

REFERAT**BILAG NR 9-15**

Emne	Møde i Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse
Mødedato	17. juni 2015 kl. 15-18
Sted	Sundhedsstyrelsen, mødelokale 501
Deltagere	Lone Winther Jensen (Formand) Vicedirektør Kjeld Martinussen (Videreuddannelsesregion Nord) Sundhedsfaglig chef Preben Cramon (Videreuddannelsesregion Øst) Marie Krabbe (Lægevidenskabelige Selskaber) 1. Reservelæge Mads Skipper (Lægeforeningen) Reservelæge Helle Søholm (Yngre Læger) Overlæge Vibeke Ersbak (Foreningen af Speciallæger) Charlotte Ringsted (Universiteterne) Professor Doris Østergaard (Uddannelses- og Forskningsministeriet) (forsinket) Berit Bjerre Handberg (Danske Regioner) Gertrud Rex Baungaard (Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse) Tine Boesen Larsen (Videreuddannelsesregion Syd) Lars Aagaard Olsen (Praktiserende Lægers Organisation) Kontorchef, overlæge Birte Obel (Sundhedsstyrelsen) Overlæge, Helene Probst (Sundhedsstyrelsen) Overlæge Susanne Vinther Nielsen (Sundhedsstyrelsen) Specialkonsulent Anders Haahr (Sundhedsstyrelsen)
Afbud	Lægefaglig direktør Morten Noreng (Danske Regioner) Centerdirektør Lars Juhl Petersen (Danske Regioner) Kim Brixen (Videreuddannelsesregion Syd) Kontorchef Jakob Krogh (Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse) Kontorchef Thomas I. Jensen (Danske Regioner) Overlæge Bente Malling (Lægevidenskabelige Selskaber) Praktiserende læge lektor Roar Maagard (Lægevidenskabelige Selskaber) Professor Peter Schwarz (Lægevidenskabelige Selskaber)
Punkt 1.	Godkendelse af dagsorden (Bilag NR8-15)

Efter ønske fra Sundhedsstyrelsen udgik punkt 6 på dagsordenen.

Dagsordnen blev herefter godkendt.

Punkt 2. Tema: At mestre rollen som læge?

Sagsfremstilling: Der ønskes en drøftelse af, hvordan læger kan lære at mestre lægerrollerne og de forventninger, samfundet har til lægerne.

En del af hensigten med temadrøftelsen er, at lægge op til en efterfølgende debat på rådsmødet i oktober om, hvorvidt der er behov for en revision af KBU målbeskrivelsen.

01-09-2015

Sagsnr. 2-1410-54/1/

Reference AAH

T 7222 7878

E efua@sst.dk

Oplæg ved Dansk Selskab for Patientsikkerhed ved Ove Gaardboe – ”Hvilke forventninger har borgere og patienter til de læger, de møder?”

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

- Manglende involvering af patienten kan medføre fejlbehandling
- Der i højere grad skal fokuseres på kommunikation af fordele og ulemper ved forskellige behandlingsformer

Oplæg ved Birgitte Bonnerup, erhvervspsykolog – ”Fokus på transformation fra Cand. med. til læge”

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

- Det ikke er noget nyt, at det er vanskeligt at omstille sig fra uddannelse til profession
- Autoriteter ikke har samme autoritet som tidligere
- Køns sammensætningen i lægefaget begyndte at skifte i takt med en ændret autoritetsopfattelse
- Første arbejdsplads sætter markante psykologiske spor
- Grupper ikke kun er opgavefællesskaber, men også relationelle fællesskaber
- Der er et stort læringspotentiale i at sammenligne egne kompetencer med andres kompetencer

Oplæg ved Universitetsrepræsentant, Lotte O’Neill, Aarhus Universitet – ”Er det de rigtige, der optages på studiet? Hvordan sikres det, at dem, der optages bliver gode læger?”

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

- Tutorer i en konkret case allerede tidligt i undervisningsforløbet i høj grad kan pege på hvilke studerende, som vil få vanskeligheder med at gennemføre studiet eller som ender med at droppe ud af studiet
- Karakterer er den bedste indikator for, om den studerende kan forventes at færdiggøre sit studie
- Den store udfordring i udvælgelsen er at afgrænse, hvad der karakteriserer den gode læge og hvordan det måles
- Der skal være en sammenhæng mellem det, vi optager studerende efter og så det, vi vurderer, er vigtigt. Der kan derfor være behov for at udvikle optagekriterierne
- Det kan være en ide ikke kun at fokusere på tilvalg, men også at fokusere på et aktivt fravalg af studerende ud fra fastsatte kriterier

Oplæg ved Kvalitets- og udviklingschef Sidsel Rasborg Wied, Gentofte Hospital – ”Hvilke forventninger har hospitalerne til lægerne og hvilket ansvar tager ansættende myndighed i processen for at få indfriet disse forventninger?”

