



Dato	Sagsbehandler	E-Mail	Sagsnr.
19. december 2023	KASCLA	kascla@rm.dk	1-30-72-15-23

**Referat
til
PKL-UKO-VUS
22. november 2023 kl. 08:30
i Horisont Hotel og Konference, Agro Food Park
10, 8200 Aarhus N**

Indholdsfortegnelse

Pkt.	Tekst	Side
1	08:30-09:00 Ankomst og morgenmad	1
2	09:00-09:05 Velkomst (PUF ledelsen)	1
3	09:05-11:00 MUK - Opfølgning og Transfer (Workshop ved Jane Ege Møller og Nina Bjerre Andersen)	2
4	11:00-11:20 Pause	6
5	11:20-11:50 Opfølgning på UGUP-organisering (Flemming Randsbæk og VUS)	6
6	11:50-12:30 Frokost og Netværk	9
7	12:30-14:30 Tiltag som følge af revision af den lægelige videreuddannelse (workshop ved PUF ledelse og VUS)	9
8	14:30-14:50 Kaffe og netværk	12
9	14:50-15:15 Nyt fra VUS	12
10	Nyt fra Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse	12
11	Nyt fra Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse	14
12	Status på ny dimensioneringsplan (2024-2025) og fremtidig dimensioneringsplan (2026-?)	14
13	Eventuelt	15

Indholdsfortegnelse

14	15:15-15:30 Afrunding på dagen	16
15	Deltagere	16

1-30-72-15-23

1. 08:30-09:00 Ankomst og morgenmad

1-30-72-15-23

2. 09:00-09:05 Velkomst (PUF ledelsen)

Beslutning

Mads og Flemming bød velkommen.

Personale nyt:

Velkommen til nye i kredsen:

- Christine Ebbesen, PKL i Børne- og unge Psykiatri.
- Charlotte Green Carlsen, PKL i Akut medicin.
- Nick Mora Kristensen, ny ac-medarbejder ved Flemming og Jane.
- Annemette Schelde fra VUS.
- Hanna Järnum, UKO Aalborg psykiatrien (blev præsenteret under UGUP punktet)
- Kristian Krogh Brogaard er ansat pr. 1. december 2023 som PKL i Organisatorisk arbejdspladslæring.

Opsigelser

- Opsigelse fra PKL i Nefrologi Dorte Jensen, der fratræder ved årets udgang. Stillingen forventes opslået snarest.

Ubesatte stillinger:

- Ledende lektor ved Aalborg Universitet – stadig ubesat (ikke pt opslået)
- PKL i Kardiologi er slået op ved Aalborg Universitet
- Kirurgi er ubesat – vi slår op, når der er interesserede kandidater i specialet.
- Der arbejdes på en Tværgående PKL-stilling i transition –opslås ved Aalborg Universitet

Mads opfordrer til at vi på temadage bærer vores navneskilte af hensyn til de nye i gruppen.

Der arbejdes på at etablere en forskningsenhed i Postgraduat uddannelse. Enheden vil bl.a. bestå af:

- PUF ledelsen
- Lektor, Jane Ege Møller
- Læge og Ph.d.-studerende, Nina Haugbølle Bjerre Andersen
- Flere kommer til hen ad vejen

Ambitionen er at vi vil opstarte endnu mere forskning i Medicinsk uddannelse.

1-30-72-15-23

3. **09:05-11:00 MUK - Opfølgning og Transfer (Workshop ved Jane Ege Møller og Nina Bjerre Andersen)**

Beslutning

Jane præsenterede dagen og håber at denne transferøvelse, kan føre til nogle fremadrettede tiltag i kredsen.

Grupperne skulle være blandet, sådan at grupperne består af både folk, der har deltaget i MUK og folk, der ikke deltog.

Jane og Ninas highlights fra MUK

-
- **Specialevalg – i et medicinsk uddannelsesperspektiv**
 - Når man er stud. Med. ser man hver gang man præsenteres for et nyt speciale om det er noget for en selv.
 - Der kan være forskellige ting, der påvirker ens valg af speciale.
 - Hvilke faktorer påvirker folk, til at reflektere over om Almen medicin kunne være et speciale for dem?
 - Introduktionsstillinger giver et godt grundlag for kvalificeret specialevalg.
 - Hvordan kan vi få dette til at spille i praksis? Ny viden vi kan bruge til rekrutteringsindsatser.

