

# Paradigme for sammensætning af hoveduddannelsesforløb i den lægelige videreuddannelse



Det Regionale Råd i Videreuddannelsesregion Syd  
Revideret juni 2014



## Indholdsfortegnelse:

<b>Indledning</b> .....	4
<b>Baggrund</b> .....	4
<b>Tidsmæssig sammensætning, ansættelsessteder og varighed</b> .....	5
<i>Ansættelsesvarighed</i> .....	5
<i>Fokuserede ophold</i> .....	5
<i>Ansættelse på funktionsbærende enhed</i> .....	6
<b>Uddannelse i FAM:</b> .....	6
<b>Generel uddannelsesorganisation</b> .....	6
<i>Uddannelsesansvarlig overlæge</i> .....	7
<i>Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg</i> .....	7
<i>Uddannelsesprogram og uddannelsesplan</i> .....	7
<i>Vejledning og supervision</i> .....	8
<i>Speciallægedækning</i> .....	8
<b>Særligt for Intern medicin</b> .....	8
<i>Speciallægebemanding</i> .....	9
<i>Patientgrundlag og diagnoser</i> .....	9
<b>Pædagogisk Udviklende Funktion (PUF):</b> .....	9
<b>Inspektorordningen og inspektorrapporter:</b> .....	10

Den Lægelige Videreuddannelse har udarbejdet paradigme for sammensætning af uddannelsesforløb, for at beskrive, hvilke rammer Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse i Region Syddanmark gerne vil sætte for den lægelige videreuddannelse. Paradigmet har været behandlet på to møder i Rådet. Paradigmet har endvidere været i høring hos udvalgsformændene for de 38 specialers uddannelsesudvalg samt hos de postgraduate kliniske lektorer. Kommentarer fra høringen er indarbejdet i paradigmet.

En række af de anførte temaer i paradigmet er funderet i den praksis som hidtil har været gældende for sammensætningen af hoveduddannelsesforløb i Region Syddanmark.

Det er centralt, at paradigmet er på forkant med udvikling i regelsæt, praksis, sygehusstruktur etc. og paradigmet vil derfor blive revideret jævnlige.

## Indledning

Dette paradigme for sammensætning af hoveduddannelsesforløb i den lægelige videreuddannelse i Region Syddanmark tager særligt udgangspunkt i anbefalingerne fra Sundhedsstyrelsens rapport *Speciallægeuddannelsen – status og perspektivering 2012*.

Sundhedsstyrelsens rapport illustrerer, at hovedparten af speciallægekommisionens anbefalinger fra 2000 er blevet implementeret, og der foreligger en velfungerende organisation til varetagelse af speciallægeuddannelsen; men rapporten viser også, at der er et kommende behov for en indsats og justeringer inden for flere områder særligt på baggrund af nye strukturer og sammenhænge i sundhedsvæsenet. En række af anbefalingerne i rapporten vedrører således opbygning og sammensætning af hoveduddannelsesforløb i den lægelige videreuddannelse.

På de enkelte sygehusenheder i Region Syddanmark foregår betydelige organisatoriske ændringer, med sammenlægning af afdelinger på flere matrikler, organisation i centre og klinikker omkring behandlingsforløb, hvilket udfordrer den traditionelle opfattelse af begrebet afdeling og speciale.

Etableringen af FAM i regionen har ligeledes krævet, at uddannelsesforløb og uddannelsessøgende lægers tilknytning til afdelinger har skullet revurderes.

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse i Region Syddanmark har derfor fundet det formålstjenligt at udarbejde et paradigme for sammensætningen af uddannelsesforløb i den lægelige videreuddannelse for på denne måde at forholde sig til en række grundlæggende principper for tilrettelæggelse af lægelig videreuddannelse.

Paradigmet beskriver rammerne for speciallægeuddannelsen i Region Syddanmark samt, hvilke anbefalinger/krav Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse finder, der skal stilles til de enkelte uddannelsesgivende afdelinger/praksis med hensyn til speciallægebemanding, specialerepræsentation, uddannelsesorganisation, kompetenceerhvervelse, vejledning, supervision og feedback, fokuserede ophold m.m.

