

REFERAT

BILAG NR17-19

Emne Møde i Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse

Mødedato 4. september 2019, kl 15.45-18.

Sted Lægemiddelstyrelsen, mødelokale Salix (E)

Medlemmer

- Vicedirektør Lars Juhl Petersen (Sundhedsstyrelsen, substitut for Søren Brostrøm, formand)
- Lægefaglig direktør Lone Winther Jensen (Videreuddannelsesregion Nord)
- Lægelig direktør Michael Dall (Videreuddannelsesregion Syd)
- Overlæge Bente Malling (Lægevidenskabelige Selskaber)
- Konstitueret klinikchef Jeanett Bauer (Lægevidenskabelige Selskaber)
- Reservelæge Jesper Brink Svendsen (Lægeforeningen)
- Reservelæge Cæcilie Trier Sønderskov (Yngre Læger)
- Ledende overlæge Inger Brødsgaard (Foreningen af Speciallæger)
- Alm. praktiserende læge Gunver Lillevang (Praktiserende Lægers Organisation)
- Sekretariatschef Marie Pinholt Krabbe (Lægevidenskabelige Selskaber)
- Kontorchef Thomas I. Jensen (Danske Regioner)
- Centerdirektør Martin Magelund Rasmussen (Danske Regioner)
- Lægefaglig direktør Michael Braüner Schmidt (Danske Regioner)
- Professor, dr.med. Doris Østergaard (Uddannelses- og Forskningsministeriet)
- Fuldmægtig Laura Brink (Sundheds- og Ældreministeriet)
- Fuldmægtig Alberte Rodskjer (Sundheds- og Ældreministeriet)
- Enhedschef Birgitte Drewes (Styrelsen for Patientsikkerhed)
- Overlæge Susanne Vinther Nielsen (Sundhedsstyrelsen)
- Centerchef Marlene Øhrberg Krag (Sundhedsstyrelsen)
- Sektionsleder Sigrid Paulsen (Sundhedsstyrelsen)

17-09-2019

Sagsnr. 2-1410-221/1

Reference NASV

T 93 51 85 13

E nasv@sst.dk

Sekretariat - Fuldmægtig Nanna Svejborg (Sundhedsstyrelsen)

Inviterede

- Chefanalytiker Susanne Reindahl Rasmussen (VIVE)
- Senioranalytiker Eskild Klausen Fredslund (VIVE)
- Sekretariatschef Tine Boesen Larsen (Videreuddannelsesregion Syd)
- Sekretariatschef Lise Møller (Videreuddannelsesregion Øst)
- Sekretariatschef Mads Skipper (Videreuddannelsesregion Nord)

Afbud

- Direktør Søren Brostrøm (Sundhedsstyrelsen, formand)
- Fuldmægtig Astrid Keur Devantier (Sundhedsstyrelsen)
- Kontorchef Lene Brøndum Jensen (Sundheds- og Ældreministeriet)
- Formand Henrik Ullum (Lægevidenskabelige Selskaber)
- Professor, dr.med. Torben Bæk Hansen (Universiteterne)
- Sundhedsfaglig chef, Preben Cramon (Videreuddannelsesregion Øst)

1. Godkendelse af dagsorden (Bilag NR15-19)

Lars Juhl Petersen bød, som fungerende formand, velkommen til mødet og orienterede om nye medlemmer af Rådet fra Sundhedsstyrelsen:

- Centerchef i EUB, Sundhedsstyrelsen Henrik Stig Jørgensen har fået nyt job og er dermed stoppet i rådet
- Sektionsleder, Astrid Nørgaard er ligeledes stoppet i Sundhedsstyrelsen og er dermed stoppet i rådet
- Overlæge Susanne Vinther Nielsen og Centerchef, Marlene Øhrberg Krag, begge fra Evidens, Uddannelses og Beredskab, er nye medlemmer fra Sundhedsstyrelsen
- Fuldmægtig, Astrid Keur Devantier er sygemeldt, og ind til andet er meldt ud, er fuldmægtig Nanna Svejborg (nasv@sst.dk) sekretariat for Rådet

Følgende punkter blev ønsket under eventuelt:

- Bekymring om manglende anonymitet på Evaluer.dk
- Status på arbejdet om fremtidens lægelig videreuddannelse (er medtaget under pkt. 6 Orientering fra Sundhedsstyrelsen)

Herefter blev dagsordenen godkendt.

