

REFERAT**BILAG NR 14-15**

| | |
|------------------|--|
| Emne | Møde i Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse |
| Mødedato | 7. oktober 2015 kl. 15-18 |
| Sted | Sundhedsstyrelsen, mødelokale 501 |
| Deltagere | Lone Winther Jensen (Formand) Vicedirektør Kjeld Martinussen (Videreuddannelsesregion Nord) Sekretariatschef Lise Møller (Videreuddannelsesregion Øst) Tine Boesen Larsen (Videreuddannelsesregion Syd) Overlæge Bente Malling (Lægevidenskabelige Selskaber) Marie Krabbe (Lægevidenskabelige Selskaber) Praktiserende læge lektor Roar Maagard (Lægevidenskabelige Selskaber) Birgitte R. Møller (Praktiserende Lægers Organisation) 1. Reservelæge Mads Skipper (Lægeforeningen) Reservelæge Eric Døssing Mønning (Yngre Læger) Overlæge Vibeke Ersbak (Foreningen af Speciallæger) Charlotte Ringsted (Universiteterne) Professor Doris Østergaard (Uddannelses- og Forskningsministeriet) Centerdirektør Lars Juhl Petersen (Danske Regioner) Anne Thesbjerg Christensen (Danske Regioner) Kontorchef Jakob Krogh (Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse) Kontorchef, overlæge Birte Obel (Sundhedsstyrelsen) Overlæge, Helene Probst (Sundhedsstyrelsen) Overlæge Susanne Vinther Nielsen (Sundhedsstyrelsen) Specialkonsulent Anders Welanders-Haahr (Sundhedsstyrelsen) |
| Afbud | Kim Brixen (Videreuddannelsesregion Syd) Professor Peter Schwarz (Lægevidenskabelige Selskaber) Sundhedsfaglig chef Preben Cramon (Videreuddannelsesregion Øst) Lægefaglig direktør Morten Noreng (Danske Regioner) |
| Punkt 1. | Godkendelse af dagsorden (Bilag NR10-15) |

Dagsordenen blev godkendt.

Punkt 2. Tema: Er der behov for at revidere KBU målbeskrivelsen?

Sagsfremstilling: Der ønskes på baggrund af temadrøftelsen i juni om "at mestre rollen som læge" en drøftelse af, hvorvidt der er behov for at revidere KBU målbeskrivelsen.

Oplæg ved Lars Juhl Petersen

Oplæg ved Bente Malling

Oplæg ved Doris Østergaard

09-11-2015

Sagsnr. 2-1410-54/1/

Reference AAH

T 7222 7878

E efua@sst.dk

Oplæg ved Lægeforeningen ved Mads Skipper

Oplæg ved Roar Maagaard

Lars Juhl Petersen

Oplægget er vedlagt referatet. I oplægget blev det blandt andet fremhævet at:

- KBU lægerne overordnet set fungerer rigtig godt
- Det øgede fokus på patientinddragelsen bør afspejles i uddannelsen
- Der bør i uddannelsen være mere fokus på sammenhængende patientforløb
- KBU bør balancere bedre i forhold til mål inden for alle syv lægeroller

Bente Malling

Oplægget er vedlagt referatet. I oplægget blev det blandt andet fremhævet at:

- Der i KBU bør være fokus på alle lægeroller
- Der kan være behov for at se nærmere på kursusvirksomheden
- Der skal være et fokus på medicinske problemstillinger
- Der skal fokus på patientflow og overgange mellem sektorer
- Det kan overvejes at indføre et valgfrit element
- Opdelingen mellem akut og kronisk virker fortænkt

Doris Østergaard

Oplægget er vedlagt referatet. I oplægget blev det blandt andet fremhævet at:

- KBU lægerne mangler viden om den organisatoriske sammenhæng, de arbejder i
- Intentionerne i målbeskrivelsen er gode
- Der bør ses på balancen mellem rollerne
- Rapport om kompetencevurderingsmetoder bør indarbejdes
- Der mangler tilstrækkelig supervision og kontrol af, om lægerne kan det de skal kunne

Mads Skipper

Oplægget er vedlagt referatet. I oplægget blev det blandt andet fremhævet at:

- Det i Status og perspektiveringsarbejdet blev konkluderet, at KBU var okay
- Der måske i stedet for at fokusere på en ny målbeskrivelse skal fokuseres på at få implementeret de redskaber, den lægelige videreuddannelse er bygget op omkring. Eksempelvis uddannelsesplaner.

