

Principper for fordeling af uddannelsessøgende læger til tutorpraksis i almen praksis



Formål

Dato 5. november 2015

Formålet med dette notat er at klargøre principperne for fordeling af uddannelsessøgende læger til tutorpraksis¹ under den kliniske basisuddannelse (KBU), introduktionsuddannelsen og i praksisansættelserne fase 1,2 og 3², under speciallægeuddannelsen i Almen medicin i den lægelige videreuddannelse.

Christoffer Mühlendorph Knudsen

Tel. +45 7841 0766

Christoffer.Knudsen@stab.rm.dk

Rikke Bundgaard

Tel. +45 7841 0774

Rikke.Bundgaard@stab.rm.dk

Notatet beskriver også principperne for fordeling af praksis til uddannelsessøgende læger i kliniske ansættelser under hoveduddannelsen i klinisk genetik, klinisk biokemi, klinisk farmakologi, samfundsmedicin og arbejdsmedicin.

Side 1

Endvidere beskrives hvilke fordelingsprincipper, der benyttes i Region Midtjylland ved placering af uddannelsessøgende læger i tutorpraksis, samt hvordan Region Midtjylland håndterer medfinansiering af løn til uddannelsessøgende læger i praksis.

Fordelingen af uddannelsessøgende læger

Ifølge Bekendtgørelse om de Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse, [BEK nr. 1706 af 20/12/2006](#), er det Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse (DRRLV), der træffer afgørelser vedrørende fordeling af uddannelsesforløb, godkendelse af uddannelsesafdelinger og tilrettelæggelse af uddannelsesforløb i turnusuddannelsen³ og speciallægeuddannelsen.

I Region Midtjylland håndteres fordelingen af uddannelsessøgende læger til almen praksis (AP) af Koncern HR, Sundhedsuddannelser indenfor rammer udmeldt af DRRLV. Koncern HR, Sundhedsuddannelser har uddelegeret opgaven til otte ansatte almenmedicinske uddannelseskoordinatorer (AMU), som i samarbejde med Koncern HR, Sundhedsuddannelser varetager opga-

¹ En tutorpraksis er en praksis i almen medicin hvor der minimum er ansat én tutorlæge. En tutorlæge er en læge der igennem kurser har fået kompetencerne til at deltage i den kliniske undervisning af en uddannelsessøgende læge.

² Fase 1 ligger som de første seks måneder af uddannelsen, hvorefter uddannelseslægen er 30 måneder i forskellige hospitalsansættelser, inden uddannelseslægen afslutter sin hoveduddannelse med henholdsvis seks og tolv måneders ansættelser i fase 2 og fase 3, i almen praksis.

³ pr. 1. august 2008 blev turnusuddannelsen erstattet af den Kliniske Basis uddannelse.

ven, som det fremgår af [funktionsbeskrivelsen](#) for uddannelseskoordinatorer i Almen medicin i Region Midtjylland. Af de otte uddannelseskoordinatorer er tre ligeledes ansat som Postgraduate Kliniske Lektorer (PKL) i specialet.

I forbindelse med speciallægeuddannelsen i Almen medicin er Region Midtjylland inddelt i tre distrikter jf. [Lægefaglig indstilling vedrørende hoveduddannelse i Almen medicin](#), godkendt af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse 4. december 2013. Disse Distrikter er, som det fremgår af nedenstående, inddelt på baggrund af kommuner i Region Midtjylland: Øst (Randers, Favrskov, Norddjurs, Aarhus, Syddjurs, Odder, Skanderborg, Hedensted og Horsens kommune), Midt (Skive, Viborg og Silkeborg kommune) og Vest (Holstebro, Lemvig, Struer, Herning, Ikast-Brande og Ringkøbing-Skjern kommune)

Nedenstående tabel viser de nuværende uddannelseskoordinatorer fordelt på funktionsområde i forhold til geografisk tilknytning ved hospitaler og kommuner, og distrikt.