2. Modeller for tildeling af klinisk basisuddannelsesforløb (Bilag NR13-19)

Sagsfremstilling: Som led i arbejdet med regeringens lægedækningsudvalg har Lægeforeningen, med opbakning fra de medicinstuderende (FADL) og Yngre Lægers Organisation (YL), peget på, at den gældende model for tildeling af KBU-forløb ikke er optimal. På denne baggrund har Sundhedsstyrelsen anmodet forsknings- og analyseinstituttet VIVE om at analysere en alternativ matematisk optimeringsmodel. Herudover har VIVE undersøgt andre fordelingsmodeller og set på fordele og ulemper.

Chefanalytiker Susanne Reindahl Rasmussen og Senioranalytiker Eskild Klausen Fredslund fra VIVE præsenterer rapportens resultater for Rådet.

Indstilling: Til drøftelse. Sundhedsstyrelsen ønsker Rådets vurdering af behovet for ændringer for tildelingen af KBU.

Referat: Chefanalytiker Susanne Reindahl Rasmussen (VIVE) og Senioranalytiker Eskild Klausen Fredslund (VIVE) præsenterede rapportens resultater og præsenterede de forskellige modeller i rapporten. Præsentationen er vedhæftet som bilag NR18-19.

Drøftelse: Rådet takkede for en god og grundig rapport, som giver et godt grundlag for videre drøftelser. Følgende blev kommenteret på rapportens indhold:

- Særlige bekymring blev udtrykt ift. de matematiske modeller, hvor uddannelseslægerne kan være strategiske i deres prioriteringer
- Der blev efterspurgt en præcisering af udfordringen ved at sikre gennemsigthed ved forløbs tildeling i de forskellige modeller

Flere af Rådets medlemmer medgav, at der er fordele og ulemper ved de enkelte modeller og at ingen af modellerne løser alle problematikker. En af ulemperne ved den nuværende model er, at de læger, der får de højeste numre ved lodtrækningen ikke har mange valgmuligheder. Af fordele ved den nuværende model blev fremhævet gennemskuelighed og lighed. Den manglende gennemskuelighed og muligheden for at prioritere strategisk (gaming) blev fremhævet som de store ulemper ved den matematiske model.

Der var enighed i Rådet om på baggrund af rapporten fra VIVE og de efterfølgende drøftelser, at rådgive Sundhedsstyrelsen til, ikke at ændre på den nuværende model for tildeling af KBU-forløb.

3. Behovet for generelle kurser i den lægelige videreuddannelse i fremtiden (Bilag NR16-19)

Sagsfremstilling: I regi af Følgegruppen for de Generelle Kurser har Bente Malling og Lone Folmer Nielsen gennemført en behovsanalyse for at finde frem til de emner og temaer, fremtidens generelle obligatoriske kurser i den lægelige videreuddannelse bør indeholde. Behovsanalysen er gennemført som en modificeret Delphi-analyse.

Bente Malling, MD, PhD, MHPE præsenterer rapportens resultater for Rådet.

Indstilling: Til orientering og drøftelse

Referat: Bente Malling præsenterede resultaterne fra behovsanalysen om de generelle kurser. Blandt andet blev der fremhævet at:

- I alt 179 besvarelser indgår i undersøgelsen
- Hovedparten der har svaret, er speciallæger med mere end fem års erfaring, herunder primært hospitalsansatte
- Der er kommet 1.140 forslag til temaer og emner til generelle kurser, som blev samlet til 183 emner, herunder bl.a. 43 medicinske eksperter og forslag til andre kursusformer

- Mange efterspørger organisatorisk forståelse, efterfulgt af pædagogiske emner.

