

# Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse

## REFERAT

(NR 19/08)

<b>Emne</b>	Møde i Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse
<b>Mødedato</b>	Onsdag den 10. september 2008 kl. 15 – 18 med efterfølgende middag
<b>Sted</b>	Hotel Copenhagen Island
<b>Deltagere</b>	Direktør, dr.med. Gert Almind, Formand Sekretariatschef Jan Greve, Sekretariatet for Lægelig Videreuddannelse, Region Nord Cheflæge, dr.med. Peter Frandsen, Formand for Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse, Region Syd Lægelig direktør Anders Kyst, Formand for Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse, Region Øst Professor, dr.med. J. Michael Hasenkam, Dansk Medicinsk Selskab Klinikchef, dr.med. Allan Kofoed-Enevoldsen, Dansk Medicinsk Selskab Professor, overlæge dr. med. Niels Qvist, Dansk Medicinsk Selskab Uddannelsespolitisk konsulent Bettina Vestergaard Andersen, Lægeforeningen Læge Simon Serbian, Yngre Læger Alm. prakt. læge Tove Holdgaard Holm, Praktiserende Lægers Organisation Centerdirektør, professor Bent Ottesen, Universiteterne Fuldmægtig Emil N. Rasmussen, Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse Chefkonsulent Thomas I. Jensen, Danske Regioner Sundhedsfaglig chef Preben Cramon, Danske Regioner Kontorchef Lone de Neergaard, Sundhedsstyrelsen Kontorchef Birte Obel, Sundhedsstyrelsen Chefkonsulent Marit Karina Buccarella, Sundhedsstyrelsen Fuldmægtig Maria Ahrenfeldt, Sundhedsstyrelsen
<b>Gæster</b>	Administrerende direktør Jesper Fisker, Sundhedsstyrelsen
<b>Ikke til stede</b>	Vicedirektør Kjeld Martinussen, Formand for Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse, Region Nord Kontorchef John Erik Pedersen, Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse Professor, dr.med. Ann Tabor, Ministeriet for Videnskab, Teknologi og Udvikling Overlæge, dr.med. Poul Jaszczak, FAS Reservelæge Thomas Pasgaard, Yngre Læger Reservelæge Michael Dall, Lægeforeningen Afdelingschef Peter Larsen, Danske Regioner

**15. december 2008**  
j.nr. 7-702-03-42/1/MAHA

### Enhed for Uddannelse og Autorisation

Sundhedsstyrelsen  
Islands Brygge 67  
2300 København S  
Tlf. 7222 7400  
Fax 7222 7411  
E-post info@sst.dk

Dir. tlf. 7222 7521  
E-post efua@sst.dk

**Punkt 1. Godkendelse af dagsorden (bilag NR 16/08)**  
Dagsordenen blev godkendt uden bemærkninger

**Punkt 2. Godkendelse af referat fra mødet 4. juni 2008 (bilag NR 13/08 og 15/08).**

Forretningsudvalget indstillede til, at følgende tekst indføjedes i referatet:

Til punkt 4:

Danske Regioner foreslog, at regionerne/videreuddannelsesregionerne i samarbejde med fakulteterne overtager tilrettelæggelsen og gennemførelsen af informationsmøderne med de medicinstuderende.

Til punkt 7:

Danske Regioner kommenterede, at den reelle kandidatproduktion, når der er korrigeret for udvandring, ikke rækker til at besætte de ca. 820 uddannelsesforløb, som der er lagt op til i dimensioneringsplanen.

Danske Regioner oplyste, at Region Hovedstaden og Region Sjælland vil rette henvendelse til Videnskabsministeriet med anmodning om at øge optaget på medicinstudiet med 100 årligt.

Referatet blev herefter godkendt uden yderligere bemærkninger.

**Punkt 3. Orientering fra Videreuddannelsesregionerne**

Videreuddannelsesregion Øst: Formanden for Videreuddannelsesregion Øst oplyste, at videreuddannelsesregionen arbejder med beskrivelser af uddannelsesprogrammer i de enkelte specialer og placering af uddannelsesforløb.

Der afholdes karrieredag på Københavns Universitet den 9. oktober med deltagelse af 36 specialer.

Videreuddannelsesregionen skal opslå nye stillinger som postgraduat klinisk lektor, og afventer blot kommentarer fra Københavns Universitet.

Videreuddannelsesregion Syd: Formanden for Videreuddannelsesregion Syd oplyste, at uddannelsesprogrammer, uddannelsesforløb og kurser er på plads i den kliniske basisuddannelse.

