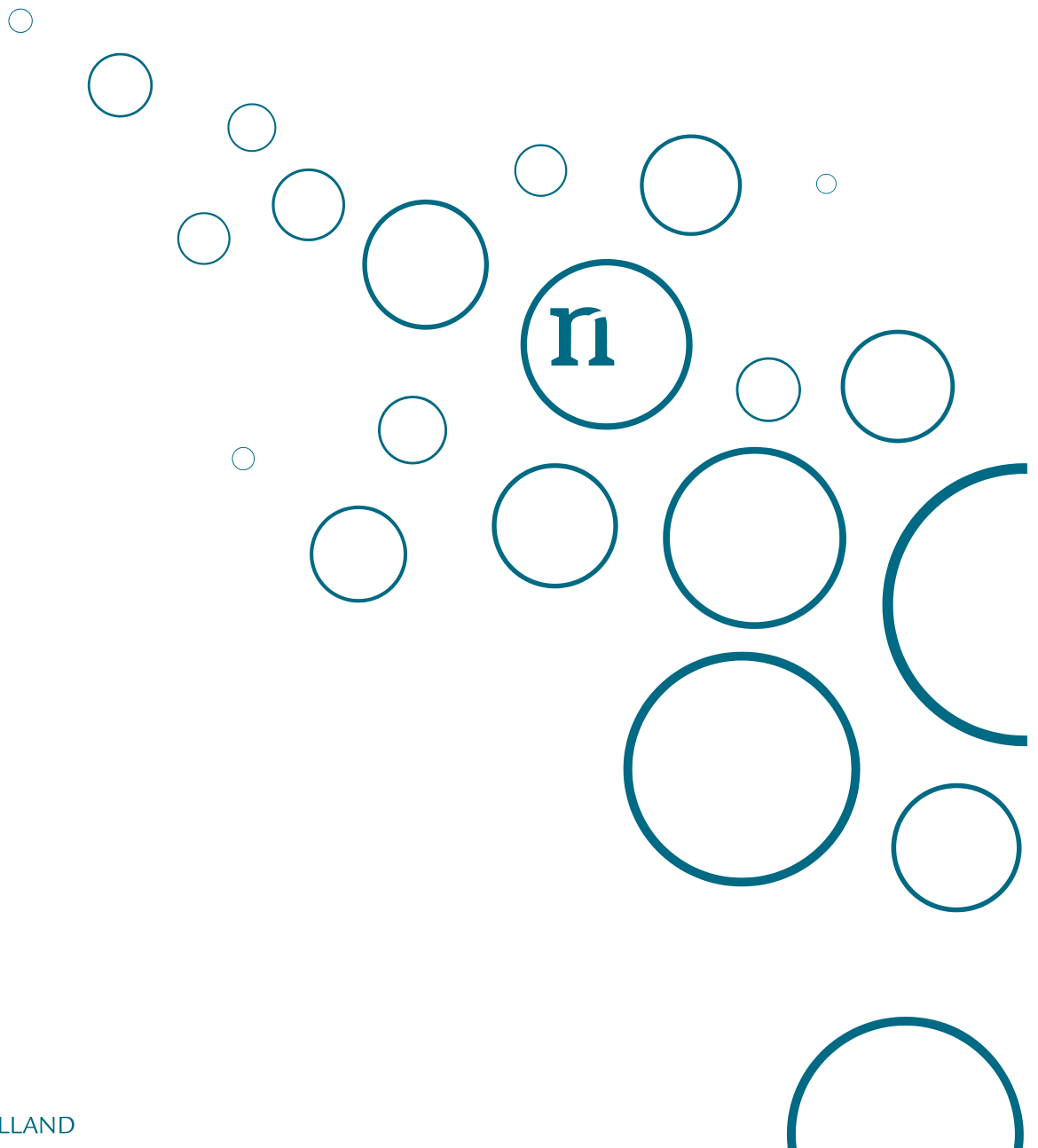


Referat

# Møde i Det Postgraduate Lægelige Uddannelsesudvalg (DPU)

Tirsdag den 17. september 2024, Forskningens Hus lokale 405



### Til stede:

Anja Kirstein (AK), Trine Lignell Guldborg (TLG), Berit Bjerre Handberg (BBH), Jens Jakob Riis (JJR), Petra Rössel (PR), Chris Bath Søndergaard (CBS), Stig Andersen (SA), Christian Hvidtfeldt (CH), Mille Mosegaard (MM), Vibe Lyng Lindgren (VLL), Rares Miscov (RM), Lotte Hoelgaard Christensen (LHC)

