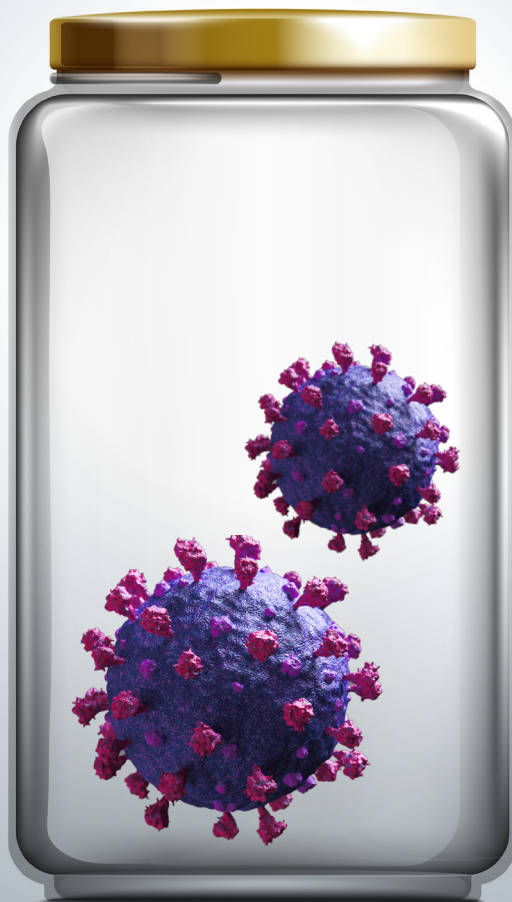




3-timersrapporten 2020

Idégenerering- og udveksling i en Corona-tid

Susanne Nøhr, Anne Sofie Hansen og Lotte Hoelgaard Christensen



kultur
beskeder
daglige
spørgsmål til
speciallægen
ugens
billede
Revers
feedback
uddannelsestrio
spørgsmål til
speciallægen
daglige
beskeder
feedback

feedback-
kultur
daglige
beskeder
spørgsmål til
speciallægen
feedback-
kultur
ugens
billede
daglige
beskeder
uddannelsestrio
ugens
billede
Revers
feedback
spørgsmål til
speciallægen
feedback
kultur



INDHOLD

Idégenerering og videndeling i en coronatid.....	3
3-timersmødeprocessen	4
Status fra 3-timersmøderne 2019: Konferencens læringsværdi - nu og i fremtiden	5
3-timersmøderne 2020.....	7
Revers feedback	11
Perspektivering.....	14

Idégenerering - og videndeling i en coronatid

Vi er stolte af, at det til trods for mere end et år i pandemiens tegn er lykkedes alle afdelinger at afholde deres 3-timersmøde – og du kan læse uddrag af, hvad det overordnet har handlet om i det følgende. Årets rapport skal ses som en appetitvækker til at se nærmere på materialet – ikke en udtømmende redegørelse.

I år har 3-timersmødet været fulgt op af videndeling mellem uddannelsesgivere på tværs af hospitalet om 3-timersmødernes uddannelsesinitiativer ved Pecha Kucha-præsentationer. Pecha Kucha er et præsentationsformat, hvor kreative projekter og ideer kan vises på en nem og uformel måde.

Det originale Pecha Kucha-format går kort fortalt ud på, at der er 20 slides, hvor hvert slide skifter automatisk efter 20 sekunder. Dette koncept var blevet tilpasset, så hver præsentation havde 5 slides på 30 sekunder hver – plus 1½ minutter efterfølgende

til spørgsmål. Dette betød, at alle deltagere kunne høre alle afdelingers præsentation. I alt 31 uddannelsesgivende afdelinger leverede en præsentation.

Denne videndeling var som så meget andet påvirket af Corona-restriktioner, idet vi ikke kunne mødes så mange mennesker. Så i stedet foregik den halve temadag på Teams, hvor afdelingerne holdt deres præsentationer, og spørgelysten til hinandens initiativer var stor. Også breakout rooms til gruppedeling, hvor dagens udbytte kunne diskuteres, blev godt modtaget.

Vi har alle vist, at vi kan rigtig meget til trods for de forhindringer, der har været det seneste års tid.

