



Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse i
Videreuddannelsesregion Nord

Dato	Sagsbehandler	e-mail	Sagsnr.
3. juni 2015	Stine Whitehouse Bukdahl	Stine.Whitehouse@stab.rm.dk	1-01-72-3-15

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

Tid: Torsdag den 21. maj 2015 kl. 14.00-17.00

Sted: Regionshuset Viborg, Skottenborg 26, 8800 Viborg, Konferencerum 1

Deltagere:

Kjeld Martinussen, formand, udpeget af Region Nordjylland og Region Midtjylland
Jacob Bertramsen, den regionale administration, Region Nordjylland
Ditte Hughes, suppleant for den regionale administration, Region Midtjylland
Bente Malling, ledende lektor i postgraduat lægelig kompetenceudvikling
Morten Nørgaard, hospitalsledelse, Region Nordjylland
Jens Friis Bak, hospitalsledelse, Region Midtjylland
Flemming Knudsen, uddannelsesgivende læge, Region Nordjylland
Susanne Nøhr, uddannelsesgivende læge, Region Nordjylland
Marianne Kleis Møller, uddannelsesgivende læge, Region Midtjylland
Lene Mortensen, uddannelsesgivende læge, Region Midtjylland
Gitte V. Eriksen, suppleant for hospitalsledelse, Region Midtjylland
Vibeke Ersbak, uddannelsesgivende læge, Region Midtjylland
Søren Prins, almen praksis, Region Midtjylland
Erik Mønning, uddannelsessøgende læge, Region Nordjylland
Dubravko Butic, suppleant for uddannelsessøgende læge, Region Nordjylland
Mikkel Seneca, uddannelsessøgende læge, Region Midtjylland
Michael Kjeldager Tjørnild, uddannelsessøgende læge, Region Midtjylland
Charlotte Ringsted, Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet, Aarhus Universitet
Dan Fanø Nilsson, suppleant for den regionale administration, Region Nordjylland
Lise Høyer, fast gæst, Lægeforeningen Midtjylland

Oplægsholdere/gæster:

Karen Geismar, afdelingstandlæge, Sundhedsstyrelsen
Annette Schlemmer, UAO, Reumatologisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital
Vivian Kjær Hansen, ledende overlæge, Reumatologisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital
Carsten Rytter, PKL i Klinisk onkologi
Svend Erik Østgaard, PKL i Ortopædisk kirurgi
Nicolai Spjeldnæs, PKL i Urologi
Franz von Jessen, uddannelseskoordinerende overlæge, Hospitalsenhed Midt

Sundhedsuddannelser

Skottenborg 26 - 8800 Viborg
Tlf.: 7841 0000 - vus@stab.rm.dk
www.videreuddannelsen-nord.dk

Helle Skytte, oversygeplejerske, Urologisk Afdeling, Hospitalsenhed Midt

Fra VUS:

Berit Bjerre Handberg, Stine Whitehouse Bukdahl (referent), Karen Norberg, Thomas Madsen Birk, Rikke Horsted Bundgaard, Christoffer M. Knudsen, Michael Vivendel og Thomas Bøttern Christensen

Afbud fra:

Rikke Skou Jensen, den regionale administration, Region Midtjylland

Claus Thomsen, hospitalsledelse, Region Midtjylland

Morten Kjølbye, hospitalsledelse, Psykiatrien, Region Nordjylland

Per Jørgensen, hospitalsledelse, Psykiatri og Social, Region Midtjylland

Louise Vibede, uddannelsessøgende læge, Region Nordjylland

Søren Olsson, almen praksis, Region Nordjylland

Claus Hedebo Bisgaard, uddannelsessøgende læge, Region Midtjylland

Michael Braüner Schmidt, suppleant for hospitalsledelse, Region Midtjylland

1. Temadrøftelse: Sundhedsstyrelsens inspektorordning (varighed 90 minutter)

Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse har på møde den 11. marts 2015 drøftet Sundhedsstyrelsens handlingsplan for, hvordan Inspektorordningen skal udvikles. På mødet blev givet input til det videre arbejde med handlingsplanen for Inspektorordningen. Handlingsplanen har endvidere været præsenteret på årsmøde for inspektorer den 17. marts 2015.

Der vil som indledning til temadrøftelsen om inspektorordningen være følgende oplæg:

1. Vicedirektør Kjeld Martinussen, Region Midtjylland – om videreuddannelsessekretariatets og de postgraduate kliniske lektorer (PKL) opgaver i forbindelse med indkomne inspektorrapporter
 2. Afdelingstandlæge Karen Geismar, Sundhedsstyrelsen – om status for Sundhedsstyrelsens handleplan for Inspektorordningen
 3. Uddannelsesansvarlig overlæge Annette Schlemmer, Reumatologisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital – om succeskriterierne for at skabe et godt uddannelsesmiljø på en afdeling
 4. Lægefaglig direktør Jens Friis Bak, Hospitalsenheden Vest – om håndtering af inspektorbesøg og inspektorrapporter set fra ledelsessystemets side
- Det indstilles, at rådet drøfter hvordan man i videreuddannelsesregionen ønsker at arbejde med inspektorordningen fremadrettet og på baggrund af anbefalinger fra handleplanen, herunder;
 - Hvordan bruges inspektorrapporterne mest hensigtsmæssigt?
 - Hvordan sikres læring fra de gode rapporter?
 - PKL's funktion i forbindelse med inspektorbesøg/rapporter
 - Videreuddannelsesregionens opfølgning på inspektorrapporter

[Bilag 1.1.1:](#) Sundhedsstyrelsens status- og perspektiveringsrapport om Inspektorordningen december 2014

[Bilag 1.1.2:](#) Referat fra møde i NRLV den 11. marts 2015

[Bilag 1.1.3:](#) Inspektorrapport fra Reumatologisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital

[Bilag 1.1.4:](#) eDok – Retningslinje om håndtering af Sundhedsstyrelsens inspektorrapporter

Referat:

Kjeld Martinussen (KMa) indledte mødet med en præsentationsrunde af rådets medlemmer samt velkomst til nye medlemmer, herunder en særlig velkomst til Bente Mallings, som pr. 16. maj 2015 er tiltrådt som ledende lektor i postgraduat lægelig kompetenceudvikling.

KMa indledte mødets temadrøftelse med et kort oplæg omkring videreuddannelsessekretariatets og PKL'ernes håndtering af indkomne inspektorrapporter.