Videreuddannelsesregionen afholder 11. september 2008 et fællesmøde, hvor specialerne gennemgås med henblik på justeringer. Blandt andet skal fordelingen mellem

henholdsvis højt specialiserede og centrale sygehuse justeres.

Kolding sygehus har åbnet sin akutmodtagelse 1. september, og videreuddannelsesregionen vil følge uddannelsen på stedet.

Videreuddannelsesregion Nord: Sekretariatschefen for Videreuddannelsesregion Nord oplyste, at videreuddannelsesregionen er bekymret for, hvilke konsekvenser nye besparelser vil få for videreuddannelsen.

Akutkurserne er gennemført, og blev positivt modtaget. Med hensyn til færdighedskurserne, arbejder videreuddannelsesregionen videre med beskrivelserne.

Der afholdes karrieredag i videreuddannelsesregionen med 37 tilmeldte specialer.

Flere hospitaler i videreuddannelsesregionen er i gang med at etablere fælles akutmodtagelser.

Formanden for Rådet spurgte til, om der er forskel i valget af læringsstrategier i videreuddannelsen.

Videreuddannelsesregion Nord svarede, at da bekendtgørelserne ikke stiller krav til bestemte læringsstrategier, kan der være forskel på læringsstrategier i målbeskrivelserne.

Videreuddannelsesregion Syd supplerede med, at fokus ligger på opnåelse af kompetencer, og ikke på, hvordan man opnår dem.

Formanden for Rådet mente, at videreuddannelsesregionerne bør dele deres erfaringer med forskellige læringsstrategier.

Yngre Læger var enig i behovet for vidensdeling, og tilføjede, at det især er vigtigt at få nedskrevet hvilke læringsmetoder, der ikke virker.

Videreuddannelsesregion Nord opfordrede til, at de videnskabelige selskaber går mere ind i evalueringsfasen for at sikre kvaliteten af læring.

Sundhedsstyrelsens administrerende direktør oplyste, at Sundhedsstyrelsen ikke er detailorienteret, og ikke vil stille krav om bestemte læringsstrategier. Sundhedsstyrelsen var enig i, at man burde være bedre til at lære af hinanden.

#### **Punkt 4.**

#### **Orientering fra Sundhedsstyrelsen**

Sundhedsstyrelsen oplyste, at kontorchef Birte Obel er tiltrådt 1. august 2008.

Sundhedsstyrelsen oplyste, at man nu er ved at være igennem revisionen af de administrative vejledninger. I

forbindelse med offentliggørelsen af vejledningen om kompetencevurdering udsendte Sundhedsstyrelsen et følgebrev til samtlige uddannelsesgivende afdelinger, der understregede vigtigheden af kompetencevurdering.

Der udestår nu revision af vejledning om forskningstræning og de generelle og specialespecifikke kurser. Revisionen afventer resultatet af arbejdet i følgegrupperne vedr. de specialespecifikke og generelle kurser.

Prognose- og dimensioneringsudvalget afholder møde 29. september, hvor lægeprognosen skal opdateres

Sundhedsstyrelsen oplyste, at der er 370 tilmeldte til den kliniske basisuddannelse.

Formanden for Rådet spurgte, om der er tale om en reel stigning i tilmeldinger til den kliniske basisuddannelse. Sundhedsstyrelsen svarede, at man er i gang med at kigge på tallene.

Danske Regioner efterlyste en efterspørgselsprognose, hvortil Sundhedsstyrelsen svarede, at der er så mange faktorer der spiller ind, at det vil være meget svært at lave. Derimod kender man gennem den elektroniske stillings- og vakancetælling den faktiske efterspørgsel.

Danske Regioner var enige i, at det er vanskeligt, men afgjort ikke umuligt at lave en efterspørgselsprognose. Da en sådan vil være et væsentligt instrument både ift. planlægningen af den præ- og postgraduate uddannelse og ift. driften af sundhedsvæsenet fastholdt Danske Regioner ønsket om, at Sundhedsstyrelsen/Prognose- og Dimensioneringsudvalget snarest muligt udarbejder en efterspørgselsprognose.

Dette førte ikke frem til en debat eller beslutning i Rådet

#### **Punkt 5.**

#### **Årsrapporter fra De Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse**

Sundhedsstyrelsen oplyste, at ifølge bekendtgørelsen om De Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse, skal De Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse indsende årsrapporter til Sundhedsstyrelsen. Bortset fra enkelte årsrapporter fra Videreuddannelsesregion Nord, har Sundhedsstyrelsen ikke modtaget nogen årsrapporter.

