

- SEKRETARIATET FOR LÆGELIG VIDEREUDDANNELSE REGION ØST

MØDEREFERAT

Det Regionale Råd i Uddannelsesregion Øst



REGION HOVEDSTADEN
REGION SJÆLLAND

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

SAGSBEH: Birgitte Rønn SAGSNR.: 20013603-
DIREKTE TLF.: 38 66 99 33 SAGSGRP.: 02.04.04
E-MAIL: br@regionh.dk DERES J. NR./REF.: DATO: 21. september 2020

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse ØST

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

Mødet afholdes:

Torsdag den 17. september 2020 kl. 14.00 – senest 17.00

Skypemøde

Tlf.: 38 66 99 30

Med venlig hilsen

Lise Møller
Sekretariatschef

Deltagere:

Kirsten Wisborg (formand)
 Martin Magelund Rasmussen (Region Hovedstaden)
 Rasmus Møgelvang (Region Hovedstaden)
 Henrik Stig Jørgensen (Region Sjælland)
 Kim Holck (Uddannelsesgivende Region Hovedstaden)
 Helge Madsen (Uddannelsesgivende almen praksis Region Sjælland - PLO)
 Kasper Kjær Gasbjerg (Uddannelsessøgende Region Sjælland)
 Line Engelbrecht Jensen (Uddannelsessøgende Region Hovedstaden)
 Helene Hvidman (Uddannelsessøgende Region Hovedstaden)
 Doris Østergaard (Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet - Københavns Universitet)
 Rikke Borre Jakobsen (PKL)
 Lise Møller (Sekretariatet for Lægers Videreuddannelse)
 Birgitte Rønn (Sekretariatet for Lægers Videreuddannelse)
 Tobias Kongstad Hansen (Sekretariatet for Lægers Videreuddannelse)
 Chef for Lægeuddannelse Marit Bucarella (Sundhedsstrategisk Planlægning - Region Sjælland)

Afbud:

Søren Rask Bredkjær (Region Sjælland)
 Susanne Wammen (Uddannelsesgivende Region Hovedstaden – FAS)
 Janne Wilmar (Uddannelsesgivende Region Sjælland - psykiatri)
 Karen Hansen (uddannelsesgivende almen praksis Region Hovedstaden)
 Jonas Olsen (Uddannelsessøgende Region Sjælland - YL)
 Tummas í Garði (Landssygehuset Færøerne)
 Konsulent Anna Sofie Christiansen (Sundhedsstrategisk Planlægning - Region Sjælland)

Dagsorden

1. Godkendelse af dagsorden
2. Referat af møde 17. juni 2020
3. Lægelig videreuddannelse og COVID
4. Dimensioneringsplan 2021 - flexforløb
5. Revision af den lægelige videreuddannelse
6. Sammenhængende uddannelsesforløb Region Sjælland
7. Opslag af PKL 2021 samt PKL for KBU
8. Indkomne Inspektorrapporter mm. siden sidste møde
9. Orienteringspunkter
 - a. Referat af NRLV den 24. juni 2020
 - b. Bilag (holdningspapir) fra NRLV 24. juni 2020.
 - c. Referat af FU-NRLV den 27. maj 2020
 - d. Dagsorden FU-NRLV den 26. august 2020
 - e. Dagsorden og bilag Prognose- og Dimensioneringsudvalget den 16. september 2020
 - f. Dagsorden VUSAM den 2. september 2020
 - g. KBU 2021-1
 - h. Evaluer.dk og Logbog.net
10. Nyt fra Region Sjælland inkl. status for sammenhængende uddannelsesforløb og Region Hovedstaden
11. Planlægning af møde mandag den 16. november 2020
12. Eventuelt

Ad. dagsordenspunkt 1: Godkendelse af dagsorden

Sagsfremstilling:

Dagsordenen er fremsendt til Rådets medlemmer den 11. september 2020.

Indstilling:

Sekretariatet indstiller, at dagsordenen godkendes.

Beslutning: Godkendt.

Ad. dagordenspunkt 2: Referat af møde den 17. juni 2020

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 17. juni 2020

Beslutning: Referatet blev godkendt, men generelt ønskes referatet fremsendt tidligere, hvilket Sekretariatet fremover vil bestræbe sig på.

Ad. Dagordenspunkt 3: Lægelig videreuddannelse og COVID

Sagsfremstilling:

I perioden 10. marts til og med juni måned har stort set alle kurser og anden uddannelsesaktivitet været aflyst kurser, ligesom en del læger har været tilbageholdt eller omplaceret alt sammen med den hensigt at begrænse smittespredningen af COVID-19.

I august og aktuelt er der mere regional opblussen af smitte, men den lægelige videreuddannelse er foreløbig ikke berørt. Sekretariatet er fortsat i løbende kontakt med såvel Sundhedsstyrelsen som de to øvrige videreuddannelsessekretariater samt Region Nordjylland og Region Sjælland,

Ifølge Sekretariatets oplysninger er kun enkelte uddannelseslæger blevet forsinket i deres uddannelse grundet omplaceringer eller aflyste kurser. Nogle få har selv ønsket forlængelse af en ansættelse, og disse ønsker er imødekommet. Den eneste gruppe, der alle må påregne én måneds forlængelse af deres uddannelse, er alle de gravide uddannelseslæger, der hjemsendes fra 28. i stedet for 32. uge.

