

REFERAT

Emne	Møde i Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse
Mødedato	16. december kl. 15-18
Sted	Sundhedsstyrelsen, mødelokale 501
Deltagere	Lone Winther Jensen (Formand) Sundhedsfaglig chef Preben Cramon (Region Øst) Vicedirektør Kjeld Martinussen (Region Nord) Praktiserende læge, lektor Roar Maagard (LVS) 1. Reservelæge, Mads Skipper (LF) Reservelæge Helle Søholm (YL) Lars Aagaard Olsen (PLO) Ledende overlæge, dr. med Lone Susanne Jensen (FAS) Kontorchef Jakob Krogh (Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse) - Forsinket Lægefaglig direktør Morten Noreng (Danske Regioner) Kontorchef, overlæge Birte Obel (Sundhedsstyrelsen) Specialkonsulent, Anders Haahr (Sundhedsstyrelsen) Helene Probst (Sundhedsstyrelsen) Overlæge Susanne Vinther Nielsen (Sundhedsstyrelsen) Afdelingslæge Finn Damgaard Pedersen (Sundhedsstyrelsen)
Fraværende	Vicedirektør Lars Juhl Petersen (Danske Regioner) John Michael Hasenkam (Universiteterne) Lægelig direktør Henrik Villadsen (Region Syd) Professor, dr. med. Peder Charles (Ministeriet for Forskning, Innovation og Videregående Uddannelser) Professor Peter Schwarz (LVS) Bente Malling (LVS) Chefrådgiver Thomas I. Jensen (Danske Regioner)

19. december 2013

Sagsnr. 2-1410-54/1/

Reference AAH

T 7222 7878

E efua@sst.dk

Punkt 1. Godkendelse af dagsorden (Bilag NR 25-13)

Dagsordenen blev godkendt.

Punkt 2. Tema: Den individuelle profilering i hoveduddannelsen, herunder lægen som lederOplæg ved Per Jørgensen

Oplæg vedlagt referatet. Per Jørgensen fokuserede i sit oplæg blandt andet på at:

- Ledelsesopgaven er mangfoldig og det ikke er muligt kun at varetage en del af ledelsestrekanten.
- Der kan tales om paradokser i ledelse, som synliggør den balancekunst, det er, at være leder
- Det er vigtigt, at lægerne får lov at praktisere ledelse for at kunne udvikle sig i lederrollen
- Der skal fokus på organisation og ledelse allerede på grunduddannelsen

- Det vigtigste i forhold til at være leder er ikke den medicinsk faglige viden, men det er en væsentlig forudsætning for autoriteten som leder, når læger skal ledes
- Talentspotting kan opleves som kontroversielt, men den bør udvikles

Oplæg ved Erik Jylling

Erik Jylling fokuserede i sit oplæg blandt andet på at:

- Det er vigtigt at adskille den strategiske ledelse af sundhedsvæsenets udvikling fra uddannelsen i ledelse. Det er vigtigt, at læger får en større forståelse for den organisatoriske sammenhæng samt politiske og administrative processer
- Ledelseskurser kan benyttes til at spotte talenter
- Der, hvor man virkelig lærer noget, er, når ledelsesteoriene kan kobles med situationer fra den enkelte læges hverdag
- Meget få læger ønsker at vælge ledervejen, hvis det betyder, at de skal vælge det kliniske fra
- Der er i dagligdagen mange ledelsesopgaver, som kan fordeles på lægerne. Det vigtige er at få opgaverne identificeret og klædt lægerne på til at varetage disse.

Drøftelse

På baggrund af oplæggene var der en efterfølgende drøftelse i rådet, hvor det blandt andet blev fremhævet at:

- Kurser bør følges op med praktiske ledelsesopgaver i hverdagen
- Der er mange opgaver på afdelingerne, som kan bruges til at lære læger at lede
- Der er behov for flere lægelige ledere i sundhedsvæsenet
- Arbejdsgiverne skal gøre en indsats for at skabe interesse omkring ledelse for herigennem at lette rekrutteringen af ledere
- Det bør overvejes, om der kan skabes nationale eller regionale initiativer til at udvikle ledere
- Det er vigtigt at understøtte, at lederne får de nødvendige kompetencer
- Det er lysten, der driver værket som leder
- Der vil være ledere, som ikke ser patienter; men langt hovedparten skal have både kliniske og ledelsesmæssige opgaver
- Det er vigtigt, at medicinstudiet samt videreuddannelsen fokuserer på ledelse
- Hvis ledelse skal have en mere fremtrædende plads i uddannelsen vil det formentlig ske på bekostning af andre områder

- En ændret ledelsespraksis kan have stor indflydelse på behandlingen og effektiviteten
- Der skal være ledere på mange niveauer i sundhedsvæsenet
- Det må være basis, at lederne er uddannede speciallæger
- Det generelt er vigtigt, at talenter i sundhedsvæsenet plejes, så der eksempelvis også er plads til ”primadonnaerne”. De er nødvendige for at skabe udvikling og fremdrift i systemet
- Det er vigtigt, at patienten fortsat er i centrum
- Regionerne allerede nu tilbyder ledelsesundervisning for lægerne
- Inden der udvikles nye initiativer, bør der ses på, hvad man kan gøre inden for de nuværende rammer (f.eks. SOL-kurserne)
- SOL kurserne kan bruges til at spotte talenter, hvilket regionerne efterfølgende kan følge op på

Opsamling

Det anbefales at

- Der allerede tidligt i videreuddannelsen bør fokuseres på at spotte ledelsestalenter og udvikle disse.
- Sundhedsstyrelsen drøfter med universiteterne, hvorvidt ledelse kan få et større fokus allerede på grunduddannelsen
- Der foretages en vurdering af ledelseselementet på SOL kurserne. Efterfølgende kan der eventuelt iværksættes regionale initiativer.