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

- De nyuddannede læger er meget kompetente
- Vi igennem italesættelsen selv er med til at skabe problemet
- Lægerne bør have en bedre ballast i forhold til at vurdere, om noget hæster eller ej
- Det er væsentligt, at de nyuddannede kommer med et stærkt patientfokus
- Der er behov for et bedre ledelsesfokus på de yngre læger, men der er også behov for, at de yngre læger tydeliggør, hvis der eksempelvis er en inkompetent vejleder
- Ansvar for egen læring, betyder noget for ens fokus. Der kan være en egen optagethed blandt de yngre læger i forhold til hvem, der skal lære en hvad

Oplæg ved Yngre Læger, Eric Døssing Mønning – ”Hvilke forventninger møder de nyuddannede læger. Har de, de nødvendige kompetencer for at kunne udfylde rollen som læge?”

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

- De yngre læger gennem studiet ikke i tilstrækkelig grad lærer at arbejde sammen med andre faggrupper
- Patienter forventer god kommunikation og højt fagligt niveau
- Det ikke er tydeligt, hvad afdelingsledelserne og regionerne forventer
- Der er et stort fokus på at få patienterne ud af hospitalet hurtigst muligt
- Det er vigtigt, at der skabes tid og rammer til, at de yngre læger kan have tid med patienterne og herigennem udvikle deres kompetencer
- Der blandt andet grundet femårsfristen er et stort karrierepres. Det er svært at være målrettet og bred samtidig
- Det ikke bør være nødvendigt med så stort et fokus på opkvalificering i forhold til ph.d og lignende
- De yngre læger skal klædes bedre på, hvis det er hurtige patientkontakter og kvantitet der er fokus på
- Nyuddannede har behov for støtte i forhold til vurderingen af de akutte patienter

Generel drøftelse:

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

- Der er et stort læringspotentiale i transitionsfasen fra uddannelse til profession
- Der er behov for, at klinikopholdene i løbet af grunduddannelsen udnyttes bedre
 - De studerende skal tildeles mere ansvar
 - Klinikopholdene skal evalueres undervejs
- Der er behov for en nuancering af drøftelsen om ”12-tals pigerne”
 - Uhensigtsmæssigt at de italesættes som et problem
 - Køn er ikke en prædikator i forhold til uhensigtsmæssige uddannelsesforløb i speciallægeuddannelse
- Der er behov for, at lægerne bliver bedre til rollerne som kommunikator, samarbejder, leder/administrator/organisator, professionel samt akademiker/forsker og underviser
- Det skal i løbet af studiet italesættes, hvilke forventning de nyuddannede vil blive mødt af på arbejdsmarkedet
- Vi skal turde stoppe de dårlige både præ- og postgraduat
- Der er behov for en hensigtsmæssig balance mellem drift og uddannelse
- Det er vigtigt at være opmærksom på, at der er mange læringsmuligheder i den daglige drift

Punkt 3. Status på 5-årsfristen

Sagsfremstilling: Der gives en status på antallet af læger, der ikke vil kunne påbegynde en speciallægeuddannelse på grund af tidsfristen mellem første ansættelsesdag i KBU og hoveduddannelsens påbegyndelse.

Indstilling: Til orientering og drøftelse

Sundhedsstyrelsen præsenterede de indrapporterede tal fra videreuddannelsesregionerne. Videreuddannelsesregion Nord gav udtryk for, at opgørelsesmetoden i Videreuddannelsesregion Øst ikke var sammenlignelig med opgørelsesmetoden i Videreuddannelsesregion Nord og Syd. Det blev på den baggrund aftalt, at Sundhedsstyrelsen får tallene valideret.

Da der kun har været opslået et begrænset antal hoveduddannelsesstillinger efter 1. april 2015 og der er en vis usikkerhed omkring de indrapporterede tal, har Sundhedsstyrelsen efter rådsmødet besluttet ikke at udarbejde en opgørelse på baggrund af de indrapporterede tal. Sundhedsstyrelsen vil gå i dialog med de Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse om den eventuelle fremtidige opgørelsesmetode.

Punkt 4. Balancen mellem efter- og videreuddannelse

Sagsfremstilling: Videreuddannelsesregion Nord opsløg i 2014 forsøgsvist to almen medicinske hoveduddannelsesforløb med integreret fagområdeuddannelse i akut medicin. Videreuddannelsesregionen har i 2015 ligeledes opslået to stillinger og er ved at af søge muligheden for at opslå intern medicinske uddannelsesforløb med integreret fagområdeuddannelse. Lægeforeningen har på den baggrund ønsket en nærmere drøftelse af det hensigtsmæssige heri.

