



**Dato**            **Sagsbehandler**  
8. oktober    KASCLA

**E-mail**  
kascla@rm.dk

**Sagsnr.**  
1-30-72-258-18

**Referat**  
**til**  
**PKL-UKO-VUS**  
**14. september 2021 kl. 08:30**  
**i Hotel Scandic Aalborg Øst, Hadsundvej 200,**  
**9220 Aalborg**

# Indholdsfortegnelse

---

| <b>Pkt.</b> | <b>Tekst</b>   | <b>Side</b> |
|-------------|--|-------------|
| 1           | 08.30 - 09.00 Ankomst og morgenmad   | 1           |
| 2           | 09:00 - 09.15 Velkomst og dagens program   | 1           |
| 3           | 09.15 - 10.00 Aktuel status for PUF organisation og ledelse  | 1           |
| 4           | 10.00 - 10.15 Pause  | 3           |
| 5           | 10.15 - 11.00 Nyt fra VUS  | 4           |
| 6           | Dimensioneringsplan for 2022-2023  | 4           |
| 7           | Revision af den lægelige videreuddannelse  | 4           |
| 8           | Seneste nyt fra Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse  | 5           |
| 9           | Eventuelt  | 6           |
| 10          | 11.00 - 12.00 AMEE - Oplæg og take-home-messages fra deltagere ved AMEE  | 6           |
| 11          | 12.00 - 13.00 Frokost og netværk   | 9           |
| 12          | 13.00 - 15.00 Oplæg om igangværende medicinsk pædagogisk forskning og efterfølgende gruppedrøftelser   | 9           |
| 13          | 15.00 - 15.30 Kaffe og netværk   | 13          |
| 14          | 15.30 - 16.15 Oplæg ved Kevin Eva "Educating medical doctors – new trends and hot topics in the field of research in postgraduate medical edu- | 13          |

# Indholdsfortegnelse

---

|    |  |    |
|----|--|----|
|    | cation"  |    |
| 15 | 16.15 - 17.45 Potentielle fremtidige forskningsprojekter | 14 |
| 16 | 17.45 - 18.00 Opsamling på dagen                         | 15 |
| 17 | 18.00 - ? Middag   | 16 |
| 18 | Deltagere  | 16 |

---

1-30-72-258-18

**1. 08.30 - 09.00 Ankomst og morgenmad**

1-30-72-258-18

**2. 09:00 - 09.15 Velkomst og dagens program**

**Beslutning**

Mads Skipper, Susanne Nøhr og Flemming Randsbæk bød velkommen. Dejligt at det kan foregå fysisk denne gang. Mads gennemgik dagens program. Præsentationsrunde, da der er kommet nye folk til. Der er bevidst indlagt en del pauser, der kan bruges til networking

1-30-72-258-18

**3. 09.15 - 10.00 Aktuel status for PUF organisation og ledelse**

**Beslutning**

Mads gav pva. PUF-ledelsen en tilbagemelding fra sidste temadag, der blev afholdt online om GRUS for PUF

**Opgaver og udfordringer**

- Hvilke konkrete arbejdsopgaver udfører vore gruppe til daglig i funktionen som PUF?
- Håndtering af uhensigtsmæssige forløb
- Rådgive og vejlede uddannelseslæger
- Udarbejdelse af uddannelsesprogrammer
- Meritansøgninger/dispensationsansøgninger
- Sikre kvaliteten af uddannelsen (besøg på afdelinger)
- Formand for specialespecifikke uddannelsesudvalgsmøder
- Rådgive/vejlede/Indstille ifm., lægefaglige indstillinger ved ændring af forløbs-sammensætning for HU-forløb
  
- Hvilke forhold påvirker vores opgavevaretagelse?

**Kompetencer og udvikling**

- Hvilken faglig udvikling er der behov for blandt PUF?
- Hvilke faglige kompetencer skal vi udvikle?

- Er der særlige indsatsområder for den faglige udvikling?
- Hvilken organisatorisk udvikling er der behov for i PUF?
- Hvilke organisatoriske kompetencer skal vores gruppe udvikle?
- Er der særlige indsatsområder for organisatorisk udvikling ?

