

Referat fra møde i Uddannelsesudvalget den 2. maj 2022

Til stede:

Cæcilie Trier Sønderskov (formand for Uddannelsesudvalget - Yngre Lægers bestyrelse - YL's repræsentantskab og Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse)
Jesper Brink Svendsen - virtuelt (formand for LF's Uddannelsesudvalg - YL's og LF's bestyrelser - YL's repræsentantskab)
Christine Kroer Nielsen - (Midtjylland - Videreuddannelsesrådet Nord)
Sandra Viggers - virtuelt (Hovedstaden)
Asbjørn Børch Hasselager (Hovedstaden - YL's repræsentantskab)
Jonas Olsen (Yngre Lægers bestyrelse - YL's repræsentantskab)
Freia Gaspar - virtuelt (GYL)
Clara Møllergaard Jensen (FADL)
Mohammad Nasiri - virtuelt (Syddanmark - Videreuddannelsesrådet Syd - YL's repræsentantskab)
Anne Ramlov - virtuelt (Midtjylland - LF's Uddannelsesudvalg - YL's repræsentantskab)
Ebbe Meldgaard Uldbjerg - virtuelt (Midtjylland - YL's repræsentantskab)
Kasper Staghøj Sinding - virtuelt (Yngre Lægers bestyrelse - YL's repræsentantskab)
Jean Petit Strandlod - virtuelt (Sjælland - Videreuddannelsesrådet Øst)
Mohamad Jawhara - virtuelt (Sjælland)
Lene Rybner - virtuelt, Thomas Kjær Jensen (del af mødet), Bo Rahbek, og Hans Mathiasen fra sekretariatene

Afbud:

Sofie Gjessing (Nordjylland - Videreuddannelsesrådet Nord)
Rasmus Eika Rasmussen (FADL)
Jonas Bruun Kjærsgaard - (Nordjylland - Videreuddannelsesrådet Nord)

1. Godkendelse af dagsorden

Dagsordenen blev godkendt.

2. Handleplaner

På uddannelsesområdet er der for nuværende tre handleplaner: Opfølgning på rapport fra Lægedækningsudvalget, Understøttelse af UKYL-figuren og Den fremtidige speciallægeuddannelse.

Cæcilie Trier Sønderskov gennemgik kort de tre handleplaner.

Udvalget finder fortsat, at de tre handleplaner er væsentlige for udvalget.

For så vidt angår handleplanen: Opfølgning på rapport fra Lægedækningsudvalget, der bl.a. omhandler sammenhængende uddannelsesforløb, bemærkede Clara Møllergaard Jensen, at det kan være relevant at se nærmere på Esbjerg-forløbene.

Cæcilie Trier Sønderskov kommenterede, at det er planen, at man på det uddannelsespolitiske strategiseminar den 9. juni skal have en drøftelse af sammenhængende uddannelsesforløb, hvor Esbjerg-forløbene vil indgå.

Freia Gaspar bemærkede også irt. handleplanen om emnerne fra Lægedækningsudvalget og rekrutteringsberørte specialer, at man måske kan stille spørgsmål ved, om psykiatri stadig er et lægedækningstruet speciale.

Cæcilie Trier Sønderskov tilkendegav, at hun forudså, at psykiatri nærmere skal drøftes i udvalget senere på året.

For så vidt angår handleplanen: Understøttelse af UKYL-figuren oplyste Thomas Kjær Jensen, at der planlægges en UKYL-konference den 27. september 2022, hvor temaet er "læring i klinikken".

Udvalget drøftede også eventuelle nye handleplaner.

Freia Gaspar bemærkede, at GYL's arbejde med introduktion af KBU-læger på afdelingen også kan være relevant for læger ved opstart på intro- og HU-forløb. Udvalget var enig heri, men fandt, at materialet på Yngre Lægers hjemmeside om "introduktion af en ny kollega" med en række forskellige nyttige informationer (<https://www.laeger.dk/introduktion-af-ny-kollega-yngre-laeger>) var relevante for læger ved opstart af alle uddannelsesforløb - også intro- og HU-forløb, hvorfor der ikke pt. synes behov for en ny handleplan på dette område.

