



PRAKTISERENDE
LÆGERS
ORGANISATION

FORMANDSBERETNING

SKRIFTLIG

PLO's repræsentantskabsmøde d. 2. april 2022

Kristianiagade 12
DK-2100 København Ø
Tlf.: +45 3544 8477
Tlf.:
E-mail: plo@DADL.DK
E-mail: plo@DADL.DK
www.plo.dk

INDHOLD

Indledning - bestyrelsens strategi.....	3
Bedre trivsel	4
Forenkling af vort aftalegrundlag	6
Praktiserende lægers omdømme	8
Stærkere organisation	9
Sundhedsreform og sundhedsklynger	10
Iværksættelse af OK22.....	11
Akutområdet og lægevagten.....	12
COVID- og influenzavaccination i almen praksis.....	13
Den nære sundhed	14
It og data	15
Efteruddannelse	16

INDLEDNING - BESTYRELSENS STRATEGI

PLO's bestyrelse har siden efteråret 2021 arbejdet på at udvikle en ny strategi for retningen for bestyrelsens arbejde i den kommende tid. Dette blev på sidste repræsentantskabsmøde omtalt i overordnede termer som trivsel, forenkling af aftalen, omdømme, stærk organisation og værdigrundlag, men nu vil vi begynde at udfolde disse temaer i konkrete handleplaner.

Strategien er bestyrelsens arbejdsplan. Det er udtryk for, hvad vi prioriterer at arbejde med i de kommende år, hvilke ressourcer vi skal afsætte til arbejdet, og hvem i bestyrelsen der har ansvar for, at vi når i mål.

Bestyrelsen vil på de kommende repræsentantskabsmøder, frem mod forhandlingen om Aftale25, lægge op til temadrøftelser om større elementer i strategien, der skal danne grundlag for PLO's forhandlingsoplæg.

I første del af denne beretning vil der blive fokuseret på fire centrale elementer i bestyrelsens strategi: Bedre trivsel, forenkling af vort aftalegrundlag, praktiserende lægers omdømme og stærkere organisation.

BEDRE TRIVSEL

Det altoverskyggende formål med bestyrelsens strategiske arbejde er at forbedre trivslen for de praktiserende læger. Mange kolleger føler sig udbrændte og kan ikke finde arbejdsglæde i dagligdagen.

Trivsel i det daglige arbejde har været en udfordring gennem længere tid, og det er der mange forskellige årsager til.

Skal den samlede trivsel stige for de praktiserende læger, skal vi arbejde på en række fronter. Når vi næste gang får gennemført trivselsundersøgelsen fra Aarhus Universitet, vil forskerne i højere grad søge at belyse, hvad lægerne selv mener, der kan styrke deres trivsel.

Et af de vigtigste redskaber i den praktiserende læges dagligdag er et velfungerende it-system. PLO vil udvikle nye funktioner til lægepraksissystemerne, der kan understøtte en korrekt og enklere ydelsesafregning. Det vil forventeligt kunne aflaste og effektivisere arbejdet i klinikken.

I bestyrelsens optik skal de igangværende forhandlinger i tre ud af fem regioner om modernisering af lægevagten også ses i dette lys. Det er håbet, at arbejdet i vagttid kan finde et moderne leje, hvor vi fortsat ser almenmedicinsk lægebetjening af borgerne, men i et omfang, hvor arbejdet kan varetage af kolleger, som har tid og kræfter til at bidrage. Mere om dette senere i beretningen.

Fokus på rekruttering og fastholdelse

Når ønsket om bedre trivsel er omdrejningspunktet, skal vi naturligvis se på, hvordan vi kan komme lægemanglen i almen praksis til livs.

Som nævnt i tidligere beretninger presser både PLO og Lægeforeningen på for, at der årligt oprettes 400 uddannelsespladser i almen medicin, mod i dag 350. Målet er, at vi omkring 2030 skal nå op på at være 5000 praktiserende læger.

Indtil vi får uddannet tilstrækkeligt mange almenmedicinere, bør man med andre tiltag øge kapaciteten i almen praksis. Det kan blandt andet ske ved at omlægge hoveduddannelsen i almen medicin, så de kommende almenmedicinere tilbringer længere tid i almen praksis, og ved at give regionerne en hjemmel til at hjælpe praktiserende læger i områder med dårlig lægedækning til fx at ansætte mere praksispersonale eller læger, mod at de tager flere patienter. Begge forslag er med i det oplæg til en sundhedsreform, som regeringen fremlagde den 15. marts - hvilket PLO har kvitteret for. Men vi har samtidig understreget, at de to forslag i sig selv er utilstrækkelige i forhold til at løse manglen på praktiserende læger.

