

R E F E R A T
FRA
SPECIALITETSRÅDETS MØTE
Torsdag 6. mai 2021
Digitalt møte via Zoom

- Til stede: Einar K. Kristoffersen (leder)
Lene Brekke (nestleder)
Hans Høvik
Ingunn Skjørten
Siv Kjelsås Kvinge
Ragnhild Øydna Støen
Hildegunn Norbakken
Solveig Mo
Karin Straume
Heidi Stien
Kari Kjeldstadli (vara for Kristijane Cook Hvaal)
Rolf E. F. Christiansen
Miriam Katarina Gustafsson
Elin Benedikte Skog
Madli Indseth
Hans Petter Næss
- Forfall: Kristijane Cook Hvaal, Terje Steigen og Svein Erik Tangsrud
- Fra sekretariatet deltok Kari-Jussie Lønning, Nina Evjen, Merete Dahl, Kari Eikvar og Marte Løvald Andresen.
- Sak 1/2/21 Referat fra møtet 18. februar 2021**
Referatet ble godkjent.
- Sak 2/2/21 Bedre og samordnet beskrivelse av prosedyrene som nasjonal anbefalte læringsaktiviteter, i Kompetanseportalen**
RegUt Nord orienterte om at det er spilt inn behov for å samordne rutiner for dokumentasjon av prosedyrer. LIS opplever at registreringen er en tungvint og tidkrevende prosess, og oppsettet i kompetanseportalen varierer mellom foretakene. Det er behov for, og mulig å forenkle og forbedre oppsettet i kompetanseportalen.
- Oppsettet for de nasjonalt anbefalte læringsaktivitetene i kompetanseportalen og rutineene for dokumentasjon av gjennomførte læringsaktiviteter bør harmoniseres på nasjonalt nivå. Det ble foreslått at RegUtene, i samarbeid med sine spesialitetsvise råd, leter frem eksempler på gode kompetanseportaloppsett som kan være utgangspunkt for en nasjonal modell, og at et slikt arbeid gjennomføres i løpet av høsten 2021.
- Det ble også foreslått å invitere representanter for prosjektgruppen som arbeider med funksjonalitet i kompetanseportalen til et senere møte.

Sak 3/2/21**Planer for gjennomgang og revisjon av læringsmål, læringsaktiviteter og spesialistforskriften med tilhørende rundskriv**

Helsedirektoratet orienterte om at Helse- og omsorgsdepartementet har igangsatt arbeid med revisjon av spesialistforskriften og tilhørende rundskriv. Departementet vil sende forslag på høring sommeren 2021. Det planlegges ikrafttreden av revidert forskrift 1. januar 2022.

Helsedirektoratet orienterte også om planer og rutiner for revisjoner av læringsmål og nasjonalt anbefalte læringsaktiviteter. Revisjoner kan være både reaktive og proaktive prosesser. Det er allerede etablert et godt system for de reaktive prosessene, men det er behov for videre dialog om proaktive prosesser, da både prinsipper og prosesser må tydeliggjøres.

Det er nylig besluttet endringer i 24 spesialiteter, og i strukturen for vedlegg 2 til spesialistforskriften. Helsedirektoratets informasjonsbrev om de vedtatte endringene er vedlagt.

I den påfølgende diskusjonen ble det argumentert for, både fra RegUt og Legeforeningen, at det er behov for at kravene til forskningsrelatert kompetanse må defineres tydeligere i forskriften.

Legeforeningen orienterte om at ASA-spesialitetene ser behov for en utsettelse av fristen for å søke om spesialistgodkjenning etter gamle regler, jf. spesialistforskriftens §37.

Sak 4/2/21**Kvalitetsoppfølging av spesialistutdanningen - status**

Helsedirektoratet orienterte om status i Helsedirektoratets arbeid med utvikling av systemer for kvalitetsoppfølgingen, slik at direktoratet kan ivareta sitt ansvar for å følge med på helhet og kvalitet i spesialistutdanningen.

