

SEKRETARIATET FOR LÆGELIG VIDEREUDDANNELSE REGION ØST

MØDEREFERAT - UDKAST

Det Regionale Råd i Uddannelsesregion Øst



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

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

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse ØST

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

Mødet afholdes:

Torsdag den 1. december 2022 kl. 14.00 – senest 17.00

**Mødelokale NA- 309
Gentofte Hospital, opg. 3A, 2. sal
Gentofte Hospitalsvej 3A
2900 Hellerup**

Kort er vedlagt mødeindkaldelse.

Tlf.: 38 66 99 30

Med venlig hilsen

Kirsten Wisborg
Formand

Lise Møller
Sekretariatschef

Deltagere:

Kirsten Wisborg (formand) **Afbud**
 Rasmus Møgelvang (Region Hovedstaden) **Afbud**
 Thomas Høi-Hansen (Region Hovedstaden)
 Marit Bucarella (Region Sjælland)
 Dan Brun Petersen (Region Sjælland)
 Henrik Stig Jørgensen (Region Sjælland) **Afbud**
 Kim Holck (Uddannelsesgivende Region Hovedstaden)
 Susanne Wammen (Uddannelsesgivende Region Hovedstaden – FAS)
 Janne Wilmar (Uddannelsesgivende Region Sjælland - psykiatri) **Afbud**
 Nhat Ngo suppl. for Connie Dydensborg (uddannelsesgivende almen praksis Region Hovedstaden)
 Helge Madsen (Uddannelsesgivende almen praksis Region Sjælland - PLO)
 Jean Perit Strandlod (Uddannelsessøgende Region Sjælland) **Afbud**
 Sofie Nancy Glud Heiredal (Uddannelsessøgende Region Sjælland) **Afbud**
 Line Engelbrecht Jensen (Uddannelsessøgende Region Hovedstaden - YL)
 Kristine Søgaard Dahl (Uddannelsessøgende Region Hovedstaden) **Afbud**
 Doris Østergaard (Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet - Københavns Universitet)
 Rikke Borre Jakobsen (PKL)
 Tummas í Garði (Landssygehuset Færøerne)

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

Inviterede:

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

Dagsorden ordinært møde

1. Velkommen og godkendelse af dagsorden (2 min.)
2. Godkendelse af referat af møde den 5. september (3 min.)
3. Konsekvens af rekrutteringsudfordringer herunder uddannelse på privathospitaler (45 min)
4. Forslag til nyt kommissorium for uddannelsesråd (15 min.)
5. Revisionsarbejdet for den lægelige videreuddannelse (10 min.)
6. Status for flexforløb 2022 og 2023 samt Dimensionering 2024-2028 (30 min.)
7. Indstillinger fra specialerne Patologisk Anatomi, Psykiatri og Oftalmologi (5 min)
8. Indkomne Inspektorrapporter mm. siden sidste møde (15 min.)
9. Orienteringspunkter (10 min.)
 - a. Møderne i NRLV den 12. oktober og 14. december 2022 er aflyst grundet valg mm.
 - b. Referat af møde i Prognose- & Dimensioneringsudvalget den 21. september 2022
 - c. Status projekt Uddannelseslæge.dk
 - d. Opgørelser til SST pr. 1. november 2022
 - e. Status for ansættelse af PKL i 2023
 - f. Ændringer i Sekretariatet 2023
10. Nyt fra Region Sjælland, Region Hovedstaden, Færøerne og PKL (15 min.)
11. Planlægning af næste møde mandag den 27. februar 2023 (3 min)
12. Eventuelt (2 min.)

Ad. dagsordenspunkt 1: Velkommen til nye medlemmer og godkendelse af dagsorden

Sagsfremstilling:

Velkommen til to nye medlemmer fra Region Sjælland.

Vicedirektør Dan Brun Petersen er nyt medlem efter Søren Bredkjær.

Sofie Nancy Glud Heiredal er nyt medlem efter Kasper Gasbjerg

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

Indstilling:

Sekretariatet indstiller, at dagsordenen godkendes.

Godkendt.

Der blev spurgt ind til, hvorvidt den kommende samarbejdsaftale mellem Region Hovedstaden og Region Sjælland bør tilføjes til dagsorden. Rådet blev orienteret om, at den indgår i temadrøftelsen på mødet den 27. februar.

Ad. dagsordenspunkt 2: Godkendelse af referat af møde den 5. september 2022

Sagsfremstilling:

Referatet af seneste ordinære møde er beklageligvis ikke tidligere fremsendt.

Indstilling:

Sekretariatet indstiller at referatet godkendes.

Bilag:

Bilag 02.01 Udkast til referat af ordinært møde den 5. september 2022

Godkendt.

