

SEKRETARIATET FOR LÆGELIG VIDEREUDDANNELSE REGION ØST



MØDEREFERAT - UDKAST

Det Regionale Råd i Uddannelsesregion Øst

REGION HOVEDSTADEN
REGION SJÆLLAND

REGION HOVEDSTADEN
CENTER FOR HR, SEKTION 3.5
SEKRETARIATET FOR LÆGELIG VIDEREUDDANNELSE 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: Lise Møller SAGSNR.: 20013603-82
DIREKTE TLF.: 38 66 99 31 SAGSGRP.: 02.04.04
E-MAIL: Lise.m@regionh.dk DERES J.NR./REF.: DATO: 1. juli 2021

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse ØST

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

Mødet afholdes:

Onsdag den 2. juni 2021 kl. 14.00 – senest 17.00

**Lokale 2, Vandrehallen
Hvidovre Hospital
Kettegård Allé 30
2650 Hvidovre**

Der vil være mulighed for deltagelse via Teams

Tlf.: 38 66 99 30

Med venlig hilsen

Lise Møller
Sekretariatschef

Deltagere:

Kirsten Wisborg (formand) **Teams**
 Martin Magelund Rasmussen (Region Hovedstaden) **Teams**
 Rasmus Møgelvang (Region Hovedstaden) **Teams**
 Marit Bucarella (Region Sjælland) **Teams**
 Henrik Stig Jørgensen (Region Sjælland) **Teams**
 Kim Holck (Uddannelsesgivende Region Hovedstaden)
 Janne Wilmar (Uddannelsesgivende Region Sjælland - psykiatri) **Teams**
 Nhat Xuan Ngo (suppleant uddannelsesgivende almen praksis Region Hovedstaden)
 Helge Madsen (Uddannelsesgivende almen praksis Region Sjælland - PLO) **Teams**
 Kasper Kjær Gasbjerg (Uddannelsessøgende Region Sjælland)
 Asbjørn Hasselager (Uddannelsessøgende Region Hovedstaden - YL)
 Helene Hvidman (Uddannelsessøgende Region Hovedstaden) **Teams**
 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)

Afbud:

Susanne Wammen (Uddannelsesgivende Region Hovedstaden – FAS)
 Tummas í Garði (Landssygehuset Færøerne)
 Jean Perit Strandlod (Uddannelsessøgende Region Sjælland)
 Søren Rask Bredkjær (Region Sjælland)
 Connie Dydensborg (uddannelsesgivende almen praksis Region Hovedstaden)

Inviterede medlemmer af arbejdsgrupper:

Vicedirektør Jesper Gyllenborg (arbejdsgruppe2) **Teams**
 Vicedirektør Annemarie Hellebæk - **AFBUD**
 Vicedirektør Ida Hageman - **AFBUD**
 UKO Anita Sørensen - **Teams**

Ad. dagsordenspunkt 1: Godkendelse af dagsorden*Sagsfremstilling:*

Dagsordenen er fremsendt til Rådets medlemmer den 25. maj 2021.

Indstilling:

Sekretariatet indstiller, at dagsordenen godkendes.

Efter punkt indsættes punktet ”Udpegning til inspektorordningens følgegruppe”.

Ad. dagordenspunkt 2: Referat af møde den 4. marts 2021*Sagsfremstilling:*

Referatet har desværre igen ligget hos Lise, hvilket beklages. Det lovede forum på hjemmesiden er under etablering. Punktet vedr. UKO og UKYL samt Rådets behandling af inspektorrapporter er desværre udsat.

Indstilling:

Referat indstilles til godkendelse.

Ingen kommentarer. Godkendt.

Bilag:

Bilag 02.01 Referat af møde den 4. marts 2021.

Bilag 02.02 Notat fra SST vedr. manglende deltagelse i obligatoriske kurser.

Bilag 02.03 Rammedispensation vedr. manglende deltagelse i obligatoriske kurser

Udpegning til inspektorordningens følgegruppe.

Der er 3 der har meldt deres kandidatur til posten

Anita Sørensen, UKO tidligere PKL, er inspektor

Helle Thy Østergaard - har været inspektor, UAO, PKL,

Henrik Torup – UAO Slagelse anæstesi, medlem af Region Sjællands uddannelsesråd.

Næste møde gruppen er aftalt til 22. juni, men emnerne årsplan, hvordan med de virtuelle møder, inspektorårsmødet.

Der var enighed om at det var tre gode kandidater. Udvalget blev hurtigt enige om at det var hensigtsmæssigt at vedkommende havde været inspektor, hvilket gjorde at valget stod mellem Anita og Helle.

Udvalget blev enige om at indstille Helle som medlem og Anita som suppleant.

Der var forud en drøftelse af inspektorordningen, som Rådet gerne så blev mere proaktiv i forhold til selve uddannelsen og ikke kun fokuseret på formalia.

Nogle udtrykte et ønske om at ordningen blev mere ”tværspeciale” opbygget.

Der var også ønske om, at vi blev bedre til at understøtte og udbrede de gode initiativer fra de gode afdelinger.

Der blev også spurgt til, om man fremover vil bruge hybridmodeller ved besøgene altså blanding af - tilstedeværelse og virtuelt

Udvalget fandt at inspektorordningen lige nu havde mange udfordringer pga.COVID, YL undrede sig over, der ikke er en defineret plads til YL

Beslutning:

Det regionale råd indstiller Helle Thy Østergaard som medlem og Anita Sørensen som suppleant.

