MØDEINDKALDELSE

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.:	19012109-		
DIREKTE TLF.:	38 66 99 31	SAGSGRP.:	02.04.04		
E-MAIL:	Lise.m@regionh.dk	DERES J. NR./REF.:		DATO:	18. november 2019

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse ØST

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

Mødet afholdes:

Mandag den 25. november 2019 kl. 14.00 – senest 17.00

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

Tlf.: 38 66 99 30

Med venlig hilsen

Preben Cramon
Rådsformand

Lise Møller
Sekretariatschef

Deltagere:
Preben Cramon (formand) – SYG erstattes af Marit Bucarella
Martin Magelund Rasmussen (Region Hovedstaden)
Kirsten Wisborg (Region Hovedstaden)
Søren Rask Bredkjær (Region Sjælland)
Knut Borch Johnsen (Region Sjælland)
Kim Holck (Uddannelsesgivende Region Hovedstaden)
Susanne Wammen (Uddannelsesgivende Region Hovedstaden – FAS)
Janne Wilmar (Uddannelsesgivende Region Sjælland - psykiatri)
Karen Hansen (uddannelsesgivende almen praksis Region Hovedstaden - PLO)
Helge Madsen (Uddannelsesgivende almen praksis Region Sjælland)
Kasper Kjær Gasbjerg (Uddannelsessøgende Region Sjælland)
Jonas Olsen (Uddannelsessøgende Region Sjælland - YL) - AFBUD
Line Engelbrecht Jensen (Uddannelsessøgende Region Hovedstaden)
Helene Hvidman (Uddannelsessøgende Region Hovedstaden)
Doris Østergaard (Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet - Københavns Universitet)
Jette Led Sørensen (PKL)
Thomas Schiøler (Landssygehuset Færøerne)

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

Dagsorden

1. Godkendelse af dagsorden
2. Udkast til referat af møde 1. oktober 2019
3. Ny repræsentant og suppleant for PKL-gruppen
4. Status for opslag af PKL-lektorater 2020
5. Dimensioneringsplan 2021-2025
6. Funktionsbeskrivelse for UAO og UKYL
7. Opgørelse i-stillinger pr. 1. november 2019
8. Status vedr. i- og h-stillinger i Akutmedicin
9. Indkomne Inspektorrapporter mm. siden sidste møde
10. Orienteringspunkter
    a. Udkast til referat af FU-NRLV den 9. oktober 2019
    b. Dagsorden VUSAM den 5. november 2019
    c. Program for efterårsseminar for PKL-gruppen den 28. og 29. oktober 2019
    d. Dagsorden Prognose og Dimensioneringsudvalget 28. november 2019
11. Nyt fra Region Sjælland og Region Hovedstaden
12. Planlægning af heldags møde torsdag den 27. februar 2020
13. Eventuelt

Ad. dagsordenspunkt 1: Godkendelse af dagsorden
Sagsfremstilling:
Dagsordenen er fremsendt til Rådets medlemmer den 18. november 2019.

Indstilling:
Sekretariatet indstiller, at dagsordenen godkendes.

Ad. dagordenspunkt 2: Referat af møde den 1. oktober 2019
Sagsfremstilling:
Referatet er ikke tidligere udsendt og derfor ikke godkendt.
På sidste møde manglede status efter inspektorbesøg på Medicinsk afd. Holbæk Sygehus. Dette materiale er vedlagt under punkt 9.

Indstilling:
Sekretariatet indstiller, at referatet godkendes samt at status vedr. Medicinsk afdeling Holbæk Sygehus behandles under punkt 9.

Bilag:
Bilag 02.01 Udkast til referat af møde den 1. oktober 2019.

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@REGIONH.DK
WWW.LAEGEUDDANNELSEN.DK

SAGSBEH.: Lise Møller
DIREKTE TLF.: 38 66 99 31
E-MAIL: Lise.m@regionh.dk
SAGSNR.: 19012109-
SAGSGRP.: 02.04.04
DERES J. NR./REF.:
DATO: 18. november 2019

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse ØST

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

Mødet afholdes:

Tirsdag den 1. oktober 2019 kl. 14.00 – senest 17.00

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

Tlf.: 38 66 99 30

Med venlig hilsen

Preben Cramon
Rådsformand

Lise Møller
Sekretariatschef

Deltagere:
Marit Bucarella (Region Sjælland, suppleant for Preben Cramon)
Kim Holck (Uddannelsesgivende Region Hovedstaden)
Susanne Wammen (Uddannelsesgivende Region Hovedstaden – FAS)
Karen Hansen (uddannelsesgivende almen praksis Region Hovedstaden - PLO)
Helge Madsen (Uddannelsesgivende almen praksis Region Sjælland)
Kasper Kjær Gasbjerg (Uddannelsessøgende Region Sjælland)
Jonas Olsen (Uddannelsessøgende Region Sjælland - YL)
Line Engelbrecht Jensen (Uddannelsessøgende Region Hovedstaden)
Doris Østergaard (Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet - Københavns Universitet)
Jette Led Sørensen (PKL)

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

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

Dagsorden

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

Ad. dagsordenspunkt 1: Godkendelse af dagsorden
Sagsfremstilling:
Dagsordenen er fremsendt til Rådets medlemmer den 20. september 2019.

Indstilling:
Sekretariatet indstiller, at dagsordenen godkendes.

Beslutning:
Godkendt

Ad. dagordenspunkt 2: Referat af møde den 28. maj 2019
Sagsfremstilling:
Referatet er ikke tidligere udsendt og derfor ikke godkendt.

Indstilling:
Sekretariatet indstiller, at referatet godkendes.

Bilag:
Bilag 02.01 Udkast til referat af møde den 28. maj.
Bilag 02.02 Notat om lægelig videreuddannelse

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

Ad. dagordenspunkt 3: Status for forsøgsordninger vedr. sammenhængende uddannelsesforløb

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

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

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

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

Svarene til SUM vedr. procedure var:

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

Indstilling:
Sekretariatet indstiller, at ovenstående tages til efterretning.

Bilag:
Bilag 03.01 Svar vedr. hjemmel fra SUM
Bilag 03.02 Procesbeskrivelse Region Sjælland

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

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

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

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

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

Under valgkampen barslede Socialdemokratiet med en ide om ”tjenestepligt” forstået som, at alle læger efter opnået selvstændigt virke skulle 6 mdr. i almen praksis.
Det vides ikke med sikkerhed, hvor det forslag ligger, men det er angiveligt ikke trukket tilbage.
Det er et problem, hvor de i givet fald skal placeres. Det blev problematiseret, om ordningen ikke ville spænde ben i forhold til de udmeldte udvidelser i almen medicin samt stigningen af læger i KBU.
En anden bekymring er, om det vil kunne afhjælpe problemer i forhold til lægedækning, da denne gruppe læger ikke kan arbejde uden en væsentlig grad af supervision.

Ad. dagordenspunkt 4: Status vedr. i- og h-stillinger i Akutmedicin
Sagsfremstilling:
Der er pr. 1. oktober i alt 24 læger i intro-stillinger. De 15 er ansat i Region Sjælland.

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

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

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

Indstilling:
Sekretariatet indstiller, at ovenstående tages til efterretning.

Bilag:
Bilag 04.01 Indstilling til driftsregionerne
Bilag 04.02 grafisk fremstilling af forløb

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

Lægerne der har gennemført i-stilling deler sig i nogle grupper:
a) Vil gerne fortsætte i h-forløb
b) Synes det var spændende, men vil noget andet
c) Vil gerne ind i speciallægeuddannelsen på sigt, men vil have mere erfaring
d) Ved ikke rigtig om det det rette speciale for dem

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

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

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

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

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

Sagsfremstilling:

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

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

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

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

Indstilling:

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

Bilag:

Bilag 05.01 Opslåede og besatte i-stillinger 2018

Beslutning:

Rådet drøftede problemstillingerne vedr. i-stillinger.

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

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

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

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

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

Sekretariatet laver udtræk og tager det med til næste møde.

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

Sagsfremstilling:

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

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

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

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

<u>Region Hovedstaden</u>

Stort set alle afdelinger har min. én læge med selvstændigt virke fra samme afdeling i vagt sammen med KBU-lægen.
Nefrologisk afd. HEH og Neurologisk afd. NOH har indgået formel aftale med et MAT-hold bestående af anæstesiologer, der kan komme til stede indtil egen bagvagt er fremme. Bornholm har en lignende aftale hvor anæstesiolog og gynækolog er i ”turbo-kald” med fremmøde efter max. 15. minutter.
Inf.med. HVH har ikke KBU-læger i vagt, i de tidsrum en mere erfaren læge ikke er tilstede, og PC København har taget KBU-læger ud af aften-/nattevagt pr. 1. september 2019.
Der er ikke modtaget svar fra PC NOH.

<u>Region Sjælland</u>

Stort set alle afdelinger har min. én læge med selvstændigt virke fra samme afdeling i vagt sammen med KBU-lægen.
Psykiatrien Syd har indtil endelig afklaring foreligger en mee erfaren læge i vagt sammen med KBU-læger.
Onkologisk afd. SUH, Med. afd. Nyk. F og Ort.kir. Slagelse har ikke KBU-læger i aften-/nattevagt.

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

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

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

Bilag:
Bilag 06.01 Ansøgning fra Psykiatrien Region Sjælland
Bilag 06.02 Retningslinjer for KBU vedtaget 31. august 2010

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

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

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

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

De afdelinger, hvor KBU-lægerne ikke indgår i vagten, giver ofte mulighed for - efter en individuel vurdering - at KBU-lægen, i slutningen af forløbet, kan deltage i vagtfunktionen.
I psykiatrien i Region Sjælland har man valgt at have 2 i vagt, indtil der foreligger svar på deres ansøgning om dispensation.

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

Slagelse, ort.kir. har fået KBU-læger, men de indgår ikke i vagten.
Medicinsk afd. 3 her en formaliseret overlægevagt, når der er en KBU-læge i vagt.

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

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

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

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

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

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

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

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

Ad. dagsordenspunkt 7: Lægeprognose og perspektiver
Sagsfremstilling:
Sundhedsstyrelsen har i april 2019 offentliggjort Lægeprognose 2018-2040. Prognosen belyser den forventede udvikling i udbuddet af læger og speciallæger frem mod 2040. Herudover omtales den historiske udvikling på det lægelige arbejdsmarked. Desuden belyses tendenser af betydning for behovet for læger i fremtidens sundhedsvæsen.
Hovedtendenserne i prognosen er.

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

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

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

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

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

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

Bilag
Bilag 07.01 Tidsplan for Dimensioneringsplan 2021-2015
Bilag 07.02 Øgning af antallet af h-forløb i Almen Medicin
Bilag 07.03 Lægeprognosen 2018-2040 kan hentes her
https://www.sst.dk/da/Udgivelser/2019/Laegeprognose-2018-2040

Drøftelse
Den endelig tidsplan, inkl. høringsmaterialet, blev udsendt d. 1.oktober.
Rådets medlemmer skal være opmærksomme på, at de kan modtage materialet i forskellige sammenhænge. Vær derfor opmærksom på, hvem der skal svare hvem og med hvilken frist.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Sagsfremstilling:

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

Der er i alt opslået 8 lektorater som følger,

Tiltrædelse pr. 1. januar 2020:

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

Tiltrædelse pr. 1. februar 2020

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

Tiltrædelse pr. 1. oktober 2020

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

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

Indstilling:

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

Herudover bedes Rådet tage stilling til følgende 3 spørgsmål,

1. Alment praktiserende læge Connie Bondo Dydensborg var ansat som PKL i perioden 1. januar 2017 til og med 28. februar 2018. Connie fratrådte pga. manglende tid til opgaven. Connie situation er nu ændret, og der er både plads, lyst og energi til at løfte opgaven. Connie har i den "frie periode" løst presserende PKL-opgaver på konsulentbasis, og der er et stort behov for en PKL i Almen Medicin med primært fokus på Region Hovedstaden. Det indstilles derfor, at Connie Dydensborg vikaransættes i funktionen i 12 mdr. fra og med den 1. oktober 2019. Stillingsopslaget er udarbejdet i håb om, at Rådet tiltræder dette.
2. Annette Mertz Nielsen, PKL i Intern Medicin: Gastroenterologi og Hepatologi har forespurgt, om der kunne indgås aftale om overlevering til efterfølger. Sekretariatet vil foreslå en honorering på kr. 10.000, - sv. til ca. 3 frikøbsdage. Kan Rådet tiltræde dette?
3. Kim Holck er aktuelt ansat som PKL for KBU til og med 31. marts 2021. Kim kunne være interesseret i at søge lektoratet for Ortopædisk Kirurgi og har forespurgt om muligheden for i givet fald at varetage begge lektorater indtil videre. Kim har forhørt sig hos afdelingsledel-

sen, der er positivt indstillet overfor yderligere frikøb til at varetage begge funktioner. Hvad er Rådets holdning?

Bilag:
Ingen

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

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

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

Ad. Dagordenspunkt 9: Indkomne inspektorrapporter mm. siden møde 28. maj 2019
Sagsfremstilling:
a) Der var siden mødet i maj indkommet 6 inspektor rapporter. Heraf er 1 rapport ”særlig god” og de resterende 5 ”gode”.

”Grøn – særlig god” rapport:
Inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 28. marts 2019 på VRR, FH (bilag 09.01)

”Grønne – gode” rapporter:
Inspektorrapporten fra et opfølgende besøg den 19. marts 2019 på Medicinsk afdeling, SUH Roskilde (bilag 09.02)
Inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 5. april 2019 på Gastroenheden, HEH (bilag 09.03)
Inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 6. december 2018 på Neurologisk Klinik, Rigshospitalet Blegdamsvej (bilag 09.04)
Inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 21. februar 2010 på Neurologisk Klinik, Rigshospitalet Glostrup (bilag 09.05)
Inspektorrapporten fra et opfølgende besøg den 4. juni 2019 på Kirurgisk Afdeling, Holbæk Sygehus (bilag 09.06)

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

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

Bilag
Bilag 09.01 Inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 28. marts 2019 på VRR, FH
Bilag 09.02 Inspektorrapporten fra et opfølgende besøg den 19. marts 2019 på Medicinsk afdeling, SUH Roskilde
Bilag 09.03 Inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 5. april 2019 på Gastroenheden, HEH
Bilag 09.04 Inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 6. december 2018 på Neurologisk Klinik, Rigshospitalet Blegdamsvej

Bilag 09.05 Inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 21. februar 2010 på Neurologisk Klinik, Rigshospitalet Glostrup
Bilag 09.06 Inspektorrapporten fra et opfølgende besøg den 4. juni 2019 på Kirurgisk Afdeling, Holbæk Sygehus
Bilag 09.07 Uddannelsesforløb på Neurologisk afd. Slagelse Sygehus

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

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

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

Ad. Dagordenspunkt 10: Orienteringspunkter
Sagsfremstilling:

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

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

Indstilling:
At rådet drøfter om bekymringen vedr. den manglende anonymitet sættes på dagsordenen til næste møde.
Punkterne behandles herudover på anmodning.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Vedr. VUSAM :
Sekretariaterne har fået indskærpet, at de skal informere STPS, når en H-læge afskediges.

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

Ad. dagordenspunkt 11: Nyt fra Region Sjælland og Region Hovedstaden
Sagsfremstilling:
De to regioner orienterer kort om nyheder.

Region H:
Der er kommet ny direktør i CHR Anne Kirstine Damsager.
Region Hovedstaden:
Ikke noget nyt, udover at Anne Kirstine Damsager er ny direktør i CHR.

Region Sjælland:
Marit Bucarella er konstitueret under Prebens Cramons sygefravær. Anna Sofie Christiansen er nyansat i Sorø efter Trine Gro Saida.

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

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

Ad. dagordenspunkt 12: Forslag til møderække 2020
Sagsfremstilling:
Ud fra placeringen af møder i Det Nationale Råd foreslås følgende møderække i 2020.

Torsdag den 27. februar kl. 09.00 – 16.00 (NRLV 4. marts)
Torsdag den 14. maj kl. 14.00 – 17.00 (NRLV 3. juni)
Onsdag den 16. september kl. 14.00 – 17.00 (NRLV 30. september)
Onsdag den 25. november kl. 14.00 – 17.00 (NRLV 9. december)

Indstilling:
At Rådet tiltræder indstilling.

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

Torsdag den 27. februar kl. 09.00 – 16.00 (NRLV 4. marts)
Torsdag den 14. maj kl. 14.00 – 17.00 (NRLV 27. maj)
Tirsdag den 15. september kl. 14.00 – 17.00 (NRLV 30. september)
Tirsdag den 17. november kl. 14.00 – 17.00 (NRLV 9. december)

Ad. dagordenspunkt 13: Planlægning af møde mandag den 25. november 2019
Sagsfremstilling:
Mødet er planlagt som ordinært møde i tidsrummet kl. 14.00 til senest 17.00. Mødet afholdes på Gentofte Hospital.

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

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

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

Ad. dagordenspunkt 14: Eventuelt
Ordet er frit

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

Ad. dagordenspunkt 3: Ny repræsentant og suppleant for PKL-gruppen
Sagsfremstilling:
Den nuværende repræsentant for PKL-gruppen Jette Led Sørensen har opsagt sit lektorat ved årets udgang og udtræder dermed også af Rådet.
På PKL-gruppens efterårsseminar indstillede gruppen PKL i Anæstesiologi Rikke Borre Jacobsen som ny repræsentant i Rådet. Gruppen indstillede derudover PKL i Neurologi Anne-Mette Hejl som 1. suppleant og PKL i Intern Medicin: Reumatologi Tommy Øhlenschlæger som 2. suppleant.

Indstilling:
Sekretariatet indstiller, at Rådet tiltræder indstillingen.

Bilag:
Ingen

Ad. dagordenspunkt 4: Status for opslag af PKL-stillinger til besættelse i 2020
Sagsfremstilling:
Der er i alt opslået 8 lektorater som følger,

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

Tiltrædelse pr. 1. februar 2020
- Dermato-venerologi – aktuelle periode udløber den 31. december 2019
- Karkirurgi – aktuelle periode udløber den 31. december 2019
- Urologi – aktuelle periode udløber den 31. december 2019

Tiltrædelse pr. 1. oktober 2020
- Almen Medicin – vakant siden 1. marts 2018, se nedenfor under indstilling.

KU har meddelt, at der er ansøgere til alle stillinger undtagen lektorat i Thoraxkirurgi.
Samtaler afholdes onsdag den 4. december.

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

Bilag:
Ingen

Ad. dagsordenspunkt 5: Dimensioneringsplan 2021-2025
Sagsfremstilling:
Høringsmateriale vedr. dimensionering af speciallægeuddannelsen 2021-2025 er udsendt den 7. oktober 2019 med svarfrist den 29. november.

Høringsmaterialet er ligeledes tilgængeligt på høringsportalen:
https://hoeringsportalen.dk/Hearing/Details/63255

Der skal udover de to driftsregioners høringssvar også udarbejdes et høringssvar fra Det Regionale Råd.

Hovedtendenserne i prognosen er.

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

Lægeprognosen danner baggrund for høringsmaterialet til brug for udarbejdelse af Dimensioneringsplan 2021-2025.

Rådet bedes forholde sig helt til den overordnede ramme (dimensionering):
Som følge af de seneste udvidelser i almen medicin har SST i starten af oktober 2019 offentliggjort en revideret dimensioneringsplan 2018-2020 (link), hvor rammen er udvidet til 1005,5 HU i 2020.

1. Ønsker regionerne denne ramme fastholdt, øget eller reduceret?
2. Ønskes udvidelsen i Almen Medicin til 350 h-forløb årligt i 2021 fastholdt i resterende dimensioneringsperiode eller ønskes det øget eller reduceret?
3. Ønskes den samlede dimensionering fastholdt, øget eller reduceret med antallet af h-forløb i Akutmedicin?
4. Ønskes en fast ramme for dimensioneringen i de enkelte specialer som nu eller ønskes mere fleksibilitet? F.eks. i form af en pulje af stillinger som den enkelte Videreuddannelsesregion selv kan fordele.
5. Ønskes der mulighed for at den enkelte Videreuddannelsesregion kan ”konvertere” evt. ubesatte forløb til andre specialer?
6. Andre aspekter der ønskes inddraget i høringssvaret.

Indstilling:
At Rådet tager stilling til ovenstående spørgsmål samt evt. andre ønsker til kommende dimensioneringsplan 2021-2025.

Bilag
Bilag 05.01 Tidsplan for Dimensioneringsplan 2021-2015
Bilag 05.02 Brev om øgning af h-forløb i Almen Medicin
Bilag 05.03 Notat fra Region Nordjylland vedr. det forventede antal ansøgere til h-forløb
Bilag 05.04 Statistik fra videreuddannelsen.dk over antal ansøgere til h-stillinger 2015-2019

Vær opmærksom på at bilag 10.06 – 10.08 også kan være relevante for dette punkt.

