

**Møde i Det Centrale Videreuddannelsesråd**

**Dato:** 22. november 2022, kl. 14.00– 17.00

**Sted:** Regionshuset Sorø, Mødelokale 20.

**Deltagere:**

**Psykiatrien**

- Søren Rask Bredkjær, Vicedirektør (kommer 15.30)

**Sjællands Universitetshospital**

- Morten Eklund Ziebell, Vicedirektør
- Toke Seierøe Barfod, Uddannelsesansvarlig overlæge

**Holbæk Sygehus**

- Dan Brun Petersen, Vicedirektør
- Susanne Mallet, Uddannelseskoordinerende overlæge

**Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse**

- Henrik Stig Jørgensen, Vicedirektør
- Henrik Torup, Uddannelsesansvarlig overlæge

**Nykøbing Falster Sygehus**

- Helle Nielsen, Uddannelsesansvarlig overlæge

**Yngre Læger - Lægekredsforeningen Sjælland**

- Mads Marckmann

**Koncern HR Uddannelse og Udvikling**

- Ann Maria Kromann Halse, Uddannelseschef

**Lægeuddannelse**

- Marit K. Buccarella (Formand), Chef for Lægeuddannelse
- Jeanette Espensen (Referent), Specialkonsulent
- Martin Bodekær Larsen, Chefkonsulent
- Helge Madsen, Praksisuddannelseskoordinator

**Afbud:**

- Peder Gunner Fabricius, Vicedirektør Nykøbing Falster Sygehus
- Christina Augusta Buchholt Renstrøm, Uddannelseskoordinerende overlæge, Psykiatrien
- Jean Strandlod, Yngre Læger
- Søren Wistisen Rasmussen, Lægefaglig Vicedirektør, Det Nære Sundhedsvæsen
- Eva Schandorf Kristensen, Praksisuddannelseskoordinator, Lægeuddannelsen



*- vi er til for dig*

## Indhold

|  |    |
|--|----|
| 1. Godkendelse af dagsorden samt punkter til Eventuelt (5 min.).....   | 1  |
| 2. Revision af speciallægeuddannelsen (10 min.) .....  | 1  |
| 3. Høring vedr. dimensioneringsplanen (15 min.) .....  | 1  |
| 4. Utilstrækkelig kompetencevurdering af uddannelseslæger (30 min.).....                                       | 2  |
| 5. Indsatser og status på klinisk basisuddannelse i Region Sjælland (30 min.) .....                            | 4  |
| 6. Almen medicin (20 min.).....  | 7  |
| 7. Drøftelse ang. model for finansiering af uddannelseslæger (10 min.) .....                                   | 9  |
| 8. Uddannelse af evalueringslæger (15 min.) .....  | 9  |
| 9. Samarbejdsaftale mellem Region Sjælland og Region Skåne ang. Uddannelseslæger i akutmedicin (15 min.) ..... | 10 |
| 10. Gensidig orientering (10 min.) .....   | 11 |
| 11. Mødedatoer 2023 (5 min.) .....   | 12 |
| 12. Eventuelt (5 min.) .....   | 13 |

### **Bilag:**

Bilag 1: Vejledning om kompetencevurdering i den lægelige videreuddannelse

Bilag 2: Vejledning om karrierevejledning i den lægelige videreuddannelse

Bilag 3: Overordnet program for KBU temadage

Bilag 4: Fokuserede opholder under KBU

Bilag 5: Rekruttering af udenlandske læger – der bor i Danmark

Bilag 6: Samarbejdsaftale, Region Sjælland og Region Skåne, Uddannelseslæger i akutmedicin

Bilag 7: Tillæg til samarbejdsaftale januar 2021.

## Referat: Møde i Det Centrale Videreuddannelsessråd

### 1. Godkendelse af dagsorden samt punkter til Eventuelt (5 min.)

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

*Indstilling* Det indstilles, at Rådet godkender dagsordenen.

*Referat* Dagsorden godkendes. Holbæk ønsker såfremt der er tid, at drøfte en tværregional gruppe ang. simulationstræning.

### 2. Revision af speciallægeuddannelsen (10 min.)

*Sagsfremstilling* Der orienteres om status for arbejdet med revisionen af den lægelige videreuddannelse.

Grundet Folketingsvalget er tidsplanen blevet ændret:

- Den samlede Hovedrapport drøftes på møde i det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse d. 18. januar 2023
- Herefter høring og offentliggørelse primo marts.

