

# Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse

## REFERAT

## BILAG NR 23/09

**Emne** Møde i Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse

**Mødedato** Onsdag d. 9. september, kl. 15-18

**Sted** Lægemiddelstyrelsen, Møde Salix AV (E), Kantinebalkon

**Deltagere** Cheflæge, dr.med. Anne Rahbek Thomassen (Formand)  
Vicedirektør Kjeld Martinussen (Region Nord)  
Lægelig Direktør Henrik Villadsen (Region Syd)  
Lægelig Direktør 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)  
Konsulent, Marie Krabbe (DMS)  
Kursusreservelæge Ph.d. stud. Michael Dall (LF)  
1. Reservelæge Lars Peter Riben Zebis (YL)  
Ledende overlæge Lone Susanne Jensen (FAS)  
Professor, dr. med. Peder Charles (Ministeriet for Videnskab, Teknologi og Udvikling)  
Fuldmægtig Emil Niragira Rasmussen, (Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse)  
Chefrådgiver Thomas I. Jensen (Danske Regioner)  
Sundhedsfaglig chef Preben Cramon (Danske Regioner)  
Kontorchef, overlæge Birte Obel (Sundhedsstyrelsen)  
Akademisk medarbejder Jakob Schelde Holde (Sundhedsstyrelsen)  
Chefkonsulent Marit Buccarella (Sundhedsstyrelsen)  
Afdelingslæge Susanne Vinther Nielsen (Sundhedsstyrelsen)

**Ikke til stede** Kontorchef Lone de Neergaard (Sundhedsstyrelsen)  
Professor, overlæge, dr.med. Niels Qvist (DMS)  
Almen praktiserende læge Tove Holmgaard Holm (PLO)  
Kontorchef John Erik Pedersen (Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse)

**Punkt 1. Godkendelse af dagsorden (Bilag NR 18/09)**

Dagsordenen blev godkendt.

16. oktober 2009  
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

**Punkt 2.**

**Godkendelse af referatet fra mødet d. 3. juni 2009**

(Bilag NR 13/09)

Rådet tilsluttede sig de indstillede ændringer (Bilag 21/09) og godkendte på den baggrund referatet.

Side 2  
16. oktober 2009  
Sundhedsstyrelsen

**Punkt 3.**

**Tema: Rådets arbejdsform og arbejdsplan for 2009-2010**

**Dagsorden:** Rådet har inden for det sidste halve år fået ny formand, ny sekretær og en del nye medlemmer. På den baggrund har Formanden for Rådet i samarbejde med Sundhedsstyrelsen udarbejdet et forslag til Rådets arbejdsform og arbejdsplan for år 2009 -2010. Oplæg ved Anne Thomassen, Rådets Formand (Bilag NR 19/09)

**Referat:** Formanden for Rådet introducerede tankerne bag den nye arbejdsform og lagde derefter op til en drøftelse af de enkelte punkter i Bilag NR 20/09.

Der var grundlæggende enighed om, at temaarbejdsformen er hensigtsmæssig. Ved at temaerne fastlægges i god tid, bliver det muligt for Rådets medlemmer at drøfte relevante problemstillinger og ønsker med deres bagland, inden emnerne tages op i Rådet. Det blev imidlertid påpeget, at proceduren for arbejdet med de enkelte emner kan trække ud, hvis der først på det efterfølgende møde efter temamødet kan indledes et konkret arbejde.

Der var enighed om, at temamøderne kan have forskellige funktioner afhængig af, hvilken fase arbejdet med temaerne befinder sig i. For at temaformen ikke skal fastlåse Rådets arbejde, kan aktuelle problemstillinger tages op både før og efter det relevante temamøde.

Der var enighed om at fastholde afbureaukratisering, evaluering af speciallægeuddannelsen, sammenhængen mellem den præ- og postgraduate uddannelse samt forskning som de kommende fire temaer. Der var ligeledes enighed om, at fremtidige temaer løbende skal diskuteres og prioriteres.

Evalueringen af speciallægeuddannelsen indeholder mange komplekse emner, og derfor vil der allerede på det kommende møde i december blive indledt et forarbejde til temamødet.

Til temamødet om sammenhængen mellem den præ- og postgraduate uddannelse vil Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse og Ministeriet for Videnskab, Teknologi og Udvikling komme med et fælles oplæg; herunder om de ministerielle regler og rammer samt hvilke udfordrin-

ger de ser for området.

Det blev påpeget, at de nye fælles akutmodtageenheder, FAME, bør være et kontinuerligt punkt på dagsordenen og, at den kliniske basisuddannelse bør blive et fremtidigt tema. Der var enighed om, at FAME skal drøftes på et kommende møde. Sundhedsstyrelsen er i den forbindelse opmærksom på, at der også skal etableres inspektorbefugter i FAME'erne, såfremt disse får ansat uddannelsessøgende læger.

