

# Årsrapport

Lægelig Videreuddannelse på Hospitalsenhed Midt 2018

---



Hospitalsenhed Midt · med hjerne · hjerte · vilje

## DATA

Titel	Årsrapport for Lægelig Videreuddannelse på Hospitalsenhed Midt, 2018
Forfatter(e)	Anette Bagger Sørensen og Jens Peter Nielsen
Afdeling	HR Uddannelse
Udgiver	Hospitalsenhed Midt
Udgivelsesår	Maj 2019
Sideantal	60
Layout	Birte Randeris Line Brochmann Hansen
Tryk	GS Online Koncern Kommunikation, Region Midt



## Indholdsfortegnelse

1	Forord .....	5
2	Indledning .....	6
3	Forkortelser .....	7
4	Generelt om Lægelig Videreuddannelse på HE Midt .....	8
4.1	Organisation og opbygning .....	8
4.1.1	Organiseringen lokalt .....	9
4.1.2	Uddannelsesudvalget for Lægelig Videreuddannelse .....	10
4.1.3	Uddannelsesteams på afdelingerne .....	10
4.1.4	Uddannelseskoordinerende yngre lægers netværksgruppe .....	11
4.2	Årshjul .....	11
4.3	Statusmøde i uddannelsesgivende afdelinger .....	12
4.4	3-timers møder .....	12
4.5	Evaluér.dk .....	12
4.6	Inspektorbesøg .....	13
4.7	360 graders feedback.....	13
4.8	Simulation og færdighedstræning .....	13
4.9	Kvalitetssikring og - monitorering .....	14
5	Året der gik for den Lægelige Videreuddannelse på HE Midt .....	15
5.1	Uddannelsesgivende afdelinger.....	15
5.2	Uddannelsesansvarlige overlæger .....	16
5.3	Uddannelseskoordinerende yngre læger .....	16
5.4	Postgraduate kliniske lektorer .....	17
5.5	Inspektorer.....	17
5.6	Uddannelsesudvalget for den Lægelige Videreuddannelse .....	18
5.7	Statusmøder i uddannelsesgivende afdelinger .....	20
5.8	360 graders feedback.....	20
5.9	UKYL netværksgruppe .....	22
5.10	Yngre læger på banen .....	23
5.11	Informationsmøder for 12. semesters studerende.....	26
5.12	Karrierevalgsdag .....	27
5.13	3 timers møder .....	28
5.14	Bedste uddannelsessted for Yngre Reumatologer .....	33
5.15	Akut medicin – et nyt speciale på HE Midt.....	34
5.16	Den gode uddannelseshistorie .....	34
5.17	Inspektorbesøg .....	44
5.17.1	Akutfdelingen .....	44
5.17.2	Børn og unge .....	44
5.18	Evaluér.dk .....	45
5.19	Eksterne uddannelsesfora med deltagelse af Hospitalsenhed Midt .....	54
5.20	Videnskabeligt arbejde .....	55



# Årsrapport Lægelig Videreuddannelse 2018

6	Udvikling af Lægelig Videreuddannelse på HE Midt .....	56
6.1	360 graders feedback .....	56
6.2	Vejledning .....	56
6.3	KBU-læger på HE Midt .....	57
6.4	Akut medicin .....	57
6.5	Hjemmeside .....	58
7	Bilag .....	59



## 1 Forord

Når vi sætter fokus på den lægelige videreuddannelse, gavner det ikke alene vores patienter. Det skal styrke kompetenceudviklingen for alle læger og samtidigt øge interessen for HEM som arbejdsplads, uddannelsessted og samarbejdspartner. En effektiv faglig udvikling af vores yngre læger forudsætter, at læringen sker i den kliniske hverdag. Denne årsberetning giver et billede af, hvad der foregår af gode tiltag indenfor den Lægelige Videreuddannelsen på vores hospitalsenhed til inspiration og videreførelse i hverdagen og samtidig præsenteres de tilgængelige kvalitetsmål fra elavuer.dk og inspektorrapporterne.

Uddannelsesteamsene ude på afdelingerne udfører et stort stykke arbejde, og de skal vide, at det sker med hospitalsledelsen fulde opbakning, opmærksomhed og anderkendelse.



## 2 Indledning

Med næsten 200 lægelige uddannelsesstillinger på Hospitalsenhed Midt lægges der hver eneste år et meget stort arbejde i den lægelige videreuddannelse. Denne årsberetning for året 2018 viser, at der er rigtig meget, vi kan være stolte af!

På Temadagen for Lægelig Videreuddannelse på HE Midt maj 2018, tog vi hul på drøftelser om kommunikation og uddannelseskultur. Emner, som vi ved de efterfølgende møder i uddannelsesudvalget, har arbejdet videre med, og således var "Uddannelseskultur – hvordan fastholdes og videreudvikles den gode uddannelseskultur?" også på dagsordenen til 3-timers møderne på de uddannelsesgivende afdelinger sidst på året.

Ud fra disse drøftelser og diskussioner samt forslag fra uddannelseslægerne, er det vores indtryk, at afdelingerne på Hospitalsenhed Midt har fået større opmærksomhed på, hvad der bidrager til en god uddannelseskultur og dagligt arbejder målrettet for dette, så fremtidens patienter bliver behandlet af dygtige læger, der selv har fokus på uddannelseskulturens betydning for hele organisationens udvikling og virke.

Af nye tiltag i 2018, blev UKYL netværksgruppen etableret med kommissorium, og gennem året har vi oplevet en UKYL gruppe, der har været meget engageret og også haft fokus på det sociale liv blandt uddannelseslæger på HE Midt. En anden nyskabelse har været afprøvning af "Yngre læger på banen", hvor uddannelseslæger udvikler og afprøver organisationsændringer i egen afdeling. Projektet blev afviklet med stor succes for de involverede læger og afdelinger. Hvilken form projektet i fremtiden evt. kan få på HE Midt, er ikke afklaret på nuværende tidspunkt.

Med Årsrapporten 2018, ønsker vi at give et overblik samt en status på den lægelige videreuddannelse på HE Midt. Vi håber, at rapporten vil bidrage med inspiration til at fortsætte og videreudvikle den lægelige videreuddannelse – både for afdelingernes uddannelsesteams men også for andre, der i dagligdagen arbejder med dette område.

Til sidst vil vi gerne takke alle på HE Midt, der i dagligdagen tager del i den lægelige videreuddannelse, men vi ønsker især at takke alle medlemmer af uddannelsesudvalget for den store entusiasme og ønske om fortsat udvikling af området, som vi altid møder hos jer.

*Anette Bagger Sørensen og Jens Peter Nielsen,  
Uddannelseskoordinerende overlæger ved Hospitalsenhed Midt.*



### 3 Forkortelser

- **HE Midt:** Hospitalsenhed Midt
- **HL:** Hospitalsledelsen
- **UKO:** Uddannelseskoordinerende Overlæge
- **UAO:** Uddannelsesansvarlig Overlæge
- **UKYL:** Uddannelseskoordinerende Yngre Læge
- **PKL:** Postgraduat Klinisk Lektor
- **FF:** 360 graders Feedback Facilitator
- **HU:** Hoveduddannelse
- **I:** Introduktionsuddannelse
- **KBU:** Klinisk Basis Uddannelse
- **RMUK:** Region Midtjyllands Udviklingssamtaler og Kursusregistrering
- **VUS:** Videreuddannelsessekretariat Videreuddannelsesregion Nord
- **DRRLV:** Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse
- **MidtSim:** Region Midtjyllands Simulationscenter
- **LVR:** Lægelig Videreuddannelsesråd

