

Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse

REFERAT

(BILAG NR 09/09)

Emne	Møde i Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse
Mødedato	Onsdag den 25. marts 2009 kl. 15 – 18
Sted	Sundhedsstyrelsen, lokale 501
Deltagere	Cheflæge, dr. med Anne Rahbek Thomassen, Formand Vicedirektør Kjeld Martinussen, Formand for Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse, Region Nord Lægelig direktør Anders Kyst, Formand for Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse, Region Øst Professor, dr. med. J. Michael Hasenkam, Dansk Medicinsk Selskab Professor, overlæge dr. med. Niels Qvist, Dansk Medicinsk Selskab Overlæge, dr. med. Ole Weis Bjerrum, Dansk Medicinsk Selskab Kursusreservelæge ph.d. stud., Michael Dall, Lægeforeningen 1. reservelæge Lars Peter Riben Zebis, Yngre Læger Alm. prakt. læge Tove Holdgaard Holm, Praktiserende Lægers Organisation Centerdirektør, professor Bent Ottesen, Universiteterne Sundhedsfaglig chef Preben Cramon, Danske Regioner Kontorchef John Erik Pedersen, Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse Kontorchef Lone de Neergaard, Sundhedsstyrelsen Kontorchef Birte Obel, Sundhedsstyrelsen Chefkonsulent Marit Karina Buccarella, Sundhedsstyrelsen Fuldmægtig Maria Ahrenfeldt, Sundhedsstyrelsen
Gæster	
Ikke til stede	Cheflæge, dr.med. Peter Frandsen, Formand for Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse, Region Syd Professor, dr.med. Ann Tabor, Ministeriet for Videnskab, Teknologi og Udvikling Ledende overlæge Lone Susanne Jensen, Foreningen af Speciallæger Afdelingschef Peter Larsen, Danske Regioner Chefkonsulent Thomas I. Jensen, Danske Regioner

7. april 2009

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 02/09)

Dagsordenen blev godkendt uden bemærkninger

Punkt 2.

Godkendelse af referat fra mødet 10. december 2008
(bilag NR 30/08 og 01/09)

Forretningsudvalget indstillede til Rådet, at referatet godkendes med følgende tilføjelser:

Vedr. punkt 6: Dispensationer i speciallægeuddannelsen

”Lægeforeningen var enig i, at fleksibilitet er vigtig, men at der ikke måtte gå inflation i dispensationer”

Erstattes med:

”Lægeforeningen var enig i, at fleksibilitet er vigtig, men at dispensationer skulle være velbegrundende”.

Lægeforeningen fandt det problematisk, at Lægeforeningens efterfølgende tilføjelse ikke kom med i referatet, men tog Forretningsudvalgets indstilling til efterretning.

Referatet blev herefter godkendt uden yderligere bemærkninger.

Punkt 3.

Visioner og ønsker for Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse

Med henblik på at drøfte visioner og ønsker for Rådets fremtidige opgaver, bedes hver organisation, der er repræsenteret i Rådet, give et bud på, hvilke opgaver og udfordringer der anses som de(t) vigtigste for Rådet at tage fat på. Hvert indlæg må højst vare 3-4 minutter.

Videreuddannelsesregion Øst: Videreuddannelsesregion Øst nævnte de pågående strukturændringer som påvirker videreuddannelsen. Det er væsentligt, at Rådet beskæftiger sig med problemerne efterhånden som de opstår, og at Rådet er enig om vilkårene for uddannelsen.

Universiteterne kommenterede, at man er nødt til at vænne sig til, at udviklingen går hurtigt.

Danske Regioner var enige i problemstillingen, og kommenterede, at det er vigtigt at sikre sig, at der er uddannelseskapacitet nok.

Yngre Læger fandt det vigtigt, at alle parter høres i processen, herunder også de uddannelsessøgende.

Videreuddannelsesregion Nord: Videreuddannelsesregion Nord havde identificeret fem temaer:

1: Udfordringer med hensyn til ubalancen mellem udbud og efterspørgsel.

2: Afdelingerne finder papirgangen i forhold til uddannelse for bureaukratisk, og kunne ønske sig færre papirer og dokumenter.

