

**REFERAT
13****BILAG NR18-****Emne** Møde i Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse**Mødedato** 12. juni kl. 15-18 + efterfølgende middag**Sted** Park Inn, Copenhagen Airport**Deltagere** Lone Winther Jensen (Formand)

Sekretariatschef Berit Bjerre Handberg (Region Nord)

Lægelig direktør Henrik Villadsen (Region Syd)

Sundhedsfaglig chef Preben Cramon (Region Øst)

Marie Krabbe (LVS)

Praktiserende læge, lektor Roar Maagard (LVS)

Reservelæge Helle Søholm Skovsen (YL)

Lars Aagaard Olsen (PLO)

Ledende overlæge, dr. med Lone Susanne Jensen (FAS)

Professor, dr. med. Peder Charles (Ministeriet for Forskning, Innovation og Videregående Uddannelser)

Kontorchef John Erik Pedersen (Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse)

Chefrådgiver Thomas I. Jensen (Danske Regioner)

Vicedirektør Lars Juhl Petersen (Danske Regioner)

Lægefaglig direktør Morten Noreng (Danske Regioner)

Kontorchef, overlæge Birte Obel (Sundhedsstyrelsen)

Overlæge Susanne Vinther Nielsen (Sundhedsstyrelsen)

Specialkonsulent, Anders Haahr (Sundhedsstyrelsen)

Karen Geismar, Sundhedsstyrelsen

Direktør Vagn Nielsen, Sundhedsstyrelsen

Doris Østergaard – oplægsholder

Afbud Kontorchef, overlæge Søren Brostrøm (Sundhedsstyrelsen)

Overlæge, dr. med. Ole Weis Bjerrum (LVS)

Vicedirektør Kjeld Martinussen (Region Nord)

John Michael Hasenkam (Universiteterne)

Administrerende direktør Else Smith, Sundhedsstyrelsen

Professor Peter Schwarz (LVS)

Punkt 1. Godkendelse af dagsorden (Bilag NR 11-13)

Dagsordenen blev godkendt.

Punkt 2. Tema: Kompetencevurdering

Oplæg ved Doris Østergaard

Tema: Præsentation af arbejdsgruppens arbejde og anbefalinger

Oplæg ved Doris Østergaard

Oplægget er vedlagt referatet.

Baggrunden og processen forbundet med arbejdet blev kort beskrevet. I den sammenhæng blev samspillet med arbejdet om lægeroller fremhævet.

18. juni 2013

Sagsnr. 2-1410-54/1/

Reference AAH

T 7222 7878

E efua@sst.dk

Det blev understreget, at kompetencevurdering skal ses som erstatning for en egentlig specialisteksamen, og at det derfor er yderst væsentligt, at vi inden for alle specialer er gode til at gennemføre kompetencevurderingen.

Ingen kompetencevurderingsmetoder kan stå alene. Det er det samlede billede af forskellige typer af kompetencevurderingsmetoderne, som tegner et validt billede.

Endvidere blev fremhævet, at der er stor forskel på, hvor langt de enkelte specialer er nået i implementeringen af kompetencevurderingsmetoder. Der er derfor behov for at finde en model, der giver specialerne hjælp til at revidere målbeskrivelserne og den anvendte kompetencevurdering.

Kompetencevurdering er et fælles ansvar og det er derfor vigtigt at sikre, at der er de nødvendige rammer til at gennemføre kompetencevurderingen i dagligdagen.

Generel drøftelse

Der var i rådet bred opbakning til det arbejde, som er blevet udført af arbejdsgruppen. I forbindelse med drøftelserne af rapporten blev det blandt andet fremhævet at:

- Frem for at udvikle nye kompetencevurderingsmetoder bør der fokuseres på at implementere dem, der allerede er tilgængelige.
- Der kan være behov for faglig og pædagogisk sparring i forbindelse med kommende revideringer af specialernes målbeskrivelser.
- Specialer, der er nået langt, kan fungere som inspiratorer for igangsættelsen af en proces i andre specialer.
- Der skal skabes en bredere forståelse af, at kompetencevurdering er en nødvendig del af hverdagen.
- God kompetencevurdering kan være med til at sikre, at lægerne hurtigere når et niveau, hvor de producerer mere og med en højere kvalitet.
- Det er vigtigere at forfine det nuværende system end at snakke om at indføre specialisteksamener.
- Det bør overvejes at inkludere en vurdering af, hvordan der kompetencevurderes på afdelingen i Inspektorordningen.
- Afholdelse af workshops kan være med til at sikre implementeringen af nye kompetencevurderingsmetoder i de enkelte specialer.
- Der kan være behov for en pixiudgave af rapporten, som sikrer større forståelse og udbredelse blandt specialerne.
- Der kan være behov for bedre oplæring af vejlederne for at sikre de har de rette kompetencer:
 - I den sammenhæng bør der fokuseres på at forbedre de nuværende obligatoriske lærings- og vejlederkurser.
- Kompetencevurdering og implementeringen heraf vil være et godt emne at tage op i de Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse.

LVS gav under drøftelserne udtryk for, at de gerne ville påtage sig at arbejde på at motivere specialerne til at se nærmere på målbeskrivelsen og de valgte kompetencevurderingsmetoder.

Punkt 3. Rapport vedr. kompetencevurdering (Bilag NR 12-13, Bilag NR 13-13)

Sagsfremstilling: Arbejdsgruppen der skulle udarbejde en oversigt over relevante kompetencevurderingsmetoder har færdiggjort sit arbejde. Rapporten forelægges til drøftelse i det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse.

Indstilling: Til drøftelse og evt. til beslutning

Der blev i rådet udtrykt tilfredshed med, at der inden forelæggelse for rådet havde været en periode, hvor rådets medlemmer havde mulighed for at komme med kommentarer til rapporten. I den sammenhæng kan der fremadrettet være behov for, at de regionale råd i processen inddrager en bredere modtagerskare.

Det blev fremhævet, at det, at rapporten forelægges for rådet og at aktørerne finder den god, ikke er ensbetydende med, at rådets aktører forpligter sig til at implementere anbefalingerne.

Sundhedsstyrelsen sender modtagne kommentarer til formanden for arbejdsgruppen mhp. stillingtagen til eventuelle tilføjelser eller rettelser i rapporten.

Punkt 4. Godkendelse af referat og ændringer fra mødet 13. marts (Bilag NR9-13, Bilag NR 10-13)

Sagsfremstilling: De bemærkninger, der er indkommet til referatet, fremgår af Bilag NR 10-13.

Indstilling: Forretningsudvalget indstiller, at referatet godkendes efter der er foretaget de ønskede ændringer.

Referatet blev godkendt med de foreslåede ændringer.

Punkt 5. Status på 4-årsreglen (Bilag NR 14-13, Bilag NR 15-13)

Sagsfremstilling: Der gives en status på antallet af læger, der ikke vil kunne påbegynde en speciallægeuddannelse på grund af tidsfristen mellem første ansættelsesdag i KBU og hoveduddannelsens påbegyndelse.

Indstilling: Til orientering og drøftelse

Rådet drøftede hvorledes status på 4-årsreglen fremadrettet skal forelægges i rådet. Det blev i den sammenhæng fremhævet at:

- To årlige opgørelser i forlængelse af de store ansættelsesrunder bør være tilstrækkeligt.

- Det vil være hensigtsmæssigt, hvis arbejdsgiverne kunne blive gjort opmærksom på de læger, der er i risiko for at falde for reglen, således at man kan indgå i en dialog med de pågældende.
- Der kan være behov for tal, der belyser, hvorvidt lempelsen af reglen også har en reel effekt.
- Der bør være tal, der viser, hvor mange af dem, der er faldet for reglen, som reelt har søgt et uddannelsesforløb.
- Når rådet får opgørelserne, vil det være hensigtsmæssigt, hvis de ledsages af kommentarer om, hvad regionerne har gjort for at afhjælpe problemet.
- VUSAM bør drøfte, hvorvidt området kan belyses gennem interviews af læger, der er faldet eller er tæt på at falde for reglen.
- Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse nedsætter en arbejdsgruppe, der blandt andet skal afdække området nærmere.