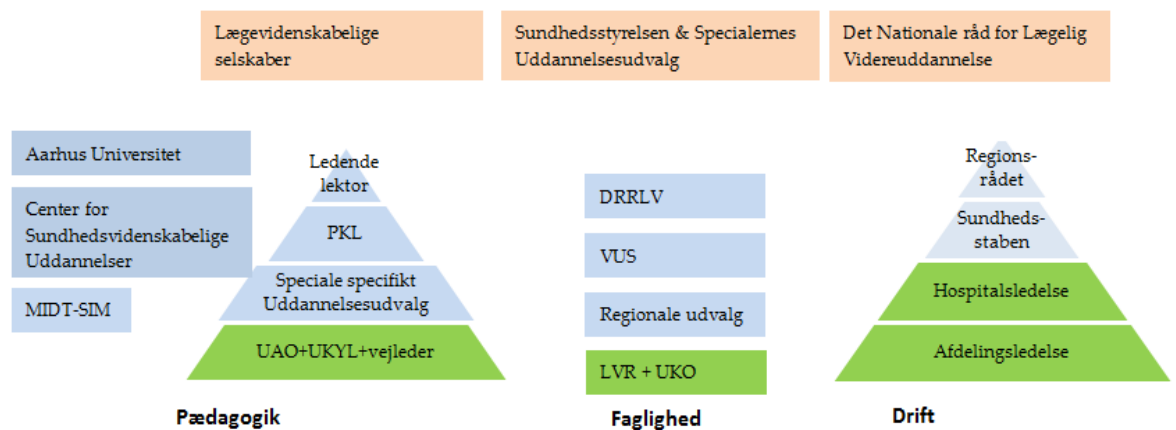


## 4 Generelt om Lægelig Videreuddannelse på HE Midt

### 4.1 Organisation og opbygning

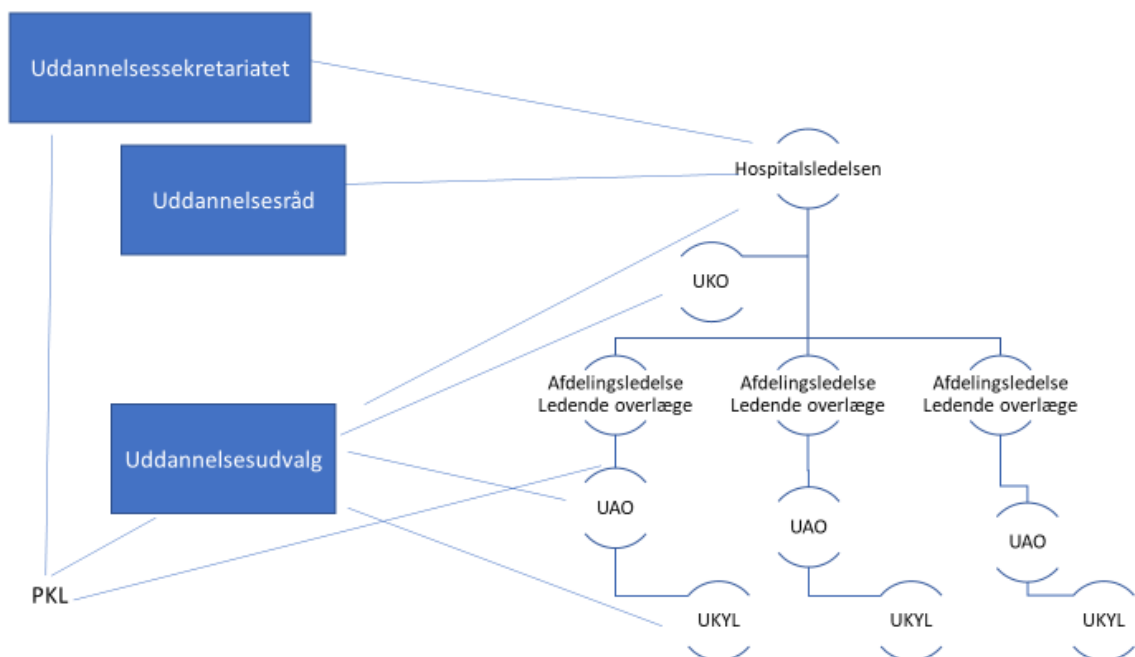
Organisation af lægelig videreuddannelse lokalt og regionalt.

**Figur 1. Oversigt over organiseringen.**



Den interne organisation (markeret grøn) i relation til regionale og nationale råd og udvalg i forhold til pædagogik, faglighed og drift

**Figur 2. Uddannelsesreferencer – lokalt og regionalt**





#### 4.1.1 Organiseringen lokalt

Lægelig Videreuddannelse omfatter klinisk basisuddannelse (KBU), introduktionsuddannelse og hoveduddannelse. På den enkelte afdeling ledes den lægelige videreuddannelse af et uddannelsessteam, som udgøres af den Uddannelsesansvarlige Overlæge (UAO) og den Uddannelseskoordinerende Yngre Læge (UKYL). Alle læger på en afdeling kan fungere som kliniske vejledere, og en del af lægerne vil have funktion som hovedvejledere.

De Uddannelseskoordinerende Overlæger (UKO) arbejder sammen om koordinering og rådgivning i forhold til den lægelige videreuddannelse på Hospitalsenheden Midt i nært samarbejde med afdelingernes uddannelsesteams. Derudover deltager UKO i et regionalt samarbejde og er sparringspartner med hospitalsledelsen vedrørende uddannelsesspecifikke forhold. UKOerne har fordelt flere af de tværgående opgaver imellem sig, og desuden er afdelingerne fordelt således, at alle afdelingerne har en primær kontaktperson i forhold til lægelig videreuddannelse.

**Table 1. Fordeling af afdelinger imellem de uddannelseskoordinerende overlæger.**

<b>Jens Peter Nielsen</b>	<b>Anette Bagger Sørensen</b>
Kvindesygdomme og Fødsler	Patologi
Børn og Unge	Hjertesygdomme
Ortopædkirurgi	Medicinsk Afdeling
Center for Planlagt Kirurgi	Karkirurgi
Neurologi	Kirurgi
Blodprøver og Biokemi	Akutafdelingen
Røntgen og Skanning	Operation og Intensiv
Radiologisk Afsnit - Diagnostisk Center	Fysiologi
	Diagnostisk Center
	Hammel Neurocenter



**Tabel 2. Fordeling af tværgående opgaver i lægelig videreuddannelse.**

Færdigheds- og simulationstræning	Jens Peter Nielsen
Inspektorbesøg	Jens Peter Nielsen og Anette Bagger Sørensen
360 graders feedback	Anette Bagger Sørensen
UKYL netværk	Anette Bagger Sørensen
Forskning og udvikling i medicinsk uddannelse	Jens Peter Nielsen og Anette Bagger Sørensen
Klinisk basisuddannelse	Jens Peter Nielsen og Anette Bagger Sørensen
RMUK	Jens Peter Nielsen
Almen medicin	Jens Peter Nielsen
Hjemmeside	Jens Peter Nielsen og Anette Bagger Sørensen
3- timers møde	Anette Bagger Sørensen

#### 4.1.2 Uddannelsesudvalget for Lægelig Videreuddannelse

Uddannelsesudvalget for Lægelig videreuddannelse er et forum, hvor generelle forhold vedrørende postgraduat uddannelse på hospitalet drøftes, erfaringer og idéer udveksles, og nye initiativer planlægges.

Alle uddannelseskoordinerende yngre læger, uddannelsesansvarlige overlæger, Postgraduate lektorer ansat på Hospitalsenheden Midt samt de uddannelseskoordinerende overlæger og hospitalets lægefaglige direktør er medlemmer af rådet.

Der afholdes ca. 3 møder og en temadag årligt.

#### 4.1.3 Uddannelsesteams på afdelingerne

På den enkelte afdeling ledes videreuddannelsen af et uddannelsesteam bestående af den uddannelsesansvarlige overlæge og den uddannelseskoordinerende yngre læge. På flere afdelinger, har disse et tæt samarbejde omkring uddannelse med skemalægger, undervisningsansvarlig yngre læge, introduktionsansvarlig yngre læge, specialets postgraduate kliniske lektor samt andre personer med interesse indenfor lægelig videreuddannelse. På langt de fleste afdelinger, findes et konstruktivt samarbejde mellem uddannelsesteamet og afdelingsledelsen.

Den uddannelsesansvarlige overlæge, har ansvaret for, at alle uddannelsesforløb i afdelingen er tilrettelagt således, at den enkelte uddannelseslæge kan opnå de minimuskompetencer, der er beskrevet i målbeskrivelsen. Den uddannelsesansvarlige overlæge er desuden ansvarlig for, at alle, der er involveret i lægelig videreuddannelse, har uddannelse og kompetencer til at varetage de forskellige områder som vejledning, supervision, feedback, kompetencevurdering og karrierevejledning.



Flere afdelinger på HE Midt har ansat postgraduate kliniske lektorer (PKL), der i disse afdelinger bidrager med input indenfor organisation og medicinsk pædagogik.

### 4.1.4 Uddannelseskoordinerende yngre lægers netværksgruppe

På Hospitalsenhed Midt mødes afdelingernes Uddannelseskoordinerende yngre læger fire gange årligt. Møderne finder sted umiddelbart forud for møderne i uddannelsesudvalget for den lægelige lægeuddannelse. Formålet med netværksgruppen er at styrke og udvikle UKYL arbejdet på tværs af afdelingerne samt at skabe et forum, hvor UKYler mødes og udveksler erfaring og viden samt genererer idéer og kommer forslag til forbedringer af den postgraduate lægeuddannelse på Hospitalsenhed Midt.