Du ønskes rigtig god læselyst.

3-timersmødeprocessen

3-timersmøderne sætter postgraduat uddannelse på dagsordenen på Aalborg Universitetshospital. Møderne giver yngre læger tre timer i arbejdstiden til afdelingsvist at diskutere postgraduat uddannelse og uddannelsesmiljø med et innovativt formål.

Det primære fokus er, hvilke initiativer uddannelseslægerne selv kan iværksætte, men også hvad øvrige kolleger, afdelingen og hospitalet kan bidrage med. Input fra møderne 2020 kommer fra 307 yngre læger i 37 afdelinger, der ved 3-timersmøderne satte fokus på den lægelige videreuddannelse på Aalborg Universitetshospital.

Processen for 3-timersmøderne og de forskellige dokumenter, der indgår, er beskrevet i detaljer på Lægers Uddannelsesforum (LUF): <https://aalborguh.rn.dk/luf>.

Det er også på LUF, at man kan gå dybere ned i materialet og finde *status siden sidst, uddannelseslægenes handlingsplaner* samt *ledelsens kommenterede handlingsplaner* fra alle deltagende

afdelinger. Dette kræver adgang til hospitalets Personalenet.

På LUF finder du i år også *afdelingernes Pecha Kucha præsentationer*. Her er det afdelingerne selv, der præsenterer, hvad de har arbejdet med, og hvilke fremtidige initiativer der sættes på.

Vi opfordrer til at benytte denne mulighed for at blive inspireret af hinandens idéer og initiativer.

På LUF finder du således følgende for 3-timersrapporten 2020:

- Elektronisk udgave af rapporten
- Afdelingernes uredigerede handleplaner
- Afdelingernes Pecha Kucha-præsentationer
- Gennemførelse af initiativer per speciale i 2020
- Implementering af initiativer 2005-2019

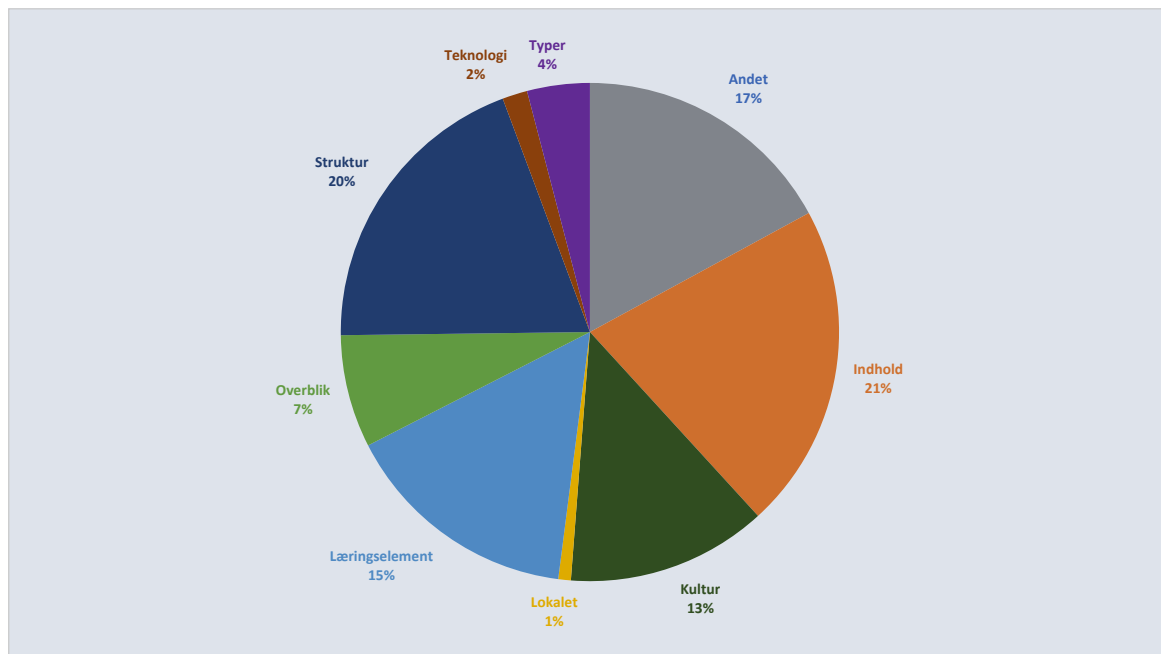
Status fra 3-timersmøderne 2019

- Konferencernes læringsværdi - nu og i fremtiden

I 2019 stillede vi spørgsmålet, hvordan kan konferencernes læringsværdi understøttes og forbedres – nu og i fremtiden?