 - **Kompetencevurdering – Hvorfor er det så svært?**
 - Udfordrende at gøre det i praksis – udviklingsstrategier herfor
 - Refleksion til videreuddannelse – hvis jeg gør det sjældent opleves det summativt – hvis jeg gør det ofte opleves det formativt.
 - Systematisk brug af kompetencevurdering til læring i det daglige arbejde – hvordan gør vi det?

 - **Den svære samtale med uddannelseslægen**
 - Kommunikative redskaber - de samme.
 - Meta-kommunikation
 - Perspektivforskelle er et grundvilkår som anerkendes og adresseres. Man lytter bedst, når man bliver hørt.
 - Perspektivskifte.
 - Arbejdet er i gang – man tænker på hvordan vi reviderer vejledersamtalerne. Vi skal tænke den vanskelige samtale med.

 - **Fejl og uddannelse**
 - På baggrund af et forskningsprojekt.
 - Det bliver normaliseret, når man får at vide at alle får en klagesag.
 - Alle har en kirkegård, der er bare forskel på hvor stor den er (kirurger)
 - Ung læge – perspektiv
 - Oplever at der er meget lidt uddannelse i fejl og det varierer fra afdeling til afdeling.
 - Kunne være fedt, hvis man bliver rustet til at håndtere fejl.
 - Hvorfor kan man ikke huske, at man er blevet undervist i fejl?
 - Skal det være et formelt kursus? Eller på afdelingerne?
 - Skal det være en del af introduktionen?

Nu skal denne øvelse gentages ved de forskellige borde.

Transfer – et kort rids

- Individ – Før
 - Erkendt – oplevet
 - Klare mål

- Træning – design under
 - Identiske elementer i træning
 - Underviser udstråler troværdighed
 - Hvis deltager har mulighed for at reflektere over transfer undervejs

- Arbejdsplads/Kontekst – Efter
 - Er arbejdspladsen gearret til at kompetencen kan anvendes

- Hvilken opfølgning
- Er der et transfermiljø

Individuelt – tænk tilbage på MUK

De der ikke har deltaget – kan se på programmet og se, hvad I kunne tænke jer at høre mere om.

To transferøvelser der skal munde ud i 2-3 emner hvor det vil være vigtigt/oplagt/nemt at overføre det til uddannelsespraksis.

- Beskriv kort hvad uddannelsesinitiativet/indsatsen består i.
- Hvem er målgruppen?
 - PKL-gruppen
 - Afdelinger – uddannelseslæger
 - Uddannelsesudvalg
 - Eller...
- Hvad skal der til for at jeres viden bliver til et konkret uddannelsesinitiativ?
- Hvem skal I involvere?
- Hvilke ressourcer og barrierer er der?
- Poster præsenteres i plenum – 2 minutter.

Produkter:

Gruppe C4 PKL

Læringsamtaler og hvordan man afholder dem

- Hvornår skal hvad bruges?
- Hvad er fordele og ulemper?
- Udbredes via PKL'er til uddannelsesudvalg
- Kunne være et emne til en PKL UKO VUS-temadag

Gruppe A1 VUS

Social sundhed

- Unge der er på vej ind i sundhedsvæsenet, der er ressourcepersoner for unge sårbare
- Målrette:
 - Stud.med. (valgfag)
 - KBU-læger (kommunikationskurset)
 - Introuddannelsen i f.eks. Almen medicin

C1 PKL

Lederskabskursus

- Lederskabet – hvordan får vi udviklet det i vores uddannelse?
- Det starter ved vejleder, der mangler sprog for det.
- Det ligger implicit
- Lederskab hænger meget på lægers faglighed.
- Lave workshop – hvor man arbejder på at skabe awareness
- Når vi som rollemodeller taler om det – kan vi også give feedback
- Lederskabet – hvordan får vi udviklet det i vores uddannelse?
- Er "rummet klar" – cheflægebarrieren.

Transition

- Hvilken indsats kan gøre den bedre?

