

# Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse

## REFERAT

NR 17/10

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

**Mødedato** Onsdag d. 29. september, kl. 15 – 18

**Sted** Sundhedsstyrelsen, lokale E

**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)

Chefkonsulent Marie P. Krabbe (DMS)

1. Reservelæge, ph.d. Lars Riber (LF)

Reservelæge Mads Skipper (YL)

Ledende overlæge Lone Susanne Jensen (FAS)

Almen praktiserende læge Tove Holmgaard Holm (PLO)

Kontorchef John Erik Pedersen (Indenrigs- og Sundhedsministeriet)

Sundhedsfaglig direktør Jens Winther Jensen (Danske Regioner)

Chefrådgiver Thomas I. Jensen (Danske Regioner)

Sundhedsfaglig chef Preben Cramon (Danske Regioner)

Kontorchef, overlæge Birte Obel (Sundhedsstyrelsen)

Kontorchef, overlæge Lone de Neergaard (Sundhedsstyrelsen)

Afdelingslæge Susanne Vinther Nielsen (Sundhedsstyrelsen)

Fuldmægtig Maria Herlev Ahrenfeldt (Sundhedsstyrelsen)

**Ikke til stede** Professor, dr. med. Peder Charles (Ministeriet for Videnskab, Teknologi og Udvikling)

Professor, overlæge, dr.med. Niels Qvist (DMS)

**Punkt 1. Godkendelse af dagsorden (Bilag NR 14/10)**

Dagsordenen blev godkendt

**Punkt 2. Tema: Den kliniske basisuddannelse**

**Dagsorden:** Oplæg ved afdelingslæge, speciallæge i almen medicin og samfundsmedicin Gunver Lillevang

**13. december 2010**  
j.nr. 7-702-03-42/1/MAHA

**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**

samt oplæg ved Dorte Qvesel og praktiserende læge, PUF lektor Niels Kristian Kjær.

Oplæggene vil omhandle turnus – og KBU lægers udbytte af henholdsvis turnus og den kliniske basisuddannelse.

Herudover holder ledende overlæge Lone Susanne Jensen et oplæg om KBU lægerne set fra et aftagersynspunkt.

### **Referat:**

#### Oplæg ved Gunver Lillevang

Gunver Lillevang, Center for Klinisk Uddannelse, informerede om en gangværende undersøgelse vedrørende udbytte af den kliniske basisuddannelse.

Data er endnu ikke publiceret, og kan derfor ikke refereres.

#### Oplæg ved Niels Kristian Kjær

Niels Kristian Kjær og Dorte Qvesel har lavet en spørgeskemaundersøgelse, som viser, at KBU lægerne ikke føler, at de har samme forudsætninger for at gå videre til en introduktionsstilling som turnuslægerne havde. En af konklusionerne i undersøgelsen var, at KBU læger ikke forventer at øget fokus på læring og supervision kan kompensere for 6 måneders mindre træning.

Oplægget er vedlagt referatet.

Der var enighed i Rådet om, at undersøgelserne tyder på frustration blandt KBU lægerne, men at undersøgelserne i sig selv ikke er nok til at diskvalificere den kliniske basisuddannelse.

Det blev fremhævet, at det er vigtigt at inddrage fremtidens sygehusstruktur i diskussionen af, hvad der er behov for.

Derudover blev det fremhævet, at diskussionen bør handle om, hvilke kompetencer man gerne vil have, at KBU lægerne opnår, og ikke lægge så meget vægt på selve længden af forløbet.

Der var enighed om, at den bedste løsning næppe er at gå tilbage til den gamle turnusmodel.

Afslutningsvis var der enighed om, at der er behov for at høre aftagernes syn på KBU lægernes kompetencer for at få belyst eventuelle problemstillinger ved den nye uddannelse fra flere sider og for eventuelle forslag og ændringer.

### Oplæg ved Lone Susanne Jensen

Lone Susanne Jensen arbejder som ledende overlæge på en højt specialiseret kirurgisk afdeling, hvor hun både uddanner og aftager KBU læger. Lone Susanne Jensen oplever, at KBU lægerne er dygtige og ambitiøse. Udfordringen, ifølge Lone Susanne Jensen, ligger i at klæde KBU lægerne på til at gå videre i videreuddannelsessystemet.

