

Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse

REFERAT

BILAG NR 28/09

Emne Møde i Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse

Mødedato Onsdag d. 9. december, kl. 15 - 18

Sted Sundhedsstyrelsen, mødelokale 501

Deltagere Cheflæge, dr.med. Anne Rahbek Thomassen (Formand)
Vicedirektør Kjeld Martinussen (Region Nord)
Lægelig direktør Henrik Villadsen (Region Syd)
Vicedirektør Anders Kyst (Region Øst)
Centerdirektør, professor, overlæge dr. Bent Ottesen (Universiteterne)
Professor dr. med. J. Michael Hasenkam (DMS)
Overlæge, dr. med. Ole Weis Bjerrum (DMS)
Professor, overlæge, dr.med. Niels Qvist (DMS)
Kursusreservelæge Ph.d. stud. Michael Dall (LF)
Uddannelsespolitisk chef Bo Rahbek, Yngre Læger
Ledende overlæge, dr. med. Lone Susanne Jensen (FAS)
Almen praktiserende læge Tove Holmgaard Holm (PLO)
Fuldmægtig, Emil Niragira Rasmussen, (Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse)
Professor, dr. med. Peder Charles (Ministeriet for Videnskab, Teknologi og Udvikling)
Sundhedsfaglig chef Preben Cramon (Danske Regioner)
Kontorchef, overlæge Birte Obel (Sundhedsstyrelsen)
Kontorchef, overlæge Lone de Neergaard (Sundhedsstyrelsen)
Chefkonsulent Marit Karina Buccarella (Sundhedsstyrelsen)
Afdelingslæge Susanne Vinther Nielsen (Sundhedsstyrelsen)
Akademisk medarbejder Jakob Holde (Sundhedsstyrelsen)

Ikke til stede Afdelingschef Peter Larsen (Danske Regioner)
Chefrådgiver Thomas I. Jensen (Danske Regioner)
1. Reservelæge Lars Peter Riben Zebis (YL)
Kontorchef John Erik Pedersen (Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse)

Punkt 1. **Godkendelse af dagsorden** (Bilag NR 24/09)

Dagsordenen blev godkendt uden bemærkninger.

Punkt 2. **Tema: Afbureaukratisering**

12. februar 2010
j.nr. 7-702-03-42/1/JHO

**Uddannelse og
Autorisation
Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S
Tlf. 7222 7400
Fax 7222 7411
E-post info@sst.dk**

**Dir. tlf. 7222 7521
E-post efua@sst.dk**

LUB:

Oplæg om Almen medicins elektroniske portefølje (www.logbog.net) ved Roar Maagaard, formand for DSAM og PKL i region Nord og Niels Kristian Kjær, PUF-lektor i region Syd og bestyrelsesmedlem i Dansk Telemedicin.

Side 2
12. februar 2010
Sundhedsstyrelsen

Oplægget handlede om den tekniske og faglige udvikling af porteføljen samt de bagvedliggende pædagogiske tanker. Ligeledes blev systemet demonstreret i praksis. Porteføljen blev lanceret i 2003 i samarbejde mellem DSAM og Dansk Telemedicin. Porteføljen fungerer som en platform for evaluering, kommunikation og dokumentation for uddannelsessøgende og uddannelsesansvarlige læger inden for specialet almen medicin samt sundhedsmyndigheder.

Porteføljen er tilpasset de forskellige brugergrubbers behov og sikrer bl.a., at det er muligt at følge udviklingen i opnåelsen af kompetencer. Systemet er synkroniseret med de øvrige platforme i den lægelige videreuddannelse og er blevet positivt evalueret af brugerne.

Danske Regioner betaler Dansk Telemedicin for driften af systemet, hvilket koster ca. 40 kr. om måneden pr. uddannelsessøgende læge.

Efter oplægget blev det diskuteret, hvorfor de øvrige specialer ikke var blevet integreret i samme system. Det blev samtidig påpeget, at udviklingsarbejdet med LUB er stødt på flere udfordringer, heriblandt særligt brugen af digitalt signatur.

Danske Regioner har gennemført en evaluering af deres pilotforsøg med LUB, som diskuteres i Sundhedsdirektørkredsen ultimo december 2009, hvorefter den vil blive præsenteret i Rådet.

Oplæg om de svenske erfaringer med den elektroniske kompetenceportefølje, (www.kompetensportfoljen.se) ved Linn Lindquist, utredare i afdelingen for politik og profession i Sveriges Läkarförbund.