Karen Geismar (KG) fra Sundhedsstyrelsen holdt herefter et oplæg omkring Sundhedsstyrelsens handlingsplan for Inspektorordningen, herunder hvilke initiativer, der er taget op i forbindelse med handlingsplanen. KG gennemgik blandt andet flowdiagram for inspektorbesøg baseret på Sundhedsstyrelsens risikovurdering. Sundhedsstyrelsen arbejder med hurtig indsats ved kritiske rapporter – gennem hurtig tilbagemelding til afdelingen og videreuddannelsesregionerne. Man arbejder på at fremme ensartede scoringer og kommentarer. Man har endvidere fokus på mere aktiv inddragelse af hospitalsledelserne i forbindelse med inspektorbesøg. Rekruttering af inspektorer er et fokuspunkt – man har ønske om, at inspektoropgaven skal være en naturlig del af afdelingernes kvalitetsarbejde. I forhold til almen praksis planlægger Sundhedsstyrelsen at nedsætte en arbejdsgruppe med kommissorium under NRLV med henblik på at afdække behovet for kvalitetssikring af videreuddannelsen i almen praksis. KG nævnte desuden, at Sundhedsstyrelsen gerne vil

øge samarbejdet med videreuddannelsesregionerne omkring Inspektorordningen, planlægning og opfølgning på besøg. Oplægget vedlægges referatet.

Annette Schlemmer (AS) fra Reumatologisk Afdeling, Aalborg UH, holdt oplæg omkring succeskriterierne for at skabe et godt uddannelsesmiljø. De basale forudsætninger for at klare sig godt er blandt andet, at der er trivsel på afdelingen, at yngre kollegaer er velkomne på afdelingen og at man gerne vil undervise og lære fra sig. På afdelingen arbejdes struktureret med arbejdstilrettelæggelse, planlægning af vejledning og løbende justeringer af uddannelsesplanerne. Det er vigtigt at have øje for, hvornår forskellige arbejdsfunktioner giver mening i forhold til den enkelte læges uddannelsesstadie. Man har arbejdet meget med introduktion på afdelingen, prioriterer uddannelsen højt og ser opgaven med at sikre den gode uddannelse som et fælles ansvar for alle på afdelingen. Fremadrettet ønsker man blandt andet at arbejde med teamstruktur og patientens team. Oplægget vedlægges referatet.

Jens Friis Bak (JFB) fra Hospitalsenheden Vest holdt oplæg omkring håndtering af inspektorbesøg og inspektorrapporter set fra ledelsessystemets side. JFB nævnte blandt andet vigtigheden af, at hospitalsledelsen prioriterer deltagelse i møder med inspektorer. Man drøfter på møde mellem hospitalsledelsen og inspektorerne selvevalueringen fra afdelingen, uddannelsesmæssige styrker og svagheder og forslag til indsatsområder. Mødet med inspektorerne giver hospitalsledelsen et godt indblik i, hvordan afdelingen fungerer, ligesom det giver et godt afsæt for videre dialog med afdelingsledelsen omkring lægelig uddannelse på afdelingen. Inspektorordningen har inspireret til årlig selvevaluering af lægelig videreuddannelse i alle afdelinger på Hospitalsenheden Vest. Selvevalueringen indgår som fast punkt på dialogmøderne mellem afdeling og hospitalsledelsen. JFB konkluderede, at inspektorordningen hjælper hospitalsledelsen med at holde fokus på den lægelige videreuddannelse. Oplægget vedlægges referatet.

Mikkel Seneca (MS) orienterede om de uddannelsessøgende lægers holdning til inspektorordningen. MS fortalte, at ordningen er medvirkende til at bringe fokus på uddannelsen. Det at vide, at der planlægges inspektorbesøg, betyder at afdelingen får fokus på uddannelsen. Det bliver synliggjort og offentliggjort, hvad der fungerer, og hvad der ikke fungerer. Af ulemper ved ordningen nævnte MS, at mange afdelinger endnu ikke har haft inspektorbesøg, at der ikke altid sker hurtig opfølgning på rapporter, ligesom det sker, at rapporten forsinkes i udgivelsen. Det opleves som u hensigtsmæssigt, når der går lang tid med at forbedre uddannelsesforholdene på en given afdeling, særligt henset til at de uddannelsessøgende læger ofte er på afdelingerne i kort tid. Rekruttering af inspektorer er en udfordring, ligesom ensartet tolkning af resultater synes at være en udfordring. De uddannelsessøgende læger ønsker, at inspektorordningen bliver ensartet for at skabe sammenlignelighed, at inspektorerne er veluddannede og at ordningen samlet set sætter spot på uddannelsen.

Morten Noreng (MN) supplerede JFB's oplæg omkring inspektorordningen set fra ledelsessystemets side. MN gjorde opmærksom på, at inspektorordningen er ét element i kvalitetssikringen af uddannelsen. Der foregår adskillige andre tiltag på de uddannelsesgivende afdelinger med henblik på sikring af uddannelseskvaliteten, og her er inspektorordningen et delement. MN nævnte videre, at det er vigtigt at have fokus på uddannelseskulturen på afdelingerne, samt at rekrutteringssituationen på en afdeling og et godt arbejdsmiljø er vigtige indikatorer for et godt uddannelsesmiljø. Endelig nævnte MN at kommunikationen omkring inspektorrapporterne er vigtig for hospitalsledelsens mulighed for at reagere hurtigt på kritiske inspektorrapporter.

Rådet drøftede inspektorordningen på baggrund af oplæggene. Følgende punkter blev fremhævet:

- Det er vigtigt at have øje for, at inspektorordningen ikke kan stå alene. Der skal foregå mange andre aktiviteter til sikring af uddannelseskvaliteten.
- Hospitalsledelserne ønsker tidlig involvering og direkte orientering fra Sundhedsstyrelsen.

- Videreuddannelsessekretariatet ønsker mulighed for at give input til, hvornår der skal ske besøg på en given afdeling. Sekretariatet bør derfor inddrages ift. planlægning af inspektorbesøg.
- Ledelsessystemet har det primære ansvar for opfølgning på inspektorrapporterne. Videreuddannelsessekretariatet og PKL faciliterer processen.
- Inspektorbesøg har også værdi for en "grøn" afdeling, idet et besøg giver anledning til inspiration til at gøre tingene endnu bedre.
- Man kan være bekymret for værdien af selvevaluering, og at inspektorordningen baseres på selvevaluering. Måske skulle man kigge på kvalitetsindikatorer for den gode uddannelse.

Punkt 5.1. Inspektorrapport fra Urologisk Afdeling, HE Midt blev behandlet i umiddelbar forlængelse af temadrøftelsen

Referat:

KMa indledte punktet med at byde velkommen til PKL i specialet Nicolai Spjelnæs (NS) samt HE Midt's repræsentanter; uddannelseskoordinerende overlæge Franz von Jessen (FJ) og oversygeplejerske Helle Skytte (HS).

