



D A G S O R D E N

BILAG LVU 1-28

Emne Revision af den lægelige videreuddannelse,
7. møde i arbejdsgruppe 1

Mødedato 15. september 2022 kl. 10-14

Sted Lokale 502, Sundhedsstyrelsen, Islands Brygge 67

Deltagere

- Søren Brostrøm, formand, Sundhedsstyrelsen
- Birgitte Drewes, Styrelsen for Patientsikkerhed
- Cæcilie Trier Sønderskov, Yngre Læger
- Doris Østergaard, Københavns Universitet
- Erik Jylling, Danske Regioner
- Gitte Eriksen, Lægevidenskabelige selskaber
- Helga Schultz, Yngre Læger
- Henrik Stig Jørgensen, Videreuddannelsesregion Øst
- Jesper Brink Svendsen, Lægeforeningen
- Jesper Hastrup Svendsen, Universiteterne
- Kirsten Wisborg, Videreuddannelsesregion Øst
- Lone Winther Jensen, Videreuddannelsesregion Nord
- Michael Bräuner Schmidt, Videreuddannelsesregion Nord
- Michael Dall, Videreuddannelsesregion Syd
- Mikkel Leihardt, Uddannelses- og Forskningsstyrelsen
- Randi Frydensberg Hede, Sundhedsministeriet
- Susanne Nøhr, Danske Regioner
- Susanne Wammen, Overlægeforeningen
- Søren Ulrik Hast Prins, Praktiserende Lægers Organisation
- Thomas Larsen, Videreuddannelsesregion Syd
- William Wendler Thomassen, Foreningen af Danske Lægestuderende (FADL)

1. september 2022

Sagsnr. 06-0101-325/

Reference JALP

T 23202657

E jalp@sst.dk

Sekretariat (Sundhedsstyrelsen):

- Enhedschef, Steen Dalsgård Jespersen
- Chefkonsulent, Jacob Løbner Pedersen
- Læge, Jens Wehl

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S
Danmark

T +45 72 22 74 00
E sst@sst.dk
www.sst.dk

Punkt 1. Velkommen og siden sidst

Punkt 2. Kompetenceniveau for speciallægeanerkendelse (bilag LVU1-11B)

Sagsfremstilling:

På mødet i arbejdsgruppe 1 den 12/5 var der opbakning til den generelle linje i afgrænsningen af speciallægekompetenceniveauet og til forslaget om at indføre et nyt dokument, en specialebeskrivelse, der blandt andet skal lægges til grund for afgrænsning af kompetenceniveauet for de enkelte specialers vedkommende.

Sundhedsstyrelsen har på baggrund af mødet justeret forslaget til afgrænsning af kompetenceniveau for speciallægeanerkendelse (bilag LVU 1-11B). De primære ændringer er:

Der er i indledningen tilføjet afsnit med principper for afgrænsningen, som arbejdsgruppen er enige om.

I selve afgrænsningen fjernes ordet basale og det tydeliggøres at der med kliniske generalistkompetencer forstås kliniske generalistkompetencer, der ikke kun er erhvervet under KBU, men også øvrige generelle, kliniske kompetencer der vedligeholdes og videreudvikles i hoveduddannelsen.

Der er tilføjet, at speciallægens opgaveområde som udgangspunkt omfatter alle visiterede akutte patienter inden for specialets kerneopgaver, og at der generelt skal være fokus på det samlede patientforløb.

Endelig er der tilføjet kort afsnit, hvor der lægges op til en bred forståelse af de kliniske opgaver som også omfatter patientnære opgave med fx vejledning/rådgivning i eksempelvis de laboratoriemedicinske specialer.

Indstilling:

Drøftelse af afgrænsning af speciallægekompetencen (LVU 1-12B) med henblik på godkendelse.

Punkt 3. Struktur og opbygning af LVU (bilag LVU1-12B)

Sagsfremstilling:

På baggrund af drøftelsen i arbejdsgruppe 1 den 12/5 har Sundhedsstyrelsen justeret og gennemsrevet forslaget til principper for struktur og opbygning af den lægelige videreuddannelse. De centrale ændringer er kort beskrevet nedenfor under de enkelte principper.

Sundhedsstyrelsen ønsker på dagens møde en drøftelse af ændringerne med henblik på at kunne indarbejde principperne i LVU-revisionens anbefalinger.

1. Kompetencemål og opbygning defineres nationalt
Det tydeliggøres, at videreuddannelsen skal være effektiv, med høj kvalitet og patientsikker. De normative markeringer ”mere effektiv”, ”højere kvalitet” og ”bedre patientsikkerhed” er slettet.
2. Videreuddannelse i klinisk arbejde
Terminologi ift. at læring sker i klinisk arbejde (frem for praksis) er styrket. Princip om at det skal være muligt at afprøve flere specialer i kortere forløb er flyttet hertil.
3. Flexibilitet og alsidighed i videreuddannelsen
Det er tilføjet at det skal gøres nemmere at blive meriteret for opnåede kompetencer, såfremt de er opnået i stillinger med formaliserede rammer for læring og supervision.
Desuden tilføjet principper for, at der er tale om en fuldtidsuddannelse, hvor det skal være muligt at kombinere med fagligt relevante aktiviteter og at der med arbejdsgivers accept kan ske uddannelse på deltid. Principperne for personlige årsager skal tydeliggøres.
4. Kvalitet og effektivitet i uddannelse og arbejde
Der er foretaget små justeringer, bl.a. tilføjet at uddannelse af sundhedspersonale, herunder læger er en kerneopgave i sundhedsvæsenet.
5. Kompetencevurdering
Det tilføjes at der ikke ønskes indførelse af specialisteksamen som der er i fx USA, og at det er en målsætning for de næste 20 år at lykkes med systematisk og professionelle kompetencevurdering.
6. Adgang til videre- og speciallægeuddannelsen
Det er uddybet, at der undtagelsesvist kan ske uddannelse i andre typer forud godkendte uddannelsesforløb.
Det er tilføjet at der etableres fælles nationale standarder for nyuddannede lægers kliniske kompetenceprofil og at reglerne for autorisation og selvstændigt virke gennemgås af Sundhedsstyrelsen og Styrelsen for Patientsikkerhed
7. Målbeskrivelsen er aktuel, konkret og udarbejdes i dialog med andre specialer
Ingen ændringer

