

Bilag a.

Notat



Dato 13. januar 2014

Berit Bjerre Handberg

Tel. +45 7841 0760

Berit.Handberg@stab.rm.dk

Fordeling af udvalgte lægelige uddannelsesstillinger i Region Midtjylland

jf. den konkrete sag rejst af overlægerne ved Hospitalsenhed Midt ved

Side 1

- a. Julebrev til regionsrådsformand Bent Hansen, 1. næstformand Bente Nielsen, 2. næstformand Anne V. Kristensen og regionsrådsmedlem Nikolaj Bang; fra overlægerådet i Silkeborg, 21. december 2013
- b. Klage til Sundhedsstyrelsen fra Hospitalsenhed Midts overlægeforsamlinger og ledende overlæger 16. december 2013
- c. Klage til Sundhedsstyrelsen fra ledende overlæge og uddannelsesansvarlig overlæge, radiologisk afdeling, Diagnostisk Center, Regionshospitalet Silkeborg 16. december 2014

Dette notat omhandler kun de specialer og stillinger der adresseres i ovenstående henvendelser. HE Midt har lægelige videreuddannelsesstillinger i mange andre specialer end de specifikt nævnte: onkologi, patologi, karkirurgi, kirurgi, gynækologi/obstetrik, urologi, pædiatri, anæstesi, Øre- næse- hals kirurgi, neurologi, klinisk biokemi, klinisk fysiologi og klinisk mikrobiologi.

Disse specialer er ikke beskrevet i dette notat da ændringerne i disse specialer ikke skyldes omfordeling i Region Midtjylland.

Generelt om videreuddannelse af læger

Den lægelige videreuddannelse starter umiddelbart efter lægestudiet, og er en formaliseret uddannelse hvor Sundhedsstyrelsen udstikker rammerne. Videreuddannelsen starter med den kliniske basisuddannelse (KBU - tidligere turnus), der er en et-årig ansættelse, hvorefter lægen opnår tilladelse til selvstændigt virke. Herefter fortsætter videreuddannelsen til speciallæge i et-årige

introduktionsstillinger, hvor lægen dels afprøver et eller flere specialer, dels vurderes ift. egnethed i specialet – og dels opnår nogle kompetencer. Forudsat godkendt introduktionsstilling kan lægen søge hoveduddannelsesforløb i samme speciale. Et samlet hoveduddannelsesforløb varer 4-5 år og består af flere delansættelser på forskellige afdelinger kombineret med teoretiske kurser og et forskningstræningsmodul. Efter gennemført hoveduddannelse (med vurderede og godkendte kompetencer) kan lægen søge anerkendelse som speciallæge ved Sundhedsstyrelsen.

Den lægelige Videreuddannelsesregion Nord består af Region Midtjylland og Region Nordjylland. Regionsrådene i de to regioner nedsætter Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse (DRRLV) der godkender – og dermed beslutter – fordelingen af lægelige uddannelsesstillinger og sammensætningen af uddannelsesforløbene (både KBU, introduktions- og hoveduddannelse).

Medlemmerne af DRRLV udpeges af Region Midtjylland og Region Nordjylland jf. forretningsordnen¹ Blandt medlemmerne er repræsentanter for administrationen, hospitalsledelser, universiteter, psykiatrien, almen praksis, uddannelsesgivende læger og uddannelsessøgende læger i Region Midtjylland og Region Nordjylland. En repræsentant for hhv. de uddannelsesgivende læger, de praktiserende læger og de uddannelsessøgende læger udpeges efter indstilling fra Lægeforeningen.

Alle de anførte ændringer er anbefalet og udmeldt af Direktionen i Region Midtjylland efter drøftelser i Klinikforum. Alle ændringerne er godkendt af DRRLV.

1. Klinisk basisuddannelse (KBU):

KBU er den første ansættelse i videreuddannelsen – umiddelbart efter lægestudiet. Ansættelsen er et samlet ét-årigt uddannelsesforløb og består af 6 mdr. på en afdeling med akutfunktion og 6 mdr. i enten almen praksis (80 % af forløbene), psykiatrien (10 % af forløbene) eller på hospitalsafdeling med længevarende patientforløb (10 % af forløbene).