Punkt 6. Specialespecifikke kurser (Bilag NR 16-13)

Sagsfremstilling: Sundhedsstyrelsen giver status på budgetprocessen for kurser i 2013.

Endvidere ønskes en drøftelse af igangsætningen af en arbejdsgruppe, der skal se nærmere på, hvordan udviklingen af de specialespecifikke kurser kan understøttes.

Indstilling: Til drøftelse

Der er p.t. ingen afklaring på den økonomiske ramme til kurserne for 2014 og frem. Sundhedsstyrelsen har via Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse ligget i forhandlinger med Finansministeriet om den fremtidige økonomiske ramme.

I 2013 aflyses en række specialespecifikke kurser. Endvidere er der sket en tilpasning af SOL 2 kursusaktiviteten for herigennem at få økonomi til at sikre afvikling af specialespecifikke kurser.

Ud fra de tilbagemeldinger, Sundhedsstyrelsen har på nuværende tidspunkt, ser det ikke ud til, at aflysningerne betyder, at læger bliver forhindret i at opnå deres speciallægeanerkendelse i år.

Følgegruppen for de specialespecifikke kurser afholdt møde den 22. maj. Der er i gruppen enighed om, at der bør igangsættes et arbejde med at se nærmere på fremtidssikringen af de specialespecifikke kurser. Følgegruppen ønsker derfor, at der nedsættes en arbejdsgruppe, der skal se nærmere på kurserne for herigennem at sikre kurser af høj kvalitet.

Der var i rådet opbakning til, at et sådan arbejde igangsættes. Kommissorium for arbejdsgruppen kan afklares med rådet via mailudveksling.

Punkt 7. Status på arbejdet med anbefalingerne fra rapporten: Speciallægeuddannelsen - status og perspektivering (Bilag NR 17-13)

Sagsfremstilling: Relevante aktører giver en status på arbejdet med anbefalingerne fra status og perspektiveringsrapporten.

Indstilling: Til orientering og drøftelse

Det blev foreslået, at gruppen mellem Danske Regioner og Sundhedsstyrelsen blev etableret.

Slutevalueringer fra afdelingerne offentliggøres på Evaluer.dk; hvorfor der under indsatsområdet evaluering af uddannelsesstedet primært tænkes elektronisk database og offentliggørelse af data fra Inspektorordningen.

Punkt 8. Rådets opgave i forbindelse med modtagelse af rapporter fra arbejdsgrupper

Sagsfremstilling: Der ønskes en drøftelse af rådets rolle i forbindelse med modtagelse og eventuel efterfølgende udgivelse af rapporter fra arbejdsgrupper.

Indstilling: Til drøftelse

Rådet drøftede, hvordan rapporter fremadrettet kan håndteres. Det blev i den sammenhæng fremhævet at:

- Anbefalinger i rapporter er noget som de forskellige parter kan arbejde videre med bagefter, men at man ikke var forpligtet til det.
- Hvis indholdet har en karakter, der systematisk skal implementeres, bør Sundhedsstyrelsen overveje at udfærdige en vejledning eller inddrage det i en bekendtgørelse.
- Rapporter er en værdifuld ressource, der kan bruges til forbedring af den lægelige videreuddannelse.
- Det kan være hensigtsmæssigt, hvis arbejdsgrupper fremadrettet også kommer med forslag til en implementeringsplan.

Punkt 9. Orientering

Orientering fra SST:

- Lægerollerapporten er blevet lagt på hjemmesiden.
- Der har været afholdt første møde i gruppen omkring evaluer.dk.

Orientering fra videreuddannelsesregionerne

Videreuddannelsesregion Øst

- Der opleves ofte lang latenstid på inspektorrapporterne. Regionen ønsker derfor at modtage rapporter hurtigere efter et afholdt besøg, så opfølgningen kan ske hurtigere.

- Der har i Region Sjælland været afholdt Yngre Læge Dag om karriere og uddannelse med deltagelse af 250-275 yngre læger.
- Der er blevet nedsat en styregruppe for et projekt, der skal se nærmere på:
 1. Ledelsesmæssige aspekter i uddannelsen - hvordan skabes gode uddannelsesmiljøer.
 2. Hvordan den kliniske uddannelse optimeres.
 3. Hvordan der i højere grad kan arbejdes med simulation.

