

Lægefaglig indstilling vedr. Klinisk Basisuddannelsesforløb i Region Midtjylland

Den lægefaglige indstilling er udfærdiget af postgraduat klinisk lektor Søren Jensen-Fangel og indstillet til godkendelse i Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse på møde den 03/06 2013

Baggrund for indstillingen

Efter drøftelse i Klinikforum d. 18. marts 2013 besluttede direktionen i Region Midtjylland at antallet af KBU forløb tilknyttet de 5 hospitalsenheder i Region Midt skal fordeles efter hospitalsenhederne optageområde. Det blev desuden besluttet at ændringen skulle ske ad to omgange med ansættelse hhv. forår 2014 og efterår 2014.

Hermed følger indstilling af KBU forløb efter den ændrede fordelingsnøgle til godkendelse af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse. Indstillingen er udarbejdet i samarbejde med de enkelte hospitalsenheder. Der er indgivet dissens fra RH Randers.

Med den nye fordeling af forløb baseret på hospitalernes optageområder (Tabel 1) vil der for nogle af hospitalsenhederne ske betydelige forskydninger i antallet af KBU forløb, hvilket giver udfordringer ikke kun når der skal reduceres i antal forløb, men også når antallet væsentligt forøges, idet uddannelseskapaciteten i den givne afdeling skal sikres.

Tabel 1. Oversigt. Absolutte antal forløb fordelt på Hospitalsenheder.

Hospitalsenhed	Aktuelle Fordeling (ved 100 KBU forløb)	Ny Fordeling (ved 100 KBU forløb)	
		Trin 1 – Tiltrædelse Forår 2014	Trin 2- Tiltrædelse Efterår 2014
Aarhus Universitetshospital	33	29	25
Hospitalsenheden Horsens	7	12	16
Hospitalsenhed Midt	23	20	18
Hospitalsenhed Vest	24	23	23
Hospitalsenheden Randers	13	16	18

Beregningen af antal af KBU-forløb tager udgangspunkt i hospitalsansættelsen i 1. halvår af KBU-forløbet (den "akutte" del). Hvad angår fordelingen af 2. halvår af KBU er denne på Regionsplan uændret med 80% allokeret til almen praksis, 10% til psykiatrien og 10% til andre hospitalsafdelinger.

De pædagogiske tanker bag indstillingen tager udgangspunkt i at:

- 1) 1. delansættelse af KBU forløbet så vidt muligt skal være allokeret til de akutte modtageenheder, hvor basislægen indgår i et teamarbejde omkring modtagelse og behandling af et stort og bredt indtag af patienter - såvel medicinske, kirurgiske og ortopædkirurgiske. Dette er i overensstemmelse med "Retningslinjer for tilrettelæggelse af den kliniske basisuddannelse i Videreuddannelsesregion Nord" af 4. oktober 2007.
- 2) 2. delansættelse af KBU forløbet følger på Regionsplan ovennævnte 80/10/10% fordeling, men ikke nødvendigvis på Hospitalsplan. Psykiatrien har ønsket en uændret fordeling med 2 forløb tilknyttet hver hospitalsenhed. Hvad angår de 10 forløb (ved 100 KBU forløb) allokeret til "andre hospitalsafdelinger" prioriteres i indstillingen afdelinger, der ikke aktuelt indgår i - eller planlægges snarest at indgå i - de fælles akutte modtageenheder. Dette for at sikre en faglig bredde i det samlede KBU forløb samt for at prioritere muligheden for en eksponering for en bredere vifte af specialer jævnfør Sundhedsstyrelsens "Bekendtgørelse om lægers kliniske basisuddannelse".

Hospitalsenhederne i Region Midtjylland vil i de kommende år være under stadig forandring med etablering/udvikling af akutenheder, hvilket vil præge uddannelsespotalet både i akutafdelingen og på de tilknyttede stamafdelinger. Det anbefales derfor, at Rådet om 2-3 år revurderer sammensætningen af KBU forløb indenfor de enkelte Hospitalsenheder under hensyntagen til både den faglige sammensætning i akutenhederne, samt kapaciteten for vejledning og supervision med et forventet større antal fastansatte speciallæger og uddannelsessøgende yngre læger på akutenhederne.

Med venlig hilsen



Hanne Arildsen
PKL for FAM i Region Midt
Uddannelsesansvarlig overlæge
Infektionsmedicinsk afdeling Q
Aarhus Universitets Hospital
Tlf.: 78 45 28 27



Søren Jensen-Fangel
PKL for KBU i Region Midt
Overlæge, dr.med.
Infektionsmedicinsk afdeling Q
Aarhus Universitets Hospital
Tlf.: 78 45 28 16

Indstilling af KBU forløb tilknyttet hver af de 5 hospitalsenheder

Aarhus Universitetshospital

Reduceres med samlet 8 forløb (ved 100 KBU forløb). Aktuelt indstilles blot det absolutte antal KBU forløb, eftersom fordelingen indenfor Hospitalsenheden afventer forestående beslutning juni 2013 om hvilke afdelinger, der lægemæssigt først forventes at blive integreret i Akutafdelingen. KBU forløbene på disse afdelinger vil blive prioriteret for at sikre et naturligt flow ind i Akutafdelingen.

Uddannelsesprogrammer for evt. nye forløb vil blive udarbejdet til forventet godkendelse i Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse samtidig med indstilling af KBU forløb for AUH på rådsmødet den 17. september.