### Opsamling GRUS

- Der er behov for kurser og uddannelse som PKL  
PKL'erne har alle forskellige baggrunde – fælles kurser for at give et fælles standpunkt.
- Vedligehold af kompetencer  
PKL'er der har fungeret i en længere periode
- Kurser kan eksempelvis omhandle forandringsledelse. Ledelse motivation og konflikthåndtering.
- Gitte Eriksen – er der tanker om at investere i Master forløb eller lignende?  
Svar: Dagen i dag er bl.a. planlagt mhp. at afklare hvad der er gang i og hvad der er af ønsker.  
Der er fokus på dette område.
- Mere rådgivning mellem PKL'erne (oprettelse af 12 mands grupper)
- Forum til at dele erfaringer fra kurser, som kan bringes ind i PKL opgaven.
- Ønske om at drøfte håndtering af u hensigtsmæssige uddannelsesforløb.
- Ønske om at kombinere uddannelsesudvalgsmøder med besøg på forskellige afdelinger inden for specialet (Samarbejde og koordinering med UKO).
- Mere medicinsk pædagogik på uddannelsesudvalgsmøder.
- Temaerne fra PKL-UKO-VUS temadagene med ind i uddannelsesudvalgsmøderne.
- Ønske om mere tid og redskaber til at udvikle og forandre.
- Klarhed om PKL's myndighed – er PKL'en rådgiver, konsulent eller myndighed, hvad kan PKL'en bestemme og belyse ift. VUS og DRRLV?

Tilbage melding fra den universitære del  
(Flemming og Susanne) status på fusionen

- Aftale dokumentet om PUF skal fusioneres AU og AAU i mellem.
  - PKL skal fordeles med 2/3 til AU og 1/3 til AAU
  - Man kan ikke bare flytte folk som virksomhedsoverdragelse pga. HR-mæssige teknikaliteter.
  - Derfor arbejdes der bl.a. med en strategi, hvor "overflyttelse" sker i forbindelse med f.eks. udløb af ansættelsestid.
  - Rigtigt mange PKL ansættelser udløber for tiden og vi er i proces med at genansætte.
  - Det sekretariatsmæssige ved AAU har ikke været helt klar til at overtage PKL.
  - Flere personalemæssige ændringer på IKM – AAU, har også forsinket det.
  - Der er meget forskellige bedømmelseskriterier på AU og AAU
    - Forskellige bedømmelses kriterier (AU har strammet meget op på disse).

- Forskellige regler for bedømmelsesudvalg.
- De to universiteter er blevet bedt om at finde fælles fodslag (dette er ikke helt sket endnu).
- PKL Repræsenterer stadig hele uddannelsesregion Nord, selv om man er ansat ved AU eller AAU.
- De strammere bedømmelses kriterier ved AU har gjort at flere end tidligere ikke vil kunne godkendes ved AU som klinisk lektor, men i stedet blevet ansat som eksterne lektorer.
- Eneste forskel imellem kliniske lektor og ekstern lektor er, at man ikke kan være hovedvejleder på et ph.d. projekt som ekstern lektor – kun som Klinisk lektor.
- I forhold til varetagelse af PUF funktionen er det ikke afgørende om man er ekstern eller klinisk lektor.
- [https://health.au.dk/fileadmin/www.health.au.dk/Om\\_Health\\_Ekstern/Ledige\\_stillinger/Ansaettelsesprocedurer/2021/Kriterier\\_for\\_ansaettelse\\_-\\_lektor\\_11.01.2021.pdf](https://health.au.dk/fileadmin/www.health.au.dk/Om_Health_Ekstern/Ledige_stillinger/Ansaettelsesprocedurer/2021/Kriterier_for_ansaettelse_-_lektor_11.01.2021.pdf)
- AAU's bedømmeskriterier i forhold til klinisk lektor følger bekendtgørelsen, der siger at man skal have en afhandling eller det der svarer til dette. Der er ikke p.t. formuleret skarpe kriterier ang. aktuel forskningsaktivitet.
- Lige nu er der en midlertidig løsning hvor alle ansættes ved AU – nogle vil efterfølgende blive overflyttet til AAU (her skal der naturligvis også følges HR mæssige krav) eller ved genansættelse opslås stillinger ved AAU.
- Lone Sunde udtrykte bekymring for at AAU så får en lavere kvalitet, pga de lavere bedømmeskriterier.
- Ulla Møller bemærkede, at man også kunne se det sådan at man tager det bedste fra begge verdener og får det til at smitte af begge steder.
- Tina Parkner – der er brug for at PUF ledelsen sætter en tydelig retning og stiller krav (naturligvis opnåelige i den kliniske hverdag).
- PUF-ledelsen takkede for bemærkningerne og vil holde gruppen orienteret, når der er yderligere afklaring.

