

DET REGIONALE RÅD FOR LÆGERS VIDEREUDDANNELSE
VIDEREUDDANNELSESREGION NORD



Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse i
Videreuddannelsesregion Nord

Dato

21. oktober 2013

Sagsbehandler

Dorthe Ked Pedersen

E-mail

Dorthe.K.Pedersen@stab.rm.dk

Sagsnr.

1-01-72-1-13

Referat fra møde i
Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse
i Videreuddannelsesregion Nord

Tid: Tirsdag den 17. september 2013 kl. 14.00-17.00

Sted: Regionshuset, Olof Palmes Alle 15, 8200 Aarhus N, Konferencerum, stuen

Til stede:

Christian Boel, den regionale administration i Region Midtjylland, fungerende formand
Mikkel Grimmeshave, den regionale administration i Region Nordjylland,
Dan Fanøe Nilsson, den regionale administration i Region Nordjylland
Hans-Ole Holdgaard, hospitalsledelse, Region Nordjylland
Jens Friis Bak, hospitalsledelse, Region Midtjylland
Susanne Nøhr, hospitalsledelse, Region Nordjylland
Michael Braüner Schmidt, hospitalsledelse, Region Midtjylland
Per Jørgensen, hospitalsledelse, Psykiatri og Social, Region Midtjylland
Vibeke Ersbak, uddannelsesgivende læge, Region Midtjylland
Marianne Kleis Møller, uddannelsesgivende læge, Region Midtjylland
Maja Basnov, uddannelsessøgende læge, indstillet af Lægeforeningen
Line Brunemark Berg, uddannelsessøgende læge
Mikkel Seneca, uddannelsessøgende læge
Claus Thygesen, uddannelsessøgende læge
Lone Winther Jensen, formand for DNRLV
Susanne Scheppan, Lægeforeningen Midtjylland
Lykke Andersen, Lægeforeningen Nordjylland
Egon Toft, Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet, Aalborg Universitet
Michael Hasenkam, Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet, Aarhus Universitet
Peder Charles, Center for Medicinsk Uddannelse

Fra VUS: Berit Bjerre Handberg, Charlotte Buus Hansen, Dorthe Koed Pedersen (ref.)

Videreuddannelsessekretariatet, Nord

Skottenborg 26 - 8800 Viborg
Tlf.: 7148 0000 - vus@stab.rm.dk
www.videreuddannelsen-nord.dk

Oplægsholdere/gæster: Kaspar Bor Laursen (DNU, AUH), Søren Kold (PKL i Ortopædisk kirurgi), Kate Klostergaard (PKL i Almen medicin), Ulla Bartels (PKL i Psykiatri)

Ikke til stede:

Lone Susanne Jensen, uddannelsesgivende læge, Region Midtjylland, indstillet af Lægeforeningen

Anne Blom, uddannelsessøgende læge

Afbud:

Kjeld Martinussen, formand, udpeget af Region Nordjylland og Region Midtjylland

Morten Noreng, hospitalsledelse, Region Nordjylland

Claus Thomsen, hospitalsledelse, Region Midtjylland

Morten Kjølbjerg, hospitalsledelse, Psykiatrien i Region Nordjylland

Lene Agerbo, uddannelsesgivende læge, Region Nordjylland

Flemming Knudsen, uddannelsesgivende læge, Region Nordjylland

Søren Olsson, almen praksis, Region Nordjylland

Roar Maagaard, almen praksis, Region Midtjylland

Dagsorden

Velkomst

Formanden for DRRLV, Kjeld Martinussen, har meldt afbud til mødet pga. sygdom. Christian Boel er således igen fungerende formand ved dette rådsmøde og eventuelt det næste.

Christian Boel bød velkommen til nye medlemmer af Rådet, dekan Egon Toft, Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet, Aalborg Universitet og repræsentant for uddannelsessøgende læger, reservelæge Line Brunemark Berg.

1. Temadrøftelse (1 time)

I Videreuddannelsesregion Nord er der planlagt/påbegyndt adskillige nye hospitalsbyggerier. Det drejer sig både om helt nye hospitaler og om større og mindre om- og tilbygninger på de eksisterende hospitaler.

Derfor – og som indledning og baggrund for den kommende temadrøftelse i Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse den 25. september – omhandler dette møde en drøftelse af temaet ”Hvordan indtænkes uddannelse i de nye hospitalsbyggerier?”.

Til at belyse dette emne deltager Kaspar Bo Laursen fra Projektafdelingen, DNU i temadrøftelsen. Cheflæge Morten Noreng fra Aalborg Universitetshospital, og cheflæge Jens Friis Bak fra Hospitalsenheden Vest, vil ligeledes deltage i temadrøftelsen og fortælle om, hvordan man har taget højde for at sikre kvaliteten i uddannelse i forbindelse med hospitalsbyggerierne i Aalborg og Gødstrup.

Formanden for Det Regionale Råd, Kjeld Martinussen vil lede temadrøftelsen.

Referat: Kaspar Bo Laursen, Susanne Nøhr (på vegne af Morten Noreng) og Jens Friis Bak holdt oplæg med forskellige perspektiver på de nye hospitalsbyggerier. Oplæggene afspejlede planer om uddannelsescentre som samlingspunkt for uddannelsen i de nye byggerier, og om små, decentrale pladser til uddannelsesaktivitet. På det overordnede plan hænger overvejelserne om uddannelse på de nye hospitaler sammen med den forventede udvikling i hospitalsdriften, herunder mere ambulatorieaktivitet og færre senge, mere udbredt tværfaglighed, effektivitetskrav samt ny teknologi.

