

15. september 2017
/RAPETE



Referat
til
møde i Det Regionale Råd for Lægers
Videreuddannelse.
31. maj 2017 kl. 14:00-17:30
i Konference 2, Regionshuset Viborg, Skottenborg
26, 8800 Viborg

Indholdsfortegnelse

Pkt.	Tekst	Side
1	<u>Godkendelse af dagsorden (5 min. kl. 14.00 - 14.05)</u>	1
2	<u>Godkendelse af referat (5 min. kl. 14.05 - 14.10)</u>	2
3	<u>Temadrøftelse 1 - Lægedækningsrapport (45 min. kl. 14.10 - 14.55)</u>	3
4	<u>Temadrøftelse 2 - Dimensioneringsplan (30 min. kl. 14.55 - 15.25)</u>	6
5	<u>Temadrøftelse 3 - Opfølgning på Medicinsk Uddannelseskongference 2017 (45 min. kl. 15.25 - 16.10)</u>	7
6	<u>Pause (15 min. kl. 16.10 - 16.25)</u>	8
7	<u>Lægefaglig indstilling for introduktionsstillinger i neurokirurgi (5 min. kl. 16.25 - 16.30)</u>	8
8	<u>Lægefaglig indstilling for klinisk basisuddannelse i Region Nordjylland (5 min. kl. 16.30 - 16.35)</u>	9
9	<u>Orlov til forskning samt mulighed for deltid i den lægelige videreuddannelse (20 min. kl. 16.35 - 16.55)</u>	10
10	<u>Forberedelse af møde i Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse (15 min. kl. 16.55 - 17.10)</u>	12
11	<u>Vision og strategisk grundlag for medicinuddannelsen på Aarhus Universitet (10 min. kl. 17.10 - 17.20)</u>	13
12	<u>Prioritering af forskning for læger i hoveduddannelse (5 min. kl. 17.20 - 17.25)</u>	14

Indholdsfortegnelse

13	Behandling af lukket punkt (5 min. kl. 17.25 - 17.30)	15
14	Orientering: Midlertidige introduktionsstillinger ud over maksimum	15
15	Orientering: PKL	16
16	Orientering: Behandling af uddannelsesprogrammer i UGUP	17
17	Eventuelt	17
18	Deltagere	18

1-01-72-1-17

1. Godkendelse af dagsorden (5 min. kl. 14.00 - 14.05)

Videreuddannelsessekretariatet indstiller,

at Rådet godkender dagsordenen.

Sagsfremstilling

Bemærk at der til dette møde er et lukket punkt, der behandles via en lukket dagsorden - adgang til den lukkede dagsorden er forbeholdt de rådsmedlemmer, der deltager på selve rådsmødet.

Den åbne dagsorden er vedlagt som bilag.

Punkterne 14 til 16 er orienteringspunkter, der kun behandles på selve mødet, såfremt et medlem af Rådet ønsker dette. Såfremt et punkt ikke aktivt behandles på mødet, godkendes indstillingen.

Beslutning

Rådet godkendte dagsordenen.

Grundet opnået speciallægeanerkendelse var dette sidste møde for Mikkel Seneca, medlem på vegne af de uddannelsessøgende i Region Midtjylland. Rådet takkede Mikkel for hans arbejde og engagement i at forbedre uddannelsen af speciallæger i Videreuddannelsesregion Nord.

Christian Bjerre Høyer vil fra næste møde være nyt medlem på vegne af de uddannelsessøgende i Region Midtjylland.

Bilag

- [Dagsorden](#)

1-01-72-1-17

2. Godkendelse af referat (5 min. kl. 14.05 - 14.10)

Videreuddannelsessekretariatet indstiller,

at Rådet godkender referatet.

Sagsfremstilling

Der er fra Gitte Eriksen, uddannelseskoordinerende overlæge Aarhus Universitetshospital, ønske om at tilføje følgende til referatet under eventuelt:

- ./.
- "Gitte Eriksen spurgt til, hvorvidt der er planlagt en validering af den nye spørgeramme der anvendes på www.evaluer.dk. Svaret var umiddelbart nej, men Lone Winther Jensen (LWJ) lovede at viderebringe spørgsmålet til Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse. På Aarhus Universitetshospital anvendes www.evaluer.dk som et redskab i kvalitetssikring af uddannelse, og der er derfor et ønske om at spørgerammen valideres".

