

**Til
Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse**

Dato 05.02.26

Sagsnr. 25064234

Lægefaglig indstilling vedr. hoveduddannelse i intern medicin: nefrologi

Den lægefaglige indstilling er udfærdiget af sagsbehandler i Sekretariatet for Lægelig Videreuddannelse Øst Karin Skjønnemann efter drøftelse i det specialespecifikke uddannelsesråd i intern medicin: nefrologi i Videreuddannelsesregion Øst. Indstillingen sendes i høring i Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse.

Baggrund for indstillingen

Ifølge den gældende dimensioneringsplan fra Sundhedsstyrelsen skal der opslås 5 hoveduddannelsesforløb årligt i Videreuddannelsesregion Øst.

Dimensioneringsplanen for 2026-2030 samt principperne i samarbejdsaftalen mellem Region Sjælland (Reg S) og Region Hovedstaden (Reg H) ligger til grund for den foreslåede sammensætning af hoveduddannelsesforløbene (HU-forløb). Med denne indstilling har uddannelsesrådet søgt efter bedste evne at opfylde principperne i samarbejdsaftalen mellem Reg S og Reg H i forhold til den foreslåede sammensætning af HU-forløb.

Vi har samtidig benyttet lejligheden til at gøre uddannelsesforløbene mere uddannelsesmæssigt ens. Baggrunden for dette er uddannelsesrådets ønske om større fokus på faglig fremdrift, så HU-lægerne starter med at lære kompetencer i den brede interne medicin (commontrunk) i afdeling på et akut hospital og sideløbende starter læring i nogle områder af nefrologien. Dette gør, at uddannelseslægerne i langt højere grad er klar til det videre uddannelsesforløb på nefrologiske afdelinger, der har flere regionsfunktioner inden ophold på højspecialiseret enhed (HSE). Det sidste år er på afdelinger med både bred intern medicin og nefrologi, så der kan være fokus på læring og konsolidering af viden indenfor både nefrologi på hovedfunktionsniveau, intern medicin og fælles opgaver med andre intern medicinske specialer som f.eks. diabetisk nyresygdom (beskrevet i Fremtidens speciallæge).

Der er 5 nefrologiske afdelinger i Region Øst. 3 afdelinger i Reg H bestående af: **Herlev og Gentofte Hospital**, HEH, Afdeling for Nyresygdomme, **Nordsjællands Hospital**, HIL, Endokrinologisk og Nefrologisk Afdeling og **Rigshospitalet**, RH, Afdeling for Nyresygdomme (HSE) og 2 afdelinger i Reg S bestående af: **Holbæk Sygehus**, HOL, Medicinsk afdeling 1 og **Sjællands Universitetshospital**, ROS, Medicinsk afd.

Metode og udarbejdelse af indstilling:

Ved første møde deltog udover uddannelsesrådet også cheflægerne fra alle de nefrologiske afdelinger. Cheflægerne har desuden været involveret undervejs, hvor de respektive uddan-

nellesansvarlige overlæger efter behov har drøftet processen og de foreslåede ændringer med cheflægerne. Uddannelseskapaleten i afdelingerne er bl.a. blevet drøftet med cheflægerne. Desuden har cheflægen på RH været forespurgt til og accepteret reduktion af årsværk fra 24 til 18 mdr. ift. det enkelte forløb.

Uddannelsesrådet har holdt yderligere 2 møder og i de mellemliggende perioder drøftet indstillingen per mail.

Da der er sket en øgning i antallet af kardiologiske HU-læger på SUH, ROS, Kardiologisk afd., er nefrologien blevet spurgt om, vi i forbindelse med sammensætning af nye forløb har mulighed for at placere uddannelsen på en anden intern medicinsk afdeling, da der ellers fremadrettet vil blive for mange HU-læger på SUH, ROS, Kardiologisk afd.

Medicinsk afdeling SUH, Køge har været forespurgt ift. 12 mdr. af modul 1 med henblik på at opnå fælles intern medicinske kompetencer, da ROS flytter til Køge i 2027. Afdelingen har desværre ikke uddannelseskapaletet til yderligere uddannelseslæger. Cheflægerne på medicinsk afdeling HOL og ROS har været forespurgt om det er muligt at øge antallet af årsværk i forhold til at imødekomme start og slut i Reg S, men det har ikke være muligt for dem i forhold til uddannelseskapaletet.