Behovet for fleksibilitet af de fysiske rammer blev understreget, fordi behovene til lokaler hele tiden forandrer sig. Og hele måden at kommunikere og uddanne forventes at forandre sig og skulle nytænkes. De uddannelsessøgende fremhævede behovet for afskærmning ved samtaler om uddannelsen i et ellers transparent miljø.

Slides for oplæg sendes med som bilag til referatet.

2. Godkendelse af dagsorden

- Det indstilles, at Rådet godkender dagsordenen

Referat:

Rådet godkendte dagsordenen.

3. Godkendelse af referat

Der er ikke indkommet kommentarer til referatet fra Rådsmødet den 3. juni 2013.

- Det indstilles, at Rådet godkender referatet

[Bilag 3](#): Referat fra møde i Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse den 3. juni 2013.

Referat:

Formanden konstaterede, at der ikke blev konflikt om almen praksis 1. september eller 1. januar.

Rådet godkendte referatet.

4. Sager til beslutning

4.1. Fordeling af uddannelsesstillinger

Videreuddannelsessekretariatet henleder Rådets opmærksomhed på vedlagte bilag, der beskriver den gældende procedure ved fordeling af uddannelsesstillinger i Videreuddannelsesregion Nord. Proceduren er godkendt af Rådet den 20. november 2012.

- Det indstilles, at Rådet tager orienteringen til efterretning

[Bilag 4.1](#): Procedure ved fordeling af uddannelsesstillinger

Referat:

Der findes nogle tommelfingerregler om fordelingsprocenter der kan anvendes som udgangspunkt, men det er et samlet fagligt skøn der afgør hvordan den lægefaglige indstilling skal være i forhold til fordelingen af uddannelsesstillingerne. Notatet nævner nogle af de elementer, der kan indgå i skønnet. PKL laver indstillinger til Rådet, der har den endelige beslutningskompetence, og repræsenterer både uddannelses- og driftssiden.

Rådet tog orienteringen til efterretning.

4.2. Uddannelsesforløb

4.2.1. Ortopædisk kirurgi - Introduktionsstillinger

Ifølge Sundhedsstyrelsens dimensioneringsplan 2013-2017 skal specialet Ortopædisk kirurgi reducere antallet af introduktionsstillinger. I Videreuddannelsesregion Nord ændrer specialets minimums- og maksimumsfordeling sig fra 18,5–24,5 til 18–24, dvs. der skal reduceres

med 0,5 stilling om året. Det har imidlertid vist sig, at der i Videreuddannelsesregion Nord i

de sidste år har været *opslået* 28 I-stillinger. Den aktuelle reduktion opleves derfor som betydelig for flere afdelinger. Dertil kommer uklarhed ift. hvilke stillinger, der var hhv. "minimums- og maksimumsstillinger".

PKL i Ortopædisk kirurgi indsendte til Rådsmødet den 1. marts 2013 en lægefaglig indstilling om fordeling af I-stillinger. Indstillingen var udarbejdet på baggrund af møder i Det speciale-

specifikke uddannelsesudvalg i Ortopædkirurgi, hvor der havde været overvejende enighed om den indstillede fordeling.

Før Rådsmødet den 1. marts 2013 blev der indgivet dissens fra AUH, og på Rådsmødet blev der ligeledes udtrykt uenighed fra Sygehus Thy-Mors. Dette fik Rådet til at bede PKL om at drøfte fordelingen med Det specialespecifikke uddannelsesudvalg i Ortopædkirurgi på ny.

PKL har på den baggrund drøftet fordelingen igen i uddannelsesudvalget med deltagelse fra alle involverede afdelinger, og udvalget var overvejende enige om at fastholde forslaget til fordelingen. Dog fastholdte Ortopædkirurgisk afdeling, Aarhus Universitetshospital deres dissens.

Der er efterfølgende indkommet dissens fra Aalborg Universitetshospital og Sygehus Thy-Mors.

PKL Søren Kold deltager i Rådsmødet og fremlægger den lægefaglige indstilling.

- Det indstilles, at Rådet godkender den lægefaglige indstilling

[Bilag 4.2.1.1](#): Lægefaglig indstilling fra PKL i Ortopædisk kirurgi, Søren Kold

[Bilag 4.2.1.2](#): Dissens fra Ortopædkirurgisk afdeling, Aalborg Universitetshospital

[Bilag 4.2.1.3](#): Dissens fra Ortopædkirurgisk afsnit, Sygehus Thy-Mors

[Bilag 4.2.1.4](#): Dissens fra Ortopædkirurgisk afdeling, Aarhus Universitetshospital

Referat:

Formanden indledte med at udtrykke forståelse for, at det er en vanskelig opgave at reducere antal uddannelsesstillinger, samtidig med at driften omlægges, og at der er mange modsatrettede hensyn. Indstillingen beskriver de faglige overvejelser, der ligger til grund for indstillingen og redegør for konsekvenserne for afdelingerne.

Formanden foreslog på baggrund af de indkomne dissenser, at Rådet udskød beslutningen, mens formanden og Videreuddannelsessekretariatet laver en sonderingsrunde med de involverede parter.

PKL Søren Kold redegjorde for processen i uddannelsesudvalget, hvor man har vurderet hvordan introduktionsstillingerne mest hensigtsmæssigt fordeles.

Hans Ole Holdgaard, cheflæge for Thy-Mors Sygehus, fremhævede den betydning stillingerne har for at opretholde funktion som akuthospital, og at hospitalet prioriterer varetagelsen af uddannelsesforpligtelsen.

