



**REFERAT**

**BILAG NR 5 - 2 2**

<b>Emne</b>	Møde i det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse
<b>Mødedato</b>	16. marts 2022 kl. 15.00-18.00
<b>Sted</b>	Sundhedsstyrelsen, Auditoriet, Islands Brygge 57, København S + Virtuelt
<b>Deltagere</b>	Direktør Søren Brostrøm, Sundhedsstyrelsen. formand Enhedschef Steen Dalsgård Jespersen, Sundhedsstyrelsen Enhedschef Agnethe Vale Nielsen, Sundhedsstyrelsen Lægelig direktør Lone Winther Jensen, Videreuddannelsesregion Nord Lægelig direktør Michael Dall, Videreuddannelsesregion Syd Vicedirektør Kirsten Wisborg, Videreuddannelsesregion Øst Professor, dr.med. Torben Bæk Hansen, Universiteterne Formand Susanne Axelsen, Lægevidenskabelige Selskaber Overlæge Gitte Valsted Eriksen, Lægevidenskabelige Selskaber Læge Jesper Brink Svendsen, Lægeforeningen Læge Cæcilie Trier Sønderskov, Yngre Læger Ledende overlæge Inger Brødsgaard, Foreningen af Speciallæger Almen praktiserende læge Gunver Lillevang, Praktiserende Lægers Organisation Lægefaglig direktør Michael Braüner Schmidt, Danske Regioner Centerchef Thomas I. Jensen, Danske Regioner Chef for lægeuddannelse Marit Buccarella, Danske Regioner Professor, dr.med. Doris Østergaard, Uddannelses- og Forskningsministeriet Kontorchef Randi Frydensberg Hede, Sundhedsministeriet Enhedschef Mikkel Friberg (suppleant for Birgitte Drewes), Styrelsen for Patientsikkerhed
<b>Sekretariat</b>	Sektionsleder, overlæge Claus Malta Nielsen, Sundhedsstyrelsen Fuldmægtig Katrine Risom, Sundhedsstyrelsen Fuldmægtig Johanna Mølgaard Rantzau, Sundhedsstyrelsen
<b>Inviterede</b>	Sekretariatschef Tine Boesen Larsen, Videreuddannelsesregion Syd Sekretariatschef Lise Møller, Videreuddannelsesregion Øst Sekretariatschef Mads Skipper, Videreuddannelsesregion Nord
<b>Afbud</b>	Vicedirektør Birgitte Drewes, Styrelsen for Patientsikkerhed Klinikchef Jeanett Bauer, Lægevidenskabelige Selskaber

19. april 2022

Sagsnr. 06-0199-6/  
Reference KARM  
T 23349660  
E karm@sst.dk

Sundhedsstyrelsen  
Islands Brygge 67  
2300 København S  
Danmark

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

**Punkt 1. Godkendelse af dagsorden (Bilag NR1-22)**

Indstilling:

Det indstilles, at Rådet godkender dagsordenen.

Referat:

Formanden bød velkommen og orienterede om, at Mette Bryde Lind desværre måtte melde afbud grundet sygdom. Sune Friis Krarup, leder af Politik og Viden i Gigtforeningen, deltog i Mettes sted og holdt oplægget. Forinden mødet blev der eftersendt to bilag (Bilag NR3-22 og Bilag NR4-22) til orientering (Punkt 4). Dagsorden blev derefter godkendt.

**Punkt 2. Revision af den lægelige videreuddannelse (Bilag NR2-22)**

Sagsfremstilling:

Sundhedsstyrelsen fremlægger status for arbejdet med revisionen af den lægelige videreuddannelse, herunder fremdriften og væsentlige pointer fra arbejdsgrupperne.

Herefter kan Rådet give bemærkninger til LVU-revisionens slutrapport med henblik på at bekræfte/nuancere det udfordringsbillede, der beskrives i kapitel 9. Rådet har med mødematerialet fået den seneste version af kapitel 6-10 (Bilag NR2-22) som baggrundslæsestof til orientering. Materialet er et foreløbige udkast, da der stadig mangler centrale drøftelser i arbejdsgrupperne.

Indstilling:

Til orientering og eventuel drøftelse.

Referat:

Punktet blev indledt med en orientering fra Sundhedsstyrelsen ved Steen Dalsgård Jespersen. Arbejdet følger den nedsatte tidsramme, og Rådet kan forvente at se et udkast til en næsten færdig (80-90%) rapport inden mødet den 15. juni 2022.

