

# Bilag 4.10

## Lægefaglig indstilling Anæstesiologi i Videreuddannelsesregion Nord Februar 2009.

Det indstilles at:

1. Regionshospitalet Horsens deltager i uddannelsen af introduktionssøgende læger i Videreuddannelsesregion Nord under de samme vilkår som andre akutklassificerede regionshospitalet i Region Midt:
  - a. Regionshospitalet Horsens har nonselekeret akut modtagefunktion
  - b. Regionshospitalet Horsens har alle 4 grundspecialer
2. Anæstesiafsnittet ved Hospitalsenhed Vest, Holstebro indtil videre indgår som deltagende i introduktionsuddannelsen med hensyntagen til at regionshospitalet ikke længere har abdominalkirurgi og nonselekeret akut modtagefunktion. Den fælles administrative ledelse ved anæstesiologisk afdeling Hospitalsenhed Vest skal i det omfang, det vurderes nødvendigt, planlægge fokuserede ophold m.h.p. at opfylde målbeskrivelsens krav, se pkt. 4.
3. Regionshospitalet Silkeborg indtil videre deltager i introduktionsuddannelsen med reduceret antal introduktionsstillinger idet regionshospitalet ikke længere har abdominalkirurgi og den nonselekerede akutte modtagefunktion er reduceret væsentligt og er planlagt endeligt nedlagt ved udgangen af 2009. Afdelingen skal i det omfang, det vurderes nødvendigt, planlægge fokuserede ophold m.h.p. at opfylde målbeskrivelsens krav, se pkt. 4.
4. Regionshospitalet *indtil videre* har mulighed for at anvende maksimalt to fokuserede ophold på andre hospitaler (matrikler) i perioder á maksimalt 10 sammenhængende arbejdsdage (2 arbejdsuger) med henblik på at opfylde målbeskrivelsens krav.

### **1. Indledning.**

Speciale: Anæstesiologi

*Medlemmer af Uddannelsesrådet for specialet Anæstesiologi i Videreuddannelsesregion Nord (URSARN):*

Overlæge, postgraduat klinisk lektor og koordinator for færdighedstræning i specialet anæstesiologi i Videreuddannelsesregion Nord, Hans Ole Holdgaard, Anæstesien Region Nordjylland

Uddannelsesansvarlige overlæger:

Dr. med. Jørgen Heslop, Århus Sygehus, Nørrebrogade  
Svein Aage Rodt, Århus Sygehus, Tage Hansens gade  
Niels Christian Melsen, Skejby Sygehus  
Hanne Lippert, Skejby Sygehus  
Mads Holmen Andersen, Skejby Sygehus  
Odd Ravlo, Anæstesien Region Nordjylland, Ålborg Sygehus Syd

Jørgen Ahrenkiel Nielsen, Anæstesi Region Nordjylland, Sygehus Vendsyssel – Hjørring  
Inga Kviisgaard Madsen, Regionshospitalet Viborg  
Peter Mouridsen, Regionshospitalet Randers.  
Max Povey, Sygehuscenter Vest, Herning  
Astrid Soldal, Regionshospitalet Silkeborg  
Claus Tscherning Petersen, Regionshospitalet Horsens

Uddannelseskoordinerende overlæge Dorte Keld, Anæstesi Region Nordjylland, Ålborg Sygehus  
Uddannelseskoordinator, overl. Steen Hupfeldt, Anæstesi Region Nordjylland, Aalborg Sygehus Syd

Ledende overlæger:

Lone Winther Jensen, Århus Sygehus  
Michael Braüner Schmidt, Skejby Sygehus

Direktør for Anæstesi Region Nordjylland, dr. med. Flemming Knudsen.

Professorer:

Overlæge, dr. med Else Tønnesen, Århus Sygehus, Nørrebrogade  
Overlæge, dr. med. Anders Larsson, Anæstesi Region Nordjylland, Ålborg Sygehus Syd

Repræsentant for Den Lægelige Videreuddannelse, Skottenborg, 8800 Viborg  
Cand. mag., Fuldmægtig Cecilie Lodal Vestergaard

Uddannelseskoordinerende yngre læger:

Minna Skov Nielsen, Århus Sygehus, Nørrebrogade  
Berit Bjerre Handberg, Skejby Sygehus

Repræsentanter for hoveduddannelsessøgende læger:

Kasper Vad Jepsen, Århus Sygehus, Nørrebrogade  
Mona Tarpgaard, Århus Sygehus, Nørrebrogade  
Anne Mette Skjødt Andersen, Anæstesi Region Nordjylland  
Lars Gustav Nielsen, Anæstesi Region Nordjylland

