



Dato	Sagsbehandler	E-mail og telefon	Sagsnr.
8. januar	Maja Bertz	Mabehs@rm.dk	

Referat
fra
Klinisk Onkologi - uddannelsesudvalg
22. januar 2020 kl. 09:00
i OPA 15, lokale 16

Indholdsfortegnelse

Pkt.	Tekst	Side
1	Velkomst, præsentation og godkendelse af dagsorden	1
2	Opfølgning på referat fra seneste møde	1
3	Nyt fra PKL	2
4	Nyt fra afdelingerne	2
5	forskningstræning	5
6	Inspektorbesøg	6
7	Evaluer.dk	7
8	Nyt fra VUS	7
9	Næste møde	10
10	Eventuelt	10

1-30-72-78-15

1. Velkomst, præsentation og godkendelse af dagsorden

Beslutning

Til stede var:

Maria Kandi, PKL, formand
Hanne Krogh Rose, UAO Aarhus
Trine Guldberg; UAO Aalborg
Nina Voldby, UAO lungesygdomme AUH
Bjarke Johannesen, UAO medicinsk afd., Randers
Jesper Bach Hansen, UAO gastro med., Aalborg
Lone Duvall, UAO Herning
Anne Dorte Helgestad, UKYL AUH
Kasper Kjærgaard, UKYL AUH
Christian Andreas Hvid, FYO
Maja Bertz, referent, VUS

Ikke til stede:

Jens Juel Christiansen, UAO Herning medicinsk afdeling
Kasper Røikjær, UAO hæmatologisk afd., AAUH
Nicolaj Andreassen, UAO AUH

Dagsordenen blev godkendt.

Bilag

- [Dagsorden til klinisk onkologi 22.01.20](#)

1-30-72-78-15

2. Opfølgning på referat fra seneste møde

Beslutning

Referatet blev godkendt.

Bilag

- [Referat uddannelsesudvalg klinisk onkologi 09.01.19](#)

1-30-72-78-15

3. Nyt fra PKL**Sagsfremstilling**

Maria orienterer udvalget om, hvad der er blevet arbejdet med i 2019

Beslutning

Marias orientering vedlægges som dias-bilag.

Under Marias oplæg spurgte Anne Dorte, om der nogensinde var uddannelseslæger, der ikke fik godkendt deres i-stillinger. På de onkologiske afdelinger karrierevejledes i-lægerne og det sker, at nogen læger bliver karrierevejledt over i et andet speciale undervejs. Trine fortalte, at de i Aalborg har rigtig mange læger på fokuserede ophold. Det er en rigtig god måde at rekruttere på.

Karrierevalgsdagen bliver afholdt den 20. november i Århus.

Bilag

- [Nyt fra PKL](#)
- [Vejledning om deling af oplysninger med de næste afdelinger](#)

1-30-72-78-15

4. Nyt fra afdelingerne**Sagsfremstilling**

Orientering om uddannelsesmæssige problemstillinger og uddannelses tiltag kan bl.a. omhandle arbejdet med brugen af kompetencevurderingsmetoder.

Beslutning

Kræftafdelingen, Aarhus

Der er en uddannelsesstavle med billede af alle uddannelseslæger, hvor der skal krydses af i forhold til kompetencevurdering og vejledersamtaler. Tavlen kører ikke helt som ønsket, idet der kun bliver krydset af ved vejledersamtaler. De yngre læger skal kunne se en mening i tavlen. Et nyt stuegangprojekt har løftet stuegangsfunktionerne og øget samhørigheden. De læger, der går stuegang mødes kort og snakker om fordelingen de enkelte teams imellem. Det er blevet indført, at man fast hver måned har møde mellem UAO, Afdelingsledelse og UKYL'er. Det fungerer rigtig godt. De tiltag, der er svære at få indført tages op hver måned. Det er ved at være indført, at man kan blokere tiden hos de helt unge læger, så det ikke bliver for overvældende for dem. Kompetencevurderingsmetoderne bruges i hverdagene, men der er fokus på andre metoder end mini-cex. Der er et pilotprojekt i team C med PAL-tider, hvor man blokerer en time hos en speciallæge fra 13-14, hvor speciallægen så er fri til at supervisere en yngre læge.

