

# Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse

## REFERAT

## BILAG NR 8/10

<b>Emne</b>	Møde i Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse
<b>Mødedato</b>	Onsdag d. 10. marts, kl. 15 – 18 med efterfølgende middag
<b>Sted</b>	Comfort Hotel Østerport
<b>Deltagere</b>	Cheflæge, dr.med. Anne Rahbek Thomassen (Formand) Vicedirektør Kjeld Martinussen (Region Nord) Lægelig direktør Henrik Villadsen (Region Syd) Vicedirektør Anders Kyst (Region Øst) Centerdirektør, professor, overlæge dr. Bent Ottesen (Universiteterne) Professor dr. med. J. Michael Hasenkam (DMS) Overlæge, dr. med. Ole Weis Bjerrum (DMS) Konsulent, Marie Krabbe (DMS) Kursusreservelæge Ph.d. stud. Michael Dall (LF) 1. Reservelæge Lars Peter Riben Zebis (YL) Ledende overlæge Lone Susanne Jensen (FAS) Almen praktiserende læge Tove Holmgaard Holm (PLO) Professor, dr. med. Peder Charles (Ministeriet for Videnskab, Teknologi og Udvikling) Kontorchef John Erik Pedersen (Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse) Chefrådgiver Thomas I. Jensen (Danske Regioner) Sundhedsfaglig chef Preben Cramon (Danske Regioner) Sundhedsfaglig direktør i Region Nordjylland Jens Winther Jensen (Danske Regioner) Administrerende direktør Jesper Fisker (Sundhedsstyrelsen) Kontorchef, overlæge Birte Obel (Sundhedsstyrelsen) Kontorchef, overlæge Lone de Neergaard (Sundhedsstyrelsen) Chefkonsulent Marit Karina Buccarella (Sundhedsstyrelsen) Afdelingslæge Susanne Vinther Nielsen (Sundhedsstyrelsen) Akademisk medarbejder Jakob Holde (Sundhedsstyrelsen)
<b>Ikke til stede</b>	Professor, overlæge, dr.med. Niels Qvist (DMS)

26. april 2010  
j.nr. 7-702-03-42/1/JHO

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 1/10)

Dagsordenen blev godkendt uden kommentarer.

## Punkt 2.

### Tema: Evaluering af speciallægeuddannelsen

Side 2  
26. april 2010  
Sundhedsstyrelsen

**Dagsorden:** På forrige møde i Rådet blev evalueringen af speciallægeuddannelsen defineret som en status med perspektivering ud fra Speciallægekommissionens anbefalinger. Som afsæt for drøftelserne af den videre proces vil der være følgende oplæg:

- Organisation og styring af uddannelsessystemet, ved Gitte Eriksen. Oplæg på baggrund af hendes masterafhandling ”Reformen af den lægelige videreuddannelse, 2009”.

#### Referat:

Gitte Eriksen præsenterede indledningsvis det faglige grundlag for sin masterafhandling, hvorefter hun med udgangspunkt i Speciallægekommissionens betænkning fremlagde sin analyse af reformprocessen med fokus på, hvordan organiseringen af uddannelsessystemet har taget form regionalt og nationalt.

Gitte Eriksen påpegede, at der er uklare organisatoriske linjer både inden for de enkelte videreuddannelsesregioner og på tværs af systemet. Særligt den Pædagogisk Udviklende Funktion (PUF) er afkoblet den formelle organisationsstruktur. På den baggrund anbefalede Gitte Eriksen, at organisation og styring af uddannelsessystemet bliver et tema for evalueringen af speciallægeuddannelsen.

Adspurgt fortalte Gitte Eriksen, at grunden til, at hun havde valgt at fokusere på organiseringen af uddannelsessystemet var, at det er disse strukturer, som skaber rammerne for udvikling af uddannelsen.

Den efterfølgende debat handlede om, i hvor høj grad de nuværende strukturer skaber de bedste rammer for speciallægeuddannelsen. Der var enighed om, at uddannelsesorganisationen var besat med engagerede folk, og at det var afgørende, at strukturerne faciliterede de mange ildsjæles arbejde. Der var imidlertid uenighed om, hvorvidt øget regulering og central styring var befordrende eller hæmmende for ildsjælenes arbejde.

