

Region Midtjylland

**Beslutning om igangsætning af Fase 0-projektet i forbindelse med Akutplanen for Regionshospitalet Horsens**

## **Bilag**

**til Regionsrådets møde  
den 18. juni 2008**

**Punkt nr. 3**

**Supplerende redegørelse vedrørende konsekvenser af omlægning af den lægelige videreuddannelse for regionens akutfunktioner**

Dato 22.05.2008

Jan Greve

Tel. +45 8728 4820

Jan.Greve@stab.rm.dk

Forretningsudvalget har anmodet om uddybende redegørelse vedrørende de bemandsingsproblemer for de akutte modtagelser i Region Midtjylland, som er opstået som følge af ændring af lægernes basisuddannelse fra et år til et halvt år på sygehusafdeling. Som tidligere nævnt, betyder det, at læger umiddelbart efter kandidateksamen ikke kan anvises en funktion i en af regionens ortopædkirurgiske, kirurgiske eller medicinske afdelinger i det omfang, de kunne tidligere som led i den tidligere turnusordning. Nogle af de mindre afdelinger med mindre flow af akutte patienter og med tyndere vagtbemanding kan ikke indgå i den kliniske basisuddannelse, og for de øvrige betyder det, at der samlet vil være ca. 100 læger færre til rådighed for denne type arbejde.

Side 1

Lægerne vil i stedet skulle søge ansættelse på afdelinger, der tæller i deres videreuddannelse. Her har Sundhedsstyrelsen udpeget, hvilke specialer, der skal ske en forøgelse indenfor for at sikre et øget antal speciallæger i fremtiden. Der skal ikke ske en forøgelse i Ortopædisk kirurgi og kun i meget lille omfang inden for Kirurgi og de intern medicinske specialer. Derimod skal der uddannes væsentligt flere speciallæger i Almen medicin (de praktiserende læger), og inden for en lang række af de øvrige specialer, hvor også Region Midtjylland mangler speciallæger og har udsigt til øget mangel de kommende år.

Effekten af omlægningen er derfor, at lægerne flyttes fra den type afdelinger, hvor de tidligere har kunnet anvises arbejde til andre afdelinger inden for andre specialer og væsentligst på de større matrikler i Regionshospitalet og på Århus Universitetshospital, hvor afdelingerne kan leve op til speciallægeuddannelsens målbeskrivelser.

Regeringen har lagt pres på lægerne for at gennemføre speciallægeuddannelsen hurtigere ved at indføre en tidsbegrænsning på forløbet inden afslutning af speciallægeuddannelsen. Regionerne er enige i denne intention, da vi mangler speciallæger, men det har samtidigt den effekt, at det bliver sværere at besætte stillinger uden formel uddannelsesværdi, der hverken kan indgå i speciallægeuddannelsen eller meritere til at opnå de ønskede forløb. Derfor er det i realiteten ikke muligt at rekruttere yngre læger til stillinger uden formel uddannelsesværdi og især ikke på mindre afdelinger. Medvirkende er også en meget lav kandidatproduktion gennem nogle år, der giver en mangel på yngre læger med op til 20 % vakante stillinger til yngre læger.

Speciallægemangel gør, at det ikke er muligt at rekruttere til flere speciallægestillinger. Det er formentlig muligt i mindre omfang at rekruttere vikarer til enkeltvagter og til at dække andre funktioner på afdelingerne i korte afgrænsede perioder, men dette bliver en meget dyr løsning. Dertil kommer, at det ikke vil være attraktivt for speciallæger at dække arbejde, som tidligere er varetaget af de yngste læger, hvorfor det er tvivlsomt, i hvor høj grad det i praksis vil være muligt at besætte sådanne vikariater trods tilbud om høj aflønning.

Konklusionen er derfor, at omlægning fra turnusuddannelse til klinisk basisuddannelse vil have konsekvenser for regionens mulighed for at dække akutte vagtfunktioner, og at en reduktion i antallet af disse er nødvendig. I overgangsfasen indtil der kan skabes bygningsmæssige rammer for flytning af akutfunktioner til matrikler med fælles akutmodtagelse, vil regionen risikere merudgifter til vikardækning, samtidigt med at det kan frygtes, at heller ikke dette er muligt i tilstrækkeligt omfang, heller ikke på kortere sigt.

**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