Jonas Olsen foreslog, at man kunne se nærmere på kvalitetssikring i videreuddannelsen. Freia Gaspar bemærkede, at dette måske synes særligt vedkommende for de kirurgiske specialer.

Kasper Staghøj Sinding foreslog, at man arbejdede med de 7 lægeroller (medicinsk ekspert, kommunikator, samarbejder, leder/administrator/organisator, sundhedsfremmer, akademiker/forsker/underviser og professionel) idet det kan opleves, at ikke alle roller tilgodeses/prioriteres tilstrækkeligt.

Christine Kroer Nielsen bemærkede, at deltidsansættelse kunne spille ind mht. udfyldelse af de 7 lægeroller.

Cæcilie Trier Sønderskov anførte, at man efter årsskiftet vil arbejde videre med kvalitetssikring, herunder inden for det kirurgiske område, og at der på den kortere bane vil blive arbejdet med et oplæg om de 7 lægeroller, hvor spørgsmålet om deltidsansættelse vil indgå.

Endelig bemærkede Cæcilie Trier Sønderskov, at udvalget er meget velkommen til at indsende bud på konkretisering af eventuelle nye handleplaner.

3. LVU-status

Cæcilie Trier Sønderskov orienterede om status i LVU-arbejdet, hvor der har været møder i arbejdsgruppe 3 (dimensionering og dimensioneringsmodeller) den 7. april og i Koordinationsgruppen under Lægeforeningen den 20. april.

Ved mødet i LVU-arbejdsgruppe 3 var der enighed om, at alle læger skal have mulighed for at blive speciallæge.

Der var endvidere bred opbakning til, at Sundhedsstyrelsens lægeprognoser også bør indeholde en efterspørgselsprognose i lighed med mange andre lande. Sundhedsstyrelsen tilkendegav, at man vil se nærmere på dette.

I Koordinationsgruppen under Lægeforeningen har man bl.a. drøftet afskaffelse af/meritgivning fra uklassificerede stillinger. En drøftelse, som man ikke er helt færdige med endnu.

Asbjørn Børch Hasselager undrede sig over, hvorfor man tilsyneladende ikke endnu er blevet enige om, at der bør arbejdes for en afskaffelse af uklassificerede stillinger. Frygter man, at det kan betyde et manglende incitament til at "flytte sig"?

Jesper Brink Svendsen kommenterede, at det bl.a. handlede om en frygt for, at en total afskaffelse af uklassificerede stillinger kunne have betydning for dimensioneringen.

Cæcilie Trier Sønderkov orienterede om det kommende møde i Arbejdsgruppe 1 (indhold og opbygning/struktur) den 12. maj 2022, hvor Sundhedsstyrelsen har udarbejdet et papir, hvor der lægges op til:

- Den nuværende "definition" af speciallægekompetenceniveauet, hvor man skal kunne undersøge/behandle 90 pct. af patienterne inden for eget speciale på hovedfunktionsniveau erstattes af, at speciallægen selvstændigt kan varetage hovedparten af specialets kerneopgaver, som beskrives i Sundhedsstyrelsens specialebeskrivelse.
- Den nuværende struktur for den lægelige videreuddannelse vil i grove træk være uændret
- Man vil fortsat have en ensartet national uddannelse i hele landet
- Den lægelige videreuddannelse skal som hidtil forankres i klinikken
- Der skal gives mulighed for merit fra uklassificerede stillinger
- Halvdelen af speciallægeuddannelsen skal være fælles med mindst et andet speciale
- Tidspunktet for udstedelse af selvstændigt virke vil fortsat skulle ske postgraduat
- Mulighed for halvårslige introuddannelser
- De enkelte uddannelseselementer skal som udgangspunkt være minimum 6 måneder
- Det samlede tidsforbrug i den lægelige videreuddannelse kan - afhængigt af speciale - forkortes med 6-12 måneder.

Ovenstående udspil fra Sundhedsstyrelsen flugter i grove træk pænt med de pejlemærker, som YL-repræsentantskabet har fastlagt.

4. Nyt fra videreuddannelsesregionerne/regionerne

Øst

Asbjørn Børch Hasselager oplyste, at VUR Øst-mødet i februar havde haft et temamøde om LVU-arbejdet.

