

## REFERAT

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



**Dato:** 09. Februar 2022, kl. 14.00– 17.00

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

Dato: 01. marts 2022

Dokument ID: 10164501

#### **Deltagere:**

##### **Sjællands Universitetshospital**

- Konstitueret Vicedirektør Henrik Møller
- Uddannelsesansvarlig overlæge Toke Seierøe Barfod

##### **Holbæk Sygehus**

- Vicedirektør Dan Brun Petersen
- Uddannelseskoordinerende overlæge Susanne Mallet

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

- Vicedirektør Henrik Stig Jørgensen

##### **Nykøbing Falster Sygehus**

- Vicedirektør Peder Gunner Fabricius
- Uddannelsesansvarlig overlæge Helle Nielsen

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

- Uddannelseschef Ann Maria Kromann Halse

##### **Det Nære Sundhedsvæsen**

- Enhedschef Søren Wistisen Rasmussen

##### **Lægeuddannelse**

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

#### **Derudover deltog på dette møde:**

- Kim Holck, PKL KBU

#### **Afbud:**

- Vicedirektør Søren Rask Bredkjær, Psykiatrien
- Uddannelseskoordinerende overlæge Christina Augusta Buchholt Renstrøm, Psykiatrien
- Uddannelsesansvarlig overlæge Henrik Torup, Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse
- Reservelæge Jean Strandlod, Yngre Læger - Lægekredsforeningen Sjælland
- Reservelæge Stine Madsen-Østerbye, Yngre Læger - Lægekredsforeningen Sjælland

#### **Lægeuddannelse**

Alléen 15

4180 Sorø

rs-lvu@regionsjaelland.dk

## Indhold

1. Godkendelse af dagsorden samt punkter til eventuelt (5 min).....	1
2. Temadrøftelse: Klinisk basisuddannelse i Region Sjælland (60 min).....	1
3. Revision af den lægelige videreuddannelse (15 min).....	4
4. Status for udmøntning af Dimensioneringsplan 2022-2023 (15 min).....	5
5. Status for uddannelseskvalitet i Region Sjælland (15 min).....	6
6. Almen medicin (20 min) .....	7
7. Konsekvenser for uddannelseslæger grundet udskudte behandlinger (10 min) .....	8
8. Utilstrækkelig kompetencevurdering af uddannelseslæger (10 min) .....	9
9. Central regional pulje til efter- og videreuddannelse af speciallæger (15 min) .....	9
10. Gensidig orientering (10 min) .....	10
11. Eventuelt (5 min).....	11

### **Bilag:**

Bilag 1: Dataoverblik fra KBU-runde efteråret 2021

Bilag 2: Evalueringsopgørelse 2021

Bilag 3: Oversigt over Inspektorbesøg 2021

Bilag 4: Central pulje til kvalitetsudvikling af lægers efter- og videreuddannelse i Region Sjælland

# REFERAT

## 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. Temadrøftelse: Klinisk basisuddannelse i Region Sjælland (60 min)

*Sagsfremstilling* Med udgangspunkt i PKL Kim Holck's oplæg omkring KBU, nedenstående input samt medlemmernes erfaringer fra uddannelsesstederne, ønskes en temadrøftelse omkring det fremtidige arbejde med KBU i Region Sjælland herunder muligheder, udfordringer mm.

### Overblik over valg ved seneste KBU-runde, efterår 2021

Som det fremgår af bilag 1: Dataoverblik fra KBU-runde efteråret 2021, synes der ikke at være et tydeligt mønster i valget af forløb. Hovedparten af regionens forløb vælges dog fortsat blandt de sidste forløb i runden.

### Placering af KBU-forløb

Den nuværende fordelingspraksis 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 SUH stået for de fleste KBU forløb til studerende på Region Sjælland sporet.

Antallet af opslåede KBU-forløb er varierende, men med en stigende tendens.

Det bør overvejes om KBU-forløb fortsat skal fordeles ligeligt eller om det vil være hensigtsmæssigt at fordele ud fra strategiske, kapacitetsmæssige og/eller uddannelsesmæssige hensyn.