De tre videreuddannelsesregioner oplyste, at årsrapporterne er ved at blive færdiggjort.

Rådet imødeser modtagelsen af årsrapporterne.

**Punkt 6. Evaluering af forskningstræning (Bilag NR 17/08)**

Sundhedsstyrelsen oplyste, at ifølge Sundhedsstyrelsens vejledning om forskningstræning skal de Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse foretage systematiske evalueringer af forskningstræningen, som skal indsendes til Sundhedsstyrelsen. Indtil videre har Sundhedsstyrelsen ikke modtaget nogen evalueringer.

Videreuddannelsesregion Nord svarede, at der kun er et lille erfaringsgrundlag at evaluere på, men at der selvfølgelig skal evalueres på forskningstræningen. Det er endnu ikke alle specialer der har været igennem et forskningstræningsmodul.

Dansk Medicinsk Selskab kommenterede, at de ønsker en mere ensartet forskningstræning, og at de gerne så, at de videnskabelige selskaber blev mere involveret.

**Punkt 7. Status for ansættelsesprocedurer og faglige profiler**

Danske Regioner oplyste, at den nye ansættelsesprocedure for hoveduddannelsesforløb er klar, og træder i kraft for uddannelsesforløb, der starter efter årsskiftet. De faglige profiler er udarbejdet for alle specialer, og kan ses på videreuddannelsesregionernes hjemmesider.

Yngre Læger foreslog, at der oprettes kurser for dem, der skal sidde i ansættelsesudvalgene. Derudover udtrykte Yngre Læger ønske om, at videreuddannelsesregionerne inddrages således, at ansættelsessamtalerne kommer til at foregå på samme måde i hele landet.

Danske Regioner fandt ikke, at ansættelsessamtalerne behøver at foregå ensartet, men at det er en god ide at afholde kurser for medlemmerne af ansættelsesudvalgene.

Dansk Medicinsk Selskab spurgte, hvorvidt der skal laves en vejledning i, hvordan man laver en udtalelse. Videreuddannelsesregion Nord kommenterede, at mange specialer allerede har meldt ud, hvad der skal stå i en udtalelse.

Lægeforeningen spurgte, hvorvidt der har været konkrete overvejelser i forbindelse med uddannelse af udvalgsmedlemmer. Danske Regioner svarede, at det har der ikke været.

Videreuddannelsesregion Syd kommenterede, at proceduren i forbindelse med ansættelsessamtalerne ikke må blive for bureaukratisk, og understregede, at udvalgsmedlemmerne er erfarne med hensyn til at afholde ansættelsessamtaler.

Yngre Læger understregede, at de finder samtaleteknik vigtig, og at udvalgsmedlemmer bør klædes ordentlig på, så de nye ansættelsesprocedurer bliver en succes.

Formanden konkluderede, at Rådet sætter pris på de nye ansættelsesprocedurer, og at specielt Lægeforeningen ønsker uddannelse af udvalgsmedlemmerne.

Side 6

15. december 2008

**Sundhedsstyrelsen**

## **Punkt 8.**

### **Udfordringer for den lægelige videreuddannelse**

Formanden for Rådet introducerede dette dagsordenspunkt ved at oplyse, at Forretningsudvalget havde udpeget 6 områder, hvor de tre videreuddannelsesregioner fandt, at der var opstået eller var ved at opstå problemer for videreuddannelsen. Hvert område ville få en kort introduktion.

- **De nye hospitalsplaner (Oplæg ved Anders Kyst NR 20-08)**

Anders Kyst oplyste om de nye hospitalsplaner i regionerne (se bilag). De nye hospitalsplaner vil ikke blot skabe driftsmæssige udfordringer, men vil også påvirke uddannelsesforløbene, når afdelinger lukker eller flytter.

Universiteterne kommenterede, at man kommer til at få et problem med ad-hoc løsninger. Videreuddannelsesregion Syd svarede, at de Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse allerede nu håndterer enkeltsager, og at der vil blive lavet holdbare aftaler.

Videreuddannelsesregion Nord oplyste, at de Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse uundgåeligt vil komme i en konfliktsituation, hvor flytning af uddannelsesforløb kan medføre en utilsigtet tidligere lukning af afdelinger.

Danske Regioner kommenterede, at det bør følges, hvilke konsekvenser flytning af specialer har på behovet for speciallæger.

