



MØDEREFERAT

Det Regionale Råd i Uddannelsesregion Øst

REGION HØVEDSTADEN
REGION SJÆLLAND

SAGSBEH.: Lise Møller SAGSNR.: 19012109-
DIREKTE TLF.: 38 66 99 31 SAGSRP.: 02.04.04
E-MAIL: Lise.m@regionh.dk DERES J.NR./REF: DATO: 16. november 2019

REGION HØVEDSTADEN
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

Der indkaldes hermed til ordinært møde i Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse ØST.

Mødet afholdes:

Tirsdag den 1. oktober 2019 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:

Marit Bucarella (Region Sjælland, suppleant for Preben Cramon)
Kim Holck (Uddannelsesgivende Region Hovedstaden)
Susanne Wammen (Uddannelsesgivende Region Hovedstaden – FAS)
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)
Doris Østergaard (Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet - Københavns Universitet)
Jette Led Sørensen (PKL)

Lise Møller (Sekretariatet for Lægers Videreuddannelse) - mødeleder
Birgitte Rønn (Sekretariatet for Lægers Videreuddannelse)
Tobias Kongstad Hansen (Sekretariatet for Lægers Videreuddannelse)
Konsulent Anna Sofie Christiansen (Kvalitet og Udvikling, Region Sjælland)

Afbud:

Preben Cramon (formand)
Martin Magelund Rasmussen (Region Hovedstaden)
Kirsten Wisborg (Region Hovedstaden)
Søren Rask Bredkjær (Region Sjælland)
Knut Borch Johnsen (Region Sjælland)
Janne Wilmar (Uddannelsesgivende Region Sjælland - psykiatri)
Helene Hvidman (Uddannelsessøgende Region Hovedstaden)
Thomas Schiøler (Landssygehuset Færøerne)

Dagsorden

1. Godkendelse af dagsorden
2. Udkast til referat af møde 28. maj 2019
3. Status for forsøgsordninger vedr. sammenhængende uddannelsesforløb i Region Sjælland
4. Status vedr. i- og h-stillinger i Akutmedicin
5. Opfølgning på møde i NRLV den 4. september
6. KBU-læger og adgang til direkte supervision
7. Lægeprognose og perspektiver
8. Opslag af PKL-lektorater 2020 samt vikaransættelse af PKL i Almen Medicin
9. Indkomne Inspektorrapporter mm. siden sidste møde
10. Orienteringspunkter
 - a. Udkast til referat af NRLV den 4. september 2019
 - b. Udkast til referat af VUSAM den 2. september 2019
 - c. Udkast til referat af Prognose og Dimensioneringsudvalget 12. september 2019
 - d. Ansøgning om midlertidig udvidelse i Gyn.-Obst.
 - e. Dimensionering af KBU 2020-1
 - f. Svar på henvendelse fra SST vedr. flere KBU forløb i AM
11. Nyt fra Region Sjælland og Region Hovedstaden
12. Forslag til møderække 2020
13. Planlægning af møde mandag den 25. november 2019
14. Eventuelt

Ad. dagsordenspunkt 1: Godkendelse af dagsorden

Sagsfremstilling:

Dagsordenen er fremsendt til Rådets medlemmer den 20. september 2019.

Indstilling:

Sekretariatet indstiller, at dagsordenen godkendes.

Beslutning:

Godkendt

Ad. dagsordenspunkt 2: Referat af møde den 28. maj 2019

Sagsfremstilling:

Referatet er ikke tidligere udsendt og derfor ikke godkendt.

Indstilling:

Sekretariatet indstiller, at referatet godkendes.

Bilag:

Bilag 02.01 Udkast til referat af møde den 28. maj.

Bilag 02.02 Notat om lægelig videreuddannelse

Beslutning:

Der blev stillet spørgsmål til det manglende materiale vedr. opfølgning på Holbæk: Kristine Lunds-gaard, der skulle have deltaget fra Holbæk, har sendt materiale som er vedlagt referatet.

Ad. dagordenspunkt 3: Status for forsøgsordninger vedr. sammenhængende uddannelsesfor-løb*Sagsfremstilling:*

Sekretariatet har den 8. april fremsendt ansøgning til Sundheds- og Ældreministeriet vedr. øgning af antallet af sammenhængende forløb bestående af kandidatstudie-KBU-intro i foråret 2020. I forbindelse med denne ansøgning er der anmodet om afklaring af hjemmel for den del af forsøgsordningen i Region Sjælland, der omfatter ansættelse i introduktionsstilling uden offentligt opslag.

Sundheds- og Ældreministeriet har afgivet svar vedr. punktet om hjemmel den 14. august.

Ang. den evt. udvidelse fra 10 til 12 forløb i kombination med introduktionsstilling, har sekretariatet svaret på de stillede spørgsmål. Det endelige svar vedr. udvidelse er efter aftale endnu ikke kommet fra SUM, da to læger alligevel ikke ønskede kombination med intro-stilling.

Af de læger, der påbegynder KBU i 1. halvår 2020, er der – under forudsætning af bestået eksamen – 12 læger, der på forhånd er tildelt KBU i Region Sjælland. Op til 10 af disse er tillige tilbudt efterfølgende ansættelse i introduktionsstilling.