Uddannelseskoordinator	Hospitalsenhed	Kommune	Distrikt
Anne Okholm	Regionshospitalet Randers	Randers, Favrskov og Norddjurs	Øst
Gitta Nørgaard og Roar Maagaard (PKL)	Aarhus Universitetshospital	Århus og Syddjurs	
Søren Svenningsen	Hospitalsenhed Horsens	Odder, Skanderborg, Hedensted og Horsens.	
Søren Prins (PKL) og Niels Frølich	Hospitalsenhed Midt	Skive, Viborg og Silkeborg	Midt
Joachim Frølund Hansen og Kate Klostergaard (PKL)	Hospitalsenhed Vest	Holstebro, Lemvig, Struer, Herning, Ikast-Brande og Ringkøbing-Skjern.	Vest

Tabel 1: uddannelseskoordinatorer og deres geografiske tilknytning

Generelle fordelingsprincipper

Fordelingen af uddannelsessøgende læger skal sikre den bedst mulige uddannelse, medvirke til rekrutteringen af fremtidige praktiserende læger i hele regionen i almindelighed og til regionens lægedækningstruede områder i særdeleshed, samt tilstræbe en "fair" fordeling blandt tutorpraksis. Af Praksisplansudvalgets årlige vurdering (4. kvartal), som er forandkret i lægedækningshøringen af regionens alment praktiserende læger, fremgår hvilke områder, der i Region Midtjylland der er lægedækningstruede.

Ved fordeling af uddannelsessøgende læger til tutorpraksis, tager uddannelseskoordinatorerne højde for en række faktorer.

I forhold til den uddannelsessøgende læge tager uddannelseskoordinatoren højde for lægens eventuelle tidligere praksisansættelser, idet det tilstræbes at den uddannelsessøgende læge opnår erfaring med arbejdet i forskellige organisationstyper af lægepraksis (solo- contra flerlægepraksis). Det tilstræbes ligeledes, at uddannelsessøgende læge får et bredt erfaringsgrundlag vurderet ud fra patientgrundlaget (land/by, belastet/ikke-belastet socioøkonomisk

område), da der kan være relativt store forskelle på hvilke opgaver, lægen eksponeres for afhængigt af dette. Uddannelseskoordinatorerne tager samtidigt også hensyn til eventuelle personlige forhold som for eksempel, at man ikke ønsker ansættelse ved egen læge, eller at en uddannelseslæge ikke må ansættes hos et familiemedlem.

I forhold til den enkelte tutor/praksis tager uddannelseskoordinatorerne blandt andet højde for, at en praksis med flere tutorlæger typisk vil have flere uddannelsessøgende læger over tid end en solopraksis, ligesom der differentieres mellem hvilken type af uddannelsessøgende læge tutorpraksis får, da der tilstræbes en jævn fordeling af alle typer af uddannelsessøgende læger (KBU-, Intro- og Fase 1,2 og 3 læger) i praksis, over tid. Uddannelseskoordinatorerne tager også højde for særlige ønsker fra tutorpraksis, for eksempel ønske om at modtage en speciel (KBU, introduktionsuddannelsen eller en Fase 1,2 eller 3 læge) type uddannelsessøgende læge på et specifikt tidspunkt, ønske om at holde pause fra at modtage uddannelsessøgende læger, eller individuelle ønsker som for eksempel at blive tildelt en uddannelseslæge der tilbyder noget forskellighed/mangfoldighed til den enkelte praksis. Endvidere forholder uddannelseskoordinatorerne sig også til tutorlægenes aktuelle pædagogiske niveau, hvor stor erfaring tutor har med at have uddannelsessøgende læger, er tutorlægens kompetencevurderingsmetoder opdaterede, ligesom evalueringen af den pågældende praksis inddrages. Afslutningsvist forholder uddannelseskoordinatorerne ved fordelingen af uddannelsessøgende læger sig til RM's langsigtede strategiske målsætninger på praksisområdet i forhold til den fremtidige rekruttering af praksislæger i lægedækningstruede områder.

I forhold til rammerne for uddannelse tages der højde for patientgrundlag, sygdomskompleksitet og geografi - holdt op imod de opgaver som almen praksis skal varetage i regionen, nu og i fremtiden.

En vigtig bemærkning i forhold til fordelingen af uddannelsessøgende læger i tutorpraksis er, at uddannelsessystemet ikke kan eller skal være afgørende for at sikre driften i en tutorpraksis.