Bestyrelsen vil fortsætte med at presse på for, at der indgås politiske aftaler på Slotsholmen, der omsætter de gode intentioner om at sikre en fast læge til alle danskere til konkret handling - meget gerne i forbindelse med de politiske forhandlinger om sundhedsreformen.

Rekrutteringskampagne

Parallelt med, at vi presser på for politiske tiltag, der forbedrer lægedækningen i almen praksis, har bestyrelsen besluttet at videreføre rekrutteringskampagnen til almen medicin "*Få lov til det hele – bliv praktiserende læge*", der blev søsat i 2018, med produktion af nye videoer til sociale medier rettet mod unge læger og medicinstuderende.

Vi vil arbejde for, at almen medicin bliver det foretrukne speciale på medicinstudiet, hvor gode arbejdsforhold, uddannelsesmiljø, efteruddannelse og tværgående samarbejde kan fremhæves, samtidig med at den nye praktiserende læge kan få livet som selvstændig erhvervsdrivende til at hænge sammen med familielivet derhjemme.

FORENKLING AF VORT AFTALEGRUNDLAG

I nær sammenhæng med ønsket om bedre trivsel blandt kollegaerne har bestyrelsen et ønske om at forenkle vores aftalegrundlag. Bestyrelsen vil derfor, med hjælp fra DSAM, iværksætte en række faglige analyser, herunder af tillægsydelser og laboratorieundersøgelser i den nuværende overenskomst, med henblik på at afdekke muligheder for forenkling. De første analyser fremlægges allerede på repræsentantskabsmødet i april med henblik på en kvalificeret intern drøftelse.

I bestyrelsen vil vi fortsat arbejde intenst med analyser af vores ydelsesmønstre, og vi vil benytte hvert eneste repræsentantskabsmøde frem til forhandlingerne af Aftale25 til at drøfte væsentlige temaer om forenkling.

Nedsættelse af uafhængigt råd

Et af de store benspænd for at opnå en mere fleksibel og ubureaukratisk hverdag i klinikken er den store kompleksitet i aftalegrundlaget for vores virke. Bestyrelsen har derfor aftalt med RLTN at nedsætte et uafhængigt råd med et eksternt sekretariat med henblik på at komme med forslag til forenklede honorarmodeller i aftalen om almen praksis.

Rådets formand er tidligere adm. direktør i Kræftens Bekæmpelse og nuværende formand for Det Ethiske Råd, Leif Vestergaard Pedersen, og sekretariatschef er tidligere sygesikringschef i Region Syddanmark, Frank Ingemann. I skrivende stund er vi ved at finde forskere og almindelige praktiserende læger til rådet. Rådet skal rapportere i foråret 2023, og rådets konklusioner vil herefter være genstand for drøftelse mellem overenskomstens parter.

Formålet med rådets nedsættelse er, at vi allerede nu får igangsat en offentlig dialog om forenkling af aftalen, idet det vil være for sent først at gøre dette, når forhandlingerne om Aftale25 starter om halvandet år.

Nyt aftalesystem

Overenskomst om almen praksis er ikke en almindelig kollektiv overenskomst. Overenskomster er traditionelt aftaler indgået mellem en kollektivitet af lønmodtagere og arbejdsgivere om løn og arbejdsvilkår inden for afgrænsede faglige områder.

Overenskomst om almen praksis er en erhvervsretlig aftale om vilkårene og honorarerne for driften af almen praksis, der udbyder almen medicinske tilbud til borgerne. Aftalen er indgået mellem private erhvervsdrivende læger via deres private forening, PLO, og det offentlige. De praktiserende læger er ikke lønmodtagere, og begrebet Overenskomst sender derfor det forkerte signal til både vores medlemmer og til vores samarbejdspartnere.

Med henblik på at cementere forståelsen af de praktiserende lægers rolle som selvstændige erhvervsdrivende vil bestyrelsen fortsætte med at udfordre RLTN og Sundhedsministeriet i forhold til, hvordan vi omtaler aftalen om driften af almen praksis fremover.