Svarene til SUM vedr. procedure var:

- Da der endnu ikke har været flere ansøgere til Region Sjælland ordningen end der er pladser, er en procedure for optagelse endnu ikke fastlagt. KU og Region Sjælland overvejer dog lodtrækning som model.
- Vedr. forsøgsordningen kandidat/KBU/intro er det ansættelsesudvalget, der efter ansættelsessamtalen prioriterer ansøgerne. Ansættelsesudvalget anvender samme kriterier, som de anvender, når de respektive afdelinger ansætter intro-læger. Det er altså en kombination af motivation, faglige kvalifikationer og ansættelsessamtalens forløb.

Indstilling:

Sekretariatet indstiller, at ovenstående tages til efterretning.

Bilag:

Bilag 03.01 Svar vedr. hjemmel fra SUM

Bilag 03.02 Procesbeskrivelse Region Sjælland

DRøftelse:

Ministeriet har svaret, at de har hjemlen til at fravige bekendtgørelsen. Ved at godkende forløbene, har de også givet hjemmel til, at de sammenhængende forløb i Region Sjælland kan besættes uden eksternt opslag.

Vi mangler forsat ministeriets endeligt svar vedr. dimensioneringen af forløb i kombination med introduktionsstilling.

Det blev oplyst, at 3 af de nuværende studerende i Køge ikke har meldt sig til eksamen.

Der blev spurgt til, om det er 24 studerende eller, om det er alle studerende i Køge, der kan tilbydes forløb. Svaret var 24 studerende.

Der er aktuelt kun søgt om sammenhængende forløb i forhold til de, der starter på kandidatdelens 5-6 semester. Der forventes at komme yderligere ansøgninger:

Under valgkampen barslede Socialdemokratiet med en ide om ”tjenestepligt” forstået som, at alle læger efter opnået selvstændigt virke skulle 6 mdr. i almen praksis.

Det vides ikke med sikkerhed, hvor det forslag ligger, men det er angiveligt ikke trukket tilbage. Det er et problem, hvor de i givet fald skal placeres. Det blev problematiseret, om ordningen ikke ville spænde ben i forhold til de udmeldte udvidelser i almen medicin samt stigningen af læger i KBU.

En anden bekymring er, om det vil kunne afhjælpe problemer i forhold til lægedækning, da denne gruppe læger ikke kan arbejde uden en væsentlig grad af supervision.

Ad. dagordenspunkt 4: Status vedr. i- og h-stillinger i Akutmedicin

Sagsfremstilling:

Der er pr. 1. oktober i alt 24 læger i intro-stillinger. De 15 er ansat i Region Sjælland.

11 læger forventes at have afsluttet i-stilling i Videreuddannelsesregion Øst pr. 31. oktober 2019. Yderligere 9 afslutter deres intro før den 1. maj 2020.

Der har været opslået i alt 8 h-forløb til besættelse pr. 1. november 2019. Desværre var der kun én kvalificeret ansøger til disse forløb. Afdelingerne var forberedt på, at der kun ville være få ansøgere, da specialet stadig er nyt. Lægerne i intro anfører, at de lærer meget men, at de gerne vil have noget mere erfaring, før de søger h-forløb. Herudover er der en gruppe intro-læger, der foretrækker et h-forløb i andet speciale.

Forslaget til sammensætning og oprettelse af h-forløb har været i høring i de 2 driftsregioner, men pga. formandens sygefravær foreligger der endnu ikke et samlet svar fra Region Sjælland. Set i lyset af at der kun besættes ét h-forløb, har Sekretariatet tilladt at forløbet besættes, selv om indstilling ikke er behandlet i Rådet. Indstillingen vil enten blive sendt i skriftlig høring i Rådet eller behandlet på næste møde, der er i god tid før næste opslag.

Indstilling:

Sekretariatet indstiller, at ovenstående tages til efterretning.

Bilag:

Bilag 04.01 Indstilling til driftsregionerne

Bilag 04.02 grafisk fremstilling af forløb

Drøftelse:

11 læger burde have afsluttet i-stilling i akut medicin. Der var kun 1 kvalificeret ansøger til de 8 opslåede forløb. Dette overraskede ikke specialet.

Lægerne der har gennemført i-stilling deler sig i nogle grupper:

- a) Vil gerne fortsætte i h-forløb
- b) Synes det var spændende, men vil noget andet
- c) Vil gerne ind i speciallægeuddannelsen på sigt, men vil have mere erfaring
- d) Ved ikke rigtig om det det rette speciale for dem

Billedet er det samme i de to andre uddannelsesregioner (Nord: 5 forløb ud af 14 opslåede er besat og Syd: 1 forløb ud af 4 opslåede er besat)

Der foreligger endnu ikke en endelig indstilling til Det Regionale Råd, da der fortsat er ønske om mindre ændringer i forløbssammensætningen, hvorfor det kan betegnes som værende ”heldigt”, at kun et enkelt H-forløb blev besat.

