Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse i
Videreuddannelsesregion Nord

Dato	Sagsbehandler	E-mail	Sagsnr.
4. januar 2011	Dorte Lange Høst	dohoes@rm.dk	1-01-72-1-11

Referat fra mødet i Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse i Videreuddannelsesregion Nord

Tirsdag 18. januar 2011, kl. 14.00-17.00
Konference 1, Regionshuset, Skottenborg, 8800 Viborg

Til stede: Kjeld Martinussen, Lene Mortensen, Susanne Nøhr, Peter Larsen, Jørgen Achton Nielsen, Søren Olsson, Peder Charles, Maja Sidelmann Basnov, Ina Houmann Jensen, Susanne Scheppan, Morten Noreng, Roar Maagaard, Dan Fanøe Nielsson

Fra Videreuddannelsessekretariatet: Jan Greve, Dorthe Koed Holm, Dorte Selsmark, Karen Norberg, Jesper Bek, Dorte Lange Høst (ref.)

Gæster/Oplægsholdere: Troels Kodal, Jeannie Rumph

Ikke til stede: Anne Thomassen, Niels Uldbjerg, Per Jørgensen, Helle Nygaard Pilgaard, Niels Frølich, Michael Andreassen, Thomas Pasgaard, Bente Malling, Dorte Guldbrand Nielsen, Thomas Pasgaard, Mads Skipper, Per Jørgensen, Lone Susanne Jensen, Susanne Nørgaard Madsen, Lone Winther Jensen, Lars Dahl Pedersen

Dagsorden

1. Oplæg

1.1 Vurdering af tilfredshed blandt yngre læger i klinisk basisuddannelse v. lektor Troels Kodal

Niels Kjær, Troels Kodal og Dorte Qvesel, alle Videreuddannelsesregion Syd, har gennemført en spørgeskemaundersøgelse blandt alle yngre læger i forløb i den kliniske basisuddannelse i Danmark. I undersøgelsen indgår således også læger fra Videreuddannelsesregion Nord. Sekretariatet har inviteret lektor Troels Kodal til at fremlægge resultater fra undersøgelsen.

- Det indstilles, at Rådet drøfter, hvorledes undersøgelsens resultater kan tolkes samt hvordan man kan arbejde med de områder, hvor de yngre læger angiver utilfredshed med KBU-uddannelsen

Bilag 1.1: An evaluation of the 18- and 12-month basic postgraduate training programmes in Denmark, Niels Kristian Kjær, Troels Kodal & Dorte Qvesel DAN MED BUL 2010;57(8):A4167

Referat:
Lektor Troels Kodal fremlagde undersøgelsen, der ligger til grund for artiklen *"An evaluation of the 18- and 12-month basic postgraduate training programmes in Denmark"*. Undersøgelsens grundlag, resultater og konklusioner blev præsenteret som oplæg til diskussion blandt Rådets medlemmer.
Generelt viser undersøgelsen, at der er utilfredshed med KBU blandt KBU lægerne. Kun ca. 50 % af dem føler sig velforberedte til at starte i en introduktionsstilling.
Diskussionen i Rådet drejede sig blandt andet om, at KBU lægerne ikke oplever at øget fokus på introduktion, supervision og evaluering kan kompensere for reduktion fra turnusuddannelsens 18 mdr. til den kliniske basisuddannelses 12 måneders uddannelse. På samme måde tages til efterretning, at undersøgelsen viser, at for KBU læger er læringsrammer i betydningen eksponering for patientgrupper og antal patienter m.v. vigtigere end læringsmål.
Det påpeges, at modtageafdelingerne af introduktionslæger, der kommer fra KBU, må forvente sig noget andet, idet 12 måneder aldrig vil kunne erstatte 18 måneder. Endvidere må der i arbejdstilrettelæggelsen tages højde for, at nogle introduktionslæger på det kirurgiske område aldrig har set kirurgiske patienter og omvendt for medicinske afdelinger.
På samme måde fremhæves det, at KBU forventeligt kan noget andet – på baggrund af blandt andet akutkursus og transportkursus, som turnuslægerne ikke kunne. Dette er der dog ikke ubetinget enighed om.
Fra flere i Rådet anføres det, at det er problematisk, at KBU lægernes muligheder for ansættelser i introduktionsstillinger kan være betinget af, hvilke specialer, deres KBU har indeholdt.

