

VIDEREUDDANNELSESUDVALGET

Om VIA:

VIA er DSAM og PLO's fælles videreuddannelsesudvalg og har repræsentanter fra DSAM's og PLO's bestyrelser, FYAM og en PKL eller uddannelseskoordinator fra hver region. Desuden deltager kursuslederne fra SPEAM-kurserne og en repræsentant for de prægraduate kursusledere. Dermed sikres en god konneks til de folk, som arbejder med videreuddannelsen til daglig, og til de politiske lag. Udvalget har en vigtig opgave med at koordinere arbejdet i de forskellige regioner, så uddannelsen vedvarende opleves nogenlunde ensartet i hele landet, både når det gælder sammensætning af uddannelsesprogrammer, praksis ift. meritvurderinger, krav til godkendelse som tutorlæge og meget mere. Udvalget skaber også forbindelse mellem de almenmedicinske repræsentanter i de 3 regionale råd for lægers videreuddannelse, det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse og Lægeforeningens Uddannelsesudvalg.

Ny målbeskrivelse

I februar 2024 satte Sundhedsministeriet endelig gang i ændringen af den almenmedicinske hoveduddannelse, hvilket har fyldt meget på uddannelsesområdet siden. Beslutningen om at flytte 6 mdr. fra hospitalsdelen til praksisdelen blev taget af Folketinget i 2022 for at tilføre ekstra ressourcer til almen praksis. Ændringen, som betyder, at Fase 1 af hoveduddannelsen forlænges fra 6 til 12 måneder, var egentlig udtænkt som en del af målbeskrivelsen fra 2013, men det blev dengang forhindret meget sent i processen, da der ikke kunne findes økonomi til ændringen. Det er således et gammelt ønske fra DSAM, som det via dygtigt lobbyarbejde (primært fra Gunver Lillevang) er lykkedes at få gennemført som en måde at opfylde den tidligere regerings valgløfte om tjenestepligt i almen praksis i udkantsområder for yngre læger.

Eftersom vores gældende målbeskrivelse var udformet mhp. netop denne sammensætning af uddannelsen, kunne man tænke, at det kunne gennemføres næsten uden ændringer. Men den er 11 år gammel, og Sundhedsstyrelsen bad derfor DSAM om at revidere målene for sygehusdelen, og denne gang med inddragelse af de specialer, som uddanner vores uddannelseslæger på sygehusene. Det giver også god mening at sikre, at så stor en ændring er nogenlunde fremtidssikret, så vi ikke igen om få år skal ændre på hospitalsdelen. Samtidig skulle vi tage stilling til indholdet af den forlængede Fase 1 og give resten af målbeskrivelsen et lille serviceeftersyn.

Der var således lagt op til en mini-revision af målbeskrivelsen, som er endt med at blive lidt større end vi oprindeligt havde forestillet os, men som giver mulighed for at tage hul på de ændringer, der forventes at komme, når hele målbeskrivelsen snart skal revideres. Udgangspunktet for arbejdet har været, at vi ikke i denne omgang ændrer grundlæggende på, hvad en nyuddannet speciallæge skal kunne, men forsøger at beskrive det bedre. Vores ambition er, at det skal være nemmere for den enkelte tutorlæge eller vejleder på sygehuset at se, hvad en uddannelseslæge i den pågældende del af uddannelsen forventes at kunne. Arbejdet er næsten færdigt, og derefter følger forhandlinger i de enkelte regioner om den konkrete sammensætning af sygehusdelen, der ligesom i dag vil se lidt forskellig ud afhængigt af lokale forhold.

Når vi kender specialets fremtidige opgaver (som følge af strukturkommissionen), og den planlagte revision af den lægelige videreuddannelse sættes i gang, vil næste opgave være at lave en ny specialebeskrivelse og en større revision af målbeskrivelsen mhp. nye beskrivelser af indholdet i de 3 år i praksis fra intro til fase 3.

Psykatri i KBU

Ultimo 2023 besluttede sundhedsministeren, at psykiatri igen skal indgå i KBU'en, men dog sådan at alle uddannelseslæger fortsat også skal i almen praksis. Der vil derfor fra 2025 være KBU-forløb med en kombination af psykiatri og almen praksis. Samtidig har der været et ønske om at afprøve forløb, hvor KBU-lægen starter i almen praksis, hvilket også vil ske med nogle få forløb i 2025. Vi har i VIA stor opmærksomhed på disse forløb, både med hensyn til uddannelseslægenes forhold og udbytte, men også den forventeligt større vejledningsopgave, der vil være for tutorlægerne.

Uddannelsesforhold som rekrutteringsredskab

VIA har i 2024 udarbejdet et inspirationskatalog med uddannelses tiltag, som kan bruges til at øge søgningen til stillinger, som ellers er svære at få besat.

Bæredygtighed

VIA har i foråret arbejdet med DSAM's bæredygtighedspolitik og dens betydning på uddannelsesområdet. I det omfang det ikke allerede foregår, vil vi bestræbe os på, at uddannelsen, herunder ikke mindst specialekurserne, er rettet mod bæredygtighed, herunder:

- Diagnostisk bias
- Defensiv medicin
- Drivers i overdiagnostik, såvel som følge af overdetektion som overdefinition
- Udvanding af diagnoser, nye 'diagnoser'
- Overbehandling
- Ordinere og afmedicinere
- Prioritering
- Low value care

- Ulighed i sundhedsvæsnet, behandle de syge og lade de raske være raske, udfordringen med privatforsikrede ptt
- Salutogenese - det der danner sundhed, andre behandlinger end medicin etc., finde løsninger i pt's eget netværk
- Samarbejdet med kommunen i primær, strukturel og selektiv forebyggelse, og dermed flytte grænser for almindelighed i en mere almindelig retning 😊

Kvalitet i videreuddannelsen

FYAM har lavet en stor medlemsundersøgelse af de yngre lægers syn på kvaliteten af uddannelsen både på sygehuse og i praksis. Undersøgelsen vil danne grundlag for det videre arbejde med at styrke kvaliteten i uddannelsen.

Søren Prins, formand for Videreuddannelsesudvalget
September 2024