Lone Susanne Jensen fortalte, at en del KBU læger tror, at de skal træffe specialevalg på baggrund af den kliniske basisuddannelse, men den kliniske basisuddannelse handler ikke så meget om at præsentere specialer, men mere om at lære at agere i det kliniske miljø.

I den efterfølgende debat blev det refereret, at KBU læger der ikke har haft medicin i den kliniske basisuddannelse, har fornemmelsen af, at de har svært ved at konkurrere i forhold til de medicinske introduktionsstillinger. Hertil blev det kommenteret, at den kliniske basisuddannelse skal kvalificere lægen til at få en introduktionsstilling i alle specialer, og forløbet som sådan ikke bør påvirke chancen for at få en introduktionsstilling i f.eks. de intern medicinske specialer.

Det blev fremført, at fremtidens sygehusvæsen bliver mere og mere specialiseret, og at der er risiko for, at såfremt man ikke opnår visse kompetencer i den kliniske basisuddannelse, opnår man dem måske aldrig. Det blev svaret, at det ikke er muligt at opnå alle basale kompetencer i den kliniske basisuddannelse.

Hertil blev der kommenteret, at kompetencer også kan opnås prægraduat, og at det er muligt at overlade mere ansvar til de studerende på klinikopholdene.

Det blev også fremhævet, at det drejer sig om skabe et kontinuum fra prægraduat - til postgraduat uddannelse, hvor kompetencer løbende opnås.

Der var enighed om, at der skal fokus på kompetencer og læringsmiljø, og fokus på, om KBU lægerne nu opnår det man ønsker, de skal opnå.

Afslutningsvis blev det slået fast, at der på nuværende tidspunkt ikke foreligger nok undersøgelser til at evaluere den kliniske basisuddannelse.

Sundhedsstyrelsen vil snarest igangsætte evalueringen af den kliniske basisuddannelse.

**Punkt 3. Godkendelse af referatet fra mødet d. 2.juni (Bilag NR 13/10)**

Referatet blev godkendt

Side 4  
13. december 2010  
**Sundhedsstyrelsen**

**Punkt 4. Sager til drøftelse**

Dansk Selskab for Klinisk Neurofysiologi har juni 2010 henvendt sig på ny vedr. oprettelse af neurofysiologi som selvstændigt speciale (Gamle sagsakter: Bilag NR 04/09, 05/09, 06/09 07/09 og 08/09)

*Rådet bedes drøfte henvendelsen vedr. oprettelsen af et nyt selvstændigt speciale i neurofysiologi*

**Referat:** Formanden oplyste, at Dansk Selskab for Klinisk Neurofysiologi, tilbage i marts 2009, henvendte sig til Rådet. Det blev drøftet på et møde i Rådet og konklusionen blev, at deres henvendelse om at oprette klinisk neurofysiologi som speciale skulle afvente specialeplanen samt indgå i en samlet vurdering i forbindelse med evalueringen af speciallægeuddannelsen.

Sundhedsstyrelsen oplyste, at Indenrigs- og Sundhedsministeriet, efter indstilling fra Sundhedsstyrelsen, beslutter om et fagområde skal oprettes som selvstændigt speciale, og at Sundhedsstyrelsen løbende modtager henvendelser om oprettelse af specialer.

Der var enighed om, at Dansk Selskab for Klinisk Neurofysiologi har lavet en velargumenteret henvendelse, og at det er et af de fagområder, der bør kigges nærmere på.

Samtidig blev det, af et flertal i Rådet fremhævet, at henvendelsen ikke bør behandles isoleret, men ses i en sammenhæng med andre fagområder og specialer i forbindelse med den status og perspektivering, der skal foretages.

**Punkt 5. Orientering**

**Planer for status med perspektivering af speciallægeuddannelsen v/Birte Obel**

Der er blevet nedsat en styregruppe, som holder første møde den 6. oktober. Derudover er der blevet afholdt et møde den 27. september med formålet at få udarbejdet en ny fælles skabelon for målbeskrivelser. Rådet vil løbende blive orienteret om processen.