Ad. dagsordenspunkt 3: Konsekvens af rekrutteringsudfordringer herunder uddannelse på privathospitaler

Sagsfremstilling:

På sidste møde blev det aftalt, at PKL skulle stå for et oplæg om udfordringerne i de kirurgiske og det anæstesiologiske speciale på baggrund af især mangel på sygeplejersker. I den forbindelse har det været nævnt, at privathospitaler kunne inddrages i den lægelige videreuddannelse. Tidligere har Privathospitalet Hamlet været part i uddannelsen i Ortopædkirurgi, men aftalen ophørte pga. uenighed om ansættelsesforhold.

I forlængelse af udbud i Region Hovedstaden er der indgået kontrakt med tre privathospitaler vedr. udredning og behandling af ukomplicerede gastroenterologiske sygdomme på hovedfunktionsniveau. Der er indgået aftale med Adeas, Aleris-Hamlet og Capio. Som del af aftalen, arbejdes der på at inkludere uddannelse i form af kortere ophold for udvalgte h-læger fra Hvidovre, Herlev, Bispebjerg og Nordsjælland. Der er aktuelt etableret en prøveordning, som inkluderer 4 forløb af op til 3 mdr. varighed, som tiltænkes h-læger tidligt i hoveduddannelsen. Første læge er en h-læge fra Bispebjerg hos Adeas. Der evalueres på ordningen efter de fire første forløb. Uddannelsesrådet for Kirurgi har drøftet det frustrerende i, at den udlagte udredning og kirurgi ikke kan varetages i egne afdelinger med tilhørende uddannelsesforpligtigelse, samt hvorvidt der er tilstrækkelig sikkerhed for sufficient supervision og kompetencevurdering under opholdene. Initiativet har været omtalt i Dagens Medicin.

Indstilling:

På baggrund af oplægget fra PKL indstilles det at Rådet drøfter de principielle problemstillinger ved inddragelse af privathospitaler i den lægelige videreuddannelse herunder muligheden for regionale forskelle.

Rikke Borre Jacobsen havde inden mødet fremsendt en kort redegørelse for de udfordringer der opleves i speciallægeuddannelserne, som følge Covid-19, sygeplejerskemangel og efterfølgende udlicitering til det private.

Der udtrykkes generelt stor bekymring over, at ikke-kompliceret kirurgi i udpræget omfang overgår til det private, hvilket har den konsekvens, at flere specialer er presset ift. at sikre den tilstrækkelige uddannelse. Vurderingen er dog, at man aktuelt er i stand til at sikre minimumskompetencerne.

Ift. de enkelte specialer var der følgende kommentarer/bemærkninger:

- Ortopædkirurgi: hovedsageligt udfordringer ift. introduktionsuddannelsen. Specialet får det til at hænge sammen ved at hjælpe hinanden og udnytte de afdelinger, der har kapacitet, også på tværs af regionsgrænserne
- Gastrokir: aftalen omfatter 4 uddannelseslæger, men kun én læge ad gangen på samme sted. Ikke 4 på samme tid. Det drejer sig om 5-6 spredte dage og placeres primært på ADEAS. Ordningen evalueres løbende og er i første omgang til og med 2023. Der er sørget for forsikring og andre formelle forhold.
- Gastrokir: dem der skal kompetencevurdere i det private, kender opgaven fra det offentlige regi, hvorfor det ikke bliver et problem
- Gastrokir: det har en økonomisk omkostning (privathospitalerne har bestemt prisen) og der skal på den baggrund aftales en økonomisk kompensation til afdelingerne. Det er dog endnu ikke afklaret. Ift. gastro vil det delvist gå fra udbudspuljen.
- Urologi: her er udfordringen primært sengekapaciteten; hvis der ikke er sygeplejersker, så kan indgrebene ikke blive gennemført, hvilket betyder færre indgreb til uddannelseslægerne
- Anæstesiologi: generel mangel på sygeplejersker og kun få afd. er oppe på fuld kraft. En mulighed kunne være at gøre som i ortopædkirurgien (udnytte hinandens kapacitet), men lønnen er en udfordring
- ØNH: mangler procedurer og forundersøgelser ift. basisindgreb. Booker sig ind på frikliniken, men sikrer kun akkurat minimumskompetencerne

Flere andre relaterede emner blev drøftet:

- Alt under en måned kategoriseres som fokuseret ophold, og her er det afgivende afdeling, der betaler lønnen. Ellers er der tale om en regulær ansættelse
- FAS har drøftet muligheden for i højere grad at benytte speciallægepraksis. Flere specialer har udvist interesse, men endnu ingen afklaring. Regionen betaler lønnen, så det vil ikke medføre øgede udgifter. Der kan dog være udfordringer med at sikre lokaler
- I Hillerød er der etableret en friklinisk på Frederikssund Sygehus, der en form for privathospital indenfor det offentlige system. Speciallæge og uddannelseslæge sendes ud sammen.
- Indtil videre er kun få intro-læger blevet forlænget, som følge af udfordringerne, men der er stor utilfredshed samt bekymring for den fremadrettede rekruttering, når det ikke er muligt at sikre en god nok introduktionsuddannelse. Det kommer også til at have betydning for, hvornår de f.eks. kan gå bagvagt – lægerne kan mindre, men forventningerne er de samme
- Behandling og uddannelse bør hænge sammen. Dette perspektiv skal bæres videre både administrativt og politisk. Hvis behandlingsgarantien overføres til det private, så skal der medfølge krav om uddannelse. Det bør ikke kaldes et hospital, hvis det ikke har uddannelse. Hvis det kommer i udbud, så skal det indeholde uddannelse
- I revisionsarbejdet er simulation angivet som et læringsværktøj og skal bruges der, hvor det er bevist, at det virker. Udfordringen er, at CAMES ikke har en fast bevilling, men er en

indtægtsdækket virksomhed, hvorfor afdelingerne skal betale for brug. Det kræver med andre ord, at der afsættes økonomi til det, hvis vi ønsker mere simulation

Konklusion:

Det Regionale Råd anbefaler ikke etablering bilaterale aftaler med privatsektoren. Det Regionale Råd finder overordnet, at aftaler med privathospitaler kun skal indgås, såfremt de er en del af et regelret udbud, som det har været tilfældet i gastrokir.

Det Regionale Råd mener, at behandling og uddannelse hører sammen, også hvis behandlingen udføres i det privat regi. Krav om uddannelse skal indgå i selve udbuddet.

Derudover ønsker Det Regionale Råd, at bringe de identificerede problemstillinger og bekymringer videre til Sundhedsstyrelsen og regionsrådene. Det kræver imidlertid, at der laves et grundigt forarbejde, herunder at der indhentes relevant data, så det kan anskueliggøres, hvor meget uddannelsesrelevant aktivitet, som overgår til den private sektor.

Dan og Anita vil gerne bistå i indhentningen af data.

Der nedsættes en taskforce bestående af:

Lise, Dan, Anita, Line, Lars Tue, Kim, en PKL og en repræsentant fra sekretariatet.

Taskforce skal gerne komme med oplæg til mødet d. 27. februar 2023.

Ad. dagsordenspunkt 4: Forslag til nyt kommissorium for uddannelsesråd

Sagsfremstilling:

På sidste møde blev der foreslået enkelte ændringer og præciseringer i det udsendte udkast til kommissorium.

Det var især processen omkring indstillinger vedr. sammensætning og placering af uddannelsesforløb, der ønskedes tydeliggjort.

Det vedlagte forslag er forelagt Region Sjælland før udsendelse til Rådet.

Indstilling:

Sekretariatet indstiller, at Rådet drøfter vedlagte reviderede forslag til nyt kommissorium mhp. endelig godkendelse.

Bilag:

Bilag 04.01 Forslag til kommissorium for uddannelsesråd (eftersendes)

Bilag 04.02 Nuværende kommissorium for uddannelsesråd

Rådet gik igennem kommissoriet og kom med præciseringer til punkterne. Derudover skulle nummereringen af punkter være mere entydigt. Dokumentet rettes til og sendes i mailhøring mhp. endelig godkendelse.

Under drøftelsen kom det frem, at Region Sjælland endnu ikke havde nået at tage stilling til, om de i lighed med Region Hovedstaden, vil betale for AMU deltagelse i det årlige fællesmøde.

Ad. Dagordenspunkt 5: Revisionsarbejdet for den lægelige videreuddannelse

Sagsfremstilling:

Pga. Folketingsvalget og de fortsat igangværende regeringsforhandlinger er SST nødt til at pausere møder med eksterne parter, hvilket også inkluderer møder i arbejdsgrupperne ifm. Revisionsarbejdet samt NRLV. Dette betyder at det afsluttende møde i arbejdsgruppe 1. samt mødet i NRLV udskydes til januar 2023. Rapporten forventes derfor først i februar måned.