Lise går videre med muligheden for at YL også bliver repræsenteret.

Der var ønske om at inspektorordning /rapporter drøftes på heldagsmødet.

Ad. dagordenspunkt 3: Revision af den lægelige videreuddannelse

Sagsfremstilling:

Der har været afholdt møde i arbejdsgruppe 1 den 3. maj, og næste møde i arbejdsgruppe 2 afholdes om formiddagen den 2. juni. Begge møder er afviklet virtuelt.

Mødet i arbejdsgruppe 1 drejede sig om modeller for den lægelige videreuddannelse med særligt fokus på den Kliniske Basisuddannelse. Der vedlægges dagsorden (bilag 03.01), baggrundsnotat (bilag 03.02), slides udarbejdet af Kirsten Wisborg (bilag 03.03) samt rapport vedr. KBU fra 2019 (bilag 03.04).

Mødet i arbejdsgruppe 2 vil som hovedfokus have fremtidige kriterier for lægelige specialer. Der vedlægges dagsorden (bilag 03.05) samt udkast til fremtidige kriterier for lægelige specialer (bilag 03.06).

Arbejdsgruppe 3 havde første møde 15. december 2020. Referat af dette møde vedlægges som bilag 03.07.

VU-ØST har følgende medlemmer i arbejdsgrupperne:

- | | | | |
|----------|---|-------------------------------------|---|
| Gruppe 1 | Vicedirektør Kirsten Wisborg | Vicedirektør Henrik Stig Jørgensen. | Herudover har SST udpeget professor Doris Østergaard. |
| Gruppe 2 | Vicedirektør Jesper Gyllenborg og vicedirektør Annemarie Hellebæk | | |
| Gruppe 3 | Centerdirektør Martin Magelund og vicedirektør Ida Hageman | | |
| Gruppe 4 | Sekretariatschef Lise Møller og UKO Anita Sørensen | | |

Arbejdsgruppernes indhold og formænd:

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

Planlagte møder i 2021:

- | | |
|----------|-------------------------------|
| Gruppe 1 | 28. september og 10. november |
| Gruppe 2 | 6. september og 1. december |
| Gruppe 3 | 22. oktober |
| Gruppe 4 | 6. oktober og 22. november |

Indstilling:

Sekretariatet indstiller, at rådet drøfter de foreslåede modeller for opbygning af den lægelige videreuddannelse med særligt fokus på KBU samt forslaget til fremtidige kriterier for lægelige specialer.

Drøftelse:

Gruppe 1 har holdt 2 møder- der er sendt materiale ud.

Kirsten orienterede om det udsendte materiale i baggrundsnotatet samt de tre modeller.

Der er i forhold til modellerne lagt vægt på tid, på international mobilitet, arbejdsbaseret læring, og derudover drøftet tidsstyret kontra kompetencestyret uddannelse

Der er forelagt 3 forskellige modeller ift. uddannelsesopbygning fokuseret på KBU

Model 1 Uændret,

Model 2 KBU nedlægges og der etableres en fælles del for beslægtede specialer dvs. fokus på brede kompetencer

Model 3 KBU integreres i medicinstudiet og tilladelse til selvstændigt virke opnås ved afsluttet kandidatuddannelse. Der må forventes et lavere kompetenceniveau når speciallægeuddannelsen påbegyndes.

I model 2 og 3 skal lægen selv søge sine stillinger, de tildeles ikke via lodtrækning.

Doris startede med at påpege, at man måske skulle have startet processen med at se på hvilket ”produkt/speciallæge”, man gerne ville have, i stedet for at starte med hvordan man ville opbygge uddannelsen.

De fleste i Rådet fokuserede på problemet med at nedlægge KBU/ transitionstilling.

Overgangen fra studerende til arbejdende er stor i alle fag. Der er studier, der viser at meget stor forskel på det at være studerende og ikke have ansvar, til at være læge og så have ansvaret. Rådet talte for, at der fortsat skulle være en transitionstilling.

Det betød, at Rådet ikke var tilhængere af model 3, da de ikke anså det for sandsynligt, at universitetet ville kunne håndtere den opgave at klæde de studerende på til at kunne træde ud efter studiet helt klart til rollen som ”arbejdende læge”. I KBU er det i dag tutorerne i almen praksis, der har et stort ansvar i forhold til hjælp med karrierevejledning. Det vil være svært for universiteterne at løfte den opgave. Universitets repræsentanter har også været skeptiske overfor den model.

Rådet fandt at en blanding af model 1 og 2 kunne være en farbar vej.

Mange fandt det svært, hvis lægerne ikke har en klinisk basis i forhold til de fleste specialuddannelser.

Kim fortalte, at da vi udvidede spektret for hvilke afdelinger, der kunne modtage KBU- læger, var mange afdelinger blevet overrasket over, hvor lidt lægerne egentlig kan i ”den virkelige verden”.

Spørgsmålet om selvstændigt virke og hvornår det skulle tildeles, blev drøftet. I dag har mange lande ikke en særlig autorisation svarende til ”selvstændigt virke”. Så afskaffelsen af særlig ansættelse mhp. at opnå selvstændigt virke ville gøre, at de dansk uddannede læger ikke blev sat ”tidsmæssigt” tilbage i forhold til læger fra andre lande.

Flere påpegede, at hvis lægerne fremover ikke fordeles over landet via lodtrækning til første ansættelse, kan det betyde, at det bliver endnu sværere med rekruttering uden for de større byer.