60/40-fordeling af uddannelsesårsværk:

Det fremsendte forslag til fordeling lever op til 60/40 fordelingen med 42 % i Reg S.

Start og slut på samme afdeling/sygehus/hospital/driftsregion:

Begge afdelinger i ROS og HOL tildeles fremadrettet mange flere hoveduddannelseslæger fra almen medicin og andre intern medicinske specialer. Det betyder at ratio mellem uddannelsesgivende og uddannelseslæger er maksimalt udnyttet. Både på ROS og HOL har speciallægerne funktion på 3 matrikler og uddannelseslægerne har kun funktion på hver 1. Dette udfordrer muligheden for supervision.

Evalueringerne fra de HU-læger, der i de aktuelle HU forløb starter på medicinske afdelinger, hvor der ikke er nefrologi, har været dårligere end for de HU-læger, der er startet på afdelinger med nefrologi. De har haft sværere ved at få fornemmelse for det nefrologiske speciale og nogle har ikke fået samme uddannelsestilbud som afdelingens "egne" uddannelseslæger. Uddannelsesrådet har derfor valgt, at forløbene starter på afdelinger på akut hospitaler, der både har nefrologi samtidig med bred intern medicin. Når uddannelseslægen allerede fra starten af uddannelsen bliver fast tilknyttet nefrologisk afdeling, skabes et tilhørsforhold til specialet, hvilket har stor betydning for trivsel og læring.

HOL og HIL varetager alle opgaver på hovedfunktionsniveau og i henhold til den gældende specialeplan nogle funktioner på regionsfunktionsniveau. HIL har for nefrologiske patienter ca. samme optageområde som HOL. Optageområderne er relativt ens vurderet ud fra antal borgere, der lever med kronisk sygdom. HIL er det område i Reg H, der har den største procentdel ældre borgere (Sundhedsstrukturkommissionen), og hvor den forventede stigning af antal ældre borgere er størst, og der forventes et øget forbrug af sengedage (Hospitalsplan 2025). HIL og planområde Nord har i perioder og for flere specialer været lægedækningstruet. Når der ses på Reg H, er det vanskeligere at rekruttere til HIL end til de hospitaler, der ligger tættere på København. ROS og HEH har jævnfør specialeplanen en del flere regionsfunktioner, der alle er nødvendige at have indgående kendskab til, for at kunne varetage arbejdet som nefrologisk speciallæge. Det giver derfor, både ud fra den brede intern medicinske læring og progression i den nefrologiske kompetenceopnåelse bedst mening at HIL og HOL sidestilles, og ROS og HEH sidestilles. Hvis ikke bliver det vanskeligt at lægge HU forløb på HIL, da afdelingen ikke må varetage de behandlinger, der skal læres senere i HU samt at opfylde 60/40% reglen.

Det har været en prioritet, at forløbene bliver så ens som muligt, så der ikke opstår usikkerhed omkring hvilke læger, der skal lære hvad på HSE. Med de valgte forløb bliver forløbene

så ens som muligt mht. faglig bredde i uddannelsen, progression i læring og kompetenceopnåelse.

Vi har valgt at dele hoveduddannelsen op i 4 moduler:

Uddannelsesrådet ønsker start af HU-forløbet, (**modul 1**), på et akuthospital svarende til 1½ år. Der er to akuthospitaler i Region Øst, der også har en nefrologisk afdeling: Afdelingerne på HOL og HIL. Begge steder er der allerede en struktur, hvor uddannelseslægerne oplæres i at varetage patienter med sygdomme inden for hele det internmedicinske spektrum, både akut og kronisk. Dette sikrer en bred grunduddannelse med fokus på både basale, generelle og fælles opgaver. Samtidig stifter de bekendtskab med de nefrologiske kompetencer og bliver klædt på til videre kompetenceopnåelse i de nefrologiske afdelinger. Et enigt uddannelsesråd vurderer desuden, at længerevarende delforløb sikrer det bedste uddannelsesforløb. På grund af manglende uddannelseskapacitet, er det ikke muligt, at alle forløb begynder i afdelingen på HOL.

Modul 2 ønskes lagt på afdelinger med flere regionsfunktioner (afdelingerne på henholdsvis HEH og ROS), da det her er muligt at fokusere mest muligt på at opnå nefrologiske kompetencer samt visse højtspecialiserede kompetencer, der tidligere har skullet opnås i afdelingen på Rigshospitalet, men som i specialevejledningen kan opnås på de afdelinger, der indgår i modul 2.

