

REFERAT

Emne Møde i Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse

Mødedato 5. december kl. 15-18

Sted Sundhedsstyrelsen, mødelokale 501

Deltagere Lone Winther Jensen (Formand)
Vicedirektør Kjeld Martinussen (Region Nord)
Lægelig direktør Henrik Villadsen (Region Syd)
Sundhedsfaglig chef Preben Cramon (Region Øst)
Karsten Bech (Universiteterne)

6. december 2012

Marie Krabbe (LVS)

Overlæge, dr. med. Ole Weis Bjerrum (LVS)

Praktiserende læge, lektor Roar Maagard (LVS)

1. Reservelæge, Mads Skipper (LF)

Uddannelsespolitisk chef, Bo Rahbek (YL)

Ledende overlæge, dr. med. Lone Susanne Jensen (FAS)

Professor, dr. med. Peder Charles (Ministeriet for Forskning, Innovation og Videregående Uddannelser)

Fuldmægtig Emil Niragira Rasmussen (Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse)

Lægefaglig direktør Morten Noreng (Danske Regioner)

Chefrådgiver Thomas I. Jensen (Danske Regioner)

Vicedirektør Lars Juhl Petersen (Danske Regioner)

Kontorchef, overlæge Søren Brostrøm (Sundhedsstyrelsen)

Kontorchef, overlæge Birte Obel (Sundhedsstyrelsen)

Overlæge Susanne Vinther Nielsen (Sundhedsstyrelsen)

Specialkonsulent, Anders Haahr (Sundhedsstyrelsen)

Afbud Almen praktiserende læge Tove Holmgaard Holm (PLO)
Centerdirektør, professor, overlæge dr. Bent Ottesen (Universiteterne)

Reservelæge Helle Søholm Skovsen (YL)

Professor Peter Schwarz (LVS)

Kontorchef John Erik Pedersen (Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse)

Sagsnr. 2-1410-54/1/

Reference AAH

T 7222 7878

E efua@sst.dk

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden (Bilag NR 30/12)

Dagsordenen blev godkendt

Punkt 2: Tema: Akutmodtagelserne og uddannelse af de yngre læger - udfordringer og ønsker?

Sagsfremstilling: Indlæg fra repræsentanter fra de tre uddannelsesregioner samt lægerne, hvor fokus rettes mod den lægelige videreuddannelses kår og udfordringer samt muligheder og ønsker for fremtiden set fra forskellige vinkler og niveauer. Formålet er, at vi får inspireret hinanden i den fremtidige arbejdstilrettelæggelse så kvaliteten af videreuddannelsen bliver høj.

Bilag: NR 31-12 Akutmodtagelser

Oplæg ved Jens Tingleff, Ledende overlæge

Sundhedsstyrelsen
Axel Heides Gade 1
2300 København S
Denmark

T +45 72 22 74 00
E sst@sst.dk
www.sst.dk

Oplægget er vedlagt referatet.

Det blev i oplægget fremhævet, at akutafdelinger kan ses som en gatekeeper i forhold til at afklare, om hospitalet er den bedste løsning for patienten.

Det blev i oplægget understreget, at det er vigtigt at sikre en robust organisatorisk struktur, hvor der er klarhed over hvem, der har ledelsesretten over den enkelte læge.

Oplæg ved Troels Kodal, Uddannelsesansvarlig overlæge

Oplægget er vedlagt referatet.

Det blev i oplægget blandt andet understreget, at der er behov for sygehusledelsens opbakning og prioritering, hvis det skal være muligt at skabe en succesfuld akutafdeling. Akutafdeling er blandt andet afhængig af at få etableret en tæt sammenhæng til specialeafdelingerne. I den forbindelse er det ikke nødvendigvis afgørende, om lægen er ansat i FAM eller på specialeafdelingerne.

Der er på sygehuset etableret et koordinerende uddannelsesudvalg, som spiller en stor rolle i forhold til at få uddannelse på akutafdelingen til at forløbe godt.

