

Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse

REFERAT

NR 13/10

Emne Møde i Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse

Mødedato Onsdag d. 2. juni, kl. 15 – 18

Sted Sundhedsstyrelsen, lokale 501

Deltagere Cheflæge, dr.med. Anne Rahbek Thomassen (Formand)
Vicedirektør Kjeld Martinussen (Region Nord)
Lægelig direktør Henrik Villadsen (Region Syd)
Sekretariatschef Lise Møller (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)
1. Reservelæge, ph.d. Lars Riber (LF)
Reservelæge Mads Skipper (YL)
Ledende overlæge Lone Susanne Jensen (FAS)
Almen praktiserende læge Tove Holmgaard Holm (PLO)
Professor, dr. med. Peder Charles (Ministeriet for Videnskab, Teknologi og Udvikling)
Kontorchef John Erik Pedersen (Indenrigs- og Sundhedsministeriet)
Kontorchef, overlæge Birte Obel (Sundhedsstyrelsen)
Kontorchef, overlæge Lone de Neergaard (Sundhedsstyrelsen)
Chefkonsulent Marit Karina Buccarella (Sundhedsstyrelsen)
Afdelingslæge Susanne Vinther Nielsen (Sundhedsstyrelsen)
Fuldmægtig Maria Herlev Ahrenfeldt (Sundhedsstyrelsen)

Ikke til stede Vicedirektør Anders Kyst (Region Øst)
Sundhedsfaglig direktør Jens Winther Jensen (Danske Regioner)
Chefrådgiver Thomas I. Jensen (Danske Regioner)
Sundhedsfaglig chef Preben Cramon (Danske Regioner)

22. juni 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

Punkt 1. Godkendelse af dagsorden (Bilag NR 11/10)

Dagsordenen blev godkendt

Punkt 2. Tema: Sammenhæng mellem præ- og postgraduat uddannelse (Bilag NR 12/10)

En repræsentant fra hvert af de 4 sundhedsvidenskabelige fakulteter er inviteret til at

deltage i en paneldebat. Debatten kommer til at fokusere på udfordringerne i forbindelse med overgangen mellem universitet og klinik.

I paneldebatten deltager:

Prodekan Karsten Bech, Københavns Universitet (KU).
Professor, dr. med. Peder Charles, Aarhus Universitet (AU)

Prodekan Egon Toft, Aalborg Universitet (AAU)
Chefkonsulent Birgitta Wallstedt, Syddansk Universitet (SDU)

Referat:

Vedr. 1. Teoretisk uddannelse:

Birgitta Wallstedt fortalte, at på SDU er den samme organisation/person ansvarlig for det akademiske spor og forskningstræningen på grunduddannelsen såvel som i videreuddannelsen. Det giver god mulighed for løbende at justere forskningstræningen. Samme princip skal nu udvides til de generelle kurser. Med hensyn til de specialespecifikke kurser, mente Birgitta Wallstedt, at universiteterne burde spille en større rolle.

Egon Toft fortalte, at man på Aalborg Universitet er inspireret af det engelske program ”Tomorrow’s Doctors”, som sætter standarden for, hvad nyuddannede læger skal kunne. I den engelske model introduceres lægerrollerne allerede fra dag 1 på medicinstudiet.

Karsten Bech mente, at universiteterne burde komme mere på banen angående den teoretiske uddannelse i speciallægeuddannelsen. Mange undervisere i kurserne er fra universitetet, men formelt er universiteterne ikke med. De nyuddannede mangler akademiske færdigheder, hvilket ses i forskningstræningen. Københavns Universitet har påbegyndt en ændring af studieordningen, således at forskningen kan komme ind tidligere på studiet.

Peder Charles fortalte, at man på Århus Universitet stiler efter progression i kurserne. Generelt er de nyuddannede stærke fagligt, men de oplever problemer i forhold til det sociale i klinikken og de er nervøse i forhold til at møde patienter. Århus Universitet har udarbejdet en rapport med anbefalinger til, hvordan overgangen mellem studie- og arbejdsliv kan lyses. Rapporten blev uddelt på mødet.

Formanden for Rådet spurgte, hvorvidt der er lavet undersøgelser af, hvordan de nyuddannede oplever overgangen fra universitet til klinik.