Medio september er der på landsplan 81 læger med speciallægeanerkendelse i Akutmedicin. En del er givet efter meritoverførsel. Nord har givet flest merit, hvilket formentlig hænger sammen med, at Region Midtjylland tidligere har haft sin egen akutmedicinske uddannelse (subspecialisering). Herudover er der en del fra Sverige. Her i Videreuddannelsesregion Øst er der en del ansøgninger, som endnu ikke er færdigbehandlet.

Hvad angår Region Sjællands uddannelsessamarbejde med Sverige, så har størstedelen af de læger, der har påbegyndt uddannelsen, ikke fuldført ”svenskerdelen”.

Ad. dagordenspunkt 5: Opfølgning på møde i NRLV den 4. september

Sagsfremstilling:

På mødet i NRLV den 4. september 2019 blev det besluttet, at der ikke fremadrettet skal indberettes antallet af opslåede introduktionsstillinger. Der skal fortsat indberettes antallet af klassificerede og besatte introduktionsstillinger i de tre videreuddannelsesregioner.

Hovedbegrundelserne for den ændrede indberetning er, at det trods store anstrengelser ikke er lykkedes at få et validt tal for antallet af opslag samt, at der ikke mere er tidsfrister i den lægelige videreuddannelse.

Debatten gav anledning til en opfordring fra Sundhedsstyrelsen til de regionale råd om på førstkommende møde at drøfte i hvor høj grad, der var tillid til at såvel de enkelte afdelinger som videreuddannelsessekretariatene gør nok for at sikre opslag af ledige introduktionsstillinger.

I henhold til gældende Dimensioneringsplan skal Videreuddannelsesregion Øst udbyde mellem 702 og 1.099 introstillinger. Pr. 30. september er 836 introduktionsstillinger besat. Der er 895 klassificerede stillinger. Besættelsesgraden pr. 30. september 2019 er således på 93,4 %.

Indstilling:

Sekretariatet indstiller, at rådet drøfter, om der er særlige opmærksomhedspunkter i Videreuddannelsesregion Øst.

Bilag:

Bilag 05.01 Opslåede og besatte i-stillinger 2018

Beslutning:

Rådet drøftede problemstillingerne vedr. i-stillinger.

Det har hidtil fremgået af bekendtgørelsen, at videreuddannelsessekretariatene skulle indberette antallet af opslåede og besatte i-stillinger i eget område. Udfordringen i denne optælling har været, at i-stillingerne – fraset Almen Medicin - ikke opslås af sekretariatene, men af de enkelte afdelinger på hospitalerne. Konsekvensen har været, at opgørelserne indeholdt mange fejl og dermed ikke var retvisende. Dette er baggrunden for, at videreuddannelsessekretariatene indstillede, at der fremadrettet kun indberettes antal besatte i-stillinger. Sundhedsstyrelsen har efterkommet indstillingen.

Sekretariatet, PKL og uddannelsesråd følger op på, om i-stillingerne opslås. Sekretariatet kontakter de afdelinger, hvor der opleves problemer med manglende opslag. Sekretariatet gør også afdelingerne opmærksomme på, at Rådet anbefaler, at man ikke lader læger gennemføre flere i-stillinger i

samme speciale. Afdelingen må dog gerne ansætte vedkommende, hvis der ikke er kvalificerede ansøgere.

Øvrige årsager til fejlinformation og manglende/forsinkede opslag er opsigelse før tid herunder sen opsigelse samt økonomi.

Sekretariatet tilbyder at trække statistik for besatte i-stillinger 2 gange om året fra Evaluer.dk.

Sekretariatet laver udtræk og tager det med til næste møde.

Ad. dagordenspunkt 6: KBU-læger og adgang til direkte supervision

Sagsfremstilling:

På sidste møde blev det aftalt at tage den endelige drøftelse, når der var indhentet oplysninger om i hvilket omfang, KBU-læger har adgang til direkte supervision.

Anledningen til drøftelsen på sidste møde var, at Sekretariatet den 12. april havde modtaget ansøgning fra Psykiatrien i Region Sjælland vedr. dispensation fra kravet om direkte supervision, forstået som tilstedeværelse af anden og mere senior læge i vagten. I ansøgningen henvises til, at der altid kan konfereres telefonisk samt til, at forholdene svarer til resten af landet.

Det Regionale Råd vedtog på møde den 31. august 2010 vedlagte retningslinjer. Af referatet fra det pågældende møde samt af forudgående møder fremgår det, at flere fremførte det synspunkt, at den meget snævre fortolkning af retningslinjerne kun skulle gælde for den første ansættelse, hvorimod der kunne afviges i anden ansættelse, hvor KBU-lægen havde opnået en vis erfaring, og hvor vagtbelastningen kunne være mindre eller af anden karakter end i første ansættelse.

Generelt er det således, at KBU-forløbene er sammensat af en første ansættelse i Akutafdeling eller på medicinsk, neurologisk eller kirurgisk afdeling. Alle disse afdelinger har enten flere egne læger i tilstedeværelsesvagt eller bør have indgået aftale med anden afdeling om, at kunne være til rådighed indtil evt. læge i vagt uden for tjenestestedet kan give fremmøde. I anden ansættelse er 90% af KBU-lægerne i almen praksis og 10 % har ansættelse i psykiatrien.