**Orientering fra Videreuddannelsesregionerne**

Videreuddannelsesregion Nord: Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse fortsætter sine temadrøftelser. Seneste tema var ”Uddannelse i akutafdelinger/FAM”. Postgraduate kliniske lektorer fra flere specialer samt en ledelsesrepræsentant fra en akutafdeling fremlagde på rådsmødet deres opfattelse af muligheder for og barrierer mod videreuddannelse i akutafdelinger inden for eget speciale. De gav endvidere deres bud på krav til en akutafdeling, hvis den skal være uddannelsesafdeling. Der var ikke nogen entydig konklusion på mødet, men der er nedsat en arbejdsgruppe, der udarbejder en rapport til Rådet. I arbejdet indgår de rapporter, som allerede foreligger fra Øst og Syd.

Rådet godkendte et hoveduddannelsesforløb for Almen medicin i Horsens, hvor akutafdeling indgår med ½ år i stedet for Kirurgi. Der er allerede KBU læger ansat i akutafdelinger i regionen.

LUB er blevet implementeret i regionen, og det ser lovende ud. Alle KBU læger i regionen anvender den nu.

En rapport om brug af fokuserede ophold fremsendes til Rådet til orientering.

Videreuddannelsesregion Øst: Den mulige udvidelse af i-stillingsantallet i Intern Medicin er nu implementeret. Der er således pr. 1. september 2010 klassificeret 180 i-stillinger i Intern Medicin. Dette er en udvidelse på 40 stillinger i forhold til 31. august. Der er mulighed for yderligere 16 stillinger, som enten vil blive placeret i Region Sjælland eller vil blive brugt til midlertidige i-stillinger ved behov herfor. Udvidelsen i de kirurgiske specialer er undervejs.

Der har været opslag af op til 11 nye postgraduate lektorater. Der er indkommet i alt 12 kvalificerede ansøgere indenfor 7 specialer. Ansættelserne forventes gennemført inden årets udgang.

Det elektroniske system [www.evaluer.dk](http://www.evaluer.dk) er under implementering i hele videreuddannelsesregionen til alle læger under uddannelse. Alle evalueringer fra og med udgangen af september måned vil ske elektronisk.

Videreuddannelsesregion Syd: Intet til punktet – det går godt i regionen.

**Orientering fra Sundhedsstyrelsen**

Der afventes stadig stillingsopslag til stillingen som direktør for Sundhedsstyrelsen.

Bekendtgørelsen for tredjelandslæger har været i høring.

Bekendtgørelsen for specialpsykologer offentliggøres i november.

Sundhedsstyrelsen afholder 2 SOL pilotkurser til november og januar. SOL kurserne skal på sigt afløse LAS kurserne.

Sundhedsstyrelsen skal – på opfordring fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet - i gang med udviklingen af såkaldte kompetencekort, som skal kunne dokumentere sundhedspersoners kompetencer.

En ansøger har snydt med underskrifterne i en ansøgning om speciallægeanerkendelse og personen er blevet politianmeldt.

Der er kommet en forespørgsel om fireårsreglen også gælder, hvis man skifter hoveduddannelse. Forespørgslen diskuteres på nuværende tidspunkt i Indenrigs – og Sundhedsministeriet.

KBU: 417 tilmeldte (Øst 188, Syd 92, Nord 137), heraf er 3 kandidater fordelt via ægtefælleordningen. Forsvaret har 10 pladser og fået 3 ansøgere. 18 har søgt om særlige hensyn, 4 har fået, 14 har ikke fået. 2 har klaget

Model for forhåndsgodkendelse af ansættelser i konflikt og krigsområder som del af speciallægeuddannelsen har været i høring. Udsendelse til krigs- og konfliktområder kan indgå med samme varighed (3 mdr.) i hoveduddannelsen i anæstesiologi, kirurgi og ortopædkirurgi.

Med hensyn til lægeprognosen, kommer der en midtvejsprognose i midten af oktober.

Sundhedsstyrelsen spurgte til opslaget om deltidstillinger i Region Sjælland. Danske Regioner svarede, at der endnu ikke er kommet ansøgere.

### **Orientering fra andre medlemmer af Rådet.**

Intet til punktet

## **Punkt 6.**

### **Temaer for rådsmøder 2011**

Der blev stillet forslag om:

- Evaluering af den kliniske basisuddannelse
- Uddannelse i akutafdelinger
- Fagområder

- Læringsrammer

**Punkt 7.**

**Eventuelt**

Intet til punktet

Side 7  
13. december 2010  
**Sundhedsstyrelsen**