

PKL-UKO-VUS

Referat

Den 16. september 2025 kl. 08:30 - 16:00

Horisont Hotel og Konference, Agro Food Park 10, 8200 Aarhus

Indholdsfortegnelse

- 1 [08.30-9.00 Velkomst og morgenmad](#)
- 2 [9.00-9.05 Velkomst og præsentation af dagens program ved Mads Skipper og Flemming Randsbæk](#)
- 3 [9.05-9.25 PKL oplæg vedr. brug af AI efter sidste temadag inkl. Spørgsmål og kommentarer \(Stig Andersen\).](#)
- 4 [9.25-9.45 PKL oplæg vedr. brug af AI efter sidste temadag inkl. Spørgsmål og kommentarer \(Søren Prins\)](#)
- 5 [9.45-10.05 PKL oplæg vedr. brug af AI efter sidste temadag inkl. Spørgsmål og kommentarer \(Thomas Starch-Jensen\).](#)
- 6 [10.05-10.20 Pause](#)
- 7 [10.20-11.05 Workshop \(arbejder med ideer - hvordan kan I se det brugt i medicinsk uddannelse og klinikken\) \(Flemming Randsbæk\).](#)
- 8 [11.05-11.20 Opfølgning på workshop \(Flemming Randsbæk\).](#)
- 9 [11.20-11.30 Pause](#)
- 10 [11.30-12.10 Nyt fra VUS \(Mads Skipper\)](#)
- 11 [Dimensioneringsplan 2026-2030](#)
- 12 [Status på arbejdet med revision af den lægelige videreuddannelse](#)
- 13 [Nyt fra Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse](#)
- 14 [Nyt fra Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse](#)
- 15 [Udvikling af Kompetencevurderingsskemaer i Uddannelseslæge.dk](#)
- 16 [12.10-13.00 Frokost](#)
- 17 [13.00-13.05 Introduktion til AMEE transfer inkl. Flemmings transfer \(Flemming Randsbæk\).](#)
- 18 [13.05-14.15 AMEE fremlæggelser i grupper](#)
- 19 [14.15-14.45 Pause til refleksion og netværk på baggrund af oplæg](#)
- 20 [14.45-15.45 Gruppe transfer i plenum](#)
- 21 [15.45-16.00 Afrunding på dagen \(Mads Skipper og Flemming Randsbæk\).](#)
- 22 [16.00 Tak for i dag](#)
- 23 [Deltagere](#)

1. 08.30-9.00 Velkomst og morgenmad

1-30-72-15-23

2. 9.00-9.05 Velkomst og præsentation af dagens program ved Mads Skipper og Flemming Randsbæk

1-30-72-15-23

Beslutning

Flemming og Mads bød velkommen og præsenterede dagens indhold. Deltagerne var inddelt i grupper.

Der er to hovedblokke i dag – det første er opfølgning på sidste temadag om AI. Dagens andet hovedtema, er transfer fra AMEE.

PKL der er fratrukket/fratræder:

- PKL i Neurologi Erik Hvid fratrukkede 31. august 2025
- PKL i Thoraxkirurgi Hans Henrik Kimose stopper som PKL 31. oktober 2025

Velkommen til nye PKL:

- Neurologi Agnes Hauschultz Witt
- Kardiologi Bo Løfgren
- Onkologi Nikolaj Andreassen

Velkommen til ny medarbejder i VUS-sekretariatet Mathias Moesgaard. Herudover vender Anne Mette Schelle tilbage til VUS.

PKL i Karkirurgi Nikolaj Fibiger Grøndal er blevet forlænget.

Velkommen tilbage fra barsel til Mads Løvgren Leth – tak til Zywia Brouer for endnu engang at vikariere på PKL posten.

Flemming Randsbæk pointer fra AMEE

Flemmings hovedfokus ved AMEE var AI.

Inden for det sidste år er det gået fra at være ca. halvdelen til 3 ud af 4, der bruger AI på de administrative områder.

