

# Referat

## Det Centrale Videreuddannelsesråd i Region Sjælland



**Dato:** 11. Maj 2022, kl. 14.00– 17.00

**Sted:** Regionshuset Sorø, lokale 7

Dato: 20. maj 2022

Dokument ID: 10310902

### **Deltagere:**

#### **Psykiatrien**

- Christina Augusta Buchholt Renstrøm, Uddannelseskoordinerende overlæge

#### **Sjællands Universitetshospital**

- Tine Charlotte Sigsgaard, Overlæge (suppleant for Henrik Møller)
- Toke Seierøe Barfod, Uddannelsesansvarlig overlæge

#### **Holbæk Sygehus**

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

#### **Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse**

- Henrik Stig Jørgensen, Vicedirektør

#### **Nykøbing Falster Sygehus**

- Peder Gunner Fabricius, Vicedirektør
- Helle Nielsen, Uddannelsesansvarlig overlæge

#### **Yngre Læger - Lægekredsforeningen Sjælland**

- Jean Strandlod, Yngre Læger - Lægekredsforeningen Sjælland

#### **Koncern HR Uddannelse og Udvikling**

- Ann Maria Kromann Halse, Uddannelseschef

#### **Det Nære Sundhedsvæsen**

- Søren Wistisen Rasmussen, Lægefaglig Vicedirektør

#### **Lægeuddannelse**

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

### **Afbud:**

- Søren Rask Bredkjær, Vicedirektør Psykiatrien
- Henrik Møller, Konstitueret Vicedirektør Sjællands Universitetshospital
- Henrik Torup, Uddannelsesansvarlig overlæge, Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse
- Stine Madsen-Østerbye, Yngre Læger - Lægekredsforeningen Sjælland

## Indhold

1. Godkendelse af dagsorden samt punkter til eventuelt (5 min).....	1
2. Revision af den lægelige videreuddannelse (15 min) .....	1
3. Status for udmøntning af Dimensioneringsplan 2022-2023 (15 min) .....	2
4. Indledende drøftelse vedr. model for finansiering af uddannelseslæger (20 min) .....	3
5. Opfølgning på temadrøftelse vedr. Klinisk basisuddannelse (20 min).....	5
6. Almen medicin (45 min).....	7
7. Utilstrækkelig kompetencevurdering af uddannelseslæger (15 min).....	10
8. Central regional pulje til efter- og videreuddannelse af speciallæger (15 min) .....	11
9. Opdateringskursus for hovedvejledere og tutorlæger (10 min).....	12
10. Orientering fra Lægeuddannelsen (5 min).....	13
11. Eventuelt (5 min) .....	13

### **Bilag:**

Bilag 1: Kommissorium for Uddannelsesråd i Videreuddannelsesregion Øst.

Bilag 2: Data fra KBU runde - Efterår 2022

Bilag 3: Fokuserede ophold under KBU

Bilag 4: Vejledning om karrierevejledning i den lægelige videreuddannelse

Bilag 5: Regional pulje til efter- og videreuddannelse af speciallæger i Region Sjælland

**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 og der fremføres ingen punkter til Eventuelt.

**2. Revision af den lægelige videreuddannelse (15 min)**

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

Konference: Fremtidens sundhedsvæsen og den lægelige videreuddannelse

Den 22. juni afholdes der konference om fremtidens sundhedsvæsen og den lægelige videreuddannelse i Århus med plads til 250 deltagere samt mulighed for livestreaming.

Formålet med midtvejskonferencen er at drøfte og kvalificere hvordan fremtidens sundhedsvæsen skal hænge sammen med den lægelige videreuddannelse. Konferencen skal give en bredere kreds indblik i de strategiske overvejelser om revisionen af videreuddannelsen.

Program og oplysninger om tilmelding kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside ved at klikke [her](#).

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

*Referat* Henrik Stig Jørgensen orienterer om arbejdet i Arbejdsgruppe 1:

- Arbejdsgruppe 1 har fokus på fælles uddannelsesindhold herunder en vurdering af, hvorvidt lægernes generalist kompetencer kan styrkes ved at sammenlægge udvalgte uddannelseselementer. Mere fælles uddannelsesindhold vil ligeledes forbedre muligheden for at få merit.
- Derudover har arbejdsgruppen fokus på overgang fra universitet til den kliniske basisuddannelse.