Videreuddannelsesregion Nord

- Kjeld Martinussen er sygemeldt på ubestemt tid. Christian Boel er derfor udpeget som midlertidig formand.
- Der har været afholdt møde i rådet med tema om kompetencevurderingsrapporten.
- Aalborg Universitet har nu fået tildelt en plads i rådet.
- Der er stor opmærksomhed på fordeling af uddannelsesstillinger.
- Der er ved at blive kigget på, hvordan uddannelsesforløb i de små tværgående specialer skal sammensættes.

Videreuddannelsesregion Syd

- Der er fortsat ikke fundet en ny sekretariatschef. Claus Østergaard er pt. Konstitueret.
- Der er stort fokus på PLO konflikten.
- De mange omlægninger i sygehusvæsenet gør, at der arbejdes meget med nye organisationsformer.
- Paradigme for sammensætning af hoveduddannelsesforløb i den lægelige videreuddannelse er blevet forelagt specialernes uddannelsesudvalg og efterfølgende godkendt i Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse.
- Der har været afholdt nationalt PUF/PKL seminar i maj 2013 med temaerne ”Uhensigtsmæssige forløb”, ”Talentudvikling og elitemiljøer”, ”Talentudvikling af forskere” samt ”Internetbaserede medier og den lægelige videreuddannelse”.

Orientering fra andre medlemmer af rådet

Orientering fra LVS

Som opfølgning på årsmødet i januar, er der nedsat en tænketank NORFOS, som skal beskæftige sig med nye organisationsformer i sundhedsvæsenet. På næste møde i september bliver et af temaerne, hvordan en god lægefaglig videreuddannelse kan sikres i den nye struktur.

Orientering fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Der er ved at blive nedsat en arbejdsgruppe, som skal se på hvordan speciallægeuddannelsen mest hensigtsmæssigt kan tilrettelægges. I arbejdet skal der blandt andet ses nærmere på:

- Status på implementeringen af initiativerne for omlægningen af den lægelige videreuddannelse i 2007.
- Gruppen af turnuslæger, der endnu ikke er påbegyndt et hoveduddannelsesforløb.
- 4-årsreglen, herunder at vurdere alternativer til reglen.
- Dimensioneringen af den lægelige videreuddannelse.

Orientering fra Danske Regioner

Danske regioner orienterede om den mulige PLO-konflikt:

- DR håber ikke konflikten kommer, da det vil være u hensigtsmæssigt for patienterne og den lægelige videreuddannelse.
- Såfremt konflikten kommer, går DR ud fra, at det først kan være fra 1. januar 2014.
- Hvis en større del af de praktiserende læger vælger at aflevere ydernumrene, vil regionerne gøre alt, hvad de kan for at sikre uddannelsen af yngre læger i almen medicin.
- DR er ved at se på, hvordan uddannelsen vil blive håndteret, hvis konflikten bliver aktuel:
 - Det kan blandt andet blive aktuelt med omplacering af uddannelsesstillinger.

Orienteringen affødte kommentarer fra rådets medlemmer, herunder blandt andet at:

- det ved aflevering af ydernumre ikke på forhånd vil være muligt at afgøre, om patientflowet er tilstrækkeligt til at opretholde uddannelsen i de nuværende praksis, der varetager uddannelsen,
- det er vigtigt at sikre, at kvaliteten af uddannelsen i forbindelse med en eventuel konflikt ikke forringes,
- det er vigtigt at sikre, at yngre læger ikke fanges i konflikten og får forlænget deres speciallægeuddannelse,
- det må forventes, at praksis, der vælger at aflevere deres ydernummer, har taget hensyn til, om der efterfølgende kan tilbydes kvalificeret uddannelse
- det ikke er afgørende, om uddannelsen drives i offentligt eller privat regi. Det afgørende er, om der er det rette patientflow og de rette forudsætninger for at sikre, at lægerne opnår de nødvendige kompetencer.
- Regionerne har en beredskabspligt i forhold til at sikre varetagelsen af patienternes behov for lægehjælp.

Punkt 10. Eventuelt

Intet til punktet