## 4.2 Årshjul

**Figur 3. Årshjul for lægelig videreuddannelse**



### 4.3 Statusmøde i uddannelsesgivende afdelinger

På HE Midt afholder en af de uddannelseskoordinerende overlæger årligt statusmøde med hver af de uddannelsesgivende afdelinger. Besøgene planlægges til første kvartal.

Formålet med møderne er at gøre status over aktuelle uddannelsesforhold på afdelingerne samt, at styrke vidensdeling og samarbejde omkring den lægelige videreuddannelse på tværs af afdelinger med henblik på kontinuerlig forbedring af denne.

Ved møderne deltager ledende overlæge, UAO, UKYL, UKO og evt. PKL.

### 4.4 3-timers møder

De uddannelsesgivende afdelinger på HE Midt, afholder årligt 3-timers møder efter det koncept, som UKO på Aalborg Universitetshospital, Susanne Nøhr, har udviklet. Formålet med 3-timers møder er at inddrage yngre lægers initiativer til forbedringer indenfor lægelig videreuddannelse på afdelingerne. Ved møderne er det de yngre læger selv, der faciliterer processen fra idéer til forslag til udførelse af disse i afdelingen.

Møderne afholdes efter en fast skabelon, hvor de under et 3 timer langt møde diskuterer gode uddannelses tiltag i afdelingen, hvilke ting de gerne vil have ændret med fokus på de muligheder, de selv har for at gennemføre ændringer samt, hvilke ændringer de har brug for hjælp til fra øvrige læger i afdelingen eller afdelingsledelsen.

3-timers møderne planlægges til at finde sted i årets sidste kvartal, og der vil oftest være fastlagt et tema, som afdelingernes yngre læger skal diskutere, men med fortsat mulighed for at drøfte andre idéer.

### 4.5 Evaluér.dk

Evaluér.dk er regionernes hjemmeside for elektronisk evaluering af uddannelsesstederne i speciallægeuddannelsen. Evalueringerne foretages af yngre læger under uddannelse og har til formål at styrke og udvikle den lægelige videreuddannelse.

Alle yngre læger skal evaluere uddannelsesopholdet ved afslutning af deres ansættelse i uddannelsesstillinger. Resultaterne er offentlige tilgængelige i anonymiseret form. Uddannelseslægerne evaluerer uddannelsesstedet indenfor følgende 8 kategorier:

- Introduktion
- Uddannelsesvejledning
- Daglig vejledning
- Arbejdstilrettelæggelse
- Konferencer/undervisning
- Arbejds klima
- Uddannelsesindsats
- Uddannelsesudbytte



#### 4.6 Inspektorbesøg

Inspektorordningen skal bidrage til kvalitetssikring og kvalitetsudvikling af den lægelige videreuddannelse på uddannelsesgivende afdelinger på landets sygehuse. Ordningen administreres af Sundhedsstyrelsens Enhed for Uddannelse. Afdelingerne får besøg mindst hvert fjerde år af minimum to inspektorer.

En inspektor udpeges af Sundhedsstyrelsen efter indstilling fra de videnskabelige selskaber og skal være en læge med kendskab til og interesse for den lægelige videreuddannelse. I indstillingen fra selskaberne skal der lægges vægt på erfaring fra arbejde som uddannelsesansvarlig, vejleder, underviser og på medicinsk pædagogik eller lignende kompetencer.

Forud for besøget, udarbejder afdelingen en selvevalueringsrapport, og efter besøget udarbejder inspektorerne en rapport med forslag til forbedringer.

#### 4.7 360 graders feedback

Den lægelige videreuddannelse omfatter faglig, personlig og organisatorisk udvikling til opfyldelse af de 7 lægeroller.

360 graders feedback er en formativ og helhedsorienteret kompetencevurderingsmetode, der sætter fokus på udvikling indenfor de 4 lægeroller: kommunikator, leder/administrator, samarbejder og professionel.

Ved en 360 graders feedback opnår uddannelseslægen en viden om, hvordan samarbejdspartnere oplever vedkommende i disse roller. I forbindelse med 360 graders feedback laves en rapport, der danner grundlag for en videre plan for uddannelseslægens udvikling indenfor disse lægeroller.

På Hospitalsenhed Midt anvendes et internetbaseret system med en valideret spørgeramme, og på de uddannelsesgivende afdelinger er der certificerede feedback facilitatorer, der giver den yngre læge personlig feedback med baggrund i rapporten.

På HE Midt er følgende gældende:

- Handlingsplan udfærdiges ved samtalen mellem uddannelseslæge og feedback facilitator. Den er obligatorisk og bringes videre til næste uddannelsessted
- Tidspunkt for afholdelse af 360 graders feedback
  - KBU-læger: efter 3-4 måneders ansættelse
  - I-læger: efter 6-8 måneders ansættelse
  - HU-læger: midtvejs i ansættelsen

#### 4.8 Simulation og færdighedstræning

HEM prioriterer gennemførelsen af simulationer, som bliver gennemført næsten uanset antallet af sygdommeldinger. Simulation lægges på tidspunkter, hvor det betyder mindre, og det er ofte organiseret så det ligger i forbindelse med



vagtskifte, hvorved der er mandskab til både patienter og deltagelse i simulation.

Hospitalet har fokus på simulation allerede i den prægraduate uddannelse, hvor målet er at indføre en simulationskultur, som de studerende kan tage med videre. Det er en udfordring at få organiseret fælles aktiviteter for medicin- og sygeplejestuderende, og HEM har ikke tværprofessionel simulation for studerende, men der er fælles læringsaktiviteter mellem sygepleje- og lægestuderende – fx i forbindelse med stuegang.

På samme måde skal uddannelse tænkes sammen patientbehandlingen, så simulation og anden uddannelses betragtes som en del af driften. Der gøres endvidere opmærksom på, at dagligdagen indeholder masser af muligheder for udbytterig refleksion. Læringsmålene bør altid være afgørende for valg af metode.

En stor del af den simulationsbaserede aktivitet, som foregår på HEM, er båret af ildsjæle. Faren er, at simulationen forsvinder, når ildsjælene flytter sig. Simulationen skal derfor sikres organisatorisk, hvilket kræver ledelsesopbakning.

En oplagt mulighed er at bruge HEM's flytninger som en løftestand for simulation. Erfaringen fra AUH er, at de afdelinger som har brugt simulation i forbindelse med flytningerne har haft stor gavn af det. Samtidig gælder det for HEM, at der kun er tale om fysiske flytninger og ingen organisatoriske forandringer. Dette kan måske skabe større overskud til at arbejde med simulation.

HEM arbejder med tre kategorier af simulation i forbindelse med flytningen: Simulation i stor skala i form af traumekald og akutmedicinske kald, identifikation af særlige patientforløb, som skal have fokus i flytteprocessen og endelig det langsigtede strategiske arbejde med implementering af koncepter.

### 4.9 Kvalitetssikring og - monitorering

På HE Midt, monitoreres kvaliteten af den Lægelige Videreuddannelse primært igennem:

- Evaluer.dk
- Inspektorrappporter
- Status på 3-timers møder

Desuden bidrager statusmøder i uddannelsesgivende afdelinger, deltagelse i kursus for UAO samt deltagelse i kursus for hovedvejledere i vurdering af uddannelseskvaliteten for den lægelige videreuddannelse på hospitalet.



## 5 Året der gik for den Lægelige Videreuddannelse på HE Midt

### 5.1 Uddannelsesgivende afdelinger

På HE Midt har i alt 18 afdelinger været involveret i lægelig videreuddannelse i 2018. Således har i alt tre afdelinger haft KBU-læger under uddannelse, 15 afdelinger har haft I-læger ansat, og alle uddannelsesgivende afdelinger har været involveret i uddannelse af HU-læger i eget eller andre specialer. Her har især uddannelsen af HU-læger i Almen medicin involveret mange afdelinger.

Som led i Sundhedsstyrelsens ønske om at uddanne flere læger i almen medicin blev der for par år siden påbegyndt en proces med at placere flere af KBU-lægernes 2. halvår i praksis. På HE Midt har det betydet at både Karkirurgi og Neurologi, der gennem flere år har uddannet KBU-læger, ophørte hermed i 2018.