Som et overordnet mål med revisionen af uddannelsen vil man gerne sikre, at lægerne kan behandle et bredt spektrum af patienter – f.eks. væsentligt at mediciner ved noget om kirurgi og omvendt.

Vigtigt man ved, der er ”andet” end det speciale, man går ind i.

Der nævnes både bredde og common trunk – der er ofte mulighed for at opnå bredde i kompetencerne på de fleste afdelinger. Det er mere et spørgsmål om hvordan det sikres, at man udnytter den bredde, der er i afdelingen.

Flere spurgte ind til Model 2- hvordan er det tænkt ? Forventningen er, at der er en del læger, der ikke ved, hvad retning de ønsker umiddelbart efter universitetet. Det taler mod, at man specialiserer grunduddannelsen for meget.

Man kan måske godt sætte ”legoklodserne” anderledes sammen end som angivet i oplægget. Der er også et ønske om, at man skal have andre/nye ting ind i uddannelsen, men det kan ikke lægges på studiet, der er ikke plads.

Der havde ikke været meget input fra universitetet på mødet.

Varigheden af speciallægeuddannelsen er vigtig – man får ikke automatisk lægerne hurtigere igennem speciallægeuddannelsen med de foreslåede oplæg.

Det blev også pointeret, at det er vigtigt med inddragelse af de lægevidenskabelige selskaber i forhold til de enkelte specialer.

Hvad er det egentlig for et niveau, der skal til, for at man er speciallæge?

Det blev nævnt, at mange specialer allerede i dag finder, at lægerne ikke har et tilstrækkeligt ”niveau” til at dække de krav og forventninger, der er til en speciallæge. Nogle taler for, at man skal have en fase 4.

Der er et problem med at få alle specialer til at passe ind i samme skabelon, Lise nævnte, at man måske skal lave specialister, der kan varetage meget specifikke opgaver, men som ikke har en fuld speciallægeuddannelse.

Spørgsmålet om tidsstyring kontra kompetencestyring blev også nævnt. Hvornår ved vi, at en læge er en god speciallæge? Måske skal vi have mere øje for den formative kompetencevurdering, sikre at lægerne kan reflektere og skabe dialog til udvikling

Der er mange detaljer, men måske skal vi vide, hvilket ”slutprodukt” der ønskes.

Kisten der er mange lag i den her diskussion, og vi har fået mange gode pointer til mødet i gruppen.

Gruppe 2

Specialestruktur. Jesper orienterede.

Der er et stort overlap med gr. 1

Mødeindkaldelse er udsendt til møde 25. august.

Jesper ville gerne vide, om der er noget, de specielt skal tænke på inden deres møde til august.

På første møde i oktober, 2020 havde gruppen den indledende drøftelse af fremtidige specialer. Der er ikke den store revolution undervejs. De helt små specialer genoplives næppe.

Der bliver kun et speciallægeniveau, som skal være grundlag for fastansættelse i hospital, og det godkendes centralt fra. Grundtanken er, at vi bevæger os lidt væk fra den tiltagende specialisering, som er sket de senere år og i stedet fokuserer på at sikre lidt mere bredde. Bredde vs, specialisering fyldte meget.

Der er i gruppen overvejelse om flere fagområder - og drøftelse af hvor godkendelsen af disse skal ligge. Spørgsmålet er, om godkendelse skal ligge centralt som for speciallægeuddannelsen?

Det er rigtigt, at befolkningen efterspørger en bredde, men det er jo ikke sikkert, at den læge, der primært ser patienten, er den samme som den, der skal behandle patienten.

Hvordan får vi overensstemmelse mellem afdelingsstrukturer og specialestrukturer således, at de også understøtter hensigtsmæssige patientforløb.

Problemet er, at vores afdelingsstruktur i dag ikke nødvendigvis understøtter muligheden for at opnå brede kompetencer. Det er nok nødvendigt at se på, om kompetencer kan opnås på en måde, så man ikke skal forbi mange afdelinger og dermed forlænge uddannelsen.

Det blev foreslået, at man kunne se på, om man i uddannelsen skulle ”have bredden” et stykke inde i uddannelsen, så man kan bidrage med sin specialviden i de ansættelser.

Det blev foreslået at bygge tingene op af ”legoklodser” så man kan udskifte mhp specialeskift osv.

Hvordan med siddeuddannelser-skal det tilbage?

Det blev fremført, at vi skal nok være lidt ydmyge i forhold til, hvad det er, vi forventer af den færdige speciallæge. Der er ikke realistisk at stille mod, at en læge kan det hele, men vi skal vide hvornår og hvem, vi skal kalde på.

Jesper er glad for at der er blevet lidt bedre tid til at forberede sig på arbejdet, med udskydelsen af møderækken.

Lise sagde, at til temamødet i september forventes det, at alle medlemmerne af arbejdsgrupperne holder oplæg om status fra deres gruppe.

Bilag:

Bilag 03.01 Dagsorden arbejdsgruppe 1 den 3. maj 2021

Bilag 03.02 Baggrundsnotat fra møde den 3. maj 2021

Bilag 03.03 Slides udarbejdet af Kirsten Wisborg vedr. modeller for lægelig videreuddannelse

Bilag 03.04 Rapport vedr. KBU 2019

Bilag 03.05 Dagsorden arbejdsgruppe 2 den 2. juni 2021

Bilag 03.06 Udkast til fremtidige kriterier for lægelige specialer

Bilag 03.07 Referat arbejdsgruppe 3 den 15. december 2020

Ad. dagordenspunkt 4: Sammenhængende uddannelsesforløb Region Sjælland

Sagsfremstilling:

SUM har den 29. november 2018 godkendt ansøgning fra Videreuddannelsesregion Øst vedr. sammenhængende forløb.

