

ÅRSRAPPORT 2016

Spesialitetskomiteen i	
	<u>Hud- og veneriske sykdommer</u>
Komiteens sammensetning	
	Komiteen besto i 2016 av: Øystein Grimstad , overlege Hudavd UNN/postdok Helse Nord (leder) Bjarte Steinkjer , overlege SUS (nestleder) Eidi Christensen overlege St Olavs Hospital (kursansvarlig) Nils-Jørgen Mørk , overlege OUS Jon G Andersen , LIS/Ylf, SUS Vararepr: Rita G Ladstein , overlege HUS Anne-Lise Helgesen , overlege OUS Guro Sunniva Bjørnevaagen LIS/Ylf, OUS
1	Møter - Avholdte møter i komiteen
	2. og 3. mars – Komitemøte og avdelingsbesøk Haugesund 7.og 8. juni - Komitemøte og avdelingsbesøk ved Hudpol Ålesund 29. august - Komitemøte Trondheim 26. og 27.sept - Komitemøte og avdelingsbesøk ved Hudpol SUS Stavanger
2	Spesialistreglene - Har det vært endringer eller forslag om endringer i spesialistreglene?
	Ingen endringer siste år. Som tidligere gjelder: Kravet om minimum 12 måneder sengeposttjeneste er erstattet av et krav om 9 måneders tjeneste ved sengepost eller dagavdeling, hvorav minimum 6 måneder må være avtjent ved sengepost. Den totale tjenestetiden for spesialistutdanning i hud- og veneriske sykdommer reduseres ikke, og kravet om minimum 18 måneders tjeneste ved gruppe I-institusjon opprettholdes.
3	Kursvirksomheten - Tilfredsstillende kvalitet og volum på obligatoriske og valgfrie kurs?
	De obligatoriske kursene har rullert etter oppsatt plan og vært gjennomført som planlagt. Avholdt godkjent felles nordisk kurs i dermatoskopi i Gøteborg i april. Nye regler for refusjon av kurs i utlandet for LIS, gjeldende fra 1.1.2017 kan gjøre gjennomføring av framtidige obligatoriske nordiske kurs vanskelig. Spesialitetskomiteen og styret i NFDV har sammen bedt om at vårt fag behandles på linje med andre, mindre fag, hvor der gis refusjon til obligatoriske, nordiske kurs. Komiteen har foreslått ny kursstruktur i nye læringsmål for spesialiteten.
4	Vitenskapelig aktivitet/forskning - Aktivitet blant leger i spesialisering?
	Ulike trender ved de forskjellige utdanningsstedene. Noen steder er vitenskapelig aktivitet på tur opp, andre steder ned. Komiteen har monitorert vitenskapelig aktivitet i tråd med gjeldende

	spesialistregler, ikke tatt hensyn til kommende innføring av ny spesialiststruktur.
5	Simulering/ferdighetstrening - Hvilken betydning har ferdighetstrening/simulering i spesialistutdanningen i faget? - Er simulertreningen i tråd med den faglige utviklingen?
6	Rapporter fra utdanningsinstitusjonene - Tilstrekkelig veiledning og supervisjon? - Inneholder rapportene tilstrekkelig informasjon?
	<p>Legeforeningens sekretariat overtok oppgaven med å gjennomgå SERUS-rapporter for 2015 på grunn av spesialitetskomiteenes arbeid med ny spesialistordning. Det ble for de fleste utdanningssteder utført en «forenklet komiteevurdering», hvilket i praksis betydde at spesialitetskomiteen ikke så behov for utførlig gjennomgang av rapporten på grunnlag av innrapporterte data i SERUS.</p> <p>SERUS-rapporter for 2016 er ikke mottatt ved ferdigstilling av denne årsrapporten.</p> <p>For Førde har tilstedebemanningen på overlegesiden vært varierende og utfordrende, egen rapport fra spesialitetskomiteen innsendt. Nytt avdelingsbesøk til Førde første halvår 2017.</p>
7	Besøk spesialitetskomiteen har gjennomført - Hvor? - Konklusjon? - Spesielle utfordringer?
	<p>Haugesund - mars Ålesund - juni SUS- september</p> <p><u>Vedr Haugesund:</u> Spesialitetskomiteen hadde ingen vesentlige bemerkninger til utdanningen av LIS. Spesialitetskomiteen stiller seg positiv til eventuell utvidelse av antall LIS ved avdelingen.</p> <p><u>Vedr Ålesund:</u> Avdelingen er i en gjenoppbyggingsfase. Det er likevel etablert gode rammer for utdanning av LIS. Det oppfordres til å etablere kontakt med Hudavd på St Olavs for samarbeid om internundervisning og planlegging av videre utdanningsforløp for LIS. Hudpoliklinikken anbefales fortsatt godkjent som utdanningsinstitusjon for inntil 2 år i spesialiteten hud- og veneriske sykdommer.</p> <p><u>Vedr SUS:</u> Hudavdelingen ved Stavanger Universitetssykehus er en avdeling med godt læringsmiljø. Der er noen utfordringer med å sikre god supervisjon, samt press på tid for LIS med lite tid pr pasient. Avdelingen anbefales fortsatt godkjent som gruppe 1 utdanningsinstitusjon for inntil 4 år i spesialiteten hud- og veneriske sykdommer.</p>
8	Søknader fra sykehusavdelinger og institusjoner om godkjenning som utdanningsinstitusjoner eller endring av godkjenningsstatus
	<p>Ingen endringer.</p> <p>Ved hudpol i Ålesund har LIS-stillingen blitt reaktivert, dette endret siden foregående år.</p>
9	Spesialistgodkjenning - Sakkyndighetsvurderinger for Helsedirektoratet?