Aktuelt er ingen uddannelseslæger berørt af omplaceringer eller ændringer af uddannelsesforløb. Status vedr. øvrige uddannelsesaktiviteter er nu:

Generelle kurser, forskningstræningskurser samt temadage

De generelle obligatoriske kurser gennemføres alle iht. de gældende retningslinjer. Enkelte kursusrækker har suppleret med delvis videoundervisning. Alle kursusledere medbringer mundbind til evt. særlig udsatte, ligesom der medbringes engangshandsker, hvis der forekommer en slags buffet. Det tilstræbes, at alle sidder ned samt, at der ikke skiftes mellem grupper

Temadagene i Region Hovedstaden for læger under uddannelse i Almen Medicin er udfordret af behov for særlig store lokaler pga. stort deltagerantal. De fleste gennemføres dog.

Specialespecifikke kurser

Ifølge Sundhedsstyrelsen er der fundet løsninger for alle, der ikke kunne tildeles erstatningskursus inden hoveduddannelsens afslutning. Enkelte er dog berørt af sammenfaldende erstatningskurser.

Sekretariatet er behjælpeligt med at oplyse om alternative muligheder for opnåelse af de nødvendige kompetencer før uddannelsen afsluttes.

Øvrige orientering

Ansættelsessamtaler og uddannelsesråd

Pga. den aktuelle situation i Region Hovedstaden afholdes uddannelsesrådsmøder og lignende som videomøder eller bliver aflyst. Ansættelsessamtaler til uddannelsesstillinger vil fortsat blive afholdt iht. myndighedernes retningslinjer. Sekretariatets medarbejdere er hjemsendt fra og med den 9. september og indtil videre.

Indstilling:

Rådet bedes drøfte erfaringer fra det seneste halve år, samt hvordan vi kan forberede os på det kommende halve til hele år, hvor der formentlig vil være spredte regionale udbrud.

Har Rådet særlige anbefalinger vedr. UAO's rolle, udvælgelse af uddannelseslæger til COVID relaterede opgaver, introduktion / oplæring i nye opgaver, idéer til kompenserende uddannelsesaktiviteter mm.

Drøftelse:

Lise orienterede om, at alle regioner opretholder afholdelse af de obligatoriske kurser og i videst muligt omfang også temadage for Almen Praksis. Der kan være udfordringer rent lokalemæssigt på de kurser, hvor der er mange deltagere, og her kan der være behov for alternative løsninger. Der sørges for mundbind, håndsprit og handsker til kurserne.

Ifølge Rikke opleves de største udfordringer, når uddannelseslægerne flyttes rundt i klinikken, da det kan give problemer med kompetenceopnåelsen. Hertil oplyste Lise, at der ikke er planer om at flytte rundt på uddannelseslægerne igen, men hvis det skulle ske, så må vi følge de retningslinjer, der udstikkes af Sundhedsstyrelsen. Uddannelseslægerne står ikke først for ift.. omplacering, men det kan blive nødvendigt, hvis COVID-19 situationen ændres markant.

Helge spurgte ind til retur dage, da det er vigtigt at fastholde en relation til praksis. Det bør prioriteres højere end at stå i et pøde-telt. Lise svarede, at retur dagene formelt har været tilbage siden 1. juli 2020, men at der kan være enkelte, der er blevet berørt i juli måned. Fra 1. august burde det køre som normalt.

Herefter var der en nærmere drøftelse af de uddannelsesmæssige udfordringer som konsekvens af covid-19.

Lise oplyste, at Hvidovres uddannelsesforum har holdt fællesmøde, hvor de har talt om hvilke gode ideer, der er udsprunget af COVID-19 krisen. De fandt bl.a., at det generelt var vigtigt, at UAO og PUK tidligt inddrages, hvis uddannelseslæger skal bruges i en given COVID-relateret arbejdsopgave, mhp at rådgive om hvilke af uddannelseslægerne, der mest hensigtsmæssigt løser de nye opgaver samt sikring af, at lægerne introduceres på ordentlig vis. Hvidovre brugte bl.a. videoundervisning

Helene gjorde opmærksom på, at der i udvælgelsen skal være fokus på kompetenceopnåelse, hensynet til behandlingen og smittefaren forbundet med opgaven. Her er ordentlig oplæring og supervision afgørende, herunder oplæring i korrekt brug af værnemidler, da de ofte vender tilbage til stamafsnit samme dag. En del har oplevet reduceret tid i stamafsnit, og det giver begrænsninger ift. kompetenceopnåelsen. Her er det også vigtigt at se på hvilke uddannelseslæger, der bedst kan udføre en given opgave og få mest uddannelsesmæssigt udbytte. Helene gjorde desuden opmærksom på, at der er en skævvridning for gravide kvindelige læger, da de hjemsendes i uge 28 og dermed forsinkes yderligere 1 mdr. Hertil svarede Kirsten, at vi ikke har andre muligheder end at følge Sundhedsstyrelsens retningslinjer på området.

Lise oplyste, at man ikke har kendskab til læger, der er blevet forlænget grundet manglende kompetenceopnåelse. Der er dog enkelte, som selv har bedt om en forlængelse på 1-2 mdr., hvilket er blevet bevilliget.

Der er eksempler på, at uddannelseslæger har stået i pode-telte på Roskilde Sygehus, hvilket der var bred enighed om, ikke er hensigtsmæssigt rent uddannelsesmæssigt, da læringen er minimal. Hvis uddannelseslæger skal have opgaver relateret til COVID, så skal det være i vurderingssporer, hvor der kan være et væsentligt læringspotentiale. Men igen, det afhænger i høj grad af uddannelseslægens eget speciale.

Region Sjælland undersøger i hvilket omfang uddannelseslæger står i podetelte.

