

## Det Centrale Videreuddannelsesråd, for Lægelig Videreuddannelse i Region Sjælland

**Dato:** 27. april 2021, kl. 14.00– 17.00

**Sted:** Teams møde (link fremsendt i kalenderinvitation)

Dato: 21. april 2021

Dokument ID: 9769464

### Medlemmer:

#### Psykiatrien

- Vicedirektør Søren Rask Bredkjær
- Overlæge PhD Ane Bonnerup Vind

#### Sjællands Universitetshospital

- Vicedirektør Jesper Gyllenborg
- Uddannelsesansvarlig overlæge Toke Seierø Barfod

#### Holbæk Sygehus

- Vicedirektør Dan Brun Petersen
- Uddannelsesansvarlig overlæge Anders Krusenstjerne-Hafstrøm
- Uddannelseskoordinerende overlæge Kristine Sarauw Lundsgaard (indkaldt ekstra)

#### Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse

- Vicedirektør Henrik Stig Jørgensen
- Uddannelsesansvarlig overlæge Henrik Torup

#### Nykøbing F Sygehus

- Vicedirektør Peder Gunner Fabricius
- Uddannelsesansvarlig overlæge Helle Nielsen

#### Yngre Læger - Lægekredsforeningen Sjælland

- Reservelæge Jean Strandlod
- Reservelæge Stine Madsen-Østerbye

#### Praksisuddannelseskoordinatorer Region Sjælland

- Praktiserende læge Helge Madsen, Korsør
- Praktiserende læge Eva Bonde Jacobsen, Viby Sj.

#### Region Sjælland - Det Nære Sundhedsvæsen

- Enhedschef Søren Wistisen Rasmussen

#### Region Sjælland - Koncern HR Uddannelse og Udvikling

- Uddannelseschef Ann Maria Kromann Halse

#### Region Sjælland - Sundhedsstrategisk Planlægning, Lægeuddannelse

- Chef for Lægeuddannelse Marit K. Buccarella
- Chefkonsulent Ann-Helen Henriksen
- Konsulent Jeanette Espensen

### Afbud:

- Overlæge PhD Ane Bonnerup Vind

**Sundhedsstrategisk Planlægning  
Lægeuddannelse**

Alléen 15

4180 Sorø

E-post: rs-lvu@regionsjaelland.dk

## Indhold

1. Godkendelse af dagsorden samt emner til eventuelt .....	1
2. Godkendelse af referatet fra sidste møde .....	1
3. Revideret kommissorium for CVUR.....	1
4. Status på Kvalitetsmodel for den lægelige videreuddannelse .....	2
5. Revision af speciallægeuddannelsen.....	2
6. Temadrøftelse om Regionens arbejde med at forbedre uddannelseskvaliteten i KBU .....	4
7. Opfølgende vejlederkursus for HVTK.....	6
8. Projekt vedr. Masteruddannelse i Medicinsk pædagogik.....	7
9. Model for håndtering af efteruddannelse/kompetenceudvikling af speciallæger .....	8
10. Status vedr. videreuddannelse i almen medicin i Region Sjælland.....	9
11. Status vedr. arbejdet med Dispensationsansøgninger for 5 års regel for overlægestillinger	10
12. Gensidig orientering.....	12
13. Eventuelt.....	12

### **Oversigt over vedlagte bilag:**

**Bilag 1:** Referat fra CVUR-møde d. 04.11.20 (Punkt 2)

**Bilag 2:** Nyt Kommissorie for CVUR (Punkt 3)

**Bilag 3:** Kommissorium for Arbejdsgruppe til udvikling af en ny kvalitetsmodel (Punkt 4)

**Bilag 4:** Kommissorium for revision af den lægelige videreuddannelse (Punkt 5)

**Bilag 5:** Perspektiv 20-23, Forbedringsinitiativ 13 – Bedre oplæring af KBU-læger (Punkt 6)

**Bilag 6:** Sagsfremstilling vedr. opfølgende vejlederkursus for HVTK (Punkt 7)

**Bilag 7:** Sagsfremstilling vedr. Masteruddannelse i Medicinsk Pædagogik (Punkt 8)

**Bilag 8:** Sagsfremstilling vedr. Dispensationsansøgninger, Sygehusemøde d. 23 marts 2021 (Punkt 10).

**Bilag 9:** FAS Overenskomst (Punkt 11)

**Bilag 10:** Politikpapir for CPD Holbæk (Punkt 11)

## 1. Godkendelse af dagsorden samt emner til eventuelt

*Sagsfremstilling* Godkendelse af dagsorden og fremsættelse af punkter til eventuelt.

