

Leverancer og tidsplan

Nedenfor beskrives Sundhedsstyrelsens forslag til mål og leverancer for hver af de fire arbejdsgrupper i LVU-projektet samt leverancer til det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse.

Bagerst i notatet er revideret forslag til møde- og tidsplan for projektet.

Leverancer til det Nationale Råd for Lægers videreuddannelse

- Genstart af LVU-projektet (møde den 29/9 2021)
- Hovedrapport kapitel 6-9 (møde den 16/3 2022)
- Hovedrapport med anbefalinger fra arbejdsgrupperne (kapitel 10), forventes klar 2. halvår 2022

Arbejdsgruppe 1: Indhold i og omfang af opbygning af den lægelige videreuddannelse samt lægeroller

Mål for gruppens arbejde:

Arbejdsgruppen skal se på den lægelige videreuddannelse ud fra flere perspektiver (fx hvordan de nødvendige kompetencer udvikles) og udvikle modeller for en ny speciallægeuddannelse, herunder komme med forslag til øget fleksibilitet.

Leverancer:

1) **Fleksibilitet i LVU og mulighed for at skifte speciale**

Drøfte merit og mulighed for fleksibilitet under og efter færdiggjort speciallægeuddannelse, herunder inddrage hvordan autorisation og selvstændigt virke foretages i andre lande. Drøfte perspektiver i at skabe mere fælles uddannelsesindhold i den lægelige videreuddannelse, der kan styrke breddekompetencer/alsidighed.

2) **Overgang fra medicinstudierne til KBU/speciallægeuddannelsen**

Drøfte overgang og samarbejde mellem grund- og videreuddannelsen
Temaet blev drøftet på møde i arbejdsgruppe 1 den 3/5.

3) Kompetencebehov i sundhedsvæsenet (nyt uddannelsesindhold frem mod 2040)

Drøfte og prioritere, hvordan de kompetencer, der er nødvendige for at læger i sundhedsvæsenet kan imødekomme patientens behov i 2040, kan understøttes via videreuddannelsen. Det kan fx være uddannelsesindhold, der har et helhedsorienteret blik på patienten og understøtter positiv udvikling inden for psykiatri og multisygdom.

4) Pædagogik og læring

Drøfte om det pædagogiske paradigme og læringsstrukturen i LVU er tidssvarende, og hvordan der skabes større alsidighed/generalisme.

Leverancen er ikke tydeligt beskrevet i kommissoriet. Sundhedsstyrelsen mener det er et vigtigt tema for at kunne udvikle anbefalinger ift. kompetencevurdering, evaluering og gennemførelse i den kliniske verden jf. tidligere godkendt disposition for kapitel 10.

5) Lægeroller

Drøfte lægeroller og eventuel justering af lægeroller i en ny lægelig videreuddannelse.

6) Modeller for strukturen af den lægelige videreuddannelse

Drøfter modeller og anbefalinger for strukturen af LVU bl.a. ud fra, hvad der giver bedst mening i forhold til uddannelses- og arbejdsmarkedsstrukturen i Danmark og tilrettelæggelsen af uddannelsen internationalt. Fordele og ulemper ved nye modeller for uddannelsen beskrives i forhold til den eksisterende lægelige videreuddannelse.

Arbejdsgruppe 2: Specialestruktur (hvilke og hvor mange).

Mål for gruppens arbejde:

Arbejdsgruppen skal vurdere om de lægelige specialer passer ind i fremtidens behov og beskrive modeller for en ændret specialestruktur, herunder også fagområder, og vurdere fordele og ulemper i forhold til den gældende struktur.

Leverancer:

1) Styrker og svagheder ved den danske specialemodel

Diskutere om den nuværende struktur med grundspecialer og en lang tradition for organspecifikke specialer fortsat er den mest optimale.

2) Speciale- og fagområdekriterier

Diskutere og udvikle forslag til nye kriterier for hhv. specialer og fagområder. Sundhedsstyrelsen mener det er en vigtig leverance i udvikling af forslag til ny specialestruktur. Leverancen er ikke tydeligt beskrevet i kommissoriet.

3) Fagområdestruktur

Fremtidig struktur for fagområder, herunder også governance af fagområder. Sundhedsstyrelsen mener det er en vigtig leverance i udvikling af forslag til ny specialestruktur. Leverancen er ikke tydeligt beskrevet i kommissoriet.

4) Drøftelse af nye ønsker til specialer (palliation og allergologi)

Drøfte perspektiver i at etablere specialer i palliation og allergologi. Sundhedsstyrelsen mener det er naturligt at arbejdsgruppen drøfter ønsker om at oprette nye specialer som en del af reform-arbejdet. Leverancen er ikke tydeligt beskrevet i kommissoriet.