PUF-ledelsen efterlyser emner til næste PKL UKO VUS dag, man er også velkommen til at deltage i planlægningen af denne.

1-30-72-258-18

#### 4. 10.00 - 10.15 Pause

1-30-72-258-18

---

**5. 10.15 - 11.00 Nyt fra VUS**

1-30-72-258-18

**6. Dimensioneringsplan for 2022-2023****Det indstilles,**

at orienteringen tages til efterretning

**Sagsfremstilling**

Sundhedsstyrelsen har offentliggjort den nye dimensioneringsplan for intro- og hoveduddannelsesforløb for perioden 2022-2023.

Videreuddannelsessekretariatet vil informere om de overordnede ændringer inden for de forskellige specialer.

Dimensioneringsplanen kan ses i bilag.

**Beslutning**

Dimensioneringen stiger fra 1005,5 stillinger på landsplan op til 1090 i 2023

Den nuværende fleksibilitet i planen på 5 % af stillingsmassen, som kan bruges hvis der er ubesatte forløb, øges til 10 % i 2022-2023.

Det forventede antal potentielle ansøgere kommer ifølge prognoserne til at overstige antal HU-stillinger i 2022.

**Bilag**

- Dimensioneringsplan for speciallaegeuddannelsen 2022-2023

1-30-72-258-18

**7. Revision af den lægelige videreuddannelse****Det indstilles,**

---

at orienteringen tages til efterretning

### Sagsfremstilling

Videreuddannelsessekretariatet giver seneste status på revision af den lægelige videreuddannelse.

### Beslutning

Der har været behov for at genstarte processen oven på COVID-19. Sundhedsstyrelsen vil genpræsentere formål og delmål i Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse, men ikke lave om på kommissionen. Man forventer en ny møderække over det næste år, og arbejdsgruppernes arbejde forventes færdigt i sommeren 2022.

Der er besluttet at bibeholde baggrundsgrupperne i Videreuddannelsesregion Nord.

Mens arbejdet i arbejdsgrupperne har ligget stille, har der været bestillinger fra Sundhedsstyrelsen til gruppe 3 (Modeller for dimensionering af videreuddannelsen) og gruppe 4 (Videreuddannelsens governance), samt bidrag fra ledende lektor Susanne Nøhr med beskrivelse af "Forskning i medicinsk pædagogik – og dets betydning for den fremtidig udvikling af den lægelige videreuddannelse i DK" til arbejdsgruppe 1.

1-30-72-258-18

## 8. Seneste nyt fra Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

### Det indstilles,

at orienteringen tages til efterretning

### Sagsfremstilling

Videreuddannelsessekretariatet informerer om dagsordenen for det kommende møde i Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse den 23. september 2021.

### Beslutning



---

På mødet den 26. maj 2021:

- Temadrøftelse om kvalitetsmonitorering som følge af færre inspektorbesøg.
- Kvalitetsmonitoreringsmodel afrapportering. Videreuddannelsesregion Nord har generelt gode kurser, der er en god tilfredshed. Udfordringen er at være med i forhold til egne forventninger (f.eks. alder på lægefaglige indstillinger for forskningstræning).
- Kompetenceudviklingsforløb for UKYL'er og DYNAMU'er – Der var opbakning til at projektet fortsætter. Der er fundet midler til endnu et forløb i efteråret 2021, og det er ambitionen, at det skal være et fast tilbud fremadrettet, hvis der kan findes økonomi til dette.

På det kommende møde den 23. september 2021:

- Temadrøftelse om deltid i den lægelige videreuddannelse
- Status for revision af den lægelige videreuddannelse
- Beslutning om hvem der kan godkende uddannelseslægers kompetencer. Udvalget for Godkendelse af Uddannelsesprogrammer har bedt om en drøftelse af om eksempelvis en HU-læge i pædiatri kan være vejleder for en HU-læge i almen medicin på pædiatrisk afdeling og godkende kompetencer?
- Mange nye lægefaglige indstillinger, det kommer der også til at være på decembermødet i forlængelse af den nye dimensioneringsplan.