Universiteterne svarede, at der er dimittendundersøgelser på vej. Resultaterne er ikke klare endnu, men generelt viser undersøgelserne, at de nyuddannede har tendens til lav selvtillid, og at de har svært ved at omsætte teori til praksis.

Der blev spurgt til status på kontaktudvalget. Sundhedsstyrelsen svarede, at kontaktudvalget er blevet genoplivet, og at studiechefer, -ledere og dekaner fremover deltager i udvalgsmøderne med dekanerne deltagende på hvert andet møde..

Det blev ønsket, at universiteterne får et større samarbejde med De Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse, samt med de videnskabelige selskaber.

Vedrørende forskningstræningen, blev der udtrykt ønske om, at man tidligere på studiet tager nye forskningsmetoder til sig..

Vedr.2: Praktiske færdigheder

Karsten Bech mente, at der er meget fokus på de klinisk-praktiske færdigheder i studieplanen allerede nu, og derudover er der etableret praktisk træning allerede fra første semester.

Birgitte Wallstedt oplyste, at SDU har inddelt uddannelsen i tre spor, henholdsvis et akademisk, et professions og et biomedicinsk spor. Specielt på professionssporet er det vigtigt at have fokus på de kliniske færdigheder på et tidligt tidspunkt.

Det blev kommenteret, at lægerne ikke skal uddannes til speciallæger på et tidligt tidspunkt.

Der blev spurgt, om studerende på andre uddannelser end lægestudiet har problemer i overgangen mellem studie og arbejdsliv. Birgitta Wallstedt refererede til en undersøgelse, der viser, at på studier, hvor der arbejdes casebaseret, har de studerende en lettere overgang til erhvervet. SDU er derfor i gang med at gøre medicinstudiet mere casebaseret.

Universiteterne blev adspurgt om deres forskellighed, hvortil der blev svaret, at universiteterne ikke skal være fuldstændig ens, da de studerende også er forskellige.

Karsten Bech kommenterede til dette, at lægerne skal opfylde de samme krav for at opnå autorisation, men at det ikke er det samme som, at de nødvendigvis skal erhverve de samme kompetencer.

Det blev fremført, at de studerende gerne vil have mulighed for at flytte rundt mellem universiteterne.

Universiteterne svarede, at der er mulighed for at flytte mellem bachelor og kandidatuddannelsen.

Karsten Bech mente, at det største problem ikke er forskellighed i uddannelserne, men at de studerende er usikre på speciallægeuddannelsen. De forsøger at trække deres grunduddannelse ud i stedet for at afslutte den.

Der blev spurgt om universiteterne kunne tænke sig, at driftsherrerne kommer tættere på uddannelsen. Hertil svarede Egon Toft, at det ville være godt, hvis man på videreuddannelsesniveau kunne være med til at definere projekter i grunduddannelsen.

Vedr. 3: De 7 lægeroller

Karsten Bech orienterede om, at de 7 lægeroller ikke er formuleret i studieordningen, men at værdierne indgår i mange af fagene.

Birgitte Wallstedt fortalte, at lægerollerne heller ikke på SDU fremgår af studieordningen, men at der er en sammenhæng mellem fag og de 7 lægeroller.

Peder Charles kommenterede, at lægerollerne ikke er skabt til at lave kompetencer efter.

Det blev fremført, at de 7 lægeroller forener uddannelsen på tværs af universiteterne og at det er vigtigt, at de bliver bygget ind i grunduddannelsen. Hvis de studerende tidligt identificerer sig med disse roller, ville det være et godt bindeled mellem grund- og videreuddannelsen.

Formanden for Rådet afsluttede debatten med, at alle er interesserede i gode læger fra dag 1, og at der er gode muligheder for yderligere at styrke sammenhængen mellem den præ- og postgraduate uddannelse.

Punkt 3. Godkendelse af referatet fra mødet d. 10. marts (Bilag NR 8/10)

Referatet blev godkendt

Punkt 4. Sager til drøftelse

Opdateret lægeprognose v/Marit Buccarella

Marit Buccarella redegjorde for den nye lægeprognose, der var blevet drøftet i prognose- og dimensioneringsudvalget den 26. maj.

Det fremgår af den nye lægeprognose, at faldet i antallet af speciallæger er blevet udjævnet og at antallet af speciallægger vil øges hurtigere end først antaget. Ændringer i forhold til den tidligere prognose skyldes primært indførelsen af fireårsreglen, øget optag på

lægestudiet, flere udenlandske læger og at der opereres med en højere gennemsnitlig pensionsalder.