AI i Patientbehandling

- Klinisk beslutningstagning
- Diagnostik og differential diagnostik
- Konsultation og patientinformation

Potentiel gennemgribende betydning for medicinsk uddannelse

AI klarer sig generelt bedre end læger, og det er noget vi kommer til at bruge i fremtiden.

Der er del guidelines fra AMEE tilgængelige.

Med AI er der ting, der vil ændre sig, ting vi ikke skal bruge tid på længere – til gengæld komme der andre ting til.

Opmærksomhedspunkt – man kommer til at tabe noget på den kognitive side – så det er vigtigt at man holder sig oppe på beatet.

Vi skal bruge det og bruge det med omtanke og vide hvad vi kan og hvad maskinerne kan.

Bilag

- [Flemming Randsbæk AI Indledning temadag_SEP25.pptx](#)

3. 9.05-9.25 PKL oplæg vedr. brug af AI efter sidste temadag inkl. Spørgsmål og kommentarer (Stig Andersen)

1-30-72-15-23

Beslutning

Kunstig intelligens og lægestudiet. Kronik i Ugeskriftet for læger.

Stig har lavet en avatar på Heygen – og viste, hvad man kan lave på en time, selvom man aldrig har prøvet det før.

Co – pilot og Chat GPT – man kan aldrig vide, hvilken der er bedst på dagen, for de bliver hele tiden opdateret.

Algoritme intelligens.

Stig har købt Claus Nygaards bog om kunstig intelligens Prompt engineering – lær at bruge de tre store sprogmodeller ChatGPT, Copilot og Gemini.

Nye platforme – først kom computeren – så internettet og nu ChatGPT.

Stig spurgte ChatGPT om hvad han skulle fortælle i dag og der kom den med disse forslag og bagefter 5 slides og en visualisering

AI i speciallægeuddannelsen

Undervisning – adaptive cases, quizzer, AI-tutor.

Kliniske færdigheder – feedback på journal, beslutningsstøtte, virtuel supervision

Forskning – litteraturreview, dataanalyse, sprogstøtte

Administration – uddannelsesplaner, progression, læringsbehov

Etik & refleksion – supplement vs. risiko

Bilag

- [Stig Andersen AI speciallaegeuddannelse pakke.pptx](#)

4. 9.25-9.45 PKL oplæg vedr. brug af AI efter sidste temadag inkl. Spørgsmål og kommentarer (Søren Prins)

1-30-72-15-23

Beslutning

Min rejse med AI siden sidste PKL UKO VUS-temadag.

Søren har brugt det til at generere billeder og slides. Og nu bruger Søren det til flere og flere ting i sin kliniske hverdag og i klinikken.

Co-pilot har lavet en præsentation i dag, den kender filerne på OneDrive og læser Søren's mails.

Det er vigtigt at man laver sine prompts helt rigtigt, ellers er det svært at få den til at lave de man gerne vil have.

Herudover bruger Søren **Scispace.com** (det er gratis). Den viser hvor den har søgt og hvilke ord den har søgt på.

AI i klinisk praksis – målbeskrivelse i Almen medicin – kompetencevurdering til de lidt mere bløde værdier, laver nu inspirationsark til refleksion.

MEDBRIC

Laver journalnotater. Mikrofon på bordet ved konsultation, der laver udkast til journal notater.

Når man får en ny patient, får man journalen overført fra tidligere læge og det kan være svært at overskue. Man kan putte journalen ind i MEDBRIC og så laver den et resumé (de har lavet en bot der renser fra cpr. nr. og lignende og er et lukket system), den laver også forslag til medicinsanering og diagnoseforslag.

Er lidt bekymret for hvad patienternes brug af AI kommer til at betyde i fremtiden, f.eks. i form af overbehandling.

5. 9.45-10.05 PKL oplæg vedr. brug af AI efter sidste temadag inkl. Spørgsmål og kommentarer (Thomas Starch-Jensen)

1-30-72-15-23

Beslutning

Thomas blev inspireret af sidste temadag og havde inden da ikke stor erfaring med AI. Thomas tænkte over hvilke udfordringer de har i dagligdagen?