Repræsentanter for introduktionssøgende læger:

Malene Schou Nielsen, Anæstesi Region Nordjylland, Sygehus Vendsyssel, Hjørring  
Christine Hvas, Regionshospitalet Randers

## 2. Ændring i dimensionering

Introduktionsuddannelsen:

Antal stillinger ifølge sundhedsstyrelsens dimensioneringsplan 2008-2012	27-36	Aktuel uddannelseskapacitet i Videreuddannelsesregion Nord	36
--	-------	--	----

Specialet har pt. egentlig uddannelseskapacitet til 40-42 introduktionsuddannelsessøgende læger. Specialet har til stadighed 10-12 uddannelsessøgende læger ansat i uklassificerede stillinger. URSARN ønsker derfor en øgning i antallet af introduktionsstillinger fra de nuværende 27 til den af Sundhedsstyrelsen maksimal fastsatte dimensionering på 36 stillinger.

Med indførelse af 4-års reglen ønsker specialet, at øge muligheden for ansættelse i introduktionsstilling og dermed reducere antallet af yngre læger ansat i uklassificerede stillinger. Ved stadig kompetencevurdering af den uddannelsessøgende tilstræbes der således kvalitet i

ansættelsen. Øgningen i antallet af introduktionsuddannelsesstillinger begrundes i øvrigt i, at der er mangel på speciallæger.

### **3. Ændringer i Uddannelsesforløbene**

Siden den primære videreuddannelsesplanlægning i 2003/2004 er Regionshospitalet Horsens blevet en del af Region Midt. Fordelingen af introduktions- og hoveduddannelsesstillinger blev på daværende tidspunkt foretaget uden deltagelse af Regionshospitalet Horsens.

Regionshospitalet Horsens har alle fire grundspecialer og er klassificeret med akut nonselekeret modtagefunktion. Det er derfor URSARNs holdning, at Anæstesiologisk afdeling Regionshospitalet Horsens skal deltage i introduktionsuddannelsen under samme vilkår som videreuddannelsesregionens øvrige regionshospitalet med alle fire grundspecialer og akut nonselekeret modtagefunktion.

Med Regionshospitalet Horsens som nyt deltagende hospital i Region Midt er det derfor nødvendigt at reallokere den del af introduktionsstillingerne der finansieres af Region Midt, d.v.s. minimumsdimensioneringen på 27 introduktionsstillinger. Disse finansierede stillinger ønskes primært placeret på regionshospitalet hvor uddannelsesmulighederne er mest optimale. Ændringerne i regionernes hospitalsplaner og Regionshospitalet Horsens som nytilkommen regionshospital vil derfor få den konsekvens at en mindre del af uddannelsesstillingerne nødvendigvis skal reallokeres.

Det er URSARNs principielle holdning at en etårig introduktionsuddannelse skal foregå på én matrikel og uden fokuserede ophold. Det begrundes i, at det er væsentligt for læringen under en etårig introduktionsuddannelse, at den uddannelsessøgende sikres et godt kendskab til uddannelsesstedet og de speciallæger der forestår uddannelsen. Herudover har uddannelsesstedet behov for en længerevarende periode til vurdering af den uddannelsessøgende med henblik på at kunne give en kvalificeret karrierevejledning.

URSARN erkender dog, at der p.t. pågår mange ændringer i regionernes sygehusstruktur, der betyder, at nogle afdelinger fortsat har relativt gode potentielle uddannelsesmuligheder, selvom deres struktur med hensyn til specialefordeling, herunder de fire grundspecialer og nonselekeret akut modtagefunktion ikke er optimal.

*Hospitalsenhed Vest, Holstebro* har således ikke længere abdominalkirurgi og den akutte, nonselekerede traumemodtagelse er nedlagt. Der er fortsat akut modtagefunktion for specialerne urologi og øre-næse-hals kirurgi, medens der er selekteret akut modtagefunktion for ortopædkirurgiske patienter. Herudover er der selekteret akut modtagefunktion for medicinske patienter. Endvidere er det af uddannelsesmæssig interesse at der for øre-, næse-, halskirurgi er områdefunktion på matriklen i Holstebro.

*Regionshospitalet Silkeborg* har mistet abdominalkirurgi, medens den akutte nonselekerede traumemodtagelse er planlagt at ophøre ved udgangen af 2009.