### Fraværende / afbud:

Tine Lass Klitgaard (TLK), Mikkel Lønborg Friis (MLF), Søren Hjortshøj (SPH), Alexandra Wimmer-Aune (AWZ), Trine Langfeldt Hagen (TLH), Malene Lund Abildgren (MLA), Dánjal Hofgaard Hestoy (DHH),

### Referent:

Specialkonsulent Lotte Hoelgaard Christensen

### Dagsorden:

1. Velkommen til nye medlemmer
2. Referat fra sidste møde
3. 3-timersrapporten 2024
4. Hospitalsophold for AP-læger
5. Uddannelsespulsen på Aalborg Universitetshospital (dialog bordet rundt)
6. Eventuelt

### Referat:

#### Ad 1: Velkommen til nye medlemmer

- Petra Rössel, UAO-repræsentant
- Christian Hvidtfeldt Larsen, AP-UKYL
- Vibe Lyng Lindgren, UKYL-repræsentant – vikar for Alexandra
- Mille Mosegaard, UKYL-repræsentant

#### Ad 2: Referat fra sidste møde den 17. juni 2024

Som diskuteret ved sidste møde går der nu KBU-forløb fra til forløb i psykiatri. Dermed får Aalborg UH 41 KBU-forløb i foråret 2025 – foråret havde i forvejen små hold.

#### Ad 3: 3-timersrapporten 2024

DPU godkendte rapporten og gav emnerne og strukturen ros med på vejen. Andel af helt eller delvist implementerede initiativer blev positivt bemærket.

Input til forbedringer:

- Præcisere formuleringen om "skiftende kontormakkere" i perspektiveringen. Kan misforstås til at være på tværs af specialer.
- Afsnit om tonen bør rykkes frem i sit kapitel for at fremhæve det. Og er der input til, hvordan man ændrer/arbejder med tonen?
- Fremhæve de 5 bedste gode råd i starten af rapporten.
- NAU skal ændres til Hospitalsbyen.

DPU gav udtryk for, at rapporten kan være med til at skabe tryghed og kommer på et godt tidspunkt. Der blev stillet forslag om, at den bliver præsenteret ved Rådet for tilknytning, uddannelse og rekruttering samt ved et Staffmeeting.

#### **Ad 4: Hospitalsophold for AP-læger**

Baggrund: Det er besluttet, at hoveduddannelsen i Almen Medicin skal omlægges, så 6 måneder flyttes fra hospitalsdelen til almen praksis. Regionen skal i samarbejde med hospitalsledelserne beslutte, hvordan man vil afkorte hospitalsdelen fra 2026. Det er også på dagsordenen på møde i Det Nationale Råd, men der forventes ikke at blive udstukket faste rammer.

Hvad er DPUs input til, hvordan vi griber det fornuftigt an?

DPUs input:

- Nødt til at være forskelligt rundt om i landet, hospitaler er forskellige – der er ikke en "one size fits all".
- Man skal tage udgangspunkt i, hvad der giver mening for AP-lægers læring.
- Kan man definere 3 kernepatienter i RN og definere ud fra det? Fx bør man beholde Geriatri af hensyn til demografien.
- Vi skal ikke kigge historisk, men på hvad der giver mening i den fremtidige verden. Fx har vi en strukturreform på vej.
- Korte ophold går ud over læring og trivsel – men går det bedre senere i hospitalsblokken? Så kunne man have et længere ophold til at starte med for skabe tryghed og så kortere ophold sidenhen.
- Løsningsforslag om integration ATC/Medicin til 8 mdr. inkl. fokuserede ophold + reducere pædiatri til 4 mdr. Hvis man var på en medicinsk afdeling i Aalborg, ville man også per automatik komme på ATC.
- Man bør lave nogle fokuserede ophold til at dække det, der tages ud. Kan man lægge op til retur-dage til dette?
- Ved at skære i ATC bliver de dobbelt ramt med både AP-læger og KBU-læger.
- Løsningsforslag: Fjerne ATC-ophold og i stedet indlægge 6 mdr. på medicinsk afdeling, som indgår i den medicinske vagtstruktur, så man får erfaring fra ATC i vagten. Samtidig udligne ved at flytte et antal KBU fra de medicinske afdelinger ned i ATC.

Foråret 2025 skal vi være klar med konkrete tanker om, hvordan det kan gøres. Det er fundamentale ændringer, så vi skal tænke os om.

#### **Ad 6: Uddannelsespulsen på Aalborg Universitetshospital (dialog bordet rundt)**

Geriatrisk Afdeling:

- Gode casebaserede diskussioner på konferencerne i afdelingen.
- Der har været sager med grænseoverskridende pårørende, og man har haft jurister til at hjælpe med, hvordan det skal håndteres. Skulle det være et fælles tema, vi skal have op?
- Opfordrer AP-læger til at give feedback på områder, hvor afdelingen er blevet "fartblind". De kommer på mange afdelinger og kan derfor særligt bidrage med erfaringer.

