Bilag 5.3.1

Sundhedsstyrelsen
Danish Health and Medicines Authority

D A G S O R D E N **BILAG NR 30-14**

Emne Møde i Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse

Mødedato 3. december kl. 15-18
Sted Sundhedsstyrelsen, mødelokale 501
Deltagere Lone Winther Jensen (Formand)
Kim Brixen (Videreuddannelsesregion Syd)
Berit Handberg (Videreuddannelsesregion Nord) i stedet for Kjeld Martinussen
Sundhedsfaglig chef Preben Cramon (Videreuddannelsesregion Øst)
Overlæge Bente Malling (Lægevidenskabelige Selskaber)
Praktiserende læge lektor Roar Maagard (Lægevidenskabelige Selskaber)
Professor Peter Schwarz (Lægevidenskabelige Selskaber)
1. Reservelæge Mads Skipper (Lægeforeningen)
Bo Rahbek (Yngre Læger) i stedet for Helle Søholm
Overlæge Vibeke Ersbak (Foreningen af Speciallæger)
Professor Doris Østergaard (Ministeriet for Forskning, Innovation og Videregående Uddannelser)
Gertrud Rex Baungaard (Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse) i stedet for Jakob Krogh
Chefrådgiver Thomas I. Jensen (Danske Regioner)
Vicedirektør Lars Juhl Petersen (Danske Regioner)
Lægefaglig direktør Morten Noreng (Danske Regioner)
Kontorchef, overlæge Birte Obel (Sundhedsstyrelsen)
Karen Geismar (Sundhedsstyrelsen)
Helene Probst (Sundhedsstyrelsen)
Overlæge Susanne Vinther Nielsen (Sundhedsstyrelsen)
Afbud Vicedirektør Kjeld Martinussen (Region Nord)
Reservelæge Helle Søholm (YL)
Lars Aagaard Olsen (PLO)
Universiteterne
Kontorchef Jakob Krogh (Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse)

17-12-2014

Sagsnr. 2-1410-54/1/
Reference kge
T 7222 7878
E efua@sst.dk

Punkt 1. **Godkendelse af dagsorden**

Dagsorden blev godkendt. Formanden bød velkommen til Kim Brixen, som er nyt medlem fra Videreuddannelsesregion Syd.

Punkt 2. **Tema: Akutmodtagelser og uddannelse**

Formanden forklarede baggrunden for punktet og præsenterede oplægsholderne, som var sygehusdirektør Jens Peter Steensen, OUH, uddannelsesansvarlig overlæge Sune Laugesen, OUH samt sygehusdirektør Arne Cyron, Nyk. F. Sygehus. Oplæg er vedlagt referatet.

Sundhedsstyrelsen
Axel Heides Gade 1
2300 København S
Denmark

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

Efterfølgende diskuterede rådet, hvorledes videreuddannelse af læger ved akutmodtagelserne sikres. Følgende holdninger til udtryk:

- Planlægningen og struktureringen af akutmodtagelserne varierer fra region til region og hospital til hospital
- Der er flere medicinske patienter end kirurgiske patienter i akutmodtagelserne
- I de fleste specialer skal opnås kompetencer inden for det akutte område
    - Mange kompetencer vil fremover kun kunne opnås i akutmodtagelserne
- Der er et stort læringspotentiale for KBU-læger i akutmodtagelserne
- Uddannelseslæger i almen medicin opnår relevante kompetencer i akutmodtagelsen
- Hospitalsledelsen skal involveres og sikre speciallægernes tilstedeværelse i akutmodtagelsen
- Samarbejde mellem de specialer, som er involveret i akutmodtagelserne skal fungere
    - Skriftlige aftaler om ansvarsfordeling mellem involverede specialer bør medvirke til at sikre dette
    - Ændre kulturen så alle oplever et fælles ansvar for uddannelsen af læger
- Læger med fagområdeuddannelse inden for akutområdet kan være gode vejledere for uddannelseslæger
- En samlet beskrivelse af lægelig videreuddannelse ved akutmodtagelserne som inspiration for andre akutmodtagelser blev foreslået udarbejdet. Eventuelt afsæt kunne tages i de rapporter videreuddannelsesregionerne er ved at udarbejde til Danske Regioner.
- Akutte patienter er ikke en ny opfindelse i sundhedsvæsnet og kompetencer til varetagelse af akutte patienter findes allerede på nuværende tidspunkt beskrevet i de relevante målbeskrivelser.