Michael Braüner Schmidt, centerchef på Aarhus Universitetshospital, mente ikke der var taget hensyn til uddannelseskapaciteten, når han sammenligner antallet af stillinger ved AUH med antal stillinger til Hospitalsenhed Midt, og mente at en implementeringsperiode på 12 måneder ikke er lang nok.

Rådet udsatte sagen med henblik på yderligere sonderinger – og efterfølgende skriftlig godkendelsesprocedure, hvis der kan peges på en løsning i god tid inden næste rådsmøde.

4.2.2. Gynækologi og obstetrik - Hoveduddannelsesforløb

Med baggrund i Sundhedsstyrelsens Dimensioneringsplan 2013-2017 (en reduktion fra 12 til 10 årlige H-forløb i Videreuddannelsesregion Nord) samt de konsekvenser som Omstillings-

planen 2011 i Region Midtjylland fik for sammensætningen af hoveduddannelsesforløbene i specialet, er der lavet en ny lægefaglig indstilling.

Der er udbredt enighed om indstillingen. Det bemærkes dog, at Gynækologisk/obstetrisk afdeling, Sygehus Thy-Mors ikke har været inddraget. Dette er begrundet med, at afdelingen tidligere er vurderet til *ikke* at have det nødvendige patientgrundlag til at kunne uddanne yngre læger i et hoveduddannelsesforløb i Gynækologi og obstetrik. Det bemærkes endvidere, at den aktuelle fordeling har været gældende for opslag fra 1. runde 2012.

- Det indstilles, at Rådet godkender den lægefaglige indstilling

[Bilag 4.2.2](#): Lægefaglig indstilling fra PKL i Gynækologi og obstetrik, Gitte Valsted Eriksen

Referat:

Rådet godkendte den lægefaglige indstilling.

4.2.3. Klinisk genetik - Hoveduddannelsesforløb

Denne indstilling omhandler fordeling og sammensætning af 2 årlige hoveduddannelsesforløb i Klinisk genetik, jf. Dimensioneringsplanen 2013-2017.

Det indstilles, at 5 "nye" typer af uddannelsesforløb godkendes.

Et af forløbene afviger fra de eksisterende uddannelsesforløb, idet fordelingen af de perioder den uddannelsessøgende tilbringer på hhv. de to Klinisk genetiske afdelinger og på Pædiatrisk afdeling er forskellige. Konkret drejer det sig om forløb (Aa-Å-P-Aa 12-12-6-18).

Et andet forløb (A-18-P1*) afviger fra de eksisterende forløbstyper ved, at de 6 måneders uddannelse, der hidtil oftest har foregået ved en Pædiatrisk afdeling, skal foregå på Medicinsk endokrinologisk afdeling, Aarhus Universitetshospital. Konkret drejer det sig om forløb (A-18-P1*)

Tre forløbstyper er udformet i henhold til udkastet til "Vejledning vedr. planlægning af kliniske ansættelser i hoveduddannelse for udvalgte af de små tværgående specialer", bilag 4.1 ved mødet i DRRLV den 3. juni 2013. I disse forløb vil de 6 måneders arbejde og uddannelse, der hidtil oftest har foregået ved en Pædiatrisk afdeling, nu foregå ved en "anden afdeling" som først vælges, når stillingen er besat. Konkret drejer det sig om forløb (Aa-Å-A-Aa 12-12-6-18, A-18-P2* og A-18-P23).

Nye uddannelsesprogrammer for hoveduddannelsen i Klinisk genetik bliver behandlet af Udvalget for godkendelse af uddannelsesprogrammer den 23. oktober 2013, og af Rådet den 4. december 2013.

- Det indstilles, at Rådet godkender den lægefaglige indstilling

[Bilag 4.2.3](#): Lægefaglig indstilling fra PKL i Klinisk genetik, Lone Sunde

Referat:

Rådet godkendte den lægefaglige indstilling.

4.2.4. Klinisk biokemi - Hoveduddannelsesforløb

I Klinisk biokemi har der i en længere årrække været vanskeligheder med at rekruttere læger til hoveduddannelsesforløb. Dette har været yderligere kompliceret af, at forløb hvori Viborg indgik ikke har kunnet besættes, idet der ikke har været tilstrækkelig speciallægebemanding og dermed uddannelsesmiljø til at tage hoveduddannelse i Viborg. Dette har betydet, at Randers i perioder har været anvendt i større omfang, end det var planlagt jf. den sidste lægefaglige indstilling fra den 10. januar 2004.

Derfor ønskes det med denne indstilling at afprøve, hvorvidt to Aalborg-Aarhus-forløb vil kunne hjælpe til at rekruttere speciallæger og dermed opfylde Dimensioneringsplanen 2013 – 2017.

De foreslåede Aalborg-Aarhus-forløb vil kun blive opslået denne ene gang, hvorefter uddannelsesudvalget inden for specialet vil evaluere forløbet.

- Det indstilles, at Rådet godkender den lægefaglige indstilling

[Bilag 4.2.4:](#) Lægefaglig indstilling fra PKL i Klinisk biokemi, Anne Mette Hvas

Referat:

Rådet godkendte den lægefaglige indstilling.

4.2.5. Almen medicin - Hoveduddannelsesforløb

Specialet Almen medicin har i foråret 2013 fået godkendt en ny målbeskrivelse. Den nye målbeskrivelse indeholder ønsker om ændringer i den hospitalsbaserede uddannelse.