Det bliver arbejdsgruppe 1, omkring speciallægeuddannelsen indhold og omfang, der afslutter med sidste møde den 05.12.2022. Herefter sendes den samlede rapport til det Nationale Råd. På mødet vil de forventede foreløbige anbefalinger blive præsenteret.

*Indstilling* Det indstilles, at Rådet tager orienteringen til efterretning.

*Referat* Det forventes at de grundlæggende strukturer videreføres. Der er fokus på fleksibilitet og generalist kompetencer. Herunder forbedring af kompetence- og meritvurdering. Derudover er der fokus på, at sikre brug af brede kompetencer. Der kommer ikke nye specialer og der lukkes eller sammenlægges ingen specialer.

Den nuværende Governance struktur med tre videreuddannelsesregioner anbefales bibeholdt. Der er behov for at sikre et bedre og øget samarbejde i Videreuddannelsesregion Øst. Der er nationalt lagt op til at udarbejde opgørelser over uddannelseskapacitet, opgjort på driftsregioner. Derudover skal alle regioner indgå i Prognose og Dimensioneringsudvalget.

### 3. Høring vedr. dimensioneringsplanen (15 min.)

*Sagsfremstilling* Lægeuddannelsen har anmodet om input til høringen vedr. den nye dimensioneringsplan for lægelig videreuddannelse 2024-2028. Der er anmodet om input fra følgende koncernenheder:

- Sygehusene og psykiatrien
- Det Nære Sundhedsvæsen
- Sundhedsstrategisk Planlægning
- De Sundhedsfaglige Råd

Sundhedsdirektørkredsen har i oktober 2022 aftalt, at Danske Regioner skal sende et samlet hørings svar vedr. den nye dimensioneringsplan 2024-2028, med frist medio november. Dette betyder, at Lægeuddannelsen fremsender et foreløbigt svar og efterfølgende eftersende de bemærkninger den interne høring frembringer.

Derudover skal Videreuddannelsesregion Øst udarbejde et hørings svar.

*Indstilling* *Det indstilles, at Rådet tager en overordnet drøftelse ang. den nye Dimensioneringsplan 2024-2028.*

*Referat* På baggrund af de input Lægeuddannelsen modtager, sendes et samlet bidrag til Videreuddannelsessekretariat Øst. Der gives derudover et samlet fælles svar fra Danske Regioner. Der er nedsat en taskforce med deltagelse af koncerndirektører fra alle driftsregioner.

Udmøntningsprincipperne er noteret som et særligt opmærksomheds punkt i den nuværende dimensioneringsplan.

#### **4. Utilstrækkelig kompetencevurdering af uddannelseslæger (30 min.)**

*Sagsfremstilling* Som uddannelsesregion og arbejdsgiver har vi et ansvar for at sikre, at afdelinger og praksis ikke godkender kompetencer, som lægen ikke i tilstrækkelig grad har opnået. I nogle tilfælde har det vist sig, at en uddannelsesafdeling/praksis har valgt at godkende en uddannelseslæge på et utilstrækkeligt grundlag, hvorefter lægen fortsætter i uddannelsesforløbet.

Lægeuddannelsen ønsker Rådets vurdering af:

- Omfanget af problemstillingen?
- Hvornår og hvordan bliver afdelingerne opmærksomme på udfordringen?
- Hvordan håndteres evt. problemstillinger med utilstrækkelig kompetencevurdering? Både internt og på tværs af afdelinger.
- Mulige indsatser og tiltag der kan sikre, at en læge hvis kompetenceniveau ikke er tilstrækkeligt, ikke sendes videre i uddannelsesforløbet.

##### Karrierevejledning til uddannelseslæger

Hvordan sikrer regionen karrierevejledning til de uddannelseslæger, der ikke vurderes at have de fornødne kompetencer inden for et givent speciale. Der ønskes en drøftelse af hvordan regionen sikrer den nødvendige karrierevejledning til uddannelseslæger.

