

# 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 VIDEREUDDANNELSE ØST  
GENTOFTE HOSPITAL  
NIELS ANDERSENS VEJ 65, OPGANG 10 B  
2900 HELLERUP  
Tlf.: 38 66 99 30  
E-MAIL: LAEGEUDDANNELSEN@REGIONHDK  
WWW.LAEGEUDDANNELSEN.DK

SAGSBEH: Lise Møller                      SAGSNR.: 22002546-22  
DIREKTE.TLF.: 38 66 99 31                SAGSGRP.: 02.04.04  
E-MAIL: Lise.m@regionh.dk              DERES J.NR./REF.:                      DATO: 15. juli 2022

### Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse ØST

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

Mødet afholdes:

**Torsdag den 2. juni 2022 kl. 14.00 – senest 17.00**

**Lægecenter Korsør  
Møllebjergervej 11  
4220 Korsør**

**Kort er vedlagt mødeindkaldelse.**

**Tlf.: 38 66 99 30**

Med venlig hilsen

Kirsten Wisborg  
Formand

Lise Møller  
Sekretariatschef

**Deltagere:**

Kirsten Wisborg (formand)  
Rasmus Møgelvang (Region Hovedstaden)  
Thomas Høi-Hansen (Region Hovedstaden) **Afbud**  
Marit Bucarella (Region Sjælland) **Afbud**  
Søren Rask Bredekjær (Region Sjælland)  
Henrik Stig Jørgensen (Region Sjælland)  
Kim Holck (Uddannelsesgivende Region Hovedstaden)  
Susanne Wammen (Uddannelsesgivende Region Hovedstaden – FAS) **Afbud**  
Janne Wilmar (Uddannelsesgivende Region Sjælland - psykiatri)  
Connie Dydensborg (uddannelsesgivende almen praksis Region Hovedstaden)  
Helge Madsen (Uddannelsesgivende almen praksis Region Sjælland - PLO)  
Kasper Kjær Gasbjerg (Uddannelsessøgende Region Sjælland)  
Jean Perit Strandlod (Uddannelsessøgende Region Sjælland)  
Line Engelbrecht Jensen (Uddannelsessøgende Region Hovedstaden - YL)  
Kristine Søgaard Dahl (Uddannelsessøgende Region Hovedstaden)  
Doris Østergaard (Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet - Københavns Universitet) **Afbud**  
Rikke Borre Jakobsen (PKL)  
Tummas í Garði (Landssygehuset Færøerne) **Afbud**

Lise Møller (Sekretariatet for Lægers Videreuddannelse)  
Birgitte Rønn (Sekretariatet for Lægers Videreuddannelse)  
Tobias Kongstad Hansen (Sekretariatet for Lægers Videreuddannelse)

**Inviterede:**

Koncerndirektør Jesper Gyllenborg **Afbud**  
Vicedirektør Annemarie Hellebæk **Afbud**  
Vicedirektør Ida Hageman **Afbud**  
UKO Anita Sørensen

## Dagsorden ordinært møde

1. Godkendelse af dagsorden og velkommen til Kristine Søgaard Dahl (5 min.)
2. Godkendelse af referat af Temamøde den 23. februar 2022 (5 min.)
3. Revisionsarbejdet for den lægelige videreuddannelse (60 min.)
4. Opslag af PKL-stillinger 2023 (10 min.)
5. Forslag til nyt kommissorium for uddannelsesråd (30 min.)
6. Status for flexforløb 2022 og forventning til 2023 (10 min.)
7. Indkomne Inspektorrapporter mm. siden sidste møde (10 min.)
8. Orienteringspunkter (5 min.)
  - a. Referat NRLV den 16. marts 2022.
  - b. Referat FU-NRLV den 4. maj 2022
  - c. Referat af møde i Prognose- & Dimensioneringsudvalget den 23. februar 2022
  - d. Dagsorden inkl. bilag til møde i Prognose- & Dimensioneringsudvalget den 25. maj 2022
  - e. Status projekt Ny logbog.net og evaluer.dk
  - f. Arbejdsmiljøpris til Nykøbing F Sygehus
  - g. Opfølgning på uddannelsesforholdene på Akutafdelingen Slagelse
9. Evalueringer og anonymitet (20 min)
10. Nyt fra Region Sjælland, Region Hovedstaden og PKL (10 min.)
11. Planlægning af næste møde mandag den 12. september 2022 (3 min)
12. Eventuelt (2 min.)

### **Ad. dagsordenspunkt 1: Godkendelse af dagsorden og velkommen til Kristine Søgaard Dahl**

#### *Sagsfremstilling:*

Dagsordenen er fremsendt til Rådets medlemmer den 23. maj 2022.

Kristine Søgaard Dahl er nyudpeget YL-medlem efter Helene Hvidmann.

#### *Indstilling:*

Sekretariatet indstiller, at dagsordenen godkendes.