FJ gennemgik inspektorrapporten, herunder at samtlige punkter er evalueret som "Utilstrækkelig" eller med "Behov for forbedringer". FJ nævnte blandt andet, at det er uhensigtsmæssigt, at selvevalueringen er udarbejdet uden involvering af de uddannelsessøgende læger på afdelingen. FJ nævnte videre, at krav om udarbejdelse af uddannelsesprogram ses som en del af løsningen på nogle af kritikpunkterne, herunder introduktion til afdelingen. FJ fremhævede desuden, at inspektorrapporten samlet set peger i retning af, at der er brug for at arbejde med kommunikation på afdelingen.

FJ gennemgik herefter den fremsendte handleplan og nævnte, at der i handleplanen er en plan for hvert enkelt kritikpunkt. HS supplerede med at nævne, at man arbejder på at slå speciallægestillinger op på afdelingen, ligesom man arbejder på rekrutteringen til afdelingen. Man har pt. øget muligheden for supervision på afdelingen ved at øge timetallet for en af de ansatte på afdelingen, ligesom man har lavet telefonordning med henblik på telefonisk supervision.

NS nævnte, at afdelingen har mistet en del ildsjæle over de seneste år, så afdelingen ikke aktuelt kan bære antallet af uddannelsesstillinger grundet mangel på speciallæger. Handleplanen fra afdelingen giver et bud på løsning af problemerne, men problematikken omkring rekruttering af speciallæger gør, at man aktuelt har valgt at flytte tre hoveduddannelseslæger fra afdelingen.

De uddannelsessøgende læger i rådet nævnte, at man har været i kontakt med uddannelseslægerne på afdelingen. Man er enig i, at der er dårlig kommunikation på afdelingen og at rapporten giver anledning til stor bekymring for uddannelseskvaliteten. Det blev videre nævnt, at man ikke finder handleplanen realistisk, særligt henset til manglende muligheder for rekruttering af speciallæger, og dermed mulighed for tilstrækkelig supervision.

Yngre læger på afdelingen har fremsendt en skriftlig henvendelse til DRRLV, hvori der sættes spørgsmålstegn ved handleplanens indhold. De uddannelsessøgende læger i rådet finder, at yngre læger på afdelingen i deres skriftlige henvendelse redegør grundigt for, at handleplanen ikke findes realistisk. Man er blandt andet bekymret for, om den nyudpegede uddannelsesansvarlige overlæge kan løfte opgaven med at bedre uddannelsesforholdene på afdelingen. Yngre læger ønsker punktet dagsordensat igen på næste rådsmøde, og herunder – hvis der ikke er sket bedring af uddannelsesforholdene – at det bliver drøftet, hvorvidt der fortsat kan være lægelige uddannelsesstillinger på afdelingen.

Både FJ og HS forsikrede rådet om, at man vil gøre, hvad man kan for at bedre uddannelsesforholdene på afdelingen – og at der er stor ledelsesfokus herpå.

Karen Geismar fra Sundhedsstyrelsen deltog under drøftelsen og nævnte, at det er vigtigt med hurtig handling. Sundhedsstyrelsen vil komme på genbesøg på afdelingen i starten af det nye år.

KMa opsummerede drøftelserne, herunder at der er mange ting, der skal rettes op på, samt at nogle ting tager længere tid end andre. Der er lavet en handleplan, og det noteres, at der er en vilje og parathed til at forsøge at løse problemerne.

Rådet konkluderede, at handleplanen tages til orientering, og situationen tages op på næste rådsmøde den 17. september 2015 med henblik på at gøre status. Rådet finder, at det er vigtigt, at der sker inddragelse af de uddannelsessøgende læger ved fremtidige inspektorbesøg samt ved udarbejdelse og implementering af handleplaner. Der skal desuden være fokus på at sikre en god kommunikation på afdelingen. Rådet noterede, at der vil ske opfølgning med inddragelse af hospitalsledelsen, uddannelseskoordinerende overlæge, afdelingsledelsen, PKL i specialet og UKYL på afdelingen.

2. Godkendelse af dagsorden

- Det indstilles, at Rådet godkender dagsordenen.

Referat: Dagsordnen blev godkendt.

3. Godkendelse af referat

Der er indkommet bemærkninger til referatet.

Mikkel Seneca har indgivet kommentarer til referatets punkter 3.4 og 3.5:

Punkt 3.4. Nyt opslag af to konkrete særlige hoveduddannelsesforløb der kombinerer Almen medicin og Akutuddannelsen:

Følgende foreslås tilføjet referatet – Søren Prins nævnte endvidere, at det ved fremtidige ansættelser skulle være merit i forhold til ansøgningen til hoveduddannelse i Almen Medicin, der skulle vurderes, uafhængigt af, om man søgte et regulært forløb eller et kombinationsforløb.

Videreuddannelsessekretariatet foreslår, at fastholde den tidligere formulering af referatet, idet vægtningen af merit i forhold til ansættelse i hoveduddannelsesforløb ligger indenfor ansættelsesudvalgenes kompetenceområde.

- Det indstilles, at Rådet godkender tidligere udsendte udkast til referat af punkt 3.4.

Referat:

Mikkel Seneca ønskede ovenstående tekst (anført i kursiv) tilføjet i referatet fra rådsmødet den 5. marts 2015. Rådet besluttede, at fastholde den tidligere formulering af referatet.

Punkt 3.5. Principgodkendelse af hoveduddannelsesforløb i Intern-medicinske specialer kombineret med akutuddannelsen:

Referatet foreslås formuleret således – "Videreuddannelsessekretariatet er blevet mødt med et ønske om, at man afprøver kombinationen af intern-medicinsk hoveduddannelse med akutuddannelsen. Dette er baggrunden for indstillingen. Mikkel Seneca nævnte, at man fra de uddannelsessøgende lægers side mener, at der er tale om et principielt emne, da man i stadig højere grad og i flere specialer ønsker at inddrage efteruddannelse i den lægelige videreuddannelse. Yngre Læger udtrykte en bekymring for, at dette vil kunne sprede sig til flere andre specialer, der kunne ønske specifikke fagområder som en del af

speciallægeuddannelsen. Yngre Læger mente, at emnet bør diskuteres i Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse (NRLV), inden man udruller det i bredere omfang. Yngre Læger udtrykte endvidere en bekymring for, hvor fokus vil ligge fra uddannelsessøgende og uddannelsesgivende i et kombinationsforløb og endelig en bekymring for yderligere forlængelse af speciallægeuddannelsen i en tid, hvor speciallæger er en mangelvare. Desuden kan der være overenskomstmæssige spørgsmål, der bør afklares.