Bilag 1: Vejledning om kompetencevurdering i den lægelige videreuddannelse

Bilag 2: Vejledning om karrierevejledning i den lægelige videreuddannelse

|                    |   |
|--------------------|---|
| <i>Indstilling</i> | <i>Det indstilles, at Rådet drøfter kompetencevurdering samt karrierevejledning, herunder omfang, håndtering og samarbejde, til uddannelseslæger.</i>   |
| Referat            | <p>Det bemærkes, at vejledningen primært har fokus på læger som ikke har opnået kompetencer. Den egentlige udfordring opstår, når læger får godkendt kompetencer på et tvivlsomt grundlag.</p> <p>Der er flere der har oplevet at kompetencer er blevet underskrevet på et utilstrækkeligt grundlag. Det er væsentligt, at vejledere, uddannelsesansvarlige overlæger og tutorlæger er klædt på til, og påtager sig, opgaven med at sikre, at der ikke godkendes kompetencer, som lægen ikke i tilstrækkelig grad har opnået.</p> <p>Morten Ziebell (MZ) fra SUH påpeger, at der bruges uforholdsmæssigt meget tid på de uddannelseslæger som ikke fungerer kontra de mange læger som fungerer. MZ fremførte, at han har gode erfaringer med, at den afgivende afdeling udarbejder en skriftlig evaluering af uddannelseslægerne, inden uddannelseslægen skal videre til en ny afdeling. Det medvirker til at skabe en større forpligtigelse fra den enkelte afdeling. Der er enighed om, at en god overlevering er vigtig, herunder med fokus på hvilke kompetencer der er opnået og hvad vejlederen/UAO vurderer der skal være særligt fokus på ved næste delforløb.</p> <p>Det forslås, at der på ansættelseskontrakten noteres, at delansættelserne samarbejder og må videndele ift. kompetencer.</p> <p>Der er en generel udfordring med uddannelseslæger i almen praksis, da det er tutorlægen der skal godkende kompetencer, som opnås i sygehus- og psykiatريفorløbene.</p> <p>Mads Marckmann (MM) fra Yngre Læger bemærker, at man som uddannelseslæge gerne vil have en ordentlig og brugbar feedback, når man har arbejdet for at få godkendt en kompetence.</p> <p>Det bemærkes at vurdering af kompetencer ud fra kompetencekort er brugbart, men der mangler redskaber til vurdering af de bløde kompetencer. Rådet drøfter, hvordan man sikrer, at den UAO påtager sig den rolle og ansvar vedkommende har ved kompetencevurdering.</p> <p>MM bemærker, at KBU skal klæde uddannelseslægerne på til at være læger. Der er her fokus på flere af de bløde kompetencer. Vejledere, UAO og tutorlæger skal derfor være særligt opmærksom på at stille de nødvendige krav til KBU-læger.</p> <p>360 graders evaluering er et godt og stærkt redskab såfremt det anvendes korrekt. Dette redskab er først obligatoriske i H-forløb.</p> <p>Det drøftes hvorvidt de forskellige sygehuse og psykiatrien har oprettet netværk hvor de UAO kan samles på tværs af afdelinger. På SUH er der ikke</p> |

oprettet et netværk, På Holbæk og NSR er det et formaliseret netværk for UAO, hvor de mødes månedligt. På Nykøbing Falster mødes UAO ca. hver anden måned. På NSR er Henrik Stig Jørgensen (HSJ) med som Vicedirektør. Derudover indgår UKYL i netværket. Der udarbejdes referater som sendes til Sygehusdirektionen. Det aftales, at NSR fremsender en dagsorden fra ét af disse møder som inspiration til de lægefaglige vicedirektører.

Marit Buccarella (MB) oplyste, at Lægeuddannelsen tidligere har lagt op til, at der oprettes lokale videreuddannelsesråd på de enkelte sygehuse og i psykiatrien. Disse skulle dels styrke og sikre sammenhæng i uddannelsesopgaven, herunder understøtte UAO i deres arbejde med bl.a. kompetencevurdering. MB gjorde i den forbindelse opmærksom på, at brugen af UKO'er er med til at styrke arbejdet omkring den lægelige videreuddannelse og hjælpe vejledere/UAO med at tage de vanskelige samtaler/beslutninger.

Det aftales at Rådet på næste møde sætter yderligere fokus på hvordan regionen kan sikre den nødvendige karrierevejledning.

Lægeuddannelsen følger op på det juridiske grundlag forbundet med overlevering af information mellem afdelinger. Der er brug for en mere dybdegående drøftelse af, hvordan man kan understøtte vejledere/UAO i de vanskelige samtaler. Ligeledes skal vi sikre, at de yngre læger klædes på ift. at de skal stille krav til det uddannelsesmiljø de mødes af.

## **5. Indsatser og status på klinisk basisuddannelse i Region Sjælland (30 min.)**

### *Sagsfremstilling* Status for seneste KBU-runde forår 2023

Lægeuddannelsen giver en status på den seneste KBU-runde for foråret 2023. Orienteringen har fokus på hvornår forløbene i Region Sjælland vælges, samt hvilke afdelinger der vælges først.