Aarhus Universitetsshospital	Aktuelle Fordeling (ved 100 KBU forløb)	Ny Fordeling (ved 100 KBU forløb)	
		Trin 1 – Tiltrædelse Forår 2014	Trin 2- Tiltrædelse Efterår 2014
Alle forløb	33	29	25

Hospitalsenheden Horsens

Tildeles yderligere samlet 9 forløb (ved 100 KBU forløb), 5 på trin 1 og 4 på trin 2. På trin 1 vil samtlige forløb i 1. delansættelse være ansat på Akutenheden. For nuværende vurderes det dog, at vejlederkapaciteten ikke er tilstrækkelig til at ansætte yderligere 4 forløb i Akutenheden på trin 2, hvorfor disse 4 forløb vil blive allokeret til Kardiologisk afsnit på Medicinsk afdeling kombineret med et ophold Akutenheden mhp. eksponering for et bredere indtag af patienter.

Indstilling af nye forløb samt tilhørende uddannelsesprogrammer forventes forelagt Det Regionale Råd til godkendelse ifm. rådsmøde 4. december 2013. Herudover vil det om 2 år blive revurderet om vejlederkapaciteten i akutenheden er øget tilstrækkeligt til, at alle KBU forløb ved HEH kan allokeres hertil.

Hospitalsenheden Horsens	Aktuelle Fordeling (ved 100 KBU forløb)	Ny Fordeling (ved 100 KBU forløb)	
		Trin 1 – Tiltrædelse Forår 2014	Trin 2- Tiltrædelse Efterår 2014
Akutenheden-Almen medicin	5	10	10
Akutenheden-Psykiatri	2	2	2
Kardiologi-Almen Medicin	0	0	4
Ialt	7	12	16

Hospitalsenhed Midt

Reduceres med samlet 5 forløb (ved 100 KBU forløb), 3 på trin 1 og 2 på trin 2.

Diagnostisk enhed Silkeborg bevarer aktuelt forløb i 1. delansættelse eftersom enheden fortsat har et visiteret akut optag af medicinske patienter. Ændres strukturerne i enheden, således at de akutte funktioner træder i baggrunden bør fordelingen af KBU forløb internt på Hospitalsenhed Midt revideres. Etablering af en fuldt udbygget selvstændig akutafdeling på RH Viborg bør ligeledes give anledning til en fornyet vurdering.

Karkirurgisk afdeling, Viborg sygehus opretholdes som "anden hospitalsafdeling" på 2. halvår med 2 forløb.

Hospitalsenhed Midt	Aktuelle Fordeling (ved 100 KBU forløb)	Ny Fordeling (ved 100 KBU forløb)	
		Trin 1 – Tiltrædelse Forår 2014	Trin 2- Tiltrædelse Efterår 2014
Akut medicin/skadestue Viborg-Almen Medicin	8	6	5
Akut medicin/skadestue Viborg-Psykiatri	2	2	2
Akut medicin/skadestue Viborg-Karkirurgisk afdeling	2	2	2
Diagnostisk enhed Silkeborg-Almen Medicin	11	10	9
Ialt	23	20	18

Hospitalsenhed Vest

Reduces med samlet 1 forløb (ved 100 KBU forløb) på trin 1.

Trods omlægning af akutte patientveje indenfor hospitalsenhed Vest har medicinsk afdeling, Holstebro fortsat et stort indtag af visiterede akutte medicinske patienter.

Med fremtidens samling af akutte funktioner i DNV i Gødstrup bør placering af forløb på RH Holstebro revurderes således at hospitalsenhedens KBU forløb i 1. delansættelse vedvarende tilknyttes enhedens akutte patientbehandling. Ligeledes bør 2. delansættelse ved Urologisk afdeling revurderes såfremt Urologen tilknyttes FAM på DNV og en 2. dels ansættelse her derved skønnes uhensigtsmæssig.

Hospitalsenhed Vest	Aktuelle Fordeling (ved 100 KBU forløb)	Ny Fordeling (ved 100 KBU forløb)	
		Trin 1 – Tiltrædelse Forår 2014	Trin 2- Tiltrædelse Efterår 2014
Akutafdelingen (Herning)-Almen medicin	14	13	13
Akutafdelingen (Herning)-Psykiatri	2	2	2
Medicinsk afdeling (Holstebro)-Almen medicin	6	6	6
Medicinsk afdeling (Holstebro)-Urologisk afdeling	2	2	2
Ialt	24	23	23

Hospitalsenheden Randers

Tildeles yderligere 5 forløb (ved 100 KBU forløb), 3 på trin 1 og 2 på trin 2.

I indstillingen er vægtet det forhold, at medicinsk, kirurgisk og ortopædkirurgisk afdeling i nærmeste fremtid er planlagt samlet i en ny fælles akutafdeling. Alle KBU forløb på hospitalsenhed Randers tilknyttes derfor i 1. delansættelse en af disse 3 afdelinger og samles i 2. delansættelse med et forløb i almen praksis eller psykiatri.

2 aktuelle forløb bestående af medicinsk afdeling / kirurgisk afdeling udgår herved og erstattes af 2 forløb bestående af kirurgisk afdeling / almen praksis. RH Randers har indgivet dissens mod dette forhold (vedlagt). Fordelingen mellem de enkelte hospitalsafdelinger i forløbenes 1. delansættelse følger de udstukne ønsker fra hospitalsenheden.

Hospitalsenheden Randers	Aktuelle Fordeling (ved 100 KBU forløb)	Ny Fordeling (ved 100 KBU forløb)	
		Trin 1 – Tiltrædelse Forår 2014	Trin 2- Tiltrædelse Efterår 2014
Medicinsk afdeling- Almen medicin	3	4	5
Organkirurgisk afdeling- Almen medicin	3	5	5
Ortopædkirurgisk afdeling-Almen medicin	3	5	6
Medicinsk afdeling- Psykiatri	2	2	2
Medicinsk afdeling- Organkirurgisk afdeling	2	0	0
Ialt	13	16	18