



Af: **Malene Lindholmer Nepper**, formand for FYAM-udvalget og HU-læge i almen medicin, og **Bolette F. Jeppsen**, FYAM-repræsentant i PLO's Rekrutterings- og Fastholdelsesudvalg og HU-læge i almen medicin - fyam-formand@dsam.dk



FYAM MENER ...

Den konstante udvikling af ny teknologi og ændringerne af opgaver og rutiner i almen praksis får betydning for os som kommende speciallæger i almen medicin.

Derfor følger FYAM-udvalget løbende med i udviklingen. For at sikre os en stærk stemme i debatten laver vi holdningspapirer til de mest relevante emner. Følg med her, og send gerne dit indspark i debatten til formand for FYAM-udvalget Malene Nepper: fyam-formand@dsam.com



Faglig merit skal være med til at øge antallet af praktiserende læger

Hvordan skaffer vi 1.500 flere praktiserende læger inden 2035? Trods en klar politisk målsætning er det ikke så tydeligt, hvordan vi kommer i mål. Lempede meritkrav kan måske være en vej.

Det er en politisk målsætning, og alle taler om det: Hvordan skaffer vi 1.500 læger mere i 2035? Selvom antallet af HU-forløb er øget, er der lang vej til målet. På nuværende tidspunkt er der ingen klar strategi for, hvordan vi når det. At smidiggøre de eksisterende meritregler kunne være et oplagt bidrag til at sikre flere speciallæger i almen medicin.

I dag afgør den enkelte cheflæge suverænt, om afdelingen vil fritstille en HU-læge fra en hospitalsblokstilling, hvis der allerede er opnået tilsvarende kompetencer i en tidligere uddannelsesstilling, som kan give faglig merit. Når en uddannelseslæge så ikke bliver fritstillet, er det mest anvendte argument, at uddannelseslæ-

gen ikke kan undværes i afdelingens drift.

Seks måneders arbejde i psykiatrien trods en introduktionsstilling i psykiatri på CV'et. Seks måneders lunge-medicin trods to forskellige introduktionsstillinger i intern medicin i bagkataloget. 12 månedernes pædiatri og gyn./obs. trods tidligere introduktionsstillinger i begge specialer. Eller hvad med et par år i hoveduddannelse i akutmedicin, adskillige timer som traumeleder og bagvagt, men ingen mulighed for at blive fritstillet fra seks måneder i en akutmodtagelse?

Eksemplerne er mange. De nævnte her er fiktive, men ikke desto mindre er det virkeligheden for mange HU-læger i almen medicin med tidligere klinisk erfaring fra andre specialer.

Fra vores store netværk af uddannelseslæger ved vi, at ikke alle får lov at udnytte den merit, de er kvalificeret til, fordi afdelingerne ikke vil fritstille dem fra den pågældende blokstilling. De uddannelseslæger, som får afslag på fritstilling af cheflægen, er forpligtede til at møde op udelukkende for at sikre afdelingens drift, fordi de har takket ja til et samlet hoveduddannelsesforløb. Samtidig opgiver andre at søge merit på grund af historier om afvisninger, bureaukratisk besvær og krævende mails.

Er drift vigtigere end læring?

Det forlænger desværre unødigt hoveduddannelsen, når en HU-læge ikke kan afkorte speciallægeuddannelsen med en periode, der svarer til de hospitalsophold, de er fagligt kvalificeret til at få merit for. For hver gang det sker, kunne vi have fået én speciallægekollega mere og samfundet én almenmediciner mere mindst seks måneder tidligere. Hvor mange flere almenmedicinere kunne hvert eneste år frem mod 2035 rent faktisk ned-sætte sig i praksis, hvis vi sikrede merit, hvor det var relevant?

Derudover er der hensynet til den enkelte uddannelseslæge. Vi er glade for al den erfaring, som mange ansøgere kommer med. Men at være tvunget til at gentage de samme kompetencer igen giver ikke nødvendigvis dygtigere læger, mere læring eller bedre trivsel for den enkelte, der i forvejen skal jonglere en hoveduddannelse med mange skift, vagter og familieliv på siden.

Tænk bare på potentialet, hvis vi

rent faktisk anerkendte den faglige viden og de kompetencer, den enkelte ansøger har med fra tidligere uddannelsesstillinger. Det ville ikke kun gavne den enkelte, men komme hele samfundet til gode.

Hvordan løser vi det?

Det vil i sig selv virke rekrutterende, hvis den enkelte ansøger kan få merit for allerede udfyldte kvalifikationskort, når hoveduddannelsen søges. Helt konkret foreslår FYAM at indføre samme fremgangsmåde, som universiteterne har praktiseret i årevis; en forhåndsmeritvurdering af alle ansøgere på betingelse af fremvist dokumentation. Det kan så suppleres, hvis der er store forskelle mellem læringsmålene i lægens tidligere uddannelsesstillinger og de kompetencer, der kræves opnået i kompetencevurderingskortene.

På den måde tilrettelægges hoveduddannelsen efter den enkelte uddannelseslæges tidligere erfaringer, og det sikres, at de relevante uddannelseselementer meriteres. Dermed er det kvalifikationerne (og ikke som nu hverken den yngre almenmediciners overtalelsesevner, held eller driftshensyn), der afgør, om meritten effektueres i praksis.

Vi mister muligvis allerede på nuværende tidspunkt kompetente ansøgere til HU i almen medicin, som ikke orker flere hospitalsophold med kompetencemål, de allerede har opnået i andre uddannelsesstillinger. Desuden forsinker de nuværende regler unødigt målet om flere praktiserende læger. Som samfund og specia-

le kan vi ikke risikere at miste nogen i en tid med så stor mangel på almenmedicinere. Derfor arbejder vi i FYAM videre med en indsats på dette område.

Hvis du har oplevet udfordringer med merit, er du velkommen til at kontaktes os på fyam-formand@dsam.dk eller på vores Instagram ([fyam.dk](https://www.instagram.com/fyam.dk)) eller LinkedIn (Forum for Yngre Almen Medicinere – FYAM). //

HVORNÅR KAN DU SØGE MERIT SOM HU-LÆGE?

- De specifikke kompetencer er opnået i en tidligere uddannelsesstilling (mindst 6 måneders varighed)
- Dokumentation skal foreligge i form af udfyldt kompetencevurderingskort.
- Uddannelseslægen kan selv søge den enkelte afdeling om fritstilling fra opholdet. Afdelingen kan afslå (lovhjemmel), hvormed merit ikke kan udmøntes.
- Det er ikke muligt at søge om fritstilling eller faglig merit for et ophold, man endnu ikke har fået officiel ansættelse i.
- Gennemførte relevante introstillinger eller dele af anden hoveduddannelse giver ikke automatisk merit ved ansøgning om HU i almen medicin.