Beslutning:

Opmærksomhed på, at sikre mest muligt uddannelsesrelevans, hvis uddannelseslæger udtages til COVID-relaterede arbejdsopgaver fremadrettet.

Ad. dagsordenspunkt 4: Dimensioneringsplan 2021 - flexforløb

Sagsfremstilling:

Sundhedsstyrelsen har den 1. juli udgivet Dimensioneringsplan 2021. I udarbejdelsen af Dimensioneringsplanen 2021 er der blandt andet taget hensyn til:

- Fastholdelse af rammen fra 2020 i 2021
- Fastholdelse af 350 forløb i almen medicin, inkl. hhv. 30 og 50 ekstra forløb efter politiske aftaler
- Akutmedicin forbliver dimensioneret uden for den samlede ramme
- Mulighed for fleksibilitet på 5 % i hver videreuddannelsesregion, således at ubesatte hoveduddannelsesforløb kan konverteres til andre forløb i andre specialer. I Videreuddannelsesregion vil der i 2021 højst kunne etableres 22 flexforløb.

Sekretariatet har sammen med Sundhedsstrategisk Planlægning i løbet af sommeren gennemført en ny høringsrunde blandt alle interessenter for at afdække behov og interesse for etablering af de såkaldte flexforløb. Sekretariatet har desuden opgjort det foreløbig mulige antal ubesatte h-forløb i 2. halvår 2020. Opgørelsen viser, at det er sandsynligt, der vil være 22 ubesatte h-forløb i løbet af runderne 2020-2 og 2021-1.

Høringsvarene viser, at begge driftsregioner anbefaler oprettelse af flexforløb i følgende specialer (opsat i alfabetisk rækkefølge med ønsket antal i parentes):

- Anæstesiologi (1-2)
- IM: Gastroenterologi og hepatologi (1-2)
- IM: Geriatri (2)
- Gynækologi og obstetrik (2)
- IM: Lungemedicin (2)
- Radiologi (2)

Region Sjælland anbefaler desuden:

- Psykiatri

Region Hovedstaden anbefaler desuden:

- IM: Infektionsmedicin (1)
- Neurologi (2)
- Oftalmologi (1)

- Ortopædisk kirurgi (1-2)
- Patologisk Anatomi (1)
- Pædiatri (2)
- Samfundsmedicin (2)
- Urologi (1)

Specialerne Anæstesiologi, Gynækologi & Obstetrik, IM: Infektionsmedicin, Ortopædisk kirurgi samt Pædiatri er alle på nationale plan meget søgte og der er generelt stor konkurrence om stillingerne. Ønsket fra Anæstesiologi, Gynækologi & Obstetrik og Pædiatri begrundes i etablering af et mor-barn-center på Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler fra 2024. Der udtrykkes bekymring for, hvad åbning af dette center har for betydning for især afdelingerne i Region Sjælland set i lyset af den afgang af læger, der skete ved oprettelse af børnemodtagelserne i Region Hovedstaden..

Specialerne IM: Gastroenterologi & Hepatologi, Neurologi og Samfundsmedicin har stor søgning i Videreuddannelsesregion Øst og der opleves en stor efterspørgsel på speciallæger.

Specialerne IM: Geriatri, IM: Lungemedicin, Oftalmologi, Patologisk Anatomi, Psykiatri, Radiologi og Urologi har i Videreuddannelsesregion Øst varierende søgning fra gang til gang. Ofte lykkes det at besætte næsten alle eller alle forløb.

Indstilling:

At Rådet beslutter, om muligheden for flexforløb skal udnyttes, hvis det er muligt. Hvis ja til dette bedes Rådet beslutte, hvorledes de udvalgte specialer prioriteres samt antallet af forløb til det enkelte speciale.

Drøftelse:

Lise oplyste, at prognoseudvalget har godkendt proceduren: Ubesatte forløb i 2020-2 runden, fratrukket de forløb der genopslås af specialet i 2021-1, indgår i flexpuljen for 2021-1. I 2021-2 er det ubesatte forløb fra 2021-1 runden fratrukket de forløb, der genopslås af specialet i 2021-2, som indgår i flexpuljen. Flere specialer med ubesatte forløb planlægger at genopslå disse sammen med de ordinære forløb. Det kommer til at have betydning for den samlede flexpulje.

Repræsentanter fra Region Sjælland udtrykte bekymring for, at flexpuljen ville betyde flere forløb i Region Hovedstaden og tilsvarende mindre søgning til Region Sjælland. Hertil udtrykte flere, at hovedopgaven må være at sikre flere speciallæger i begge regioner i de specialer, hvor der opleves mangel. Hvor det er muligt, er H-forløb - fraset almen medicin - planlagt så de enkelte forløb indeholder uddannelseselementer placeret i begge regioner. Lise gjorde desuden opmærksom på, at der er tale om en forsøgsordning på nationalt plan for 2021. Ordningen skal herefter evalueres, bla. mhp. om ordningen har haft uheldige konsekvenser, samt om ordningen videreføres i næste dimensionsplan.

Følgende bindinger på sammensætning af forløbene blev foreslået:

- de skal gå på tværs af begge regioner
- de skal så vidt muligt afsluttes i Region Sjælland
- de skal så vidt muligt ligne de forløb der allerede er besluttet i de enkelte specialer

Der skal ved sammensætningen sikres at den nødvendige uddannelseskapacitet er til stede i de deltagende afdelinger.

Det er de specialespecifikke uddannelsesråd, der indstiller forslag til sammensætning af de ekstra H-forløb, som herefter skal godkendes af Det Regionale Råd.