Rådet principgodkendte, at der arbejdes videre med kombinationsforløbene, samt at der kan ske skriftlig høring af rådet ift. sammensætningen af de konkrete forløb i Intern medicin: geriatri. Yngre Læger udtrykte en bekymring for godkendelsen, og ønskede, at emnet bliver diskuteret i NRLV inden der godkendes flere kombinationsforløb. Kjeld Martinussen (KMa) nævnte, at han vil bringe emnet op i Forretningsudvalget under NRLV, som så må afklare om emnet skal videre i NRLV. KMa nævnte samtidig, at kompetencen til at godkende disse forløb ligger i Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse."

- Det indstilles, at Rådet godkender referatets punkt 3.5 som formuleret ovenfor.

Referat: Rådet godkendte den foreslåede ændring af referatet.

Susanne Nøhr har indgivet kommentar til referatets punkt 4.1.4. Lægefaglig indstilling for hoveduddannelsesforløb i Intern medicin: geriatri:

Det bør fremgå, at det ikke var et enigt uddannelsesudvalg, der bakkede op om ændringen – og at der var indgivet dissens fra Aarhus og Aalborg Universitetshospital med reference referatet fra det seneste møde i uddannelsesudvalget i Intern medicin: geriatri og indgivne dissenser.

På baggrund af ovenstående kommentar foreslås, at referatet fra punkt 4.1.4 ændres til følgende:

"Der blev spurgt til formålet med omlægningen. PKL Marianne Metz Mørck fortalte, at baggrunden for indstillingen var et ønske fra Klinikforum i Region Midtjylland om placering af sidste del af hoveduddannelsen på regionshospitalerne. Uddannelsesudvalget i Intern medicin: geriatri har drøftet forslag til omlægning på møde den 2. december 2014, hvor der var opbakning til forslaget, da den akutte del er relevant for specialet og geriatri ikke har højtspecialiserede funktioner. Efterfølgende har uddannelsesudvalgets repræsentanter fra hhv. Aarhus Universitetshospital og Aalborg Universitetshospital indgivet dissens mod at sidste år af hoveduddannelsen placeres på regionshospitalerne. Rådet godkendte indstillingen. Når referatet fra rådsmødet sendes ud, vedlægges referat fra det uddannelsesudvalgsmøde, hvor indstillingen blev drøftet."

- Det indstilles, at Rådet godkender referatets punkt 4.1.4 som formuleret ovenfor.

Referat: Rådet godkendte den foreslåede ændring af referatet.

Dan Fanøe Nilsson har indgivet kommentar til referatets punkt 4.3. Administrationsnotat for fleksibilitet i antal i-stillinger:

Det blev på rådsmødet fremført, at Klinikforum i Region Nordjylland har ønsket en tæt løbende opfølgning på hvert Rådsmøde. Opgørelsen opdateres ved hvert Rådsmøde (dvs. 4 gange løbende/årligt), og en gang årligt til Sundhedsstyrelsen.

På baggrund af ovenstående kommentar foreslås, at referatet fra punkt 4.3 ændres til følgende:

"Rådet godkendte det reviderede administrationsnotat. Der blev spurgt til, hvor ofte man vil opdatere opgørelsen over antal søgning til grupperne. Det blev oplyst, at dette vil ske en gang årligt. Det blev desuden fremført, at Klinikforum i Region Nordjylland har ønsket en tæt løbende opfølgning på hvert Rådsmøde. Det blev besluttet, at opgørelsen opdateres ved hvert rådsmøde (dvs. 4 gange løbende/årligt), og en gang årligt til Sundhedsstyrelsen."

- Det indstilles, at Rådet godkender referatets punkt 4.3 som formuleret ovenfor.

Referat: Rådet godkendte den foreslåede ændring af referatet.

- Det indstilles endvidere, at Rådet godkender referatets øvrige punkter, hvortil der ikke er kommet kommentarer.

[Bilag 3](#): Referat fra møde i Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse den 2. december 2014

Referat: Rådet godkendte referatets øvrige punkter, hvortil der ikke er kommet kommentarer.

4. Sager til beslutning

4.1. Uddannelsesforløb

4.1.1. Lægefaglige indstillinger for introduktionsstillinger og hoveduddannelsesforløb i Klinisk biokemi

Der er behov for nye lægefaglige indstillinger for introduktionsstillinger og hoveduddannelsesuddannelsesforløb i Klinisk biokemi, idet der ønskes en fast opslagskadence i specialet. Samtidig er den nuværende indstilling fra 2004 ikke længere er tidssvarende, grundet sammenlægning af hospitalsenheder og faktiske ændringer i antallet af stillinger på enhederne. Endvidere er de nuværende indstillinger ikke opdelt på afdelingsniveau. PKL Mie Samson har derfor i samarbejdet med specialets uddannelsesudvalg udarbejdet nye lægefaglige indstillinger for både introduktions- og hoveduddannelsen.

Introduktionsuddannelsen.

I den gældende introduktionsuddannelsen er dimensioneringen af stillinger ikke opdelt i minimum og maksimum. Samtidigt afspejler den nuværende lægefaglige indstilling ikke virkeligheden i forhold til fordelingen af introduktionsstillinger.

Hoveduddannelsen

Den indstillede lægefaglige indstilling for hoveduddannelsen i specialet indebærer ikke ændringer i forhold til de tidligere godkendte sammensætninger af hoveduddannelsesforløb, men der tilføjes yderligere et godkendt hoveduddannelsesforløb til de i forvejen godkendte hoveduddannelsesforløb, hvor Klinisk Biokemisk afdeling, HE Horsens inddrages som uddannelsesgivende afdeling. Der afviges ved denne lægefaglige indstilling fra hovedreglen om, at en tredjedel af ansættelserne skal foregå i Region Nordjylland og to tredjedele af ansættelserne skal foregå i Region Midtjylland.

Ændringsforslagene har været i høring ved involverede hospitalsledelser, og der har ikke været indsigelser.

- Det indstilles, at Rådet godkender lægefaglig indstilling for hhv. introduktionsstillinger og hoveduddannelsesforløb i Klinisk biokemi

[Bilag 4.1.1.1](#): Lægefaglig indstilling for introduktionsstillinger i Klinisk biokemi

[Bilag 4.1.1.2](#): Lægefaglig indstilling for hoveduddannelsesforløb i Klinisk biokemi

Referat: Rådet godkendte den lægefaglige indstilling.

4.1.2. Lægefaglig indstilling for introduktionsuddannelsen i Ortopædisk kirurgi

Der er behov for ny lægefaglig indstilling for introduktionsuddannelsen i Ortopædisk kirurgi, idet det ikke findes muligt at opnå målbeskrivelsens kompetencer i traumatologi ved 12 måneders ansættelse på Hospitalsenhed Midt, Silkeborg.