PKL i Almen medicin, Kate Klostergaard har derfor lavet en ny lægefaglig indstilling. Den er udarbejdet i samarbejde med de ledende overlæger fra psykiatrisk afdeling, gynækologisk/obstetrisk afdeling, pædiatrisk afdeling og akutafdelingen samt UAO fra medicinsk afdeling, psykiatrisk afdeling, gynækologisk/obstetrisk afdeling og pædiatrisk afdeling foruden UKYL fra Almen praksis og cheflæge Jens Friis Bak og uddannelseskoordinerende overlæge Vibeke Ersbak på Hospitalsenheden Vest. Disse parter er blevet enige om, at ophold på hospitalsafdelinger fortsat er i alt 30 måneder, men fremadrettet fordeles som anført nedenfor:

- Medicinsk afdeling: 9 mdr. i stedet for 6 mdr.
- Akutafdeling/FAM: 4 mdr. NYT
- Kirurgisk afdeling: 3 mdr. i stedet for 6 mdr.
- Pædiatri: 6 mdr. UÆNDRET
- Gynækologisk/obstetrisk afdeling: 4 mdr. i stedet for 6 mdr.
- Psykiatrisk afdeling: 4 mdr. i stedet for 6 mdr.

PKL Kate Klostergaard deltager i Rådsmødet og fremlægger den lægefaglige indstilling.

De indstillede forløb indebærer ansættelser, der varer mindre end seks måneder. Derfor vil Videreuddannelsessekretariatet søge Sundhedsstyrelsen om dispensation fra Bekendtgørelse om uddannelse af speciallæger, såfremt Rådet godkender indstillingen.

- Det indstilles, at Rådet godkender den lægefaglige indstilling

[Bilag 4.2.5:](#) Lægefaglig indstilling fra PKL i Almen medicin, Kate Klostergaard

Referat:

PKL Kate Klostergaard præsenterede den lægefaglige indstilling for Almen medicin ved Hospitalsenheden Vest, der er udarbejdet med baggrund i den nye målbeskrivelse for Almen medicin. Man har tilstræbt at tage hensyn til både uddannelse og drift, og valgt at fastholde 30 måneders hospitalsansættelser. Psykiatrisk afdeling har indgivet dissens mod at ansættelserne her afkortes fra 6 til 4 måneder.

Per Jørgensen, cheflæge for Psykiatri og Social i Region Midtjylland, appellerede til, at fordelingen af måneder mellem afdelingerne gendiskuteres – med den begrundelse, at der er taget drifthsyn til nogle afdelinger, og ikke til psykiatrien.

Flere medlemmer af Rådet var kritiske over for de korte ansættelser under seks måneder, i forhold til muligheden for tilknytning til afdelingen og god læring og kompetencevurdering. Det blev fremhævet, at det er ekstra vigtigt, at der findes et udførligt uddannelsesprogram for uddannelsen med så mange og korte ansættelser, hvor der skal opnås relativt mange kompetencer.

Rådet vedtog, at der skal være fornyet dialog med inddragelse af PKL Kate Klostergaard og cheflægerne Per Jørgensen og Jens Fris Bak. Rådet vil herefter blive forelagt en ny lægefaglig indstilling vedrørende Almen medicin ved Hospitalsenheden Vest på næste møde i Rådet.

4.3. Uddannelsesprogrammer

De uddannelsesprogrammer, som Udvalget for godkendelse af uddannelsesprogrammer har modtaget siden sidste Rådsmøde, fremgår nedenfor. Programmerne blev behandlet på mødet i udvalget den 19. august, hvor de blev indstillet til godkendelse i DRRLV.

De af DRRLV godkendte uddannelsesprogrammer vil snarest efter Rådsmødet være at finde på videreuddannelsesregionens hjemmeside www.videreuddannelsen-nord.dk under de enkelte specialer.

KBU-programmer

Sygehus Vendsyssel

- Akutmodtagelsen – Psykiatri
- Akutmodtagelsen – Reumatologi
- Akutmodtagelsen – Almen praksis

I-programmer

Samfundsmedicin

- Afdeling for Folkeundersøgelser, Randers
- Abdominalcentret, Aarhus

Særligt for de to nye uddannelsesprogrammer i Samfundsmedicin gælder, at både Afdeling for Folkesundhedsundersøgelser i Randers og Abdominalcentret i Aarhus ikke tidligere har indgået i den lægelige videreuddannelse. DRRLV skal således både godkende de to afdelinger som uddannelsessted og uddannelsesprogrammerne.

Intern medicin (fælles intro)

- Reumatologisk afdeling, AAUH

HU-programmer

Anæstesiologi

- Aarhus (THG – SKS – NBG) – Viborg
- Aalborg – Hjørring

Samfundsmedicin

- Klinisk Socialmedicin & Rehabilitering, CFK - Folkesundhed og Kvalitetsudvikling, RM og Sociallægeinstitutionen, Århus Kommune

IM: Geriatri

- AUH – Viborg
- AAUH - Hjørring (3 år)
- AAUH - Hjørring (2 år)

Psykatri

- Holstebro - Risskov PQR - Vest
- Holstebro - Vest - Risskov RP
- NBG - Horsens - Risskov RQ
- NBG - Risskov P - Silkeborg - Risskov MQ
- NBG - Risskov PQM - Randers
- NBG - Risskov Q - Silkeborg - Risskov RP
- NBG - Risskov QPM - Horsens
- Viborg - Risskov QPM - Viborg
- Viborg - Risskov MQ
- Aalborg - Brønderslev
- Aalborg - Brønderslev - Aalborg
- Aalborg - Randers - Aalborg

Referat:

Rådet godkendte uddannelsesprogrammerne inklusive de to nye uddannelsessteder i Samfundsmedicin.