Siden Rådets seneste møde den 5. september har der været afholdt følgende møder:

- Den 15. september blev der afholdt møde i arbejdsgruppe 1 med fokus på kompetenceniveau for speciallæger, struktur og opbygning af LVU, principper for målbeskrivelser og forskellige former for fleksibilitet.
- Den 19. september blev der afholdt sidste møde i arbejdsgruppe 2 med fokus på afrapportering fra underarbejdsgrupperne og på anbefalinger vedr. specialestruktur og efteruddannelse.
- Den 22. september blev der afholdt møde i arbejdsgruppe 4 med fokus på governance strukturen, karrierevejledning og anbefalinger. Det planlagte sidste møde i arbejdsgruppe 4 blev aflyst, og SST fremsendte i stedet et udkast til anbefalinger til arbejdsgruppen vedr. governance med henblik på at modtage skriftlige bemærkninger. Der blev sendt en række bemærkninger til SST fra hhv. de to medlemmer af arbejdsgruppen samt fra Region Sjælland. Udkastet inkl. bemærkninger er vedlagt som bilag 05.01 og 05.02.

Alt øvrigt materiale fra møder i de 4 arbejdsgrupper samt undergrupper kan findes på Sekretariatets hjemmeside under Det Regionale Råd <https://www.laeguddannelsen.dk/det-regionale-raad.aspx>
Brugernavn: drr Adgangskode: øst

Indstilling:

På baggrund af ovenstående samt evt. korte supplerende indlæg fra arbejdsgruppernes repræsentanter foreslås det, at Rådet tager ovenstående til efterretning,

Bilag:

Bilag 05.01 Bemærkninger fra de 2 arbejdsgruppemedlemmer til anbefalinger fra arb.gr. 4
Bilag 05.02 Bemærkninger fra Region Sjælland til anbefalinger fra arb.gr. 4

Revisionsarbejdet er blevet sat på pause pga. valget, således er drt ikke opdateringer vedr. dette. På nuværende tidspunkt er det uklart, hvor længe arbejdet bliver udskudt for. Udkast til revisionsrapporten kommer formentlig i februar 2023.

Ad. dagsordenspunkt 6: Status for flexforløb 2022 og 2023 samt Dimensionering 204-2028

Sagsfremstilling:

Dimensioneringsplan 2022-2023 indeholdende en udvidelse på i alt 14 h-forløb i 9 specialer i 2022 og 10 h-forløb i 9 specialer.

Specialer der er udvidet i 2022:

Anæstesiologi (2), B & U Psykiatri (1), Gynækologi & Obstetrik (2), Intern medicin: Geriatri (1), Intern medicin: Lungesygdomme (2), Neurologi (1), Psykiatri (3), Radiologi (2) og Samfundsmedicin (1)

Specialer der udvides i 2023:

Dermato-venerologi (1), Intern medicin: Kardiologi (1), Intern medicin: Lungesygdomme (1), Klinisk genetik (1), Neurologi (1), Oftalmologi (1), Patologisk anatomi og cytologi (1), Psykiatri (2) og Urologi (1)

Flexforløb 2022

Der må etableres op til 44 flexforløb i både 2022 og 2023 under forudsætning af et tilsvarende antal ubesatte h-forløb.

I 2021-2 var der i alt 30 ubesatte h-forløb hvoraf de 16 var i Almen Medicin

I 2022-1 har der været 24 ubesatte h-forløb hvoraf de 15 er i Almen Medicin,

I 2022-2 har der været 19 ubesatte h-forløb hvoraf de 8 er i Almen Medicin,

Der er opslået i alt 24 flexforløb i 2022. Forløbene fordeles mellem følgende specialer,

Intern Medicin: Endokrinologi	1 forløb med Færøerne (0 mdr. i Reg. S)
Intern medicin: Gastroenterologi	1 forløb (45 mdr. i Reg. S)
Intern medicin: Geriatri	2 forløb (4 år i Reg. S og kombi med Færøerne 2år + 2 år Reg. S)
Intern medicin: Infektionsmedicin	2 forløb (2 x 21 mdr. i Reg. S)
Intern Medicin: Kardiologi	1 forløb med Færøerne (18 mdr. i Reg. S)
Kirurgi	2 forløb (hhv. 12 + 42 mdr. i Reg. S)
Klinisk Biokemi	1 forløb (18 mdr. i Reg. S)
Neurologi	1 forløb (21 mdr. i Reg. S)
Ortopædisk kirurgi	2 forløb (hhv. 21+ 33 mdr. i Reg. S).
Patologisk anatomi og cytologi	1 forløb (0 mdr. i Reg. S)
Psykiatri	3 forløb (3 x 18 mdr. i Reg. S)
Pædiatri	2 forløb (2 x 18 mdr. Reg. S)
Retsmedicin	1 forløb (1 år i Reg. S)
Samfundsmedicin	2 forløb (hhv. 0 + 24 mdr. i Reg. S)
Thoraxkirurgi	1 forløb i samarbejde med VU SYD
Urologi	1 forløb (2 år i Reg. S)

