

SEKRETARIATET FOR LÆGELIG VIDEREUDDANNELSE REGION ØST



MØDEREFERAT

Det Regionale Råd i Uddannelsesregion Øst

REGION HOVEDSTADEN

REGION SJÆLLAND

REGION HOVEDSTADEN
CENTER FOR HR, SEKTION 3.5
SEKRETARIATET FOR LÆGELIG VIDEREUDDANNELSE ØST
GENTOFTE HOSPITAL
NIELS ANDERSENS VEJ 65, OPGANG 10 B
2900 HELLERUP
Tlf.: 38 66 99 30
E-MAIL: LAEGEUDDANNELSEN@REGIONH.DK
WWW.LAEGEUDDANNELSEN.DK

SAGSBEH: Lise Møller SAGSNR.: 20013603-105
DIREKTE.TLF.: 38 66 99 31 SAGSGRP.: 02.04.04
E-MAIL: Lise.m@regionh.dk DERES J.NR./REF.: DATO: 6. januar 2022

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse ØST

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

Mødet afholdes:

Torsdag den 2. december 2021 kl. 14.00 – senest 17.00

**Kirurgvillaen
Gentofte Hospital, opgang 59A
Kildegaardsvej 28
2900 Hellerup**

Tlf.: 38 66 99 30

Med venlig hilsen

Kirsten Wisborg
Formand

Lise Møller
Sekretariatschef

Deltagere:

Kirsten Wisborg (formand)
Rasmus Møgelvang (Region Hovedstaden)
Thomas Høi-Hansen (Region Hovedstaden) – **Nyudpegning til afløsning for Martin Magelund**
Marit Bucarella (Region Sjælland)
Søren Rask Bredkjær (Region Sjælland)
Henrik Stig Jørgensen (Region Sjælland)
Kim Holck (Uddannelsesgivende Region Hovedstaden)
Susanne Wammen (Uddannelsesgivende Region Hovedstaden – FAS)
Janne Wilmar (Uddannelsesgivende Region Sjælland - psykiatri)
Connie Dydensborg (uddannelsesgivende almen praksis Region Hovedstaden)
Helge Madsen (Uddannelsesgivende almen praksis Region Sjælland - PLO)
Kasper Kjær Gasbjerg (Uddannelsessøgende Region Sjælland)
Jean Perit Strandlod (Uddannelsessøgende Region Sjælland)
Line Engelbrecht Jensen (Uddannelsessøgende Region Hovedstaden - YL)
Helene Hvidman (Uddannelsessøgende Region Hovedstaden)
Doris Østergaard (Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet - Københavns Universitet)
Rikke Borre Jakobsen (PKL) **AFBUD - PKL Anne Mette Hejl deltog som suppleant**
Tummas í Garði (Landssygehuset Færøerne) **AFBUD**

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

Inviterede:

Vicedirektør Jesper Gyllenborg
Vicedirektør Annemarie Hellebæk - **AFBUD**
Vicedirektør Ida Hageman - **AFBUD**
UKO Anita Sørensen

Ad. dagsordenspunkt 1: Godkendelse af dagsorden

Sagsfremstilling:

Dagsordenen er fremsendt til Rådets medlemmer den 24. november 2021.

Dagsordenen blev godkendt med den tilføjelse, at indstilling vedr. Radiologi behandles under punkt 7.

Indstilling:

Sekretariatet indstiller, at dagsordenen godkendes.

Godkendt.

Ad. dagordenspunkt 2: Referat af møde den 20. september 2021

Sagsfremstilling:

Referatet er udsendt den 10. oktober med kommenteringsfrist den 18. oktober. Der er ikke kommet kommentarer til referat af det ordinære møde, hvorfor referatet af denne del betragtes som godkendt. Der er fremsat ønske om et mere klart referat af de enkelte oplæg som led i temadrøftelsen. Dette ønske er desværre ikke imødekommet.

Oplysning fra Region Sjælland vedr., hvornår det lovede akutteleje i Nykøbing F forventes at være etableret, vil foreligge ved mødet.

Indstilling:

Referat fremsendes til orientering.

Godkendt. Det blev dog bemærket, at referatet kunne være mere udfoldet ift. teamdrøftelser.

Bilag:

Bilag 02.01 Referat af møde den 20. september 2021.