- Forventningssamtale
- Lederudviklingssamtale

Gruppe C5 PKL

Narrativer i supervision

- Yngre læge fortalte om svær situation
- Patientens forventninger
- Kommunikationen mellem yngre læge og uddannelseslæge
- Mødet mellem vejleder og den der skal vejledes – begge skal klædes på
- Give noget til dem, der skal vejlede og supervisere.
- Dedikeret supervision af specialisterne.

Gruppe C3

Kompetencevurdering

- Generelle kompetencer
- Målgruppen specialeselskaberne
- PKL
- Adfærd
- Socialkompetence
- Motivation
- Hvordan ser en dygtig speciallæge ud?
- Gå baglæns og designe kompetencerne ud fra det – når vi laver målbeskrivelser og vejlederkurser.

Gruppe A2 VUS

Den svære samtale

- Rollespil
- Hvad er det der gør det svært og frustrerende
- Morgenkonferencer
- Har I brugt det på afdelingerne?
- VUS har dialog med uddannelseslæger og skal huske at have dette perspektivskifte.
- Værdier ved introduktion af nye kolleger.

Gruppe B UKO

Kompetencevurdering

- Hvorfor er det så svært?
- Hvad er vores del som UK?
- Hvordan foretager afdelingerne det?
- UAO
- Bruger evalueringen – hvordan ser de unge læger at det bliver gjort?
- Stimulere struktur ved kompetencevurdering
- Strukturel lethed
- UKO kan være undervisere
- Kompetencetavle for synliggørelse

Gruppe C2

Kunsten af være fejlbarlig

- Hvordan får vi skabt et trygt miljø for de yngre læger
- Tage op med afdelingens læger – UAO og undervisningsansvarlig laver morgen session.

-
- Trygt arbejdsmiljø
 - Mille Mortensen – MUK
 - Psykologisk tryghed
 - Næste møde se på hvilke initiativer afdelingen har til at stimulere til psykologisk tryghed
 - Laver workshop om det.

Jane og Ninas slides for dagen vedlægges.

Bilag

- MUK Transfer PKL 22.11.23 Jane Ege Møller.pptx

1-30-72-15-23

4. 11:00-11:20 Pause

1-30-72-15-23

5. 11:20-11:50 Opfølgning på UGUP-organisering (Flemming Randsbæk og VUS)

Det indstilles,

at informationen om den nye organisering af Udvalget for Godkendelse af Uddannelsesprogrammer tages til efterretning

Sagsfremstilling

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse (DRRLV) vedtog ved seneste møde (13. september) en ny organisering af Udvalget for Godkendelse af Uddannelsesprogrammer (UGUP). Den nye organisering af UGUP vil bestå af en fast rotationsordning, hvor fire PKL'er skiftes til at være medlem af UGUP 3 år ad gangen, hvorefter fire nye PKL'er indtræder. Det skal dermed være en del af PKL-funktionen at indgå i UGUP. UGUP skal desuden bestå af en uddannelsesgivende læge og en yngre læge fra Region Midtjylland og en uddannelsesgivende læge og en yngre læge fra Region Nordjylland.

Baggrunden for at ændre organiseringen af UGUP er med henblik på at sikre et tilpas stort udvalg, som i højere grad matcher den mængde uddannelsesprogrammer, der skal vurderes i løbet af et år. På den baggrund bliver der fra det samlede PKL-korps taget et stort fælles ansvar for at sikre kvaliteten af uddannelsesprogrammerne, som der også blev nævnt ved tidligere PKL-UKO-VUS temadag (7. juni 2023), hvor samme tema var på dagsordenen. Som følge af revisionen af den lægelige videreuddannelse forventes det

desuden, at alle målbeskrivelser skal opdateres, hvilket også vil medføre at samtlige uddannelsesprogrammer skal opdateres, hvilket taler for at sikre et robust UGUP.

Ved en kommende PKL-UKO-VUS temadag vil der blive sat tid af til at sikre PKL'erne de nødvendige kompetencer til at indgå i UGUP og dermed i vurderingen af de forskellige KBU, Intro- og hoveduddannelsesprogrammer.