Der blev argumenteret for, at det nuværende system giver gode muligheder for lokalt initiativ, og at der samtidig eksisterer et potentiale for øget vidensdeling og koordinering inden for de nuværende rammer. Omvendt blev det pointeret, at ildsjælene risikerer at brænde ud, hvis de ikke har ledelsesmæssig opbakning. Ligeledes blev det fremhævet, at en række opgaver med fordel

kunne koordineres nationalt.

Spørgsmålet om ledelsesmæssig opbakning ledte diskussionen hen imod prioriteringen af uddannelse i sundhedsvæsenets organisation og ledelse generelt. Der var enighed om, at der er behov for, at uddannelse i højere grad skal accepteres som en kerneydelse. Der var imidlertid uenighed om, hvorvidt værdifastsættelse af uddannelse i form af URG takster er det rigtige middel – bl.a. fordi det i praksis er vanskeligt at prissætte uddannelse. I stedet blev det foreslået i højere grad at markere positive elementer i uddannelse, lige så vel som akkreditering blev nævnt som en mere farbar vej.

- **Dagsorden:** Fremlæggelse af medlemmernes svar på hvilke udfordringer speciallægeuddannelsen står overfor, ved Birte Obel

**Referat:** Indledningsvist blev formålet og baggrunden for spørgeskemaet præsenteret. Spørgeskemaet er blevet udarbejdet med udgangspunkt i hovedområderne i speciallægekommissionens anbefalinger, og har således karakter af en overordnet afdækning af problemstillingerne på de givne områder, snarere end en kohærent videnskabelig undersøgelse. Det blev aftalt, at Sundhedsstyrelsen sender de samlede besvarelser ud. (Bilag 09-10)

De første to hovedområder om henholdsvis *overordnet kvalitet i uddannelsen og mål for den kommende speciallæges kompetencer* rejste ikke den store debat. Under punktet om teoretisk uddannelse og forskningstræning, blev der rejst kritik af forskningstræningen med udgangspunkt i speciallægekommissionens anbefaling af et mere omfattende forløb. Det blev pointeret, at rationalet med forskningstræning er anderledes i dag, end hvad speciallægekommissionen anbefalede og, at evalueringen på den baggrund kan foretages med forskellige indfaldsvinkler.

Under området *sammenhæng mellem uddannelse og arbejdstilrettelæggelse* udfoldede sig en diskussion om, hvordan de strukturelle og teknologiske forandringer påvirker uddannelsesmulighederne. Bl.a. skal der i den fremadrettede planlægning af uddannelse tages højde for, at den nye specialeplan træder i kraft d. 1. januar 2011.

Under punktet *den overordnede specialestruktur* blev det påpeget, at den højere grad af specialisering skal

håndteres uddannelsesmæssigt og, at det er et centralt tema, hvordan specialer og fagområder bruges som organisationsform.

Side 4  
26. april 2010  
Sundhedsstyrelsen

Det blev bemærket, at set i lyset af Gitte Eriksens oplæg skulle området *organisation og styring af uddannelsessystemet* måske være blevet prioriteret højere.

Det blev fremført, at selvom området *overenskomst, arbejdstid og arbejdstilrettelæggelse* var blevet lavt prioriteret i spørgeskemabesvarelsene, betød det ikke nødvendigvis, at der ikke er nogen problemer på området.

Under gennemgangen af det overordnede spørgsmål, om de færdiguddannede speciallæger har de nødvendige kompetencer i forhold til sundhedsvæsenets nuværende og fremtidige behov, blev det fremført, at almen medicin specifikt står over for en række udfordringer. Ligeledes blev stillet spørgsmålstejn ved, om KBU'erne generelt opnår de nødvendige kompetencer.

Afslutningsvis blev de overordnede rammer for evalueringen diskuteret. Det blev fremført, at Rådet på forrige møde var blevet enig om at forholde sig til evidens, og at evalueringen først og fremmest skal fokusere på uddannelsesreformens enkeltelementer.