Region Hovedstaden

Stort set alle afdelinger har min. én læge med selvstændigt virke fra samme afdeling i vagt sammen med KBU-lægen.

Nefrologisk afd. HEH og Neurologisk afd. NOH har indgået formel aftale med et MAT-hold bestående af anæstesiologer, der kan komme til stede indtil egen bagvagt er fremme. Bornholm har en lignende aftale hvor anæstesiolog og gynækolog er i "turbo-kald" med fremmøde efter max. 15. minutter.

Inf.med. HVH har ikke KBU-læger i vagt, i de tidsrum en mere erfaren læge ikke er tilstede, og PC København har taget KBU-læger ud af aften-/nattevagt pr. 1. september 2019.

Der er ikke modtaget svar fra PC NOH.

Region Sjælland

Stort set alle afdelinger har min. én læge med selvstændigt virke fra samme afdeling i vagt sammen med KBU-lægen.

Psykiatrien Syd har indtil endelig afklaring foreligger en mere erfaren læge i vagt sammen med KBU-læger.

Onkologisk afd. SUH, Med. afd. Nyk. F og Ort.kir. Slagelse har ikke KBU-læger i aften-/nattevagt.

På Med. afd. 3, Slagelse vil KBU-læger pr. 1. december 2019 indgå i vagt frem til kl. 21.00, hvor mere erfaren læge er til stede.

Færøerne

I de perioder hvor KBU-lægen er alene kan mere erfaren læge tilkaldes med fremmøde indenfor 5-7 minutter.

Indstilling:

Rådet bedes med udgangspunkt i ovenstående oplysninger drøfte om der er behov for tydeliggørelse af retningslinjer samt tage stilling til ansøgning fra Psykiatrien Region Sjælland.

Bilag:

Bilag 06.01 Ansøgning fra Psykiatrien Region Sjælland

Bilag 06.02 Retningslinjer for KBU vedtaget 31. august 2010

Drøftelse:

Der var desværre ingen repræsentanter fra psykiatrien til stede på dagens møde.

Alle KBU-afdelinger er blevet spurgt om KBU-lægernes vagtforhold/supervision. Der mangler kun svar fra PC Nordsjælland. Afdelingernes tilbagemeldinger fremgår af ovenstående sagsfremstilling.

De fleste afdelinger arbejder med 2 vagtlag, når KBU-læge er del af vagten.

Neurologien (HEH) og Nefrologien (NOH) har indgået aftale med MAT-holdet om supervision. Rådet bemærker dog, at det ikke fremgår tydeligt, om kontakten går gennem MAT-holdets sygeplejerske før man kommer til en læge. Det er ofte sygeplejersken, der er MAT-holdets kontaktperson. Sekretariatet kontakter de pågældende afdelinger og undersøger de nærmere detaljer i samarbejdet.

De afdelinger, hvor KBU-lægerne ikke indgår i vagten, giver ofte mulighed for - efter en individuel vurdering - at KBU-lægen, i slutningen af forløbet, kan deltage i vagtfunktionen.

I psykiatrien i Region Sjælland har man valgt at have 2 i vagt, indtil der foreligger svar på deres ansøgning om dispensation.

På Bornholm benytter man et såkaldt turbo-kald (max 15 min), da de fleste læger bor lige ved siden af sygehuset. Denne ordning godkendes, da det ofte vil tage lige så lang tid at nå frem på sygehuse hvor der er tilstedeværelsesvagt.

Slagelse, ort.kir. har fået KBU-læger, men de indgår ikke i vagten.

Medicinsk afd. 3 har en formaliseret overlægevagt, når der er en KBU-læge i vagt.

YL gjorde opmærksom på, at Rådet bør følge bemanningen, herunder mulighederne for supervision, på akutklinikken i Næstved, som aktuelt oplever visse udfordringer.

Lise oplyste, at Det Nationale Råd (næste møde i december) forventes at nedsætte et udvalg, som skal se på hele den lægelige videreuddannelse. Afskaffelse af KBU-ordningen, er et af de emner, som har været oppe at vende i Det Nationale Råd. Vi følger spændt udviklingen.

Herefter var der en drøftelse af dispensationsansøgningen fra psykiatrien, som ønsker dispensation fra kravet om mulighed for supervision fra læge med selvstændigt virke, når KBU-læge er i vagt. Dispensationsansøgningen henviser til, at psykiatrien indgår som anden ansættelse i KBU-forløbet.

Erfaringen er, at de yngre læger er mindre tilbøjelige til at ringe til bagvagt, hvis bagvagten er hjemme, end hvis bagvagten er på hospitalet.

YL problematiserede, at der er tale om en generel ansøgning gældende for alle afdelinger i psykiatrien og ikke ift. konkrete afdelinger, hvor der opleves et begrundet behov for dispensation.

Repræsentanten fra Region Sjælland påpegede, at der er behov for at løse nogle helt særlige udfordringer, for at få det til at hænge sammen. Udfordringer, som der også opleves i de to andre uddannelsesregioner, hvor der ikke er krav om tilstedeværelse af læge med selvstændigt virke, når der er tale om KBU-læge i vagt.

Kim oplyste, at PC Nordsjælland har ændret det, så vagten dubleres, når der er KBU-læge i vagt. KBU-lægerne er glade for denne ordning.