Jean Petit Strandlod orienterede om, at drøftelserne om de uddannelse- og arbejdsmiljømæssige forhold på akutafdelingen, Slagelse har medført, at en del KBU-læger er blevet flyttet.

Jonas Olsen og Clara Møllergaard Jensen fortalte, at KBU-valgene for 2. halvår 2022 kunne tyde på, at de uddannelse- og arbejdsmiljømæssige forhold på akutafdelingen, Slagelse er blevet bedre.

Nord

Christine Kroer Nielsen orienterede om, at man i VUR Nord havde haft en drøftelse af "uddannelse af uddannere".

Sammenlægningen af Holstebro og Herning havde medført visse udfordringer. Bl.a. med en del sygeplejerskeopsigelser.

5. Orientering i øvrigt

Asbjørn Børch Hasselager og Freia Gaspar orienterede om, at et idekatalog fra den fælles Task Force for akutmodtagelser er ved at være på trapperne.

Clara Møllergaard Jensen fortalte, at Liv Therese Holm-Nielsen og Emma Bengtsson var blevet valgt som henholdsvis ny formand og ny næstformand for FADL.

Ebbe Meldgaard Uldbjerg gjorde opmærksom på, at nogle KBU-læger havde undret sig over, at den uddannelsessøgendes evaluering af et uddannelsesforløb på evaluer.dk, på visse afdelinger skulle foretages, inden man ville få sit forløb godkendt.

Cæcilie Trier Sønderskov bemærkede, at denne problemstilling tidligere var vendt i udvalget, og at denne procedure kunne opfattes som en form for pression til, at den uddannelsessøgende føler sig nødsaget til at give afdelingen en positiv evaluering, hvilket selvsagt er problematisk.

Det er tidligere blevet anført over for videreuddannelsessekretariaterne, som hertil har tilkendegivet, at hvis der var uddannelsessøgende, som føler sig "presset" til at give en positiv evaluering af uddannelsesstedet, skulle man kontakte videreuddannelsessekretariatet, som så vil ville følge sagen over for det pågældende uddannelsessted.

Et medlem af udvalget var blevet bekendt med et eksempel på pression for en positiv evaluering af uddannelsesstedet, som der vil blive fulgt op på.

6. Deltidsbeskæftigelse

På UU-mødet i december 2021 blev der udtrykt ønske om, at deltidsansættelse var et emne på et kommende UU-møde.

Kommunernes og Regionernes Løndatakontor har i januar 2022 opgjort, at ca. 11 pct. af de ansatte under Yngre Lægers overenskomstområde med pågældende arbejdsgivere er deltidsbeskæftigede.

I videreuddannelsesregion Nord er opgjort, at omkring 10-12 pct. af de deltidsbeskæftigede er beskæftiget med forskning, mens de resterende 88-90 pct. er deltidsbeskæftigede af personlige årsager, og at ca. $\frac{3}{4}$ af de deltidsbeskæftigede er kvinder.

Videreuddannelsesregion Syd anfører, at deltidsbeskæftigelse særligt sker i almen medicin. I videreuddannelsesregion Nord er det særligt inden for almen medicin og psykiatri. Fra en opgørelse i efteråret 2018 i videreuddannelsesregion Øst fremgår ligeledes, at deltidsbeskæftigelse særligt finder sted inden for almen medicin og psykiatrien, men også inden for im/endokrinologi, hvor det særligt sker pga. forskning.

Christine Kroer Nielsen, der i efteråret 2021 i dels VUR Nord og dels for PKL'erne i Nord holdt et oplæg om yngre læger og deltidsbeskæftigelse, indledte med et oplæg (vedhæftet referatet).

Udvalget kommenterede herefter deltidsbeskæftigelse generelt og fremkom med forskellige kommentarer:

- Kriterierne for deltidsbeskæftigelse i den nuværende vejledning om deltidsbeskæftigelse i den lægelige videreuddannelse mangler en "pind" om, at deltidsbeskæftigelse kan være relevant for i det hele taget at give den uddannelsessøgende en mulighed for større fleksibilitet.
- Ønske om større fleksibilitet kan også opnås gennem andre måder end deltidsbeskæftigelse - fx mere fleksible mødetidspunkter.
- Deltidsbeskæftigelsesmuligheder kan ses som et muligt rekrutteringsværktøj
- Ønske om deltidsbeskæftigelse kan måske ses som en medvirkende baggrund for valg af almen medicin (almen praksis).
- Muligheden for deltidsbeskæftigelse er heller ikke nødvendigvis nem for afdelingslæger
- Ved deltidsansættelse tæller eventuelle timer udover det aftalte deltidstimal i gennemsnit over en normperiode ikke med som timer i videreuddannelsen. Forlængelse af uddannelsesforløbet vil således ske uafhængigt af det reelle timal, hvilket kan undre.