Beslutning

Rådet godkendte tilføjelsen til referatet.

Bilag

- [Referat DRRLV 6.3.2017](#)

1-01-72-1-17

3. Temadrøftelse 1 - Lægedækningsrapport (45 min. kl. 14.10 - 14.55)

Videreuddannelsessekretariatet indstiller,

at Rådet kommer med bud på, hvorledes Rådet kan håndtere relevante anbefalinger i lægedækningsrapporten.

Sagsfremstilling

Berit Bjerre Handberg (BBH) vil indledningsvist gennemgå lægedækningsrapporten (se bilag 1), med fokus på de anbefalinger, hvor Rådet skal bidrage.

Efterfølgende vil der være gruppearbejde med afsæt i anbefalingerne 2a og 2b:

2a

"en større del af videreuddannelserne inden for den samlede ramme søges placeret decentralt i forhold til de større sygehuse i universitetsbyerne, herunder i lægedæknings-truede områder eller tættere på disse, navnlig ved at en større del af den enkelte læges uddannelse gennemføres decentralt. Den foreslåede decentralisering må dog ikke ske på bekostning af kvaliteten af videreuddannelsen."

2b

"der etableres *forsøg* med sammenhængende uddannelsesforløb (KBU, introduktionsuddannelse og hoveduddannelse) i lægedækningstruede områder."

Formålet med gruppearbejdet er, at Rådet drøfter og giver input til:

- Hvilke specialers uddannelsesudvalg der særligt bør drøfte en ændret fordeling af introduktions- og/eller hoveduddannelsesforløbene (se bilag 2 for fordeling af introduktionsstillinger og bilag 3 for fordeling af hoveduddannelsesstillinger)
- Særlige uddannelsesmæssige og/eller driftsmæssige udfordringer som specialernes postgraduate kliniske lektorer og uddannelsesudvalg bør tage højde for

Henvendelse fra Danske Regioner til de tre Videreuddannelsesregioner vedr. opfølgning på lægedækningsrapporten er vedlagt (se bilag 4).

Beslutning

Først gennemgik BBH lægedækningsrapporten, med særligt fokus på de anbefalinger hvor Rådet skal bidrage – anbefalingerne 2a og 2b. BBHs oplæg er vedlagt referatet (se bilag 5).

Herefter var der gruppedrøftelser om følgende tre emner:

1. Hvilke specialers uddannelsesudvalg der særligt bør drøfte en ændret fordeling af introduktions- og/eller hoveduddannelsesforløb?
2. Særlige uddannelsesmæssige og/eller driftsmæssige udfordringer som specialernes postgraduate kliniske lektorer og uddannelsesudvalg bør tage højde for?
3. Forsøg med sammenhængende forløb?

Til de konkrete emner drøftede Rådet følgende:

Emne 1

Der blev udtrykt behov for mere data på området. F.eks. en analyse af, hvorvidt speciallæger i højere grad flytter til regionshospitalet, hvis de har en større del af deres hoveduddannelse på regionshospitalet.

Det blev nævnt, at udover at forlænge den samlede ansættelsestid på regionshospitalet, så kan den tidsmæssige placering af ansættelsen i hoveduddannelsen også have en effekt.

Rådet drøftede, at det styrende i forhold til sammensætning af hoveduddannelsesforløb skal være, at uddannelseslægerne lærer det de skal, og følgelig, at de skal have de ansættelser der sikrer denne læring. Et aspekt i denne drøftelse var, i hvilket omfang fagområdeuddannelse kan finde sted under hoveduddannelsen.

Slutteligt drøftede Rådet hvilke specialer hvor der i uddannelsesudvalget særligt bør være drøftelse af ændring i introduktions- og/eller hoveduddannelsesforløb. Der blev foreslået en række specialer: anæstesi, gynækologi og obstetrik, kirurgi, psykiatri, radiologi, intern medicin samt patologi.

Rådet konkluderede, at emnet skal behandles videre i de politiske regioner samt i de specialespecifikke uddannelsesudvalg.

Rådet vil herefter behandle konkrete forslag til ændringer via den vanlige aftalte proces i forbindelse med nye lægefaglige indstillinger.

