

REFERAT

Møde: Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse
Mødetidspunkt: Torsdag den 11. marts 2009 kl. 14.00-16.30
Mødested: Praksisenhedens lokaler, Kokholm 3A, 6000 Kolding.

Regionen: Lægelig direktør Henrik Villadsen *, Sygehus Sønderjylland	
Odense Universitetshospital:	
Direktør Jens Peter Steensen *	Afbud
Overlæge Steen Joop Bonnema	
Yngre læge Jesper Schmidt (indstillet af Lægeforeningen)	
Overlæge Niels Espensen	
Yngre læge Thomas Brøcher Christophersen	
Sydvestjysk Sygehus:	
Ledende overlæge Claus Vinther*	
Uddannelsesansvarlig overlæge Troels Kodal	
Yngre læge Camilla Svensson	Ikke tilstede
Sygehus Lillebælt	
Lægelig direktør Hans Christian Thyregod *	
Overlæge Hans Mandøe	Ikke tilstede
Yngre læge Rikke Andersen Raun	
Læge Lasse Bugge (indstillet af Lægekredsforeningen)	Ikke tilstede
Overlæge Kirstin Petersen	
Yngre læge Martin Hulgaard	
Sygehus Sønderjylland:	
Overlæge Elke Knoke	Afbud
Overlæge Per Helligsø (indstillet af Lægeforeningen)	
Uddannelsesansvarlig overlæge Peter Lyndrup	Ikke tilstede
Psykiatriområdet:	
Lægefaglig direktør Anders Meinert Pedersen	Afbud
Overlæge Else B. Knudsen	Afbud
Yngre læge Morten Ørnstrup	Ikke tilstede
SDU:	
Dekan Ole Skøtt, Syddansk Universitet	Afbud, i stedet Jacob Ousager
Chefkonsulent Birgitta Wallstedt	Afbud
Praksisområdet	
Fuldmægtig Gitte Kristensen	Afbud, i stedet Frank Ingemann
Alm. praktiserende læge Jesper Isaksen	
Alm. praktiserende læge Kristina de Leon	
Alm. praktiserende læge Kristian Riis Jensen (udpeget af Lægeforeningen)	Afbud
Yngre Læge Torben Dybdahl	
Grønland: Ubesat	
Sekretariatet:	
Sekretariatschef Dorte Qvesel	
Anette Grum-Nymann (referent)	

*=forretningsudvalget

Dagsordenspunkt 1: Dagsorden

Sagsfremstilling:

1. Godkendelse af dagsorden
2. Godkendelse af referat fra møde i Rådet den 10. december 2009
3. Tema: Forskningstræning – projektdelen
 - Forskningstræning i Psykiatri
 - Forskningstræning i Almen medicin
4. Ændring af sammensætning af hoveduddannelsesforløb i Almen medicin - pilotprojekt
5. Drøftelse og godkendelse af rapport ”Integration af den lægelige videreuddannelse i de fælles akutmodtagelser i Region Syddanmark”.
6. Paradigme for funktionsbeskrivelse for uddannelsesansvarlig overlæge
7. Godkendelse af årsberetning
8. Rekruttering til de intern medicinske specialer
9. Meddelelser fra sygehuse, psykiatriledelse, praksisafdeling og praksiskoordinatorer
10. Meddelelser fra formanden
11. Meddelelser fra sekretariatet
12. Kommende møder
13. Eventuelt

Indstilling: Til godkendelse

Rådets behandling:

Dagsordenen blev godkendt

Henrik Villadsen bød nye medlemmer af rådet velkommen.

Overlæge Steen Joop Bonnema indtræder i stedet for ledende overlæge Ulla Geertsen.

Ledende overlæge Claus Vinther indtræder i stedet for områdechef Johnnie Gantov.

Dagsordenspunkt 2: Godkendelse af referat fra møde i Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse den 10. december 2009

Sagsfremstilling:

Der er fra overlæge Niels Espensen indkommet følgende rettelse til referatet:

Under punktet eventuelt er tilføjet nedenstående:

Rådet foreslog nedenstående mulige emner for et kommende møde:

Hvordan kan den lægelige videreuddannelse gå hånd i hånd med akkrediteringsprocessen?

Supervision/læring - En udfordring i et sygehusvæsen i opbrud

Indstilling: Til godkendelse

Rådets behandling:

Referatet blev godkendt

Dagsordenspunkt 3: Tema: Forskningstræning – projektdelen

- Forskningstræning indenfor Psykiatri oplæg ved overlæge Claus Havregaard Sørensen, Psykiatrisk afdeling, OUH Odense Universitetshospital

- Forskningstræning i Almen medicin oplæg ved praktiserende læge, ph.d. John Larsen og PUF-
lektor, praktiserende læge Niels Christian Kjær

Sagsfremstilling:

På forrige møde i Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse blev den teoretiske del af forsknings-
træningen beskrevet.

Der er i alt afsat 20 dage til forskningstræning, heraf 10 dage til teoretisk uddannelse og 10 dage til et
specialespecifikt projekt.

Det er meget forskelligt, hvordan specialerne har organiseret arbejdet med de specialespecifikke projek-
ter. Her vises to eksempler fra specialerne Psykiatri og Almen medicin.

Indstilling: Til orientering

Rådets behandling:

Psykiatri:

*Her har man udarbejdet en manual for forskningstræning, som skal sikre, at de uddannelsessøgende til-
melder sig forskningstræning. Ideer til projekter sendes til de uddannelsessøgende ca. 1/2 år før de kom-
mer til H3-afdelingen. Der tildeles vejleder og foretages tilmelding til forskningstræningskurser.*

*Forskningstræningsprojekterne er meget forskellige. Fremlæggelse af specialespecifikke forskningstræ-
ningsprojekter foregår på en fælles dag to gange årligt.*

Almen medicin:

*I forskningstræning i Almen medicin har man i højere grad valgt at fokusere på at styrke det akademiske
miljø i praksis frem for at uddanne forskere.*

*Evaluering har vist, at man har opnået større grad af akademisk tilgang til problemstillinger i praksis.
Samtidig har det vist sig, at den gensidige inspiration indenfor og i mellem praksis kan udvikle mere li-
gesom rekrutteringen til forskning og kvalitetsudvikling kan øges. Man har desuden konstateret et behov
for større involvering af tutor/vejleder i de enkelte projekter.*

Dagsordenspunkt 4: Ændring af sammensætning af hoveduddannelsesforløb i Almen medicin - pi- lotprojekt

Sagsfremstilling:

Det almen medicinske uddannelsesudvalg indstiller, at der etableres et pilotprojekt, hvor udvalgte hoved-
uddannelsesforløb får ændret sammensætning, således, at der fremover kan indgå 6 måneders ansættelse i
FAM. Der foreslås foreløbig opslag af to forløb. Disse forløb vil have følgende sammensætning:

12 måneder intern medicin
6 måneder FAM
6 måneder Pædiatri
3 måneder Psykiatri
3 måneder Gynækologi

Uddannelsesudvalget beder Rådet om foreløbig godkendelse til at gå videre med modellen mhp. aftaler
med de enkelte afdelinger samt udarbejdelse af uddannelsesprogrammer.

Formand for uddannelsesudvalget og PUF -lektor Niels Kristian Kjær vil fremlægge modellen på Råds-
mødet.

Indstilling: Til godkendelse

Rådets behandling:

Efter en kort præsentation af pilotprojektet v/ Niels Kristian Kjær blev forslaget diskuteret i Rådet. Forslaget blev motiveret med, at KBU læger, der ikke har haft intern medicin i KBU, ikke føler sig klar til at søge Almen medicinske introduktionsstillinger uden, at de har mere intern medicinsk erfaring. Dette har bevirket, at der er ubesatte introduktionsstillinger indenfor Almen medicin.

Som udgangspunkt skal en ansættelse være af minimum 6 måneders varighed for at kunne godkendes. Der er dog mulighed for at godkende kortere ansættelse til erhvervelse af særlige kompetencer.

Da forslaget bevirker en halvering af tiden til Gynækologi og Psykiatri blev det diskuteret om det ikke er muligt at kunne forlænge ansættelse i praksis til at kunne erhverve flere af de gynækologiske og psykiatriske kompetencer. Dette blev afvist med begrundelse i vigtigheden af at have så meget tid som muligt i eget speciale.

Der blev stillet spørgsmål ved om omfanget af intern medicin ikke bliver for stort med 12 måneder intern medicin og 6 måneder FAM, som også dækker intern medicin.

Det blev fremført, at det er vigtigt at friholde uddannelsesperioderne på 3 mdr. for kurser, forskningstræning, ferie og returdage.

Det blev diskuteret om disse 3 måneders perioder skal være vagtfrie for at sikre så meget dagtid som muligt. På den anden side blev det nævnt, at der også er mange relevante patienter i vagttiden.

Det blev også fremhævet, at forslaget medfører, at uddannelseslægerne kommer til at opleve at tilhøre en intern medicinsk afdeling i længere tid, inden de kommer til FAM.

Forslaget blev vedtaget.

Dagsordenspunkt 5: Drøftelse og godkendelse af rapport ”Integration af den lægelige videreuddannelse i de fælles akutmodtagelser i Region Syddanmark”.

Sagsfremstilling:

På møde i Rådet d. 11. juni 2009 blev det besluttet, at der skal udarbejdes et holdningspapir, der beskriver principper for, hvorledes organisation, struktur og planlægning af den lægelige videreuddannelse sikres i FAM.

Der har været nedsat en arbejdsgruppe til at udarbejde dette holdningspapir. Nærværende rapport er et resultat af arbejdsgruppens drøftelser på tre møder afholdt d. 8. oktober 2009, d. 11. november 2009 og d. 28. januar 2010.

Indstilling: Til godkendelse

Rådets behandling:

Kort oplæg ved sekretariatschef Dorte Qvesel, hvor rapportens hovedkonklusioner blev ridset op.

Det blev præciseret, at rapporten forholder sig til uddannelse i AMA/FAM som de ser ud i dag. Da forholdene konstant ændrer sig, er det en løbende proces at justere anbefalingerne omkring uddannelse i FAM, så de passer med den aktuelle virkelighed.

Arbejdsgruppen vil derfor mødes igen om et år i foråret 2011 for at justere anbefalingerne i rapporten.

Arbejdsgruppen anbefaler at regionen uddanner læger i fagområdet akut medicin.

Alle uddannelseslæger over KBU-niveau skal ansættes i stamafdelingerne med funktion/vagt i FAM. Dette gælder dog ikke for Almen medicin, som kan ansættes i FAM.

Det blev desuden nævnt, at det kan være lettere at rekruttere uddannelseslæger til en stamafdeling med vagter i FAM frem for omvendt.

Der var diskussion af rapportens afsnit om speciallægedækning i FAM.

Det er både i Sundhedsstyrelsens rapport - Styrket akutberedskab og i Region Syddanmark's Rapport om Fælles Akutmodtagelser beskrevet, at der indenfor en række specialer skal være speciallæger til stede i døgn dækning.

Da Arbejdsgruppen i rapporten beskriver forholdene som de er pt., hvor ingen sygehuse har en FAM, og hvor speciallægerne stadig er ansat på stamafdelingerne, har man i en overgangsperiode valgt at lade disse speciallæger i AMA/FAM erstatte af uddannelseslæger på bagvagtsniveau i det omfang der ikke kan skaffes speciallæger.

Det skal præciseres, at det er regionens ambition at der skal være speciallæger i tilstedeværelse, indenfor de specialer som Sundhedsstyrelsen fremhæver, hvilket er en væsentlig forudsætning for en god uddannelse i FAM. Dette er ikke et faktum nu, men intentionen er afgørende og opfyldes ambitionen vil mange uddannelsesproblemer være løst.

I fremtiden vil udviklingen gå imod, at der er flere speciallæger i hvert speciale på vagt ad gangen.

Vigtigheden af at tilrette uddannelsesprogrammerne for de uddannelseslæger der skal arbejde i FAM, blev fremhævet.

Rapporten blev godkendt

Dagsordenspunkt 6: Paradigme for funktionsbeskrivelse for uddannelsesansvarlig overlæge

Sagsfremstilling:

Den administrative funktion af speciallægeuddannelsen varetages i sygehusafdelinger af en uddannelsesansvarlig overlæge, som er ansat i afdelingen med særligt ansvar for videreuddannelsen, beskrevet i en funktionsbeskrivelse.

Dette paradigme for funktionsbeskrivelse for en uddannelsesansvarlig overlæge beskriver hvilke opgaver der ligger i denne funktion samt rammerne for denne. Paradigmet kan danne baggrund for lokale funktionsbeskrivelser for uddannelsesansvarlige overlæger.