- Eventuelle timer udover det aftalte deltidstimal i gennemsnit over en normperiode tæller først som overarbejde ved et reelt timetal i gennemsnit større end 37 t/uge. Er det rimeligt?
- Kan et "defineret" antal medicinske procedurer for at være en "god læge" (A og B læger) være med til at reducere udbredelsen af læger på deltid?
- Kan en større udbredelse af deltidsansættelse på sigt medføre et problem i den lægelige løndannelse?
- Ikke en klar sondring vedr. deltidsbeskæftigelse, nedsat tid og kombinationsstilling

De forskellige kommentarer foranledigede, at det kan være relevant med en deltidsbeskæftigelsesundersøgelse, som eventuelt kan indgå i en kommende arbejdsmiljøundersøgelse.

7. Mødeplan 2022

Der blev erindret om mødeplanen for resten af 2022:

- 9. juni kl. 16.30-18.30 (uddannelsespolitisk strategiseminar kl. 10.00-16.00). Fysisk fremmøde og finder sted i Kolding
- 5. september
- 4. oktober kl. 16.30-18.30 (uddannelsespolitisk strategiseminar kl. 10.00-16.00). Fysisk fremmøde og finder sted i Kolding
- 8. december

Hvis ikke andet er nævnt finder møderne sted i Domus Medica kl. 17.00 til 20.30 med mulighed for virtuel deltagelse.

Cæcilie Trier Sønderskov henledte opmærksomheden på, at deltagelse ved de uddannelsespolitiske strategiseminarer er fysisk. UU-mødet den 9. juni afsluttes med middag på Koldingfjord.

8. Eventuelt

Der blev intet nævnt under dette punkt.

Temadrøftelse

Den fremtidig læge under videreuddannelse

Christine Kroer Nielsen

Hoveduddannelseslæge, Oto-rhino-laryngologi

Yngre  Læger

**Hvorfor snakker vi om deltid i
lægelig videreuddannelse?**

Deltidsansættelser

Forskning							
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	I alt
Personer	8	5	4	8	10	14	49

Personlige årsager							
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	I alt
Personer	30	49	58	57	93	99	386

Samlet							
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	I alt
Personer	38	54	62	65	103	113	435

Skema opdateret d. 19.01.2021

Data er baseret på håndholdt registrering af deltidsansættelser overført til excel-ark af den enkelte VUS medarbejder, når vedkommende udarbejder opdaterede uddannelses- og ansættelsesaftaler for HU-læger, hvor der aftales deltid med et eller flere ansættelsessteder. Fra 1. januar 2021 er der ændret registreringspraksis, hvor deltidsansættelser registreres igennem Videreuddannelsen.dk i forbindelse med udarbejdelse af nye aftaler.

Bekendtgørelse jf. uddannelse af speciallæger

§ 13. Ansættelse i introduktions- og hoveduddannelsesforløb gennemføres som **fuldtidsansættelse**, jf. dog stk. 2.

Stk. 2. Ansættelse i introduktions- og hoveduddannelsesforløb på deltid eller skiftevis på fuldtid og deltid kan, under forudsætning af at der kan indgås aftale herom med ansættelsesmyndigheden,

- 1) finde sted i forbindelse med delvis genoptagelse af arbejdet **under barselsorlov** eller **forældreorlov**.
- 2) godkendes, når **særlige personlige forhold** taler herfor.
- 3) godkendes såfremt deltidsansættelsen kombineres med **forskningsansættelse** inden for det sundhedsvidenskabelige område.

Stk. 3. Deltidsansættelse i henhold til stk. 2 skal udgøre mindst halvdelen af arbejdstiden i en fuldtidsansættelse.