Det blev endvidere fremført, at evalueringen er nød til at sammenholde uddannelsen med udviklingen i sundhedsvæsenet. Konkret blev det bl.a. foreslået at undersøge, om der er uddannelsespladser nok, når specialeplanen sættes i værk.

Sundhedsstyrelsen arbejder for nuværende på at fastlægge metode og tidsramme for evalueringen. Evalueringen vil blive et løbende drøftelsepunkt på Rådsmøderne, og konkret skal metoden diskuteres på næste møde.

**Punkt 3. Godkendelse af referatet fra mødet d. 16. december**  
(Bilag NR 28/09)

**Dagsorden:** Forretningsudvalget indstiller, at referatet godkendes med følgende kommentar fra Videreuddannelsesregion Nord:

På side 7 under punktet ”orientering fra Videreuddannelsesregionerne om FAME” ændres sætningen:

I Videreuddannelsesregion Nord er de kliniske basislæger som arbejder i FAME knyttet til medicinske stamafdelinger.

*Til:*

I Videreuddannelsesregion Nord er de kliniske basislæger knyttet dels til FAME dels til medicinske stamafdelinger.

**Referat:** Referatet blev godkendt med kommentaren fra Videreuddannelsesregion Nord.

#### Punkt 4.

#### Sager til drøftelse

**Dagsorden:** Deltidsansættelser: Danske Regioner foreslog på forrige møde at drøfte deltidsansættelser.

Sundhedsstyrelsen har på baggrund af drøftelserne på forretningsudvalgsmødet og de gældende regler udarbejdet et kort notat om deltidsansættelser i den lægelige videreuddannelse.

**Referat:** Drøftelsen af deltidsansættelser er blevet rejst af Danske Regioner på baggrund af behovet for at kunne rekruttere til ydreområder. Konkret er Region Sjælland interesseret i at opslå uddannelsesstillinger i almen medicin som deltidsansættelser.

Der blev spurgt til, hvorvidt præmisserne for brugen af deltidsstillinger havde ændret sig nævneværdigt, siden problematikken om deltidsansættelser blev drøftet på et tidligere møde i Rådet i 2005.

Der blev udtrykt bekymring for, at et øget brug af deltidsansættelser kunne give almen medicin status af et "hyggespeciale". Samtidig blev det fremhævet, at det kunne reducere det fremtidige udbud af almen praksis og, at randområder risikerede en overvægt af deltidsansættelser.

Omvendt blev det pointeret, at den nuværende uddannelse er kompetencestyret, og at tidsstyring primært er et hensyn til driften. Hvis der er enighed mellem arbejdsgiver og uddannelsessøgende om en deltidsansættelse, er det altså kun et spørgsmål om at sikre kvaliteten af uddannelsen.

Der er på et nuværende tidspunkt et begrænset antal som søger om dispensation til deltidsansættelse, men hvis reglerne blødes op, må antallet forventes at øges.

Der blev udtrykt ønske om at tænke i mere fleksible løsninger, hvor deltidsansættelser kan tillades hvis arbejdsgiveren er indstillet på det, og hvis det ikke svækker kvaliteten i uddannelsen. Det blev samtidig foreslået, at sekretariatene kan følge udviklingen på området.

Formanden konkluderede, at Rådet indstiller til Sundhedsstyrelsen at lempe reglerne for deltidsansættelse i den lægelige videreuddannelse

Det blev pointeret, at det skal undersøges, om en lempelse af reglerne for deltidsansættelse kan holde sig inde for direktivet. Danske Regioner blev opfordret til at beskrive det pågældende projekt og sende det til Sundhedsstyrelsen.

## **Punkt 5.**

### **Orientering**

#### **a. Orientering om status for LUB (Bilag NR 04-10)**

Danske Regioner orienterede om status for LUB. Der var tilslutning til, at portalen blev demonstreret for Rådet til efteråret 2010.