- **Akutmodtagelser (Oplæg ved Anders Kyst)**

Anders Kyst orienterede, at et gennemgående træk ved hospitalsplanerne i de 5 regioner er etableringen af 4-5 akuthospitaler med fælles akutmodtagelser.

Videreuddannelsesregion Syd kommenterede, at det bliver en udfordring med den blandede visitation i de fælles akutmodtagelser, men at det kan blive et godt uddannelsesmiljø for yngre læger.

Dansk Medicinsk Selskab orienterede, at de har lavet en beskrivelse af fagområdet akutmedicin.

Videreuddannelsesregion Nord kommenterede, at der er for lille vægt på akutmedicinerens rolle som uddanner i fagområdebeskrivelsen. Videreuddannelsesregion Nord understregede, at akutmodtagelserne vil blive gode uddannelsessteder.

Yngre Læger var enig i, at de fælles akutmodtagelser er oplagte som uddannelsessteder.

Danske Regioner kommenterede, at det bliver nødvendigt at klæde seniorlægerne på i forhold til uddannelse på akutmodtagelserne.

Dansk Medicinsk Selskab var enig i, at der bør stå mere om uddannelse, og at fagområdebeskrivelsen naturligvis skal justeres hen af vejen. Dansk Medicinsk Selskab anførte, at fagområdebeskrivelsen på sigt kunne tænke sig at blive modnet til at kunne blive overvejet som et eget speciale.

Sundhedsstyrelsen oplyste, at man ikke finder, at der er grundlag for at oprette et speciale. Fagområdet skal derimod være en overbygning på flere forskellige specialer.

- **Økonomi (Oplæg ved Peter Frandsen NR 21-08)**

Peter Frandsen orienterede om sammenhængen mellem økonomi og den lægelige videreuddannelse (se bilag). Peter Frandsen fortalte, at man med speciallægekommisionen blev bevidst om, at uddannelse koster penge. Der er løbende sket en udvidelse af uddannelsesstillinger, men økonomien er ikke helt fulgt med. Peter Frandsen påpegede, at der med dimensioneringsplanen 2008- 2012 vil opstå et finansieringsproblem.

Peter Frandsen oplyste samtidig at omkring 40 % af alle stillinger er inddraget til uddannelse.

Videreuddannelsesregion Nord kommenterede, at hvis man skulle placere uddannelsesstillinger af hensyn til drift, ville de blive placeret andre steder og i andre specialer end nu.

- **Uddannelse i forhold til den private sektor (Oplæg ved Peter Frandsen NR 22-08)**

Peter Frandsen orienterede om overvejelserne i forhold til at inddrage privathospitaler i den lægelige videreuddannelse (se bilag). Sundhedsstyrelsen har nedsat en arbejdsgruppe, der skal aflevere en rapport om mulighederne for videreuddannelse i den private sektor til Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse i december.

Videreuddannelsesregion Nord spurgte til formålet med at inddrage privathospitaler i den lægelige videreuddannelse, og kommenterede, at det kunne være relevant i specialer, hvor der mangler stillinger.

Peter Frandsen fremhævede, at den private sektor vokser, og at man bør benytte sig af uddannelseskapaciteten, der hvor behandlingerne foretages.

Formanden tilføjede, at den private sektor ikke blot skal ansætte læger uddannet på det offentlige regning, men også selv gøre en indsats i videreuddannelsen.

Jesper Fisker kommenterede, at det også handler om at binde private tilbud sammen med den faglige tradition i det offentlige.

Yngre Læger mente, at videreuddannelse på privathospitaler ikke bør være et mål i sig selv, men at det kan blive nødvendigt.

- **Ubalance ml. antal ansøgere og stillinger og rekruttering (Oplæg ved Jan Greve NR 23-08)**

Jan Greve orienterede om udbud og efterspørgsel på det lægelige arbejdsmarked (se bilag). Generelt er der tale om, at der er et for lille udbud af læger, samtidig med at efterspørgslen efter læger er vokset. Derudover er der store forskelle mellem de enkelte specialer samt mht. geografi. Dette har blandt andet medført, at man er begyndt at rekruttere læger fra udlandet.

Jesper Fisker kommenterede, at sundhedsvæsenet er udbudsstyret, og at udbud af sundhedsydelser automatisk vil generere efterspørgsel. Med hensyn til udbuddet af læger, bør man være opmærksom på, at Danmark er et af de lande med flest læger pr. indbygger, og at ubalancen i sundhedsvæsenet kan skyldes, at lægerne anvendes forkert.