Punkt 3. Inspektorordning – status og perspektivering

Sundhedsstyrelsen fremlagde resultaterne fra rapporten Inspektorordningen – status og perspektivering. SST's præsentation er vedlagt referatet. Rådet drøftede rapporten og kom med følgende udtalelser:

- Det vil øge ensartetheden i vurderingerne, hvis den ene inspektor kommer fra et andet speciale

- Besøg skal have fokus fra hospitalsledelsen
- Selvevaluering uden efterfølgende besøg bør måske suppleres af anden opfølgning
- Akutmodtagelser bør have besøg selvom der ikke er ansatte uddannelseslæger
- Det skal sikres, at uddannelseskvaliteten ved velfungerende afdelinger ikke forringes, hvis den faste kadence mellem besøg fjernes
- Der er delte meninger om almen praksis bør inddrages i ordningen og hvordan
- Inspektorordningen skal tænkes sammen med andre akkrediteringstiltag, da afdelingerne ellers vil bruge for mange ressourcer på at blive vurderet
- Sundhedsstyrelsen skal ikke kun kommentere rapporten men udtale sig som myndighed

Ved næste møde i rådet den 11. marts 2015 vil Sundhedsstyrelsen præsentere en handlingsplan, der konkretiserer anbefalingerne fra rapporten. Ved mødet vil der blive udpeget tovholdere samt fastlagt en tidsramme for handlingsplanens punkter.

Punkt 4. Procedurer for godkendelse af målbeskrivelser

Det har ved flere lejligheder været ønsket, at Sundhedsstyrelsen ændrer processen omkring godkendelsen af specialernes målbeskrivelse for at sikre, at aftagerne af de færdiguddannede speciallæger i højere grad involveres.

Sundhedsstyrelsen beskrev den proces, der ligger bag godkendelsen af hvert speciales målbeskrivelse. Det videnskabelige selskab kan have arbejdet på udarbejdelsen af en målbeskrivelse i op til flere år inden styrelsen modtager den.

Sundhedsstyrelsen har tidligere meldt ud, at det vil være hensigtsmæssigt, at Danske Regioner tager en dialog med specialeselskaberne inden målbeskrivelsen sendes til godkendelse i Sundhedsstyrelsen.

Det, som efterspørges af blandt andet Danske Regioner er, at der etableres en høringsproces, hvor interessenter og aftagere af speciallægerne kan kommentere på målbeskrivelsen. Andre medlemmer af rådet fremfører at processen ikke skal ændres. Der fremhæves det væsentlige i, at målbeskrivelserne udarbejdes af faglige personer med indsigt i fagets fremtidige faglige udvikling. Desuden anføres det, at en høringsrunde kan gøre processen meget tung og bureaukratisk.

Det fremføres videre, at såfremt interessenter skal inddrages, skal dette ske tidligt i processen – inden skrivearbejdet i selskabet går i gang -, så selskaberne ikke skal igennem et stort redigeringsarbejde efterfølgende.

Det blev besluttet, at formanden og Sundhedsstyrelsen arbejder videre med de input og overvejelser, som Rådet er kommet med omkring processen for udarbejdelse og godkendelse af målbeskrivelser.

Punkt 5. Status på lægeprognosen

Formanden for Prognose og Dimensioneringsudvalget gav status på arbejdet med opdateringen af lægeprognosen, herunder en orientering om overvejelser i forbindelse med den efterspørgselsprognosen, som Yngre Læger har sendt ud.

Sundhedsstyrelsen udarbejder ikke egentlige efterspørgselsanalyser i den kommende prognose. Derimod vil der bliver indarbejdet flere vækstscenarier, for at synliggøre usikkerhederne.