Onkologisk afdeling Aalborg

Trine har udnævnt 2020 til kompetencevurderingsår i erkendelse af at målbeskrivelsen henholder sig til helhedsvurderinger, hvilket gør det svært at måle progression. Der har været afholdt et møde med de uddannelsessøgende læger for nyligt, hvor de blev præsenteret for et kompetencevurderingsværktøj for henholdsvis i- og HU-læger. For i-lægerne har man taget et kompetencekort fra anæstesen, der går på vagtkompetencer. De skal igennem tre kort på et år, og skal derigennem vise en progression. Hvis der ikke er progression, skal UAO inddrages og der skal laves en handleplan. For HU-lægerne har man lavet et skema, hvor de skal kunne fremvise ti visitationer på et år. Det er tænkt både som en hjælp til HU-lægerne for at få det gjort, men også for at få presset speciallægekollegaerne til at lade HU-lægerne gøre det. Det er blevet taget godt imod, og de unge læger vil gerne have mere. Man skal mødes igen til maj og evaluere de første værktøjer og præsentere de næste to. For HU-lægerne bliver det et kompetencekort til stråleterapien. Planen er, at der skal afholdes 4 af disse møder om året. Det handler meget om de strukturelle kompetencer, hvor man kan måle en progression. I alle handleplaner skal der skrives ned, hvilke kompetencer, der skal arbejdes videre med. Alle handleplaner skal forbi UAO. Der er lige nu 19 uddannelseslæger.

Man har også en stor tavle på gangen med kompetencevurderinger, hvor vejledersamtalerne også fremgår.

Lungesygdomme, Aarhus

Man har ca. en onkolog om året og er meget glade for dem. De yngre læger deltager i et kommunikationstræningsprojekt, hvor man optager en video, som man viser for sine kollegaer og hvor diskussionen herefter går på de kommunikative egenskaber. Det er obligatorisk for alle uddannelsessøgende læger.

Maria opfordrede Nina til på næste uddannelsesudvalgsmøde at fortælle om hvordan projektet blev sat i gang, og hvordan det kører nu. Der er også udgivet en rapport. På afdelingen bruger man mini-cex rigtig meget, de har lavet deres egen bagside, som de

er meget glade for. Bagsiden er vedhæftet referatet. Der er en konkurrence hvert efterår i forhold til hvem, der kan lave flest mini-cex.

Gastromedicinsk afd., Aalborg

Der er en meget tæt kontakt til de uddannelsessøgende. Man bruger observation i klinikken og på stuegang. På en gastromedicinsk afdeling er der mange fysiske undersøgelser af patienterne i form af fx. scanninger og der er speciallægerne altid sammen med de yngre læger. Afdelingen har manglet folk og speciallægerne er derfor meget belastede. Der er dog en god stemning og meget kort mellem de yngre læger og speciallægerne. Speciallægerne er ikke glade for skriftlige kompetencevurderingsredskaber. De yngre læger er meget vagtbelastede. Fra 3 timers mødet kom der et forslag om ændring af konferencen, i forhold til at gøre det mere fokuseret, f.eks. tage en enkelt patient op.