Yderligere information om hvorfor det nuværende UGUP er blevet nedsat, hvor mange medlemmer der er og hvor ofte udvalget mødes fremgår nedenfor. Oprindeligt blev uddannelsesprogrammerne vurderet af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse på selve rådsmøderne. Denne procedure blev ikke vurderet hensigtsmæssig og derfor besluttede DRRLV at nedsætte UGUP til at vurdere uddannelsesprogrammerne på vegne af DRRLV. UGUP skal ifølge gældende kommissorium bestå af otte medlemmer og en formand, men for nuværende er der kun seks til syv medlemmer samt en formand. UGUP skal mødes minimum fire gange om året for at vurdere de indsendte uddannelsesprogrammer.

Gældende kommissorium for UGUP kan findes i bilag.

Beslutning

Flemming Randsbæk afholdt oplæg om et opfølgingspunkt om Organisering af Udvalget for Godkendelse af Uddannelsesprogrammer (UGUP).

Vi har et stort antal uddannelsesprogrammer der skal godkendes – dette giver en stor arbejdsbyrde for udvalget.

Målbeskrivelser skrives om – hvilket betyder at uddannelsesprogrammer også skal skrives om – dette giver også øget arbejdsbyrde og forlænger sagsbehandlingstiden.

Vi blev sidst enige om:

- Fælles ansvar
- PKL bør spille en rolle
- Tilstræbe højest mulig kvalitet i arbejdet omkring uddannelsesprogrammer og sagsbehandling
- Gennemgang og vurdering af andre uddannelsesregioners

Ny organisering

3-årig rotationsordning, hvor PKL på skift indgår i UGUP

- Sikrer en højere grad af PKL-repræsentation i UGUP
- Sikrer at PKL'erne sammen tager et fælles ansvar for kvaliteten af uddannelsesprogrammerne på tværs af specialerne.
- Sikrer at uddannelsesprogrammerne fortsat vurderes af udefrakommende (Yngre læge, Uddannelsesgiver og PKL)

4 forslag

1. To PKL'er fra hvert deres speciale vurderer og godkender uddannelsesprogrammer fra et andet speciale. Eventuelt suppleret med en UKO og en yngre læge.
2. Det specialespecifikke uddannelsesudvalg, inklusiv PKL, vurderer og godkender et andet speciales uddannelsesprogrammer.
3. Det specialespecifikke uddannelsesudvalg, inklusiv PKL, vurderer og godkender specialets egne uddannelsesprogrammer.
4. En fast rotationsordning hvor 3-4 PKL'er skiftes til at være medlem af UGUP. 2-3 år ad gangen, hvorefter 3-4 nye PKL'er indtræder. Det skal være en del af PKL-funktionen at indgå i UGUP. Suppleret med minimum én UKO og én yngre læge fra Region Midtjylland og én UKO og én yngre læge fra Region Nordjylland i UGUP.

UGUP skal fremadrettet bestå af:

- Mindst 2 uddannelsesgivere (en fra hver region)
- To yngre læger/uddannelsesstagere (en fra hver region) (f.eks. uko, uao eller klinisk overlæge)
- Fire PKL
- En formand

PKL er frikøbt og skal varetage dette inden for den vanlige arbejdsopgave – der er ikke penge til at honorere dette særskilt.

Hvad indebærer arbejdet i UGUP for PKL?

- PKL modtager 4-5 uddannelsesprogrammer fra VUS før mødet i UGUP – det tilstræbes at de er indenfor samme speciale.
- Ca. 4 møder pr år a 3 timer. (skal måske være flere)
- VUS klarer oftest resten af arbejdet med at få uddannelsesprogrammer i mål i dialog med afdelingerne.
- Der vil være en formel introduktion til arbejdet i UGUP til nye medlemmer.

Vi tager udgangspunkt i den virkelighed der findes lige nu, det er muligt at der kommer ændringer i fremtiden.

Gevinster og læringspotentiale ved UGUP arbejdet

- Indsigt i andres specialers målbeskrivelser og uddannelsesprogrammer.
- Mulighed for at bidrage til at højne og sikre kvalitet og ensartethed i uddannelsesprogrammer på tværs af specialer.
- Smidiggørelse af sagsbehandlingen
- Netværk og samarbejde med UGUP medlemmer og VUS
- Indflydelse på skabelonernes udformning

Ny organisering af UGUP

PKL har mulighed for at indgå i 1. eller 2. rundes af rotationsordningen.

