



DASAMS

Dansk Samfundsmedicinsk Selskab

Referat ekstraordinært møde i Uddannelsesudvalget d. 28.9.2020 kl.
19.30-21.00 Svar til LVS på spørgsmål vedr. revision af
speciallægeuddannelse

Dagsorden

1. Valg af mødeleder og referent
2. Godkendelse af dagsorden
3. svar til LVS på spørgsmål vedr. revision af speciallægeuddannelse
4. Det videre forløb i fht afgivelse af svar samt dialog med selskabets medlemmer.

Bilag

- Bilag 1 revision af den lægevidenskabelige uddannelse E2020. samfundsmedicin.dbr.sv.jg.mnm.kt.mlj.maj.dg ,
- Bilag 2 revision af den lægevidenskabelige uddannelse E2020..vs.2.26.09.2020 fremsendt til udvalget og bestyrelsen pr. mail 26.9.2020

Til stede: Kirsten Fonager, Dorte Rubak, Mette Malling, Agnethe Vale, Pierre Vialla, Anita Sørensen,
Afbud: Sanne Okkels,

- 1) *Mødeleder: Dorte Rubak Referent: Dorte Rubak*
- 2) *Dagsorden godkendes*
- 3) *Uddannelsesudvalget mener at vi bør afgive svar til trods for den urimelig korte tidsfrist. Vi mener at vi skal forholde os både til den samlede lægeuddannelse og på specialeplan. Vi mener at vi i første omgang bliver*

nødt til at forholde os overordnet til spørgsmålene, men igangsætte en dialog med medlemmerne.

Der er søndag d. 27.9.2020 indkommet kommentarer fra Anita og Pierre

Punkter der er væsentlige at få uddybet i vores svar

- *kompetencer inden for kvalitetssikring og udvikling bør have større fokus i speciallægeuddannelsen generelt kan fx inddrages i forskningstræningsmodul alternativ forskningstræning + obligatorisk kvalitetssikrings/udviklingsprojekt*
- *Der kan ikke på nuværende tidspunkt peges på konkrete ændringer i fht. kursuselementerne, men en øget fleksibilitet fx gennem mulighed for at man kan deltage i andre specialers kursus, hvis det er interesseområder for en specifik læge og dennes opgave. Ligeledes at andre specialer deltog i vores kurser, hvis behov. Dette kunne også bidrage til styrkelse af samarbejde på tværs af specialer. PKL kan inddrages i denne vurdering i de enkelte forløb.*
- *Bedre forberedelse af kandidater til lægegerningen, herunder karriererådgivning til medicinstuderende*
- *Større fokus på og øget kvalitet af karrierevejledning i den lægelige videreuddannelse. Karriere vejledning skal påbegyndes hurtigt i KBU og fortsætte gennem I- og HU, da det ikke kun handler om specialevalg. Skal ske på alle lægeroller.*
- *Uddannelsesvejledning inkl. kompetencevurderinger bør kvalificeres. I det samfundsmedicinske specialer bør det prioriteres, at vejledning varetages af speciallæger i samfundsmedicin eller uddannelseslæger' Eksterne vejledere kan være en løsning i forløb i afdelinger, hvor der ikke er samfundsmedicinske speciallæger ansat. Der er i VUR-nord netop udarbejdet en funktionsbeskrivelse for ekstern vejleder*
- *kvaliteten af kompetencevurderinger kan være meget forskellig, når der ikke systematisk arbejdes med faculty development.*
For vores eget speciale er der måske behov for mere præcise mål for kompetencer, når vi reviderer målbeskrivelsen. Opgaveportefølje kan være en mulighed for at være mere præcis for, hvad man skal lære. Mere detaljerede og systematiserede uddannelsesprogrammer i VUR Øst og Syd.
Der er behov for at faculty development anerkendes og gøres systematisk i alle afdelinger.
- *for at der ikke bare sker problemeksport til anden afdeling eller andet speciale.*

For de små specialer kan man udfordres af tætte relationer der gør det vanskeligt at stille store krav til kompetencevurdering.

Der skal være en tidlig indsats på KBU og intro niveau med hensyn til karriererådgivning

Punktet diskuteres i anden sammenhæng senere.