Følgende specialer prioriteres højt af begge regioner (alfabetisk opstilling):

- Anæstesiologi
- Medicinsk Gastro-enterologi
- Geriatri
- Gyn/obst.
- Lungemedicin
- Radiologi
- Psykiatri

Derudover anbefaler Region Hovedstaden en række andre specialer, jf. sagsfremstilling.

Beslutning:

Rådet kunne ikke på stående fod tage stilling til prioriteringen af de specialer, der skulle i betragtning til flexforløb, men udgangspunktet skulle tages i ovennævnte liste over de specialer de to regioner var enige om at prioritere. Sekretariatet for Lægelig Videreuddannelse udarbejder et forslag, som sendes til Det Regionale Råd til godkendelse.

Lise Møller har d. 21. september 2020 fremsendt forslag til Det Regionale Råd, svarfrist 26. september pga. de nært forestående opslag i nogle af specialerne. Forslaget er accepteret af begge regioner.

Ad. dagordenspunkt 5: Revision af den lægelige videreuddannelse

Sagsfremstilling:

Sundhedsstyrelsen udsendte den 24. juli udpegningsbrevet til arbejdsgrupper vedrørende revision af den lægelige videreuddannelse. Arbejdet påbegyndes i hhv. oktober og december 2020 og planlægges at udmunde i en rapport i første halvår 2022.

Arbejdsgrupperne vil få følgende formænd fra SST:

Gruppe 1	Indhold, omfang og opbygning	Direktør Søren Brostrøm
Gruppe 2	Specialestruktur	Kst. Vicedirektør Helene Probst
Gruppe 3	Dimensionering	Speciallæge Claus Malta Nielsen
Gruppe 4	Governance	Speciallæge Claus Malta Nielsen

VU-ØST har indstillet følgende personer til arbejdsgrupperne:

Gruppe 1	Vicedirektør Kirsten Wisborg (anden deltager under afklaring)
Gruppe 2	Vicedirektør Henrik Stig Jørgensen og vicedirektør Annemarie Hellebæk
Gruppe 3	Centerdirektør Martin Magelund og vicedirektør Ida Hageman
Gruppe 4	Sekretariatschef Lise Møller og UKO Anita Sørensen

Arbejdet i alle grupperne er ret omfattende og dækker et meget bredt spektrum. Det vurderes derfor, at det vil være nødvendigt at nedsætte baggrundsgrupper samt etablere adgang til yderligere ressourcerpersoner. Næsten alle PKL har ønsket at bidrage til arbejdet i gruppe 1 og en del tillige i gruppe 2. Herlev og Gentofte Hospital har peget på overlæge Lisbet Ravn til gruppe 2 og overlæge Jesper Poulsen til gruppe 3. YL-medlemmerne af Det Regionale Råd stiller sig også til rådighed for baggrundsgrupper, og det samme gør de administrative medarbejdere i sekretariaterne.

Indstilling:

Sekretariatet indstiller, at rådet drøfter, hvorledes der sikres høj vidensdeling samt, om der skal etableres egentlige baggrundsgrupper med planlagte møder før hvert arbejdsgruppemøde evt. suppleret med kontaktlister over mulige bidragsydere.

Drøftelse:

Lise indledte med at redegøre for den proces, der aktuelt er i gang ift. sammensætningen af de 4 grupper, jf. sagsfremstilling. Det er endnu ikke endeligt afklaret, hvilke repræsentanter fra hhv. Region Hovedstaden og Region Sjælland, som skal indgå i grupperne.

Kim spurgte til hvordan ”klinisk erfaring” blev inddraget i specielt gruppe 1. Der blev også spurgt til, hvordan koordineringen mellem gr. 1, 2 og 3 blev sikret. De tre gruppers emner overlapper. Det er derfor væsentligt at sikre, at anbefalingerne fra de tre grupper ikke er modstridende.

Rikke spurgte ind til PKL’ernes rolle og deltagelse i grupperne, herunder også personer med klinisk erfaring. Lise oplyste hertil, at der er få pladser i de formelle grupper, og at der her har været fokus på at sikre ledelseskompetence og pædagogisk erfaring. PKL og andre med klinisk erfaring vil i højere grad have mulighed for at deltage i de baggrundsgrupper, som skal understøtte de formelle grupper.

Doris foreslog, at det var Det Regionale Råd der var baggrundsgruppe og det var der bred opbakning til. Det Regionale Råd kan fungere som primær baggrundsgruppe og kan nedsætte yderligere grupper og/ eller supplere sig med relevante personer, så der sikres tilstrækkelig diversitet og bredde i gruppen i forhold til drøftelserne i de 4 grupper.

Martin påpegede at det er vigtigt, at de formelle grupper løbende afstemmer og koordinerer på tværs, hvilket alle var enige om. Det vil kræve en grundig planlægning for fungere optimalt. Det vil kræve at materialet til grupperne modtages i rimelig tid i forhold til møderne i hovedgruppen. Lise oplyste, at alle interessenter har påpeget dette over for Sundhedsstyrelsen.

Beslutning:

Der er opbakning til, at Det Regionale Råd fungerer som primær baggrundsgruppe. Det vil være hensigtsmæssigt at planlægge korte, særskilte videomøder til dette, som placeres tæt på møderne i de formelle grupper. Emnet revision af den lægelige videreuddannelse vil være hovedpunktet på hel-dagsmødet i marts.