Specifikt om fordeling af de forskellige typer uddannelsesstillinger

Den kliniske basisuddannelse (KBU):

Første del af Den kliniske basisuddannelse er en hospitalsansættelse. Cirka 80 % af KBU-lægerne har anden del af KBU-forløbet i almen praksis. Disse KBU-læger har ved valget af KBU-stilling på basislaege.dk⁴ valgt en unavngiven tutorpraksis i en bestemt kommune. Cirka 3 måneder inden tiltrædelse i praksis fordeler uddannelseskoordinatoren KBU-lægerne efter de generelle fordelingsprincipper.

⁴ Basislaege.dk er den hjemmeside hvor de uddannelsessøgende læger efter endt kandidatuddannelse påbegynder deres vej mod en speciallægeuddannelse. Det sker ved, at de får tildelt et nummer ud fra en tilfældig fordelingsnøgle, hvorefter lægen kan vælge mellem en række ledige KBU-stillinger. Antallet af ledige KBU-stillinger afhænger af hvor højt/lavt et nummer den uddannelsessøgende læge har fået.

Introduktionsuddannelsen i Almen medicin:

Der opslås årligt 80 introduktionsstillinger i Region Midtjylland, aktuelt fordelt på 36 forløb i distrikt Øst, 24 i distrikt Midt og 20 i distrikt Vest. I fordelingen tilgodeses således hensynet til rekruttering til lægedækningstruede områder, når man sammenholder antallet af introduktionsstillinger med befolkningstætheden i distrikterne, samt antallet af tutorpraksis. Fordelingen af introduktionsstillinger i de tre distrikter besluttet af DRRLV ved godkendelse af en Læge Faglig indstillinger for introduktionsstillinger i Almen medicin.

Ved ansøgning om introduktionsuddannelse søger lægerne et eller flere af de tre distrikter i regionen, hvorefter distriktets uddannelseskoordinator i samarbejde med specialets tre DYNAMU'er⁵ placerer den uddannelsessøgende læge i en ledig tutorpraksis i et tildelt distrikt, med udgangspunkt i de generelle fordelingsprincipper (jf. side 2 og 3).

Fase 1 og 2-ansættelse under hoveduddannelsen i Almen medicin:

Specialet Almen medicin er i Videreuddannelsesregion Nord dimensioneret til 86 årlige hoveduddannelsesforløb ifølge [Sundhedsstyrelsens dimensioneringsplan](#). Af disse 86 opslår Region Midtjylland 56 årlige forløb, mens Region Nordjylland opslår de resterende 30 årlige forløb. Ligesom ved introduktionsstillingerne er hoveduddannelsesforløbene placeret i de tre distrikter jf. [Lægefaglig indstilling vedrørende hoveduddannelse i Almen medicin](#), godkendt af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse 4. december 2013. De 56 forløb i Region Midtjylland er fordelt på følgende måde:

Hospitalsenheder	Antal årlige hoveduddannelsesforløb
Distrikt Øst	30
<i>Aarhus Universitetshospital</i>	<i>8</i>
<i>Randers Regionshospital</i>	<i>12</i>
<i>Hospitalsenhed Horsens</i>	<i>10</i>
Distrikt Midt	12
<i>Hospitalsenhed Midt</i>	<i>12</i>
Distrikt Vest	14
<i>Hospitalsenhed Vest</i>	<i>14</i>
Samlet i Region Midtjylland	56

Tabel 2: Årlig fordeling af hoveduddannelsesforløb på distrikter og hospitalsenheder

Tutorpraksis er ikke angivet specifikt i stillingsopslaget til hoveduddannelsen. Ansættelserne i praksis fase 1-2 ligger i en af de kommuner der hører til den hospitalsenhed, hvor hoveduddannelsesforløbet er forankret (se tabel 1). Fordelingen inden for distrikterne sker ud fra de generelle fordelingsprincipper (jf. side 2 og 3), af det pågældende distrikts uddannelseskoordinatorer.

