

## Referat

<b>Møte:</b>	<b>Prosjektgruppe for ny spesialistutdanning for leger</b>
<b>Tid:</b>	Fredag 2. september 2016 kl 10.00 – 12.30
<b>Sted:</b>	Møtesenteret Grev Wedels plass 5, Oslo, Møterom Rosmersholm/ Video
<b>Deltakerliste</b>	Elisabeth Arntzen (møteleder) Sølvi Nesse (referent) Se vedlegg 1 side 6.

### Sak 035-2016/ Oppfølgingspunkter fra prosjektgruppemøtet 17. juni: v/EA

1. Status for mandat for regionalt utdanningscenter (RegUt)  
Mandat for RegUt er nå revidert og behandlet i styringsgruppen.
2. Veiledningskurs  
Veilederkurs finansieres ved kursavgift. Se referat fra SG-møte 15.8.2016.
3. Interim fagråd  
Prosjektet starter etableringen av interim fagråd ved et møte 6.9.2016, for å gå gjennom læringsmål og aktiviteter ift å se hva som skal gjøres nasjonalt, regionalt og lokalt.
4. Beskrivelse av råd, utvalg, grupper: I prosjektet er det foreslått kun to råd/komiteer:
  - a. Interims fagråd og
  - b. Nasjonal kurskomite for etablering av kurs.

### Sak 036-2016/ Informasjon etter møter: v/ EA

1. **Styringsgruppen 15.8.2016**  
Viser til referat (utkast) fra styringsgruppemøte.
2. **AD-møtet 22.8.2016**  
Viser til referat (utkast) fra AD-møte.
3. **HOD 18.8.2016.**  
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.

**Følgende interessenter er identifisert:**

Interessent (rolle)	Beskrivelse/Navn
Prosjektmedarbeidere	Deltakere i prosjektgruppe, referansegruppen og arbeidsgruppene.
Prosjekteier	Direktør i Helse Sør-Øst RHF
Styringsgruppe	Deltakerne i styringsgruppen.
Direktører i RHF/HF	
Ansatte i RHF/HFene	LIS, Studenter, Veiledere, Supervisører
Ledere i klinikker/ avdelinger	Øverste leder og leder med personalansvar
RHF	Regionalt utdanningssenter, kursarrangør
Legeforeningen	Spesialistkomiteen
Kommunen/Fylkesmannen	Primærhelsetjenesten/Fastlege/ allmennlege
	Rådmann/ Fylkesmann
	Helsesjef/ Helsestasjon/ Sykehjem/ Legevakt
Studenter	
Avtalespesialister/ Private helseinstitusjoner	
Hesledirektoratet	
HOD	
Universiteter/høyskoler	
Spekter	
Andre eksterne kursholdere	

**Følgende spørsmål ble diskutert i prosjektgruppen:**

- Hvordan sikrer vi at informasjon om arbeidet knyttet til ny modell for LIS når ut til de riktige personene?
- Hvilke informasjonskanaler bør vi bruke?

Kort oppsummert kom prosjektgruppen med følgende forslag knyttet til kommunikasjonsplan:

Kategori	Beskrivelse
Plan	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Utarbeide en kommunikasjons- og informasjonsplan.</li> <li>• Kommunikasjonsplanen skal vise hva som skal kommunisere til hvem, samt når og hvordan dette skal gjøres.</li> <li>• Prosjektet skal ha en bevisst holdning til bruk av informasjon slik at informasjonen utarbeides ut i fra <b>hvem</b> som har behov for <b>hva</b>, og <b>når</b> de har behov for det.</li> </ul>
Nettside:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Det er etablert en felles nettside: <a href="http://www.lis-utdanning.info">www.lis-utdanning.info</a> som er åpen for alle som ønsker å få informasjon eller kommentere arbeidet. NB! Viktig at deltakerne i prosjektgruppen informerer om denne siden i regionene.</li> </ul>