DRRLV godkendte 3. juni 2013 den nye relative fordeling af KBU-forløb baseret på hospitalernes akut-optageområder. Den tidligere fordeling baserede sig også på optageområder, men var ikke blevet justeret efter akutplan, hospitalsplan og omstillingsplan. Da det varierer, hvor mange læge-studerende der færdiggør studiet hvert semester, er fordelingen anført i relative tal. I Region Midtjylland varierer antallet mellem 90 og 110.

¹ <http://www.videreuddannelsen-nord.dk/files/Sundhed/Sundhedsplanlægning/SU%20-%20Lægelig%20uddannelse/Det%20Regionale%20Råd/Forretningsorden/Forretningsorden%20030613.pdf>

Tabel 1 KBU-fordeling

KBU-fordeling		Relativ fordeling af forløb, %	Forløb ved 100 KBU-forløb	Difference
AUH		25 %	25	-8
HE Horsens		16 %	16	+9
HE Midt	Viborg	9 %	9	-3
	Silkeborg	9 %	9	-2
HE Vest		23 %	23	-1
RH Randers		18 %	18	+5

2. Introduktionsstillinger (I-stillinger)

Sundhedsstyrelsen udmelder en ramme (dimensioneringsplanen), hvor der for hver videreuddannelsesregion anføres et minimumsantal introduktionsstillinger i hvert speciale, der *skal* opslås (min-stillinger). Derudover angives et maksimumsantal, op til hvilket regionerne *kan vælge* at opslå disse maksimumsstillinger (max-stillinger). Denne ramme udmeldes som en ratio, der bygger antallet af hoveduddannelsesstillinger i specialet. Eksempelvis angiver Sundhedsstyrelsens dimensioneringsplan 12 årlige hoveduddannelsesforløb i ortopædkirurgi i Videreuddannelsesregion Nord og en ratio for introduktionsstillinger i ortopædkirurgi på 1,5-2 introduktionsstillinger per hoveduddannelsesforløb. Dette betyder, at rammen for introduktionsstillinger i ortopædkirurgi er 18-24. Videreuddannelsesregionen *skal* således opslå 18 introduktionsstillinger årligt – men *kan* i alt opslå op til 24 introduktionsstillinger årligt.

Ifølge Region Midtjyllands finansieringsmodel² medfinansieres introduktionsstillinger fra fælles puljer svarende til minimumsantallet (min-stillinger). Til de øvrige stillinger (max-stillinger) er der ikke fælles regional medfinansiering. Hospitalerne vælger dermed selv om de ønsker - og har økonomi til - at opslå disse.

a. Intern medicin:

DRRLV godkendte 4. december 2013 nedenstående fordelingsnøgle for I-stillinger i intern medicin i Region Midtjylland. En godkendt introduktionsstilling i intern medicin kvalificerer til at søge hoveduddannelse i alle de 9 intern medicinske specialer. Da der jævnligt ændres på antal hoveduddannelsesforløb indenfor et af de 9 specialer – og den samlede ramme for introduktionsstillinger i intern medicin dermed også ændres - er der brug for en fastlagt fordelingsnøgle.

² Finansieringsmodellen i Region Midtjylland er vedtaget af Lederforum for Økonomi hvor bl.a alle hospitalernes direktører deltog

Tabel 2 Ny fordelingsnøgle for introduktionsstillinger i intern medicin i Region Midtjylland

Fordelingsnøgle for I-stillinger Intern Medicin i Region Midtjylland	HE Horsens	HE Midt	HE Vest	RH Randers	AUH	I alt
Fordelingsnøgle	14 %	18,5 %	20,0 %	14,5 %	33 %	100 %

Tabel 3 viser antal aktuelle introduktionsstillinger på hospitaler udregnet på baggrund af ovenstående fordelingsnøgle. Antallet af minimumsstillinger er angivet med fed.

Tabel 3 Fordeling af introduktionsstillinger i intern medicin i Region Midtjylland

Intro Intern medicin	HE Horsens	HE Midt		HE Vest	RH Randers	AUH
		Viborg	Silkeborg			
Antal før min -max	7-9	13 - 17*		9-16	8- 10	33 - 53
Antal efter min -max	9 - 16	8-14	4-7	13 - 23	9 - 17	22 - 38
Ændring min -max	+2- +7	0- + 5	-1- -2	+4- +7	+1- +7	-11- -15

*Af de 17 max-stillinger var 8 i Silkeborg, 9 i Viborg.

