australien er meget strikse vedr. hvem de sender ind i landet. Man skal også have en del vaccinationer bl. hepatitis A og B. og evt gentagelse af ens boernevaccinationer.
- 9) Sundhedscheck af en godkendt international praktiserende læge (i KBH.) samt rgt. billede af thorax (udelukke TB) er påkrævet
- 10) Fremvise ren straffeattest

Alt dette er omfattende og tidskrævende, når man jo stadig har en fuldtidsstilling sideløbende med, men så skal man huske på – der er hjælp at hente og "lys forenden af tunellen". Man er selvfølgelig også velkommen til at kontakte mig for yderligere information.

Jeg vil slutte af med at understrege at mit år hernede har været helt fantastisk. Jeg synes at der er så meget at lære dels fra det australske sundhedsvæsen, deres opbygning af speciallægeuddannelsen og ikke mindst deres måde at arbejde sammen på, som er kendetegnet ved en stor gensidig respekt blandt alle kollegaer og et meget positivt og tæt samarbejde.

Glade sommer smil herfra: Anne Mette Nørrelykke, Clinical Oncologist, Crown Princess Mary Cancer Centre, Westmead Hospital, Sydney, Australien, amnoerrelykke@gmail.com



Fra venstre ses Prof. Morten Hoyer, Anne Mette Noerrelykke, ambasadoeren Borge Petersen, Prof. Paul Harnett og ambasadoren fru