



Møtereferat

Møte:	Styringsgruppe for ny spesialistutdanning for leger	
Tid:	Mandag 26. september 2016 kl 14.00 – 15.00	
Sted:	Radisson Blu Airport Hotel, Gardermoen	
Deltakere:	Leder	Per Morten Sandset
	HMN RHF:	Henrik Sandbu, Trond Håvard Eidet (stedfortreder for: K.A Salvesen og A.K Cartfjord)
	HN RHF:	Geir Tollåli, Knut Langeland, Mildrid H T Pedersen
	HSØ RHF:	Alice Beathe Andersgaard, Anne Biering,
	HV RHF:	Baard-Christian Schem, Hilde Brit Christiansen
	Forfall:	Terje Keyn, Ulrika Larsson, Kjell Asmund Salvesen, Anna Katarina Cartfjord
	Fra prosjektet:	Elisabeth Arntzen (prosjektleder), Johny Kongerud og Sølvi Nesse (referent)

Saksnr.	
	<p>Gjennomgang av saklisten og referat fra møte 15. august 2016</p> <p>Saklisten og referat - godkjent.</p>
	<p>Oppfølging av saker fra 15.8:</p> <ul style="list-style-type: none"> <p>Sak 16-2016 Prosjektets anbefalinger</p> <p>Prosjektleder vil kontakte Spekter med tanke på forhandlinger med Legeforeningen ift avsetninger til utdanningsfond III, samt avklare overdragelse av oppgaver fra koordinatorkontorene til RegUt.</p> <p>Sak 17-2016 Mandat for RegUt</p> <p>Mandat for RegUt versjon 1.0 er utarbeidet. Mandatet for RegUt er basert på føringer fra HOD i brev av 17.12.15. Dette er kun føringer fra HOD, slik at det er opp til RHFene å definere RegUtenes arbeidsoppgaver. Styringsgruppen mener det er behov for å tydeliggjøre hvilke hovedoppgaver som ligger til RegUt under punkt nr 2, 3 og 10 («Læringsaktiviteter», «Læringsmål» og «Avtaler».)</p> <p>Konklusjon: Basert på tilbakemelding fra styringsgruppen revideres mandatet for RegUt. Se vedlegg  Sak 17-2016 Mandat RegUt_v1.9_20160929</p> <p>Sak 18-2016 Interims fagråd for del 1</p> <p>Midl. interims fagråd er etablert (møte 6.9.16). Hovedfokus for fagrådet er å avklare i hvilken grad de foreslåtte læringsaktivitetene skal planlegges og gjennomføres lokalt, regionalt eller nasjonalt. I høringsssvarene om læringsmål for LIS del 1 helseforetakene er det viktig å være tydelig på tilbakemeldingene både ift den logiske oppbyggingen av læringsmål versus læringsaktiviteter, samt ift om formuleringen dekker intensjonen i ny spesialistforskrift.</p> <p>Konklusjon: Styringsgruppen ønsker å gi felles tilbakemelding på Helsedirektoratets høringsnotat om kliniske læringsmål for LIS del 1. Prosjektleder sender ut forslag til felles tekst fra de fire regionene.</p> <p>19-2016 Veiledning og veilederkurs</p> <p>RegUt ansatte vil følge opp etablering av kurskomite for etablering av veilederkurs for LIS del 1.</p>