4.4. Forskningstræning

4.4.1. Thoraxkirurgi

Specialet Thoraxkirurgi har etableret deres eget specialespecifikke modul 2, som indgår som en obligatorisk del af forskningstræningsforløbet. Det specialespecifikke modul 2-forløb er forankret i det nationale videreuddannelsesudvalg i Thoraxkirurgi på grund af specialets størrelse, og planlægges af udpegede delkursusledere af Videreuddannelsesudvalget i Thoraxkirurgi. Kurset forventes at afholdes hvert andet år.

- Det indstilles, at Rådet godkender den lægefaglige indstilling

[Bilag 4.4.1](#): Lægefaglig indstilling vedr. det obligatoriske forskningstræningsmodul i Thoraxkirurgi fra PKL Hans-Henrik Kimose

Referat:

Rådet godkendte den lægefaglige indstilling.

5. Sager til drøftelse

5.1. Inspektorrapporter

5.1.1. Regionspsykiatrien Vest, Herning – 28. februar 2013

Sekretariatet for Inspektorordningen kan meddele, at rapporten fra ovennævnte besøg er at finde på Sundhedsstyrelsens hjemmeside –

http://www.sst.dk/publ/Inspektorordningen/Rapporter/Herning_Sygehus/Regionspsykiatrien_i_Herning/Inspektorrapport_130228.pdf

Sundhedsstyrelsen har følgende kommentarer:

Det drejer sig om et genbesøg efter 5 år, og i dette tidsrum synes afdelingen at have mistet uddannelsesaktivitet på grund af vakancer, svag rekruttering af yngre læger, ledelsesskift mv. Afdelingens selvevaluering beskriver dette på en ærlig og nøgtern måde, men ser også muligheder for genopretning og styrkelse af uddannelse i afdelingen.

Samstemmende hermed finder inspektorerne væsentlige begrænsninger i varetagelse af videreuddannelse og rater alene "Introduktion i afdelingen", "Oplæring i rollen som medicinsk ekspert" og "Rollen som samarbejder" som "Tilstrækkelig".

Det er positivt, at alle introduceres godt og umiddelbart får tildelt vejleder. Som led i dette må det kræves, at vejleder og uddannelsessøgende herefter har en samtale hvor forventningerne afstemmes, og hvor der udfærdiges en nedskrevet individuel uddannelsesplan, der afspejler lægens eksisterende kompetencer og afdelingens uddannelsesprogram. Dette bør iværksættes snarest og styrelsen imødeser en kort orientering pr. mail senest 1. august om at disse uddannelsesplaner nu anvendes systematisk.

Inspektorerne fokuserer i øvrigt på at læringsværdien af konferencerne kan øges og at disse og den formaliserede undervisning styrkes. UKYL og de uddannelsessøgende kunne med fordel deltage i planlægningen af denne, ligesom afdelingens forskningsenhed kunne inddrages.

Generelt set hæfter styrelsen sig ved, at god vilje og planer for forbedring er til stede og at det bemærkes at speciallægerne uopfordret giver feedback. Supervision og kompetencevurdering er dog ikke struktureret, og videreuddannelsen er generelt lidende under rekrutteringsproblemer i alle lag og en betydelig driftsopgave.

Inspektorerne fastsætter 3 indsatsområder. Styrelsen er af den opfattelse, at der er behov for en bredere tilgang for at opruste uddannelsen i afdelingen, særligt inden for vejledning, supervision og kompetencevurdering.

Det nævnes i rapporten, at ingen af vejlederne har formaliseret vejlederkursus (selvevalueringen nævner 8, men er det de uddannelsessøgende?). Styrelsen må anbefale, at vejlederne på sigt gennemfører vejlederkursus.

Inspektorerne anbefaler genbesøg om 5 år. Styrelsen finder, på baggrund af videreuddannelsens nuværende stadi og den betydelige fokus og forventede indsats, der er lagt op til, at der er fordele ved at gentage inspektorbesøget om 1 - 1½ år. Besøget vil, udover at dokumentere de forventede forbedringer, kunne bedrage med yderligere facilitering og ideer til forbedring af videreuddannelsen.

Næste besøg kan forventes at finde sted ultimo 2014.

- Det indstilles, at Rådet tager orienteringen til efterretning

PKL i Psykiatri Ulla Bartels deltager i Rådsmødet og fremlægger den handleplan, der er indgået med afdelingen

[Bilag 5.1.1](#): Opfølgning på inspektorrapporten fra PKL i Psykiatri Ulla Bartels

Referat:

PKL Ulla Bartels redegjorde for uddannelsen på afdelingen. Det er svært at give god uddannelse, når der er rekrutteringsproblemer både med hensyn til overlæger og uddannelseslæger. Der er lavet en handleplan for uddannelsen på afdelingen og der arbejdes på at alle uddannelseslæger har en individuel uddannelsesplan.

Rådet tog i øvrigt orienteringen til efterretning.

6. Sager til orientering

6.1. Inspektorrapporter

Såfremt medlemmer af Rådet ønsker at drøfte nedenstående, bedes dette meddelt Videreuddannelsessekretariatet snarest muligt med henblik på, at afdeling og hospitalsledelse får mulighed for at udtale sig og eventuelt deltage i mødet under dette punkt.

6.1.1. Neurologisk afdeling, Aarhus Universitetshospital - 13. marts 2012

Sekretariatet for Inspektorordningen kan meddele, at rapporten fra ovennævnte besøg er at finde på Sundhedsstyrelsens hjemmeside –

http://www.sst.dk/publ/Inspektorordningen/Rapporter/Aarhus_Universitetshospital_fraTOLV/Neurologisk/Inspektorrapport_120313.pdf

Sundhedsstyrelsen har følgende kommentarer:

Rapporten beskriver en afdeling, som senest havde inspektorbesøg i 2007.