**Godkendt, dog udskydes punkt 5 til næste møde.**

### **Ad. dagsordenspunkt 2: Godkendelse af referat af Temamødet den 23. februar 2022**

#### *Sagsfremstilling:*

Præsentationer fra Tema mødet er fremsendt umiddelbart efter mødet, men referatet af såvel temadrøftelse som af ordinært møde er ikke tidligere fremsendt.

#### *Indstilling:*

Sekretariatet indstiller at referaterne godkendes.

**Godkendt.**

#### *Bilag:*

Bilag 02.01 Udkast til referat af Temadrøftelser 23. februar 2022

Bilag 02.02 Udkast til referat af ordinært møde den 23. februar 2022

### Ad. Dagordenspunkt 3: Revisionsarbejdet for den lægelige videreuddannelse

#### *Sagsfremstilling:*

Formålet med revisionen af den lægelige videreuddannelse er at sætte uddannelsen i sammenhæng med sundhedsvæsenets udvikling frem mod 2040, således at de næste årtiers speciallæger kan præge udviklingen og er rustet til at imødekomme behovene i fremtidens sundhedsvæsen. På den planlagte konference den 22. juni vil Sundhedsstyrelsen lægge op til diskussion om ændringerne i befolkningssammensætningen og sygdomsmønstret, og hvad det betyder for speciallægebehovet og -uddannelsen, samt hvordan det kan følge med udviklingen af sundhedsvæsenet.

Alt materiale fra møder i de 4 arbejdsgrupper kan findes på Sekretariatets hjemmeside under Det Regionale Råd <https://www.laegeuddannelsen.dk/det-regionale-raad.aspx>

Brugernavn: drr      Adgangskode: øst

Indhold og planlagte leverancer for de 4 nedsatte arbejdsgrupper ses nedenfor.

#### Arb.gr. 1: Indhold, omfang, opbygning af LVU samt lægeroller

- Fleksibilitet i LVU og mulighed for at skifte speciale
- Overgang fra medicinstudierne til KBU/speciallægeuddannelsen
- Kompetencebehov i sundhedsvæsenet (nyt uddannelsesindhold frem mod 2040)
- Pædagogik og læring
- Lægeroller
- Modeller for strukturen af den lægelige videreuddannelse

#### Seneste centrale drøftelser

- Opbakning til at der skal være mere fælles uddannelses-indhold.
- Ny definition af kompetenceniveau for speciallæger på vej.
- I et læringsperspektiv er der meget der taler for at fastholde en form for overgang mellem universitets- og speciallægeuddannelsen. Klinikophold under medicinstudiet kan styrkes.
- Der har været en første drøftelse af mulighed for merit fra uklassificerede stillinger og hvorvidt man skal fastholde opdelingen mellem klassificerede og uklassificerede stillinger.

Tidsplanen er fortsat ambitiøs. Rapporten skal foreligge ultimo september.

Der er ledige pladser på konferencen 22. juni. Medlemmerne blev opfordret til at tilmelde sig.

Materialet til kommende møde er lige modtaget og lagt på hjemmesiden.

Arbejdsgruppe 1: Kirsten Wisborg.

Mødet d. 12. maj 2022 - Kirsten gennemgik de vedlagte slides side 7 (og frem) og sagsfremlæggelsen.

Der blev spurt til, om der ville blive lavet en fælles beskrivelse af generalistkompetencerne (de ikke tekniske færdigheder). Det har været drøftet - men ikke i dybden.

På næste møde i arbejdsgruppen vil der være fokus på ”hvilke ønsker har patienten til lægen?”

Henrik kunne fra grupper 3 oplyse, at spørgsmål linker til en drøftelse i gruppen vedr. spørgsmålet, om alle være speciallæge? Samt, om der skulle være en stilling som sygehuslæge.

Kan man forestille sig en ”halv speciallæge”, som primært er generalist, men stærk indenfor kommunikation? Patienter vil ofte gerne have specialisten, men i praksis vil det være bedre med en generalist, der er stærk kommunikativt, og som kan sende patienten videre til den rette specialist efter behov. Kommunikationen er et centralt element, og den skal styrkes løbende gennem speciallægeuddannelsen.

Sygehuslægen er taget af bordet igen

Forslaget om at lempe for muligheder for om merit fra tidligere ikke klassificerede stillinger ledte til drøftelse af problematikken uklassificerede stillinger kontra klassificerede.

Lise: forventningen er, at det endelige resultat vil være mere restriktivt, end mange håber på, men det drøftes stadig om uklassificerede ansættelser i et eller andet omfang kan tælle med ifm. merit. Udfordringen er, hvordan man sikrer kvaliteten af den uklassificerede stilling? Der er flere eksempler på, at en læge har gået i en uklassificeret stilling, men reelt har fulgt de samme retningslinjer som i en uddannelsesstilling. Her kunne man evt. klassificere bagudrettet.