Der er i Rådet enighed om, at man bør gøre alt hvad der er muligt, for at gøre KBU uddannelsen så god som muligt, herunder sætte fokus på at udvikle gode afdelinger, gode rammer, god arbejdstilrettelæggelse, samt opfordre den enkelte KBU læge til at tage ansvar for egen læring.

Det påpeges, at man mangler undersøgelse af modtageafdelingernes vurdering af KBU lægernes kompetencer i forhold til de tidligere turnuslægers. Dette ville forventeligt kunne være et godt bidrag til belysning af, hvor der kunne sættes ind for at forbedre KBU uddannelsen.

1.2 Lægelig Videreuddannelse i Akutafdelingen v. Jan Greve

Det Regionale Råd nedsatte på seneste møde en hurtigtarbejdende arbejdsgruppe til belysning af muligheder for at opnå lægelig videreuddannelse i akutafdelinger, evt. barrierer herfor, særlige krav til afdelingen for at kunne indgå i videreuddannelsen m.v.
Videreuddannelsessekretariatet har indhentet udtalelse fra en række PKL, der indgår i den rapport, som nu fremlægges til drøftelse i Rådet.

- Det indstilles, at Det Regionale Råd drøfter arbejdsgruppens rapport og den videre arbejdsproces i forhold til godkendelse af videreuddannelse i akutafdelinger

Bilag 1.2: Rapporten Lægelig Videreuddannelse i Akutafdelingen

Referat:
Jan Greve præsenterede arbejdsgruppens rapport og understregede indledningsvist, at rapporten ikke kan se bort fra, at lægelig uddannelses er forankret i afdelingernes drift og det derfor ikke er muligt at forholde sig til uddannelse i akutafdelingen uden at beskrive driftsforhold. Jan Greve fremhævede rammerne for lægelig uddannelse i akutafdelingen samt uddybede og kommenterede anbefalinger i rapporten. Herefter blev arbejdsgruppens udkast til kravene til en akutafdelings funktion som uddannelsessted for læger gennemgået. Planche for denne gennemgang vedhæftes referatet og vil også indgå som bilag til rapporten.

Mulighederne for kombinationsforløb speciallægeuddannelse/fagområde i Akut medicin berøres ligeledes i rapporten. Dette er især tiltænkt læger, der tidligt i deres karriere har ønske om at arbejde som akutlæger uafhængigt af valg af specialelægeuddannelse. Arbejdsgruppen fraråder Rådet at støtte udviklingen af disse kombinationsforløb,

Rådet anbefalede, at rapporten sendes i høring i de 2 driftsregioner samt til PKL gruppen. Rådet vil få forelagt høringssvar og vil herefter tage stilling til, om det giver anledning til ændringer i rapportens anbefalinger.

2. Godkendelse af dagsorden

- Det indstilles, at dagsordenen godkendes

Referat: Rådet godkendte dagsordnen

3. Godkendelse af referat fra Rådsmødet den 20. september 2010

Der er ikke indkommet skriftlige kommentarer til det udsendte referat.

- Det indstilles, at referat og bilag godkendes

Bilag 3: Referat fra Rådsmødet den 20. september 2010

Referat:
Rådet godkendte referatet med tilhørende bilag

4. Sager til beslutning

4.1 Godkendelse af nye uddannelsesforløb i Urologi

Videreuddannelsessekretariatet har modtaget en lægefaglig indstilling fra PKL Lars Lund, der vedrører en øgning i såvel antal Introduktionsstillinger som i antal Hoveduddannelsesforløb. Sundhedsstyrelsen har øget rammen for antal introduktionsstillinger for at sikre en bedre rekruttering til specialet. Den hidtidige dimensionering af hoveduddannelsen med fem forløb årligt giver en meget vanskelig planlægning og diskontinuitet i stillingsmassen på afdelingerne. Derfor øges samtidigt antal hoveduddannelsesforløb fra 5 til 6 årligt. Der er fuld enighed i følgegruppen om indstillingen.
Hospitalsledelserne er blevet hørt, og der er accept fra foreløbig tre ud af fem. Randers tager dog forbehold over for udmøntningen.

- Det indstilles, at Rådet godkender den lægefaglige indstilling

Bilag 4.1: Lægefaglig indstilling for Introduktions- og hoveduddannelsesforløb i urologi i Videreuddannelsesregion Nord

Referat:
Rådet godkendte den lægefaglige indstilling med forbehold for, at der tages hensyn til de ændringer, der måtte komme som følge af omstillingsplanen i region Midt i forhold til Urologisk afdeling i Randers.

