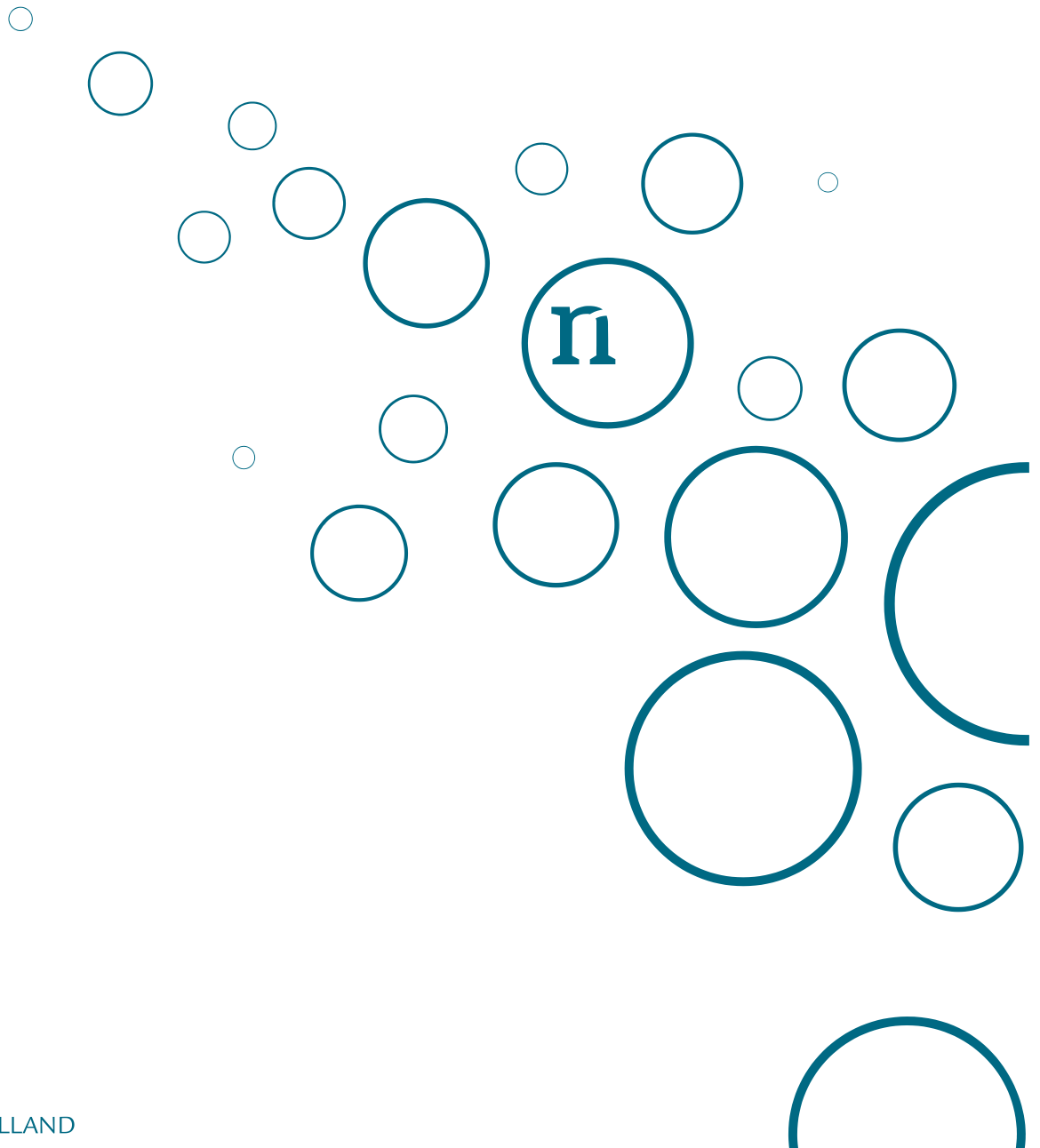


Referat

Møde i Det Postgraduate Uddannelsesudvalg (DPU)

Mandag den 20. marts 2023, Forskningens Hus lokale 405



Til stede:

Anja Kirstein (AK), Søren Hjortshøj (SPH), Trine Lignell Guldborg (TLG), Jens Jakob Riis (JJR), Peter Clement Waldhauer Holm (PCH), Chris Bath Søndergaard (CBS), Stig Andersen (SA), Mikkel Lønborg Friis (MLF), Dánjal Hofgaard Hestoy (DHH), Henriette Arenholt Lydixsen (HAL), Ina Houmann Jensen (IHJ), Tine Lass Klitgaard (TLK),

Fraværende / afbud:

Thomas Stilling-Vinther (TSV), Maria Birgitte Søndermølle (MBS), Lotte Hoelgaard Christensen (LHC), Karin Dahl Assing (KDA)

Referent:

Tine Lass Klitgaard, AC-fuldmægtig

Dagsorden:

1. Præsentation af DPU
2. Nyt om lægelig videreuddannelse ved formand Anja Kirstein
3. Uddannelsespulsen på Aalborg Universitetshospital (dialog bordet rundt)
4. Orientering om revisionen af den lægelig videreuddannelse og kommende arbejdsopgaver afledt heraf
5. 360°-projekt – status og implementering
6. Kommende aktiviteter
7. Eventuelt

Referat:

Ad 1: Præsentation af DPU

Kort præsentationsrunde af alle deltagere, herunder også nye medlemmer: Søren Hjortshøj, Peter Holm og Jens Jakob Riis. Trine Guldborg deltager nu i en ny rolle som uddannelseskoordinerende overlæge.

Ad 2: Nyt om lægelig videreuddannelse ved formand Anja Kirstein

Årsrapporten 2022

Kort gennemgang af Årsrapporten 2022 og det særegne ved den i år. I oktober blev logbog.net og evaluer.dk lukket ned, og funktionerne herfra skal videreføres i uddannelseslæge.dk. Dette arbejde er pågående. I stedet er afdelingerne i højere grad blevet inddraget og inviteret til at give input. Forhåbning er at det kan fungere som vidensdeling og skabe inspiration.

Tilbage meldingen fra DPU på rapporten var positiv. Det blev nævnt, at det fungerer godt med vidensdeling på tværs, og det gør den mere relevant for både uddannelsesgivere og -tagere.

Forum for UAO og UKYL d. 11. maj 2023

Temaet for det kommende forum er "Den gode vejleder i afdelingen", herunder vedligeholdelse af vejlederkompetencer og erfaringsudveksling på tværs af afdelingerne.

IHJ opfordrer til, at man kigger på strukturen på vejlederkurset, da deltagerne har en meget forskellig erfaring med vejlederfunktionen – kan man tilrettelægge kurset, så der kan differentieres mellem kursisternes erfaring?

AK: Der arbejdes aktuelt med en revision af vejlederkurset for speciallæger, herunder forkortelse af dagene og fokus på blended learning. E-læringen vil gøre det muligt at gennemgå modulerne enkeltvis, og det kan dermed tages i afdelingerne efter behov. Forventes implementeret fra 2024.

TLG: I VUS har der været tale om at lave målrettede forløb for specielle grupper. Men det er sat på pause.

Bertil Krogh kommer desuden med til forummet for at give en opdatering på uddannelseslæge.dk samt svare på spørgsmål. AK opfordrer til at tage spørgsmål/ris/ros med på dagen.

Arbejdet med det uddannelsesintensive hospital

Forskningschef Egon Toft har sat en proces i gang for at styrke samarbejdet omkring uddannelsen på Aalborg UH. Samarbejdet inkluderer de tre enheder: NordSim, Dyrestalden og Enheden for Postgraduat Uddannelse.

Som led i processen kommer der en workshop i slutningen af august, hvor DPU-medlemmer bliver inviteret med.

Samarbejde med Klinisk Institut, Jette Kolding

Enheden for Postgraduat Uddannelse har etableret en projektgruppe med Klinisk Institut. Formålet er at koble det præ- og postgraduate endnu tættere sammen.

Generelt har det fokus på transitioner, både blandt medicinstuderende og læger på flere uddannelsesstrin. Samarbejdet har resulteret i en workshop på MUK2023 omhandlende transitioner i medicinsk uddannelse.

Ad 3: Uddannelsespulsen på Aalborg Universitetshospital (dialog bordet rundt)

AK vil under "bordet rundt" gerne have en status på travlheden på afdelingerne, da det i maj 2022 var et emne, der fyldte meget i DPU-medlemmernes status.

SA – Geriatrik afdeling:

På afdeling har det tidligere været svært at besætte I-stillinger, men det er nu lykkedes at besætte stillingerne med gode kandidater. På sidste årsmøde i specialet var der et symposium om, hvad der fastholdt uddannelseslægerne i specialet, og her blev forskningsvejen nævnt. En uddannelseslæge på afdelingen har udviklet et (medicinsk) brætspil – det giver et godt socialt miljø og et engagement hos de unge. Der er lavet et system af introduktionsperioderne, hvor det ikke er speciallægerne, der introducerer nye på afdelingen, men uddannelseslægerne selv.

Travlhed i vagten: Ja, der er travlt, men det er ikke travlheden, der fylder. I stedet manglende sikkerhed for, at det ikke kommer efter dem. Psykologisk usikkerhed og tryghed.