Yngre Læger mente, at man i stedet for at skrue optaget på universiteterne op for at forhøje udbuddet af læger, med fordel kunne gøre en indsats for at mindske frafaldet på studiet. Spørgsmålet er, om man fortsat ønsker en stor andel udenlandske læger.

Danske Regioner kommenterede, at efterspørgslen efter læger nu er væsentligt større end udbuddet af læger. Situationen må forventes at blive yderligere forværret, da der kommer stadig flere private udbydere af sundhedsydelser.

Danske Regioner oplyste derudover, at et fokusgruppeminterview med yngre læger har vist, at yngre læger er mest mobile på det tidspunkt, hvor de afslutter universitetsud-



dannelsen. Ubalancerne mht. valg af speciale og geografi kunne dermed muligvis mindskes ved at tilbyde pakkeløsninger med uddannelses tilbud til de yngre læger ved afslutningen af universitetsuddannelsen.

Dansk Medicinsk Selskab slog fast, at de ikke ønsker nogen form for tvang i forhold til de yngre læger.

Side 9

15. december 2008

**Sundhedsstyrelsen**

- **Dispensationer, herunder raket- og turboforløb (Oplæg ved Anders Kyst)**

Anders Kyst orienterede om Yngre Lægers forslag om raketforløb, hvor uddannelsessøgende læger vil kunne få mulighed for at afkorte speciallægeuddannelsen ved at arbejde mere end 37 timer om ugen. Anders Kyst fremførte, at der er mange interessante aspekter ved modellen, men at man skal passe på, at det ikke ødelægger det etablerede uddannelsessystem.

Dansk Medicinsk Selskab syntes, at raketforløb er et positivt initiativ, som kan bløde op på de stive rammer mht. arbejdstid.

Jesper Fisker uddybede ideen om raketforløb, og understregede, at det er vigtigt, at de uddannelsessøgende læger lærer det, de skal lære. Jesper Fisker påpegede, at der er tale om på forhånd godkendte uddannelsesforløb.

Danske Regioner tilkendegav, at de er åbne overfor raketforløb.

## **Punkt 9.**

### **Henvendelser til Rådet: Brev af 20. august fra Dansk Selskab for Intern Medicin (Bilag NR 18/08)**

Formanden oplyste, at Dansk Selskab for Intern Medicin har henvendt sig til Sundhedsstyrelsen og Rådet med henblik på at ændre speciallægeuddannelsen i de intern medicinske specialer. Henvendelsen gennemgår problemstillingen med stigende specialisering af specialerne og foreslår, at der nedsættes en arbejdsgruppe, der skal se på en revision af speciallægeuddannelsen i de intern medicinske specialer.

Videreuddannelsesregion Syd kommenterede, at man får brug for brede kompetencer i de akutte centre, og tilsluttede sig en arbejdsgruppe med en bred tilgang til problemstillingen. Praktiserende Lægers Organisation og Dansk Medicinsk Selskab var enige i dette.

Danske Regioner mente ikke, at der nødvendigvis er behov for at nedsætte en arbejdsgruppe.

Sundhedsstyrelsen mente, at der generelt er behov for læger med en bred tilgang, ikke blot i forhold til de akutte centre. Sundhedsstyrelsen vil gerne nedsætte en arbejdsgruppe.

Formanden konkluderede, at der var bred enighed om at nedsætte en arbejdsgruppe, men at der skal arbejdes på et bredt kommissorium. Arbejdsgruppen nedsættes af Sundhedsstyrelsen.

Side 10

15. december 2008

**Sundhedsstyrelsen**

## **Punkt 10.**

### **Eventuelt**

Yngre Læger kommenterede på oplægget om inspektorordningen på mødet i Rådet d. 4. juni 2008. Yngre Læger mente, at mange utilfredse inspektorrapporter tyder på, at inspektorordningen stadig ikke har haft den ønskede effekt på afdelingerne.

Danske Regioner oplyste, at regionerne/videreuddannelsesregionerne i samarbejde med fakulteterne overtager tilrettelæggelsen og gennemførelsen af informationsmøderne med de medicinstuderende.

Formanden oplyste, at Dansk Medicinsk Selskab har lavet en beskrivelse af akutmedicin som nyt fagområde, som vil blive udsendt med referatet.

Næste møde afholdes 10. december kl. 15- 18.