Tidsplan for udarbejdelse af Dimensioneringsplan 2021-2025

Ultimo september 2019
Materiale sendes i høring

oktober 2019 – februar 2020
Høringsperiode

3. februar 2020
Høringsfrist

marts – maj 2020
Teknikergruppen og SST udarbejder udkast til Dimensionerings plan

maj 2020
Drøftes i P&G

Medio juni 2020
Drøftelse i NRLV og offentliggørelse af Dimensioneringsplan 2021-2025

Ultimo juni 2020
Offentliggørelse

SUNDHEDSSTYRELSEN

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse, Øst
Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse, Syd
Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse, Nord

Øgning af antallet af speciallægeuddannelsesforløb i almen medicin

18. september 2019

Sagsnr. 2-1410-323/1/
Reference SVN
T +4572227562
E svn@sst.dk

I aftale mellem Regeringen og Danske Regioner dateret 4. september 2019: ”Aftale om regionernes økonomi for 2020” fremgår, at der skal etableres 100 ekstra hoveduddannelsesforløb i specialet almen medicin fordelt med 50 forløb med start i 2020 og 50 forløb med start i 2021 på landsplan. Sundheds- og Ældreministeriet har bedt Sundhedsstyrelsen om at udmelde øgningen.

Ved en øgning på 50 forløb i 2020 skal dimensioneringen ændres til i alt 350 (300+50) i den gældende Dimensioneringsplan 2018-2020. De 50 ekstra forløb i 2021 vil indgå i den kommende Dimensioneringsplan 2021-2025.

Øgningen med 50 ekstra hoveduddannelsesforløb på landsplan i 2020 er fordelt efter den fastsatte fordelingsnøgle baseret på befolkningstal med 23 ekstra forløb i Øst, 11 ekstra forløb i Syd og 16 ekstra forløb i Nord.

Fordelingen af antallet af dimensionerede forløb mellem de tre videreuddannelsesregioner (VUR) ses af tabel 1.

Tabel 1. Antal hoveduddannelsesforløb i specialet almen medicin fordelt på videreuddannelsesregion i dimensioneringsperioden 2018-2020

Videreuddannelsesregion	**2018**	**2019**	**2020**
VUR Øst	114	129	154
VUR Syd	56	65	78
VUR Nord	89	100	118
I alt	**259**	**294**	**350**

Som følge af øgningen i antallet af hoveduddannelsesforløb i 2020 ændres dimensioneringen af introduktionsstillinger svarende til den allerede gældende faktor 1,3-2. Fordelingen fremgår af tabel 2.

Tabel 2. Antal introduktionsforløb i specialet almen medicin fordelt på videreuddannelsesregion i dimensioneringsperioden 2018-2020

Videreuddannelsesregion	**2018**	**2019**	**2020**
VUR Øst	148,2-228	167,7-258	200,2-308
VUR Syd	72,8-112	84,5-130	101,4-156
VUR Nord	115,7-178	130-200	153,4-236
I alt	**336,7-518**	**382,2-588**	**455-700**

Med venlig hilsen

Marlene Øhrberg Krag
Centerchef
Evidens, Uddannelse og Beredskab

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S
Danmark

T +45 72 22 74 00
E sst@sst.dk
www.sst.dk

REGION NORDJYLLAND
– i gode hænder

Mennesker og Organisation
Uddannelse, Læring og Ledelse
Team uddannelse
Uddannelseskonsulent
Christoffer Mühlendorph Knudsen
Direkte +4521696577
christoffer.knudsen@rn.dk

30. september 2019

NOTAT

Forventet udvikling i antal HU ansøgere i den kommende dimensioneringsplan

Formålet med dette notat er at give et bud på udbuddet af uddannelsessøgende læger ifm. den kommende dimensioneringsperiode med henblik på at kvalificere drøftelsen herom.

Af hensyn til læsning af dataene i dette notat anbefales det at læse noterne omkring hvilken præmis, dataene er udarbejdet ud fra – denne kan læses i notatets slutnote [i].

Tabel 1: Forventet antal ansøgere til HU forløb på landsplan i perioden 2020 – 2025

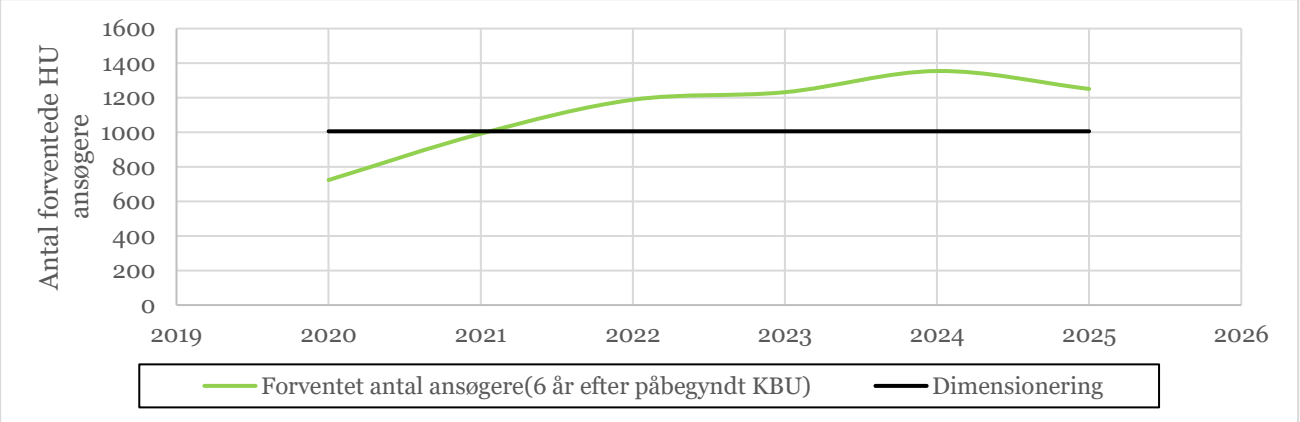
År (KBU år)	**Forventet antal ansøgere (6 år efter påbegyndt KBU)**	**Udvikling (i pct.)**
2020 (2014)	724	
2021 (2015)	992	37,0
2022 (2016)	1188	19,8
2023 (2017)	1232	3,7
2024 (2018)	1354	9,9
2025 (2019)	1251	-7,6
Samlet udvikling 2020-2025	**527**	**72,9**

Som det fremgår ovenfor, må det ud fra KBU tallene i perioden 2014-2019 og den gennemsnitlige kandidatalder for læger der søger en hoveduddannelse forventes, at antallet af ansøgere til hoveduddannelsesstillingerne i den lægelige videreuddannelse vil stige markant over de kommende år.

Grundet øget optag på lægeuddannelserne i Danmark de seneste år, forventes det stigende antal uddannelsessøgende læger, at stige yderligere i perioden 2026 og frem.

Som det fremgår af nedenstående graf (Graf 1) vil det stigende antal forventede ansøgere sammenholdt med den gældende dimensionering medføre, at der fra 2022 og frem vil være flere ansøgere, end der vil være stillinger.

Graf 1: Forhold mellem antal potentielle ansøgere og dimensionerede stillinger



I forbindelse med den forestående drøftelse af dimensioneringsplanen 2021-2025 er der flere delelementer der skal drøftes. Udover behov og kapacitet, er det også vigtigt at drøfte økonomien hertil.

Økonomi

Fuld besættelse af den eksisterende dimensioneringsplan 2018-2020 koster kr. 3,5 mia. Hvis den kommende dimensionering skal indeholde hoveduddannelsesstillinger til alle fremtidens uddannelssøgende læger vil det ved fuld implementering af det forventede antal ansøgere i 2024, hvor der forventes at være flest uddannelsessøgende læger, koste kr. 4,8 mia. Svarende til en ekstra udgift på kr. 1,2 mia.

---

[i] Tabellerne i dette notat er udarbejdet under følgende præmisser

- Nationale KBU tal udmeldt fra VUS Nord.
- Et frafald på 5 % fra KBU til speciallægeuddannelsen (jf. Lægeprognosen 2018-2040 s. 52)
- En indvandring til speciallægeuddannelsen på 70 om året (jf. Lægeprognosen 2018-2040 s. 72)
- Kandidatalder på 6 – nedrundet fra 6,1 (2017) ((jf. Lægeprognosen 2018-2040 s. 25)
- At en HU læge koster 800.000 om året, hvilket Danske Regioner tidligere har brugt i udregninger ifm. Økonomiaftalen 2020.
- Udgangspunkt i, at den gennemsnitlige dimensionerede HU stilling er 4,39 år lang. Dette er udregnet pba. den gældende dimensionering for 2020 (v. 14) og de anførte tidsperioder for de enkelte specialer i BEK om uddannelse af speciallægers bilag 1.
- Der er ifm. de 350 stillinger i almen medicin **ikke** medregnet praksisegenbetalingen i de sidste 1,5 år af uddannelsen.
- Der er ikke taget højde for introduktionsstillinger og de øgende ratioer mv., som alt andet lige vil komme som en konsekvens af en øgning af dimensioneringsplanen.
- Der er ikke taget højde for, at en langt række HU forløb udskydes, forlænges mv. som følge af barsler og anden orlov mv. Samtidigt er der heller ikke taget højde for at nogle forløb ikke bliver gennemført.

Statistik fra www.videreuddannelsen.dk

En opgørelse ud fra de seneste opslagsrunder viser et lidt anderledes billede end opgørelsen fra Region Nordjylland.

Nedenfor ses en opgørelse over antallet af opslag (inkl. genopslag), antal besatte forløb, ansøgerantal og gennemsnitlig kandidatalder for årene 2015-2019. Kandidatalderen ses de seneste to år at være 5 år i gennemsnit, og ansøgerantallet er faktisk højere end det antal, der har påbegyndt KBU 6 eller 5 år tidligere.

ÅR	Korr. Dim.	Opslag	Ansøgere	Besat	% af dim.	Kand.alder DK	Kand.alder ikke-DK
2019	948,5	1090	1497	890	94	4,92	10,6
2018	912,5	1014	1560	826	91	4,92	8,25
2017	916	1011	1596	833	91	5,67	9,99
2016	903	958	1597	777	86	5,4	9,83
2015	900	961	1901	845	94	5,47	10,71

Såfremt den nuværende tendens fortsætter, kunne der på et tidligere tidspunkt end 2022 være flere ansøgere end det nuværende antal dimensionerede forløb.

Ad. dagsordenspunkt 6: Funktionsbeskrivelse for UKO, UAO og UKYL
Sagsfremstilling:
Rådet har på et tidligere møde besluttet at søge udarbejdet et fælles opæg til funktionsbeskrivelse for hhv. UKO, UAO og UKYL.

Bl.a. Region Sjælland har arbejdet med disse funktionsbeskrivelser.

Indstilling:
At Rådet med udgangspunkt i de vedlagte eksempler drøfter indhold i funktionsbeskrivelser.

Bilag
Bilag 06.01 Forslag funktionsbeskrivelse UKO Region Sjælland
Bilag 06.02 Funktionsbeskrivelse UKO Randers
Bilag 06.03 Funktionsbeskrivelse UAO Rigshospitalet
Bilag 06.04 Funktionsbeskrivelse UAO Randers
Bilag 06.05 Funktionsbeskrivelse UKYL OUH
Bilag 06.06 Funktionsbeskrivelse UKYL Randes

Stillings- og funktionsbeskrivelse
for uddannelseskoordinerende overlæge

Stillingsbetegnelse	Uddannelseskoordinerende overlæge (UKO).
Definition	Hospitalsledelsen (HL) / den lægefaglige direktør har det overordnede ansvar for den lægelige uddannelse på hospitalet. Dette ansvar er uddelegeret til den uddannelseskoordinerende overlæge (UKO), som varetager de opgaver, der er relateret hertil på hospitalsniveau. HL / den lægefaglige direktør har ansvar for at sikre rammer og ressourcer for UKO's virke og udvikling.
Organisatorisk indplacering og referenceforhold	Funktionen er placeret i ….angiv fx stabstilhørsforhold. Organisatorisk reference er således til … (evt. stabschef), mens personalemæssig reference er til … (evt. ledende overlæge i klinisk afdeling) UKO har faglig reference til den lægefaglige direktør og mødes til sparring med denne efter behov.
Løn- og ansættelsesvilkår	Funktionen som UKO er en xx%-stilling. Løn i henhold til gældende overenskomst. Der er til funktionen aftalt et funktionstillæg, der svarer til funktionstillæg for specialeansvarlig eller ledende overlæge. Hospitalet forpligter sig til at sikre UKO eget kontor med telefon og PC. Derudover skal UKO have adgang til bistand fra relevante stabe samt sekretærbistand til administrative opgaver efter aftale. Angiv evt. fysisk placering …..
Ansvarsområde og hovedopgaver	UKO er overordnet ansvarlig for at • Deltage i udarbejdelse og implementering af hospitalets strategi for lægelig videreuddannelse • Repræsentere HL / den lægefaglige direktør indadtil vedr. forhold omkring den lægelige uddannelse gennem deltagelse i og/eller ledelse af diverse samarbejdsfora, råd og udvalg • Koordinere planlægning, gennemførelse og evaluering af den lægelige videreuddannelse på tværs af afdelinger og lægelige specialer • Bidrage til udvikling og optimering af kvalitet og effektivitet i varetagelsen af de lægelige videreuddannelsesopgaver i de enkelte afdelinger og på hospitalet som helhed • Foreslå og facilitere nye pædagogiske og organisatoriske tiltag til vedligeholdelse og udvikling af et attraktivt uddannelsesmiljø • Rådgive HL, afdelings-/centerledelser, UAO'er m.fl. i spørgsmål vedr. lægelig uddannelse • Iværksætte og/eller understøtte forskning og formidle nye forskningsresultater indenfor medicinsk pædagogik og tilgrænsende områder • Synliggøre den lægelige uddannelse internt og eksternt • Videreformidle information vedr. administrative og lovmæssige ændringer til relevante aktører og medvirke til

	implementering af disse • Repræsentere hospitalet udadtil vedr. forhold omkring den lægelige uddannelse gennem deltagelse i diverse samarbejdsfora, råd og udvalg • Bidrage til styrkelse af samarbejdet omkring øvrige sundhedsuddannelser herunder fremme tværfaglige uddannelsesmæssige tiltag, færdigheds- og simulationstræning mv. • Økonomi og budget for ……
Uddannelsesmæssige krav	UKO skal have • Autorisation som speciallæge • Overlægekvalifikationer • Pædagogisk og/eller ledelsesmæssig eller anden relevant efteruddannelse på mindst diplomniveau • "Vejlederkursus for speciallæger" og "Kursus for uddannelsesansvarlige overlæger" eller tilsvarende
Kompetencekrav	UKO skal • have interesse for og erfaring med den lægelige uddannelse • have erfaring med vejledning, formidling og undervisning • have erfaring med administrativt og organisatorisk arbejde • have gode evner for såvel mundtlig som skriftlig kommunikation og samarbejde samt forhandling • være visionær, inspirerende og udviklingsorienteret
Udvikling	UKO deltager i relevante kurser, kongresser og møder vedr. lægelig videreuddannelse, medicinsk pædagogik og tilgrænsende områder. Disse kurser finansieres af HL efter aftale. Hvis ikke allerede indfriet, sigtes der mod medicinsk, pædagogisk og/eller ledelsesmæssig eller anden relevant efteruddannelse på masterniveau.
Andet	Ovenstående stillingsbeskrivelse er gældende på ansættelsestidspunktet.
Dato, ansvarlig og dato for revision	

Regionshospitalet Randers

Stillings- og funktionsbeskrivelse for uddannelseskoordinerende overlæge

Stillingsbetegnelse	Uddannelseskoordinerende overlæge (UKO). Den lægefaglige direktør har sammen med den øvrige hospitalsledelse (HL) det overordnede ansvar for den lægelige videreuddannelse på hospitalet. En stor del af de opgaver der er relateret hertil er uddelegeret til UKO'en. Den lægefaglige direktør har ansvar for at sikre rammer og ressourcer for UKO's virke og udvikling.
Organisatorisk placering	Stillingen er en fuldtidsstilling, hvoraf 50% af arbejdstiden anvendes til arbejdsopgaver som UKO for Regionshospitalet Randers. De øvrige 50% anvendes til andre arbejdsopgaver efter nærmere aftale.
Nærmeste leder	UKO har faglig reference til den lægefaglige direktør og personalemæssig reference til administrationschefen. Stillingen er fysisk og personalemæssigt forankret i Administrationen.
Beskrivelse af afdelingen	Ikke relevant.
Ansvarsområde og hovedopgaver	UKO er overordnet ansvarlig for • at deltage i udarbejdelse og implementering af hospitalets strategi for lægelig uddannelse • at koordinere planlægning, gennemførelse og evaluering af den lægelige videreuddannelse på tværs af afdelinger og lægelige specialer • at varetage sekretariatsfunktionen for Det Lægelige Uddannelsesråd • at bidrage til optimering af kvalitet i varetagelsen af uddannelsesopgaverne relateret til lægelig uddannelse i de enkelte afdelinger og på hospitalet som helhed • at rådgive HL, afdelingsledelser, uddannelsesansvarlige overlæger m.fl. i spørgsmål vedr. lægelig uddannelse • at synliggøre den lægelige uddannelse internt og eksternt bl.a. gennem udvikling og vedligeholdelse af hospitalets hjemmeside, deltagelse i informationsmøder mv. • at foreslå og facilitere nye pædagogiske og til udvikling og vedligeholdelse af et attraktivt uddannelsesmiljø • at iværksætte og/eller understøtte forskningsprojekter og formidle nye forskningsresultater indenfor medicinsk pædagogik og tilgrænsende områder • at videreformidle information vedr. administrative og lovmæssige ændringer i relation til den lægelige uddannelse til hospitals- og afdelingsledelserne, de uddannelsesansvarlige overlæger og de uddannelseskoordinerende yngre læger og medvirke til implementering af disse

	• at udarbejde relevante vejledninger og retningslinjer på hospitalsniveau • at repræsentere hospitalet udadtil vedr. forhold omkring den lægelige uddannelse bl.a. gennem deltagelse i diverse regionale og nationale råd og udvalg • at bidrage til styrkelse af samarbejdet omkring øvrige sundhedsuddannelser internt og eksternt • at håndtere diverse administrative opgaver på hospitalsniveau vedr. den lægelige uddannelse
Kompetencekrav	UKO skal • være speciallæge og overlægekvalificeret • have dokumenteret erfaring med og interesse for - lægelige uddannelse - administrativt og organisatorisk arbejde - vejledning, formidling og undervisning samt forhandling
Uddannelsesmæssige krav	• Autorisation som speciallæge • Relevant (medicinsk) pædagogisk og/eller ledelsesmæssig efteruddannelse som minimum på diplomniveau • "Vejlederkursus for speciallæger" og "Kursus for uddannelsesansvarlige overlæger" eller tilsvarende
Andet	Ovenstående stillingsbeskrivelse er gældende på ansættelsestidspunktet.
Referencer	Ingen.
Ansvar og dato for revision	Ansvarlig for dette dokument er den lægefaglige direktør. Dokumentet er gældende fra 1.9.2011 og senest revideret 21.1.2018.

Hovedstadens Sygehusfællesskab
Udkast, 9. juni 2005

Funktionsbeskrivelse for uddannelsesansvarlige overlæger ansat ved Hovedstadens Sygehusfællesskab	
Stillingsbetegnelse:	Uddannelsesansvarlig overlæge.
Organisatorisk placering:	Den uddannelsesansvarlige overlæge udpeges af afdelings-/klinik- eller sygehusledelsen blandt afdelingens overlæger eller ansættes specifikt til funktionen. Den uddannelsesansvarlige overlæge refererer til afdelings-/klinikledelsen. Afdelings-/klinikledelsen er ansvarlig for, at der foreligger en opdateret beskrivelse af den uddannelsesansvarlige overlæges funktion i afdelingen/klinikken. Der skal afsættes tid til opgaverne. De tidsmæssige rammer drøftes lokalt og aftales mellem afdelings-/klinikledelsen og den enkelte uddannelsesansvarlige overlæge således at tidsforbruget tilpasses de konkrete opgaver i forhold til funktionsbeskrivelsen. Den uddannelsesansvarlige overlæges opgavevaretagelse og resultater evalueres minimum en gang årligt af afdelings-/klinikledelsen, hvor fremtidige indsatsområder aftales.
Kvalifikationskrav:	Udvælgelse på baggrund af en samlet vurdering af kvalifikationer: - Formel pædagogisk uddannelse (medicinsk pædagogik, vejlederkurser, uddannelsesplanlægning) eller villighed til at gennemføre kurser inden et år efter tiltrædelse. - Erfaring med klinisk vejledning (hvis lille speciale med få uddannelsessøgende tilpasses dette krav) - Undervisningserfaring. - Erfaring med uddannelsesplanlægning. - Administrativ og ledelsesmæssig erfaring. Den uddannelsesansvarlige overlæge forventes at udvikle egen viden og kompetence på uddannelses- og vejledningsområdet, eksempelvis ved deltagelse i lokale netværk og arbejdsgrupper, kursusdeltagelse og udviklingsarbejde.
Ansvarsområde:	Sammen med den administrerende overlæge (afdelings-

	/klinik-ledelsen) er den uddannelsesansvarlige overlæge ansvarlig for kvaliteten af videreuddannelsen i afdelingen/klinikken og for opfyldelsen af de overordnede mål, der på uddannelsesområdet fastsættes af afdelingen/klinikken i relation til gældende retningslinier fra hospitalet, H:S og Sundhedsstyrelsen. Den uddannelsesansvarlige overlæge forventes at bidrage til den lægelige videreuddannelses fortsatte kvalitetsudvikling.
Arbejdsopgaver:	Rammerne for uddannelsen: - Planlægger, skemalægger og iværksætter relevante uddannelsesaktiviteter i relation til afdelingens øvrige opgaver. - Udpeger, instruerer, og superviserer personer, som skal være vejledere og som skal varetage kompetencevurdering. Introduktionsprogram: - Sikre at der udfærdiges introduktionsmateriale, planlægger introduktionsforløb og sikrer at introduktionsprogrammet følges. - Sikrer at introduktionsmateriale, uddannelsesprogrammer m.v. tilsendes den uddannelsessøgende inden ansættelsen. Uddannelsesprogram: - Udarbejder og reviderer lokale uddannelsesprogrammer for alle uddannelsesforløb og sikrer at disse koordineres med uddannelseselementer i andre afdelinger, hvor dette er relevant. Uddannelsesplan: - Sikrer at der bliver udarbejdet individuelle uddannelsesplaner til de uddannelsessøgende. - Planlægger fokuserede ophold og sikrer gennemførelsen heraf. Klinisk vejledning: - Sikre at alle uddannelsessøgende tildeles en vejleder. - Sikrer at den daglige kliniske vejledning og evaluering gennemføres i afdelingen. - Sikrer at uddannelsessamtaler afholdes som foreskrevet. Evaluering af den uddannelsessøgende: - Attesterer indsamlede kompetencevurderinger. - Attesterer formelle dokumenter og varetager håndtering af

	disse i henhold til gældende procedurer. - Forestår den faglige og administrative håndtering af utilfredsstillende uddannelsesforløb i henhold til gældende procedurer. Evaluering af uddannelsen: - Indhenter de uddannelsessøgendes evalueringer af uddannelsen og videresender disse til relevante instanser. - Følger op på evalueringer af afdelingen fra yngre læger og fra Inspektorordningen. Intern og ekstern formidling vedr. uddannelse: - Udarbejder rapport til afdelingsledelsen vedrørende afdelingens kvalitet i uddannelsen. - Forestår kommunikation med afdelingsledelsen, hospitalsdirektionen og videreuddannelsesudvalget om afdelingens/klinikkens uddannelsesvirksomhed. - Formidler undervisningstilbud internt og eksternt. - Bistår ved inspektorbesøg ved udarbejdelse af selvevalueringsrapport og koordinering af møder mellem inspektorer og afdelingens uddannelsesrelevante personer. Evt. andre områder specificeret af afdelings-/klinikledelsen.