Den opdaterede lægeprognose vil blive udsendt, så snart rapporten er færdig.

Der blev efterspurgt en efterspørgselsprognose, samt en vurdering af eventuelle geografiske forskelle mellem Øst - og Vestdanmark. Sundhedsstyrelsen laver ikke en egentlig efterspørgselsprognose, men vil på baggrund af den aktuelle efterspørgsel efter læger indlægge nogle efterspørgselsscenarier i prognosen. Samtidig vil Sundhedsstyrelsen forsøge at lave en opdeling på Øst - og Vestdanmark.

Punkt 5.

Orientering

Orientering om deltidsansættelse v/Birte Obel

Sundhedsstyrelsen orienterede om, at mange læger ønsker deltidsansættelse i videreuddannelsen. Sundhedsstyrelsen er interesseret i at arbejde videre med sagen dog under hensyntagen til kvaliteten i uddannelsen samt uddannelseslængden..

På nuværende tidspunkt kører en forsøgsordning i Region Sjælland med tre forløb med mulighed for deltidsansættelser i almen medicin. Det sker i rekrutteringsøjemed til et område og et speciale som har svært ved at rekruttere

Planer for evaluering af speciallægeuddannelsen v/Birte Obel

Sundhedsstyrelsen orienterede, at evalueringen af speciallægeuddannelsen er blevet fastsat til en status med perspektivering. Sundhedsstyrelsen vil i første fase i 2010 få afklaret evalueringsmetode, valgt parametre samt udarbejdet en tids- og handleplan. Derudover skal der nedsættes en styregruppe. Relevante parter vil blive inddraget ved behov, og Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse vil løbende blive orienteret.

Der blev fremført et ønske om, at evalueringen ikke kommer til at strække sig over unødvendig lang tid.

Orientering fra Videreuddannelsesregionerne

Videreuddannelsesregion Nord:

Fokuserede ophold: Videreuddannelsesregionen har drøftet brugen af fokuserede ophold på baggrund af en spørgeskemaundersøgelse. Der synes at være en positiv holdning til brugen af disse både blandt yngre læger, der har været i fokuserede ophold og blandt de uddannelsesansvarlige overlæger. Forudsætning for, at

de fungerer, er klare mål, der er realistiske i forhold til rammen, en fast aftale om afvikling og aftaler mellem afgivende og modtagende afdeling.

Besparelser: Regionernes økonomiske problemer kan ikke undgå at sætte videreuddannelsen under pres. Der er enighed om at søge at forsvare og opretholde uddannelsesstillinger, men det kan ikke undgås, at videreuddannelsen lokalt kommer under øget pres.

Temadrøftelser: Rådet vil fortsætte med temadrøftelser omkring elementer i den seneste reform af speciallægeuddannelsen. Rådet har indtil nu drøftet forskningstræning og fokuserede ophold, der begge umiddelbart vurderes som positive elementer. Det er Rådets håb, at Rådets drøftelser kan indgå i den samlede status for speciallægeuddannelsen, som NRLV er i færd med at udarbejde.

Videreuddannelsesregion Syd: Intet at berette

Videreuddannelsesregion Øst: Intet at berette

Orientering fra Sundhedsstyrelsen

Sundhedsstyrelsen orienterede om, at de ændrede procedurer for tredjelandslæger er ved at være på plads. Der vil køre en overgangsordning indtil de nye procedurer bliver implementeret. De nye sproglige og faglige tests vil sikre, at tredjelandslægenes kvalifikationer er testet inden lægen kan arbejde som læge i det danske sundhedsvæsen. Man må samtidig forvente, at de nye procedurer for opnåelse af midlertidig autorisation vil betyde en decimering af antallet af tredjelandslæger, der opnår midlertidig autorisation, medmindre regionerne forbereder dem grundigt.

Sundhedsstyrelsen orienterede desuden om, at den endelige vejledning vedrørende specialeplanlægningen udkommer i juni.

Orientering fra andre medlemmer af Rådet.

Intet til punktet

Punkt 6.

Eventuelt

Formanden foreslog, at den kliniske basisuddannelse bliver tema for mødet i september og at forskning bliver tema for mødet i december. Der var tilslutning til forslaget.