*Indstilling* *Det indstilles at dagsordenen godkendes.*

*Referat* Rådet godkendte dagsordenen.  
Punkt 11 blev rykket op som punkt 9.  
Den nye overenskomst for overlæger blevet fremsat som punkt til eventuelt.

## 2. Godkendelse af referatet fra sidste møde

*Sagsfremstilling* Godkendelse af referat fra CVUR-møde d. 04.11.20.  
Bilag 1: Referat fra CVUR-møde d. 04.11.20

*Indstilling* *Det indstilles at Rådet godkender referatet.*

*Referat* Rådet godkendte referatet.

## 3. Revideret kommissorium for CVUR

*Sagsfremstilling* Det gældende kommissorium for CVUR er udarbejdet og godkendt tilbage i 2013. Med henblik på at sikre at kommissoriet sætter rammen for de strategiske drøftelser, Rådet skal tage, herunder behovet for en systematisk og struktureret tilgang til arbejdet med at styrke og udvikle den lægelige videreuddannelse, den overordnede koordinering og sammenhæng på tværs af Regionen, er der udarbejdet et revideret kommissorium.

Bilag 2: Nyt Kommissorie for CVUR

*Indstilling* *Det indstilles at Rådet godkender det nye kommissorie.*

*Referat* Der var enighed om ændringerne i det reviderede kommissorium. Derudover var der et ønske om, at stabsansatte som fx Uddannelseskoordinerende overlæger eller lignende kan indgå i Rådet. Rådet er opmærksom på, at ikke alle koncernenheder har en Uddannelseskoordinerende overlæge. Det diskuteres hvorvidt udvidelsen kan medføre en skævvridning i Rådets sammensætning og repræsentation.

Det aftales at kommissoriet tilrettes så sammensætningen inkluderer *1 Uddannelsesansvarlig overlæge og/eller 1 Uddannelseskoordinerede overlæge fra hvert sygehus og psykiatrien*. Kommissoriet sendes til godkendelse ved Direktionen.

#### 4. Status på Kvalitetsmodel for den lægelige videreuddannelse

*Sagsfremstilling* Rådet godkendte på sidste møde kommissoriet for en ny arbejdsgruppe, SSP som skal komme med bud på en fremtidig kvalitetsmodel for den lægelige videreuddannelse i Regionen. SSP har opdateret kommissoriet ift. bemærkninger og tidsplan jf. bilag 3.

Det blev aftalt at arbejdsgruppen skulle etableres med repræsentation fra hver enhed og en bred faglighed. Grundet COVID-19 har alle ikke-driftskritiske opgaver været sat på pause og der mangler derfor at blive udpeget medlemmer til arbejdsgruppen.

Arbejdsgruppens sammensætning:

- Formandskab varetages af Chef for Lægeuddannelsen, SSP
- 1 repræsentant fra hvert sygehus og psykiatrien
- 1 repræsentant fra Det Nære Sundhedsvæsen
- 1 praksisuddannelseskoordinator (PUK)
- 1 repræsentant for HR Uddannelse og Udvikling
- 1 repræsentant for Yngre Læger

Bilag 3: Kommissorium for Arbejdsgruppe til udvikling af en ny kvalitetsmodel

*Indstilling* *Det indstillet at rådet godkender det opdateret kommissorie.*  
*Det indstilles at hver organisation udpeger 1 medlem til at indgå i arbejdsgruppen for udviklingen af en ny kvalitetsmodel.*  
*Det indstilles at rådet drøfter den videre proces for arbejdet, herunder ny tidsplan.*

*Referat* Rådet godkender Kommissoriet.  
Lægeuddannelsen udsender snarest et udpegningsbrev herunder tidsplan og endeligt kommissorium fremsendes til Rådets medlemmer efter Direktionens godkendelse.

#### 5. Revision af speciallægeuddannelsen

*Sagsfremstilling* I forbindelse med revisionen af speciallægeuddannelsen er der nedsat 4 SSP arbejdsgrupper. Formålet med revisionen er at sikre, at den lægelige videreuddannelse tilpasses kravene i fremtidens sundhedsvæsen. De 4 arbejdsgrupper dækker:

1. Indhold i og omfang af opbygning af den lægelige videreuddannelse samt lægeroller.
2. Specialestruktur (hvilke og hvor mange).
3. Modeller for dimensionering af videreuddannelsen.
4. Videreuddannelsens governance (regler, praksis og processer).