Sundhedsstyrelsen ser nærmere på i hvilket omfang universiteterne og industrien samt evt. privathospitalerne kan inddrages i processen med udfærdigelse af dimensioneringsplaner samt i forhold til Sundhedsstyrelsens rådgivning angående kandidatproduktionens størrelse.

Punkt 6. Status på arbejdet med anbefalingerne fra rapporten: Speciallægeuddannelsen - status og perspektivering (Bilag NR 29-14)

Formanden gav en kort status på, hvor langt arbejdet med implementeringen af anbefalingerne fra rapporten er nået. På næstemøde drøftes anbefalingen vedr. udvikling og transfer af lægers forskningskompetencer.

Punkt 7. Orientering

<u>Orientering fra Sundhedsstyrelsen:</u>

Arbejdsgruppen, der er ved at justere evaluer.dk er afsluttet. Sundhedsstyrelsen er ved af lave den sidste revidering af arbejdsgruppens arbejde.

Vedr. den nye logbog.net er omkring 20 specialers kompetenceoversigt nu godkendt af Sundhedsstyrelsen. Styrelsen oplever enkelte tekniske problemer med det nye system ifm. ansøgninger fra kommende speciallæger i almen medicin, som er ved at blive løst.

Der har været afholdt møde med interessenter om den nye femårsfrist og der var et ønske om, at Sundhedsstyrelsen i visse sager, herunder ved lægers skift af speciale, vil anvende en mere lempelig praksis. Sundhedsstyrelsen orienterede om en sådan sag.

Sundhedsstyrelsens har været vært for et møde med det norske Helsedirektorat og den svenske Socialstyrelse, hvor der var mulighed for en gensidig orientering om planlægning af speciallægeuddannelsen. Der arbejdes i Nordisk Ministerråd med planer om at nedlægge den nordiske overenskomst for det fælles nordiske arbejdsmarked for bl.a. læger. Inden ministerrådet kan tage endelig stilling ønskes problemstillingerne vedrørende informati-

onsudveksling på tværs af landegrænserne belyst lige som forholdene for rigsfællesskaberne Åland, Grønland og Færøerne ønskes analyseret.

Orientering fra Videreuddannelsesregionerne:

Region Syd har forud for mødet indsendt følgende fire orienteringspunkter:

1. Det Regionale Råd har startet et større tema om rekruttering og fastholdelse til Videreuddannelsesregion Syd. Temaet er delt op i fire områder:

- Datagrundlaget: Hvor mange læger uddannes, hvor mange bliver i regionen, hvor forsvinder de hen?
- De nye læger – nye trends – fremtidsforskning
- Drift versus uddannelse – sikring af den gode uddannelse i kombination med drift
- Rekrutteringstiltag

2. Det Regionale Råd har haft et tema om speciallægeuddannelsen i Grønland, muligheder, supervision, merit m.v.
3. Videreuddannelsesregion Syd har sammenfaldende med overgangen fra fireårsregel til femårsfrist registreret et fald i antallet af ansøgere og en stigning i andelen af ubesatte hoveduddannelsesforløb i forhold til antal opslåede forløb fra 8 % i foråret 2014 til 20 % i efteråret 2014.
4. Den Lægelige videreuddannelse har haft besøg af det norske Helsedirektorat, som arbejder med en revision af den norske speciallægeuddannelse. Helsedirektoratet var interesseret i at høre om opbygningen og organiseringen af den danske speciallægeuddannelse, dimensionering, samarbejde med sygehusene m.v.

Øst er ved at gennemføre testkørsel på telemedicinsk system, som forventes at blive implementeret i 2015.

Nord har drøftet lægeprognose og fremtidige behov for speciallæger.

Orientering fra andre medlemmer af rådet

LVS er ved at planlægge møde den 23. januar 2015 om fremtidens brug af sundhedsdata.

Punkt 8. Eventuelt

Alle medlemmer af rådet skal på ny udfylde en habilitetserklæring. Erklæringen samt tilhørende vejledning findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside.