



MØDEREFERAT

Det Regionale Råd i Uddannelsesregion Øst

REGION HOVEDSTADEN
REGION SJÆLLAND

SAGSBEH.: Birgitte Rønn SAGSNR.: 17000177-
DIREKTE/TLF.: 38 66 99 33 SAGSRP.: 02.04.04
E-MAIL: br@regionh.dk DERES J.NR./REF.: DATO: 27. juni 2018

REGION HOVEDSTADEN
CENTER FOR HR, SEKTION 3.5
SEKRETARIATET FOR LÆGELIG VIDEREUD-
DANNELSE ØST
GENTOFTE HOSPITAL
NIELS ANDERSENS VEJ 65, OPGANG 10 B
2900 HELLERUP
TLF.: 38 66 99 30
E-MAIL: LAEGEUDDANNELSEN@REGIONH.DK
WWW.LAEGEUDDANNELSEN.DK

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse ØST

Referat fra ordinært møde i Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse ØST.

Mødet er afholdt:

Mandag den 4. juni 2018 kl. 14.00 – senest 17.00

**Kirurgvillaen, opgang 59A
Lokale ”Konferencen”
Gentofte Hospital
Kildegaards Vej 28
2900 Hellerup**

Tlf.: 38 66 99 30

Med venlig hilsen

Preben Cramon
Rådsformand

Lise Møller
Sekretariatschef

Deltagere:

Preben Cramon (formand)

Martin Magelund Rasmussen (Region Hovedstaden) - **AFBUD**

Lars Juhl Petersen (Region Hovedstaden)

Søren Rask Bredkjær (Region Sjælland) - **AFBUD**

Vagn Bach (Region Sjælland) - **AFBUD**

Kim Holck (Uddannelsesgivende Region Hovedstaden)

Barbara Malene Fischer (Uddannelsesgivende Region Hovedstaden – FAS) - **AFBUD**

Sidse Marie Hemmingsen Arnfred (Uddannelsesgivende Region Sjælland - psykiatri) - **AFBUD**

Karen Hansen (uddannelsesgivende almen praksis Region Hovedstaden - PLO)

Helge Madsen (Uddannelsesgivende almen praksis Region Sjælland)

Kasper Kjær Gasbjerg (Uddannelsessøgende Region Sjælland) –

Jonas Olsen (Uddannelsessøgende Region Sjælland - YL)

Line Engelbrecht Jensen (Uddannelsessøgende Region Hovedstaden)

Helene Hvidman (Uddannelsessøgende Region Hovedstaden)

Doris Østergaard (Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet - Københavns Universitet) – **AFBUD**

Jette Led Sørensen (PKL)

? (Landssygehuset Færøerne) **AFBUD**

Lægelig konsulent Hanne Bække Borgeskov (Kvalitet og Udvikling, Region Sjælland) - **AFBUD**

Lise Møller (Sekretariatet for Lægers Videreuddannelse)

Birgitte Rønn (Sekretariatet for Lægers Videreuddannelse)

Tobias Kongstad Hansen (Sekretariatet for Lægers Videreuddannelse)

Teamleder Trine Gro Saida, (Kvalitet & Udvikling, Region Sjælland)

Dagsorden

1. Godkendelse af dagsorden
2. Godkendelse af referat af Temamøde 1. marts 2018
3. Besættelse af PKL-stillinger i 2018 og 2019
4. Indstilling vedr. i-stillinger i Neurologi
5. Indstilling vedr. i-stillinger i Akutmedicin og status
6. Dimensionering 2018 – 2020 samt 2021 - 2025
7. Indkomne Inspektorrapporter mm. siden sidste møde
8. Orienteringspunkter
 - a. Dagsorden (foreløbig) for NRLV den 13. juni 2018
 - b. Udkast til referat NRLV den 7. marts 2018
 - c. Referat FU-NRLV den 9. maj 2018
 - d. Dagsorden Prognose- og Dimensioneringsudvalget den 17. maj 2018
 - e. Hørings svar vedr. nye bekendtgørelser vedr. sammensætning, opgaver og forretningsorden for Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse
 - f. Status på KBU-runden efteråret 2018
 - g. Program nationalt PKL-seminar 28. – 29. maj 2018
 - h. Forsøgsordninger vedr. øget fleksibilitet i forbindelse med 6-års-fristen
9. Nyt fra Region Sjælland og Region Hovedstaden
10. Planlægning af ordinært møde mandag den 24. september 2018
11. Eventuelt

Møde i Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Ad. dagsordenspunkt 1: Godkendelse af dagsorden

Sagsfremstilling:

Dagsordenen er fremsendt til Rådets medlemmer den 31. maj 2018.

Indstilling:

Sekretariatet indstiller, at dagsordenen godkendes.

Beslutning:

Oplæg fra ledelsen på Bornholm vedr. uddannelsen blev udleveret. De holdt møde 4 juni. Der er bedt om konkretisering af deres uddannelsestiltag.

Ad. dagordenspunkt 2: Godkendelse af referat af temamøde den 1. marts

Sagsfremstilling:

Referatet er fejlagtigt aldrig udsendt til rådet.

Indstilling:

Sekretariatet indstiller, at referatet godkendes.

Bilag:

Bilag 02.1 Referat af temamøde den 1. marts 2018.

Beslutning:

Referatet blev godkendt

Ad. dagordenspunkt 3: Opslag af PKL-stillinger til besættelse i 2018 og 2019

Sagsfremstilling:

Ansættelsesrunden for de opslåede PKL-stillinger til besættelse i løbet af 2018 samt 1. januar 2019 er nu endeligt afsluttet.

Status er, at der er ny- eller genansat PKL i Akutmedicin, Arbejdsmedicin, B & U Psykiatri, Intern Medicin: Infektionsmedicin, Intern Medicin: Hæmatologi, Klinisk Immunologi, Klinisk Farmakologi, Klinisk Mikrobiologi, Patologisk Anatomi, Plastikkirurgi og Psykiatri.

Der har desværre ikke været ansøgere til Thoraxkirurgi pr. 1. juni 2018 eller Samfundsmedicin pr. 1. januar 2019. Der har desuden været en opsigelse fra den ene PKL i Almen Medicin pr. 1. marts 2018. Der er ingen øvrige PKL-stillinger der udløber i 2019.

Sekretariatet vil gerne drøfte opslag med KU med henblik på opslag af de ledige 3 lektorater til besættelse så tidligt i 2019 som muligt. Der stiles mod 5-årige ansættelser

Såfremt ovenstående tiltrædes, skal der nedsættes et ansættelsesudvalg senest på næste møde, men der skal før dette fastlægges en dato for ansættelsessamtaler, hvorfor udvalget helst skal udpeges på dette møde. Dato for samtaler skal placeres senest i december 2018 eller januar 2019. Aktuelle ansættelsesudvalg har bestået af professor Doris Østergård (KU), PKL Jette Led Sørensen, centerdirektør Lars Juhl Petersen, overlæge Kim Holck, sekretariatschef Lise Møller samt YL Kasper Kjær Gasbjerg.

Indstilling:

Det indstilles, at Det Regionale Råd tager den generelle orientering til efterretning samt følger indstilling om hhv. opslag og ansættelsesudvalg.

Bilag:

Ingen

Beslutning

Lise orienterede om status

De sidste samtaler om PKL-stillingerne er afholdt. Resultatet er, at der mangler PKL-er i thoraxkirurgi, samfundsmedicin samt almen medicin,

Plan er at lave opslag for 2019 i efteråret 2018, Lise er i kontakt med KU. Ansættelsesudvalg forbliver uændret. Opslag forventes at skulle på lige efter sommerferien

Preben efterspurgte en liste over alle PKL-er til det regionale råd- gerne med kontaktoplysninger.

Det kan uproblematisk laves liste med arbejdsmail, mens PKL som følge af GDPR skal give aktivt tilsagn, hvis der opgives telefonnumre. Sekretariatet udarbejder liste.

Ad. Dagordenspunkt 4: Indstilling vedr. i-stillinger i Neurologi

Sagsfremstilling:

Der foreligger en indstilling om en mindre udvidelse af antallet af i-stillinger i Neurologi. Begge regioner har tiltrådt indstillingen.

Indstillingen i Neurologi omhandler flytning af i alt 2 allerede besatte og 4 planlagte h-forløb, der alle i sin nuværende form indeholder ansættelse på Neurologisk Afdeling, Slagelse Sygehus. Afdelingen har på baggrund af tilsynsrapport begrænset funktion og der er for øjeblikket ingen uddannelseslæger på afdelingen.

Indstilling:

Det indstilles at Rådet godkender indstillingen.

Bilag:

Bilag 04.1 Indstilling vedr. i-stillinger i Neurologi

Beslutning:

Indstillingen tiltrædes.

Preben oplyste, at der skal holdes møde i Region Sjælland vedr. organiseringen af neurologien. Det har vist sig at være en længere proces, at få afdelingen i Slagelse på benene.

Der blev spurgt til, om SST skal indover hvis vi igen opretter uddannelses i Slagelse. SST har givet påbud om, hvilke ptt. grupper der må behandles i afdelingen, men hvis Rådet finder, at afdelingen kan levere den nødvendige uddannelse, vil Rådet kunne oprette stillinger i Slagelse. I øjeblikket forventes udviklingen, inden Rådet tager stilling til reetablering af uddannelsesstillinger i Slagelse neurologisk afdeling.

Ad. dagordenspunkt 5: Indstilling vedr. i-stillinger i Akutmedicin og status

Sagsfremstilling:

Sekretariatet har indhentet oplysninger om den lægelige bemanning og uddannelseskapaleten i de 9 Akutafdelinger i videreuddannelsesregionen. Der er desuden indhentet oplysninger, om de respektive afdelingers ønske om etablering af intro-stillinger til besættelse i efteråret 2018. Der kan etableres op til 60 i-stillinger, og der skal være etableret minimum 21 senest i første halvår 2019.

Da det ikke er muligt at afholde møde i uddannelsesrådet før den 13. juni, har Sekretariatet udarbejdet vedlagte forslag til fordeling af de første introduktionsstillinger. Såfremt Rådet kan tiltræde indstillingen, vil den efterfølgende blive bekræftet i uddannelsesrådet og i de respektive driftsregioner.

Der er modtaget forslag til uddannelsesprogrammer. Disse vil også blive behandlet på mødet den 13. juni.

Indstilling:

Det indstilles at Rådet godkender indstillingen.

Bilag:

Bilag 05.01 Forslag til første fordeling af introduktionsstillinger i Akut Medicin (eftersendes)

Beslutning:

Der er blevet indhentet oplysninger fra akutafdelingerne om:

- 1) hvad afdelingerne finder, de kan håndtere af uddannelse inkl. spørgsmål om økonomi til stillinger.
- 2) Yderligere ønsker på sigt.
- 3) En længere række baggrundsoplysninger om patientantal, patienttyper og lign.

Region Sjælland har gennem længere tid haft uddannelsesstillinger i Akutafdelingerne, så de har generelt større erfaring med uddannelse i disse rammer og vil formentlig hurtigere være parat med etablering af i-stillinger.

Region Hovedstaden er vidende om, at det på sigt kan blive nødvendigt, at ansætte uddannelseslægerne i akutafdelingerne, og ikke som nu i medicinske og kirurgiske afdelinger. Spørgsmål om ansættelse udenfor akutafdelingerne, men med funktion i disse, er drøftet med SST. Såfremt uddannelseslægerne er fast og helt knyttet til funktion i Akutafdelingen kan SST indtil videre acceptere ansættelsesformen. Speciallægedækningen i forhold til akut medicin er i orden i akutafdelingerne i Region H.

Den nye PKL Gerhard Tiwald, UAO Holbæk Sygehus, er blevet ansat. Det første uddannelsesrådsmøde er aftalt til d. 13. juni 2018.

Mødets deltagerkreds er udvidet med de ledende overlæger. De vigtigste emner på dagsordenen er uddannelsesprogrammer for i-stillingerne samt indstilling til driftsregionerne.

Introduktionsstillingerne skal opslås af afdelingerne med planlagt besættelse pr. 1. september 2018 eller snarest derefter. (Region Sjælland og BFH har allerede haft opslået forløb)

Proces vedr. hoveduddannelsesforløbene starter ikke før efter sommerferien. Planen er at H-forløbene skal opslås til besættelse pr. 1. november 2019. Syd og Nord opslår formentlig med tiltrædelse pr. 1. september 19.

Generelt er Nord forud for Øst med akutmedicin, da de i længere tid har haft uddannelse i fagområdet akutmedicin.

Nord har haft opslag af i-stillinger, og Preben mente, at de var blevet besat.

Sekretariatet har til dato ikke modtaget mange henvendelser vedr. uddannelse/i-stillinger i Akut Medicin.

Jette gav udtryk for, at processen vedr. etablering af uddannelsen i Akut Medicin, føles noget ”force-ret” set fra afdelingerne i de specialer, som er relateret til aktmedicinen. Den væsentligste årsag er, at de ikke føler sig inddraget og dermed er usikre på, hvordan de bliver påvirket i forbindelse med etableringen af det nye speciale. Derudover ved de heller ikke, om og hvad det forventes, de evt. skal yde i relation til uddannelsen.

YL lagde meget stor vægt på uddannelsesprogrammer. De ønskede, at Det Regionale Råd kom ind i processen om at godkende uddannelsesprogrammerne.

YL var også bekymrede for organisationen af uddannelsen i Region H, hvor lægerne ikke vil blive direkte ansat i den afdeling, hvor de skal gøre tjeneste. De udtrykte bekymring for lægernes forankring i akutafdelingen.

Lars Juhl svarede, at der er mange potentielle udfordringer med den valgte organisation i forhold til Akutmedicin i Region H. Ledelsesmæssigt er der opmærksomhed på dette, og ledelserne vil følge op på de eventuelle problemer, modellen kan give.

YL undrede sig over, at der ikke var en klar sammenhæng mellem antallet af speciallæger i akutafdelingerne og det antal i-stillinger, de skulle have i de enkelte afdelinger. YL ønskede, at Rådet skulle have en holdning til forhold mellem uddannelsesstillinger og speciallæger.

En forklaring på den manglende sammenhæng i ratio mellem uddannelsessøgende og -givende skyldes bl.a., at afdelingerne har ”ønsket ” ud fra forskellige forudsætninger. Nogle kun i forhold til hvad der kunne etableres inden for den eksisterende økonomiske ramme, andre ud fra hvad de mente afdelingen kunne bære uddannelsesmæssigt, samt en forventning om økonomitilførsel. Alle afdelingerne har en høj speciallægedækning set over døgnet.

For at komme i gang, afspejles afdelingernes ønsker i høj grad i indstillingen til Rådet. Bornholm har i første omgang fået nej til etablering af i-stillinger ud fra et øget antal KBU-læger og fortsatte uddannelsesmæssige udfordringer.

YL påpegede, at de fandt det vigtigt, at ingen i-læger i Akutmedicin var alene i deres afdeling. Der bør således være mindst 2 i-læger på samme tid, men det afhænger i første omgang om stillingerne besættes.

Der blev også spurgt til, om der ved placering af stillinger har været stillet krav til tilstedeværelse af støtte specialer på matriklen. Da der er tale om ”akut hospitaler”, er der ikke stillet yderligere krav.

Konklusion:

Det aftales, at uddannelsesprogrammerne eller (”skabelonen for programmet”) skal udsendes til rådet, så snart de foreligger.

Rådet vil bede uddannelsesrådet om status for besættelse af i-stillingerne til september mødet.

Derudover aftales, at der skal være en større temadrøftelse om akutmedicinsk uddannelse om ½ år

Dagordenspunkt 6: Dimensionering 2018-2020 samt 2021-25

Sagsfremstilling:

Dimensioneringsplanen 2018-2020 betyder en række ændringer for en række specialer. Nedenfor ses ændringer og status.