På seneste møde i Rådet blev proceduren vedr. fordeling af de sammenhængende forløb atter drøftet, da Rådet efterspurgte en præcisering af ordningen med henblik på bedre sikring af gennemsigtighed, både for lægerne og for afdelingerne.

Region Sjælland fremlagde revideret forslag til procedure. Der var ros til flere elementer i forslaget, men der blev også konstateret nogle mangler. Rådet ønskede derfor et revideret forslag, der evt. kunne fremsendes til skriftlig høring. Det reviderede forslag er endnu ikke fremsendt, men forventes at kunne behandles på dette møde.

Der vedlægges desuden en henvendelse fra en kommende KBU-læge indeholdende en generel bekymring for konsekvenser af ordningen. Henvendelsen er sendt til Region Sjælland umiddelbart efter modtagelsen. Marit Bucarella har efterfølgende oplyst at den kommende KBU-læge også havde sendt mailen til Lægeuddannelsen i Region Sjælland og til Regionsdirektør Per Bennetsen. Marit oplyste samtidigt, at Fordelingen af KBU-stillinger i Region Sjælland drøftes løbende med alle stabe. På den måde sikres, at fordelingen tilgodeser både kapacitetsmæssige muligheder og udfordringer samt de strategiske målsætninger i Regionen. I runden 2021-2 har Region Sjælland af ovenstående grunde valgt at lægge flere forløb på Næstved, Slagelse, Ringsted og i Nykøbing F. Der er derfor fortsat rigtig gode muligheder for at få en KBU i Region Sjælland, selv om det ikke er på den ønskede geografi.

Indstilling:

Det indstilles at Rådet drøfter det fremsendte forslag til procedure fra Region.

Marit oplyste, at der ikke er sket store ændringer siden sidst. Den procedure, der foreligger nu, er det udkast, som direktionen ønsker at gå videre med.

Der skal vælges mellem 3 specialer og geografier, og maksimalt 50 % af en afdelings stillinger kan besættes indenfor ordningen. Der er undtagelser for de små specialer. Regionen er af den opfattelse, at afdelingerne i tilstrækkelig grad inddrages, som proceduren er udformet aktuelt, herunder at afdelingerne kan gøre indsigelse.

Regionen henviser til, at der er tale om en prøveordning, og at der kan laves en evaluering efter et par år. Regionen opfordrer til, at proceduren godkendes på dette møde.

Der var fortsat enkelte i rådet, der mente, at antallet af intro-stillinger er for højt, og at det burde være afdelingerne der meldte ind, hvor mange de kan tage, så det ikke – som det er tilfældet nu – er øremærket på forhånd. Der var fortsat også bekymring for, at det er muligt at være strategisk og spekulere i ordningen, hvilket kan have den konsekvens, at det ikke er de bedste ansøgere, der tildeles forløbene. Derudover blev der igen argumenteret for, at forventningsafstemningen er placeret for sent, og det er uklart, hvad der sker, hvis afdelingen siger nej. Flere afdelinger har givet udtryk for, at de oplevede en ringe grad af inddragelse i udvælgelsen, hvilket kan stille intro-lægerne i en svær situation. Det ville være mere optimalt med en bedre og mere reel inddragelse af afdelingerne i processen.

Det blev oplyst, at Reg. S har modtaget en henvendelse med kritik af ordningen, som Reg. S har svaret på. Lise har svaret, at emnet tages op i det Regionale Råd. Helene opfordrede til, at Rådet får dette svar at se. Marit sender svaret til Lise, som står for at distribuere det videre til Rådet.

Der blev også spurgt ind til, hvad der konkret sker, hvis én af ansøgerne anmoder om ikke-retsbasert orlov. Som proceduren læses, opfattes det således, at afdelingen accepterer dette, men måske er det skrevne kun møntet på retsbaseret orlov. Marit vil undersøge dette nærmere.

Konklusion:

Det blev besluttet, at ordningen afprøves de kommende to ansættelsesrunder, og så evalueres der efterfølgende og tages en grundig drøftelse af konklusionerne fra dette.

Bilag:

Bilag 04.01 Forslag til revideret proces (bilag eftersendes)

Bilag 04.02 Henvendelse fra kommende KBU-læge

Ad. Dagsordenspunkt 5: Status for Dimensioneringsplan 2022 – 2025 samt flexforløb 2021

Sagsfremstilling:

Forslaget til Dimensioneringsplan 2022-2025 indeholdende en udvidelse på i alt 10 årlige h-forløb i 7 specialer og en tilsvarende reduktion i 2 specialer blev forelagt på Det Nationale Råds møde den 24. marts. Der var flere kritiske bemærkninger fra især de lægelige organisationer, og efter en relativ kort debat trak Søren Brostrøm forslaget tilbage. Kritikken gik især på, at den samlede ramme var uændret.