Der var mange gode forslag til forbedring af konferencernes læringsværdi, som omhandlede forskellige aspekter af en succesfuld konference – det strukturelle, lokalet, kulturen, indholdet, læringselementer, konferencetyper, overblik og teknologi.

I 2020 kan vi se, at mange af initiativerne er ført helt eller delvist ud i livet, men også at mange afdelinger fortsat har fokus på konferencernes læringsværdi. Der blev skitseret 180 initiativer, og 123 (67%) af disse er ifølge uddannelseslærerne selv helt eller delvist implementeret. Opgørelsen over de totale og afdelingsspecifikke succesrater for initiativer afledt af 3-timersmødet 2019 findes under 3-timersrapporten 2020 på <https://aalborguh.rn.dk/luf>.



Implementerede initiativer 2020.

Hvis man ser bort fra de emner, der ikke omhandlede konference-temaet (markeret som "Andet" i ovenstående diagram), så er det initiativer i forhold til konferencens indhold, struktur og lærings-elementer, der fylder mest. Indhold omhandler, hvad man gerne vil have eller ikke have med i konferencen – såsom vagtoverlevering, hvilke patienter der skal tages op og hvordan, undervisning m.m. Struktur handler fx om frekvens, tidspunkter, styr på dagsordenen og brug af ordstyrer. Lærings-elementer dækker over rigtig mange initiativer for brug af dagens case samt dagens dilemma eller fx 5-minutters undervisning. Kultur fylder også en del og handler fx om at møde op og komme til tiden, tonen og talerække.

Da der kun var få initiativer om brug af teknologi ved mødet i 2019, fylder de i sagens natur ikke meget i opgørelsen af de implementerede initiativer. Dette er dog noget, som vi siden har sat fokus på ved en ½ temadag for uddannelsesansvarlige overlæger og uddannelseskoordinerende yngre læger. Samtidig har perioderne med forsamlingsrestriktioner gjort, at mange er kommet i gang med at udforske teknologiske løsninger til afholdelse af møder, som vi endnu ikke var fortrolige med ved

3-timersmøderne 2019, men som mange nu har et væsentligt bedre kendskab til.

De initiativer for konferencer, som det ikke er lykkedes at implementere, begrundes for en stor del i Corona-relaterede begrænsninger, som især har påvirket det at kunne mødes – fx ved fysiske konferencer. Direkte begrundet i Covid-19 restriktioner ses, at 19 initiativer ikke er implementeret eller er ophørt igen, og 20 fremadrettede initiativer afventer ophør af Covid-19 restriktioner.

Andre barrierer, som nævnes, er, at visse initiativer først kan føres ud i livet ved udflytning til NAU. Også praktiske årsager samt mangel på tovholder er nævnt som årsag til, at initiativer er løbet ud i sandet.

For dem, der ikke nåede helt i mål, er der inspiration at finde i 3-timersrapporten 2019 om konferencernes læringsværdi – og i afdelingernes konkrete og detaljerede initiativer, som begge kan findes på LUF under 3-timersrapporten 2019. Efterhånden som det bliver muligt at mødes flere, bør tråden med de gode initiativer for konferencerne tages op igen.

3-timersmøderne 2020

I 2020 deltog de forventede 37 afdelinger på Aalborg Universitetshospital i 3-timersmøderne til trods for Corona. Input til møderne kom fra 307 uddannelseslæger fordelt over hele uddannelsesspektret med 36 basislæger, 84 introduktionslæger, 124 i hoveduddannelse, 30 læger i almen praksis blok, 15 afdelingslæger samt 18 læger i uklassificerede stillinger. Ca. 63 % af deltagerne gik i forvagt. Ledende overlæger, uddannelsesansvarlige overlæger samt speciallægerne er efterfølgende blevet inddraget og har forholdt sig til forslagene fra uddannelseslægerne i en konkret handlingsplan.