Rådet har en bekymring for, hvorvidt arbejdsgrupperne kommer nok i dybden med denne revision.

Rådet drøfter indførelse af indlagte eksamener med henblik på kompetencevurdering.

Arbejdsgruppe 2 som Jesper Gyllenborg sidder med i, har nedsat fire underarbejdsgrupper med henblik på, at vurdere om udvalgte specialer kan lægges sammen. Der er fremsendt rapportudkast fra de første to arbejdsgrupper. Disse er udsendt til baggrundsgruppen.

Marit orienterede kort om arbejdet i Arbejdsgruppe 3, som fokuserer på dimensionering. Der er grundlæggende opbakning fra de andre videreuddannelsesregioner ift. ønsket om øget fleksibilitet ang. dimensionering af uddannelsesstillinger.

Arbejdsgruppe 4 er den gruppe som har afholdt færrest møder, da de har afventet de resterende arbejdsgruppers drøftelser. I efteråret skal arbejdsgruppe 4 drøfte den fremadrettede organisering for den lægelig videreuddannelse. Lægeuddannelsen ønsker, at Rådet forud for dette møde drøfter Region Sjællands ønsker og behov.

Lægeuddannelsen opfordrer fortsat baggrundsgruppen til at komme med bemærkninger. Ligeledes opfordres baggrundsgruppen til at inddrage andre relevante ressourcepersoner i egen organisation, såfremt man ikke selv har mulighed for at læse mødematerialet.

Det aftales at sygehusene og psykiatriens hovedpostkasse sættes cc fremover.

### **3. Status for udmøntning af Dimensioneringsplan 2022-2023 (15 min)**

*Sagsfremstilling* Regionernes sundhedsdirektørkreds tiltrådte på møde d. 17. september 2021 en række fælles principper for udmøntningen af Sundhedsstyrelsens dimensioneringsplan for 2022-2023.

Til brug for næste møde for Sundhedsdirektørerne har Danske Regioner anmodet regionerne om, at indsende en beskrivelse af deres erfaringer med, samt efterlevelse af, hver af de fem fællesregionale principper for udmøntning af dimensioneringsplanen for speciallægeuddannelsen.

Lægeuddannelsen har d. 02. maj 2022 udsendt en mail til Sygehus- og Psykiatrilædelser med henblik på videreformidling til afdelingsledelserne. Lægeuddannelsen anmoder i mailen om input til drøftelse i sundhedsdirektørkredsen ang. erfaringer med udmøntningsprincipperne.

Der ønskes en orientering fra hver koncernenhed ang. erfaringer med udmøntningsprincipperne og samarbejdet med de specialespecifikke uddannelsesråd, herunder arbejdet med godkendelse af afdelinger til uddannelse, etablering og sammensætning af forløb.

Til brug for drøftelsen vedlægges kommissorium for de specialespecifikke uddannelsesråd som skal drøftes på næste møde i Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse.

Bilag 1: Kommissorium for Uddannelsesråd i Videreuddannelsesregion Øst.

*Indstilling* Det indstilles, at Rådet drøfter anvendelsen af udmøntningsprincipperne og mulighederne samt behovet for at få

*godkendt nye afdelinger til uddannelse, etablering og sammensætning af forløb.*

Referat

I forbindelse med revision af den lægelige videreuddannelse har Sundhedsstyrelsen tidligere på året udsendt spørgeskemaer til de Uddannelsesansvarlige overlæger.

Lægeuddannelsen har modtaget bemærkninger og erfaringer ift. udmøntningsprincipperne fra Koncernenhederne.

Rådet drøfter erfaring med udmøntningsprincipperne:

- Nykøbing Falster Sygehus oplever, at uddannelsesforløb fortsat sammensættes ud fra vanetænkning. Der er en oplevelse af, at særligt PKL har store bekymringer ift. uddannelse i yderområderne, som af PKL ikke vurderes attraktiv eller af tilstrækkelig kvalitet.
- Næstved, Slagelse og Ringsted oplever at uddannelsesstillingerne fortsat centraliseres.
- Sjællands Universitetshospital mener, at Uddannelsesrådene i højere grad skal oplyses om de indgåede aftaler og således være forpligtiget til at følge disse. Derudover er det en generel udfordring, at Region Sjælland kun har 1/3 repræsentation i Uddannelsesrådene. Det er en svær balancegang for repræsentanterne i Uddannelsesrådene, da de dels skal arbejde for at få flere uddannelsesforløb til regionen og dels er kollegaer og samarbejdspartnere.