Lise oplyste, at baggrunden for ønsket udspringer at håndteringen vedr. merit ift. Akutmedicin, hvor der er mulighed for, at uklassificerede stillinger kan tælle med. Konkret har man forhåndsgodkendt en del kompetencer, men det har været en forudsætning, at det i efterfølgende ansættelse skulle verificeres, at kompetencerne var opnået.

Det forventes, at afdelingens ret til at sige nej til frigivelse ifm. merit opretholdes.

På næste møde er der oplæg om uklassificerede stillinger samt deltid.

## 2 Videreuddannelsen sker i praksis:

YL problematiserer formuleringen i punkt e) ( klinisk uddannelse suppleres selvstudium, generelle og specialespecifikke teoretiske kurser/moduler, men kun når læring i praksis ikke er hensigtsmæssig) – De var bekymrede for, om formuleringen åbner for, at man i et presset Sundhedsvæsen kan udnytte dette.

## 3. Alsidighed i kompetencer og fælles uddannelsesindhold:

Lise: ift. de 50 %, så vil SST nok moderere dette en smule. Det giver bedst mening ift. de ikke-tekniske færdigheder. Det er nok primært de intern medicinske specialer, som man har i tankerne.

## 5. Kompetencevurdering

Det blev problematiseret, at alle har svært ved at være åbne om ting, de ikke mestrer. Det har betydning for kompetencevurderingen

Derudover er der nogle, der ikke ønsker at bruge de gængse kompetencemetoder, hvilket kan være problematisk.

Der blev opfordret til at udnytte muligheden for at indarbejde nye metoder/assessments. Spørgsmålet er så hvordan succes opnås. Der er ikke nok at have mål, det skal også beskrives, hvordan det tjekkes, at målene er opnået. Det er også vigtigt med et trygt uddannelsesmiljø for at sikre, at lægerne søger relevant supervision og hjælp.

## 6 Adgangskrav for videreuddannelse og speciallægeuddannelse:

Vedr. d) – de basale kompetencer inden man starter uddannelsen. Overgangen fra studerende til læge – hvordan støtter vi op om denne transition? Kompetencerne skal med i KBU-målbeskrivelsen og ikke tidligere, selvom det også kunne inddrages på universitet. Derfor bør formuleringen ændres til ”inden speciallægeuddannelsen”.

## 7. Målbeskrivelsen er aktuel, konkret og udarbejdet i dialog med andre specialer:

Større styring fra SST's side + uddannelsesregionerne inddrages i højere grad for at screene for uhensigtsmæssigheder. Der skal sikres sammenhæng på tværs. Også inddragelse af tilstødende specialer, jf. erfaring fra akutmedicin. Der kommer formentlig en skabelon til målbeskrivelsen,

### 8. Videreuddannelsen rummer og skaber fleksibilitet:

De 50 % overlap med andet specialer er næppe realistiske, jf. også ovenfor.

Ift. deltid, så er det en stigende tendens, men udgangspunktet er fortsat fuld tid.

Dette udfordres dog af at flere kvinder bliver læger og ønsker deltid, samt at mænd i højere grad tager barselsorlov.

### 10. Varighed af den lægelige videreuddannelse:

Der er et ønske om afkortning af uddannelsestiden. Der er en generel skepsis i rådet over for dette forslag. Mange specialer er allerede i dag pressede for at nå de aktuelt beskrevne mål i speciallægeuddannelsen, og det udfordres i endnu højere grad, hvis der skal lægges yderligere vægt på generalistkompetencer. Der er dog også specialer med meget ambitiøse målbeskrivelser.

Der blev udtrykt ønske om, at der ikke reduceres i introduktionsstillingens længde. Der er dog et af de forslag der har været oppe.

Det må forventes, at en evt. afkortet men også mere generel speciallægeuddannelse vil få betydning for sundhedsvæsenets fremtidige organisering. Det må også forventes at stille øgede krav til efteruddannelsen af læger.

En evt. afkortning af uddannelsen samt øget fokus på generalistkompetencer må forventes at påvirke de fremtidige speciallægers adfærd, så de inden h-forløb vil forsøge at få et bredere fundament og dermed forlænge den samlede uddannelsestid.

### Arb.gr. 2: Specialestruktur

- Styrker og svagheder ved den danske specialemodel
- Speciale- og fagområdekriterier
- Fagområdestruktur
- Drøftelse af nye ønsker til specialer (palliation og allergologi)
- Modeller for en ændret specialestruktur

### Seneste centrale drøftelser

- Der er opbakning til at efteruddannelsen systematiseres, og tilslutning til terminologi ift. subspecialisering og fagområder.
- Der er tilslutning til at fortsætte med den nuværende specialestruktur.
- Enighed om forslag til anbefaling ift. nye, reviderede specialekriterier.

Jf. punkterne ovenfor.