Flexforløb 2023

For 2023 er der foreløbig ønsket flexforløb i følgende specialer,

- Anæstesiologi – er udvidet med 2 forløb fra 2022
- Dermato-venerologi (1) – permanent udvidelse i 2023 med 1 forløb
- Gynækologi og obstetrik (1) – udvidet med 2 forløb fra 2022
- IM: Endokrinologi (1)
- IM: Hæmatologi (1-2)
- IM: Kardiologi (2) – permanent udvidelse med 1 forløb fra 2023
- Klinisk Biokemi (1)
- Klinisk Farmakologi (1)
- Klinisk Onkologi i samarbejde med Færøerne (1)
- Ortopædisk Kirurgi
- Pædiatri (1-2)
- Thoraxkirurgi (1) – i samarbejde med enten VU-SYD eller VU-NORD
- Samfundsmedicin (1)

Specialerne Anæstesiologi, Dermato-venerologi, Gynækologi & Obstetrik, IM: Kardiologi, Ortopædisk kirurgi, Pædiatri og Thoraxkirurgi er alle på nationale plan meget søgte og der er generelt stor konkurrence om stillingerne. Ønsket fra Anæstesiologi, Gynækologi & Obstetrik og

Pædiatri begrundes både i konstateret mangel men også i etablering af et mor-barn-center på Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler fra 2025. Der udtrykkes bekymring for, hvad åbning af dette center har for betydning for især afdelingerne i Region Sjælland set i lyset af den afgang af læger, der skete ved oprettelse af børnemodtagelserne i Region Hovedstaden.

Specialet Samfundsmedicin har stor eller tilstrækkelig søgning i Videreuddannelsesregion Øst og der opleves en stor efterspørgsel på speciallæger.

Specialerne IM: Endokrinologi, IM: Hæmatologi, Klinisk Biokemi, Klinisk Farmakologi, Klinisk Onkologi og Psykiatri har i Videreuddannelsesregion Øst varierende søgning fra gang til gang. Ofte lykkes det at besætte næsten alle eller alle forløb.

Alle flexforløb sendes før opslag i høring i begge driftsregioner ligesom alle forløb i videst muligt omfang skal indeholde ansættelse i Region Sjælland – og gerne i den afsluttende ansættelse.

Dimensioneringsplan 2024-2028

Aktuelt er Dimensioneringsplan 2024-2028 i høring. De indtil videre modtagne høringssvar udtrykker alle bekymring for et faldende antal speciallæger begrundet i pensionering, ændret kønsfordeling blandt speciallægerne samt et stigende ønske om reduceret arbejdstid. Det overordnede høringsmateriale vedr. dimensionering af speciallægeuddannelsen 2024-2028 vedlægges som bilag 06.01.

Høringsmaterialet for de enkelte specialer er tilgængeligt på høringsportalen:

<https://hoeringsportalen.dk/Hearing/Details/66725>

Indstilling:

At ovenstående orientering tages til efterretning samt at Rådet drøfter særlige synspunkter, der skal medtages i høringssvar vedr. Dimensioneringsplan 2024-2028

Bilag

Bilag 06.01 Dimensioneringsplan 2022-2023

Høringsfrist til dimensioneringsplan er den 2. december. Tendenserne i svarene er,

- Alderen af de nuværende speciallæger betyder, at flere snart kan forventes at gå på pension
- De er flere kvindelige speciallæger, og flere ønsker at arbejde på deltid. Derfor kan der forventes en mangle på speciallæger i fremtiden.

Derudover er der en tendens til, at der er færre ansøgere til mange hoveduddannelser. Det er ikke en umiddelbar forklaring på dette, men det skyldes måske, at flere vil have længere pause i arbejdslivet samt et ønske om at arbejde mere fleksibelt efter Covid-19. Herudover kan fjernelsen af 4/5/6-års reglen også have haft en betydning.

Der kommet høringssvar fra Færøerne – de ønsker sig en separat pulje på op til 5 H-forløb, så de kan indgå i forløb, der kan etableres udover dimensioneringen.

Ad. dagordenspunkt 7: Indstillinger fra specialerne Patologisk Anatomi, Psykiatri og Oftalmologi

Sagsfremstilling:

Iht. Dimensioneringsplanen for 2023 skal der ske udvidelser i specialerne Patologisk Anatomi, Psykiatri og Oftalmologi.

Patologisk Anatomi

Der indstilles til en udvidelse med 1 h-forløb, der afsluttes i Region Sjælland. Begge driftsregioner har tiltrådt indstillingen.

Psykiatri

Er aktuelt i mailhøring med svarfrist den 30. november 2022.