Oplægget handlede om indhold, udvikling og brug af kompetenceporteføljen, hvorefter systemet blevet demonstreret i praksis. Kompetenceporteføljen indeholder logbog, samlet information om uddannelse, cv-funktion og fungerer samtidig som en dokumentations- og kommunikationsplatform for den

uddannelsessøgende læge.

Kompetenceporteføljen blev udviklet i perioden fra 2002 til 2007 i samarbejde mellem Sveriges Läkareförbund og Svenska Läkaresällskapet med det formål at kvalitetssikre den lægelige videreuddannelse. Internetportalen drives i dag af Sveriges Läkareförbund.

De 3900 uddannelsessøgende læger, som er registreret som brugere, benytter portalen frivilligt. Kompetenceporteføljen benyttes ikke af Socialstyrelsen som dokumentation i forbindelse med udstedelse af autorisation.

Kompetenceporteføljen har flest brugere blandt ST lægerne (svarer til læger i hoveduddannelsesforløb), hvorimod det har været vanskeligt at få AT lægerne (svarer til læger i KBU forløb) til at bruge systemet. Linn mente, at det skyldes, at ST lægerne i højere grad skal kunne dokumentere opnåelsen af deres kompetencer.

Målbeskrivelser:

Oplæg fra Peder Charles om muligheden for at skabe fælles rammer for målbeskrivelserne med henblik på direkte genanvendelse af målbeskrivelser i uddannelsesprogrammer og uddannelsesplaner, samt sikring af mulighed for fremtidig integration i LUB.

Peder Charles gennemgik de nuværende og mulige fremtidige rammer for målbeskrivelser, uddannelsesprogrammer og uddannelsesplaner og kom derefter med forslag til videre handling. Peder Charles lagde vægt på, at uddannelsesplaner skal være mere ambitiøse, og at formålet med målbeskrivelser og uddannelsesprogrammer skal defineres klarere.

Peder Charles mente, at Sundhedsstyrelsens nuværende vejledning om revision af målbeskrivelser og uddannelsesprogrammer er et godt redskab, men i praksis bliver den udmøntet meget forskelligt.

Peder Charles foreslog afslutningsvis, at Sundhedsstyrelsen nedsætter et udvalg bestående af Sundhedsstyrelsen, PUF-funktionerne og DMS med henblik på at foreslå en fælles ramme for målbeskrivelser, uddannelsesprogrammer, uddannelsesplaner og karriereplanlægning. Forslaget skal herefter fremlægges ved et minisymposium arrangeret af de tre parter.

Den efterfølgende debat koncentrerede sig om de nuværende målbeskrivelser anvendelighed, og hvordan de fremover optimalt kan udformes, så de lettere kan anvendes i en elektronisk logbog/portefølje.

Side 4
12. februar 2010
Sundhedsstyrelsen

Det blev fremført, at de nuværende målbeskrivelser er for rigide til at kunne følge med i den faglige udvikling. De kommende målbeskrivelser skal være mere operationelle – bl.a. skal indholdet kunne overføres til uddannelsesprogrammer og videre til individuelle uddannelsesplaner.

Det blev diskuteret, hvorvidt det var mest hensigtsmæssigt at have en fælles skabelon for samtlige specialer, eller om der i stedet skulle udvikles en række overordnede rammer for de kirurgiske, medicinske og tværgående specialer.

Der var forskellige holdninger i Rådet til samspillet mellem målbeskrivelserne og LUB. Det blev på den ene side foreslået at sammentænke målbeskrivelserne og IT, men på den anden side advaret mod at lade IT sætte rammerne for den faglige udvikling.

Der blev samtidig advaret mod at tro, at IT i sig selv løser problemer med besværlige arbejdsgange. På den baggrund blev der opfordret til at afklare tankerne med målbeskrivelser, uddannelsesprogrammer og uddannelsesplaner, inden der udvikles en elektronisk udgave.

Det blev fra flere sider påpeget, at en revision af målbeskrivelserne ikke kan anskues uafhængigt af den kommende evaluering af speciallægeuddannelsen. Det blev foreslået, at kommende revisioner af målbeskrivelserne kunne foregå synkront med de forventede fremtidige revisioner af specialeplanlægningen.

I forhold til den videre proces, blev det anbefalet at definere formålet og etablere en tids- og handlingsplan med konkrete deadlines for arbejdet.