Henrik Stig Jørgensen, repræsenterer Videreuddannelsesregion Øst i arbejdsgruppe 1 og Jesper Gyllenborg repræsenterer

Videreuddannelsesregion Øst i arbejdsgruppe 2.

Henrik Stig Jørgensen, Søren Rask Bredkjær og Marit Buccarella sidder i *Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse*, og Marit Buccarella sidder i *Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse*, der er ekstern styregruppe i forhold til projektets overordnede styring – og rådgiver Sundhedsstyrelsen om den indholds- og tidsmæssige del.

Grundet COVID-19 er møderne i arbejdsgrupperne blevet udskudt og tidsplanen er rykket i forhold til den oprindelige plan.

Fra Regionens side ønsker vi at sikre en tæt og tværgående koordinering med inddragelse af relevante virksomheder og centre. Dette skal sikre, at der forud for møderne har været en drøftelse i Regionen omkring de aktuelle emner, herunder at repræsentanterne er klædt på forud for drøftelserne i de relevante fora.

Med henblik på at sikre den nødvendige tværgående regionale inddragelse og drøftelse ønsker Lægeuddannelsen, at etablere en regional baggrundsgruppe bestående af de lægefaglige vicedirektører, enhedschef fra Koncern Plan, SSP, enhedschef fra DNS og chef for Lægeuddannelsen. Lægeuddannelsen varetage koordineringsopgaven, der sikrer at repræsentanterne får en samlet tilbagemelding, til brug for møderne i gruppe 1 og 2, Det Regionale Råd og Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse.

Derudover vil der være et fast punkt på kommende CVUR møder omkring revisionen af den lægelige videreuddannelse, hvor repræsentanterne i de 2 arbejdsgrupper, Regionale råd og Nationale Råd orienterer om arbejdet med henblik på en efterfølgende fælles drøftelse i Rådet.

Jesper, Henrik, Søren og Marit orienterer om arbejdet fra styregruppe og arbejdsgrupper herunder særlige fokusområder og drøftelser.

Bilag 4: Kommissorium for revision af den lægelige videreuddannelse

*Indstilling*

*Det indstilles at Rådet tager orienteringen til efterretning.  
Det indstilles at Rådet støtter op om en regional baggrundsgruppe.*

*Referat*

Rådets medlemmer støtter op om den Regionale baggrundsgruppe. Revision af den lægelige videreuddannelse vil være en fast del af dagsordenen på de kommende CVUR-møder. Baggrundsgruppen kan forud for planlagte arbejdsgruppemøder fremsende deres bemærkninger til Lægeuddannelsen, som vil koordinere tilbagemeldingerne og videregive til repræsentanterne i de forskellige grupper.

Henrik Stig Jørgensen orienterer fra arbejdsgruppe 1:

Der har indtil videre været afholdt 1 møde. Næste møde er fastsat til d. 3 maj 2021. Arbejdsgruppen skal se på hele den lægelige videreuddannelse inkl. de

sundhedsvidenskabelige fakulteter. Andet arbejdsgruppemøde skal, på baggrund af Sundhedsstyrelsen rapport fra 2019, drøfte hvordan KBU skal organiseres fremadrettet. Rapport fremsendes med referat.

Rådet drøfter KBU. Der er enighed om, at de første måneder af KBU-forløbet bruges på introduktion og det at finde sig tilrette. Derfor vil kortere KBU-forløb være en udfordring. Det vurderes at der er behov for at bibeholde KBU, da KBU bl.a. giver uddannelseslægerne flere tekniske og professionelle kompetencer.

Jesper Gyllenborg orienter fra arbejdsgruppe 2:

Der er afholdt 1 møde i arbejdsgruppen. Arbejdsgruppen har fokus på, at udvide og sikre generalist kompetence samt, at den lægelige videreuddannelse understøtter fremtidens patientforløb. Arbejdsgruppen skal drøfte de nuværende specialer ift. struktur, antal m.m.

Rådets medlemmer nævner, at øget fleksibilitet i driften er vigtig.

Der er mange interessenter involveret og Regionen skal derfor være skarp på hvad vi gerne vil frem med.

