

REFERAT

Møde i Det Postgraduate lægelige Uddannelsesudvalg (DPU)

18. september 2025 kl. 13.30-15.30

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

Mødedeltagere

Trine Lignell Guldborg, uddannelseskoordinerende overlæge

Lars Maagaard Andersen, vicedirektør

Trine Langfeldt Hagen, repræsentant for overlægerådet

Petra Rössel, uddannelsesansvarlig overlæge

Charlotte Vestergaard, uddannelseskoordinerende yngre læge

Mille Kristence Ravnholt Mosegaard, uddannelseskoordinerende yngre læge

Mikkel Lønborg Friis, PKL Færdighedstræning og simulation

Lykke Østergaard Laursen, tværgående hospitals-UKYL

Tine Klitgaard, Postgraduat Lægelig Uddannelse

Lotte Hoelgaard Christensen, referent

Jens Jakob Riis, uddannelsesansvarlig overlæge (afbud)

Stig Andersen, prægraduat klinisk lektor (afbud)

Christian Hvidtfeldt Larsen, tværgående AP-UKYL (afbud)

Malene Lund Abildgren, repræsentant for yngre lægerådet (afbud)

Maria Birgitte Søndermølle, repræsentant for yngre lægerådet (afbud)

Velkommen til nye medlemmer

Charlotte Vestergaard, Lungemedicinsk Afdeling, overtager UKYL-pladsen fra Vibe Lyng Lindgren.

Lars Maagaard Andersen har overtaget pladsen som vicedirektør uddannelse fra Berit Handberg.

Referat fra sidste møde

Referatet fra mødet den 13. marts 2025 blev godkendt.

UKO-info

AP-uddannelsesforløb

Afledt af processen med at afkorte AP-uddannelseslægers ophold på hospitalet er der blevet arbejdet med uddannelsesprogrammer svarende til den nye målbeskrivelse for alle involverede specialer.

Ifølge dimensioneringen vil der komme flere AP-forløb fordelt med 2/3 til Midt og 1/3 til Nordjylland. Vi kan forvente 5 i Region Nordjylland.

Der blev fra DPU sat spørgsmålstegn ved fordelingen af AP-læger, når det er i Nordjylland, at man mangler flest AP-læger.

KBU i Psykiatrien

De første basisforløb i Psykiatrien blev udbudt i 2025. Derefter skal der ske en gradvis opskalering til 10 % i 2029. Der bliver dog ikke slået flere op i næste runde, da man gerne vil gøre sig nogle flere erfaringer først.

Det har været diskuteret i Det Nationale Råd, om man skulle se på flere integrerede uddannelsesforløb med psykiatri og somatik.

Årsmøde for lægelig videreuddannelse

Årsmøde den 24. november 2025 bliver holdt fælles med Psykiatrien. Det gennemgående tema er arbejdet med revision af speciallægeuddannelsen.

Intern medicinsk undervisning

Afdelinger, som deltager i og afholder undervisning i intern medicin, er indkaldt til et møde om den intern medicinske undervisning for at evaluere og strømline det nuværende set-up – også set i lyset af revisionen af speciallægeuddannelsen, hvor der skal være øget fokus på de generelle kompetencer.

Det blev besluttet, at Thisted og Hobro også skal inviteres.

Workshop om uhensigtsmæssige uddannelsesforløb

Den 24. juni 2025 blev der afholdt fyraftensmøde med ca. 25 deltagere, hvor fokus var på håndtering af læger, der ikke følger det forventede uddannelsesforløb. Juridiske og uddannelsesmæssige perspektiver blev belyst af Bertil Selde Krogh (VUS) og jurist Pernille Knudsen (Region Nordjylland).

Deltagerne arbejdede med konkrete cases og handleplaner. Arrangementet fik rigtig gode tilbagemeldinger, og vi forventer at komme til at gentage det.

Information fra ledelsen v. vicedirektør Lars Maagaard

- I forbindelse med sundhedsstrukturen diskuteres det i Det Nationale Råd, hvordan uddannelse kan foregå, når behandlingen foregår uden for hospitalet. *Det skal på DPU-dagsordenen på et senere tidspunkt.*
- Der etableres to sundhedsråd i Nordjylland. Uddannelse skal tænkes ind i disse.
- Specialeplaner er under udarbejdelse, og arbejdet med målbeskrivelser forventes at begynde næste år. Her er et ønske om at lægge mere uddannelse ud til privatpraktiserende speciallæger – det er dog en udfordring i Nordjylland pga. få privatpraktiserende speciallæger.
- Diskussion om optag af medicinstuderende. Det har hjulpet på speciallægemanglen i Nordjylland at have en lokal uddannelse, men hvor mange pladser giver det mening at have fremover?
- Der er en udfordring med udenlandske læger, der ikke kan få basisuddannelse. Man burde stoppe med at kommunikere, at vi mangler udenlandske læger.
- HU-kurser har været lukket pga. manglende midler – midlertidig tilførsel af ekstra midler har muliggjort gennemførelse i år. Der er usikkerhed om næste år.