URSARN indstiller derfor, at de anæstesiologiske afdelinger ved Hospitalsenhed Vest, Holstebro og Regionshospitalet Silkeborg *indtil videre* sikres mulighed for, at deltage i introduktionsuddannelsen i anæstesiologi ved at have muligheden for, at kunne planlægge maksimalt to fokuserede ophold på hver 10 sammenhængende arbejdsdage (to arbejdsuger).

#### 4. Uddannelsesgivende afdelinger

Uddannelsesgivende afdelinger	Fordeling af 24 introduktionsstillinger.	Fordeling af 27 introduktionsstillinger.	Fordeling af 36 introduktionsstillinger.
Anæstesi- og intensiv afdeling, Sygehus Vendsyssel, Hjørring Bispensgade 37, 9800 Hjørring	4	5	6
Anæstesiologisk afdeling A og Intensiv afdeling Regionshospitalet Randers Skovlyvej 1, 8900 Randers	5	5	7
Anæstesiologisk afdeling Regionshospitalet Viborg Heibergs Allé 4, 8800 Viborg	5	5	7
Anæstesi- og operationsafdeling Hospitalsenhed Vest, Herning Gl. Landevej 61, 7400 Herning	3	3	6
Anæstesiafdelingen Hospitalsenhed Vest, Holstebro Lægårdsvej 12, 7500 Holstebro	2	2	2
Anæstesiologisk/intensiv afdeling Regionshospitalet Silkeborg Falkevej 1-3, 8600 Silkeborg	5	2	3
Anæstesiologisk afdeling Regionshospitalet Horsens Sundvej 30, 8700 Horsens	0	5	5
Total	24	27	36

Tabellen angiver fordelingen af stillinger ved:

1. Den oprindelige fordeling ved 24 introduktionsstillinger
2. Fordeling ved 27 introduktionsstillinger (ved introduktions:hoveduddannelses ratio på 1,5).
3. Fordeling ved 36 introduktionsstillinger (ved introduktions:hoveduddannelses ratio på 2).  
Specialet er bekendt med, at finansieringen af de ni stillinger ved dimensionerings-øgningen fra 27 til 36 introduktionsstillinger påhviler afdelingerne selv.

#### 5. Konkret beskrivelse af hoveduddannelsesforløbene.

Se vedlagte uddannelsesprogrammer hvor forløbene af introduktionsstillingerne ved de under pkt. 4 anførte afdelinger er beskrevet.

## 6. Afsluttende bemærkninger

Forudsætningerne for ovenstående uddannelsesforløb er uændret sygehusstruktur og specialefordeling mellem de involverede afdelinger som per 1. februar 2009.

Specialets postgraduate kliniske lektor og URSARN vil kontinuerligt følge udviklingen af hospitalsstrukturen i Region Midt- og Nordjylland. Fordelingen af introduktionsstillinger som angivet under pkt. 4 vil således, ved behov, kontinuerligt blive revurderet.

Senest februar 2010 vil URSARN revurdere de enkelte regionshospitalers struktur og specialefordeling med henblik på behov for en ændret allokering af introduktionsstillinger til de anæstesiologiske afdelinger.

Der er indgivet dissens fra:

- Anæstesiologisk afdeling, Regionshospitalet Silkeborg – vedlagt som bilag.
- Anæstesiologisk afdeling, Hospitalsenhed Vest – vedlagt som bilag.

For kommentarer se venligst nedenfor.

Nedenstående postgraduate kliniske lektor indstiller hermed, at ovennævnte ændringsforslag for introduktionsuddannelsen samt vedlagte uddannelsesprogrammer for introduktions- og hoveduddannelsen godkendes.

---

dato

---

Underskrift

---

Arbejdssted

### ***1. Dissens fra Anæstesiologisk afdeling, Regionshospitalet Silkeborg – dateret 16. februar 2009.***

Kommentar:

1. Uddannelsesrådet for specialet Anæstesiologi er bekendt med at uddannelsespotentialer på anæstesiologisk afdeling Regionshospitalet Silkeborg ikke udnyttes maksimalt. Ifølge videreuddannelsesregionens anæstesiologiske afdelingernes egne vurderinger og med henvisning til inspektorrappporter har alle videreuddannelsesregion Nord's anæstesiologiske afdelinger et uudnyttet uddannelsespotentialer. Med de nuværende dimensioneringsmuligheder er det imidlertid ikke muligt at tilgodese afdelingernes maksimale uddannelsespotentialer. Skulle dimensioneringsmulighederne for det anæstesiologiske speciale på et tidspunkt blive øget er det naturligvis uddannelsesrådets holdning at uddannelsespotentialer ved alle afdelinger, inkl. anæstesiologisk afdeling Regionshospitalet Silkeborg, bør udnyttes bedre.
2. Fordelingen af uddannelsesstillinger bør naturligvis være relateret til hospitalernes og afdelingernes specialefordeling og funktioner i øvrigt, herunder den akutte nonselektede modtagefunktion. Med lukningen af den abdominalkirurgiske funktion og den begrænsede akutte modtagefunktion der