Bilag:

Aftale for uddannelsesansvarlige overlæger ansat ved H:S hospitaler
Navn:
Afdeling:
Hospital:
Ugentligt timeantal, der er afsat til funktionen:
Opgaver i henhold til funktionsbeskrivelsen. Evt. andre opgaver specificeres nedenfor. Der kan nedenfor aftales mål og eventuelle satningsområder for perioden.
Antal kliniske vejledere på afdelingen:
Antal uddannelsessøgende på afdelingen:
Perioden for ovenstående rammeaftale (højst et år):
Dato for aftalens indgåelse:
Underskrift af den uddannelsesansvarlige overlæge:
Underskrift af den ledende overlæge:

Regionshospitalet Randers

Stillings- og funktionsbeskrivelse for uddannelsesansvarlig overlæge

Funktionsbetegnelse	Uddannelsesansvarlig overlæge (UAO).
Organisatorisk placering	Stillingen er forankret i en klinisk/paraklinisk afdeling. Den uddannelsesansvarlige overlæge skal, udover at være ansat med uddannelsesmæssig funktion i en afdeling, samtidig være ansat som overlæge med kliniske funktioner i afdelingen. På alle uddannelsesgivende afdelinger udpeges en eller flere UAO'er. På afdelinger med mere end 14 uddannelsessøgende læger, bør der overvejes udpegning af 2 UAO'er. UAO'ernes funktionsområde kan evt. fordeles, så de tager sig af hver sine uddannelseselementer (klinisk basisuddannelse, introduktionsstilling, blokstilling til almen medicin og hoveduddannelsesstilling). Det skal bemærkes, at funktionen som UAO ikke automatisk kan kobles til andre funktioner. Det må forventes, at der i gennemsnit skal anvendes mindst 4 timer ugentligt for hver 7 uddannelsessøgende læger. Det konkrete antal timer aftales med ledende overlæge på baggrund af omfanget af opgaver. Honorering sker i henhold til gældende aftaler.
Nærmeste leder	Afdelingens ledende overlæge.
Beskrivelse af afdelingen	Ikke relevant.
Ansvarsområde og hovedopgaver	UAO har ansvar for den lægelige videreuddannelse på afdelingen – et ansvar, som er uddelegeret fra afdelingens ledende overlæge. En del af opgaverne, som knytter sig til den lægelige uddannelse, kan den UAO videredelegere til afdelingens UKYL, hovedvejledere m.fl. Dette gælder dog ikke den afsluttende sikring af, at afdelingens uddannelsesprogram og den individuelle uddannelsesplan er gennemført for hver enkelt uddannelsessøgende læge. Det gælder heller ikke varetagelse af uhensigtsmæssige uddannelsesforløb. **I forhold til afdelingen og hospitalet generelt har UAO har ansvar for at** • sikre læringsmiljøet for alle uddannelsessøgende læger i afdelingen gennem samarbejde med alle afdelingens øvrige aktører i den lægelige videreuddannelse (ledende overlæge, uddannelseskoordinerende yngre læge(r), hovedvejledere og kliniske vejledere m.fl.) • sikre at uddannelse og arbejdstilrettelæggelse sammentænkes for alle uddannelseselementer med henblik på at sikre de uddannelsessøgende lægers mulighed for at opnå de

	obligatoriske kompetencer • sikre koordinering af afdelingens lægelige videreuddannelse med de andre afdelinger, som indgår i uddannelsesforløb sammen med afdelingen • deltage i koordinering af den lægelige videreuddannelse på hospitalsniveau (alle UAO'er har mødepligt til rådets møder, diverse temadage mv.) • sikre at generelle uddannelsesdokumenter, hjemmesider om uddannelse mv. udarbejdes og revideres i henhold til gældende bestemmelser • implementere og kvalitetsudvikle nye uddannelsesmæssige tiltag herunder nye lærings- og kompetencevurderingsmetoder • følge op på diverse uddannelsesrelaterede evalueringer af afdelingen • sørge for skemalægning af formaliserede uddannelsesaktiviteter i relation til afdelingens øvrige driftsopgaver, herunder programlægning og afvikling af formaliseret undervisning, 3-timers møder mv. • formidle undervisningstilbud internt og eksternt (møder, kurser og kongresser) • supervisere og rådgive afdelingens personale i spørgsmål vedr. lægelig videreuddannelse **I forhold til hovedvejledere og kliniske vejledere har UAO ansvar for at** • hovedvejlederne har de fornødne kvalifikationer og kompetencer til arbejdet herunder er bekendt med relevante målbeskrivelser og uddannelsesprogrammer samt vejledningsskabeloner • hovedvejlederne superviseres i deres arbejde • hovedvejlederne planlægger og gennemfører vejledersamtalerne, herunder - sikre udarbejdelse og løbende justering af en individuel uddannelsesplan - gennemfører karrierevejledning - sikre den enkelte uddannelsessøgende læges løbende kompetenceudvikling - godkender kompetencer i Logbog.net, når der foreligger tilstrækkelig dokumentation herfor • afdelingens læger, der fungerer som daglige, kliniske vejledere, i fornødent omfang kender og forstår de relevante lærings- og kompetencevurderingsmetoder • sikre aftaler for, hvilke daglige, kliniske vejledere og øvrigt personale, der har kompetence til at gennemfører hvilke kompetencevurderinger og sikre, at denne gennemføres på kvalificeret vis **I forhold til de uddannelsessøgende læger har UAO ansvar for at** • der til hver uddannelsessøgende læge er udpeget en hovedvejleder, og at der udarbejdes individuelle uddannelsesplaner for alle uddannelseslæger i afdelingen • der til hver uddannelsessøgende læge er udpeget en

	feedbackfacilitator, som kan igangsætte og sikre gennemførelse af elektronisk 360 gr's evaluering • sikre, at der foreligger opdateret relevant introduktionsprogram på afdelingsniveau, og at dette gennemføres af alle uddannelsessøgende læger • sikre, at den individuelle daglige kliniske vejledning, færdighedstræning og kompetencevurdering gennemføres i afdelingen • gennemføre den afsluttende attestation af indholds- og tidsmæssigt gennemført uddannelseselement i Logbog.net • deltage i alle samtaler, hvor det på forhånd er angivet, at der kan være problemer i uddannelsesforløbet, og i samarbejde med UKO og efter behov PKL og videreuddannelsessekretariatet at håndtere uhensigtsmæssige uddannelsesforløb
Kompetencekrav	UAO skal • være speciallæge og overlægekvalificeret • have dokumenteret erfaring med og interesse for lægelig videreuddannelse UAO forventes til stadighed at holde sig ajour med udviklingen i den lægelige videreuddannelse inden for de typer af uddannelsesforløb, der varetages på afdelingen, samt løbende at udvikle sine medicinsk pædagogiske kvalifikationer med særligt fokus på organiseringen af den lægelige videreuddannelse og på udvikling af uddannelsesintensiv arbejdstilrettelæggelse.
Uddannelsesmæssige krav	Autorisation som speciallæge. Som minimum forudsættes det desuden, at den uddannelsesansvarlige overlæge har gennemgået • Vejlederkursus for speciallæger, VUR Nord (gentages hvert min. hvert 10. år) • Kursus for uddannelsesansvarlige overlæger, VUR Nord
Andet	Ovenstående stillingsbeskrivelse er gældende på ansættelsestidspunktet.
Referencer	Rapport fra arbejdsgruppen vedrørende funktionsbeskrivelser for vejledere. Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse, Region Nord. April 2003. Paradigme for funktionsbeskrivelse for uddannelsesansvarlige overlæger i Region Nord. Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse, Region Nord. December 2004. Funktionsbeskrivelse for uddannelsesansvarlige overlæger på Regionshospitalet Randers. 29. oktober 2009.
Ansvar og dato for revision	Ansvarlig for dette dokument er hospitalets uddannelseskoordinerende overlæge. Dokumentet er udarbejdet oktober 2011 og senest revideret af Det Lægelige Uddannelsesråd d. 21.1.2019.

Vejledning til udarbejdelse af funktionsbeskrivelse for Uddannelseskoordinerende Yngre Læge på OUH

Funktionen som uddannelseskoordinerede yngre læge (UKYL) anses som en vigtig del af den løbende udvikling og forbedring af den lægelige videreuddannelse på OUH. Det forventes derfor, at der på alle afdelinger, der varetager lægelig videreuddannelse, er ansat mindst en yngre læge med denne funktion.

UKYL er en yngre læge i speciallægeuddannelse eller afdelingslæge med interesse for at bistå den uddannelsesansvarlige overlæge i varetagelsen og udviklingen af den lægelige videreuddannelse i afdelingen ud fra den funktionsbeskrivelse, der er vedtaget i afdelingen.

Udpegningen af UKYL sker i samarbejde mellem afdelingsledelsen, uddannelsesansvarlig overlæge og yngre læger.

Arbejdsopgaverne inden for lægelig videreuddannelse gældende for den enkelte UKYL udarbejdes sammen med den uddannelsesansvarlige overlæge efter en konkret aftale berammet inden for hovedområder beskrevet nedenfor:

- Udarbejdelse, revision og gennemførelse af introduktionsprogrammer for nyansatte yngre læger i afdelingen.
- Udvikling af afdelingens uddannelseskultur ved at arrangere, facilitere, rapportere og følge op på møder i uddannelsesudvalget, evt. uddannelsesrådet og det specialespecifikke uddannelsesudvalg.
- Planlægning og koordinering af regelmæssig undervisning for såvel læge - som plejepersonale f.eks. journalclub, skemalægge afdelingsundervisning, temadage såvel vedr. lægelige videreuddannelse som faglige emner.
- Understøtte og kvalificere vejledergruppens pædagogiske niveau, f.eks. ved at være med til at bringe konkrete uddannelsesredskaber i spil.
- Medvirke til implementering af uddannelseselementer i den daglige arbejdstilrettelæggelse mhp. effektiv læring.
- Være ressourceperson i forhold til opfyldelse/udarbejdelse af uddannelsesprogrammer, uddannelsesplaner, checklister mv.
- Medvirke i planlægning, forberedelse, afvikling og opfølgning af inspektorbesøg.
- Ansvarlig for ajourføring og udvikling af egen viden i takt med udviklingen og ændringer inden for medicinsk pædagogik.
- Sikring af en høj prioritet omkring arbejdet med yngre lægers uddannelse.

Tidsforbruget til funktionen som UKYL vil afhænge af de aftalte opgaver og variere ved særlige tiltag i afdelingen. Dette skal aftales ved udpegningen. Afdelingsledelsen skal i samarbejde med den uddannelsesansvarlige overlæge sikre, at der i arbejdstilrettelæggelsen afsættes den aftalte og nødvendige tid til funktionen.

Funktionsbeskrivelse for Uddannelseskoordinerende Yngre Læge

Navn	Klik her for at angive tekst.
Afdeling	Klik her for at angive tekst.
Stillingsbetegnelse	Uddannelseskoordinerende Yngre Læge
Ansvarsområde	Klik her for at angive tekst.
Aftalte arbejdsopgaver:	Klik her for at angive tekst.
Kompetence- og uddannelseskrav	Lægen udpeges efter kvalifikationer og kompetencer, men som minimum skal lægen have gennemført obligatorisk vejlederkursus, gerne have uddannelse som særlig interesseområde, og have en vis dokumenteret pædagogisk erfaring. Dertil vil det være yderlig meriterende, at den yngre læge har erfaring som hovedvejleder eller klinisk vejleder.
Aftalt tidsforbrug	Klik her for at angive tekst..
Funktionstillæg	Der ydes et pensionsgivende funktionstillæg for funktionen som UKYL efter aftale mellem Yngre Læger og OUH.
Øvrige aftaler	Klik her for at angive tekst..
Dato	Klik her for at angive tekst..
Godkendt af	Klik her for at angive tekst..

Regionshospitalet Randers

Stillings- og funktionsbeskrivelse for uddannelseskoordinerende yngre læge

Funktionsbetegnelse	Uddannelseskoordinerende yngre læge (UKYL).
Organisatorisk placering	Stillingen er forankret i en klinisk/paraklinisk afdeling. Den uddannelseskoordinerende yngre læge skal være ansat som yngre læge med kliniske funktioner i afdelingen. På alle uddannelsesgivende afdelinger udpeges en eller flere UKYL'er, der under vejledning og ansvar af den uddannelsesansvarlige overlæge varetager opgaver i den lægelige videreuddannelse. UKYL'ere udpeges af afdelingsledelsen efter drøftelse med uddannelsesansvarlig overlæge. Der bør ved udpegningen tages hensyn til den fremadrettede ansættelsestid i afdelingen af hensyn til kontinuitet i det uddannelseskoordinerende arbejde. På afdelinger med mere end 14 uddannelsessøgende læger, bør der overvejes udpegning af 2 UKYL'ere. UKYL'erne kan evt. fordeles, så de tager sig af hver sine uddannelseselementer (klinisk basisuddannelse, introduktionsstilling, blokstilling til almen medicin og hoveduddannelsesstilling). Det skal bemærkes, at funktionen som UKYL ikke automatisk kan kobles til andre funktioner. Det forventes, at der som udgangspunkt afsættes arbejdstid sv.t. en dag månedligt og i øvrigt efter aftale med egen afdelingsledelse. Honorering sker i henhold til gældende aftaler.
Nærmeste leder	UKYL'en refererer i uddannelsesmæssige spørgsmål til den uddannelsesansvarlige overlæge, der på afdelingsledelsens vegne har ansvar for den lægelige uddannelse.
Beskrivelse af afdelingen	Ikke relevant.
Ansvarsområde og hovedopgaver	UKYL'en kan generelt varetage alle arbejdsopgaver, som uddelegeres af den uddannelsesansvarlige overlæge eller ledende overlæge, undtagen den afsluttende sikring og dokumentation af indholds- og tidsmæssigt gennemført uddannelseselement. UKYL'ere skal bidrage med forslag og konkrete handlinger i forhold til løsning af problemer i uddannelsen generelt og deltage i diskussioner herom. UKYL'ere har desuden ret og pligt til at påtale afvigelser fra afdelingens uddannelsesprogrammer og -planer, først og fremmest over for den uddannelsesansvarlige overlæge og kolleger, dernæst over for

	afdelingsledelsen, hospitalets uddannelseskoordinerende overlæge og sygehusledelsen. UKYL'ere er som UAO'ere fødte medlemmer af hospitalets lægelige uddannelsesråd og er forpligtet til at deltage i rådets møder, som afholdes 3-4 gange årligt. Der henvises i øvrigt til stillings- og funktionsbeskrivelse for UAO for en beskrivelse af, hvilke konkrete opgaver i forbindelse med den lægelige videreuddannelse, som UKYL kan inddrages i løsning af.
Kompetencekrav	UKYL's vigtigste kvalifikation er interesse for uddannelse. UKYL'en forventes at udvikle og vedligeholde egen viden i takt med udviklingen og ændringer inden for de typer af uddannelsesforløb, der varetages på afdelingen. UKYL forventes tillige løbende at udvikle sine pædagogiske og administrative/organisatoriske kompetencer med særligt fokus på den lægelige videreuddannelse.
Uddannelsesmæssige krav	Læge under speciallægeuddannelse eller afdelingslæge.
Andet	Ovenstående stillingsbeskrivelse er gældende på ansættelsestidspunktet.
Referencer	Rapport fra arbejdsgruppen vedrørende funktionsbeskrivelser for vejledere. Det Regionale Råd for Lægelig Videreuddannelse, Region Nord. April 2003. Funktionsbeskrivelse for uddannelseskoordinerende yngre læger ved Regionshospitalet Randers. 29. oktober 2009.
Ansvar og dato for revision	Ansvarlig for dette dokument er hospitalets uddannelseskoordinerende overlæge. Dokumentet er udarbejdet oktober 2011 og er senest revideret af Det Lægelige Uddannelsesråd d. 21.1.2019.

Ad. dagordenspunkt 7: Status vedr. besatte i-stillinger
Sagsfremstilling:
På sidste møde blev det besluttet at Sekretariatet 2 gange årligt skulle udarbejde en oversigt over besatte i-stillinger i Videreuddannelsesregion Øst.

Der er pr. 1. november i alt 823 læger ansat i intro-stillinger. Minimumsdimensionering er 730 i-stillinger og der er klassificeret i alt 905 i-stillinger i Videreuddannelsesregion Øst.

Indstilling:
Sekretariatet indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Bilag:
Bilag 07.01 Opgørelse over besatte i-stillinger pr. 1. november 2019.

Ad. dagordenspunkt 8: Status vedr. i- og h-stillinger i Akutmedicin
Sagsfremstilling:
Der er pr. 1. november i alt 31 læger i intro-stillinger. De 17 er ansat i Region Sjælland.

1 h-forløb er påbegyndt på Hvidovre Hospital den 1. november 2019.

Der planlægges opslået i alt 8 h-forløb til besættelse pr. 1. maj 2020. Indstillingen til Det Regionale Råd vedr. sammensætning af forløbene er forsinket bl.a. pga. formandens sygdom. Indstillingen vil senest blive behandlet på Rådets møde i februar 2020.

Indstilling:
Sekretariatet indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Bilag:
Ingen

I-stillinger 1. november 2019

Videreuddannelsesregion Øst

Speciale	Klassificerede	Besatte pr. 1/11 2019	Ledighedsgrad i %	Dim.
Akutmedicin	35	31	0%	28-60
Almen medicin'	ca. 175 pr. år	100	0%	167,7-258
Anæstesi	41	44	0%	36-48
Arbejdsmedicin	9	7	13%	8-12
Børne- og ungdomspsykiatri	35	36	0%	22-38,5
Dermato-venerologi	10	9	0%	7,5-10
Gynækologi og obstetrik	28	35	0%	21-28
Intern Medicin*	210	217	0%	145-232
Karkirurgi	4	5	0%	3-5
Kirurgi	33	29	0%	24-42
Klinisk biokemi	10	8	0%	6-10,5
Klinisk farmakologi	6	5	0%	4-5
Klinisk fysiologi og nuclearmedicin	12	10	0%	8-14
Klinisk genetik	4	0	100%	4-6
Klinisk immunologi	5	3	25%	4-6
Klinisk mikrobiologi	10	9	0%	6-10,5
Klinisk Onkologi	42	35	0%	24-42
Neurokirurgi	4	4	0%	2-4
Neurologi	33	34	0%	22-33
Oftalmologi	15	15	0%	12-16
Ortopædisk kirurgi	44	35	0%	25,5-42,5
Oto- ,rhino- ,laryngologi	16	19	0%	12-16
Patologisk anatomi og cytologi	15	11	8%	12-18
Plastikkirurgi	8	8	0%	6-8
Psykiatri	66	55	0%	50-87,5
Radiologi	25	23	4%	24-40
Pædiatri	26	26	0%	19,5-26
Retsmedicin	4	5	0%	3-4
Samfundsmedicin	12	22	0%	10-12,5
Thoraxkirurgi	4	2	0%	1,5-3
Urologi	18	12	0%	12-21
I alt	**905**	**823**		**729,7-1159**

**For Almen Medicin er dimensioneringen samt antalle af besatte i-stillinger angivet for et år.

Ledighedsgrad defineres som antallet af ubesatte i-stillinger i forhold til minimums dimensionering

Når antallet af besatte i-stillinger i visse tilfælde er højere end det klassificerede antal, skyldes det erstatningsansættelser samt specialer, hvor der er tilladt øget dimensionering, såfremt ansættelsesstedet selv kan finansiere ansættelsen.