- For mange patienter
- Mangel på fysisk kapacitet
- Mangel på personale
- Præ- og postoperativ information – ressourcekrævende
- Postoperativ telefon/mail kontakt

Hvordan kan AI hjælpe os med det?

Forskningsprojekt: Information ved brug af Avatar

- Fjernelse af visdomstænder
- Avatar til præ- og postoperativ
- Information vs. Sygeplejerske

Design af Avatar:

- Udtryk
- Omgivelser
- Tekst og tale
- Varighed

HeyGen lavede de første udgave af Avatar (Cartoon tegneseriefigur)

Andet set up var en kvindelig læge Avatar

Det var svært at lave en Avatar, der appellerer til alle. Prøve at lave en empatisk Avatar, der var neutral og omgivelserne måtte ikke fylde.

Hvorfor laver vi ikke bare en videopræsentation i stedet for? Brugen af AI er skridtet videre - hvis vi vil bruge den til et andet emne eller et andet sprog, kunne de bare sætte en ny tekst ind.

Randomiseret kontrolleret undersøgelse – Information ved brug af avatar (50 patienter)

- Præ- og postoperativ information:
 - Sygeplejerske
 - Avatar
- Spørgeskemaer
- Smertedagbog
- Tidsforbrug i klinikken
- Postoperativ telefonisk kontakt

De spørger altid inden operationen – har du supplerende spørgsmål, for at sikre sig at patienterne har forstået det hele.

Bilag

- [Thomas Starch-Jensen slides.pdf](#)

6. 10.05-10.20 Pause

1-30-72-15-23

7. 10.20-11.05 Workshop (arbejder med ideer - hvordan kan I se det brugt i medicinsk uddannelse og klinikken) (Flemming Randsbæk)

1-30-72-15-23

Beslutning

Flemming satte gruppearbejde i gang.

Workshoppen er delt op i 2 dele. Grupperne er lavet ud fra Medicinske, kirurgiske og parakliniske specialer. VUS er fordelt i grupperne og UKO har en gruppe for sig selv.

Del 1:

Aktuel anvendelse af AI og igangværende projekter eller tiltag der omhandler eller understøtter AI

Diskuter i gruppen hvordan, og i hvilke sammenhænge og omfang, i anvender AI i jeres arbejde med medicinsk uddannelse. Tag gerne udgangspunkt i sidste temadag og angiv om evt. tiltag arbejdsgange, projekter etc. er direkte inspireret heraf.

Såfremt i ikke anvender AI, reflekter over årsagerne hertil, og hvad der begrænser eller afholder jer fra at bruge AI i arbejdet, samt hvad der evt. kan fremme implementering af AI.

Arkene indsamles, analyseres og kategoriseres efterfølgende.

Del 2:

Potentielle fremtidige projekter der understøttes af, eller direkte omhandler AI forbindelse med medicinsk uddannelse.

Diskuter i gruppen hvordan, og i hvilke sammenhænge man fremadrettet kan forestille sig AI anvendt. Tag igen gerne udgangspunkt i sidste temadag og anvend læring derfra i jeres idegenerende proces.

Der ønskes på baggrund af workshoppen udarbejdet et idekatalog over potentielle fremtidige projekter, tiltag o. lign. der er understøttet af eller omhandler AI i medicinsk uddannelse. Vær så bredtænkende og kreative som mulig og afsøg ALLE potentielle muligheder for anvendelse af AI i medicinsk uddannelse.

Arkene indsamles, analyseres og kategoriseres efterfølgende.

8. 11.05-11.20 Opfølgning på workshop (Flemming Randsbæk)

1-30-72-15-23

Beslutning

Kommentarer i salen:

- Vigtigt at beholde den kritiske sans
- Tanker om hvad kan det IKKE bruges til?
- Bruge AI steder hvor der mødes mange mennesker – feks. traumekald til feedback og kvalitetsforbedring – fremfor simulation.