Emne 2

Emnet blev kun drøftet overordnet. Der skal bl.a. tages højde for antal speciallæger og vagtforhold.

Rådet nævnte, at flytning af uddannelseslæger fra universitetshospitalerne vil skabe et ønske om ansættelse af speciallæger i stedet for. Dette vil ikke bidrage til at sikre lægedækningen alle steder.

Rådet nævnte, at fordelingen af det totale antal uddannelsesstillinger har betydning. F.eks. i anæstesi, hvor samtlige introduktionsstillinger findes på regionshospitalerne.

Emne 3

Det er vigtigt at se på den samlede uddannelseskapacitet inden man går i gang med overvejelser ift. sammenhængende forløb.

Rådet drøftede, hvorvidt det kunne være hensigtsmæssigt indledningsvist at afprøve pilotprojekter, f.eks. med forløb der inkluderer KBU, introduktion samt hoveduddannelse i almen medicin.

Der blev nævnt en række andre specialer hvor der kunne laves forsøg med sammenhængende forløb der inkluderer introduktions- og hoveduddannelse: psykiatri, neurologi, kirurgi samt gynækologi og obstetrik.

De to regioner og Videreuddannelsessekretariatet arbejder videre med anbefalingerne fra Lægedækningsudvalget.

Rådet drøftede, om KBU evt. skal holdes ude af det sammenhængende forløb for at sikre, at den beslutning den enkelte læge tager om specialevalg ikke skal foretages allerede under medicinstudiet. Derudover, at der skal være mulighed for at "droppe ud" af et sammenhængende forløb, hvis det erkendes, at specialet og lægen ikke er et hensigtsmæssigt match (f.eks. en kirurg uden kirurgiske kompetencer).

Bilag

- [Lægedækningsrapporten januar 2017](#)
- [Fordeling af introduktionsstillinger](#)
- [Fordeling af hoveduddannelsesstillinger](#)
- [Danske Regioner - Opfølgning på Lægedækningsudvalgets anbefalinger](#)
- [Oplæg om lægedækningsrapport](#)

1-01-72-1-17

4. Temadrøftelse 2 - Dimensioneringsplan (30 min. kl. 14.55 - 15.25)

Videreuddannelsessekretariatet indstiller,

At Rådet drøfter dimensioneringsplanen og aftaler en proces for implementeringen.

Sagsfremstilling

BBH vil på mødet holde et oplæg om dimensioneringsplan 2018-2020 (se bilag 1), processen der ledte frem hertil og forslag til en proces i Videreuddannelsesregion Nord for implementeringen heraf.

Da der er usikkerhed ift. et eventuelt nyt speciale i akutmedicin, der jo vil få betydning for dimensioneringen, foreslår Videreuddannelsessekretariatet følgende overordnede proces de næste måneder:

Anæstesiologi: skal reduceres med to årlige h-forløb. *Dette igangsættes.*

Plastikkirurgi: skal øget med et årligt h-forløb. *Det er allerede påbegyndt.*

Almen medicin: skal gradvist øges med 6 årlige h-forløb. *Her skal der først aftales en fordeling mellem de to politiske regioner.*

Radiologi: skal udvide med et årligt h-forløb. *Her afventer vi.* Der er fortsat ubesatte forløb.

IM Kardiologi: skal udvide med et årligt h-forløb. *Her afventer vi.*

IM Lungemedicin: skal udvide med et årligt h-forløb. *Her afventer vi.*

Implementering af dimensioneringsplanen vil blive drøftet igen på næste møde i DRRLV.

Beslutning

BBH indledte med et oplæg om den nye dimensioneringsplan for årene 2018 til 2020. Oplægget er vedlagt referatet (se bilag 2).

Rådet godkendte den foreslåede proces for implementering af den nye dimensioneringsplan, med den ændring, at arbejdet med udvidelse indenfor radiologi igangsættes med det samme.

Implementeringen af dimensioneringsplanen vil blive drøftet igen på de næste møder i Rådet.