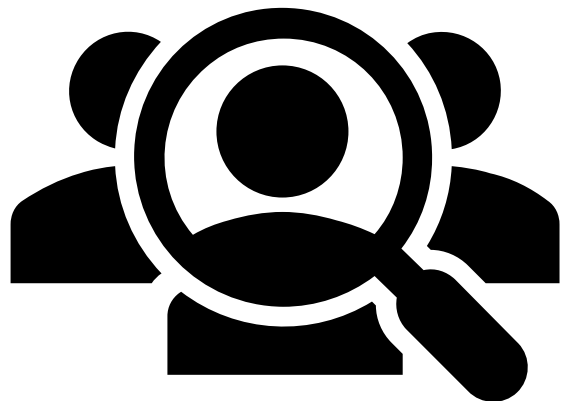
Deltidsansættelsen skal indeholde alle de uddannelsesgivende elementer, som er indeholdt i en tilsvarende fuldtidsansættelse.

Stk. 4. Ved deltidsansættelse efter stk. 2, nr. 1 og 2, forlænges uddannelsestiden forholdsmæssigt, således at den samlede uddannelsestid svarer til den, der kræves i en fuldtidsansættelse.

Stk. 5. For deltidsansættelser i hoveduddannelsesforløb i henhold til stk. 2, nr. 3, foretages en konkret vurdering af den nødvendige forlængelse af uddannelsesvarigheden; hvorimod for introduktionsforløb forlænges uddannelsestiden forholdsmæssigt. Det regionale råd for lægers videreuddannelse fastsætter den nødvendige forlængelse af uddannelsesvarigheden.

Den yngre læge under videreuddannelsen

Uddannelseslægens perspektiv



Uddannelseslægens perspektiv



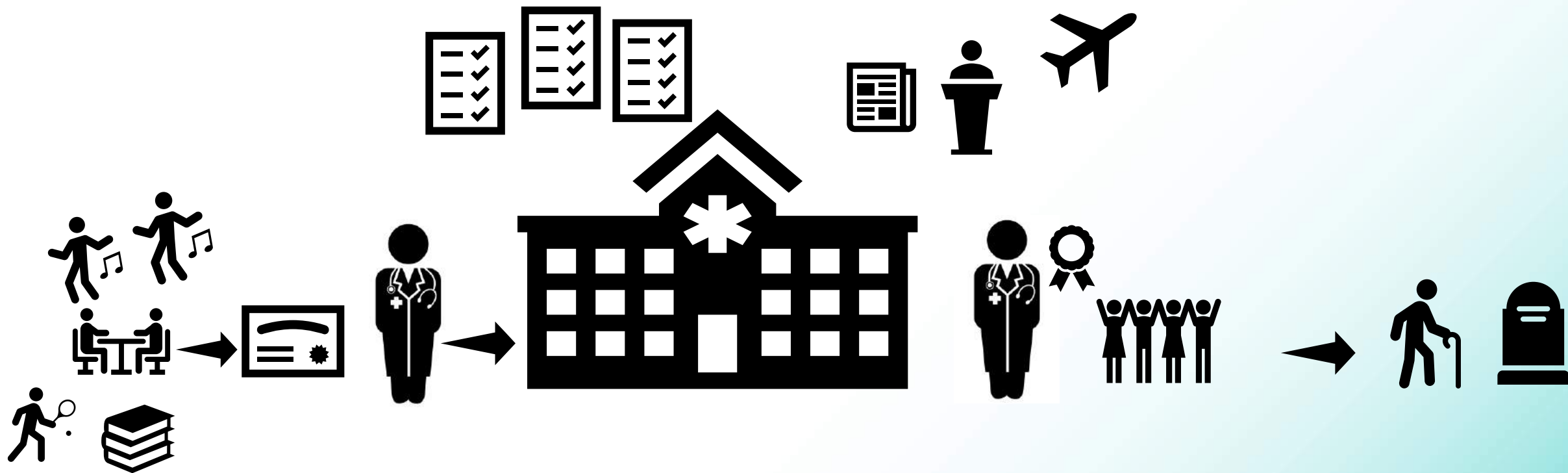
- ◇ Mere fleksibel både indenfor samme speciallægeuddannelse og ved skift af speciale
- ◇ Bedre muligheder for merit for elementer i speciallægeuddannelsen
- ◇ Muligheden for en langsigtet karriereplanlægning under speciallægeuddannelsen
- ◇ Lederkompetencer - talentudvikling inden for medicinsk ledelse