Saksnr.	
	<p>Konklusjon: Det er planlagt heldagsmøte for RegUt – fra prosjekt til operativ virksomhet - 5. oktober 2016.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sak 20-2016 Virksomhetsarkitektur/ teknisk ressurs: Prosjektet har fått IKT-ressursperson fra alle regionene.
<p>23-2016 <i>avklaring</i></p>	<p>IKT-løsning I det videre arbeid forutsettes det at IKT-løsningen for LIS er en videreutvikling av allerede eksisterende basisløsning, og at utviklingen er for å ivareta de krav som stilles til felles løsning i ny modell for LIS med oppstart fra 1.9.2017.</p> <p>Helsedirektoratet har gitt informasjon om at de har vært i kontakt med Dossier, for å utvikle løsning for kommunene. Styringsgruppen påpeker viktigheten av at det er RHFene som skal legge føringer for IKT-løsningens funksjonelle krav. Det er viktig å tydeliggjøre overfor leverandøren hva RHFene er økonomisk ansvarlig for, og at Helsedirektoratet tar sin del.</p> <p>I første omgang ses det på en IKT-løsning for LIS del 1. Basert på erfaringer herfra, vil løsningen videreutvikles også for LIS del 2/del3. Forhandlinger med leverandør om pris, vil være avhengig av om denne løsningen også skal brukes kommersielt.</p> <p>Konklusjon Styringsgruppen slutter seg til forslaget om at:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prosjektet har ansvaret for utvikling av felles IKT-løsning for LIS iht mandat. • For å sikre fremdrift i videre arbeid, gjennomføres arbeidet i ht til det som er beskrevet under punkt A-G i denne saken.
<p>24c-2016 <i>avklaring</i></p>	<p>Revidert mandat for «Ny LIS-modell» En gjennomgang av arbeidet så langt i prosjektet, viser at det behov for å gjøre endringer i prosjektet både ift arbeidsoppgaver/bestilling og inndeling av gruppene.</p> <p>Prosjektleder informerte om at det er stor delaktighet i arbeidet, og ga en kort status om arbeidsgruppene arbeid:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. «Finansiering og avtalefesting»; Arbeidsgruppe 1 vil fremover ha fokus på å få på plass avtaler med Legeforeningen og universitetene. Det sendes brev til universitetene for å få representanter til å delta i arbeidet med å utarbeide en intensjonsavtale knyttet til samarbeid om spesialistutdanningen i eksisterende samarbeidsavtaler om utdanning og forskning mellom HFene og universitetet, samt vurdere grunnlaget for en nasjonal/interregional rammeavtale vedrørende universitetenes bidrag i spesialistutdanningen, og eventuelt å utarbeide et forslag til en slik avtale. 2. Tidl arbeidsgruppe «IKT- og kommunikasjonsstøtte deles inn i to grupper (2-3): «IKT-løsning»; Arbeidsgruppe 2 har god fremdrift i sitt arbeid. Det er utarbeidet en funksjonell kravspesifikasjon. Se sak 24-2016 for nærmere beskrivelse av videre prosess i arbeidet. «Nettsted for LIS»; Arbeidsgruppe 3 har ansvar for å sikre at kurs er tilgjengelig på nett. Styringsgruppen bemerker at det er viktig å ta i bruk løsninger som allerede finnes. I tillegg må det tas hensyn til at LIS må kunne få tilgang til kurs på tvers av regionene, og at dette gjøres lett tilgjengelig. Legeforeningnen drifter en slik løsning i dag. 3. «Utdanningsløp og overgangsordninger»; har gjennomført mye av sitt arbeid, og samarbeider tett med øvrige arbeidsgrupper.