1-30-72-258-18

## 9. Eventuelt

1-30-72-258-18

## 10. 11.00 - 12.00 AMEE - Oplæg og take-home-messages fra deltagere ved AMEE

### Sagsfremstilling

Vi starter temadagen med et tilbageblik på AMEE og den nyeste internationale forskning, hvor deltagere fra VUR Nord præsenterer enten deres oplæg eller deres take-home message.

### Beslutning

---

**Susanne Nøhr** indledte med at fortælle, at det denne gang var en virtuel konference og ikke længere kun en europæisk konference men en international, hvilket blev afspejlet ved mange oplæg på forskellige tidspunkter (tidszoner).

Susanne tog udgangspunkt i et plenar om: Medical education: Prospects and challenges (Dylan William)

Dylan betonedede, at vi som lektorer skulle bruge vores professionelle ekspertise og vores teoretiske indsigt i læring og forskningsmetoder til kritisk at tage stilling til nye tiltag.

### **What works under which circumstances? Trade-off**

Chesterson's fence: Hvorfor virker det – hvorfor virker det ikke? Hvad vil blive bedre og hvad vil blive værre, hvis vi laver disse ændringer? Opportunity cost

Øget læringsudbytte skal være det primære "outcome measure" i medicinsk uddannelsesforskning.

### **Evidence-based is a continuum, not a category (Kirchner)**

De tre bedste bud på forbedring: curriculum, pædagogik og assessment.

Han fokuserede mest på den indlærte viden - og lagde vægt på vigtigheden af indlæring af en basisviden baseret på nuanceret ekspertviden blev lagret i langtidshukommelsen - og kunne genkaldes, når der var brug for det.

Man lærer bedre, hvis man oplever, at det er udfordrende. Bedre genkaldelse, hvis det lærte blev genbesøgt med længere intervaller.

### **Læring er et marathontest – ikke en sprint**

Han problematiserede udfordringen ved at man lærer i en kontekst - og skal bruge den i anden og mere kompleks virkelighed.

**Tine Klitgaard** ph.d. studerende Videreuddannelsesregion Nord (oplæg short communication)

Holdt et oplæg på AMEE. *Hvordan kan vi som hospital understøtte nyuddannede KBU læger bedst muligt?* Arbejdet er en del af et ph.d. projekt allokert til Enhed for postgraduat uddannelse ved Aalborg UH samt AAU.

Har fulgt nogle nye KBU læger på 7 medicinske afdelinger og akutmodtagelsen på AAUH og fundet ud af de kæmper med:

- Overvældende føleles af ansvar
- Mangel på lokal knowhow
- Komplekst samarbejde
- Time-management
- Fysisk afskåret fra kolleger
- Manglende overlap mellem nye og erfarne KBU læger
- Begrænset introduktionsperiode med informationsoverload

### **2 forskningsspørgsmål**

- Hvordan kan vi – gennem interventionsproces – udvikle konkrete initiativer, der kan mindske nogle af de udfordringer, KBU læger møder?

- Hvordan kan vi - gennem en interventionsproces - støtte klinikere til at tage aktiv del i at gentænke deres arbejdspraksis og derigennem bidrage til et bedre læringsmiljø på hospitalet?

UKYL, YL og UAO var inviteret til arbejdet

- KBU læger har behov for med-KBU'er (peers)
- Er afhængige af deres samarbejdspartnere
- Behov for konkret knowhow

Resultater:

### **Initiativer der kom ud af undersøgelse**

- Nyt introduktionsprogram
  - Obligatorisk
  - Need to know og arbejdsflow
  - Samarbejdspartnere
  - Fællesskab med peers
- Forvægtsforum
  - Nice to know
  - Refleksioner omkring deres nye KBU rolle
  - Fællesskab med peers

Det gav de seniorer læger et godt indblik i, hvordan KBU læger har det. Det gav ejerskab på tværs af afdelinger og anciennitet.

Konklusion – det virkede, de fik skabt engagement og fællesskab på afdelingerne. Anvendelig metode at bruge i den kliniske praksis.

Sofie Gjessing, Mads Skipper og Susanne Nøhr har deltaget i projektet.

Mads Skipper

Viste et klip om *Postgraduate trainees – students, workforce or learners Area: Europe*.