Ordet var frit ved 3-timersmøderne 2020. Det var derfor ekstra spændende at læse, hvad der rører sig af tanker om uddannelse i de forskellige afdelinger.

COVID-19 OG UDDANNELSE

2020 var året, hvor Covid-19 kom til at gennemsyre vores dagligdag på hospitalet og påvirke uddannelsesmiljøet. Dette afspejles i 3-timersrapporterne, hvor der er rapporteret om aflyste aktiviteter, især dem der blev ramt af begrænset forsamlingsmuligheder som fx konferencer, herunder morgen-, middags- og røntgenkonferencer – og ligeledes undervisning, både i afdelingerne og på hospitalsniveau såsom Staff Meeting. Der er rapporteret om påvirket uddannelse i forhold til arbejdsrelaterede aktiviteter såsom supervision af stuegang, røntgenkonferencer og arbejdet i vagten. Også det sociale fællesskab har lidt.

Især Infektionsmedicinsk Afdeling har berettet om store udfordringer med uddannelse under Corona,

2020 i infektionsmedicinsk afdeling



Opsummering



- Pandemier medfører ikke forbedring af uddannelsesmuligheder
- Der er mange tilbagevendende temaer
- YL engagerer sig i egen uddannelse

Slides fra Pecha Kucha præsentationen fra Infektionsmedicin

bl.a. med travlhed, reduceret adgang til supervision samt aflyst undervisning og røntgenkonferencer. Gynækologi-Obstetrisk og Urologisk Afdeling har mærket Corona-begrænsningerne på kvaliteten af deres morgenkonferencer. På Arbejdsmedicinsk Afdeling har det ikke været muligt med vanlige virksomhedsbesøg, som er et led i deres normale arbejdsgang, men dette har givet inspiration til at afsøge fremtidige virtuelle muligheder for virksomhedskendskab.

Der beskrives fra nogle afdelinger, at der har været ekstra tilstedeværende ressourcer i form af speciallæger, men at disse – set med uddannelsesbriller – kunne have været anvendt mere optimalt fx til supervision.

VIRTUELLE LØSNINGER

I forlængelse af de udfordringer, der er nævnt ovenfor, vil det være naturligt at arbejde videre med ideer og tanker omkring virtuelle løsninger. En del afdelinger har igen taget forskellige initiativer op omkring konferencerne, muligvis afledt af hidtidig mangel på mulighed for at holde disse som normalt. Det viser, at vilkårene for at gennemføre sidste års initiativer ikke har været de bedste.

Flere afdelinger beretter om forsøg med virtuelle konferencer og undervisning, både grundet Corona, men også i afdelinger, der er delt på flere matrikler. Der er meldt om udfordringer såsom mangel på IT-udstyr og tekniske problemer i forbindelse med afholdelse

af onlinekonference, uden mulighed for support. Der findes dog også gode eksempler på virtuelle løsninger. Enkelte afdelinger har arbejdet videre med de muligheder, der findes af virtuelle løsninger; bl.a. har Radiologisk Afdeling etableret online casebaseret undervisning. Allerede sidste år kunne vi konstatere, at Genetisk Afdeling og Patologjafdelingen havde gjort sig positive erfaringer med at afholde afdelingskonferencer og MDT-konferencer virtuelt.

På overordnet plan er vi også lykkedes med at gennemføre KBU-introduktionsdagen og Introduktion for Yngre læger virtuelt over Teams – selv om fysisk gennemførelse ville være at foretrække, har det dog fungeret tilfredsstillende og langt været at foretrække frem for aflysning.

Hvilke løsninger har I arbejdet med i din afdeling?

SUPERVISION, FEEDBACK OG KOMPETENCEVURDERING

Et gennemgående tema ved 3-timersmødet 2020 var supervision, feedback og kompetencevurdering, både blandt de gode oplevelser i afdelingerne, men også som et ønske om at højne uddannelsen.

Uddannelseslæger fra Onkologisk Afdeling nævner simulationstræning i akutte onkologiske tilstande som en god uddannelsesoplevelse. På Socialmedicinsk Afdeling oplever man, at vejlederne er lettil-

Hovedbudskab

Der skal være let adgang til supervision så krydspunkter udnyttes bedst muligt.