Mødedatoer for 2024 (Fredage kl. 9 – 12 i Aarhus)

- 1. marts 2024
- 3. maj 2024
- 21. juni 2024
- 4. oktober 2024
- 13. december 2024

Spørgsmål og kommentarer:

- VUS tilbyder en skrive dag, med sekretariatshjælp, så kan uddannelsesprogrammerne oftest klares på en dag.
- Det er for nogen oplevelsen, at ingen anvender eller læser programmerne – disse signaler burde vi tage alvorligt.
- Hvor mange skiftes ud ad gangen og hvornår? (det sender vi ud)
- Lige nu mangler vi 2 PKL'er til udvalget
- Som ny – synes jeg at uddannelsesprogrammerne er gode og brugbare. Bruges til at opholde ledelsen op på dem.
- Hvorfor sætter vi ikke alle PKL til at varetage et speciale ud over sit eget? Så arbejdsbyrden ikke bliver så stor for den enkelte.
- Det højner kvaliteten med tilbagevendende møder.
- Kunne man gøre det sådan: En PKL peer reviewede det inden det kommer til udvalget? (Det har været med i overvejelserne).
- Kan vi gøre det tydeligt hvad der er minimumskrav – og leane det?
- Kunne vi lave en eksemplarisk udgave – som er genkendeligt for de enkelte specialer.
- Lav en overskuelig skabelon med de obligatoriske elementer (grøn tekst)
- Uddannelsesprogrammer er en kontrakt mellem uddannelseslæge og afdeling.
- Skematisering over hvad vi kan hjælpe hovedvejleder med.
- Skabeloner – vores oplevelse er at der ikke altid bliver set på dem.
- Vi skal adressere, at det ikke bliver læst.

Vi håber, at der er nogen, der kan se sig selv i udvalgsarbejdet og melder sig.

Flemmings slides vedlægges

Bilag

- Kommissorium UGUP okt 2022
- Flemming Randsbæk UGUP til PKL-UKO-VUS temadag den 22. nov 2023.ppt

1-30-72-15-23

6. 11:50-12:30 Frokost og Netværk

1-30-72-15-23

7. 12:30-14:30 Tiltag som følge af revision af den lægelige videreuddannelse (workshop ved PUF ledelse og VUS)**Beslutning**

Trine Kirkegaard og Mads Skipper introducerede workshoppen om revision af den lægelige uddannelse.

Status for processen

Høring

- Vi kender ikke den endelige udgave, men kun høringsudgaven, der lige pt. ligger på ministerens bord (der er kommet svar fra DRRLV, danske regioner og selskaberne).
- Politisk behandling og udmelding
- Politisk udmelding og tidsplan.

Formål med dagens workshop

- Hvordan kan vi forberede os på det kommende arbejde?
- Er der noget vi allerede kan gøre nu?
- Hvad er afgørende for at den videre proces/implementering/forankring bliver en succes?

Anbefalingerne destilleret

- Videreuddannelsens indhold og opbygning
 - Kompetenceniveauet for specialeanerkendelse
 - Revision af uddannelsesmål, kurser og lægeroller
 - Varigheden af den lægelige videreuddannelse
 - Systematisk kompetencevurdering
 - Kompetenceprofil for nyuddannet læger
- Specialestruktur
 - Alle speciallæger skal løbende dygtiggøre sig og udvikle relevante generallistkompetencer
 - Tydeligere kriterier for specialer- og fagområder
 - Funktionsmodel for laboratorimedicinske specialer
 - Modernisering af funktionsmodellen i intern medicin
 - Flere fælles kompetencer i de kirurgiske uddannelser
 - Robustgørelse af akut medicin
- Dimensionering og governance
 - Koordinering af optaget på lægeskolerne og speciallægeuddannelsen
 - Medicinsk -pædagogisk understøttelse af uddannelsesopgaven og kvalitetsudvikling af den lægelige videreuddannelse i almen -og speciallægepraksis
 - Struktureret med kvalitetsudvikling ad videreuddannelsen.
- Det vi fastholder
 - Speciallæger uddannes bedst i klinisk arbejde
 - Uddannelsen er kompetencebaseret med forløb af fastlagt varighed.
 - Videreuddannelsen er opdelt i tre forløb: KBU, I- og H.
 - En specialestruktur med relativt få og bredde specialer
 - Den nuværende nationale og regionale struktur bevares, da den understøtter en koordinering af uddannelsesforløb i blokstillinger på tværs af afdelinger, regioner og specialer.
 - Dimensionering foretages centralt.