- Finland
- Estland
- UK

Hvor forskelligt uddannelserne er organiseret i de 3 lande

Bl.a. om de kategoriseres som studerende, ansatte eller begge dele.

### **Trine Kirkegaard, VUS**

Det store plenar og åbningstema denne gang var: Race og Racisme og medicin

En Engelsk almen praktiserende læges fokus på hvordan race og racisme påvirker sundhedsvæsenet

Eksempler:

- Dermatologi har meget forskning i forhold til hudsygdomme på lys hud – men ikke så meget til mørk hud.
- Færre ikke engelsksprogede får publiceret forskning end engelsksproget (blind review)
- I gamle dage brugte man slaver til forskning f.eks. i syfilis forskningen
- Jo længere op ad karrierestigen jo færre ikke etniske briter ser man.
- De-kolonisering

### Forslag til forbedringer

- Bias training
- Blinde ansættelser/artikler
- Verbal og nonverbal kommunikation
- Håbet er, at de unge generationer bliver mere åbne for, at vi kan gøre det på en anden måde

### **Flemming Randsbæk**

Generelle betragtninger.

- Overblik og manøvrering i det virtuelle konferencerum
- Betydning af COVID-19
  - De andre lande har haft de samme udfordringer under covid-19, som vi har haft.
- Forbedring af/I medicinsk uddannelse
  - Forbedring har en pris – hvis noget tilføjes koster det et andet sted: Trade-off
  - Forskning i uddannelse vanskelig (standardisering omstændigheder, uhenigtsmæssige sammenligninger, reproducerbarhed af data Wicked-learning)
  - Forsigtighed med fortolkning af resultater og implementering (trade off)
  - Forsigtighed med sammenligning af studier
- Spørgsmål til forskning i uddannelse
  - Løser de et problem vi har og hvordan (trade off)
  - Hvad koster det (læringstid og økonomisk)
  - Hvor meget kan vi forvente at opnå i ekstra læring (lærings måneder/år)
  - Har vi ressourcer og rammer

1-30-72-258-18

## **11. 12.00 - 13.00 Frokost og netværk**

1-30-72-258-18

## **12. 13.00 - 15.00 Oplæg om igangværende medicinsk pædagogisk forskning og efterfølgende gruppedrøftelser**

### **Sagsfremstilling**

Nedenstående personer vil give et indblik i deres aktuelle forskning som kick-start til efterfølgende gruppe drøftelser om igangværende forskning.

- Charlotte Paltved/Rune Dall Jensen (10 min)
- Anders Husted Madsen (10 min)

- Jane Ege Møller (10 min)
- Gitte Valsted Eriksen (10 min)

## Beslutning

**Susanne Nøhr** introducerede den udleverede bog: *Researching Medical Education - edited by Jennifer Cleland og Steven J Durning*. Bogen introducerer til forskelle mellem kvalitativ og kvantitativ forskning samt illustrerer med cases sammenhængen mellem metoder, teorier og forskningsspørgsmål.

Velkommen til 4 oplægsholdere fra aktive inden medicinsk uddannelses forskning, der vil give et indblik i deres aktuelle forskning som kick-start til efterfølgende gruppe drøftelser om igangværende forskning.

### **Rune Dall Jensen, MidtSIM AU**

Eksempel på forskningsprojekt.

Opportunity to perform

- Simulation on demand vs simulation on supply

Kommer simulationen på baggrund af efterspørgsel eller udbud?

Udbud:

- Basic surgical skills
- Konklusion: introlægers aktivitet varierer betydeligt inden for de 3 kirurgiske specialer (gyn obs, abdominal kirurgi og urologi).

Efterspørgsel

- Hip SIM (simulation er læt på baggrund af efterspørgsel)

Konklusion: Der ses en stigning på 6,5 procedurer (median) ved simulation on demand, hvorimod der ikke ses en signifikant ændring i antallet af procedure ved simulation on supply.

Simulationsbaserede aktiviteter skal tilpasses klinikken, så der ikke tabes en mulighed for transfer af det tillærte.

### **Anders Husted Madsen, Kirurgisk afdeling, Herning**

Uddannelsesforskning i kirurgi (samarbejde med MidtSIM)

Simulation er godt – men hvordan kommer vi videre fra simulation til praksis?