**Tabel 3. Oversigt over lægelige uddannelsesstillinger på HE Midt pr. 31. december 2019.**

Afdeling	Antal HU-stillinger	Almen medicin	Antal I-stillinger
Akutfdelingen	1,25	7	2
Medicinsk afdeling, Viborg		4,5	13
Nefrologi	2,5		
Lungemedicin	2		
Reumatologi	1,75		
Geriatrici	1		
Endokrinologi	1,5		
Gastroenterologi/hepatologi	2		
Hjertemedicinsk afdeling	4,5		
Patologi	3		2
Karkirurgisk afdeling	3		1
Kirurgisk afdeling	4		2
HU i Gyn- Obs.	1		
Kvindesygdomme og Fødsler	4	4,5	
Børn og Unge	6	6	2



Ortopædkirurgisk afdeling	6		2
Anæstesiologi	4		5
Neurologisk afdeling	4		3
HU i Psykiatri	1		
Klinisk Biokemi	1		
Røntgen og Skanning	3		3
Klinisk Fysiologi	2		1
Medicinsk afdeling, Silkeborg		4,5	5
Kardiologi	2		
Lungemedicin	2		
Reumatologi	9,75		
Endokrinologi	1,5		
Gastroenterologi og Hepatologi	1		
Arbejdsmedicin	0,75		
Ortopædkirurgisk afdeling	3		1
Radiologisk afdeling	1		1,5
Total samlet HE Midt	79,75	25	47,5

HE Midts andel af årlige KBU-forløb udgør 18 %, svarende til 25-27 årsværk.

## 5.2 Uddannelsesansvarlige overlæger

Ved udgangen af 2018, var der 19 uddannelsesansvarlige overlæger fordelt på 18 afdelinger. På en af hospitalsenhedens store afdelinger, har man valgt at dele opgaven ud til flere overlæger. Kun en enkelt afdeling har fået ny uddannelsesansvarlig overlæge. Af de 19 uddannelsesansvarlige overlæger, har 17 deltaget eller planlægger i 2019 at deltage i videreuddannelsesregionens kursus for uddannelsesansvarlige overlæger. Fremgår af bilag 1.

## 5.3 Uddannelseskoordinerende yngre læger

Bortset fra to afdelinger er der på alle uddannelsesgivende afdelinger udpeget en uddannelseskoordinerende yngre læge (UKYL). De to afdelinger, der aktuelt ikke har UKYL, er små afdelinger med få uddannelseslæger, og de har i stedet etableret et samarbejde på uddannelsesområdet med beslægtede afdelinger.





Flere afdelinger har valgt at have flere yngre læger om at dele opgaven som UKYL, jvf. bilag 1.

På temadagen for lægelig videreuddannelse på Hospitalsenhed Midt i 2018, omhandlede to af eftermiddagens workshops funktionen som UKYL. Der blev således arbejdet funktionsbeskrivelse for UKYL samt etablering af en UKYL netværksgruppe.

Funktionsbeskrivelsen er efterfølgende godkendt af hospitalsledelsen og er nu gældende for alle UKYLER, der ansat ved HE Midt. UKYL netværks-gruppen blev en realitet i 2018. Selve processen med at få gruppen etableret, herunder at få udarbejdet et kommissorium samt nedskrevet erfaringerne herfra, har gruppen selv beskrevet i afsnit 5.9 om UKYL netværksgruppe.

Som UKYL deltager man i høj grad i en afdelings organisatoriske arbejde. Blandt de arbejdsopgaver der ofte varetages af UKYL, er introduktion af nye læger på afdelingen, ansvar for planlægning af undervisning og afvikling af 3-timers møde.

#### 5.4 Postgraduate kliniske lektorer

Fem af hospitalsenhedens overlæger, er ansat med funktion som postgraduat kliniske lektorer (PKL) i Videreuddannelsesregion Nord. De postgraduate kliniske lektorer, deltager i aktiviteter, der arrangeres af Center for Sundhedsvidenskabelige Uddannelser, Århus Universitet (CESU) og Videreuddannelsesregion Nord (VUS), der opererer med et fokus på organisation og medicinsk pædagogik indenfor lægelig videreuddannelse. En PKLs overordnede funktion er at sikre og udvikle kvaliteten i den lægelige videreuddannelse i Videreuddannelsesregion Nord inden for vedkommendes eget speciale i alle videreuddannelsesregionens involverede afdelinger eller vedrørende klinisk basisuddannelse eller videreuddannelse i videreuddannelsesregionens akutafdelinger. Man kan også være ansat som PKL i en tværgående pædagogisk funktion.

*PKLer, der er ansat på HE Midt fremgår af bilag 1.*

#### 5.5 Inspektorer

En inspektor udpeges af Sundhedsstyrelsen efter indstilling fra de videnskabelige selskaber. En inspektor skal være en læge med kendskab til og interesse for den lægelige videreuddannelse. I indstillingen fra selskaberne skal der lægges vægt på erfaring fra arbejde som uddannelsesansvarlig, vejleder, underviser og på medicinsk pædagogik eller lignende kompetencer. Det er vigtigt, at vedkommende har kendskab til lægelig videreuddannelse.



**Tabel 4. Inspektorer ansat på HE Midt 2018.**

Afdeling	Stilling	Navn
Gynækologi og obstetrik	Ledende overlæge	Sonja Kindt
Kardiologi	Ledende overlæge	Jens Refsgaard
Karkirurgi	Overlæge	Franz von Jessen
Pædiatri	Overlæge	Jens Peter Nielsen
Pædiatri	Ledende overlæge	Mads Skipper
Hepatologi	Overlæge	Annett Cannon

### 5.6 Uddannelsesudvalget for den Lægelige Videreuddannelse

I 2018 afholdt uddannelsesudvalget 3 eftermiddagsmøder, hvilke fandt sted i henholdsvis februar, september og november, samt en temadag, der blev afholdt i maj.

På alle møderne blev den aktuelle uddannelsessituation på afdelingerne drøftet og diskuteret, og der har desuden været forskellige temaer på dagsordenen:

#### *Februar*

- Opfølgning og diskussion af de afholdte 3-timers møder
- Første indtryk af afdelingen sker ved stillingsopslaget - kan vi gøre det bedre? v/ Nette Møller-Nielsen, Operation og Intensiv

#### *September*

- Opfølgning på initiativer iværksat ved temadagen
- Uddannelseskultur og kommunikation. Oplæg og gruppedrøftelser med udgangspunkt i rapport fra Aalborg Universitetshospital: "Det gode lægearbejdsliv og det kvalificerende fællesskab"

#### *November*

- Feedback og feedforward
- RMUK v/Rasmus Bech Hvid, AUH



## Temadag 2018

### Figur 4. Program for temadag, 2018.

Torsdag den 17. maj 2018 kl. 8.30-16	
Golfhotellet, Viborg	
<u>Program</u>	
08.30 - 09.00	Ankomst og kaffe og morgenbrød
09.00 - 09.15	Velkomst ved Anette, Jens Peter og Michael Braüner Schmidt
09.15 - 12.00	"Skal vi snakke om det?" – om kollegial kommunikation og afdelingskultur v. cand.mag. Jane Ege Møller, CESU
12.00 – 12.45	Frokost
12.45 – 13.00	Introduktion til workshops
13.00 – 14.30	Workshops: for yderligere info, se næste side
	1: 360 gr. feedback
	2: Præsentation af afdelinger for KBU-læger
	3: UAO – aktuelle og konkrete ledelsesudfordringer
	4: UKYL-netværk
	5: UKYL opgaver og funktionsbeskrivelse
14.30 – 15.00	Kaffe
15.00 – 15.45	Workshops – afslutning og præsentation af arbejdet
15.45 – 16.00	Hvordan kommer vi videre og tak for i dag

### Uddannelseskultur – emne den første del af temadagen 2018

En spændende formiddag med en blanding af teori og cases samt oplæg til gruppediskussioner og -øvelser.

Blandt mange emner blev følgende berørt:

- Verbal – nonverbal kommunikation
- Vi taler fra forskellige positioner: kollega, overlæge/ynge læge, vejleder/vejledt, venner, konkurrenter mv.
- Måden vi forstår hinanden på

Af øvelser blev der blandt andet afprøvet:

- I-message – you-message
- The Indian Talking Stick
- Rollespil med uddannelseslæge og vejleder samt observatør

### Workshops

Om eftermiddagen blev der arbejdet i forskellige workshops, hvor mange gode forslag blev drøftet og initiativer planlagt og iværksat. Fire ud af fem workshops fik startet en proces denne dag og efterfølgende er der arbejdet videre på disse områder. Resultaterne fra arbejdet i to UKYL-workshops er beskrevet i afsnit 5.9, om UKYL netværksgruppe.



Gruppen, der arbejdede med 360 gr. feedback, kom med flere anbefalinger, der sidenhen er drøftet i uddannelsesudvalget for lægelig videreuddannelse. Se i øvrigt afsnit 5.8 om 360 graders feedback.

UAO-gruppen drøftede ansvarsopgaver samt muligheder og udfordringer i forhold til opgaven som UAO. Der var enighed om, at en forudsætning for at lykkes med opgaven, er god opbakning fra afdelingsledelsen de enkelte afdelinger.