Kategori	Beskrivelse
Møter	<p>Så langt det er mulig bør informasjonen gis i møter. Dette betyr at:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Direktørene i RHF/HFene må få en forståelse for hva arbeidet med ny modell for LIS innebærer. Vedlegger eksempel på sak som ble lagt frem for direktørmøtet i HSØ, samt utkast til styresak for alle fire RHF-styrene.</li> <li>• Viktig at deltakerne i prosjektet bidrar med å dele informasjon om ny LIS-modell internt i egen region.</li> <li>• Informasjon om ny LIS modell bør gis i ulike ledermøter, fagdirektørmøter, informasjonsmøter etc i HFene.</li> <li>• Det er viktig å ta initiativ til å komme ut til HFene for å informere om ny LIS-modell.</li> </ul>
Informasjonsbrev	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Informasjonsbrev - en av flere måter å nå ut til interessenter på. Det er sendt to informasjonsbrev om del 1 til alle HF/sykehus i landet.</li> </ul>
Informasjonsmateriale	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Utarbeide informasjonspakker/ informasjonsmateriale som distribueres åpent gjennom elektroniske kanaler. Informasjonen skal sikre avklarte roller, oppgaver og ansvar (hva er viktig for meg). Det legges ved viktige milepæler (tidsplan). Informasjonspakken rettes først og fremst mot helseforetakenes: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Overordnet ledelse</li> <li>2. Ledere på divisjonsnivå</li> <li>3. Leger med spesialitet</li> <li>4. Leger i spesialisering</li> <li>5. Linje, stab og mottaksprosjekt</li> </ol> </li> <li>• Prosjektet fortsetter å skrive artikler om ny LIS-modell i fagtidsskrift, aviser etc.</li> </ul>
Mottaksprosjekt:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Etablere mottaksprosjekt HFene i alle regioner, som også sikrer informasjon (utarbeide lokal kommunikasjonsplan). Viser til mottaksprosjektet som er etablert ved Sykehuset Østfold.</li> <li>• Informasjon bør gå fra prosjektet via regionale team til mottaksprosjektet i hvert HF.</li> </ul>
Kick off/ landskonferanse	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Invitere til kick off/landskonferanse for ansvarlige ledere, departement, direktorat, Spekter, Legeforeningen, kommunene mfl. Konferansen planlegges ifm implementering av ny modell for LIS i mars 2017, der ulike interessenter inviteres inkl media (TV, avis).</li> </ul>

### **Konklusjon:**

Det utarbeides en kommunikasjonsplan for prosjektet i tråd med forslagene til prosjektgruppen.

### **Sak 038-2016/**

#### **Presentasjon av revidert mandat, prosjektplan og risikovurdering**

Tidligere prosjektplan er nå inndelt i et mandat og en prosjektplan.

Prosjektet har frem til nå arbeidet bredt og involverende. I tiden frem mot oppstart del 1, må det skje mye på kort tid – og av mer operativ karakter. Mandatet må derfor spisses og gruppene ha en sammensetning som gjør at de kan jobbe effektivt.

Elisabeth og Sølvi har hatt en gjennomgang av mandat og prosjektplan med samtlige ledere av arbeidsgruppene:

AG1 Finansiering og avtaler	Sveinung Aune
AG2 IKT- og kommunikasjonsstøtte	Anne Mette Koch
AG3u1 Læringsaktiviteter	Monika Kvernenes
AG3u2 Veiledning	Elisabeth Søyland
AG3u3 Simulering	Harald Noddeland
AG3u4 E-læring	Anita Schumacher
AG3u5 E-læringsplattform	Henning Åge Skarbø
AG4 Utdanningsløp og overgangsordninger	Brite Jacobsen