Beslutning:

Det Regionale Råd fastholder kravet om tilstedeværelsesvagt af læge med selvstændigt virke, når der er KBU-læge i vagt. Der skal være mulighed for supervision - også i anden ansættelse på de psykiatriske afdelinger i Region Sjælland. Psykiatrien kunne evt. benytte modellen med dublering af vagten, når der er KBU-læge i vagt. Hvis psykiatrien fortsat oplever udfordringer, så må de enkelte afdelinger fremsendes en begrundet dispensationsansøgning. Sekretariatet indhenter oplysninger vedr. MAT-hold.

Ad. dagsordenspunkt 7: Lægeprognose og perspektiver

Sagsfremstilling:

Sundhedsstyrelsen har i april 2019 offentliggjort Lægeprognose 2018-2040. Prognosen belyser den forventede udvikling i udbuddet af læger og speciallæger frem mod 2040. Herudover omtales den historiske udvikling på det lægelige arbejdsmarked. Desuden belyses tendenser af betydning for behovet for læger i fremtidens sundhedsvæsen.

Hovedtendenserne i prognosen er.

- Der uddannes flere læger – ca. 1.350 pr. år (seneste optag er over 1.700).
- Antallet af beskæftigede læger og speciallæger er steget.
- Der er kommet flere udenlandske læger.
- Uddannelsesstedet har betydning for fremtidigt ansættelsessted.
- Udbuddet af læger og speciallæger øges.

Lægeprognosen danner baggrund for høringsmaterialet til brug for udarbejdelse af Dimensioneringsplan 2021-2025. I gældende Dimensioneringsplan forudsættes udbudt i alt 955,5 h-forløb i 2020, heraf 413 i Videreuddannelsesregion Øst.

Vær opmærksom på at den netop udmeldte udvidelse på 50 hoveduddannelsesforløb på landsplan – heraf 23 i Videreuddannelsesregion Øst - i Almen Medicin i henholdsvis 2020 og 2021 ikke fremgår af gældende Dimensioneringsplan og ikke er medtaget i Lægeprognosen.

Den kommende Dimensioneringsplan blev kort drøftet på mødet i Prognose- og Dimensioneringsudvalget den 12. september. Her blev det bl.a. fremført, at set i lyset af de forventede ændringer i både demografi og struktur vil det være hensigtsmæssigt med mere fleksibilitet. Der findes fortsat behov for en efterspørgselsprognose, og det er forhåbningen, at det projekt, Region Hovedstaden er primus motor på, kan anvendes, før høringsperioden udløber. Derudover blev udfordringerne med større byers tiltrækningskraft, forskellig speciallægedækning i landsdelene samt uddannelseskapaciteten på hospitaler for kommende almen medicinere italesat.

Som det ses af vedlagte tidsplan, er høringsperioden for den kommende Dimensioneringsplan oktober 2019 – 3. februar 2020. Høringsmaterialet sendes til en lang række interessenter herunder begge driftsregioner og Videreuddannelsesregion Øst. Sekretariatet udsender høringsmaterialet til såvel Rådet, PKL-gruppen samt uddannelsesrådene. Den enkelte driftsregion vil som hovedregel udsende materialet til hospitaler/sygehus inkl. Psykiatrien samt sundhedsfaglige råd.

Indstilling:

At Rådet med udgangspunkt i Lægeprognose 2018-2040, ovenstående betragtninger og tidsplanen drøfter det overordnede perspektiv for og ønsker til kommende dimensioneringsplan 2021-2025.

Bilag

Bilag 07.01 Tidsplan for Dimensioneringsplan 2021-2025

Bilag 07.02 Øgning af antallet af h-forløb i Almen Medicin

Bilag 07.03 Lægeprognosen 2018-2040 kan hentes her

<https://www.sst.dk/da/Udgivelser/2019/Laegeprognose-2018-2040>

Drøftelse

Den endelige tidsplan, inkl. høringsmaterialet, blev udsendt d. 1. oktober.

Rådets medlemmer skal være opmærksomme på, at de kan modtage materialet i forskellige sammenhænge. Vær derfor opmærksom på, hvem der skal svare hvem og med hvilken frist.

Den ekstra udvidelse i almen medicin er nu endelig udmeldt og i gang med at blive udmøntet. På landsplan drejer det sig om tildelingen af 50 ekstra forløb i hhv. 2020 og 2021, som ligger oveni de ekstra 30 forløb, der var i 2019 og 2020. Denne forøgelse vil formentlig strække sig ind i næste dimensioneringsplan.

Helge oplyste, at der var problemer med opslag af H-forløb i almen medicin i Region Sjælland, da 5 planlagt forløb angiveligt ikke er blevet opslået, fordi sygehusene ikke har råd til det. Sekretariatet kontakter Region Sjælland vedr. de manglende forløb i almen medicin.

Region Sjælland spurgte ind til økonomien vedr. de ekstra uddannelsesforløb i almen medicin. Her til oplyste Lise, at økonomien dækkes af de midler der tilføres, som del økonomiaftalen.