Bilag

- [Dimensioneringsplan 2018-2020](#)
- [Oplæg om dimensioneringsplanen](#)

1-01-72-1-17

5. Temadrøftelse 3 - Opfølgning på Medicinsk Uddannelseskonference 2017 (45 min. kl. 15.25 - 16.10)

Videreuddannelsessekretariatet indstiller,

at deltagende medlemmer fra Rådet deler refleksioner og erfaringer fra den medicinske uddannelseskonference 2017.

Sagsfremstilling

Som opfølgning på den medicinske uddannelseskonference i Horsens (MUK) d. 7 til 9. maj, vil den sidste del af temadrøftelsen omhandle refleksioner og erfaringer fra de medlemmer af Rådet der deltog ved konferencen.

Indledningsvis vil Bente Mallings holde et kort oplæg ud fra en "afslutnings-plakat", der udarbejdes umiddelbart efter MUK er afsluttet.

Herefter vil hvert medlem af Rådet der deltog ved MUK have 2 minutter til at dele refleksioner og inspirationer fra konferencen, med det henblik at komme med bud på, hvad Rådet skal arbejde med i fremtiden.

Beslutning

Bente Mallings, ledende lektor, indledte med et oplæg om den Medicinske Uddannelseskonference (MUK). Bentes oplæg er vedlagt referatet (se bilag 1).

Herefter delte deltagende medlemmer deres oplevelse og erfaringer fra MUK.

Der var generelt stor ros til arrangementet, og der var bred enighed om, at det var en vellykket konference med god stemning og gejst.

Derudover blev følgende punkter blandt andet nævnt:

- Fokus på netværk var med til at deltagerne var mere åbne overfor hinanden, og derved var der bedre muligheder for at skabe kontakt med nye personer.

- Konferencen var bygget op på en måde der var praktisk og som aktiverede deltagerne, hvilket var med til at styrke læringen.
- Det var interessant at høre om, og drøfte, perspektiver på udformningen af fremtidens sundhedsvæsen.
- Terminologisk spændende at høre om skiftet fra simulationscentre til simulationsservice.

Bilag

- [Oplæg om MUK 2017](#)

1-01-72-1-16

6. Pause (15 min. kl. 16.10 - 16.25)

1-30-72-149-15

7. Lægefaglig indstilling for introduktionsstillinger i neurokirurgi (5 min. kl. 16.25 - 16.30)

Videreuddannelsessekretariatet indstiller,

at Rådet godkender den nye lægefaglige indstilling for introduktionsstillinger i neurokirurgi.

Sagsfremstilling

Der er behov for en ny lægefaglig indstilling for introduktionsuddannelsen i neurokirurgi, idet den nuværende lægefaglige indstilling er fra 2004, og ikke fordeler minimums- og maksimumsstillinger. Derudover neurokirurgiens dimensionering ændret i dimensioneringsplanen for 2018-2020, hvilket den nye lægefaglige indstilling tager højde for.

Den lægefaglige indstilling er udarbejdet af PKL i specialet, Helga Gulisano, efter drøftelse i det specialespecifikke uddannelsesudvalg. Indstillingen er i høring hos de involverede hospitaler frem til d. 30. maj, evt. indsigelser vil blive taget med til mødet. PKL deltager ikke ved rådsmødet.

Beslutning

Rådet godkendte den lægefaglige indstilling.

Bilag

- [Lægefaglig indstilling introduktionsuddannelse neurokirurgi](#)

1-30-72-82-15

8. Lægefaglig indstilling for klinisk basisuddannelse i Region Nordjylland (5 min. kl. 16.30 - 16.35)**Videreuddannelsessekretariatet indstiller,**

at Rådet godkender de nye lægefaglige indstillinger for den kliniske basisuddannelse i Region Nordjylland.

Sagsfremstilling

Region Nordjylland har hidtil haft en samlet lægefaglig indstilling for alle regionens forløb for den kliniske basisuddannelse (KBU). Region Nordjylland ønsker fremadrettet at have lægefaglige indstillinger for KBU-forløb for hvert af hospitalerne i Region Nordjylland, og der indstilles derfor lægefaglig indstillinger for KBU-forløb ved henholdsvis Aalborg Universitetshospital (se bilag 1) samt Regionshospitalet Nordjylland (se bilag 2).

