

R E F E R A T
FRA
SPECIALITETSRÅDETS MØTE
Torsdag 2. februar 2017
Legenes hus

Til stede: Einar K. Kristoffersen (leder)
Kathinka Meirik (nestleder)
Hans Høvik
Inger Sofie Samdal Vik
Svein Rotevatn
Tom Glømsaker
Anja Fog Heen
Tone Skeie-Jensen
Terje Osnes
Thomas Halvorsen
Øivind Irtun
Svein-Erik Tangsrud
Sverre Harbo (observatør)
Hans-Petter Næss (observatør)
Nina Evjen (sekretær)

Forfall: Erik Solligård, Christer Mjåset, Eyvind Rødahl

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

Sak 1/1/17 **Referat fra møte 7. desember 2016**
Referatet ble godkjent.

Sak 2/1/17 **Fremtidig spesialitetsstruktur – status**
Utdanningssjef Nina Evjen informerte. Forskrift om spesialistutdanningen og spesialistgodkjenning for leger og tannleger ble vedtatt av Helse- og omsorgsdepartementet i desember 2016. Læringsmål for del 1 og felles kompetansemoduler ble vedtatt av Helsedirektoratet i januar 2017. Helsedirektoratet har foretatt betydelige endringer av læringsmålene for del 1 og felles kompetansemoduler av innhold og detaljeringsgrad etter høringen uten faglig forankring. Det ble også orientert om status for den nye spesialiteten i akutt- og mottaksmedisin.

Rådet fikk også orientering om kontaktmøter med RHFenes prosjektgruppe, Legeforeningens planlagte høringsseminar 15. februar 2017 og status for den nyopprettede spesialiteten akutt- og mottaksmedisin.

Sak 3/1/17 **Høring – Læringsmål for de nye spesialitetene del 2 og 3**
Helsedirektoratet har sendt læringsmålene for del 2 og del 3 på høring med frist 1. april 2017. Forslag til læringsmål er utarbeidet av Legeforeningens spesialitetskomiteer.

Spesialitetsrådet utarbeider et overordnet høringssvar med fokus på form og struktur av læringsmålene.

Sak 4/1/17

Seminar 3.-4. mai 2017

Forslag til program for seminaret ble gjennomgått og det ble foretatt noen justeringer.

Sak 5/1/17

Årsrapporter fra spesialitetskomiteene 2015

Til dette møtet hadde spesialitetsrådet mottatt årsrapport fra følgende spesialitetskomite:

- Hjertesykdommer

Rapporten ble tatt til etterretning.

Sak 6/1/17

Besøk av spesialitetskomiteen i generell kirurgi

Tom Glomsaker, Lars Martin Rekkedal og Kjersti Hervik representerte komiteen.

Spesialitetskomiteen påpekte at generell kirurgi fortsatt er et viktig fag, spesielt med tanke på vaktberedskap. Det er fortsatt generelle vakter på mange norske sykehus.

Komiteen har lagt ned et betydelig arbeid for å sikre at alle nødvendige kurs har kommet på plass etter forrige regelendring for spesialiteten. Det har også vært et betydelig arbeid med sakkyndigvurderinger i forbindelse med overgangen til nytt regelverk. Spesialitetskomiteen har utført en rekke besøk, og opplever at de blir godt mottatt på utdanningsavdelingene, både av ledelsen og LIS.

Komiteen orienterte om arbeidet med utvikling av læringsmål i fremtidig spesialitetsstruktur. Komiteen uttrykte skepsis til at spesialiteten generell kirurgi avvikles og at faget skal bli en del av spesialiteten gastroenterologisk kirurgi. utfordringene som ble påpekt av komiteen:

- Komiteen setter spørsmålstegn ved hvordan vaktordningene skal ivaretas. Særlige utfordringer for lokalsykehus ble påpekt ettersom spesialiteten gastrokirurgi ikke vil ivareta hele bredden i generell kirurgi. Komiteen mener det er svært lite sannsynlig at en lege vil kunne tilegne seg nødvendig kompetanse av en slik kvalitet at både rollen som gastrokirurg og akutt generell kirurg kan fylles.
- Komiteen påpekte at det kan være vanskelig å oppnå det anbefalte operasjonsvolum for del 2 i løpet av 2 år.
- Det er sterkt ønskelig at kompetansen som nå er tilstede i generell kirurgi inkorporeres i del 3 av utdanningsløpet i spesialiteten gastrokirurgi. Slik utdanningsplanen er nå, vil ikke bakvaktskompetansen bli ivaretatt. Utviklingen i gastrokirurgien er at mange av spesialistene spisser seg og følger internasjonale trender med å tilegne seg fagområder som er definert

som HPB-kirurgi, colorectal kirurgi, og øvre gastro med øsofagus/ventrikkel som eget fagområde.

- Nedleggelse av spesialiteten generell kirurgi i Norge vil være en utfordring for norske leger som ønsker å arbeide utenlands eller for internasjonale organisasjoner. Det vil også være en utfordring for generellkirurger fra utlandet som vil arbeide i Norge. Leger som har konvertert spesialiseringen fra EU/EØS- land besørger en stor del av den akutte generelle kirurgien i Norge i dag. Om spesialiteten generell kirurgi fjernes, kan ikke lenger spesialister fra andre land konvertere sin spesialitet i generell kirurgi til norsk spesialitet.

Sak 7/1/17

Besøk av president Marit Hermansen kl. 14.15

Presidenten innledet med en kort gjennomgang av Legeforeningens intensjoner og mål vedrørende den nye spesialitetsstrukturen.

Rådets funksjon etter mars 2019 ble etterspurt. Legeforeningen har intensjoner om en videreføring av et spesialitetsråd, men det er behov for å se på rolle og sammensetning.

Det pågående arbeidet med utvikling av den fagmedisinske aksen i Legeforeningen ble diskutert.

Sak 8/1/17

Saker til neste møte i spesialitetsrådet

Rådet ønsker en kort orientering om etableringen av de regionale utdanningssentrene.

Sak 9/1/17

Eventuelt

Forespørsel om mulighetene for endringer i SERUS-systemet. SERUS vil etter all sannsynlighet bli erstattet av et nytt elektronisk rapporteringssystem ved overgang til ny ordning for spesialistutdanningen i 2019. Det er dermed ikke hensiktsmessig eller økonomiske forsvarlig å foreta omfattende endringer av SERUS-systemet på nåværende tidspunkt.