Forskellige muligheder for at præsentere de mindre afdelinger for de yngste uddannelseslæger, KBU-læger, blev diskuteret i workshop 2. Her blev mange idéer vendt, herunder afvikling af en lokal udgave af "Specialernes dag", undervisning på Akutafdelingen samt udvikling af et katalog, der præsenterer Hospitalsenhed Midts mindre afdelinger. Der er efterfølgende fremstillet en liste over kontaktpersoner på alle uddannelsesgivende afdelinger, hvilken nu indgår i velkomstmaterialet til alle KBU-læger, der ansættes i Akutafdelingen.

Fremmødet til de afholdte møder i Uddannelsesudvalget har generelt været tilfredsstillende.

**Tabel 5. Oversigt over fremmøde i Uddannelsesudvalget.**

	UAO	UKYL	PKL
Temadag maj 2018	15 (19) 79 %	11 (15) 73 %	4 (4) 100 %
September 2018	12 (19) 63 %	12 (16) 75 %	4 (5) 80 %
November 2018	12 (19) 63 %	12 (16) 75 %	4 (5) 80 %

### 5.7 Statusmøder i uddannelsesgivende afdelinger

I første kvartal af 2018, var de to UKOer på besøg i næsten alle uddannelsesgivende afdelinger. Formålet med besøgene var, at danne et overblik over de mange uddannelsesaktiviteter, der finder sted på HE Midt. Det var endvidere et stort ønske om at give sparring og inputs til afdelingerne i forhold til videreudvikling og forbedring i forbindelse med den lægelige videreuddannelse på HE midt. Til møderne deltog afdelingens UKYL, UAO, ledende overlæge, den uddannelseskoordinerende overlæge og evt. PKL.

I forbindelse med møderne oplevede de to UKOer et stort engagement og ønske om at bidrage til et fortsat højt niveau for den lægelige videreuddannelse. Der blev desuden nævnt forskellige udfordringer på området, og de to UKOer vil det omfang, der er dem muligt, forsøge at være behjælpelige hermed.

### 5.8 360 graders feedback

I efteråret 2017 blev der på HE Midt afholdt temaeftersmiddag vedrørende 360 graders feedback med deltagelse af ledende overlæger, uddannelsesansvarlige overlæger, uddannelseskoordinerende yngre læger, uddannelseskoordinerende overlæger, feedback facilitatorer og medarbejdere fra HR Uddannelse.



Formålet med temaeftermiddagen var at optimere brugen 360 graders vurdering på HE Midt samt drøfte den praktiske udførelse. Blandt deltagerne var der en generel enighed om, at 360 graders feedback er et godt værktøj til at vurdere flere af lægerrollerne, men potentialet i vurderingerne endnu ikke var udnyttet fuldt ud.

Med baggrund heri blev der i en workshop ved temadagen for lægelig videreuddannelse på HE Midt i maj 2018, arbejdet videre med dette. Resultatet heraf blev flere anbefalinger, der efterfølgende er drøftet i uddannelsesudvalget for lægelig videreuddannelse på HE Midt.

På baggrund deraf kan således anbefales følgende:

- Handlingsplaner er obligatoriske og bringes videre til næste uddannelsessted
- Tidspunkt for afholdelse af 360 graders feedback
  - KBU-læger: efter 3-4 måneders ansættelse
  - I-læger: efter 6-8 måneders ansættelse
  - HU-læger: midtvejs i ansættelsen

Blandt øvrige ønsker var oprettelse af kursus for nye feedback facilitatorer, 360 graders feedback på UAO på afdelingerne, samt erfaringsmøder for feedback facilitatorer.

I oktober 2018 blev der på Regionshospitalet i Viborg afholdt kursus for tre nye feedback facilitatorer, der efter supervision i januar 2019 blev certificerede. Næste kursus er planlagt til at finde sted i april, hvor der igen uddannes tre nye feedback facilitatorer.

Næsten alle afdelinger har nu uddannet en eller flere feedback facilitatorer. For flere afdelinger med få uddannelseslæger er der etableret samarbejde omkring 360 graders feedback.



**Tabel 6. Antal feedback facilitatorer på afdelingerne samt antal rapporter fra 1. juni 2018 til 1. april 2019.**

Afdeling	Antal feedback facilitatorer	Antal rapport j. juni 2018 – 1. april 2019
Kvindesygdomme og Fødsler	1	3
Børn og Unge	2	11
Neurologi	2	1
Ortopædkirurgi	2	3
Røntgen og Skanning	1	4
Center for Planlagt Kirurgi	0	0
Medicinsk afdeling	6	15
Kirurgi	3	6
Karkirurgi	3	5
Patologi	1	1
Fysiologi	1	0
Operation og Intensiv	4	11
Diagnostisk Center Med-Afd. og Diagnostisk radiologi	8	35
Akutfdelingen	2	24

## 5.9 UKYL netværksgruppe

*V. Tilde Kristensen, medlem af styregruppen for UKYL netværksgruppe.*

På temadagen for Uddannelsesudvalget for Lægelig Videreuddannelse på HE Midt i maj 2018 blev det besluttet, at vi – med inspiration fra Aarhus universitetshospital – vil opstarte en UKYL netværksgruppe, bestående af alle UKYL'er fra afdelingerne på HE Midt. Visionen var at skabe et forum, hvor den enkelte UKYL udvikler sine kompetencer og etablerer et samarbejde med de andre UKYL'er med det mål at styrke UKYL-funktionen - ikke kun på egen afdeling, men på hele hospitalsenheden. Der blev til temadagen nedsat en styregruppe bestående af 3 UKYL'er, som fik ansvaret for, afholdelse af netværksgruppemøder, og at der sendes relevante indkaldelser ud. Møderne afholdes 4 gange årligt - samme dage som møderne i Uddannelsesudvalget for lægelig videreuddannelse.

Netværksgruppemøderne er et forum til sparring med andre UKYL'er gennem erfaringsudveksling og vidensdeling. Netværket skal bidrage til etablering af relationer mellem erfarne og mindre erfarne UKYL'er. Desuden har netværket til formål at inspirere deltagerne - både personligt og uddannelsesmæssigt til at deltage aktivt i at udvikle og styrke uddannelsesmiljøet på HEM. Netværksgruppen skal desuden medvirke til implementeringen af nye uddannelsesinitiativer på afdelingerne.



Styregruppen udarbejdede som første opgave et kommissorium, som efterfølgende blev godkendt af både uddannelseskoordinerende overlæger samt hospitalsledelsen. Kommissoriet blev derefter godkendt af resten af UKYL netværksgruppen på det efterfølgende netværksmøde.

Alle netværksmøderne skal afholdes efter en fastlagt skabelon, hvor der afsættes tid til, at de enkelte UKYL'er kan fremføre afdelingsspecifikke uddannelsesproblemer og mulige løsninger herpå, til inspiration og drøftelse for alle. Desuden planlægges til hvert møde et oplæg om et aktuelt tema.

Det første tema, der blev drøftet på netværksmødet, var 3-timers mødet. UKO Anette Bagger Sørensen holdt oplæg med efterfølgende drøftelse blandt UKYL'erne. Formålet hermed var at klæde UKYL'erne godt på til at afholde gode og konstruktive 3-timers møder i de enkelte afdelinger. Der blev udvekslet gode råd og erfaringer, samt lavet konkrete forslag til hvordan mødet kunne afholdes.

I netværksgruppen er der bred enighed om, at et godt socialt miljø er en god bund for et godt uddannelsesmiljø. Derfor blev det besluttet at arrangere et socialt arrangement med uforpligtende hyggeligt samvær mellem alle YL på HE Midt. Der blev planlagt "Nytårskur" på Cafe Latinerly en torsdag efter arbejde. Arrangementet var ikke så velbesøgt som man håbede, men stemningen var absolut god blandt de fremmødte, som hyggede sig på tværs af afdelinger og uddannelsesniveau. Der er nu planlagt en "forårsbar" igen fredag den 3/5, og vi håber at fremmødet bliver større, og stemningen lige så god.

Næste UKYL netværksgruppemøde er i september, da mødet i maj erstattes af den årlige temadag i uddannelsesudvalget. Desuden er der møde i styregruppen med planlægning af kommende møder i forbindelse med temadagen.

### 5.10 Yngre læger på banen

Ideen til "Yngre læger på banen" kommer fra Aarhus Universitetshospital, hvor man de seneste år har opfordret de yngre læger til at kigge kritisk på deres egen arbejdsplads og hjælpe med at udvikle nye ideer og løsninger.