Ad. dagordenspunkt 3: Revision af den lægelige videreuddannelse

Sagsfremstilling:

Fra november måned er revisionsarbejdet genoptaget. Der er udarbejdet en oversigt over både de forventede leverancer fra arbejdsgrupperne samt en revideret tidsplan (bilag 03.01)

Der er nu oprettet et lukket forum på Sekretariatets hjemmeside, hvor alle dokumenter vedr. revisionsarbejdet findes. Siden indeholder dels de overordnede generelle dokumenter samt dokumenter vedr. de enkelte arbejdsgrupper. Linket er

<https://www.laeguddannelsen.dk/det-regionale-raad.aspx>

Tryk på "Log in" og angiv bruger "dr" samt kode "øst"

I arbejdsgruppe 1 er afholdt møde den 10. november. Hovedpunkterne var "Fælles uddannelsesindhold" og "fleksibilitet". Dagsorden og bilag er vedlagt som bilag 03.02 – 03.04. Udkast til kapitler findes på hjemmesiden.

Næste møde afholdes 10. februar 2022.

Arbejdsgruppe 2 afholder møde den 1. december. Hovedpunkterne er "Fremtidige kriterier for lægelige specialer" og "Fagområder". Herudover orienteres om nedsættelse af 4 underarbejdsgrupper. Dagsorden og bilag er vedlagt som bilag 03.05 – 03.07. Kommissorier for de 4 underarbejdsgrupper findes på hjemmesiden.

Efterfølgende møde afholdes 3. marts 2022.

Arbejdsgruppe 3 er indkaldt til 13. december 2021 og arbejdsgruppe 4 til 3. februar 2022.

VU-ØST har følgende medlemmer i arbejdsgrupperne:

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

Indstilling:

Sekretariatet indstiller, at medlemmer af arbejdsgrupperne deler deres oplevelser af de afholdte møder samt at rådet drøfter det foreløbige og det forestående arbejde mhp. input til opmærksomhedspunkter på de kommende møder.

Kirsten orienterede

Hele processen er genstartet her i november- Planen er præsentation af status i foråret 2022 og forhåbentlig er selve rapporten klar i løbet af 2 halvår 2022. Der er et spørgsmål, om planen kan holde, da den fortsat er meget ambitiøs.

Vigtigt at der kommer grundighed ind i processen, da oplægget skal vare til 2040

Delmål:

- **Alsidighed-** at flere læger får større bredde i uddannelsen
- **Større fleksibilitet** i uddannelsen mhp. skift mellem specialer.
- **Faglighed**

Tidsplan og alt materiale for alle grupper og undergrupper samt navne på udpegede repræsentanter vil løbende blive lagt på hjemmesiden.

Hvad angår undergrupperne til arbejdsgruppe 2, er regionspladserne fordelt af DR både mellem regionerne men også mellem sygehus-/hospitalstype. For at sikre koordination er der udpeget en kontaktperson i alle regioner. I Region Hovedstaden er det Lise, der er kontaktperson og som vil lægge materiale op på hjemmesiden, når det kommer.

Den færdige rapport drøftes i det Nationale Råd i december 2022. Derefter planlægges en høring

Det er planlagt et stor konference den 22. juni, hvor man skal drøfte det foreløbige udkast. Det er usikkert hvem og hvor mange, der kan deltage.

Kirsten indledte med en gennemgang af mødet i arb.gr. 1 den 10. november – se også vedlagte PowerPoint præsentation.

Hovedoverskrifterne på mødet 10. november var: Flexibilitet, fælles uddannelsesindhold, overgange, kompetencebehov i sundhedsvæsenet. Herudover blev udkast til baggrundskapitlerne gennemgået. De er meget omfattende og vil kræve tydeliggørelse visse steder,

Den efterfølgende del af referatet udgøres af kommentarer til de enkelte sider i vedlagte præsentation.

Vedr. side 7

Der er meget fokus på samfundets og borgernes behov og mindre fokus på lægernes behov. Når der tales om ”bredde” i uddannelsen betyder det så, at f.eks. KBU fremadrettet skal svare til turnus – altså 3 ansættelser á ½ års varighed (medicin, kirurgi og almen medicin).

Universiteterne har umiddelbart ikke vist interesse for at integrere dele eller hele KBU i medicinstudiet.

Hvis KBU forlænges og lodtrækning fortsætter, kan det betyde nogle sociale skævvridninger, ud fra de pointer Rådet fik præsenteret på mødet den 16. november 2020.

Fra side 9 - Fælles uddannelsesindhold og fleksibilitet.

Hvilken konkret viden har styrelsen om specialevalg?

Tænkes der for meget i ”blokke/søjler? Ville det være bedre at arbejde mere med moduler?

Det enkelt modul kan placeres meget forskelligt afhængig af speciale - f.eks. kunne nogle medicinske kompetencer placeres tidligt i de intern medicinske specialer men senere i Almen Medicin, Fælles kompetencemål kan gå på tværs af alle specialer som f.eks. etik og kvalitetsarbejde.

Fælles kompetencer skal synliggøres i hele uddannelsesforløbet

Det er en stor udfordring, hvis alle skal ansættes på ”bred” afdeling, da antallet af disse er stærkt begrænset.