Det overvejes, om mere af den almen medicinske hoveduddannelse kan placeres i praksis fremfor på sygehusene. I den forbindelse er der behov for, at man mere konkret forholder sig til, hvad denne ændring kommer til at betyde for uddannelsen og hvor og hvordan de enkelte kompetencer skal opnås. YL problematiserede, at det ikke blot skal handle om, at HU-lægerne bare skal ud og aftjene deres ”værnepligt” og sikre driften, men at det også skal give mening uddannelsesmæssigt.

YL problematiserede desuden, at der er en del læger, som får merit for dele af deres almen medicinske blok, men som efterfølgende ikke får den tidsmæssige afkortning af deres uddannelsesforløb. Sekretariatet efterspørger mere konkret dokumentation for, hvor mange læger der får merit, men ikke tidsmæssig afkortning. I de stillinger der er i genopslag garanteres det, at man får afkortning, hvis man tildeles merit.

Der er ansøgt om midlertidig udvidelse med 2 forløb i gyn.-obst. Svaret fra SST forelå ikke inden aktuelle møde i Det Regionale Råd. Siden har vi fået lov til at etablere 2 ekstra forløb i 2020. Der er ikke søgt om udvidelse i pædiatri, da regionerne har prioriteret oprustning af neonatalogien.

Overordnet set er en af udfordringerne at finde uddannelseskapa­citet til h-læger i Almen Medicin i gyn.-obst og børneafdelingerne.

I forhold til Region Hovedstadens efterspørgselsprognose, så mangler vi stadig tallene. Forhåbentlig foreligger der nogle tal omkring årsskiftet.

Ad. dagordenspunkt 8: Opslag af PKL-stillinger til besættelse i 2020 samt vikaransættelse af PKL i Almen Medicin

Sagsfremstilling:

De ledige PKL-stillinger til besættelse i løbet af 2020 er nu opslået. Opslaget kan findes her <https://www.sundhedsjobs.dk/jobopslag/381705>

Der er i alt opslået 8 lektorater som følger,

Tiltrædelse pr. 1. januar 2020:

- Gynækologi og Obstetrik – er opsagt pr. 1. januar 2020
- Intern Medicin: Gastroenterologi og Hepatologi – er opsagt pr. 1. januar 2020
- Ortopædisk Kirurgi – er opsagt pr. 1. januar 2020
- Thoraxkirurgi – er aktuelt vakant

Tiltrædelse pr. 1. februar 2020

- Dermato-venerologi – aktuelle periode udløber den 31. januar 2020
- Karkirurgi – aktuelle periode udløber den 31. januar 2020
- Urologi – aktuelle periode udløber den 31. januar 2020

Tiltrædelse pr. 1. oktober 2020

- Almen Medicin – vakant siden 1. marts 2018, se nedenfor under indstilling.

Der stiles som vanligt mod 5-årige ansættelser. Sekretariatet har aftalt samtaler den 4. december med ansættelsesudvalg bestående af professor Doris Østergård (KU), PKL Jette Led Sørensen, centerdirektør Martin Magelund Rasmussen, overlæge Kim Holck, YL Kasper Kjær Gasbjerg samt sekretariatschef Lise Møller.

Indstilling:

Det indstilles, at Det Regionale Råd tager den generelle orientering til efterretning samt bekræfter sammensætning af ansættelsesudvalg.

Herudover bedes Rådet tage stilling til følgende 3 spørgsmål,

1. Alment praktiserende læge Connie Bondo Dydensborg var ansat som PKL i perioden 1. januar 2017 til og med 28. februar 2018. Connie fratrådte pga. manglende tid til opgaven. Connie situation er nu ændret, og der er både plads, lyst og energi til at løfte opgaven. Connie har i den "frie periode" løst presserende PKL-opgaver på konsulentbasis, og der er et stort behov for en PKL i Almen Medicin med primært fokus på Region Hovedstaden. Det indstilles derfor, at Connie Dydensborg vikaransættes i funktionen i 12 mdr. fra og med den 1. oktober 2019. Stillingsopslaget er udarbejdet i håb om, at Rådet tiltræder dette.

2. Annette Mertz Nielsen, PKL i Intern Medicin: Gastroenterologi og Hepatologi har forespurgt, om der kunne indgås aftale om overlevering til efterfølger. Sekretariatet vil foreslå en honorering på kr. 10.000, - sv. til ca. 3 frikøbsdage. Kan Rådet tiltræde dette?
3. Kim Holck er aktuelt ansat som PKL for KBU til og med 31. marts 2021. Kim kunne være interesseret i at søge lektoratet for Ortopædisk Kirurgi og har forespurgt om muligheden for i givet fald at varetage begge lektorater indtil videre. Kim har forhørt sig hos afdelingsledelsen, der er positivt indstillet overfor yderligere frikøb til at varetage begge funktioner. Hvad er Rådets holdning?

Bilag:

Ingen

Beslutning:

Ad. 1: Det Regionale Råd godkender, at Connie Dydensborg genindtræder som PKL i almen medicin som vikar indtil 1. oktober 2020.

Ad. 2: Det Regionale Råd godkender ansøgning om økonomi til overlevering af funktion i Intern Medicin: Gastroenterologi.