### Bedre oplæring af KBU-læger (generelle supervisions-/ undervisningsprincipper).

Et af forbedringsinitiativerne i akutsporet under Perspektiv 2023 var initiativ 13 omhandlende: *Bedre oplæring af KBU-læger (generelle supervisions-/undervisningsprincipper).*

I forbedringsinitiativet er der identificeret behov for et fællesregionalt introduktionsprogram samt at der arbejdes på at justere balancen mellem KBU-læger og I-/H-læger i akutafdelingerne.

Spørgsmålet om KBU-læger i akutafdelingerne – og effekterne af relativt mange KBU-læger i akutafdelingerne – har været på dagsordenen i Perspektiv 20-23 siden Akutsporets begyndelse. Her er det bl.a. blevet

nævnt, at der er en væsentlig større andel af KBU-læger i akutafdelingerne end i de medicinske afdelinger, at omfanget af KBU-læger i akutafdelingerne påvirker effektivitetsniveauet – ligesom det påvirker kvaliteten i vurderinger, behandlingsplaner og visiteringer, og at omfanget af KBU-læger i akutafdelingerne medfører et stort gennemsnitligt tidsforbrug pr. patient.

Forbedringsinitiativet er trukket ud af Perspektiv 20-23 og overdraget til Lægeuddannelsen, der i samarbejde med CVUR skal se på mulige indsatser og løsningsforslag.

### Forstærket introduktion – NSR

NSR har tidligere orienteret om initiativet ”Forstærket introduktion” som er etableret på akutafdelingen, Slagelse Sygehus, og specifikt målrettet KBU-læger.

Udover en status på projektet ønskes der en orientering om, hvorvidt det har givet anledning til lignende indsatser i regionen og en drøftelse af, om og i så fald hvordan, regionen i fællesskab kan arbejde med et fælles regionalt introduktionsprogram.

### Sparringsgrupper for KBU-læger på sygehuse

Alle KBU-læger i Region Sjælland tilbydes at deltage i KBU sparringsgrupper en gang pr. måned, mens de er i praksisdelen af forløbet. I arbejdet med at sikre bedre rammer for yngre læger under uddannelse, har Lægeuddannelsen igangsat et projekt, der har til formål at etablere sparringsgrupperne allerede fra sygehusansættelsen, og dermed dække hele KBU-forløbet. Sparringgrupperne vil være delvist superviseret og vil bl.a. have fokus på at indføre KBU-lægen i rollen som læge.

Projektet forventes finansieret af puljen ”En Læge tæt på Dig”. Finansieringen inkluderer frikøb af supervisor/vejledere fra de enkelt sygehuse og PUK.

### Fokuserede ophold for KBU-læger

KBU-læger er sjældent afklaret ift. hvilket speciale de skal søge en I-stilling i. Der ønskes en drøftelse af, hvorvidt Region Sjælland skal tilbyde fokuserede ophold til KBU-læger ansat i regionen. Lægeuddannelsen ser initiativet som en positiv indsats, der kan styrke Region Sjællands profil.

Der er dog en række problemstillinger forbundet med fokuserede ophold, idet det vil have betydning for KBU-lægens fravær fra stamafdeling/stam praksis og at der i forvejen er en del obligatoriske kursusdage som bevirker, at de allerede er en del væk fra klinikken. Omvendt vil det kræve at de afdelinger der skal modtage en KBU-læge i fokuseret ophold har kapacitet til at kunne varetage et sådan ophold. Spørgsmålet er derfor:

- Kan stamafdeling/stam praksis afgive KBU-læger til fokuserede ophold?
- Er der tilstrækkelig kapacitet til at tilbyde fokuserede ophold?
- Antal dage opholdet skal vare?

## REFERAT

- Hvornår i KBU-forløbet opholdet skal placeres?
- Skal opholdet ligge i eller uden for normal arbejdstid, herunder økonomiske konsekvenser forbundet med opholdet, fx løn, dækning af vagter mm.?
- Skal uddannelseslægen selv stå for at få opholdet planlagt?

### Indstilling

*Det indstilles, at Rådet med udgangspunkt i oplæg og underliggende temaer, drøfter hvordan regionen sikrer gode rammer for KBU-læger, herunder:*

- *Fællesintroduktion*
- *Fremtidig placering af KBU-forløb*
- *Etablering af sparringsgrupper for KBU-læger under sygehusophold*
- *Etablering af mulighed for fokuserede ophold under KBU*

### Referat

Lægeuddannelsen giver en kort indføring i ovennævnte temaer og initiativer for KBU.