Lægeuddannelsen orienterer om det pågående arbejde med at revidere det nuværende kommissorie for De speciale specifikke Uddannelsesråd. Emnet skal drøftes til næste møde i Det Regionale Råd. Man ønsker at revidere kommissoriet med henblik på, at få specificeret hvilken rolle Uddannelsesrådene har.

Lægeuddannelsen mener, at det er vigtigt, at det nye kommissorie muliggør repræsentation fra flere afdelinger, således at de afdelinger som ønsker at blive godkendt kan deltage. Det er ligeledes væsentligt, at Uddannelsesrådene sikrer en løbende vurdering af afdelingerne.

Det skal desuden præciseres, at Uddannelsesrådene ikke har det endelige beslutningsmandat, da dette påhviler Det Regionale Råd.

Rådet drøfter udfordringer ift. økonomi med det svingende antal uddannelseslæger – både hvad angår KBU samt Hoveduddannelseslæger.

#### **4. Indledende drøftelse vedr. model for finansiering af uddannelseslæger (20 min)**

*Sagsfremstilling* Lægeuddannelsen er påbegyndt arbejdet med ny model for finansiering af uddannelsesforløb i den lægelige videreuddannelse, gældende for KBU, I- og H-stillinger. Lægeuddannelsen ønsker i den forbindelse en drøftelse af fordele og ulemper med den nuværende finansieringsmodel, hvor økonomi

til aflønning af uddannelseslæger varetages lokalt på sygehusene og i psykiatrien, mens økonomien til uddannelseslæger i praksis varetages centralt. Det indebærer, at sygehusene har ansvaret for styring og evt. indmelding til budgetforhandlinger ved behov for flere ressourcer.

En ny model for finansiering af uddannelsesstillinger har til formål, at skabe en mere gennemsigtig og fleksibel tilgang til og håndtering af finansiering af uddannelsesstillinger, således at vi som region hurtigt og smidigt kan opslå forløb og håndtere ændringer i forløb, fx ændringer i antal, placering og varighed.

*Indstilling* *Det indstilles, at Rådet drøfter fordele og ulemper med den nuværende finansieringsmodel, herunder behovet for og ønsker til en ny finansieringsmodel.*

*Referat* Der opleves problemstillinger med den nuværende finansieringsmodel for uddannelsesstillinger. Dette kommer dels til udtryk når uddannelsesforløb har behov for at blive forlænget, oprettelse af flexforløb og udvidelse i specialer samt det varierende antal KBU-læger.

De andre regioner anvender forskellige praksis ift. finansieringsmodeller for uddannelsesstillinger.

Rådet kommer med input til udvikling af model for finansiering af uddannelsesstillinger:

- Holbæk Sygehus foreslår, at Region Sjælland anvender en lignende model som hovedstaden. Det foreslås, at der følger en pulje penge med den enkelte uddannelseslæge. Der skal laves en graduering, således at afdelingen får mest støtte tidligt i uddannelseslægens forløb. Derudover foreslår Holbæk, at der laves en central pulje, som bl.a. kan understøtte flexforløb, vanskelige forløb samt ad-hoc forløb.
- Nykøbing Falster vurderer at det nuværende system, hvor økonomien håndteres lokalt fungerer og er derfor ikke fortaler for en ny model. Dette begrundet i, at det vil blive administrativt besværligt at skulle søge om lønmidler centralt. Nykøbing Falster bakker op om en central pulje målrettet støtte til flexforløb, vanskelige- samt ekstra uddannelsesforløb. Såfremt der skal være en finansieringsmodel bør den være målrettet KBU-læger.
- Sjællands Universitetshospital bakker også op en central pulje målrettet ekstra uddannelsesforløb. Afdelinger kan blive belastet, når der kommer flere uddannelseslæger samtidig med igangværende barsel, orlov, forlængelser m.m.
- NSR vurderer ligesom NFS, at finansieringen generelt er lettest at håndtere lokalt. Dog bakker NSR op om en central pulje målrettet vanskelige forløb samt ekstra forløb.

Lægeuddannelsen arbejder videre med en model ud fra Rådets input. Forslag til modeller vil blive forelagt direktionen med henblik på drøftelse

og beslutning om videre proces med inddragelse af alle virksomhedsområder.

