

R e f e r a t

BILAG NR4-18

Emne Møde i Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse

Mødedato 7. marts 2018 kl. 15-18

Sted Sundhedsstyrelsen, Islands Brygge 67, 2300 København S
Mødelokale 501

- Medlemmer**
- Direktør Søren Brostrøm (Sundhedsstyrelsen, formand)
 - Lægefaglig direktør Lone Winther Jensen (Videreuddannelsesregion Nord)
 - Lægelig direktør Michael Dall (Videreuddannelsesregion Syd)
 - Sundhedsfaglig chef, Preben Cramon (Videreuddannelsesregion Øst)
 - Formand Henrik Ullum (Lægevidenskabelige Selskaber) 21-03-2018
 - Alm. praktiserende læge Roar Maagaard (Lægevidenskabelige Selskaber) Sagsnr. 2-1410-221/1
 - Reservelæge Jesper Brink Svendsen (Lægeforeningen) Reference CALA
 - Reservelæge Cæcilie Trier Sørensen (Yngre Læger) T 93 51 42 84
 - Overlæge, klinisk forskningslektor Barbara Malene Fischer (Foreningen af Speciallæger) E enhedeub@sst.dk
 - Alm. praktiserende læge Gunver Lillevang (Praktiserende Lægers Organisation)
 - Professor, dr.med. Doris Østergaard (Uddannelses- og Forskningsministeriet)
 - Kontorchef Lene Brøndum Jensen (Sundheds- og Ældreministeriet)
 - Kontorchef Thomas I. Jensen (Danske Regioner)
 - Centerdirektør Lars Juhl Petersen (Danske Regioner)
 - Kontorchef Birgitte Drewes (Styrelsen for Patientsikkerhed)
 - Sektionsleder Astrid Nørgaard (Sundhedsstyrelsen)
- Sekretariat**
- Enhedschef Henrik Stig Jørgensen (Sundhedsstyrelsen)
 - Akademisk medarbejder Casper Larsen (Sundhedsstyrelsen)
- Inviterede**
- Sekretariatschef Tine Boesen Larsen (Videreuddannelsesregion Syd)
 - Sekretariatschef Lise Møller (Videreuddannelsesregion Øst)
 - Sekretariatschef Berit Handberg (Videreuddannelsesregion Nord)
 - Formand Elsebet Østergaard (Dansk Selskab for Medicinsk Genetik)
 - Formand Eva Løbner Lund (Dansk Patologiselskab)
 - Formand Svend Ellermann-Eriksen (Dansk Selskab for Klinisk Mikrobiologi)
 - Tidl. formand Henrik Jørgensen (Dansk Selskab for Klinisk Biokemi)
 - Klinikchef Morten Bagge Hansen (Dansk Selskab for Klinisk Immunologi)
 - Centerdirektør Bettina Lundgren (Diagnostisk Center, Rigshospitalet)
 - Stinna Kruse Sonnichsen (Sundheds- og Ældreministeriet)
 - Specialkonsulent Kathrine Hedemand (Sundhedsstyrelsen)
 - Sekretariatschef Marie Pinholt Krabbe (Lægevidenskabelige Selskaber)
- Afbud**
- Overlæge Bente Malling (Lægevidenskabelige Selskaber)
 - Professor, dr.med. Peter Schwarz (Universiteterne)
 - Lægefaglig direktør Morten Noreng (Danske Regioner)

1. Godkendelse af dagsorden (Bilag NR1-18)

Referat:

Dagsorden blev godkendt.

2. Forsøgsordning med øget fleksibilitet vedr. femårsfristen (nu seksårsfristen)

Sagsfremstilling:

En anbefaling fra Regeringens Lægedækningsudvalg: *Lægedækning i hele landet*, januar 2017, er, at der etableres en forsøgsordning med øget fleksibilitet vedr. femårsfristen (nu seksårsfristen) i forbindelse med lokalt/regionalt tilrettelagte videreuddannelsesforløb.