5) Modeller for en ændret specialestruktur

Der drøftes modeller for en ændret specialestruktur og fordele/ulemper ved en ændret specialestruktur ift. den gældende struktur. Herunder drøftes bidrag fra de fire underarbejdsgrupper, og der udarbejdes anbefalinger til ændringer/sammenlægning af specialer.

Gruppe 3: Modeller for dimensionering af videreuddannelsen.

Mål for gruppens arbejde:

Arbejdsgruppen skal udvikle modeller for dimensionering, hvor reguleringen gøres mere decentral uden at gives helt fri.

Udvikle modeller for dimensionering der understøtter at der uddannes og fordeles tilstrækkeligt med speciallæger, så patienternes behov for behandling tilgodeses i fremtiden.

Leverancer:

1) Behovet for speciallæger

Principielle overvejelser om behovet for læger og speciallæger.

Sundhedsstyrelsen mener det er en vigtig leverance i udvikling af nye modeller for dimensionering. Leverancen er ikke tydeligt beskrevet i kommissoriet.

2) Prognoser og fælles overblik over uddannelsesaktivitet

Drøfte prognoser og fælles overblik over uddannelsesaktivitet som elementer i centrale og/eller regionale aktørers planlægning af det fremtidige udbud af læger.

Sundhedsstyrelsen mener det er en vigtig leverance i udvikling af nye modeller for dimensionering. Leverancen er ikke tydeligt beskrevet i kommissoriet.

3) Modeller for prognoser og dimensionering

Drøfte styringsmodeller for dimensionering, herunder drøfte fordele og ulemper ved forskellige grader af regional og statslig inddragelse.

Gruppe. 4: Videreuddannelsens governance (regler, praksis og processer)

Mål for gruppens arbejde:

Arbejdsgruppen skal beskrive modeller for en ny governance af uddannelsen, som optimerer og smidiggør driften af den lægelige videreuddannelse. Fordele og ulemper ved modellerne bedes holdes op mod den eksisterende model.

Leverancer:

1) Styrker og svagheder ved den nuværende styringsmodel

Identificere forhold i den eksisterende styringsmodel, der med fordel kan forbedres eller fastholdes uændret.

2) Uddannelsen i den kliniske enhed – roller og ansvar

Drøfte aktørroller ift. uddannelsens gennemførelse i den kliniske enhed, herunder også kompetenceudvikling af underviserne (faculty development).

På møde i arbejdsgruppe 1 (7. oktober 2020) var der et ønske at om der er i projektet ses nærmere på organisering af faculty development. Leverancen er ikke tydeligt beskrevet i kommissoriet.

3) Modeller for fremtidig governance af den lægelige videreuddannelse

Drøftelse af modeller til fremtidig governance af den lægelige videreuddannelse.

Tids- og leveranceplan

Mødetidspunkt	Arbejdsgruppe	Leverancer
29. september 2021	Møde i NRLV	Genstart
10. november 2021	Arbejdsgruppe 1	Fleksibilitet i LVU og mulighed for at skifte speciale Overgang fra medicinstudierne til KBU/speciallægeuddannelsen Hovedrapport - udkast til kapitel 6-9
1. december 2021	Arbejdsgruppe 2	Styrker og svagheder ved den danske specialemodel Speciale- og fagområdekriterier
13. december 2021	Arbejdsgruppe 3	Behovet for speciallæger
15. december 2021	Møde i NRLV	Status på LVU-projektet
3. februar 2022	Arbejdsgruppe 4	Styrker og svagheder ved den nuværende styringsmodel
10 februar 2022	Arbejdsgruppe 1	Kompetencebehov i sundhedsvæsenet Lægeroller
3. marts 2022	Arbejdsgruppe 2	Fagområdestruktur
16. marts 2022	Møde i NRLV	Hovedrapport kapitel 6-9
7. april 2022	Arbejdsgruppe 3	Prognoser og fælles overblik over af uddannelsesaktivitet
12. maj 2022	Arbejdsgruppe 1	Pædagogik og læring
19. maj 2022	Arbejdsgruppe 4	Uddannelsen i den kliniske enhed – roller og ansvar
7. juni 2022	Arbejdsgruppe 2	Drøftelse af nye ønsker til specialer (palliation og allergologi) Modeller for en ændret specialestruktur
15. juni 2022	Møde i NRLV	Status på LVU-projektet
23. juni 2022	Arbejdsgruppe 3	Modeller for prognoser og dimensionering
31. august 2022	Arbejdsgruppe 1	Modeller for strukturen af den lægelige videreuddannelse og Kapitel 10 Anbefalinger
22. september 2022	Arbejdsgruppe 4	Modeller for fremtidig governance af den lægelige videreuddannelse
10. oktober 2022	Møde i NRLV	Diskussion af anbefalinger og hovedrapport Mødet foreslås at blive rykket til d. 10/10 for at skabe plads til at følge op på sidste møder i arbejdsgruppe 1+4.
14. december 2022	Møde i NRLV	