## 5. Opfølgning på temadrøftelse vedr. Klinisk basisuddannelse (20 min)

### *Sagsfremstilling* KBU-runde, Efterår 2022

KBU-runden for efteråret 2022 er netop afsluttet. Der var i alt 663 forløb med i runden, heraf 77 forløb placeret i Region Sjælland.

Lægeuddannelsen har fulgt runden løbende ift. hvornår regionens forløb blev valgt sammenholdt med de øvrige regioner. Derudover har Lægeuddannelsen lavet en opgørelse over valgt fordelt på de fire sygehuse. Data kan ses i bilag 2.

### Fremtidig placering af KBU-forløb

Den nuværende fordelingspraksis af KBU-forløb er baseret på, at KBU-forløbene fordeles ligeligt mellem de fire akutsygehuse. Hvert sygehus skal således etablere 25 % af regionens samlede forløb fra den nationale ordning. Læger der er tilknyttet Region Sjælland-sporet udgår af den nationale ordning og fordeles direkte ud på de ønskede matrikler. Indtil videre har de studerende på Region Sjælland-sporet primært valgt SUH, hvilket betyder at SUH har færre forløb med i den ordinære runde.

Rådet har tidligere drøftet, hvorvidt der skal laves en anden og mere strategisk fordeling af KBU-forløbene. Det er Lægeuddannelsens vurdering, at fordelingsprocessen fungerer, men ønsker øget fleksibilitet baseret på ressourcer og behov. Lægeuddannelsen forslår derfor, at en på forhånd aftalt gruppe, med repræsentanter fra alle sygehuse, forud for hver KBU-runde mødes og drøfter fordelingen. På den måde kan vi løbende justere fordelingen ift. aktuelle ressourcer på afdelingerne og sygehusene.

Der blev på sidste temadrøftelse drøftet muligheden for at få godkendt andre afdelingstyper. På nuværende tidspunkt udbyder andre regioner forløb indenfor neurologi samt intern medicin kardiologi. Disse specialer udbyder Region Sjælland ikke, eller i meget begrænset omfang, KBU-forløb i. Det er Lægeuddannelsens vurdering, at Region Sjælland relativt hurtigt kan få godkendte afdelinger indenfor disse specialer, da andre regioner allerede anvender disse afdelinger. Muligheden kan være særligt interessant på Nykøbing Falster-, NSR- og Holbæk Sygehus som oplever de største rekrutteringsudfordringer. Samtidig vil det understøtte forslaget i Perspektiv 20-23 om en justeret balancen mellem KBU-læger og I-/H-læger i akutafdelingerne.

### Fokuserede ophold for KBU-læger

Kim Holck, PKL for KBU, deltog ved sidste møde under temadrøftelsen. Kim Holck beskrev bl.a. potentialet i at tilbyde fokuserede ophold til KBU-lægerne. Således får de yngre læger mulighed for at stifte bekendtskab med flere afdelinger i regionen. Lægeuddannelsen har i regi af Netværksgruppen med stabene fra hver koncernenhed, drøftet muligheden og forudsætningerne for fokuserede ophold.

Det ønskes, at Rådet gennemgår og drøfter spørgsmålene oplistet i Bilag 3.

#### Fælles regional introduktion af KBU-læger

I regi af Perspektiv 20-23, er Lægeuddannelsen blev bedt om at arbejde videre med fælles regional ramme for introduktion af KBU-læger.

Lægeuddannelsen mener, at såfremt der udvikles et fælles regionalt introduktionsprogram, skal det betragtes som en ramme for hvad der som minimum skal være indeholdt i introduktionen af KBU-læger.

Lægeuddannelsen anmoder om, at der nedsættes en arbejdsgruppe bestående af én repræsentant fra hvert sygehus og psykiatri, to PUK, PKL i almen medicin, UKYL fra NSR samt repræsentanter fra Lægeuddannelsen. Gruppen skal udvikle et fælles regionalt introduktionsprogram samt udvikle en opfølgings- og evalueringsstrategi herpå.