### Revision af KBU-temadage

Lægeuddannelsen ønsker at revidere de fire regionalt obligatoriske temadage som afholdes for KBU-lægerne. På nuværende tidspunkt er de fire dage placeret i anden del af den kliniske basisuddannelse (almen praksis). Indholdet på de fire dage er på nuværende tidspunkt: almen praksis, attester, karrierevejledning m.m., psykiatri samt rationel farmakoterapi, jf. bilag 3.

Med henblik på at kvalitetssikre de regionale temadage samt sikre, at temadagene understøtter den bedste start på lægelivet, lægernes behov for læring og fremtidens sundhedsvæsen, ønsker Lægeuddannelsen at revidere KBU-temadagene. Udover en revision af temaerne, ønsker Lægeuddannelsen at ændre placeringen af de fire temadage, således at to temadage placeres under sygehusopholdet og to temadage under forløbet i almen praksis.

Med henblik på at gennemføre en revision af de nuværende temadage, nedsættes en arbejdsgruppe, med en repræsentant fra hvert sygehus, psykiatrien, KHRUU, DNS og Lægeuddannelsen.

Lægeuddannelsen ønsker at Rådet drøfter fordele og ulemper ved en ændret placering samt evt. temaer.

Bilag 3: Overordnet program for KBU temadage

#### Sparringsgrupper for KBU-læger under sygehusforløb

På nuværende tidspunkt er der etableret sparringsgrupper til KBU-lægerne mens de er i almen praksis. Sparringsgrupperne mødes 2-3 timer en gang månedligt, og det er frivillig om man ønsker at deltage. Fra foråret 2023 vil PUK deltage med faste intervaller og efter behov. Grupperne mødes på skift i den enkelte tutorlægepraksis i optagerområdet. Der findes i dag 8 sparringsgrupper i regionen.

Lægeuddannelsen arbejder på, at der etableres tilsvarende sparringsgrupper for KBU-læger i sygehusansættelsen. Sparringsgrupper i første del af KBU-forløbet skal være med til at sikre KBU-lægerne en god start på lægelivet, hvor de får mulighed for at møde andre KBU-læger i sygehusansættelsen, indgå i superviserede netværk og skaber grundlaget for en god overgang til praksisdelen. Lægeuddannelsen har afsat midler fra puljen "En Læge tæt på dig" til etablering og frikøb af supervisor med start 2023. Lægeuddannelsen inviterer snarest muligt til et opstartsmøde omkring etablering af netværksgrupper.

Lægeuddannelsen ønsker at Rådet drøfter, hvordan sygehusene kan medvirke til at sikre, at KBU-lægerne får mulighed for at mødes i planlagte sparringsgrupper to timer månedligt under sygehusopholdet.

#### Fokuserede ophold for KBU-læger

Under temadrøftelsen på CVUR d. 09.02.2022 beskrev Kim Holck potentialet for at tilbyde fokuserede ophold, hvor KBU lægerne får mulighed for at stifte bekendtskab med flere afdelinger og specialer i regionen. Lægeuddannelsen har, i regi af Netværksgruppen med stabene, efterfølgende drøftet muligheden og forudsætningerne for fokuserede ophold.

Der ønskes en drøftelse i Rådet omkring spørgsmålene og eksemplerne i bilag 4 med henblik på at træffe beslutning om, hvordan der skal arbejdes videre med de fokuserede ophold.

Bilag 4: Fokuserede opholder under KBU.

*Indstilling*

*Det indstilles, at Rådet;*

- *Tager orienteringen vedr. den seneste KBU-runde til efterretning*
- *Drøfter fordele, ulemper samt temaer ved de regionale temadage*

- *Drøfter hvordan sygehusene kan medvirke til at sikre, at KBU-lægerne får mulighed for at mødes i planlagte sparringsgrupper*
- *Drøfter samt beslutter hvordan der skal arbejdes videre med fokuserede ophold til KBU-læger*

## Referat

Der gives en status på den seneste KBU-runde.

Holbæk efterspørg en numerisk opgørelse over KBU-læger de seneste fem år og hvis muligt, et estimat på fremtiden.

### Revision af KBU-temadage

Lægeuddannelsen ønsker at fordele de fire temadage, med to dage i første KBU-ansættelse og to dage i anden KBU-ansættelse. De første temadage skal have fokus på rollen som læge herunder klinisk beslutningslære, ret og pligt samt tværfagligt samarbejde. De to dage som skal placeres i anden del af KBU, skal være målrettet almen praksis herunder fokus på multisyge. Arbejdsgruppen skal bestå af en repræsentant fra alle sygehuse og psykiatrien, en PUK, en repræsentant fra KHR-Uddannelse og Udvikling, PKL, en yngre læge, en repræsentant fra DNS samt Lægeuddannelsen.