### Arb.gr. 3: Dimensionering

- Behovet for speciallæger
- Prognoser og fælles overblik over uddannelsesaktivitet
- Modeller for prognoser og dimensionering

### Seneste centrale drøftelser

- Der har været en drøftelse af behovet for at læger som hovedregel, gennemgår en speciallægeuddannelse. Der er bred enighed om, at der fortsat er behov for at alle, der kan og vil, skal kunne blive speciallæge.
- Det blev drøftet om der lovgivningsmæssigt bør være bredere rammer for at holde pause eller gå på deltid under uddannelsen.

- Arbejdsgruppen drøftede perspektiver i at dimensionere uddannelsesforløb i Grønland og Færøerne. Det findes nødvendigt at finde en løsning for dimensionering især på Færøerne. Herudover er der behov for at få beskrevet praksis omkring governance af uddannelsesforløb i Grønland og Færøerne.
- Sundhedsstyrelsen forventer at udarbejde en anbefaling om at skabe overblik over den administrative praksis, herunder lovgrundlaget, for håndtering af uddannelsesforløb i Grønland og Færøerne.
- Der er opbakning til at indarbejde en efterspørgselsprognose i lægeprognosen.

Der er et generelt fokus på prognose, udbud og i særlig grad efterspørgsel. Ift. Mobilitet. Der er en antagelse om, at lægerne bliver der, hvor de har taget deres kandidat. Men det er ikke nok blot at flytte uddannelsesstillinger mellem universiteterne, man er også nødt til at se på, i hvilket omfang der er speciallæger/kapacitet til at uddanne dem.

#### Almen Medicin:

Aktuelt er Almen Medicin ikke det mest populære speciale, hvilket også afspejles i de mange ubesatte HU-forløb, jf. sagsfremstilling under punkt 6.

Ifølge YL skal lægerne uddannes der hvor kapaciteten er, hvilket de har forsøgt sig med i Videreuddannelsesregion Nord. Det er dog vigtigt ikke kun at se på kapacitet, men også inddrage kvalitet – der skal være de rette patienter og en tilstrækkeligt volumen, hvis kompetencerne skal kunne opnås.

Der er et ønske om, at flytte yderligere 6 mdrs. uddannelsestid til praksis, hvilket formentlig kommer til at være på bekostning af ophold i gyn/obs eller kirurgi.

#### Arb.gr. 4: Governance

- Styrker og svagheder ved den nuværende styringsmodel
- Uddannelsen i den kliniske enhed – roller og ansvar
- Modeller for fremtidig governance af den lægelige videreuddannelse

#### Seneste centrale drøftelser

- Der har været en drøftelse af modeller for fremtidig governance. Der var bred enighed om at en struktur som den nuværende er den bedste løsning, men der skal sikres, at alle driftsregioner tilgodeses.
- En National skabelon for uddannelsesprogrammer findes positivt, men der er også enighed om at uddannelsesprogrammet skal være kendt af både uddannelsesgivende som uddannelsessøgende.
- Der ønskes en beskrivelse af alle aktører i den lægelige videreuddannelse.
- Der var enighed om at en bredere kvalitetsvurdering af den lægelige videreuddannelse ville være ønskelig. Der var dog ikke enighed om at Videreuddannelsesregion Nord's rapport var den bedste løsning.
- PLO fremlagde et forslag til peer-reviewed kvalitetsmonitorering. Konkret foreslås vurdering af kvaliteten i forbindelse med de planlagte møder for tutorer.

Drøftelsen af styringsmodel spænder fra en nationalt forankret model til en model, der fastholder de nuværende 3 videreuddannelsessekretariater. Generelt er holdningen dog, at de 3 uddannelsesregioner bibeholdes, samt at de regionale råd ikke nedlægges.

Der er et ønske om, at revidere og sikre tættere sammenhæng mellem målbeskrivelser, uddannelsesprogrammer og de individuelle uddannelsesplaner. Der skal være færre gentagelser og der skal i højere grad udarbejdes fælles skabeloner på tværs af specialer og uddannelsesregioner.

Peer-reviewed kvalitetsmonitorering skal fungere alternativ til inspektorordningen i Almen Medicin.

#### *Indstilling:*

På baggrund af ovenstående, korte supplerende indlæg fra arbejdsgruppernes repræsentanter samt den netop offentliggjorte sundhedsreform foreslås det, at følgende spørgsmål drøftes,

- Hvordan sikres øget bredde både indenfor direkte medicinske kompetencer som andre kompetencer f.eks. kommunikative, kvalitetsarbejde, tværfagligt samarbejde uden at gå på (for stort) kompromis med de specialespecifikke medicinske kompetencer? Er en af løsningerne at uddannelsestiden forlænges?
- Hvad er den rigtige balance mellem direkte uddannelsesaktiviteter og rollen som arbejdskraft? Både set i et uddannelsesmæssigt som et arbejdsgiver/arbejdstager-perspektiv. Inddrag gerne de aktuelle rekrutteringsudfordringer af især sygeplejersker samt risikoen for opgaveglidning.
- Hvilke muligheder ser I for lettere specialeskift? Lettere meritoverførsel?
- Er lægerne parate til en ændring af sundhedsvæsenet og er samfundet inkl. arbejdsgiverne parat til lægernes ønsker til arbejdslivet?
- Hvordan ser i speciallægerne "flyttet fra" hospitaler/sygehuse og nærmere borgeren?
- Hvordan sikrer vi at UAO er tæt knyttet til afdelingsledelsen?