Punkt 3. Privathospitaler og uddannelse (Bilag NR26-13)

Sagsfremstilling: Der gives en status på, hvordan projektet med uddannelse på privathospitaler er forløbet.

Indstilling: Til drøftelse

På baggrund af en arbejdsgruppe fra 2007 har der været etableret en række uddannelsesforløb i ortopædkirurgi på privathospitaler. Kravene for at indgå i uddannelsen har været, at privathospitalerne skulle opfylde de samme krav, som stilles til de offentlige sygehuse.

Der har været 3 forløb i Århus og det 6. forløb i København er pt. i gang. Der er dermed tale om et begrænset erfaringsmateriale. Der har været afholdt inspektorbesøg på begge afdelinger. I Århus dog uden en uddannelsessøgende læge til stede. Både inspektorer og de uddannelsessøgende læger finder, at der er grundlag for at fortsætte ordningen. Hvis det besluttes at fortsætte ordningen, bør der ses på, om det også er muligt at inddrage andre specialer.

Drøftelse

På baggrund af status på projektet, var der en efterfølgende drøftelse, hvor det blandt andet blev fremhævet at:

- Det er vigtigt, at vejledning og kompetencevurdering foregår på den rette måde
- Der oprindeligt var tale om et politisk initiativ på et tidspunkt, hvor privathospitalerne havde en større rolle i det danske sundhedsvæsen
- Der skal være uddannelsesprogrammer og uddannelsesplaner for de uddannelsessøgende læge
- Det er vigtigt, at det ikke kun er operative kompetencer, der tilgodeses på privathospitalerne
- Det skal sikres, at de uddannelsesansvarlige har de rette kompetencer
- Der skal være en forpligtelse til at evaluere i evaluer.dk, som privathospitalerne skal have adgang til
- Patientstrømmene hele tiden flytter sig. Det er derfor svært at lave langsigtede planer for inddragelsen af privathospitaler

Punkt 4. Status på 4-årsreglen (Bilag NR 27-13)

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 status på 4-årsreglen og medlemmerne blev inviteret til at komme med forslag til alternative styringsredskaber. Det blev i den sammenhæng fremhævet at:

- Videreuddannelsesregion Nord har gjort en stor indsats for at kortlægge lægerne og det vurderes derfor, at billedet herfra er det mest retvisende i forhold til, hvor mange læger, der er i ”øvrige” kategorien
- Vi bør arbejde på, at så mange som muligt ud af en årgang bliver speciallæger
- Der skal være forståelse for og accept af, at nogen vælger en anden karrierevej end en speciallægeuddannelse
- Dem, der har fået forlænget fristen også kan falde for fireårsreglen, hvis de trods forlængelsen ikke får et hoveduddannelsesforløb
- Der på nuværende tidspunkt ikke er nogen, der ved, hvor mange af en årgang, der på sigt vil være faldet for fireårsreglen
- Det er vigtigt, at vi får læger i alle specialer og i hele Danmark
- Der er behov for at sikre gode uddannelsesforhold for herigennem at fremme rekrutteringen
- Antallet af ubesatte stillinger er faldet markant, men det er formentlig ikke muligt at få alle forløb besatte

- Der er klare tendenser til, at lægerne bliver i de områder, hvor de har uddannet sig
- Der inden indførelsen af fireårsreglen allerede var en faldende kandidat-alder
- Der tidligere har været en 6 års regel for introduktionsuddannelser – hvis der skal være en regel er den type regel måske mere hensigtsmæssig
- Der er en del læger, som rejser til Sverige og Norge uden vi ved, hvorfor de gør dette fremfor at rejse til andre dele af Danmark

Rådet afventer arbejdsgruppens arbejde, som forventes at ligge klar i 1. kvartal af 2014.

Videreuddannelsesregion Øst gav udtryk for, at man - gerne i samarbejde med andre aktører - vil undersøge, hvad der sker med de 16 %, der er i ”øvrige” kategorien.

Videreuddannelsesregion Nord lovede i den sammenhæng at fremsende oplysninger om de læger, som regionen har haft kontakt med i forhold til kortlægningen af, hvor mange der er faldet for fireårsreglen.

Punkt 5. Specialespecifikke kurser

Sagsfremstilling: Sundhedsstyrelsen giver status på ansøgningsprocessen for specialespecifikke kurser til afholdelse i 2014.