Almen Medicin	2 forløb ekstra pr. år. Udvidelsen i 2018 er placeret i Region Sjælland. Region Sjælland bedes oplyse status for de 2 forløb. Hvilken region skal tildeles de 2 forløb i 2019?
Int. Med.: Kardiologi	1 forløb ekstra. I 2018 placeres forløbet på Færøerne, Region Sjælland og Rigshospitalet. Uddannelsesrådet arbejder med de samlede forløb fra og med 2019.
Int. Med.: Hæmatologi	1 forløb mindre. Da der er 3 ligeværdige hæmatologiske afdelinger er det aftalt at forløb til opslag i hver runde sammensættes således at alle tilgo-

	deses ligeligt og i forhold til aktuell kapacitet.
Klinisk Genetik	½ forløb mindre. Forløb kan som udgangspunkt kun placeres på de 2 matrikler i Region Hovedstaden. Der opslås skiftevis ét og 2 forløb.
Oftalmologi	1 forløb mindre. Uddannelsesrådet er ved at færdiggøre indstilling.
Plastikkirurgi	1 forløb ekstra. Er implementeret. Forløbet delt mellem Region Sjælland og Region Hovedstaden.
Radiologi	2 forløb ekstra. Indstilling godkendt på mødet den 1. marts.
Samfundsmedicin	1 forløb ekstra. Sammensætning afgøres fra opslag til opslag afhængig af kapacitet.

Dimensioneringsplanen 2021-2025 planlægges iht. vedlagte plan. Der vil som vanligt blive udarbejdet en udbudsprognose, der indgår i høringsmaterialet. Det er desuden vedtaget at afholde en temadag for "stakeholders" i regi af Prognose- og Dimensioneringsudvalget. Formålet med denne dag er at bidrage til øget viden om efterspørgslen. Temadagen er planlagt til den 22. november. Den egentlige høringsperiode planlægges til efteråret 2019, hvorfor dimensionering kunne være et tema for Rådets møde i foråret 2019.

Umiddelbart før seneste møde i Prognose- og Dimensioneringsudvalget offentliggjorde Norge en efterspørgselsprognose for sundhedspersonale. Denne vedlægges. Region Hovedstaden arbejder aktuelt med noget tilsvarende.

Indstilling:

Region Sjælland bedes orientere om status for de 2 nye forløb i Almen Medicin. Rådet bedes desuden drøfte hvor udvidelsen på 2 forløb i Almen Medicin i 2019 mest hensigtsmæssigt placeres.

Region Hovedstaden bedes kort orientere om arbejdet med efterspørgselsprognose.

Bilag:

Bilag 05.1 Tidsplan for Lægeprognose og Dimensioneringsplan 2021-2025

Bilag 05.2 Efterspørgselsprognose udarbejdet af Norge

Debat og Beslutning:

Almen Med.:

Der blev spurgt til hvornår de 2 nye forløb i Region Sjælland ville blive opslået. Preben oplyste, at de nye forløb er opslået i forbindelse med sidste opslagsrunde

Karen spurgt til ubesatte forløb i almen medicin. Lise oplyste, at der havde været 4 ubesatte i 2017. For første halvår 2018 ser det ud til, at der nok er 5 ubesatte forløb. Alle i Region Sjælland

Også i 2019 og 2020 skal der udvides med yderligere 2 H-forløb. Rådet så gerne, at disse forløb blev etableret på tværs af de 2 regioner. Udfordringen ved tværgående forløb kan blive, at det er de administrative regioner, der varetager uddannelsen i almen medicin (samt KBU). Almen Medicinerne skal på møde på d.7.juni lave en indstilling til regionerne vedr. de nye forløb for 2019 og 2020.

Generelt om dimensioneringen:

Helene anførte, at vi som Råd skal arbejde for, at der er mulighed for at alle læger kan blive speciallæger. Lise svarede, at Region Øst arbejder hårdt på dette, men pga. større mængde ubesatte forløb i Nord og Syd, har det været svært at komme igennem med udvidelser.

Region H har muligvis et ønske om at udvide uddannelseskapaaciteten i gyn.-obst. og pædiatri pga. stigende fødselstal. Derudover ser Region H på muligheden for at etablere disse to specialer på BBH. Der er ingen politisk afklaring endnu. Jette tilføjede, at afdelingsledelserne i de to specialer er bekymrede for etablering af ekstra afdelinger, da effekten kunne blive, at Region Sjælland bliver drænet for speciallæger i de to specialer.

Lise har i Prognoseudvalget nævnt, at der kan komme en forespørgsel vedr. udvidelse i de 2 specialer. De 2 andre regioner kunne have samme udfordring med fødselstallet, og der kunne derfor blive tale om en generel udvidelse på landsplan for disse specialer. Begge specialer har god søgning og ingen ubesatte forløb.

De øvrige specialer, der skal ændre i antal h- forløb, er på plads fraset Intern Medicin: Kardiologi

Prognose- og Dimensioneringsudvalget holder temadag i november. Formålet er at drøfte, hvordan vi fremover skal gribe prognosearbejdet an, samt se på spørgsmålet om udarbejdelse af en efterspørgselsprognose. Lise har foreslået at Region Hovedstaden holder oplæg om sidste emne, da regionen arbejder med en efterspørgselsprognose for flere sundhedsprofessionelle.

Der inviteres ca. 60 deltagere til mødet. Der forventes også, at blive pladser til repræsentanter fra de regionale råd for lægelig videreuddannelse.

YL spurgte til i hvilken udstrækning deltidsansættelser indgår i udarbejdelsen af prognosen. Aktuelt indgår deltidsansættelse ikke som parameter.