- KBU bør bestå af ½ år i almen praksis og ½ år med funktion i en fælles akut modtagelse

Roar Maagaard

Oplægget er vedlagt referatet. I oplægget blev det blandt andet fremhævet at:

- Afskaffelsen af turnus ikke var baseret på en evidensbaseret proces
- Der skal meget mere fokus på udmøntningen af målbeskrivelsen
- De læger, der kommer ud i praksis nu, har sværere ved at fungere som læger, end de havde, da de kom i praksis efter 1 år af turnusuddannelsen
- Det giver ikke mening at lave en ny målbeskrivelse medmindre implementeringen sikres
- Der er behov for en forlængelse af varigheden af KBU

Drøftelse:

De fem oplæg affødte en generel drøftelse. Det blev i den sammenhæng blandt andet fremhævet at:

- Der er behov for fokus på implementeringen af målbeskrivelsen gennem uddannelsesprogrammer og uddannelsesplaner
- Det er vigtigt, at der er fokus på at få talt med de yngre læger om, hvilken rolle det er, de skal udfylde i lægejobbet
- Alle læger i KBU i dag har funktion i den akutte modtagelse
- KBU lægerne bør komme i almen praksis først og derefter på hospitalet afdelinger
- Det er vigtigt at KBU bruges til at teste om lægerne reelt kan fungere som læge
- Det er vigtigt, at læger allerede når de kommer ud fra universitetet er i stand til at fungere som læger
- Der skal fokus på at styrke kompetencevurderingen
- Klinikopholdene i løbet af universitetsuddannelsen skal bruges mere aktivt til at vurdere, om den enkelte har de nødvendige kompetencer
- Målbeskrivelsen favner bredt, der er ikke behov for en større revision
- Der er behov for, at vi i målbeskrivelsen er mere visionære i forhold til hvilken type læger, vi tror, vi har behov for fremadrettet
- Der er et stigende antal - om end stadig få - som ikke får godkendt deres KBU, fordi de ikke kan opnå kompetencerne
- Det integrerede samarbejde skal behandles mere i målbeskrivelsen
- Det er vigtigt, at lægerne allerede inden de kommer i KBU er klar over, hvilken organisatorisk sammenhæng, de kommer til at indgå i

- Det er væsentligt, at der er fokus på sektorovergange, herunder også fokus på, hvor patienten kom fra, hvordan patienten blev håndteret og patientens efterfølgende forløb
- Vi skal være forsigtige med at uddanne KBU læger til at varetage lange patientforløb, når de i den virkelighed de i vid udstrækning kommer til at agere i vil møde patienter som en slags øjebliksbilleder
- Sammenhæng for patienterne skal skabes gennem et samarbejde mellem læger og andre faggrupper – Denne forståelse skal indgå i KBU

Opsamling

Der var enighed om, at der er behov for en revision af målbeskrivelsen. Det blev foreslået, at en arbejdsgruppe skal nedsættes i regi af NRLV med henblik på at komme med forslag til det videre arbejde med KBU-målbeskrivelsen og eventuelle behov for ændringer. Der skal i den sammenhæng fokus på:

- Organisatorisk forståelse
- Implementering af målbeskrivelsen
- Balancering af rollerne
- Tværfaglighed
- Patientinddragelse
- Sammenhængende patientforløb

Punkt 3. Samlet ”godkendelse” af introduktionsstillinger

Sagsfremstilling: I VUSAM og i forbindelse med Logbog.net arbejdet er opstået et ønske om, at der i logbøgerne for introduktionsuddannelserne indføres en samlet godkendelse af introduktionsforløbet. Sundhedsstyrelsen ønsker på den baggrund en drøftelse af det hensigtsmæssige heri samt hvilken form en sådan godkendelse evt. skulle have. En mulighed kunne være at indføre en separat blanket, hvor den uddannelsesansvarlige overlæge/tutorlæge besvarer et spørgsmål. Alternativt kan der indføres en kompetence i samtlige specialers målbeskrivelse for introduktionsuddannelsen.

