

**R E F E R A T**  
**FRA**  
**SPECIALITETSRÅDETS MØTE**  
**Onsdag 1. november 2017**  
**Legenes hus**

Til stede: Einar Klæboe Kristoffersen  
Hans Høvik  
Inger Sofie Samdal Vik  
Tone Skeie-Jensen  
Tom Glømsaker  
Anja Fog Heen  
Terje Osnes  
Eivind Rødahl  
Erik Solligård  
Øivind Irtun  
Sverre Harbo  
Svein Erik Tangsrud  
Nina Evjen (sekretær)

Forfall: Kathinka Meirik, Svein Rotevatn, Christer Mjåset, Heidi Merete Rudi

Fra sekretariatet deltok Merete Dahl og Charlotte Henriksen.

**Sak 1/5/17 Referat fra møte 7. september 2017**  
Referatet ble godkjent.

**Sak 2/5/17 Forlengelse av spesialitetsrådets oppnevningsperiode**

**Sak 3/5/17 Fremtidig spesialitetsstruktur - status**  
Utdanningssjef Nina Evjen informerte. Det er etablert en arbeidsgruppe med representanter fra indremedisin, kirurgi og allmenntidmedisin som skal arbeide med de reviderte læringsmålene i Del 1, det er forventet at første møte vil bli avholdt før jul. Spesialitetskomiteene gjennomgår nå høringsinnspillene som har kommet på læringsmålene i del 2 og 3. Spesialitetskomiteenes vurdering på høringsinnspill i 13 spesialiteter er hittil blitt oversendt til Helsedirektoratet, De resterende er planlagt levert før utgang av 2017. Det første møtet i Forum for læringsmål har blitt avholdt, med representanter fra Helsedirektoratet, RHF-prosjektet og Legeforeningen. Det kom frem tydelige ønsker om nasjonale kurskrav og prosedyrekrav. Styringsgruppen i RHF-prosjektet har også sendt ut et brev om at det er ønskelig med nasjonale obligatoriske kurs. Helse- og omsorgsdepartementet har respondert at ønske tas til orientering og at muligheten til å beslutte dette er i tråd med rollen som er tildelt styringsgruppen.

Det er blitt avholdt et møte i Helsedirektoratet om det kirurgiske utdanningsløpet. I etterkant har Helsedirektoratet gitt et oppdrag til spesialitetskomiteen i generell kirurgi om å utforme læringsmål mer rettet

mot akutt-generell kirurgi.

Fagsjef Merete Dahl informerte om at forslag til forskrift for ASA-spesialitetene vil bli sendt ut på høring, senest januar 2018. Det er blitt avholdt separate arbeidsmøter med fagmiljøene i ASA spesialitetene for å diskutere forskriftsteksten.

Legeforeningen har kommet til enighet med de Regionale utdanningssettene om en virksomhetsovertagelse av Legeforeningens koordinatorkonsulenter i Tromsø, Trondheim og Bergen. Fra januar 2018 vil de 3 konsulentene være ansatt av de Regionale utdanningssettene for å planlegge kurs for 2019, samtidig som kursvirksomheten for 2018 blir sentralisert til koordinatorkontoret i Oslo i Legenes Hus.

**Sak 4/5/17**

**Seminar 2.-3. mai 2018**

Forslag fra tilbakemeldingsskjemaer fra spesialitetsrådsseminaret 2017 ble tatt til etterretning av rådet. Rådsmedlemmene kom med forslag til tema for 2018.

**Sak 5/5/17**

**Årsrapporter fra spesialitetskomiteene 2016**

Til dette møtet hadde spesialitetsrådet mottatt årsrapport fra følgende spesialitetskomiteer:

- Infeksjonssykdommer
- Generell kirurgi
- Patologi

Rapportene ble tatt til etterretning og tilbakemelding vil bli sendt til hver komite.

**Sak 6/5/17**

**Besøk av spesialitetskomiteen i revmatologi kl. 14.00**

Erik Rødevand og Karen Fagerli representerte komiteen.

Spesialitetskomiteens leder fremla viktige saker og utfordringer i spesialiteten. Det er god rekruttering til faget. Det er en diskusjon innad i fagmiljøet i Norge og på europeisk nivå om faget skal basere seg mer eller mindre på indremedisin. Veiledning og supervisjon må forbedres, mye av faget utøves på poliklinikken som er hovedlæringsarenaen. Det er behov for en felles standard for veiledning og det bør vurderes om det skal bli en standard vaktjeneste. Det er ulik organisering av vaktjeneste, noen steder har det vært påpekt av spesialitetskomiteen at det ikke har vært bakvakt, det har blitt endret. Vaktjenesten er ulikt organisert og det kan diskuteres hvor nyttig det er med vakt utover "vanlig" arbeidstid. Det vil bli utfordringer i faget med økt antall eldre, redusert arbeidstid, desentralisering av helsetjenestene, mer avanserte behandlingsmetoder, nasjonale, regionale og lokale føringer og generell økende etterspørsel etter tjenester. For å møte fremtidige utfordringer trengs det mer effektive helsetjenester, bedre/eller mer samhandling med primærhelsetjenesten og mulighet for elektronisk

samhandling med pasienten. Det kan også gjøres endringer i læringsmiljø, ettersom noen avdelinger er små og sårbare. Dette kan føre til et lite og sårbart læringsmiljø, som blir mindre attraktivt med høy turnover. Det er lite formelt samarbeid mellom avdelinger.

**Sak 7/5/17**      **Saker til neste møte i spesialitetsrådet**

Ingen saker foreslått.

**Sak 8/5/17**      **Eventuelt**

Deltagelse på seminaret om organisering av fagmedisinsk akse. Sekretær til spesialitetsrådet videresender påmelding.