- endeligt forventes lukket ved udgangen af 2009 har specialefordelingen, og funktionsområderne i øvrigt, ved Regionshospitalet Silkeborg ændret karakter i ret væsentlig omfang. Med tilgang af Regionshospitalet Horsens med alle fire grundspecialer og akut nonselektet modtagefunktion er det uundgåeligt, at der må ske en reallokering af introduktionsstillinger mellem disse anæstesiologiske afdelinger. Med henvisning til den Lægefaglige indstilling er URSARN imidlertid opmærksom på de fortsatte uddannelsesmuligheder, der er ved bl.a. anæstesiologisk afdeling, Regionshospitalet Silkeborg. Dette uddannelsespotentiale ønsker URSARN naturligvis at udnytte, set i relation til de øvrige uddannelsesmuligheder/-potentialer videreuddannelsesregionens anæstesiologiske afdelinger har at tilbyde.
3. Fordelingen af introduktionsuddannelsesstillinger har været genstand for gentagen diskussion i URSARN. Ved mødet d. 5. februar, hvor også ledende overlæge Jens Jørgen Daugaard og uddannelsesansvarlig overlæge Astrid Soldal deltog, blev konklusionen og fordelingen af stillinger som angivet i Den Lægefaglige indstilling. Denne fordeling vil desuden fremgå af referatet fra mødet (er pt. under udarbejdelse).
  4. Det er korrekt, at ændringerne i hospitalsstrukturen for Regionshospitalet Silkeborgs vedkommende vil kunne afhjælpes med 1-2 fokuserede ophold i henholdsvis anæstesi til abdominalkirurgi og traumemodtagelse. Netop dette forhold tager uddannelsesrådet hensyn til ved det i den Lægefaglige indstilling nævnte ”pkt. 3. Ændringer i uddannelsesforløbene”. Med henvisning til den ændrede hospitalsplan for Region Midtjylland fastholder URSARN imidlertid, at det er nødvendigt, at reallokere introduktionsstillingerne svarende til den lægefaglige indstilling.
  5. Fordelingen af introduktionsstillinger til de anæstesiologiske afdelinger er foretaget med baggrund i den nuværende hospitalsstruktur/-plan. At ændringer i regionernes hospitalsstruktur får praktiske konsekvenser for den lægelige videreuddannelse er uundgåeligt. Det er URSARNs opfattelse, at specialet søger at reducere disse praktiske konsekvenser mest muligt ved at acceptere anvendelsen af fokuserede ophold – som beskrevet i den lægefaglige indstilling.
  6. De beskrevne ændringer for anæstesiologisk afdeling Regionshospitalet Silkeborg vil medføre en reduktion i antallet af introduktionsuddannelsessøgende læger med to. Denne reduktion vil formentlig kunne opvejes ved ansættelse af 1 speciallæge, idet det naturligvis forudsættes, at en speciallæge vil arbejde væsentlig mere selvstændigt end en introduktionsuddannelsessøgende læge. Deltager de introduktionssøgende læger i vagtfunktion, skal afdelingerne også have speciallæge i tilstedeværelsesvagt. Det er derfor ikke URSARNs opfattelse, at ændringerne vil få voldsom betydning for hospitalets muligheder for at løse de opgaver, det er pålagt. URSARN er imidlertid opmærksom på den her berørte problematik, men fastholder at fordelingen af introduktionsstillinger primært skal være baseret på og i relation til videreuddannelsesregionens anæstesiologiske afdelingers placering i den aktuelle hospitalsstruktur/-plan. Forudsat en uændret hospitalsplan burde Anæstesiologisk afdeling, Regionshospitalet Silkeborg, ved optimal anvendelse af muligheden for fokuserede ophold, være sikret deltagelse i introduktionsuddannelsen i en ikke nærmere defineret årrække.