#### *Bilag:*

Bilag 03.01 Aftale – et sammenhængende nært og stærkt sundhedsvæsen

Generelt må det konkluderes, at drøftelserne fortsat foregår på et overordnet niveau, og at detaljeringsgraden er lav, hvilket plenumdrøftelsen på dagens møde også afspejler. Selvom det lykkes at fastholde den aktuelle tidsplan, så vil der efter implementering fortsat mangle et stort arbejde, som vi skal være forberedt på, og senere have en detaljeret plan for.

### **Ad. dagordenspunkt 4: Opslag af PKL-stillinger til besættelse i 2023**

#### *Sagsfremstilling:*

I 2023 er der i alt 8 lektorater, der som udgangspunkt skal i opslag. Det drejer sig om,

#### **Tiltrædelse pr. 1. april 2023**

- Akutmedicin – aktuelle periode udløber den 31. marts 2023
- Arbejdsmedicin – aktuelle periode udløber den 31. marts 2023
- B & U Psykiatri – aktuelle periode udløber den 31. marts 2023
- Klinisk Farmakologi – aktuelle periode udløber den 31. marts 2023
- Klinisk Immunologi – er aktuelt besat for 11 mdr. indtil den 31. marts 2023.
- Klinisk Mikrobiologi – aktuelle periode udløber den 31. marts 2023
- Patologisk Anatomi - aktuelle periode udløber den 31. marts 2023

#### **Tiltrædelse pr. 1. oktober 2021**

- Psykiatri - aktuelle periode udløber den 30. september 2023

Der stiles som vanligt mod op til 5-årige ansættelser.

Ansættelsesudvalget bestod sidst af Doris Østergaard, Rasmus Møgelvang, Rikke Borre Jacobsen, Kasper Gasbjerg / Jean strandlod og Lise Møller.



*Indstilling:*

Det indstilles, at Det Regionale Råd tager den generelle orientering vedr. ledige PKL-stillinger til efterretning og lader Sekretariatet aftale tidsplan for opslag med KU. Rådet bedes endvidere tage stilling til om der skal ændres på sammensætning af ansættelsesudvalg.

*Bilag:*

Bilag 04.01 Aktuelt ansatte lektorer

PKL-stillingen i onkologi skal også i opslag.

Region Sjælland har ytret ønske om, at flere PKL har fundering i Region Sjælland. I den forbindelse bemærkes det, at opslaget sendes til alle uddannelsesråd og sygehusledelser, men at de enkelte regioner er velkomne til at udbrede opslaget yderligere, hvis det vurderes nødvendigt. Alle interesserede kandidater kan søge stillingen på lige vilkår og ansættelsesudvalget vælger på den baggrund den bedst kvalificerede kandidat.

Region Sjælland ønsker fremover at have en kandidat med i ansættelsesudvalget. Marit har efterfølgende oplyst, at hun indtræder i ansættelsesudvalget.

Sekretariatet for Lægelig Videreuddannelse laver opslag/tidsplan i samarbejde med KU. Stillingerne forventes opslået kort efter sommerferien og samtaler afholdes ultimo november eller start december.

Kasper udtræder af ansættelsesudvalget, Jean overtager pladsen.

**Ad. dagsordenspunkt 5: Forslag til nyt kommissorium for uddannelsesråd***Sagsfremstilling:*

Dette punkt er udsat fra sidste møde.

Baggrunden for dette forslag er, at Region Sjælland oplever en ubalance i uddannelsesrådene, som gør, at Region Sjælland ikke i samme grad som Region Hovedstaden kan få sine ønsker igennem. Nogle medlemmer føler, der ikke er lydhørhed for deres synspunkter. Det er et ønske, at afdelinger, der aktuelt ikke indgår i speciallægeuddannelsen, også skal kunne tilbydes en plads i uddannelsesrådene. Herudover ønskes det også vurderet hvilke kriterier, der skal lægges til grund for, om afdelinger kan indgå i den lægelige videreuddannelse.

*Indstilling:*

Sekretariatet indstiller, at Rådet drøfter forslag til nyt kommissorium mhp. udarbejdelse af endelig udgave.

*Bilag:*

Bilag 05.01 Forslag til kommissorium for uddannelsesråd

Bilag 05.02 Nuværende kommissorium for uddannelsesråd

Punktet udskydes til næste møde.