Højtspecialiseret enhed og modul 3: Vi har forkortet **modul 3** på HSE med 6 mdr. for at opnå længere tid i Reg S. Modul 3 er på 18 måneder (på RH), da det skønnes nødvendigt for at kunne opnå godkendelse af kompetencer på højtspecialiseret niveau iht. gældende målbeskrivelse og specialeplan.

Uddannelsesforløbet skal slutte på nefrologisk afdeling for at konsolidere viden og behandling af nefrologiske patienter på hovedfunktionsniveau. **Modul 4** foregår primært i Reg S og så vidt muligt på samme afdeling hvor forløbet startede. Et forløb starter og slutter på HIL og et andet forløb starter i HOL og slutter i ROS. Baggrunden for hvorfor det efterårsforløb, der starter på HIL ikke slutter på enten ROS eller HOL og hvorfor det ene efterårsforløb, der starter i HOL ikke også slutter i HOL, skyldes at der ikke er yderligere uddannelseskapacitet på de to nefrologiske afdelinger i Reg S.

Sammensætning af hoveduddannelsesforløb

Nuværende godkendte forløbstyper

Nedenstående illustrerer alle aktuelt godkendte sammensætninger af hoveduddannelsesforløb.

Forår (1. marts)

Forløb	Ansættelsessted	Ansættelsessted	Ansættelsessted	Ansættelsessted
1	Sjællands Universitetshospital, ROS , Kardiologisk afd.	Sjællands Universitetshospital, ROS , Medicinsk afd.	Rigshospitalet, RH , Afdeling for Nyresygdomme	Sjællands Universitetshospital, ROS , Medicinsk afd.
	6 mdr.	18 mdr.	24 mdr.	12 mdr.
2	Nordsjællands Hospital, HIL , Endokrinologisk og Nefrologisk Afdeling	Rigshospitalet, RH , Afdeling for Nyresygdomme	Nordsjællands Hospital, HIL , Endokrinologisk og Nefrologisk Afdeling	
	24 mdr.	24 mdr.	12 mdr.	

Efterår (1. september)

Forløb	Ansættelsessted	Ansættelsessted	Ansættelsessted	Ansættelsessted
1	Herlev og Gentofte Hospital, HEH , Afdeling for Medicinske Sygdomme	Herlev og Gentofte Hospital, HEH , Afdeling for Nyresygdomme	Rigshospitalet, RH , Afdeling for Nyresygdomme	Herlev og Gentofte Hospital, HEH , Afdeling for Nyresygdomme
	12 mdr.	12 mdr.	24 mdr.	12 mdr.
2	Holbæk Sygehus, HOL , Medicinsk afdeling 1	Rigshospitalet, RH , Afdeling for Nyresygdomme	Holbæk Sygehus, HOL , Medicinsk afdeling 1	
	24 mdr.	24 mdr.	12 mdr.	
3	Holbæk Sygehus, HOL , Medicinsk afdeling 1	Rigshospitalet, RH , Afdeling for Nyresygdomme	Holbæk Sygehus, HOL , Medicinsk afdeling 1	
	24 mdr.	24 mdr.	12 mdr.	

Lægefaglig indstilling af nye forløbstyper

Nedenstående illustrerer, hvordan de nye uddannelsesforløb ser ud. Det vil sige, hvilke sygehuse/hospitaler/afdelinger der indgår, og hvor mange måneder uddannelseslægerne skal være på de pågældende sygehuse/hospitaler/afdelinger.

Forår (1. marts)

	Modul 1	Modul 2	Modul 3	Modul 4
Forløb	Ansættelsessted	Ansættelsessted	Ansættelsessted	Ansættelsessted
1	Nordsjællands Hospital, HIL , Endokrinologisk og Nefrologisk Afdeling	Sjællands Universitetshospital, ROS , Medicinsk afd.	Rigshospitalet, RH , Afdeling for Nyresygdomme	Sjællands Universitetshospital, ROS , Medicinsk afd.
	18 mdr.	12 mdr.	18 mdr.	12 mdr.
2	Holbæk Sygehus, HOL , Medicinsk afdeling 1	Herlev og Gentofte Hospital, HEH , Afdeling for Nyresygdomme	Rigshospitalet, RH , Afdeling for Nyresygdomme	Holbæk Sygehus, HOL , Medicinsk afdeling 1
	18 mdr.	12 mdr.	18 mdr.	12 mdr.