Der er en trend, der tyder på, at ældre læger går ned i tid. En del yngre ønsker også deltid. Nogle pga. familiære forhold andre pga. forskning eller lederuddannelse. Line sagde, at der i UFL har været angivet, at det er svært at få deltid i uddannelsen

Fra sekretariatets side har vi ikke mange eksempler på, at lægen får nej til at gå på deltid, Når der gives nej, er det ofte af logistisk/praktisk årsager. Det er arbejdsgiveren, der skal godkende deltidsansættelse, dvs. alle afdelinger der berøres af, at lægen ønsker deltid, skal godkende de ændringer der berører egen afdeling.

Jette oplevede, at hvis det gjaldt deltid mhp. forskning, så var der langt større forståelse og accept af deltidsansættelse, end når det drejede sig om deltid for at få ”verden til at hænge sammen”.

Der blev foreslået, at det også kunne bruges strategisk at ”lokke” med mulighed for deltid i forhold til rekrutteringen

Debatten var så livlig, at emnet ”Efterspørgsel, rekruttering og fastholdelse” set i lyset af behovet for fremtidige kompetencer, engageret arbejdskraft og lægedækning skulle være et tema på næste møde i Det Regionale Råd. Sekretariatet og YL skulle udarbejde oplæg om pro et contra vedr. deltid set i dette perspektiv. Oplæg og drøftelse kunne så også indgå som forberedelse til Prognoseudvalgets temamøde i november.

Ad. dagordenspunkt 7: Indkomne inspektorrapporter mm. siden sidste møde

Sagsfremstilling:

- a) Der er siden mødet i marts indkommet 9 inspektorrapporter. Der er fire rapporter, der kan karakteriseres som ”særligt gode”, tre som ”gode” og to som ”mindre gode”. De to rapporter - bilag 07.2 og 07.3 – er omtalt i artikel i Ugeskrift for Læger. I begge rapporter udtrykkes en bekymring for om Sundhedsplatformen på sigt kan have en negativ indflydelse på den lægelige videreuddannelse. Artiklen vedlægges som bilag 07.10

- b) Rapporten fra Medicinsk Afd. O, Gentofte matriklen (bilag 07.07) har sammen med en rapport fra Ortopædkirurgisk afd. Herlev matriklen været omtalt i Danmarks Radio. Fokus var rettet mod manglende oplæring af især KBU-læger. Rapporten fra Ortopædkirurgisk afd. er der fulgt op på og de ønskede tiltag er enten allerede implementeret eller under implementering. Det samme gælder for Medicinsk Afd. O. For begge afdelinger viser de seneste evalueringer fremgang.
- c) Efter henvendelse fra en række Almen Medicinske h-læger blev der afholdt møde om en række utilfredsstillende forhold. Sekretariatet har bedt om en opfølgning og status. Denne vedlægges som bilag 07.11. Handleplanen er evalueret på afdelingen den 17. maj. Referat af dette møde, er endnu ikke modtaget.
- d) Status fra Neurologisk Afdeling Slagelse vedlægges som bilag 07.12 og 07.13
- e) Opfølgning vedr. såvel Kirurgisk som Anæstesiologisk Afdeling, Nykøbing F Sygehus efter-sendes som bilag 07.14

Til orientering for Rådet findes et resume med oplæg fra inspektorårsmødet den 13. marts 2018 på dette link:

<https://www.sst.dk/da/uddannelse/laeger-og-tandlaegers-videreuddannelse-inspektorordning/inspektoraarsmoede-2018>

”Grønne – særligt gode” rapporter:

Inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 24. januar 2018 på Videncenter for Reumatologi og Rygsygdomme, Gentofte matriklen – Rigshospitalet (bilag 07.01)

Inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 24. januar 2018 på Infektionsmedicinsk Afdeling, Amager og Hvidovre Hospital (bilag 07.02)

Inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 5. april 2018 på Gynækologisk Obstetriske Afdeling, Herlev Hospital (bilag 07.03)

Inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 19. april 2018 på Neurokirurgisk Klinik, RH (bilag 07.04)

”Grønne – gode” rapporter:

Inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 22. marts 2018 på Anæstesiaafdelingen Z, Bispebjerg Hospital (bilag 07.05)

Inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 8. maj 2018 på Onkologisk Afdeling, Herlev-Gentofte Hospital (bilag 07.06)

Inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 25. og 26. oktober 2017 på Med. Afd. O – HGH (bilag 07.07)

”Grønne/Gule – mindre gode” rapporter:

Inspektorrapporten fra et ekstraordinært besøg den 16. januar 2018 på Ortopædkirurgisk Afdeling, Hvidovre Hospital (bilag 07.08) **OBS FLYTTES til gode rapporter (fejl fra sekretariatet)**

Inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 13. april 2018 på Patologiafdelingen, RH (bilag 07.09)

Indstilling:

At de indkomne rapporter samt øvrige underpunkter kommenteres. Der er rettet henvendelse til de to afdelinger med ”mindre gode rapporter” for opfølgning. Der er desuden rettet henvendelse til Bornholm for status vedr. Akutafdeling og Kirurgisk Afdeling. Afdelingen har fået ny ledende overlæge i april måned.