**Ad. dagordenspunkt 6: Status flexforløb 2022 og forventning til 2023***Sagsfremstilling:*

I 2021-2 var der i alt 30 ubesatte h-forløb hvoraf de 16 var i Almen Medicin.  
I 2022-1 har der været 31 ubesatte h-forløb hvoraf de 19 er i Almen Medicin,

Der er opslået i alt 13 flexforløb i 2022-1. Forløbene fordeles mellem følgende specialer,

Intern Medicin: Endokrinologi	1 forløb i samarbejde med Færøerne
Intern medicin: Gastroenterologi	1 forløb (30 mdr. i Reg. S)
Intern medicin: Geriatri	1 forløb (4 år i Reg. S)
Intern medicin: Infektionsmedicin	1 forløb (21 mdr. i Reg. S)
Kirurgi	1 forløb (12 mdr. i Reg. S)
Ortopædisk kirurgi	1 forløb (21 mdr. i Reg. S)
Patologisk anatomi og cytologi	1 forløb (0 mdr. i Reg. S)
Psykiatri	1 forløb (18 mdr. i Reg. S)
Pædiatri	1 forløb (18 mdr. Reg. S)
Retsmedicin	1 forløb (1 år i Reg. S)
Samfundsmedicin	1 forløb (0 mdr. i Reg. S)
Thoraxkirurgi	1 forløb i samarbejde med VU SYD
Urologi	1 forløb (2 år i Reg. S)

De ubesatte forløb i 2021-2 var i specialerne Akutmedicin (5), Arbejdsmedicin (1), B&U Psykiatri (2), IM: Hæmatologi (1), IM: Nefrologi (2) og IM: Reumatologi (2).

Da flertallet af forløb til besættelse i 2022-2 endnu ikke er besat, er det svært nøjagtigt at udtale sig om forventning til 2023. Men set i lyset af flere uddannelseslæger forventes et lidt mindre antal.

#### *Indstilling:*

Det indstilles, at Det Regionale Råd tager orienteringen til efterretning.

Der er i 2022-2 også opslået og besat flexforløb i IM: Kardiologi og IM: Geriatri i samarbejde med Færøerne.

Herudover opslås,  
2 i Neurologi  
1 i Klinisk Biokemi,  
1 i IM: Infektionsmedicin.  
2 i Psykiatri  
1 i Pædiatri  
1 i Kirurgi  
1 i Ortopædisk Kirurgi  
1 i Samfundsmedicin

Det er først når 2022-2 runden er afsluttet, at vi kan definere, hvor mange flexforløb der er mulighed for i 2023-1.

#### **Ad. Dagordenspunkt 7: Indkomne inspektorrapporter siden møde 23. februar 2022**

##### *Sagsfremstilling:*

Der er siden mødet i februar indkommet 5 inspektorrapport (bilag 07.01 til 05.0).  
En rapport beskriver et besøg udført i september måned 2021.

##### ***”Grønne – gode” rapporter:***

Inspektorrapporten fra et opfølgende besøg den 30. september 2021 på Afdeling for ØNH og Audiologi, RH (bilag 07.01)

Inspektorrapporten fra et opfølgende besøg den 5. januar 2022 på Patologiafdelingen, RH (bilag 07.02)

Inspektorrapporten fra et rutine besøg den 19. januar 2022 på Lungemedicinsk Afd., BFH (bilag 07.03)

Inspektorrapporten fra et rutine besøg den 8. marts 2022 på Afdeling for Børn og Unge, RH (bilag 07.04)

Inspektorrapporten fra et rutine besøg den 18. marts 2022 på ØNH Afdeling, SUH Køge (bilag 07.05)

**Ingen bemærkninger.**

### **Opfølgning på tidligere rapporter:**

Inspektorrapporten fra et ekstraordinært besøg den 12. maj 2021 på Ortopædkirurgisk afdeling, NOH. (bilag 07.06 – 07.08)

- Der vedlægges oprindelig rapport, handleplan juni 2021 samt opfølgning marts 2022. Det kan oplyses, at afdelingen får ny cheflæge den 1. juni 2022.

Inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 4. november 2021 på Vordingborg Oringe, Psykiatrien Syd – Psykiatrien Region Sjælland (bilag 07.09 – 07.10)

- Der vedlægges oprindelig rapport samt SWOT analyse udarbejdet af PKL april 2022.

### Ortopædkirurgisk afd., NOH:

Der er et stort fokus udfordringerne med den aktuelle centralt koordinerede vagtplanlægning og brugen af systemet Optima. Hidtil har opgaven været varetaget af en portør, og det har resulteret i, at vagtplanlægningen ikke har fungeret optimalt, hvorfor de specialeansvarlige efterfølgende har måttet lave tilpasninger. Det er nu besluttet, at man går væk fra den centralt koordinerede vagtplanlægning, og opgaven overgår til en relevant person. Lise Møller følger op på denne del.