Ad. Dagordenspunkt 9: Indkomne inspektorrapporter mm. siden møde 1. oktober 2019
Sagsfremstilling:

a) Der er siden mødet i oktober indkommet 3 inspektor rapporter. Heraf har Sekretariatet valgt at karakterisere 1 rapport ”god”, selvom 2 punkter er vurderet ”utilstrækkelig”. De øvrige 2 er ”mindre gode”.

”Grønne – gode” rapporter:
Inspektorrapporten fra et opfølgende besøg den 2. oktober 2019 på Klinisk Mikrobiologisk afdeling, Rigshospitalet (bilag 09.01)

”Gule – mindre gode” rapporter:
Inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 14. juni 2019 på Klinisk Biokemisk afdeling, NOH (bilag 09.02)
Inspektorrapporten fra et opfølgende besøg den 17. september 2019 på Akutafdelingen, Slagelse Sygehus (bilag 09.03)

b) Opfølgning vedr. inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 24. oktober 2018 på Medicinsk afdeling, Holbæk Sygehus (bilag 09.04 – 09.)

Indstilling:
At de indkomne rapporter tages til efterretning, indtil status fra afdelingerne foreligger samt, at underpunkt b) kommenteres.

Bilag
Bilag 09.01 Inspektorrapporten fra et opfølgende besøg den 2. oktober 2019 på Klinisk Mikrobiologisk afdeling, Rigshospitalet
Bilag 09.02 Inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 14. juni 2019 på Klinisk Biokemisk afdeling, NOH
Bilag 09.03 Inspektorrapporten fra et opfølgende besøg den 17. september 2019 på Akutafdelingen, Slagelse Sygehus
Bilag 09.04 Inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 24. oktober 2018 på Medicinsk afdeling, Holbæk Sygehus
Bilag 09.05 Bilag til møde i Det Central Videreuddannelsesråd d. 19. september 2019
Bilag 09.06 Igangsatte initiativer på Medicinsk afdeling, Holbæk Sygehus
Bilag 09.07 Evalueringer Medicinsk Afdeling, Holbæk 2019 og 2018

Lise Møller

Fra:	Benni Bees <beb@SST.DK>
Sendt:	5. november 2019 12:09
Til:	CHR-FP-Uddannelseshuset; CHR-FP-Lægeuddannelsen; Inge Jenny Dahl Knudsen; Niels Frimodt-Møller; RH-FP-Direktionen; Michael Pedersen; Alberte Rodskjer; Anne-Dorthe Sørensen DR; Benni Bees; Claus Malta Nielsen; Gitte Valsted Eriksen; Jesper Allerup (suppl for Jesper Brink Svendsen); Jesper Brink Svendsen; Laura Brink; Lise Møller; Susanne Vinther Nielsen; Thomas Hertel; Thorsten Schumann
Emne:	Om inspektorrapporten fra et opfølgende besøg den 2. oktober 2019 på Klinisk Mikrobiologisk Afdeling – Rigshospitalet.

Inspektorrapporten fra besøget findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside – https://www.sst.dk/da/-/media/Inspektorrapporter/Oest/Rigshospitalet/Klinisk-mikrobiologisk-Afdeling/Inspektorrapport-021019.ashx

Vi har disse kommentarer:

Opfølgende inspektorbesøg på en Klinisk Mikrobiologisk afdeling, som varetager uddannelse for tre læger i introduktionsstilling og tre læger i hoveduddannelse.

Ved selvevalueringen deltog i alt syv læger, det er dog ikke udspecificeret, hvor stor en andel, der var uddannelseslæger. Ved inspektorbesøget deltog tre uddannelseslæger, syv speciallæger og repræsentanter fra sygehusledelsen samt øvrige faggrupper på afdelingen.

Ved temascoringen vurderer afdelingen sig bedre end inspektorerne på flere punkter. Afdelingen vurderer sig selv med syv "særdeles gode" temaer sammenholdt med ét tema hos inspektorerne. Det tema som vurderes "særdeles godt" hos inspektorerne er "forskning".
Inspektorerne vurderer 13 temaer "tilstrækkelige" og to temaer "utilstrækkelige". De utilstrækkelige temaer er "uddannelsesplan" og "læring og kompetencevurdering".

Inspektorerne vurderer, at afdelingen har forbedret uddannelsesmiljø siden sidste besøg, bl.a. er der nu lavet grundigt introduktionsprogram og plan for undervisning ved Journal Club.
Af særlige initiativer nævnes, at virus-ansvarlig speciallæge har taget initiativ til forbedring af uddannelsen af uddannelseslæger i Region Hovedstaden.

De tidligere indsatsområder er kun delvist implementeret. Således mangler der fortsat lettere adgang til supervision, samt systematisk oplæring og inddragelse af uddannelseslæger i infektionshygiejniske problemstillinger.

Scoringerne og kommentarerne udmønter sig i en række indsatsområder som bl.a. består af formel kompetencevurdering, udarbejdelse af formelt uddannelsesprogram for introduktionsuddannelsen samt udarbejdelse af individuelle uddannelsesplaner.
Alle tiltag som Sundhedsstyrelsen kan støtte op om og med en tidshorisont, som vurderes realistisk.

Idet inspektorerne bemærker, at ikke alle uddannelseslæger har udfærdiget en individuel uddannelsesplan, der er af stor betydning for uddannelseslægers opnåelse af nødvendige kompetencer, skal Sundhedsstyrelsen bede om senest den 1. oktober 2020, at modtage en tilkendegivelse angående, om alle uddannelseslæger nu har modtaget individuelle uddannelsesplaner.

Der planlægges med, at næste inspektorbesøg finder sted som et rutine besøg medio 2023 eller snarest muligt derefter.

Henvendelser i forbindelse med Inspektorordningen til Benni Bees, beb@sst.dk eller tlf. 7222 7884.

Med venlig hilsen

Inspektorsekretariatet

Sundhedsstyrelsen
Evidens, uddannelse og beredskab
T +45 72 22 74 00
sst@sst.dk

SUNDHEDSSTYRELSEN

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002724
Afdelingsnavn	Klinisk Mikrobiologisk Afdeling
Hospitalsnavn	Rigshospitalet
Besøgsdato	02-10-2019

Temaer

Score	Særdeles problematisk	Utilstrækkelig	Tilstrækkelig	Særdeles god
Introduktion til afdelingen			X	
Uddannelsesprogram			X	
Uddannelsesplan		X		
Medicinsk ekspert - Læring i rollen som medicinsk ekspert			X	
Kommunikator - Læring i rollen kommunikator			X	
Samarbejder - Læring i rollen som samarbejder			X	
Leder/ administrator - Læring i rollen som leder/administrator			X	
Sundhedsfremmer - Læring i rollen som sundhedsfremmer			X	
Akademiker - Læring i rollen som akademiker			X	
Professionel - Læring i rollen som professionel			X	
Forskning - Uddannelsessøgende lægers deltagelse i forskning				X
Undervisning - som afdelingen giver			X	
Konferencernes - læringsværdi			X	
Læring og kompetencevurdering		X		
Arbejdstilrette-læggelse - Tilrettelæggelsen tager hensyn til videreuddannelsen af læger			X	

Læringsmiljøet på afdelingen			X	

Særlige initiativer	Virus-ansvarlig speciallæge har taget initiativ til forbedring af uddannelsen af uddannelseslæger i virologi i Region Hovedstaden.

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	0

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	1 (konst. centerdirektør) og 1 (personalekonsulent)
Speciallæger	7
Uddannelsessøgende læger	3
Andre	3 (laboratorieleder, undervisningsbioanalytiker, infektionshygiejnesygeplejerske)

Dokumenter

Godkendt af afdelingen	Ja

Aftaleparter

Ledende overlæge	Inge Jenny Dahl Knudsen
Uddannelsesansvarlig overlæge	Niels Frimodt-Møller
Inspektor 1	Jurgita Samulionienė
Inspektor 2	Thomas Vognbjerg Sydenham
Evt. inspektor 3	Nanna Skaarup Andersen

Konklusion og kommentar til besøg	Overordnet set vurderes afdelingen at have et forbedret uddannelsesmiljø og ambitioner om kunne tilbyde uddannelse af høj kvalitet. Siden sidste besøg i 2017 er der ansat ny ledende overlæge. Sammenholdt med besøg 07-12-2017 er der sket formelle fremskridt med formulering af grundigt introduktionsprogram, plan for undervisning ved Journal Club, indførsel af rutine med tilstedeværelse af speciallæge i relation til bloddyrkningskonference, planlagt deltagelse i kliniske konferencer samt arbejde med infektionshygiejniske problemstillinger. Men siden juni måned har bemandingen i reservelægegruppen været ustabil (3.5 ud af 5 stillinger besat). Dette har medført at uddannelseslæger ikke har kunnet deltage i laboratoriearbejde, kliniske konferencer, infektionshygiejnisk arbejde og intern undervisning som oprindeligt planlagt. De fysiske rammer for reservelægegruppen er forbedret med fælles kontor tæt på overlæger. Der er planlagt opnormering i speciallægegruppen (ny overlægestilling) samt en ambition om at kunne opnormere med en afdelingslægestilling yderligere. Dette vil forventeligt medvirke til bedre mulighed for supervision og støtte fra bagvagt i dagligdagen. Uddannelsesprogram for introduktionsstilling fremgår ikke, men man har indtil videre planlagt forløb ud fra målbeskrivelsen for introduktionsuddannelsen. Systematisk formel kompetencevurdering med brug af kompetencevurderingsværktøjer er ikke fuldt indført.

	Det er vigtigt at være opmærksom på at scoring efter temaer nedenfor må betragtes som forudsat at bemandingen i reservelægegruppen stabiliseres så de planlagte uddannelsesaktiviteter kan re-etableres. Med baggrund i de oplevede og planlagte forbedringer finder inspektorerne det fuldt forsvarligt først at aflægge et rutinemæssigt tilsyn om 4 år.
Status for indsatsområder, hvis der tidligere har været besøg	1. Laboratorierunde: Forslaget til indsatsområdet var at sikre tilstedeværelse af speciallæge fysisk på afdelingen/laboratoriet for mulighed for supervision og sparring. Der er blevet indført en speciallægetilstedeværelse i relation til bloddyrknings-konferencen (om formiddagen), men derudover oplever uddannelseslægerne, at det kan være svært at få supervision på andre tidspunkter af arbejdsdagen. 2. Kompetencevurdering: Formel kompetencevurdering efter kompetencevurderingsværktøjer indført 2017 af Dansk Selskab for Klinisk Mikrobiologi jf SSTs retningsliner er ikke fuldt indført. UKYL har indført planlægningstavle til visualisering af nåede kompetencevurderinger. Det opleves at især overlægegruppen ikke altid finder værdi ved den formelle kompetencevurdering og det dermed er en hindring for indførsel og gennemførsel. Det er overlagt til uddannelseslægerne selv at tage initiativ til kompetencevurdering. 3. Kliniske vejleder på vejlederkurser. Afdelingen anfører at overlæger med professor-titel har kompetencer svarende til gennemført kursus for hovedvejledere og kliniske vejledere. 1 speciallæge har angiveligt gennemført vejlederkursus siden sidste besøg i 2017. 4. Strukturering af undervisning (Journal club): UKYL

	programsætter journal club. Gennemførsel siden juni måned har ikke været mulig pga bemandingsproblemer. Fælles afdelingsundervisning udført af Yngre Læger er under planlægning. Der afholdes forskningsmøder ved professorer. Yngre læger bliver som tidligere undervist på de regionale bakterie-stamme-kurser. 5. Infektionshygiejnisk uddannelse: Introduktion til infektionshygiejne og deltagelse i IHE arbejdsmøder ("tirsdagsmøder") er beskrevet i introduktionsprogram og funktionsbeskrivelser. Men det er ikke indtrykket, at dette gennemføres. Uddannelseslæger oplever ikke at blive inddraget i infektionshygiejniske problemstillinger. Speciallægegruppen angiver at uddannelsessøgende læger bliver opfordret til deltagelse i ovenstående. Der er således en diskrepans mellem oplevelsen i de to grupper.

Aftale mellem inspektorer og afdelingen:

Nr.	**Indsatsområde**	**Forslag til indsats**	**Tidshorisont**
1	Uddannelsesprogram for introstilling	Udarbejde formelt uddannelsesprogram for introduktionsstilling.	6 mdr
2	Kompetencevurdering	Skabe kultur for formel kompetencevurdering. Planlægning af kompetencevurdering.	1 år
3	Introduktion til afdelingen	Sikre mere detaljeret planlægning og gennemførelse af introduktionsprogram.	1 år
4	Kliniske konferencer	HU læger deltager i kliniske konferencer med ansvar for enkelte patienter.	6 mdr
5	Individuelle	Formalisere uddannelsesplaner så de	1 år

	uddannelsesplaner	foreligger for de enkelte uddannelseslæger	

Lise Møller

Fra: Benni Bees <beb@SST.DK>
Sendt: 23. september 2019 13:29
Til: 'Nordsjællands Hospital M Kreiner-Møller (mikkel.kreiner-moeller@regionh.dk)'; CHR-FP-Uddannelseshuset; CHR-FP-Lægeuddannelsen; Jørgen Danfred Thode; Claus Antonio Juel Jensen; Lise Bathum; Alberte Rodskjer; Anne-Dorthe Sørensen DR; Benni Bees; Claus Malta Nielsen; Gitte Valsted Eriksen; Jesper Allerup (suppl for Jesper Brink Svendsen); 'Jesper Brink Svendsen'; Laura Brink; Lise Møller; Susanne Vinther Nielsen; 'Thomas Hertel'; Thorsten Schumann
Emne: Om inspektorrapporten fra et rutine besøg den 14. juni 2019 på Klinisk Biokemisk Afdeling - Nordsjællands Hospital.

Inspektorrapporten fra besøget findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside – https://www.sst.dk/da/-/media/Inspektorrapporter/Oest/Nordsjaellands-Hospital/Klinisk-Biokemisk-Afdeling/Inspektorrapport-140619.ashx

Vi har disse kommentarer:

Rutinemæssigt inspektorbesøg på en klinisk biokemisk afdeling, som ikke inden for de seneste år har haft inspektorbesøg grundet perioder uden uddannelseslæger. Afdelingen varetager uddannelse for to uddannelseslæger, en i introduktionsstilling og en i hoveduddannelse.

Ved selvevalueringen deltog begge uddannelseslæger og begge speciallæger fra afdelingen. Ved inspektorbesøget deltog alle fire læger fra afdelingen, samt en repræsentant fra hospitalsledelsen og en ledende bioanalytiker.

Der er nogenlunde overensstemmelse mellem afdelingens selvevaluering og inspektorernes vurdering. Inspektorerne bedømmer tre punkter "særdeles gode", ni punkter "tilstrækkelige" og fire punkter "utilstrækkelige". De utilstrækkelige punkter er leder/administrator, undervisning, konferencernes læringsværdi og læringsmiljøet på afdelingen. De punkter, hvor afdelingen udmærker sig er uddannelsesprogrammerne, forskning og arbejdstilrettelæggelse.

Uddannelsesprogrammet og individuelle uddannelsesplaner fremhæves i rapporten. Derudover nævner inspektorerne, at der generelt er en stor interesse og velvilje fra både afdelings- og sygehusledelse for at prioritere lægelig videreuddannelse i afdelingen.

Inspektorerne bemærker, at der er potentiale for øget læringsudbytte bl.a. ved at genetablere lægekonferencer og indføre mere formaliseret undervisning. Det foreslås desuden, at man for at understøtte læring indenfor ledelse / administration / organisation med fordel kan udspecificere konkrete opgaver med disse aspekter, som uddannelseslægen forventes at udføre.

Indsatsområderne omhandler bl.a. genetablering af ugentlige lægekonferencer og indførsel af formaliseret undervisning én gang månedligt. Derudover opstilles indsatsområder, som omhandler organisatoriske tiltag på afdelingen, som Sundhedsstyrelsen ikke tager stilling til. Dog ser Sundhedsstyrelsen positivt på tiltag, som styrker muligheden for bedre uddannelsesforhold for uddannelseslæger. Tidsrammen for indsatsområderne kan Sundhedsstyrelsen også tilslutte sig.

Der planlægges med, at næste inspektorbesøg finder sted som et opfølgende besøg ultimo 2020 eller snarest muligt derefter.

Henvendelser i forbindelse med Inspektorordningen til Benni Bees, beb@sst.dk eller tlf. 7222 7884.

Med venlig hilsen

Inspektorsekretariatet
Sundhedsstyrelsen
Evidens, uddannelse og beredskab
T +45 72 22 74 00

sst@sst.dk

SUNDHEDSSTYRELSEN

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00000464
Afdelingsnavn	Klinisk Biokemisk Afdeling
Hospitalsnavn	Nordsjællands Hospital
Besøgsdato	14-06-2019

Temaer

Score	Særdeles problematisk	Utilstrækkelig	Tilstrækkelig	Særdeles god
Introduktion til afdelingen			X	
Uddannelsesprogram				X
Uddannelsesplan			X	
Medicinsk ekspert - Læring i rollen som medicinsk ekspert			X	
Kommunikator - Læring i rollen kommunikator			X	
Samarbejder - Læring i rollen som samarbejder			X	
Leder/ administrator - Læring i rollen som leder/administrator		X		
Sundhedsfremmer - Læring i rollen som sundhedsfremmer			X	
Akademiker - Læring i rollen som akademiker			X	
Professionel - Læring i rollen som professionel			X	
Forskning - Uddannelsessøgende lægers deltagelse i forskning				X
Undervisning - som afdelingen giver		X		
Konferencernes - læringsværdi		X		
Læring og kompetencevurdering			X	
Arbejdstilrette-læggelse - Tilrettelæggelsen tager hensyn til videreuddannelsen af læger				X

Læringsmiljøet på afdelingen		X		

Særlige initiativer	

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Nej
Anbefalet tidshorisont	12

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	Kontaktdirektør i hospitalsledelsen
Speciallæger	Alle (2)
Uddannelsessøgende læger	Alle (2)
Andre	Ledende bioanalytiker

Dokumenter

Godkendt af afdelingen	Ja

Aftaleparter

Ledende overlæge	Claus Antonio Juel Jensen
Uddannelsesansvarlig overlæge	Jørgen Thode
Inspektor 1	Else Marie Vestergaard
Inspektor 2	Ole Halfdan Larsen
Evt. inspektor 3	

Konklusion og kommentar til besøg	Rutinemæssigt inspektorbesøg. Der har ikke været inspektorbesøg i de senere år, da afdelingen i perioder ikke har haft uddannelsessøgende læger. Generelt: Afdelingen har som udgangspunkt stort potentiale for uddannelse af speciallæger. Store organisatoriske ændringer har præget afdelingens aktuelle uddannelsesforløb, hvilket har kostet kræfter. Der mærkes en generel stor interesse og velvilje fra såvel afdelings- som sygehusledelses side for at prioritere lægelig videreuddannelse i afdelingen. Der foreligger et glimrende uddannelsesprogram samt individuelle uddannelsesplaner og det er væsentligt at bevare fokus på at få levendegjort disse dokumenter i hverdagen, og derunder også løbende anvende logbogen til at fokusere læringsprocessen. Lægestab: To overlæger. Alle speciallæger forventes at deltage i vejlederkurser. Det planlægges at gå fra 2 til 3 speciallæger i efteråret 2019, hvilket vil må forventes at styrke læringsmiljø og robusthed i afdelingen. Forskning: Alle uddannelsessøgende inkl. I-stilling er forskningsaktive. Undervisning og læringsmiljø: Uddannelseslæger har vagtfunktion i dagtid og inddrages løbende i kliniske problemstillinger med god læring fra alle relevante faggrupper. Der er behov for at styrke de formaliserede rammer for undervisning, hvilket understreges af at undervisning og læringsmiljø af afdelingen er vurderet at være utilstrækkelig. Der er potentiale for øget læringsudbytte bl.a. ved at genetablere lægekonferencer og behov for mere formaliseret undervisning jf. nedenstående indsatsområder.

