

Program

Heldagsmødet 2021 i Almen Praksisudvalget

Domus Medica, den 30. november 2021, kl. 11:00 - 17:00.

Deltagere: Sara Radl (Formand), Cæcilie Trier Sønderskov (YL bestyrelsen), Mia Kamp Jensen (Region Midt), Marie Kjærgaard Lange (Region Syd), Terese B. Skansing (Region Syd), Zainab Ali Zada (Region Sj.), Preben Aukland (FYAM/Midt), Anna Berg (GYL),

Fra sekretariatet: Thomas Morild og Ditana Askarya (referent)

1. Velkomst og orientering fra formanden

Formanden bød velkommen og orienterede om følgende:

- Præsentation af nye medlemmer i AP udvalget; Zainab Ali Zada fra Region Sjælland og Preben Aukland som observatør fra FYAM. Jens Tilma har meldt sig på posten fra Region Nord og forventes at være udpeget til næste møde. Mia Kamp Jensen meddeler, at hun forventer at udtræde i den nærmeste fremtid og inden næste møde. Formanden takker for Mias store engagement i udvalget. Vi afventer nærmere i forhold til den p.t. ledige plads i Hovedstaden.
- Formanden orienterede om de igangværende forhandlinger med PLA, som er trukket ud. Vi håber dog på, at forhandlingerne kan afsluttes snarligt.
- Orientering om henvendelse fra Yngre Lægerådet i Almen Praksis, Region Hovedstaden, vedrørende tilrettelæggelse af 1813-vagterne og de yngre lægers arbejdstid i almen praksis.

Mange yngre læger i region H arbejder ofte i praksis om dagen, og fortsætter i deres vagt umiddelbart derefter. Det har rejst spørgsmål om den samlede tjenestes varighed, belastningen, hviletid, reglerne om delt tjeneste osv. Hovedstadens Yngre Lægeråd i Almen Praksis har forespurgt, om udvalget kan tilvejebringe oplysning om, hvordan det fungerer øvrige steder i landet. Det er udvalgsmedlemmernes opfattelse og egen erfaring, at det også tilrettelægges på samme måde i de øvrige regioner. Der har dog hidtil været den strukturelle forskel, at det er muligt at køre på eget vagtgydnummer uden for region H, hvilket nogle yngre læger gør brug af. Vagterne er en del af målbeskrivelsen og på den måde nødvendige at gennemføre. Uagtet, at det samlede antal er relativt begrænset, må det anerkendes, at vagterne føles belastende for yngre læger. På den anden side giver den nuværende fleksibilitet et større rum for at finde de

individuelle løsninger, der passer den enkelte læge, således at ulempen forsøges tilrettelagt så skånsomt som muligt. De gældende overenskomstmæssige rammer muliggør en tilrettelæggelse af vagterne med respekt for reglerne om belastning, vagthyppighed, hviletid mv., hvorfor udvalget ikke for nuværende påtænker at indlede en drøftelse af rammerne for tilrettelæggelsen af 1813 vagterne over for Danske Regioner.

- Formanden præsenterede en idé om at etablere en uddannelsesdag for almen medicinere á la den for overlægerne og UKYL'er. Tanken er, at samle relevante aktører til en drøftelse af den almen medicinske uddannelse og understøtte AP UKYL'er o.lign i deres arbejde.

Udvalget drøftede idéen og var positivt stemte over for den. Udvalget vil iværksætte nærmere ideudvikling med henblik på en mere konkret handleplan.

2. Orientering fra udvalgets medlemmer

Region Syddanmark:

- Regionen er fortsat udfordret med de aflyste temadage for KBU'erne, der endnu er aflyst for resten af 2021. TR i Syd sidder med i VUR, hvor dette har været drøftet og der arbejdes derfor på det regionalt.
- Orientering om AP UKYL på Sygehus Lillebælt, der oplever udfordring med at få udbetalt sit funktionstillæg.

Region Sjælland:

- På temadag orienterede uddannelseschefen i regionen om indsatser for sikring af supervision, herunder særligt afsatte midler til Slagelse akutmodtagelse med henblik på at sikre uddannelseskvaliteten på afdelingen. Rammerne for anvendelsen af disse midler er dog ikke nærmere konkretiseret på nuværende tidspunkt.
- Slagelse sygehus får en ny AP UKYL funktion, som to læger kommer til at samarbejde og deles omkring. Sygehusledelsen bakker op om initiativet, men det er stadig meget nyt og ved at blive etableret. Der skal bl.a. arbejdes på at få sat et fælles møde ind i alle bloklægernes kalender, hvor de skal have ret til at deltage fra deres respektive afdelinger.
- På temadagene blev der i øvrigt udtrykt utilfredshed med sygehusblokkene generelt, da oplevelsen er, at der er primært fokus på drift og mindre uddannelse.