Ad. dagordenspunkt 6: Sammenhængende uddannelsesforløb Region Sjælland*Sagsfremstilling:*

Ved tilmelding til 5. & 6. semester på Region Sjælland-sporet bliver den studerende bedt om at vælge, hvor KBU ønskes at blive afholdt. Den studerende vælger frit mellem akutsygehusene, og for optagene i 2019 og 2020 er der garanteret en plads på 1. prioritet. Tilsvarende gælder optagene på 1. og 2. semester i 2020, hvor den studerende også er garanteret KBU, på det sygehus, som er 1. prioritet. På baggrund af ønsker modtager den studerende et specifikt KBU-forløb med angivelse af sygehusafdeling, praksis-/psykiatri-plads samt starttidspunkter ca. 6 måneder før start af KBU.

Når den studerende på 6. semester har bekræftet sit KBU-forløb i regionen, er der mulighed for at vælge at fortsætte i en intro-stilling. Den studerende får i den forbindelse mulighed for frit at prioritere mellem geografi og de 36 specialer, der er i regionen. Er der flere end 10 studerende per semester, der ønsker en intro-stilling, vil stillingerne blive fordelt ved lodtrækning.

Proceduren for besættelse af de sammenhængende forløb KBU-intro har tidligere været drøftet i Det Regionale Råd – senest den 25. februar 2019. Der har været enighed om, at der ikke skulle tildeles

en for stor andel af det samlede antal i-stillinger i det enkelte speciale, ligesom Region Sjælland har oplyst, at det for at sikre afdelingerne inddragelse i besættelsen af egne introstillinger, var planen, at alle de afdelinger, der ønskes af kandidaterne, repræsenteres i ansættelsesudvalget.

Videreuddannelsessekretariatet er blevet kontaktet af to afdelinger på SUH Køge, de to specialers PKL samt YL-rådet i Region Sjælland vedr. ansættelse i introstilling i 2. halvår 2021 som led i sammenhængende forløb.

Det drejer sig om 3 læger, der planlægges ansat i ØNH og én læge i Anæstesiologi – alle ved SUH Køge. Herudover skulle 6 have fået tilsagn om ansættelse i almen praksis.

Såvel Anæstesiologisk som ØNH afdelingen er blevet informeret om de planlagte ansættelser ved mail fra Lægefaglig Støttefunktion. I denne mail står bl.a.:

” Læge xxx er kandidat fra Region Sjælland sporet og skal have et sammenhængende forløb med KBU efterfulgt af I-stilling på xxx Afdeling..... Når jeg fra SSP modtager tilbagemelding om, ovenstående læge(r) fastholder ønsket om I-stilling hos jer, vil du modtage tilbagemelding herom fra mig.

Derefter vil lægerne kontakte dig og aftale forventningsafstemningsaftale. Forud for samtalen er lægerne oplyst om, at de skal fremsende cv til dig. Samtalen må I gerne afholde inden de afslutter 1. del af KBU.

Når I har afholdt samtalerne, bedes du venligst give tilbagemelding til xxx og mig om, at de er afholdt og om, hvornår de tiltræder I-stilling og stillingsnr. på I-stillingerne.”

Specialet ØNH er meget søgt og påpeger, at ØNH-afdelingen på SUH har i alt 6 i-stillinger ud af specialets i alt 16 i-stillinger i Øst. Hvis prioriteringerne efterkommes besættes 50% af afdelingens i-stillinger og 18,75% af specialets i-stillinger uden om den normale ansættelsesprocedure for i-stillinger og uden at den vedtagne procedure for sammenhængende forløb følges.

Specialet Anæstesiologi har aktuelt 20-30 ansøgninger pr. opslået intro-stilling, og finder det både u hensigtsmæssigt at der ikke gennemføres ansættelsessamtaler som normalt, samt at den i Region Sjælland vedtagne proces for sammenhængende forløb ikke følges. Afdelingen har 3 ud af i alt 42 i-stillinger i Øst.

Indstilling:

Det indstilles at Rådet på ny drøfter hvor stor en andel af de sammenhængende forløb, der kan placeres i et enkelt speciale samt konsekvenser af at den vedtagne proces for sammenhængende forløb ikke følges.

Drøftelse:

Marit indledte med at redegøre for, hvordan fordelingen af forløb er foregået. Fordelingsproceduren er besluttet i styregruppen for kandidatuddannelsen og afviger fra den først beskrevne procedure, fremsendt til Rådet. Den nuværende procedure har været anvendt for at få kickstartet ”Region Sjælland sporet”. Denne praksis har været meldt ud til sygehusledelserne og derfra til afdelingerne, men afdelingerne har ikke været direkte involveret i processen. Der har været tilbagemeldinger fra nogle afdelinger, der har været utilfredse med ikke selv at kunne udvælge kandidater til stillingerne.

Region Sjælland vil se på proceduren igen og melde tilbage til Det Regionale Råd. Da vi er relativt sent i processen, så vil en eventuel ændring i proceduren først gælde fra næste runde. Spurgt ind til dette, bekræftede Marit, at afdelingerne formelt set kan sige nej til at modtage de pågældende kandidater.

Marit påpegede desuden, at hun ikke kunne genkende ordlyden i sagsfremstillingen. Det er ikke korrekt, at det er sendt fra Regionshuset. Det må bero på de enkelte sygehuses udmeldinger til afdelingerne. Regionens henvendelser til Sygehuse og psykiatrien vedrører spørgsmål om hvad de kan tilbyde af stillinger inden for udvalgte områder.