Der var opbakning til at lave en workshop med henblik på at udarbejde en fælles skabelon for målbeskrivelserne (jf. pkt. 4), som anvendes ved fremtidige revisioner af indholdet.

Punkt 3.

Godkendelse af referatet fra mødet d. 9. september (Bilag NR 23/09) og notatet ”Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelses fremtidige arbejde”

(Bilag NR 19/09)

Side 5
12. februar 2010
Sundhedsstyrelsen

Dagsorden: Indstilling: Det indstilles, at referatet og notatet godkendes.

Referat: Referatet blev godkendt uden bemærkninger. Notatet blev godkendt med den ændring, at det ikke skal fremgå, at mødet i marts afsluttes med middag.

Punkt 4. Sager til beslutning

Dagsorden: Indstilling: Det indstilles, at Sundhedsstyrelsen i samarbejde med Peder Charles og Dansk Medicinsk Selskab arrangerer en workshop med henblik på at skabe fælles rammer for målbeskrivelserne.

Referat: Indstillingen blev godkendt.

Punkt 5. Sager til drøftelse

Dagsorden: Evaluering af speciallægeuddannelsen: Som forarbejde til temamødet om evaluering af speciallægeuddannelsen skal SST opfordre Rådets medlemmer til at høre deres bagland om, hvad evalueringen skal fokusere på.

Sundhedsstyrelsen har udarbejdet et rammenotat med udgangspunkt i speciallægekommissionens målsætning. (Bilag NR 26/09)

Referat: Sundhedsstyrelsen præsenterede notatet, hvorefter rådet drøftede formålet med evalueringen samt metodiske problemstillinger og relevante fokusområder.

Debatten om formålet med evalueringen var præget af to forskellige tilgange. Den ene tilgang blev formuleret som en "status med perspektivering" over reformen. Det blev nærmere defineret som en undersøgelse af, om anbefalingerne i specialelægekommissionens betænkning var blevet gennemført, og hvad der på den baggrund skulle følges op på.

Den anden tilgang blev formuleret som en mere grundlæggende evaluering af, om speciallægeuddannelsen lever op til sundhedsvæsenets nuværende og fremtidige behov.

Der blev påpeget svagheder og styrker ved begge tilgange. Hvis evalueringen tager udgangspunkt i specialekommissionens anbefalinger, kan der nemmere

tages højde for, at reformens virkninger endnu ikke er trådt i kraft. Omvendt er det vigtigt at forholde sig til sundhedsvæsenets nuværende behov i kraft af den faglige og organisatoriske udvikling, der er sket siden speciallægekommissionens betænkning blev fremlagt i 2000 – herunder særligt oprettelsen af FAME. Det blev også foreslået at inddrage patienternes synsvinkel i evalueringen.

I forhold til den metodiske tilgang blev det diskuteret, hvorvidt evalueringen skulle fokusere på de færdiguddannede speciallægers kompetencer eller på uddannelsens enkeltelementer – med andre ord om evalueringen skulle fokusere på resultat eller proces.

Argumentet for at tage udgangspunkt i de færdiguddannede speciallægers kompetencer var, at problemområderne bedre ville kunne lokaliseres. Det blev samtidig påpeget, at undersøgelsens resultater ville blive slørede, hvis uddannelsens overordnede resultat blev vurderet på baggrund af en undersøgelse af de enkelte uddannelseselementer.

Omvendt blev det fremført, at en evaluering af uddannelsens forskellige elementer i højere grad vil kunne anvendes til konkrete forbedringer. Samtidig er der en række metodiske vanskeligheder forbundet med at måle speciallægers kompetencer. Dels er der endnu kun få speciallæger, som er blevet færdiguddannet efter reformen; og dels er det vanskeligt at adskille reformens indvirkning på opfattelsen af lægernes kompetencer fra de øvrige faktorer, som påvirker disse - så som den faglige, teknologiske og samfundsmæssig udvikling. Målingen kompliceres yderligere af, at der ikke foreligger en analyse af den gamle speciallægeuddannelse, som kan danne et sammenligningsgrundlag for evalueringen.

Det blev anbefalet at inddrage specialeselskaberne og afdelingerne i evalueringen, eftersom de har det bedste overblik og indsigt i status for uddannelsen. Ligeledes blev det anbefalet at formulere evalueringen som et projekt, hvor der bl.a. skal lægges vægt på at udbrede kendskabet til evalueringens resultater.