Der skal være en god balance mellem det medicinsk faglige og de blødere kompetencer,

Der vil fortsat være behov for specialespecifikke kompetencer også selv om der fokuseres mere på generelle kompetencer.

Der skelnes meget til Norge og Canada i forhold til uddannelsesopbygningen

Det skal overvejes om længden af KBU og de enkelte specialer skal være uændret, være differentieret eller være længere.

Revisionsarbejdet kan få indflydelse på den generelle opbygning af sundhedsvæsenet

Susanne Wammen og Jesper Gyldenborg refererede fra mødet i arbejdsgruppe 2 den 1. december.

Der er fokus på fælles uddannelsesindhold. Det kan være ift. moduler, men der er forskellige behov. Underarbejdsgrupperne skal komme med input til dette.

Der er et stort overlap mellem gruppe 1 og 2. Gruppe 2 kommer ikke til at ændre voldsomt ved specialerne, men der vil være fokus på fagområder, og det at sikre alsidighed og fællesdele i HU-forløbene.

De enkelte specialer har forskellige betegnelser (fagområder, subspecialer og ekspertuddannelser), men det er grundlæggende det samme. Der er behov for oprydning og spørgsmålet er, om det er SST der skal definere, hvad der forstås ved et fagområde, om de skal gå på tværs af specialer og hvor mange der skal være.

Fagområde er placeret efter selve speciallægeuddannelsen.

Henrik Stig Jørgensen tilføjede, at SST ønsker at rydde op i specialiseringerne og dele dem op i fagområder. I gruppen var det LVS, der var lidt kritiske, da de er vant til at være opdelt i specialer. Men selvom man er specialist, så behøver man ikke være det i hele ens speciale. Der kan også være områder, hvor man ikke er decideret ekspert.

Helene påpegede at det netop derfor er vigtigt at have LVS med – vi har brug for deres indspark. Fagområderne er opstået som konsekvens af et behov, der er opstået som resultat af, at man har gennemført en meget bred uddannelse. Det handler om terminologi, men vi skal ikke være bange for subspecialisering.

Ord som fleksibilitet bliver hurtigt et luftigt begreb, så det skal gøres konkret. Et eksempel: en patient, der skal have ny hofte, skal have en dygtig ortopædkirurg. Men skal denne ortopædkirurg også være dygtig til diabetes og en lang række andre områder eller skal denne ortopædkirurg være en dygtig kommunikator/samarbejder, som kan inddrage den rigtige kollega i behandlingen?

Lise mente at SST ønsker et skifte fra megen vægt på specialisering til en større grad af bredde. De ønsker at diskutere, hvad der SKAL være i den enkelte speciallægeuddannelse. Og hvad der kan lægges ud til efteruddannelse. F.eks. består HU-forløb i anæstesiologi af en lang række mindre delansættelse, hvor HU-lægen kommer i berøring med mange forskellige områder. Er alle disse områder essentielle eller er der elementer, som kan fjernes?

Det skal undgås at udvande specialerne. Det er centralt, at de enkelte specialer har en vis gennemgående identitet, ellers er risikoen, at nye speciallæger i et givent speciale har én profil, mens tidligere uddannede i samme speciale har en helt anden. Det vil ikke være hensigtsmæssigt.

Kirsten afsluttede debatten med at konkludere, at vi gradvist opnår større viden indenfor de forskellige områder, hvilket har den konsekvens, at pensum konstant vokser. Det gør det svært at overskue bredden. Specialiseringen har også givet os større viden.

Der har ikke været afholdt møder i gruppe 3 og 4.

Afslutningsvist blev det aftalt, at der før alle møder i arbejdsgrupperne inviteres til Teamsmøde ca. 1 uge før med start kl. 16.00. Rådet accepterer, at ikke alle kan deltage i alle møder, men det giver mulighed for input fra en bredere kreds. Region Sjælland bemærkede, at de har en egen procedure, hvorfor de kan have behov for eftersendelse af skriftlige kommentarer til gruppemedlemmerne.

Bilag:

Bilag 03.01 Leverancer og tidsplan

Bilag 03.02 Dagsorden arbejdsgruppe 1 den 10. november 2021

Bilag 03.03 Notat vedr. fælles uddannelsesindhold

Bilag 03.04 Notat vedr. fleksibilitet

Bilag 03.05 Dagsorden arbejdsgruppe 2 den 1. december 2021

Bilag 03.06 Notat vedr. fremtidige kriterier for lægelige specialer

Bilag 03.07 Notat vedr. fagområder

Ad. dagordenspunkt 4: PKL for KBU

Kim Holck havde ikke modtaget materiale vedr. dette punkt.