## Baggrund

Ifølge Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse om uddannelse af speciallæger er speciallægeuddannelsen en formaliseret lægelig videreuddannelse på videnskabeligt grundlag. Uddannelsen giver praktisk og teoretisk kompetence på speciallægeniveau inden for det enkelte lægelige speciale.

Uddannelsen i alle lægelige specialer foregår efter målbeskrivelser, som udarbejdes af de enkelte specialeselskaber og efterfølgende godkendes af Sundhedsstyrelsen. Målbeskrivelserne angiver de teoretiske og praktisk-kliniske kompetencer, som kræves for at opnå tilladelse til at betegne sig som speciallæge i det enkelte speciale.

Det Regionale Råd for lægers videreuddannelse varetager den praktiske tilrettelæggelse af uddannelsesforløbene. Rådet godkender sammensætning af forløbene hvad angår, hvilke ansættelser, der skal indgå og med hvilken varighed ansættelserne skal indgå med. Herudover godkender rådet principper for uddannelsesprogrammer som beskriver, hvorledes de kompetencer, der er anført i specialernes målbeskrivelser, kan opnås i konkrete uddannelsesforløb.

I den lægelige videreuddannelse til speciallæge indgår en teoretisk uddannelse bestående af generelle kurser, specialespecifikke kurser og et forskningstræningsmodul. Den overordnede målbeskrivelse for den teoretiske uddannelse i den lægelige videreuddannelse godkendes af Sundhedsstyrelsen. Det konkrete uddannelsesprogram for de generelle kurser og forskningstræning godkendes af Det Regionale Råd.

Ansættelse i hoveduddannelsesforløb sker efter offentligt opslag og hoveduddannelsesforløb opslås som kontinuerlige ansættelser, der dækker den samlede varighed af hoveduddannelsen i specialet. Sammensætningen af hoveduddannelsesforløb skal være godkendt af Det Regionale Råd for lægers videreuddannelse forud for opslag. Selve ansættelsesproceduren varetages af Den Lægelige Videre-

uddannelse jf. retningslinjer fra bl.a. Danske Regioner de almindelige ansættelsesretlige regler. Dette er med reference til direktionen i Region Syddanmark – og således ikke til Rådet.

### **Tidsmæssig sammensætning, ansættelsessteder og varighed**

Ifølge bekendtgørelsen om uddannelse af speciallæger gælder at hoveduddannelsen i de lægelige specialer har en varighed af 48 til 60 måneder.

Den praktisk-kliniske uddannelse skal finde sted under ansættelse på sygehusafdelinger, i speciallægepraksis, hos alment praktiserende læge eller på anden institution med lægeligt eller lægevidenskabeligt arbejdsområde i forud godkendte forløb.

I hoveduddannelsen i sygehusspecialer skal som hovedregel indgå ansættelse på såvel afdeling med hovedfunktion som afdeling med specialiseret funktion. I specialer, hvor en væsentlig del af patientvaretagelsen sker i speciallægepraksis, skal ansættelse i speciallægepraksis tillige indgå i hoveduddannelsen.

Af bekendtgørelsen fremgår endvidere at hoveduddannelsen skal indeholde ansættelse på mindst to ansættelsessteder inden for specialet, hver af mindst 12 måneders varighed. For enkelte specialer er kun beskrevet specialiseret funktion ex. Neurokirurgi. For disse specialer tilrettelægges forløbene således i samarbejde med de to øvrige videreuddannelsesregioner for at sikre ansættelse på mindst to ansættelsessteder. For andre specialer f.eks. Intern medicin: geriatri er der ikke beskrevet specialiseret funktion for specialet. Her tilrettelægges specialet sammensætning af forløbene så kompetencerne jf. målbeskrivelsen kan erhverves.

Rådet anbefaler, at hoveduddannelsesforløb, hvori der indgår ansættelse i andet speciale, som udgangspunkt påbegyndes i eget speciale for at sikre forankring i dette.