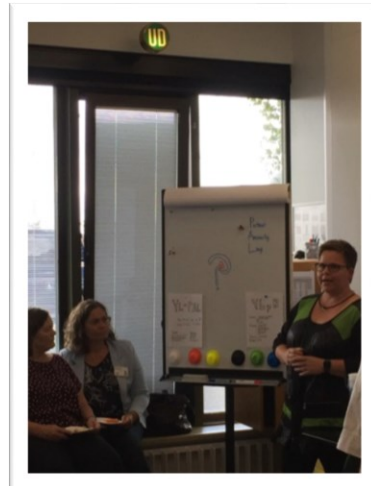
Formålet er dels at rekruttere fremtidige ledere og dels at sikre, at nytænkning og gode løsninger kan brede sig til hele regionens og landets sundhedsvæsen i takt med at de yngre læger bevæger sig rundt som led i deres uddannelse.

Konceptet er, at de yngre læger hver især finder et konkret projekt, som de vil undersøge nærmere og arbejde i dybden med i et forsøg på at udfordre vanetænkning, finde nye løsninger eller bedre arbejdsgange. Undervejs får de hjælp af en forandringskonsulent i form af kaospiloten Anders Wyke.

I 2018 fik HE Midt mulighed for at afprøve konceptet på Regionshospitalet Viborg, og to afdelinger deltog med i alt 4 yngre læger.



Billederne nedenfor er fra fernisering den 15. juni 2018. Desuden kan man læse om de to af de yngre lægers tanker vedrørende deres projekter, arbejdsproces og udbytte.



*Beskrivelse af projekt og oplevelser i forbindelse med deltagelse.*

Simon Kok Jensen, introduktionslæge i anæstesi, Operation og Intensiv:  
"Arbejdet for personalet på Operation og Intensiv, Regionshospitalet Viborg, HEM er centreret omkring kerneopgaverne i form af planlægning og afvikling af det daglige operationsprogram samt behandling af patienter på intensiv. Foruden kerneopgaverne, varetager personalet på Operation og Intensiv, en række opgaver uden for afdelingen, hvilket bl.a. kan bestå i anlæggelse af venflons på sengeafdelingerne, når det faste personale har brug for assistance hertil.

Anlæggelsen af venflons på sengeafdelinger er en opgave, som kræver, at personalet forlader operationsafdelingen for at opsøge patienten på sengeafdelingen. Hermed fjernes personalet fra de computere, som er placeret på operationsafdelingen, hvilket betyder, at personalet først registrerer venflonanlæggelsen analogt for siden at digitalisere registreringen, når de vender tilbage til afdelingen. Denne dobbeltregistrering er tidskrævende, omstændelig og øger risikoen for fejl og mangelfuld registrering.

Formålet med projektet var, at facilitere registreringen af anlagte venflons på sengeafdelingerne med henblik på forbedring af patientsikkerheden samt et mål om at nedsætte personalets tidsforbrug til registrering.

Jeg samarbejdede med sundheds-IT for at muliggøre registreringen af venflonanlæggelse på mobile enheder, som kan tages med på hele hospitalet. Herved sikredes let og tilgængelig registrering, som kan gøres "på farten", hvilket nedsætter tidsforbruget og øger mulighed for tidstro registrering".





Krista Dybtved Kjærgaard, hoveduddannelseslæge i nefrologi på 5. år. Medicinsk Afdeling:

”Jeg blev opfordret af en kollega til at deltage i projektet Yngre Læger på Banen. Jeg havde et par idéer til, hvad jeg evt. kunne arbejde med og valgte involvering af yngre læger i forbindelse med implementering af PAL (patient-ansvarlig læge).

I tidligere ansættelse på en mindre afdeling har jeg fungeret som kontaktlæge for mange patienter i ambulatoriet og mere PAL-lignende funktion for dialysepatienter. Det giver god mening for patienterne at have en gennemgående læge, som kender sygehistorien godt. For den yngre læge er der stor uddannelsesmæssig værdi i at følge patienten gennem længere tid og være hovedansvarlig for behandling.

Jeg har sammen med en yngre nyremedicinsk hoveduddannelses-læge afprøvet, om yngre læger kan være PAL i en bred intern-medicinsk afdeling. Vi fordelte alle dialysepatienter (ca. 80) på to patientlister i EPJ. Vi skulle være PAL for patienter, som bliver indlagt. I løbet af projektet havde vi to prøveperioder, hvor vi registrerede og afprøvede initiativer i forhold til indlagte dialysepatienter.

Konklusion: Der er uddannelsesmæssig værdi i at være PAL. Patienterne bliver mere trygge. Det er muligvis en fordel, at uddannelseslægen er ”med-PAL” sammen med en speciallæge. Der er behov for struktur, således at man kan frigøres til arbejdsopgaven. Patienter skal udvælges med omhu.

Jeg har løbende afholdt møder med Anders Wyke, som er ansat i HR på Aarhus Universitetshospital og medarbejder i YLpB-projektet. Anders fungerer som sparringspartner, og er med til at kvalificere projekter, hvor han underviser/introducerer til forskellige værktøjer til forandringsledelse og har fokus på projektets værdi, færdiggørelse og betydning i fremtiden. Anders har stor betydning for, hvad og hvor meget man får ud af at deltage i YLpB.

Han har ikke en sundhedsfaglig baggrund og kan derfor nogle gange udfordre og stille spørgsmål vedrørende tankegange, arbejdsgange og hierarkisk opbygning, som måske er sværere at stille, når man har arbejdet i sundhedsvæsenet i nogle år.

Jeg er blevet klogere på min rolle som læge og er blevet personligt udfordret. Jeg har fået redskaber til og mere mod på at gennemføre projekter, som kræver forandringsledelse. Jeg har fået nye kontakter og ny viden om muligheder i forhold til at undersøge patientens perspektiv (bruger-dialog) samt adgang til hjælp (forbedringskonsulenter).

Jeg har givet interview til både en journalist og i direkte radio-udsendelse om projektet samt præsenteret det for øvrige kolleger.

Det har været en interessant og givende, men også en krævende proces”



### 5.11 Informationsmøder for 12. semesters studerende

Informationsmøderne finder sted to gange årligt, hvilke afholdes i marts og september. Til mødet deltager Regionshospitalet Silkeborg og Viborg, når Videreuddannelses-sekretariatet i Videreuddannelsesregion Nord, afholder informationsmøde i Ålborg og Århus for de kommende basislæger, der skal vælge KBU-forløb med tiltrædelse få måneder senere. Hospitaler og psykiatrien i Region Midtjylland og Region Nordjylland, inviteres til at deltage på mødet for at præsentere det pågældende hospital og de muligheder, der er for de læger, som vælger en basisuddannelse dér.

UAOer og KBU-læger fra de to hospitaler deltager sammen med UKO, og eftermiddagene plejer at være spændende og meget underholdende for alle deltagere.



### 5.12 Karrierevalgsdag

I samarbejde med Aarhus Universitet og Videreuddannelsesregion Nord, afholder Region Midtjylland én gang årligt Karrierevalgsdag for medicinstuderende på 11. – 12. semester samt yngre læger, der ønsker at høre mere om de enkelte specialer.

Tovholder for at etablere et speciales stand på denne dag er specialets PKL, der sammen med speciallægekolleger og uddannelseslæger, der er i gang med at uddanne sig indenfor specialet, står klar til at reklamere for netop deres speciale. Opfindsomheden er oftest stor for at fange opmærksomheden fra mulige kommende kolleger.

Mange speciallæger og uddannelseslæger fra HE Midt deltager hvert år med højt humør og stor entusiasme.



## 5.13 3 timers møder

I sidste kvartal af 2018, afholdt alle afdelinger, bortset fra Neurologi, det årlige 3-timers møde. Temaet for 3-timers møderne i 2018 var:

*Uddannelseskultur – hvordan fastholder og videreudvikler vi den gode uddannelseskultur på afdelingen?*

Afdelingerne har meldt tilbage om gode diskussioner ved møderne med efterfølgende forslag til tiltag og forbedringsmuligheder af den lægelige videreuddannelse. Også ved fremlæggelse af forslag for den øvrige lægegruppe og afdelingsledelserne, meldes der om generel god opbakning til forslag fremsat af de yngre læger.

Afdelingernes UKYler, gav ved møde i uddannelsesudvalget for lægelig videreuddannelse på Hospitalsenhed Midt i februar 2019, referat fra 3-timers møderne, hvor de øvrige medlemmer fik lejlighed til at spørge yderligere ind til forslagene og lod sig inspirere af hinanden.