- *Sammenlægning med andre specialer*, Uddannelsesudvalget mener ikke at man kan afgive et svar om dette, da det bør drøftes med alle medlemmer i DASAMS
- *generalist vs subspecialist/fagområdespecialist når man er færdig med speciallægeuddannelse, behov for efteruddannelse.*
Der er behov for formaliseret efteruddannelse = fagområdeuddannelse? inden for nogle områder ex. rehabilitering, misbrug, kvalitetssikring/udvikling. Aktuelt ikke planer for at beskrive egentlige fagområdespecialistuddannelse.
Der er behov for at sikre en høj kvalitet i speciallægeuddannelsen således, at man som nyuddannet speciallæge kan varetage opgaver bredt i det samfundsmedicinske speciale. Dvs. vi anbefaler, at speciallægeuddannelsen fastholdes som en generalistuddannelse.
Der kan være behov for at opprioritere enkelte områder ex. kvalitetsudvikling
- *arbejdet og ansvaret for målbeskrivelser og ændringer deraf.*
Hvordan opnås høj kvalitet i målbeskrivelserne og uddannelsesprogrammerne og samtidig smidighed og fleksibilitet, til hurtigt at kunne tilpasse os behov. Den bedste måde vurderer vi fortsat at indbygge fleksibilitet i målbeskrivelserne ved at undgå for høj detaljeringsgrad ift til fx konkretisering af kompetencer og kompetencevurderingsmetoder, men fortsat godkendelsesprocedure i SST
- *UKO's ansvar og opgave*
UKO kan med fordel hjælpe med at sikre de læger, der er på forløb fra andre specialer også får en plads i afdelingens uddannelsesforløb og anerkendes for det de kan og skal lære. Eksterne vejleder for eget speciale + Muligheder for returdage kunne være en anden løsning (som det allerede er tilfældet for Almen medicin). Returdage bør tilbydes i alle sideuddannelser dvs ansættelser udenfor eget speciale
- Ensartet PUF/PKL struktur i hele landet. Den anderledes PUF-struktur i VUR Syd gør det indimellem vanskeligt at samarbejde på tværs af de tre videreuddannelsesregioner på specialeniveau.

*4) Dorte indbygger aftenens drøftelser i bilag 2. Herefter sendes det til bestyrelsen i DASAMS, helst inden onsdag d. 30.9.2020 kl. 16.
Kommentarer til VS. 2 modtages fortsat frem til d. 29.9.2020 kl. 18.00
DASAMS bestyrelse forventes at fremsende det endelige svar til LVS d. 2.10.2020.*

vedr. temadrøftelser

Der er ud af de fremsendte kommentarer til LVS spørgsmål, udkrystalliseret sig 11 emner, som kan være væsentlige at drøfte med selskabets medlemmer gennem den næste periode, for at være så godt som muligt forberedt på en arbejdet med en ny speciallægeuddannelse i samfundsmedicin og hertil hørende målbeskrivelse.

Vi foreslår, at man kan deltage på tværs af landet ex. gennem virtuel deltagelse i fyraftensmøder.

- Temadrøftelse 1: Skal samfundsmedicinsk speciallægeuddannelse sammensættes på en anden måde end den vi har i dag?
- Temadrøftelse 2: Hvordan gør vi de samfundsmedicinske uddannelsessteder robuste i fht. uddannelse under pres.
- Temadrøftelse 3: indhold og transfer i samfundsmedicinske speciallægekurser. Er i gang i uddannelsesudvalget og med delkursusledere
- Temadrøftelse 4. Hvordan sikrer vi at det samfundsmedicinske speciale medtænkes/inddrages i sundhedsplanlægning når det gælder borgere med socialmedicinske problemer, således at de ikke hele tiden skifter navn, organ og afdeling
- Temadrøftelse 5: sammenlægning med arbejds-og miljømedicin
- Temadrøftelse 6: hvordan forankres rehabilitering i samfundsmedicinsk speciale
- Temadrøftelse 7: hvor stor fleksibilitet og individualitet kan en profession rumme uden at falde fra hinanden
- Temadrøftelse 8 rekruttering og fastholdes
- Temadrøftelse 9: fremtidens samfundsmediciner
- Temadrøftelse 10. Efteruddannelse. Er påbegyndt af bestyrelsen E2020
- Temadrøftelse 11 Samfundsmedicin på de akademiske sundhedsuddannelser og professionsuddannelser

Referat godkendt med kommentarer d. 7.10.2020