- Kan bruges til at kondensere uddannelsesprogrammer og monitorere, hvor mange ha svaret? Hvad kan man fremadrettet?
- Bruges til rugbrødsarbejde – råudkast til kommissorium – dagsordensudvikling.
- Sparringsredskab – opstart af projekter.
- Noget, der kan holde folk tilbage, er at AI kan finde på egne svar.
- Onlinesystem til at samle kompetencer, AI giver opsummering og giver besked om at mar f.eks. bruger venstre hånd for lidt.
- Uddannelseslæge.dk – kunne være rart – hvis AI kunne komme med opsummering til PKI om at den afdeling konsekvent mangler det og det.

9. 11.20-11.30 Pause

1-30-72-15-23

10. 11.30-12.10 Nyt fra VUS (Mads Skipper)

1-30-72-15-23

11. Dimensioneringsplan 2026-2030

1-30-72-15-23

Sagsfremstilling

Sundhedsstyrelsen offentliggjorde den 27. juni 2025 den nye dimensioneringsplan for speciallægeuddannelsen. Dimensioneringsplanen er gældende for perioden 2026-2030. Dimensioneringsplanen kan findes i bilag.

Sekretariatet orienterer om ændringerne i dimensioneringsplanen og giver status på implementeringen.

Beslutning

Anja Bangsgaard Lyngs fra Videreuddannelsessekretariatet fremlagde hovedpunkterne fra Sundhedsstyrelsens dimensioneringsplan for 2026-2030 samt gav en status på implementeringen af dimensioneringsplanen.

- Dimensioneringsplanen har en femårig periode, hvilket er længere end de tidligere dimensioneringsplaner. Det giver mere ro og forudsigelighed for specialerne
- Det samlede antal årlige hoveduddannelsesforløb på national plan øges fra 1140 til 1240
- Politisk prioritering inden for almen medicin, geriatri, psykiatri og Børne- og ungdomspsykiatri, hvor der er sket øgninger i alle fire specialer på både intro- og hoveduddannelsesforløb.
- Anja viste ændringerne i antal uddannelsesforløb i sine slides (se bilag)
- Retsmedicin skal som det eneste speciale reduceres i antal uddannelsesforløb
- Ændringerne i dimensioneringsplanen tager blandt andet udgangspunkt i hørings svarene

Status på implementering af dimensioneringsplan

- De specialer der skal have ændret i deres dimensionering er i gang med arbejdet. Ændringerne skal træde i kraft i løbet af 2026.
- Da det kan være en længere proces at få de ekstra forløb behandlet i de enkelte specialers uddannelsesudvalg, sendt i høring og godkendt for derefter at blive opslået, vil de ekstra forløb, for de fleste specialers vedkommende, blive placeret i 2. halvår 2026

Øvrigt indhold i dimensioneringsplanen

- Af dimensioneringsplanen fremgår det, at Regeringen og Danske Regioner har vedtaget, at man maksimalt må have en introduktionsstilling i samme speciale og maksimalt to introduktionsstillinger i intern medicin.
- Flere af uddannelsesforløbene i de forskellige specialer skal placeres uden for de store byer og i de lægedækningstruede områder.
- Fleksforløbsordningen afskaffes. I stedet kommer ekstraordinære uddannelsesforløb, som er øremærket til almen medicin, geriatri, psykiatri og B&U psykiatri. Der er 30 hoveduddannelsesforløb om året nationalt. Det er ikke meldt ud, hvordan de 30 forløb kommer i spil.

Ubesatte forløb i 2. halvår 2025 må gerne genopslås i 1. halvår 2026. Med udgangspunkt i at de berørte ansættelsessteder accepterer det.

Der blev spurgt til, hvordan de ekstra forløb bliver finansieret. Mads Skipper fortalte i den forbindelse, at medfinansieringsmodellen er uændret, hvilket vil sige, at der i Region Midtjylland følger den sædvanlige medfinansiering med til intro- og hoveduddannelsesstillinger, inklusiv de ekstra forløb fra den nye dimensioneringsplan.