Lægeuddannelsen foreslår på baggrund af ovenstående at:

- Fastholde den nuværende geografiske fordeling, som bevirker at hvert sygehus tildeles 25 % af forløbene – men med løbende justeringer.
- Lægeuddannelsen samarbejder med de enkelte sygehuse om at undersøge muligheden for at få godkendt flere afdelinger til KBU.
- Der arbejdes videre med muligheden for fokuserede ophold, med henblik på at dette skal etableres fra næste KBU-runde.
- Der nedsættes en arbejdsgruppe med henblik på at udvikle et fælles regionalt introduktionsprogram.
- Der arbejdes på at brande Region Sjælland og sygehusene. Derudover deltage ved Karrieredag på Syddansk Universitet.

#### *Indstilling*

*Det indstilles, at Rådet drøfter og godkender:*

- *Fordelingsprocessen fremadrettet for KBU-forløb*
- *Igangsætter arbejdet med at undersøge muligheden for at få godkendt flere afdelinger til KBU.*
- *At der arbejdes videre med muligheden for fokuserede ophold, med henblik på at dette skal etableres fra næste KBU-runde.*
- *At der nedsættes en arbejdsgruppe med fokus på at udvikle et fælles regionalt introduktionsprogram.*

#### *Referat*

Rådet drøftede fremtidig placering af KBU-forløb både geografisk samt afdelingstyper:

- Gynækologi og pædiatri vil være attraktive forløb, men det er ganske få forløb der kan placeres på disse afdelinger og vil samlet set have en lille effekt.
- Det er vigtigt, at Region Sjælland får gjort god reklame for sig selv.
- Nykøbing Falster orienterer om, at de er lykkedes med at fastholde KBU-læger i Introstillinger.
- Psykiatrien oplever at der er efterspørgsel efter uddannelseslægerne. Uddannelseslægerne venter gerne på den



rette stilling. Psykiatrien indgår ikke længere i KBU, hvilket de er ærgerlige over.

- Det er vigtigt at der dels er fokus på at driften skal opretholdes samt at der kan gives en god uddannelseskvalitet alle steder.
- NSR bemærker at fordelingen med 25 % til hvert Akutsygehus tilgodeser de mindre sygehuse.

Det aftales, at den nuværende fordeling med 25 % KBU-forløb til hvert sygehus bibeholdes. Forud for de kommende KBU-runder drøfter Lægeuddannelsen på koordineringsmødet med en repræsentant fra hver koncernenhed, hvorvidt der er behov for lokale justeringer i antallet.

Det skal undersøges om der kan ansøges om en forsøgsordning hvor psykiatrien indgår. Der skal arbejdes med forsøgsordninger ift. andre afdelinger, særligt målrettet NFS og NSR.

Rådet godkender at der nedsættes en arbejdsgruppe. Arbejdsgruppen skal have fokus på at udvikle et fælles regionalt introduktionsprogram. Det bemærkes, at der ligeledes skal indgå 1-2 KBU-læger i denne.

Drøftelsen angående fokuserede ophold udskydes til næste møde.

## 6. Almen medicin (45 min)

*Sagsfremstilling* Region Sjælland har de seneste år oplevet et fald i antallet af besatte uddannelsesstillinger i almen medicin. Nationalt og regionalt arbejdes der målrettet på, at få flere uddannelseslæger i det alment medicinske speciale.

NSR har i regi af deres projekt, med puljemidler fra ”En læge tæt på dig”, ansat to Uddannelseskoordinerende Yngre læger (UKYL). De to UKYL'er vil til mødet give en status på uddannelsesmiljøet generelt set fra deres speciale samt forslag til indsatser og opmærksomhedspunkter, som kan styrke oplevelsen af en sammenhængende uddannelse for almen medicinere.

Oplægget ledes videre til en drøftelse af behov og indsatser, som kan medvirke til at skabe mere attraktive almen medicinske uddannelsesstillinger i Region Sjælland.

### Udvidelse af hoveduddannelsesforløb i almen medicin

Region Sjælland slår ikke alle de hoveduddannelsesforløb i almen medicin op, som vi er dimensioneret til. Der arbejdes på at opslå flere uddannelsesforløb herunder afprøve forskellige forløbssammensætninger.

På nuværende tidspunkt opslår sygehusene følgende hoveduddannelsesforløb halvårligt:

Koncernenhed	Halvårlige forløb*
Holbæk Sygehus	4
Sjællands Universitetshospital	5

Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse	8
Nykøbing Falster Sygehus	7

\*Antallet kan variere med +/-1 fra gang til gang.