Indstilling: Til orientering og evt. drøftelse

Finanslovspuljen er blevet øget og der er således mulighed for at afvikle samtlige kurser i 2014, ligesom der er mulighed for at afvikle kurser fra 2013, som var blevet aflyst.

Styrelsen har udsendt bevillingsbreve til hovedkursuslederne.

Punkt 6. Status på arbejdet med anbefalingerne fra rapporten: Speciallægeuddannelsen - status og perspektivering (Bilag NR 28-13)

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

Indstilling: Til orientering og drøftelse

Oversigten er blevet delt op på aktive opgaver samt opgaver, der er afsluttet eller ”OK”.

Det blev aftalt, at opfølgningen fremadrettet sker ved, at punkter fra handlingsplanen sættes på som dagsordenens punkter til de kommende rådsmøder.

Punkt 7. Orientering

Orientering fra Sundhedsstyrelsen

ENMCA møde 2. december

Sundhedsstyrelsen har været vært for et møde i European Network of Medical Authorities. Mødet omhandlede primært det reviderede Direktiv 2005/36/EF om anerkendelse af professionelle kvalifikationer. Revisionen vil officielt træde i kraft omkring årsskiftet og skal være implementeret inden for de kommende to år. Revisionen giver mulighed for at indføre et Europæisk Erhvervspas (EPC), tidligere kaldet 'professional card' for læger.

Sundhedsstyrelsen er foreløbig afventende i sin holdning til EPC for læger og andet sundhedspersonale. Styrelsen imødeser en nøjere analyse i den fokus-gruppe, der nedsættes af Kommissionen i januar 2014.

Vejledning om deltidsansættelse

Sundhedsstyrelsen har udsendt en revideret vejledning om deltidsansættelse i den lægelige videreuddannelse til kommentering til Videreuddannelsessekretariaterne, Danske Regioner og Lægeforeningen.

Vejledning om forskningstræning

Der er i regi af VUSAM igangsat et arbejde vedrørende revision af vejledning fra 2005 om den obligatoriske forskningstræning i speciallægeuddannelsen

Følgegruppen for de specialespecifikke kurser

Følgegruppen har påbegyndt arbejdet angående kurserne. Der er i den sammenhæng nedsat en undergruppe, der skal udarbejde et oplæg til følgegruppen. Undergruppen arbejder på en håndbog for hovedkursusledere. Næste møde 16. januar 2014.

Årsmøde for de specialespecifikke kurser

Der afholdes årsmøde den 27. marts 2014.

Inspektorordningen

Sundhedsstyrelsen er gået i gang med planlægningen af gennemgang af inspektorordningen. Rådets medlemmer blev i den sammenhæng opfordret til at sende forslag til, hvad de mener, gennemgangen skal indeholde.

Orientering fra Videreuddannelsesregionerne

Videreuddannelsesregion Nord

- Møde i DRRLV den 4. december 2013 – på dagsordenen var bl.a.;
- temadrøftelse om specialeplanens indflydelse på videreuddannelsen og omvendt

- lægefaglige indstillinger indenfor en række specialer
- vejledende retningslinje for sammensætning af lægelige hoveduddannelsesforløb
- Opslag af professorat
 - Styregruppen for den postgraduate Pædagogisk Udviklende Funktion i Videreuddannelsesregion Nord har udarbejdet aftale mellem Region Midtjylland, Region Nordjylland og Aarhus Universitet vedr. principper for den Postgraduate Pædagogisk Udviklende Funktion i Videreuddannelsesregion Nord.
 - Der vil blive udarbejdet funktions- og stillingsbeskrivelse, samt stillingsopslag for professoratet i postgraduat lægelig kompetenceudvikling. Professoratet opslås og besættes herefter hurtigst muligt.
- Afskedssymposium for professor Peder Charles (heldagsarrangement med oplæg, hvor omdrejningspunktet var fremtidens efter- og videreuddannelse på sundhedsområdet).
- Fremover vil alle HU-forløb i almen medicin i region Midtjylland indeholde 6 mdr i akutafdelingerne.

Videreuddannelsesregion Syd

- Speciallæge i Samfundsmedicin Tine Boesen Larsen er ansat i stillingen som ny sekretariatschef for Den Lægelige Videreuddannelse i Region Syddanmark.
- Formand for Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse i Region Syddanmark, Lægelig direktør på OUH Odense Universitetshospital Henrik Villadsen har fået nyt job og fratræder pr. 14. februar 2014. Ny formand for Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse i Region Syddanmark er endnu ikke udpeget.
- Møde i Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse i Region Syddanmark d. 5. december 2013 blev aflyst pga. storm.

Videreuddannelsesregion Øst

- Temadag om inspektorordningen – invitereret Lars Henrik Schmidt professor i filosofi, hvilket gav spændende perspektiver på det at evaluere
- Doris Østergaard er ansat som professor i medicinsk pædagogik
- Almen medicin – indført 6 mdr. i akutmodtagelserne

Orientering fra andre medlemmer af rådet

Organisationen af Lægevidenskabelige Selskaber gjorde opmærksom på, at Bente Malling overtager Ole Weiss Bjerrums plads i rådet.

Punkt 8. Eventuelt

Intet til punktet.