- Arbeidet så langt viser at det er behov for å gjøre endringer i mandatet og målrette gruppene for:
  - Arbeidsgruppe «Finansiering og avtaler» ønskes delt i to grupper a) Avtaler med universitetene og b) Avtaler med Legeforeningen
  - Arbeidsgruppe «IKT- og kommunikasjonsstøtte» som ønskes delt i to grupper: a) IKT-løsning og b) Nettsted.
  - Arbeidsgruppe «E-Læring» og arbeidsgruppe «E-læringsplattform» har også synliggjort behov for endring i mandatet.
- Totalt er det i prosjektplanen identifisert mer enn 200 ulike aktiviteter. Viser til prosjektplan ift status på de ulike aktivitetene.
- Risikovurdering er gjennomgått i arbeidsgruppe 2 «IKT- og kommunikasjonsstøtte». Øvrige arbeidsgrupper skal ta en gjennomgang av risiko før neste møte i styringsgruppen 26. september.

#### Kommentarer fra prosjektgruppen:

- Det er behov for avklaringer ift prosjektgruppens rolle, noe som bør tydeliggjøres i mandatet. I tillegg bør det avklares hvem som skal være med i prosjektgruppen. Revidert mandat legges frem for styringsgruppen den 26. september.
  - Det foreslås at samtlige ledere i arbeidsgruppene og undergruppene er med i prosjektgruppen. Viktig med mer involvering i hovedprosjektet.
  - Det vurderes å gjøre undergruppene om til arbeidsgrupper direkte under prosjektleder.
  - Det bør vurderes hvem som skal være med i prosjektgruppen, samt hvilken rolle den enkelte har i det videre arbeidet.
- Det poengteres viktigheten av god kommunikasjon og sammenheng mellom møtene innad i prosjektet. Så langt er det satt av prosjektgruppemøte cirka en gang pr måned, og informasjon/avklaringer underveis mellom avtalte møter må derfor i stor grad sendes ut via mail.
- Prosjektleder har ansvaret for å gjennomføre prosjektet iht tid, kostnad, kvalitet og styring av usikkerhet. Det er etablert tett kontakt med lederne i arbeidsgruppene, med blant annet faste ukentlige statusmøter for å sikre fremdrift i arbeidet. I saker som krever vedtak tar prosjektleder dette opp med prosjekteier/Per Morten Sandset direkte eller i styringsgruppemøter. AD-møter er viktig beslutningsorgan for arbeidet.

#### Konklusjon:

Deler av prosjektgruppen brukes aktivt i prosjektet – særlig lederne i arbeids- og undergruppene. Hele prosjektgruppen ønsker å brukes mer aktivt mellom møtene via mail.

## Sak 039-2016

### Implementering av ny IKT-løsning i regionene

Det er inngått avtale om levering av ny teknisk løsning for bruk til registrering av læringsmål og læringsaktiviteter mv for LIS-leger. Samtlige regioner har valgt Dossier som teknisk løsning. Arbeidsgruppe 2 «IKT- og kommunikasjonsstøtte» jobber med å utarbeide kravspesifikasjon, og Dossier vil på bakgrunn av dette utarbeide et design for løsningen. Løsningen skal gjennomgå grundig testing før implementering i alle regionene.

Helse Vest er gått i gang med arbeidet, og er pilot for å teste ut IKT-løsningen. Øvrige regioner må etablere lokale mottaks-prosjekt for innføring av løsningen. Arbeidet må også ses på ift integrasjon av andre tekniske løsninger i regionene.

Implementering av Dossier krever IT-kompetanse med ressurspersoner fra IKT-avdelingene. Samtlige regioner (Helse Vest, Helse Sør-Øst, Helse Midt-Norge og Helse Nord skal innen 1.3.2016 ha installert IKT-løsningen).