#### **b. Orientering fra Videreuddannelsesregionerne (Bilag NR 05-10, 06-10 og 07-10)**

#### **c. Orientering fra Sundhedsstyrelsen**

- Udenlandske læger. I samarbejde med Indenrigs- og Sundhedsministeriet har Sundhedsstyrelsen aftalt at ændre proceduren for autorisation af 3. lands læger. Sundhedsstyrelsen vil i den forbindelse koordinere med Nordisk Råd og EU, hvordan information om autoriseret sundhedspersonale bedst muligt kan formidles mellem landene. Ligeledes vil Sundhedsstyrelsen undersøge procedurene for autorisation af de øvrige sundhedsfaglige grupper. For en nærmere redegørelse se Sundhedsstyrelsens hjemmeside:  
[http://www.sst.dk/Nyhedscenter/Nyheder/2010/Redegoerelse\\_udenlandske\\_laeger.aspx](http://www.sst.dk/Nyhedscenter/Nyheder/2010/Redegoerelse_udenlandske_laeger.aspx)

I forlængelse af orienteringen blev de praktiske aspekter af procedureændringerne drøftet. Det blev erklæret, at de nye vejledninger, der skal udfærdiges på baggrund af de ændrede procedurer, vil blive sendt i høring, og det videre arbejde vil blive aftalt i

samråd med de relevante parter.

- Akkreditering: ACE har akkrediteret kandidatuddannelsen i medicin på Aalborg Universitet positiv. Den endelige beslutning om oprettelsen af den nye uddannelse ligger nu hos Videnskabsministeren.
- KBU tilmelding: 415 uddannelsessøgende læger har tilmeldt sig KBU, og der er givet særlige hensyn til 4 ud af 14 ansøgere.
- Klinisk basisuddannelses- ph.d.: Der vil snarest muligt blive indkaldt til møde omkring evaluering af ordningen med den kliniske basisuddannelses-ph.d.
- Kursus for kommunalt ansatte læger: Der er brug for en revidering af kursusrækken for læger ansat i kommunerne (KS-lægekursen) efter den ny sundhedslov og strukturreformen. I den forbindelse har styrelsen rettet henvendelse til DMS mhp. at få oplyst relevante selskaber, der kan indgå i en vurdering af fremtidige behov for kursus til de kommunalt ansatte læger.
- Inspektormødet d. 2. feb. blev aflyst pga. snestorm og er nu flyttet til d. 5. maj.
- Den årlige temadag for de specialespecifikke kurser blev afholdt d. 28. januar.

Side 7  
26. april 2010  
Sundhedsstyrelsen

#### **d. Orientering fra Udvalget for Prognose og Dimensionering**

Der afholdes møde i Prognose- og dimensioneringsudvalget d. 9. april, hvor bl.a. udkastet til en opdateret lægeprognose og en udvidelse i rammen for introduktionsstillinger vil blive drøftet.

Thoraxkirurgernes henvendelse om en reduktion i antallet af hoveduddannelsesforløb skal ligeledes drøftes.

Sideløbende med Sundhedsstyrelsens prognosearbejde, er der i regi af Finansministeriet nedsat en interministeriel arbejdsgruppe, der kigger på fremskrivninger og rekruttering af udvalgte faggrupper, herunder dimensionering af uddannelser i den offentlige sektor.

#### **e. Orientering fra andre medlemmer af Rådet.**

**Punkt 6.**

**Eventuelt**

Side 8  
26. april 2010  
**Sundhedsstyrelsen**

**Specialeplanlægningen:**

Sundhedsstyrelsens specialeplan blev offentliggjort d. 28. februar og træder i kraft d. 1. januar 2011. Se nærmere om specialeudmeldingen på Sundhedsstyrelsens hjemmeside:

[http://www.sst.dk/Planlaegning%20og%20kvalitet/Specialeplanlaegning/Specialeudmelding\\_2010.aspx](http://www.sst.dk/Planlaegning%20og%20kvalitet/Specialeplanlaegning/Specialeudmelding_2010.aspx)

**Udvalg om det præhospitale akutberedskab**

Regeringen har nedsat et udvalg, som har til opgave at vurdere og kortlægge behovet for kapacitet og organisering af det præhospitale beredskab. Udvalget vil opfordre det Nationale Råd til at se nærmere på det akutmedicinske område som led i evalueringen, herunder hvordan fagområdemodellen kan styrkes med henblik på rekruttering til fagområdet akutmedicin.