Region Nordjylland er blevet bekendt med, at forløbssammensætningen Nyremedicinsk afdeling på Aalborg Universitetshospital samt Psykiatri Klinik Nord ikke tidligere blevet formelt godkendt af DRRLV til brug i KBU. Denne forløbssammensætning indstilles derfor til formel godkendelse gennem lægefaglige indstilling for Aalborg Universitetshospital.

Yderligere indstilles det, at forløbssammensætningen Gastroenterologisk afdeling og Almen praksis godkendes. Baggrunden herfor, er anbefalingerne i lægedækningsudvalgets rapport samt Sundhedsstyrelsens høring om, at 100 % af alle KBU forløb skal placeres i Almen praksis. Godkendes denne forløbssammensætning, vil alle Aalborg Universitetshospitals afdelinger der er involveret i KBU, kunne kombineres med Almen praksis ved fremtidige KBU-runder.

For Regionshospitalet Nordjylland er forløbssammensætningen Akutmodtagelsen, Thisted samt Medicinsk afdeling, Thisted skrevet ud af den opdaterede indstilling, da kravene om ansættelse i to forskellige afdelinger med selvstændigt speciale og lægestab, ikke længe-

re kan opfyldes med de ændringer Regionshospitalet har iværksat, i forbindelse med sammentænkning af akutmodtagelsen og medicinsk afdeling.

Beslutning

Rådet godkendte den lægefaglige indstilling.

Bilag

- [Lægefaglige indstilling KBU Aalborg Universitetshospital](#)
- [Lægefaglige indstilling KBU Regionshospitalet Nordjylland](#)

1-01-72-1-17

9. Orlov til forskning samt mulighed for deltid i den lægelige videreuddannelse (20 min. kl. 16.35 - 16.55)

Videreuddannelsessekretariatet indstiller,

- at** Rådet opfordrer hospitalerne i Videreuddannelsesregion Nord til i vidtgående grad at imødekomme ansøgninger om orlov til forskning.
- at** Rådet drøfter hvordan afdelinger og praksis på bedste måde håndterer den stigende mængde af ansøgninger om deltid i den lægelige videreuddannelse.

Sagsfremstilling

Rådet har ved tidligere møde tilkendegivet, at der ønskes en drøftelse af rammerne for håndtering af uddannelseslægers ønsker om orlov til forskning samt til deltid.

Ønsker om orlov til forskning

Ved ønsker om orlov til forskning er det alle de påvirkede afdelinger der vurderer, hvorvidt ønsket kan imødekommes.

Når afdelingerne skal træffe beslutninger vedr. ønsker om orlov til forskning, kan der blandet andet overvejes følgende aspekter:

Fordele ved at imødekomme ønsker om orlov til forskning:

- Orlov til forskning er med til at fremme viden indenfor det sundhedsvidenskabelige område, og er dermed med til at styrke behandlingen af patienterne.
- Orlov til forskning styrker de akademiske færdigheder hos de uddannelsessøgende.

- Gode muligheder for orlov er med til at styrke arbejdsglæde og fastholdelse af den uddannelsessøgende læge, og er dermed med til at gøre afdelinger og hospitaler mere attraktive som arbejdspladser.

Udfordringer ved at imødekomme ønsker om orlov til forskning:

- Orlov i speciallægeuddannelsen kan medføre tab af fortløbende læring, hvilket vil påvirke den uddannelsessøgendes uddannelsesforløb, når vedkommende vender tilbage fra orloven.
- Orlov i uddannelsesforløbene kan medføre betydelige driftsmæssige udfordringer hos afdelinger og hospitaler ift. arbejdsplanlægning.

På baggrund af ovenstående indstiller Videreuddannelsessekretariatet, at Rådet anbefaler, at hospitalerne i Videreuddannelsesregion Nord i vidtgående omfang imødekommer ansøgninger om orlov til forskning.

Videreuddannelsessekretariatet har udarbejdet et notat, der bl.a. viser, at ca. 12% af alle hoveduddannelsesforløb i Videreuddannelsesregion Nord i perioden 2010 til 2016 har været afbrudt som følge af orlov til forskning (se bilag 1, side 6 og 7).

Ønsker om deltid

Ved ønsker om deltid er det ligesom ved orlov til forskning, alle de påvirkede afdelinger og hospitaler der vurderer, hvorvidt en anmodning kan imødekommes.