Sundhedsstyrelsen ønsker en drøftelse i Rådet af forsøgsordningens relevans, efter femårsfristen er ændret til en seksårsfrist.

Indstilling: Til drøftelse.

Referat:

Sundhedsstyrelsen orienterede om, at der er modtaget en ansøgning fra Videreuddannelsesregion Nord om øget fleksibilitet vedrørende seksårsfristen. I ansøgningen fremgår det, at:

- alle introduktionsstillinger ved Regionshospitalet Nordjylland giver dispensation for seksårsfristen svarende til introduktionsstillingens længde
- introduktionsstillinger i psykiatri og almen medicin i Region Nordjylland giver dispensation for seksårsfristen svarende til introduktionsstillingens længde
- introduktionsstillinger ved de parakliniske specialer (klinisk biokemi, klinisk mikrobiologi, klinisk immunologi, klinisk genetik, klinisk farmakologi, radiologi, nuklear medicin og patologisk anatomi og cytologi) på Aalborg Universitetshospital giver dispensation for seksårsfristen svarende til introduktionsstillingens længde
- introduktionsstillinger i psykiatri i Region Midtjylland giver dispensation for seksårsfristen svarende til introduktionsstillingens længde

Videreuddannelsesregion Nord uddybede, at der med ansøgningen ønskes at afprøve, om den øgede fleksibilitet kan øge rekrutteringen til de anførte introduktionsforløb.

Fra Rådet var der opbakning til at fastholde forsøgsordningen. Det blev bemærket, at:

- forsøgsordningen ikke skal gælde, hvis der er tale om flere af de ovenfor anførte introduktionsforløb i samme speciale

- nultællingen i forhold til seksårsfristen skal være gældende for hele landet. Det blev foreslået, at nultælling kun skulle være gældende for de specialer og lokationer, der er godkendte. Dette var der ikke opbakning til.
- den øgede fleksibilitet for seksårsreglen også kan være relevant for introduktionsforløb i almen medicin og psykiatri
- forsøgsordningen ikke skal medføre, at seksårsreglen i princippet blev omdannet til en syvårsregel

Kompetencen til at godkende en forsøgsordning med fleksibilitet vedr. seksårsfristen ligger hos Sundheds- og Ældreministeriet.

Ansøgningerne om forsøgsordninger vil blive vurderet på baggrund af en indstilling fra Sundhedsstyrelsen

Videreuddannelsesregion Syd informerede om, at der planlægges ansøgninger til igangsættelse af forsøgsordningen.

Det blev bemærket, at omfanget af den øgede fleksibilitet for seksårsfristen formentligt vil være omkring ti introduktionsforløb. Forsøgsordningen vil på kommende møder i Rådet blive drøftet for at vurdere omfang og samle erfaringer.

3. Følgegruppen for de generelle kurser

Sagsfremstilling:

Sundhedsstyrelsen har udsendt udpegninger til følgegruppen for de generelle kurser i speciallægeuddannelsen. Det første møde for gruppen forventes at blive afholdt den 16. maj 2018. Overvejelser og evaluering af SOL-2-kurset forventes at blive fremlagt for følgegruppen. Sundhedsstyrelsen ønsker Rådets forslag til yderligere dagsordenspunkter.

Indstilling: Til drøftelse.

Referat:

Rådet bemærkede, at:

- der ønskes, at følgegruppen evaluerer hele kursusporteføljen bl.a. med henblik på relevans af kompetencer
- der afholdes flere møder om året med afrapporteringer til Rådet
- udbuddet og kapaciteten af de enkelte kurser bør undersøges
- evalueringer og materialer fra kurserne kan give et overblik over kurserne

Videreuddannelsesregion Nord bemærkede, at der er sket en nytænkning af SOL1-kurset, hvilket har været gavnligt.

Sundhedsstyrelsen tog kommentarerne til efterretning.