Bilag

- Bilag 07.01 Inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 24. januar 2018 på Videncenter for Reumatologi og Rygsygdomme, Gentofte matriklen – Rigshospitalet
- Bilag 07.02 Inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 24. januar 2018 på Infektionsmedicinsk Afdeling, Amager og Hvidovre Hospital
- Bilag 07.03 Inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 5. april 2018 på Gynækologisk Obstetrisk Afdeling, Herlev Hospital
- Bilag 07.04 Inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 19. april 2018 på Neurokirurgisk Klinik, RH
- Bilag 07.05 Inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 22. marts 2018 på Anæstesiaafdelingen Z, Bispebjerg Hospital
- Bilag 07.06 Inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 8. maj 2018 på Onkologisk Afdeling, Herlev-Gentofte Hospital
- Bilag 07.07 Inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 25. og 26. oktober 2017 på Med. Afd. O – HGH
- Bilag 07.08 Inspektorrapporten fra et ekstraordinært besøg den 16. januar 2018 på Ortopædkirurgisk Afdeling, Hvidovre Hospital
- Bilag 07.09 Inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 13. april 2018 på Patologiafdelingen, RH
- Bilag 07.10 Artikel i Ugeskrift for Læge
- Bilag 07.11 Status fra Børne-ungeafdelingen HVH
- Bilag 07.12 Status på uddannelsesforhold Neurologisk afd. Slagelse
- Bilag 07.13 Uddannelsesprogram for i-stilling Neurologisk afd. Slagelse

Beslutning:

Kim spurgte, hvorfor Ort kir Hvidovre var placeret i ”dårlige” rapporter. Det viste sig, at der var sket en meget beklagelig fejl. **Hvidovre skulle have stået blandt de gode.** Sekretariatet undskylder fejlen.

Rapport Pædiatrisk afd. Hvidovre:

Det er primært et arbejdsmiljø spørgsmål, som udmønter sig i den dårlige rapport.

Almen medicinske uddannelseslæger finder ikke, de mange tjenester i Børnemodtagelsen er uddannelsesmæssigt udviklende, da der er en meget stor gruppe af børn, de også ser i praksis. Tidligere var børnene visiteret inden de nåede børnemodtagelsen, og det gav et andet patientindtag og større læringsværdi.

Der blev spurgt til, om vi kunne /skulle flytte lægerne. Vi kan ikke flytte lægerne, da der ikke er kapacitet andre steder. Derudover skal afdelingen have mulighed for at forbedre forholdene.

Det aftales, at Rådet skal tage et møde med hospitalsledelsen og afdelingsledelsen

Lise tog fat i det problem, at der i to af de gode rapporter er nævnt, at afdelingerne er bekymrede for om niveauet for uddannelsen kan opretholdes efter indførelsen af SP. Det nævnes, at SP kan være en udfordring uddannelsesmæssigt på sigt. Problemet kan dels være fald i antallet af operative indgreb – bedømt ud fra faldet i DRG. Dels den øgede ”skærmtid” som kan reducere den tid, der er til supervision.

Der blev rejst spørgsmål til, om der kan være andre opmærksomhedspunkter i forhold til ”trusler” mod uddannelsen, når selv de ”gode” afdelinger italesætter det øgede arbejdspress, som en trussel mod uddannelsen.

I forhold til indførelsen af SP, er der ikke ingen uddannelseslæger, der ikke har fået deres kompetencer, pga. SP, men det er usikkert, om lægerne kunne være blevet bedre uden. De eneste, der er blevet forlænget, er læger, der har været superbrugere og selv har ønsket forlængelse.

Alle uddannelsesrådene i regionen drøfter SP, men mange af problemstillingerne er af ledelsesmæssig karakter. Rådet kan ikke umiddelbart behandle den del af problemstillingen. Dette er meddelt til uddannelsesrådene, men uddannelsesrådet for Ortopædisk Kirurgi ønskede alligevel at fremsende deres henvendelse.

Der er enighed i Rådet om, at Det Regionale Råd fortsat vil følge de mulige uddannelsesmæssige problemstillinger knyttet til SP.

Rådet vil arbejde mod at sikre en god uddannelse, ved at medvirke til at skabe gode arbejds- og uddannelsesvilkår.

Rådet opfatter det således, at indførelsen af SP har været det, der igen har kickstartet drøftelsen af uddannelsesforholdene, men ikke alt kan tilskrives SP.

Rådet vil gerne se fremad og se på, hvad der udfordrer, og hvad der faciliterer uddannelsen.

Rådet vil til dette gerne have nogle input fra PKL gruppen. Programmet for PKL-seminaret til oktober, er ved at være på plads, men sekretariatet vil sætte emnet på dagsordenen, mhp. nogle input til rådet mødet i november.

Det ønskes også, at uddannelsesrådene tager emnet om, hvad der faciliterer, og hvad der udfordrer uddannelsen på afdelingerne op på deres næste møde.

Der blev også efterspurgt nogle "hardcore facts", f.eks. om operative indgreb. Sekretariatet har ikke adgang til disse data, men administratorerne har måske.

Punkt b:

Det drejer sig om, at der er blevet pressemæssig bevågenhed på 2 inspektorrapporter fra henholdsvis Medicinsk Afd. O Gentofte og en ældre rapport fra ort kir Herlev

Ort. kir Herlev er behandlet og fulgt for et år siden her i rådet. Der blev holdt møder med ledelsen, osv. Der blev lavet handleplan og etableret hjælp til implementeringen. Evalueringerne er steget.

Endnu kan vi ikke se så meget i forhold til medicinsk afd. O – Gentofte. Der er lavet planer, som er ved at blive implementeret. Afdelingens problemer synes opstået i forbindelse med en meget turbulent fusionsproces. Vores ene KBU PKL er ansat i afdelingen og hjælper i processen.