## **6. Temadrøftelse om Regionens arbejde med at forbedre uddannelseskvaliteten i KBU**

*Sagsfremstilling SSP* NSR holder et kort oplæg omhandlende deres initiativ målrettet KBU-læger ”Forstærket Introduktion”.

På baggrund af oplæg fra NSR, lægges der op til en temadrøftelse af eksisterende og nye tiltag målrettet KBU-læger, der kan medvirke til at styrke kvaliteten af KBU-forløb i Region Sjælland. I drøftelsen kan bl.a. indgå nedenstående emner.

### **Perspektiv 20-23. Forbedringsinitiativ 13 – Bedre oplæring af KBU-læger- reduceret andel af KBU-læger i Akutafdelingerne**

Perspektiv 20-23 Akut sporet indeholder et forbedringsinitiativ vedr. KBU læger, jf. bilag 5.

Baggrunden for initiativet er, at en del af de kliniske miljøer i akutsporet har givet udtryk for, at flowet i akutte forløb bremses pga. for mange uerfarne KBU-læger i akutafdelingerne. Blandt problemstillinger er bl.a. anført, at antallet af KBU-læger i akutafdelingerne vurderes at være for højt, og at der er for få erfarne speciallæger i akutafdelingerne til at supervisere og vejlede.

En del af forbedringsinitiativ 13 er at sikre bedre oplæring af KBU-læger, herunder at reducere andelen af KBU-læger og øge antallet af introduktionsstillinger i Akutafdelingerne.

**Bilag 5:** Perspektiv 20-23, Forbedringsinitiativ 13 – Bedre oplæring af KBU-læger

### **Status på fordeling og besættelse af KBU-forløb**

Regionen kan ikke længere selv hente data vedr. KBU-forløb fra basislægen.dk. Denne opgave varetages nu af Videreuddannelsesregion Nord.

Data fra efterårsrunden 2020 viser, at alle KBU-forløb i Region Sjælland blev besat. Regionen havde 63 ud af de 521 KBU-forløb.

I forhold til hvordan Region Sjælland forløb besættes viser en intern opgørelse at:

- 90 % af NFS forløb vælges, blandt de sidste 25 % ledige KBU-forløb.
- 38 % af Holbæks forløb vælges, blandt de sidste 25 % ledige KBU-forløb.
- 86 % af NSR forløb vælges, blandt de sidste 25 % ledige KBU-forløb.
- 20 % af SUH forløb vælges, blandt de sidste 25 % ledige KBU-forløb.

### **Orientering om arbejdet med revidering af KBU-temadage**

SSP har i samarbejde med PUK iværksat en revidering af KBU-temadagene. Der er et ønske om, at de fire dage skal have de 7 lægeroller som fælles udgangspunkt, og særligt den professionelle rolle skal adresseres. Der er enighed blandt kursuslederne om, at KBU-lægerne fagligt er klædt på, men i højere grad skal klædes på til at kunne varetage den professionelle rolle.

#### *Indstilling*

*Det indstilles, at Rådet drøfter muligheder og indsatser der kan medvirke til at styrke KBU-forløb i Region Sjælland.*

#### *Referat*

Rådets medlemmer anerkender NSR's initiativ. Programmet kan inspirere de andre virksomhedsområder og underbygger behovet for struktur. Det fremhæves, at det er godt at der er fokus på tværfaglige samarbejder. Der er enighed om, at forstærket introduktion bør være en del af det reelle KBU-forløb.

Rådet drøfter efterfølgende KBU herunder muligheder og indsatser. Det drøftes bl.a.:

- KBU-lægernes praktiske færdigheder opleves ikke tilstrækkelige ved KBU start.
- KBU-lægerne ved ikke, hvad de ikke kan. De bør derfor alle kompetencevurderes inden de sættes til selvstændige opgaver. Evt. med inspiration fra EPA (Entrusted Professional Activity).
- Introforløbet for KBU-læger skal differentieres og tilpasse den enkelte. Der kan evt. anvendes kompetencekort hertil.
- En god introduktion bør være inkluderet og obligatorisk i KBU-forløbet, så KBU-lægerne oplever en tryk overgang fra Universitet til arbejdet som læge.
- Struktur og rammer er vigtigt, også ift. deres roller og samarbejde med andre professioner.
- Perspektiv 20-23 har fokus på onboarding, herunder hvorvidt KBU lægen skal være følgevagt den 1. måned.
- KBU-Lægerne i udvalgte andre regioner er vagtfri de første 2. måneder.