3-timersrapporten 2025

Inspektorrapporten 2025 blev godkendt med følgende input:

- Generelt en god rapport, som man kan genkende
- Godt, at der står noget om medinddragelse
- Ledelser har fået øjnene op for uddannelseselementet i flytningen
- Kunne man lave et idekatalog ud fra indberetningerne? Dette input vil vi tage med i næste års rapport.
- Layout: De store citationstegn fra sidste år ved citater fra afdelingen ville være gode at have med igen

Uddannelseslægers tilhørsforhold i en afdeling, når de har tilknytning til flere afdelinger

Baggrund: Der har været en prøvehandling, som DPU har sendt et bekymringsbrev til i forbindelse med basislægers tilknytning i egen afdeling og i ATC. Forsøgsordningen bliver gjort permanent. Der blev taget udgangspunkt i to cases fra hhv. Nyremedicin og Lungemedicin ift., hvad det betyder for KBU-lægen.

Beslutning:

Forsøgsordningen med delt tilknytning bliver permanent, og den afledte problemstilling omkring manglende tilhørsforhold og supervision blev drøftet.

Foreslåede løsninger skal formuleres, så de kan sendes som høringsbrev til ledelsen og endvidere præsenteres for Lis Bjerregaard som formand for styregruppen (Charlotte og Trine):

- Ved delte stillinger intern medicin/akutmedicin skal det være tydeligt, at det er et uddannelsesforløb i to afdelinger, og ATC skal have en større uddannelsesforpligtigelse – formelt ansvarlig for kompetencevurderingen (**ansvarlig: Trine Guldberg**)

- *Kontinuitet i skemalægningen, så man er det samme sted flere dage i træk, giver mere tilknytning. Kunne man lave en mere centraliseret planlægning, som kan imødekomme det (**ansvarlig: Trine Guldberg**)*
- *I-læger og tidlig hoveduddannelse fra specialerne bør have lov til at gå gennemgang på AMA. Det kunne forkorte indlæggelsestiden og støtte KBU'erne (**ansvarlig: Charlotte Vestergaard**)*

Drøftelser:

Det blev diskuteret, om det overhovedet er påkrævet, at KBU starter dagen i ATC, hvor der traditionelt er stille om formiddagen. Og der blev sat spørgsmålstejn ved de tal, der viser, at det har hjulpet på flaskehalse. Der er iværksat flere sideløbende tiltag for at fremme flowet i Modtagelsen, så det kan være svært at konkludere, om det er forvagternes nye struktur, der alene udgør forbedringen. Er det nødvendigt, at man ikke kan "gå hjem til egen afdeling" til frokost og middagskonferencen – begrundelsen herfor er at give dem et tilhørsforhold i ATC.

Problemet er ikke så meget at opnå supervision (generelt er der en positiv tilbagemelding fra forvagterne), men det er følelsen af hjemløshed og manglende tilknytning til egen afdeling. Det er ikke en optimal måde at tage imod læger i deres første ansættelse på hospitalet. KBU'erne har valgt et speciale for at være der, så det er en forkert indpakning, når man faktisk er halvdelen af tiden i ATC. Man bør være åben om, hvad det er for en stilling der tilbydes. De burde have en større procentvis tilknytning til stamafdelingen, fx 25-75%.

Diskuterede løsningsforslag:

1. Delt ansættelse
2. ATC skal have en større uddannelsesforpligtigelse – formelt ansvarlig for kompetencevurderingen. Måske ved en I- eller en H-læge.
3. Skal ATC have flere KBU – det vil være en udfordring ift. speciallægekræfter, som også er blevet påtalt ved inspektorbesøg.
4. Kan man udnytte AP-ressourcer ned mod KBU-læger i ATC bedre.
5. Kontinuitet skal give mere tilknytning. Så man er det samme sted længere tid i træk. Kunne man lave en mere centraliseret planlægning, som kan imødekomme det.
6. De interne medicinske afdelinger har tilbudt at gå stuegang på AMA, hvilket vil være et kompetenceløft for deres I- og HU læger og samtidig vil styrke patientflowet op imod afdelingerne. Kan ATC få lov at sige nej til det? Det kunne forkorte indlæggelsestiden i AMA og samtidig skabe progression i kompetenceopnåelsen for de interne medicinske uddannelseslæger på I- og HU-niveau at gå intern medicinsk stuegang i AMA.

Der skal arbejdes videre med forslag 2, 5 og 6.

Eventuelt

Angående evalueringsansættelser i fremtiden så har vi generelt ikke ressourcerne til at ansætte dem. Det bør tages ned fra SST's hjemmeside, at vi mangler læger i Danmark.

Næste møde

Tirsdag den 9. december 2025 kl. 13.30-15.30