Deltid kan medføre udfordringer ift. uddannelse og arbejdsplanlægning, idet deltid er med til at blokere uddannelsespladser -og kapacitet, specielt hos mindre afdelinger og almen praksis.

Der ønskes derfor en drøftelse af, hvordan afdelingerne og hospitalerne håndterer disse anmodninger.

Ifølge Videreuddannelsessekretariatets opgørelse er der i perioden 2015 til 2017 imødekommet 158 anmodninger om deltid i ansættelser under hoveduddannelsesforløb. Af de 158 anmodninger er 16 på baggrund af forskning, mens de resterende 142 er på baggrund af personlige årsager.

I perioden har der været ansat ca. 1600 hoveduddannelseslæger i Videreuddannelsesregion Nord.

Beslutning

BBH indledte med at gennemgå baggrunden for drøftelse af punktet.

Vedr. orlov til forskning

Rådet drøftede erfaringer med anmodninger om orlov til forskning.

Rådet besluttede at opfordre til, at hospitalerne og praksis imødekommer ansøgninger om orlov til forskning, under hensyntagen til uddannelsens kvalitet og hospitalernes/praksis' samlede opgaveløsning.

Rådet ønsker alle henvendelser om orlov til forskning håndteret gennem de lokale ledelsessystemer.

Vedr. anmodninger om deltid

Rådet drøftede erfaringer med anmodninger om deltid under uddannelse.

Deltid kan medføre udfordringer ift. arbejdsplanlægning, og kan være med til at blokere uddannelseskapacitet for mindre afdelinger samt i praksis.

Rådet konkluderede, at jf. BEK nr. 1257 § 12 skal speciallægeuddannelsen i udgangspunktet gennemføres på fuld tid.

Ved særlige omstændigheder kan de relevante ledelser i konkrete sager godkende deltid, under hensyntagen til uddannelsens kvalitet, den samlede uddannelseskapacitet samt opgaveløsningen.

1-01-72-1-17

10. Forberedelse af møde i Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse (15 min. kl. 16.55 - 17.10)

Videreuddannelsessekretariatet indstiller,

at Rådet drøfter Sundhedsstyrelsens indstilling vedr. speciale i akutmedicin, som forberedelse af mødet i Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse d. 8. juni.

Sagsfremstilling

Der ønskes en drøftelse i Rådet af Sundhedsstyrelsens forventede indstilling vedr. speciale i akutmedicin før drøftelsen heraf i Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse (NRLV) d. 8. juni.

Beslutning

På mødet gennemgik LWJ Sundhedsstyrelsens indstilling af Akutmedicin som et nyt speciale.

Rådet drøftede herefter Sundhedsstyrelsens indstilling, med henblik på den kommende behandling af indstillingen på møde i Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse d. 8. juni.

1-30-72-117-15

11. Vision og strategisk grundlag for medicinuddannelsen på Aarhus Universitet (10 min. kl. 17.10 - 17.20)

Videreuddannelsessekretariatet indstiller,

at Rådet godkender høringssvaret.

Sagsfremstilling

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse er høringspart i udarbejdelsen af Vision og strategisk grundlag for medicinuddannelsen på Aarhus Universitet (se bilag 2 og 3 for henvendelsen fra Aarhus Universitet). Behovet for opdateret vision og strategisk grundlag for medicinuddannelsen skyldes hastige forandringer i omverdenen og behovet for hele tiden at se på, om uddannelsen i tilstrækkelig grad er fremtidsorienteret. Aarhus Universitet tilstræber, at visionen og strategien holdes på generelt niveau.

Videreuddannelsessekretariatet har udarbejdet udkast til høringssvar (se bilag 1).

Visionen vil danne grundlag for evt. tilpasning af medicinuddannelsen.

Beslutning

LWJ gennemgik baggrunden for dagsordenspunktet, og Rådet drøftede herefter udkastet til høringssvar.

Med enkelte bemærkninger godkendte Rådet høringssvaret.

Det endelige høringssvar er vedlagt referatet (se bilag 4).