Det noteres, at det at sikre sammenhæng til grunduddannelsen er et vigtigt element, som bør adresseres i relevante fora herunder i arbejdsgruppe 1, jf. punkt 5.

### Perspektiv 20-23

Der drøftes fordele og ulemper ved muligheden for, at placere KBU-forløb på flere afdelinger end hidtil. Der er på nuværende tidspunkt udfordringer i forholdet mellem speciallæger og KBU-læger på akutafdelingen, og dette kan mindskes hvis KBU-lægerne fordeles ud på flere afdelinger, herunder medicinske afdelinger som også rummer komplekse patientforløb.

Det fremhæves at der ikke kan eller skal laves én model, da hvert Sygehus har forskellige rammer og vilkår.

Ikke-tekniske færdigheder skal trænes herunder kommunikation, den professionelle rolle, teamsamarbejde mm. PUK orienterer om den igangværende revidering af KBU-temadagene, hvor udgangspunktet skal være de 7 lægeroller, men med særligt fokus på at øge kompetencerne indenfor den professionelle rolle.

Scenarie/simulationstræning fremhæves som noget Region Sjælland bør byde mere ind på. I foråret 2020 indhentede SSP information om simulationstræning fra alle virksomhedsområder. SSP genoptager analysearbejdet af dette.

SSP orienterer om de nye tal fra den seneste KBU runde. Der opleves en stigning i antal KBU-forløb Regionen skal udbyde. Denne stigning forventes at fortsætte fremadrettet grundet højere optag på universiteterne. Ved fordeling af KBU-forløb imellem sygehusene har der været fokus på, at de afdelinger som udbød flere KBU-forløb skal være i stand til at løfte den uddannelsesmæssige opgave.

Finansiering af KBU-forløb drøftes, da det påpeges at KBU er et af de områder, som er vanskeligt at drive indenfor normalt drift. SSP skal i samarbejde med KØK revidere den nuværende finansieringsmodel på hele den lægelige videreuddannelse. Det påpeges at en ny finansieringsmodel skal tilgodese alle de afdelinger som har KBU-læger. Desuden ønskes finansieringen af de øgede uddannelsesforløb drøftet nationalt, da det vil påvirke alle regioner økonomisk.

## **7. Opfølgende vejlederkursus for HVTK**

*Sagsfremstilling  
SSP, KHRUU*

Der er identificeret et behov for at udbyde opdaterings/vedligeholdelseskursus for H-vejledere og UAO. Behovet er opstået som følge af, 5 års vedligeholdelsesaftale af Hovedvejleder-uddannelsen. Forældelsesfristen bevirker at der aktuelt og løbende er vejledere, som står for at skulle have fornyet deres "certifikat".

Bilag 6: Sagsfremstilling vedr. opfølgende vejlederkursus for HVTK  
Tilhørende bilag i sagsfremstillingen er vedlagt i samme PDF-fil.



*Indstilling* Det indstilles at Rådet drøfter og godkender ovenstående beskrevne model for opdatering og vedligehold af vejlederkompetencen i den lægelige videreuddannelse i Region Sjælland.

*Referat* Såfremt processen igangsættes snarest er det muligt at udbyde et hold i 2021.

Modellen lægger op til, at man som hovedvejleder indenfor en periode af 5 år skal fuldføre 3 kursusforløb. Hovedvejlederne kan selv sammensætte og planlægge de tre dage, ud fra de moduler Regionerne tilbyder.

Tutorlærer i almen praksis indgår ikke i modellen. Dette skal justeres og der skal tilbydes moduler målrettet almen praksis.

Det fremhæves at der er behov for at lave en behovsvurdering, hvor også tutorlærer i almen praksis inkluderes. Derudover godkender Rådet modellen.

Lægeuddannelsen udarbejder en sagsfremstilling vedr. økonomien forbundet med kurset og forelægger Direktionen. Når der er foretaget en ny behovsvurdering fremsendes dette til Rådets medlemmer.

Funktionsbeskrivelsen for hovedvejledere skal tilrettes kravet om opfølgingskursus.

Der opleves udfordringer på flere regionale kurser ift. udeblivelse. Der skal derfor drøftes en procedure for, når deltager udebliver for kurser uden at melde afbud og således kan andre på venteliste ikke komme på.