PRAKTISERENDE LÆGERS OMDØMME

Det sidste års tid til halvanden har være præget af flere kedelige konkrete sager om praktiserende læger, der ikke overholder overenskomsten eller decideret snyder med honoreringen. Det har tæret på PLO og de praktiserende lægers image. PLO tager afstand fra misbrug, og det skal vores samarbejdspartnere og omverdenen ikke være i tvivl om.

Bestyrelsen indgår derfor aktivt i et samarbejde med Danske Regioner om en god proces for kontrol med afregningerne og om udvikling af nye it-redskaber, der kan støtte overholdelse af aftalegrundlaget m.v. Vores målsætning er at sikre bedre kontrol med og mulighed for indgreb over for de ganske få læger, som snyder, samtidig med at de allerfleste læger, som bare arbejder samvittighedsfuldt, skal generes mindst muligt af kontrolarbejde. Vi taler om en bevarelse af det tillidsbaserede system.

Styrket kommunikation og interessevaretagelse

Forbedring af praktiserende lægers omdømme handler ikke kun om at forebygge dårlige enkeltsager om fx snyd, men også om at vi skal blive bedre til at fortælle de gode historier om værdien af en stærk almen praksis præget af kontinuitet i relationen mellem læge og patient.

Bestyrelsen arbejder for et opgør med de koncerndrevne stråmandsklinikker, der formelt ejes af praktiserende læger, men hvor driften reelt er overladt til private koncerner med korttidsansatte vikarlæger eller sygeplejersker, der ikke sikrer den kontinuitet i arbejdet med patienterne, som ellers er vores fags adelsmærke. Det gør vi i vores løbende dialog både med RLTN, med Sundhedsministeriet og med partiernes sundhedsordførere, vi gør det regionalt i vores løbende dialog med alle fem regioner, og vi gør det i vores kommunikation udadtil.

Hertil kommer, at bestyrelsen vil afdække opfattelsen af almen praksis hos borgerne, regionsrådsmedlemmer, sundhedsordførere og andre interessenter. Vi skal blive bedre til at fortælle "de gode historier" om den store værdi, det har for patienterne, at de kender deres egen læge.

I det hele taget vil bestyrelsen professionalisere PLO's interessevaretagelse, blandt andet via en styrkelse af sekretariatet, og ved at regionsrådsmedlemmer og sundhedsordførere fra alle partier i Folketinget inviteres på besøg i almen praksis med henblik på at opnå forståelse for den praktiserende læges kvaliteter og vilkår.

STÆRKERE ORGANISATION

Sidst, men ikke mindst, har bestyrelsen fokus på, at PLO er en sund og stæk organisation med fokus på at professionalisere og styrke det interne samarbejde mellem de forskellige dele af PLO's organisation.

Organisationen er i forvejen stærk, men alligevel er der mulighed for bedre udnyttelse af vores fælles kræfter i den politiske interessevaretagelse, som kan systematiseres og koordineres bedre.

Vi vil herunder fortsat have fokus på at understøtte de kommunale lægelaug, som fx i forbindelse med OK22 er tillagt en del dialog i KLU. Herunder vil vi iværksætte regulær tillidsmandsuddannelse til vores kommunale formænd, idet vi forventer, at vækstlaget til tillidsmænd blandt andet findes her. Og vi er konkret ved at flytte alle møder i PLO-C over på mødeplatformen FirstAgenda, som PLO-H allerede benytter og har gode erfaringer med.

SUNDHEDSREFORM OG SUNDHEDSKLYNGER

Der har i flere formandsberetninger været afsnit om behovet for en sundhedsreform, der håndterer, at vi i de kommende år står foran en voldsomt voksende ældrebefolkning og et stigende antal kronisk syge og multisyge borgere, blandt andet ved at sikre mange flere praktiserende læger vil være forgæves.

Det er åbenlyst, at den primære sundhedssektor (såvel almen praksis som de kommunale sundhedstilbud) skal styrkes, og at vi skal have et stærkere samarbejde og en tættere koordinering af patientforløb på tværs af kommuner, sygehuse og almen praksis.

Regeringen fremlagde 15. marts et udspil til en sundhedsreform, der indeholder en lang række elementer – styrket forebyggelse, etablering af nærhospitaler, national kvalitetsplan for kroniske sygdomme, afvikling af efterslæb i sundhedsvæsenet og normalisering af ventetider – og meget andet.

For PLO er det især to elementer i reformudspillet, der påkalder sig vores interesse. Det ene er initiativerne til at sikre flere praktiserende læger. Dette er i denne beretning omtalt i afsnittet om "bedre trivsel."