Kim Holck, PKL for KBU præsenterer herefter en række tendenser for KBU-læger herunder:

#### Vejledning og supervision

- Det anbefales at KBU-læger tildeles en vejleder der som minimum er Hoveduddannelseslæge.
- Der bør foretages en tydelig forventningsafstemning ift. sparring og supervision.
- Der bør laves feedback relaterede nedslag på morgenkonferencen eller individuelt.
- Direkte adgang til sparring og feedback er afgørende.

#### Placering af KBU-forløb

- Placeringen af KBU-læger skal vurderes ud fra de enkelte afdelingers uddannelseskapacitet mht. antal af uddannelseslæger pr speciallæge.
- Det Regionale Råd for lægers videreuddannelse har fastlagt, at der som minimum skal være to KBU-læger på hver afdeling.

#### Introduktion af uddannelseslæger

- Introduktion til afdelingen er en af de vigtigste faktorer for et godt uddannelsesforløb. I dette ligger en konkret forventningsafstemning fra start, hvor forventninger til KBU-lægerne afklares og afmystificeres i forhold til de forventninger KBU-lægerne tror der er til dem.
- KBU-lægen er generelt dygtig til hurtigt at foretage transitionen fra studerende til læge. Beslutningskompetencen er den kompetence, der er sværest at udvikle.
- KBU-læger udtrykker ofte ønske om kurser. Det er ikke et behov og er ofte mindre relevant end godt tilrettelagt arbejdsbaseret læring.

#### Valg af speciale/rekrutteringsmuligheder

- KBU-læger har ofte ikke taget endelig stilling til specialisering.
- Et ophold på en velfungerende afdeling eller mødet med en særlig rollemodel synes ofte at være afgørende for det videre valg.

## REFERAT

- Det anbefales at fastlægge interne uddannelsesdage, der giver KBU-lægen mulighed for at besøge og få kendskab til andre afdelinger/specialer.
- Yngre læger siger, at de gerne rejser efter uddannelse såfremt afdelingen/sygehuset har et godt uddannelsesmiljø.

Der drøftes hvorvidt det vil være hensigtsmæssigt at inddrage flere specialer i KBU udover de nuværende. Det er vigtigt, at det er afdelinger, der har et stort og varieret patientgrundlag, hvor KBU-lægen både kan blive introduceret til brede generelle kompetencer og kan indføres i de 7 lægeroller.

### Introduktion af KBU-læger

Det fremhæves, at velkomsten er vigtigt. Afdelingerne bør derfor udpege en, som er ansvarlig for KBU-lægerne, herunder sikrer at alt materiale er udsendt, afdelingens medarbejdere er informeret om hvem der kommer og hvornår.

Afdelingen/sygehuset kan med fordel anvende I- og H-læger i introduktionen af KBU-læger.

Følgevagter og praktisk introduktion giver en bedre indføring i en afdeling end teoretisk undervisning.

### NSR giver en kort status på initiativet ”Forstærket introduktion”

Initiativet er etableret for at skabe et trygt læringsmiljø og en god overgang fra studiet. Introduktionen er en kombination af teoretisk og praktisk information herunder IT-systemer, Skills-stations, tværfaglig teamtræning, følgevagter m.m. Den er rammesat som et to ugers forløb med løn.

Introduktionen evalueres flot og har i efteråret 2021 et gennemsnit på 5 ud af 6 og for følgevagterne 5,4 ud af 6. Faktorer som tryghed, netværk, gode relationer, god overgang samt læring om SP, fremhæves som positive. Fremadrettet skal der være fokus på, hvordan initiativet kan kobles bedre sammen med den nuværende introduktion på afdelingen.

Ovenstående drøftelser og fokusområder vil indgå i Rådets kommende arbejde med forbedringsinitiativer omhandlende, fællesregionalt introduktionsprogram, bedre oplæring af KBU-læger og en justeret balance mellem KBU-læger og I-/H-læger i akutafdelingerne.

### **3. Revision af den lægelige videreuddannelse (15 min)**

*Sagsfremstilling* Arbejdsgrupperne har genoptaget arbejdet med revision af den lægelige videreuddannelse.