Neurokirurgisk Afdeling:

- Afdelingen har haft inspektorbesøg. Selv om der blev givet færre utilstrækkelige områder end sidst, blev der anbefalet genbesøg efter 6 mdr. Der lader til at være nogle personlige dagsordener på spil fra inspektorernes side. Afdelingen har klaget over rapporten til Sundhedsstyrelsen, og det skal også op i specialeselskabets uddannelsesudvalg.

- Inspektorordningen skal også diskuteres i Det Regionale Råd.
- Spørgsmålet er, om det burde være en rådgivende, lærende funktion fremfor dømmende.
- *AK sender hurtigt, kort referat af sagen til BBH.*

Øjenafdelingen:

- Afdelingen er stor med over 30 læger, og uddannelsen går godt. Man har nemt ved at besætte hoveduddannelsesstillinger.
- Forvagter skal til at have vagtbærende funktion om natten. Derfor arbejder man med visiteringsretningslinjer. AK stillede forslag om at lave fælles funktionsbeskrivelser for forvagt/bagvagt.

Hobro/AP:

- Afdelingen har allokeret en superviserende bagvagt i hverdagene, som ikke ser patienter, så der altid er en bagvagt til rådighed for uddannelseslægerne.

Nyremedicin:

- Der er nu kommet flyttedatoer, og man er begyndt at snakke om det uddannelsesmæssige ifm. udflytning til Hospitalsbyen, hvor afdelingen bliver delt. Hvad kommer det til at betyde for den psykologiske tryghed? Og hvordan mødes man til konferencer?

Radiologi:

- Det går godt uddannelsesmæssigt, og der er masser af fokus på uddannelse herunder intern undervisning og crash-kurser.
- Det er det eneste sted, hvor man er bagvagt som HU-læge, og man bliver klædt godt på til det.
- Afdelingen havde senest 32 ansøgere til 2 introstillinger – og holder samtidig bedre på uddannelseslægerne, så de bliver i hoveduddannelsesstillinger.
- Afdelingen har fået medicinstuderende i valgfrit klinikophold.

Trine - UKO:

- Der er skaffet god funding til aktuelle forskningsprojekter i medicinsk uddannelse.
- Fredag er der evaluering af den nye medicinske vagtstruktur. Til at evaluere er medicinske forvagter blevet interviewet. Generelt er de glade for den nye ordning, men der er nogle nedslagspunkter på nogle forbedringsområder.
- Der kører evaluering af et projekt på Børn og Ungeafdelingen om refleksive teams, hvor uddannelseslægerne bliver interviewet om deres oplevelse, og de er positive. Det har givet meget på den psykologiske tryghed, selvom man faktisk synes, at man kom fra et rigtigt godt udgangspunkt. Man indhenter erfaringer mhp. en overvejelse om at indføre refleksive teams som et tilbud til uddannelseslæger på tværs af Aalborg UH.

Vicedirektør uddannelse:

- Der er plads til flere HU-forløb, og det har været sendt ud til afdelingerne på Aalborg UH. De fleste har sagt ja til at besætte ekstra forløb.
- Der bliver tid til træning (aktivering), når vi overtager det nye hospital i 2025. Man kunne kigge på Endokrinologisk Afdeling med hensyn til at drage erfaringer med, hvordan man håndterer, når afdelingen bliver delt. Deres Steno Diabetes Center er allerede flyttet i år.

Medicinstuderende på Aalborg UH:

- Der er varslet øget optag af medicinstuderende fra de nuværende 180 til 250. De medicinstuderende er selv bekymrede for, at det kommer til at give dem en dårligere uddannelse, da der allerede i dag mangler plads og kapacitet. Hvad tænker DPU-medlemmer i klinikken om det?
  - o Nyremedicin har ikke plads til flere. Man er på maksimal kapacitet nu.
  - o Neurokirurgi har svært ved at håndtere dem, man allerede har og kører derfor med aftalte studiedage.
  - o Øjenafdelingen har på nuværende tidspunkt 11-12 stud.med. i 14-dages blokke i afdelingen, og der er nogle udfordringer. Derudover er det en belastning på ressourcepersoner og lokaler. Morgenkonferencen er opdelt i 2 rum og teams-transmitteret, men det er strandet lige nu på teknik. Man kan frygte udtrætning af uddannelsesgivere.
  - o SA informerer om, at det er en strategisk udmelding fra universitetet for at undgå reducere.

**Ad 7: Eventuelt**

Intet under eventuelt.

**Næste møde: Tirsdag den 17. december 2024 kl. 14-16.00**