4. Status på nyt speciale i akutmedicin

Sagsfremstilling:

Sundhedsstyrelsen vil orientere om den endelige målbeskrivelse for akutmedicin. Derudover vil Sundhedsstyrelsen orientere om ændringerne i bekendtgørelse vedrørende overgangsbestemmelser og meritregler for akutmedicin.

Indstilling: Til orientering.

Referat:

Sundhedsstyrelsen orienterede om, at den endelige målbeskrivelse for det nye speciale i akutmedicin er blevet udgivet. Det har i målbeskrivelsen ikke været muligt at imødekomme alle kommentarer. Målbeskrivelsen kan, efter at der er opnået konkrete erfaringer med uddannelsen, revideres. Sundhedsstyrelsen understregede, at målbeskrivelsen ikke er funktionsbeskrivelse for akutlægen eller værktøj til arbejdstilrettelæggelse i akutafdelingerne.

Bekendtgørelse nr. 96 af 2. februar 2018 for speciallæger er blevet udgivet. Heri fremgår bl.a. overgangsbestemmelser for det nye speciale i akutmedicin. Sundhedsstyrelsen vil i samarbejde med videreuddannelsesregionerne lave en vejledning om meritregler og overgangsbestemmelser for at sikre ensartet praksis på tværs af landet. Til dette arbejde modtages gerne ansøgninger, hvor der kan være udfordringer med meritvurderinger.

Der var fra Rådet et ønske om, at udfordringer med meritvurderinger håndteres snarligt for at sikre, at det er muligt at opslå introduktionsforløb. Sundhedsstyrelsen vil mødes med videreuddannelsesregionerne i regi af Videreuddannelsesregionernes Samarbejdsudvalg (VUSAM) den 23. marts. Her vil det bl.a. diskuteres, hvordan læger, der har gennemgået fagområdeuddannelse, men ikke har kompetencer inden for f.eks. pædiatri eller psykiatri, håndteres.

Rådet bemærkede, at der fortsat er lidt uro i forhold til specialet. Det skyldes både faglige samt drifts- og ledelsesmæssige udfordringer. Det blev bemærket, at der kan være en bekymring for sammenhængen mellem almen praksis og sygehuse, da de alment medicinske kompetencer fylder relativt lidt i målbeskrivelsen.

Der blev informeret om, at der på nationalt plan er fundet en model for, hvordan der kan opnås kompetencer i anæstesiologi.

5. Dimensionering af hoveduddannelsesforløb i akutmedicin (Bilag NR2-18)

Sagsfremstilling:

Dimensioneringen af akutmedicin har været drøftet i Prognose- og dimensioneringsudvalget den 5. februar. Sundhedsstyrelsen orienterer om sin indstilling til dimensioneringen og ønsker Rådets rådgivning.

Indstilling: Til drøftelse.

Referat:

Sundhedsstyrelsen fremlagde sin indstilling til dimensioneringen af akutmedicin. Der er i indstillingen lagt vægt på, at der skal være fleksibilitet for videreuddannelsesregionerne. Dette omfatter både et relativt bredt interval for hoveduddannelsesforløb og en bred ratio for introduktionsforløb på 1,5-3. Det blev bemærket, at antallet af hoveduddannelsesforløb skal ses som et gennemsnit over alle årene.

Der blev udtrykt bekymring for, at der kan tages forløb fra almen medicin til at oprette forløb i akutmedicin. Rådet var enig om, at dette ikke er hensigtsmæssigt.

Det blev bemærket, at Sundhedsstyrelsens opdatering af anbefalinger for de akutte sundhedstilbud vil give et bedre overblik over akutområdet, herunder behovet for antallet af speciallæger i akutmedicin.

Fra nogle i Rådet blev der udtrykt et ønske om, at der sker en generel øgning af dimensioneringen.