De forskellige repræsentanter i arbejdet med revisionen orienterer om status for arbejdet i arbejdsgrupperne.

*Indstilling*

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

# REFERAT

Referat Lægeuddannelsen opfordrer fortsat til, at baggrundsgruppen melder tilbage i det omfang man har mulighed for det.

Der er en forventning om, at arbejdsgrupperne er færdige i efterår 2022. I december skal det Nationale Råd drøfte udkastet, hvorefter det skal indstilles til Sundhedsministeriet.

## Orientering fra arbejdsgruppe 1

Arbejdsgruppen har møde d. 10.02.22. På mødet skal fælles uddannelsesindhold samt kompetenceopnåelse drøftes. De kommende møder skal have fokus på de lægelige roller og hvordan uddannelses udmøntes.

Rådet har en bekymring ift. hvad og i hvilket omfang revisionsarbejdet vil medfører reelle ændringer.

I nogle af de specialespecifikke Uddannelsesråd anvendes revisionen som begrundelse for at udsætte ændringer i uddannelsesforløb. Rådet er enige om, at denne revision ikke må spænde ben for udvikling og ændringer.

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

*Sagsfremstilling* Som fremført på CVUR-mødet d. 21.06.2021, er der fastlagt en række udmøntningsprincipper gældende for Dimensioneringsplan 2022-2023. Lægeuddannelsen har d. 26.01.2022 udsendt en orienteringsmail til sygehusene og psykiatrien vedr. disse principper og aftaler.

Høring angående udvidelser, flexforløb og ændringer i sammensætning af uddannelsesforløb sendes i høring blandt regionens sygehuse og psykiatri. På baggrund af jeres bemærkninger og ønsker til disse høringer, er det indtil videre lykkes at få ændret i følgende forløb:

1. Flexforløb i ortopædiskkirurgi – SUH tildeles slutforløb på 21 mdr.
2. Udvidelse i specialet anæstesi (to hoveduddannelsesstillinger)  
Forårsforløb: Slutforløbet tildelt SUH (12 mdr.) Forløbet starter og slutter nu i Region Sjælland (Holbæk har det først delforløb)  
Efterårsforløbet: Afventer fortsat afklaring.
3. Indgået aftale om flexforløb i specialet akutmedicin, hvor Nykøbing Falster hovedsageligt varetager uddannelsesforløbet.

*Indstilling* Det indstilles, at Rådet tager orienteringen til efterretning samt drøfter arbejdsgangen for høringer og hvordan Regionen samlet kan arbejde for flere forløb.

Referat Lægeuddannelsen har bedt Videreuddannelsessekretariat Øst om at videreformidle udmøntningsprincipperne til de specialespecifikke Uddannelsesråd.  
Der er ikke en oplevelse af, at Uddannelsesrådene kender eller følger udmøntningsprincipperne.

Det er Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse, der på baggrund af indstilling fra Uddannelsesrådene, tager beslutning om placering af forløb.

Med henblik på at afdække og konkretisere evt. problemstillinger i forhold til godkendelse af afdelinger og placering af forløb vil Lægeuddannelsen rette henvendelse til Regionens sygehusledelser og psykiatrilædelser.

## 5. Status for uddannelseskvalitet i Region Sjælland (15 min)

### *Sagsfremstilling* Evalueringsopgørelse fra Evaluer.dk

Lægeuddannelsen har d. 12.01.2022 fremsendt en evalueringsopgørelse til kommentering. Opgørelsen inkluderer kun de uddannelsesafdelinger, som har scoret 4,5 eller derunder på kongeindikatorerne 25 og 26. Konkernhedernes redegørelser fremgår i bilag 2.

Det fremgår af opgørelsen, at kun få afdelinger ligger under skæringspunktet 4,5, og at de afdelinger, som ligger under, fortsat ligger tæt på skæringspunktet. Evalueringsmetoden har været drøftet af flere omgange i Rådet, og det har været fremhævet at metoden ikke opnår høj *reliabilitet*, da særligt antallet af evalueringer er udslagsgivende for den endelige score.

Hver konkernhed giver en kort orientering angående de enkelte afdelinger.