De uddannelsessøgende oplever generelt et godt og trygt uddannelsesmiljø, hvor der lægges vægt på og arbejdes systematisk med videreuddannelsen af yngre læger.

Inspektorerne bedømmer 12 ud af 16 uddannelsesstemaer som ”Tilstrækkelig” (7) eller ”Særlig god” (5), hvilket stort set er i overensstemmelse med afdelingens selvevaluering.

Afdelingen overholder alle formelle krav til uddannelsen. Alle vejledere har gennemgået vejlederkursus, og inspektorerne er af den opfattelse, at vejlederne i større omfang bør synliggøre kommunikatorrollen og give feedback til den yngre læge ved vejledersamtalen, mens der ikke er behov for specielle tiltag derudover.

Inspektorerne fremhæver en velorganiseret supervision og undervisning, og har desuden forskellige forslag til yderligere forbedring af videreuddannelsen, blandt andet gennem justering af arbejdstilrettelæggelsen med henblik på yngre lægers mulighed for deltagelse i røntgen-, og neurofysiologiske konferencer. Dette indgår som 2 af 4 indsatsområder, som afdelingen og inspektorerne har aftalt med en tidshorizont på ”umiddelbart iværksættelse” og 3 måneder.

Ved inspektorbesøget deltog repræsentanter fra afdelingsledelsen (1), speciallægerne (6), de uddannelsessøgende (8), samt afdelingssygeplejerske (1).

Næste besøg kan forventes at finde sted i 2016.

- Det indstilles, at Rådet tager orienteringen til efterretning

Referat:

Rådet tog orienteringen til efterretning.

6.1.2. Organkirurgisk Afdeling, Hospitalsenhed Midt, Viborg – 20. marts 2012

Sekretariatet for Inspektorordningen kan meddele, at rapporten fra ovennævnte besøg er at finde på Sundhedsstyrelsens hjemmeside –

http://www.sst.dk/publ/Inspektorordningen/Rapporter/Sygehus_Viborg/Organkirurgisk_Afdeling/Inspektorrapport_120320.pdf

Sundhedsstyrelsen har følgende kommentarer:

Afdelingen havde inspektorbesøg i 2007 og 2009, og inspektorrapporten 2012 omhandler således et genbesøg. Inspektorrapporten er indsendt til Sundhedsstyrelsen maj 2012, hvorimod en selvevalueringsrapport aldrig er modtaget. Dette har givet anledning til korrespondance med afdelingen senest med henvendelse fra styrelsen den 25. april 2013.

På baggrund af rapporten er inspektorerne og sundhedsstyrelsen enige om, at der skal gennemføres et inspektor genbesøg medio 2013. Styrelsen er i gang med at initiere besøget ved afdelingen.

Opfølgning på inspektorbesøget:

Tidligere PKL i Kirurgi, Karen Lindorff-Larsen, har indsendt en opfølgende handleplan på inspektorbesøget den 20. marts 2012 på Organkirurgisk afdeling, Hospitalsenhed Midt, Viborg, idet inspektorrapporten var kritisk på en række områder.

Der er aktuelt ikke ansat en ny PKL i specialet.

- Det indstilles, at Rådet tager orienteringen til efterretning

Bilag 6.1.2: Opfølgning på inspektorrapporten fra tidligere PKL i Kirurgi, Karen Lindorff-Larsen

Referat:

Berit Bjerre Handberg, sekretariatschef for VUS, fortalte at bilaget er fra daværende PKL, og at VUS i øvrigt har indtryk af, at der gøres et stort arbejde for at løfte afdelingen uddannelsesmæssigt.

Rådet tog orienteringen til efterretning.

6.2. Orientering fra Videreuddannelsessekretariatet

6.2.1. 4-års-fristen

På vegne af VUR Nord har Videreuddannelsessekretariatet lavet en opdateret oversigt over antallet af læger, der ikke vil kunne påbegynde en hoveduddannelse inden for tidsfristen i henhold til *Bekendtgørelse nr. 1257 af 25. oktober 2007 om uddannelse af speciallæger*. Oplysningerne er opdateret i august 2013. Kategorierne for opgørelsen er blevet omdefinert efter aftale med SST og de to andre videreuddannelsessekretariater.

Desuden har Videreuddannelsessekretariatet i Nord lavet en intern retningslinje, der beskriver håndteringen af denne opgørelse og dialogen med de læger, der ser ud til at overskride fristen.

Videreuddannelsessekretariatet har ligeledes lavet en opgørelse over, om læger, der ansøger om og bliver ansat i hoveduddannelsesforløb i VUR Nord, har baggrund som turnus- eller KBU-læger.

- Det indstilles, at Rådet tager orienteringen til efterretning

[Bilag 6.2.1.1](#): Opgørelse 4-årsfristen august 2013

[Bilag 6.2.1.2](#): Retningslinje for opgørelse 4-årsfristen og kontakt til lægerne

[Bilag 6.2.1.3](#): Opgørelse over ansøgere og ansattes baggrund i turnus hhv. KBU

Referat:

Rådet har ønsket at få alle opgørelser over KBU'ernes overholdelse af fireårsfristen. Beskrivelsen af VUS' arbejdsgang er blot vedlagt til orientering.

Rådet tog orienteringen til efterretning.

6.2.2. Arbejdsgruppe under Ministeriet

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har nedsat en arbejdsgruppe, der skal kigge på lægers videreuddannelse, herunder 4-års-fristen. SST, Lægeforeningen, YL, Danske Regioner samt Videreuddannelsesregionerne er repræsenteret i arbejdsgruppen. Fra VUR Nord deltager sekretariatschef Berit Bjerre Handberg, og på rådsmødet vil der blive orienteret om status for arbejdsgruppens arbejde.