HAL – AP-UKYL, netop begyndt i sit forløb på Psykiatrisk Afdeling

Kommer fra Pædiatrisk Afdeling, som havde et flot inspektorbesøg. Men meget travle og meget belastede vagter. Svært at prioritere mellem mange syge patienter.

Som AP-UKYL er der begyndt et nyt tiltag: AP-forum, hvor alle AP-læger var inviteret til at diskutere gode ting og input til forbedringer. Opfølgende møde med AP-UAO'er d. 21/3 til vidensdeling.

JJF – Neurokirurgisk Afdeling

Travlheden er blevet normaliseret. Der er blevet indsat en tryghedsforvagt, da sygeplejerskerne har været meget stressede. Afdelingen er udfordret af, at mange I-læger ikke kan banale ting som at sy et sår, og det gør, at de kommer bagud. Udfordringen skyldes også, at mange af de mere ukomplicerede patienter er kommet ud i det private, og det gør, at uddannelseslægerne ikke får øvet sig.

MLF – NordSim

Projektet omkring de simulationsansvarlige afdelingslæger (SAL) er meget inspirerende at være med til. Simulationen bliver mere udbredt på hospitalet. Et konkret projekt fra SAL på Anæstesiologisk Afdeling: Patient der kaster op, hvor Per fra NordSim har udviklet en model, som fungerer fint.

Påbegyndt et projekt med ultralyd på Lungemedicinsk Afdeling (udviklet i Odense), herunder brug af ny ultralydssimulator. Kører forskningsprojekt på ØNH for at dokumentere læringspotentiale med ny simulator. Nyt lokale til Ultralyd i Forskningshuset.

Nordsim er med i MUK2023, herunder med brugen af VR (fx lumbalpunktur)

IHJ – Gynækologisk og Obstetrisk Afdeling

Afdelingen afgiver ikke meget til det private, men der har været en stor nedgang i antallet af forskellige indgreb. Det har krævet en proces om at få "de rigtige folk på de rigtige steder". UKYL arbejder med det. Flere og flere kirurgiske specialer bliver mere "ambulatorietunge" - hvordan gør vi det og samtidig sikrer det i fremtiden, så lægerne kan se sig selv i det?

Oplever mange frustrationer fra AP-læger, når der er mange AP'er på én gang. Det er meget uhenigtsmæssigt både uddannelsesmæssigt og økonomisk, når de kommer i "klumper". Hvis de er mange, er der ikke nok funktioner til dem, og omvendt kan det være udfordrende i de perioder, hvor der kun er få, hvor det er nødvendigt at hyre vikarer ind til at dække. IHJ opfordrer til at se på det fra hospitalsledelsen – rent økonomisk er der meget at hente. Ikke kun på gyn/obs, men på alle afdelinger med AP-læger. Kan det løses op, så de ikke kører i faste rul mellem afdelingerne, men at der tages højde for, hvor mange de er?

HAL: En ulempe ved ikke at køre i rul vil være en forstærkelse af den rodløshed, som mange AP-læger oplever. De har brug for hinanden, når der er så mange skift mellem afdelinger.

PCH: Kunne det være en mulighed at gå frivillighedens vej i stedet? Spørge, om der er AP-læger, der har lyst til at ændre på rullet for at tilgodese uddannelsen og afdelingernes ressourcer?

AK: Vil bringe dette videre til Koordinationsgruppen, Lægelig uddannelse, dækning & rekruttering i Region Nordjylland.

PCH – Endokrinologisk Afdeling

Der har været etableret uddannelseseftermiddage på afdelingen, hvor afdelingslæge var tovholder, og overlæger samler cases. Det går bedre for KBU-læger. Der er gode tilbagemeldinger og evalueringer, og flere vil gerne have I-stilling efterfølgende.

Afdelingen har forsøgt sig med paraplyambulatorie med positiv respons. Det kræver dog, at der er minimum 2 KBU-læger på afdelingen ad gangen. Det går også godt med at få besat I-stillingerne. Til gengæld er det en udfordring med HU-stillingerne. Udfordringen er, når de skal varetage ABV-funktionen: Der er ingen hvile, kender ikke til flowet i modtagelsen, tonen er barsk fra sygeplejerskerne - "et mareridt". Fortæller om en vagt med 7 akutkald i træk. HU-læger udefra fortæller om, at de ikke ser det andre steder. Derfor har den i en periode været lagt ud til eksterne vikarer.

SPH: Har også hørt flere gange, at vagten er meget upopulær, og at det smitter af på evnen til at rekruttere. Flere løsningsforslag er i spil, og der arbejdes på at finde en løsning, som alle kan være med til.