Den tidsmæssige sammensætning af hoveduddannelsesforløb er for flere af de nuværende modeller for sammensætning (2+2+1, 1+2+1 etc.) begrundet i rekrutteringshensyn og kunne i nogle tilfælde erstattes af andre modeller for sammensætning, som i nogle specialer ville være mere attraktivt. Uddannelsesudvalgene har vide rammer til at sammensætte hoveduddannelsesforløb ud fra nye modeller. I særdeleshed for sygehuse, hvor specialer/afdelinger er fordelt over flere matrikler, skal der i sammensætningen af forløbene tages højde for dette i arbejdstilrettelæggelsen og uddannelsesplanlægningen.

#### *Ansættelsesvarighed*

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse i Region Syddanmark anbefaler, at ansættelsesvarigheden på de enkelte uddannelsessteder som udgangspunkt er minimum seks måneder for at sikre tilstrækkelig progression i kompetenceerhvervelsen, men også for at sikre konkret forankring i et speciale/afdeling. Dog er der inden for enkelte specialer mulighed for omlægning af forløb, således at ansættelser af mindre varighed kan inddrages (ex Almen medicin). Det er Det Regionale Råd der fastsætter varighed af ansættelser i hoveduddannelsen i overensstemmelse med gældende bekendtgørelse. De videnskabelige selskaber kan dog i målbeskrivelsen eller på specialets hjemmeside fremsætte anbefalinger om varighed og sammensætning af forløb.

#### *Fokuserede ophold*

Fokuserede ophold oprettes som en aftale mellem modtagende og afgivende afdeling, hvor der til målbeskrivelsen i et speciale er knyttet særlige kompetencer, som skal erhverves på anden afdeling/i andet speciale.

Det Regionale Råd anbefaler, at varigheden skal være kort og maksimalt 4 uger. Det skal fremgå af uddannelsesprogrammet, hvornår det fokuserede ophold skal placeres og hvilke kompetencer der skal erhverves under det fokuserede ophold. Det er afgivende afdeling som afholder lønnen for den uddannelsessøgende læge. De konkrete aftaler om fokuserede ophold indgås mellem de uddannelsesansvarlige overlæger på de respektive afdelinger.

### *Ansættelse på højt specialiseret enhed (Odense Universitetshospital)*

Det er væsentligt, at der er fokus på erhvervelse af de højt specialiserede kompetencer i tiden på den højt specialiserede enhed. Det skal således sikres, at den hoveduddannelsessøgende har tilstrækkeligt tid til kompetenceerhvervelse i specialafdelingen således at den specialespecifikke højt specialiserede kompetenceerhvervelse ikke kompromitteres.

### *Ansættelse på funktionsbærende enhed*

På den funktionsbærende enhed er der fokus på erhvervelse af udvalgte målbeskrevne kompetencer i henhold til uddannelsesprogrammet.

De betydelige organisatoriske ændringer, der foregår på de enkelte sygehusenheder betyder, at organisation og struktur omkring de planlagte hoveduddannelsesforløb hele tiden forandres. Dette kræver løbende justeringer af hoveduddannelsesforløbene for at sikre optimal mulighed for kompetenceerhvervelse. Samtidigt er det ved tilpasning af hoveduddannelserne i en ny organisation også nødvendigt at tage driftsmæssige hensyn.

### **Uddannelse i FAM**

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse har tidligere forholdt sig til uddannelse i Fælles Akutmodtagelser (FAM) og rådets konklusioner kan findes i "Rapport om integration af den lægelige videreuddannelse i FAM i Region Syddanmark" som findes her: <http://www.videreuddannelsen-syd.dk/wm292987>

Rapportens hovedkonklusioner er:

- Rådet anbefaler, at der ansættes en uddannelsesansvarlig overlæge i FAM. Det er således vigtigt, at der er en person eller et team, som har ansvaret for uddannelsen i FAM og som koncentrerer sig om opgaven. Uddannelse skal prioriteres og synliggøres i FAM. Rådet vil anbefale, at der etableres et uddannelsesråd for FAM med deltagelse af den uddannelsesansvarlige overlæge fra FAM, de uddannelsesansvarlige overlæger og uddannelseskoordinerende yngre læger fra stamafdelingerne samt de ledende overlæger.
- at uddannelsesstillinger ikke kan oprettes i FAM eller indgå i FAM, hvis der ikke indgår uddannelseselementer i stillingen, som fremgår af uddannelsesprogrammet for specialet.
- at der kun kan oprettes stillinger i FAM eller med funktion i FAM ud fra Sundhedsstyrelsens dimensioneringsplan. Det er Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse, der fastsætter fordeling af uddannelsesstillinger.
- at en forudsætning for, at FAM bliver et godt uddannelsessted er, at der i FAM etableres et uddannelsesmiljø og en arbejdstilrettelæggelse, som tager højde for supervision og vejledning af de uddannelsessøgende læger.
- at man i FAM følger de almindelige retningslinjer for udpegning af vejledere. Hovedvejlederen skal således altid være mindst ét uddannelsesniveau over den uddannelsessøgende læge. Endvidere skal alle vejledere som minimum have gennemført et vejlederkursus. En hovedvejleder for kliniske basislæger kan være ansat i FAM eller stamafdeling med funktion i FAM. De daglige kliniske vejledere kan ligeledes være ansat i FAM eller i stamafdeling. Hovedvejledere for introduktionslæger og hoveduddannelseslæger skal være inden for samme speciale. De daglige kliniske vejledere i FAM kan være fra flere specialer.

I Region Syddanmark har Rådet tidligere besluttet, at kun KBU-læger og læger i hoveduddannelse i Almen medicin kan ansættes i FAM, de øvrige læger under uddannelse er ansat i stamafdeling med funktion i FAM.

### **Generel uddannelsesorganisation**

Generelt anbefaler Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse, at der på en afdeling, som skal varetage uddannelse skal være en veletableret uddannelsesorganisation og et godt læringsmiljø, herunder en uddannelsesansvarlig overlæge, fokus på vejledning, supervision og arbejdstilrettelæggelse.

#### *Uddannelsesansvarlig overlæge*

I bekendtgørelsen stilles ikke krav om ansættelse af en uddannelsesansvarlig overlæge i en uddannelsesgivende afdeling.

I Sundhedsstyrelsens rapport *Speciallægeuddannelsen – status og perspektivering, 2012* nævnes dog, at der almindeligvis er ansat en uddannelsesansvarlig overlæge i en uddannelsesgivende afdeling og i Almen medicin er ansat en række praksiskoordinatorer.

I rapporten anbefales det, at der udarbejdes en overordnet ramme for den uddannelsesansvarlige overlæges opgaver i relation til den lægelige videreuddannelse. Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse i Region Syddanmark har på møde i 2011 godkendt *Paradigme for funktionsbeskrivelse for uddannelsesansvarlige overlæger i Region Syddanmark*, som kan ses her: <http://www.videreuddannelsen-syd.dk/wm292987>

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse anbefaler, at den administrative funktion af speciallægeuddannelsen i sygehusafdelinger varetages af en uddannelsesansvarlig overlæge, som er ansat i afdelingen med et særligt ansvar for videreuddannelsen. I afdelinger, som er fordelt over flere matrikler, skal der være en uddannelsesansvarlig overlæge for hvert speciale på hver matrikel, bortset fra de intern medicinske specialer, hvor den uddannelsesansvarlige kan varetage flere intern medicinske specialer og bortset fra matrikler hvor specialet kun har ambulatoriefunktion.

Den uddannelsesansvarlige overlæge refererer til den ledende overlæge vedrørende den lægelige videreuddannelse. Den uddannelsesansvarlige overlæge er sammen med den ledende overlæge ansvarlig for afdelingens videreuddannelse af uddannelsessøgende læger og derigennem for opfyldelsen af den for specialerne godkendte målbeskrivelse.

Den uddannelsesansvarlige overlæge skal, udover at være ansat med uddannelsesmæssig funktion i en afdeling, samtidig være ansat som overlæge med klinisk funktion i afdelingen. Udover opgaver internt i afdelingen har den uddannelsesansvarlige overlæge ansvar for at sikre koordination med andre afdelinger, som indgår i uddannelsesforløb sammen med afdelingen.