4.2 Godkendelse af nye uddannelsesforløb i Intern medicin: Geriatri

Postgraduat klinisk lektor Marianne Metz Mørch indstiller en omlægning af hoveduddannelsesforløbene i Intern medicin: geriatri til godkendelse. Omlægningen indebærer, at der etableres hoveduddannelsesforløb således at Medicinske afdelinger på alle matrikler med fælles akutmodtagelse inddrages i et samarbejde med Geriatrisk afdeling i enten Århus eller Aalborg. Forløbene Århus/Aalborg omlægges, således at de omfatter ansættelse på begge afdelinger. Specialet havde tidligere forløb på kun et sygehus, som nu afvikles.
Der har ikke været indsigelser fra de involverede hospitaler eller afdelinger ved høringen.

- Det indstilles, at Rådet godkender den lægefaglige indstilling

Bilag 4.2: Lægefaglig indstilling for hoveduddannelsesforløb i Intern medicin: Geriatri

Referat:
Rådet godkendte den lægefaglige indstilling.

4.3 Godkendelse af nye uddannelsesforløb for introduktionsstillingerne i Kirurgi

Videreuddannelsessekretariatet har modtaget en lægefaglig indstilling fra PKL Karen Lindorff-Larsen vedrørende en øgning i dimensioneringen af introduktionsstillingerne i specialets introduktionsstillinger. Der har tidligere været anvendt ratio 2:1 for I vs. H-stillinger. Af hensyn til rekrutteringsbehov vurderes det, at ratio ca. 3:1 er mere hensigtsmæssig. Sundhedsstryelsen har derfor ændret dimensioneringen af specialets introduktionsstillinger. Denne opgave kan afdelingerne løfte uddannelsesmæssigt.

- Det indstilles, at Rådet godkender den lægefaglige indstilling

Bilag 4.3: Lægefaglig indstilling for introduktionsstillingerne i Kirurgi

Referat:
Rådet godkendte den lægefaglige indstilling.

4.4 Godkendelse af Uddannelsesprogrammer for Klinisk Basisuddannelse

Videreuddannelsessekretariatet har modtaget en lægefaglig indstilling fra PKL Hanne Arildsen. vedrørende forløbene: "Medicinsk afdeling - Almen praksis" og "Medicinsk afdeling - Ortopædkirurgisk afdeling" på Regionshospitalet i Silkeborg
Baggrunden for indstillingen er, at den akutte aktivitet på Ortopædkirurgisk afdeling er reduceret. Derfor starter alle forløb nu på Medicinsk afdeling.
Den væsentligste forskel i kompetencefordeling i forhold til tidligere programmer er en ændring af fordelingen af læringsmål, således at de "akutte kompetencer" i basisuddannelsen nu primært erhverves og evalueres på medicinsk afdeling.

- Det indstilles, at Rådet godkender den lægefaglige indstilling

Bilag 4.4: Lægefaglig indstilling af reviderede uddannelsesprogrammer for KBU-forløb ved Regionshospitalet Silkeborg

Referat:
Rådet godkendte den lægefaglige indstilling.

5. Sager til drøftelse

5.1 Deltidsansættelser i den lægelige videreuddannelse i videreuddannelsesregion Nord pga. sociale og familiemæssige årsager.

Der har gennem længere tid været et pres på Videreuddannelsessekretariatet med ønsker om at kunne etablere videreuddannelsesforløb på deltid, hvor arbejdsgiver og arbejdstager er enige herom. Også i Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse er spørgsmålet blevet drøftet flere gange.
Sundhedsstyrelsen har meddelt, at de vil se positivt på ønsker om forsøgsprojekter, hvor der er åbnet for gennemførelse af videreuddannelse på deltid også af "familiære" årsager. Dog med visse begrænsninger og i en afgrænset periode, hvor dette evalueres.
Videreuddannelsessekretariatet havde i første omgang udarbejdet et forslag (bilag 5.3.1) alene for Videreuddannelsesregion Nord. Som det fremgår af svaret fra Sundhedsstyrelsen (Bilag 5.3.2) ønsker Sundhedsstyrelsen, at de tre videreuddannelsesregioner laver et fælles projekt.