Oplæg ved Hanne Arildsen, PKL

Oplægget er vedlagt referatet.

I oplægget blev det blandt andet fremhævet, at det er vigtigt at indarbejde den lægelige videreuddannelse i samme koncept, som sundhedsvæsenet og resten af samfundet. Det betyder, at en del af den lægelige videreuddannelse også bør foregå på akutafdelingerne.

For at få en effektiv uddannelse er det nødvendigt klart at definere, hvilke kompetencer, der skal opnås de forskellige steder, samt hvem, der har supervisionsansvaret, hvis det ikke er tydeligt, hvor den enkelte læge er forankret. Ligeledes er der behov for en klar ansvarsfordeling samt afklaring af snitflader til specialeafdelingerne.

En revision af beskrivelsen af kompetencer i målbeskrivelserne kan være nødvendig for i højere grad at få udnyttet det uddannelsespotential, der er i akutafdelingerne.

Oplæg Mads Skipper, Lægeforeningen

Oplægget er vedlagt referatet.

Det blev i oplægget fremhævet, at akutafdelingerne har et vist uudnyttet uddannelsespotential og at det er vigtigt at holde fokus på, hvordan dette kan udnyttes bedre.

I oplægget blev det påpeget, at almen medicinerne har efterlyst, at de i højere grad tænkes ind i akutafdelingerne, da de besidder en række af de kompetencer, som efterlyses.

I oplægget blev det efterlyst, at der afholdes inspektorbesøg på akutafdelingerne.

Opsamling og kommentarer til oplæggene

De enkelte oplæg affødte en række drøftelser både efter hvert enkelt oplæg men også i en afsluttende samlet drøftelse. Overordnet set var der i rådet en opfattelse af, at vi i forhold til akutafdelingerne er på rette vej, men at det vil være en vedvarende proces at få optimeret akutafdelingerne og den uddannelse, der finder sted.

I forbindelse med drøftelserne blev en række forskellige forhold fremhævet:

- Enighed om, at mange kompetencer kan læres på en akutafdeling.
- Det er vigtigt, at nå frem til en model, hvor den uddannelse, der foregår på akutafdelingerne, anerkendes af de enkelte specialer.
- Der bør være klart definerede rammer for, hvad der skal læres i akutafdelingerne og på specialeafdelingerne.
- De fleste højt specialiserede funktioner foregår et andet sted end på akutafdelingerne.
- Det er vigtigt, at den enkelte uddannelseslæge bibeholder kontakt til læger inden for eget speciale.
- Det er relevant at vurdere, hvilke kompetencer fra målbeskrivelserne, der kan opnås på akutafdelingerne.
- Vigtigt, at specialerne er i front på akutafdelingen, så de herigennem kan tage ansvar for patienterne men også for den uddannelse, der foregår.
- Akutafdelingerne er relativt nye og udviklingen bæres mange steder af ildsjæle. Det er derfor vigtigt at få sat så meget struktur på arbejdet, at tiltagene ikke faser ud.
- Yderst væsentligt, at sygehusledelsen bakker op om og prioriterer akutafdelingerne.
- Der ligger en ledelsesmæssig opgave i at sikre en vis ensartethed i, hvordan akutafdelingerne opbygges.
- Der er en stor opgave i at få afklaret snitflader mellem akut- og specialeafdelingerne

Punkt 3: Godkendelse af referatet og ændringer fra mødet d. 3. oktober 2012 (Bilag NR 28/12)

Sagsfremstilling: Der er ikke indkommet nogen bemærkninger til referatet

Indstilling: Der foretages ikke ændringer i referatet.

Referatet blev godkendt.

Punkt 4: Dimensioneringsplan 2008-2012 - Status på opslåede og besatte forløb (Bilag NR 32-12 – Bilag NR 36-12)

Sagsfremstilling: Perioden for dimensioneringsplan 2008-2012 er nu overstået. Sundhedsstyrelsen giver en status på, hvor mange hoveduddannelsesforløb, der er blevet besat i løbet af perioden.

Indstilling: Til orientering og drøftelse

Sundhedsstyrelsen præsenterede kort tallene. På trods af, at der fortsat er visse regionale og speciemæssige udfordringer fandt rådet, at der har været en positiv udvikling i løbet af perioden.

Punkt 5: Status på indberetningen af opslåede og besatte introduktionsstillinger.

Sagsfremstilling: Der gives en status på synliggørelse af opslåede og besatte introduktionsforløb.

Indstilling: Til orientering og drøftelse

Regionerne forventer efter mødet mellem sundhedsdirektørerne i januar, at kunne komme med en tilbagemelding på tidshorizonten i forhold til at få tilvejebragt indberetningen af opslåede og besatte introduktionsforløb.

Rådet drøftede kort, om det var hensigtsmæssigt at bibeholde kravet om indberetningen. I den sammenhæng blev der fremlagt en række synspunkter

- Indberetningen unødigt bureaukratisk
- Af antallet af besatte i-stillinger kan det ses, at der opslås nok stillinger til, at dimensioneringsplanen overholdes
- Da læger er omfattet af fireårsreglen er det vigtigt at sikre, at regionerne opslår de introduktionsstillinger, de skal
- Indberetningen er et redskab i forhold til at følge hvor mange i-stillinger, der er

Punktet vil ikke fremadrettet optræde som selvstændigt punkt på dagsordenen, men Sundhedsstyrelsen vil løbende orientere om udviklingen.

Punkt 6: Status på arbejdet med anbefalingerne fra rapporten: Speciallægeuddannelsen - status og perspektivering (Bilag NR 37-12)

Sagsfremstilling: Der gives en status på arbejdet med anbefalingerne fra status og perspektiveringsrapporten.

Indstilling: Til orientering og drøftelse

Det fremsendte bilag viser, at der allerede er igangsat en del arbejde, som følge af rapportens anbefalinger. Regionerne fremhævede i den sammenhæng, at en del af de opgaver, de står som ansvarlige for, er noget, der sker løbende. Rådet drøftede, hvordan områderne bør prioriteres i det fremadrettede arbejde.

I drøftelserne blev følgende punkter blandt andet nævnt

- Optimering af kurser, herunder udvikling af kursuslederes pædagogiske kompetencer
- Forskningstræning
- Evaluering af uddannelsesstedet
- God vejledning i klinikken

Danske Regioner oplyste, at de har igangsat et arbejde med at se nærmere på hvordan den kliniske uddannelse kan styrkes.

Sundhedsstyrelsen gjorde opmærksom på, at der pt. ikke økonomiske midler til at øge kursusaktiviteterne.

Rådets medlemmer var enige om, at det prioriteres at få igangsat en arbejdsgruppe, der ser nærmere på evalueringen af uddannelsessteder, særligt med henblik på at få revideret spørgsmålene i evaluer.dk.

Derudover skal regionerne overveje, om der skal nedsættes en arbejdsgruppe i regi af rådet for at se nærmere på rammerne for den individuelle uddannelsesplan, eller om det er et område, som regionerne selv ser nærmere på.

Endeligt fandt rådet, at det skal prioriteres at få igangsat en arbejdsgruppe, der skal se nærmere på forskningstræningen, men at denne arbejdsgruppe godt kan afvente til en arbejdsgruppe om evaluering af uddannelsesstedet er færdig.

Punkt 7: Orientering

Orientering fra Sundhedsstyrelsen

- Effektiviseringer og besparelser i Sundhedsstyrelsen har betydet, at der nedlægges 36 stillinger svarende til 27 årsværk.
- Der kan blive behov for også at justere på styrelsens udgifter i forbindelse med den lægelige videreuddannelse.
- En ny lægeprognose er planlagt publiceret i 1.kvartal 2013.
- Der afholdes inspektorårsmøde den 18. marts 2013.
- Styrelsen er ved at implementere et nyt administrativt system til inspektorordningen.
- Styrelsen modtager dagligt henvendelser vedrørende fireårsreglen, men kun et mindre antal læger opnår ikke dispensation.
- En opdateret FAQ samt et opdateret administrationsnotat vedrørende fireårsreglen er sendt til kommentering hos videreuddannelsesregionerne.
- Sundhedsstyrelsen har modtaget en række kommentarer til vejledning om meritvurdering, som vil indgå i det videre arbejde med udarbejdelsen af vejledningen.
- 1996 uddannelsesordningen ophører med udgangen af 2012, for grenspecialer er ophørstidspunktet udgangen af 2015.
- En engelsk version af det offentlige autorisationsregister er ved at blive udviklet.
- Et nyt fælles register for tilsyn med private behandlingssteder, tilsyn med kosmetisk behandling samt autorisationer er ved at blive udviklet.

Orientering fra Videreuddannelsesregionerne

Orientering er fremsendt skriftlig til Sundhedsstyrelsen.

Videreuddannelsesregion Nord

- Samspillet mellem uddannelse og akutafdelingerne er i fokus.
- Revideret Kommissorium for de specialespecifikke uddannelsesudvalg blev godkendt af DRRLV, tydelig deltagerkreds, mere tydelig inddragelse af ledelsessystemet.

- Indledende drøftelse af fordele/ulemper ved opdelte stillinger i intern medicin.
- Fremtidig Klinisk Ledelsesmæssig Organisering i Region Nordjylland blev gennemgået.
- RM og RN arbejder i fællesskab på at lave en vurdering af den fremtidige efterspørgsel efter speciallæger i RM og RN.
- Århus Universitetshospital har udarbejdet flot årsrapport om den lægelige videreuddannelse på hospitalet
<http://www.auh.dk/fagfolk/forskning+og+uddannelse/l%C3%A6gelig+videreuddannelse>

Videreuddannelsesregion Syd

Fokus på:

- udvidelse af PUF-gruppen efter aktuelt opslag
- kombinationsstillinger - forskning i den lægelige videreuddannelse – opgørelse over specialer etc på kommende møde i DRRLV
- de intern medicinske specialer og hvorledes lægerne sikres ”common trunk” kompetencer – DRRLV forelægges på kommende møde paradigme
- Nye strukturer med FAM samt dannelse af nye tværgående centre og klinikker og hvilke implikationer dette giver for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Øst

- Rådet har i efteråret haft temaet ”Uddannelse og drift” på dagsordenen. Der iværksættes på den baggrund et pilotprojekt i forhold til kompetencevurdering.
- Det Regionale Råd har tilladt, at specialet Kirurgi i en 2 årig forsøgsperiode har ansvar for hele forskningstræningselementet for eget speciale
- Specialet Kirurgi har ansøgt om etablering af obligatorisk færdighedskurser for læger ansat i introduktionsstillinger. Rådet fandt, at formålet med projektet var godt, men der skal findes en afklaring på økonomien før det kan iværksættes
- Rådet har noteret sig mange udmærkede inspektorrapporter, men også enkelte i spektret ”mindre gode til kritisable”.
Det Regionale Råd har desuden diskuteret om den evaluering og vurdering, der foretages af uddannelsen i Almen Praksis er tilfredsstillende. Det vurderes at være tilfældet.
- Region Hovedstaden har indgået aftale vedr. vagt i Psykiatrien mhp. sikring af tilstrækkelig adgang til supervision. Aftalen anbefales som eksempel for andre.
- Rådet afholder temamøde den 5. februar over emnet ”Hvordan findes de kommende lægelige ledere? Hvordan understøttes og udvikles interessen i løbet af hoveduddannelsen således, at de fastholdes?”
- Rådet har i løbet af året fulgt status for besatte i-stillinger. Generelt er alle i-stillinger besat og de opslås løbende

Orientering fra andre medlemmer af Rådet.

LVS afholder årsmøde den 25. januar 2013 og emnet er sundhedsorganisation og sygehusstruktur.

Punkt 8: Eventuelt

Intet til punktet