

R E F E R A T
FRA
SPECIALITETSRÅDETS MØTE
Onsdag 19. oktober 2016
Legenes hus

Til stede: Einar K. Kristoffersen (leder)
Kathinka Meirik (nestleder)
Hans Høvik
Inger Sofie Samdal Vik
Svein Rotevatn
Tone Skeie-Jensen
Tom Glomsaker
Anja Føg Heen
Terje Osnes
Eyvind Rødahl
Øivind Irtun
Sverre Harbo (observatør)
Heidi Merete Rudi (observatør)
Svein Erik Tangsrud
Nina Evjen (sekretær)

Forfall: Erik Solligård.

Fra sekretariatet deltok Bjarne Riis Strøm, Merete Dahl og Marte Løvald Andresen.

Sak 1/5/16 **Referat fra møte 7. september 2016**
Referatet ble godkjent.

Sak 2/5/16 **Fremtidig spesialitetsstruktur – status**
Utdanningssjef Nina Evjen orienterte om at Legeforeningen leverte læringsmålene for alle medisinske spesialiteter til Helsedirektoratet innen fristen 30. september 2016. Helsedirektoratet vil i samarbeid med Legeforeningen gjennomgå alle læringsmålene før de sendes på høring medio desember.
Evjen orienterte også om Legeforeningens høringssvar til Helse- og omsorgsdepartementet vedrørende forskrift om spesialistutdanning og spesialistgodkjenning for leger og tannleger. I høringssvaret foreslår Legeforeningen konkrete endringer i forskriftsformuleringene og sentrale punkter er kommentert.

Fagsjef Merete Dahl orienterte om Legeforeningens høringssvar til Helsedirektoratet vedrørende høringene om læringsmål for del 1 av spesialistutdanningen og om felles kompetansemoduler. I høringen om del 1 er Legeforeningens tilbakemelding hovedsakelig at læringsmålene er

omfattende og at fagene gynekologi, anesthesiologi og barnesykdommer, som i dag kan være en del av turnustjenesten, bør videreføres i del 1, og ikke begrenses til kun indremedisin, kirurgi og psykiatri for tjenesten i sykehus. I høringen om felles kompetansemoduler er Legeforeningens tilbakemelding hovedsakelig at faglig innhold og læringsmål i modulene må tilpasses en realistisk normert tidslengde som ikke går utover den kliniske praksisen i det enkelte fag. Samtidig er det positivt at læringsmålene blir implementert.

Sak 3/5/16

Pris for beste tilrettelegging for etterutdanning

Landsstyret 2016 vedtok at det årlig skal utdeles etterutdanningspris til den sykehusavdelingen, den avtalespesialisten eller den kommunehelsetjenesten som best tilrettelegger for etterutdanning av leger. Pris, kriterier og forslag til representasjon i en komite for etterutdanningspris ble diskutert. Spesialitetsrådet fremhevet at det er den faglige aksens som er viktig i vurderingen av beste tilrettelegging for etterutdanning. Et av kriteriene bør være å gå utover minimumskravet for etterutdanning, samt innovative tiltak. Rådet foreslår at prisen kan være et diplom, et bilde og en god omtale i Tidsskriftet og på legeforeningen.no. Det er ønskelig at priskomiteen består av deltagere fra minst en sykehusavdeling, og en kommune, en representant for avtalespesialistene og en medisinsk pedagog. Rådet foreslår videre en nominasjonsprosess og at komiteen gir innstilling til sentralstyret som er besluttsende organ. Prisen bør deles ut på landsstyremøtet.

Sak 4/5/16

Høring – Krav om at leger i den kommunale helse- og omsorgstjenesten er spesialister i allmennmedisin eller under spesialisering

Helse- og omsorgsdepartementet har sendt på høring forslag om at alle leger i den kommunale helse- og omsorgstjenesten skal være spesialister i allmennmedisin eller under spesialisering.

Utkast til høringssvar fra spesialitetsrådet ble diskutert. Det kom ytterligere innspill til innhold og formuleringer. Frist for innlevering av høringssvar er 21. oktober 2016. Lenke til spesialitetsrådets høringssvar:

<https://legeforeningen.no/Legeforeningen-mener/Horinger/Horing---krav-om-at-leger-i-den-kommunale-helse-og-omsorgstjenesten-er-spesialister-i-allmennmedisin-eller-under-spesialisering/>

Sak 5/5/16

Seminar 3.-4. mai 2017

Profilen på seminaret i mai 2017 ble diskutert. Sekretariatet vil ta kontakt med ledelsen i FaMe for å diskutere eventuell deltakelse fra fagmedisinske foreninger på seminaret. Sekretariatet og ledelsen i spesialitetsrådet utarbeider et første utkast til program for seminaret.

Sak 6/5/16

Årsrapporter fra spesialitetskomiteene 2015

Til dette møtet hadde spesialitetsrådet mottatt årsrapporter fra følgende spesialitetskomiteer:

- Fordøyelsesykdommer
- Generell kirurgi
- Infeksjonsmedisin
- Radiologi

Rapportene ble tatt til etterretning.

Sak 7/5/16

Besøk av spesialitetskomiteen i klinisk nevrofysiologi

Sissel Løseth og Lars Etholm representerte komiteen.

Komiteen orienterte om at de representerer en liten spesialitet og at det er et økende behov for flere spesialister. Mye tolkning har til nå vært gjort av nevrologer, men antall nevrologer som behersker dette er synkende. Dette bidrar til økt behov for klinisk nevrofysiologer. Det ble samtidig nevnt at samarbeidet med nevrologene er godt.

Det finnes ikke spesialister i klinisk nevrofysiologi på alle større sykehus i Norge. En konsekvens av for lav bemanning er at faget ikke får innført nye metoder slik som intraoperativ monitorering som utføres rutinemessig i mange andre land. I Norge utføres dette kun ved noen få sykehus.

Det hender at LIS-stillinger ikke lyses ut som ledige når en lege har fullført sin spesialisering, men heller omgjøres til overlegestilling. Dette begrenser utdanningskapasiteten. Det er også en utfordring at det ikke opprettes nye LIS-stillinger pga økonomiske forhold ved sykehusene.

Komiteen orienterte om at det blir godkjent 1-2 nye spesialister i klinisk nevrofysiologi i Norge hvert år, og at det totalt sett finnes 17 LIS-stillinger per i dag.

Spesialitetskomiteen uttrykte at de ønsker et bedre tilrettelagt e-verktøy, som bl.a. kan fasilitere interaktivt samarbeid mellom sykehusene.

Spesialitetskomiteen orienterte om at det er et imponerende antall kliniske nevrofysiologer som tar Phd og at flere kliniske nevrofysiologer er rekruttert via forskning.

Sak 8/5/16

Eventuelt