Neurologisk afd. Slagelse:

Region Sjælland ser på en omlægning af specialeplanen.

I forhold til de h-læger der i fremtiden har neurologi på Slagelse som del af deres H-forløb, vil de med mindst 6 mdr. varsel blive orienteret om evt. ændring af ansættelsessted.

Anæstesi – Nyk. F

Afdelingens uddannelsesmæssige muligheder er, i forhold til første års h-lægerne, begrænset af, at den akutte kirurgiske funktion er svært reduceret, og ikke forventes øget væsentligt inden for det næste ½ år.

Det Regionale Råd drøftede muligheden for,

- fokuseret ophold på afdeling med akut kirurgisk funktion,
- deling af ansættelsen med f.eks. 6 mdr. i henholdsvis Køge og Nyk. F.

Vedr. forslaget om fokuseret ophold har PKL-erne tidligere overvejet den mulighed. Da lægerne i forvejen har et 1 mdr. varende fokuseret ophold mhp. at opnå kompetencer i smertebehandling under ansættelsen i Nyk. F, har PKL ikke fundet den løsningsmodel hensigtsmæssig.

Modellen med 2 gange 6 mdr. løber ind i et bekendtgørelsesproblem, idet forløbet så ikke vil opfylde 2 afdelingskriteriet. Forløbet har aktuelt kun første og sidste ansættelses år som ubrudte 12 mdr. ansættelser. En deling af første år vil kræve dispensation af Sundhedsstyrelsen.

Beslutning:

Det Regionale Råd ønskede uddannelsesrådets input til de to løsningsmodeller mhp. endelig stillingtagen til løsning for efterårets forløb. Uddannelsesrådet har møde d. 14.juni og vil her behandle Det Regionale Råds forespørgsel.

Vedr. De uddelte oplysninger fra Bornholm:

Det fra ledelsen fremsendte dokument gav ikke konkrete beskrivelser af de påtænkte uddannelsesmæssige tiltag. Der ønskes en nærmere beskrivelse af introduktion herunder hvilke uddannelsesansvarlige, der skal støtte processen. Forholdende vedr. KBU og vagtfunktion skal også specificeres. Der skulle være møde på Bornholm d.4.juni, så det forventes, at de der specificerer indholdet yderligere.

Ad. dagordenspunkt 8: Orienteringspunkter**Sagsfremstilling:**

- a. Dagsorden inkl. 2 forslag til arbejdsgrupper for NRLV den 13. juni 2018 (bilag 08.01 – 08.03)
- b. Udkast til referat NRLV den 7. marts 2018 (bilag 08.04)
- c. Referat FU-NRLV den 9. maj 2018 (bilag 08.05)
- d. Dagsorden Prognose- og Dimensioneringsudvalget den 17. maj 2018 (bilag 08.06)
- e. Høringssvar vedr. nye bekendtgørelser vedr. sammensætning, opgaver og forretningsorden for Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse (bilag 08.07 – eftersendes)
- f. Status på KBU-runden efteråret 2018
- g. Program nationalt PKL-seminar 28. – 29. maj 2018 (bilag 08.08)
- h. Forsøgsordninger vedr. øget fleksibilitet i forbindelse med 6-års-fristen (bilag 08.09)

Indstilling:

Vedr. f) Alle opslåede forløb i Videreuddannelsesregionen er blevet besat. Det blev til 213 i Region Hovedstaden og 109 i Region Sjælland. 90% af forløbene afsluttes i almen praksis. De resterende afsluttes i psykiatrien.

Vedr. h) Skal der ansøges om lignende forsøgsordninger i Videreuddannelsesregion Øst?

Punkterne behandles i øvrigt på anmodning.

Bilag:

Bilag 08.01 Dagsorden NRLV den 13. juni 2018

Bilag 08.02 Kommissorium vedr. simulationstræning

Bilag 08.03 Kommissorium vedr. de laboratorimedicinske specialer

Bilag 08.04 Udkast til referat af NRLV den 7. marts 2018

Bilag 08.05 Referat FU-NRLV den 9. maj 2018

Bilag 08.06 Dagsorden Prognose- og Dimensionering 17. maj 2018

Bilag 08.07 Høringssvar vedr. nye bekendtgørelser vedr. sammensætning, opgaver og forretningsorden for Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse (eftersendes)

Bilag 08.08 Program for nationalt PKL seminar

Bilag 08.09 Forsøgsordninger vedr. øget fleksibilitet i forbindelse med 6-års-fristen

Det Nationale Råd:

Næste møde vil være om fremtidens sundhedsvæsen. Til efteråret tager de fat på lægens rolle i fremtidens sundhedsvæsen. Det blev igen pointeret, at fremtiden er meget tæt på

Besættelse af KBU forløb:

Positivt at de ubesatte forløb i denne runde ikke lå i Region Sjælland. Alle forløb i denne runde er besat i Øst

Jonas har set på mediannumre i forhold til valg. De, der havde fået forløb i Region Hovedstaden, har betydelig lavere median for lodtrækningsnummer end Region Sjælland

Jonas dykker yderligere ned i tallene og kommer med et indlæg på næste møde.

Ad. dagordenspunkt 9: Nyt fra Region Sjælland og Region Hovedstaden*Sagsfremstilling:*

De to regioner orienterer kort om nyheder.

Region Sjælland:

Sammen med KU skal de lave lægeuddannelse fra efteråret 2018. Samarbejdet har været meget positivt.