Indstilling: Til godkendelse

Rådets behandling:

Sekretariatschef Dorte Qvesel redegjorde for baggrunden for, at Sekretariatet har udarbejdet paradigmet. Da flere afdelinger har udpeget afdelingslæger og hoveduddannelseslæger til funktionen som uddannelsesansvarlig "over"læge er paradigmet blevet efterspurgt. Det er tanken at paradigmet er en bruttoliste.

Man har som uddannelsesansvarlig overlæge et særligt ansvarsområde omkring godkendelse af uddannelseslægers samlede kompetencer inden de kan ansøge om speciallægeanerkendelse samt håndtering af uhensigtsmæssige forløb. Dette er ledelsesopgaver, som ikke kan varetages af afdelings- eller uddannel-

seslæger.

Der var enighed om, at paradigmet er et meget anvendeligt dokument.

Det har været foreslået at paradigmet også skulle angive timeforbruget til funktionen som uddannelsesansvarlig overlæge, men sekretariatet har valgt ikke at sætte rammer for dette.

Det blev i stedet nævnt at den uddannelsesansvarlige overlæges tilgængelighed er vigtig.

Dagsordenspunkt 7: Godkendelse af årsberetning for 2009

Sagsfremstilling:

Sekretariatet har udarbejdet Årsberetning for 2009. Heraf fremgår flere af de emner, Rådet har beskæftiget sig med.

Indstilling:

Til godkendelse

Rådets behandling:

Årsberetningen godkendt.

Dagsordenspunkt 8: Rekruttering til de intern medicinske specialer

Sagsfremstilling:

Uddannelsesudvalget for Intern medicin: geriatri har fremsendt et oplæg om rekruttering til specialet Intern medicin: geriatri.

Uddannelsesudvalget ønsker, med udgangspunkt i problemstillingen for specialet Intern medicin: geriatri, en drøftelse i Rådet af hvilke tiltag, der kan afhjælpe de rekrutteringsproblemer flere af de intern medicinske specialer står i.

Indstilling: Til orientering

Rådets behandling:

Niels Espensen fremlagde problemstillingen med manglende søgning til nogle af de intern medicinske specialer og stiller spørgsmålstegn ved en geografisk fordeling af introduktionsstillinger frem for fordeling efter hvor specialet er repræsenteret med mindst to speciallæger.

En del af introduktionsstillingerne på geriatrike afdelinger besættes desuden med læger, der sigter mod specialet almen medicin.

Det blev fremført at en konsekvens af at flytte introduktionsstillinger efter, hvor speciallægerne er, er at yderkantsområderne får endnu større problemer med at rekruttere læger til de intern medicinske specialer. Der blev ligeledes gjort opmærksom på, at flytning af stillinger har økonomiske konsekvenser.

Man kan på OUH Odense Universitetshospital konstatere, at mange uddannelseslæger hellere venter i en uklassificeret stilling på den rette geografisk placerede introduktionsstilling. Det at der tilbydes uklassificerede stillinger på centrale afdelinger kan forhindre læger i at søge ud til yderområder. Derfor står en del introduktionsstillinger på perifere sygehuse tomme.

På den anden side blev det nævnt, at alle afdelinger er nødt til også at klare driften, så hvis der er ubesat-

te hoveduddannelsesforløb og ikke flere ledige introduktionsstillinger, så kan det være nødvendigt at oprette uklassificerede stillinger.

Det er desuden en kendsgerning at en del afdelinger vælger at spare på afdelingens budget ved i perioder at undlade at slå introduktionsstillinger op.

Vigtigheden af at karrierevejlede uddannelseslægerne omkring muligheden for at gå videre fra en introduktionsstilling på én intern medicinsk afdeling til et andet intern medicinsk speciale, blev nævnt.

Det blev konkluderet, at vi bliver nødt til at anerkende, at nogle specialer har et rekrutteringsproblem, men der er ikke enighed om hvordan dette kan løses.

Der blev dog lagt op til at Sekretariatet udarbejder en oversigt over antal godkendte introduktionsstillinger, samt geografisk placering af introduktionsstillinger samt i det omfang det er muligt at udarbejde oversigt over uklassificerede stillinger.