Det andet element er, at regeringen i juni sidste år indgik en aftale med Danske Regioner og KL om, at der skal oprettes 21 sundhedsklynger omkring akutsygehuse. Klyngerne skal danne ramme om et tættere og mere forpligtende samarbejde mellem parterne i det nære sundhedsvæsen. Klyngerne skal efter planen træde i kraft 1. juni 2022.

PLO har gennem længere tid presset på for, at de praktiserende læger skal være repræsenteret i de to udvalg i den nye regionale struktur, hvor ledelsen af region og kommuner skal sætte retning for samarbejdet: "Klyngernes politiske niveau" og "Sundhedssamarbejdsudvalget". Dette er en sag, PLO vil forfølge til det sidste, både med høringsvar og direkte kontakter til alle involverede parter, herunder de politiske partier, så vi kan sikre, at vi får et samarbejde på ledelsesniveauet mellem alle tre parter i det nære sundhedsvæsen.

Opgaven består i at få politikerne til at erkende, at de faktisk har brug for PLO's aktive medvirken i udviklingen af det nære sundhedsvæsen. Ja, at de ikke kan undvære os. Når politikerne får tid til at tænke efter på bagkant af høringsfasen, tror jeg, de vil komme frem til, at de har brug for PLO's aktive medvirken i det gensidigt forpligtende samarbejde.

IVÆRKSÆTTELSE AF OK22

PLO og RLTN nåede som bekendt til enighed om en aftale om en ny overenskomst i juni 2021. Aftalen blev godkendt af et stort flertal blandt medlemmerne i efteråret 2021 og er trådt i kraft den 1. januar 2022.

Vi arbejder i PLO på at få nyhederne i aftalen formidlet klart og tydeligt og besvare medlemmernes spørgsmål til særligt brugen af de nye ydelser. Sekretariatet vil sammen med Forhandlingsudvalget løbende udgive FAQ om fakta og fortolkning af de nye regler i takt med, at vi får spørgsmål fra medlemmerne og får dem afklaret i samarbejde med Danske Regioner. PLO har fået trykt og udsendt enkle honoraroversigter, og nye OK22-bøger er på vej og udsendes snarest muligt.

Forhandlingsudvalget har sammen med formanden for Udvalget for nær sundhed haft et særligt fokus på de mange nyheder i OK22 af relevans for samarbejdet mellem almen praksis og kommunerne. Der har derfor været afholdt møder med formændene for PLO-K med henblik på at drøfte detaljerne i aftalen og klæde dem på til drøftelserne i KLU.

PLO vil afholde to kurser her i foråret for primært medlemmer med fokus på nyhederne i OK22 og på, hvad de betyder i den daglige drift i klinikkerne. I forlængelse heraf er det besluttet, at PLO holder fem kurser i brugen af overenskomsten under Lægedage senere i år.

AKUTOMRÅDET OG LÆGEVAGTEN

2022 står i lægevagtens tegn – eller mere præcist: I modernisering af lægevagtens tegn. Som bekendt havde PLO et stort ønske om at indgå en national aftale om modernisering af lægevagten under forhandlingerne om OK22. Det ville RLTN i sidste ende ikke, og den kamp var med til at forlænge forhandlingerne langt ud over det rimelige.

Vi var derfor nødt til at overdrage opgaven til vores gode regionale kolleger, og de regionale parter har siden årsskiftet haft fokus på at forbedre og modernisere de regionale lægevagtsaftaler.

Det bliver også i 2022, at PLO afgiver driften af lægevagten i endnu en region. I Sjælland ser kollegerne frem til, at regionen i oktober overtager driften af lægevagtsopgaven på en forhåbentlig ordentlig og patientsikker måde efter aftale med PLO-Sjælland. Det er et langt kapitel med mange seje forhandlinger om lægevagten, der endelig lukkes i Sjælland.

Vi er trådt ud af coronaens skygge, men den lange periode med epidemi har haft betydning for borgernes brug af lægevagten, som kæmper med at overholde aftalerne om servicemål. Hertil kommer, at OK22 også har medført øget brug af video-løsninger i lægevagten, som også tager tid hos visitatorerne og kan forlænge ventetiderne.