### Inspektorbesøg 2021 og CVUR som platform for videndeling

Lægeuddannelsen følger tilbagemeldingerne på Sundhedsstyrelsens inspektorbesøg på Regionens uddannelsesafdelinger, jf. bilag 3. På baggrund af inspektorbesøgene i 2021, er lægeuddannelsen blevet bekendt med introduktionsprogrammet fra Hæmatologisk afdeling, SUH, der af inspektorerne benævnes som ”det bedste inspektorerne har set”.

Som drøftet på sidste CVUR-møde er det vigtigt, at benytte dette CVUR til videns- og erfaringsdeling af initiativer og indsatser som synes at virke. På baggrund heraf, ønskes en kort redegørelse fra SUH vedr. introduktionsprogrammet.

*Indstilling* *Det indstilles, at Rådet tager orienteringen ang. evalueringsopgørelsen til efterretning samt drøfter introduktionsprogrammet fra hæmatologisk afdelings styrker og svagheder samt hvilke elementer, der med fordel kan implementeres på andre afdelinger.*

*Referat* Konkernheder kommer med supplerende bemærkninger til bilag 2.

Lægeuddannelsen er opmærksom på, at den nuværende metode for evalueringsopgørelse ikke er hensigtsmæssig. Der vil derfor snarest muligt blive nedsat en arbejdsgruppe som skal se på hvilke evalueringsindikatorer regionen fremadrettet skal måle på og hvordan der skal måles.



Inspektorrapporter

SUH gav en kort orientering vedr. introduktionsprogrammet fra Hæmatologisk afdeling. Introduktionsprogrammet er vedlagt referatet.

**6. Almen medicin (20 min)***Sagsfremstilling* Status på uddannelsesstillinger i almen medicin

Nedenstående tabeller er opgørelser over opslåede, besatte og ubesatte uddannelsesstillinger fra 2019 til 2021.

**Introduktionsstillinger:**

Periode	Opslåede forløb	Besatte forløb	Ubesatte forløb	Ubesatte Nord	Ubesatte Syd	Ubesatte
1. halvår 2019	45	36	9	5	4	
2. halvår 2019	41	31	10	1	9	
1. halvår 2020	52	32	20	6	14	
2. halvår 2020	35	24	11	3	8	
1. halvår 2021	34	26	8	4	4	
2. halvår 2021	42	16	26	11	15	

**Hoveduddannelsesstillinger:**

Periode	Opslåede forløb	Besatte forløb	Ubesatte forløb	Ubesat SUH	Ubesat HOL	Ubesat NSR	Ubesat NFS
1. halvår 2019	24	16	8	0	0	2	6
2. halvår 2019	29	19	10	0	0	3	7
1. halvår 2020	24	15	9	0	0	2	7
2. halvår 2020	31	21	10	0	3	3	4
1. halvår 2021	28	15	13	0	1	6	6
2. halvår 2021	28	12	16	0	2	7	7

Dimensioneringsplan for uddannelsesstillinger 2022/2023

Videreuddannelsesregion Øst kan årligt opslå 154 hoveduddannelsesforløb i almen medicin i henholdsvis 2022 og 2023. Fordelingens procenten mellem Region Hovedstaden og Region Sjælland er for specialet almen medicin 55/45. Dette betyder, at Region Sjælland kan opslå 69 forløb i henholdsvis 2022 og 2023. På nuværende tidspunkt opslår Region Sjælland ikke alle 69 forløb. Såfremt regionen skal gøre dette, er der behov for at drøfte kapacitet og mulige alternative sammensætninger af sygehusforløbet.

Indsatser målrettet rekruttering til I- og H-forløb i almen medicin

I 2022 afprøves fire årlige opslag gældende for både intro- og hoveduddannelsesstillinger. Lægeuddannelsen håber at dette kan påvirke antallet af besatte stillinger, da det vil mindske ventetiden for den enkelte uddannelseslæge.

På baggrund af besættelsesgrad af uddannelsesstillinger i almen medicin har Lægeuddannelsen drøftet mulige indsatser med koncernehedernes stabe. Følgende er blevet drøftet:

1. Frit valg af praksis (gældende for de praksis som har ledig kapacitet) kombineret med fastlagt sygehusdel

## REFERAT

2. Frit valg af fase 3 praksis udrullet i hele regionen (kører som pilotprojekt i den sydlige del).
3. Fastlagt praksis og fastlagt sygehusforløb. Sygehusforløbene forsøges blandet så der indgår flere matrikler (er etableret i udvalgte forløb fx mellem SUH og NFS)
4. Fokuserede ophold i speciallægepraksis

I de kommende opslagsrunder påtænkes det at afprøve udvalgte af ovenstående forløbssammensætninger.