Sagsfremstilling:

På mødet den 4. marts 2021 besluttede Rådet, at den nuværende forsøgsordning med særlig rådgivere for KBU afsluttes den 31. december 2021. Fra og med den 1. januar 2022 etableres et egentligt lektorat for KBU.

Lektoratet har været i offentligt opslag både via KU, Sekretariatets hjemmesiden samt information via øvrige PKL og uddannelsesråd. Der indkom i alt 3 ansøgninger heraf en fra en ikke-speciallæge.

Hovedopgaven er kontakt inkl. besøg til afdelinger med KBU-læger – især hvis der er uddannelsesmæssige udfordringer på en afdeling. Herudover har den særlige rådgiver tidligere deltaget i informationsmøderne for kommende KBU-læger og holdt oplæg om overgangen fra at være medicinstuderende til at arbejde som læge. Sidst men ikke mindst har den særlige rådgiver været en stor hjælp i forhold til de problematiske forløb. Såvel KBU-læger som afdelinger henvises til at kontakte KBU-rådgiveren i forhold til gode råd og vejledning. I disse tilfælde er det en stor fordel hvis rådgiveren har mulighed for at møde op med kort varsel, hvilket er af stor betydning, da sagerne jo oftest skal håndteres hurtigt. De seneste knap 3 år har desuden vist, at det er en stor fordel hvis KBU-lektoren

selv har erfaring som UAO og har et indgående kendskab til såvel målbeskrivelse som uddannelsesprogram.

Ansættelsessamtaler blev afholdt torsdag den 18. november. Ansættelsesudvalget bestod af professor Doris Østergaard, vicedirektør Rasmus Møgelvang, læge Jean Strandlød, PKL Rikke Bølling Hansen og Lise Møller.

Ansættelsesudvalget har i deres indstilling til Rådet lagt vægt på, at den eller de indstillede både kan udfylde rollen og har den nødvendige viden om den lægelige videreuddannelse og erfaring fra lignende funktioner som f.eks. UAO. Ansættelsesudvalget ønsker dog tillige en bedre sparring til funktionen således, at der skabes mulighed for nye bredere udviklings- og organisatoriske tiltag for de yngste læger.

Indstilling:

Det indstilles, at Det Regionale Råd godkender, at Kim Holck ansættes som PKL for KBU pr. 1. januar 2022. Set i lyset af op til 600 KBU-læger årligt placeret på op til 45 afdelinger i 2 regioner, anbefales et frikøb på 50 dage pr. år, hvilket sikrer at PKL kan være tilgængelig én dag hver uge. Herudover indstiller ansættelsesudvalget, at der etableres en sparringsgruppe bestående af øvrige PKL med KBU-læger i deres speciale. Det indstilles, at sparringsgruppen samlet tildeles 10-15 frikøbsdage pr. år. Den samlede merudgift vil med en frikøbssats på kr.3.894,90 pr. dag til disse forslag udgøre mellem kr. 58.423,50 og kr. 77. 898,-.

Ansættelsesudvalget har bestået af Doris, Jean, Rasmus, Ulrikke og Lise.

Der var 3 ansøgere til samtale, og efter nøje drøftelse blev det besluttet, at indstille Kim Holck som PKL. Det indstilles tillige at øge antallet af frikøbsdage til i alt 50 årligt. Der anbefales tillige nedsat en gruppe af PKL med berøring ift. KBU, som kan drøfte mere innovative tiltag på området.

Rådet godkendte indstillingen.

Bilag:

Bilag 04.01 Stillingsopslag

Ad. dagordenspunkt 5: Principper for sammensætning af hoveduddannelsesforløb

Sagsfremstilling:

Det Centrale Videreuddannelsesråd i Region Sjælland, CVUR, har på møde den 21. juni 2021 drøftet udmøntning af uddannelsesforløb, herunder særligt principper for sammensætning af hoveduddannelsesforløb. Der var i Rådet enighed om, at der er behov for en generel drøftelse af uddannelsesforløbenes sammensætning og mulighed for at bringe flere potentielle uddannelsesafdelinger i spil.

Sammensætningen af uddannelsesforløb, og det at afdelinger indgår i uddannelsesforløb, er en væsentlig faktor for at kunne rekruttere læger til Regionen. Flere afdelinger i Region Sjælland, der ikke tidligere har haft uddannelsesforløb oplever, at det kan være svært at blive godkendt og få tildelt uddannelsesforløb.

I den nuværende proces med sammensætning af hoveduddannelsesforløb, hvor alene afdelinger der allerede indgår i hoveduddannelsesforløb, har en plads i uddannelsesrådet i et givent speciale, fratages Regionerne, Sygehusledelserne og afdelingsledelserne indflydelse på strategiske og almennyttige overvejelser vedr. forløbenes sammensætning. De afdelinger, der ikke er repræsenteret – samt de afdelinger, der ikke tillægges stor styrke i uddannelsesrådene anses for at være mere eller mindre udenfor indflydelse. Først, når forløbene sendes i høring, bliver øvrige interessenter inddraget.