Der udtrykkes bekymring for yderligere fravær i første del af KBU forløbet, da KBU-lægerne i forvejen er meget væk fra klinikken til øvrige obligatoriske kurser. Derudover er det nødvendigt, at KBU-lægerne er i klinikken når de skal introduceres til lægelivet.

Såfremt der skal placeres flere temadage under sygehusforløbet skal de placeres så sent som muligt. Det bemærkes ligeledes, at fokus i stedet burde være på at sikre introduktionen i afdelingerne.

Det aftales at arbejdsgruppen skal se på temadagene og fokuserede ophold i et samlet perspektiv. Arbejdsgruppen kan komme med forskellige modeller for placering af dagene.

### Sparringsgrupper for KBU-læger

Det er obligatorisk for KBU-lægerne at deltage i sparringsgrupper under deres delforløb i almen praksis. Der er lagt op til, at tilbuddet i sygehusforløbet skal være et tilbud og ikke obligatorisk.

### Fokuserede ophold for KBU-læger

Der stilles spørgsmål til, at den afgivende afdeling skal godkende det fokuserede ophold. Tilbuddet skal ses som et rekrutteringsgrundlag, det er derfor vigtigt, at de afgivende afdelinger tillader de fokuserede ophold.

Psykiatrien skal også have mulighed for at tilbyde fokuserede ophold. I almen praksis er det allerede brugt, at KBU-lægerne er ved en speciallæge i et par dage.



## 6. Almen medicin (20 min.)

*Sagsfremstilling* Status for besatte Introduktionsstillinger og Hoveduddannelsesforløb i almen medicin 2022

Introduktionsstillinger

| År   | Opslåede forløb | Besatte forløb | Ubesatte forløb | Procent ubesat | Antal ansøgere |
|------|-----------------|----------------|-----------------|----------------|----------------|
| 2019 | 86              | 67             | 19              | 22,09          | 178            |
| 2020 | 87              | 56             | 31              | 35,63          | 127            |
| 2021 | 73              | 39             | 34              | 46,58          | 130            |
| 2022 | 77              | 49             | 28              | 36,36          | 100            |

Hoveduddannelsesforløb

| År   | Opslåede forløb | Besatte forløb | Ubesatte forløb | Procent ubesat | Antal ansøgere |
|------|-----------------|----------------|-----------------|----------------|----------------|
| 2019 | 53              | 35             | 18              | 33,96          | 57             |
| 2020 | 55              | 36             | 19              | 34,55          | 56             |
| 2021 | 56              | 27             | 29              | 51,79          | 55             |
| 2022 | 48              | 19             | 29              | 60,42          | 30             |

| 2022                  | Holbæk | SUH | NSR | NFS |
|-----------------------|--------|-----|-----|-----|
| Opslåede H-stillinger | 9      | 9   | 16  | 14  |
| Ubesatte H-stillinger | 4      | 1   | 13  | 11  |

Status på igangværende og kommende indsatser målrettet det almen medicinske uddannelsesområde

- Netværksgrupper for Almen medicinske Hoveduddannelseslæger er etableret på Holbæk Sygehus samt Slagelse Sygehus. Der arbejdes på, at tilsvarende netværk etableres på SUH og Nykøbing Falster Sygehus. Netværkene er finansieret gennem puljen ”En læge tæt på dig”. Lægeuddannelsen ønsker en drøftelse af, hvordan vi sikrer, at uddannelseslægerne i almen medicin får fri til deltagelse i disse netværk.
- Etablering af kompetenceudviklingspulje til almen medicinske hoveduddannelseslæger. Midlerne kommer fra puljen ”En læge tæt på dig”.
- Løntilskud til uddannelseslæger i almen medicin. Lægeuddannelsen har d. 28. september, indstillet to forskellige modeller for løntilskud til uddannelseslæger indenfor almen medicin til direktionen. Direktionen så positivt på idéen, men har ønsket at indsatsen skal indgå i den bruttoliste af forslag som Udvalget for Fastholdelse & rekruttering, skal drøfte med henblik på Regionsrådet beslutning ultimo 2022.
- Ultralydsudstyr til almen praksis i Korsør og Slagelse. Finansieret gennem puljen ”En læge tæt på dig”. Formålet med projekterne er, at øge rekrutteringen til de to områder ved at sikre kompetencer i ultralyd under praksisophold. Alle

uddannelseslæger i almen praksis i henholdsvis Korsør og Slagelse inviteres til undervisning.

