

Bilag C: Redegørelse for implikationer af omlægning af den lægelige videreuddannelse for akutfunktionen**midt**
regionmidtjylland

Dato 28.04.2008

Sundhedsplanlægning

Side 1

Som led i Økonomiaftalen for 2008 har regeringen pålagt regionerne at gennemføre en omlægning af den lægelige videreuddannelse. Omlægningen indebærer blandt andet, at den nuværende turnusuddannelse på 18 måneders ansættelse erstattes af den kliniske basisuddannelse som er på 12 måneders ansættelse.

Forretningsudvalget er tidligere orienteret om, at dette for Region Midtjylland medfører, at hospitalerne allerede fra 1. halvår 2009 vil mangle ca. 100 læger i hospitalernes akutfunktioner. Det er endvidere påpeget, at dette betyder, at det er nødvendigt at fremskynde Akutplanens implementering for at sikre driften af akutfunktionen, herunder at fremskynde reduktionen i antal afdelinger med akut modtagefunktion. Formålet med denne redegørelse er at påpege, at en udskydelse af de nødvendige bygningsmæssige ændringer, der kan danne rammen herom, vil vanskeliggøre akutbetjeningen på regionens hospitaler yderligere eller i det mindste væsentligt fordyre denne.

I turnusuddannelsen skal alle læger gennemføre 18 måneders ansættelse. Heraf foregår 12 måneder på hospitalsafdelinger, fordelt med 6 måneders ansættelse på ortopædkirurgisk eller kirurgisk afdeling efterfulgt af 6 måneders ansættelse på medicinsk afdeling.

I den kliniske basisuddannelse indgår for de fleste af forløbene kun 6 måneders ansættelse på hospitalsafdeling (ortopædkirurgisk, kirurgisk eller medicinsk afdeling).

Omlægning til den kliniske basisuddannelse træder i kraft for læger, der påbegynder ansættelse den 1. august 2008 og omlægningen vil være fuldt implementeret fra første halvår 2009.

Region Midtjylland vil normalt hvert halvår blive tildelt ca. 100 basislæger. Da den tid, hvor basislægerne er ansat på hospital er reduceret med 6 måneder, vil omlægningen i praksis betyde, at regionens akutafdelinger på et givet tidspunkt vil have op til 100 færre læger i basisuddannelse.

Læger i basisuddannelsen udgør en stor del af de læger, som indgår i

det akutte vagtberedskab. Af skemaet nedenfor fremgår det således blandt andet, at antallet af basislæger på ortopædkirurgisk afdeling på Regionshospitalet Herning reduceres fra 9 til 4 basislæger og på Regionshospitalet Viborg reduceres antallet af basislæger på ortopædkirurgisk afdeling fra 8 til 0.

Oversigt over fordeling af turnusforløb (2X6 måneders hospitalsansættelse) på hospitalerne i Region Midtjylland sammenholdt med fordeling af de kommende forløb i den kliniske basisuddannelse (1x6 måneders hospitalsansættelse)

	Turnus		Klinisk basisuddannelse	
	Ortopædkir /kirurgi /urologi	Medicin	Ortopædkir /kirurgi	Medicin
Regionshospitalet Horsens	4/3	7	7*	
Regionshospitalet Ringkøbing	0/0	8	0/0	0
Regionshospitalet Herning	9/3	6	4/3	5
Regionshospitalet Holstebro	8/(2)/2	9	3/0	5
Regionshospitalet Viborg	8/3	11	10**	
Regionshospitalet Skive	0	4	0	0
Regionshospitalet Randers	7/6	13	3/3	4
Regionshospitalet Silkeborg	8/3	11	7/0	2
Aarhus Universitetshospital	8/8/4	20	6/4	10

*ansættelse i fælles akut modtageenhed

**ansættelse i medicinsk afdeling med samarbejdsaftale med kirurgisk og ortopædkirurgisk afdeling

Tallene for den kliniske basisuddannelse er angivet for de forløb der netop har været opslået til besættelse 1. august 2008. Tallene for turnus er angivet for de aktuelt besatte forløb.

Som det fremgår, har øgede krav til videreuddannelsens supervision i den korte basisuddannelse betydet, at regionens mindste hospitaler ikke længere indgår i basisuddannelsen.

Som det fremgår, vil omlægningen have store implikationer for de ortopædkirurgiske, kirurgiske og medicinske afdelinger i regionen og varetagelse af akutberedskabet.

Den aktuelle mangel på læger og især speciallæger vil gøre det vanskeligt at skaffe læger til vikardækning og overarbejde og opretholdelse af uændret vagtdækning vil, hvis det overhovedet er muligt, kræve betydelige merudgifter til løn.

Hvis speciallæger og andre mere senior læger pålægges en øget vagtbyrde vil det desuden resultere i at fastsatte dagfunktioner på grund af bemandsingssituationen må udskydes med kvalitetsforringelse og negativ indflydelse på ventetider, Kræftplan og andet.

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse har i sine retningslinier for Den Kliniske Basisuddannelse anbefalet, at den kliniske basisuddannelse fremover bedst varetages i fælles akutte modtagelser, hvor der vil være et stort indtag af uselekterede akutte patienter, og hvor der derfor vil være et godt uddannelsespotentiale såvel inden for Kirurgi og Ortopædisk kirurgi som inden for Intern medicin.

Det fremgår af tabellen ovenfor, at flere hospitaler allerede planlægger at lade basislægerne indgå i sådanne fælles akutmodtagelser, og det har været forventningen at endnu flere vil følge eksemplet fra 2009. Dette forudsætter imidlertid, at hospitalerne kan foretage de nødvendige bygningsmæssige justeringer hurtigt.

De samme bygningsmæssige justeringer er endvidere forudsætningen for, at der kan ske nedlæggelse af vagtfunktioner på de mindste hospitaler, idet dette forudsætter etablering af den nødvendige kapacitet på de øvrige hospitaler.

De bemandsningsmæssige konsekvenser af omlægningen af den lægelige videreuddannelse betyder, at etablering af fælles akutte modtagelser skal ske hurtigt. I modsat fald vil regionen få såvel driftsmæssige som økonomiske problemer med opretholdelse af de nødvendige akutte beredskaber allerede fra 2009. En væsentlig forudsætning for en hensigtsmæssig drift er, at de nødvendige bygningsmæssige ændringer kan iværksættes tidligt.