IHJ: ABV-funktionen udfordrer den psykologiske sikkerhed, og mange fravælger Aalborg UH på grund af det. De passer 3 forskellige bagvagtsfunktioner (egen, IMBV og ABV), så hver gang de kommer i vagt, skal de forholde sig til en ny funktion. Nogle gange sætter vores system de alleryngste i nogle situationer, hvor de ikke er trygge. Kan det organiseres anderledes?

DHH – tværgående UKYL, hoveduddannelseslæge på Kirurgisk Afdeling

Nyt hold af KBU-læger på afdelingen. Generelt er der mange uddannelseslæger på afdelingen. Afventer fortsat inspektorrapporten, og har 3-timersmøde i morgen.

I december blev der afholdt første møde for UAO på afdelinger med KBU. Her var formålet at drøfte uddannelsen af KBU-læger, erfaringsudveksling og se, om der er noget, der med fordel kan justeres på tværs. Et af emnerne var debriefing, som der med fordel kan arbejdes videre med på andre afdelinger.

CBS – Øjenafdelingen

Går overordnet godt, men med travlhed og ressourcepres. God inspektorrapport. Nemt ved at rekruttere og stort antal ansøgere. De kan se, at mange ansøgere er fra AAU, som har været forbi afdelingen i klinikken. Det gør, at det er meget velkvalificerede ansøgere. Der er kommet en UAO mere, og det har været godt og været med til, at der er sat nye ting i værk. Der har tidligere været en periode, hvor de yngste var presset, men nu er der kommet flere tiltag for at lette det - herunder parallelambulatorie, "kørekort til vagten" og ingen kalder om natten. De har en meget stejl læringskurve, hvor mange ting skal indlæres. "Kørekortet" indeholder de ting, de skal igennem, inden de må gå i vagt.

SPH – Lægefaglig direktør

Det er en stor udfordring med mange operationer i det private, som er med til at presse uddannelsen. SPH fortæller, at der arbejdes på en ny vagtstruktur for at sikre en god vagtdækning på tværs af de medicinske afdelinger og ATC. Psykologisk tryghed fylder meget, herunder også muligheden for supervision.

Styrelsen for Patientsikkerhed kommer til Aalborg UH d. 25. april, og SPH opfordrer til deltagelse. Det er vigtigt, at det bliver italesat over for YL, at styrelsen ikke er der for at gøre det utrygt. Her er erfarne lægekollegaer vigtige rollemodeller ift. italesættelsen af arbejdet og det at begå fejl.

JJF: YL på afdelingen introduceres for "tryghedspakken". Der er et fladt hierarki på afdelingen, hvor uddannelseslægerne gør meget brug af speciallægerne fx sender sms og deler oplevelser. Det giver

tryghed i afdelingen. Uddannelseslæger ved – og kan mærke – at de har ledelsens og speciallæger-nes opbakning. Vigtigt at se på måden man omtaler fejl på i afdelingen og deler det mellem både spe-ciallæge og uddannelseslæger.

Ad 4: Orientering om revisionen af den lægelig videreuddannelse og kommende arbejdsopgaver af-ledt heraf

Rapporten er i høring. Forventes færdig efter påske.

- SST ønsker, at generalistkompetencer får fremtrædende plads i alle målbeskrivelser. Ord som alsidighed, fleksibilitet og faglighed er gået igen.
- Der sættes en proces i gang med specialebeskrivelse ved specialeselskaberne, dernæst nye målbeskrivelser og uddannelsesprogrammer.
- Både generelle, specialespecifikke og forskningstræningskurser skal gennem et eftersyn.
- Alt i alt igger der et kæmpe stykke arbejde foran os, som kommer til at strække sig over de næste min. 5 år.

Ad 5: 360°-projekt – status og implementering

Ledelsesfokuseret spørgeramme til 360-samtale med HU-læger sidst i speciallægeuddannelsen. Pro-jektmidlerne kommer fra regionerne Midt- & Nordjylland til implementering.

Implementeringsperiode kommer til at løbe over 2023 – 2024, hvor det forventes at ca. 15 - 18 facili-tatorer på Aalborg UH skal efteruddannes.

Ad 6: Kommende aktiviteter

- Forum for AP-UAO'er d. 21. marts 2023
- UKYL-introduktionskursus d. 27. april 2023
- 360°-facilitatorworkshop med træning og simulering af rapportanalyse ud fra en ledelsesvinkel, 15. maj 2023
- Forum for UAO og UKYL d. 11. maj 2023
- Workshop for UAO med KBU-læger d. 31. maj 2023

Ad 5: Eventuelt

Intet under eventuelt.

Næste møde: Mandag den 19. juni 2023