## **8. Projekt vedr. Masteruddannelse i Medicinsk pædagogik**

*Sagsfremstilling* Psykiatrien i Region Sjælland og Psykiatrien i Region Hovedstaden har de seneste år haft en Task Force for lægelig videreuddannelse i psykiatri.  
*PSYK, HOL*

Et af initiativerne har været, at styrke uddannelsen af de uddannelses-givende læger (faculty development) via Masteruddannelse i Medicinsk pædagogik. Dette initiativ har Vicedirektørerne valgt at løfte nationalt via Lægedirektørforum i Psykiatri, og de fem Regioners Psykiatrier har i den sammenhæng besluttet, at udvælge 1-2 uddannelsesinteresserede læger pr region, som tilbydes en masteruddannelse ved Maastricht med start i foråret 2022.

Det vurderes, at et tilsvarende initiativ på det somatiske område kan bidrage væsentligt til at løfte og sikre kvaliteten af lægelig videreuddannelse i Region Sjælland.

Masteruddannelsen er beregnet som et 2-årigt deltidsstudium, som primært er baseret på fjernundervisning. Der vil dog være fysisk fremmøde på campus i mindst to perioder på tre uger.

Bilag 7: Sagsfremstilling vedr. Masteruddannelse i Medicinsk Pædagogik

*Indstilling* Det indstilles at Rådet drøfter:

- *Muligheder for at udbrede initiativet til somatiske sygehuse i Region Sjælland, herunder hvordan det kan sikres, at initiativet fører til fortsat kvalitetsudvikling af lægeuddannelsen i Region Sjælland.*
- *Hvordan videre proces kan drives og forankres – herunder behov for følgegruppe/central forankring.*
- *Hvilke andre initiativer/indsatser, der er behov for, hvis vi skal sikre bæredygtighed i lægelig videreuddannelse i forhold til både høj kvalitet i pædagogik og forankring på de enkelte sygehuse.*

#### *Referat*

Finansieringen til masteruddannelsen håndteres af psykiatrien selv – dette vil ligeledes gøre sig gældende for de somatiske sygehuse. Psykiatrien forventer, at sende 1-2 personer på kurset.

Det skal undersøges hvorvidt der kan etableres puljer målrettet efter/videreuddannelse, som Sygehusene og Psykiatrien kan anvende til efteruddannelser som dette. Der er et ønske om, at det laves en Regional central pulje, da det er et vigtigt område at prioritere og det vil sende et stærkt signal. Det aftales at, Ann-Helen (Lægeuddannelsen), Kristine (Holbæk) samt en repræsentant fra psykiatrien laver en beskrivelse med udgangspunkt i en central regional pulje, evt. med flere scenarier, hvor både psykiatrien, sygehusene samt almen praksis skal tænkes ind.

### **9. Model for håndtering af efteruddannelse/kompetenceudvikling af speciallæger**

#### *Sagsfremstilling SSP, HOL*

På sidste møde i CVUR fremlagde Holbæk Sygehus deres arbejde med en politik vedr. efter-/videreuddannelse af speciallæger. Med det udgangspunkt drøftede Rådet, hvordan man i Regionen kan arbejde videre med emnet, herunder muligheden for at udarbejde en fælles regional strategi for efter- og videreuddannelse. Det blev besluttet, at punktet skulle drøftes igen ved næste CVUR.

Grundet den nye overenskomst har Holbæk valgt at pauserer implementeringen. Den første indsats var uddannelse i kompetenceudviklingsamtaler målrettet Ledende overlæger. Med den nye overenskomst er den gruppe, der skal uddannes formentlig en anden. Holbæk forventer at de i efteråret vil gå i gang med udviklingen af kurset, og efterfølgende lave en pilottest på 1-2 afdelinger.

For at evaluere og kvalitetssikre kurset ønsker Holbæk bl.a. at måle på, hvorvidt samtalerne afholdes og i hvilket omfang, bliver dagene afholdt og er der efteruddannelses tilbud til lægerne.

Med henblik på den videre drøftelse, herunder muligheden for at udarbejde en strategi for kompetenceudvikling og efteruddannelse af Regionens medarbejdere foreslå Lægeuddannelsen at kompetenceudvikling og efteruddannelse sættes på som temadrøftelse på næste CVUR.