*Indstilling* *Det indstilles, at Rådet drøfter, hvordan regionen fremadrettet kan arbejde med forskellige kombinationer af H-stillinger i almen medicin herunder kapacitet samt de forventede konsekvenser ved alternative sammensætninger og opslag.*

*Referat* I 2022 har der været to opslagsrunder med I-stillinger med i alt 31 opslåede stillinger. Heraf er 17 besat. Der har været en opslagsrunde med H-stillinger med i alt 11 stillinger. Heraf er to besat.

Ift. fremtidige opslag af H-stillinger orienterer Lægeuddannelsen om, at der for nuværende er tilstrækkelig tutorlægekapacitet i den nordlige del af regionen. Udfordringen er kapacitet på sygehusene såfremt der opslås flere stillinger.

Rådet er enige om, at der skal afprøves opslag med forskellige forløbssammensætninger. Erfaringer må efterfølgende afgøre hvad der virker. Der skal indgås interne aftaler, så vi sikrer kapaciteten.

Deltidsstillinger i yderområderne fremhæves som en rekrutteringsfaktor. Lægeuddannelsen orientere om begrænsninger herfor i den nuværende bekendtgørelse.

Der udtrykkes ønske om, at samle viden fra uddannelseslægerne vedr. faktorer, der er afgørende for deres valg herunder forbedringspotentialer. Lægeuddannelsen vil indsamle denne viden og medbringe til Rådet for yderligere drøftelse.

Det aftales, at Lægeuddannelsen retter henvendelse til stabsmedarbejdere ift. den videre proces med planlægning af alternative forløbssammensætninger.

### **7. Konsekvenser for uddannelseslæger grundet udskudte behandlinger (10 min)**

*Sagsfremstilling* På baggrund af ønske fra CVUR-mødet d. 21.06.2021 skal Rådet drøfte eventuelle afledte konsekvenser for uddannelseslægerne muligheder for, at opnå målbeskrivelsens kompetencer grundet Covid, herunder udskudte og omlagte behandlinger.

Koncernenhederne giver hver en kort status.

## REFERAT

*Indstilling* Det indstilles, at Rådet drøfter udfordringer og konsekvenser for uddannelseslægerens muligheder for at opnå målbeskrivelsens kompetencer grundet Covid.

*Referat* NFS oplever udfordringer på det kirurgiske område. Dels fordi der mangler anæstesisygeplejersker, dels grundet et større antal indlæggelser. Afdelingen forsøger at løse udfordringen ved at sikre, at uddannelseslægerne får flest mulige operationer samt fokuserede ophold til at opnå specifikke kompetencer.

NSR oplever også udfordringer i de kirurgiske specialer. Desuden har manglen på sygeplejersker påvirket ambulatoriefunktionen og således også de medicinske specialer.

SUH oplyser, at de har løst udfordringer ved at tilgodese de uddannelseslæger som mangler kortest tid, og således sikre, at de opnår de nødvendige kompetencer.

### 8. Utilstrækkelig kompetencevurdering af uddannelseslæger (10 min)

*Sagsfremstilling* 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.

Vi har som uddannelsesregion og arbejdsgiver et ansvar for at sikre, at afdelinger og praksis ikke godkender kompetencer, som lægen ikke i tilstrækkelig grad har opnået.

Lægeuddannelsen ønsker at drøfte omfanget af problemstillingen samt mulige indsatser og tiltag der kan sikre, at en læge hvis kompetenceniveau ikke er tilstrækkeligt, ikke sendes videre i uddannelsesforløbet.

*Indstilling* Det indstilles, at Rådet drøfter hvordan regionen herunder de enkelte matrikler og almen praksis arbejder med kompetencevurdering af uddannelseslæger.

*Referat* Punktet udskydes til næste møde.

