

REFERAT

Møde i Det Postgraduate lægelige Uddannelsesudvalg (DPU)

16. marts 2026 kl. 13.30-15.30

Mødelokale 018, Forskningens Hus, Sdr. Skovvej 15, Aalborg

Mødedeltagere

Trine Lignell Guldberg, uddannelseskoordinerende overlæge og formand

Lars Maagaard Andersen, vicedirektør

Hanna Järnum Lilholt, uddannelseskoordinerende overlæge Psykiatri

Trine Langfeldt Hagen, repræsentant for overlægerådet

Stig Andersen, prægraduat klinisk lektor

Petra Rössel, uddannelsesansvarlig overlæge

Jens Jakob Riis, uddannelsesansvarlig overlæge

Malene Lund Abildgren, repræsentant for yngre lægerådet

Maria Birgitte Søndermølle, repræsentant for yngre lægerådet

Charlotte Schou, uddannelseskoordinerende yngre læge

Mille Kristence Ravnholt Mosegaard, uddannelseskoordinerende yngre læge

Lotte Hoelgaard Christensen, referent

Tine Klitgaard, Postgraduat Lægelig Uddannelse (afbud)

Lykke Østergaard Laursen, tværgående hospitals-UKYL (afbud)

Christian Hvidtfeldt Larsen, tværgående AP-UKYL (afbud)

Mikkel Lønborg Friis, PKL Færdighedstræning og simulation (afbud)

Chris Bath Søndergaard, PKL, Øjenafdelingen (afbud)

Referat fra sidste møde

KBU-fordeling fremadrettet:

Det er besluttet, at de KBU der skal fordeles til psykiatrien udelukkende skal findes på Aalborg UH.

Overgangen fra HU-læge til speciallæge: Hvordan kan vi arbejde med det?

Beslutning: Vi skal have en fremtidig workshop om det i DPU-regi, som kan danne basis for et årsmøde for hospitalets uddannelsesteams.

Charlotte har oplevet på et inspektorbesøg, hvordan karrierevejledning og mentorship kan være et af svarene.

Hvordan overgangen er til at være speciallæge, er ret afdelingsspecifikt.

UKO-info

Ansættelse kun til minimum I-stillinger

Det gælder fortsat, at afdelingerne kun må ansætte til minimums-normering for I-stillinger. Foreningen af Yngre læger har fokus på dette. Der er stor forskel fra speciale til speciale, hvor hårdt man bliver ramt af minimumskravet afhængig af spændet (fx om man har 3-4 eller 2-5).

Det har også indflydelse på KBU-fordelingen, da afdelinger ikke vil afgive KBU, når de ikke kan få ekstra I-stillinger. Ellers ville der være afdelinger, som godt vil afgive, så det kan gå op med glidningen over i psykiatri.

Mht. at finde forløb, som kan overgå til psykiatri, var der forslag om at tage dem fra de specialer, der er mere snævre. KBU bliver set som en rekrutteringsvej, men det er ikke længere et problem at rekruttere.

Nyt fra Koordinationsgruppen RN

Jf. dimensioneringsplanen 2026-30 er der lavet et forståelsespapir for at opslå 30 **ekstraordinære HU-forløb** årligt med 10 forløb til hver videreuddannelsesregion inden for Almen Medicin, Psykiatri, Børne- og Ungdomspsykiatri samt Geriatri. Dog følger der ikke penge med, så det er svært at etablere i Region Nordjylland.

Udmøntning af rammer for **begrænsninger på introduktionsstillinger** i samme speciale blev diskuteret, og det blev aftalt, at ansvaret for overholdelse af rammerne ligger hos afdelingerne.

Antal af KBU-stillinger i Region Nordjylland blev diskuteret og der blev konkretiseret to handlingsspor:

- 1) Ændring af den nationale fordeling af KBU-forløb - hvor Region Nordjylland tilgodeses med en større andel
- 2) Ændring af optaget på Aalborg Universitet, så optaget ml. sommer og vinter udlignes

Nyt fra Det Regionale Råd

Forståelsespapir for ekstraordinære HU-forløb blev også diskuteret ved Det Regionale Råd, og hvorvidt man, hvis der er ubesatte forløb et sted i videreuddannelsesregionen, kan opslå ekstraordinære stillinger andre steder. Beslutningen var, at man vil slå de ekstraordinære forløb op, der er ansøgere til.