Medlemmerne af CVUR bemærkede desuden at:

- Processen fra at en afdeling byder ind på at få tildelt hoveduddannelsesforløb og til de er godkendt, skal gøres væsentligt kortere og mere smidig.
- Det er vigtigt, at forløbene starter og slutter på afdelinger med hovedfunktionen
- Varigheden af forløbene på de forskellige afdelinger gerne skal være ligelig fordelt
- Så mange uddannelsesforløb som muligt afsluttes i Region Sjælland.
- Der er et ønske om flere PKL ansat i Region Sjælland.

Der er behov for en generel drøftelse af uddannelsesforløbenes sammensætning og mulighed for at inkludere flere interessenter tidligere i processen ved fastlæggelse, ændring og omlægning af forløb, herunder nye overordnede principper for sammensætning af forløb.

Indstilling:

At Rådet drøfter de nuværende principper og kommer med forslag til nye principper for sammensætning af uddannelsesforløb.

Henrik Stig indledte punktet med et ønske fra Region Sjælland om at se på sammensætningen af uddannelsesrådene, da de har betydning for, hvilke forløb der opslås, hvordan de sammensættes og hvem der kommer til orde ift. et givent emne. Aktuelt er det således, at det kun er de afdelinger, der allerede indgår i uddannelsen, som er repræsenteret i rådene, og det gør det svært at nye afdelinger at komme ind i forløbene.

Søren tilføjede, at der opleves en ubalance i uddannelsesrådene, som gør, at Region Sjælland ikke i samme grad som Region Hovedstaden kan få sine ønsker igennem. Marit supplerede med, at der er godkendte uddannelsesafdelinger i Region Sjælland, som ikke føler, at de bliver hørt, og det udgør et stort problem for Region Sjælland. Spørgsmålet er, om det er den rigtige måde vi har organiseret os på, herunder hvilke kriterier der skal være gældende, når uddannelsesråd vælger afdelinger der skal indgå. Der er eksempler på, at Region Sjælland afdelinger får at vide, at de ikke er gode nok til at indgå i HU-forløb, selvom de selv synes de er gode nok. Samlet gør det det svært for Region Sjælland at få yderligere uddannelsesforløb.

Der er i Region Sjælland et ønske om, at man reviderer kommissorium for uddannelsesråd.

Anne-Mette bemærkede, at det ikke er et billede, som hun kunne genkendes fra uddannelsesrådet i Neurologi, og det er meget trist, hvis det er tilfældet i andre specialer.

Doris påpegede, at PKL skal tilgodese begge regioner, og at Det Regionale Råd har den endelige beslutningskompetence.

Henrik Stig henviste dels til møde i Sundhedsdirektørkredsen samt beslutningen om at 1/3 af alle årsværk skal være i Region Sjælland. Herudover at i det omfang det er muligt, skal der sikres en fornuftig fordeling af forløb der afsluttes i Region Sjælland. Region Sjælland har et ønske om, at alle specialer gennemgås med henblik på at undersøge, hvor mange forløb der afsluttes i Region Sjælland.

Lise bemærkede hertil, at der ikke er nogen sammenhæng mellem, hvor ens HU-forløb afsluttes og hvor man bagefter ansættes. Derimod er der en sammenhæng mellem, hvor man gennemfører sin medicinske uddannelse, og hvor man derefter slår sig ned og arbejder.

Beslutning:

Sekretariatet for Lægelig Videreuddannelse udarbejder et oplæg til revideret kommissorium for uddannelsesrådene. Oplægget drøftes med Region Sjælland, før det forelægges til vedtagelse i Rådet. Det er ønske, at afdelinger, der ikke indgår i speciallægeuddannelsen, skal kunne tilbydes en plads i uddannelsesrådene.

Herudover vil der blive set på kriterier der skal lægges til grund for, om afdelinger kan indgå i den lægelige videreuddannelse.