Med henvisning til målbeskrivelsen for den anæstesiologiske introduktionsuddannelse kan det ikke anses som et nødvendigt krav til en uddannelsesgivende afdeling, at denne servicere kirurgi (læs: abdominalkirurgi). Området er dog anført flere steder i målbeskrivelsens matrix og specialet må anses som et vigtigt grundspeciale.

I den af Anæstesiologisk afdeling, Regionshospitalet Silkeborg indleverede ”Uddannelsesprogram for introduktionsuddannelsen i Anæstesiologi ved Regionshospitalet Silkeborg” er der ikke planlagt fokuserede ophold med henblik på, at den introduktionsuddannelsessøgende læge kan erhverve et vist minimalt indblik heri. Med henvisning til det i den indgivne dissens anførte vedr. fokuserede ophold i bl.a. grundspecialet abdominalkirurgi og det i pkt. 4 anførte, bedes Anæstesiologisk afdeling ved Regionshospitalet Silkeborg revurdere om det, af uddannelsesmæssige hensyn, vil være hensigtsmæssigt med et sådant fokuseret ophold. Herudover er det URSARNs opfattelse, at det, med lukning af den akutte nonselektede modtagefunktion ved udgangen af 2009, vil være nødvendigt med planlægning af et fokuseret ophold på andet hospital med henblik på, at opnå tilstrækkelig kompetence heri.

*Konklusion: Den indgivne dissens ændrer ikke på den lægefaglige indstilling.*

## ***2. Mindretalsindstilling/dissens fra Anæstesiologisk afdeling, Hospitalsenhed Vest – dateret 17. februar 2009.***

Kommentar:

URSARN er opmærksom på at der i Hospitalsenhed Vest, og specielt for matriklerne Herning og Holstebro, sker en specialerokade, der også ud fra et videreuddannelsesmæssigt perspektiv åbner mulighed for alternative forløb for introduktionsuddannelsessøgende læger.

Problemstillingen har dannet baggrund for gentagne diskussioner i URSARN med henblik på, at få belyst samtlige fordele og ulemper ved den i den indgivne mindretalsindstilling/dissens anførte løsningsmodel for introduktionsuddannelsesforløbene. I disse diskussioner har de uddannelsessøgende læger til stadighed været repræsenteret af mindst to læger under pågående introduktionsuddannelse og mindst fire læger i pågående hoveduddannelse. Disse repræsentanter har gentagne gange fremhævet, at det er af stor betydning for læringen under en etårig introduktionsuddannelse, at den uddannelsessøgende læge har tilknytning til et minimum af uddannelsessteder og herudover har et godt kendskab til de speciallæger, der forestår uddannelsen. Set i lyset af de pågående ændringer i hospitalsstrukturen i Region Midt har URSARN

konkluderet, at det pt. er mest hensigtsmæssigt, at uddannelsesforløbene er minimalt opdelte, men dog med mulighed for at komplettere elementer i uddannelsen ved fokuserede ophold af begrænset varighed.

Basis for erhvervelse af introduktionsuddannelsen er målbeskrivelsens krav. Det er ikke nødvendigt at den introduktionsuddannelsessøgende læge ”ser så meget som muligt”.

Det er ikke URSARNs opfattelse, at de aktuelle ændringer i specialefordelingen, herunder den akutte modtagefunktion i Hospitalsenhed Vest, Holstebro, berettiger til væsentlige ændringer i introduktionsuddannelsesforløbene. Tæt relateret til grundspecialet abdominalkirurgi er der således fortsat urologi, og de akutte funktioner er tilgodeset ved akutte anæstesier til urologi, en selekteret akut modtagefunktion af ortopædkirurgiske patienter samt akut modtagefunktion for øre-, næse-, halskirurgi. Sidstnævnte speciale har herudover områdefunktion for Hospitalsenhed Vest, og specialet er således ikke repræsenteret ved matriklen i Herning.

Med henvisning til den af Anæstesiologisk afdeling, Hospitalsenhed Vest indleverede ”Uddannelsesprogram for introduktionsuddannelsen i Anæstesiologi ved Hospitalsenhed Vest, Holstebro” noterer URSARN og undertegnede sig med tilfredshed, at der er planlagt med fokuserede ophold ved matriklen i Herning i grundspecialet abdominalkirurgi og nonselekteret akut modtagefunktion, herunder traumatologi.

*Konklusion: Den indgivne mindretalsindstilling/dissens ændrer ikke på den lægefaglige indstilling.*

Aalborg d. 17. februar 2009

Hans Ole Holdgaard

Overlæge

Postgraduat klinisk lektor i specialet anæstesiologi i Videreuddannelsesregion Nord.