I forhold til den videre proces foreslog formanden for Rådet, at der fremlægges en arbejdsplan for evalueringen på det kommende temamøde. Formanden tilsluttede sig tanken om at definere evalueringen som *en status med perspektivering* ud fra speciallægekommissionens anbefalinger. Med andre ord en tredelt undersøgelse,

hvor følgende skal afklares:

- 1) mål - hvilke tiltag kommissionen anbefalede
- 2) status - om og hvordan tiltagene er blevet implementeret
- 3) perspektivering - hvordan reformens tiltag fungerer set i lyset af udviklingen i sundhedsvæsenet.

Side 7
12. februar 2010
Sundhedsstyrelsen

Sundhedsstyrelsen er tovholder på det kommende evalueringsarbejde.

Punkt 6.

Orientering

a. Orientering fra Videreuddannelsesregionerne om FAME

Videreuddannelsesregion Syd samarbejder med Yngre Læger om at klarlægge, hvordan uddannelse skal forløbe i FAME. Der er blevet ansat en række kliniske basislæger i FAME i Kolding.

I Videreuddannelsesregion Nord er de kliniske basislæger knyttet dels til FAME dels til medicinske stamafdelinger.

Nordjylland og Region Midtjylland har i fællesskab påbegyndt en efteruddannelse i fagområdet Akutmedicin. Første hold med 24 læger har påbegyndt en to-årig uddannelse. Uddannelsen følger fagområdebeskrivelsen fra Dansk Medicinsk Selskab.

I Videreuddannelsesregion Øst har hospitalerne valgt flere forskellige modeller; nogle kliniske basislæger har fået FAME som stamafdeling, hvorimod andre har en medicinsk stamafdeling, men med vagtarbejde i FAME.

Øst har i modsætning til videreuddannelsesregion Syd og Nord endnu ikke haft målrettet fokus på fagområdeuddannelsesbeskrivelsen for FAME. I stedet er der blevet rekrutteret personale med relevant erfaring. Regionen har holdt en temadag om uddannelsesaktivitet i FAME og efterfølgende nedsat en arbejdsgruppe.

Uddannelse i FAME vil blive et løbende punkt på dagsordenen.

Videreuddannelsesregion Nord blev opfordret til at invitere en bredere sammensat lægegruppe til de igangværende møder og drøftelser om de nye akutmodtagelser i regionen.

b. Skriftlig orientering fra Videreuddannelsesregionerne

Videreuddannelsesregion Syd: Regionen har i samarbejde med Syddansk Universitet aktuelt opslag af 5 postgraduate kliniske lektorater – 1 lektorat for den kliniske basisuddannelse, 1 lektorat for færdighedstræning og 3 tværgående/specialespecifikke lektorater. Dette er en omlægning af lektorfunktionen i forhold til tidligere, hvor alle lektoraterne havde tværgående pædagogiske opgaver.

Syd har nu elektronisk opslag for alle hoveduddannelsesforløb. Der har været diverse tekniske problemer, men grundlæggende fungerer systemet godt.

Syd har etableret et nyt kursus i forskningstræningen, hvor der indgår e-læringselementer for de specialer, som ikke selv har etableret et teoretisk overbygningselement. Dette kursus er forankret hos Syddansk Universitet.

Videreuddannelsesregion Nord:

Det regionale Råd for Lægers Videreuddannelse (DRRLV) i Videreuddannelsesregion Nord har efter inspiration fra det Nationale Råd (NRLV) besluttet at indføre ny mødeform og indhold ved bl.a. at indføre temabaserede møder. Temaerne vil, i det omfang det er muligt, følge temaerne i NRLV. I samme forbindelse arbejder DRRLV i øjeblikket på en standardisering af kommende dagsordener. Endvidere forventer DRRLV at vedtage en ny Forretningsorden og et Kommissorium for et stående udvalg, der skal vurdere og kvalitetssikre uddannelsesprogrammerne.