Ad 3: Kim Holck er PKL i forhold til KBU og ønsker at søge stillingen som PKL i ortopædkirurgi. Kim redegjorde for sine motiver for at søge stillingen og for sine muligheder for at kunne bestride begge funktioner samtidig. Efter Kim havde forladt mødet, drøftede Rådet spørgsmålet om dobbelt-lektorater. Evt. konflikt i forhold til de to lektorater drøftes efter ansættelsessamtalerne i december.

Ad. Dagordenspunkt 9: Indkomne inspektorrapporter mm. siden møde 28. maj 2019

Sagsfremstilling:

- a) Der var siden mødet i maj indkommet 6 inspektor rapporter. Heraf er 1 rapport ”særlig god” og de resterende 5 ”gode”.

”Grøn – særlig god” rapport:

Inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 28. marts 2019 på VRR, FH (bilag 09.01)

”Grønne – gode” rapporter:

Inspektorrapporten fra et opfølgende besøg den 19. marts 2019 på Medicinsk afdeling, SUH Roskilde (bilag 09.02)

Inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 5. april 2019 på Gastroenheden, HEH (bilag 09.03)

Inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 6. december 2018 på Neurologisk Klinik, Rigshospitalet Blegdamsvej (bilag 09.04)

Inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 21. februar 2010 på Neurologisk Klinik, Rigshospitalet Glostrup (bilag 09.05)

Inspektorrapporten fra et opfølgende besøg den 4. juni 2019 på Kirurgisk Afdeling, Holbæk Sygehus (bilag 09.06)

- b) Indstilling vedr. uddannelsesforløb på Neurologisk afd., Slagelse Sygehus (bilag 09.07)

Indstilling:

At de indkomne rapporter tages til efterretning samt at underpunkt b) kommenteres.

Bilag

Bilag 09.01 Inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 28. marts 2019 på VRR, FH

- Bilag 09.02 Inspektorrapporten fra et opfølgende besøg den 19. marts 2019 på Medicinsk afdeling, SUH Roskilde
- Bilag 09.03 Inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 5. april 2019 på Gastroenheden, HEH
- Bilag 09.04 Inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 6. december 2018 på Neurologisk Klinik, Rigshospitalet Blegdamsvej
- Bilag 09.05 Inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 21. februar 2010 på Neurologisk Klinik, Rigshospitalet Glostrup
- Bilag 09.06 Inspektorrapporten fra et opfølgende besøg den 4. juni 2019 på Kirurgisk Afdeling, Holbæk Sygehus
- Bilag 09.07 Uddannelsesforløb på Neurologisk afd. Slagelse Sygehus

Neurologisk afd. i Slagelse:

Forudsætningen for besættelse af hoveduddannelsesforløb i Psykiatri (6 mdrs. sideuddannelse i Neurologi) var besættelsen og gennemførslen af en i-stilling, hvor 6 mdr. var placeret på Neurologisk afd. i Slagelse og 6 mdr. var placeret på Neurologisk afd. i Roskilde. Denne stilling er fortsat ubesat, hvorfor h-lægerne i Psykiatri skal omplaceres.

Stillingerne har hidtil været placeret på Neurologisk afd. i Roskilde, men afdelingen har ikke økonomi til at tage yderligere h-læger i Psykiatri, hvorfor der skal findes to afdelinger i Region Hovedstaden. Det er blevet aftalt, at Bispebjerg og Rigshospitalet overtager de to forløb i denne ansættelsesrunde.

Det blev kort drøftet, at der med fordel også kunne eksistere en "akutpulje" i Region Sjælland, som kunne bruges i den slags tilfælde, hvor der er brug for økonomi til en uddannelsesstilling.

Ad. Dagsordenspunkt 10: Orienteringspunkter

Sagsfremstilling:

- a. Udkast til referat af NRLV den 4. september 2019
- b. Udkast til referat af VUSAM den 2. september 2019
- c. Udkast til referat af Prognose og Dimensioneringsudvalget 12. september 2019
- d. Ansøgning om midlertidig udvidelse i Gyn.-Obst.
- e. Dimensionering af KBU 2020-1
- f. Svar på henvendelse fra SST vedr. flere KBU forløb i AM

Af udkast af referat af NRLV den 4. september under punkt evt. fremgår det at YL udtrykte bekymring for den manglende anonymitet på www.evaluer.dk Sundhedsstyrelsen har opfordret til, at punktet tages op i de regionale råd.

Indstilling:

At rådet drøfter om bekymringen vedr. den manglende anonymitet sættes på dagsordenen til næste møde.

Punkterne behandles herudover på anmodning.

Bilag:

- Bilag 10.01 Udkast til referat af NRLV den 2. september 2019
- Bilag 10.02 Udkast til referat af VUSAM den 2. september 2019
- Bilag 10.03 Udkast til referat af Prognose og Dimensioneringsudvalget 12. september 2019
- Bilag 10.04 Ansøgning om midlertidig udvidelse i Gyn.-Obst.
- Bilag 10.05 Dimensionering KBU 2020-1
- Bilag 10.06 Svar på henvendelse fra SST vedr. flere KBU forløb i AM

Det Nationale Råds møde efter sommerferien er blevet aflyst. Næste møde afholdes i december 2019.