Bente pointerede, at undersøgelsen viser, at der nødvendigvis ikke er behov for de store ændringer i de generelle kurser, da emnerne, som ønskes i de generelle kurser, er de emner, som indgår i kurserne i dag.

Yderligere bemærkede Bente, at resultaterne fra undersøgelsen ikke kan stå alene, men bør suppleres med mere viden på området. Det begrundes med at bredden af de grupper, der har svaret på undersøgelsen, bør være større og nogle grupper er slet ikke blevet hørt (f.eks. patienter, ikke-lægelige kollegaer, kommuner mv.).

Præsentationen er vedhæftet som bilag NR19-19.

Drøftelse: Rådet takkede for præsentationen af det spændende arbejde.

Flere medlemmer var enige i, at analysens resultater, afspejler den population, der har svaret. Det kunne derfor overvejes at spørge mere bredt bl.a. inddrage både patienter og dem, der arbejder rundt om lægen til dagligt, for at få et indblik i hvad folk forventer af en læge.

Det blev bemærket, selvom resultatet af undersøgelsen afspejler de emner, der allerede indgår i de generelle kurser i dag, kan dette være udtryk for, at der efterspørges endnu mere viden om disse emner.

Rådet kommenterede yderligere, at det er vigtigt at adskille hvad der hører til på obligatoriske kurser for læger og på kurser for sundhedspersonale generelt. Nogle emner, som kommunikation og ledelse er i samspil med andre, og skal derfor læres af alle, mens andre emner udelukkende skal adresseres til lægen.

4. Status på rapport fra arbejdsgruppen om simulationsbaseret træning i den lægelige videreuddannelse

Sagsfremstilling: I september 2018 blev der nedsat en arbejdsgruppe, med det primære formål at vurdere i hvilke specialer, simulationsbaseret træning kan anbefales som læringsmetode. Professor, dr.med. Doris Østergaard er formand for gruppen og præsenterer status på arbejdsgruppens arbejde.

Indstilling: Til orientering

Referat: Formanden for arbejdsgruppen, Doris Østergaard, præsenterede de foreløbige resultater fra arbejdsgruppen. Arbejdsgruppen har udarbejdet en rapport med fokus på fem hovedkonklusioner:

- implementering

- samarbejde og forskning
- simulationsbaseret træning i uddannelsen
- koordinering
- revurdering af kursusrækken i målbeskrivelsen

Den endelige rapport forventes at kunne fremsendes til Rådet inden næste Rådsmøde i december.

Præsentationen er vedhæftet som bilag NR20-19.

Drøftelse: Rådet takkede for præsentationen, og gav udtryk for, at de ser frem til den endelige rapport. Følgende blev kommenteret:

- Der kan opstå udfordringer i, at noget udstyr kun er tilgængelige på enkelte steder, når transporttid, træningsniveau og hvor meget den enkelte kan træne på én gang tages i betragtning. Dvs. lægerne skal være indstillet på, at bruge tid på transport uafhængigt af den tid de bruger på den reelle træning.
- Der skal være en balance i hvem og hvilke læger, der træner de mere specifikke områder. Alle læger skal ikke trænes i alt.
- Det er vigtigt, at området ikke reguleres for hårdt. Simulationsbaseret træning kan ikke nødvendigvis udelukkende reguleres ved evidens
- Simulationsbaseret træning må ikke være en certificeringsprocedure.

5. Indberetning af opslåede introduktionsforløb afskaffes

Sagsfremstilling: Iflg. Bekendtgørelsen om uddannelse af speciallæger (nr. 96 af 2. februar 2018, § 18) indhenter Sundhedsstyrelsen halvårligt antallet af opslåede og besatte hoveduddannelsesforløb, samt årligt antallet af opslåede og besatte introduktionsstillinger hos de regionale råd for lægers videreuddannelse. På seneste møde i VUSAM (koordineringsforum for SST, STPS og VU) blev den del, der vedrører i-forløb atter berørt set i lyset af ophør af 6-års-fristen. Opgørelsen af opslag er meget usikker trods indførsel af et særligt IT-redskab til dette formål. Hovedårsagerne er manglende indberetning af stillingsnummer ved opslag i Sundhedsjobs samt opslag/besættelse af flere stillinger i samme opslag.