Bilag 9: FAS Overenskomst

Bilag 10: Politikpapir for CPD Holbæk

<i>Indstilling</i>	<i>At Rådet drøfter, hvordan vi kan samarbejde om tilbud til efteruddannelse til speciallæger, Sygehusene imellem.</i>
<i>Referat</i>	Det aftales at punktet sættes på som temadrøftelse på næste møde.

## 10. Status vedr. videreuddannelse i almen medicin i Region Sjælland

*Sagsfremstilling SSP* **Udmøntning af puljemidler en læge tæt på dig**  
 Der er sendt en forespørgsel til Sundhedsstyrelsen om at overføre puljemidler til 2022 grundet Covid-19. Der er på nuværende tidspunkt stadig over 4 millioner kr. tilbage i puljen.

Der er indtil videre uddelt puljemidler til to projekter:

- **Projekt 1: Holbæk Sygehus/Psykiatrien**  
 Holbæk Sygehus har fået tildelt midler til i samarbejde med Psykiatrien at løfte kvaliteten i sygehus- og psykiatriforløbene for læger i hoveduddannelse i almen medicin. Gennem gode og sammenhængende uddannelsesforløb, bedre overgange mellem de enkelte dele af forløbene, styrket kompetencevurdering, supervision og vejledning ønsker man at forbedre uddannelsesforløbene. Projektet forventes at kunne generere viden og erfaringer, der kan udbredes til øvrige uddannelsesafdelinger og herigennem medvirke til at styrke rekruttering.
- **Projekt 2: Praksisuddannelseskoordinatorer Region Sjælland**  
 Med henblik på at styrke tutorernes kompetencer til at uddanne kommende speciallæger i almen medicin, er det besluttet at afsætte midler til et opfølgende kursus for nuværende tutorlæger, supervisionskursus til fase 3 læger, fastholdelse af eksisterende introduktionskursus til nye tutorlæger samt øget kompetencer i KBU/Intro-sparringsgrupper.

Der vil senest med udgangen af maj blive givet en tilbagemelding til de resterende projektansøgninger SSP modtog i 2020.

SSP vil i samarbejde med DNS invitere relevante aktører til et brainstorms møde. Håbet er at der kan komme gode initiativer og tiltag frem, som puljen kan anvendes til.

### **Status arbejdsgruppen vedr. forslag til hvordan man kan sikre gode rammer for uddannelse af H-læger i almen medicin i regionen.**

Rådet godkendte på sidste møde, at der skal nedsættes en arbejdsgruppe, som skal kigge på, hvordan der kan sikres gode rammer for hoveduddannelseslæger i almen medicin i Regionen.

Det blev aftalt at arbejdsgruppen skulle etableres med repræsentation fra følgende områder:

- 1 repræsentant fra lægeuddannelsen (formand)
- 2 repræsentanter for hver af de fire sygehuse og psykiatrien, heraf en UAO fra stab.
- 2 repræsentanter for PUK
- 1 repræsentant for DYNAMU
- 1 repræsentant fra DNS

Grundet COVID-19 har alle ikke driftskritiske opgaver været sat på pause og der mangler derfor at blive udpeget medlemmer til arbejdsgruppen. Der vil i den kommende tid blive udpeget medlemmer til arbejdsgruppen.

### **Status for inspirationsbesøg**

Der gives en kort status for arbejdet med inspirationsbesøg.

*Indstilling* *Det indstilles at Rådet tager status til efterretning.*

*Referat* Lægeuddannelsen forventer at der senest juni gives en tilbagemelding på indsendte puljeansøgninger.

Lægeuddannelsen opfordrer Rådets medlemmer til at overveje indsatser, som kunne være interessant at tildele puljemidler.

Lægeuddannelsen orienterer om møde med PUK, DYNAMU, PKL Almen medicin (Gunver Lillevang) og PKL KBU (Kim Holck) vedr. rekruttering af uddannelseslæger til almen praksis. Det forventes, at Lægeuddannelsen på næste møde kan præsentere et idekatalog.

Det aftales at Lægeuddannelsen medsender betingelser for ansøgning om puljemidler med referatet.

Lægeuddannelsen vil snarest udsende udpegningsbrev til arbejdsgruppen.

## **11. Status vedr. arbejdet med Dispensationsansøgninger for 5 års regel for overlægestillinger**

*Sagsfremstilling* SSP har den 12. april sendt et orienteringsbrev til Sygehusledelserne, Psykiatriledelsen samt Afdelingsledelser omhandlende nye krav til stillingsopslag samt generelle retningslinjer ved overlægestillinger.