I Videreuddannelsesregion Nord er der i 2009 opslået 311 stillinger, hvoraf de 253 er besatte. Dette betyder, at der er 58 vakante stillinger (Bilag 1). De specialer, der primært har vakante stillinger ved årets udgang, er Almen Medicin, Intern Medicin: Endokrinologi, Kirurgi og Psykiatri. Nævnte specialer har alle som minimum 5 vakante stillinger. Antallet af vakante stillinger bør dog fratrækkes 22 genopslag, men skal samtidig tillægges 3, 5 ubesatte forløb, som specialerne Klinisk Biokemi og Klinisk Farmakologi tilsammen har mulighed for at opslå og enkelte forløb i Almen medicin i Region Nordjylland. Disse forløb er ikke bragt i opslag, da der ikke har været udsigt til, at de kunne besættes. Det reelle antal af vakante stillinger i Videreuddannelsesregion Nord er dermed nærmere 39, hvilket er mindre end tidligere år. Oversigten viser endvidere, at dimensioneringsplanen 2008-2012 er fuldt implementeret for alle specialer, på nær for specialerne Plastikkirurgi, Dermatologi og Almen Medicin.

c. Orientering fra Sundhedsstyrelsen

Sundhedsstyrelsen orienterede om, at:

- Styrelsen overgår til papirløs autorisation pr. 1. januar 2010. Herefter vil registreringen i autorisationsregisteret blive den eneste dokumentation for autorisationsstatus.
- Styrelsen er blevet anmodet om at udarbejde en model for forhåndsgodkendelser af ansættelser på felthospitaler i konflikt- og krigsområder som en del af speciallægeuddannelsen.
- Styrelsen forventer snart at udgive rapporten om autorisationsprocedure af 3. lands læger. Rapporten afventer endelig godkendelse i ministeriet.
- Styrelsen vil kontakte arbejdsgruppen vedr. lægers valg af speciale og videreuddannelsessted med henblik på ajourføring af den endnu upublicerede rapport.
- Styrelsen vil offentliggøre brugerevalueringen af LAS III på Sundhedsstyrelsens hjemmeside.
- 417 uddannelsessøgende læger tilmeldte sig KBU ved sidste tilmeldingsrunde (sommer 2010). Efterfølgende har der været et stort frafald. Baggrunden for frafaldet skal undersøges nærmere.
- Der har været afholdt KBU informationsmøder på universiteterne. Fremmødet var væsentlig større i København end i Odense og Århus.

Side 9
12. februar 2010
Sundhedsstyrelsen

d. Orientering fra Udvalget for Prognose og Dimensionering

Sundhedsstyrelsen arbejder på at få prognosemodellen på plads. Udfordringen er at få lægerne fordelt på hoveduddannelsesforløb, da der er flere forløb end læger. Der arbejdes samtidig med at få indarbejdet fireårsreglen. De foreløbige tal tyder på, at der kommer flere speciallæger hurtigere end udmeldt i den forrige prognose. Dette skyldes bl.a. stigningen i antal igangsatte uddannelsesforløb, og at den forventede pensionsalder er øget.

f. Orientering om specialeplanlægningen ved Lone de Neergaard

Sundhedsstyrelsen er blevet enig med regionerne om at udskyde udmeldingen om varetagelse af specialfunktioner for at skabe mere tid til dialog. Der er planlagt et afsluttende møde d. 11. februar 2010 i det rådgivende udvalg, hvorefter planen offentliggøres. Udmeldingen vil indeholde en tidshorisont i forhold til at foretage de annoncerede ændringer.

På forespørgsel blev det præciseret, at godkendelsen af funktioner på privathospitaler følger de samme krav til specialfunktioner for de lægelige specialer, som er gældende i sundhedsvæsenet i øvrigt.

Side 10
12. februar 2010
Sundhedsstyrelsen

g. Årsberetning fra følgegruppen vedrørende de specialespecifikke kurser (Bilag NR 25-09)

Følgegruppen har udarbejdet funktionsbeskrivelser for del- og hovedkursusledere, og Sundhedsstyrelsens forhandlinger med ministeriet har medført en øgning af administrations- og delkursushonoraret. Der afholdes temadag om evaluering af kurser i speciallægeuddannelsen d. 28. januar 2010.

h. Årsberetning fra følgegruppen vedrørende de generelle kurser (Bilag NR 27-09)

Følgegruppen har i årets løb arbejdet på at revidere LAS kurserne som efterfølgende skifter navn til Sundhedsvæsenets Organisation og Ledelse, SOL. Følgegruppen har nedsat en arbejdsgruppe, der skal undersøge mulighederne for at integrere e-læring i kursussystemet.

Sundhedsstyrelsen vil køre pilotforsøg for SOL 2 i efteråret 2010.

Punkt 7.

Eventuelt

Det blev aftalt at drøfte deltidsansættelser på næste møde i Rådet.