#### *Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg*

Under Det Regionale Råd er der for hvert speciale nedsat et uddannelsesudvalg, som varetager en række formelle uddannelsesmæssige opgaver i specialet. Der er udarbejdet kommissorium for uddannelsesudvalgenes funktion. Uddannelsesudvalget har indstillingsret over for Det Regionale Råd.

Det er således uddannelsesudvalgene, som på vegne af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse godkender uddannelsesprogrammer for den lægelige videreuddannelse. Herudover udarbejder uddannelsesudvalget lægefaglig indstilling for sammensætning hoveduddannelsesforløb og indstiller afdelinger til at indgå i videreuddannelsen til godkendelse i Rådet. Endelig godkender uddannelsesudvalget lægefaglig indstilling for forskningstræning på vegne af Rådet.

Uddannelsesudvalgene varetager desuden en række opgaver såsom opfølgning på uddannelsesforholdene på de uddannelsesgivende afdelinger i specialet, behandling af personsager, meritsager opfølgning på inspektorrapporter m.v.

#### *Uddannelsesprogram og uddannelsesplan*

I bekendtgørelsen er anført, at Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse sikrer, at der i alle specialer er udarbejdet uddannelsesprogrammer. I Region Syddanmark forholder Rådet sig til de principielle forhold vedrørende uddannelsesprogrammer, mens de regionale uddannelsesudvalg med reference til Rådet godkender de konkrete uddannelsesprogrammer. Alle uddannelsesprogrammer er tilgængelige på Den Lægelige Videreuddannelses hjemmeside: [www.videreuddannelsen-syd.dk](http://www.videreuddannelsen-syd.dk). Der skal således foreligge godkendt uddannelsesprogram forud for alle opslag.

Ansættelsesstedet og den uddannelsessøgende læge udarbejder inden for rammerne i uddannelsesprogrammet en individuel uddannelsesplan, der beskriver forventninger til kompetenceudvikling for

den enkelte læge, og hvorledes denne kompetenceudvikling forventes at finde sted. Denne uddannelsesplan justeres løbende i dialog mellem den uddannelsessøgende læge og ansættelsesstedet.

#### *Vejledning og supervision*

I bekendtgørelsen nævnes, at det påhviler de uddannelsesgivende institutioner at sikre rammerne for kompetenceudviklingen. De uddannelsesgivende institutioner og den uddannelsessøgende læge skal i fællesskab arbejde for den nødvendige progression i kompetenceudviklingen og opnåelse af en stigende selvstændighed for den uddannelsessøgende læge i opgavevaretagelsen.

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse anbefaler, at dette bedst sikres gennem allokering af tilstrækkelig tid til og mulighed for supervision og gennemførelse af vejledersamtaler. Dette indebærer, at der er fokus på arbejdstilrettelæggelse, hvor det skal sikres, at der er krydspunkter mellem den uddannelsessøgende læge og speciallæger i afdelingen. Det skal i arbejdstilrettelæggelsen sikres, at der er tilstrækkeligt mange tidspunkter, hvor den uddannelsessøgende læge og vejlederen er på arbejde sammen.

Generelt følges de almindelige retningslinjer for udpegning af vejledere. Hovedvejlederen skal således altid være mindst ét uddannelsesniveau over den uddannelsessøgende læge. Endvidere skal alle vejledere som minimum have gennemført et vejlederkursus. Hovedvejledere for introduktionslæger og hoveduddannelseslæger skal være inden for samme speciale. De daglige kliniske vejledere kan være fra både samme og andre specialer.

#### *Speciallægedækning*

Der er i bekendtgørelsen ikke beskrevet krav til antallet af speciallæger i specialet ansat på en uddannelsesgivende afdeling.

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse i Region Syddanmark har på møde i september 2008 i lighed med de to øvrige Regionale Råd i Nord og Øst besluttet, at der som udgangspunkt skal være minimum to fast- og fuldtidsansatte speciallæger i specialet med dansk autorisation ansat i den uddannelsesgivende afdeling for at en afdeling kan varetage uddannelse i et speciale. Er der mange uddannelsessøgende i afdelingen skal antallet af speciallæger øges tilsvarende.