For at effektuere flere uddannelsesforløb er der behov for en afklaring af tilgængelige ressourcer på de enkelte sygehuse. Lægeuddannelsen ønsker en drøftelse af, hvor mange delelementer i uddannelsesforløbene de enkelte sygehuse vurderer at kunne udbyde.

#### Anbefalinger til almen medicinske uddannelseslæger

Lægeuddannelsen har i regi af Netværksgruppen med stabene fra hver koncernenhed, drøftet behovet for at oprette en arbejdsgruppe. Arbejdsgruppen skal komme med anbefalinger til, hvordan der kan laves et fælles regionalt grundlag, både for uddannelseslæger og vejledere, med særligt fokus på sygehus- og psykiatriløbene. Anbefalingerne skal bl.a. fokusere på:

- Introduktion
- Forventningsafstemning – under ansættelsessamtaler og under uddannelsesforløbet
- Modtagelse og overlevering af en uddannelsessøgende læge
- Sammenhæng i uddannelsesforløb på tværs af ansættelser
- Kompetencevurdering/hvilke mål opfyldes hvor

Det forventes ikke at være et stort ressourcetræk på arbejdsgruppens medlemmer, da behovet for møder vil være begrænset.

Lægeuddannelsen anmoder om, at de enkelte koncernenheder godkender oprettelsen af denne gruppe.

#### *Indstilling*

*Det indstilles, at Rådet:*

- *Drøfter muligheden for at etablere flere hoveduddannelsesstillinger i almen medicin*
- *Godkender etablering af en arbejdsgruppe som skal udarbejde fælles regionale anbefalinger målrettet hoveduddannelseslæger i almen medicin*

#### Referat

De to fælles UKYL'er fra NSR holder et oplæg omkring deres funktion og arbejdsopgaver. De afholder månedlige netværksmøder for læger i almen medicinske H-forløb af to timers varighed. Heraf har den første time et fagligt indhold, mens den sidste time er målrettet sparring. UKYL'erne skal være bindeled mellem læger i almen medicinske H-forløb på sygehuset og på tværs af afdelingerne. De skal fremadrettet arbejde med at skabe bedre struktur og ensartethed i sygehusforløbene samt sikre, at læger i almen medicinske H-forløb opnår de tiltænkte kompetencer på de enkelte afdelinger. Derudover ønsker de at arbejde med supervision herunder, at få etableret en struktureret tilgang.

Tilbagemeldingerne fra AP-lægerne er gode. De er særligt glade for netværket samt det forbedrede uddannelsesmiljø, der er skabt gennem dialog med afdelingerne.

Praksisuddannelseskoordinator (PUK) orienterer om de inspirationsbesøg som var igangsat inden Covid-19. Besøgene havde fokus på trivsel blandt læger i almen medicinske H-forløb på sygehusene. Frem for at besøge den enkelte afdeling, ønskede man fremadrettet at gøre det på sygehusniveau. Det foreslås, at et af UKYL-møderne også kan anvendes som inspirationsmøde, hvor praksisuddannelseskoordinator, UAO fra de forskellige afdelinger, UKYL samt AP-lægerne deltager. Praksisuddannelseskoordinator opfordrer til, at der ansættes UKYL for læger i almen medicinske H-forløb på alle koncernenheder.

I Holbæk er de ligeledes ved at igangsætte et projekt, hvor der også ansættes UKYL. Der er en oplevelse af, at de uddannelsesansvarlige overlæger mangler kendskab og indsigt i uddannelsesprogrammer og målbeskrivelser for AP-læger, hvilket skal forbedres gennem projektet.

NFS er udfordret af, at de fleste AP-læger kun er der i 1-2 forløb, da de resterende sygehusforløb er placeret på SUH. Således er det svært at opbygge et netværk.

SUH orienterer om, at de på Akutafdelingen har opdelt UAO funktionen i tre. Således er der en UAO, som er målrettet læger i almen medicinske H-forløb.

Psykiatrien opfordrer UKYL'erne til at invitere læger i almen medicinske H-forløb i psykiatrien med til netværksmøderne. Ligeledes opfordres UKYL'erne til at kontakte UKO/UAO fra psykiatrien.