Efterår (1. september)

	Modul 1	Modul 2	Modul 3	Modul 4
Forløb	Ansættelsessted	Ansættelsessted	Ansættelsessted	Ansættelsessted
1	Nordsjællands Hospital, HIL , Endokrinologisk og Nefrologisk Afdeling	Sjællands Universitetshospital, ROS , Medicinsk afd.	Rigshospitalet, RH , Afdeling for Nyresygdomme	Nordsjællands Hospital, HIL , Endokrinologisk og Nefrologisk Afdeling
	18 mdr.	12 mdr.	18 mdr.	12 mdr.
2	Holbæk Sygehus, HOL , Medicinsk afdeling 1	Herlev og Gentofte Hospital, HEH , Afdeling for Nyresygdomme	Rigshospitalet, RH , Afdeling for Nyresygdomme	Holbæk Sygehus, HOL , Medicinsk afdeling 1
	18 mdr.	12 mdr.	18 mdr.	12 mdr.
3	Holbæk Sygehus, HOL , Medicinsk afdeling 1	Herlev og Gentofte Hospital, HEH , Afdeling for Nyresygdomme	Rigshospitalet, RH , Afdeling for Nyresygdomme	Sjællands Universitetshospital, ROS , Medicinsk afd.
	18 mdr.	12 mdr.	18 mdr.	12 mdr.

Sjællands Universitetshospital, ROS, Medicinsk afd.

År	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	Difference
Indstilling	0	0	0	1 1/6	2	2 1/3	3 5/6	4	
Aktuelt	2 1/2	2 1/2	2 1/6	1 1/6	1	1	1/6	0	
I alt	2 1/2	2 1/2	2 1/6	2 2/6	3	3 1/3	4	4	1 1/2

Holbæk Sygehus, HOL, Medicinsk afdeling 1

År	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	Difference
Indstilling	0	2/3	3 1/2	4 1/2	4 1/2	4 5/6	6 1/3	6 1/2	
Aktuelt	6	5 1/3	3 1/3	2	2	1 1/3	0	0	
I alt	6	6	6 5/6	6 1/2	6 1/2	6 1/6	6 1/3	6 1/2	1/2

Rigshospitalet, RH, Afdeling for Nyresygdomme

År	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	Difference
Indstilling	0	0	0	0	3 1/6	7 1/6	7 1/2	7 1/2	
Aktuelt	10	10	10	9	4 1/3	1/3	0	0	
I alt	10	10	10	9	7 1/2	7 1/2	7 1/2	7 1/2	-2 1/2

Nordsjællands Hospital, HIL, Endokrinologisk og Nefrologisk Afdeling

År	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	Difference
Indstilling	0	1/3	2 1/6	3	3	3 1/3	4	4	
Aktuelt	3	3	2 1/6	1 1/6	1	1	1/6	0	
I alt	3	3 1/3	4 2/6	4 1/6	4	4 1/3	4 1/6	4	1

Herlev og Gentofte Hospital, HEH, Afdeling for Medicinske Sygdomme

År	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	Difference
Indstilling	0	0	0	0	0	0	0	0	
Aktuelt	1	2/3	0	0	0	0	0	0	
I alt	1	2/3	0	0	0	0	0	0	-1

Herlev og Gentofte Hospital, HEH, Afdeling for Nyresygdomme

År	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	Difference
Indstilling	0	0	0	2	3	3	3	3	
Aktuelt	2	2	1 2/3	1	1	2/3	0	0	
I alt	2	2	1 2/3	3	4	3 2/3	3	3	1

Afsluttende bemærkninger og indstilling

Den lægefaglige indstilling er udarbejdet i samarbejde med det specialespecifikke uddannelsesråd i Videreuddannelsesregion Øst. Indstillingen er udarbejdet af et enigt uddannelsesråd.

Indstillingen har været i høring i driftsregionerne.

Sekretariatet for Lægelig Videreuddannelse Øst indstiller hermed, at denne indstilling godkendes.

Med venlig hilsen
Karin Skjønnemann
Sekretariatet for Lægelig Videreuddannelse Øst
Direkte telefonnr.: 38 66 96 37
E-mail: karin.skjoennemann@regionh.dk