I situationer, hvor dette ikke kan opfyldes, er det specialets uddannelsesudvalg, som på vegne af Det Regionale Råd har den specialefaglige beslutningskompetence i forhold til hvilke foranstaltninger, der kan træffes på baggrund af en eventuel speciallægemangel – herunder flytning af igangværende hoveduddannelsesforløb til andre afdelinger, som opfylder kravene til en uddannelsesgivende afdeling.

Det er Rådets holdning, at der kun kan afviges fra dette i en kortere periode, hvor der er begrundet forventning om snarlig løsning af speciallægemanglen. Den Lægelige Videreuddannelse inddrages på vegne af Det Regionale Råd.

#### **Særligt for Intern medicin**

Speciallægekommissionen anbefalede i 2000, at de intern medicinske grenspecialer og intern medicin skulle integreres, så samtlige specialister inden for det intern medicinske område har modtaget uddannelse inden for intern medicin i et sådant omfang, at de alle kan varetage den akutte funktion ved en funktionsbærende enhed.

Speciallægekommissionens anbefalinger om specialestruktur, afdelingsstruktur og sammensætning af de medicinske uddannelsesforløb er implementeret. Der er udarbejdet og godkendt målbeskrivelser for henholdsvis Den Fælles Introduktionsuddannelse og Den Fælles Grunduddannelse i de intern medicinske specialer. De uddannelsessøgende læger deltager som anbefalet i det akutte vagtberedskab og i dagtjenester i det valgte speciale.

I Sundhedsstyrelsens rapport *Speciallægeuddannelsen – status og perspektivering, 2012* fremgår det, at den nye specialestruktur har medført en opprioritering af de specifikke specialers kompetencer på bekostning af den generelle intern medicin og, at det er vanskeligt at integrere begge elementer i hele uddannelsesforløbet som anbefalet af speciallægekommissionen og som beskrevet i de fælles målbe-



skrivelser. Således anbefales det i rapporten, at uddannelse i generel intern medicin under hoveduddannelsesforløbet bør styrkes ved, at der indgår minimum et års ansættelse/funktion i intern medicinsk område udenfor eget speciale.

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse anerkender, at det er vigtigt med tilstrækkelig tid i det intern medicinske område uden for eget speciale, men finder det ikke nødvendigt med en fast regel om 12 måneders ansættelse udenfor eget speciale. Rådet anbefaler, at de enkelte specialer har fokus på at sikre rammerne for erhvervelse af de brede intern medicinske kompetencer når hoveduddannelsesforløbene tilrettelægges.

Den medicinske patient er typisk en ældre person med flere lidelser indenfor flere af de medicinske specialer, som ofte indlægges akut med en bred eller uafklaret klinisk problemstilling. Der er derfor stadig behov for bredt uddannede speciallæger, der anvender såvel de grundlæggende som de specielle kompetencer igennem hele karrieren både i akutte situationer og i det elektive arbejde. Der skal derfor gøres en indsats for at sikre en integration af både de brede generelle og de specielle kompetencer i hele speciallægeuddannelsen.

#### *Speciallægebemanding*

Der er i bekendtgørelsen ikke beskrevet retningslinjer for, hvilke specialer der bør være repræsenteret og hvilke speciallæger, der bør være ansat for at en afdeling kan varetage hoveduddannelse indenfor et af de ni intern medicinske specialer.

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse anbefaler, at der for afdelinger, som varetager intern medicinsk hoveduddannelse er en bred speciallægerepræsentation indenfor de øvrige medicinske specialer ansat i afdelingen eller på matriklen. Praksis har været, at der er speciallæger inden for fire-fem af grundspecialerne – repræsenteret ved Intern medicin: Kardiologi, Intern medicin: Lungesygdomme, Intern medicin: Endokrinologi, Intern medicin: Gastroenterologi og Hepatologi og evt. Intern medicin: Nefrologi.

Kendskab til specialerne Intern medicin: Hæmatologi, Intern medicin: Reumatologi, Intern medicin: Infektionsmedicin og Intern medicin: Geriatri kan opnås gennem vagter i eller ansættelse på anden afdeling/sygehus, hvor specialerne er repræsenteret.