Lægelivet og privatlivet under den lægelige videreuddannelse

Lægelivet - karriere og privatliv



Lægelivet - karriere og privatliv



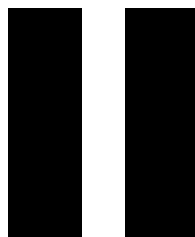
Lægelivet - karriere og privatliv



Lægelivet - karriere og privatliv



Lægelivet - karriere og privatliv



Lægelivet - karriere og privatliv



Lægelivet - karriere og privatliv

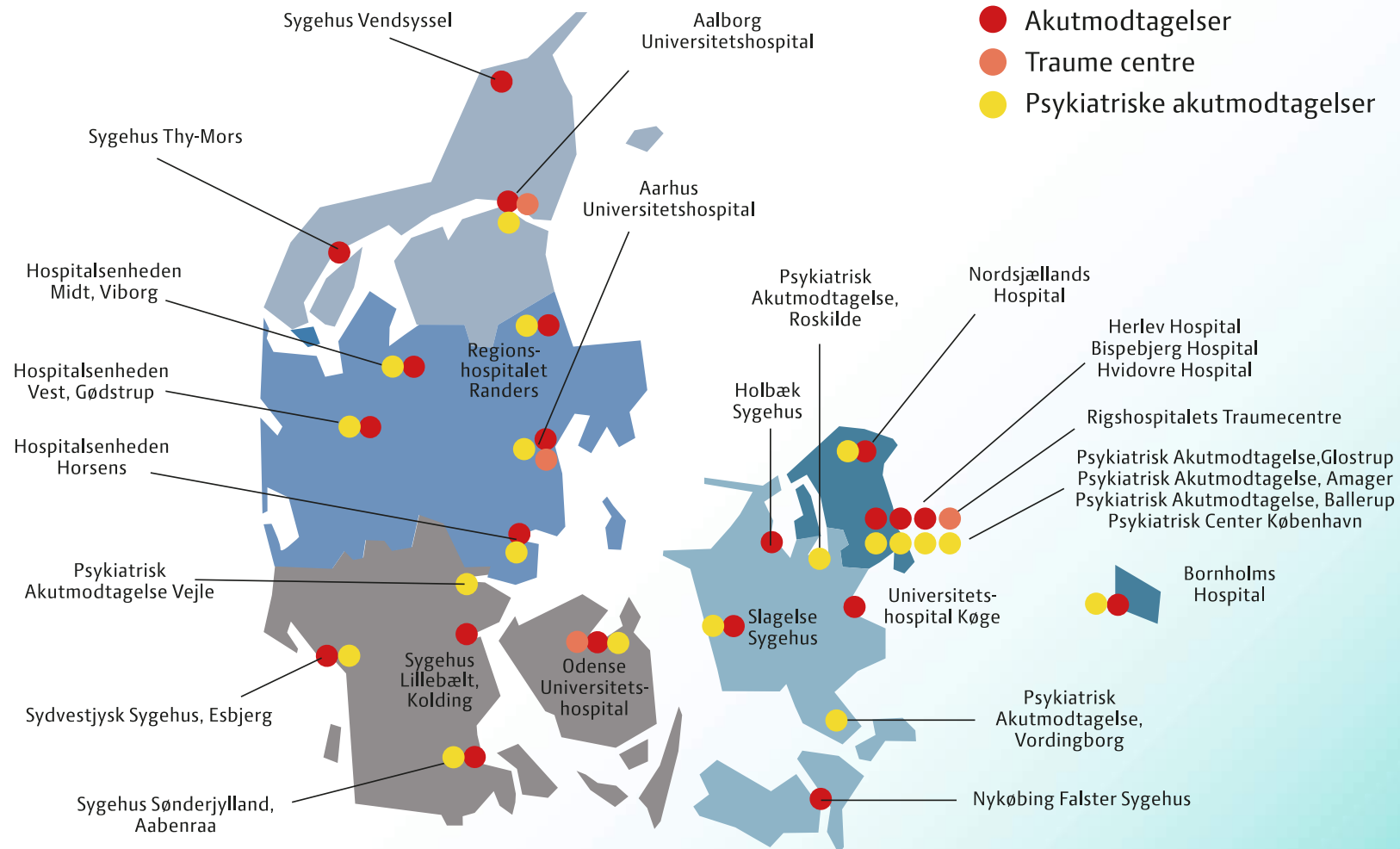


Uddannelseslægens perspektiv

- ◇ Ønske om at styrke andre lægeroller end medicinsk ekspert
 - ◇ Forskning
 - ◇ Fagligt arbejde/fagpolitik/tillidshverv
 - ◇ Kvalitetsarbejde
 - ◇ Ledelsesuddannelse
- ◇ Ønske om mere fleksibilitet ift. familie og hverdagen
 - ◇ Geografiske udfordringer
 - ◇ Balance mellem arbejdsliv/karriere og familieliv/privatliv
 - ◇ Familiære forhold



Geografisk fordeling af sygehusene/hospitalerne



Arbejdsfællesskab

Indflydelse på arbejdsfællesskab

- ◇ Positive fordele ved en deltidsansat uddannelseslæge
 - ◇ Kontinuitet - for afdelingen og uddannelseslægen
 - ◇ Balance mellem arbejdsliv/karriere og familieliv/privatliv
 - ◇ Understøtte forskellighed i lægegruppen
 - ◇ Rekrutteringsredskab



Erfaringer i YL

- ◇ Læge 1: phd-forløb samtidig med HU (50/50) fra start HU. PhD-grad inden lægen bliver senkursist
- ◇ Læge 2: post.doc samtidig med HU (80/20) 80 % klinik, 20 % forskning og undervisning, gennem hele HU. Vedligeholdelse af forskningsaktivitet
- ◇ Læge 3: post.doc samtidig med HU (60/40) 60 % klinik, forskning 40 %) Senkursist-tid. Vedligeholdelse af forskningsaktivitet
- ◇ Læge 4 - Familiære forhold, senkursist, nedsat tid - 18,5 t
- ◇ Læge 5 - Tillidshverv (80/20) 80 % klinik, 20 % tillidshverv