	Øvrige kommentarer: For at understøtte læring indenfor ledelse/administration/organisation kan der med fordel udspecificeres konkrete opgaver med disse aspekter, som den uddannelsessøgende forventes at udføre. I forlængelse af ovennævnte udfordringer med læringsmiljøet, kan ansvaret for arrangering af undervisning med fordel lægges over på en yngre læge, og afdelingen kan understrege sin prioritering af området ved at udpege en Uddannelses Koordinerende Yngre Læge (UKYL). Forbedring af kontormiljøet vil kunne understøtte øget trivsel og dermed læring. Rollen som postgraduat klinisk lektor og uddannelses ansvarlig overlæge varetages aktuelt af den samme person og for at undgå dobbeltkasket og styrke læringsmiljøet, bør disse roller adskilles.
Status for indsatsområder, hvis der tidligere har været besøg	Ikke relevant

Aftale mellem inspektorer og afdelingen:

Nr.	**Indsatsområde**	**Forslag til indsats**	**Tidshorisont**
1	Læringsmiljø	Genetablering af ugentlig lægekonference	1-2 måneder
2	Læringsmiljø	Formaliseret undervisning x 1 pr måned, gerne i samarbejde med andre KBA via videokonferenceudstyr Introduktion af UKYL	3 måneder

		funktion ifm dette.	
3	Læringsmiljø	Forbedring af kontormiljø: oprydning, mindre tæthed, optimeret indretning og belysning.	1-2 måneder

Lise Møller

Fra: Benni Bees <beb@SST.DK>
Sendt: 1. november 2019 13:43
Til: Akutmedicin; Region Sjælland; Region Sjælland Trine Saida; Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse (loir@regionsjaelland.dk); kslu@regionsjaelland.dk; CHR-FP-Lægeuddannelsen; soewo@regionsjaelland.dk; Henrik Stig Jørgensen; Alberte Rodskjer; Anne-Dorthe Sørensen DR; Benni Bees; Claus Malta Nielsen; Gitte Valsted Eriksen; Jesper Allerup (suppl for Jesper Brink Svendsen); Jesper Brink Svendsen; Laura Brink; Lise Møller; Susanne Vinther Nielsen; Thomas Hertel; Thorsten Schumann
Emne: Om inspektorrapporten fra et opfølgende besøg den 17. september 2019 på Akutafdelingen, Slagelse Sygehus.

Inspektorrapporten fra besøget findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside – https://www.sst.dk/da/-/media/Inspektorrapporter/Oest/Slagelse-Sygehus/Akutafdeling/Inspektorrapport-090617.ashx

Vi har disse kommentarer:

Opfølgende besøg på en Akutafdeling, som varetager uddannelsesfunktion for 20 KBU-læger, seks læger i hoveduddannelse til almen medicin og én introduktionslæge i akut medicin.

Materialet fra afdelingen, som var sendt til inspektorerne, manglede selvevalueringsskemaet og det øvrige materiale var udarbejdet af uddannelsesansvarlig overlæge uden inddragelse af uddannelseslæger. Ved inspektorbesøget deltog ni yngre læger, speciallæger samt repræsentanter fra sygehusledelsen. Sundhedsstyrelsen finder det dybt beklageligt, at ingen uddannelseslæger bidragede til det indsendte materiale og at der ikke blev udarbejdet en selvevaluering, da uddannelseslægernes vurdering af afdelingen i denne sammenhæng er helt central.

Idet der manglede en selvevaluering fra afdelingen var det ikke muligt at sammenholde inspektorernes og afdelingens scorer.
Inspektorerne vurderer ét tema "særdeles godt", ti temaer "tilstrækkelige" og fem punkter "utilstrækkelige". Det tema som udmærker sig er introduktionen til afdelingen. De utilstrækkelige punkter er kommunikator, samarbejder, akademiker, forskning og undervisning.

Inspektorerne pointerer, at introduktionen fra uddannelseslæger er forbedret markant, samt at der er sket en forbedring i konferencernes læringsværdi med fast "dagens case" og ugentligt tavlemøde om uddannelse. Ligeledes har alle læger nu en individuel uddannelsesplan, og der er fokus på, at alle forløb superviseres. De uddannelsessøgende læger beskriver en travl afdeling med stort selvstændigt ansvar, men med et overordnet trygt miljø.

Inspektorrapporten demonstrerer flere udfordringer på afdelingen. De nye læger angiver bl.a. at der er dårlig mulighed for kvalificeret supervision i vagten. Hoveduddannelseslægerne i almen medicin påpeger, at de har svært ved at få opfyldt deres uddannelsesmål på baggrund af deres arbejdsopgaver. Derudover savnes undervisning fra egne bagvagter og inspektorerne bemærker at forskning prioriteres lavt ift. driften på afdelingen.

De tidligere indsatsområder fra besøget i 2017 er delvist gennemført.
Afdelingens nuværende udfordringer udmønter sig i syv indsatsområder, omhandlende bl.a. bedre mulighed for supervision i skadestuen, systematisk oplæring i kommunikation og samarbejde, samt ændring af arbejdsopgaver for hoveduddannelseslæger, således at de kan få opfyldt uddannelsesmål under opholdet. Alle indsatsområder, som Sundhedsstyrelsen kan støtte op om.

Der planlægges med, at næste inspektorbesøg finder sted som et opfølgende besøg om 24 måneder eller snarest muligt derefter.

Sundhedsstyrelsen beder derudover afdelingen om at sende en status på de syv indsatsområder, som er aftalt mellem inspektorerne og afdelingen senest ved udgangen af 2020.

Henvendelser i forbindelse med Inspektorordningen til Benni Bees, beb@sst.dk eller tlf. 7222 7884.

Med venlig hilsen

Inspektorsekretariatet
Sundhedsstyrelsen
Evidens, uddannelse og beredskab
T +45 72 22 74 00
sst@sst.dk

SUNDHEDSSTYRELSEN

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002425
Afdelingsnavn	Akutafdelingen
Hospitalsnavn	Slagelse
Besøgsdato	09-06-2017

Temaer

Score	Særdeles problematisk	Utilstrækkelig	Tilstrækkelig	Særdeles god
Introduktion til afdelingen		X		
Uddannelsesprogram			X	
Uddannelsesplan				X
Medicinsk ekspert - Læring i rollen som medicinsk ekspert			X	
Kommunikator - Læring i rollen kommunikator			X	
Samarbejder - Læring i rollen som samarbejder			X	
Leder/ administrator - Læring i rollen som leder/administrator				X
Sundhedsfremmer - Læring i rollen som sundhedsfremmer			X	
Akademiker - Læring i rollen som akademiker			X	
Professionel - Læring i rollen som professionel			X	
Forskning - Uddannelsessøgende lægers deltagelse i forskning			X	
Undervisning - som afdelingen giver		X		
Konferencernes - læringsværdi		X		
Læring og kompetencevurdering			X	
Arbejdstilrette-læggelse - Tilrettelæggelsen tager hensyn til videreuddannelsen af læger		X		

Læringsmiljøet på afdelingen		X		

Særlige initiativer	Flere gode initiativer under udarbejdelse (årshjul, introduktionsprogram, arbejdstilrettelæggelse ml YL og seniore læger).

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Nej
Anbefalet tidshorisont	24

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	1
Speciallæger	4
Uddannelsessøgende læger	8
Andre	

Dokumenter

Godkendt af afdelingen	Ja

Aftaleparter

Ledende overlæge	Imran Parvaiz
Uddannelsesansvarlig overlæge	Søs Wollesen
Inspektor 1	Jens Ole Laursen
Inspektor 2	Svend Erik Østgaard
Evt. inspektor 3	Sia Mariann Kjeldsen

Konklusion og kommentar til besøg	Akutafdelingen i Slagelse er tildelt 18 KBU forløb og 8 HU forløb (aktuelt 3 besat), antallet af patienter er steget med ca 50% siden sidste rapport. Afdelingen modtager nu akutte neurologiske pt. Der synes at være nogle komplicerede referenceforhold i forhold til neurologien samt ortopædkirurgien. Siden sidste inspektorbesøg er afdelingsledelsen skiftet to gange, ligeledes er den uddannelsesansvarlige skiftet to gange. Alle uddannelsessøgende læger har individuelle uddannelsesplaner. Et fælles uddannelsesprogram for KBU læger i Region Øst træder i kraft til efteråret 2017.06.09 Alle uddannelsessøgende læger tildeles en administrativ opgave i starten af deres ansættelse. Der er behov for repeterende klinisk undervisning sv.t. udskiftningen af KBU læger. Der forelægger plan herfor, men endnu ikke iværksat. Der har gennem det sidste år været mange strukturelle ændringer i afdelingen og der har i perioder været mangel på såvel yngre læger som speciallæger. Ovenstående afspejles i afdelingens evalueringer over de sidste måneder, og derfor også i denne inspektorrapport, som er et billede på den aktuelle status i afdelingen. Der er fra såvel de uddannelsessøgende som speciallægerne et fælles ønske om mere supervision af de uddannelsessøgende læger eller flere krydspunkter for dette. Man kan overveje indførelse af en sweeper funktion, som superviserer de uddannelsessøgende læger og kan prioritere patientflow.

	Der er ringe uddannelsesmæssig værdi af neuro-funktionen. Det bør overvejes, om denne funktion kan varetages uden for KBU regi. Inspektorerne vurderer, at afdelingen har et stort uddannelsesmæssigt potentiale samt vilje og engagement til dette. Der er mulighed for et særdeles godt uddannelses- og læringsmiljø, hvis de under indsatsområder skitserede tiltag implementeres hurtigst muligt.
Status for indsatsområder, hvis der tidligere har været besøg	1. Introduktion: Fortsat behov for forbedring af introduktionen. 2. Differentiering ml KBU og HU lægers opgaver: Ikke opfyldt, bl.a. pga mangel på HU læger. 3. Arbejdstilrettelæggelse/kontinuitet: Delvist opfyldt, arbejder nu i 4 søjler (neuro, kir, med, skadestue) 4. Undervisningsprogram: Delvist opfyldt, da der savnes repeterende undervisningsprogram for uddannelsessøgende læger. 5. Fælles vejledermøder: Endnu ikke effektueret, men forventes.

Aftale mellem inspektorer og afdelingen:

Nr.	**Indsatsområde**	**Forslag til indsats**	**Tidshorisont**
1	Introduktion	Der er lagt op til velstruktureret introduktionsprogram strækkende sig over 6 (+2 for skadestuelæger) dage.	3 mdr
2	Årshjul	Der er lagt op til et	3 mdr

		velskitseret årshjul til styring af hyppige skift af uddannelsessøgende læger.	
3	Konference	Læringsmiljøet kan forbedres f.eks ved debriefing, patientgennemgang eller spændende cases fra vagten.	6 mdr
4	Arbejdstilrettelæggelse	Der skal i arbejds- og vagttilrettelæggelsen tages hensyn til såvel lægers erfaring som krydsfelter ml uddannelsessøgende og seniorlæge.	6 mdr
5	Administrativ tid til UAO og UKYL	Foreslår minimum 1 ugentlig administrativ dag til UAO samt tilstrækkelig sekretærassistance og 1 månedlig administrativ dag til UKYL.	3 mdr

Lise Møller

Fra:	CHR-FP-Lægeuddannelsen
Sendt:	21. januar 2019 09:23
Til:	Lise Møller; Tobias Kongstad-Hansen; Birgitte Rønn
Cc:	KU LVU; Ulrik Dyrbye Hansen; Tommy Frisgaard Øhlenschlæger; Ellen Astrid Holm; Nanna Helmer; Ann Isabel Kryger
Emne:	Inspektorrapporten fra et rutine besøg den 24. oktober 2018 på Medicinsk Afdeling, Holbæk Sygehus.

Inspektorrapporten fra besøget findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside – https://www.sst.dk/da/uddannelse/laeger-og-tandlaegers-videreuddannelse-inspektorordning/inspektorrapporter/region-oest/holbaek-sygehus/~/media/DF0644FD176D4875910E718F1827FDEA.ashx

Vi har disse kommentarer:

Første besøg i 8 år på en stor medicinsk afdeling, opdelt i flere afsnit uden fælles uddannelseskultur.

Ved inspektorernes besøg deltog 5 af afdelingens 35 uddannelseslæger, 10 ud af 40 speciallæger men ingen fra sygehus- eller centerledelse.

Selvevalueringen var gennemført ved enkeltbidrag gennem anonyme spørgeskemaer, ikke ved møder og den var generelt mere negativ end inspektorernes vurdering.

Inspektorerne fandt dog at 5 temaer: Individuelle uddannelsesplaner, Forskning, Konferencernes læringsværdi, Læring- og kompetencevurdering samt Læringsmiljøet (samlet set) var utilstrækkeligt opfyldt, mens de øvrige 11 var tilstrækkelige.

Af særlige initiativer nævnes at der er oprettet et uddannelsesteam for at koordinere afsnittenes uddannelsesindsats.

Inspektorerne har aftalt at afdelingen arbejder med 5 indsatsområder inden for det næste år med særligt fokus på læringsmiljø, færdighedslaboratorie, vejledning og supervision. Særligt fremhæves indsatsen omkring vejlederfunktionen, som inspektorerne, som ved forrige besøg, anbefaler også at inddrage uddannelseslægerne i.

Sundhedsstyrelsen støtter disse planer og planlægger med genbesøg for at vurdere indsatsen i starten af 2020.

Sundhedsstyrelsen beklager i øvrigt at sygehusledelsen ikke deltog ved inspektorbesøget og opfordrer til, at ledelsen vil være repræsenteret ved genbesøget.

Henvendelser i forbindelse med Inspektorordningen til Benni Bees, beb@sst.dk eller tlf. 7222 7884.

Med venlig hilsen

Inspektorsekretariatet
Sundhedsstyrelsen
Evidens, uddannelse og beredskab
T +45 72 22 74 00
sst@sst.dk

SUNDHEDSSTYRELSEN

Denne e-mail indeholder fortrolig information. Hvis du ikke er den rette modtager af denne e-mail eller hvis du modtager den ved en fejltagelse, beder vi dig venligst informere afsender om fejlen ved at bruge svarfunktionen. Samtidig bedes du slette e-mailen med det samme uden at videresende eller kopiere den.

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00001622
Afdelingsnavn	medicinsk afdeling
Hospitalsnavn	Holbæk sygehus
Besøgsdato	24-10-2018

Temaer

Score	Særdeles problematisk	Utilstrækkelig	Tilstrækkelig	Særdeles god
Introduktion til afdelingen			X	
Uddannelsesprogram			X	
Uddannelsesplan		X		
Medicinsk ekspert - Læring i rollen som medicinsk ekspert			X	
Kommunikator - Læring i rollen kommunikator			X	
Samarbejder - Læring i rollen som samarbejder			X	
Leder/ administrator - Læring i rollen som leder/administrator			X	
Sundhedsfremmer - Læring i rollen som sundhedsfremmer			X	
Akademiker - Læring i rollen som akademiker			X	
Professionel - Læring i rollen som professionel			X	
Forskning - Uddannelsessøgende lægers deltagelse i forskning		X		
Undervisning - som afdelingen giver			X	
Konferencernes - læringsværdi		X		
Læring og kompetencevurdering		X		
Arbejdstilrette-læggelse - Tilrettelæggelsen tager hensyn til videreuddannelsen af læger			X	

Læringsmiljøet på afdelingen		X		

Særlige initiativer	På grund af afdelingens størrelse:Er der etableret et "uddannelses team" bestående af 3 yngre læger og 3 speciallæger.

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	0

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	0
Speciallæger	10
Uddannelsessøgende læger	5
Andre	5

Dokumenter

Godkendt af afdelingen	Ja

Aftaleparter

Ledende overlæge	Henrik Ancher Sørensen
Uddannelsesansvarlig overlæge	Vibeke Bønnelykke Sørensen
Inspektor 1	Lisbeth Madsen Fredholm
Inspektor 2	Tine Lottenburger
Evt. inspektor 3	

Konklusion og kommentar til besøg	Holbæk medicinsk afdeling er en stor medicinsk afdeling, som har været igennem et svært år, presset af dels etablering af nyt Journalsystem (Sundhedsplatform)og dels massiv overbelægning. Det er vores vurdering, at afdelingens Selvevalueringsrapport (SWOT og Scoring) bære præg af dette. Sidste Inspektor besøg: 2010. Overordnet en velbeskrevet afdeling. Klar arbejdsbeskrivelse for alle vagtlag. God overordnet arbejdstidstilrettelæggelse med konsekvent afdelingstilknytning, også dagfunktion i eget afsnit i forbindelse med dagvagtsfunktion. Der er tid afsat til vejledning ugentlig. Et månedligt møde for vejledere, til orientering og gennemgang af evt. "skæve forløb" Der er lige etableret et "uddannelses team" bestående af 3 yngre læger og 3 speciallæger. Der er beskrevet en god konference struktur: Morgen konference med fremlæggelse af "klinisk case" fra vagten Tavlemøde om morgen i afsnit (fordeling) Middagskonference til evaluering af stuegang Ugentlig konference i Diagnostisk enhed. På grund af afdelingens størrelse og opdeling i specialer, er det svært for de uddannelsessøgende at have overblik over hele afdelingen og dens uddannelsesmuligheder. Det er vores indtryk, at det er en stor medicinsk afdeling som er opdelt i mange og meget forskellige afsnit. Der er ikke nogen

	gennemgående/ fælles kultur. **Vurdering af Uddannelses temaer:** **Introduktion til afdelingen:** Den generelle introduktion var god, men der manglede introduktion til visse specialeambulatorier og stuegange. *Yngre læger har efter et "yngrelæge" møde orienteret afdelingsledelsen om :* Problemer med introduktion til afdeling og funktioner på Kardiologisk -, Endokrinologisk og Geriatrisk afsnit. Der er fokus på individuel hensyntagen i forhold til introduktionsprogrammet (Hvem har brug for hvad). Der tilsendes den enkelte, før tiltrædelse af stilling, et stort informations materiale. **Uddannelsesprogram**: Tilstrækkeligt- der sendes "link" i introduktionsbrev. **Uddannelsesplaner:** Der er fokus på uddannelsesplaner. Afdelingen tilsender og forventer der udarbejdes individuelle uddannelsesplaner, der forventes møder hver eller hver anden måned mellem vejleder og uddannelsessøgende læge. Der er ugentligt afsat tid til vejledning Det var vores indtryk, at ikke alle uddannelsessøgende læger modtog systematik vejledning. Stor forskel i uddannelsesplanernes udformning.

	Medicinsk ekspert- læring i rollen som medicinsk ekspert. En bred medicinsk afdeling med 7 grenspecialer repræsenteret. Gode muligheder for at opnå alle de medicinske kompetencer. Skemaplanlagt en uddannelsesdag hver 5 uge (som forventes afholdt konsekvent). F.eks. velbeskrevet instruks fra kardiologien mhp oplæring i ECCO **Kommunikator- Læring i rollen som kommunikator.** Kursus i kommunikation ligger i KBU tid. Der er "Tirsdag morgen" hvor Yngre læger underviser yngre læger. Tilstede planlagt seniorer læge til at give konstruktiv "feed back". Diskussionsfora i forbindelse med "Journal club" Fremlæggelse af spændende patient efter vagt. *Vurderet tilstrækkelig i selvevalueringsrapport* **Samarbejde- Læring i rollen som samarbejder.** Ikke drøftet *Vurderet tilstrækkelig i selvevalueringsrapport* **Leder/ administrator Læring i rollen som Leder.** Ansvar for egen læring. Ansvar for at sætte sig ind i afdelingens muligheder. Ved sidste inspektor besøg, blev det foreslået at afdelingen havde fokus på introduktion til denne lægekompetence. *Vurderet tilstrækkelig i selvevalueringsrapport* **Sundhedsfremme- Læring i rollen som sundhedsfremmer.** Ikke drøftet i detaljer. *Vurderet tilstrækkelig i selvevalueringsrapport*

	Akademiker- Læring i rollen som Akademiker. Har en struktur som tilgodeser fokus på rollen som akademiker, Undervisning mandag og tirsdag. Journal club onsdag i specialerne. Fremlæggelse af dagens patient til morgen konference. Angående yngre lægers fremlæggelser tirsdag morgen. Holdes primært for yngre læger, i beskrivelsen af funktionen, fremgår det at, der skal være speciallæger til stede- Dette sker ikke konsekvent. Forventning om tilstedeværelse af speciallæger bør italesættes. **Professionel- Læring i rollen som Professionel-** Ikke drøftet *Vurderet tilstrækkelig i selvevalueringsrapport* **Forskning- Uddannelsessøgendelægers deltagelse i forskning**: Der foregår forskning. Flere med PHD-Grad (indenfor kardiologien). Mange ideer som ikke gribes (Yngre læger ikke motiveret) Vi anbefaler, at afdelingen får mere fokus på dagligdags forskning- små undersøgelser, instrukser etc.. Vi anbefaler at afdelingens professorer bliver mere synlige i afdelingen. At professorer bliver aktive ved yngre lægers undervisning mhp. at kunne katalyserer projekter. HU-læger skal lave noget forskningsrelateret. **Undervisning afdelingen giver**: Som anført tidligere er der mange og tilstrækkelige tilbud om undervisning.