Medicinsk afdeling, Randers

Siden sidst er der kommet fokus på at synliggøre, hvilke procedurer der er indenfor de ledelsesmæssige og administrative funktioner. Der er derudover arbejdet meget med systematisk kompetencevurdering af introlæger. Næste skridt er at have fokus på de fælles intern medicinske kompetencer for HU-læger. Her bliver relationen vigtigere end opgaven. Det skal give mening for speciallægerne, hvilket det forhåbentlig bliver ved at tilbyde dem mere systematik og større effektivitet ved kompetencevurderingen. Der er startet et pilotprojekt på et sengeafsnit, hvor man på baggrund af overkapacitet blandt lægerne i januar og man derfor ikke havde patienter nok til ambulatorierne, har prøvet at eksperimentere med, at speciallægerne ingen patienter har til stuegang. Den uddannelsessøgende har måske 6, men får hurtigt supervision fra speciallægen. Det er vigtigt at have en kultur, hvor det er ok at være åben omkring, at ikke alle speciallæger er vilde med supervisionsopgaven.

Onkologisk afdeling Herning

Der er pt. 4 introlæger og en læge i HU til samfundsmedicin. Fordi det er en lille afdeling, er det muligt for at tilpasse antallet af patienter, så der løbende i takt med lægens udvikling kan trappes op. De yngre læger får en god kontakt til patienter, både på stuegang og ambulatorium, da de er der hver dag, fordi der ikke er vagter. Man kører scenarietræning med akutte onkologiske tilstande. Det er en stor udfordring, at der ikke er så mange læger, da det gør det svært at motivere speciallægekollegaerne til kompetencevurdering. Men jo hurtigere de uddannelsessøgende bliver dygtige, jo bedre kan de aflaste speciallægerne. PAL kan også indebære, at man er tilgængelig for supervision, men at den yngre læge er i front. Der skal snart være inspektorbesøg, hvor Lone vil opfordre de yngre læger til at fortælle tingene som de er. Der kommer yngre læger fra medicinsk afdeling hver 14. dag, det udnytter man i forhold til supervision af de andre yngre læger.

FYO

Christian fortæller, at man siden sidst har afholdt forskellige møder: Der har været et hospicemøde på landsplan i Syd, der kommer et heldagsmøde om kardiotoxicitet ligesom der bliver afholdt et heldagsmøde om personlig og genomisk medicin i efteråret. Man er også ved at optimere hjemmesiden, man har tænkt sig at lægge links ind til videreuddannelsesregionernes hjemmeside og noget om selfassessment. Det skal være et overskueligt sted at se hvilke muligheder der er. Der er mange gratis ting fra udlandet.

Derudover vil man henvise til de forskellige vejledninger i relation til intern medicin. Der findes en app, immuntox, hvor der også findes en hjemmeside.

UKYL'er onkologisk afd. Århus: Der har været afholdt en struktureret gruppeevaluering i stråleterapien for første gang, en slags gruppebaseret kompetencetræning. Det kommer igen til april. Man gennemgik palliativ strålebehandling, og de uddannelsessøgende skulle medbringe cases.

Man er kommet i mål med indsatserne fra tre timers mødet. Journalklub er flyttet til mellem 12 og 13, i stedet for om eftermiddagen, med stor succes. Det er de kliniske vejledere, der vurderer kompetencer.

Bilag

- [Mini-cex bagside, Lungesygdomme AUH](#)

1-30-72-265-18

5. forskningstræning

Sagsfremstilling

Er der nogen læger i gang med forskningstræningen på de enkelte afdelinger?

Beslutning

Maja gennemgik de nærmere omstændigheder omkring forskningstræning. Det fremgår af den lægefaglige indstilling, at aftalen skal være godkendt inden for de første 12 måneder af uddannelsesforløbet. Det skal retteligt være inden for de første 12 måneder på en onkologisk afdeling i hoveduddannelsesforløbet. Bjarke stillede spørgsmål steg ved, at projektet skal fremlægges på DSKO's årsmøde, han pointerede at uddannelseslægen kan føles sig underlegen i forhold til noget af den øvrige forskning, der præsenteres på årsmødet.