Bilag

- [Høringssvar til vision og strategisk grundlag for medicinuddannelsen](#)
- [Følgebrev - vision og strategisk grundlag for medicinuddannelsen](#)
- [Udkast Vision og Strategisk Grundlag Medicin](#)
- [Høringssvar til vision og strategisk grundlag for medicinuddannelsen](#)

1-30-72-17-17

12. Prioritering af forskning for læger i hoveduddannelse (5 min. kl. 17.20 - 17.25)

Videreuddannelsessekretariatet indstiller,

at Rådet godkender svaret til Institut for Klinisk Medicin, Aarhus Universitet.

Sagsfremstilling

Videreuddannelsessekretariatet har modtaget henvendelse fra Institut for Klinisk Medicin ved Aarhus Universitet (se bilag 2). Instituttet mener ikke, at Videreuddannelsesregionen automatisk skal give dispensation for forskningstræningen til læger med Ph.d. Instituttet mener i stedet, at uddannelseslægerne skal kunne bruge de 20 dage til anden forskningsaktivitet.

Videreuddannelsessekretariatet har udarbejdet et svar til Institut for Klinisk Medicin, der ønskes godkendt af Rådet (se bilag 1).

I Videreuddannelsesregion Nord gives der dispensation for forskningstræningen til alle læger med Ph.d., idet lægerne forventes at have opnået de kompetencer, de ellers skulle opnå i forskningstræningen. Dette fremgår af *Vejledning om forskningstræning i Speciallægeuddannelsen i Videreuddannelsesregion Nord*, der er udarbejdet af Styregruppen for Forskningstræning og godkendt af DRRLV den 10. december 2015 (se bilag 3).

Følgende fremgår af vejledningen: *Læger, som har opnået ph.d.-grad eller har en godkendt disputats fra et dansk sundhedsvidenskabeligt fakultet, skal ikke gennemføre forskningstræning.* De dage, der ellers er afsat til forskningstræning, kan, for læger med Ph.d., bruges til at træne andre kompetencer.

Beslutning

LWJ gennemgik baggrunden for dagsordenspunktet, og Rådet drøftede herefter udkastet til høringsvar.

Rådet godkendte høringsvaret.

Bilag

- [SVAR - Prioritering af forskning i HU](#)
- [Brev Prioritering af forskning for alle læger i hoveduddannelse](#)

- [Vejledning om forskningstræning i speciallægeuddannelsen](#)

1-01-72-1-17

13. Behandling af lukket punkt (5 min. kl. 17.25 - 17.30)

Videreuddannelsessekretariatet indstiller,

at punktet behandles via den lukkede dagsorden.

Beslutning

Rådet behandlede punktet.

1-35-72-7-15

14. Orientering: Midlertidige introduktionsstillinger ud over maksimum

Videreuddannelsessekretariatet indstiller,

at Rådet tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

På møde i Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse den 5. marts 2015 godkendte Rådet et revideret administrationsnotat for fleksibilitet i antal i-stillinger. Som opfølgning på denne beslutning skal der på hvert rådsmøde gives en kort status for udviklingen.

Siden sidste møde i DRRLV er der godkendt følgende ekstra introduktionsstillinger ud over maksimum:

- 2 ekstra introduktionsstillinger i intern medicin pr. 1. marts og 1. april på infektions-medicinsk afdeling Q, Aarhus Universitetshospital.
- 2 ekstra introduktionsstillinger i intern medicin pr. 1. maj på medicinsk endokrinologisk afdeling MEA, Aarhus Universitetshospital.

Beslutning

Rådet tog orienteringen til efterretning.

1-30-72-41-14

15. Orientering: PKL**Videreuddannelsessekretariatet indstiller,**

at Rådet tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Følgende PKL er forlænget pr. 1. marts 2017:

- Sune Rubak, feedback og vejledning

Følgende PKL er forlænget pr. 1. april 2017:

- Anders Husted Madsen, kirurgi

Følgende PKL er forlænget pr. 1. maj 2017:

- Mie Samson, klinisk biokemi

Følgende PKL er forlænget pr. 1. juni 2017:

- Anette Bagger Sørensen, intern medicin: nefrologi

Samlet oversigt over PKL'er kan findes på CESUs hjemmeside via følgende link:

<http://cesu.au.dk/postgraduatekliniskelektorer/ansatteplere/>

Beslutning

Rådet tog orienteringen til efterretning.