De tre videreuddannelsesregioner har anmodet Sundhedsstyrelsen om en ændring af bekendtgørelsen, så de tre videreuddannelsesregioner fortsat indberetter opslåede og besatte HU-forløb og at disse indberetninger suppleres med antallet af besatte I-forløb.

Indstilling: Til drøftelse.

Referat: Sundhedsstyrelsen fremlagde sagen, hvor det foreslås at videreuddannelsesregionerne fremadrettet ikke indberetter opslåede I-stillinger, men kun besatte I-stillinger.

Drøftelse: Rådet drøftede betydningen af, hvis de opslåede I-stillinger ikke indberettes. Der var ikke enighed i Rådet om behovet for at antallet af opslåede I-forløb indberettes. Følgende bemærkninger blev fremsat

- Det er teknisk vanskeligt at få valide tal, og der er arbejdet på dette i flere år uden det er lykket.
- En generel bekymring om, at overblikket mistes og der ikke foreligger sikkerhed for at I-stillingerne rent faktisk opslås, hvis de ikke bliver indberettet til Styrelsen.
- Grundet forskelle mellem specialerne vil en samlet oversigt skabe et overblik over hvor mange stillinger der rent faktisk bliver slået op.
- Der bør være en tættere dialog med regioner m. fl. På lokalt niveau, hvis det konstateres at I-forløb ikke opslås.
- Det må forudsættes, at hvis antallet af besatte I-forløb overstiger minimums dimensioneringen har forløbene været slået op.

Sundhedsstyrelsen tager kommentarerne til efterretning.

6. Orientering

1. Orientering fra Sundhedsstyrelsen

- Regeringen og Danske Regioner har den 6. september 2019 indgået økonomaftale, hvor det er aftalt at løfte antallet af hoveduddannelsesstillinger i almen medicin, med 100 ekstra forløb fordelt mellem 50 ekstra forløb i 2020 og 50 ekstra forløb i 2021.
- Næste planlagte møde i Rådet, **den 9. oktober 2019, aflyses.** Møde i forretningsudvalget den 9. november 2019 fastholdes mhp. at planlægge mødet den 11. december 2019.
- Det forventes, at høringsbreve til Dimensioneringsplanen 2021-2025 sendes ud ultimo september, med høringsfrist 3. februar 2020.
- På seneste møde i Rådet, der skulle være afholde d. 12. juni, var temadrøftelse om Fremtidens Lægelige Videreuddannelse på dagsordenen. Punktet forventes at blive påbegyndt senere på året.

2. Orientering fra Videreuddannelsesregionerne

Videreuddannelsesregion Syd:

- Akutmedicin
 - Status den 1/9 2019 er, at der er én læge i gang med hoveduddannelsesforløb i Akutmedicin og 17 læger i introstillinger.
 - Videreuddannelsesregion Syd har aktuelt modtaget 26 ansøgninger om merit, heraf har de 11 opnået speciallægeanerkendelse, mens de øvrige skal gennemføre et individuelt tilrettelagt uddannelsesforløb.

- Sammenhængende uddannelsesforløb til dato:
 - To sammenhængende uddannelsesforløb i Intern medicin: Lungesygdomme, som begge er blevet besat pr. 1/10-2018 og 1/3-2019 og begge går planmæssigt.
 - Et sammenhængende uddannelsesforløb i Intern medicin: Geriatri, som er blevet besat pr. 1/9-2019.
 - Et sammenhængende uddannelsesforløb i Psykiatri, som er blevet besat pr. 1/9-2019.
 - To sammenhængende uddannelsesforløb i Almen medicin, som er blevet besat pr 1/9-2018 og begge går planmæssigt.
 - Ingen aktuelle planer om flere sammenhængende uddannelsesforløb.