Indstilling: Til drøftelse og beslutning

Rådet drøftede, om det var hensigtsmæssigt enten at indføre en slutkompetence eller en særskilt blanket som samlet godkendelse af introduktionsuddannelsen. Der kom i den sammenhæng en række kommentarer, herunder:

- Egnethedskriterie a la det, der var i det gamle CS bilag
- Det kan være bekymrende for lægens muligheder, hvis lægen først til sidst i uddannelsesforløbet får at vide, at vedkommende ikke kan uddanne sig videre inden for specialet

- Det vil være bedre at støtte specialerne i at arbejde med kompetencevurderingsmetoderne
- Det kan være en indikator i forhold til at finde dem, som ikke egner sig
- Introduktionsuddannelsen bør indeholde kompetencer, som frasorterer de læger, som ikke egner sig til det videre forløb
- Det er uheldigt, hvis alle kompetencer kan være underskrevet og lægen samtidig ikke er egnet til hoveduddannelse
- Det bør sikres, at vejledere mv. ved, at hvis kompetencer godkendes, så betyder det, efter at det tidmæssige krav er opfyldt, at lægen har et adgangskort til en hoveduddannelse
- Der bør være fokus på at styrke vejledernes kompetencer

Opsamling

Det er rådets opfattelse, at der ikke skal udfærdiges en egentlig kompetence eller et nyt dokument, men at der i stedet skal fokus på at bruge de redskaber, som allerede er til rådighed.

Punkt 4. Temaer til de kommende rådsmøder (Bilag NR11-15, Bilag NR 12-15)

Sagsfremstilling: Forretningsudvalget har indstillet temaer til de kommende rådsmøder.

Indstilling: Til drøftelse

Det blev besluttet at de kommende temaer er:

- Mødet december 2015: Lægeprognose – med fokus på efterspørgsel
- Mødet marts 2016: Forskning

Punkt 5. Vejledning om evaluering af uddannelsessteder (Bilag NR13-15)

Sagsfremstilling: Sundhedsstyrelsen har på baggrund af en kommenteringsrunde tilpasset vejledningen om evaluering af uddannelsesstedet, der nu foreligger i sin endelige form.

Indstilling: Til orientering

Den ny vejledning er lagt i retsinformation.

De fem regionerne arbejder pt. på at få implementeret de nye spørgsmål. Der ses i den sammenhæng på, om det er muligt at lave sammenligninger på tværs af den gamle og nye spørgeramme. Den ny spørgeramme forventes at blive taget i brug fra 1. januar 2016.

Punkt 6. Møderække 2016

Sagsfremstilling: Møderækken for 2016 er blevet planlagt til:

- 3. februar 14-16 (FU møde)
- 16. marts 15-18 (NRLV møde)
- 11. maj 14-16 (FU møde)
- 15. juni 15-18 (NRLV møde)
- 7. september 14-16 (FU møde)
- 5. oktober 15-18 (NRLV møde)
- 9. november kl 14-16 (FU møde)
- 14. december kl 15-18 (NRLV møde)

Indstilling: Til orientering

Møderækken blev taget til efterretning.

Punkt 7. Orientering

Orientering fra Sundhedsstyrelsen

Omorganisering

Sundhedsstyrelsen deles i tre styrelser. For uddannelse og autorisation betyder det, at kontoret bliver delt, således at uddannelsesområdet forankres i Sundhedsstyrelsen og autorisationsområdet forankres i Styrelsen for Patientsikkerhed. Det medfører, at Birte og Anders efter opdelingen ikke længere er ansat i Sundhedsstyrelsen, men overgår til Styrelsen for Patientsikkerhed. Opgaverne i EFUA bliver delt mellem de to styrelser og Susanne vil fortsat være knyttet til uddannelsesområdet.

Indstilling til dispensation

Sundhedsstyrelsen har overfor videreuddannelsesregionerne præciseret, hvilke oplysninger, det forventes at en dispensationsansøgning indeholder

Møde i prognose- og dimensioneringsudvalget

Der har været afholdt møde den 23. september, hvor følgende bla. blev drøftet:

- Kadencer for dimensioneringsplaner
- Forberedelse af dimensioneringsplan
- Lægeprognose 2015-2040
- Kortlægning af balance mellem udbud og efterspørgsel

Møde i VUSAM

Der blev afholdt møde i VUSAM 23. september. Følgende blev blandt andet drøftet:

- Udskydelse af KBU forløb
- Opgørelser af 5-årsfristen

Delestillinger med lungesygdomme og akut medicin

Sundhedsstyrelsen har godkendt to delestillinger i Videreuddannelsesregion Nord, hvor fagområdeuddannelsen i akut medicin kombineres med speciallægeuddannelsen i lungesygdomme

Klinisk Basisuddannelse

Tilmeldingen til den kliniske basisuddannelse er overstået. Der er 536 tilmeldte. Heraf har 7 søgt særlige hensyn, deraf har 3 fået.