Ph.d. projekt: Claudia Jaensch – Studie i oplæring i koloskopi

- Et projekt vedr brug af simulator i koloskopi
- Self-regulated learning

Ph.d. projekt: Karen Busk Hesseldal – Projekt om supervision

- Hvordan er supervision og feedback kulturen på forskellige kirurgiske afdelinger i forbindelse med oplæring i lap. Chol

- Fast-trackoplæring gør en forskel (Charlotte Green)

#### Logbogsstudie

- Hvordan har vedkommende håndteret konkrete punkter under en operation – føres ind i logbogen, så man ved, hvad man skal være opmærksom på ved næste operation

#### Udfordringer

- Samarbejder med andre regioner er vanskeligt med bl.a samarbejdsaftaler
- Økonomi
- De fleste afdelinger vil gerne være med, men man får som PKL øjnene op for realiteterne på nogle afdelinger.

### **Jane Ege Møller, lektor ved Institut for Klinisk Medicin**

#### 4 forskningsprojekter i medicinsk uddannelse

- Morgenkonference – umoderne ritual eller rum for læring, kollegial kommunikation og social identitetsskabelse
  - Optog morgenkonferencer på 4 afdelinger
  - Hvilke former for læring skaber morgenkonferencen mulighed for?
  - Hvilke former for kollegial kommunikation og identitetsskabelse kan ses i morgenkonferencen?
  - Hvordan skaber morgenkonferencen rum, for at de syv lægeroller og klinisk beslutningstager er i spil?
- Lægers fortællinger – et kvalitativt studie af narrativers betydning for lægers
- Videreuddannelse, professionelle identitet og samarbejde på tværs af specialer og position.
- Uddannelseslæger, fejl og uddannelse – en undersøgelse af hvilken rolle fejl spiller i uddannelseslægers uddannelse?
  - KBU, Intro og Hoveduddannelses læger bliver spurgt - hvordan spiller fejl ind i jeres uddannelse?
  - Hvilken betydning oplever uddannelsessøgende læger at fejl har og hvordan oplever de uddannelse i det at håndtere fejl – overfor sig selv, kolleger og patienter?
  - Hvordan kan man optimere lægers uddannelse af håndtering af fejl?
- Narrativ medicin for uddannelseslæger- en undersøgelse af hvordan et uddannelsesforløb i narrativ medicin kan bidrage til at styrke uddannelseslægers kompetencer og arbejdsglæde
  - Lægers fortællinger
  - Betyder det noget for, hvordan man uddanner sig og kan samarbejde?
  - Afdække barrierer og fremmere for tværprofessionelt samarbejde med afsæt i lægers fortællinger om hinanden.

### **Gitte Valsted Eriksen**

Forskningsbaseret udvikling i 360 graders feedback.

---

Udvikling af differentieret spørgeramme til 360 graders feedback – med fokus på ledelsesmæssige kompetencer. Måltrettet hoveduddannelseslæger sent i uddannelsesforløbet.

Formål:

- Udvikle, validere (indholdskvalitet og anvendelighed) og afprøve en differentieret spørgeramme med fokus på ledelsesrelaterede kompetencer til brug for hoveduddannelseslæger sent i uddannelsesforløbet (fase 1)
- Afdække behov for kompetenceudvikling af allerede certificerede feedback facilitatorer (fase1)
- Udvikle og afprøve forskellige tiltag til kompetenceudvikling af feedback facilitatorer – relateret til det afdækkede behov (fase 2)
- Undersøge og afprøve forskellige modeller for set-up af og organisatorisk ophæng omkring en 360 graders feedback proces til hoveduddannelseslæger (fase 3)

Der er afholdt workshops og oplæg om brugen af 360 graders feedback.

Feedback skulle gerne give anledning til adfærdsændringer.