Hidtil har HE Midt, Silkeborg haft én introduktionsstilling (minimum antal) og HE Midt, Viborg haft 2 introduktionsstillinger (minimum antal). På baggrund af drøftelser med den postgraduate kliniske lektor i specialet Svend Erik Østgaard, repræsentanter fra HE Midt, Silkeborg og HE Midt, Viborg samt med hospitalsledelsen i Hospitalsenhed Midt, indstilles det, at den ene introduktionsstilling i Silkeborg flyttes til Viborg, således at alle introduktionslæger ved Hospitalsenhed Midt fremover ansættes 12 måneder i Viborg, men indleder introduktionsuddannelsen med tre måneders arbejdsfunktion i Silkeborg. Forslaget har været sendt til kommentering i uddannelsesudvalget for Ortopædisk kirurgi og der har ikke været indsigelser.

- Det indstilles, at Rådet godkender lægefaglig indstilling for introduktionsstillinger i Ortopædisk kirurgi. Det indstilles endvidere, at Rådet principgodkender, at der i Udvalget for godkendelse af uddannelsesprogrammer godkendes uddannelsesprogram for introduktionsstillinger ved HE Midt, Viborg indeholdende tre måneders arbejdsfunktion ved HE Midt, Silkeborg

[Bilag 4.1.2](#): Lægefaglig indstilling for introduktionsstillinger i Ortopædisk kirurgi (underskrevet bilag eftersendes)

Referat: PKL Svend Erik Østgaard fortalte om baggrunden for den nye lægefaglige indstilling, herunder at det ikke er muligt at opnå de målbeskrevne kompetencer i traumatologi ved 12 måneders ansættelse på Hospitalsenhed Midt, Silkeborg samt at afdelingerne bakker op om den lægefaglige indstilling.

Rådet godkendte den lægefaglige indstilling.

4.1.3. Lægefaglig indstilling for hoveduddannelsesforløb i Klinisk onkologi

PKL og det specialespecifikke uddannelsesudvalg ønsker ny lægefaglig indstilling for hoveduddannelsesforløb i Klinisk onkologi, idet der ønskes en ændring af rækkefølgen på delforløbene i hoveduddannelsen, således at de medicinske delforløb fremrykkes til starten af hoveduddannelsesforløbene.

Baggrunden for ændringsforslaget er, at det opleves, at de uddannelsessøgende læger har færre medicinske færdigheder end tidligere. Ved at ændre forløbene tilstræbes det at gøre de uddannelsessøgende hurtigere i stand til at løse intern medicinske problemstillinger og dermed fremme indlæringen af onkologiske færdigheder. Ændringsforslagene, vil også mindske variationen af forløbene, sammenlignet med de øvrige uddannelsesregioner.

Desuden sigtes der mod at reducere halvårslige forløb og dermed reducere antallet af afdelingsskift og øge afdelingstilhør og begrænse ansættelse i andre specialer.

Endvidere ønsker man at inddrage Onkologisk Afdeling ved Hospitalsenhed Vest, Herning i hoveduddannelsen, for at der på sigt kan dannes et fuldt onkologisk center i Gødstrup på linje med eksempelvis Vejle.

Således foreslås det, at alle hoveduddannelsesforløb påbegyndes med 12 måneders intern medicinsk ansættelse samt at Onkologisk Afdeling ved HE Vest, Herning inddrages i hoveduddannelsen.

Da ændringerne er så omfattende, foreslås det, at implementeringen foregår over en femårig periode for at undgå for store overlapsproblematikker.

Den lægefaglige indstilling har været drøftet i det specialespecifikke uddannelsesudvalg for Klinisk onkologi samt været i høring ved involverede hospitalsledelser. Der er indsigelser fra Hospitalsenheden Vest og Regionshospitalet Randers.

- Det indstilles, at Rådet godkender lægefaglig indstilling for hoveduddannelsesforløb i Klinisk onkologi

[Bilag 4.1.3.1](#): Lægefaglig indstilling for hoveduddannelsesforløb i Klinisk onkologi

[Bilag 4.1.3.2](#): Indsigelse fra Hospitalsenheden Vest

[Bilag 4.1.3.3](#): Indsigelse fra Regionshospitalet Randers

Referat: PKL Carsten Rytter (CR) fremlagde tankerne bag den nye sammensætning og fordeling af hoveduddannelsesforløb i Klinisk onkologi, herunder formålet med at flytte intern medicinske delforløb frem i uddannelsen. CR gennemgik endvidere effekten af ændringerne fra november 2019, hvor implementering forventes at være gennemført. Der er kommet indsigelser imod den lægefaglige indstilling fra Hospitalsenheden Vest og Regionshospitalet Randers. CR's oplæg vedlægges referatet.

Jens Friis Bak nævnte, at Medicinsk Afdeling, Hospitalsenheden Vest, Herning modtager onkologiske patienter via Akutafdelingen. Man mener, at uddannelseslægerne får en fortrinlig uddannelse på afdelingen, og er derfor ærgerlig over, at der indstilles til reducere i antallet af uddannelseslæger.

Lene Mortensen fandt CR's begrundelser for sammensætningen fornuftige, og der er derfor ikke længere indsigelse fra Regionshospitalet Randers.

Berit Bjerre Handberg nævnte en bekymring for, at der er mange skift i uddannelsesforløbene, ligesom der på flere afdelinger kun er en uddannelseslæge af gangen. Dette er ikke i overensstemmelse med rådets retningslinjer for sammensætning af hoveduddannelsesforløb.

Rådet godkendte den lægefaglige indstilling med den bemærkning, at der på sigt – når der bliver mulighed herfor – bør være to uddannelsessøgende læger af gangen på afdelingerne, og at antallet af afdelingsskift skal mindskes.

4.2. Notat om uhensigtsmæssige uddannelsesforløb

Det nuværende notat om uhensigtsmæssige uddannelsesforløb er fra 2006 og trænger til revision. Videreuddannelsessekretariatet har skrevet et udkast til et nyt notat og dette er drøftet i PKL-kredsen d. 29. september 2014, hvor PKL'erne kom med idéer og kommentarer til notatet. Notatet er nu klart til drøftelse og vedtagelse i DRRLV.

AC-fuldmægtig Karen Norberg fra Videreuddannelsessekretariatet fremlægger udkast til notat om uhensigtsmæssige uddannelsesforløb.