- Det indstilles, at Rådet drøfter fordele og ulemper ved at tillade videreuddannelse på deltid og herunder drøfter det konkrete forslag til projekt

Bilag 5.1.1: Projektbeskrivelse for godkendelse af deltidsansættelser i den lægelige videreuddannelse i Videreuddannelsesregion Nord på baggrund af sociale – og familiemæssige årsager

Bilag 5.1.2: Brev fra SST angående projektbeskrivelse

Referat:
Fordele og ulemper diskuteres. Der rejses forslag om, at der laves en vurdering af om læger, der har hoveduddannelsesforløb på deltid bliver lige så dygtige speciallæger som uddannelseslæger på fuldtid. PKL gruppen - ved Professor Peder Charles - tilkendegiver at ville tage sig af denne opgave.
Vigtigheden af at arbejdsgiver under alle omstændigheder skal godkende en sådan deltidsansættelse understreges. Endvidere understregedes det, at det er vigtigt at tage hensyn til uddan-

nelseskapaciteten i specialet. Der kan blive problemer med at have tilstrækkelig kapacitet, idet alle deltidsansættelser medfører forlængelse af uddannelsestiden og dermed et større forbrug af stillinger.
De 3 sekretariater arbejder i øjeblikket med at finde en fælles skabelon for projektet.

6. Sager til orientering

6.1 Sundhedsstyrelsens Inspektorrapporter

- Neurokirurgisk Afdeling, Århus Sygehus
- Psykiatrien, afdeling Syd, Region Nord
- Medicinsk afdeling, Silkeborg Sygehus
- Organkirurgisk afdeling, Horsens Sygehus
- Øjenafdelingen, Århus Sygehus
- Sociallægeinstitutionen, Århus Kommune
- Anæstesiafdelingen, Regionshospitalet, Randers

Såfremt medlemmer af Rådet ønsker en eller flere af ovenstående drøftet, bedes dette meddelt Sekretariatet snarest muligt med henblik på, at afdeling og hospitalsledelse får mulighed for at udtale sig og evt. deltage i mødet under dette punkt.

Sekretariatet har bedt Jørgen Achton Nielsen om at kommentere rapporten fra Psykiatrien, afd. Syd.

- Det indstilles, at Rådet tager rapporterne til efterretning

Bilag 6.1: Sammenskrivningen af konklusionsafsnittet i Inspektorrapporten

Inspektorrapporter findes i fuld ordlyd på Sundhedsstyrelsens hjemmeside:
www.sst.dk/Uddannelse/Laeger/Inspektorordningen/Inspektorrapporter.aspx?lang=d

Referat:
Jørgen Achton Nielsen kommenterede inspektorrapporten vedrørende Psykiatrisk afdeling Syd, ÅUH Aalborg Sygehus. Som følge af rapporten, der kom efter inspektorbesøget i januar 2010, er der gennemført flere gode tiltag i afdelingen. Specialets PKL er involveret, og er enig i denne vurdering. Jørgen Achton Nielsen mener, at afdelingen er godt forberedt på det nye inspektorbesøg nu i foråret 2011.
Rådet gjorde opmærksom på, at der i flere af rapporterne henvises til, at afdelingerne i stor udstrækning mangler individuelle uddannelsesplaner. I forhold til dagens aktuelle inspektorrapporter er dette især et stort problem på Anæstesiafdelingen i Randers, hvor der også påpeges flere andre mangler, som specialets PKL anmodes om at bistå afdelingen med løsning af. Rådet understreger, at de postgraduate kliniske lektorer har en betydningsfuld opgave i denne sammenhæng.
Spørgsmålet om, hvorfor inspektorrapporterne ikke har den ønskede effekt, blev rejst med henvisning til, at samme problematiske forhold genfindes på nogle afdelinger år efter år.
Der var enighed om, at det i fremtidige diskussioner af inspektorrapporter bør overvejes, hvordan man sikre forbedringer som følge af inspektorbesøg.

Rådet tog herefter rapporterne til efterretning, idet Videreuddannelsessekretariatet blev opfordret til at anmode PKL i Anæstesiologi om at tage kontakt til Anæstesiafdelingen i Randers.

6.3 Ansættelse i konflikt- og krigsområder

Sundhedsstyrelsen har udsendt en endelig model for ansættelse i konflikt- og krigsområder. Denne indebærer en forhåndsgodkendelse af udsendelsesperioder på tre måneder svarende til tre måneder i den speciallægeuddannelsen i Kirurgi, Anæstesiologi og Ortopædisk kirurgi. Der kan dog være forløb, hvor udsendelse medfører, at planlagt kompetenceopnåelse ikke er mulig, hvorfor der kan forekomme individuelle forløb, der alligevel forlænges på grund af fravær.
Det er ikke afklaret, om læger har ret til orlov til udsendelse.