*SSP*

Derudover arbejdes der på et få opdateret den nuværende D4-vejledning ift. sagsgang og kriterier.

Desuden ønsker SSP at ansøgningsproceduren for dispensationsansøgning for 5 års reglen bliver mere gennemsigtelig. Derfor udarbejdes der på nye ansøgningskabeloner.

SSP ønsker en drøftelse af hvordan vi sikrer at;

- Alle ansøgninger om dispensation er vurderet og godkendt af Sygehus- og Psykiatrilædelserne, herunder at godkendelse er vedlagt ansøgningen.
- Ansøgningen beskriver det ledelsesmæssige ansvar der ligger i en overlægestilling.
- Overlægebedømmelsen afspejler afdelingsledelsens og de øvrige bedømmers vurdering af lægens kompetencer og kvalifikationer, og ikke en kopi af ansøgers CV.

Bilag 8: Sagsfremstilling vedr. Dispensationsansøgninger, Sygehuse møde d. 23 marts 2021.

*Indstilling*

*Det indstilles, at Rådet tager status til efterretning og drøfter mulige udfordringer og tiltag, der kan synliggøre og smidiggøre arbejdet med dispensationsansøgninger.*

*Referat*

På baggrund af klage fra Yngre Læger har Regionen ændret retningslinjer i forbindelse med stillingsopslag til overlægestillinger. Der må således ikke længere fremgå et krav om 5 års anciennitet.

Lægeuddannelsen oplever at der er en opfattelse af, at Regionen fører en strammere politik til dispensationer end de andre Regioner. I 2020 blev 20 ud 23 ansøgninger godkendt.

Lægeuddannelsen adresserer udfordringer i forbindelse med dispensationsansøgninger herunder:

- Manglende information om det ledelsesmæssige ansvar og opgaver ansøger skal varetage.
- Dokumentation for Sygehusledelsens godkendelse medsendes ikke
- Overlægebedømmelserne er ikke tilstrækkeligt beskrevet i forhold til ansøgers kompetencer og erfaring, herunder koblingen til stillingen.
- Kvaliteten i stillingsopslag kan forbedres så stillingsopslagene blive mere attraktive.

Lægeuddannelsen er i gang med at opdatere D4-vejledning samt ansøgningsskemaer, og vil i samarbejde med KHR sikre fortsat fokus på ovenstående udfordringerne.

Der udtrykkes et behov for, at sagsbehandlingstiden mindskes, da de ofte er i hård konkurrence med Region Hovedstaden, og derfor har brug for en hurtig afklaring. Desuden rettes der opmærksomhed mod rekrutteringsmuligheder.

Der rettes opmærksomhed på, at Region Hovedstaden tildeler mange dispensationer, på trods af at de har bedre rekrutteringsmuligheder. Rådets medlemmer ønsker en status Danske Regioners initiativ: *Fastfrysning af antallet af speciallægestillinger på universitetshospitalerne i København,*

Århus og Odense i to år. Oversigt over seneste status kan ses på side 18: [01-dagsorden-for-moede-4-februar-2021-i-danske-regioners-bestyrelse.pdf](#)

## 12. Gensidig orientering

*Sagsfremstilling* Mødedatoer for CVUR i 2021:

- 21 juni, kl. 14.15-17.15
- 8 oktober, kl. 14-17
- 30 november, kl. 14-17

*Referat*

Ved planlægning af mødedatoer for 2022, opfordres der til, at CVUR-møderne placeres forud for møder i Det Nationale Råd for Lægers videreuddannelse og Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse.

Lægeuddannelsen orienterer om Dimensioneringsplan for speciallæger 2022-2025 som ikke blev godkendt i Det Nationale Råd for Lægers videreuddannelse og således er trukket tilbage. Der afventes et nyt udkast fra Sundhedsstyrelsen.

Lægeuddannelsen orienterer om Region Sjælland-sporet. Der vil fra efteråret 2021 være en fuldt udrullet kandidat uddannelse. Der opleves på nuværende tidspunkt stor opmærksom blandt de studerende.

Ingen bemærkninger fra Rådets øvrige medlemmer.

## 13. Eventuelt

*Sagsfremstilling* Drøftelse af ny overenskomst for Overlæger

- Udskydes til næste møde.