Vedr. spørgsmålet om procentdelen af KBU-forløb indeholdende almen praksis, så er alle regioner fra set Nordjylland oppe på 90 % ved udgangen af 2019. Nordjylland forventes på 90 % i løbet af 1. halvår 2020.

Henstillingen fra alle regioner er, at man forbliver på de 90%. af hensyn til andre specialer, herunder psykiatri. Endelig beslutning tages dog af ministeriet.

Både Helge og Karen påpegede, at Region Sjælland godt kan skaffe tutorer, både til de øgede antal H-forløb i almen medicin samt til en øgning til 100% i KBU.

Vedr. Evaluer.dk og anonymitet:

Sekretariatet tager kontakt til afdelingen, hvis vi erfarer, at der har været problemer med deres håndtering af en ”negativ” evaluering. Problemet med dårlige evalueringer er, at de ofte skyldes andre ting end de rent uddannelsesmæssige forhold.

Problemstillingen har været oppe i både Dagens Medicin og i NRLV. Det er imidlertid svært at få hånd om problemets omfang, men der er aktuelt mange rygter.

I de mindre specialer/små afdelinger er anonymiteten reelt minimal, da det ikke er svært for afdelingen at gennemskue, hvem der har lavet en given evaluering.

Lise forklarede i den forbindelse, at en drøftelse af evalueringen ved afslutningen af uddannelsesforløbet, har til formål at medvirke til forbedring af forholdene på afdelingen.

Der blev spurgt ind til, om det er muligt at blinde resultaterne på samme måde som man blinder resultaterne, når der f.eks. laves psykisk APV. Hvis der er færre end 5 respondenter, så blindes resultatet.

Uddannelseslægerne opfordres til at involvere TR, FTR, PKL eller Sekretariatet, hvis de føler sig presset i forhold til udfyldelse af evalueringen. Det blev præciseret, at der ikke kan stilles krav om, at evaluering er udfyldt før afsluttende samtale.

En given afdeling kan ikke afvise at ansætte en h-læge, fordi lægen tidligere har givet afdelingen en dårlig evaluering.

Vedr. VUSAM:

Sekretariatet har fået indskærpet, at de skal informere STPS, når en H-læge afskediges.

Hvis opsigelse skyldes manglende kompetenceopnåelse, så skal de andre videreuddannelsesregioner også informeres jvf vejledningen.

Ad. dagordenspunkt 11: Nyt fra Region Sjælland og Region Hovedstaden

Sagsfremstilling:

De to regioner orienterer kort om nyheder.

Region H:

Der er kommet ny direktør i CHR Anne Kirstine Damsager.

Region Hovedstaden:

Ikke noget nyt, udover at Anne Kirstine Damsager er ny direktør i CHR.

Region Sjælland:

Marit Bucarella er konstitueret under Prebens Cramons sygefravær. Anna Sofie Christiansen er ny-ansat i Sorø efter Trine Gro Saida.

Der er tilmeldt 26 studerende på 5 semester og 10 studerende på 6. semester.

Regionen arbejder med forsøgsordning med udvidelse af tutorlægekurset med en 4 dag. – Connie Dydensborg skal med som observatør

Ad. dagordenspunkt 12: Forslag til møderække 2020*Sagsfremstilling:*

Ud fra placeringen af møder i Det Nationale Råd foreslås følgende møderække i 2020.

Torsdag den 27. februar kl. 09.00 – 16.00 (NRLV 4. marts)

Torsdag den 14. maj kl. 14.00 – 17.00 (NRLV 3. juni)

Onsdag den 16. september kl. 14.00 – 17.00 (NRLV 30. september)

Onsdag den 25. november kl. 14.00 – 17.00 (NRLV 9. december)

Indstilling:

At Rådet tiltræder indstilling.

Pga. repræsentantskabsmøde i YL samt at onsdag er en uheldig mødedag for PLO-medlemmer, ændres mødeplanen til:

Torsdag den 27. februar kl. 09.00 – 16.00 (NRLV 4. marts)

Torsdag den 14. maj kl. 14.00 – 17.00 (NRLV 27. maj)

Tirsdag den 15. september kl. 14.00 – 17.00 (NRLV 30. september)

Tirsdag den 17. november kl. 14.00 – 17.00 (NRLV 9. december)

Ad. dagordenspunkt 13: Planlægning af møde mandag den 25. november 2019*Sagsfremstilling:*

Mødet er planlagt som ordinært møde i tidsrummet kl. 14.00 til senest 17.00. Mødet afholdes på Gentofte Hospital.

Indstilling:

Rådet bedes komme med forslag til dagsordenspunkter samt meget gerne også idéer til temamøde i 2020.

Næste møde:

Funktionsbeskrivelser for de forskellige aktører i videreuddannelsen,
Opfølgning på dette møde,
UKO

Temamødet:

Hvis resultater foreligger: Undersøgelsen af uddannelsesmiljø på Rigshospitalet.
Dimensionering.
De nye hospitaler

Ad. dagordenspunkt 14: Eventuelt

Ordet er frit

Kommende møde

Mandag den 25. november kl. 14.00 – 17.00 (NRLV 11. december)