Der indstilles til udvidelse med 2 h-forløb, der begge afsluttes i Region Sjælland. Begge driftsregioner har tiltrådt indstillingen.

Oftalmologi

Er aktuelt i mailhøring med svarfrist den 24. november 2022.

Der indstilles til udvidelse med 1 i-stilling og 1 h-forløb samt ændret sammensætning af h-forløbene, således at Region Sjællands andel øges. Begge driftsregioner har tiltrådt indstillingen.

Indstilling:

Sekretariatet indstiller, at indstillingerne godkendes.

Bilag:

Bilag 07.01 Indstilling til Det Regionale Råd vedr. h-forløb Patologisk Anatomi

Bilag 07.02 Indstilling til Det Regionale Råd vedr. h-forløb Psykiatri

Bilag 07.03 Indstilling til Det Regionale Råd vedr. i- og h-forløb Oftalmologi

Indstillingerne blev godkendt uden kommentarer fra Rådet.

Ad. Dagordenspunkt 8: Indkomne inspektorrapporter mm. siden møde 5. september 2022Sagsfremstilling:

Der er siden mødet i september indkommet 3 inspektorrapport (bilag 08.01 til 08.03).

"Grønne – gode" rapporter:

Inspektorrapporten fra et opfølgende besøg den 17. august 2022 på Akutafd., NOH. (bilag 08.01)
inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 17. maj 2022 på Øre-, Næse-, Hals- og Kæbekirurgi, SUH, Køge (bilag 08.03)

"Gule" rapporter:

Inspektorrapporten fra et ekstraordinært besøg den 5. april 2022 på Neurologisk Afd., SUH Roskilde (bilag 08.03)

Status for uddannelsesforholdene på BOH

Der er modtaget vedlagte fra cheflæge og UAO.

- Kirurgiske overlæger (ortopædkirurgi, kirurgi og gyn/obs) har tilkaldevagt fra om eftermiddagen. De forlader typisk BoH mellem 16-20:00 efter kontakt med yngre læger i AKM. I tilkaldeperioden har de fremmødepligt ved behov, og specielt ved akut dårlige patienter, f.eks. akut abdomen (AHA-forløb).
- Medicinske overlæger har tilkaldevagt fra ca. kl. 22. I tilkaldeperioden kontaktes de altid af forvagten ved f.eks. akut dårlige patienter. Der er aftalt fast procedure med receptionen om "aktiv opkald" af bagvagt i tilfælde af hjertestop, som så kontakter forvagten mhp. umiddelbart supervision og tilstedeværelse ved behov.
- Bagvagterne ved, at det er deres ansvar i vagten at supervisere de yngre læger, og hjælpe fysisk til også ved travlhed i akutmodtagelsen

- Ved akut dårlige patienter informeres BVer omgående, og anæstesen kan tilkaldes umiddelbart. Der er oprettet MAT-kald på hospitalet
- Overlæger superviserer i AKM, ambulatorier og ved stuegang
- Introduktionen af KBU og øvrige yngre læger til arbejdet i afdelingerne og akutmodtagelsen sker i introdagene på afdelingerne og på kirurgisk afdeling med en overordnet boot-camp. Fokus er også meget på tæt kontakt mellem yngre læger og bagvagter, også i vagtperioden. Desuden introduceres til de komplekse arbejdsgange i SP ved særskilt oplæringsdag i medicinsk afdeling.
- Vi har 1 uddannelsesansvarlig overlæge ansat ved hhv. kirurgisk og medicinsk afdeling, som varetager det overordnede ansvar.
- Yngre læger får udover UAO en speciallæge som hovedvejleder. Yngre læger i uklassificerede stillinger får en mentor.
- Hovedvejlederfunktionen understøttes af ledelsesmøder. Alle hovedvejleder skal have gennemgået vejlederuddannelsen.
- Der er regelmæssige undervisningsseancer ved hhv. kirurgiske og medicinske læger. Disse tilrettelægges med fokus på klinisk læring.
- Møder i AKM mellem AKM-sygeplejersker, yngre læger, UAO og afdelingsledelserne afholdes en gang om måned, med fokus på samarbejde, trivsel og kompetenceudvikling. Der arbejdes med forbedringstiltag mellem møderne
- Dialogmøder mellem yngre læger og afdelingsledelsen i hhv. kirurgi og medicin 1x/måned
- Uddannelsestavle i kirurgisk afdeling hvor udover f.eks. vejledersamtaler registreres udviklingsområder for hver yngre læge. Disse tavler gennemgås mindst 1 x måned med overlægerne og ledelsen, for at tilrettelægge plan for understøttelse af udvikling af den enkelte yngre læge
- Medicinsk og kirurgisk afdeling afholder vejledermøder hhv. for deres hovedvejleder for at sikre vidensdeling på tværs af forløb og mhp. at opnå kompetencerne

Indstilling:

Det indstilles at alle de ”grønne” rapporter tages til efterretning.