### Psykiatrien Syd:

Afdelingen er udfordret af, at der mangler speciallæger. Det er dog lykkedes at ansætte en uddannelsesansvarlig overlæge, hvilket forventes at styrke uddannelsen på afdelingen. Der følges løbende op på udviklingen på afdelingen.

Den uddannelseskoordinerende overlæge bistår i processen, men afdelingen er velkommen til at søge bistand i det Regionale Råd.

**Konklusion:** Det Regionale Råd forventer en status om 6 mdr. og vil have dette på dagsordenen på et møde om 6 mdr., så der kan blive fulgt op i rådet. Der indgår løbende tidsfrister i de aktuelle handleplaner på afdelingerne.

### **Rapport fra PKL besøg på Bornholm 2022:**

- Der blev refereret mundtligt ved sidste møde. Nu vedlægges den skriftlige rapport (bilag 07.11)

*Indstillinger:*

Det indstilles at alle de ”grønne” rapporter, opfølgning på handleplan fra Ortopædkir. Afd. NOH samt rapport fra Bornholm tages til efterretning.

På baggrund af SWOT analysen indstilles det, at evt. yderligere tiltag fra Rådet drøftes.

Det vurderes fortsat at være problematisk, at børn ikke tilses af en børnelæge eller alternativt en læge med selvstændigt virke. Dertil vurderes det problematisk, at der kun kan ringes til anæstesiologisk sygeplejerske ved hjertestop.

Det går langsomt fremad men det har haft en positiv effekt, at Kim Holst har været på besøg, da det øger fokus på udfordringerne.

Der er aktuelt ikke en UAO på medicinsk afdeling, men det forlyder, at der snarest ansættes en ny UAO.

#### Konklusion:

Der skrives til Anne Marie Hellebæk og Anja Mitchell vedr. de fortsatte udfordringer. Anne Marie H bedes på møde komme med en status vedr. forholdene på Bornholm.

#### Bilag

Bilag 07.01 Inspektorrapporten fra et opfølgende besøg den 30. september 2021 på Afdeling for ØNH og Audiologi, RH

Bilag 07.02 Inspektorrapporten fra et opfølgende besøg den 5. januar 2022 på Patologiafdelingen, RH

Bilag 07.03 Inspektorrapporten fra et rutine besøg den 19. januar 2022 på Lungemedicinsk Afd., BFH

Bilag 07.04 Inspektorrapporten fra et rutine besøg den 8. marts 2022 på Afdeling for Børn og Unge, RH

Bilag 07.05 Inspektorrapporten fra et besøg den 18. marts 2022 på ØNH Afdeling, SUH Køge

Bilag 07.06 Inspektorrapporten fra et ekstraordinært besøg den 12. maj 2021 på Ortopædkirurgisk afdeling, NOH

Bilag 07.07 Handleplan juni 2021

Bilag 07.08 Opfølgning på handleplan marts 2022

Bilag 07.09 Inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 4. november 2021 på Vordingborg Orange, Psykiatrien Syd – Psykiatrien Region Sjælland

Bilag 07.10 SWOT analyse Psykiatrien Syd

Bilag 07.11 Rapport fra PKL besøg på Bornholm februar 2022

#### Ad. Dagordenspunkt 8: Orienteringspunkter

##### Sagsfremstilling:

- a. Referat NRLV den 16. marts 2022.
- b. Referat FU-NRLV den 4. maj 2022
- c. Referat af møde i Prognose- & Dimensioneringsudvalget den 23. februar 2022
- d. Dagsorden inkl. bilag til møde i Prognose- & Dimensioneringsudvalget den 25. maj 2022
- e. Status projekt Ny logbog.net og evaluer.dk
- f. Arbejdsmiljøpris til Nykøbing F Sygehus
- g. Opfølgning på uddannelsesforholdene på Akutafdelingen Slagelse

##### Indstilling:

De enkelte punkter behandles på anmodning.

*Bilag:*

- Bilag 08.01 Referat NRLV den 16. marts 2022
- Bilag 08.02 Referat FU-NRLV den 4. maj 2022
- Bilag 08.03 Referat af møde i Prognose- & Dimensioneringsudvalget den 23. februar 2022
- Bilag 08.04 Dagsorden for møde i Prognose- & Dimensioneringsudvalget den 25. maj 2022
- Bilag 08.05 Udkast til Lægeprognose 2021- 2045
- Bilag 08.06 Status projekt Ny logbog.net og evaluer.dk
- Bilag 08.07 Arbejdsmiljøpris til Nykøbing F Sygehus
- Bilag 08.08 Status 31.03.2022 Akutafdelingen Slagelse

**Ad. punkt g)**

Opfølgningen stammer fra møde d. 31. marts 2022. Derudover er der en ny inspektorrapport på vej, og der er ansat ny UAO.