	Konferencernes læringsværdi: Der arbejdes på at øge læringsværdien af specielt morgenkonferencen. Middagskonferencer på afsnit skal afholdes, deltager skal møde til aftalt tid. Ikke alle konferencer er lige synlige (tid og rum) **Lærings og kompetencevurdering**: Scoret utilstrækkelig af afdelingen, de yngre læger føler de skal opsøge og forstyrre seniorer læger for at få supervision. *Yngre læger har i en mail, efter et "yngrelæge" møde orienteret afdelingsledelsen om:* Gode konferencer med tid til supervision på gastromedicinsk- og lungemedicinsk afdeling. På Kardiologisk afdeling opleves det, at speciallægerne har så travlt, at der ikke er tid til konferencer. De yngre læger oplever at de bliver sendt fra den ene til den anden speciallæge for at få deres patienter konfereret. På Endokrinologis afdeling opleves uheldig feedback kultur, hvor kritik gives i åbent forum. På Geriatrisk afd. er der indført daglig supervisionskonference fra d. 1.10.18. Der er således stor diskrepans mellem afdelingen beskrivelse af konference struktur og indhold, og det de yngre læger oplever. Det bør italesættes/ indskærpes, at det forventes, at konferencerne afholdes. Foreslår at man skemaplanlægger en speciallæge på hver afdeling, som har ansvaret for supervision. Måske for få vejledere, til for mange uddannelsessøgende læger. Anbefaler at alle uddannelsessøgende læger deltager i vejlederfunktionen. Dette blev også anbefalet ved sidste inspektor besøg. Anbefaler, at der i ambulatorier, hvor yngre læger har

	konsultationer, er afsat tid hos speciallæge til løbende og opsøgende supervision. **Arbejdstilrettelæggelse, der tager hensyn til videreuddannelse:** Vurderes tilstrækkelig. Fordeling af resurser ligger i specialerne. Stor grad af kontinuitet. Yngre læger tilknyttet et afsnit 6 mdr. af gangen. Arbejdsplanen udkommer dog ofte senere end 4 uger før start. Der er i øvrigt mulighed for god supervision i vagter, mulighed for at koble speciallæge og yngre læge til stuegang om aftenen og i weekend. **Læringsmiljøet på afdelingen.:** Scoret utilstrækkeligt af de yngre læger i selvevaluering, Formegentlig en konsekvens af sidste års overbelastning. *Yngre læger har efter et "yngrelæge" møde orienteret afdelingsledelsen om:* At der er stor forskellighed i forhold til læringsmiljøet på de enkelte afsnit. På geriatrisk afdeling oplever de yngre læger, at konflikt mellem specialerne geriatri og reumatologi giver en dårlig stemning på afdelingen. På endokrinologis afdeling opleves en ubehagelig feedback. På kardiologisk afdeling opleves generelt en dårlig stemning. Det er vores indtryk at afdelingsledelsen på medicinsk afdeling ønsker et godt læringsmiljø, der er fokus på uddannelse og der er mange gode ideer til forbedring
Status for indsatsområder, hvis der tidligere har været besøg	Yngre læger bør bruges som vejleder Rollen som leder og administrator bør synliggøres

	Penge til forskning, basisforskningspenge ligger i afdelingens buget Aktive i at få færdighedslaboratorier til at fungerer.

Aftale mellem inspektorer og afdelingen:

Nr.	**Indsatsområde**	**Forslag til indsats**	**Tidshorisont**
1	Fastlagt tid til supervision	Fastholdelse af middagskonferencer. Italesætte forventning om at de afholdes i det allerede planlagte tidsrum. Dagligt anføre en speciallæge på hvert afsnit, der har ansvar for supervision.	3 mdr.
2	Forskning	Integreret i hverdagen Mere synlig professor	1 år
3	Færdighedslaboratorier	Integreret i afdelings rutiner Synlig gjort for de uddannelsessøgende læger	1 år
4	Vejleder	Anbefaler forsat (som efter sidste inspektor besøg) at de yngre læger også får rollen som vejleder Anbefaler Vejlederkurser lokalt på afdeling	1 år
5	Læringsmiljø	Det er vores indtryk at der er stor forskellighed i hvordan læringsmiljøet er	1 år

		på de enkelte afsnit. Et godt læringsmiljø skal sikres på alle afsnit. Afdelingsledelsen bør tilstræbe en fælles læringskultur for alle afsnit	

Bilag til møde i Det Central Videreuddannelsesråd d. 19. september 2019

Sygehus/afdeling	Forløb	Score	Sygehusets redegørelse:
HOL / Medicinsk afd.	H-forløb inkl. alm.med	3,6	Afdelingen har siden 2018 arbejdet med forbedringer af LVU. Dette afspejles i evalueringerne for 2019 som indtil dato viser et gennemsnit på kongeindikatorerne på 4,7 og således en væsentlig stigning fra 3,6 i 2018. **Afdelingens initiativer:** Skemalagte vejledermøder, UAO inddrages hvis kompetencevurderinger mangler, 2 temadage om uddannelse afholdt for alle involverede i LVU, etablering af middagskonference på alle afdelinger eller speciallæge til supervision af stuegang, pågående arbejde med introduktionsprogram. 3 UAO'er til at løfte opgaven i stedet for 1. **Sygehusets generelle initiativer:** Ansat UKO mhp. at sikre og højne kvaliteten og samarbejdet af hele lægeuddannelsen på Holbæk Sygehus. Sundheds- og lægefaglig opnormering i læringslab mhp. stærkere interne ressourcer til koordineret uddannelse, undervisning, oplæring og træning. SWOT analyse af LVU på alle afdelinger E2019 efterfulgt af 1-årige handleplaner for LVU på afdelingsniveau. LVU i driftaftaler for at sætte fokus på kompetencer hos vejledere samt fokus på ressourcer til UAO-funktionen.

Igangsatte initiativer på Medicinsk afdeling, Holbæk Sygehus

Og her er initiativerne i detaljer:

#3: Min hovedvejleder og jeg samarbejder om at udarbejde min individuelle uddannelsesplan:

Vi har gentagne gange på møde for vejledere, som holdes en gang om måneden, opfordret vejledere til at udarbejde uddannelses-plan med den uddannelsessøgende læge. Vi har endvidere vist, hvordan uddannelses-plan kan laves på logbog.net.

#5: De planlagte kompetencevurderinger er blevet gennemført.

Vejledermøder er blevet skemalagt til hver onsdag efter morgenkonference. Uddannelsessøgende læger er blevet opfordret til at komme til uddannelses-ansvarlig overlæge ved manglende kompetencevurderinger.

#6: Kompetencevurderinger er blevet efterfulgt af feedback.

Der er blevet holdt 2 temadage om uddannelse med deltagelse af speciallæger og yngre læger mhp. uddannelse og forbedring af denne inklusive læring og feedback.

#12: Jeg har fået supervision svarende til mit behov i det daglige arbejde.

Ikke alle underafdelinger i medicinsk afdeling har tidligere haft middags-konference med mulighed for drøftelse af patienter. Der er nu blevet etableret middags-konference på alle afdelinger eller tilstedeværelse af speciallæger til stuegang med mulighed for supervision.

#15: Arbejdstilrettelæggelsen har tilgodeset, at jeg også har varetaget opgaver, der er relevante for,

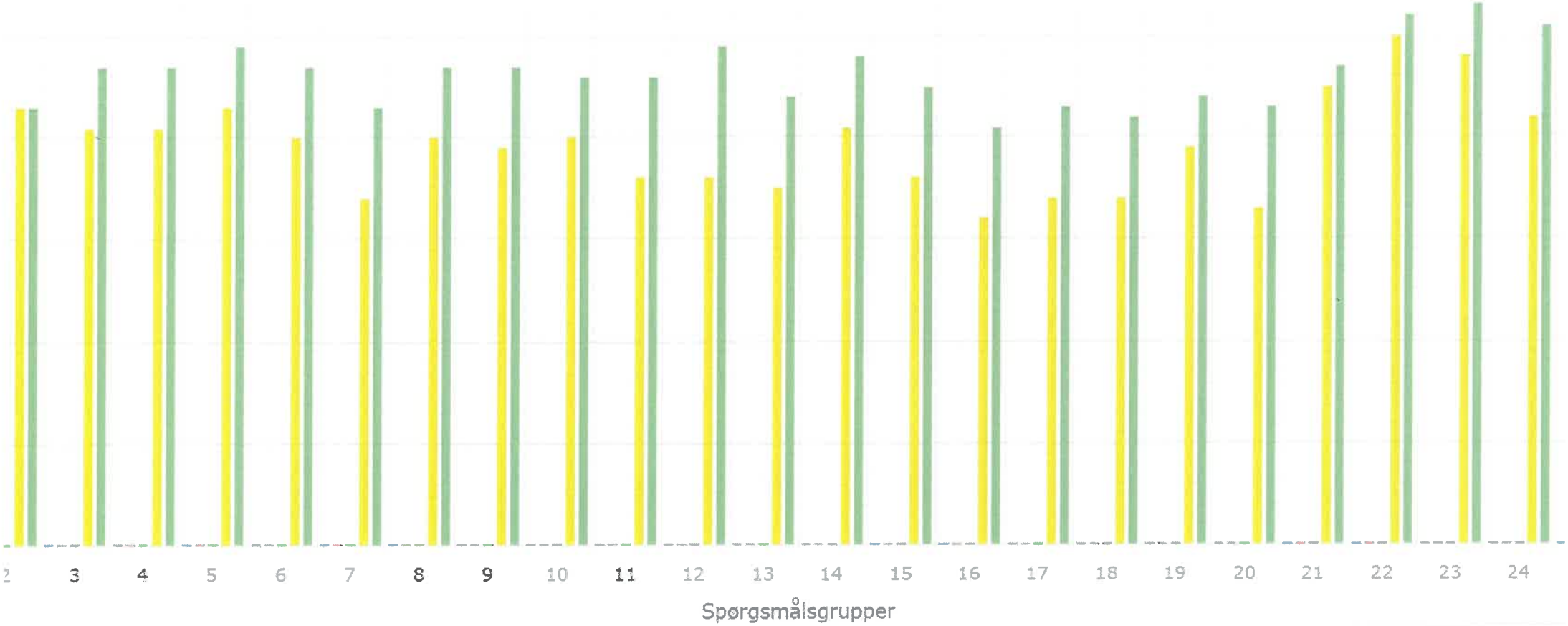
at jeg har kunnet opnå kompetencerne som angivet i uddannelsesprogrammet.

Pga. overbelægning, sygdom og vakante stillinger blandt yngre læger har vagtbyrden været stor og derfor har der været mindre dagsarbejde med mulighed for supervision og læring. Vakante stillinger søges besat mhp. at mindske vagtbelastning. Katalog mhp. muligheder til uddannelsesdage er under udarbejdning.

#25:Samlet set har uddannelsesstedets indsats været tilfredsstillende.

Se ovenfor. Endvidere forbedrer vi fortsat vores introduktions-program med undervisning i akutte medicinske tilstande mm. Vi arbejder endvidere med formen af morgenkonference mhp. at forbedre læring.

Resear | Manzo | F1000 | Google | Google | (23) Jo | Rejsep | Indbak | Indstill | Udvide | Vejr fra | htt
evaluer.dk/EvalDB_Full.dt
dsbyen - dr.dk/... | Hér er reklamen de... | Gratis Hotmail | Tilpas hyperlinks | Windows Media | Importeret fra IE | Tante Grøns hækled... | Windows



	IR	Periode	Antal	i	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
		2019	15 af 14		4.4	4.3	4.7	4.7	4.9	4.7	4.3	4.7	4.7	4.6	4.6	4.9	4.4	4.8	4.5	4.1	4.3	4.2	4.4	4.3	4.7	5.2
		Hele 2018	23 af 23		3.8	4.3	4.1	4.1	4.3	4	3.4	4	3.9	4	3.6	3.7	3.5	4.1	3.7	3.2	3.4	3.4	3.9	3.3	4.5	5

skitse_kristine_lun....jpg | VanderSchaafetal2....pdf | vandenEertweghet....pdf | Manzoneetal_2019....pdf
DAN

Ad. Dagordenspunkt 10: Orienteringspunkter

Sagsfremstilling:

a. Udkast til referat af FU-NRLV den 9. oktober 2019
b. Dagsorden VUSAM den 5. november 2019
c. Program for efterårsseminar for PKL-gruppen den 28. og 29. oktober 2019
d. Dagsorden Prognose og Dimensioneringsudvalget 28. november 2019

Indstilling:

Punkterne behandles på anmodning.

Bilag:

Bilag 10.01 Udkast til referat af NRLV den 9. oktober 2019
Bilag 10.02 Dagsorden VUSAM den 2. september 2019
Bilag 10.03 Bilag vedr. kriterier dispensationsansøgning fra VUSAM
Bilag 10.04 Program efterårsseminar PKL
Bilag 10.05 Dagsorden Prognose og Dimensioneringsudvalget 28. november 2019
Bilag 10.06 Uddrag fra Lægeprognose 2018-2024, afsnit 7,2
Bilag 10.07 UFMs fremskrivning af kandidatproduktionen 2018-2040
Bilag 10.08 Gældende Dimensioneringsplan 2018-2020

SUNDHEDSSTYRELSEN

R E F E R A T **BILAG FU04-19**

Emne Møde i Forretningsudvalget under Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse

Mødedato 9. oktober 2019, kl 14.45-16.15

Sted Sundhedsstyrelsen, Islands Brygge 67, 2300 Kbh. S, Mødelokale C

Medlemmer
- Vicedirektør Lars Juhl Petersen (Formand)
- Lægelig direktør Lone Winther Jensen (Videreuddannelsesregion Nord)
- Overlæge Susanne Vinter Nielsen (Sundhedsstyrelsen)

Sekretariat
- Fuldmægtig Astrid Keur Devantier (Sundhedsstyrelsen)

Inviterede
- Sekretariatschef Tine Boesen (Videreuddannelsesregion Syd)
- Sekretariatschef Lise Møller (Videreuddannelsesregion Øst)

Afbud
- Lægelig direktør Michael Dall (Videreuddannelsesregion Syd)
- Sundhedsfaglig chef Preben Cramon (Videreuddannelsesregion Øst)

5. november 2019

Sagsnr. 2-1410-219/1
Reference ASKD
T 93 59 02 10
E askd@sst.dk

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

Punkt 1. Godkendelse af dagsorden

Dagsorden blev godkendt.

Punkt 2. Opfølgning på sidste møde i Rådet og igangværende sager

Punkt 1. Siden sidste møde i NRLV den 4. september er bekymringen vedrørende manglende anonymitet for evalueringerne på Evaluer.dk blevet drøftet i videreuddannelsesregion Nord og Øst og vil blive taget op i videreuddannelsesregion Syd til december. I Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse Nord er man påbegyndt udarbejdelsen af et holdningspapir, som tydeliggør rådets forventninger om brugen af systemet samt at understøtte en god evalueringskultur. Det blev fremhævet, at erfaringen er en lavere score blandt KBU læger og uddannelseslæger i almen praksis.

Sundhedsstyrelsen sørger for at punktet bliver fulgt op på mødet i rådet den 4. marts 2020.

Punkt 2. Forretningsudvalget tog til efterretning, at Sundhedsstyrelsen har besluttet, på baggrund af rapport fra VIVE og rådgivning fra NRLV, ikke at ændre på nuværende model for tildelingen af KBU.

Punkt 3. I forbindelse med at videreuddannelsesregionerne ikke fremadrettet skal indberette opslåede I-stillinger indstiller forretningsudvalget til at VUSAM udarbejder en konkret

beskrivelse af, hvordan indberetning af besatte stillinger foretages fremover. Sundhedsstyrelsen arbejder videre med en ændring af bekendtgørelsen.

Punkt 4. Forretningsudvalget drøftede målgruppen for den supplerende undersøgelse til behovsanalysen udarbejdet i regi af Følgegruppen for de generelle kurser. Udvalget foreslog at relevante ikke-lægelige interessenter som eksempelvis patienter, kollegaer og kommuner kunne udvælges til at prioritere i den liste der allerede er genereret. Dette tages med i Følgegruppens videre arbejde.

Punkt 5. Regeringens beslutning om at øge antallet af hoveduddannelsesforløb i almen medicin med 100 over de næste to år, er blevet fordelt efter den sædvanlige fordelingsnøgle. Formændene for videreuddannelsesregionerne er forberedt på at slå de ekstra forløb op, men udtrykte bekymring vedrørende normeringen på de berørte afdelinger.

Punkt 6. Sundhedsstyrelsen er i proces med at afklare mandat til det videre arbejde med fremtidens lægelige videreuddannelse.

Punkt 3. Planlægning af dagsorden til næste møde i Rådet den 11. december

Temadrøftelse: Yngre lægers trivsel - et specielt kendetegn for professionen eller en generel tendens blandt nyuddannede i forskellige erhverv.

Sagsfremstilling: Trivsel blandt yngre læger er gennem længere tid blevet bragt op på møder i det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse. I maj 2019 udgav Yngre Læger en arbejdsmiljøundersøgelse foretaget blandt deres medlemmer, som peger på travlhed, mange afbrydelser i arbejdet, manglende supervision og ledelse og ensomhed. Fokusområder der kan inddrages ved forbedringer af arbejds- og uddannelsesmiljøet.

Forslag til oplægsholdere:

- Rikke Vita Borre Jacobsen, Rigshospitalet Rigshospitalet).
- Djøf

Øvrige punkter:

Sagsfremstilling: Endelige rapport fra arbejdsgruppen for simulationstræning forelægges Rådet. Til orientering.

Punkt 4. Planlægning af tema til den 4. marts 2020

Temadrøftelse: Sundhedsstyrelsen forventer at den første temadrøftelse i 2020 bliver Fremtidens Lægelige Videreuddannelse.

Punkt 5. Drøftelse af fremtidige temaer

Sundhedsstyrelsen foreslog følgende temaer til fremtidig drøftelse:

- Tilpasning af uddannelsesforløb i forbindelse med at behandling flyttes fra sygehusene og ud i kommuner eller speciallægepraksis.
- Principiel diskussion af dimensioneringsplanen.
- Fremtidens KBU (opfølgning på temadrøftelse 6. marts 2019).
- Lægeroller Hvilke lægeroller efterspørger patienterne?
- Omfanget og udbyttet af teorifag i uddannelsesforløb (generelle og specialespecifikke kurser).
- Samspillet mellem uddannelse og videreuddannelse i udlandet – og den danske uddannelse af læger og speciallæger.

Punkt 6. Orientering fra Videreuddannelsesregionerne

I alle tre VUR fylder høringen på den kommende dimensioneringsplan

Nord

- Regionen har fået aftale om Pædagogisk Udviklende Funktion (PUF) på to uddannelsesuniversiteter (AAU og AU) frem for ét.

Øst

- Regionen har slået PKL stillinger op.
- Der pågår drøftelser af hvilke krav der er til ”direkte supervision” af uddannelseslæger

Syd

- Repræsentanter fra regionen skal til Grønland og holde tutorvejledermøder med fokus på Pædagogisk Udviklende Funktion.
- PUF funktionen evalueres med henblik på den fremtidige struktur.

Punkt 7. Orientering fra Sundhedsstyrelsen

- Mødedatoer i 2020 (ÆNDRET FRA DAGSORDEN)

  FU: 4. februar, 29. april, 26. august og 4. november

  NRLV: 4. marts, 27. maj, 30. september og 9. december

Kalenderinvitationer er ajourført og sendt ud.

- Høringsbreve vedr. Dimensioneringsplanen 2021-2025 er sendt ud. Deadline er 3. februar 2020.
- Sundhedsstyrelsen vil fremover differentiere imellem møder i forretningsudvalget således, at der vil blive møder af længere varighed med forventning om fremmøde og kortere møder med mulighed for video.

Punkt 8. Eventuelt

Kort drøftelse af frafald i introduktionsforløb for akutmedicin.

SUNDHEDSSTYRELSEN

D A G S O R D E N **B I L A G V U 1 7 - 1 9**

Emne: Møde i Videreuddannelsesregionernes Samarbejdsforum VUSAM

Mødedato: 5. november 2019, kl. 10:30-13:30

Sted: **Mødelokale 10, Islands Brygge 57**,
2300 København S,

Deltagere: Susanne Vinther Nielsen, formand, Sundhedsstyrelsen
Mads Skipper, Videreuddannelsesregion Nord
Trine Kirkegaard Petersen, Videreuddannelsesregion Nord
Lise Møller, Videreuddannelsesregion Øst
Tine Boesen Larsen, Videreuddannelsesregion Syd
Kaj Kramer Molbech Pedersen, Styrelsen for Patientsikkerhed
Rikke Kristensen Filbert, Styrelsen for Patientsikkerhed

Jeanette Wind Christensen, Styrelsen for Patientsikkerhed (inviteret til punkt 1-3)
Benni Bees, Sundhedsstyrelsen, (inviteret til punkt 7)

Sekretariat:
Nanna Svejborg, Sundhedsstyrelsen

28. oktober 2019
Sagsnr. 2-1012-562/1

Reference NASV
T 93 51 85 13
E nasv@sst.dk

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

Punkt 1. **Godkendelse af dagsorden** (Bilag VU17-19)

Punkt 2. **Mulighed for oplysning om begrænset autorisation eller tab af autorisation for uddannelseslæger, v/Styrelsen for Patientsikkerhed**

Sagsfremstilling: Videreuddannelsesregioner Øst ønsker en afklaring på, i hvilken udstrækning videreuddannelsessekretariatet som myndighed, er berettiget til at modtage/indhente oplysninger fra STPS om indskrænkninger og/eller midlertidig/permanent fratagelse af autorisation samt situationer, hvor videreuddannelsessekretariatet undrer sig over opnået autorisation. Det ønskes tillige oplyst om kommunikation mellem STPS og videreuddannelsessekretariatet skal ske skriftlig og/eller telefonisk.

Ønsket opstår i to situationer:

1. Når videreuddannelsessekretariatet som led i at sikre ny ansættelse til "et vanskeligt" forløb er vidende om, at lægen har verserende sag i STPS
2. Når en læge, hvor et uddannelsesforløb er stoppet pga. manglende kompetenceopnåelse, alligevel opnår autorisation f.eks. pga. ansættelse og opnåelse af speciallægeanerkendelse i andet nordisk land.

Dagsordenspunkt ønsket af: Videreuddannelsesregion Øst

Punkt 3. **Underretning om bekymringer ved afbrudte forløb, v/Styrelsen for Patientsikkerhed**

Sagsfremstilling: På seneste møde i VUSAM d. 2. september blev det aftalt, at STPS' juraafdeling skal klarlægge hvordan der skal underrettes om bekymringer, også ved afbrudte forløb. Der ønskes en klarlægning af dette.