Der var tilslutning til den foreslåede dagsorden- og referatform. Det blev diskuteret, hvilken rolle forretningsudvalget skal have i forhold til at sætte dagsordenen og indstille ændringer i referatet til Rådet. Der var enighed om, at ethvert medlem skal kunne indstille emner, temaer og sager til drøftelse i Rådet. Der var ligeledes enighed om, at forretningsudvalget fortsat skal indstille ændringer til referatet og fremover udforme indstillinger til beslutning med baggrund i Rådets drøftelser. Denne forretningsgang skal sikre, at mødetiden i Rådet bruges konstruktivt og fremadrettet.

Fremover vil videreuddannelsesregionerne orientere om den regionale udvikling skriftligt. Der vil fremover være et fast orienteringspunkt, under navnet "andre", hvor medlemmer kan orientere Rådet.

Det blev påpeget, at den nye referatform stiller høje krav til, at formanden opsummerer Rådets holdning efter hver drøftelse eller beslutning, således at medlemmerne kan tage aktivt stilling til, om de kan tilslutte sig en fælles holdning.

#### **Punkt 4.**

##### **Sager til beslutning**

**Dagsorden:** Ny arbejdsform og arbejdsplan for 2009-2010 (bilag NR 20/09)

Indstilling: Forretningsudvalget indstiller, at Rådets nye arbejdsform og arbejdsplan for 2009-2010 godkendes.

**Referat:** Rådet tilsluttede sig forslaget til ny arbejdsform- og plan iht. notatet med de præciseringer som fremgår af debatten ovenfor. På baggrund af drøftelserne er der foretaget mindre ændringer i forslaget. Det opdaterede notat "Rådets arbejdsform og arbejdsplan for 2009-2010" vedlægges.

#### **Punkt 5.**

##### **Sager til drøftelse**

KBU evaluering:

**Dagsorden:** Kort oplæg ved Sundhedsstyrelsen. Rådets medlemmer bedes overveje evt. ønsker i forbindelse med

evalueringen af KBU.

**Referat:** Sundhedsstyrelsen opfordrede medlemmerne af Rådet til at komme med indspark til, hvordan den kommende evaluering skal gribes an.

Side 4  
16. oktober 2009  
Sundhedsstyrelsen

Sundhedsstyrelsen lagde på forrige møde op til, at de samme interessenter som var med til at udvikle målbeskrivelse til den kliniske basisuddannelse skal inddrages i evalueringen. Den daværende arbejdsgruppe bestod af ét medlem udpeget af de tre sundhedsvidenskabelige fakulteter, ét medlem udpeget af de tre videreuddannelsesregioner, to medlemmer udpeget af DMS (herunder den ene fra almen medicin), to af lægeforeningen og en formand udpeget af Rådet samt en sekretær.

Danske Regioner vil gerne være repræsenterede i en kommende evaluering.

Herefter fulgte en debat om hvordan evalueringen skulle gribes an med hensyn til arbejdsgruppens størrelse og funktion, tidshorisont for arbejdet og hvilke parametre der skulle måles på.

Det blev påpeget, at mindre arbejdsgrupper som koordinerer og indhenter information fra relevante interessenter arbejder mest effektivt.

Der var enighed om, at evalueringen skulle gribes systematisk og videnskabeligt an. I den forbindelse vil det være relevant at inddrage de igangværende undersøgelser af den kliniske basisuddannelse. Udover forskellige undersøgelser i de enkelte videreuddannelsesregioner er LF i gang med en evaluering af den kliniske basisuddannelse med inddragelse af de uddannelsessøgende læger.

Der var enighed om, at det er vigtigt at fokusere på aftagernes evaluering af de færdiguddannede basislæger. Imidlertid er det først til foråret 2010, at de første basislæger starter i introduktionsstillinger. Det kan på den baggrund være hensigtsmæssigt at vente med evalueringen, indtil der er flere erfaringer.

Det blev anbefalet at udvikle et system som løbende opsamler ikke blot de uddannelsessøgende men også øvrige interessenters evaluering af den kliniske basisuddannelse. Det blev foreslået bl.a. at bruge portalen "evaluer.dk" til formålet.

På baggrund af diskussionen var der enighed om, at selve evalueringen skal vente indtil det er muligt at indhen-

te erfaringer fra aftagerne. Sundhedsstyrelsen vil i mellemtiden indhente erfaringer fra relevante undersøgelser fra ind- og udland og indlede arbejdet med at undersøge, hvad der skal evalueres på.