Indstilling: Til drøftelse

Berit Bjerre Handbergs præsenterede i et oplæg hensigten bag etableringen af forløb, hvor fagområdeuddannelsen integreres i speciallægeuddannelsen. Oplægget er vedlagt referatet. I oplægget blev det blandt andet fremhævet at:

- Der har været henvendelser fra læger, som er interesseret i denne type forløb
- Individuel profilering ikke er et nyt fænomen
- Det er afprøvning af, om det kan være med til at løse rekrutteringsudfordringer på akutafdelinger

Oplægget affødte en efterfølgende drøftelse. I drøftelserne blev det blandt andet fremhævet at:

- Der kan være behov for en drøftelse af, hvorvidt der skal etableres et speciale i akut medicin
- Forløbene skal evalueres for at kunne vurdere, om det er en hensigtsmæssig vej at gå
- Akutområdet i forvejen er præget af stor variation på nationalt plan. Vi skal derfor være opmærksomme på, om dette er med til at øge variationen yderligere
- Lægerne, der gennemgår forløbene, naturligvis skal leve op til alle de målbeskrevne kompetencer i specialets målbeskrivelse
- Vi skal være opmærksomme på, om læger, der har gennemgået den type forløb, risikerer at stå dårligere end læger, der har gennemgået de regelrette forløb, hvis de vælger at søge væk fra det akutte område
- Almen praksis er udfordret af mangel på almen medicinere

Overordnet set var der i rådet opbakning til, at det tillades at afprøve sådanne forløb. Sundhedsstyrelsen præciserede i den sammenhæng, at der skal søges om dispensation i Sundhedsstyrelsen ved opslag af hoveduddannelsesforløb, som er af længere varighed end fastsat i bekendtgørelsen.

Punkt 5. Lægers kompetencer

Sagsfremstilling: Der ønskes en drøftelse af, hvordan vi sikrer, at de læger, der ansættes har de nødvendige kompetencer til at varetage deres stilling, samt hvordan vi i kompetencevurderingen sikrer, at læger ikke får godkendt kompetencer, de ikke har.

Indstilling: til drøftelse

Punktet udskudt til næste møde.

Punkt 6. Vejledning om evaluering af uddannelsessteder (Bilag NR9-15)

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

Indstilling: Til orientering

Punktet udskudt til næste møde.

Punkt 7. Orientering

Orientering fra Sundhedsstyrelsen

Omorganisering af Sundhedsstyrelsen

Fastlæggelse af Sundhedsstyrelsens fremtidige organisering er sat på hold og afventer ny regeringsdannelse. Formentlig vil en evt. ny organisering først blive udmeldt i løbet af efteråret.

Møde med sekretariatscheferne

Sundhedsstyrelsen havde den 11. juni det kvartalsvise møde med sekretariatscheferne. Blandt andet drøftede udvalget sagsbehandlingspraksis ved meritvurderinger og samarbejde mellem Sundhedsstyrelsen og sekretariatene i forhold til Inspektorordningen.

Stillings- og vakancetælling

Danske Regioner har meddelt, at de ikke kan eller vil levere opgørelser over vakante speciallægestillinger i sygehusvæsenet. Det skyldes, at der ikke opereres med stillingsnormering men derimod lønsumsstyring på hospitalerne, hvorfor det ikke er muligt at lave opgørelser over vakante stillinger.

Sundhedsstyrelsen vil på et kommende møde i prognose- og dimensioneringsudvalget drøfte, hvordan man bedst muligt kan kortlægge balancen mellem udbud og efterspørgsel.

Prognose- og dimensionering

Seruminstituttet er gået i gang med at se på den ændrede model for Lægeprognosen og vil i den kommende tid levere kørsler af den nye prognose. Der forventes en del arbejde heri, da modellen er blevet ændret på en række parametre siden sidst.

Uddannelses- og forskningsministeren har besluttet at øge optaget på lægestudiet i Aalborg med 50 pladser. Der er tale om en samlet stigning af dimensioneringen af lægeuddannelsen og ikke en omfordeling af pladser mellem universiteterne.

Sundhedsstyrelsen har indkaldt til møde i prognose- og dimensioneringsudvalget den 23. september.

Inspektorordningen

Sundhedsstyrelsen arbejder fortsat videre med handlingsplanen for inspektorordningen for at finde frem til, hvordan den nye ordning fremadrettet skal håndteres.

Orientering fra Videreuddannelsesregionerne

Videreuddannelsesregion Syd

- Det Regionale Råd afholder en temaeftermiddag med temaet ” Er fremtidens læge klar til morgendagens patient?”

Videreuddannelsesregion Nord

- Bente Malling er ansat som ledende lektor
- Der er afholdt rådsmøde den 21. maj
 - Temadrøftelse om inspektorordningen med særlig fokus på, hvordan vi kan bruge rapporterne med deltagelse fra Sundhedsstyrelsen.
 - Med udgangspunkt i et forskningsprojekt blev uhensigtsmæssige uddannelsesforløb drøftet
 - Drøftelse af sekretariaternes involvering ved ansættelse af udenlandske læger i Videreuddannelsesregionen
- Der skal udarbejdes og behandles konsekvenser for den lægelige videreuddannelse af den spareplan Videreuddannelsesregionen skal gennemføre

Videreuddannelsesregion Øst

- Sundhedsstyrelsens ændring af dimensioneringen i neurologi har givet store udfordringer. Der er blevet lavet en opgørelse, der viser, at der på landsplan mangler 74 neurologer.

Orientering fra andre medlemmer af rådet

Ingen af de øvrige medlemmer havde punkter til orientering.

Punkt 8. Eventuelt

Lægeforeningen efterlyste en status på indberetningen af introduktionsstillinger. Videreuddannelsesregion Øst beklagede, at systemet var blevet forsinket men gav udtryk for, at det forventes at være klar inden næste møde i rådet.