### Se vedlegg:

Sak 37-39\_Presentasjon PGMøte\_20160902 - PowerPoint

## Sak 040-2016/ Fra prosjektleder

- Saker til neste styringsgruppemøte i september:
  - Revidert mandat ift:
    - Arbeidsgruppe «Finansiering og avtaler» ønskes delt i to grupper a) Avtaler med universitetene og b) Avtaler med Legeforeningen
    - Arbeidsgruppe «IKT- og kommunikasjonsstøtte» som deles i to grupper: a) IKT-løsning og b) Nettsted
    - Arbeidsgruppe «E-læring» og AG3u5 «E-læringsplattform»
    - Tydeliggjøring av prosjektgruppens rolle
    - Gjøre undergruppene om til arbeidsgrupper
- LIS-utdanningen er ønsket av AD-møtet som styresak i september. Det er utarbeidet utkast til styresak.. Dokumentet vedlegges til prosjektgruppen til orientering.
- Høringen av ny spesialistforskrift har høringsfrist 14. oktober, læringsmålene 10.oktober. HFene er selvstendige høringsobjekt. HSØ har avtalt høringsmøte med helseforetakene 2.9.2016.
- Regionale team – status for hver region: Prosjektleder ber om tilbakemelding om hvem som sitter i de regionale teamene snarest.
- Følgeforskning i form av evaluering underveis av ny modell for LIS vil følges opp.

## Sak 041-2016/ Eventuelt

- For oppfølging av saker. Se vedlegg 2 side 7.  
Oppdatert prosjektplan.  
Se vedlegg:  
\_Prosjektplan\_Ny modell LIS\_Master\_v1.0\_20160907 - Excel - ark.

**Neste møte i prosjektgruppen – Torsdag 6 oktober kl 13.00 – 15.30.**

## Vedlegg 1: Deltakerliste

	Navn	Stilling/ rolle		MØTEDATO						
				2.sept	6.okt					
1	Elisabeth Arntzen	Prosjektleder/ Utdannings sjef, forskning, innovasjon og utdanning	HSØ	X						
2	Anita Schumacher	Direktør strategisk kompetanseutvikling	HSØ	X						
3	Einar Husebye	Avd. sjef dr. med., med. avd.	HSØ	X						
4	Elisabeth Søyland	fFrskning, innovasjon og utdanning, RegUt	HSØ	X						
5	Harald Jervell	LIS-lege	HSØ	fravær						
6	Henrik Sandbu	RegUt	HSØ	X						
7	Johny Kongerud	Professor, avd.leder	HSØ	fravær						
8	Stein Vaaler	Rådgiver adm.	HSØ	X						
9	Odd Jarle Veddeng	Fagdirektør, Helse Møre og Romsdal	HMN	X						
10	Petter Aadahl,	Direktør forskning og utdanning	HMN	fravær						
11	Silje Paulsen	Rådgiver, ansvarlig for utdanning, HMN RHF	HMN	X						
12	Sveinung Aune	Seniorrådgiver	HMN	fravær						
13	Tina Bjørsvik Eilertsen	Barn- og familieklinikken (overlege / forsker),	HMN	fravær						
14	Brite Jacobsen	Rådgiver	HN	X						
15	Elin Skog	RegUt	HN	X						
16	Irene Foss	fagrådgiver, UNN HF	HN	fravær						
17	Rune Sundset	Kvalitets- og forskningsdirektør	HN	fravær						
18	Alf Henrik Andreassen	fagdirektør, Helse Bergen	HV	X						
19	Anita Lyssand	Regionalt utdanningssenter	HV	X						
20	Anne Mette Koch	Spesialrådgiver, Helse Bergen	HV	X						
21	Bjørn Gunnar Nedrebø	Klinikkoverlege	HV	fravær						
22	Erik Andreas Torkildsen	Forsker, overlege	HV	X						
23	Hans Johan Breidablikk	Fagdirektør, Helse Førde	HV	X						
24	Janne Bethuelen	konserntillitsvalgt, Akademikerne	HV	X						
25	Sølvi Nesse	Prosjektstøtte/ rådgiver		X						