3: Specialerne skal blive bedre til at formulere mål for uddannelsen. Eksempelvis er der på nuværende tidspunkt et problem vedrørende brandsår.

4: Mere systematisk evaluering af uddannelse.

5: De fælles akutmodtagelser skal ses som en mulighed, ikke et problem.

Sundhedsstyrelsen var enig i, at det er vigtig at sikre, at der ikke er unødige papirgange, men at det fortsat er vigtigt at sikre kvaliteten i uddannelsen.

Dansk Medicinsk Selskab: Dansk Medicinsk Selskab havde identificeret tre temaer (bilag blev udleveret på mødet).

1: Behov for at se mere evidensbaseret på betingelserne for et godt uddannelsesmiljø.

2: Behov for evaluering af den ny speciallægeuddannelse.

3: Behov for en diskussion af, hvad man vil med fagområderne.

Danske Regioner: Danske Regioner nævnte fem temaer:

1: Udfordringerne med hensyn til sygehusplanlægningen og videreuddannelsen.

2: Balancegangen mellem fleksibilitet og kvalitet i forbindelse med dispensationer.

3: Efterspørgselsprognose.

4: Behovet for en evaluering af speciallægeuddannelsen.

5: Mere fokus på udviklingsdelen af uddannelsen med henblik på en bedre formidling af viden.

Lægeforeningen, Yngre Læger, Foreningen af Speciallæger og Praktiserende Lægers Organisation (se bilag) identificerede 4 fremtidige indsatsområder:

1: Behov for at forbedre forskningsvilkårene i den lægelige videreuddannelse, herunder at få evalueret forskningstræningen.

2: Behov for at optimere inspektorordningen og tiltrække nye inspektorer.

3: Speciallægeuddannelsen bør evalueres.

4: Der skal fokus på udnyttelse af uddannelsespotentialer i de nye akutmodtagelser.

Universiteterne: Universiteterne nævnte 4 temaer:

1: Vigtigheden af at sikre sammenhæng mellem den præ- og postgraduate uddannelse - kontaktudvalget bør genoprettes.

2: Der er et uudnyttet potentiale i at få afklaret forholdet mellem national og international uddannelse.

3: Vigtigt med mere fokus på den medicinsk pædagogiske uddannelse.

4: Mere fokus på simulatortræning

Videreuddannelsesregion Øst, Danske Regioner og Lægeforeningen gav sin støtte til mere simulationstræning.

Sundhedsstyrelsen: Sundhedsstyrelsen ville gerne bruge Rådet som uformel sparringspartner.

Lægeforeningen og Yngre Læger syntes, det ville være positivt at kunne få indflydelse på Sundhedsstyrelsens arbejde tidligere i processen.

Videreuddannelsesregion Øst var enig, men at man skal indtænke, at referatet læses af mange.

Formanden for Rådet kommenterede, at det skal tydeliggøres i referatet, hvad der er henholdsvis orientering, drøftelse og beslutning.

Formanden for Rådet afsluttede punktet med at takke for de gode indlæg. Formanden opsummerede, at visionerne og ønskerne for Rådet først og fremmest drejer sig om:

- Vilkårene for videreuddannelse i en tid med strukturændringer
- Hvordan man skal lære
- Hvad man skal lære
- Hvordan man skal måle resultaterne
- Sammenhæng i uddannelseslivet
- Sammenhæng mellem uddannelse og klinik

Punkt 4.

Akutmodtagelser

Rådets medlemmer bedes drøfte, hvilke udfordringer og særlige problemstillinger, der er forbundet med oprettelsen af fælles akutmodtagerenheder i relation til videreuddannelsen. Som udgangspunkt for drøftelserne vil der være oplæg ved formanden for Rådet samt cheflæge Per Østergaard Jensen og en yngre læge fra Hospitalsenheden Vest.