Når der ikke er for travlt, og når vagterne ikke er påtvungne, så kan arbejdet i lægevagten være både fagligt givende og meget lærerigt. En tværsektoriel arbejdsgruppe med deltagere fra PLO, RLTN, regionernes administration, 1813 og DSAM har udarbejdet et bud på en ny visitationsstandard for arbejdet i lægevagten, som netop skal understøtte den faglige tyngde i vagtarbejdet. En ny visitationsstandard har til formål at give alle vagtlæger et ensartet grundlag for arbejdet i vagten, så der på tværs af regionsgrænser sikres en ensartet høj faglig standard. Det er planen, at visitationsstandarden kan indføres i lægevagterne efter sommerferien i år.

COVID- OG INFLUENZAVACCINATION I ALMEN PRAKSIS

Almen praksis deltog som tidligere år i influenzasæson 2021/2022 med vaccination af målgruppen for det gratis tilbud, der som noget nyt også omfattede de små børn. Videre bidrog almen praksis især i slutningen af 2021 og tidligt i 2022 med en betydelig indsats for vaccination mod COVID-19.

Praktiserende læger har influenzavaccineret over 907.000 danskere i sæson 2021/2022, hvoraf mere end 107.000 var børn mellem 2 og 6 år. Begge tal vil vokse, når vi får de endelige opgørelser.

Der er tale om en betydelig indsats, også henset til den mangelfulde information og de alt for usikre leveringsforhold. I forhold til børnene er det også værd at rose den indsats og fleksibilitet, som praktiserende læger leverede, selv om mange forældre fravalgte denne vaccine til deres børn. Dette blev også tydeligt, da Sundhedsstyrelsen gjorde det muligt for andre end praktiserende læger at influenzavaccinere de små børn, hvor vi så, at det ikke rigtig battede noget ekstra.

Praktiserende lægers deltagelse i COVID-19 vaccination rettede sig i begyndelsen af 2021 mod de ældre på plejehjem og andre grupper, som er særligt sårbare i forhold til COVID-19. Sidst på året blev almen praksis pludseligt en del af det generelle tilbud om COVID-19-vaccination med henblik på at opnå en bred vaccinationsdækning i samfundet på kort tid. Herved bidrog vi til, at vaccinationstilslutningen blev så høj, som den blev, og at Danmark kom så godt igennem de meget høje omikron-smittetal, som vi gjorde. Vi kan være stolte af den helt ekstraordinære vaccinationsindsats, der i vintermånederne helt frivilligt blev leveret i almen praksis.

PLO vil politisk have fokus på, hvordan almen praksis kan deltage i vaccinationsindsatser i de kommende år, men det er også kendt, at regeringen har fokus på at udnytte den regionale og private kapacitet, som er opbygget i forlængelse af pandemien. PLO er fortsat villig til at få "normaliseret" hele vaccinationsområdet, så de årligt tilbagevendende influenza- og COVID-19-vaccinationer til udvalgte befolkningsgrupper kommer til at foregå i et nært og trygt tilbud hos egen læge i henhold til kollektiv aftale, frem for kaotisk under bekendtgørelser med vaccinehamstring og leverancesvigt.

DEN NÆRE SUNDHED

PLO's Udvalg for Nær Sundhed har arbejdet med at fremme dialogen mellem udvalgets medlemmer, PLO-R og PLO-K, blandt andet med videomøder om OK-22 og de opgaver, der er lagt ud i samarbejdet mellem kommunerne og almen praksis (KLU). Der har specielt været fokus på plejehjemsordningen med en fast tilknyttet læge som landsdækkende ordning og samarbejdet med de kommunale akutfunktioner.

Udvalget har arbejdet med et idékatalog, som beskriver PLO's ønsker til flere og bedre initiativer omkring forebyggelse i almen praksis. Idékataloget blev publiceret og sendt til en række interessenter i marts 2022.

PLO har haft en række møder med KL om den lægefaglige indsats på alkoholbehandlingssteder. Der er ikke en løsning, der passer til alle kommuner, og det er aftalt, at man sammen udsender et dagsordensoplæg til KLU, hvor man ser på konkrete løsninger lokalt. PLO ser dog helst, at den meget variable lægebetjening af den kommunale misbrugsbehandling løses ved en national reform af området.

PLO har indgået en midlertidig aftale med RLTN om dosispakket medicin, og der er sket en række forbedringer. Fx er apotekerne kommet på FMK, og ændringer i ordination af dosispakket medicin er gjort mere smidig og sikker. PLO støtter op om muligheden for anvendelse af dosispakket medicin, hvor det fagligt giver mening ved stabile patienter, og hvis det bliver godt og brugbart for de praktiserende læger, håber PLO, at aftalen bliver forlænget. Som de fleste vil vide, er den nuværende, midlertidige aftale iværksat efter stærkt kommunalt ønske.