Der er nu indkaldt til møder i både Task force og Prognose- & Dimensioneringsudvalget hhv. den 31. maj og den 1. juni. Dagsordener er endnu ikke modtaget, men Lise Møller er bedt om at fremlægge de nuværende resultater af den nationale arbejdsmarkedsanalyse for bl.a. speciallæger, som Region Hovedstaden arbejder med for Danske Regioner. Aktuelt tegner denne prognose på en mangel på ca. 1.000 speciallæger i 2030. De specialer, der ser ud til at ville mangle flest, er Kirurgi, Or-

topædisk kirurgi, Neurokirurgi, Thoraxkirurgi, IM: Nefrologi, Neurologi, Anæstesiologi, Dermatologi, Kl. Mikrobiologi, Kl. Immunologi, Kl. Genetik, Arbejdsmedicin og Samfundsmedicin. Analysen bygger på en række forudsætninger, hvorfor resultatet kan blive anderledes, hvis forudsætnin-
gerne ændres.

I gældende Dimensioneringsplan 2021 er der mulighed for fleksibilitet på 5 % i hver videreuddannelsesregion, så ubesatte hoveduddannelsesforløb kan konverteres til forløb i valgfri specialer. I Videreuddannelsesregion ØST er der i 2021 mulighed for højst 22 flexforløb.

12 flexforløb har været i opslag til besættelse i 2021-1. Heraf blev ét ikke besat og genopslås derfor i 2. halvår. Der vedlægges en opgørelse over såvel opslåede normale forløb som flexforløb i de pågældende specialer (bilag 05.05).

De yderligere 10 flexforløb bliver opslået til besættelse i 2021-2. Herudover vil der være nogle specialer, der genopslår ubesatte forløb fra 2021-1. Flexforløb opslås ligesom i 2021-1 i prioriteret rækkefølge. Det enkelte forløb foreslås af uddannelsesrådet og godkendes før opslag af driftregionerne. Forventningen er således opslag af flexforløb i specialerne Psykiatri, Anæstesiologi, Gynækologi & Obstetrik, IM: Gastroenterologi & Hepatologi, IM: Geriatri, IM: Lungemedicin, Radiologi, Pædiatri, Neurologi og Samfundsmedicin

Indstilling:

At Martin Magelund og Lise Møller giver et kort referat af de afholdte møder. Rådet bedes herefter drøfte forslaget inkl. ønsker til fleksibilitet.

Lise oplyser, at møder i både Task Force og Prognoseudvalget er udsat til senere i juni. Der er planlagt ekstraordinært møde i Det Nationale Råd til den 24. juni, hvor det forventes at en endelig beslutning tages.

Lise refererede fra arbejdet med efterspørgselsprognosen som Region Hovedstaden står for. Forudsætningerne for undersøgelsen kan selvfølgelig ændre sig, men det vi ser er, at der bliver en større efterspørgsel på speciallæger end det, vi uddanner på nuværende tidspunkt.

Specielt ser det ud til at der kommer mangel på speciallæger i ortopæd kir, kirurgi og anæstesi. SST har derfor sendt ny henvendelse til ortopædkirurgisk og kirurgisk selskab, som ikke mener der skal udvides. Anæstesiologi har ønsket udvidelser.

Flexforløb.

Vi ved ikke hvad der bliver mulighed for i 2022, men forhåbentlig har vi plan for det til næste møde,

YL rejste spørgsmålet, om der er nogle formelt kvalificerede ansøgere, der afvises ift. H-forløb pga. manglende potentiale.

Lise oplyste, at vi kender til nogle ”formelt kvalificerede” = godkendt i-stilling, læger der ikke er tilbudt ansættelse. Hun vil forsøge at skaffe tal for denne gruppe, men det drejer sig om få personer.

Ad. dagordenspunkt 6: Indstillinger h-forløb IM: Hæmatologi og i-stillinger i B&U Psykiatri *Sagsfremstilling:*

De to Hæmatologisk afdelinger i Region Hovedstaden er ledelsesmæssigt fusioneret pr. 1. november 2021. Den fysiske fusion afsluttes i 2021, hvorfor der er behov for ændring af sammensætningen og opslagskadencen. Antallet af h-forløb vil være uændret og de økonomiske konsekvenser er meget små. Begge driftsregioner har tiltrådt indstillingen.

Region Sjælland har et øget behov for introduktionsstillinger i B&U Psykiatri og Dimensionerings-planen giver mulighed for dette. Region Sjælland har tiltrådt indstilling fra Uddannelsesrådet.

Ingen kommentarer fra Rådet.

Indstilling:

Sekretariatet indstiller, at ovenstående tages til efterretning samt at indstillingerne godkendes.

Bilag:

Bilag 06.01 Indstilling til Det Regionale Råd vedr. h-forløb IM: Hæmatologi

Bilag 06.02 Nuværende sammensætning af h-forløb IM: Hæmatologi

Bilag 06.03 Forslag til fremtidig sammensætning af h-forløb IM: Hæmatologi

Bilag 06.04 Indstilling til Det Regionale Råd vedr. oprettelse af 3 i-stillinger i B&U Psykiatri

Ad. dagordenspunkt 7: Honorar for PKL

Sagsfremstilling:

Siden ordningens start i 2005 har aflønningen af PKL bestået af honorar som klinisk lektor sats B samt en honorering på kr. 3.000,- pr. aftalt dag til PKL-opgaven. Det af universitet udbetalte honorar er reguleret i henhold til gældende aftaler og reguleringsordning. Den faste honorering pr. dag er ikke reguleret siden ordningens start. Hvis beløbet var blevet reguleret iht. reguleringsordningen, ville beløbet pr. 1/4 2021 være kr. 3.882,60-. Næste regulering sker 1/10 2021.