Bilag

- [skabelon forskningstræningsaftale](#)
- [lægefaglig indstilling onkologi](#)

1-30-72-265-18

6. Inspektorbesøg

Sagsfremstilling

Aalborg har haft inspektorbesøg den 20. juni 2019. Rapporten kan læses i sin helhed her:

<https://www.sst.dk/da/-/media/Inspektorrapporter/Nord/Aalborg-Universitetshospital/Onkologi/Inspektorrapport-200619.ashx>

Sundhedsstyrelsen har følgende kommentarer:

"Rutinebesøg efter fire år på en onkologisk afdeling, der varetager uddannelse for seks læger i introduktionsstilling og 14 læger i hoveduddannelse.

Ved selvevalueringen deltog ca. halvdelen af uddannelseslægerne samt godt halvdelen af speciallægerne på afdelingen. Ved inspektorbesøget deltog alle relevante parter herunder uddannelseslæger, speciallæger, øvrigt personale fra afdelingen, samt repræsentanter fra sygehusledelsen.

Indsatsområderne som blev aftalt ved sidste inspektorbesøg er i det store hele opfyldt.

Afdelingen vurderer alle punkter "tilstrækkelige" undtagen "forskning", som vurderes "utilstrækkelig". Inspektorerne vurderer tre punkter "særdeles gode", 10 punkter "tilstrækkelige" og tre punkter "utilstrækkelige". De utilstrækkelige punkter er hhv. forskning, arbejdstilrettelæggelsen og introduktion til afdelingen. De punkter som fremhæves som "særdeles gode" er uddannelsesprogram og uddannelsesplan samt det generelle læringsmiljø på afdelingen.

Overordnet vurderes afdelingen at have et godt uddannelsesmiljø, og der beskrives mange positive tiltag fra den nye ledende overlæge og nye uddannelsesansvarlig overlæge.

Afdelingen holder bl.a. som noget nyt rundbordsevalueringer efter ønske fra de yngre læger. Her evalueres alle uddannelseslæger ved speciallægemøder og får herefter feedback fra vejleder.

Den dårlige scoring i "arbejdstilrettelæggelse" skyldes primært, at afdelingen har haft dårlig bemanding på forvagter. Således har især I-lægerne haft en del overarbejde, som skulle afspadseres, og de har dermed meget få arbejdstimer i dagtiden, dette er gået ud over uddannelsen. Der er dog en forventning om, at dette pres på afdelingen vil være ændret fra efteråret, da alle stillinger er besat, og afspadseringen forventes afviklet."

Der er planlagt inspektorbesøg i Aarhus og Herning onkologisk afdeling i 2020.

Beslutning

Aalborg har fået en fin rapport. Maria oplyste, at inspektorerne skal udmelde mellem 3 og 5 indsatsområder. Trine fortalte, at hun ikke har prøvet det før, men at det var rigtig godt at have inspektorbesøg. Maria lavede et mini-inspektorbesøg inden selve inspektorbesøget, det var en god hjælp. Inspektorerne afdækkede ting, Trine ikke selv kendte til, som hun også har sat ting i værk på baggrund af.

1-30-72-265-18

7. Evaluer.dk

Sagsfremstilling

Maja holder et oplæg om evaluer.dk, og viser, hvordan det kan bruges som planlægningsværktøj for UAO og PKL

Beslutning

Maja viste, hvordan man kan bruge evaluer.dk som planlægningsværktøj og sammenligne de forskellige afdelingers evalueringer, hvis der er læger nok til, at de kommer med.

1-30-72-78-15

8. Nyt fra VUS

Sagsfremstilling

NYT FRA VUS

Funktionstidsbestemmelse (August 2019)

I overenskomsten mellem YL og RLTN (=overenskomst med regionerne) er der en bestemmelse om funktionstid (§4 stk. 4 litra a). Bestemmelsen indebærer, at en læge højest må have været ansat i 2 år på en afdeling, der indgår i den/de ansøgte hoveduddannelsesforløb, når hoveduddannelsen påbegyndes. Denne bestemmelse har ikke været gældende for læger, der var underlagt 6-årsfristen.