Rikke kunne hertil bekræfte, at det er den ordlyd som afdelingerne har modtaget fra Region Sjælland. Det ligger i formuleringen, at afdelingerne forventes at tage imod ansøgerne, selvom de ikke har været involveret i ansættelsesproceduren, som det ellers var blevet udmeldt.

YL's repræsentanter synes, at det har været en rodet og uheldig proces. Der er forståelse for, at det er en vigtig satsning for Region Sjælland, men det er sket på vegne af Det Regionale Råd, hvor vi har drøftet spørgsmålet gentagne gange. Derfor er det kritisabelt, at den vedtagne procedure ikke følges. Man er nu endt i en problemstilling, som er blevet rejst flere gange tidligere, nemlig at ansøgerne i udstrakt grad har valgt et eftertragtet speciale og nu besætter 50 % af i-stillingerne i et speciale, uden at der har været en egentlig ansættelsesproces. Da specialet (ØNH) er populært, ville ansøgerne muligvis ikke ville have fået stillingerne, hvis de havde søgt stillingerne på normale vilkår. YL opfordrer til, at der afholdes en forventningssamtale inden ansættelse. Afslutningsvist spurgte YL ind til det formelle ift. SST.

Marit svarede hertil, at man har noteret synspunkterne, men opfordrer derudover til, at der ses fremad. Region Sjælland vil snarest muligt sørge for, at proceduren revideres ift. kommende runder. Ang. det formelle ift. SST, så er det blevet godkendt i ministeriet. Derudover kan Region Sjælland ikke genkende fremstillingen af, at der skulle være nogen, der var kommet foran i køen.

Rikke er enig med YL, herunder at der reelt er tale om, at ansøgerne kommer foran i køen. At få en i-stilling i ØNH vil vanligtvis kræve, at lægen udover gennemført KBU, også har udvist interesse for specialet, også gerne inden for rollen som akademiker, hvilket gør, at de 3 ansøgere muligvis ikke var kommet i betragtning til ansættelse i i-stilling, hvis de havde søgt på lige vilkår. Det betyder også, at disse ansøgere vil være "bagud på point", når de skal søge H-forløb, og derfor er der en risiko for, at man har "spildt" 3 i-stillinger. Rikke mener desuden ikke, at det er for sent at ændre fordelingen, da ansøgerne angiveligt ikke er blevet orienteret endnu. Revisionen af proceduren skal medtage denne problemstilling ift. attraktive og små specialer, så en lignende situation undgås.

Lise oplyste, at Rådet tidligere havde anbefalet, at de, der ønskede sammenhængende KBU-introforløb, skulle prioritere mere end 1 speciale, og så blev ansøgerne fordelt i forhold til hvad der var af muligheder i de enkelte afdelinger, dvs. afdelinger/hospitaler/praksis allerede tidligt var inddraget i processen.

Beslutning:

Region Sjælland udarbejder et nyt forslag til procedure, som skal godkendes i Det Regionale Råd. YL ønsker, at afdelingerne spørges, om de vil accepterede tildelte læger, da proceduren ikke er blevet fulgt.

Ad. dagordenspunkt 7: Opslag af PKL 2021 samt PKL for KBU

Sagsfremstilling:

Der er aktuelt op til 15 PKL-stillinger i opslag med ansøgningsfrist den 20. september, Stillingsopslaget er vedlagt som bilag.

Ansættelsesudvalget – som det har været nødvendigt at sammensætte af hensyn til samtaledatoer - består af Lise Møller, Doris Østergaard (KU), Martin Magelund Rasmussen (regionerne), Kim Holck (de uddannelsesgivende), Rikke Borre Jacobsen (PKL gruppen) og Frederikke Hvolris (de

uddannelsessøgende). Frederikke er udpeget af YL som suppleant for Kasper Gasbjerg, der er forhindret i at deltage i samtalerne.

Udløb af forsøgsordning for særlige rådgivere for KBU

Forsøgsordning med særlige rådgivere for KBU udløber den 31. marts 2021. Ordningen for disse adskiller sig fra de øvrige lektorer ved, at de ikke er ansatte ved Københavns Universitet og derfor ikke modtager denne honorarandel. Frikøbsordningen er den samme som for de øvrige lektorer. Der er aktuelt to KBU lektorer hvoraf Kim Holck er den primære.

Hovedopgaven er kontakt inkl. besøg til afdelinger med KBU læger – især hvis der er uddannelsesmæssige udfordringer på en afdeling. Der har bl.a. været besøg på Endokrinologisk og Nefrologisk afdeling, NOH, Psykiatrisk Center NOH, Slagelse Sygehus og Bornholms Hospital. Herudover har Kim deltaget i informationsmøderne for kommende KBU-læger, hvor han har holdt oplæg om overgangen fra at være medicinstuderende til at arbejde som læge.

KBU-lectoren er derudover en stor hjælp i forhold til de problematiske forløb. Såvel KBU-læger som afdelinger henvises til at kontakte KBU-lectoren i forhold til råd og vejledning. I disse tilfælde har KBU-lectoren været parat til at møde op med kort varsel, hvilket er af stor betydning, da sagerne jo oftest skal håndteres hurtigt.

Sekretariatet har konstateret, at det er en stor fordel hvis KBU-lectoren selv har erfaring som UAO og har et indgående kendskab til såvel målbeskrivelse som uddannelsesprogram. Sekretariatet anbefaler, at KBU-lektorfunktionen opretholdes. Det er en stor hjælp i det daglige arbejde at kunne trække på en lektor, der har så stor erfaring indenfor uddannelse og ved, hvordan hverdagen fungerer på en hospitalsafdeling. Vurderingen er, at det er lige så vigtigt at have en KBU-lektor for KBU-lægerne hospitalsansættelsen, som det er at have en AMU for KBU-lægerne i almen praksis.