Bilag:

Bilag 05.01 Kommissorium for uddannelsesråd

Bilag 05.02 Aktuel proces for indstillinger vedr. sammensætning af hoveduddannelsesforløb

Ad. Dagordenspunkt 6: Indkomne inspektorrapporter mm. siden møde 20. september 2021

Sagsfremstilling:

- a) Der er siden mødet i juni indkommet 5 inspektorrapport (bilag 06.01 til 06.xx)
- b) Opfølgning på inspektorrapporten fra et fra et ekstraordinært besøg den 12. maj 2021 på Ortopædkirurgisk Afdeling, NOH (bilag 06.07)

Vedr. a)

”Grønne – gode” rapporter:

Inspektorrapporten fra et opfølgende besøg den 3. december 2020 på Geriatrik og Palliativ afdeling GP - Bispebjerg Hospital. (bilag 06.04)

”Gule – mindre gode” rapporter:

Inspektorrapporten fra et rutine besøg den 25. november 2020 på Klinisk Onkologisk Afdeling Roskilde SUH (bilag 06.01)

Inspektorrapporten fra et opfølgende besøg den 27. november 2020 på Kl. Biokemisk Afd. NOH (bilag 06.03)

Inspektorrapporten fra et opfølgende besøg den 9. juni 2021 på Ortopædkirurgisk Afdeling - SUH Køge (bilag 06.05)

Inspektorrapporten fra et opfølgende besøg den 31. august 2021 på Kirurgisk Center, Landssygehuset på Færøerne (bilag 06.06)

Klinisk Onkologisk Afdeling Roskilde SUH har sendt status og anfører desuden,

1. Introduktion til afdelingen. Ingen yderligere kommentarer siden sidste redegørelse. Struktureret feedback separat på introduktionen er ikke aktiveret.
2. Vejledning. Ingen kommentarer i forhold til sidste status. Vi vurderer at afdelingen performer tilfredsstillende på dette område.
3. Supervision. Fortsat et område som kræver vedvarende fokus. Vi vurderer at niveauet lige nu er tilfredsstillende, men erkender at et fortsat fokus er nødvendigt for at indfri ambitioner om højt engagement og kvalitet på dette område.
4. Morgenkonferencens læringsværdi. Afdelingen arbejder fortsat struktureret med undervisning og faglige diskussioner til morgenkonferencer. Der ud over systematisk feedback og diskussion af UTH, patientklager og erstatningssager med fokus på læring og tryghed i arbejdet.
5. Subunit konferencer. Ingen yderligere kommentarer i forhold til tidligere status.

Indstillinger:

Vedr. a)

Det indstilles at alle rapporter samt opfølgning fra Klinisk Onkologisk afd. SUH tages til efterretning.

Der eftersendes opfølgning fra Kl. Biokemisk Afd. NOH.

Uddannelsesprogrammer for Ortopædkirurgisk afd. SUH kan findes på dette link

<https://intranet.regionh.dk/noh/afdelinger/ortopaedkirurgisk-afdeling/uddannelse-og-undervisning/Sider/Uddannelse---KBU.aspx>

Der efterspørger opfølgning fra Færøerne til næste møde.

Vedr. b)

Handleplan efter Inspektorrapporten fra et ekstraordinært besøg den 12. maj 2021 på Ortopædkirurgisk afdeling, Nordsjællands Hospital Hillerød (bilag 06.08)

Ifølge oplysninger fra afdelingen er alle punkter i handleplanen nu gennemført.

Der er fulgt op på de punkter, der er bedt udbedret for onkologien i Roskilde, Klinisk Biokemi på Hillerød og Ortopædisk Kirurgi i Køge. Der mangler opfølgning fra Færøerne, men det skulle være på vej.

Kim nævnte at der generelt er problemer med vagtplanlægningen på Hillerød. Lise anførte at billedet nok var lidt mere differentieret, men det er et punkt, der er fokus på.

Helene rejste spørgsmålet om hvordan vi får bedre læring ud af inspektorrapporterne. Hun følte, at vi i Rådet ofte skøjtede lidt hurtigt hen over rapporterne. Tidligere har der været tale om, at Rådet skulle nedsætte en task force mhp en mere systematisk opfølgning på rapporterne.

De enkelte uddannelsesråd behandler jo alle speciallets rapporter. Men de gode ideer kan være svære at få bragt ud i afdelingerne både indenfor de enkelte specialer som på tværs.

Henrik nævnte, at de i Region Sjælland havde de et tematiseret møde om inspektorrapporter.

Der er meget læring som nok ikke når så langt ud.

Det blev nævnt, at det bl.a. var en PKL-opgave at tage de gode ting med ud til afdelingerne.

Birgitte nævnte, at det var muligt for PKL at tage idéerne med ud til afdelingerne, når de var på afdelingsbesøg. Desværre melder flere specialer, at det kan være svært at få lavet en aftale med afdelingerne om besøg, selvom det gøres med langt varsel.

Doris nævnte, at hun også havde hørt om problem med at få gennemført besøg. Lise sagde, at hvis PKL har problemer med at få afdelingerne i tale må de henvende sig i Sekretariatet.

Kim sagde, at inspektorrapporterne bliver brugt lokalt. Men påpegede også at indholdet / fokus områder i rapporterne er påvirket af, hvem der er inspektorer, så der kan være en bias i rapporterne.

Det er SST, der sender inspektorer ud. Problemet er at få nok inspektorer samt at få dem frigivet fra afdelingerne.