Side 4

7. april 2009

Sundhedsstyrelsen

Formanden for Rådet indledte med, at spørgsmålet om de nye akutmodtagelser i høj grad handler om organisering og om samarbejde mellem specialer. Ansvar for akutområdet er fælles for en række specialer og skal varetages i fællesskab af specialernes reservelæger og speciallæger. Der er beskrevet fagområde som overbygning på speciallægeuddannelserne, så interesserede speciallæger kan udbygge deres kompetencer inden for den akutte medicin. Rådet bør beskæftige sig med hvordan man sikrer sig den bedste lægelige videreuddannelse - involverende både de uddannelsessøgende og de uddannelsesgivende læger i akutmodtagelserne.

Cheflæge Per Østergaard Jensen fortalte om erfaringerne med at etablere fælles akutmodtageenheder i Hospitalsenheden Vest. Hospitalsenheden Vest har to hospitaler, Herning og Holstebro, der fra 1. februar 2009 har modtaget akutpatienter. Hospitalsenheden har desuden en hospitalsvisitation, der fordeler de akutte patienter mellem Herning og Holstebro. Akutafdelingen skal altid have en ledig seng til at modtage den akutte patient, som skal blive vurderet og herefter udskrevet eller flyttet til relevant afdeling indenfor 24 timer.

Lægerne i de akutte modtageenheder erstatter ikke speciallægerne, men har rollen som supervisorer for de uddannelsessøgende og koordinatorene i patientforløbet. I den forbindelse kræves stort samarbejde mellem specialerne og akutmodtagelsen.

Danske Regioner spurgte til, hvor kvalitetsløftet ligger i forhold til i dag.

Per Østergaard Jensen svarede, at akutmodtagelserne er en prioritering af den akutte patient, som får en hurtigere afklaring til forskel fra i dag, hvor patienten ofte skal vente længe på at få en afgørelse fra en læge.

Klinisk basislæge Anders Kærgaard har været på akutmodtagelsen i Hospitalsenheden Vest siden dens start 1. februar. Anders Kærgaard fortalte, at det uddannelsesmæssige aspekt i akutmodtagelsen ikke adskiller sig så meget fra hans tidligere forløb på en regulær afdeling, og at adgangen til supervision er den samme. En fordel er, at der er flere læger i dagtid, hvilket giver mulighed for mere fordybelse. Til gengæld er der ikke mulighed for stuegang og ambulatorium. Desuden kan det være lidt ensidigt med kun akutte patienter.

Per Østergaard Jensen kommenterede, at erfaringer fra de første kliniske basislæger skal bruges til at gøre uddannelsen på akutmodtagelsen bedre.

Formanden for Rådet afsluttede, at det er godt, at nogle hospitaler har turdet kaste sig ud i at etablere akutmodtagelser som de første, så der er mulighed for at drage sig nogle nyttige erfaringer.

Punkt 5.

Udpegning af medlemmer til Prognose- og dimensioneringsudvalget

Sundhedsstyrelsen oplyste, at følgende personer er indstillet til Prognose- og dimensioneringsudvalget:

Danske Regioner: Thomas I. Jensen og Preben Cramon.
Lægeforeningen: Hans Mathiasen og Bo Rahbek (suppleant).

Videreuddannelsesregion Øst: Lise Møller og Preben Cramon (suppleant).

Videreuddannelsesregion Nord: Jan Greve

Videreuddannelsesregion Syd: Dorte Qvesel

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse: Emil Niragira Rasmussen

Dansk Medicinsk Selskab: Niels Qvist

Rådet tilsluttede sig udnævnelserne.

Side 6

7. april 2009

Sundhedsstyrelsen

Punkt 6.

Orientering fra Videreuddannelsesregionerne

Videreuddannelsesregion Øst: Formanden for Videreuddannelsesregion Øst oplyste, at man i videreuddannelsesregionen diskuterer, hvorvidt man i forbindelse med etableringen af de fælles akutmodtagelser skal starte med fuld bemanning med det samme eller lave en form for overgangsperiode.

Visse specialer i videreuddannelsesregionen er uenige med hensyn til genbesættelse af kliniske lektorer, og det er blevet diskuteret, hvad der skal til for at sikre funktionen.

Næsten alle stillinger i dimensioneringsplanen er nu besatte.