Minimumsstillingerne var ikke fordelt mellem Silkeborg og Viborg.

b. Introduktionsstillinger i ortopædkirurgi:

DRRLV godkendte 4. december 2013 den nye fordeling af introduktionsstillinger i ortopædkirurgi – anbefalet af Direktionen i Region Midtjylland og Region Nordjylland

Tabel 4 Fordeling af introduktionsstillinger i ortopædkirurgi i Region Midtjylland

Intro ortopædkirurgi	HE Horsens	HE Midt		HE Vest	RH Randers	AUH
		Viborg	Silkeborg			
Antal før	3	3	3	4	3	5
Antal efter min -max	2 - 3	2-3	1-1	3 - 4	2 - 3	3 - 4
Ændring min -max	0 - -1	0	-2	0 - -1	0 - -1	-1 - -2

Grundet de helt særlige forhold med generel reduktion i ortopædkirurgi har Direktionen besluttet at kompensere HE Midt økonomisk – og derfor kun at reducere i økonomi svarende til én stilling.

HE Midt har derfor fortsat mulighed for (økonomisk og stillingsmæssigt) at opslå 4 introstillinger i ortopædkirurgi – og er således reduceret med to stillinger.

c. Introduktionsstillinger i radiologi

DRRLV godkendte 4. december 2013 den nye fordeling af introduktionsstillinger i radiologi - anbefalet og indstillet af Region Midtjylland. Disse ændringer bliver lavet *uden* at hospitalerne reduceres i økonomi. HE Midt har derfor fortsat mulighed for (økonomisk og stillingsmæssigt) at opslå 5 introstillinger i radiologi – og er således ikke reduceret i antallet af stillinger.

Tabel 5 Fordeling af introduktionsstillinger i radiologi i Region Midtjylland

Intro radiologi	HE Horsens	HE Midt		HE Vest	RH Randers	AUH
		Viborg	Silkeborg			
Antal før	2	3	2	4	4	3
Antal efter ** min -max	3 - 4	4-6		4 - 6	3 - 4	2 - 5

3. Hoveduddannelsesstillinger (H-stillinger)

De 5-årige hoveduddannelsesforløb i de 9 intern medicinske specialer er sammensat af ansættelser på regionshospitalernes medicinske afdelinger og ansættelser på de specialespecifikke højt specialiserede afdelinger på Universitetshospitalet. Under ansættelserne på regionshospitalernes medicinske afdelinger skal uddannelseslægerne i høj grad opnå kompetencer indenfor det generelle intern medicinske område.

Alle de intern medicinske specialer er opgjort samlet, da stillingerne på regionshospitalerne er på den samme medicinske afdeling. Dette betyder, at der på alle de medicinske afdelinger er flere uddannelseslæger på ca. samme uddannelsesniveau.

Fordelingen af H-stillinger, Intern Medicin pr. 1.1.2013

Tabel 6 Fordeling af H-stillinger i intern medicin, 1. januar 2013

H-stillinger 1.1.2013	HE Horsens	HE Midt		HE Vest	RH Randers	AUH
		Viborg	Silkeborg			
Endokrinologi	2	2	2	2	2	12
Gastro- og hep.	1	2	2	2	2	6
Geriatrici	2	1	0	1	2	10
Hæmatologi	0	3	0	2	0	8
Infektionsmedicin	0	0	0	2	1	7
Kardiologi	2	4	2	4	3	14
Lungesygdomme	2	2	1	2	2	10
Nefrologi	0	3	0	3	0	8
Reumatologi	0	1	5	2	2	9
IM i alt	9	18	12	20	14	84

De planlagte ændringer i antallet af hoveduddannelsesstillinger i intern medicin er løbende godkendt af DRRLV gennem de sidste år. Efter godkendelse kan de nye forløb slås op – og besættes. Da alle hoveduddannelsesforløb i intern medicin er 5-årige sker implementeringen med betydning for det antal læger, der faktisk er ansatte på afdelingerne gradvist i løbet af en periode på 5-6 år efter godkendelsen.