Sekretariatet og det relevante uddannelsesråd følger op på den ”gule” rapport.

Det indstilles tillige at status fra BOH tages til efterretning.

Kommentarer til rapporterne:

Der er kommet en inspektorrapport fra Kardiologisk afdeling på RH, hvor det er foreslået, at deres ”fulde i-stillinger” ændres til delestillinger (2 gange 6 mdr.). Dette er sket.

Neurologisk afd. Roskilde: de har haft ekstra læger pga. lukningen af Slagelse, hvilket kan forklare de udfordringer, der er beskrevet. Det går nu den rette vej igen.

Bornholm:

YL er ikke enige i alt, hvad der står i status fra BOH. Det går bedre, men ikke godt. Der er stadig udfordring ift. definitionen af, hvad der forstås ved supervision. Tilgængeligheden af speciallæger er blevet bedre, men der er jævnligt problemer med tilstedeværelse af speciallæger. Der er flere eksempler på, at de efterlader YL alene med dårlige patienter.

Medicinsk afdeling er dårligere stillet end kirurgisk. De tiltag, der er lavet på kirurgisk afdeling, er forsøgt overført til medicinsk afdeling, men det er ikke rigtig lykkedes.

Hjertestop udgør et særligt problem. Bagvagten kontaktes, men kommer ikke så hurtigt som ønsket og anæstesen er ikke så villig til at hjælpe. Anæstesen bliver ikke automatisk tilkaldt, selvom det tidligere er blevet anbefalet af rådet.

Det er stadig en udfordring i akutmodtagelsen, at både børn og patienter modtages, behandles og udskrives af en yngre læge, uden at blive tilset af en speciallæge.

På kirurgisk afd. skal alle journaler sættes til kontrasingering, men det sker ikke altid i praksis. Det blev desuden oplyst, at alle børn konfereres med RH. Der kommer en børnelæge hver fredag og han har tilbudt at stå for undervisning, men det er ikke tilstrækkeligt.

Der har været snak om at ændre på KBU-lægernes opstart, så de starter forskudt, så der er overlap.

Der er desuden lavet en boot camp, med fokus på oplæring/introduktion. Det er som udgangspunkt i god idé, men problemet er, at denne er placeret inden deres reelle ansættelse og det er problematisk at placere et uddannelseselement før ansættelsen starter.

Line laver en sammenskrivning af problemstillinger, i samarbejde med lægerne på Bornholm og sender det til Lise. Der nedsættes igen et hold bestående af: Lise, Dan, Line, Doris og Kim.

Bornholm har fået penge til et adaptivt læringsværktøj. Area9 (<https://area9lyceum.com/>) der var et oplæg på DSMU's årsmøde om redskabet, men det ligger desværre endnu ikke på hjemmesiden.

Bilag:

Bilag 08.01 Inspektorrapporten fra et opfølgende besøg den 17. august 2022 på Akutafd., NOH

Bilag 08.02 Inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 17. maj 2022 på Øre-, Næse-, Hals- og Kæbekirurgi, SUH, Køge

Bilag 08.03 Inspektorrapporten fra et ekstraordinært besøg den 5. april 2022 på Neurologisk Afdeling, SUH Roskilde

Ad. Dagordenspunkt 9: Orienteringspunkter

Sagsfremstilling:

- a. Møderne i NRLV den 12. oktober og 14. december 2022 er aflyst grundet valg mm.
- b. Referat af møde i Prognose- & Dimensioneringsudvalget den 21. september 2022
- c. Status projekt Uddannelseslæge.dk
- d. Opgørelser til SST pr. 1. november 2022
- e. Status for ansættelse af PKL i 2023
- f. Ændringer i Sekretariatet 2023

Ad a)

Som følge af folketingsvalg samt de fortsat igangværende regeringsforhandlinger har Sundhedsstyrelsen meddelt at også det planlagte møde i det Nationale Råd den 14. december udskydes til januar måned 2023. Datoen kedes endnu ikke.

Ad d)

Til orientering vedlægges indsendte opgørelser til SST over både introduktions- som hoveduddannelsesstillinger.

For hele 2022 har der været i alt 43 ubesatte h-forløb ud af i alt 470 opslåede forløb. Af de 43 ubesatte forløb er de 23 i Almen Medicin, heraf 2 i Region Hovedstaden.