Fokus på udvalgte anbefalinger

- Nye målbeskrivelser der styrker fælles kompetencer
- Systematisk kompetencevurdering i alle videreuddannelsesforløb
- Medicinsk pædagogisk understøttelse af uddannelsesopgaven

De 3 videreuddannelsesregioner har besluttet at gå sammen om de 3 udvalgte anbefalinger.

Workshop

Gruppe 1+2 Nye målbeskrivelser

Spørgsmålet var svært at forstå – de to grupper har haft hvert deres perspektiv.

- Beskrivelse af de enkelte specialers kerne kompetencer
- Specialist kompetencer
- Fælles kompetencer
- Hvad er få kompetencer?
- Vil gerne have det specificeret mere ud
- Hvilke andre specialer skal vi arbejde sammen med?
- Hvilke specialer er sidestillede?

Udfordringer

- Kulturelle/faglige udfordringer
- Strukturelle udfordringer (bygninger – afdelinger, arbejdsskemaer og tid, der er afsat til den enkelte patient)
- Hvordan er kulturen?
- Hvor er der udfordringer i implementeringen?

Fremtiden

- Hvordan får vi speciallæger til at være med på det?
Der bliver for meget modstand, hvis ikke vi har dem med.

Gruppe 3+4 Systematisk kompetencevurdering i alle videreuddannelsesforløb

- Systematik
- Værdifulgt – det skal give mening
- Let tilgængeligt (EN IT-plattform)
- Simple og letforståelige – nemme at gå til
- Generaliser bart – kunne benyttes af mange forskellige specialer
- Valideret kompetencevurderingsmetoder
- Ledelsesprioritering på den enkelte hospitaler og afdelinger!

Gruppe 5+6 Medicinsk pædagogisk understøttelse af uddannelsesopgaven

- Hvordan finder vi ud af, hvad kvaliteten er?
- Vi vil gerne vide, hvad udkommet af uddannelsen er
- Savner kvalitetsmål
- Hvilke kompetencer har vi behov for?
- Det er lidt uklart, hvilke medicinsk pædagogiske kompetencer man skal have for at være PKL? Hvor kan man få dem henne?

- Nogle steder er det ikke muligt for PKL at være med til at udvikle målbeskrivelser
- Måske skal det op på nationalt plan – hvad skal det bestå af?
- Det er svært at forlange at arbejdet skal klares pro bono, når man også skal være med i alle andre tiltag.
- Er det rimeligt at der ikke prioriteres uddannelse i forhold til hvordan forskningen vægtes (specialemæssigt)?
- Behøver vi at tænke så klassisk om efteruddannelse, kan vi gøre det i daglig dagen?
- Hvordan har man tænkt UKO'erne ind i revisionsarbejdet? (er ikke indtænkt nationalt) – vi kan selv tænkte det ind i strukturen regionalt.

Er der noget eksplicit, at VUS/PUF tager med nationalt? Hvad tager I selv med videre fra drøftelsen?

- Det er vigtigt at vi løbende orienterer systemet om hvad der sker centralt og at det bliver formidlet videre.
- Kulturændringer tager tid.
- Der kan være faglige selskaber, der ikke involverer PKL i deres arbejde og her bør PKL være opsøgende.
- Vi mangler i DK en Master i Medicinsk uddannelse

(se undergrupper i slides fra oplægget)
Mads og Trines slides vedlægges

Bilag

- Revision lægelige videreudd. workshop 22-11-2023

1-30-72-15-23

8. 14:30-14:50 Kaffe og netværk

1-30-72-15-23

9. 14:50-15:15 Nyt fra VUS

1-30-72-15-23

10. Nyt fra Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Det indstilles,

at orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

Videreuddannelsessekretariatet informerer om seneste møde i Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse (13. september 2023)

Referatet fra mødet den 13. september kan ses i bilag.