#### *Patientgrundlag og diagnoser*

Bekendtgørelsen stiller ikke krav til størrelsen af patientvolumen eller til patientgruppens diagnosemæssige sammensætning.

Det Regionale Råd anbefaler, at for at sikre erhvervelsen af kompetencerne i målbeskrivelsen for Den fælles grunduddannelse i de intern medicinske specialer, skal der være et tilstrækkeligt stort patientgrundlag i afdelingen og i de medicinske ambulatorier. For at sikre variation i patientgruppen skal der desuden være et tilstrækkeligt bredt indtag af akutte medicinske patienter for at sikre erhvervelsen af de akutte kompetencer jf. målbeskrivelsen for Den fælles grunduddannelse i de intern medicinske specialer.

#### **Pædagogisk Udviklende Funktion (PUF)**

I Videreuddannelsesregion Syd er der til Den Pædagogisk Udviklende Funktion tilknyttet 17 postgraduate kliniske lektorer. Herudover er der tilknyttet et professorat i postgraduat medicinsk pædagogik. I udgangspunktet er lektorerne frikøbt af regionen svarende til ca. 40 dage pr. år med reference til sekretariatschefen, hvad angår de planlægningsmæssige opgaver og til dekanatet hvad angår de universitære opgaver.

Hovedopgaverne for PUF-lektorerne er:

- at sikre den pædagogiske udvikling af den postgraduate kliniske videreuddannelse i Videreuddannelsesregion Syd
- at medvirke til formidling og implementering af medicinsk pædagogisk forskningsmetode
- at sikre uddannelseskultur

- at rådgive Ret Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse, regionerne, sygehuse, afdelinger, uddannelsesansvarlige overlæger, vejledere, uddannelsesudvalg, tutorer, uddannelsessøgende læger m.fl.
- at udvikle og afholde medicinsk pædagogiske kurser
- at rådgive i forbindelse med uhensigtsmæssige uddannelsesforløb
- at formidle nye metoder til vejledning, læring og evaluering
- at identificere og prioritere pædagogiske udviklingsområder
- at deltage i medicinsk-pædagogiske forskningsprojekter
- at følge op på inspektorrapporter

Oftest er to lektorer tilknyttet det enkelte speciale, hvilket giver mulighed for specialekendskab samt for at vurdere uddannelsesspørgsmål fra en ekstern pædagogisk vinkel. Ikke alle 38 specialer kan tilbydes denne model, men lektorerne tilknyttes de enkelte specialer med bedst mulig specialekendskab.

### **Inspektorordningen og inspektorrapporter**

Sundhedsstyrelsens inspektorordning skal bidrage til kvalitetssikring og kvalitetsudvikling af den lægelige videreuddannelse på uddannelsesafdelingerne på sygehuse m.v.

Inspektorordningen giver afdelingerne anledning til at sætte uddannelse på dagsorden og uddannelse bliver forud for inspektorbesøget italesat såvel i ledelsessystemet som blandt de uddannelsessøgende læger og giver således mulighed for at drøfte uddannelsesstatus på afdelingen og drøfte nye initiativer.

Inspektorrapporterne behandles i flere fora i Videreuddannelsesregion Syd:

- Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse forelægges alle inspektorrapporter og for de rapporter, der giver anledning til bemærkninger / indsats forelægges Rådet de initiativer som er iværksat.
- I Den Lægelige Videreuddannelse gennemgås inspektorrapporten og det sikres, at eventuelle aftaler om indsatsområder efterfølges.
- Inspektorrapporterne behandles desuden i de specialespecifikke uddannelsesudvalg, hvor afdelingsrepræsentanten fra den besøgte afdeling redegør for inspektorbesøget og eventuelle indsatsområder beskrevet i rapporten. Uddannelsesudvalgene kan på baggrund af uhensigtsmæssige forhold anført i inspektorrapporten, på vegne af Rådet, rette henvendelse til afdelingen/ledelsessystemet med henblik på en redegørelse og tidsplan for, hvorledes afdelingen vil sikre at uddannelsesforholdene er gode.
- Inspektorrapporter behandles desuden på de lokale uddannelsesråd på de enkelte sygehuse.