EN ALLEREDE TILSTEDEVÆRENDE SUCCES

God supervision, særligt at nævne:

"Havelågen" – en senior kollega, som de yngre læger altid kan kontakte. Særlig nyttig ved ambulatoriefunktion

Ikke den samme som har speciallægetelefon eller i øvrigt er vagthavende



Slides fra Øjenafdelingens (tv.) og Reumatologisk Afdelings Pecha Kucha-præsentationer.

gængelige, og at man ved, hvem man skal have fat i ved tvivl. På Medicinsk og Ortopædkirurgisk sengeafsnit i Thisted fungerer de stuegangsgående speciallæger næsten udelukkende som supervisorer for uddannelseslægerne i funktionen.

Speciallægeuddannelsen er bygget op omkring udviklingen af de faglige kompetencer med baggrund i direkte og klinisk kompetencevurdering. Disse er unikke for hvert speciale, hvilket afspejles i, hvor man ønsker fokus skal ligge for yderligere forbedringer. I de procedurertunge afdelinger har fokus især været på adgangen til kompetence- og procedureudvikling (fx på afdelingerne for Kardiologi, Karkirurgi, Gynæ-

kologi-Obstetrik, Ortopædkirurgi i Hjørring, Infektionsmedicin og Gastromedicin). På andre afdelinger har fokus været på supervision og undervisning (fx Hæmatologi, Geriatri, Genetik, Radiologi, Onkologi og Pædiatri).

Vi må konstatere, at supervision, feedback og kompetencevurdering altid fylder meget ved 3-timersmøderne, hvilket også er naturligt, da det udgør en hjørnesten i den uddannelse, som skal gives. I 2015 var kompetencevurdering og feedback temaet for 3-timersmødet, hvorfor 3-timersrapporten 2015 kan bruges som inspiration på området.

SPÆNDENDE NYE IDÉER

Der var i år virkelig mange gode idéer til at lette hverdagen og få bedre uddannelse. Vi har derfor samlet nogle af de spændende ideer fra 3-timersindberetningerne samt Pecha Kucha-præsentationerne.

Ved Pecha Kucha-præsentationer blev årets bedste idé kåret, og det blev Plastikkirurgisk Afdeling, der løb med sejren for deres fokus på og arbejde med gensidig eller *revers feedback*. Flere afdelinger, herunder Anæstesi og Kirurgi, har allerede arbejdet med konceptet, og interessen var stor, hvorfor vi har lavet en lille introduktion til det i denne rapport.

I Thisted har man ønsket at sikre, at relevant information når ud til alle læger, også ved fridage og ferie, så nu noterer mødeleder ved morgenkonferencen *dagligt beskeder* på en notesblok, og fredag sendes ugens samlede information ud til alle læger.

Anæstesiafdelingen havde i deres fremlæggelse stort fokus på at forbedre *feedback-kulturen* i afdelingen og

foreslog bl.a., at indstillingen til ”årets vejleder” og dennes tanker om feedback deles på afdelingen – til inspiration for øvrige vejledere.

Endokrinologisk Afdeling har skabt en liste, hvor man kan skrive *spørgsmål til speciallægen*, der kan benyttes til undervisning og diskussion. I samme boldgade har Infektionsmedicin lavet en ordtavle til ukendte ord og begreber.

Både Gastroenterologisk og Radiologisk Afdeling arbejder på forskellige former for case-arkiver, enten som opslagsværk eller *ugens billede*.

Da snitfladerne mellem uddannelseslæger og disses vejledere kan være begrænset i det daglige arbejde, har Genetisk Afdeling foreslået at etablere en *uddannelses trio* bestående af hovedvejleder, daglige kliniske vejledere og mentor.

Revers feedback

Som nævnt blev der ved årets Pecha Kucha på Teams uddelt en pris for største udfordring løst på den bedste måde / bedste idé, som gik til Plastikkirurgisk Afdeling for et forslag til gensidig feedback mellem yngre læger og overlæger.

Flere afdelinger havde fokus på dette – og ved den efterfølgende gruppediskussion blev der udtrykt ønske om mere viden omkring gensidig eller revers feedback.