Videreuddannelsesregion Nord: Formanden for Videreuddannelsesregion Nord oplyste, at videreuddannelsesregionen er i gang med at godkende uddannelsesforløb i henhold til den nye dimensioneringsplan.

Der er et antal ubesatte hoveduddannelsesforløb i regionen og det er blevet drøftet i videreuddannelsesregionen at prioritere i opslagene, således at de specialer med mangel på speciallæger bliver prioriteret først.

Videreuddannelsesregionen har drøftet delte uddannelsesforløb, hvor flere matrikler huser et enkelt uddannelsesforløb. Videreuddannelsesregionen vil gerne udnytte uddannelseskapaciteten fuldt ud, men er klar over at delte uddannelsesforløb kan give ulemper for de uddannelsessøgende.

Yngre Læger kommenterede, at det er ærgerligt, hvis Videreuddannelsesregion Nord vælger ikke at slå alle hoveduddannelsesforløb op.

Punkt 7.

Orientering fra Sundhedsstyrelsen

Sundhedsstyrelsen oplyste, at der i løbet af foråret skal nedsættes en arbejdsgruppe med det formål at evaluere speciallægeuddannelsen.

Den papirløse autorisation for social- og sundhedsassistenter har kørt siden 1. oktober 2008 og Sundhedsstyrelsen skal nu i gang med at indføre papirløs autorisation for alle faggrupper. Sundhedsstyrelsen holder i den forbindelse møde med Danske Regioner og KL i april.

Inspektorordningen skal udnyttes mere og sikres konsekvens, og Sundhedsstyrelsen skal også i gang med at få ordningen udbredt til almen praksis. Derudover ligger der en formidlingsopgave i forhold til at rekruttere flere yngre inspektorer.

Side 7

7. april 2009

Sundhedsstyrelsen

Punkt 8.

Henvendelser til Rådet

- Henvendelse fra Sekretariatet for Lægelig Videreuddannelse, Region Øst vedr. Kennedy Centret og uddannelsen i Klinisk Genetik (Bilag NR 03/09)

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse bedes give en status for muligheden for at opslå forløb i klinisk genetik.

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse oplyste, at sagen befinder sig hos Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, og at finansieringen er fundet. Finansieringen skal endelig godkendes af Finansministeriet, og så snart godkendelsen er på plads, vil ministeriet melde tilbage til Videreuddannelsesregion Øst.

- Henvendelse fra Dansk Selskab for Klinisk Neurofysiologi vedr. oprettelse af neurofysiologi som selvstændigt speciale (Bilag NR 04/09, 05/09, 06/09 07/09 og 08/09)

Rådet bedes drøfte henvendelsen vedr. oprettelsen af et nyt selvstændigt speciale i neurofysiologi

Dansk Medicinsk Selskab oplyste, at selskabet og Dansk Medicinsk Selskab har udarbejdet et oplæg (se bilag) til Rådet med henblik på at få oprettet et selvstændigt speciale i neurofysiologi. Dansk Medicinsk Selskab mener, at det giver god faglig mening at oprette klinisk neurofysiologi som et selvstændigt speciale.

Universiteterne var enige i argumentationen.

Lægeforeningen var ligeledes enig, men vil i den forbindelse også pointere, at denne anbefaling kan åbne op for andre ansøgninger, og at denne anbefaling ikke i sig selv danner praksis for kommende ansøgninger.

Side 8
7. april 2009

Sundhedsstyrelsen

Sundhedsstyrelsen var ligeledes enig i argumentationen, men oplyste, at det ikke er så nemt at oprette nye specialer, og at det skal tænkes ind i en bredere proces.

Danske Regioner har tidligere drøftet sagen, og er åbne overfor at tage diskussionen igen.

Formanden for Rådet konkluderede, at det vil være optimalt, at Sundhedsstyrelsen tager henvendelsen fra Klinisk Neurofysiologi op igen, når Sundhedsstyrelsen senere på året tager fat på specialerne i forbindelse med en evaluering af speciallægeuddannelsen.

Punkt 9.

Eventuelt

Næste møde afholdes 3. juni 2009