- Oprettelse af yderligere- samt flere kombinationer af hoveduddannelsesforløb i almen medicin.
- Kompetenceudviklingspulje. Med midlerne fra puljen ”En læge tæt på dig” er der etableret en regional pulje som Hoveduddannelseslæger i almen medicin kan søge.
- Velkomstfolder til Intro- og Hoveduddannelseslæger. Med henblik på at byde Intro- og Hoveduddannelseslæger velkommen og give viden om, hvad de kan forvente i deres uddannelsesforløb, hvilke muligheder og tilbud der er under deres uddannelsesforløb, kontaktinformationer, og hvor de kan søge informationer om praksisnedsættelse mm, har Lægeuddannelsen udarbejdet en Velkomstfolder.

#### Merit til uddannelseslæger i almen medicin under sygehus og psykiatriløb

- Et vigtigt rekrutteringsinstrument er attraktive og fleksible uddannelsesforløb i Region Sjælland. Nogle læger opnår merit for uddannelseselementer i sygehus- eller psykiatriansættelsen. Det er Lægeuddannelsens vurdering, at sygehusene og psykiatrien som udgangspunkt ser velvilligt på at frigive lægerne fra de delelementer, hvor der er givet merit. I enkelte situationer, har det vist sig vanskeligt. Lægeuddannelsen opfordrer sygehusene og psykiatrien til at være imødekommende overfor de læger der ønsker at blive frigivet for uddannelseselementer som følge af merit.

#### *Indstilling*

*Det indstilles, at Rådet tager orienteringerne til efterretning.*

#### Referat

Baggrunden for den fortsatte faldende besættelsesgrad formodes at hænge sammen med, et nationalt fald i søgningen til hoveduddannelsesforløbene og at Region Hovedstaden slår flere stillinger op. Lægeuddannelsen skal i samarbejde med PUK sammensætte nogle alternative hoveduddannelsesforløb for at se hvad der er attraktiv blandt uddannelseslægerne. Der arbejdes bl.a. på, at ansøger selv kan være med til at sammensætte sit H-forløb.

For at Region Sjælland kan udfylde rammen på 69 forløb årligt, er det nødvendigt at alle sygehuse og psykiatrien etablerer flere delforløb. Særligt på SUH er der behov for flere forløb, da de i forhold til deres størrelse har forholdsvis få forløb.

Lægeuddannelsen fremsender en mail til sygehus- og psykiatrilædelser ift. at få afklaring på hvor mange forløb de yderligere har kapacitet til at slå op.

Ift. de almen medicinske netværk, der er etableret på NSR og Holbæk, bl.a. med midler fra Puljen en Læge tæt på dig, gør Lægeuddannelsen

opmærksom på, at er det afgørende at vagtplanlægningen sikrer at lægerne kan deltage.

## 7. Drøftelse ang. model for finansiering af uddannelseslæger (10 min.)

*Sagsfremstilling* På sidste møde i Det Centrale Videreuddannelsesråd d. 11.05.22, drøftede  
*SUH* Rådet ønsker og behov for en ny model for finansiering af uddannelseslæger.

Rådet drøftede, jf. referatet fra mødet d. 11.05.22, flere muligheder. Følgende blev bl.a. frembragt:

- Der kan anvendes en lignende model som i Region Hovedstaden, hvor der til hver enkelt uddannelseslæge følger lønmidler. Lønmidlerne skal gradueres, således at afdelingerne får mindre og mindre, jo længere i forløbet uddannelseslægen er.
- Oprettelse af en central pulje målrettet flexforløb, ad-hoc forløb samt vanskelige forløb.
- Finansieringsmodel og pulje målrettet KBU-læger

Som opfølgning herpå, har SUH ønsket en opfølgende drøftelse.

*Indstilling* *Det indstilles, at Rådet drøfter behovet for en model for finansiering af uddannelseslæger i Region Sjælland.*

*Referat* Lægeuddannelsen giver en kort orientering om drøftelsen på sidste møde i CVUR. Lægeuddannelsen arbejder videre på en indstilling til Direktionen.

## 8. Uddannelse af evalueringslæger (15 min.)

*Sagsfremstilling* Holbæk Sygehus, har på baggrund af tidligere drøftelse i CVUR,  
*Holbæk* udarbejdet et notat og oplæg til et pilotprojekt vedr. uddannelse af evalueringslæger, herunder muligheder, krav og økonomi forbundet med ansættelsen af evalueringslæger.