### **Igangværende forskning**

RH Horsens: Nye læringsmetoder til kompetencer "vaginalforløsning med sugekop"

HE Vest:

Ph.d. Kompetencevurderingsredskab "Colonkirurgi"

Ph.d. Endoskopi

Ph.d. Supervision i kirurgi

Studieafsnit Torben Bæk Hansen

MidtSIM:

Urinkirurgi – robot

Hjemmetræning i kikkert/lap (Sigurd)

Fys/Nuklearmedicin:

Vurdering af hvordan – hvornår man kan vurdere korrekt

Odense UH:

Flere kirurgiske afdelinger i RM med fast track gastroskopi

HE Midt:

Tina Gissel – Studegang

UKYL-kursus:

Projekter – måske en protokol på vej

Glostrup:

I samarbejde med RM – simulationstræning

Human first/Berit:

Interprofessionel træning

Transition

RH Randers:

Ph.d Intensiv træning

---

Måske UL bedside (m/ Bo Löffgren)

### **Gruppe 2**

- Simulation af indsættelse af glideskrue (K-tråd) (hvor lang tid tager det at gå fra novice til ekspert)
- Pt. spørges om kvaliteten (spørgeskema hvor patienter evaluerer lægen – hvad manglede de?)
- Morgenkonference - læring

### **Gruppe 3**

- Aktionsforskningsprojekt
  - Funktionsbeskrivelse for UKYL og for AP læger
- Effekt af struktureret læring
- Validering af kompetencemetode i Reumatologi
- Didaktik i robotkirurgi
- Den gode stuegang

### **Gruppe 4**

Forskning og udvikling i Uddannelse

- Morgenkonference (Thomas Balslev)
  - Stud med
  - Almen praksis (Søren Prins)
  - Regulated learning
- Invers feedback (Tina Parkner)
- UL Robotkirurgi P.O.C. UL (Mikkel L. F.)
- Skopier (Jens D)
- Stuegang – basal radiologi (HEM) (Anette)
- Tværfaglige kompetencer (arbejdsmedicin)
- Kommunikation
  - Uhensigtsmæssige forløb (UHU) (Børn og unge, Gitte AUH)

1-30-72-258-18

### **13. 15.00 - 15.30 Kaffe og netværk**

1-30-72-258-18

### **14. 15.30 - 16.15 Oplæg ved Kevin Eva "Educating medical doctors – new trends and hot topics in the field of research in postgraduate medical education"**

## **Sagsfremstilling**



---

Oplæg (virtuelt) ved Associate Director and Senior Scientist Kevin Eva, PhD, Hon. FAcadMed, University British Columbia. Editor v. tidsskriftet Medical Education. Kevin Eva vil holde oplæg om nye trends i forskning i medicinsk uddannelse med henblik på at give os inspiration til visioner for fremtidig forskning i Videreuddannelsesregion Nord.

Titlen på oplægget: *Educating medical doctors – new trends and hot topics in the field of research in postgraduate medical education.*

### **Beslutning**

Oplæg (virtuelt) ved Associate Director and Senior Scientist Kevin Eva, PhD, Hon. FAcadMed, University British Columbia. Editor v. tidsskriftet Medical Education.

Kevin Eva afholdte et oplæg om nye trends i forskning i medicinsk uddannelse med henblik på at give os inspiration til visioner for fremtidig forskning i Videreuddannelsesregion Nord.

Titlen på oplægget: *Educating medical doctors – new trends and hot topics in the field of research in postgraduate medical education.*

1-30-72-258-18

## **15. 16.15 - 17.45 Potentielle fremtidige forskningsprojekter**

### **Sagsfremstilling**

- Walk and talk (1/2 time)
- Opsamling på "walk & talk" i grupper (1/2 time)
- Opsamling i plenum (1/2 time)

### **Beslutning**

Der blev afholdt Walk and talk (1/2 time) og herefter opsamling i grupper og til sidst i plenum.

### **Forslag og opmærksomheder i forhold til potentielle fremtidige forskningsprojekter**

Hvad kunne være nyttigt for andre at vide?