Obligatorisk deltagelse i netværksmøder drøftes. Det er væsentligt at afdelingsledelserne orienteres om, at det er vigtigt at disse møder prioriteres og at læger i almen medicinske H-forløb har mulighed for at gå fra til møderne. Psykiatrien orienterer om, at de har en månedlig uddannelsesdag. Det kræver både noget planlægningsmæssigt samt ledelsesmæssigt. Uddannelseslægerne har ligeledes et ansvar for at kommunikere, at de er fraværende.

NSR og Holbæk sygehus har på baggrund af midler fra puljen "En Læge tæt på dig" etableret lokale netværk. Lægeuddannelsen er ved at udarbejde projektbeskrivelser til lignende netværk for læger i almen medicinske H-forløb på de resterende koncernenheder.

#### Udvidelse af H-forløb i almen medicin

Lægeuddannelsen har i samarbejde med PUK drøftet mulige sammensætninger og ledig kapacitet i almen praksis. Hensigten er at afprøve forskellige forløbssammensætninger. Det skal afklares om der er plads og økonomi på sygehusene og i psykiatrien til flere forløb.

Det adspørges om en afdeling kan tilføres ekstra ressourcer, når der kommer en ekstra almen medicinsk uddannelseslæge. NSR mener, at

regionen bør prioritere at understøtte de mere strukturelle forhold herunder supervision, kurser, boliger.

Holbæk bakker op om alle tiltag, der kan medvirke til at få flere almen praktiserende læger. Det kan være vanskeligt at finde meget ekstra kapacitet på fx Gyn/Obs afdelingen. Den nuværende situation med få ansøgere og få besatte stillinger bevirker, at afdelingerne ansætter flere evalueringsslæger, I-stillinger eller tilsvarende for at få fyldt op. Den tidligere drøftede centrale pulje til flere uddannelsesforløb kunne således også være anvendelig i forbindelse med, at der opjusteres på antallet af hoveduddannelsesstillinger i almen medicin.

NFS har plads og økonomi til flere hoveduddannelseslæger.

Det foreslås om der kan laves et forsøg, hvor uddannelseslægen selv kan sammensætte forløbet.

Etablering af en arbejdsgruppe som skal udarbejde fælles regionale anbefalinger målrettet hoveduddannelseslæger i almen medicin  
Rådet godkender at der nedsættes en arbejdsgruppe.

## 7. Utilstrækkelig kompetencevurdering af uddannelseslæger (15 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 4: Vejledning om karrierevejledning i den lægelige videreuddannelse

*Indstilling* Det indstilles, at Rådet drøfter omfang, håndtering, samarbejde og karrierevejledning til uddannelseslæger.

*Referat* Punktet udskydes til næste møde.

## **8. Central regional pulje til efter- og videreuddannelse af speciallæger (15 min)**

*Sagsfremstilling* For at sikre og udvikle kvaliteten af den lægelig videreuddannelse besluttede Rådet på mødet d. 9. februar 2022, at der skal udarbejdes et konkret forslag til en central regional pulje til efter- og videreuddannelse af speciallæger.

Puljen vil være en af flere indsatser, der understøtter regionens arbejde med en strategisk og systematisk tilgang til efter- og videreuddannelsen af læger og speciallæger. Puljen vil i første omgang være målrettet opkvalificering inden for medicinsk pædagogik af nøglepersoner til internationalt masterniveau. Uddannelsen på Maastricht University fungerer som et fagligt og økonomisk pejlemærke.

I bilag 5 ses en opdateret beskrivelse af de overordnede rammer for en regional pulje. Beskrivelsen tager udgangspunkt i den drøftelse, der var på sidste CVUR.

Med henblik på at etablere en Regional pulje, foreslår Lægeuddannelsen, at Rådet nedsætter en arbejdsgruppe, der skal konkretisere indhold, økonomi og organisering baseret på udmøntningsprincipper og rammer beskrevet i Bilag 5.

Der lægges op til, at arbejdsgruppen endvidere kommer med forslag til en evalueringsramme for den konkrete indsats og eskaleringsmuligheder for at udvide puljen.

*Indstilling* Det indstilles, at CVUR:

- Drøfter og godkender den i bilag 5 beskrevne ramme.
- Drøfter frikøb og vikardækning.
- Beslutter sammensætning af en arbejdsgruppe, der på baggrund af rådets drøftelser udarbejder endeligt udkast til puljen.