Det blev nævnt, at andre regioner laver forskellige tiltag for at forbedre læringsmiljøet. Blandt andet samler nogle de uddannelsessøgende og drøfter, hvad der er godt, og hvad der er mindre godt. På denne baggrund findes forbedringspotentialerne.

Kirsten konkluderede, at Rådet nok godt kunne gøre lidt mere ift. inspektorrapporter, men vi har brug for et oplæg. Helene står for at lave et kort oplæg, som kan danne udgangspunkt for en senere drøftelse i rådet. Doris foreslog, at Helle Thy Østergaard (PKL sidder i inspektorfølgegruppen) samt Anita Sørensen som UKO blev inddraget.

Bilag

Bilag 06.01 Inspektorrapporten fra et rutine besøg den 25. november 2020 på Klinisk Onkologisk Afdeling Roskilde SUH

Bilag 06.02 Statusopfølgning fra Klinisk Onkologisk Afdeling Roskilde SUH

- Bilag 06.03 Inspektorrapporten fra et opfølgende besøg den 27. november 2020 på Kl. Biokemisk Afd. NOH
- Bilag 06.04 Inspektorrapporten fra et opfølgende besøg den 3. december 2020 på Geriatrisk og Palliativ afdeling GP - Bispebjerg Hospital
- Bilag 06.05 Inspektorrapporten fra et opfølgende besøg den 9. juni 2021 på Ortopædkirurgisk Afdeling - SUH Køge
- Bilag 06.06 Inspektorrapporten fra et opfølgende besøg den 31. august 2021 på Kirurgisk Center, Landssygehuset på Færøerne
- Bilag 06.07 Inspektorrapporten fra et ekstraordinært besøg den 12. maj 2021 på Ortopædkirurgisk afdeling, Nordsjællands Hospital Hillerød
- Bilag 06.08 Handleplan efter Inspektorrapporten fra et ekstraordinært besøg den 12. maj 2021 på Ortopædkirurgisk afdeling, Nordsjællands Hospital Hillerød

Ad. Dagordenspunkt 7: Orienteringspunkter

Sagsfremstilling:

- a. Referat NRLV den 29. september 2021.
- b. Referat FU-NRLV den 10. november 2021
- c. Dagsorden og bilag til møde i Prognose- & Dimensioneringsudvalget den 26. november 2021
- d. Dagsorden VUSAM den 2. november 2021
- e. Status for flexforløb 2022 samt indberetning til SST vedr. 2021-2
- f. Status vedr. ansøgning til SUM om forlængelse af perioden for sammenhængende uddannelsesforløb i Region Sjælland

Indstilling:

De enkelte punkter behandles på anmodning.

Ad punkt e)

Pr. 20. november 2021 er der opslået og besat 1 flexforløb i Retsmedicin. Der er desuden flexforløb i opslag i specialerne IM: Endokrinologi, IM: Gastroenterologi, IM: Geriatri, IM: Infektionsmedicin, Pædiatri, Thoraxkirurgi og Samfundsmedicin.

Ad punkt f)

Der er sendt ansøgning til SUM og SST den 8. oktober 2021. Der er endnu ikke modtaget svar.

Bilag:

- Bilag 07.01 Referat NRLV den 29. september 2021
- Bilag 07.02 Referat FU-NRLV den 10. november 2021
- Bilag 07.03 Dagsorden møde i Prognose- & Dimensioneringsudvalget den 26. november 2021
- Bilag 07.04 Ministeriets fremskrivning af kandidatproduktion 2021-2052
- Bilag 07.05 Metode anvendt ved fremskrivning
- Bilag 07.06 Dagsorden VUSAM den 2. november 2021
- Bilag 07.07 Indberetning SST vedr. 2021-2

Vedr. punkt f)

Marit oplyste, at der endnu ikke er skriftligt svar fra Sundhedsministeriet. Umiddelbart har de telefoniske oplyst at introstillingerne er OK, men det er usikkerhed, om der kan dispenseres for KBU stillingerne. SUM har lovet et skriftligt svar.

Der var ansøgningsfrist den 30. november til Region Sjællandsporet. Dagen før fristen var der kommet 25 ansøgninger til de 24 pladser.

Vedr. indstilling i Radiologi

Der er stor mangel på radiologer, derfor indstilling med udvidelse af både H og I-forløb. Ikke helt fordelt med 1/3 i Region Sjælland, men det er en konsekvens af, at uddannelseskapaleten ikke kan bære det aktuelt. Begge regioner har godkendt indstillingen.

Indstillingen godkendes også af Rådet.

Ad. dagordenspunkt 8: Nyt fra Region Sjælland, Region Hovedstaden og PKL

Sagsfremstilling:

De to regioner samt PKL orienterer kort om nyheder.