- Det indstilles, at Rådet drøfter og godkender notat om uhensigtsmæssige uddannelsesforløb

[Bilag 4.2.1](#): Udkast til notat om uhensigtsmæssige uddannelsesforløb

[Bilag 4.2.2](#): Notat om uhensigtsmæssige uddannelsesforløb fra 2006

[Bilag 4.2.3](#): Rapport om uhensigtsmæssige uddannelsesforløb af 12. januar 2015

Referat: Karen Norberg (KN) fortalte om, hvordan man håndterer uhensigtsmæssige uddannelsesforløb i videreuddannelsesregionen, herunder processen bag det reviderede notat om uhensigtsmæssige uddannelsesforløb samt indholdet heraf. KN præsenterede

desuden resultater fra forskningsprojektet bag rapporten om u hensigtsmæssige uddannelsesforløb.

Rådet drøftede notatet og det blev blandt andet foreslået, at der sker tydeliggørelse i notatet af informations-flow mellem involverede aktører. Det blev desuden nævnt, at der er behov for konsistens i brugen af begreberne vejleder/hovedvejleder. Det blev foreslået at tilføje, at det skal sikres, at der sker karrierevejledning gennem forløbene. Det blev videre nævnt, at handleplaner *skal* være skriftlige.

Rådet drøftede videregivelse af informationer mellem afdelingerne. Bente Malling nævnte hertil, at man i ansættelses- og uddannelsesaftalerne kunne anføre, at det er et vilkår, at man må videregive oplysninger mellem afdelinger.

Morten Noreng nævnte blandt andet, at det er vigtigt, at afdelingsledelserne er opmærksomme på, at de skal kunne stå inde for kvaliteten af det arbejde, der udføres i afdelingerne.

4.3 Nyt notat om Videreuddannelsessekretariatets involvering ved ansættelser af udenlandske læger i Videreuddannelsesregion Nord

Notatet beskriver, hvordan Videreuddannelsessekretariatet er involveret i godkendelse af læger med universitets- og eventuel speciallægeuddannelse fra udlandet, samt hvordan Videreuddannelsessekretariatet kommunikerer til andre instanser i løbet af processen. Overordnet set er det Sundhedsstyrelsen, der godkender lægers udenlandske universitets- og speciallægeuddannelse, men Videreuddannelsessekretariatet er involveret, fx ved klassificering af uddannelsesstillinger til udenlandske læger.

Notatet henvender sig til PKL'er, afdelinger, HR-afdelinger, hospitalsledelser og andre der har brug for et overblik over de muligheder og regler der er for udenlandske læger i Danmark. Hensigten er at notatet giver et samlet billede af udenlandske lægers proces frem mod speciallægeanerkendelse i Danmark og særligt beskriver hvordan og hvornår Videreuddannelsessekretariatet er involveret i processen.

- Det indstilles, at rådet drøfter og godkender notat om Videreuddannelsessekretariatets involvering ved ansætter af udenlandske læger i Videreuddannelsesregion Nord

[Bilag 4.3.1](#): Notat om Videreuddannelsessekretariatets involvering ved ansætter af udenlandske læger i Videreuddannelsesregion Nord

Referat: Berit Bjerre Handberg nævnte, at notatet er udarbejdet på baggrund af den aktuelle pressesag om specifikke læger i Region Nordjylland. Notatet vil blive sendt til kvalificering i Sundhedsstyrelsen, hos PKL'erne mm. inden det færdigbehandles i rådet.

Rådet besluttede, at videre drøftelse af punkterne 4.2 og 4.3 sker under kommende temadrøftelse, hvor også personalejuraen i relation til videregivelse af oplysninger vil blive belyst.

5. Sager til drøftelse

5.1. Urologisk Afdeling, HE Midt, Viborg – 16. marts 2017

Inspektorrapporten fra besøget findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside – www.sundhedsstyrelsen.dk/da/tilsyn/special-og-videreuddannelse/laeger-og-tandlaegers-videreuddannelse-inspektorordning/inspektorrapporter/inspektorrapporter-region-nord/viborg-hospital

Rapporten har disse kommentarer:

Der er tale om et førstegangsbesøg på en afdeling, der har yngre læger i introduktions- og hoveduddannelse.

Ledende overlæge har sammen med en anden speciallæge udfyldt selvevalueringsrapporten uden inddragelse af uddannelseslæger.

Af inspektorrapporten fremgår det, at der ved besøget ikke var deltagelse fra sygehusledelsen. Sundhedsstyrelsen finder det beklageligt, da sygehusledelsens deltagelse i inspektorbesøg er af stor betydning for den videre indsats.

Af rapporten fremgår det, at der ved besøget var deltagelse fra afdelingens speciallæger (2), uddannelseslæger (8) samt andet personale fra afdelingen (1).

Der er ikke overensstemmelse mellem temascoringerne i afdelingens selvevaluering og i inspektorrapporten, og scoringerne i inspektorrapporten er meget lavere end i selvevalueringen.

Af inspektorrapporten fremgår det, at 9 temaer scores "Utilstrækkelig" og 7 temaer scores "Behov for forbedringer".

Inspektorerne beskriver en afdeling hvor videreuddannelse af læger fungerer dårligt og hvor der ved alle 16 temaer er stort behov for forbedring af uddannelsen af de yngre læger.

Det fremhæves, at introduktion til afdelingen ikke gennemføres.

Endvidere anføres det, at der er ringe muligheder for supervision – også på operationsgangen - og at arbejdstilrettelæggelsen kun i meget begrænset omfang tager hensyn til videreuddannelsen. Rapporten fremstiller et utrygt læringsmiljø med åbenlyse konflikter mellem afdelingens speciallæger.

De stærkt kritisable forhold, som rapporten fremstiller, bekymrer Sundhedsstyrelsen i forhold til, om afdelingens supervision af de yngre læger foregår forsvarligt og om de yngre læger opnår de krævede kompetencer.

Sundhedsstyrelsen har den 10. april 2015 har udbedt sig en handlingsplan fra afdelingen og Videreuddannelsesregion Nord.

Så snart handlingsplanen foreligger, vil Sundhedsstyrelsen træffe beslutning om dato for et genbesøg.

Afdelingen har fremsendt redegørelse og vil på rådsmødet orientere om tiltag og handlingsplan efter inspektorbesøget.

Den postgraduate kliniske lektor i specialet Nicolai Spjeldnæs deltager under drøftelsen.

- Det indstilles, at Rådet drøfter redegørelsen og tager orienteringen til efterretning?

[Bilag 5.1](#): Handleplan af 4. maj 2015 fra hospitalsledelsen ved HE Midt og ledende overlæge Tamás Barsi fra Urologisk Afdeling, HE Midt

[Bilag 5.1.1](#): Henvendelse fra Yngre Læger vedr. Urologisk afdeling, Viborg

Referat:

Punktet blev behandlet i forlængelse af temadrøftelsen, se referatet fra punkt 1.