Indstilling:

Det indstilles, at Det Regionale Råd tager orientering vedr. opslag af ledige PKL-stillinger til efterretning.

Herudover bedes Rådet tage stilling til følgende 2 spørgsmål,

1. Skal ordningen med særlige Rådgivere for KBU fortsætte og hvis ja på hvilke vilkår?
Aktuelt aflønnes de med et fast beløb på kr. 3.000,- pr. dag. Der er afsat 60 dage. Herudover refunderes transportudgifter.
De øvrige lektorer aflønnes med et lektorhonorar ud over det faste beløb pr. dag samt refusion af transport.
2. Honoraret på kr. 3.000,- pr. dag er ikke reguleret siden ordningen blev etableret. KU har reguleret lektorhonorar iht. gældende aftaler. Skulle der stiles mod en regulering af beløbet til frikøb fra 2021?

Drøftelse:

Ang. ansættelsesudvalget, så kommer der en suppleant for Kasper, da han er forhindret i at deltage i samtalerne.

Der blev spurgt til Rikkens rolle, da der også er opslag af lektorat i anæstesi. Rikke deltager ikke i behandling af ansøgere i eget speciale.

Vedr. KBU-lektoratet, så er Sekretariatets erfaring beskrevet i sagsfremstillingen. Generelt er der stor tilfredshed med ordningen. Er der opbakning til, at ordningen videreføres? Med eller uden universitetstilknytning?

Lise oplyste desuden, at frikøbsordningen ikke er blevet reguleret i lang tid, så det er noget vi skal se på i den kommende tid.

Kim påpegede, at det er lidt underligt ikke at være fuldgældigt medlem af PKL-gruppen. Ifølge Lise er det primært et økonomisk spørgsmål og ikke i praksis.

Beslutning:

KBU-ordningen fortsætter. Det tages stilling til, om der fremadrettet skal være en eller to lektorer i specialet, hvilket også afhænger også af de 2 nuværende lektorers ønsker. Der vil i forhold til opslaget blive taget stilling til om KBU lektoren/lektorerne skal kobles op til universitetet, som for de øvrige PKL-er.

Der tages en drøftelse med regionerne ift. regulering af frikøbsordningerne. Vil formentlig kunne træde i kraft 2022.

Ad. Dagordenspunkt 8: Indkomne inspektorrapporter mm. siden møde 17. juni 2020

Sagsfremstilling:

- a) Der er siden mødet i februar indkommet 3 inspektor rapporter. Heraf har Sekretariatet valgt at karakterisere 1 rapport ”god” og 2 som ”mindre gode”. Sekretariatet er først nu begyndt at rykke for status for handleplaner og foretage opfølgning via PKL/uddannelsesråd. Der er derfor endnu ikke opfølgning på rapporten fra Akutafdelingen NOH.

”Grønne – gode” rapporter:

Inspektorrapporten fra et fra et rutinebesøg den 12. december 2019 på Afdelingen for Nuklearmedicin, Herlev-Gentofte Hospital. (bilag 08.01)

Sekretariatet har valgt at karakterisere rapporten som ”grøn” da kompetencer opnås, men der ikke er tilstrækkelig struktur.

”Gule – mindre gode” rapporter:

Inspektorrapporten fra et fra et rutinebesøg den 8. oktober 2019 på Gynækologisk og Obstetrisk klinikker - Rigshospitalet. (bilag 08.02)

Inspektorrapporten fra et fra et rutinebesøg den 2. december 2019 på Onkologisk afdeling, Næstved Sygehus. (bilag 08.03)

- b) Vedr. uddannelsesstillinger på Neurologisk Afdeling, Slagelse Sygehus (bilag 08.04)
Indstilling fra PKL og sekretariatet vedr. flytning af h-forløb til og med 31. august 2021.
- c) Opfølgning på inspektorbesøg på Børne-Ungeafdelingen, Hvidovre Hospital (bilag 08.05 og 08.06)
Der vedlægges referat af besøg på afdelingen den 19. august 2020.
- d) Bekymringshenvendelser vedr. Børneafdelingen SUH Roskilde (bilag 08.07 - 08.09)
Sekretariatet har i løbet af sommeren modtaget de tre vedlagte henvendelser, der alle udtrykker bekymring for uddannelsesforholdene på Børneafdelingen SUH Roskilde.

Indstilling:

Vedr. a)

Det indstilles at de 3 rapporter tages til efterretning samt at Sekretariatet sikre opfølgning på de 2 mindre gode rapporter på dette møde samt rapporten fra Akutafdelingen NOH på næste møde i november måned.

Vedr. b)
At indstillingen tiltrædes.

Vedr. c)
At Rådet tager opfølgning til efterretning.

Vedr. d)
At Rådet drøfter mulige tiltag til forbedring af forholdene.

Drøftelse:

Gyn/obs:

Der vil blive eftersendt en handleplan. Afdelingen har fremsendt en status på, hvad de har iværksat. Hvis der ikke rettes op på problemerne, specielt ift. AM, anbefales det, at der bringes andre ind til at hjælpe i processen, da PKL i specialet er ansat i afdelingen og også er UAO.

Helene bemærkede, at der er store forskelle på de 2 dele af afdelinger, og at der bør følges op om 6 mdr.

Både Doris og Rikke tilbød deres hjælp i det videre forløb.

Onkologi:

Handleplan er blevet forsinket, men fremsendes snarest muligt.