Med bortfald af 6-års-fristen pr. 1. maj 2019 blev også læger med gennemført KBU samt visse udenlandsk uddannede læger dog også omfattet af funktionstidsbestemmelserne. Disse grupper har ikke haft mulighed for at forberede sig på denne væsentlige ændring.

Danske Regioner og Yngre Læger har den 24. juni 2019 derfor indgået aftale om, at der til og med 31. marts 2021 dispenseres fra funktionstidsbestemmelserne for følgende to lægegrupper:

- alle yngre læger, der har gennemført KBU
- læger, der har opnået autorisation til selvstændigt virke på andet grundlag end KBU efter 1. april 2010

Disse to grupper kan frit søge opslåede hoveduddannelsesforløb i specialerne de har gennemført en introduktionsuddannelse i.

Funktionstidsbestemmelserne er uændret gældende for alle læger, der har gennemført turnusuddannelse.

I kan se aftalen her. <https://www.videreuddannelsen-nord.dk/siteassets/aftale-om-dispensation-fra-maksimal-funktionsperiode-juni-2019.pdf>

Besatte og ubesatte uddannelsesforløb (september 2019)

Indberetning til Sundhedsstyrelsen om besatte og ubesatte hoveduddannelsesforløb for Videreuddannelsesregion Nord, andet halvår 2019 (Se bilag: Indberetning HU-stillinger, sept. 2019 VUR Nord). Tallene for 2018 i Videreuddannelsesregion Nord kan findes på www.videreuddannelsen-nord.dk. Den nationale oversigt for opslåede og besatte introduktionsstillinger i 2018 er ligeledes vedlagt (se bilag: Opslåede og besatte introduktionsstillinger i 2018). Tallene kan bl.a. bruges som et redskab til karrierevejledning af uddannelsessøgende.

Sammenhængende uddannelsesforløb (april 2019)

Videreuddannelsesregion Nord har af Sundhedsstyrelsen og Sundheds- og Ældreministeriet som et femårigt pilotprojekt, fået dispensation til at tilbyde kommende KBU læger sammenhængende uddannelsesforløb i Kirurgi, Almen medicin og Psykiatri, i Region Nordjylland. De sammenhængende forløb består af KBU og introstilling samt KBU, introstilling og hoveduddannelsesforløb.

I de to seneste runder (2. halvår 2018 og 1. halvår 2019) er der i alt besat 8 sammenhængende uddannelsesforløb i Region Nordjylland fordelt på de tre specialer.

Psykiatri og neurologi har også fået dispensation til at opslå sammenhængende introstilling og hoveduddannelsesforløb, hvor både Region Midtjylland og Region Nordjylland

indgår i et eller flere af forløbene. De to specialer har fået besat henholdsvis ét sammenhængende forløb hver i 1. halvår 2019. Fra 1. halvår 2020 har almen medicin i Region Midtjylland fået dispensation til i en femårig periode at opslå op til 4 sammenhængende uddannelsesforløb om året bestående af KBU, Introstilling og hoveduddannelsesforløb. Forløbene vil være forankret i den vestlige del af Region Midtjylland.

Fleksibilitet i antal i-stillinger (november 2019)

På møde i Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse den 5. marts 2015 godkendte Rådet et revideret administrationsnotat for fleksibilitet i antal i-stillinger (se bilag: Administrationsnotat fleksibilitet i antal i-stillinger). Notatet beskriver mulighederne for, hvorvidt afdelinger kan få flere introduktionsstillinger end det maksimum de er angivet til i den lægefaglige indstilling.