På Aalborg Universitetshospital har vi siden 2003 bedt uddannelseslægerne om feedback på uddannelsesmiljøet i deres afdeling og på konkrete overordnede temaer ved de årlige 3-timersmøder. Dette

kan ses som revers feedback på afdelings- og hospitalsniveau og har medført, at vi som organisation har udviklet en konstruktiv læringskultur og åbenhed overfor nye initiativer. De årlige 3-timersrapporter dokumenterer udviklingen (ref. 1) – og bruges fortsat til inspiration. Læs mere om de oprindelige tanker i de udgivne artikler i Ugeskriftet og Medical Teacher om 3-timersmødet (ref. 2 og 3).

I afdelingen spiller vejlederne en uvurderlig rolle i forhold til at støtte uddannelseslægerne i deres professionelle udvikling frem mod speciallægeanerkendelse. Alle speciallæger på Aalborg Universitetshospital forventes derfor at have gennemgået et vejlederkur-

Kompetencespring - en umulig udfordring i uddannelse?

- Evaluering af YL sker løbende
- Evaluering af Ovl. sker sjældent
- **Gensidig feedback** på plastikkirurgisk afdeling
 - UKYL feedback giver til Ovl.-gruppen
 - UAO feedback giver til YL-gruppen
- **Effekt**
 - Opmærksomhed på uhensigtsmæssige mønstre (fx ikke at give kniven fra sig)

Revers supervision

Tidligere:

- Halvårlig supervision "oppefra ned"

Nu:

- Som før, men også "nedefra op"

Fordele:

- Feedback til supervisorer
- Bedre supervision til uddannelseslæger
- Uddannelseskultur for ALLE i afdelingen

```
graph TD; T1[Speciallæger]; T2[HU-læger]; T3[I-læger]; T4[KBU-læger]; T1 --> T2; T2 --> T3; T3 --> T4; T4 --> T1; T1 --- Tidligere; T4 --- Nu;
```

Slides fra Plastikkirurgis (tv.) og Kirurgis Pecha Kucha-præsentationer.

sus. Aktuelt er der et stigende fokus på, hvordan vejledning og feedback foregår i den daglige kliniske kontekst, herunder et behov for give vejlederne feedback på, hvordan de løser deres vejlederopgave. En gensidighed, der har potentiale til at udvikle afdelingernes uddannelsesmiljøer til gavn for både vejledere og uddannelseslæger.

Vi har derfor valgt at henvise til litteratur med forskellige indgangsvinkler til feedback – dels rettet mod vejledning i klinikken (ref. 4 og 5) – dels mod gensidig feedback (ref. 6 og 7). Derudover henvisninger til to uddannelsesafdelinger i Videreuddannelsesregion Nord, der har erfaringer med revers feedback i praksis.

Artiklerne er ”AMEE guides” og ”Twelve tips” – begge fra Medical Teacher, men opbygget forskelligt. Artiklen ”Twelve tips to promote a feedback cultu-

re with a growth mind-set: Swinging the feedback pendulum from recipes to relationships” gennemgår litteraturen og giver tips til feedbackgivere og feedback-modtagere samt om feedback-relationer og organisatoriske forhold (ref. 6).

Akutafdelingen i Horsens har indført invers feedback, som fungerer godt, og hvor det er YL direkte, som kommunikerer med speciallægerne. Se inspirerende video om invers feedback nederst i nyheden: <https://www.regionshospitalet-horsens.dk/presse/nyhedsarkiv/nyhedsarkiv-2019/flot-evaluering-af-uddannelsesindsatsen-pa-akutafdelingen/>

Hvis I har brug for et skema til at guide feedbacken, så ligger der et skema til invers feedback fra Randers på: <https://www.regionshospitalet-randers.dk/uddannelse/lage/vejledning/feedback-og-supervision2/>