**Ad. dagordenspunkt 9: Evalueringer og anonymitet***Sagsfremstilling:*

Den manglende totale anonymitet i [www.evaluer.dk](http://www.evaluer.dk) har været drøftet i Rådet tidligere. Der har været enighed om, at fuld anonymitet aldrig kan opnås samt, at formålet med evalueringer er at fremme en dialog mellem afdeling og uddannelsessøgende om kvaliteten af uddannelsen samt forbedringsforslag.

Yngre læger oplever dog stadig, at kritiske og mere negative evalueringer ikke modtages konstruktivt, men italesættes ved f.eks. konferencer. Der er tillige eksempler på, at uddannelseslægen er bedt om at ændre sin evaluering.

Sekretariatet har tilbudt at modtage indberetning af sådanne hændelser mhp. at dels kontakte afdelingen og dels drøfte problematikken i uddannelsesrådet.

*Indstilling:*

Rådet bedes drøfte evt. tiltag.

Punktet er rejst af Yngre Læger. Spørgsmålet har været drøftet flere gange og indgår i arbejdsgruppens drøftelser.

YL har modtaget en konkret henvendelse fra TR på anæstesiologisk afdeling på RH, hvor flere HULæger efter kritisk evaluering er blevet opsøgt og konfronteret af ledelsen. I et tilfælde skete dette til morgenkonference i alle påhør. YL mener ikke, det er den rette fremgangsmåde og medfører, at uddannelseslægerne ikke foretager sandfærdige evalueringer.

Det er i praksis ikke muligt at sikre anonymitet på afdelingsniveau, men der skal tages udgangspunkt i den konkrete sag, og det skal tages op med ledelsen, så denne praksis ikke udbredes eller fortsætter. Optimalt set skal både ledelse og uddannelseslæger bistås i hhv. at modtage og give konstruktiv kritik.

Det anbefales fremadrettet, at der i konkrete sager rettes henvendelse til både sekretariat og speciallets PKL. Hvis uddannelseslægen ikke ønsker at tage kontakt direkte til PKL, så kan Sekretariatet bistå i at videregive henvendelse anonymt.

En udfordring for afdelingerne er, at der ofte ikke er nogen sammenhæng mellem slutsamtale og evaluering, hvilket gør det svært for afdelingerne at agere rettidigt på eventuelle problemer. Dette

kan dog skyldes, at uddannelseslægerne er bekymrede for, om en kritisk tilbagemelding kan få konsekvenser for deres lægelige karriere fremadrettet, specielt i de små specialer.

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

##### *Sagsfremstilling:*

De to regioner samt PKL orienterer kort om nyheder.

Region Sjælland bedes give en status for Lægeuddannelsen på SUH samt de sammenhængende uddannelsesforløb.

PKL bedes give kort referat af PKL-seminar den 25. april 2022.

##### *Indstilling:*

Rådet bedes tage orienteringen til efterretning.

##### Region Sjælland:

Der har været bekymringshenvendelser på Gyn/obs i Roskilde og Akutafdelingen i Slagelse. Begge gange meget konstruktive henvendelser. Ledelsen har fokus på begge sager og følger op. PKL og sekretariat er også inden over sagen med gyn-obs i Roskilde.

Der afholdes Yngre Læge dag d. 17. september 2022.

##### Region Hovedstaden:

Der er aktuelt et stort fokus på autorisation af udenlandske læger. Alle udenlandske læger med cpr-numre, behandles med det samme. Der er imidlertid mange, der dumper den medicinske fagprøve, og der er ofte sprogproblemer.

##### PKL:

Der var i flere specialer en fornemmelse af, at flere H-læger opsagde deres forløb tidligt i forløbet. Sekretariatet mener, dette antal er lille, men vil undersøge sagen nærmere.

#### **Ad. dagordenspunkt 11: Planlægning af ordinært møde torsdag den 2. juni 2022**

##### *Sagsfremstilling:*

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

Ud over opfølgning på konferencen den 22. juni og status for revisionsarbejdet forventes et oplæg vedr. flexforløb 2023 samt mødekalender 2023.

##### *Indstilling:*

Rådet bedes foreslå yderligere punkter.

Rådet nævnte følgende punkter,

- Revision af den lægelig videreuddannelse
- Forslag til nyt kommissorium for uddannelsesråd
- Flexforløb
- Bornholm
- Evalueringer
- Rekrutteringen
- Opgaveglidning
- Status vedr. sammenhængende uddannelsesforløb

#### **Ad. dagordenspunkt 12: Eventuelt**

Ordet er frit

**Kommende møder**

Mandag den 5. september 2022 kl. 14.00 – senest 17.00 (NRLV 21. september) – OBS ny dato

Torsdag den 1. december 2022 kl. 14.00 – senest 17.00 (NRLV 14. december)