8. Karrierevejledning er en del af videreuddannelsen
Tidligere punkt 8 "Videreuddannelsen rummer og skaber fleksibilitet" er slettet. Erstatte af tidligere punkt 9 om karrierevejledning.

9. Varighed af den lægelige videreuddannelse
Det er tilføjet at speciallægeuddannelsen ikke skal være længere, og at der i den kommende målbeskrivelsesrevision skal være fokus på alsidighed og mulighed for at forkorte uddannelserne.

10. Efteruddannelse systematiseres
Nyt punkt hvor overordnede principper for efteruddannelse er tilføjet.

Indstilling:

Drøftelse af principper for struktur og opbygning af LVU (LVU 1-12B) med henblik på godkendelse.

Punkt 4. Principper for målbeskrivelser indhold og revision (bilag LVU1-14B)

Sagsfremstilling:

Sundhedsstyrelsen har på baggrund af drøftelsen på mødet den 12/5 justeret notatet med forslag til principper for målbeskrivelsernes revision og indhold.

Sundhedsstyrelsen ønsker på dagens møde en drøftelse af ændringerne med henblik på at kunne indarbejde principperne i LVU-revisionens anbefalinger.

De centrale ændringer er:

I indledningen er tilføjet afsnit om ensartethed på tværs af landet forstået som, at målbeskrivelserne fortsat angive den nationale standard for speciallægers kompetenceniveau i Danmark, og at der forventes flere typer revisionsproces, hvor den første forventes at være den mest omfangsrige og ressourcekrævende.

Der er tilføjet princip om at det i arbejdet med udarbejdelse af målbeskrivelser er vigtigt at selskaberne inddrager patienter, driftsherres og uddannelsessøgendes lægers perspektiv.

Det er tydeliggjort at Sundhedsstyrelsen skal understøtte revisionsprocessen, ved at stille redskaber og ressourcer til rådighed for selskabernes arbejde i form af bl.a. vejledning, pædagogiske ressourcepersoner mv.

Endelig er det tilføjet at der skal etableres et system for revision af målbeskrivelserne i faste intervaller. Fx ved at indføre tidsfrister for hvornår en målbeskrivelse skal vurderes med henblik på revision.

Indstilling:

Drøftelse med henblik på godkendelse.

Punkt 5. Fleksibilitet: Deltid (bilag LVU 1-21B)

Sagsfremstilling:

Der er i arbejdsgruppen enighed om (jf. møde den 15/6) at fastholde det nuværende paradigme: at uddannelsesstillinger som udgangspunkt er fuldtidsansættelser, og at der fortsat skal være mulighed for deltid med arbejdsgivers samtykke ved forskning, fagligt arbejde mv. (kombinationsstilling) eller af personlige forhold.

På baggrund af drøftelsen i arbejdsgruppen den 15/6 har Sundhedsstyrelsen justeret notatet LVU 1-21 og forslag til anbefalinger ift. deltid:

”Arbejdsgruppen anbefaler, at det nuværende princip, hvor den lægelige videreuddannelse som hovedregel skal gennemføres som fuldtidsuddannelse, fastholdes. Uddannelse på deltid kræver arbejdsgivers accept. Kriterierne for uddannelse på deltid af personlige årsager bør moderniseres/tydeliggøres for at skabe en klar og fælles forståelse af muligheder og begrænsninger for deltid af personlige årsager. Det skal ske i forlængelse af LVU-revisio-
nen”.

Indstilling:

Der ønskes drøftelse med henblik på godkendelse af anbefalinger.

Punkt 6. Fleksibilitet: Uddannelse i ad hoc godkendte stillinger (bilag LVU 1-21B og LVU 1-29 Notat fra Lægeforeningen)

Sagsfremstilling:

Der er i arbejdsgruppen enighed om at uddannelse altid skal ske i forud godkendte uddannelsesforløb, og at de nuværende forudsætninger for formaliseret uddannelse (to-stedskrav, uddannelsesplan, vejleder mv.) til uddannelsesforløb fortsat skal gælde alle uddannelsesforløb. Sundhedsstyrelsen har i forlængelse af drøftelsen af fleksibilitet på mødet den 12/5 tilpasset notat LVU 1-21B.

Der udestår imidlertid en beskrivelse af en fuld ordning, der giver bedre mulighed for at øge fleksibiliteten i uddannelsen, således at

kompetencer opnået i ansættelser, der ikke er på forhånd godkendte uddannelsesforløb (ofte benævnt uklassificerede stillinger), kan meriteres.

Lægeforeningen har udarbejdet et forslag, hvor hensigten er at udnytte uddannelseskapaleten og øge fleksibiliteten.

Indstilling:

Der ønskes en drøftelse af Lægeforeningens forslag med henblik på udarbejdelse af en anbefaling fra arbejdsgruppen.

Punkt 7. Videre proces og eventuelt