IT OG DATA

Der er aftalt en række interessante it-projekter i den nye overenskomst, som nu sættes i gang. Og modsat tidligere har PLO med overenskomsten fået nogle midler til at drive og videreudvikle løsninger til gavn for klinikkerne.

Et vigtigt område her fra overenskomstens start har været at få videreudviklet og sikret en stabil videoløsning til klinikkerne, som rent udviklingsmæssigt har stået stille siden foråret 2020. Alle klinikker har nu fået en direkte supportadgang til video, og 25 klinikker tester i øjeblikket en ny funktion med video i SMS'er med patienterne.

PLO og DSAM har de seneste to år arbejdet på udviklingen af et Diagnosekort til klinikkerne, og løsningen kommer i foråret ud i en storskala afprøvning til mellem 200-300 klinikker. Løsningen skal give os et bedre og hurtigere overblik over patientens diagnoser før, under og efter en konsultation og kan – når løsningen er færdigudviklet – deles med andre sundhedspersoner i fx kommune og på hospitaler.

PLO har med midler fra OK22 igangsat arbejdet med en ny runde GDPR-aktiviteter, som medlemmerne vil blive præsenteret for i foråret, der skal sikre, at klinikkerne kommer helt i mål med deres forpligtigelser i loven. Datatilsynet har stort fokus på, at de dataansvarlige udarbejder risikovurderinger for behandlingen af personfølsomme data. For at sikre, at opgaven bliver overkommelig for klinikkerne, laver PLO 90 pct. af arbejdet for klinikkerne i en fælles skabelon, som hvert medlem skal bruge og gøre til klinikkens egen. Dette vil der komme mere information om.

EFTERUDDANNELSE

Efter aflysningen af Lægedage i 2020 kunne vi igen afholde den årlige almenmedicinske efteruddannelsesfest i uge 46. Vi var fri af de værste corona-restriktioner og kunne afholde Lægedage, som vi kender det fra de mange tidligere år.

Temaet i 2021 var; Almen praksis som en helhed – som team kan vi løfte mere. Til at åbne Lægedage var sundhedsminister Magnus Heunicke inviteret, og han brugte blandt andet sin taletid til at fremhæve almen praksis som en hjørnesten i det danske sundhedsvæsen i kraft af vores evne til at skabe et trygt og kontinuerligt tilbud til borgerne. Han roste også almen praksis for den store indsats, vi har ydet under corona-pandemien. Dejligt at høre, at vi bliver værdsat, men i skrivende stund venter vi fortsat på de nødvendige politiske beslutninger om at prioritere praksissektoren.

Lægedage 2021 var også anledningen til at vi med forsinkelse kunne fejre DSAM's 50-års jubilæum. Et jubilæum, som skulle have været fejret i 2020, men som så meget andet måtte udskydes. Det blev blandt andet markeret med en festtale ved tidligere PLO-formand Michael Dupont, som på vanlig munter vis kunne fortælle historien om selskabets udvikling og parløb med storebroren PLO.

Kursusaktiviteten i PLO Efteruddannelse er trods diverse smårestriktioner, lige som Lægedage, ved at vende tilbage til normalen. Vi har været usikre på, hvor meget den stigende arbejdsmængde og smittetrykket ville føre til en nedgang i efteruddannelsesaktiviteten for lægerne og deres personale. Heldigvis ser det ud til, at den stærke efteruddannelses-kultur, der kendetegner almen praksis, fortsat viser sig i tilmeldingerne til vores almenmedicinske kurser og konferencer.

Også deltagelsen i den gruppebaserede efteruddannelse er stigende, og der er store forventninger til PLO-E's nye indsatser i forhold til den klinikbaserede efteruddannelse og andre gruppebaserede efteruddannelses tilbud. En indsats, som vi håber, vil kunne styrke synergien mellem vores efteruddannelse og kvalitetsarbejdet i klyngerne.

Med den nye overenskomst er der også en række nye initiativer på vej inden for efteruddannelsesområdet. Vi styrker blandt andet indsatsen for særligt nynedsatte lægers adgang til efteruddannelse, der kan give dem en god start på et, forhåbentligt, langt liv i praksis.