De konkrete forslag fra 3-timersmøderne på 12 ud af 13 afdelinger kan ses herunder:

### **Patologi**

- Den basale oplæring af introlæger
- Uddannelseskassen
- Hoveduddannelseslægerne skal være supervisor
- Mere ansvar til hoveduddannelseslæger

### **Medicinsk Afdeling og Hjertesygdomme**

#### Årets tema:

- Mere fokus på uddannelsesplanlægning om morgenen i forbindelse med flowmøde forud for stuegang
- Udarbejdelse af lamineret oversigt ved afgående bagvagtspads i konferencerummet med flowchart for strukturen på morgenkonferencen
- Oplæring i ambulatorierne inden start

#### Andre tiltag:

- Fokus på mere feedback i det daglige
- Kompetencetavlen skal i brug af alle YL og denne skal hænges op et sted hvor vejleder jævnligt har mulighed for at se hvordan det står til med godkendelse af kompetencer
- Kontinuitet i vagtplan
- Genoptag "back to basics" undervisning i specialerne



## **Diagnostisk Center – Medicinsk afdeling**

### Årets tema:

- 3-timers mødet vil i 2019 blive afholdt samme dag mhp. på at få en bedre proces og resultater
- Journal Club flyttes fra eftermiddag til hver 4. tirsdag
- Uddannelseskalender
- Live konferering
- Stuegang på M1- Team1: Supervision
- Et ønske om bedre formidling af forskningsaktiviteten i Silkeborg
- Møde i specialerne (1. tirsdag). KBU-lægerne er selv begyndt at afholde forvagtmøde i denne time

## **Karkirurgi**

### Årets tema:

- Tildeling af uddannelsesrelevante opgaver incl. kompetencevurdering
- Der efterspørges en radiolog, da vi oplever behov for faglig sparring
- Oplæg til morgenkonference ifa. "Resumé-Skabelon"
- YL som stjernelæge: der skal dedikeres og skemalægges to dage om ugen mhp uddannelse
- YL's notater sendes til vejledere mhp feedback

### Andre tiltag:

- Backup om beslutninger: Diskussion af flere patientforløb
- UL kursus
- Grisekursus over to dage
- Kursus i at vejlede (til alle vejledere)

## **Operation og Intensiv**

### Årets tema:

- Inkluder H-vejledere i speciallægemøder
- Buddy-ordning. Erfaren introlæge buddy for ny introlæge i introperioden
- Optimere udbytte af de sidste dage i intro-perioden – forventning om at tage komp.kort i "avanceret genoplivning", proceduredage, følge linjelæge

### Andre tiltag

- Sekretær-mappe. Samle diverse skriv fra specialeansvarlige samt løbende opdatering.
- "Morgenmøde" efter vagt ml. bagvagt og forvagt skal genoptages. Feedback begge veje!
- Der skal være en officiel holdning til, hvem I-læger skal lægge deres første epidural på



## **Center for Planlagt Kirurgi**

### Årets tema:

- Færre ptt. på OP og i ambulatorium de første par dage, når man har en uddannelseslæge med, i forhold til sektorintroduktion
- Ændring af introduktion i sektorerne
- Konkrete små forskningsprojekter til intro og HU-læger, også for at forstærke tilknytning til afdelingen

### Andre tiltag:

- Komme forbi fysioterapi en hel dag i sektorintro. Ved idræt?
- Overlap hvor en YL tager position i sektor over fra en, der skal videre, kan give bedre udveksling af viden, måske én dag?
- Kompetence oversigt på væggen for uddannelseslæger
- Professor ambulatorium
- Fællesskab i YL. Bedre udnyttelse af tiden, med gensidig sparring og cases, hvor der ikke er fast program

## **Akutfdelingen**

- UKYL tager kontakt til skemalægger og speciallæge mhp plan for deltagelse i simulationstræning
- Forlængelse at AN vagt i skadestuen til 8.30 mhp mulighed at deltage i morgenundervisning
- YL i skadestuen deltager i Røntgen konference sammen med overlæge ED
- UKYL + EV (reservelæge KBU) arbejder på introduktionsprogram til skadestuen
- UAO og UKYL arbejder på at samle behandlingsvejledninger i E-DOK i AKUTAFDELING (i stedet for dropbox...)

## **Børn og Unge**

### Årets tema

- Systematisering af vejledersamtaler
- Uddannelsesdage
- Omstrukturering af ambulatorie-spor. En patient mindre i BEU-spor så det muliggør for- og eftersupervision

### Andre tiltag

- Opdatering af elektronik
- Skema over fokusområder
- Plakat på konferencedøren



### **Diagnostisk Center – Røntgen og Skanning**

#### Årets tema

- Flere uddannelseslæger - flere stillinger? Så har uddannelseslæger flere at sparre med, både i intro og HU
- Ved morgenmødet skal det være tydeligt hvem der er bagstopper/ kontraskriverer for hver uddannelseslæge
- Uddannelseslæger udnævner "Månedens professor", som får en medalje til kontoret for den næste måned

#### Andre tiltag

- Holde fast i "fredagscases" (frokost), med helst mindst 1 speciallæge til stede
- Skema over fokusområder Altid mindst 1 speciallæge til stede i NY til assistance af uddannelseslæger
- Flere muligheder for uddannelseslæger for at deltage i konferencer

### **Mave-, Tarm- og Brystkirurgi**

#### Årets tema

- BV mere tilgængelig og synlig i A2
- Kompetencevurdering på stuegang
- Team briefing forud for operationer
- Forskningssynlighed
- Undervisning for uddannelseslæger. Separat undervisning for uddannelseslæger/ynge læger om specialespecifikke emner

#### Andre tiltag

- Invitere forvagt fra akutafdelingen til kirurgisk røntgenkonference
- Forbedre afdelingens LapSim så det er fuldt funktionsdygtigt
- Udarbejde kompendium med relevant faglig information



### **Kvindesygdomme og Fødsler**

#### Årets tema

- Forbedre oplæring i UL:
  - Indføre OSAUS som UL-kompetencevurderingsredskab
  - De første dage i ambulatorium sammen med sonograf-sygeplejerske, så der kan oplæres i "knapologi"
- I-læger ønsker oplæring i obstetrisk UL under intro
- Brug af minicex i ambulatoriet

#### Andre tiltag

- Tidligere info fra afdelingen inden opstart med generel info. Revision af intromateriale
- Vejleder samtaler skal afholdes
- Mere "team"følelse ml. forvagt og bagvagt
- Optimere morgenkonference så vi er færdige kl. 8.20
- Fastholde dagens case

### **Røntgen og Skanning, Regionshospitalet Viborg**

#### Årets tema

- Caseundervisning af yngre læger for andre yngre læger hver torsdag i frokostpausen
- Uens akut belastning sektionerne imellem. Forventes løst pr. 1. september 2019 ved organisatoriske ændringer

#### Andre tiltag

- Sektionsundervisning
- Hands-on undervisning i vagt UL og evt. andre emner
- Gastro/Uro blokken har altid været tiltænkt at være længere end de øvrige blokke. Det prioriteres således at blokken starter samtidig med at de nye YL begynder i aftenvagt, så der hurtigt opnås vagtkompetence i UL.





#### 5.14 Bedste uddannelsessted for Yngre Reumatologer

I 2018 blev Diagnostisk Center på ny kåret som bedste uddannelsessted blandt uddannelseslæger i reumatologi.

Nedenstående kunne læses på HE Midts hjemmeside den 4. maj 2018.



*Uddannelsesansvarlig overlæge Jesper Blegvad-Nissen modtager prisen, Den Gyldne Pelotte, på vegne af Diagnostisk Center (privatfoto).*

Landets bedste uddannelsessted for fremtidens gigtspecialister ligger i Silkeborg – nærmere betegnet i Diagnostisk Center.

Organisationen, Yngre Reumatologer, har netop kåret Diagnostik Center som Danmarks bedste uddannelsessted. Prisen for bedste reumatologiske uddannelsesafdeling, Den Gyldne Pelotte, blev overrakt til uddannelsesansvarlig overlæge Jesper Blegvad-Nissen til årsmøde i Dansk Reumatologisk Selskab. Det er langt fra første gang, at prisen havner i Diagnostisk Center.

Den Gyldne Pelotte er Yngre Reumatologers uddannelsespris, der gives efter indstilling fra de uddannelsessøgende på de reumatologiske uddannelsessteder i Danmark.

*"Det er en stor ære at modtage prisen og en kæmpe anerkendelse, at de initiativer, vi har søsat for at uddanne vores yngre kolleger bedst muligt, bliver synliggjort", udtaler uddannelsesansvarlig overlæge Jesper Blegvad-Nissen fra Diagnostisk Center.*

### 5.15 Akut medicin – et nyt speciale på HE Midt

Den 12. juni 2017 godkendte Sundhedsministeren, Sundhedsstyrelsens indstilling om oprettelsen af et nyt lægefagligt speciale i akutmedicin. Herefter blev der i specialet udarbejdet målbeskrivelse og efterfølgende uddannelsesprogrammer for introduktionslæger i akutmedicin.