Der er afsat midler i budgetaftalen ift., at sikre økonomi til hospitalerne i Region Midtjylland i forbindelse med de ekstra uddannelsesforløb. VUS kan aktuelt ikke redegøre for, hvordan budgetaftalen i Region Nordjylland er fastlagt i forhold til øgning i antal uddannelsesforløb. Mads opfordrede til, at man tager kontakt til sine lokale økonomiledere vedrørende dette spørgsmål.

Se slides i bilag

Bilag

- [Nyt fra VUS PKL-UKO-VUS 16. sep ABL.ppt](#)
- [Dimensioneringsplan for speciallægeuddannelsen 2026-2030](#)

12. Status på arbejdet med revision af den lægelige videreuddannelse

1-30-72-15-23

Sagsfremstilling

Mads Skipper giver en status på arbejdet med revision af den lægelige videreuddannelse, herunder status fra de tre ekspertgrupper, der arbejder med følgende emner:

1) Udvikling af kompetencevurderingsprogram

- 2) Modernisering af de 7 lægeroller
- 3) Udvikling af nye format for opbygning af målbeskrivelser

Beslutning

Arbejdet i de tre grupper foregår i efteråret 2025 og skal afrapporteres til det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse, forventeligt i december 2025. Sundhedsstyrelsen forventer at arbejdet med at lave specialebeskrivelser, specialeplan og målbeskrivelser (i det nye format) kan påbegyndes i løbet af 2026.

Orienteringen blev taget til efterretning.

Se alle slides fra Nyt fra VUS i bilag under punkt 11

13. Nyt fra Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

1-30-72-15-23

Sagsfremstilling

Mads Skipper orienterer om det seneste møde (4. juni 2025) i Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse. Se referat i bilag.

Beslutning

Mads orienterede om udvalgte punkter fra mødet i DRRLV og opfordrede til, at PKLerne generelt holder sig opdateret via referaterne fra møderne i DRRLV.

- Status på ligestilling og integration af somatik og psykiatri
- Afrapportering af kritiske inspektorrapporter med fremlæggelse af handleplan (Hæmatologisk afdeling og Neurokirurgisk afdeling, Aalborg Universitetshospital)
- Fremtidige fokusområder i DRRLV
- Temadrøftelse (Sundhedsreformen, Forårsaftalen og Danske Regioners 25 veje til bedre lægedækning)
- Hospitalernes kvalitetsmonitorering
- Godkendelse lægefaglige indstillinger

Se alle slides fra Nyt fra VUS i bilag under punkt 11

Bilag

- [Referat DRRLV 4. juni 2025](#)

14. Nyt fra Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse

1-30-72-15-23

Sagsfremstilling

Mads Skipper orienterer om seneste nyt fra Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse. Se referat + bilag fra seneste møde den 16. juni i bilag.

Beslutning

Mads orienterede om følgende punkter:

Temadrøftelse om digital understøttelse af den lægelige videreuddannelse gennem kunstig intelligens

Dimensioneringsplan for speciallægeuddannelsen for 2026-2030

Inspektorordningens rådgivende funktion i fremtiden

Status på revisionen af SOL 2-kurset i hoveduddannelsen

Status på omlægning af hoveduddannelsen i almen medicin

Se alle slides fra Nyt fra VUS i bilag under punkt 11

Bilag

- [Referat af mødet i Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse den 16. juni.pdf](#)
- [Bilag NR14-25 Dimensioneringsplan for speciallægeuddannelsen 2026-2030.pdf](#)
- [Bilag NR15-25 Inspektorordningens rådgivende funktion i fremtiden.pdf](#)
- [Bilag NR17-25 Omlægning af hoveduddannelsen i almen medicin.pdf](#)
- [Bilag NR18-25 Oversigt over deltagerne i ekspertgrupperne til arbejdet med fremtidens speciallægeuddannelse.pdf](#)
- [Bilag NR16-25 Status på revisionen af SOL 2-kurset.pdf](#)
- [Bilag NR19-25 Statusnotat over Sundhedsstyrelsens arbejde med fremtidens speciallægeuddannelse.pdf](#)