På baggrund af søgning til hoveduddannelsen for 2019, er der lavet opdaterede pejlemærker for, hvornår en afdeling kan søge om i-stillinger der overskrider afdelingens maksimumsdimensionering (se bilag: Specialer fordelt efter søgning til hoveduddannelsesforløb 2019). Der er sket følgende ændringer:

Ændringer i pejlemærker	Specialer
Fra pejlemærke 1 (høj søgning) til pejlemærke 3 (middel søgning)	Kl. Mikrobiologi
Fra pejlemærke 3 (middel søgning) til pejlemærke 2 (lav søgning)	Kardiologi
Fra pejlemærke 3 (middel søgning) til pejlemærke 1 (høj søgning)	Pædiatri

Nye KBU tal (opdateret oktober 2019)

- Opdaterede tal omkring KBU-trækning. Udvikling i antal KBU-læger på landsplan fra 2015-2 og frem skulle inden for de kommende år bidrage til at afhjælpe de nuværende udfordringer omkring ubesatte I- og H-forløb i Nordjylland og Midtjylland.

Runde	Nationalt*	VUR Nord**	Region Midtjylland
1. halvår 2013	399	125	84
2. halvår 2013	385	118	82
1. halvår 2014	353	117	77
2. halvår 2014	335	109	75
1. halvår 2015	437	135	93
2. halvår 2015	533	162	111
1. halvår 2016	536	169	116
2. halvår 2016	641	208	140
1. halvår 2017	589	188	127
2. halvår 2017	634	208	138
1. halvår 2018	618	201	134
2. halvår 2018	734	241	163
1. halvår 2019	604	203	133
2. halvår 2019	639	218	146
1. halvår 2020	613	204	134

*Antal tilmeldte til KBU

**Faktisk antal besatte forløb inkl. sammenhængende forløb i Region Nordjylland

Baggrundsnotat (november 2019)

Region Midtjylland har udarbejdet notatet "Baggrundsdata til vurdering af efterspørgsel efter speciallæger og speciallægevekst". Notatet er opdateret november 2019 og er gældende for Region Midtjylland (se følgende to bilag: "Baggrundsnotat 2019" og "bilag til baggrundsnotat 2019").

Bilag

- [Opslåede og besatte HU-stillinger 1 halvår 2019 VUR Nord](#)
- [Opslaede-og-besatte-introduktionsstillinger-i-2018](#)
- [Specialer fordelt efter søgning til hoveduddannelsesforløb](#)
- [Baggrundsnotat 2019](#)
- [Bilag til Baggrundsnotat 2019](#)
- [Administrationsnotat fleksibilitet i antal i-stillinger](#)

1-30-72-78-15

9. Næste møde**Beslutning**

Næste møde blev aftalt til den 18. januar 2021 i Aarhus.

1-30-72-78-15

10. Eventuelt**Beslutning**

Under eventuelt blev det drøftet om det er hensigtsmæssigt, at HU-læger i klinisk onkologi kan få merit for det første års intern medicin på baggrund af en introstilling i intern medicin. For lungemedicin er det ærgerligt for det første at få sen besked om at en læge ikke kommer alligevel og for det andet ikke at kunne tilbyde en uddannelse, de mener, er noget bedre end en introstilling i intern medicin. Der kan dog ikke kompetencemæssigt argumenteres herfor. Maria forklarede, at det er svært med meritafgørelser, idet de unge læger hurtigt får en forventning om, at de kan slippe for et år af uddannelsen. Maria forklarede, at de drøfter meritter PKL'erne imellem. Det blev drøftet, at afdelingerne jo, idet der er indgået en kontrakt, ikke har pligt til at frigive læger, der har fået merit. Det er dog også svært at sige nej, hvis andre tidligere har fået tilladelse.

Det blev derudover drøftet, hvilken slags overlevering, der skal være afdelingerne imellem i et uddannelsesforløb. Trine foreslog, at handleplanen fra sidste vejledersamtale med uddannelseslægens accept kan sendes til næste afdeling. Maria opfordrede til at være opmærksomme på vejledningen om, hvilke oplysninger, man må videregive og under hvilke betingelser.