Region Sjælland bedes kort give en status for om det øgede beredskab har konsekvenser for uddannelseslægerne generelt.

Region Sjælland er aktuelt meget presset på afdelingerne. Derfor ser de på hvilke håndtag, der kan drejes på, hvilket også involverer muligheden for at inddrage KBU. Det er ikke den løsning, de synes er hensigtsmæssigt, men det kan blive en mulighed. Det vil ske af frivillighedens vej. Region Sjælland havde nogle KBU-læger, der kom i klemme i sidste COVID-bølge, da deres uddannelses-papirer ikke var opdateret, hvilket resulterede i, at deres tilladelse til selvstændigt virke blev forsin- ket. Der er nu indgået aftale med YL om kompensation.

Kasper oplyste, at der har været afholdt 3-4 møder om arbejdsmiljø på Akutafdelingen i Slagelse med Henrik og Marit. Der bliver sat en del planer i søen, og det er YL tilfredse med.

Susanne Wammen tilføjede, at arbejdsmiljøudvalgene i YL og FAS har nedsat en taskforce til gene- relt at se på arbejdsmiljøet på akutafdelingerne.

Region Hovedstaden har været optaget af manglen på radiologer samt udfordringer i forhold til COVID og mangel på visse personalegrupper.

Line tilføjede at COVID- og sygeplejerskesituationen begynder at være der, hvor lægerne måske ikke opnår de nødvendige kompetencer og muligvis forlænges. Det er et emne, som YL meget gerne ser taget op snarest.

Kim kunne oplyse, at intro-læger fra Herlev-Gentofte Ortopædkirurgisk Afd. sendes til f.eks. Hvid-ovre og der opnår kompetencerne. Denne løsning løser formentlig ikke alle udfordringer.

Line mener, det gælder flere specialer, og det kunne måske være relevant at inddrage det private for at sikre de elektive kompetencer.

Helene er bekymret for om nogle af de tiltag, der laves i Region Hovedstaden har betydning for re- kruttering for Reg Sjælland. F.eks. ekstra uklassificerede vagtlag i obstetrikken til at afhjælpe jord- modermanglen.

PKL påpegede, at omfanget af specialernes påvirkning af COVID og sygeplejerskernes strejke også handler om, hvordan man har organiseret sig.

Jean udtrykte bekymring for om ændring i de indlagte til yngre aldersgrupper kunne betyde mindre læring på de medicinske afdelinger.

Lise oplyste, at der tidligere havde været uddannelsesforløb i det private (Hamlet). Det var ikke helt uproblematisk, da uddannelseslæger dels nedsatte produktiviteten og dels indebar en arbejdsgiver- forpligtelse i forhold til f.eks. barsel, sygdom og krav på erstatningsansættelse.

Ad. dagordenspunkt 9: Planlægning af temamøde onsdag den 23. februar 2022*Sagsfremstilling:*

Mødet er planlagt som et heldagsmøde i tidsrummet kl. 09.00 til senest 16.00. Hovedemnet vil være revision af den lægelige videreuddannelse.

Indstilling:

Rådet bedes tage orienteringen til efterretning.

Temaet er revision af speciallægeuddannelsen. Der planlægges med oplæg fra medlemmer af alle arbejdsgrupper. Herudover er Akutafdelingen Slagelse, status på Flex-forløb og formentlig evt. følger af COVID på dagsordenen. Herudover kunne oplæg vedr. inspektorrapporter måske også komme på dagsordenen (se punkt 6).

YL ønsker en status for uddannelsen på Bornholm. På Kirurgisk afd. går det fint, men på Medicinsk afd. går det mindre godt. Bagvagter gider ikke blive ringet op og tage sig af "banale" KBU-spørgsmål ligesom Anæstesiologisk bagvagt igen skal mindes om, at de er første bagvagt. PKL opfordres til et besøg på Bornholm. Line tager gerne med.

Connie oplyste, at hun havde gennemført afdelingsbesøg vedr. uddannelseslæger i Almen Medicin. Det var en positiv oplevelse idet alt fungerer, som det skal.

Ad. dagordenspunkt 10: Eventuelt

Ordet er frit

Helge tilbød, at et af de kommende møder afholdes i Korsør, hvor der tilbydes en pragtfuld bygning. Det bliver den 2. juni 2022.

Kommende møder

Onsdag den 23. februar 2022 kl. 09.00 – senest 16.00 (tema vedr. revisionsarbejde og NRLV 16. marts)

Torsdag den 2. juni 2022 kl. 14.00 – 17.00 (NRLV 16. juni) **Korsør – adresse følger**

Mandag den 12. september 2022 kl. 14.00 – senest 17.00 (NRLV 21. september)

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