1-01-72-29-14

16. Orientering: Behandling af uddannelsesprogrammer i UGUP

Videreuddannelsessekretariatet indstiller,

at Rådet tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Der har været afholdt møde i Udvalget for Godkendelse af UddannelsesProgrammer (UGUP) den 17. marts og 27. april.

På møderne er der blevet behandlet 41 programmer, hvoraf 26 blev godkendt, 11 foreløbigt godkendt og 4 afvist.

De foreløbigt godkendte programmer godkendes af UGUP-sekretariatet efter tilretning af små detaljer, de 4 afviste programmer skal forelægges UGUP igen.

Beslutning

Rådet tog orienteringen til efterretning.

1-01-72-1-17

17. Eventuelt

1-01-72-1-17

18. Deltagere

Sagsfremstilling

Deltagere:

Lone Winther Jensen, lægefaglig direktør Regionshospitalet Randers, *formand*
Jacob Jacobsen, HR-chef, *den regionale administration, Region Nordjylland*
Lisbeth Hørslev Pedersen, specialkonsulent, *suppleant for den regionale administration, Region Nordjylland*
Rikke Skou Jensen, vicedirektør, *den regionale administration, Region Midtjylland*
Claus Brøckner Nielsen, lægefaglig vicedirektør Regionshospital Nordjylland, *hospitalsledelsen, Region Nordjylland*
Morten Kjølbye, uddannelseskoordinerende overlæge, *suppleant for Psykiatrien Nordjylland*
Jens Friis Bak, lægefaglig direktør Hospitalsenheden Vest, *hospitals- og psykiatriledelserne, Region Midtjylland*
Michael Braüner Schmidt, lægefaglig direktør Hospitalsenhed Midt, *hospitals- og psykiatriledelserne, Region Midtjylland*
Claus Thomsen, lægefaglig direktør Aarhus Universitetshospital, *hospitals- og psykiatriledelserne, Region Midtjylland*
Flemming Knudsen, uddannelseskoordinerende overlæge Regionshospital Nordjylland, *uddannelsesgivende læger, Region Nordjylland*
Susanne Nøhr, uddannelseskoordinerende overlæge Aalborg Universitetshospital, *uddannelsesgivende læger, Region Nordjylland*
Vibeke Ersbak, uddannelseskoordinerende overlæge Hospitalsenheden Vest, *uddannelsesgivende læger, Region Midtjylland*
Lene Mortensen, ledende overlæge Regionshospitalet Randers, *uddannelsesgivende læger, Region Midtjylland*
Inge Marie Møller, uddannelsesansvarlig overlæge Hospitalsenheden Horsens, *uddannelsesgivende læger, Region Midtjylland*
Therese Straarup, reservelæge Aarhus Universitetshospital, *uddannelsessøgende læger, Region Midtjylland*
Mikkel Seneca, 1. reservelæge Hospitalsenhed Midt, *uddannelsessøgende læger, Region Midtjylland*
Bente Mallings, ledende lektor, *postgraduat lægelig kompetenceudvikling*

Fra VUS:

Berit Bjerre Handberg, sekretariatschef
Rasmus Elgaard Petersen, sagsbehandler, referent
Thomas Madsen Birk, sagsbehandler
Rikke Bundgaard, sagsbehandler
Karen Norberg, sagsbehandler
Thomas Bøttern Christensen, sagsbehandler

Afbud:

Søren Prins, praktiserende læge, *almen praksis, Region Midtjylland*

Morten Noreng, lægefaglig direktør Aalborg Universitetshospital, *hospitalsledelsen, Region Nordjylland*

Mette Høltzermann, reservelæge Regionshospital Nordjylland, *uddannelsessøgende læger, Region Nordjylland*

Thea Heide Faaborg, reservelæge Regionshospital Nordjylland, *uddannelsessøgende læger, Region Nordjylland*

Gitte Anna Madsen, 1. reservelæge Aarhus Universitetshospital, *uddannelsessøgende læger, Region Midtjylland*

Tina Gram Larsen, lægefaglig direktør, *Psykiatrien Nordjylland*

Charlotte Ringsted, prodekan for uddannelse, *Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet, Aarhus Universitet*

Søren Pihlkjær Hjortshøj, institutleder på Klinisk Institut, *Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet, Aalborg Universitet*