⁵ Den Yngre Almen Medicinske Uddannelseskoordinator

Særligt vedr. Fase 3-ansættelse under hoveduddannelsen i Almen medicin:

Aftalen med den pågældende tutorpraksis træffes typisk ½ år forud for tiltrædelsen i fase 3. Den kommende fase 3-uddannelseslæge har mulighed for at vælge mellem 3 uddannelsespraksis udpeget af uddannelseskoordinatoren efter de generelle fordelingsprincipper (jf. side 2 og 3). Praksis ligger i samme distrikt som lægens hoveduddannelsesforløb hører til. Hvis den uddannelsessøgende læge selv har lavet en foreløbig aftale med en tutorpraksis om fase 3-ansættelse, spørges uddannelseskoordinatoren, om aftalen kan godkendes. Uddannelseskoordinatoren anvender de generelle fordelingsprincipper i vurderingen af, hvorvidt en sådan aftale kan godkendes. En praksis kan som udgangspunkt ikke have to fase 3 læger samtidigt, når der ses bort fra få måneders overlap.

Finansiering

Region Midtjylland, Koncern HR, Sundhedsuddannelser finansierer og medfinansierer en del af udgiften til aflønning af uddannelsessøgende læger i almen praksis, samt eventuel honorering af tutor i henhold til [Tutorlægeaftalen](#) mellem PLO og Regionernes Lønnings- og Takstnævn.

Hvordan finansieringen håndteres i Region Midtjylland, er beskrevet i nedenstående tabel.

Stillingstype	Ansættende myndighed	Lønforhold
KBU	Region Midtjylland	Regionen aflønner uddannelseslægen 100 %. Udbetaling af løn under ansættelse i praksis sker fra hospitalet med KBU lægens første ansættelsessted. Tutorpraksis honoreres derudover med ca. 6.000 kr./md.
Introduktionsstilling	Region Midtjylland	Regionen aflønner uddannelseslægen 100 %. Udbetaling af løn sker fra Hospitalsenhed Vest. Ingen honorering til tutorlæge.
Fase 1	Region Midtjylland	Regionen aflønner uddannelseslægen 100 %. Udbetaling af løn sker fra det hospital, hvor den uddannelsessøgende læge skal ansættes umiddelbart efter fase 1-ansættelsen. Ingen honorering til tutorlæge.
Fase 2	Tutorpraksis	Den uddannelsessøgendes læges løn udbetales fra Hospitalsenhed Vest, på vegne af tutorpraksis. Tutorpraksis betaler 32 % af lønnen.
Fase 3	Tutorpraksis	Den uddannelseslægens løn udbetales fra Hospitalsenhed Vest, på vegne af tutorpraksis. Tutorpraksis betaler 39 % af lønnen.

Tabel 3: Oversigt over finansieringen af de uddannelsessøgende læger fra KBU til Fase 3, i specialet Almen medicin

Placering af uddannelsessøgende læger fra andre specialer.

Hoveduddannelseslæger i specialerne klinisk genetik, klinisk biokemi, klinisk farmakologi, samfundsmedicin og arbejdsmedicin har mulighed for at tage en seks måneders ansættelse i almen praksis, som en del af hoveduddannelsen. Denne ansættelse fastlægges i løbet af de første seks måneder af hoveduddannelsesforløbet, jf "[Vejledning vedr. kliniske ansættelser i hoveduddannelsen for visse små tværgående specialer](#)" vedtaget af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse den 3. juni 2013.

Hvis den uddannelsessøgende læge ønsker ansættelse i almen praksis, kontakter uddannelseslægen Videreuddannelsessekretariatet, der formidler kontakt til den almenmedicinske uddannelseskoordinator i det geografiske område, hvor uddannelseslægen ønsker at gennemføre sin ansættelse. Uddannelseskoordinatoren vurderer, på vegne af Koncern HR, Sundhedsuddannelser, om der kan findes plads til 6 måneders ansættelse i en praksis i det geografiske område, set i relation til placeringen af KBU-læger og uddannelseslæger i speciallægeuddannelsen i Almen medicin.

Under ansættelsen aflønnes den uddannelsessøgende læge som en almenmedicinsk hoveduddannelseslæge ansat i fase 2. Dette betyder at uddannelseslægen aflønnes fra Hospitalsenheden Vest, på det løntrin der er gældende for lægens anciennitet. Herefter opkræves 31 % af lønudgiften fra praksis, på samme måde som under uddannelsen af almenmedicinske fase 2-læger.