Akutafd. på NOH:

Handleplanen er også blevet forsinket grundet Covid-19.

Neurologisk afd. Slagelse:

Der kommer i-stilling til afdelingen i det kommende år. Herefter ser vi på erfaringerne.

Børne afd. Hvidovre:

Afdelingen har iværksat flere tiltag (rådsrepræsentanter har været til møde på afdelingen), men er aktuelt presset af, at den modtager mange syge børn grundet Covid-19. Der ansættes flere overlæger og mellemvagtsslaget udvides. Anbefalingen er, at der følges op om 6 mdr. Det er i høj grad arbejdsmiljøet, der er problemet.

Børneafdelingen i Roskilde:

De har beskrevet en handleplan, som nu følges. Også her vil der være opfølgning om 6 mdr. Derudover følger PKL løbende afdelingen.

Der blev desuden spurgt ind til inspektorordningen. Det er uklart hvordan det kommer til at fungere grundet COVID-19. Kan vi benytte alternative metoder? Der skal rettes henvendelse til SST om, hvordan de ser den umiddelbare fremtid.

Beslutning:

Der afventes en handleplan fra akutafdelingen på NOH og fra Onkologisk afd. Derudover er der opfølgning om 6 mdr. på de andre afdelinger.
Indstillingen vedr. Neurologien i Slagelse godkendes.

Ad. Dagordenspunkt 9: Orienteringspunkter

Sagsfremstilling:

a. Referat af NRLV den 24. juni 2020

- b. Bilag (holdningspapir) fra NRLV 24. juni 2020.
- c. Referat af FU-NRLV den 27. maj 2020
- d. Dagsorden FU-NRLV den 26. august 2020
- e. Dagsorden og bilag Prognose- og Dimensioneringsudvalget den 16. september 2020
- f. Dagsorden VUSAM den 2. september 2020
- g. KBU 2021-1
- h. Evaluer.dk og Logbog.net

Indstilling:

De enkelte punkter behandles på anmodning.

Ad punkt g)

Antallet af tilmeldte er markant lavere end de foregående runder. Der er ikke nogen oplagt forklaring på dette. Tallene fra seneste runder er

2021-1	552 tilmeldte
2020-2	684 tilmeldte
2020-1	616 tilmeldte

Ad punkt h)

Begge systemer bygger på forældet teknologi, hvilket vanskeliggør både udvikling og forbedringer. Der er derfor nu taget initiativ til kravspecifikation for et nyt samlet system funderet på API (Application Programming Interface). Dette vil sikre modulopbygning samt at data kan ”snakke sammen” og opdateres løbende i real time. En ny leverandør forventes fundet senest i første halvdel af 2021 og det nye system forventes klar til ibrugtagning i slutningen af 2022 eller starten af 2023. De nuværende arbejdsgrupper for systemerne samt relevante brugere er allerede inddraget og der planlægges en sag på regionssundhedsdirektørmødet i DR i september måned.

Såfremt det kommende system ikke vil indeholde et kursusmodul, skal begge driftsregioner finde anden løsning for administration af de generelle obligatoriske kurser.

Der må påregnes en ekstraudgift i 2021 på ca. kr. 170.000 til Region Hovedstaden og ca. kr. 83.000 til Region Sjælland.

Drøftelse:

Det er uklart, hvorfor der har været så få ansøgere til KBU, som tilfældet er. I prognoseudvalget har man valgt at vente på næste runde og se, hvordan udviklingen bliver. Vinterrunderne er generelt mindre end sommerrunderne. En mulig årsag er udskydelse begrundet i COVID.

Kim: Måske det er de tidligere runder, hvor der har været mange ansøgere, og dette er det nye normal?

Lise oplyste, at ministeriet har oplyst at der er 1250-1350 kandidater på studiet på landsplan, så større tilmelding til KBU er forventelig

Beslutning:

Ingen beslutninger,

Ad. dagordenspunkt 10: Nyt fra Region Sjælland og Region Hovedstaden

Sagsfremstilling:

De to regioner orienterer kort om nyheder. Region Sjælland bedes desuden give en status for sammenhængende uddannelsesforløb.

Ingen nyheder fra de to regioner.

Ad. dagordenspunkt 11: Planlægning af ordinært møde mandag den 16. november 2020*Sagsfremstilling:*

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

Indstilling:

Det forventes, at hovedemnet bliver arbejdet med revision af den lægelige videreuddannelse. Rådet bedes komme med yderligere forslag til emner.

Beslutning:

- Procedure fra Reg SJ vedr. sammenhængende forløb.
- Status for Akutmedicin.
- Arbejdet med revision af den lægelige videreuddannelse
- Status for arbejdet med den kommende dimensioneringsplan 2022-2025

Ad. dagordenspunkt 12: Eventuelt

Ordet er frit

Line: Vedr. Bornholm, så er der stadig KBU-læger, der ikke føler at have en bagvagt at søge hjælp hos. Det er vigtigt, at de sikrer de forhold, vi har aftalt. Kim følger op, da han skal til Bornholm i oktober. Kim følger også op vedr. aftalen på Neurologisk afdeling Nordsjælland.

Kommende møder

Mandag den 16. november kl. 14.00 – 17.00 (NRLV 9. december)

Forslag til 1. halvår 2021

Torsdag den 4. marts kl. 09.00 – senest 16.00 (NRLV 24. marts)

Onsdag den 2. juni kl. 14.00 – 17.00 (NRLV 16. juni)

Ovennævnte datoer blev godkendt.

Sted for heldagsmødet meldes ud senere