Punktet drøftes igen på næste møde

Dagsordenspunkt 9: Meddelelser fra sygehuse, psykiatriledelse, praksisafdeling og praksiskoordinatorer

Sagsfremstilling:

Nyt fra :

1. Odense Universitetshospital
2. Sygehus Lillebælt
3. Sygehus Sønderjylland
4. Sydvestjysk Sygehus
5. Psykiatrien
6. Praksisafdelingen
7. Praksiskoordinatorerne

Indstilling: Til orientering

Rådets behandling:

1. Odense Universitetshospital
Intet

2. Sygehus Lillebælt

Man har to uddannelsesudvalg, som man prøver at koordinere via telekonference.

Det er hensigten, at man i fællesskab skal løse u hensigtsmæssige forløb. Man har gennemgået de positive evalueringer fra KBU lægerne i AMA. De er specielt glade for fællesskabet og opbakningen i AMA.

3. Sygehus Sønderjylland

Man arbejder med større ansvarlighed fra ledelsen overfor den lægelige videreuddannelse. Man planlægger fælles ledelsesmæssige og uddannelsesmæssige skidt i forhold til uddannelse.

4. Sydvestjysk Sygehus

Man har diskuteret hvordan man skal placere uddannelseslæger i FAM.

5. Psykiatrien

Intet

6. Praksisafdelingen

Man arbejder med at sikre lægedækningen i almen praksis i yderområder. Man har rekrutteret tyske speciallæger til praksis. En arbejdsgruppe skal se på hvad der skal til for, at de unge læger vil satse på en praksis i et yderområde.

7. Praksiskoordinatorerne

KBU-lægerne svigter almen praksis. Man har for første gang ikke kunnet besætte alle introduktionsstillinger i almen medicin på Fyn.

Dagsordenspunkt 10: Meddelelser fra formanden

Sagsfremstilling:

Indstilling: Til orientering

Rådets behandling:

Formand for Rådet Henrik Villadsen redegjorde kort for arbejdet i Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse. Der arbejdes bl.a. med evaluering af speciallægeuddannelsen.

Der har været ønske om uddannelse på deltid. Man bakkede op om dette og Sundhedsstyrelsen undersøger om det kan lade sig gøre.

Det blev oplyst, at man forventer at Lægens Uddannelsesbog (LUB) kan implementeres i 2011 for udvalgte specialer.

Dagsordenspunkt 11: Meddelelser fra Sekretariatet

Sagsfremstilling:

Indstilling: Til orientering

Rådets behandling:

Ingen af de indkomne inspektorrapporter giver anledning til bemærkninger.

Orientering om at det er muligt at flytte et hæmatologisk uddannelseselement i et hoveduddannelsesforløb i Klinisk Onkolog fra OUH Odense Universitetshospital til Sygehus Lillebælt, Vejle.

Orientering om midlertidig flytning af hoveduddannelsesforløb i Intern medicin: geriatri fra Sygehus Sønderjylland, Sønderborg til Sygehus Lillebælt, Kolding, på grund af at der ikke er to speciallæger.

Orientering om omlægning af hoveduddannelsesforløb og introstillinger i specialet Arbejdsmedicin. To

hoveduddannelsesforløb og fire introduktionsstillinger flyttes fra Sygehus Sønderjylland og Sygehus Lillebælt til Sydvestjysk Sygehus og OUH Odense Universitetshospital.

Psykiatritillæg til rapport om Fælles Akut Modtagelser i Region Syddanmark er sendt i høring. Sekretariatet udarbejder høringssvar.

Dagsordenspunkt 12: Kommende møder

Sagsfremstilling:

Kommende møder i Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse afholdes på følgende datoer:

27.05.2010 kl. 13.00-16.00 i Regionsrådssalen i Regionshuset i Vejle

09.09.2010 kl. 13.00-16.00 i Regionsrådssalen i Regionshuset i Vejle

18.11.2010 kl. 13.00-16.00 i Regionsrådssalen i Regionshuset i Vejle

Indstilling: Til orientering

Rådets behandling:

Dagsordenspunkt 13: Eventuelt

Sagsfremstilling:

Indstilling: Til orientering

Rådets behandling:

Der blev stillet forslag om, at når de nye regler for prøveansættelse for tredjelandslæger er klar, tages dette op på et møde i Rådet.

Ministeriet har udsendt forslag til fremtidig godkendelse af tredjelandslæger, hvor det foreslås at lægerne skal gennemføre 12 måneders ansættelse forudgået af tre-dages test inden varig autorisation. Forslaget er i høring.