6. Dimensionering af den kliniske basisuddannelse til sommeren 2018

Sagsfremstilling:

Der er for sommeren 2018 modtaget 735 tilmeldinger til den kliniske basisuddannelse (KBU). Tilmeldingerne fordeler sig mellem videreuddannelsesregionerne på følgende måde:

Videreuddannelsesregion	Procent	Kandidater
Videreuddannelsesregion Øst	45%	330
Videreuddannelsesregion Syd	22%	162
Videreuddannelsesregion Nord	33%	242
I alt	100%	734

Der var til sommeren 2017 634 tilmeldinger til KBU og 533 i 2015. Der er således tale om en stigning på 37% i antallet af kandidater tilmeldt KBU de seneste tre år. Der ønskes en drøftelse af de eventuelle udfordringer med denne stigning.

Indstilling: Til drøftelse.

Referat:

Det blev til det øgede antal af læger i KBU-forløb bemærket, at:

- den øgede tilgang af læger overordnet er positiv
- der kan opstå problemer med kapaciteten i forhold til de obligatoriske kurser for læger i KBU-forløb specielt i forårssemesteret, hvor der er mange helligdage
- det kan være vanskeligt at tilrettelægge forløb, hvor forløbene i almen praksis og sygehuset geografisk er placeret tæt på hinanden
- det kan i begrænsede geografisk decentrale områder i landet være vanskeligt at opretholde kapacitet i almen praksis både til læger i KBU, introduktionsforløb og hoveduddannelsesforløb. Her må introduktionsforløb og hoveduddannelsesforløb prioriteres
- dimensioneringen af hoveduddannelsesforløb bør ses i sammenhæng med den øgede kandidatproduktion
- der kan være en risiko for, at speciallæger afskediges for at sikre plads til læger i KBU-forløb
- der er et ønske om at få viden om antallet af kandidater i medicin tidligere. Dette bliver bragt videre til Uddannelses- og Forskningsministeriet

Prognose- og dimensioneringsudvalget planlægger en mere strategisk drøftelse af dimensioneringen bl.a. med udgangspunkt i det fremtidige, lægelige arbejdsmarked.

7. Status på lægedækningsudvalgets anbefalinger

Sagsfremstilling:

Sundhedsstyrelsen og videreuddannelsesregionerne giver en status på implementeringen af lægedækningsudvalgets anbefalinger, bl.a. med udgangspunkt i [Status på Lægedækningsudvalgets forslag og politisk aftale om bedre lægedækning](#), offentliggjort den 16. januar 2018 af Sundheds- og Ældreministeriet.

Indstilling: Til orientering.

Referat:

Sundhedsstyrelsen præsenterede hovedpunkterne fra statusrapporten.

Generelt er det vurderet, at seks af forslagene er fuldt implementeret, og 12 kun er delvist implementeret. De seks, der er fuldt implementeret, er forslag 3,6,7,8,11 og 13, som omhandler justering af femårsfristen, øget

dimensionering af hoveduddannelsesforløb i almen medicin og udvidede muligheder for regionsklinikker i almen medicin.

Rådet bemærkede hertil, at dimensioneringen af medicinuuddannelsen i hele landet, herunder fordelingen mellem universiteterne, er under afklaring. Det blev endvidere bemærket, at forslag 16 er en udfordring for universitetssygehusene, som kan have svært at genbesætte stillingerne.

Den øgede dimensionering af almen medicin vurderes ikke som tilstrækkelig, som det ellers er anført i statusrapporten. Herudover blev det fremhævet, at almen medicin fylder relativt lidt på medicinstudiet.

8. Besatte og ubesatte hoveduddannelsesforløb for 2017 (Bilag NR3-18)

Sagsfremstilling:

Sundhedsstyrelsen har udarbejdet en opgørelse over besatte og ubesatte hoveduddannelsesforløb for 2017 og vil præsentere de væsentligste resultater og tendenser.

Indstilling: Til drøftelse.

Referat:

Sundhedsstyrelsen præsenterede opgørelsen over besatte og ubesatte hoveduddannelsesforløb for 2017. Det blev bemærket, at en lav besættelsesprocent i mindre specialer ikke nødvendigvis udgør et problem. Videreuddannelsesregion Syd forklarede, at de havde få ændringer til deres opgørelse. Sundhedsstyrelsen vil opdatere opgørelsen. Det blev bemærket, at der har været ubesatte hoveduddannelsesforløb i almen medicin gennem mange år, og at de decentrale stillinger ikke bliver søgt i særlig høj grad.