Side 5  
16. oktober 2009  
Sundhedsstyrelsen

Afbureaukratisering:

**Dagsorden:** Forretningsudvalget har siden punktet blev drøftet på sidste møde i Rådet diskuteret visionerne og formålet for afbureaukratisering i speciallægeuddannelsen. Sundhedsstyrelsen har på baggrund af oplæggene fra videreuddannelsesregionerne og drøftelserne på forrige Rådsmøde udarbejdet et kort notat om minimering af papirgangen i den lægelige videreuddannelse. (Bilag 22-09 eftersendes) Afbureaukratisering er planlagt som et temamøde d. 9. december.

*Medlemmerne bedes overveje punkterne i notatet med henblik på videre handlingsproces.*

**Referat:** Sundhedsstyrelsen præsenterede baggrunden for notatet, hvorefter debatten koncentrerede sig om Lægens Uddannelsesbog, og om hvorvidt det kun er overlæger som kan attestere for opnåelsen af samtlige læringsmål.

I relation til Lægens Uddannelsesbog, LUB blev det pointeret, at dokumentationskravene ikke per definition bliver nemmere at håndtere på afdelingerne, fordi lægens uddannelsesmæssige portefølje bliver elektronisk. Det oprindelige opdrag for LUB lagde op til et komplekst system, hvorfor man skal være varsom med at inddrage nye elementer. I første omgang er det vigtigste at få et funktionelt system op at køre.

Det blev påpeget, at både i Sverige og i England er tilsvarende systemer under udvikling. I Sverige er systemet blevet implementeret hurtigt og billigt, hvorefter planen er at videreudvikle systemet i samarbejde med de uddannelsessøgende læger. Sundhedsstyrelsen og Danske Regioner er interesserede i at høre mere fra Yngre Læger om de svenske erfaringer.

I relation til attestationer i logbøger blev der rejst spørgsmål om, hvorvidt det per definition skal være en uddannelsesansvarlig overlæge der attesterer for, at samtlige kompetencer er opnåede, eller om dette ansvar kan uddelegeres til vejleder eller anden læge. Det sender et positivt signal om, at uddannelse tillægges høj værdi, når det kun er den uddannelsesansvarlige overlæge som kan attestere. Problemet er imidlertid, at alle afdelinger ikke kan stille med en uddannelsesansvarlig overlæge.

Det blev påpeget, at uddannelsessøgende læger risikerer at komme i klemme i forbindelse med vurderingen af deres dokumentation, hvis det ikke fremgår, at andre end overlæger kan attestere. Der var enighed om at der skal være den fornødne fleksibilitet i systemet til at kunne håndtere den løbende dokumentation og attestation.

Målbeskrivelserne bør fortsat være konkrete. Det blev på den baggrund fremført, at det er vigtigt at finde en gylden middelvej i forhold til antallet af læringsmål. Det blev foreslået at lave en workshop med henblik på at udarbejde fælles rammer for målbeskrivelserne.

Det blev diskuteret, hvorvidt ansættelsesproceduren for hoveduddannelsesforløb er en sag for Rådet. Selve ansættelsen er en sag mellem arbejdsgiver og arbejdstager, men omvendt er forløbet en del af den lægelige videreuddannelse.

Danske Regioner vil evaluere ansættelsesproceduren i andet halvår af 2010, hvor de vil inddrage relevante parter. Herefter vil Danske Regioner orientere Rådet om evalueringen.

Der blev diskuteret forskellige tiltag i forhold til at skabe et frugtbart udgangspunkt for temamødet om afbureaukratisering i december. Det blev bl.a. foreslået at hente inspiration fra andre organisationer, herunder inputs til hvordan private virksomheder laver kompetenceudvikling. Ligeledes blev det foreslået at nedsætte en gruppe af uddannelsessøgende- og uddannelsesansvarlige læger sammen med DMS til at gennemgå muligheder for forenkling af procedure og minimering af papirgange i den lægelige videreuddannelse.

## **Punkt 6.**

### **Orientering**

#### **a. Orientering fra Videreuddannelsesregionerne**

##### Videreuddannelsesregion Øst:

Regionen kunne meddele, at den er overgået til en fuld elektronisk ansøgningsprocedure for hoveduddannelsesforløb.

##### Videreuddannelsesregion Nord:

Det Regionale Råd er ved at lave en tilsvarende reform af arbejdsgange som det Nationale Råd.

##### Videreuddannelsesregion Syd:

Det Regionale Råd er ligeledes ved at lave en tilsvarende

reform af arbejdsgange som det Nationale Råd. Yderligere er regionen overgået til en fuld elektronisk ansøgningsprocedure for hoveduddannelsesforløb.