- Lægeskolen i Esbjerg:
 - Etableringen af lægeskolen går efter planen. Der arbejdes på etablering af de fysiske rammer samt indretning af disse.
 - Der har været afholdt en meget velbesøgt sommerskole på Sydvestjysk Sygehus d. 26. – 28. august 2019. Der var 21 på venteliste. Sommerskolen har fået meget positive tilbagemeldinger både fra de studerende og fra klinikken. Det foreslås at afholde en vinterskole og en sommerskole 2.0 også.
 - Lægeskolen i Esbjerg ønsker, at der skal søges om, at 30 KBU-pladser friholdes fra lodtrækningen til KBU ligesom det er sket i Køge. Videreuddannelsesregion Syd varetager ansøgningen til Sundhedsstyrelsen.

Videreuddannelsesregion Nord:

- MUK 2020:

- Den 2. udgave af Medicinsk uddannelseskongference i Danmark afholdes i Aarhus den 7.-9. juni 2020
- DRRLV i Nord har på deres møde den 26. september en principiel drøftelse vedr. håndteringen af evalueringsansættelser på KBU-lignende vilkår. Herunder muligheder for sammensætning af forløb.
- Sammenhængende forløb:
 - I videreuddannelsesregion Nord er der besat 18 sammenhængende forløb i alt. Disse fordeler sig bredt på de godkendte forsøgsordninger, der er som følger:
 - KBU-Intro i Almen medicin, Kirurgi, Psykiatri.
 - KBU-Intro-HU i Almen medicin, Kirurgi og Psykiatri.
 - Intro-HU i psykiatri og neurologi.
 - Pr. 29. august er følgende typer ikke besat:
 - KBU-Intro-HU i kirurgi og Intro-HU neurologi og KBU-Intro i psykiatri.
- I videreuddannelsesregion Nord er de første hoveduddannelsesstillinger i Akutmedicin besat. To stillinger pr. 1. juni 2019 og tre stillinger pr. 1. september 2019.

Videreuddannelsesregion Øst

- Formand for Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse Øst, Preben Cramon er p.t. sygemeldt
- De første 8 hoveduddannelsesforløb i Akutmedicin i videreuddannelsesregion øst er i opslag.
- Der opslås 8 ledige PKL-stillinger til besættelse i 2020.
- Orientering fra andre medlemmer af Rådet.
 - Sundheds- og Ældreministeriet oplyste, at ministeriet i nær fremtid vil påbegynde arbejdet med den anden status på lægedækningsudvalgets anbefalinger. Relevante interessenter vil blive inddraget som ved første status.

7. Eventuelt

- Bekymring om manglende anonymitet på Evaluer.dk

Yngre Læger (YL) oplyste, at der er problemer med at evalueringerne af uddannelsesforløb ikke er anonyme. Dette skyldes, at evalueringerne løbende frigives, hvorfor det relativt nemt kan vurderes – særligt i små specialer og afdelinger med få uddannelseslæger - hvem der har lavet en evaluering. YL mener, den manglende anonymitet medfører, at uddannelseslægerne ikke

evaluerer korrekt. En løsning kunne være, at evalueringerne frigives samlet halvårligt eller årligt.

Videreuddannelsesregionerne medgav, at de forstår problematikken, men hvis evalueringer kommer halvårligt eller årligt mistes et væsentligt formål med evalueringen, nemlig at der skal handles på evalueringerne.

Videreuddannelsesregionerne opfordrede til, at der tages direkte kontakt til de uddannelsesansvarlige eller ledende overlæger, når der opleves problemer relateret til uddannelsen på uddannelsesstedet eller andre relevante ansvarlige aktører. Det er bekymrende, at der ikke kan være en åben dialog om uddannelseskvalitet på en afdeling.

Sundhedsstyrelsen opfordrede til, at YL's bekymring drøftes videre i regi af de Regionale råd for Lægers Videreuddannelse, herunder behovet for åbenhed og dialog om uddannelsesstedernes levering af videreuddannelse og eventuelle fastsætte nogle rammer for at sikre en bedre dialog regionalt/lokalt mellem uddannelseslæge og uddannelsessted.