Beslutning

Mads orienterede om udvalgte punkter fra seneste møde i DRRLV

- Behandling af kritiske inspektorrapporter fra Kirurgisk afdeling og Øre-, Næse-, Hals- afd., Aalborg Universitetshospital. Begge afdelinger fremlagde over for DRRLV nogle gennemarbejdede og relevante handleplaner. Derudover opfølgning på kritisk inspektorrapport og bekymringshenvendelse fra Akutafdelingen, RH Nordjylland.
Der er en oplevelse fra DRRLV, at der er fundet en god måde at få håndteret de kritiske rapporter på til selve møderne i DRRLV, hvor de berørte afdelinger deltager og bl.a. fremlægger deres handleplan.
- Præsentationer af årsrapporter 2022 fra RH Randers og RH Horsens
- Forslag til ny mødeform i DRRLV, som blev godkendt af DRRLV. Den nye mødeform består i, at hvert andet møde afholdes ude på et af videreuddannelsesregionernes hospitaler eller andre matrikler, der indgår i den lægelige videreuddannelse. Temadrøftelsen, som plejer at være fast punkt på hvert møde i rådet, erstattes af et oplæg, fra det hospital, hvor mødet afholdes. Det betyder, at hvis DRRLV holder møde på Regionshospitalet Gødstrup, så vil RH Gødstrup stå for et oplæg. Den nye mødeform er med inspiration fra Videreuddannelsesregion Syd.

Mads fortalte desuden om, at godkendelse af den lægfaglige indstilling for hoveduddannelsen i plastikkirurgi blev rykket til næste møde i DRRLV (7. dec 2023). Det skyldes, at der er lagt op til, at det fokuserede ophold på Rigshospitalet ændres til en konkret ansættelse. Uddannelseslægen er 3 måneder på Rigshospitalet for at opnå specifikke målbeskrevne kompetencer, som ikke kan opnås i Videreuddannelsesregion Nord. De yngre læger fra DRRLV har behov for at afklare forholdene nærmere ift at ændre det fokuserede ophold til en ansættelse.

Bilag

- Referat DRRLV 13 sep 2023

1-30-72-15-23

11. Nyt fra Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse

Det indstilles,

At orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

Videreuddannelsessekretariatet informerer om seneste møde i Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse (20. september 2023)
Referatet fra mødet kan ses i bilag.

Beslutning

Mads orienterede om udvalgte punkter fra seneste møde i DNRLV

- Hovedtemaer i høringssvarene til LVU-rapporten og den videre proces
 - Politisk behandling i sammenhæng med bl.a. Robusthedskommissionens rapport
 - Opfordring til påbegyndelse af arbejde, som ikke kræver politisk mandat
- Overvejelser omkring det videre arbejde, som ikke kræver politisk beslutning
 - Oplæg v/ Videreuddannelsesregionerne
- Temadrøftelse: Den lægelige videreuddannelse i en reformtid - præsentationer v/ Dorte Crüger og Randi Brinckmann

Bilag

- Referat NRLV den 20 september 2023

1-30-72-15-23

12. Status på ny dimensioneringsplan (2024-2025) og fremtidig dimensioneringsplan (2026-?)

Det indstilles,

at orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

Videreuddannelsessekretariatet giver status på implementering af udvidelserne i dimensioneringsplanen for 2024-2025.

Derudover præsenteres status på arbejdet med dimensioneringsplanen, som skal gælde fra 2026. Foreløbig tidsplan for udarbejdelse af dimensioneringsplan fra 2026 og frem kan ses i bilag.

Beslutning

Alle specialer som, ifølge dimensioneringsplanen 2024-2025, skal øges i antal uddannelsesstillinger, har fået godkendt deres opdaterede lægefaglige indstillinger ved mødet den 13. september eller står til at få det godkendt ved kommende møde den 7. december.