Dagsordenspunkt ønsket af: Sundhedsstyrelsen

Punkt 4. **Ansættelse og uddannelsestid i databaser**
Sagsfremstilling: På seneste møde i VUSAM d. 2. september 2019 blev det aftalt at Lise Møller formulerer en kort tekst til logbog.net hvoraf det fremgår, at "Attestation for tid" er givet i forhold til den oprindelig aftalte ansættelsestid. Der ønskes en status på dette.

Dagsordenspunkt ønsket af: Videreuddannelsesregion Nord

Punkt 5. **Kriterier til dispensationsansøgning i hoveduddannelsen**
(Bilag VU18-19)

Sagsfremstilling: På mødet i VUSAM den 6. juni 2018 blev det aftalt, at de tre videreuddannelsesregioner indbyrdes skulle afklare, hvad der skal til for at søge om dispensation i Sundhedsstyrelsen i sager, hvor en uddannelseslæge opsiger et hoveduddannelsesforløb, og efterfølgende ønsker at fortsætte hoveduddannelsen i samme speciale et andet sted. Resultatet og opstillede kriterier drøftes.

Dagsordenspunkt ønsket af: Videreuddannelsesregion Nord

Punkt 6. **Udvidelse af dimensionering i Almen Medicin (**Bilag VU19-19)
Sagsfremstilling: Videreuddannelsesregion Nord ønsker, med henblik på at undgå misforståelser, en oversigt over de aktuelle udvidelser i hoveduddannelsen i almen medicin.

Dagsordenspunkt ønsket af: Videreuddannelsesregion Nord

Punkt 7. **Erstatning for basislaege.dk**
Sagsfremstilling: Der ønskes en orientering vedr. den kommende elektroniske afløser for basislaege.dk

Dagsordenspunkt ønsket af: Sundhedsstyrelsen og Videreuddannelsesregion Syd

Punkt 8. **Orienteringspunkter**
VUR Nord
- Ingen orienteringspunkter

VUR Øst

VUR Syd

Punkt 9. **Eventuelt**

Punkt 10. **Næste møde**
Onsdag den 29. januar 2019 kl. 10.30-13.30 i Sundhedsstyrelsen

Bilagsliste:
Bilag VU17-19: Dagsorden, VUSAM 5. november
Bilag VU18-19: Kriterier for dispensationsansøgning i hoveduddannelsen
Bilag VU19-19: Brev om øgning af uddannelsesforløb i almen medicin sept. 2019

Videreuddannelsesregion Nord har d. 24/10-2019 fremsendt til Sundhedsstyrelsen følgende uddybende dagsordenspunkt til VUSAM til mødet d. 5/11-2019

Kriterier til dispensationsansøgning i hoveduddannelsen

På mødet i VUSAM den 6. juni 2018 blev det aftalt, at de tre videreuddannelsesregioner indbyrdes skulle afklare, hvad der skal til for at søge dispensation i sager, hvor en uddannelseslæge opsiger en hoveduddannelsesstilling, der mangler mindre end 50 % af, og efterfølgende ønsker at genoptage denne. De tre sekretariater behandlede sagen på det seneste møde i SVADA (februar 2019) og blev enige om følgende kriterier:

- Der mangler mindre end 50 % af hoveduddannelsesforløbet
- Særlige personlige eller faglige forhold efter individuel konkret vurdering (vurdering foretages af sekretariat og/eller PKL)
- Der foreligger accept af overflytningen og som udgangspunkt også en faglig vurdering fra Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse fra den videreuddannelsesregion, hvori den første del af uddannelsen er gennemført
- At nye ansættelse ved ”shopping” og lignende situationer ikke er i umiddelbar forlængelse af den opsagte stilling.
- Der foreligger et godkendt uddannelsesprogram for det nye forløb.

Kriterierne skal være opfyldt forud for, at vi søger SST om dispensation, således en dansk uddannet læge kan få lov til at tilvejebringe den resterende uddannelse selv – jf. udenlandsk uddannet læger.

PROGRAM

PKL-SEMINAR 28-29. OKTOBER 2019

Mandag kl.10.00 til tirsdag kl.13.00

Adresse: HOTEL Niels Juel, Tolbodvej 20, 4600 Køge

<u>mandag den 28.oktober</u>

10.00-10.10 Introduktion af styregruppen

10.10-11.20 Lise: Status inkl. indstilling af ny kandidat + suppleant til det Regionale råd efter Jette

11.20-11.30 Pause

11.30-12.30 Uddannelseskoordinerende overlæger (Anita Ulvsgaard Sørensen (BBH)+ Kristine Sarauw Lundsgaard(Holbæk))

12.30-12.50 SOL kursus (Ann Maria Kroman, (Funktionschef, KHR Uddannelse, region Sjælland)

13.00-14.00 Frokost

14.00-17.30 Ledelse fra dirigentens perspektiv (Beier & Larsen)

17.30-19.00 Walk & Talk, Refleksion af dagen (Fri leg, lav motion. KRAM)

19.00 Middag

20.00-xx.xx Fri leg

Tirsdag den 29.oktober

09.00-09.50 AMEE indslag

09.50-10.00 Kaffe

10.00-12.00 Erfaringer som leder i en palet af organisationer-det personlige lederskab (Erik Darre)

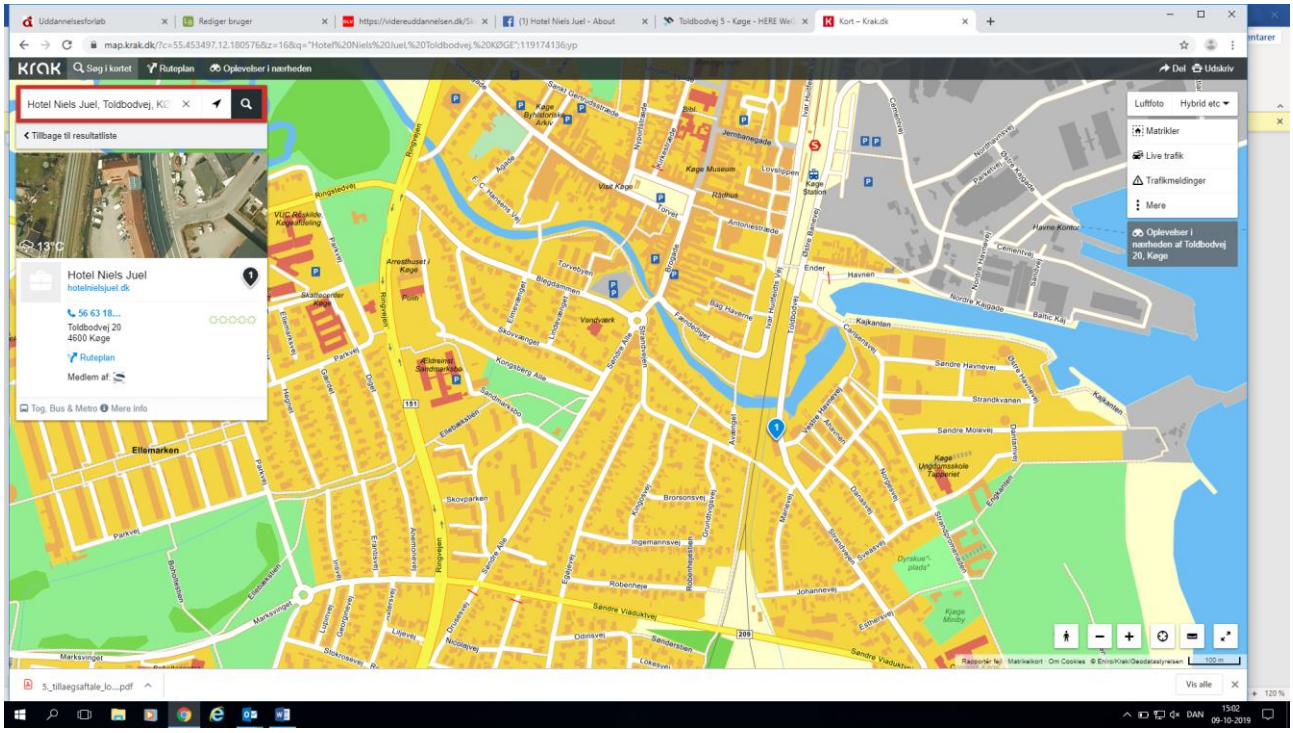
12.00-12.20 Evaluering på dagene og næste PKL seminar, efteråret 2020

12.20-13.00 Frokost

13.00- kom sikkert hjem

Gåvejledning:

Der er ca. 700 meters gang /cykling fra Køge station


Uddannelsesforløb
Rediger bruger
https://videreuddannelsen.dk/Sk
(1) Hotel Niels Juel - About
Toldbodvej 5 - Køge - HERE We
Kort – Krak.dk
map.krak.dk/?c=55.453497,12.180576&z=16&q="Hotel%20Niels%20Juel,%20Toldbodvej,%20KØGE";119174136;yp
KRAK
Søg i kortet
Ruteplan
Oplevelser i nærheden
Del
Udskriv
Hotel Niels Juel, Toldbodvej, KØ
Tilbage til resultatliste
13°C
Hotel Niels Juel
hotelnielsjuel.dk
56 63 18...
Toldbodvej 20
4600 Køge
Ruteplan
Medlem af:
Tog, Bus & Metro
Mere info
Luftfoto
Hybrid etc
Matrikler
Live trafik
Trafikmeldinger
Mere
Oplevelser i nærheden af Toldbodvej 20, Køge
Ellemarken
Vis alle
DAN
15:02
09-10-2019

SUNDHEDSSTYRELSEN

D A G S O R D E N **BILAG P17-19**

Emne: Prognose- og Dimensioneringsudvalget

Mødedato: Torsdag d. 28. november 2019, kl 10.30-13.30

Sted: Mødelokale 502
Sundhedsstyrelsen, Islands Brygge 67, 2300 Kbh. S

Deltagere: Lars Juhl Petersen, formand, Sundhedsstyrelsen
Susanne Vinther Nielsen, Sundhedsstyrelsen
Tine Boesen Larsen, Videreuddannelsesregion Syd
Lise Møller, Videreuddannelsesregion Øst
Mads Skipper, Videreuddannelsesregion Nord
Laura Brink, Sundheds- og Ældreministeriet
Anne Skov, Uddannelses- og Forskningsministeriet
Bente Malling, Lægevidenskabelige selskaber
Thomas Ibsen Jensen, Danske Regioner
Anne-Dorthe Sørensen, Danske Regioner
Camilla Vejlø Hartling, Lægeforeningen
Hans Mathiassen, Yngre Læger
Allan Skårup Kristensen, Lægemiddelindustriforeningen

Sekretariat:
Nanna Svejborg, Sundhedsstyrelsen

Inviteret:
Mette Keis Jepsen, Region Hovedstaden
Bettina Mikkelsen, Region Hovedstaden

Afbud: Jesper Hastrup Svendsen, De sundhedsvidenskabelige fakulteter
Susanne Lausten Brogaard, Sundhedsdatastyrelsen
Ulrik Hesse, Sundhedsdatastyrelsen

15-11-2019

Sagsnr. 2-1410-267/2
Reference NASV
T 93 59 02 11
E nasv@sst.dk

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

Punkt 1. **Godkendelse af dagsorden** (Bilag P17-19)

Indstilling: Til godkendelse.

Punkt 2. **Efterspørgselsprognose fra Region Hovedstaden v/ Mette Keis Jepsen og Bettina Mikkelsen**

Sagsfremstilling: Region Hovedstanden har udarbejdet en efterspørgselsprognose for de medicinske personalegrupper. Mette Keis Jepsen og Bettina Mikkelsen fra Region Hovedstaden giver en præsentation af resultaterne fra prognosen.

Indstilling: Til orientering og evt. drøftelse

Punkt 3. **Uddannelses- og Forskningsministeriet, præsentation af kandidatoptag mm.** (Bilag P18-19 og Bilag P19-19)

Sagsfremstilling: Efter ønske på seneste møde i udvalget den 12. september 2019 giver Uddannelses- og Forskningsministeriet et oplæg om den ændrede dimensionering af optaget af studerende mellem bachelor- og kandidatuddannelsen i medicin samt en redegørelse for antallet af kandidater nu og i fremtiden.

Indstilling: Til drøftelse

Punkt 4. **Gældende dimensioneringsplan** (Bilag P20-19)

Sagsfremstilling: Den gældende dimensioneringsplan er opdateret siden seneste møde i udvalget. Sundhedsstyrelsen orienterer om ændringerne.

Indstilling: Til orientering

Punkt 5. **Dimensioneringsplan 2021-2025**

Sagsfremstilling:
Sundhedsstyrelsen har sendt høringsmateriale ud til udarbejdelse af Dimensioneringsplan for 2021-2025 med høringsfrist den 3. februar 2020. Sundhedsstyrelsen orienterer om den videre proces.

Indstilling: Til drøftelse

Punkt 6. **Orientering fra medlemmer**

Punkt 7. **Næste møde**

Møder i 2020:

3. februar kl. 10.30-13.30
31. marts kl 10.30-13.30 *Ekstra ifm. dimensioneringsarbejdet*
7. maj kl. 10.30-13.30
16. september kl. 10.30-13.30
25. november kl. 10.30-13.30

Punkt 8. **Eventuelt**

Bilagsliste:

Bilag P17-19:	Dagsorden, møde den 28. november 2019
Bilag P18-19:	Uddrag fra Lægeprognosen 2018-2040, Uddannelses- og Forskningsministeriets fremskrivning af kandidatproduktion 2018-2024
Bilag P19-19:	Uddrag fra Lægeprognosen, tabel 24
Bilag P20-19:	Gældende Dimensioneringsplan 2018-2020

SUNDHEDSSTYRELSEN

Dato 15-11-2019 NASV

Sagsnr. 2-1012-647/1 93518513

Bilag P18-19: Uddrag fra Lægeprognose 2018-2024, afsnit 7.2

7.2 Tilgangen af læger

Antallet af læger, der tilgår speciallægeuddannelsen fremgår af Tabel 1. I denne beregningen af tilgangen af læger indgår visse antagelser og forudsætninger.

Til og med 2017 opererer prognosen med det faktiske antal nyuddannede læger fra de fire universiteter opgjort som antal autorisationer som læge udstedt af Sundhedsstyrelsen eller Styrelsen for Patientsikkerhed fordelt på statsborgerskab. Antallet af nyuddannede kandidater fra 2018 og frem er fastlagt på baggrund af Uddannelses- og Forskningsministeriets skøn over den forventede kandidatproduktion. Uddannelses- og Forskningsministeriet har beregnet antallet af dimittender fra kandidatuddannelsen ved anvendelse af gennemsnittet af fuldførelsesprocenterne for kandidatstuderende for de seneste fire år (jf. Bilag 1, Lægeprognosen 2018-2024).

Antallet af nyuddannede kandidater er benyttet til at give et skøn over, hvor mange læger, der forventes at tilgå speciallægeuddannelsen. For at nå frem til et forventet antal for tilgangen, arbejdes der med en række forudsætninger.

- De nye kandidater er tildelt en køns- og aldersprofil, der svarer til de seneste par års kandidater i Bevægelsesregisteret.

- Det er antaget, at 60 % af de udenlandske læger og 4 % af de danske læger uddannet i Danmark efter opnåelsen af autorisation forlader Danmark.

    - Antagelsen baserer sig på udtræk fra Autorisationsregisteret der viser, at 4,2 % af de danske statsborgere og 59,6 % af de udenlandske statsborgere, som opnåede autorisation i perioden 2010-2017 på baggrund af en dansk uddannelse pr. 15. august 2018 ikke var bosat i Danmark.

- Det er antaget, at ca. 5 % af alle herboende danskuddannede læger ikke opnår en speciallægeuddannelse. Det drejer sig om læger, der vælger alternativ karrierevej end en speciallægeuddannelse, f.eks. forskning, undervisning, arbejde i medicinalindustrien mv.

- Antagelsen baserer sig på udtræk fra Bevægelsesregisteret, der viser, at i perioden 2001-2015 var ca. 5-6 % af arbejdsstyrken, beskæftiget uden for sundhedsvæsenet, ikke speciallæger.

- Der er regnet med en indvandring af 70 udenlandsk uddannede læger årligt, som potentielt kan påbegynde et hoveduddannelsesforløb. Disse behandles i prognosen på samme måde som ny-uddannede kandidater.

  - Antagelsen baserer sig på indberetninger fra videreuddannelsesregionerne i perioden 2011-2017 om, hvor mange udenlandsk uddannede, som årligt påbegynder en hoved-uddannelse.

Tabel 1. Årlig tilgang til speciallægeuddannelsen
(jf. ovenstående antagelser)

År	Fuldførte*	Heraf DK	Heraf udl.	Stadig i DK	Fratrukket 5 %	Tillagt ind-vandring
2015	972	777	195	824	783	853
2016	1.232	968	264	1.035	983	1.053
2017	1.276	1.091	185	1.121	1.065	1.135
2018	1.179	990	189	1.026	975	1.045
2019	1.218	1.035	183	1.067	1.013	1.083
2020	1.226	1.055	172	1.081	1.027	1.097
2021	1.227	1.067	159	1.088	1.034	1.104
2022	1.302	1.133	169	1.155	1.097	1.167
2023	1.352	1.176	176	1.200	1.140	1.210
2024	1.359	1.182	177	1.205	1.145	1.215
2025	1.359	1.183	177	1.206	1.146	1.216
2026	1.360	1.183	177	1.206	1.146	1.216
2027-2040	1.360	1.183	177	1.206	1.146	1.216

** 2015-2017: Antal autorisationer fra Autorisationsregistret; 2018-2040: Antal fuldførte - fremskrivninger fra Uddannelses- og Forskningsministeriet, jf. afsnit 7.2. og Bilag 1.*
Kilde: Sundhedsstyrelsens autorisationsregister og Uddannelses- og Forskningsministeriet

SUNDHEDSSTYRELSEN

Bilag P19-19

Uddrag fra Lægeprognosen 2018-2040, bilag 1.

Uddannelses- og Forskningsministeriets fremskrivning af kandidatproduktionen 2018-2040

Grundscenarie	aar2018	aar2019	aar2020	aar2021	aar2022	aar2023	aar2024	aar2025	aar2026	aar2027	aar2028	aar2029	aar2030	aar2031	aar2032	aar2033	aar2034	aar2035	aar2036	aar2037	aar2038	aar2039	aar2040
Tilgang bachelor	1661	1661	1661	1661	1661	1661	1661	1661	1661	1661	1661	1661	1661	1661	1661	1661	1661	1661	1661	1661	1661	1661	1661
Fuldførte kandidater	1179	1218	1226	1227	1302	1352	1359	1359	1360	1360	1360	1360	1360	1360	1360	1360	1360	1360	1360	1360	1360	1360	1360
Scenarie +100 i tilgang fra 2019	aar2018	aar2019	aar2020	aar2021	aar2022	aar2023	aar2024	aar2025	aar2026	aar2027	aar2028	aar2029	aar2030	aar2031	aar2032	aar2033	aar2034	aar2035	aar2036	aar2037	aar2038	aar2039	aar2040
Tilgang bachelor	1661	1761	1761	1761	1761	1761	1761	1761	1761	1761	1761	1761	1761	1761	1761	1761	1761	1761	1761	1761	1761	1761	1761
Fuldførte kandidater	1179	1218	1226	1227	1302	1352	1363	1406	1438	1442	1442	1442	1443	1443	1443	1443	1443	1443	1443	1443	1443	1443	1443
Scenarie +200 i tilgang fra 2019	aar2018	aar2019	aar2020	aar2021	aar2022	aar2023	aar2024	aar2025	aar2026	aar2027	aar2028	aar2029	aar2030	aar2031	aar2032	aar2033	aar2034	aar2035	aar2036	aar2037	aar2038	aar2039	aar2040
Tilgang bachelor	1661	1861	1861	1861	1861	1861	1861	1861	1861	1861	1861	1861	1861	1861	1861	1861	1861	1861	1861	1861	1861	1861	1861
Fuldførte kandidater	1179	1218	1226	1227	1302	1352	1367	1452	1516	1524	1525	1525	1525	1525	1525	1525	1525	1525	1525	1525	1525	1525	1525
Scenarie -100 i tilgang fra 2019	aar2018	aar2019	aar2020	aar2021	aar2022	aar2023	aar2024	aar2025	aar2026	aar2027	aar2028	aar2029	aar2030	aar2031	aar2032	aar2033	aar2034	aar2035	aar2036	aar2037	aar2038	aar2039	aar2040
Tilgang bachelor	1661	1561	1561	1561	1561	1561	1561	1561	1561	1561	1561	1561	1561	1561	1561	1561	1561	1561	1561	1561	1561	1561	1561
Fuldførte kandidater	1179	1218	1226	1227	1302	1352	1354	1313	1281	1277	1277	1277	1277	1277	1277	1277	1277	1277	1277	1277	1277	1277	1277
Scenarie -200 i tilgang fra 2019	aar2018	aar2019	aar2020	aar2021	aar2022	aar2023	aar2024	aar2025	aar2026	aar2027	aar2028	aar2029	aar2030	aar2031	aar2032	aar2033	aar2034	aar2035	aar2036	aar2037	aar2038	aar2039	aar2040
Tilgang bachelor	1661	1461	1461	1461	1461	1461	1461	1461	1461	1461	1461	1461	1461	1461	1461	1461	1461	1461	1461	1461	1461	1461	1461
Fuldførte kandidater	1179	1218	1226	1227	1302	1352	1350	1267	1204	1196	1195	1194	1194	1194	1194	1194	1194	1194	1194	1194	1194	1194	1194

Antagelserne:

Det er antaget, at den nye dimensionering på kandidatuddannelsen bliver fyldt op fra 2019 og frem.