- Det indstilles, at Rådet tager orienteringen til efterretning

Referat:

Arbejdsgruppen er i den beskrivende fase, nu vurderer man det indhentede datagrundlag, senere diskuteres eventuelle forslag til justeringer.

Rådet tog orienteringen til efterretning.

6.2.3. Nye PKL'er

Siden sidste rådsmøde, er Anni Morsing blevet ansat som ny PKL i Klinisk fysiologi og nuklearmedicin.

- Det indstilles, at Rådet tager orienteringen til efterretning

Referat:

Rådet tog orienteringen til efterretning.

6.2.4. Diagnostisk radiologi - Introduktionsstillinger

Diagnostisk Radiologi havde en lægefaglig indstilling på ved sidste Rådsmøde den 3. juni 2013. PKL blev bedt om at revurdere fordelingen af I-stillinger. PKL har desværre ikke haft mulighed for at fremsende en revideret indstilling vedr. I-stillingerne, idet der stadig arbejdes på fordelingen.

- Det indstilles, at Rådet tager orienteringen til efterretning

Referat:

PKL og det specialespecifikke uddannelsesudvalg arbejder på skabe enighed om en fornyet indstilling.

Rådet tog orienteringen til efterretning.

6.2.5. Logbog.net

Arbejdet med den ny elektroniske logbog er i gang. Seks specialer har pt. fået deres målbeskrivelser godkendt, og det forventes, at de får implementeret logbog.net i efteråret 2014/foråret 2015.

- Det indstilles, at Rådet tager orienteringen til efterretning

Referat:

Der er lavet en statusrapport, der sendes ud med referatet. VUS opfordrer til, at de lægevidenskabelige selskaber får lavet en opdateret målbeskrivelse i den nye skabelon hvilket er en forudsætning for at kunne anvende logbog.net.

Rådet tog orienteringen til efterretning.

6.2.6. Offentliggørelse af praksisevalueringer

Bekendtgørelsen om uddannelse af speciallæger stiller krav om, at yngre lægers evalueringer af uddannelsesstederne skal offentliggøres. Evalueringerne kan ses på www.evaluer.dk.

Siden indførelse af offentliggørelse af yngre lægers evalueringer af uddannelsesophold i Almen praksis er disse blevet offentliggjort i praksisområder. Dette ændres nu på baggrund af et ønske om øget gennemsigtighed fra såvel DSAM som YL, således at man i dag kan se evalueringer for den enkelte praksis.

Alle tutorlæger i Almen praksis i alle fem regioner får tilsendt et brev, som uddyber ovenstående.

Ændringen trådte i kraft 1. august 2013.

- Det indstilles, at Rådet tager orienteringen til efterretning

Referat:

Rådet tog orienteringen til efterretning.

6.2.7. 3-timersrapporten 2012 fra Aalborg Universitetshospital

AAUH har udgivet deres 3-timersrapport fra 2012. Rapporten kan ses på:
<http://www.aalborguh.rn.dk/NR/rdonlyres/689A5A30-4DDB-49E9-9FAB-65A2A6730CC1/0/3timersrapport2012tilweb.pdf>

- Det indstilles, at Rådet tager orienteringen til efterretning

Referat:

Der var ros til rapporten.

Rådet tog orienteringen til efterretning.

6.2.8. Årsrapport vedr. lægelig videreuddannelse, Aarhus Universitetshospital

AUH har udgivet deres Årsrapport fra 2012. Rapporten kan ses på:
http://www.auh.dk/files/Hospital/AUH/Om%20AUH/Administrationen/HR/HR-Aarhus-filer/HR%20-%20Laegelig%20videreuddannelse/pdf/aarsrapport_2906_web.pdf

- Det indstilles, at Rådet tager orienteringen til efterretning

Referat:

Der var ros til rapporten.

Rådet tog orienteringen til efterretning.

6.2.9. Ny praksis ved orlov i hoveduddannelse

Videreuddannelsessekretariatet har efter drøftelse med Region Nordjylland og Region Midtjylland fundet en ny praksis ved orlov i hoveduddannelsen. Den nye praksis indebærer følgende:

- a) At alle læger under hoveduddannelse ved afholdelse af orlov, får den efterfølgende delansættelse forlænget frem til den sidste dag i måneden, hvilket betyder at alle efterfølgende delansættelser påbegyndes den 1. i måneden - hvor afdelingerne alligevel ofte har introduktion.
- b) At uddannelsesforløbet ved orlov som udgangspunkt fastholdes og fortættes uændret, men forskudt.

Ovenstående skal søge at løse nogle af de udfordringer, der ofte opstår når læger under hoveduddannelse genindtræder i uddannelsesforløbet efter afholdt orlov for afdelingerne, HR-afdelingerne, lægen og Videreuddannelsessekretariatet.

Begrundelse:

Ad a:

Læger i hoveduddannelse til speciallæge, ansættes i et på forhånd fastlagt ansættelses- og uddannelsesforløb. Et ansættelses- og uddannelsesforløb består typisk af 3-5 delansættelser. Skift mellem delforløb sker den 1. i måneden.