Den planlagte fordeling pr. 1.1.2018 af H-stillinger, Intern Medicin

Tabel 7 Planlagt fordeling af H-stillinger i intern medicin, 1. januar 2018

H-stillinger 1.1.2018	HE Horsens	HE Midt		HE Vest	RH Randers	AUH
		Viborg	Silkeborg			
Endokrinologi	3	1,5	1,5	2	2	12
Gastro- og hep.	2	2	1	2	3,5	6,5
Geriatrici	4.5	1	0	4.5	1	9
Hæmatologi	0	0	0	5	0	9
Infektionsmedicin*	0	0	0	2	1*	7*
Kardiologi	3	5	2	4,5	3	16
Lungesygdomme	2	2	2	2	2	12
Nefrologi	0	2	0	2,4	0	6
Reumatologi**	1	1	7**	1	1	11**
IM i alt 1.1. 2018	15.5	14,5	13,5	25,9	13,5	88,5
		28				

* Infektionsmedicin er i proces ift at øge tiden på regionshospitalet. Dette kan give en stilling mere i Randers (og en mindre på AUH).

**Dimensioneringen er i december 2013 udvidet i reumatologi. Tallene i tabellen vedr. reumatologi er således et IKKE-godkendt bud på en mulig fordeling af alle stillinger i reumatologi frem til 1.1.2018. Medicinsk afdeling, Silkeborg vil dog få mindst 7 H-stillinger i reumatologi.

4. Almen medicin

DRRLV godkendte 4. december 2013 nedenstående fordeling og sammensætning af hoveduddannelsesforløb i almen medicin.

I denne nye fordeling af uddannelsesforløbene i almen medicin er der specielt taget hensyn til de områder af Region Midtjylland, hvor der forudses mangel på almen praktiserende læger. Der er også taget hensyn til hospitalsenhedernes akut-optageområder. Dertil kommer, at regionshospitalet i høj grad løser opgaver, der er relevante for hvad en læge under uddannelse til almen praktiserende læge skal lære - derfor er der relativt færre hoveduddannelsesforløb i almen medicin ved Aarhus Universitetshospital.

Tabel 8 viser det årlige antal hoveduddannelsesforløb, der opslås hvert år i almen medicin. Et hoveduddannelsesforløb i almen medicin har en samlet varighed på 4 ½ år.

Tabel 8 Antal hoveduddannelsesforløb der opslås hvert år i almen medicin

	HE Horsens	HE Midt	HE Vest	RH Randers	AUH	Total
Antal årlige forløb før	8	16	12	10	8	54
Antal årlige forløb efter	10	12	14	12	8	56

Et hoveduddannelsesforløb i almen medicin består af 2 års ansættelse i praksis og samlet 2 ½ års hospitalsansættelse.

Hospitalsdelen på 2 ½ år vil fremover bestå af ansættelser på medicinsk afdeling, akutafdeling, gynækologisk/obstetrisk afdeling, børneafdeling og psykiatrisk afdeling.

Tabel 9 angiver det samlede antal stillinger på det enkelte somatiske hospital der følger af den nye godkendte fordeling og sammensætning af hoveduddannelse i almen medicin.

Tabel 9 Samlet antal stillinger på det enkelte somatiske hospital i almen medicinsk hoveduddannelse

	HE Horsens	HE Midt		HE Vest	RH Randers	AUH
		Viborg	Silkeborg			
Antal stillinger før	12	26	4	24	19	23
Antal stillinger efter	15	21	4	29,1	25	21
Ændring	+3	-5	0	+5,1	+6	-2

Tabel 10 angiver det gennemsnitlige antal hoveduddannelsesstillinger fordelt på de enkelte somatiske afdelinger, som den nye godkendte fordeling og sammensætning medfører (når ændringen er fuldt implementeret i løbet af de næste 5-6 år)

Tabel 10 Gennemsnitlig antal hoveduddannelsesstillinger i almen medicin fordelt på de enkelte somatiske afdelinger

	Medicin		Kirurgi		FAM/AKUT		Gyn/Obs		Pædiatri	
	FØR	EFTER	FØR	EFTER	FØR	EFTER	FØR	EFTER	FØR	EFTER
AUH	4*	4*	4	0	0	4	6	4	9	9
RH Randers	5	9	5	0	0	6	5	5	4	5
HE Horsens	4	5	0	0	4	5	4	5	0	0
HE Midt	8**	8**	8***	0	0	6	6	5	8	6
HE Vest	6****	10,5 *****	6	0	0	7	6	4,6	6	7