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

*Sagsfremstilling* Lægeuddannelsen præsenterede på mødet d. 21 juni 2021, et udkast til en ny central pulje til efter- og videreuddannelse af speciallæger. På baggrund af drøftelser på mødet lægges der op til, at puljen målrettes den 2-årig Master i medicinsk pædagogik (MHPE) og at der sendes et samlet hold afsted med et fast interval, jf. bilag 4. Lægeuddannelsen administrerer puljen og afrapporterer til CVUR.

Psykiatrien har en lignende pulje og indgår derfor ikke.

Bilag 4: Central pulje til lægers efter- og videreuddannelse i Region Sjælland.

# REFERAT

*Indstilling* Det indstilles, at Rådet drøfter rammer og vilkår for puljen, herunder hvor mange uddannelsesforløb, der skal igangsættes og hvor ofte, finansieringsmodellen samt governance strukturen.

*Referat* Lægeuddannelsen gennemgår udkastet. Der er enighed om at arbejde videre med Master of Health Professions education (MHPE), udbudt af Maastricht University.

Bemærkninger til finansieringsmodel:

- NSR og NFS vurderer, at det bør gå efter fordelingsnøglen og således også den fordeling der udvælges ud fra.
- SUH mener at en fordelingsnøgle skal vægtes mindre end forventninger til det samlede afkast for regionen.

Bemærkninger til udvælgelsesproces:

- Holbæk og NSR er enige i, at sygehusledelser skal indstille.
- NSR mener at det er vigtigt med at fokus på gensidig nytte.
- KHR-UU peger på, at den opgave der skal løses med denne opkvalificering er helt central og nødvendig, hvorfor udvælgelse af deltagere også skal vægtes i forhold til det afkast et ønsket uddannelsesfokus kan give tilbage.

Kriterier og krav der særligt skal præciseres:

- Skal studiet tages ved siden af arbejdet eller frikøbes der timer?
- Klare rammer hvis ansættelse ophører undervejs i uddannelsen.
- Sikre sygehuset og afdelingernes forpligtigelse til at støtte op om uddannelsen og integration af den tilbagevendende kapacitet.
- Region skal stille krav til de udvalgte ift. at varetage nogle udvalgte opgaver.

Det drøftes hvad interessen er for denne masteruddannelse. Dette undersøges af Lægeuddannelsen.

Det bemærkes, at en Central pulje til efter/videreuddannelse med fordel kan etableres i større skala (inspiration fra Region Nordjylland). KHR-UU bemærker, at puljen skal evalueres og justeres til efterfølgende. Der skal udarbejdes en evalueringsmodel og kriterier.

Det aftales at Lægeuddannelsen arbejder videre ud fra de indkomne input. Puljen drøftes endeligt til næste møde med henblik på efterfølgende godkendelse i Direktionen.

## 10. Gensidig orientering (10 min)

- Sagsfremstilling*
- Orientering om arbejde med strategi for lægeuddannelsen
  - Orientering fra arbejdsgruppen vedr. Forum for Uddannelsesansvarlige- og ledende overlæger.
  - Orientering vedr. status på opdateringskursus for hovedvejledere og tutorlæger.

## REFERAT

- Orientering vedr. Region Sjælland sporet:
  1. Status for sommerophold
  2. status vedr. arbejdet med fuld lægeuddannelse i Region Sjælland.

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

*Referat*                            Orientering om arbejde med strategi for lægeuddannelsen  
Strategien udsendes til Rådet når den er endelig godkendt af Direktionen.

Orientering fra arbejdsgruppen vedr. Forum for Uddannelsesansvarlige- og ledende overlæger.

Forum afholdes d. 27.09.2022. Der er booket interne lokaler i psykiatrien i Slagelse.

Orientering vedr. status på opdateringskursus for hovedvejledere og tutorlæger.

Udeståender vedr. honorering er blevet afklaret og nu afventes godkendelse af samlet budget. De første kursusdatoer forventes at blive udmeldt snarest.

Lægeuddannelsen har fået egen LinkedIn profil – ”Lægeuddannelsen i Region Sjælland”. Rådet opfordres til at bidrage med historier som kan deles på siden og informere nye uddannelseslæger om siden.

### 11. Eventuelt (5 min)

*Sagsfremstilling*    Dagsordenspunkter til næste CVUR-møde:

- Simulationstræning og muligheder i Region Sjælland
- Kommissorie for CVUR
- Fælles regional model for kompetenceudvikling

*Referat*                            Ingen punkter til eventuelt.