Ved ændringer i uddannelsesforløbet, typisk pga. barselsorlov, sygeorlov eller forskningsorlov ske tilbagevenden fra orlov sker på et vilkårligt tidspunkt på måneden. Dette betyder, at de efterfølgende overgange fra et delelement til et andet delelement sker på samme vilkårlige tidspunkt på måneden

Som det er nu, kan den oprindelige ansættelses- og uddannelsesaftale blive forrykket ved overlov, således at overgang fra et delforløb til et andet, sker på et vilkårligt tidspunkt på måneden. Årsagen til dette er bl.a. at f.eks. barselsorlov tælles i uger, hvorimod ansættelses- og uddannelsesaftalen tælles i måneder af 30 dage. Når overgangen mellem delforløb sker på et skævt tidspunkt, medfører det mere administrativt besvær for både den afgivende og den modtagende afdeling, f.eks. ved planlægning af vagtskemaer. Ligeledes opleves som uhenigtsmæssigt for både afdelingen og lægen, at de på grund af det skæve tidspunkt skal have en særskilt introduktion, frem for den planlagte introduktion, de fleste afdelinger har til den 1. måneden. En konsekvens af forslaget vil være en mindre ekstra lønudgift for den afdeling, hvor delforløbet forlænges. Denne ekstra udgift ville skulle holdes af afdelingen.

Forlængelsen vil kunne være op til 25 dage pr. orlov.

Forslaget vil bevirke at orlov håndteres ens i de tre videreuddannelsesregioner.

Ad b:

Ved længere orlov er der ofte ønsker fra lægen/afdelingerne om at lægen indtræder i det oprindelige forløb, og således "udsætter" resten af det delelement, som lægen var i gang med ved orlovens start. De udsatte delelement er ofte af kort varighed, og dermed forringes værdien af opholdet potentielt. Hvis uddannelsesforløbet efter endt orlov genoptages, der hvor afbrydelsen fandt sted, vil uddannelsesplanen fra den lægefaglige indstilling følges, og afdelingerne får færre korte ophold af potentielt mindre værdi for afdelingen og lægen.

Det er væsentligt at understrege, at ovenstående skal være udgangspunktet, da der indenfor de enkelte specialer kan være forhold der taler for, at uddannelsesforløbet ikke fastfryses.

- Det indstilles, at Rådet tager orienteringen til efterretning

Referat:

Punktet udgik, da det ikke er drøftet endnu i Region Nordjylland.

6.2.10. Kommissorium for Arbejdsgruppe vedrørende Strategi for Færdigheds- og Simulations-træning i Region Midtjylland

Arbejdsgruppen vedrørende Strategi for Færdigheds- og Simulationstræning skal udarbejde et forslag til en opdateret overordnet fælles strategi for færdigheds- og simulationstræning på alle sundhedsprofessionelle uddannelsesniveauer i Region Midtjylland.

- Det indstilles, at Rådet tager orienteringen til efterretning

[Bilag 6.2.10](#): Kommissorium for Arbejdsgruppe vedrørende Strategi for Færdigheds- og Simulationstræning i Region Midtjylland

Referat:

Der blev spurgt til, hvorfor Aarhus Universitet ikke er med i arbejdsgruppen. Berit Bjerre Handberg svarede, at universitetet vil blive inddraget, men at det er en intern proces i Region Midtjylland.

Rådet tog orienteringen til efterretning.

6.2.11. Afskeds Symposium for Peder Charles

Der afholdes afskedsreception for professor Peder Charles fredag den 6. december 2013, på Aarhus Universitetshospital, Skejby, Auditorium B. Dagen starter med et symposium.

- Det indstilles, at Rådet tager orienteringen til efterretning

Referat:

Rådet tog orienteringen til efterretning.

6.2.12. Highlights fra AMEE 2013 i Prag

Peder Charles (og evt. andre deltagere fra Rådet) vil orientere om årets AMEE i Prag.

- Det indstilles, at Rådet tager orienteringen til efterretning

Referat:

Punktet udgik, fordi der ikke var tid.

6.2.13. Orientering fra møde i NRLV den 12. juni 2013

- Det indstilles, at Rådet tager orienteringen til efterretning

[Bilag 6.2.13](#): Referat fra mødet i NRLV den 12. juni 2013

Referat:

Rådet tog orienteringen til efterretning.

7. Kommende møder

Det næste møde i Rådet afholdes onsdag den 4. december 2013 i Viborg.

Datoer for rådsmøder i 2014:

- den 4. marts i Aalborg
- den 27. maj i Aarhus
- den 23. september i Viborg
- den 25. november i Aalborg – *OBS: Bliver ændret!*

Medlemmer af DRRLV vil blive indkaldt via Outlook

- Det indstilles, at Rådet tager orienteringen til efterretning

Referat:

Der bliver ændret i datoen den 25. november 2014, fordi Yngre Læger holder repræsentantskabsmøde 25.-26. november 2014.

Temaet for næste møde den 4. december bliver ”Specialeplanens indflydelse på videreuddannelsen”.

Rådet tog orienteringen til efterretning.

8. Eventuelt

Rådet drøftede håndteringen af anonyme henvendelser, på baggrund af en konkret sag om en henvendelse vedrørende uddannelsen på Radiologisk afdeling på Aalborg Universitetshospital. Nogle medlemmer af Rådet mente ikke, man kunne tage stilling til anonyme henvendelser. Men Rådet konkluderede, at det kan og skal man, blandt andet fordi nogle uddannelseslæger finder det svært at være kritiske i evaluering af afdelingen, når de er afhængige af afdelingens kompetencevurdering. Behandlingen og vurderingen af en henvendelse kan dog være anderledes, når henvendelsen er anonym. I det konkrete tilfælde har VUS håndteret henvendelsen ved at vurdere inspektorrapporter fra og uddannelseslægers evalueringer af afdelingen.

Desuden udsendes følgende som bilag til referatet:

- Invitation til temadag om transfer den 22. november 2013
- Strategi for lægelig videreuddannelse fra Odense Universitetshospital
- Orientering om at Charlotte Paltved er ny lægelig leder af SkejSim