Region Midt:

- AP-lægerne har udtrykt bekymringer for den kommende vinter, da de frygter, at covid-19 situationen igen kan påvirke uddannelsen.

3. TR i Almen Praksis

Udvalget drøftede evalueringen af TR kursus 2021.

Bo Rahbek fra sekretariatet har modtaget foreløbigt udkast til TR håndbog ifm. det igangværende projekt for FTR'ere.

4. Regeringens sundhedsudspil og omlægning af hoveduddannelse i almen medicin

Regeringen har i oktober 2021 meldt et nyt sundhedsudspil ud, "*Tættere på II*", som bl.a. indeholder en række målsætninger vedrørende lægedækningen i almen praksis.

Grundet manglende opbakning i Folketinget er regeringen gået væk fra tjenestepligten, men ønsker til gengæld at indføre en 'praksispligt' under speciallægeuddannelsen i almen medicin. Konkret betyder dette, at tiden i almen praksis under hoveduddannelsen forlænges med ½ år, mod at hospitalsdelen forkortes tilsvarende.

Regeringen tilkendegiver ligeledes et ønske om at udvide fordelingen af uddannelsesstillinger i lægedækningstruede områder.

Pt. forholder YL sig afventende henset til, at sundhedsudspillet's målsætninger er relativt overordnede, og den nærmere udmøntning endnu ikke fastlagt. DSAM forventes som fagligt selskab at være en væsentlig aktør i denne proces, og i den forbindelse får FYAM også en særlig rolle.

Udvalget drøftede udspillet, herunder omlægningen af hoveduddannelsen og der var enighed på tværs om, at det er uhensigtsmæssigt at bruge termer som 'pligt' i den henseende. Det er ikke nærmere præciseret i udspillet, hvad der skal lægges i ordet praksis'pligt', men det formodes at være begrundet i nogle politiske hensyn, idet det tidligere udspil blev kaldt "*Tjenestepligt*". Indtil videre er der ikke noget, der tyder på, at der er andet i det.

Det er en fordel i den almen medicinske uddannelse, at uddannelsen kan tages lokalt - også meget lokalt - men det er vigtigt at have uddannelseskvaliteten for øje, og undgå f.eks. at forsøg på at sprede uddannelseslægerne alt for bredt kan spænde ben for uddannelsens kvalitet og rekrutteringen til specialet.

I Region Sjælland er der indført en 'forsøgsordning' i forhold til fase 3 klinikker, således at uddannelseslæger ikke længere frit kan vælge en fase 3-praksis, men nu må prioritere mellem 10 udvalgte klinikker.

Der er ligeledes fortsat bekymring for sygehusblokken, og hvordan man sikrer uddannelseskvaliteten i endnu højere grad, ikke mindst hvis forløbet skal være ½ år kortere. Udvalget drøftede hvilke konkrete tilpasninger i de enkelte sygehusblokke, der kunne give mening at foretage, såfremt forløbene skulle forkortes og være endnu mere målrettede AP lægerne, bl.a.:

- Tilpasninger bør tage udgangspunkt i en kvalificeret stillingtagen til hvilke kompetencer /opgaver, der er særligt relevante i forhold til AP-lægerne, og en aktiv minimering af de mindre praksis-nære opgaver, som f.eks. vagtarbejdet på nogle afdelinger. Ligeledes kunne man med fordel undlade at tildele bloklægerne visse funktioner - f.eks. de såkaldte "sweeper funktioner" - som ikke har uddannelsesmæssig værdi eller relevans.
- Formålet med sygehusblokken drøftedes, herunder hvor 'praksisnære' opgaverne og funktionerne bør være - og hvornår er det relevant viden som baggrund/reference? I hvilket omfang bør også kompetencer i forhold til praksisdrift, ledelse o.lign. indgå i uddannelsen, eller bør der alene være fokus på de sundhedsfaglige kompetencer? Hvor ensartet bør sygehusblokkene tilrettelægges på tværs af landet?
- Returdagene og disses værdi?; Returdagene kan fungere som et anker i en meget omskiftelig periode på sygehus, men omvendt kan oplevelsen også være, at jo længere henne i sygehusblokken man kommer - desto længere væk kommer man fra almen praksis, og man får derfor mindre ud af returdagene. Det kan overvejes, om selve tilrettelæggelsen af returdage kan se anderledes ud - f.eks. samle flere dage ad gangen.

