

Til
Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

København
Den 11. august 2023

Høringssvar til Sundhedsstyrelsens rapport med anbefalinger til ændringer af den lægelige videreuddannelse.

Det er med stor glæde og interesse at vi i Dansk Kirurgisk Selskab har modtaget og gennemlæst ovennævnte rapport og ønsker hermed at kvittere for modtagelsen samt bidrage med kommentarer og forslag som vi ønsker kommer med i den endelige rapport.

Helt overordnet er vi enige i at der er brug for revision af målbeskrivelserne for speciallæge uddannelserne i Danmark. Når sundhedsstyrelsen sætter dette arbejde i proces vil det kræve masser af støtte til specialeselskaberne som skal revidere målbeskrivelserne. Det gælder både på det sekretariatsmæssigt område men også i forhold til at klæde specialeselskabernes aktive medlemmer på til at løfte opgaven. Desuden bør arbejdet med at revidere målbeskrivelsen professionaliseres og støttes medicinsk pædagogisk, men også være aflønnet, så arbejdet udføres med det ansvar og den indsats, som følger med en aflønning.

Desuden skal skabeloner og vejledninger for revisionsarbejdet være gennemarbejdede og let anvendelige. Sundhedsstyrelsen bør overveje at etablere en kursusrække for de personer som skal løfte revisions arbejdet i specialeselskaberne. Endvidere vil det være formålstjenligt med løbende opfølgning og justering af arbejdet med revisionen.

1. I forhold til opbygning af den lægelige videreuddannelse kan vi bakke op om overvejelserne omkring den kliniske basisuddannelse, men er bekymret for om den kliniske basisuddannelse er bred nok i sin nuværende sammensætning. Med tanke på fortidens turnus med 1 1/2 år fordelt på intern medicinsk speciale, et kirurgisk speciale og almen praksis bør man overveje om denne sammensætning skal genoptages. Her kan vi se en mulighed for at erhverve kompetencer som

basis for varetagelse af basale opgaver og kliniske generalistopgaver til videreudvikling til relevant kompetenceniveau for speciallægeanerkendelse.

2. Vedrørende længden af den kirurgiske speciallæge uddannelse på 12 måneders introduktionsuddannelse + 60 måneders hoveduddannelse er det vores vurdering at den kirurgiske træning er acceptabel for en nyuddannet speciallæge med den nuværende sammensætning. Vi vil være stærkt bekymrede for at gøre uddannelsen kortere eller at flytte dele af uddannelsen ud på ophold på andre specialer. Det er vores antagelse at man i disse specialer ikke vil prioritere kirurgisk træning til kollegaer i sideuddannelse og derfor vil det reducere den samlede kirurgiske træning. Vi er åbne for at drøfte og inkludere en bredere uddannelse med inddragelse af beslægtede specialer, men det bør inkludere samarbejdende specialer som f.eks. onkologi, radiologi og patologi.

3. Politisk er der en tiltagende støtte til at flytte behandlinger fra det offentlige til det private sundhedsvæsen. Dette indbefatter en del kirurgiske procedurer som derved ikke indgår i uddannelsen af kommende generationer af speciallæger. Omfanget af kirurgiske procedurer foretaget i det private sundhedsvæsen er støt stigende og vi finder det påkrævet at man i det private sundhedsvæsen indgår i uddannelsen af kommende speciallæger på lige fod med det offentlige sundhedsvæsen.

Det betyder at man på kirurgiske klinikker bør have uddannede vejledere og prioritere ressourcer til oplæring af uddannelseslæger inden for det pågældende speciale.

4. Det er med stor bekymring at vi kan konstatere manglende fokus på den metakompetence at man som nyuddannet speciallæge bør kunne indgå i oplæring og uddannelse af kommende kollegaer. Der bør være langt større fokus på at man som nyuddannet speciallæge har uddannet sig i og er kompetencevurderet på evnen til at supervisere og give feedback til yngre kollegaer. Den nuværende vejlederuddannelse på 2 dage placeret i introduktionsuddannelsen er i vores øjne utilstrækkelig.

5. Vi kan bakke op om øget digitalisering inden for kompetencevurdering på uddannelsesområdet. Den nuværende løsning med uddannelseslæge.dk er mangelfuld og vi vil som selskab gerne bidrage til udbygningen af en fremtidig digital løsning således at de relevante metoder til kompetencevurdering kan anvendes digitalt i langt højere grad end i dag.

6. Rapporten beskriver at revisionen af speciallægeuddannelsen skal strække sig 20 år frem i tiden og derfor bør der være fokus på anvendelse af kunstig intelligens og anvendelse af teknologiske hjælpemidler som f.eks. operationsrobotter.

Målbeskrivelsen for speciallægeuddannelsen i kirurgi i Danmark har allerede taget Entrusted Professional Activities (EPA) i anvendelse og vi har revideret kursusrækken med fokus på praktiske færdigheder koblet til teori på især områder, hvor der er mindre og mindre adgang f.eks. åben kirurgi og traumekirurgi, så speciallæger er så godt uddannede som muligt i disse mindre tilgængelige procedurer.

Med venlig hilsen

Bestyrelsen
Dansk Kirurgisk Selskab