Saksnr.	
	<p>4. Det som tidligere var fem undergrupper i arbeidsgruppen «Helhetlig utdanningsløp inkl bruk av simulering og e-læring», blir nå selvstendige arbeidsgrupper (5-9): «Læringsaktiviteter»; Arbeidsgruppe 5 har fokus på å utvikle samordning av læringsaktiviteter regionsvis og nasjonalt. Arbeidet avhenger av at læringsmålene som nå er på høring blir klare. Gruppen jobber tett opp mot RegUtene ifm å foreslå en overordnet struktur for planlegging og gjennomføring av kurs.</p> <p>5. «Veiledning»; Arbeidsgruppe 6 ser på veiledning og veiledningsordningen, og jobber med å få på plass kurstilbud (vil være et hovedtema i avtalt møte den 5.10 med RegUt).</p> <p>6. «Simulering»; Arbeidsgruppe 7 er forsinket i sitt arbeid med å kartlegge simulering og ferdigheter iht felles kompetansemoduler og kliniske læringsmål for LIS del 1. Arbeidsgruppen vil få ny leder, og den nasjonale nettverksgruppen for medisinsk simulering deltar i dette arbeidet.</p> <p>7. «E-læring»; Arbeidsgruppen har kartlagt ulike typer e-læring som finnes i helseforetakene i dag. Regionene bidrar i arbeidet med å få en oversikt over hvilke e-læringskurs som bør brukes for LIS del1.</p> <p>8. «E-læringsplattform»; arbeidsgruppen vil avklare muligheten for å etablere Learning Record System (LRS) i en av helseregionene. (LRS er en ren databaseløsning/ et mastersystem som tar imot kursløsninger, og som kan integreres mot andre løsninger). Dette vil blant annet bety at kursportal fra interessentene er som de er, og at dataene kan hentes ut fra LMS.</p> <p>Revidert mandat gir en mer tydeliggjøring av arbeidet til den enkelte arbeidsgruppe. Lederne i de ni arbeidsgruppene rapporterer direkte til prosjektleder, hvor samtlige ledere i arbeidsgruppen inngår i prosjektgruppen. Prosjektgruppen er stor med totalt 29 deltakere, men den ønskes opprettholdt. Møter i prosjektgruppen er avtalt månedlig. For å sikre tett oppfølging av arbeidet, har lederne av arbeidsgruppene ukentlige statusmøter med prosjektleder (videomøter).</p> <p>Konklusjon: Revidert mandat versjon 3.1 godkjennes med følgende endringer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Resultatmål (siste kulepunkt) endres fra kroner 0,- til «Ny modell for LIS skal gjennomføres innenfor helseforetakenes ordinære budsjetttrammer». • Arbeidsgruppe 2 «Nettsted» skal utarbeide forslag til løsning på informasjonsspredning om den delen av utdanningen RHF/HFene har ansvar for i LIS del 1 (fom 1.9.2017). • Ny godkjent versjon av mandat. Se vedlegg:  Sak 24a-2016_MANDAT_Ny modell LIS_v4.0_20160929
<p>24-2016 <i>orientering</i></p>	<p>Mottaksprosjekt i alle HF i alle regioner. For å sikre implementering av ny LIS-modell, må det etableres mottaksprosjekt i alle helseforetakene. De regionale teamene følger opp mottaksprosjektene.</p> <p>Konklusjon: Prosjektleder vil sende ut forslag til mandat for mottaksprosjektene (etter modell fra Sykehuset Østfold).</p>
<p>25-2016 <i>avklaringer</i></p>	<p>Aktuelle saker fra prosjektleder</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prosjektbistand: Prosjektleder orienterte om at det er leid inn prosjektstøtte/rådgiver i prosjektet (Sølvi Nesse), som ut året har avtale om snitt på

Saksnr.	
	<p>32 timer pr uke. Arbeidet i prosjektet er omfattende, og det er derfor behov for videre bistand i 2017. Prosjektleder tar saken opp med prosjekteier (AD-møtet) for å få godkjent økonomisk ramme for videre bistand.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Møte med HOD 18.8.16: Elisabeth Arntzen, Per Morten Sandset og Johny Kongerud har hatt møte med HOD ift finansiering. Møtet var positivt, og prosjektet fikk lagt frem forslag til mulig fremtidige finansieringsmåter. HOD hadde imidlertid ingen ekstra midler til den nye modellen for LIS-utdanning. • Mandat for RegUt (versjon 2.0) legges ut på nettsiden [http://lis-utdanning.info].
26-2016	<p>Eventuelt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neste møte i styringsgruppen – mandag 24. oktober. • Møte hevet klokken 15.00.