15. Udvikling af Kompetencevurderingsskemaer i Uddannelseslæge.dk

1-30-72-15-23

Indstilling

Det indstilles,

at orienteringen tages til efterretning og

at interesserede kan tilkendegive interesse for at få udviklet KV-skemaer i deres speciale

Sagsfremstilling

På mødet vises eksempler på, hvordan kompetencevurderingsskemaer (KV-skemaer) kan udformes i Uddannelseslæge.dk. Herunder hvordan de ser ud for rollerne uddannelseslæge, vejleder og UAO/Tutor.

Frem til årsskiftet vil der blive arbejdet på at udarbejde og implementere KV-skemaer i 4-6 specialer. Her er ortopædisk kirurgi og almen medicin med.

Alle øvrige specialer kan byde ind på at være med i processen også. Her er det afgørende, at der kan etableres en proces, hvor relevante beslutningsdygtige fra specialet kan teste og godkende de konkrete udformninger.

Beslutning

Bertil Krogh fra Videreuddannelsessekretariatet orienterede om, at der er ved at blive lagt elektroniske udgaver af kompetencevurderinger ind i Uddannelseslæge.dk. Der blev vist nogle eksempler på kompetencevurdering af uddannelseslæger på KBU, Intro og HU niveau og hvordan disse kan se ud i Uddannelseslæge.dk.

Der er i frem til årsskiftet afsat ressourcer til at afprøve nogle ting for at finde frem til nogle gode løsninger. Bertil efterspurgte om nogen af PKLerne/specialerne, ville være med til at lægge kompetencevurderingsmetoder ind i uddannelseslæge.dk for at afprøve forskellige modeller.

Specialer der er ved at implementere ny målbeskrivelse, vil blive prioriteret, hvis de ønsker at være med i arbejdet.

Det er de nationale kompetencevurderingsmetoder, der også fremgår af målbeskrivelserne, der anvendes i Uddannelseslæge.dk. Det er ikke muligt at lægge regionale eller andre lokale vurderingsmetoder ind i Uddannelseslæge.dk.

Der blev opfordret til, at det skal være muligt at angive prosatekst til kompetencevurderingsmetoderne, så det er nemmere at forholde sig til som Uddannelseslæge.dk (mulighed for at forbedre sig) i stedet for at man blot har scoret et lavt point eller tal eller har fået en rød markering i forbindelse med en kompetencevurdering, hvilket kan være kontraproduktivt.

Der blev opfordret til, at de elektroniske kompetencevurderingsværktøjer har fokus på at virke godt til mobil versioner, da det typisk vil være her, vejledere vil gå ind og svare.

Der blev opfordret til, at kompetencevurderingsværktøjerne i de enkelte specialer verificeres.

I forbindelse med emnet blev drøftet, blev det spurgt til, om der var mulighed for at anvende AI til at opsummere, hvad der skal tales med uddannelseslægen om ved vejledersamtalerne, ud fra kompetencevurderingerne i uddannelseslæge.dk. Der blev yderligere spurgt til, om AI kan bruges til at skabe overblik over en gruppe af uddannelseslæger i for eksempel et speciale. Der er for øjeblikket ikke nogen integration til AI, men der arbejdes på overbliksbilleder/dashboards til UAO/Tutorlæger/UKO rollerne.

Opfordring til at gå i dialog med Bertil, hvis der er interesse for at afprøve og implementere kompetencevurderingsmetoder i Uddannelseslæge.dk.

16. 12.10-13.00 Frokost

1-30-72-15-23

17. 13.00-13.05 Introduktion til AMEE transfer inkl. Flemmings transfer (Flemming Randsbæk)

1-30-72-15-23

Beslutning

Flemming introducerede processen.