Der blev efterfølgende givet en status fra arbejdsgrupperne, hvor det blev nævnt, at arbejdsgruppe 1 har drøftet fælles uddannelsesindhold og kompetenceniveauer i LVU samt overgangen fra medicinstudierne til videreuddannelsen (KBU), arbejdsgruppe 2 har drøftet struktur og niveauer i den lægelige efteruddannelse, herunder fagområder, subspecialisering og ekspertuddannelser, arbejdsgruppe 3 har drøftet mulige modeller for dimensionering af vide-

reuddannelsen samt faktorer af betydning for uddannelseskapa-  
citet, og arbejdsgruppe 4 har drøftet Inspektorordningen og uden-  
landske læger i den lægelige videreuddannelse. De fire underar-  
bejdsgrupper mødes sidste gang ultimo april/primio maj, hvorefter  
de afrapporterer til arbejdsgruppe 2.

Flere rådsmedlemmer tilkendegav et ønske om at modtage refera-  
ter af møder i underarbejdsgrupperne. Sundhedsstyrelsen fremsen-  
der disse med nærværende referat.

Rådet har med mødematerialet fået den seneste version af kapitel  
6-10 (Bilag NR2-22) tilsendt som baggrundslæsestof. Dette ledte  
til en drøftelse, hvor der bl.a. var fokus på rapportens overordnede  
sprog, brug af fagtermer samt fokus på rapportens modtager.  
Formanden opfordrede til, at tekstnære kommentarer til rapporten  
sendes til sekretariatet, så disse kan indarbejdes i rapporten. Sund-  
hedsstyrelsen forventer at udarbejde en Pixi-version af rapporten.

### **Punkt 3. Temadrøftelse: Patientens møde med fremtidens sundheds- væsen**

Sagsfremstilling: Sundhedsstyrelsen ønsker, at Rådet drøfter per-  
spektiver på borger-/patientsiden i fremtidens sundhedsvæsen på  
baggrund af oplæg fra to patientforeninger. Dette er netop sigtet  
for revisionen af den lægelige videreuddannelse.

Med henblik på at udfolde, hvordan udfordringsbilledet og frem-  
tidens sundhedsvæsen kan ses i sammenhæng med den lægelige  
videreuddannelse, kan Rådet drøfte de menneskelige aspekter i  
borgerenes/patienternes møde med fremtidens læger og sund-  
hedsvæsen.

To oplægsholdere er inviteret:

1. Direktør Mette Bryde Lind, Gigtforeningen
2. Direktør Anne Kaltoft, Hjerteforeningen

Der bliver to gange 20 minutters oplæg og mulighed for spørgs-  
mål fra Rådet til de to oplægsholdere, hvorefter Rådet kan drøfte  
centrale spørgsmål.

Indstilling: Til drøftelse.

Referat:

Formanden præsenterede kort baggrunden for temadrøftelsen og  
meddelte, at Mette Bryde Lind var syg. Formanden præsenterede  
efterfølgende de to oplægsholdere, hvor Sune Friis Krarup, leder  
af Politik og Viden i Gigtforeningen, i stedet holdt oplægget.

Oplægget fra Gigtforeningen indeholdt bl.a. følgende pointer:

- Fremtidens patienter vil i højere grad have flere samtidige kroniske sygdomme, hvilket stiller krav til større kendskab til multisygdom og følgesygdomme.
- ”One size fits all-løsninger” bliver udfordret i fremtiden, og ulighedsskabende faktorer stiller større krav til de sundhedsprofessionelle, større forskelle i sundhedskompetencer, forskellige behov for information og kommunikation med sundhedsprofessionelle.
- Der mangler fokus på tværsektorielt samarbejde og vidensdeling om den enkelte patient i samspil med faggrupper såsom fysioterapeuter, ergoterapeuter mv.
- Patienter ønsker, at deres sygdom og behandling ses i et helhedsperspektiv. Der foreslås en årlig helhedssamtale som patientrettighed.
- Patienter efterspørger i høj grad sammenhæng i deres forløb, men foretrækker generelt hurtig adgang til læge frem for at blive tilset af den samme læge hver gang, hvis der kan vælges.

Oplægget fra Hjerteforeningen indeholdt bl.a. følgende pointer:

- Personer med hjertesygdom oplever i høj mangel på sammenhæng og inddragelse i deres forløb, og flere oplever ikke at blive informeret om emner såsom sygdommens betydningen for ens samliv, familierelationer og følelsesmæssige relationer.
- Mange hjertepatienter oplever udfordringer med deres mentale helbred, og en stor andel mangler hjælp til at håndtere svære følelser i løbet af deres forløb med hjertesygdom.
- Pårørende til hjertepatienter savner viden, inddragelse og forståelse. Mange pårørende er belastet af rollen, hvortil kun få får støttetilbud.
- Forventninger til fremtidens læger er, at de møder patienterne med et helhedsorienteret perspektiv, der også fokuserer på den mentale trivsel og psykologiske aspekter.
- Flere lever med kroniske hjertesygdomme og sundhedsvæsenet skal i fremtiden have større fokus på den brede basis kardiologi.