5. Drøftelse af mulighederne for etablering af regionale "AP udvalg"

I en række regioner findes der et lokalt forum for AP-lægerne (tillidsvalgte), hvor regionale forhold og problemstillinger på almen praksisområdet drøftes.

I Region Hovedstaden eksisterer bl.a. et regionalt udvalg - YL rådet for almen praksis - der også har en forankring i det regionale formandskab og med regionalt sekretariatsbistand. Dette er ikke nødvendigvis behovet/muligheden i de øvrige regioner.

Region Nord har også et eksisterende forum, der drives af FTR - og i region Midt pågår aktuelle drøftelser om det samme mellem de tillidsvalgte og de respektive AP-udvalgsmedlemmer.

Udvalgets medlemmer drøftede i hvilket omfang et sådant udvalg/forum giver mening og hvordan det i så fald kunne tilrettelægges:

- Medlemmer, størrelse m.v. kan være åbent, men det ville give god mening, at grupperne består af tillidsvalgte + AP-udvalgsmedlemmerne fra den respektive region.
- I forhold til formen kan det også være op til de enkelte grupper at beslutte, om der f.eks. skal holdes virtuelle eller fysiske møder - eller en kombination af begge.
- Koordination i forhold til de regionale YLR-møde; afholde møde forud for - eller i forbindelse med et YLR-møde; identificere hvilke relevante AP-forhold, der kan tages med på mødet og af hvem; skal der være et AP-punkt på YLR møderne (hvis der ikke allerede er det?) m.m.

Udvalgsmedlemmerne fra Region Syd vil se på en evt. etablering af møder blandt de tillidsvalgte i forbindelse med de ordinære YLRS møder.

Også i region Sjælland vil AP-udvalgsmedlemmet drøfte tanken med et sådant samarbejdsforum med sine TR-kolleger.

Mulighederne for at imødekomme ønske om sekretariatsbistand kan afdækkes ved eventuelt behov.

6. Etablering af AP UKYL funktionen (handleplan)

Udvalget har en aktuel handleplan for etablering af AP UKYL funktionen.

Preben Aukland præsenterede processen for etablering af AP UKYL funktionen på Randers sygehus - en indsats, som han har iværksat og arbejdet på igennem en længere periode.

Udvalget drøftede, hvor der allerede findes AP UKYL'er eller lignende i dag?

Midt: Der findes en sådan funktion i Horsens + Randers

Nord: En enkel i Nord (Aalborg)

Syd: Esbjerg, Sygehus Sønderjylland og Sygehus Lillebælt har en sådan funktion. På OUH arbejdes der på etableringen af denne funktion (via dynamu).

Sjælland: Slagelse sygehus + Slagelse psykiatri har AP UKYL. Dog findes der ikke lignende funktion i Holdbæk, Roskilde eller Nykøbing F.

Hovedstaden: Der arbejdes på en AP UKYL på Bispebjerg, men ellers er der ikke en formel funktion for dette på øvrige sygehuse.

Preben gav endvidere en kort præsentation af FYAMs seneste medlemsundersøgelse blandt fase 2 og 3 læger, som på trods af en række usikkerhedsmomenter i udformningen af undersøgelsen, giver udtryk for en række lignende konklusioner som YL's medlemsundersøgelse på AP området i fra 2018.

7. Kommunikation

Preben Aukland sættes i kontakt med de relevante personer i YL's sekretariat med henblik på en kommunikation om AP UKYL-funktionen i Randers og etableringen af denne.

8. Eventuelt

- Drøftelse af rammerne for lokal løndannelse for AP-lægerne.
- Der er sat nye datoer for AP-udvalgsmøderne i 2022 og medlemmerne er orienterede herom. Udvalgsmedlemmerne anmodes om aktivt at bekræfte deres deltagelse til de enkelte møder senest 14 dage forinden af hensyn til tilrettelæggelsen af møderne. Der vil som sædvanligt også komme en påmindelse ud via lægedebatten om kommende møder.
- Udvalget drøftede at evt. ændre møderne således, at aftenmødet i efteråret afholdes i forbindelse med TR-internatet. Dette vil blive nærmere drøftet og besluttet i udvalget ifm. evaluering af mødestrukturen i 2022.

Møder i Almen Praksisudvalget 2022 (NYE DATOER!)

- Tirsdag 8. februar 2022 (virtuelt) aftenmøde kl. 19:30 - 22.
- 24. maj 2022 (heldagsmøde, Kolding)
- 19. september 2022 (TBD) aftenmøde
- TR internat 26.-27. oktober 2022
- Torsdag 24. november 2022 (heldagsmøde) m. juleafslutning.