Indvirkning på uddannelsesforløbet

Muligheder i uddannelsen

- ◇ Større krav til hovedvejleder og uddannelseslægen ift. uddannelsesprogram
- ◇ Kontinuitet - tid til refleksion
- ◇ Varetage udviklingen af øvrige lægeroller
 - ◇ Understøtte udviklingen af den nye lægelige leder
 - ◇ Understøtte udviklingen af den næste professor



Perspektiver fra uddannelsesgiverne

Perspektiver fra uddannelsesgiverne

- ◆ ""Kan man være passioneret læge på deltid?...
- ◆ "Ønsket om deltid kan enten skyldes livsbetingelser eller forskning, der ofte er relateret til specialet...
- ◆ ""at arbejde på mindre end 80 % (29,6 timer/uge) kan svække læringskurven...
- ◆ ""og at deltiden kan gøre det vanskeligt at sikre tilstrækkelig vagttid, der bidrager til selvstændighed for uddannelseslægen...
- ◆ ""Besværligt for skemalæggeren...



Perspektiver fra uddannelsesgiverne

- ◆ "" Det gode familieliv fylder mere for nogle grupper af læger. Skal vi være bekymret...
- ◆ "" Det er væsentligt at skelne mellem deltid som følge af personlige årsager og som følge af ønsket om at styrke andre lægeroller, herunder forskning og ledelse...
- ◆ "" Der er ikke evidens for, at en arbejdsuge på 37 timer er det meste optimale timeantal for at opnå kompetencerne i videreuddannelsen...
- Mads Skipper



Diskussion

Emner til diskussion

- ◇ Ændring af terminologien i bekendtgørelsen - deltid / nedsat tid / kombinationsstillinger
- ◇ Hvordan kommer vi til at snakke samme 'sprog' uddannelsestagerne og uddannelsesgiverne
- ◇ Evidens ift. opnåelse af viden i lægelig videreuddannelse ift. antal arbejdstimer



Tak for opmærksomheden