I 2020 var den samlede udgift til honorarer for PKL kr. 6.344.119 fordelt på

Refusion KU	kr. 2.426.740
-------------	---------------

Øvrigt honorar	kr. 4.305.000
----------------	---------------

Forskellen på det samlede beløb skyldes, at nogle honorarer udbetales i efterfølgende kalenderår.

Ved øgning af honoraret til det forventede niveau ved udgangen af 2021 forventes udgiften til honorar at være ca. kr. 5.608.270. Hertil kommer refusion til KU på ca. kr. 2.442.760. I alt vil udgiften i 2022 være ca. kr. 8.051.030

I 2021 er der budgetteret med en samlet udgift på 8 MIO, idet lønregulering er forventet at træde i kraft allerede i 2021.

Indstilling:

Det indstilles, at Det Regionale Råd drøfter om honoraret til PKL fra og med 2021 reguleres med gældende reguleringsordning – altså en forventet honorering pr. dag på kr. 3.908,20 pr. 1/10 2021.

Bilag:

Bilag 07.01 Oversigt reguleringsordning i Regionerne 2000 – 2021

Rådet godkendte forslag om en uændret model, men hvor der reguleres ift. gældende reguleringsprocent. Det vil betyde, at honoraret vil stige med ca. 800 kroner pr. dag.

Rikke bemærker, at PKL-gruppen støtter dette forslag.

Ad. Dagordenspunkt 8: Indkomne inspektorrapporter mm. siden møde 4. marts 2021

Sagsfremstilling:

- Der er siden mødet i marts indkommet 1 inspektorrapport (bilag 08.01) Rapporten ok,
- Opfølgning på inspektorrapporten fra et fra et rutinebesøg den 8. oktober 2019 på Gynækologisk Obstetrisk Klinik, RH Blegdamsvej (bilag 08.02)

- c) Opfølgning på inspektorrapporten fra et fra et rutinebesøg den 2. december 2019 på Onkologisk Afdeling, Næstved Sygehus. (bilag 08.03)
- d) Status på uddannelsen på Akutafdelingen, Slagelse Sygehus (bilag 08.04, 08.05, 08.06, 08.07 og 08.08)
- e) PKL Connie Dydensborg har været på inspirationsbesøg på Bornholm (bilag 08.09, 08.10 og 08.11)
- f) Henvendelse fra Ortopædkirurgisk Afdeling, Nykøbing F (bilag 08.12)
- g) Indstilling om pause til 1. marts 2022 med h-læger på Neurologisk afdeling, Slagelse Sygehus (bilag 08.13)
- h) Aktuel status for COVID

Vedr. a)

"Grønne – gode" rapporter:

Inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 25. oktober 2019 på Gynækologisk-Obstetrisk afdeling, Holbæk (bilag 08.01)

Vedr. b)

Vedr. c)

PKL Trine Jakobi Nøttrup har givet følgende status på opfølgning, Afdelingsledelsen og uddannelsesledelsen på Onkologisk Afdeling i Næstved arbejder tæt med uddannelsessituationen og har løbende holdt møder med Tine Sigsgaard (uddannelseskoordinerede overlæge i Region Sjælland) og PKL Trine Jakobi Nøttrup om hvilke tiltag der er nødvendige og mulige.

Der kommer en skriftlig redegørelse torsdag den 27. maj efter et PKL-besøg på afdelingen

Vedr. d)

Der er aftalt besøg på Akutafdelingen i Slagelse mandag den 31. maj med følgende program,

Kl. 8.30-9.00 møde med direktionen på Slagelse Sygehus

Kl. 9.15-9.45 møde med afdelingsledelsen i Akutafdelingen, ledende overlæge Jes Niels Braagaard og ledende oversygeplejerske Christian Jørgensen

Kl. 10.00-10.30 møde med den uddannelsesansvarlige overlæge

Kl. 10.45-11.15 møde med en gruppe af yngre læger

Der er deltagelse af den nedsatte task force Kirsten Wisborg, Doris Østergaard, Kim Holck og Lise Møller.

Der vedlægges konsulentrapport fra Kim Holck, ledelsens indsatsområder, rapport fra virtuelt inspektorbesøg 17. december 2020 samt evalueringer fra hhv. KBU-læger og h-læger i Almen Medicin ultimo april 2021.

Vedr. e)

PKL Connie Dydensborg har den 15. april gennemført 3 inspirationsbesøg på hhv. Medicinsk og Kirurgisk afdeling, Bornholms Hospital samt hos speciallæge i Pædiatri. Der er planlagt inspirationsmøde på Psykiatrisk afdeling den 15. juni.

Alle besøg har fokus på h-forløbene i Almen Medicin og har været positive. Der følges op af både PKL og uddannelsesrådet på Bornholm.

Vedr. f)

Ved inspektorbesøg den 13. december 2018 blev det aftalt som indsatsområde 1, at der skulle etableres eget akutleje dagligt med 1 supervisor. Tidshorisonten var 3 mdr. for supervisor og ½ år for lejet. Rapporten var på Det Regionale Råds møde den 28. maj 2019. Afdelingen henvendte sig til Rådet i maj 2020, da dette indsatsområde endnu ikke var implementeret trods flere henvendelser

til sygehusledelsen. Henvendelsen var på dagsordenen den 17. juni 2020. Ifølge referatet skulle der være givet svar fra Region Sjælland i september 2020. Dette er formentlig ikke sket grundet COVID. Da der fortsat ikke er etableret et akutleje, er der rettet henvendelse til Rådet igen.