- Flere patienter efterspørger digitale løsninger, hvilket i fremtiden kan give mere individualiserede forløb gennem digital inddragelse.

Rådet takkede for de interessante og relevante oplæg. Den efterfølgende drøftelse gav anledning til følgende observationer og bemærkninger:

- Oplæggene illustrerer vigtigheden af LVU-revisionens målsætning, hvor breddekompetencer skal tænkes mere ind i den lægelige videreuddannelse, da det bl.a. er dette, som patienterne kommer til at efterspørge i fremtiden.
- Også den seneste generation af læger besidder grundlæggende et helhedsorienteret blik med stort fokus på kommunikation og patientinddragelse. Der ses dog en tendens til, at kompetencerne ”aflæres” i løbet af videreuddannelsen, eller den lægelige opgave afgrænses markant i det kliniske arbejde. Det er derfor vigtigt, at lægerne kan spejle sig i rollemodeller i hele uddannelsesforløbet.
- Tværfaglige patientansvarlige teams kan bruges til at understøtte en mere helhedsorienteret behandling af patienten. Det kræver, at lægen har rette kompetencer til at indgå i et sådant team.
- De syv lægeroller skal forstås i en sammenhæng, hvortil én rolle ikke kan stå alene.
- Kommunikation skal fremhæves som en væsentlig kompetence, og specialeselskabernes faglige profiler kan fungere som et styringsredskab ift. at udvikle kompetencer i patientkommunikation.

I forlængelse af temadrøftelsen orienterede Sundhedsstyrelsen om beskrivelsen af et patientperspektiv, som skal ske i forbindelse med LVU-revisionen, hvor Sundhedsstyrelsen planlægger at afholde en workshop med patientforeninger og -repræsentanter. Workshopen vil indeholde centrale temaer og drøftelser ift. patientperspektivet i mødet med speciallægen. Resultatet af workshopen i form af et notat vil blive præsenteret på næste møde i Rådet den 15. juni 2022.

#### **Punkt 4. Orientering**

- Orientering fra Sundhedsstyrelsen
- Orientering fra Videreuddannelsesregionerne
  - Øst:  
Der er stadig stort fokus på at få lægerne godt igennem uddannelsesprogrammerne trods den stadige ophobning på ventelister i de kirurgiske specialer grundet den aktuelle situation med lavere aktivitet end normalt.
  - Nord:  
Byggeriet af Nyt Aalborg Universitetshospital har været en større proces, hvor det særlige forhold har kunne mærkes, at én videreuddannelsesregion skal forholde sig til to universitetshospitaler placeret i to forskellige politiske regioner.
- Orientering fra øvrige

#### Referat:

Sundhedsstyrelsen har udarbejdet en opgørelse over opslåede og besatte hoveduddannelsesforløb og fleksforløb i 2021 (Bilag NR3-22), samt besatte introduktionsforløb i 2021 (Bilag NR4-22). Begge opgørelser har været forelagt på mødet i Videreuddannelsesregionernes Samarbejdsforum den 28. januar 2022 samt mødet i Prognose- og Dimensioneringsudvalget den 23. februar 2022. Opgørelserne planlægges offentliggjort marts/april 2022.

Der blev stillet afklarende spørgsmål til antallet af opslåede forløb ift. dimensioneringsplanen. Hertil blev det bemærket, at en del af forløbene allerede er forhåndsallokeret til de læger, som har været på barsel. Desuden er det ikke alle forløb, som opslås hvert år. Desuden blev det bemærket, at det kan være hensigtsmæssigt at opgøre almen medicin på driftsregioner frem for videreuddannelsesregioner. Sundhedsstyrelsen tog kommentarerne til efterretning.

Sundhedsstyrelsen orienterede dernæst om, at Lægeprognose 2021-2045 er i proces og forventes forelagt på mødet i Rådet den 15. juni 2022, hvorefter den offentliggøres.

Kirsten Wisborg tilkendegav en bekymring for udsatte operationer ift. uddannelseslægers kompetencer, særligt hvis de pukkelafvikler via privatsektoren. Formanden bemærkede, at dette følges tæt i Sundhedsstyrelsens Taskforce for sygehuskapacitet.

Orienteringerne blev taget til efterretning. Det blev påpeget, at orienteringsteksten fra Videreuddannelsesregion Nord skal korrigeres til:

Reorganisering af den pædagogiske udviklende funktion har været en større proces, hvor det særlige forhold har kunne mærkes, at én videreuddannelsesregion skal forholde sig til to universitetshospitaler placeret i to politiske regioner.

**Punkt 5. Eventuelt**

Intet.