Mads præsenterede tidsplanen for arbejdet med den nye dimensioneringsplan, som skal gælde fra 2026 og frem:

- Udarbejdelse og udsendelse af høringsmateriale: August-september 2024
- Høringsperiode: Oktober og november 2024 (deadline 1. december 2024)
- Opsamling på hørings svar og udarbejdelse af udkast: December 2024 og januar 2025
- Drøftelse i Prognose- og Dimensioneringsudvalget: Februar 2025
- Drøftelse i DNRLV: Marts 2025
- Offentliggørelse af Dimensioneringsplan: Marts 2025

Bilag

- Bilag P5-23 Tidsplan for udarbejdelse af Dimensioneringsplan fra 2026

1-30-72-15-23

13. Eventuelt

Beslutning

Mads meddelte, at PKL-UKO-VUS temadagene ikke er omfattet af den i Region Midtjylland udmeldte tilbageholdenhed med deltagelse i kurser og konferencer, temadagene fortsætter dermed uændret.

I forhold til besparelser i driftsregionerne blev der nævnt en bekymring for, om der kan være enkelte afdelingerne i nogle specialer, der ikke efterlever minimumsdimensioneringen, når de opslår introduktionsstillinger, for at spare penge.

Der er endnu ikke fastlagt nogen dato for PKL seminar i 2024, som Videreuddannelsesregion Øst står for at arrangere. Denne udmeldes så snart den foreligger.

Sundhedsministeren har udmeldt, at psykiatri igen skal indgå i den kliniske basisuddannelse. I den forbindelse blev der spurgt til, om det var blevet besluttet, om psykiatrisættelsen skal placeres som 1. eller 2. ansættelse i KBU'en. 100 % af alle KBU-forløb skal fortsat indeholde almen praksis, så hvis den nuværende model for hvor almen praksis er placeret, skal fortsætte, så vil forløbene der skal indeholde psykiatri være med psykiatri som 1. del og almen medicin som 2. del af KBU-forløbet.

Mads fortalte, at SST har vurderet, at et forløb med Psykiatri-Almen praksis godt kan efterleve målbeskrivelsen for den kliniske basisuddannelse.

1-30-72-15-23

14. 15:15-15:30 Afrunding på dagen

1-30-72-15-23

15. Deltagere

Beslutning

Anette Bagger Sørensen, UKO
Anja Kirstein, UKO
Anne Skovbo, VUS
Anne Braae Olesen, PKL
Annemette Schelle, VUS
Annette Schlemmer, UKO og PKL
Arne Lücke, PKL
Berit Toftegaard, UKO
Bjarke Johannessen Bruun, PKL
Camilla Hoff, PKL
Charlotte Paltved, PKL
Chris Bath, PKL
Christian Petri, VUS
Christine Ebbesen, PKL
Didde Vaaben, AU
Erik Hvid Danielsen, PKL
Flemming Randsbæk, ledende lektor
Hanna Järnum, UKO
Hanne Arildsen, PKL

Hans-Henrik Kimose, PKL
Helle Østergaard, VUS
Helle Nibro, PKL
Inge Møller-Skuldbøl, PKL
Inger Thorst, VUS
Jane Ege Møller, AU
Janne Fassov, PKL
Kasper Clausen, VUS
Lisbet Hørslev, RN
Mads Skipper, Sekretariatschef
Marc Ludwig, PKL
Maria Kandi, PKL
Marianne Kleis Møller, UKO
Marianne Rohde, PKL
Mette Dahl Jacobsen, VUS
Mikkel Friis, PKL
Nick Kristensen, AU
Nicolai Spjeldnæs, PKL
Nicolaj Grøndal, PKL
Nina Andersen, AU
Sanne Steinfeldt Tipsmark, VUS
Sorosh Taba, PKL
Stig Andersen, PKL
Svend Erik Østgaard, PKL
Søren Prins, PKL
Thure Haunstrup, PKL
Tina Obbekjær, PKL
Tina Parkner, PKL
Torben Laursen, PKL
Trine Guldborg, UKO
Trine Petersen, VUS
Ulla Møller Weinreich, PKL
Vibeke Ersbak, UKO
Zywia Brouer, UKO og PKL