Vedr. g)

Neurologisk afdeling er fortsat udfordret i forhold til opnåelse af kompetencer indenfor akut neurologi. Det er vurderingen, at det ikke vil være muligt at placere hoveduddannelseslæger på afdeling, før der er fundet en løsning på dette.

Vedr. h)

Situationen vedr. COVID er ved at være normaliseret. Alle uddannelseslæger er i de planlagte forløb. De obligatoriske generelle kurser gennemføres som planlagt, og de fleste kurser vil indtil sommerferien fortsat afviklet virtuelt. Det samme gælder Temadage for uddannelseslæger i almen praksis.

I begge regioner er flertallet af lægerne vaccinerede. De læger, der er vaccineret med Astra Zenica vaccinen, skulle være indkaldt til revaccination. Nyansatte ikke-vaccinerede læger kan indstilles til vaccination af afdelingsledelsen.

Der afholdes fortsat mindst én gang månedligt møder mellem alle 5 regioner i regi af videreuddannelsessekretariatene. Møderne har til formål at sikre så ensartede forhold for alle landets uddannelseslæger som muligt.

Indstillinger:

Vedr. a)

Det indstilles at rapporten tages til efterretning. Der er ikke umiddelbart en forklaring på den sene fremsendelse.

Rapporten er taget til efterretning: Helene undrer sig over, at Rådet først får rapporten fra Holbæk nu. Kan skyldes langvarig kommunikation mellem afdeling og inspektorer, om end vi ikke er bekendte med problemer ift. godkendelse af rapporten.

Vedr. b)

Det indstilles at status fra afdelingen tages til efterretning.

Rapporten tages til efterretning. Uddannelsesrådet kan godt stå for opfølgning. Det vidner om ikke-optimale arbejdsgange. Åse kunne henvende sig til Rikke Borre mhp. hjælp til "inspektorrollen" ift. egen afdeling (RH)

Vedr. c)

Afhængig af rapport fra PKL-besøg, der eftersendes, indstilles at opfølgning tages til efterretning. PKL Trine Jakobi Nøttrup har givet følgende status på opfølgning, Afdelingsledelsen og uddannelsesledelsen på Onkologisk Afdeling i Næstved arbejder tæt med uddannelsessituationen og har løbende holdt møder med Tine Sigsgaard (uddannelseskoordinerede overlæge i Region Sjælland) og PKL Trine Jakobi Nøttrup om hvilke tiltag der er nødvendige og mulige.

Der kommer en skriftlig redegørelse torsdag den 27. maj efter et PKL-besøg på afdelingen

Opfølgningen ser fin ud. Uddannelsesrådet følger op. Der er fokus på konneks til Roskilde.

Vedr. d)

Det indstilles at deltagere besøget den 31. maj refererer fra dette. På baggrund heraf bedes Rådet drøfte yderligere opfølgning.

Kirsten redegjorde for, at der er problemer med uddannelsesmiljøet på afdelingen, specielt ift. KBU-lægerne. Det er en kompleks problemstilling, som hospitalet står i, men vi skal sikre os, at der i tilstrækkelig grad tages hånd om KBU-lægerne. Taskforce skriver indtryk sammen og sender anbefalinger til de relevante involverede.

Der er to problemstillinger: A) Økonomi, hvilket betyder at B) supervisionen ikke er god nok. Det er et speciale, som de ikke har speciallæger nok i.

Kasper spørger ind til, hvad der skal til for at der lykkes ned for uddannelse på afdelingen? Lise bemærker, at taskforce ikke er færdig med arbejdet, så i første omgang skal omfanget af problemstillingen belyses og på den baggrund formuleres en række anbefalinger, men lukning er ikke taget af bordet. Kim har været PKL for KBU i 4 år og det går op og ned på afdelingen. Der er aftalt, at Kim besøger afdelingen en hel dag og derved får mulighed for at komme mere i dybden med problemstillingen. Helene efterspørger en mere klar skabelon for, hvordan den her slags problemstillinger håndteres i fremtiden. Henrik oplyser, at der er sat en række initiativer i værk, men at det også handler om økonomi og budget – vikarer er ikke løsningen på problemet. De vil arbejde videre med diverse forslag og så se på det sammen med taskforcens rapport.

Vedr. e)

At referaterne tages til efterretning.

Vedr. f)

Det indstilles at Region Sjælland oplyser hvornår det lovede akutleje i Nykøbing F forventes at være etableret.

Marit undersøger sagen nærmere.

Vedr. g)

Det indstilles, at Rådet godkender fortsat pausering med h-læger på Neurologisk afdeling frem til 1. marts 2022.

Godkendes

Vedr. h)

At orienteringen tages til efterretning.