9. Tema: Udvikling inden for de laboratorimedicinske specialer og udfordringer i den nuværende specialeopdeling

Sagsfremstilling:

Med temadrøftelsen ønskes at få et indblik i den hastige teknologiske udvikling i de parakliniske områder og de uddannelsesmæssige udfordringer, der er eller kan forudses. Til at belyse temaet har Sundhedsstyrelsen inviteret en repræsentant fra hvert af de fem laboratorimedicinske specialer til at holde et oplæg. Oplæggene vil fokusere på:

- Udvikling inden for specialet, herunder personalemæssige og opgavemæssige forandringer.

- Hvordan sikres, at den lægelige videreuddannelse inden for disse specialer ruste lægerne til fremtiden inden for de laboratoriemedicinske specialer?

Udover repræsentanter fra de fem laboratoriemedicinske specialer er en ledelsesrepræsentant fra Diagnostisk Center på Rigshospitalet inviteret. Oplægget skal belyse erfaringerne med det fælles diagnostiske center samt nationale og internationale synspunkter på de laboratoriemedicinske specialer, herunder specialledingen.

Oplægsholdere:

- Formand Elsebet Østergaard, Dansk Selskab for Medicinsk Genetik
- Formand Eva Løbner Lund, Dansk Patologiselskab
- Formand Svend Ellermann-Eriksen, Dansk Selskab for Klinisk Mikrobiologi
- Klinikchef Morten Bagge Hansen, Dansk Selskab for Klinisk Immunologi
- Tidl. formand Henrik Jørgensen, Dansk Selskab for Klinisk Biokemi
- Centerdirektør Bettina Lundgren, Diagnostisk Center, Rigshospitalet

Indstilling: Til drøftelse.

Referat:

Sundhedsstyrelsen bød velkommen til de inviterede oplægsholdere og forklarede, at Rådet ønsker at få et indblik i den udvikling, der sker inden for de laboratoriemedicinske specialer.

Oplægsholdernes præsentationer findes som bilag NR5-NR10.

Sundhedsstyrelsen opsummerede hovedlinjerne i oplæggene:

- Der er stigende efterspørgsel efter laboratoriemedicinske ydelser
- Der er en tendens til en automatisering og digitalisering af teknikker og processer
- Der er fokus på brug af data, herunder personlig medicin, og en højere kvalitet af ydelserne
- Der kommer et stigende antal nye metoder og teknologier som fx molekylærbiologiske teknikker
- Flere akademiske ikke-læger bliver ansat i funktionerne i de laboratoriemedicinske specialer, og der bliver færre ikke-akademikere (bioanalytikere)
- Der er fortsat faglige forskelligheder i specialerne, og der sker også en stigende grad af subspecialiseringen og opgaveglidning

inden for specialerne samt generelt en stigende kompleksitet i opgaveløsningen

- Der er uddannelsesmæssige overlap i kurserne i speciallægeuddannelserne

Det blev foreslået, at Sundhedsstyrelsen nedsætter en arbejdsgruppe med repræsentanter fra regioner og selskaber og som i første omgang skal se på hvilke dele af speciallægeuddannelsen, der med fordel kan gøres fælles for de laboratoriemedicinske specialer. Der var samtidig et ønske om, at man i arbejdet også inddrager snitflader ift. kompetencer og evt. certificering af ikke-lægelige akademikere inden for laboratoriemedicin, men at arbejdsgruppen i første omgang har hovedfokus på speciallægeuddannelsen.

10. Orientering

- Orientering fra Sundhedsstyrelsen.
- Orientering fra videreuddannelsesregionerne.
- Orientering fra andre medlemmer af rådet.

Punktet blev ikke gennemgået grundet manglende tid.

11. Eventuelt

Intet til punktet.