6. Sager til orientering

6.1. Inspektorrapporter

Såfremt medlemmer af Rådet ønsker at drøfte nedenstående inspektorrapporter, 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. Regionspsykiatrien Vest, Herning – 17. december 2014

Inspektorrapporten fra besøget findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside – www.sundhedsstyrelsen.dk/da/uddannelse-autorisation/special-og-videreuddannelse/laeger-og-tandlaegers-videreuddannelse-inspektorordning/inspektorrapporter/inspektorrapporter-region-nord/psykiatrien-i-region-midtjylland

Rapporten har disse kommentarer:

På baggrund af inspektorrapport fra besøg den 28. februar 2013 anbefalede Sundhedsstyrelsen et genbesøg ultimo 2014. Dette fandt sted 17. december 2014.

Inspektorrapporten beskriver, at der er sket en markant forbedring af videreuddannelsen på afdelingen bedømt ud fra de 16 uddannelsesstemaer.

Inspektorerne vurderer nu 15 af 16 uddannelsesstemaer som "Tilstrækkelig" (9) eller "Særdeles god" (6), og har et positivt indtryk af afdelingens uddannelsesmiljø. Konferencerne, som nu er primært klinisk orienterede, fremhæves, og endvidere er der sket tydelige forbedringer af det faglige niveau, som vurderes højt.

Ved besøget deltog sygehus/centerledelsen, 7 speciallæger, 6 uddannelsessøgende læger, samt 4 repræsentanter for andre relevante medarbejdergrupper.

Afdelingen og inspektorerne har aftalt 2 indsatsområder, hvor der imidlertid ikke er anført en tidshorisont for gennemførelse.

Næste inspektorbesøg kan forventes at finde sted som et rutine besøg ultimo 2018.

- Det indstilles, at Rådet tager orienteringen til efterretning

Referat: Rådet tog orienteringen til efterretning.

6.1.2. Reumatologisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital – 3. februar 2015

Inspektorrapporten fra besøget findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside – www.sundhedsstyrelsen.dk/da/uddannelse-autorisation/special-og-videreuddannelse/laeger-og-tandlaegers-videreuddannelse-inspektorordning/inspektorrapporter/inspektorrapporter-region-nord/aalborg-universitetshospital

Rapporten har disse kommentarer:

Der er tale om et rutinebesøg på en afdeling, der har yngre læger i klinisk basisuddannelse (KBU) samt læger i introduktions- og hoveduddannelse.

Speciallæger og uddannelseslæger fra afdelingen har deltaget i udfyldelse af selvevalueringsrapporten.

Af inspektorrapporten fremgår det, at der ved besøget var deltagelse fra sygehusledelsen (2), afdelingens speciallæger (6), uddannelseslæger (7) samt andet personale fra afdelingen (5).

Der er overensstemmelse mellem temascoringerne i afdelingens selvevaluering og i inspektorrapporten.

Af inspektorrapporten fremgår det, at alle 16 temaer scores "Særdeles god".

Inspektorerne fremhæver, at afdelingen er et fantastisk uddannelsessted, hvor den lægelige uddannelse er tænkt ind overalt i den kliniske hverdag og hvor alle yder et meget stort arbejde med fokus på uddannelsesområdet.

Sundhedsstyrelsen er enig i inspektorernes konklusion om, at afdelingen er særdeles velfungerende og opfatter de fremsatte indsatsområder som optimering af en afdeling, hvor videreuddannelsen af læger er helt i top.

Næste inspektorbesøg kan forventes at finde sted som et rutine besøg primo 2019.

- Det indstilles, at Rådet tager orienteringen til efterretning

Referat: Rådet tog orienteringen til efterretning.

6.1.3. Medicinsk Afdeling, Diagnostisk Center, Regionshospitalet Silkeborg - 11. marts 2015

Inspektorrapporten fra besøget findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside – www.sundhedsstyrelsen.dk/da/uddannelse-autorisation/special-og-videreuddannelse/laeger-og-tandlaegers-videreuddannelse-inspektorordning/inspektorrapporter/inspektorrapporter-region-nord/silkeborg-centralsygehus

Rapporten har disse kommentarer:

Det drejer sig om et rutinebesøg efter 5 år. Medicinsk afdeling indgår i hospitalets diagnostiske center og er samlet set en meget stor medicinsk afdeling, der har regionsfunktion og højt specialiserede funktioner i næsten alle intern medicinske specialer. Afdelingen deltager i lægelig grunduddannelse, klinisk basisuddannelse og i den fælles intern medicinske introduktion og har hoveduddannelsesforløb i 9 intern medicinske specialer og almen medicin.

Afdelingen er særdeles forskningsaktiv, har et stort patientflow og en meget omfattende ambulant funktion.

Selvevalueringen har omfattet alle aktører og i det velplanlagte inspektorbesøg har alle relevante personalegrupper (dog ikke AP-lægerne) deltaget, inklusiv deltagelse fra hospitalsledelsen.

Samstemmende med selvevalueringen rater inspektorerne samtlige temaer som "Særdeles god", det vil sige maksimal scoring.

Dette topresultat kommenteres og uddybes i inspektorernes kommentarer til rapporten, hvor der lægges vægt på, at der fra alle sider, inklusive organisatorisk er sat alle sejl til for at skabe såvel subjektive som objektive optimale rammer for videreuddannelse, og inspektorerne bemærker, at afdelingen har formået at gøre uddannelse af læger til en naturlig del af afdelingens funktioner, handlinger og kultur.

Der er indført mange forhold, der fremmer videreuddannelsen, således er arbejdstilrettelæggelsen og vagtskema tilpasset den enkelte uddannelseslæges særlige behov, og arbejdsfunktionerne er synkroniseret med vejlederens funktioner, således at der er optimal mulighed for supervision, vejledning og umiddelbar feedback i arbejdsfunktionen. Dette understøttes af grundig introduktion på alle niveauer, et optimalt forhold mellem antallet af vejledere og uddannelseslæger og at alle speciallæger har gennemført vejlederkursus.

Inspektorerne beskriver AP-lægenes uddannelse som lidt mere svingende og vi får det indtryk at der hersker en vis usikkerhed om læringsmålet for denne gruppe.

Der er dog næppe tvivl om, at AP-lægerne i denne medicinske afdeling kan få en god uddannelse og forståelse for sekundærsektorens rolle og funktion i det sammenhængende patientforløb, indsats ved kroniske sygdomme og i behandlingen af den akutte medicinske patient.

Afdelingen har indført adskillige initiativer, herunder uddannelsesudvalg, vejledermøder, skemalagt tid til vejledersamtaler, inddragelse af uddannelsessøgende læger på alle niveauer i bed-side undervisning, administrative opgaver og udviklingsarbejde. Vi finder det ligeledes eksemplarisk, at afdelingen har taget initiativ til medicinsk pædagogisk udviklingsprojekt med gruppesupervision af KBU-læger og individuel med anvendelse af coach til opnåelse af kompetence i rollerne og de brede læringsmål i den fælles grunduddannelse.