Denne gang bliver det en gruppe transfer, hvor hver deltager fremlægger egne take homes fra AMEE for de grupper de sidder i.

Dette udmønter sig i at hver gruppe laver en planche, som bliver fremlagt i plenum i anden runde.

18. 13.05-14.15 AMEE fremlæggelser i grupper

1-30-72-15-23

Beslutning

Hver gruppe har medlemmer der var med på dette års AMEE-konference, og de vil med udgangspunkt i deres skriftlige tilbagemelding, fremlægger deres oplevelse og væsentlige læringspunkter fra konferencen. Undervejs noterer de øvrige gruppemedlemmer vigtige pointer der opfordres til at man i grupperne diskuterer pointerne betydning for medicinsk uddannelse specialerne, i VUR Nord og i Danmark som helhed.

Hver gruppe skal efter fremlæggelse og diskussion producere en planche med de væsentligste pointer som afslutningsvis fremlægges i plenum.

19. 14.15-14.45 Pause til refleksion og netværk på baggrund af oplæg

1-30-72-15-23

20. 14.45-15.45 Gruppe transfer i plenum

1-30-72-15-23

Beslutning

Gruppe Medicin 2

AMEE Lærings pkt.

- Feedback Literacy
- Feedback kompetencer
- Vi skal både have fokus på at give og modtage feedback
- Læringsamtaler (symposie)
 - Coaching
 - Supervision
 - Debriefing i klinikken
 - Feedback
- Narrativ medicin – projekt for Blodsygdomme – vakte international begejstring.
- Hvordan livslang læring bliver styrket i praksis

Gruppe Kirurgi

- Neer-peer gruppe tilbagemelding
 - Medicinstuderende føler sig ikke klar til at være læge
 - Medicinstuderende sidder sammen med yngre læger
- Errorbased learning (EBL)
 - Hvis man laver en fejl i klinikken – kan man få feedback på det, men også bruge det læring.

- Tydeliggøres at man kommer til at lave fejl.
- Skabe kompleksitet nok til at der opstår fejl, så man kan lære af det. Men kan man tillade sig det, hvis der er patienter involveret? Har man råd til at lade være? For på et tidspunkt, kommer lægerne jo til at stå i den situation.
(Gruppen mener dog at det kunne være rart, hvis det sker under simulation i stedet for).
- Psykisk trygt rum.
- Normalisere at der sker fejl.
- AI sessioner
 - Spændende men på generelle plan, ikke så mange konkrete ting.
 - AI + læger var ikke meget bedre end AI alene – det skal vi blive bedre til.

Gruppe Medicin 1

- AI
 - Hvordan får vi udnyttet AI bedre i medicinsk uddannelse
 - Sessioner om kompetencevurdering
- Feedback – vejleder giver feedback og vejledte skal give feedback til vejlederen
 - Interessant spændingsfelt.
- Designtænkning – værktøj til at reformere læringsprocesser
 - Hvordan finder vi løsninger sammen med vores kliniske vejledere? Så de bedre kan forankres.
- Programudvikling til fremtidens uddannelse
 - Processor
- Læringsfællesskaber af Non-medicinere (kan man lære af andre faggrupper)
- Kontekst – hvis man har noget i en gruppe – er det ikke sikkert, at man bare kan flytte det over i en anden gruppe.

UKO Gruppe

- Udtrykker sig i kunst 😊
- Det sociale og netværksdannelse er meget givtigt.
- AI
- Fringe Hvad hedder det?
 - Måder med kropslig udfoldelse
- Faculty development

- Globale
 - Skal huske på at når vi inviterer folk hertil – kan det være "dyrt" for det land, og sender dem.
- AMEE med virtuel deltagelse kan være mere selektivt – for man kan gå ind og ud, hvis ikke workshoppen lever op til titlen.
- Hvis virtuel – kunne man måske lave noget socialt sammen – se det virtuelt sammen.
- Hvad er identitet? Både personlig og professionelt.