	<p>Som i fjor ble der i 2016 godkjent fem nye spesialister i hud- og veneriske sykdommer i Norge. I tillegg er der to konverteringer fra andre land (én fra Danmark, én fra Spania). Kun en sak til sakkyndighetsvurdering i 2016. Dette gjaldt en søknad om godkjenning i Norge.</p>
10	<p>Etterutdanning - Overordnet vurdering av tilbud og aktivitet i fagfeltet</p> <p>Det er få spesialister som systematisk bruker etterutdanningsrapporteringen som er innført av legeforeningen. Det er imidlertid generelt god oppslutning fra spesialistene ved de godkjente kurs som tilbys i fagområdet.</p> <p>Spesialitetskomiteen registrerer at oppslutningen av godkjente spesialister på hovedmøtet for den europeiske kongressen var god som foregående år.</p> <p>Spesialitetskomiteen er bekymret for at deltakelse på internasjonale kongresser i framtiden blir mer begrenset.</p> <p>Man håper at der kommer incitamentet til deltakelse på både internasjonale kurs, eksempelvis i regi av EADV og nasjonale kurs i regi av DNLF.</p> <p>Sikring av god etterutdanning er et viktig satsningsområde for spesialitetskomiteen framover!</p>
11	<p>Problemer i spesialistutdanningen i faget - Konkretiser</p> <p>Fortsatt mangel på professorer og spesialister med akademisk kompetanse ved flere av landets gruppe-I utdanningsinstitusjoner.</p> <p>Der er også en stadig marginalisering av sengeposttilbudet ved flere av utdanningsinstitusjonene. Videre er det problemer med å rekruttere hudspesialister til flere av landets hudpoliklinikker, særlig i distriktene.</p>
12	<p>Eventuelt</p> <p>Spesialitetskomiteen har i inneværende år hatt mye arbeid med å lage læringsmål for ny spesialistordning. I prosessen har man forsøkt å forankre sentralt innhold i læringsmål i både generalforsamlingen i NFDV og ved å informere og samarbeide med styret i NFDV. Disse læringsmålene er nå ute på høring til flere instanser og er ennå ikke forskriftsfestet.</p> <p>Spesialitetskomiteene vil bestå i den nye strukturen for spesialistutdanning.</p> <p>Mandatet til de nye spesialitetskomiteene vil trolig være omtrent uendret framover.</p> <p>Spesialitetskomiteene skal gi faglige innspill til direktoratets læringsmål, og anbefaling om læringsaktiviteter, i samarbeid med Helsedirektoratet og i henhold til mal oppsatt av direktoratet.</p> <p>Hvordan dette skal fungere i praksis er spesialitetskomiteen spent på.</p> <p>Spesialitetskomiteen ser det som viktig at HDir finner en god løsning for forhåndsgodkjenning av tjeneste og kursvirksomhet, da dette vil gjøre det lettere å planlegge et fullstendig utdanningsforløp. Som foregående år har spesialitetskomiteen vært i kontakt med HDir angående denne saken og fremmet våre synspunkter.</p> <p>Vi er også opptatt av at overgangsordninger fra ny til gammel ordning blir gode og oversiktlige med hensyn til de som er ute av klinisk tjeneste pga permisjoner til bl a forskning.</p> <p>Videre er flertallet i spesialitetskomiteen sammen med styret i NFDV bekymret for at innføring av faste stillinger vil kunne blokkere utdanningskapasiteten i vårt fag. Sammen har vi frontet saken overfor Legeforeningen sentralt.</p>

Sted/dato	Underskrift
Tromsø 13.mars 2017	Øystein Grimstad (leder)