Bilag

Bilag 08.01 Inspektorrapporten fra et fra et rutinebesøg den 25. oktober 2019 på Gynækologisk-Obstetrisk afdeling, Holbæk

Bilag 08.02 Opfølgning på inspektorrapport Gynækologisk Obstetrisk Klinik, RH Blegdamsvej

Bilag 08.03 Opfølgning på inspektorrapport Onkologisk afdeling, Næstved Sygehus (rapport fra PKL-besøg eftersendes)

Bilag 08.04 Rapport fra besøg på Akutafdelingen Slagelse ved PKL Kim Holck

Bilag 08.05 Ledelsens indsatsområder Akutafdelingen, Slagelse

Bilag 08.06 Foreløbig inspektorrapport fra ekstraordinært virtuelt besøg på Akutafdelingen, SLA den 17. december 2020

Bilag 08.07 Evalueringer fra KBU-læger på Akutafdelingen, SLA pr. 28. april 2021

Bilag 08.08 Evalueringer fra h-læger i Almen Medicin på Akutafdelingen, SLA 2019- 2021

Bilag 08.09 Referat af inspirationsbesøg Medicinsk afdeling, BOH 15. april 2021

Bilag 08.10 Referat af inspirationsbesøg Kirurgisk afdeling, BOH 15. april 2021

Bilag 08.11 Referat af inspirationsbesøg Pædiatrisk speciallæge, BOH 15. april 2021
 Bilag 08.12 Genfremsendt henvendelse fra Ortopædkirurgisk afdeling, Nykøbing F
 Bilag 08.13 Indstilling vedr. Neurologisk afdeling, SLA

Ad. Dagordenspunkt 9: Orienteringspunkter

Sagsfremstilling:

- a. Dagsorden NRLV den 24. marts 2021.
- b. Referat NRLV den 25. januar 2021.
- c. Dagsorden FU-NRLV den 12. maj 2021
- d. Referat FU-NRLV den 24. februar 2021
- e. Referat VUSAM den 22. april 2021
- f. Indberetning vedr. opslåede og besatte h-forløb 2021-1
- g. Status vedr. Akutmedicin
- h. Status for projekt ”Ny logbog.net / evaluer.dk”

Indstilling:

De enkelte punkter behandles på anmodning.

Ad punkt k)

Pr. 1. juni 2021 er der i alt ansat 51 i-læger. Fordelingen er 19 i Region Sjælland og 32 i Region Hovedstaden. Der tages dog forbehold for om alle stillinger er oprettet i www.evaluer.dk

Pr. 1. juni 2021 er der i alt ansat 14 ordinære h-læger. Fordelingen er 7 i Region Sjælland og 7 i Region Hovedstaden.

Bilag:

Bilag 09.01 Dagsorden NRLV den 24. marts 2021

Bilag 09.02 Referat NRLV den 25. januar 2021

Bilag 09.03 Dagsorden FU-NRLV den 12. maj 2021

Bilag 09.04 Referat FU-NRLV den 24. februar 2021

Bilag 09.05 Referat VUSAM den 22. april 2021

Bilag 09.06 Opslåede og besatte hoveduddannelsesforløb i 2021-1

Bilag 09.07 Status for projekt ”Ny logbog.net / evaluer.dk”

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

Sagsfremstilling:

De to regioner samt PKL orienterer kort om nyheder.

Region Hovedstaden:

En AMU i Reg. H har stået for udvikling af Supervisionsportalen helt fra bunden. Her kan man optage videoer krypteret, så man efterfølgende kan afspille dem i uddannelses/supervisions øjemed. Portalen er sikret ift. GDPR. Der er adgang til materialet, når man er under uddannelse, men herefter slettes materiale i app'en. Planen er, at portalen udrulles i alle 5 regioner, men startes i Reg. H.

Kasper oplyser, at der pga. tilbagekaldelse fra praksis til hospital som følge af COVID har været KBU-læger, der ikke har fået godkendt KBU. Både Sekretariatet som de to regioner er gået ind i de konkrete sager. Lise redegør desuden for, at lægen skal vedlægge samtlige aftaler, herunder tillægsaftaler. Det har alle i de konkrete tilfælde ikke været opmærksomme på, og derfor har HR ikke lavet disse tillægsaftaler. Det er nu blevet tydeligt gjort i logbog.net.

Ad. dagordenspunkt 11: Planlægning af temamøde mandag den 20. september 2021*Sagsfremstilling:*

Mødet er planlagt som et heldags temamøde i tidsrummet kl. 09.00 til senest 16.00. Temaet er arbejdet med revision af den lægelige videreuddannelse. Mødet er planlagt afholdt i DGI Byen og såvel arbejdsgruppemedlemmer, PKL som medarbejdere inviteres. Afhængig af forholdsregler begrundet i COVID-19 kan mødeformen blive ændret.

Indstilling:

Det forventes, at medlemmer af arbejdsgrupperne er oplægsholdere. Rådet bedes komme med evt. yderligere forslag til emner.

Ad. dagordenspunkt 12: Forslag til møde datoer 1. halvår 2022

Mandag 21/2, onsdag 23/2 eller torsdag 24/2 kl. 09.00 – senest 16.00 (afslutning af revisionsarbejde og NRLV i marts)

Mandag 30/5, onsdag 1/6, torsdag 2/6, mandag 6/6 eller onsdag 8/6 kl. 14.00 – 17.00 (NRLV medio juni)

Pga. tidsnød blev det besluttet, at Kirsten og Lise vælger datoerne. Følgende datoer for første halvårs møder 2022 er,

Onsdag den 23. februar 2022

Torsdag den 2. juni 2022

Der kommer oplæg til efterårets møder 2022 til næste møde.

Ad. dagordenspunkt 13: Eventuelt

Ordet er frit

Kommende møder

Mandag den 20. september kl. 09.00 – 16.00 (NRLV 29. september)

Torsdag den 2. december kl. 14.00 – 17.00 (NRLV 15. december)