Paraklinisk gruppe

- Hvordan kan vi bruge AI til at understøtte evnen til at tænke kritisk og til at stimulere samarbejdet.
 - Værktøj – tale ind i en app -og få spg tilbage – til overvejelse fremfor konkrete svar.
 - Kan bruges både til læring og i klinikken.
 - Vejleder og uddannelseslæge er begge koblet i appen
- Visual Thinking Strategies
 - Medicinsk tænkning – koblet til humanistisk tankegang. Kunst – hvor en gruppe deltager med en facilitator.
Man kan være i at der ikke er et svar – men "jeg ser dette i billedet"...
 - Forskellige oplevelser af det samme – sætte sig i andres sted.
 - Man kunne øve sig i at få et bliv for detaljerne.
 - Man er ligestillede, ingen eksperter i rummet – plads til at øve sig.
 - Kunne man kombinere narrativ medicin og Visual Thinking?

21. 15.45-16.00 Afrunding på dagen (Mads Skipper og Flemming Randsbæk)

1-30-72-15-23

Beslutning

Nick Mora Kristensen havde en Menti med- som blev udfyldt i salen. Input bliver set på med henblik på forbedringer og forslag til fremtidige temadage.

Nick mindede om at der lige er udsendt spørgeskema om PKL's aktiviteter til brug for afrapportering, det vil vi blive er vi meget glade for – hvis I vil besvare.

Mads minder om at **MUK 2026 afholdes den 27. – 29. september 2026.**

Der er sendt en kalender invitation, så datoen kan reserveres og senere kommer der en reel tilmeldingsmail.

Mads og Flemming takkede for dagens indsats og tak til AMEE deltagerne for at bringe oplevelserne videre.

22. 16.00 Tak for i dag

1-30-72-15-23

23. Deltagere

1-30-72-15-23

Beslutning

Agnes Witt, PKL
Anja Bangsgaard Lyngs, VUS
Anja Kirstein, UKO
Anne Krog Skovbo, VUS
Annette Schlemmer, UKO og PKL
Berit Toftegaard, UKO
Bertil Krogh, VUS
Bjarke Johannessen Bruun, PKL
Bo Løfgren, PKL
Camilla Hoff, PKL
Charlotte Green, PKL
Chris Bath, PKL
Claudia Jaensch, PKL
Didde Vaaben, AU
Dorte Rubak, PKL
Esther Warming, PKL
Flemming Randsbæk, ledende lektor
Gitte Eriksen, UKO
Hanna Lilholt, UKO
Hanne Arildsen, PKL
Helle Nibro, PKL
Helle Østergaard, VUS
Inger Thorst, VUS
Jane Ege Møller, AU
Janne Fassov, PKL
Jens Bak, PKL
Kasper Clausen, VUS
Krista Dybtved Kjærgaard
Kristian Krogh, PKL
Lone Sunde, PKL
Mads Leth, PKL
Mads Skipper, Sekretariatschef
Marianne Röhde, PKL
Marianne Kleis Møller, UKO
Mathias Moesgaard, VUS
Mia Gebauer Madsen, PKL
Nick Kristensen, AU
Nikolaj Andreasen, PKL
Nikolaj Grøndal, PKL
Nina Haugbølle Bjerre Andersen, MERU
Rikke Kaae, PKL
Rune Knudsen, VUS
Sanne Tipsmark, VUS
Sanne Hvidberg, VUS
Signe Brøndt, PKL
Sofie Brøndum Kristensen, VUS
Sorosh Taba, PKL
Stig Andersen, PKL
Svend Erik Østgaard, PKL
Søren Krag, PKL
Søren Prins, PKL
Thomas Starch-Jensen
Thure Haunstrup, PKL

Tina Obbekjær, PKL
Tina Parkner, PKL
Tine Klitgaard
Torben Laursen, PKL
Trine Guldborg, UKO
Trine Kirkegaard, VUS
Trine Silkjær, PKL
Zywia Brouer, UKO