Det har været nedsat flere arbejdsgrupper, som bl.a. har set på, hvad regionen kan lokke med.

Der er udarbejdet en rapport, der er forelagt politisk i Region Sjælland og på KU

Region Sjælland starter med 24 studerende på kandidatdelen fra efteråret. Siden skal antallet øges til 100-150. I starten er de studerende i Køge, men siden skal andre sygehuse inddrages.

Intentionen er en A+ uddannelse med mulighed for forsknings – og/eller udlandsophold.

Der blev spurgt ind til, hvordan man kunne sikre de kliniske ophold til studerende med det øgede antal kandidater til kliniske ophold. Afdelingerne i Region Sjælland indgår i forvejen i den klinisk uddannelse. I Region H har det været et problem, at der er øget i optag. Der er reduceret i tid til kliniske ophold i lægeuddannelsen, for at kunne sikre kapaciteten på afdelingen til antallet af medicin-studerende. Med den udmeldte øgning i optaget på KU (97), kan det igen blive en udfordring at sikre de kliniske ophold.

Der arbejdes på at etablere et uddannelseshus i Køge

Preben orienterede også om regionens overvejelser om sammenhængende uddannelsesforløb.

Region Sjælland vil gerne have en rammeaftale, dvs. en %-del af forløb der kan reserveres til sammenhængende forløb. Region S ønsker sig forløb, der går fra KBU til færdig speciellægeuddannelse. I de øvrige regioner har sammenhængen været mellem KBU og intro eller mellem intro og h-forløb.

Sygehusledelserne i Region Sjælland er forespurgt om deres ønsker til specialer med sammenhængende forløb. Bl.a. gynækologi og pædiatri er nævnt, hvilket undrede flere, da det er specialer med mange ansøgere og alle forløb besat. Specialerne er nævnt pga. sygehusledelsernes ønske.

Region Sjælland har et ønske om, at læger der kommer fra "egen uddannelse", skal have fortrinsret til ansættelse i de sammenhængende forløb i Region Sjælland. Det blev fra flere sider påpeget, at det næppe var i overensstemmelse med forvaltningsloven.

Der blev også rejst spørgsmål om, hvordan man skulle sikre, at læger blev ansat på lige fod i forhold til H-forløbene. Det forventes, at der måtte være en kompetencevurdering af mulige ansøgere til sammenhængende forløb. YL-Lægeforeningen tilbød sig som hjælpere i arbejdet med de sammenhængende forløb.

Da sammenhængende forløb indgår i den samlede pulje af forløb, skal Region Sjællands ønsker om sammenhængende forløb behandles i Det Regionale Råd og de relevante uddannelsesråd, mhp. antal samt om forløbene lever op til målbeskrivelsernes krav.

Region Hovedstaden

Her ses primært på akutfunktion planlægningen.

Der arbejdes også med fremtidens kompetencer samt på at give medarbejderne et større arbejdsmæssigt råderum

KUH bestyrelse – Preben orienterede

Vil gerne beskæftige sig med uddannelsesområdet. De vil se på lægeuddannelse – præ og post samt evt. efteruddannelsen. Der planlægges en workshop.

Ad. dagordenspunkt 10: Planlægning af ordinært møde den 24. september 2018

Sagsfremstilling:

Mødet er planlagt som ordinært møde i tidsrummet kl. 14.00 til senest 17.00.

Indstilling:

Rådet bedes komme med forslag til dagsordenspunkter ud over de faste punkter.

Beslutning:

Følgende emner er nævnt:

Yderligere opfølgning (statistik) vedr. KBU ansættelserne (Jonas udarbejder oplæg)
Opfølgning på proces vedr. sammenhængende forløb i Region Sjælland
Akut medicin – status for i-stillinger og proces for H-forløb (sekretariatet sikrer data)
Drøftelse af ”krav” til en efterspørgselsprognose
Deltidsansættelser

Ad. dagordenspunkt 11: Eventuelt

Ordet er frit

Jette orienterede om, at der arbejdes på at lave et EU curriculum for gyn.-obst. Jette er med i arbejdet, der ledes af Fedde Scheele (Holland). Jette sender den foreløbige målbeskrivelse. Der er en forventning om, at EU vil forsøge at lave målbeskrivelser for andre/alle specialer

Preben oplyste, at Det Nationale Råd nedsætter en arbejdsgruppe om simulation på mødet i næste uge. Doris indstilles som formand for gruppen.

Vedrørende Simulation ses der på store variationer mellem Reg H og Reg. Sj når man ser på simulation i KBU uddannelsen.

De to regioner ser på, hvordan funktioner/opgaver indenfor simulation kan fordeles mest hensigtsmæssigt.

Jette oplyste at RH d. 6. marts 19 laver et uddannelsesmøde for RH, Da de afholdt det første møde sidste år var det en stor øjenåbner for mange – da det gav klarhed over hvad der foregik af uddannelsesforskning på Hospitalet,

Preben oplyste, at der opslås 2 AC-stillinger med arbejdsområde relateret til etableringen af lægeuddannelse i Region Sjælland. Arbejdssted bliver KU, Sorø og Køge med reference til Preben.

Kommende møder

Mandag den 24. september 2018 kl. 14.00 – 17.00 (NRLV 3. oktober 2018)

Onsdag den 5. december 2018 kl. 14.00 – 17.00 (NRLV 12. december 2018)

Sekretariatet udsender kalenderinvitationer.