*Referat* Psykiatrien orienterede kort om deres egen pulje. Her er det besluttet, at det skal det være en UAO eller tilsvarende der sendes på uddannelse. Der er frikøbsordning svarende til 2,5 dage pr. uge.

NFS mener ikke at der skal medregnes ressourcer på vikar eller frikøb, da finansieringen til uddannelsen alligevel kommer fra sygehuset. Det bemærkes, at såfremt alle bidrager med lige stor andel, bør alle sygehuse have lige adgang. Der er en risiko for, at særligt SUH får flest på uddannelsen, da der formentlig vil være flere ansøgere herfra.

NSR ønsker indsigt i hvor meget tid der forventes at gå til uddannelse og foreslår, at den koncernenhed som sender en speciallæge på uddannelse selv står for den fulde finansiering af uddannelsen samt eventuel vikardækning og frikøb.

Det besluttes at vikardækning og frikøb afholdes af den enkelte matrikel, at der skal være opmærksomhed på den geografiske fordeling af midler og at arbejdsgruppen sammensættes som foreslået i bilag 5.

## 9. Opdateringskursus for hovedvejledere og tutorlæger (10 min)

*Sagsfremstilling* Etablering af opdateringskurser målrettede vejledere og tutorlæger igangsættes fra efteråret 2022. Kurset er målrettet de hovedvejledere og tutorlæger, som kommer under forældelsesfristen på fem år. Kurset har været længe undervejs og der er derfor opbygget en stor andel vejledere og tutorlæger som skal have deres vejlederkursus reificeret. For at få afviklet den store pukkel afholdes der i 2022 og 2023 en stor andel kurser.

Kurset tager en dag og afvikles fra kl. 8.30 – 15.30. Kurset afholdes på de enkelte sygehusmatrikler. Der er oprettet 24 pladser pr. kursus.

Planen for afvikling af kurser i efterår 2022 er:

Lokation	Dato
SUH / Køge sygehus	5. september
Nykøbing Falster sygehus	27. september
Slagelse sygehus	13. oktober
Holbæk sygehus	03. november
SUH / Roskilde sygehus	29. november

Der er planlagt fire kurser i forår 2023. Kursusdatoerne kan endnu ikke meldes ud, da KHR Uddannelse og Udvikling mangler endelig bekræftelse på lokalebookinger. Tutorlæger kan tilmelde sig på den kursusdato som passer dem.

Kursusindholdet vil afspejle læringsmålene fra hovedkurset. Formiddagen vil have fokus på mere formelle aspekter af vejlederrollen og eftermiddagen vil gå i dybden med en relevant pædagogisk tematik indenfor f.eks. feedback, supervision, vejledersamtale med fokus på træning af færdigheder. Foreløbigt program offentliggøres inden sommerferien. Endeligt program foreligger i august.

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

*Referat* Kurset er obligatorisk for alle med en vejlederfunktion - også tutorlæger.

Der efterspørges en plan for hvordan kursusinformation formidles ud. Det foreslås at blive sendt til hovedpostkasserne. Det skal afklares hvordan ventelisten skal fungere og hvor sent man får af vide, hvorvidt man er kommet på kurset.

Det aftales at psykiatrien sender en ny behovsvurdering til Lægeuddannelsen.

## 10. Orientering fra Lægeuddannelsen (5 min)

*Sagsfremstilling* Status vedr. fuld Lægeuddannelsen i Køge

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

*Referat* Første spadestik til det nye Videnhus på SUH Køge er taget. Videnhuset skal deles af Steno Diabetes Center Sjælland og Lægeuddannelsen.

Der blev afholdt Embedsmandsmøde d. 10.05.22 angående fuld Lægeuddannelse i Region Sjælland. Her blev faseplanen præsenteret. Det er tidligere aftalt, at der sker en udvidelse af kandidatsporet i foråret 2024. Således skal der optages 48 studerende. Derudover etableres der et selvstændigt KOT-optag for Kandidatuddannelsen i Køge.

Projektet vedrørende etablering af et nyt IT-system der skal erstatte Evaluer.dk og Logbog.net bliver dyrere end forventet. Der er fokus på at sikre tilstrækkelig uddannelse i det nye system.

## 11. Eventuelt (5 min)

*Sagsfremstilling* Næste møde afholdes d. 7. september 2022. Dette møde er planlagt med virtuel afholdelse.

*Referat* Der var ingen punkter til eventuelt.