Med udgangspunkt i sagsfremstillingen fra Holbæk, jf. bilag 5, ønskes en drøftelse af muligheden for at oprette et pilotprojekt på Holbæk Sygehus.

Bilag 5: Rekruttering af udenlandske læger – der bor i Danmark

*Indstilling* *Det indstilles, at Rådet drøfter vedhæftet oplæg til pilotprojekt ang. uddannelse af evalueringslæger.*

*Referat* Paradigmet med at der er mangel på læger samtidig med, at der er en betydelig andel udenlandske læger i Danmark som skal have en evalueringsansættelse, fik Holbæk til at overveje hvilke muligheder der er for at gøre processen mere formaliseret. Der er ofte kulturelle og sproglige udfordringer og der er et ønske om, at sygehuset kan søge eller få tilført

midler til lønudgifterne, således at lægerne kan gå i surnummerær stillinger.

NSR har også en del evalueringslæger. De bemærker, at der er stor forskel på arbejdskultur. NSR vurderer ikke, at det hjælper at oprette flere centrale puljer, da pengene alligevel skal tages fra sygehusene. De bakker op om, at der er behov for en mere struktureret tilgang og tilbud til evalueringslæger. NSR tilbyder ansættelse i begge de to KBU-ansættelser. Således ved lægen, at hele forløbet er planlagt og skal ikke bekymre sig om at finde næste ansættelse. Dette giver et roligere forløb.

Psykiatrien har også en del evalueringslæger og bemærker, at det kan være givtigt med en regional indsats.

Nyk. Falster har også evalueringslæger, men begrænset, da de ikke har den fornødne kapacitet. Nyk. Falster bemærker ligeledes at der er store kulturelle forskelle på bl.a. arbejdskultur.

KHR-Uddannelse og Udvikling bemærker at der med fordel kan drages nytte af de tilbud som Enheden for International Rekruttering tilbyder, herunder forskellige pakker som afdelingerne kan gøre brug af. Det bør undersøges hvad der er til rådighed til udenlandske læger i en evalueringsansættelse.

Holbæk Sygehus opfordres til, at søge om bevilling til projektet via de almindelige bevillingskanaler. Derudover forslås Holbæk, at undersøge hvad der allerede eksisterer i regionen.

Drøftelsen lægger op til, at vi i højere grad systematiserer de erfaringer regionen har. Lægeuddannelsen laver en opsamling forud for næste møde. Der bør være fokus på:

- Øget samarbejde mellem sygehusene ift. at få sammensat forløb
- Undersøgelse af om de nuværende sprog- og fagprøver er tilstrækkelige. Lægeuddannelsen kontakter de ansvarlige for sprog- og fagprøver i STPS.

## **9. Samarbejdsaftale mellem Region Sjælland og Region Skåne ang. Uddannelseslæger i akutmedicin (15 min.)**

*Sagsfremstilling  
Yngre Læger*

Yngre Læger har ønsket en drøftelse ang. samarbejdsaftalen mellem Region Skåne og Region Sjælland om uddannelse af læger i Akutmedicin, jf. bilag 6.

På baggrund heraf, har Lægeuddannelsen indhentet oplysninger om aftalen, fra Sundhedsstrategisk Planlægning som administrerer aftalen.

Ifølge Sundhedsstrategisk planlægning blev aftalen drøftet i efteråret 2020 på Sygehusmøde. Det blev på mødet besluttet, at aftalen ikke skulle

opsiges. Efterfølgende blev der indgået aftale med Region Skåne om, at der kun gennemføres fem uddannelsesophold for svenske læger i Region Sjælland om året, jf. bilag 7. Dette er siden blevet ændret til tre om året. Der er indgået konkrete aftaler om uddannelsesophold for svenske læger i Region Sjælland i 2022 og 2023. De sidste uddannelsesophold gennemføres i henhold til aftalen i 2025. Region Sjælland har ingen aktive uddannelsesforløb i Region Skåne, og det forventes ikke, at der kommer flere inden aftalen udløber.

Såfremt Region Sjælland skal opsige aftalen, skal Direktionen og evt. Regionsrådet tage stilling til dette. Region Sjælland har ikke umiddelbart nogen interesse i at opretholde aftalen, andet end at bevare en god relation til Region Skåne. Det skal bemærkes, at de svenske afdelinger betaler lønnen for deres læger, når de er på uddannelsesophold i Region Sjælland.

Bilag 6: Samarbejdsaftale, Region Sjælland og Region Skåne, Uddannelseslæger i akutmedicin  
Bilag 7: Tillæg til samarbejdsaftale, januar 2021.