Sammenfattende er det vores indtryk, at afdelingen, centeret og hospitalet har formået at optimere rammer og indhold i videreuddannelsen, at indlejre uddannelseskultur og at fastholde et godt miljø som en naturlig del af den daglige drift og forskningsaktivitet.

Vi finder, at Medicinsk Afdeling, Regionshospitalet Silkeborg ved inspektorbesøget klart har vist vejen med hensyn til hvordan videreuddannelsen kan kvalitetsudvikles og sikres på en ny og god måde i en moderne afdelingsstruktur.

Inspektorerne opstiller enkelte forslag til indsatsområder, som specielt retter sig mod optimere videreuddannelsen af de almenmedicinske uddannelseslæger.

Næste inspektorbesøg kan forventes at finde sted som et rutine besøg medio 2019.

- Det indstilles, at Rådet tager orienteringen til efterretning

Referat: Rådet tog orienteringen til efterretning, og det blev nævnt, at der er tale om en meget flot rapport.

6.2. Orientering om godkendelse af uddannelsesprogrammer

Udvalget for godkendelse af uddannelsesprogrammer har på møde den 4. marts 2015 behandlet 24 uddannelsesprogrammer. Heraf er 14 godkendt og 10 foreløbigt godkendt. De foreløbigt godkendte programmer har været sendt til PKL i de pågældende specialer med forslag til forbedrende ændringer. Enkelte foreløbigt godkendte programmer færdigbehandles på det næste møde i udvalget den 13. maj 2015, mens alle andre er returneret og klar til hjemmesiden.

- Det indstilles, at Rådet tager orienteringen til efterretning

[Bilag 6.2.1](#): Oversigt over godkendte uddannelsesprogrammer – 4. marts 2015

Referat: Rådet tog orienteringen til efterretning.

6.3. Orientering fra Videreuddannelsessekretariatet

6.3.1. Klage over afslag truffet af Videreuddannelsessekretariatet på vegne af DRRLV

En uddannelsessøgende læge har klaget til Sundhedsstyrelsen over en afgørelse truffet af Videreuddannelsessekretariatet, på vegne af DRRLV. Lægens klage drejede sig om, at han ikke kunne få lov til selv at indgå aftale om ansættelse med en uddannelsesgivende almen praksis, men ville blive tildelt en praksis efter gældende praksis, aftalt mellem Region Midtjylland og de almenmedicinske uddannelseskoordinatorer i Region Midtjylland. Sundhedsstyrelsen gav Videreuddannelsessekretariatet medhold i, at Region Midtjylland gerne må inddrage faktorer som bl.a. hensyn til driften af almen praksis i lokalområderne, når der tildeles praksisansættelse til uddannelsessøgende læger.

- Det indstilles, at Rådet tager orienteringen til efterretning

[Bilag 6.3.1](#): Orientering om klage over afslag på ændring af uddannelsessted

Referat: Grundet tidsmangel udsættes punktet til behandling på næste rådsmøde.

6.3.2. Status på opslag af lektorat i postgraduat lægelig kompetenceudvikling

Lektorat i postgraduat lægelig kompetenceudvikling er nu besat. Overlæge Bente Malling tiltræder stillingen den 18. maj 2015.

- Det indstilles, at Rådet tager orienteringen til efterretning

Referat: Rådet tog orienteringen til efterretning.

6.3.3. Grundlagspapir for Center for Sundhedsvidenskabelige uddannelser

Center for Sundhedsvidenskabelige uddannelser (CESU, tidligere MEDU) har udarbejdet et grundlagspapir, der vedlægges til orientering.

- Det indstilles, at Rådet tager grundlagspapiret til orientering

[Bilag 6.3.3:](#) Grundlagspapir for Center for Sundhedsvidenskabelige uddannelser

Referat: Rådet tog orienteringen til efterretning.

6.3.4. Orientering om ubesatte PKL-stillinger

Postgraduate kliniske lektorater i nedenstående specialer/områder er pt. ubesatte:

- Klinisk basisuddannelse i Region Midtjylland
- FAM i Region Nordjylland
- Almen medicin i Region Nordjylland
- Radiologi
- Neurokirurgi
- Oto-rhino-laryngologi

- Det indstilles, at Rådet tager orienteringen til efterretning

Referat: Rådet tog orienteringen til efterretning.

6.3.5. Orientering om MIUC årsrapport 2014

Årsrapport fra Minimal Invasiv Udviklingscenter (MIUC) 2014 vedlægges til orientering.

- Det indstilles, at Rådet tager orienteringen til efterretning

[Bilag 6.3.5:](#) Årsrapport fra MIUC 2014

Referat: Rådet tog orienteringen til efterretning.

6.3.6. Orientering om indberetning til Sundhedsstyrelsen 1. halvår 2015

Videreuddannelsessekretariatet har indsendt status vedr. introduktions- og hoveduddannelsesforløb i den lægelige videreuddannelse i Videreuddannelsesregion Nord til Sundhedsstyrelsen for 1. halvår 2015.

- Det indstilles, at Rådet tager orienteringen til efterretning

[Bilag 6.3.6:](#) Indberetning til Sundhedsstyrelsen pr. 1. halvår 2015

Referat: Rådet tog orienteringen til efterretning.

6.3.7. Orientering om artikel fra Ugeskriftet for Læger

Ugeskriftet for Læger bragte den 2. marts 2015 en artikel om akutmodtagelsen på Sygehus Vendsyssel: "Akutmodtagelsen genoplivet som uddannelsessted".

- Det indstilles, at Rådet tager orienteringen til efterretning

[Bilag 6.3.7:](#) Artikel fra Ugeskriftet for Læger – blad nr. 5/2015

Referat: Rådet tog orienteringen til efterretning.

6.4. Orientering fra møde i Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse den 11. marts 2015

Der har været afholdt møde i NRLV den 11. marts 2015.

- Det indstilles, at Rådet tager orienteringen til efterretning

[Bilag 6.4:](#) Referat fra mødet i NRLV den 11. marts 2015

Referat: Rådet tog orienteringen til efterretning.

7. Kommende møder

Det næste møde i Rådet afholdes den 17. september 2015 i Regionshuset Aalborg.

Medlemmer af DRRLV er indkaldt via Outlook.

- Det indstilles, at Rådet tager orienteringen til efterretning

Referat: Rådet tog orienteringen til efterretning.

8. Eventuelt

Referat: Der var ikke punkter til eventuelt.