



**REFERAT**

**BILAG NR 06-24**

<b>Emne</b>	Møde i det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse
<b>Mødedato</b>	6. marts 2024 kl. 15.00-17:00
<b>Sted</b>	Sundhedsstyrelsen, Auditoriet Islands Brygge 57, København S
<b>Deltagere</b>	Steen Dalsgård Jespersen, Sundhedsstyrelsen (formand) Agnethe Vale Nielsen, Sundhedsstyrelsen Doris Østergaard, Uddannelses- og Forskningsministeriet Jakob Jensen, Indenrigs- og Sundhedsministeriet Mikkel Friberg, Styrelsen for Patientsikkerhed (suppleant) Lone Winther Jensen, Videreuddannelsesregion Nord Michael Dall, Videreuddannelsesregion Syd Marit Buccarella, Danske Regioner Berit Bjerre Handberg, Danske Regioner Thomas I. Jensen, Danske Regioner Jette Kolding, Universiteterne (suppleant) Susanne Axelsen, Lægevidenskabelige Selskaber Gitte Valsted Eriksen, Lægevidenskabelige Selskaber Christina Neergaard Pedersen, Lægeforeningen Kristine Søgaard Dahl, Yngre Læger Malene Fischer, Foreningen af Speciallæger Anders Dupont, Praktiserende Lægers Organisation
<b>Sekretariat</b>	Astrid Keur Devantier, Sundhedsstyrelsen Claus Malta Nielsen, Sundhedsstyrelsen Fie Lund Thomsen, Sundhedsstyrelsen
<b>Inviterede</b>	Tine Boesen Larsen, Videreuddannelsesregion Syd Kristine Sarauw Lundsgaard, Videreuddannelsesregion Øst Mads Skipper, Videreuddannelsesregion Nord Hanne Bramaholm Hager, Sundhedsstyrelsen
<b>Afbud</b>	Birgitte Drewes, Styrelsen for Patientsikkerhed Jørgen Kurtzhals, Universiteterne Jeanett Bauer, Lægevidenskabelige Selskaber Kirsten Wisborg, Videreuddannelsesregion Øst

17. april 2024

Sagsnr. 06-0200-62/  
Reference ASKD  
T 2362 5690  
E askd@sst.dk

**Punkt 1. Godkendelse af dagsorden (Bilag NR01-24)**

Indstilling:

Det indstilles, at Rådet godkender dagsorden.

Referat:

Der har været to udskiftninger i Rådet siden sidst, og formanden bød velkommen til de nye medlemmer:

- For Universiteterne overtager Jørgen Kurtzhals pladsen fra Torben Bæk Hansens.
- For Indenrigs- og Sundhedsministeriet overtager Jakob Jensen pladsen fra Randi Frydensberg Hede.

Dagsordenen blev godkendt.

**Punkt 2. Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelses virke (Bilag NR02-24)**

Sagsfremstilling:

Bekendtgørelsen, der fastlægger opgaver og forretningsorden for det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse (Bilag NR02-24), blev revideret i 2018 med det formål at forberede Rådet til at gennemføre revisionen af rammerne for lægelig videreuddannelse. Det er Sundhedsstyrelsens vurdering, at der med afslutningen af dét arbejde igen er et andet behov for Rådets virke koncentreret om opgaverne jf. bekendtgørelsen §1-8, med vægt på generel strategisk rådgivning og opfølgning på implementeringen af anbefalingerne fra revisionen af den lægelige videreuddannelse.

Sundhedsstyrelsen foreslår justeringer i Rådets virke og derfor rammerne (udvalg, mødehyppighed og dagsordener), som skal tilgodese:

- tyngde i rådgivningen om principielle forhold af strategisk karakter, der har national/landsdækkende betydning
- kobling til de regionale råd

Indstilling:

Rådet bedes drøfte forslag til justeringer i opgaver og forretningsorden.

Referat:

Formanden præsenterede de overvejelser og hensyn, som ligger til grund for, at Sundhedsstyrelsen vil tage initiativ til at justere Rådets virke. Der var en kort gennemgang af lovgrundlaget og historikken efterfulgt af overvejelser om justeringer (præsentationen er vedhæftet som Bilag NR07-24). Formanden

fremhævede blandt andet, at mødehyppigheden og -datoerne skal afspejle relevant dagsordenindhold, hvilket kan kræve en ændring i bekendtgørelsen, der for nuværende er meget detaljeret. En mødelængde på tre timer er et godt udgangspunkt for både at muliggøre dybde i kvalificerede oplæg og drøftelser samt afvejes med medlemmernes transporttid. Forberedelse bør ske i tæt samarbejde med Forretningsudvalget med repræsentation af videreuddannelsesregionernes formænd. Endelig overvejes at nedlægge Prognose- og dimensioneringsudvalget som et stående udvalg, fordi der er en fastlagt metodik og (involverende) modus, hvorved de strategiske drøftelser kan placeres entydigt i Rådet.

I forlængelse af ovenstående blev følgende justeringer i opgaver og forretningsorden drøftet. Der var opbakning til, at Rådet skal tilbage til sin kerneopgave vedr. strategisk og principiel rådgivning af Sundhedsstyrelsen. Tilsvarende var der enighed om, at møderne skal have en dagsorden, som modsvarer møder af tre timers varighed med fysisk fremmøde – der er enighed om, at kortere møder ofte får en helt anden karakter med ringere fremmøde og mindre drøftelse. Desuden var der tilslutning til, at placere møderne inden for almindelig arbejdstid, og at datoer for kommende møder reserveres rullende et år i forvejen.

Der var tilslutning til, at Forretningsudvalget i højere grad skal medvirke i planlægningen af møder drøftelser og opfølgning, blandt andet for at skabe en tættere kobling til det lokale niveau.

Derudover var der følgende tilkendegivelser:

- Flere udtrykte opbakning til temadrøftelser med temaer, som både afspejler aktuelle problemstillinger og strategiske overvejelser; gerne i et fremadskuende perspektiv
- Lægevidenskabelige Selskaber bemærkede, at det kan overvejes at lægge temamøder udenfor Rådets øvrige dagsorden (samme deltagerkreds), så det bliver tydeligt, at der er forskellige rammer og formål.
- Lægevidenskabelige Selskaber opfordrede til at referere flere nuancer i referaterne.
- Lægeforeningen og regionerne gav en umiddelbar støtte til at nedlægge Prognose- og dimensioneringsudvalget som et stående udvalg, hvor der dog stadig sker en involvering jf. hidtidige tekniker- og arbejdsgrupper efter behov.
- Sundhedsstyrelsen gav udtryk for, at placeringen af punktet orientering til slut i dagsordenen er

uhensigtsmæssigt, da der kan være orienteringer, som kunne være oplæg i stedet.

- Yngre Læger opfordrede til, at der udarbejdes grundigere sagsfremstillinger og flere bilag forud for møderne, så lettere kan forberede sig med involvering af baglandet.
  - Sundhedsstyrelsen forklarede at det sjældent vil være muligt at sende flere bilag ud forud for møderne, men opfordrer medlemmerne til, om behov, at tage kontakt i forbindelse med det udsendte materiale.
  - Lægeforeningen foreslog til, at det kan overvejes at tidligt at sende en foreløbig dagsorden, hvortil bilag kan eftersendes for så vidt angår punkter med omfangsrige drøftelser.
- Danske Regioner udtrykte ønske om drøftelser med et bredere og mere langsigtet perspektiv på den lægelige videreuddannelse.
- Lægeforeningen og Danske Regioner gav udtryk for, at der skal være bedre tid til, at Forretningsudvalget kan kommentere på dagsordenen. Danske Regioner udtrykte sig positiv overfor styrende overskrifter i dagsordenen og et ikke så langt mødemateriale.
- Uddannelses- og Forskningsministeriet takkede også for drøftelsen af Rådets virke og henstillede til at genopstarte arbejdsgruppen for de generelle kurser. Således henvistes til, at der i LVU-rapporten kun er få sider omhandlende efteruddannelse og foreslog at drøfte dette mere grundigt bl.a. med henblik på, om der skal være porteføljestyring eller kompetencegennemgang.
  - Videreuddannelsesregion Syd bemærkede, at efteruddannelse er et anliggende for arbejdsgiverne, men at Rådet dog relevant kunne kaste lys på efteruddannelse med henblik på sammenhæng.

Sundhedsstyrelsen afrundede med stor tilfredshed drøftelsen og de konstruktive tilkendegivelser. Herefter udmeldes datoer for det kommende år inklusiv mulige temaer, og Forretningsudvalget inddrages som opfølgning på nærværende møde og forberedelser til de kommende. Regulative ændringer i bekendtgørelsen kan tages op på et senere møde og implementeres fra årsskiftet i forbindelse med, at der i forvejen vil skulle ske nye udpegninger til Rådet.

**Punkt 3**                    **Status på implementering af anbefalingerne fra LVU-rapporten**

Sagsfremstilling:

Efter endt høring i 2023 har Sundhedsstyrelsen videregivet rapporten til Indenrigs- og Sundhedsministeriet, som på mødet orienterer om den politiske behandling af anbefalingerne om ændringer i den lægelige videreuddannelse.

Indstilling:

Til orientering.

Referat:

Indenrigs- og Sundhedsministeriet kvitterede for en gennemarbejdet rapport og orienterede om, at ministeriet forventer at offentliggøre den inden sommerferien, når den er behandlet politisk.

Sundhedsstyrelsen har rådgivet vedrørende en prioritering og rækkefølge for implementering af anbefalingerne, så der lægges for med de vigtigste forudsætninger. Sundhedsstyrelsen bemærkede, at selvom den endelige rapport ikke er offentliggjort endnu, bliver der allerede fulgt op på den. Eksempelvis er det første møde afholdt i forbindelse med åbningen af specialebeskrivelserne.

**Punkt 4.**                    **Opslåede og besatte hoveduddannelsesforløb samt besatte og godkendte introduktionsforløb i 2023 (Bilag NR03-24 og NR04-24)**

Sagsfremstilling:

Sundhedsstyrelsen har udarbejdet opgørelserne for henholdsvis opslåede og besatte hoveduddannelsesforløb samt introduktionsforløb i 2023. Opslåede og besatte hoveduddannelsesforløb fremgår af Bilag 03-24, og opgørelsen over besatte og godkendte introduktionsforløb ses i Bilag NR04-24.

Sundhedsstyrelsen gav en kort præsentation på mødet.

Indstilling:

Til orientering.

Referat:

Sundhedsstyrelsen præsenterede budskaber fra sidste års opslåede og besatte HU- og Intro-forløb.

*Hoveduddannelsesforløb:*

I 2022 var besættelsesprocenten for hoveduddannelsesforløbene i Danmark 88 pct. – samme besættelsesprocent for 2023. Det er de større specialer såsom akutmedicin, almen medicin og psykiatri, som primært har lavere besættelsesprocent.

I specialet akutmedicin har VUR Nord besat alle 35 hoveduddannelsesforløb, hvorimod VUR Syd har besat 38 pct. og VUR Øst har besat 63 pct. af deres dimensionerede hoveduddannelsesforløb.

Antallet af fleksforløb er faldet fra 2022 til 2023. VUR Øst har 18 besatte forløb, VUR Syd har fem og VUR Nord har fire besatte forløb.

#### *Introduktionsforløb:*

I 2023 er 86 pct. af introduktionsforløbene blevet besat. Der er fem specialer, som er under minimumsdimensioneringen, herunder almen medicin, arbejdsmedicin, klinisk genetik, patologisk anatomi og cytologi samt psykiatri. De større specialer såsom almen medicin og psykiatri var også inkluderet i opgørelserne fra 2021 og 2022.

#### Referat

Ovenstående ledte til følgende bemærkninger:

- Lægevidenskabelige Selskaber opfordrer Sundhedsstyrelsen til at opgøre besættelsesprocenten i procent; også dem der overstiger 100 pct.
- Lægeforeningen udtrykte positive forhåbninger, og bemærkede desuden, at der efter sigende efterspørges stillinger i fleksforløb i Region Midtjylland.
  - Videreuddannelsesregion Nord kunne ikke genkende en uindfriet efterspørgsel; der tages hånd om det.
- Videreuddannelsesregion Syd bemærkede, at det er et uhensigtsmæssigt signal at slå mange stillinger op, når man på forhånd ved, at de ikke bliver besat.

#### **Punkt 5**

#### **Ny bekendtgørelse om de regionale råd for lægers videreuddannelse (Bilag NR05-24 og Bilag NR08-24)**

##### Sagsfremstilling:

Sundhedsstyrelsen har haft et forslag til en ny bekendtgørelse om de regionale råd i høring med frist den 13. februar 2024. Formålet med den nye bekendtgørelse er blandt andet at styrke mulighederne for tilstrækkelig lægedækning landet over med en ny bestemmelse om tilrettelæggelse af hoveduddannelsesforløb i

lægedækningstruede områder kombineret med en handleplan for udfordrede områder. Bekendtgørelsen forventes at træde i kraft i april 2024.

Sundhedsstyrelsen giver en kort orienterende sammenfatning på mødet.

Indstilling:

Til orientering.

Referat:

Indenrigs- og Sundhedsministeriet orienterede om sundhedsaftalen fra 2022, som er opdraget for den politiske beslutning om at ændre bekendtgørelsen for de regionale råd.

Sundhedsstyrelsen takkede flere i Rådet for gode høringssvar og orienterede om at der er foretaget konsekvensrettelser og ændringer i formuleringer, som fremgår af vedhæftede høringsnotat, som er blevet offentliggjort efter mødet (Bilag NR08-24)

**Punkt 6. Status på indførelse af praksispligt (Bilag NR09-24)**

Sagsfremstilling:

Indenrigs- og Sundhedsministeren har besluttet, at specialuddannelsen i almen medicin skal omlægges for at give bedre kompetencer hos de enkelte speciallæger og desuden bedre lægedækning landet over. Det betyder, at uddannelseslæger fremover skal være et halvt år ekstra i almen praksis som led i deres uddannelse.

Sundhedsstyrelsen orienterer om proces og inddragelse i forbindelse med den påkrævede ændring af målbeskrivelsen for almen medicin.

Indstilling:

Til orientering.

Referat:

Sundhedsstyrelsen præsenterede ændringer som følger af, at uddannelseslæger i almen medicin fremover skal være et halvt år ekstra i almen praksis (præsentationen er vedlagt i Bilag NR09-24). Det betyder, at ophold på sygehuse bliver af 24 måneders varighed og ikke 24-30 måneder som nuværende uddannelsesforløb foreskriver. Opholdet på sygehuset skal bestå af psykiatri og forløb i øvrige specialer. Målet er fuld indfasning primo 2026. Det forventes, at der i slut 2024/primo 2025 er

deadline for revisionen af målbeskrivelsen; fra i år til 2026 oparbejdes der kapacitet i almen praksis til uddannelseslægerne, og at der senest start 2025 kommer en central udmelding om fordelingen af de 24 mdr. på sygehusene.

Sundhedsstyrelsen har afholdt indledende møder med DSAM, og en aftale vedrørende omfanget af revisionen af målbeskrivelsen er indgået. Der er planlagt et møde i marts med videreuddannelsesregioner og andre parter samt dialog med Danske Regioner.

Gennemgangen af denne status på indførslen af praksispligt ledte til følgende bemærkninger:

- Videreuddannelsesregion Syd efterspurgte det økonomiske grundlag for omlægningen
  - Sundhedsstyrelsen kunne fortælle, at der i udmøntningsaftalen står, at dette skal holdes indenfor regionernes økonomi.
- Praktiserende Lægers Organisation udtrykte stor villighed til at bidrage til en god omlægning af uddannelsesforløbet.
- Lægevidenskabelige Selskaber understregede, at uddannelsen er kompetencestyret og ikke alene tidsstyret. Der opfordres til, at specialeselskaberne kommer med i processen.
  - Sundhedsstyrelsen forklarede, at inddragelsen af specialeselskaberne er planlagt til sommer. Lægevidenskabelige Selskaber udtrykte ønske om, at det sker førend sommer.
- Danske Regioner opfordrede til, at DSAM skal inviteres ind til specialerne. Der ønskes få klare rammer
  - Lægevidenskabelige Selskaber tilkendegav at fleksibilitet i forløb er hensigtsmæssigt for planlægningen.
- Videreuddannelsesregion Øst fortalte om, at der er pågår forskningsprojekter vedrørende almen medicinske hoveduddannelseslægers hospitalsansættelser i regi af samarbejdsforum for almen medicinsk lægeuddannelse vidensdeling (ALVID), og at viden fra dette forum med fordel kan indgå i tilrettelæggelsen af hospitalsophold.
- Lægeforeningen henstiller til, at der ikke er flere end tre hospitalsophold på et år, samt at hvert ophold bør være fire mdr. og ikke udelukkende i psykiatrien.
- Yngre Læger opfordrer i forlængelse heraf til at tilgodese længden af ophold.



**Punkt 7. Den lægelige videreuddannelse i psykiatri og børne- og ungdomspsykiatri**

Sagsfremstilling:

Speciallæger indenfor psykiatri og børne- og ungdomspsykiatri har igennem noget tid givet udtryk for udfordringer i det daglige arbejde af kapacitetsmæssig karakter. En 10-årig national handlingsplan med mange forskellige tiltag skal skabe fundamentet og understøtte en gradvist udbygget og mere robust psykiatri.

Samtidig ses en øget søgning til speciallægeuddannelsen, hvilket er positivt men skaber et tilsvarende stigende behov for vejledere og uddannelsesaktiviteter lokalt under de regionale råd. Det falder sammen med, at videreuddannelsesopgaven i de psykiatriske afdelinger øges med tilgangen af KBU-læger over de næste år.

Sundhedsstyrelsen overvejer i øvrigt at øge aktiviteten med inspektorbesøg indenfor psykiatrien for at følge og understøtte udviklingen.

Indstilling:

Rådet bedes drøfte, om de igangværende og påtænkte tiltag er tilstrækkelige, eller yderligere, eventuelt koordineret, skal sættes i værk.

Referat:

Sundhedsstyrelsen præsenterede nogle af de udfordringer, som kommer frem i bl.a. inspektorrapporterne. Rådet blev spurgt, hvad parterne kan gøre i lyset af de nævnte udfordringer i sagsfremstillingen for at skabe den nødvendige positive forandring for psykiatrien og uddannelsesforholdene her.

Følgende bemærkninger blev givet:

- Yngre Læger opfordrer til, at resultaterne fra inspektorbesøgene drøftes på kommende møde. Påpeger, at psykiatriløb i KBU med fordel kan placeres til sidst og påpeger vigtigheden af, at der er adgang til direkte supervision, da der er uddannelseslæger som går alene på afsnit uden speciallæger.
  - Videreuddannelsesregion Nord ser positivt på ovenstående forslag vedrørende placering af forløb.
  - Lægevidenskabelige Selskaber er ligeledes enig i, at dette skal placeres i anden del. De fremhævede også hensynet til andre faggrupper, som skal uddannes.

- Videreuddannelsesregion Øst oplever at uddannelsesforløbene er årsag til, at flere uddannelseslæger ikke vil fortsætte i psykiatrien.
- Videreuddannelsesregion Syd opfordrer til at vedholde introduktionsstillinger, da tidligere erfaringer er meget positive.

Sundhedsstyrelsen noterede sig drøftelsen og sætter det på dagsorden til næstkommende møde.

#### **Punkt 8. Orientering fra medlemmer af rådet**

- Orientering fra Sundhedsstyrelsen  
Sundhedsstyrelsen orienterede om, at styrelsen har bidraget til en drøftelse om LVU i Rigsfællesskabet i forbindelse med ministerens besøg på Færøerne.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet orienterede om den politiske udmelding om, at gøre psykiatri til en del af KBU forløbet igen.

- Orientering fra Videreuddannelsesregionerne  
Intet.
- Orientering fra øvrige  
Intet.

#### **Punkt 9. Eventuelt**

##### **Næste møder**

Der er sendt kalenderinvitationer ud for det næste års møder på følgende tidspunkter:

- Onsdag den 19. juni 2024 kl. 11:00-14:00
- Tirsdag den 24. september 2024 kl. 11:00-14:00
- Onsdag den 11. december 2024 kl. 11:00-14:00
- Onsdag den 5. marts kl. 2025 11:00-14:00 (ikke udsendt, afventer nye udpegningsrunde)