Litteratur om revers feedback

1. 3-timersrapporterne på LUF:
[https://socialborgmester/for-sundhedsfaglige/uddannelse-kurser-og-kompetenceudvikling/laegers-uddannelsesforum-\(luf\)/3-timersmoeder](https://socialborgmester/for-sundhedsfaglige/uddannelse-kurser-og-kompetenceudvikling/laegers-uddannelsesforum-(luf)/3-timersmoeder)
2. Susanne B. Nøhr, Merete Ipsen. 3-timersmøder i yngre lægers kliniske uddannelse. *Ugeskr Laeger* 2008 Oct 27;170(44):3523-3524.
<https://ugeskriftet.dk/videnskab/3-timersmoeder-i-yngre-laegers-kliniske-uddannelse>
3. Merete Ipsen, Susanne B Nøhr. The three-hour meeting: a socio-cultural approach to engage junior doctors in education. *Med Teach* 2009 Oct;31(10):933-937.
<https://doi.org/10.3109/01421590802520956>
4. Subha Ramani & Sharon K. Krackov. Twelve tips for giving feedback effectively in the clinical environment, *Medical Teacher*, 2012; 34:10, 787-791.
<https://doi.org/10.3109/0142159X.2012.684916>
5. Subha Ramani & Sam Leinster. AMEE Guide no. 34: teaching in the clinical environment, *Medical Teacher*, 2008; 30:4, 347-364.
<https://doi.org/10.1080/01421590802061613>
6. Subha Ramani, Karen D. Könings, Shipra Ginsburg & Cees P. M. van der Vleuten. Twelve tips to promote a feedback culture with a growth mind-set: Swinging the feedback pendulum from recipes to relationships, *Medical Teacher*, 2019; 41:6, 625-631.
<https://doi.org/10.1080/0142159X.2018.1432850>
7. Subha Ramani, Karen D. Könings, Shipra Ginsburg & Cees P. M. van der Vleuten. Meaningful feedback through a sociocultural lens. *AMEE Guide. Medical Teacher*; 2019, 41:12. 1342-1352.
<https://doi.org/10.1080/0142159X.2019.1656804>

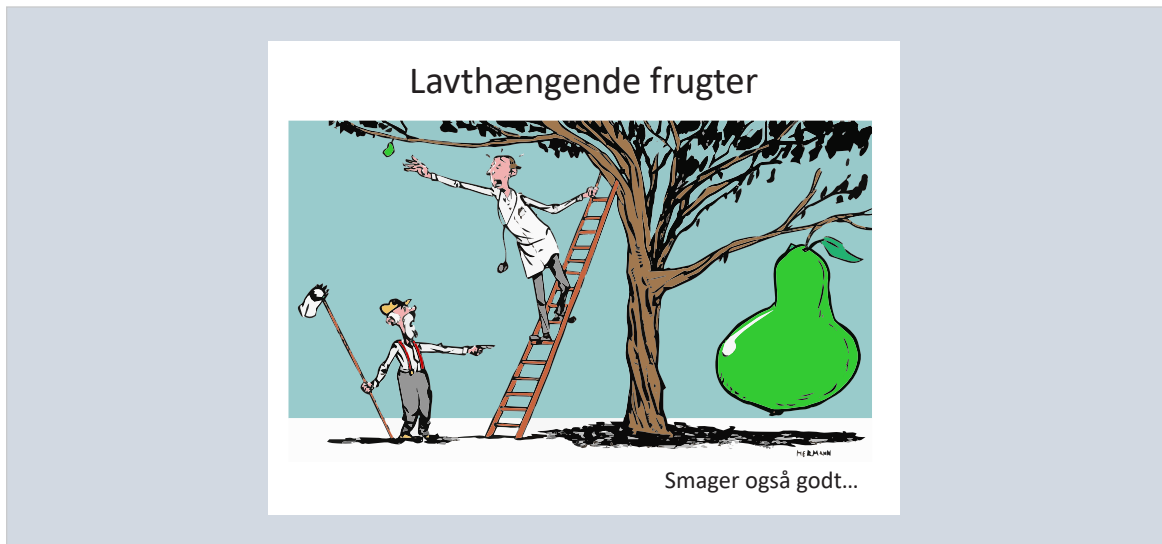
Perspektivering

Fra krisehåndtering til fremtidens uddannelseshverdag – hvad skal vi tage med fremadrettet?