* De 4 årsværk var og er fordelt med 3 på Medicinsk Endokrinologisk Afdeling MEA og 1 på Lungemedicinsk Afdeling LUB

** De 8 årsværk var og er delt med 4 til Medicinsk Afdeling, Viborg og 4 til Diagnostisk Center, Medicinsk afsnit, Silkeborg

*** De 8 årsværk var fordelt med 4 til Kirurgisk Afdeling K og 4 til Ortopædkirurgisk Afdeling

**** De 6 årsværk var fordelt med 4 til Medicinsk Afdeling Herning og 2 til Medicinsk Afdeling Holstebro

*****De 10,5 årsværk er fordelt med 5 til Herning og 5,5 til Holstebro

Samlet opgørelse vedr. Hospitalsenheden Midt, Viborg og Silkeborg jf. de konkrete henvendelser

Silkeborg havde i alt ca. 45-50 lægelige uddannelsesstillinger 1. januar 2013.

Viborg havde i alt ca. 135-150 lægelige uddannelsesstillinger 1. januar 2013.

HE Midt havde således i alt ca. 180-200 uddannelsesstillinger 1. januar 2013.

Nedenfor redegøres særligt for ændringer 2013-2018 med betydning for HE Midt hhv. Silkeborg og Viborg jf. de konkrete henvendelser.

Samlet ændring for HE Midt jf. de konkrete henvendelser

5 KBU-stillinger mindre.

1 intern medicinsk introduktionsstilling mindre.

2 ortopædkirurgiske introduktionsstillinger mindre.

Ingen ændring i radiologiske introduktionsstillinger.

2 hoveduddannelsesstillinger i intern medicin mindre.

5 uddannelsesstillinger færre som følge af omfordelingen i almen medicin – 4 færre på kirurgisk afdeling, 4 færre på ortopædkirurgisk afdeling (er flyttet til akutafdelingen der får 6 *flere*), 2 færre på børneafdelingen, 1 mindre på kvindeafdelingen.

I alt 15 færre uddannelsesstillinger - fordelt på 7 afdelinger

Samlet ændring for Silkeborg 2013-2018 jf. de konkrete henvendelser

2 KBU-stillinger mindre.

1 intern medicinsk introduktionsstilling mindre.

2 ortopædkirurgiske introduktionsstillinger mindre.

Ingen ændring i radiologiske introduktionsstillinger.

1,5 flere hoveduddannelsesstillinger i intern medicin.

Ingen ændring i antal stillinger som følge af ændringerne i almen medicin.

I alt 3,5 færre uddannelsesstillinger - fordelt på to afdelinger

Samlet ændring for Viborg 2013-2018 jf. de konkrete henvendelser:

3 KBU stillinger mindre.

Ingen ændring i ortopædkirurgisk introduktionsstillinger.

Ingen ændring i intern medicinske introduktionsstillinger.

Ingen ændring i radiologiske introduktionsstillinger.

3,5 hoveduddannelsesstillinger mindre i intern medicin - heraf skyldes de 3 flytningen af hæmatologi fra Viborg til HE Vest, som blev besluttet af regionsrådet forår 2013.

Som følge af omfordelingen i almen medicin får Viborg *samlet* **5** uddannelsesstillinger færre – 4 færre på kirurgisk afdeling, 4 færre på ortopædkirurgisk afdeling (er flyttet til akutafdelingen der får 6 *flere*), 2 færre på børneafdelingen, 1 mindre på kvindeafdelingen.

I alt 11,5 færre lægelige uddannelsesstillinger for Viborg - fordelt på fem afdelinger

HE Midt har lægelige videreuddannelsesstillinger i mange andre specialer end de specifikt nævnte: onkologi, patologi, karkirurgi, kirurgi, gynækologi/obstetrik, urologi, pædiatri, anæstesi, Øre- næse- hals, neurologi, klinisk biokemi, klinisk fysiologi og klinisk mikrobiologi. Disse specialer er ikke beskrevet i dette notat da ændringerne i disse specialer ikke skyldes omfordeling i Region Midtjylland.