- Det indstilles, at Rådet tager orienteringen til efterretning

Bilag 6.3: Ansættelse i konflikt- og krigsområder

Referat:
Kjeld Martinussen afklarer ved dagens møde, at lægerne ikke har ret til orlov, men at ansættelsesmyndigheden kan modsætte sig ønsket om orlov, såfremt lægen ikke kan erstattes i hans eller hendes fravær. Det vurderes imidlertid, at lægerne generelt vil have gode muligheder for at gøre tjeneste i konflikt- og krigsområder.

Rådet tager orienteringen til efterretning

6.4 Orientering fra Sekretariatet

6.4.1 Lægeprognose for udbuddet af læger i perioden 2010-2030

Sundhedsstyrelsen har udsendt "Lægeprognose for udbuddet af læger i perioden 2010-2030". Den væsentligste ændring fra tidligere prognoser er, at det tidligere beskrevne fald i udbud af speciallæger nu er ændret til en stigning i næsten alle specialer. I nogle specialer vil denne stigning være så kraftig, at Sundhedsstyrelsen formentlig vil reducere antal forløb i den kommende dimensioneringsplan 2013-2017.
Sundhedsstyrelsen peger også på, at der er store forskelle mellem specialerne og af interesse for Videreuddannelsesregion Nord er det, at der også er store forskelle mellem regionerne. Mens næsten alle hoveduddannelsesforløb er besat i Øst, er der fortsat 19 % ubesatte i Nord, ligesom der er større lægemangel i udgangspunktet og lavere tilgang de kommende år. Afgørende for tolkning af udbudsprognosen er vurderingen af udvikling i efterspørgsel de kommende år. Sundhedsstyrelsen sammenholder udbud med fremskrivning af efterspørgsel, hvis denne er 0, 0,5%, 1% eller 1,5% årligt. De seneste 5 år har udvikling i faktisk antal besatte speciallægestillinger været 4-5 % årligt. Denne stigning må ventes reduceret de kommende år på grund af den snævre økonomiske ramme for det regionale sundhedsvæsen.

- Det indstilles, at Rådet tager orienteringen til efterretning

Bilag 6.4.1: Lægeprognose 2010-2030

Referat:
Jan Greve orienterede om sundhedsstyrelsens prognose for udbuddet af læger i perioden 2010-2030 samt om, at der nu sker en opfølgning, der især har til hensigt at belyse forventninger til den fremtidige udvikling i efterspørgsel efter speciallæger mhp næste dimensioneringsplan. Både Rådet, specialeselskaber og regioner vil blive hørt herom.

Rådet tager orienteringen til efterretning

6.5 Orientering fra DNRLV

6.5.1 Referat fra DNRLV den 29. september 2010 samt dagsordnen for mødet d. 8. dec. 2010

- Det indstilles, at Rådet tager orienteringen til efterretning

Bilag 6.5.1: Referat DNRLV den 29. september 2010

Bilag 6.5.2: Dagsorden DNRLV den 8. december 2010

Referat: Rådet tager orienteringen til efterretning

7. Eventuelt

De kommende møder i Det Regionale Råd i 2011:

- 5. april i Århus
- 23. august i Aalborg
- 15. november i Århus

Der efterspørges om planerne for Lægens Uddannelsesbog, og om hvorvidt man kan forvente, at introduktionsuddannelsen kobles på til august og hoveduddannelsesstillingerne til august 2012. Sekretariatet – ved Jan Greve - svarer, at det afhænger af den økonomiske bevilling fra regionerne. Regionerne forventes at tage stilling hertil i marts 2011.

Det understreges fra flere side i Rådet, at det ses som et stort problem, at finansieringen af Vejlederkurserne i Region Midt er bortfaldet ved nedlæggelse af den centrale pulje, der har finansieret dem (KUL-puljen). Det vurderes, at dette betyder en afgørende svækkelse af mulighederne for at skabe gode uddannelsesmiljøer i afdelingerne.

Funktionsperioden for Rådet er udløbet 31. december 2010. Videreuddannelsessekretariatet vil snarest skrive til alle udpegningsberettigede parter om ny- eller genudpegning.