I geriatrien har den hidtidige praksis for almindelige forløb været, at de skal have været slået op 2 gange i Region Nordjylland, før man kan slå ikke-besatte forløb op i Region Midtjylland. Man kunne eventuelt forestille sig en tilsvarende ordning for de ekstraordinære forløb.

Udmøntning af rammer for ansættelse i I-stillinger blev også diskuteret her.

I revisionen af speciallægeuddannelsen foreligger der udspil fra de tre ekspertgrupper vedrørende målbeskrivelsen, de 7 lægeroller og kompetencevurdering. Der skal være en høringsproces, men arbejdet ligger stille grundet det forestående folketingsvalg.

Status på integrationen

Der er taget hul på at se på introduktionen for uddannelseslæger, hvor psykiatrien kommer til at deltage i de introduktionsdage, som indtil nu har været afholdt i somatikken. Når der er samlet nogle erfaringer, vil vi kunne vurdere, om der er brug for justering.

UAO- og UKYL-netværk bliver holdt fælles.

360 håndteres forskelligt, men der ønskes på sigt en fælles håndtering.

3-timersmøder 2026 håndteres som et overgangså, hvor psykiatrien holder det, som de plejer, men skal også aflevere handlingsplan på lige fod med de somatiske specialer. Fra 2027 vil 3-timersmøder blive igangsat og fulgt op på fælles.

Hanna præsenterede psykiatriens organisation og med ønske om at få en repræsentant mere med i DPU fra psykiatrien. *Det blev besluttet, at der skal en UKYL fra psykiatrien med i DPU. Dette skal rettes til i DPU kommissoriet.*

Information fra ledelsen v. vicedirektør Lars Maagaard

Nationale Råd aflyst pga. folketingsvalg.

Der var yderligere diskussion af ekstraordinære uddannelsesforløb og I-stillinger.

Opfølgning på basislægers tilhørsforhold og ABV-undersøgelse

Som opfølgning på DPUs arbejde med KBU lægernes deling imellem stamafdeling og akutmodtagelsen kunne Trine fortælle, at hun har haft møde med Lis Bjerregaard, som tager det videre i Akut Samarbejdsforum og ind i ledelseslaget.

Input fra DPU var, at det lige nu opleves mindre firkantet, og forvagterne kan nu komme op og spise frokost/til middagskonference, så længe de lover at komme tilbage.

Trine præsenterede interviewbaseret afdækning af ABV-funktionen, som var bestilt af Akut Samarbejdsforum. Se medsendte slides.

Input fra DPU: Det burde være intern medicinere, der går stuegang på AMA og ikke akutmedicinere da det gør, at der ikke nær så meget overladt til nattevagten. Dette har været effektueret i en periode omkring flytningen, og det har været en meget positiv oplevelse for alle tilstedeværende ved dagens møde, som mener, at man påvirker både udskrivelsesprocenten og kvaliteten af de indlagte patienters forløb.

Uddannelsespulsen under flytning

Geriatrici: Har igangsat konferenceevaluering med fokus på læring i konferencerne. Så der vil komme noget data.

Neurokirurgi: Der har været nogle aflysninger, men gået bedre end forventet. Der er blevet lavet et godt forarbejde.

Lars: Der går noget tid med at komme op i drift, og det kan godt gå ud over noget uddannelse. Meget vil stadig skulle foregå på Syd.

Anæstesi: Afdelingen er splittet på 3 matrikler lige nu samtidig med meget sygdom i samfundet, og der har været meget uro omkring arbejdstid. Der bliver superviseret det, der skal superviseres.

Radiologi: Afdelingen er også spredt på 3 matrikler og kører med dobbelt bagvagt. Der er ikke nok arbejdsstationer. Det er hårdt for uddannelsen lige nu.

På positivsiden har afdelingen scoret højest for bedste uddannelsessted i Danmark blandt radiologer (inden flytningen).

Thisted: Man har mærket en lille smule til flytningen. Har åbnet 4 ekstra senge.

Eventuelt

Hvor skal møderne holdes fremover? For mange vil det være mest hensigtsmæssigt, at det bliver i HBY. Vi vil se på, om det er muligt lokalemæssigt.

Næste møde

Mandag den 8. juni 2026 kl. 13.30-15.30. Input til evt. workshop om transition til speciallæge eller andre relevante emner til fremtidige møder modtages gerne iht. målsætningen om, at DPU skal være et arbejdende udvalg.