Scenariet med øget dimensionering på 100 er antaget, at det er en øgning af dimensioneringen på bacheloruddannelsen med 100. Dimensioneringen på kandidatuddannelsen øges så med 85. Dimensioneringen på kandidatdelen antages først at begynde i 2022.

Tilsvarende antagelser er lavet for de andre scenarier

SUNDHEDSSTYRELSEN

Dimensioneringsplan 2018-2020

INTRODUKTIONS- OG HOVEDUDDANNELSESFORLØB I SPECIALLÆGEUDDANNELSEN

2019

Dimensioneringsplan 2018-2020, introduktions- og hoveduddannelsesforløb i speciallægeuddannelsen

© Sundhedsstyrelsen, 2019.
Publikationen kan frit refereres med tydelig kildeangivelse.

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk

Emneord: uddannelse, speciallæger, dimensionering

Sprog: Dansk

Version: 1,5

Versionsdato: 1. november 2019

Format: pdf

Udgivet af Sundhedsstyrelsen, november 2019.

Indledning

Sundhedsstyrelsen fastsætter efter rådgivning fra Prognose- og Dimensioneringsudvalget under det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse rammer for dimensionering af introduktions- og hoveduddannelsesforløb i hver af de tre videreuddannelsesregioner inden for hvert enkelt speciale, jf. bekendtgørelse nr. 1707 af 20. december 2006.

Dimensioneringsplanen regulerer antallet af speciallæger gennem fordeling af uddannelsesforløb inden for de enkelte specialer og videreuddannelsesregioner.

Herunder følger en kort redegørelse for principperne for dimensionering af henholdsvis introduktions- og hoveduddannelsesforløb i speciallægeuddannelserne samt baggrund for Dimensioneringsplan 2018-2020.

Principper for dimensionering af antallet af introduktionsforløb

Dimensionering af antallet af introduktionsforløb har til formål at sikre en tilstrækkelig rekruttering til hoveduddannelsen. Ved dimensionering bør det primært sikres, at der oprettes et tilstrækkeligt antal stillinger til, at sikre kvalificerede ansøgere til hoveduddannelsesforløbene. Det bør samtidig sikres, at der er en balance mellem antallet af forløb mellem specialerne, at der er tilstrækkelig uddannelseskapacitet og en rimelig balance mellem introduktions- og hoveduddannelsesforløb.

Dimensioneringen af antallet af introduktionsforløb fastsættes som en minimums- og maksimumsfaktor for hvert speciale, der er relateret til antal hoveduddannelsesforløb.

Principper for dimensionering af antallet af hoveduddannelsesforløb

Dimensionering af antallet af hoveduddannelsesforløb har til formål at sikre, at der uddannes et tilstrækkeligt antal speciallæger til at dække sundhedsvæsenets behov.

Dimensioneringen fastsættes som et konkret antal årligt. I fastsættelsen indgår en vurdering af behovet for speciallæger, uddannelseskapacitet og ønsket om at fordele uddannelseslæger i hele landet.

Dimensioneringsplan 2018-2020

Sundhedsstyrelsens Dimensioneringsplan 2018-2020 har fastlagt antal af introduktions- og hoveduddannelsesforløb i speciallægeuddannelsen for samtlige 38 lægelige specialer. For hvert speciale er foretaget en gennemgang af den aktuelle dimensionering samt af forventninger til fremtidigt udbud og efterspørgsel.

Dimensioneringsplanen er udarbejdet på baggrund af Lægeprognosen 2015-2040 og høringssvar om behovet for speciallæger i fremtiden fra de specialefaglige videnskabelige selskaber, Danske Regioner, Lægeforeningen, De Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse, Kommunernes Landsforening, Organisationen af Lægevidenskabelige Selskaber og Lægemiddelindustrien.

I udarbejdelsen af Dimensioneringsplanen 2018-2020 er der blandt andet taget hensyn til:

- En forventet vækst i antallet af speciallæger frem mod 2040 på ca. 49 % og ca. 9 % frem mod 2020, jf. Lægeprognose 2015-2040.
- Særlige områder med behov for en særlig målrettet indsats, herunder blandt andet almen medicin.

- En række specialer har vanskeligt ved at besætte alle opslåede uddannelsesforløb. Det fremgår derfor af dimensioneringsplanen, at der kan foretages yderligere udvidelser i antallet af uddannelsesforløb i takt med, at rekrutteringsgrundlaget forbedres.
- Uddannelseskapaciteten i videreuddannelsessystemet.
- Balancen mellem antallet af kandidater og antallet af uddannelsesforløb.

Arbejdet med Dimensioneringsplanen har været drøftet i Prognose- og Dimensioneringsudvalget under det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse og Dimensioneringsplanen har været forelagt det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse.

Ændringer siden den oprindelige Dimensioneringsplan

Herunder følger ændringerne siden den oprindelige Dimensioneringsplan:

- *Retsmedicin:* 1 ekstra hoveduddannelsesforløb i Øst i perioden 2018-2020. Godkendt i Prognose- og Dimensioneringsudvalget den 5. februar 2018.
- *Almen medicin:* Øgning med 30 ekstra hoveduddannelsesforløb på landsplan besluttet af Regeringen (udmeldt til videreuddannelsesregionerne den 4. juli 2018) – fordelt efter den fastsatte fordelingsnøgle baseret på befolkningstal med 13 ekstra forløb i Øst, 7 ekstra forløb i Syd og 10 ekstra forløb i Nord i perioden 2019-2020.
- *Samfundsmedicin:* 1 ekstra midlertidig hoveduddannelsesforløb i Syd samt 2 ekstra midlertidige hoveduddannelsesforløb i Øst i 2. halvår af 2019. Godkendt af videreuddannelsesregionerne i maj 2019.
- *Klinisk Biokemi:* 2 ekstra midlertidige hoveduddannelsesforløb i Øst i 2. halvår 2019. Godkendt af videreuddannelsesregionerne i maj 2019.
- *Neurologi:* 1 ekstra midlertidigt hoveduddannelsesforløb i Øst i 2. halvår 2019. Godkendt af Sundhedsstyrelsen i maj 2019.
- *Almen medicin:* Øgning med 50 ekstra hoveduddannelsesforløb på landsplan, besluttet i aftalen mellem Regeringen og Danske Regioner, dateret den 4. september 2019 (Udmeldt til videreuddannelsesregionerne den 18. september 2019). Fordelingen sker efter den fastsatte fordelingsnøgle, baseret på befolkningstal med 23 ekstra forløb i Øst, 11 ekstra forløb i Syd og 16 ekstra forløb i Nord i 2020.
- *Gynækologi og obstetrik:* Øgning med 2 ekstra midlertidige forløb i hoveduddannelsen i Øst i 2020. Godkendt af Sundhedsstyrelsen i oktober 2019.
- *Radiologi:* Øgning med 4 ekstra midlertidige forløb i hoveduddannelsen i Syd i 2020. Godkendt af Sundhedsstyrelsen i november 2019.

Tabel 1: Hoveduddannelsesforløb 2018-2020 – Danmark

Speciale:	**2018**	**2019**	**2020**	**Bemærkninger**
Almen medicin	259	294	350	Evt. udvidelse, hvis rekrutteringsgrundlaget forbedres.
Anæstesiologi	54	54	54	
Arbejds- og miljømedicin	9	9	9	
Børne- og ungdomspsykiatri	24	24	24	Evt. udvidelse, hvis rekrutteringsgrundlaget forbedres.
Dermato-venerologi	12	12	12	
Gynækologi og obstetrik	30	30	32	
Intern medicin: endokrinologi	17	17	18	
Intern medicin: gastroenterologi og hepato-logi	15	15	15	
Intern medicin: geriatri	17	17	17	
Intern medicin: hæmatologi	11	11	11	
Intern medicin: infektionsmedicin	9	9	9	
Intern medicin: kardiologi	27	27	27	
Intern medicin: lungesygdomme	17	17	17	
Intern medicin: nefrologi	10	10	10	
Intern medicin: reumatologi	22	22	22	
Medicinske specialer i alt	**145**	**145**	**146**	
Karkirurgi	6	6	6	
Kirurgi	26	26	26	
Klinisk biokemi	7	9	7	
Klinisk farmakologi	5	5	5	
Klinisk fysiologi og nuklearmedicin	8	8	8	
Klinisk genetik	5,5	5,5	5,5	
Klinisk immunologi	4	4	4	
Klinisk mikrobiologi	6	6	6	
Klinisk onkologi	28	28	28	
Neurokirurgi	3	3	3	
Neurologi	27	28	27	
Oftalmologi	20	20	20	
Ortopædisk kirurgi	38	38	38	
Oto-rhino-laryngologi	20	20	20	
Patologisk anatomi	16	16	16	
Plastikkirurgi	10	10	10	
Psykiatri	54	54	54	Evt. udvidelse, hvis rekrutteringsgrundlaget forbedres.
Pædiatri	28	28	28	
Radiologi	39	39	43	
Retsmedicin	3	3	3	
Samfundsmedicin	11	14	11	
Thoraxkirurgi	3	3	3	
Urologi	13	13	13	
I alt	**913,5**	**954,5**	**1.011,5**	

Tabel 2: Fordeling af hoveduddannelsesforløb på videreuddannelsesregion 2018-2020

	Øst			Syd			Nord		
Speciale:	**2018**	**2019**	**2020**	**2018**	**2019**	**2020**	**2018**	**2019**	**2020**
Almen medicin	114	129	154	56	65	78	89	100	118
Anæstesiologi	24	24	24	12	12	12	18	18	18
Arbejds- og miljømedicin	4	4	4	2	2	2	3	3	3
Børne- og ungdomspsykiatri	11	11	11	5	5	5	8	8	8
Dermato-venerologi	5	5	5	3	3	3	4	4	4
Gynækologi og obstetrik	14	14	16	6	6	6	10	10	10
Intern medicin: endokrinologi	7	7	8	4	4	4	6	6	6
Intern medicin: gastroenterologi og hepatologi	7	7	7	3	3	3	5	5	5
Intern medicin: geriatri	6	6	6	4	4	4	7	7	7
Intern medicin: hæmatologi	4	4	4	3	3	3	4	4	4
Intern medicin: infektionsmedicin	4	4	4	2	2	2	3	3	3
Intern medicin: kardiologi	11	11	11	7	7	7	9	9	9
Intern medicin: lungesygdomme	6	6	6	4	4	4	7	7	7
Intern medicin: nefrologi	5	5	5	2	2	2	3	3	3
Intern medicin: reumatologi	8	8	8	5	5	5	9	9	9
Medicinske specialer i alt	58	58	59	34	34	34	53	53	53
Karkirurgi	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Kirurgi	12	12	12	6	6	6	8	8	8
Klinisk biokemi	3	3	3	2	2	2	2	2	2
Klinisk farmakologi	2	2	2	1	1	1	2	2	2
Klinisk fysiologi og nuklearmedicin	4	4	4	1	1	1	3	3	3
Klinisk genetik	2	2	2	1,5	1,5	1,5	2	2	2
Klinisk immunologi	2	2	2	1	1	1	1	1	1
Klinisk mikrobiologi	3	3	3	1	1	1	2	2	2
Klinisk onkologi	12	12	12	6	6	6	10	10	10
Neurokirurgi	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Neurologi	11	12	11	7	7	7	9	9	9
Oftalmologi	8	8	8	5	5	5	7	7	7
Ortopædisk kirurgi	17	17	17	9	9	9	12	12	12
Oto-rhino-laryngologi	8	8	8	4	4	4	8	8	8
Patologisk anatomi	6	6	6	3	3	3	7	7	7
Plastikkirurgi	4	4	4	3	3	3	3	3	3
Psykiatri	25	25	25	11	11	11	18	18	18
Pædiatri	13	13	13	6	6	6	9	9	9
Radiologi	16	16	16	8	8	12	15	15	15
Retsmedicin	2	2	2	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5
Samfundsmedicin	5	7	5	2	3	2	4	4	4
Thoraxkirurgi	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Urologi	6	6	6	2	2	2	5	5	5
I alt	**395,0**	**413,0**	**438,0**	**202,0**	**212,0**	**228,0**	**316,5**	**327,5**	**345,5**

Tabel 3: Introduktionsforløb 2018-2020 – Danmark

	Intro-ratio		2018		2019		2020		Bemærkninger
Speciale:	**min**	**max**	**min**	**max**	**min**	**max**	**min**	**max**	
Almen medicin	1,3	2	336,7	518	382,2	588	455,0	700	
Anæstesiologi	1,5	2	81,0	108	81,0	108	81,0	108	
Arbejds- og miljømedicin	2	3	18,0	27	18,0	27	18,0	27	
Børne- og ungdomspsykiatri	2	3,5	48,0	84	48,0	84	48,0	84	
Dermato-venerologi	1,5	2	18,0	24	18,0	24	18,0	24	
Gynækologi og obstetrik	1,5	2	45,0	60	45,0	60	45,0	60	
Intern medicin: endokrinologi									
Intern medicin: gastroenterologi og hepatologi									
Intern medicin: geriatri									
Intern medicin: hæmatologi									
Intern medicin: infektionsmedicin									
Intern medicin: kardiologi									
Intern medicin: lungesygdomme									
Intern medicin: nefrologi									
Intern medicin: reumatologi									
Medicinske specialer i alt	2,5	4	362,5	580	362,5	580	365,0	584	Fælles introduktionsudd.
Karkirurgi	1,5	2,5	9,0	15	9,0	15	9,0	15	
Kirurgi	2	3,5	52,0	91	52,0	91	52,0	91	
Klinisk biokemi	2	3,5	14,0	25	14,0	25	14,0	25	
Klinisk farmakologi	2	2,5	10,0	13	10,0	13	10,0	13	
Klinisk fysiologi og nuklearmedicin	2	3,5	16,0	28	16,0	28	16,0	28	
Klinisk genetik	2	3	11,0	17	11,0	17	11,0	17	
Klinisk immunologi	2	3	8,0	12	8,0	12	8,0	12	
Klinisk mikrobiologi	2	3,5	12,0	21	12,0	21	12,0	21	
Klinisk onkologi	2	3,5	56,0	98	56,0	98	56,0	98	
Neurokirurgi	2	4	6,0	12	6,0	12	6,0	12	
Neurologi	2	3	54,0	81	54,0	81	54,0	81	
Oftalmologi	1,5	2	30,0	40	30,0	40	30,0	40	
Ortopædisk kirurgi	1,5	2,5	57,0	95	57,0	95	57,0	95	
Oto-rhino-laryngologi	1,5	2	30,0	40	30,0	40	30,0	40	
Patologisk anatomi	2	3	32,0	48	32,0	48	32,0	48	
Plastikkirurgi	1,5	2	15,0	20	15,0	20	15,0	20	
Psykiatri	2	3,5	108,0	189	108,0	189	108,0	189	
Pædiatri	1,5	2	42,0	56	42,0	56	42,0	56	
Radiologi	1,5	2,5	58,5	98	58,5	98	58,5	98	
Retsmedicin	1,5	2	4,5	6	4,5	6	4,5	6	
Samfundsmedicin	2	2,5	22,0	28	22,0	28	22,0	28	
Thoraxkirurgi	1,5	3	4,5	9	4,5	9	4,5	9	
Urologi	2	3,5	26,0	46	26,0	46	26,0	46	
I alt			**1.586,7**	**2.486**	**1.632,2**	**2.556**	**1.707,5**	**2.672**	

Tabel 4: Fordeling af introduktionsforløb på videreuddannelsesregion 2018-2020

	Øst						Syd						Nord					
	2018		2019		2020		2018		2019		2020		2018		2019		2020	
Speciale:	min	max	min	max	min	max	min	max	min	max	min	max	Min	Max	Min	Max	Min	Max
Almen medicin	148,2	228	167,7	258	200,2	308	72,8	112	84,5	130	101,4	156	115,7	178	130	200	153,4	236
Anæstesiologi	36	48	36	48	36	48	18	24	18	24	18	24	27	36	27	36	27	36
Arbejds- og miljømedicin	8	12	8	12	8	12	4	6	4	6	4	6	6	9	6	9	6	9
Børne- og ungdomspsykiatri	22	38,5	22	38,5	22	38,5	10	17,5	10	17,5	10	17,5	16	28	16	28	16	28
Dermato-venerologi	7,5	10	7,5	10	7,5	10	4,5	6	4,5	6	4,5	6	6	8	6	8	6	8
Gynækologi og obstetrik	21	28	21	28	21	28	9	12	9	12	9	12	15	20	15	20	15	20
Medicinske specialer i alt	145	232	145	232	147,5	236	85	136	85	136	85	136	132,5	212	132,5	212	132,5	212
Karkirurgi	3	5	3	5	3	5	3	5	3	5	3	5	3	5	3	5	3	5
Kirurgi	24	42	24	42	24	42	12	21	12	21	12	21	16	28	16	28	16	28
Klinisk biokemi	6	10,5	6	10,5	6	10,5	4	7	4	7	4	7	4	7	4	7	4	7
Klinisk farmakologi	4	5	4	5	4	5	2	3	2	2,5	2	2,5	4	5	4	5	4	5
Klinisk fysiologi og nuklearmedicin	8	14	8	14	8	14	2	3,5	2	3,5	2	3,5	6	10,5	6	10,5	6	10,5
Klinisk genetik	4	6	4	6	4	6	3	4,5	3	4,5	3	4,5	4	6	4	6	4	6
Klinisk immunologi	4	6	4	6	4	6	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3
Klinisk mikrobiologi	6	10,5	6	10,5	6	10,5	2	3,5	2	3,5	2	3,5	4	7	4	7	4	7
Klinisk onkologi	24	42	24	42	24	42	12	21	12	21	12	21	20	35	20	35	20	35
Neurokirurgi	2	4	2	4	2	4	2	4	2	4	2	4	2	4	2	4	2	4
Neurologi	22	33	22	33	22	33	14	21	14	21	14	21	18	27	18	27	18	27
Oftalmologi	12	16	12	16	12	16	7,5	10	7,5	10	8	10	10,5	14	10,5	14	10,5	14
Ortopædisk kirurgi	25,5	42,5	25,5	42,5	25,5	42,5	13,5	22,5	13,5	22,5	13,5	22,5	18	30	18	30	18	30
Oto-rhino-laryngologi	12	16	12	16	12	16	6	8	6	8	6,0	8	12	16	12	16	12	16
Patologisk anatomi	12	18	12	18	12	18	6	9	6	9	6,0	9	14	21	14	21	14	21
Plastikkirurgi	6	8	6	8	6	8	4,5	6	4,5	6	4,5	6	4,5	6	4,5	6	4,5	6
Psykiatri	50	87,5	50	87,5	50	87,5	22	38,5	22	38,5	22	38,5	36	63	36	63	36	63
Pædiatri	19,5	26	19,5	26	19,5	26	9	12	9	12	9	12	13,5	18	13,5	18	13,5	18
Radiologi	24	40	24	40	24	40	12	20	12	20	12	20	22,5	37,5	22,5	37,5	22,5	37,5
Retsmedicin	3	4	3	4	3	4	0,8	1	0,8	1	0,8	1	0,8	1	0,8	1	0,8	1
Samfundsmedicin	10	12,5	10	12,5	10	12,5	4	5	4	5	4	5	8	10	8	10	8	10
Thoraxkirurgi	1,5	3	1,5	3	1,5	3	1,5	3,0	1,5	3	1,5	3	1,5	3	1,5	3	1,5	3
Urologi	12	21	12	21	12	21	4	7	4	7	4	7	10	17,5	10	17,5	10	17,5
I alt	**682,2**	**1.069,0**	**701,7**	**1.099,0**	**736,7**	**1.153,0**	**352,1**	**551,5**	**363,8**	**569,5**	**380,7**	**595,5**	**552,5**	**865,5**	**566,8**	**887,5**	**590,2**	**923,5**

Ad. dagordenspunkt 11: Nyt fra Region Sjælland og Region Hovedstaden
Sagsfremstilling:
De to regioner orienterer kort om nyheder.

Ad. dagordenspunkt 12: Planlægning af heldagsmøde torsdag den 27. februar 2020
Sagsfremstilling:
Mødet er planlagt som heldagsmøde i tidsrummet kl. 09.00 til senest 16.00. Mødet afholdes i DGI Byen.

Indstilling:
Rådet bedes komme med endeligt forslag til tema. På sidste møde blev foreslået

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

Ad. dagordenspunkt 13: Eventuelt
Ordet er frit

Kommende møder
Torsdag den 27. februar kl. 09.00 – 16.00 (NRLV 4. marts)
Torsdag den 14. maj kl. 14.00 – 17.00 (NRLV 27. maj)
Tirsdag den 15. september kl. 14.00 – 17.00 (NRLV 30. september)
Tirsdag den 17. november kl. 14.00 – 17.00 (NRLV 9. december)