De 20 ubesatte h-forløb i øvrige specialer (Akutmedicin, Arbejdsmedicin, IM: Geriatri, IM: Nefrologi og IM: Reumatologi) udgøres af 58 årsværk i Region H og knap 40 årsværk i Region S.

Ad e)

Der blev opslået i alt 12 PKL-stillinger til besættelse i 2023. Ved ansøgningsfristens udløb var der indkommet i alt 17 ansøgninger.

Der afholdes ansættelsessamtaler den 1. og 3. marts 2023.

Ad f)

Lise Møller fratræder som sekretariatschef i løbet af 1. halvår 2023 men fortsætter som ansat i Sekretariatet. Stillingsopslag kan findes [her](#)

Herudover vil der blive opslået en AC-konsulentstilling til besættelse i 2023.

Indstilling:

De enkelte punkter behandles på anmodning.

Bilag:

Bilag 09.01 Referat af møde i Prognose- & Dimensioneringsudvalget den 21. september 2022

Bilag 09.02 Status projekt Uddannelseslæge.dk

Bilag 09.03 Indberetning i-stillinger pr. 1. november 2022

Bilag 09.04 Indberetning h-forløb 2. halvår 2022

Det var ingen kommentarer til orienteringspunkterne.

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

Sagsfremstilling:

De to regioner, Færøerne samt PKL orienterer kort om nyheder.

Region Sjælland bedes inkludere orientering om den nye lægevagts ("1818") betydning for uddannelsen af intro- og hoveduddannelseslæger i Almen Medicin.

Indstilling:

Rådet bedes tage orienteringen til efterretning.

Nyt fra PKL

Der kommer nogle ændringer i finansiering af CAMES Rigshospital, og derfor kan afdelingerne forvente regningen pålagt fremadrettet. Det kan dog være en udfordring for de små afdelinger. Det kunne være fornuftigt at spørge de andre regioner om, hvordan de finansierer deres simulations-baserede træning. Dette var måske indsamlet under revisionsarbejde. Samarbejdet mellem CAMES, Rigshospitalet og Regionen skal styrkes.

Mange af de nye UAO har overtaget opgaven uden en konkret overlevering fra forgængeren. Introduktionen til UAO-rollen bør styrkes, og PKL'erne bør have en væsentlig rolle ift. at sikre introduktionen.

Nyt fra Færøerne

Der er ikke noget nyt. Det går godt på Færøerne. Der er en stor pulje af færøske yngre læger, og der er 12 medicinske speciallæger.

Nyt Region Sjælland

Der er brugt meget tid på Almen Medicin, hvor der er oprettet netværksmøder for uddannelseslæger med mulighed for faglig sparring med hinanden. I den forbindelse er der også udpeget AP-UKYL. Derudover arbejder de også på at lave en fælles introduktion til KBU i Regionen. 1818-lægevagten er nu startet, og den er kommet godt i gang.

Nyt fra Region Hovedstaden

Indenfor Almen Medicin er der udviklet to nye redskaber til at støtte uddannelseslæger, herunder en app for fase 3 læger og en supervisionsportal. Appen sætter fokus på den administrative del af at være praktiserende læge, og den er blevet implementeret i alle fem regioner, da evalueringen har vist sig at være meget positiv. Supervisionsportalen er en krypteret portal, hvor uddannelseslæger kan gemme videoer af konsultationer, som kan bruges i forbindelse med supervision.

Ad. dagordenspunkt 11: Planlægning af temamøde mandag den 27. februar 2023

Sagsfremstilling:

Mødet er planlagt som et heldagsmøde i tidsrummet kl. 09.00 til senest 16.00.

Det er forventningen at mødet er placeret indenfor høringsfristen for den endelige rapport vedr. revisionsarbejdet.

Indstilling:

Rådet bedes drøfte forslag til evt. oplægsholdere ud over de udpegede medlemmer af de fire arbejdsgrupper. Herudover anmodes om ønsker til mødets form.

I forbindelse med temamøde den 27. februar 2023 kunne det være godt med eksterne oplægsholdere. Rådet bedes derfor sende forslag hurtigst muligt på mail til Lise Møller. Der er tale om at bede Søren Brostrøm komme og holde oplæg samt Anne Kaltoft (formanden for hjerteforeningen)

Ad. dagordenspunkt 12: Eventuelt

Ordet er frit

Ingen kommentarer til eventuelt.

Kommende møder

Mandag den 27. februar kl. 09.00 – senest 16.00 (NRLV 1. marts)

Tirsdag den 6. juni kl. 14.00 – 17.00 (NRLV 14. juni)

Torsdag den 14. september kl. 14.00 – 17.00 ((NRLV 20. september) **FLYTTET 1 uge**

Mandag den 4. december kl. 14.00 – 17.00 (NRLV 13. december)