*Indstilling* *Det indstilles, at Rådet drøfter samarbejdsaftalen ang. uddannelse af læger i akutmedicin.*

*Referat* Vicedirektør, Holbæk Sygehus giver en orientering om den historiske baggrund for aftalen. Henrik Torup, UAO på NSR udtaler, på baggrund af alle anæstesilæger i Region Sjælland, en bekymring for aftalen. Aftalen påvirker kapaciteten på afdelingerne. Aftalen bevirker således, at afdelingerne kan opslå færre introstillinger og dette påvirker den efterfølgende ansøgning til Hoveduddannelsesstillinger. Derudover har de svenske læger en række fordele som ikke tilbydes de danske uddannelseslæger, bl.a. i form af længere ophold på intensivafdeling.

Der er blandt rådet ikke opbakning til, at ordningen skal fortsætte. Det aftales, at UAO fra NSR Henrik Torup samt Vicedirektør på Holbæk Sygehus, Dan Brun Petersen udarbejder et oplæg til ændring af aftalen som forelægges Sundhedsstrategisk Planlægning.

## **10. Gensidig orientering (10 min.)**

*Sagsfremstilling* Arbejdsgruppe vedr. fælles regionalt introduktionsprogram til KBU-læger  
Der er medio november nedsat en arbejdsgruppe med deltagere fra sygehusene, PUK, PKL i almen medicin, UKYL fra akutafdelingen på Slagelse Sygehus, KBU-læger samt en tovholder fra Lægeuddannelsen. Første møde afholdes primo januar med forventning om at kunne fremlægge et forslag på CVUR i foråret 2023.

Forum for UAO, ledende overlæger og cheflæger

Forum for ledende- og uddannelsesansvarlige overlæge blev afholdt d. 27.09.22. Der var tilmeldt 63 og der deltog ca. 50 på dagen. Der er efterfølgende udsendt evalueringer til deltagerne. Evalueringerne var overordnet positive og med brugbare indspark til fremtidige emner. Arbejdsgruppen har med udgangspunkt i evalueringer drøftet formen på næste års Forum. Lægeuddannelsen fastsætter snarest dato for næste års forum.

### DUAM

På de sidste DUAM møder med NSR-, Holbæk- og SUH, har der fra direktionens side været et ønske om, at se på data fra Evaluer.dk. Lægeuddannelsen har på den baggrund udarbejdet notater for hvert enkelt sygehus, der angiver uddannelseslægenes evalueringer på de 7 hovedkategorier. For de områder hvor scoren er under 4,5 er der fremlagt data for hovedkategoriernes underspørgsmål. Det er Lægeuddannelsens forventning, at uddannelsesmål fremover vil indgå som en fast del af DUAM. Med udgangspunkt i erfaringerne fra DUAM, lægges der på næste CVUR op til en drøftelse af, hvordan der bedst følges op på evalueringerne, herunder evt. konkrete uddannelsesmål.

*Indstilling* Det indstilles, at Rådet tager orienteringen til efterretning.

*Referat* Rådets medlemmer opfordres til at læse orienteringspunkterne, som grundet tiden ikke uddybes yderligere.

Henrik Torup orienterer kort om afholdes at dette års Forum samt opfordrer rådet til at indmelde nye medlemmer til arbejdsgruppen.

## **11. Mødedatoer 2023 (5 min.)**

*Sagsfremstilling* Det er tidligere besluttet, at der skal afholdes fire årlige møder, hvoraf to afholdes virtuelt og to afholdes med fysisk fremmøde.

Det er desuden besluttet, at møder i CVUR, så vidt muligt skal placeres forud for møder i Det Regionale Råd. Nedenstående datoer er foreløbige mødedatoer i det Regionale Råd:

- Mandag den 27. februar
- Tirsdag den 6. juni
- Torsdag den 21. september
- Mandag den 4. december

Lægeuddannelsen forslår på baggrund af ovenstående, følgende mødedatoer i 2023

- 28. februar (Virtuelt)
- 30. maj (Fysisk fremmøde)
- 12. september (Virtuelt)
- 21. november (Fysisk fremmøde)

*Indstilling*            *Det indstilles, at Rådet godkender mødedatoerne for 2023.*

*Referat*                Der er ingen bemærkninger til mødedatoer. Lægeuddannelsen udsender kalenderinvitation til Rådets medlemmer.

## **12. Eventuelt (5 min.)**

*Sagsfremstilling*    Ingen punkter.

*Indstilling*            Punktet ang. simulationstræning fremhørt under Punk 1 af Holbæk Sygehus trækkes tilbage.