Logbog.net

KBU er implementeret pr 1. august 2015.

5 specialer implementeres i logbog.net 1. december 2015. Pr. 1. december vil der dermed være implementeret 34 specialer i logbog.net. Herefter mangler blot 4 lægespecialer (klinisk immunologi, psykiatri, neurokirurgi og neurologi) at blive implementeret i logbog.net. Endvidere skal tandlægespecialet Tand-, mund- og kæbekirurgi implementeres i logbog.net

Udenlandske læger

Birte deltog den 6. oktober i DR2 udsendelsen ”Skadet af læger”.

Sundhedsstyrelsen (fremadrettet Styrelsen for Patientsikkerhed) godkender EU uddannede læger i henhold til EU-direktivet om gensidig anerkendelse. Lægerne godkendes på baggrund af uddannelsespapirer og der gennemføres således ikke test af lægerens faglige kliniske kompetencer.

Birte fremhævede, at det er vigtigt, at regionerne er opmærksomme på, at de har et stort ansvar i forhold til at sikre, at de læger, de ansætter reelt har de nødvendige faglige, kliniske kompetencer til at varetage de opgaver, som de ansættes til at løfte.

Orientering fra Videreuddannelsesregionerne

Videreuddannelsesregion Øst

- Aktuelt er 4 PKL stillinger i opslag
- Meget arbejde med Sundhedsplatformen, som bliver indfaset fra 2016. Giver en del udfordringer, da alle skal certificeres og der skal være superbrugere
- Der er i rådet fokus på lægeprognosen og arbejdet omkring det. Der arbejdes regionalt på at udforme efterspørgselsanalyser
- De to regioner har lavet en handleplan i forhold til at få synkroniseret elementer omkring den lægelige videreuddannelse

- Projektet logbog.net drives af Videreuddannelsesregion Øst. Der vil i en periode kunne opleves lidt forsinkelse grunde projektleders sygdom.

Videreuddannelsesregion Syd

- Lægeprognoser og efterspørgselsprognoser fylder meget
- Der snakkes en del rekruttering til videreuddannelse
- Når lektorater udløber, benyttes muligheden til at vurdere en omlægning af ansættelser til PKL.

Videreuddannelsesregion Nord

- Temadrøftelsen på DRRLV var ”Håndtering af særlige uddannelsesforløb - udenlandsk uddannede læger og uhensigtsmæssige uddannelsesforløb” Der var tre oplægsholdere:
 - Regler om videregivelse af oplysninger ved Personalejurist Nina Skarum, Koncern HR, Region Midtjylland
 - Erfaringer med ansættelse af udenlandsk uddannede læger i uddannelsesstillinger ved ledende overlæge Pernille Sarto, Akutafdelingen på HE Horsens
 - Anbefalinger og tiltag på baggrund af Sygehus Thy-Mors lægesagen ved uddannelseskoordinerende overlæge, Flemming Knudsen, Sygehus Thy-Mors og Sygehus Vendsyssel
 - Der er i den forbindelse udarbejdet to notater:
 - Notat om udenlandske læger og Notat om uhensigtsmæssige uddannelsesforløb.
 - Notaterne er vedlagt referatet
- De aktuelle spareplaner der er i Region Midtjylland og Region Nordjylland får konsekvenser for læger der er i gang – og fordeling og sammensætning af fremtidige forløb.
- Opfølgning på Urologisk Afdeling, Viborg med en meget dårlig inspektorrapport. Meldinger fra PKL, AL og YL er, at det går meget bedre. Systematisk opfølgning på DRRLV i december.
- Videreuddannelsesregionen benytter sig af muligheden for fleksibilitet i forhold til antal introduktionsstillinger ud over max. I 2015 har der, indtil videre, blevet oprettet 5 midlertidige I-stillinger ud over maksimum.
- Igangværende genudpegningsproces til DRRLV Nord. Kjeld Martinussen er genudpeget som formand.

Punkt 8. Eventuelt

Intet til punktet.