- Man kan godt glemme, at det man har fundet på kan betragtes som forskning (tænk på om der kan anvendes kvalitative forskningsmetoder)
- Når du vil ændre noget i afdelingen (udvikling) – så se på det forskningsagtigt imens du foretager ændringen
- Ikke nok at man selv synes det er relevant – det skal have national og/eller internationalt perspektiv/interesse
- Nytteligheden af 360 graders vurdering af speciallæger?
- Kvalitativ studie – hvordan opleves hospitalsbygninger og flytninger i et uddannelsesperspektiv (Dorte Rubak)
- Kommunikationsværktøjer – nedsætte ambulatorietid (få den relevante information ud af patienten på kortest mulig tid).
- Hvordan sikrer vi kvaliteten af de samtaler, vi har med patienten?
- Udvikle gode værktøjer til at uddannelsesstederne bedre kan blive evalueret (så uddannelseslægerne bedre kan vælge)
- Undersøge effekten af vejledersamtaler
- U hensigtsmæssige uddannelsesforløb
- Hvad er årsagen/løsningen? Er det organisationen eller individet?
- Hvad skal lægen kunne i fremtiden? F.eks. om 5 – 10 år (Uddanne til tiden)
- Telemedicin
- Pressehåndtering
- Håndtering af raske borgers behov for information
- Overlevering mellem delansættelser
- Feedback
- Hvilke validerede spørgeskemaer bruger man, når man vil evaluere trivsel?
- Hvordan laver man kvalitativ forskning?
- Skulle man se på uddannelsesprogrammer og hvordan man bruger dem.

1-30-72-258-18

## 16. 17.45 - 18.00 Opsamling på dagen

### Beslutning

#### Mads Skipper spørger:

Hvad har I fået ud af dagen ?

- Dejligt at mødes.
- At tale om svære ting – forskning.
- Blev inspireret af at høre på hinanden.
- Interessant at tænke forbedringsarbejde – at man tænker det igennem, inden man går videre.
- Man skal måle, om ændringen faktisk er en forbedring.

#### Hvordan har det været med pauser /netværksdannelser

- Vil gerne have et navneskilt til næste gang. Det blev foreslået, at man tager sit navneskilt fra hverdagen på.

#### Hvad skal der ske næste gang ?

- Ideer til kommende temadage:
- Peer to peer feed back klinisk vejleder.
- Psykologisk sikkerhed.
- Faculty development – hvordan gribes det an i uddannelsesudvalgene?
- Hvordan er den psykologiske tryghed på afdelingen? (standardiseret skema)
- Hvad vil vi overordnet? (lave en 5 – 10 års plan)
- Stor forskel på erfaring i PKL – forskellige behov
  - Workshops tilpasset PKL anciennitet
- Hvad skal vi ruste os til i fremtiden?
- Kommende teknologier.
- Hver gang skal der være en kvalitativ forskningskompetent person med – til at hjælpe med at kvalificere.
- Skabeloner for vejledersamtaler – ønsket om at understøtte samtalerne bedre.
  - Logbog.net
  - Evaluer.dk
  - Kan vi finde noget, alle synes giver mening?

Vi vil meget gerne invitere jer til at være med til at planlægge kommende temadage.

Tak til afgående PKL'er Ilse Christiansen og Jens Frederik Dahlerup for fint arbejde og engagement.

1-30-72-258-18

## 17. 18.00 - ? Middag

### Beslutning

Deltagere:

1-30-72-258-18

## 18. Deltagere

### Beslutning

Deltagere

Anders Husted Madsen  
Anette Kærgaard

---

Anette Bagger Sørensen  
Anja Kierstein  
Anne Krog Skovbo  
Anne Braae Olesen  
Annette Schlemmer  
Bertil Krogh  
Bjarke Johannessen Bruun  
Charlotte Paltved  
Chris Bath  
Christian Høyer  
Didde Kjær Vaaben  
Dorte Rubak  
Dorte Guldbrand Nielsen  
Esther Warming  
Flemming Randsbæk  
Gitte Pedersen  
Gitte Eriksen  
Ilse Christiansen  
Inge Marie Møller  
Jane Ege Møller  
Jens Frederik Dahlerup  
Mads Skipper  
Maja Bertz  
Maria Kandi  
Marianne Cathrine Rohde  
Mary Kruse  
Mikkel Eld  
Mikkel Lønborg Friis  
Morten Kjølbye  
Peter Ramsing  
Rune Knudsen  
Sanne Hvidberg  
Susanne Nøhr  
Svend Erik Østgaard  
Thomas Balslev  
Thure Haunstrup  
Tina Parkner  
Tine Klitgaard  
Trine Kirkegaard  
Ulle Møller Weinrich  
Vibeke Ersbak  
Nicolai Spjeldnæs  
Nikolaj Fibiger Grøndal  
Stig Andersen  
Sven Erik Østgaard  
Søren Prins  
Thomas Balslev  
Thomas Jensen  
Thure Haunstrup  
Torben Laursen  
Vibeke Ersbak