Eksempler på kvalitetsforbedrende tiltak som Helsedirektoratet kan iverksette er bl.a. å tilgjengeliggjøre kvalitetsinformasjon, endre og forbedre egne produkter, rådgi og veilede tjenesten samt legge til rette for eller gjennomføre ulike typer tiltak. Ulike relevante datakilder vil bli brukt på tvers av prosessene.

RegUtene orienterte om sitt ansvar for kvalitetssikring av kurs, og om annet kvalitetsarbeid de er involvert i, slik som evaluering av gjennomføringen av del 1, kvalitetssikring av foretakenes utdanningsarbeid, organisering av veilederkurs, forum for veiledere m.m.

Alle de fire RegUtene orienterte om sin organisasjonsmessige plassering, og presenterte styringsstruktur og organiseringen av utdanningssystemet i sine respektive regioner. Alle involverer tillitsvalgte (KTVene) i prosessene.

Legeforeningen orienterte om at det nå har blitt gjennomført ett digitalt utdanningsbesøk; spesialitetskomiteen i psykiatri har avholdt møte med Universitetssykehuset Nord-Norge HF. Den nye besøksmalen ble benyttet.

Evalueringen av besøket konkluderte med at møtet var vellykket, men det var også enighet om at digitale besøk ikke kan erstatte fysiske besøk. Sykehuset ga positive tilbakemeldinger på at det var lagt opp til en forberedelsesfase i forkant av besøket, da dette hadde gitt dem en god oversikt over egen utdanningsvirksomhet og grunnlag for refleksjon.

Rapporter fra besøk vil nå også bli gjort tilgjengelig for Helsedirektoratet, gjennom opplasting i direktoratets digitale portal, UVreg.

I den påfølgende diskusjonen ble det presisert fra Legeforeningens side at det er et klart behov for å etablere systemer for regelmessig egenevaluering i utdanningsvirksomhetene. Dette vil være kvalitetsforebedrende arbeid i seg selv, og være et viktig grunnlag for kvalitetsoppfølgingen.

Betydningen av at det etableres rutiner for uttrekk av rapporter fra kompetanseportalen, som kan tilgjengeliggjøres for alle aktører i kvalitetsoppfølgingen, ble også løftet frem..

Det ble reist spørsmål om hvordan de private/ideelle institusjonene med utdanningsansvar inkluderes og ivaretas i utdanningssystemet. Dette varierer mellom regionene. Legeforeningen løftet frem et behov for tettere dialog med og oppfølging av de private/ideelle institusjonene, og fremhevet betydningen av at disse inkluderes i fora, prosesser og informasjonsflyt, som fullverdige aktører i utdanningssystemet.

Sak 5/2/21

Gjennomføring av kurs – status

RegUtene presenterte en oversikt over kurs for leger i spesialisering for våren 2021. RegUtene jobber aktivt for at flest mulig av de nasjonalt anbefalte kursene digitaliseres, og er i løpende dialog med kursledere om dette. Flere kurs har endret digital plattform fra Whereby til Teams, og dette har medført mulighet for flere deltakere og bedre filmkvalitet i kursene.

Legeforeningen informerte om gjennomføring av kurs for allmenn- og samfunnsmedisin. LIS i allmennmedisin har gitt positive tilbakemeldinger på de digitale kursene. Mange viktige dimensjoner ivaretas imidlertid bedre gjennom fysiske kurs, og fagmiljøet anser dette som den beste løsningen. Det planlegges derfor for gjennomføring av fysiske kurs til høsten.

Samfunnsmedisinerne har tatt i bruk en ny modell for gjennomføring av kurs, som består av digitale møter, e-læring, forberedende hjemmeoppgaver og en avsluttende kurssamling.

I den påfølgende diskusjonen ble viktigheten av fysiske kurs i alle spesialiteter presisert, både for faglig utbytte, praktisk trening, erfaringsutveksling, identitetsbygging og utvikling av relasjoner i fagfeltet.

Sak 6/2/21

Dato for neste møte i Legeforeningens spesialitetsråd

Høstens møter ble berammet til 14. september og 23. november 2021.

Sak 7/2/21

Eventuelt

Ingen saker til eventuelt.