Coronakrisen har givet udfordringer i forhold til at gennemføre uddannelsesaktiviteter- og initiativer i den kliniske hverdag og har påvirket kurserne i speciallægeuddannelsen. Samtidig har den givet anledning til udvikling af nye måder at gennemføre uddannelse på – ikke mindst har den givet en stejl læringskurve med hensyn til den virtuelle mødeform og brug af forskellige virtuelle uddannelsesplatforme.

me. Vi har fået erfaringer med dette og tilegnet os nye kompetencer – en læring vi skal drage nytte af i fremtiden.

En ting, der har været svært at etablere trods brug af virtuelle grupperum, er at skabe fornemmelsen af at tilhøre et fællesskab og indgå i relationer. Fra folkeskole til universitet har betydningen af tabet af den læring, der er forbundet med at være sammen fysisk (relationens betydning), været nævnt som et problem. I den lægelige videreuddannelse, hvor fx



Slide fra Ortopædkirurgi Hjørrings Pecha Kucha præsentation.

konferencer er foregået bag hver sin skærm, har man således manglet en vigtig faglig og social dimension i form af de daglige krydspunkter og netværk med kolleger. Dette har stor betydning for læring i den kliniske hverdag og ikke mindst for følelsen af at være en del af et (arbejds)fælleskab. Netværket skal vi dyrke igen, nu da en mere normal hverdag uden restriktioner indfinder sig.

Både den nye virtuelle læring og det forstærkede behov for fysiske krydspunkter skal vi også bruge til at følge op på initiativerne fra 3-timersmøderne. Dels i forhold til konferencernes læringsværdi fra 3-timersmødet 2019, hvor mange initiativer har været sat på standby – og dels i forhold til rammesætning af supervision og feedback i en travl klinisk hverdag.

At læringskulturen og engagementet i at forbedre den lægelige videreuddannelse er intakt – og måske endda styrket – viste Pecha Kucha-mødet, hvor de uddannelsesansvarlige læger på tværs af alle afdelinger inspirerede hinanden, med al tydelighed.

Kulturændringer i form af gensidig feedback er på vej, og der er mange gode input til mindre omstruktureringer. Særligt i år er der også helt enkle og ligetil ideer, som let implementeres og som kan gøre en stor forskel eller kan være med til at konsolidere det, der allerede er – de lavthængende frugter.

Vi håber, at du vil lade dig inspirere ved at dykke ned i de konkrete initiativer på <https://aalborguh.rm.dk/luf> under 3-timersrapporten 2020.

DELTAGENDE AFDELINGER

Akut og Traumecenteret	Hæmatologi	Neurokirurgi	Radiologi
Akut og Medicin Thisted	Immunologi	Neurologi	Reumatologi
Anæstesi	Infektionsmedicin	Nuklearmedicin	Socialmedicin
Arbejdsmedicin	Kardiologi	Nyremedicin	Thoraxkirurgi
Biokemi	Karkirurgi	Onkologi	Urologi
Endokrinologi	Kirurgi	Ortopædkirurgi	Øjenområdet
Gastroenterologi	Kæbekirurgi	Ortopædkirurg,Hjørring	Øre-næse-halskirurgi
Genetik	Lungemedicin	Patologi	
Geriatrici	Medicin Hobro	Plastikkirurgi	
Gynækologi/Obstetrik	Mikrobiologi	Pædiatri	

REDAKTIONSGRUPPE:



SUSANNE NØHR

Uddannelseskoordinerende overlæge, ph.d., MLP
Ledende klinisk lektor i postgraduat kompetence-
udvikling v. Aalborg Universitet og VUR Nord
Postgraduat Uddannelse
Aalborg Universitetshospital



ANNE SOFIE HANSEN

Hoveduddannelseslæge og UKYL
Geriatrisk Afdeling
Aalborg Universitetshospital



LOTTE HOELGAARD CHRISTENSEN

AC-fuldmægtig, cand. mag.
Postgraduat Uddannelse
Aalborg Universitetshospital

3-TIMERSMØDERNE 2020

Aalborg Universitetshospital
Forskningens Hus
Postgraduat uddannelse
Sdr. Skovvej 15
9000 Aalborg
Tlf.: 97 66 62 63
E-mail: susanne.noehr@rn.dk
Web: <https://aalborguh.rn.dk/luf>

Juli 2021

Layout:

Kommunikation, Region Nordjylland