Side 7  
16. oktober 2009  
Sundhedsstyrelsen

## **b. Orientering fra Sundhedsstyrelsen**

Sundhedsstyrelsen orienterede om følgende punkter:

- Der er netop faldet dom i retssagen om 4-års reglen. FADL tabte og har nu 8 uger til at anke dommen.
- Sundhedsstyrelsen har været inddraget i ACE's arbejde med at udvikle tillægskriterier for akkreditering af medicinuddannelserne.
- Sundhedsstyrelsen har taget initiativ til at genoplive det gamle Kontaktudvalg vedr. den lægelige grund- og videreuddannelse i en ny form.
- Sundhedsstyrelsen har netop afsluttet forhandlinger med Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse om finansiering af specialespecifikke kurser. Der blev opnået et kompromis som indebærer en mere tidsvarende honorering af hoved- og delkursusledere samt mulighed for honorering af sekretærbistand. Sundhedsstyrelsen fremsender nærmere information herom til Rådet.
- Sundhedsstyrelsen skal deltage i Det Nationale Forum for Sundhedsforskning d. 14. september. Styrelsen vil her bidrage med et oplæg om barriere og drivkræfter i uddannelsessøgende lægers forskning.

## **c. Orientering fra Prognose og dimensioneringsudvalget**

Der var intet nyt fra udvalget.

## **d. Finansiering til uddannelsesforløb i klinisk genetik på Kennedy Centret.**

**Dagsorden:** Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse giver status på finansiering.

**Referat:** Ministeriet forventer at opnå afklaring i forbindelse med efterårets finanslovforhandlinger.

## **e. Forskningsdage til ph.d. studerende.**

**Dagsorden:** Danske Regioner giver status for ph.d. studerendes praktiske muligheder.

**Referat:** Yngre Læger havde på forrige møde opfordret Danske Regioner til at komme med en udmelding om, at

læger som havde fået dispensation for forskningstræning på baggrund af en ph.d. alligevel havde råderet over de normerede 20 forskningsdage. Forslaget var stillet med henblik på at videreudvikle medarbejderes forskningskompetencer.

Det blev præciseret, at uddannelsessøgende læger som har fået dispensation for forskningstræning ikke har noget formelt krav på at kunne bruge de 20 dage på forskningsrelaterede aktiviteter. Imidlertid er det praksis på afdelingerne, at uddannelsessøgende laver individuelle aftaler om at få fri i forbindelse forskningsrelaterede aktiviteter.

#### **f. Fagområder.**

**Dagsorden:** Sundhedsstyrelsen følger op på drøftelsen af fagområder.

**Referat:** Der var enighed om at bakke op om DMS' håndteringer af fagområderne.

#### **g. LUB.**

**Dagsorden:** Danske Regioner giver status på Lægens Elektroniske Logbog.

**Referat:** LUB kører for øjeblikket som pilotprojekt for KBU forløb på sygehusene i Viborg og Ålborg. Danske Regioner vil evaluere pilotprojektet til oktober. Evalueringen vil formentlig pege på nye behov, så den efterfølgende udviklingsproces forventes ikke færdig før 2011.

Det umiddelbare indtryk af brugernes oplevelse af LUB er, at de uddannelsessøgende læger er positive, hvorimod de uddannelsesansvarlige overlæger oplever det som besværligt løbende at skulle attestere for, at kompetencerne er opnåede. Det er således en udfordring at sikre en fælles forståelse af relevansen af LUB's evaluerings- og dokumentationskrav.

Det blev foreslået at invitere projektlederen for LUB til mødet om afbureaukratisering i december.

### **Punkt 7.**

#### **Eventuelt**

Flere uddannelsessøgende læger har oplevet, at rammerne for deres KBU forløb ikke har levet op til deres forventninger. F.eks. har det været tilfældet, at en uddannelsessøgende som havde valgt en kombination med seks måneder på en endokrinologisk afdeling i praksis



kun har arbejdet de fire uger i en specialiseret endokrinologisk afdeling og den resterende tid i en FAME.

Der var enighed om, at uddannelsesforløb skal beskrives så realistisk som muligt, og at de uddannelsessøgende læger så vidt muligt skal have det forløb som de har valgt, men at der samtidig er forståelse for, at der i en tid med strukturændringer kan opstå situationer, hvor afdelingers struktur ændres med meget kort varsel.

Det skal præciseres, at Lægeforeningen ikke længere hedder den Almindelige Danske Lægeforening – men blot Lægeforeningen (LF).

Sundhedsstyrelsen forhørte sig blandt medlemmerne af Rådet, om der findes en samlet oversigt over, hvilke afdelinger som giver uddannelse. Data for Videreuddannelsesregion Øst er registreret på *videreuddannelse.dk*. De øvrige videreuddannelsesregioner vil undersøge det og melde tilbage.