I sommeren 2018 blev de første introduktionslæger ansat i Akutafdelingen på Regionshospitalet Viborg. Efterfølgende er der arbejde med udarbejdelse af uddannelsesprogram for hoveduddannelsesforløb, hvor den første HU-læge er ansat og starter sit HU-forløb på Akutafdelingen pr. 1. juni 2019.

### 5.16 Den gode uddannelseshistorie

Igennem hele 2018 har vi i uddannelsesudvalget for lægelig videreuddannelse haft fokus på uddannelseskultur, og vi har løbende hørt om gode idéer og initiativer ude i afdelingerne for at fremme denne. Vi har derfor igen bedt afdelingerne om uddannelseshistorier, så de forhåbentlig giver inspiration og generer nye idéer til fortsat positiv udvikling af uddannelseskulturen på HE Midt. Herunder følger de gode uddannelseshistorier fra vores afdelinger og centre.

#### **Afdeling for Kvindesygdomme og Fødsler**

##### *Planlagte operationsdage med supervision*

På Afdeling for Kvindesygdomme og Fødsler, planlægges specifikke operationsdage, hvor den uddannelsessøgende læge som udgangspunkt er ansvarlig for operationsprogrammet, ligesom at der er sat en speciallæge af til at supervisere. I løbet af hoveduddannelseslægenes ophold i Viborg har de 5 måneders forløb fokuseret på operationsgangen, hvor der hver uge er en operationsdag, hvor der som udgangspunktet planlægges laparoskopiske hysterektomier.

Faktisk er afdelingen i Viborg det sted i landet, hvor der opereres flest hysterektomier af uddannelsessøgende læger. For introduktionslægerne, forsøges ligeledes at planlægge operationsdage med relevante indgreb (både laparoskopiske og elektive sectioer), og dette også i selskab med speciallæge som supervisor.

Den uddannelsessøgende læge får således kontinuitet i oplæringen af de operative og laparoskopiske indgreb og mere optimal læring samtidig med, at der er tæt supervision.



### Medicinsk afdeling, Diagnostisk Center Silkeborg

*Fælles kompetenceevaluering af Yngre læger er en løftestang til læring.*



Siden 2010 er hoveduddannelseslæger i intern medicin blevet evalueret i de fælles interne medicinske kompetencer (f.eks. brystsmerter, åndenød, ødemer, den chokerede patient) i grupper fremfor enkeltvist.

I 2010 iværksattes et projekt, hvor hoveduddannelseslægerne i intern medicin (ca. 10-14) samles 4 gang årligt i 5 timer til "Struktureret gruppeevaluering".

I evaluerings gruppe er 4 overlæger og en mødeleder. Hver uddannelseslæge har forberedt 4-5 cases inden for de emner, der skal evalueres og i gruppen diskuteres cases, differentialdiagnoser, etiske aspekter og svære dilemmaer, som der ikke nødvendigvis er tid til i dagligdagen.

Struktureret gruppeevaluering er indført med det formål at sikre løbende progression i kompetenceopnåelse under ansættelsen og modvirker, at den uddannelsessøgende læge skal på "underskriftsjagt" de sidste dage i afdelingen. Der er tale om en kollektiv opnåelse af kompetencerne, hvor gruppen af HU-læger opnår fælles læring af de præsenterede cases og af selve evalueringsprocessen. Niveaue, kompetencerne godkendes på er ens for alle deltagere.

I 2015 blev projektet evalueret eksternt i en interviewundersøgelse af DEFACTUM, der er en del af Koncern Kvalitet, hvor der forskes og udvikles på social- og sundhedsområdet.



Forskningen er uafhængig, og er underlagt Aarhus Universitet.

Der blev dels foretaget 3 direkte observationsstudier af fælles kompetence evalueringssessioner, samt enkelte interviews af overlæger og hoveduddannelseslæger efterfølgende.

Resultaterne heraf var overvejende meget positive. Både de yngre læger og overlæger foretrak fælles kompetenceevaluering, der nu et fast koncept nu i DC.

Vi har holdt mange foredrag om Fælles Kompetenceevaluering og konceptet er efterhånden udbredt til mange sygehuse: Aarhus universitetssygehus, Hospitalsenhed Vest, Randers, Viborg og på vej i Odense og Hjørring.

I 2019 har vi indsendt abstract om fælles kompetenceevaluering til den Internationale konference for uddannelse (AMEE) i Wien.

### Patologi

*Ny "uddannelseskasse" til de nyeste læger i specialet*



Efter ønske fremlagt ved sidste års 3-timers møde, har vi lavet en præparatkasse med eksempler på de hyppigste tilstande, man kan støde på i flere organsystemer.

Frem til nu, har introduktionslæger haft ophold af 2-3 måneders hvor de introduceres for de fleste af organerne, som vi undersøger indenfor vores "organsøjler". Dette har været et typisk forløb for en I-læge i patologi i

Danmark, men medfører også, at lægen først sent i forløbet lærer basale reaktionsmønstre, som man overvejende ser i andre organsystemer.

Vi vil derfor forsøge en ordning for de næste I-læger, hvor de første 2 måneder går med til at lære de mest basale og generelle elementer indenfor patologien. Der vil være udskæringer af relativt ukomplicerede benigne tilstande (fx uterus, konus, appendix og galdeblære) med efterfølgende mikroskopi af disse præparater. Dette suppleres med 2 ugentlige mikroskopisessioner med hoveduddannelseslæge eller afdelingslæge, hvor I-lægen lærer diverse generelle reaktionsmønstre (forskellige typer inflammation, granulomer, dysplasi, invasion, de vanligste tumorer). Her vil uddannelseskassen, som indeholder ca. 50 mikroskopiglas med "typiske forandringer", være til stor hjælp.

Uændret fra tidligere vil der sideløbende hermed foregå oplæring i obduktion. Efter basisforløbet skal I-lægen videre på de andre søjler med 2-3 måneders forløb hvert sted.

### **Hjertesygdomme og Medicinsk Afdeling**

*Kompetenceevalueringsmøde. Fagligt udbytte og inter-kollegiale relationer.*



Onsdag middag. Stuegangen er veloverstået og pladserne i medicinsk konference indtages af yngre læger. Snakken går over medbragte madpakker. Weekeendes oplevelser, tidens trends, sommerferieplaner, løst og fast drøftes mellem smil og latter.



Efter fælles frokost starter kompetenceevalueringsmødet.

Dagens emner er "vægttab" og "bevægeapparatet". Spændende patientcases fremlægges, hvorefter uddybende anamnesticke spørgsmål, differentialdiagnoser og forslag til udredning og behandling drøftes, først i mindre grupper, sidenhen i plenum. Stemningen er afslappet, uformel og der er plads og rum til at alle kan byde ind både med spørgsmål, vurderinger og overvejelser.

Kompetenceevalueringsmøderne afholdes hver anden måned en hverdag fra kl. 12.30-15 i arbejdstiden. Møderne prioriteres og der er lagt et stort arbejde i, at samtlige yngre læger på afdelingen kan deltage. Bemanningen er på dagen øget for at få afviklet stuegang og andre arbejdsopgaver før mødestart.

Både læger i hoveduddannelsesstilling, introlæger og læger i almen praksis blok er til stede. Derudover deltager speciallæger med viden indenfor de givne emner. Perspektiver og inputs fra kollegaer med forskellige kompetenceniveauer, krydrer de forskellige cases med mangeartede synsvinkler og holder den faglige diskussion i kog – vi kan lære særdeles meget af hinanden, også yngre læger imellem.

Som yngre læge, går man fra mødet med et meget stort fagligt udbytte, men måske endnu vigtigere går man derfra efter socialt samvær med sine kollegaer – et samvær som sjældent lader sig presse ind i en sygehushverdag, hvor meget lægearbejde foregår på egen hånd. Et samvær som højner samarbejde, arbejdsglæde, læringsglæde og uddannelsesmiljøet på afdelingen.

*Ida Riise Balleby, Uddannelses-koordinerende yngre læge Reservelæge medicinsk afdeling Viborg.*



## Akutafdelingen

### Undervisning i introduktionsstilling



På billedet ses to af Akutafdelingens tre læger i introduktionsforløb.

Som de første introduktionslæger på afdelingen, har vi ikke haft noget sammenligningsgrundlag eller nogen til at spørge om, hvordan undervisningsmulighederne var, da vi startede. Alt var nyt: specialet, introduktionsstillingen, målbeskrivelsen osv. Det var derfor meget spændende, og vi håbede på en interessant og lærerig ansættelse på Akutafdelingen i Viborg.

Lige fra starten blev vi taget fantastisk imod. I løbet af den første måned af vores forløb, fik vi tilbudt et ultralydskursus. Det gjorde, at vi med det samme kunne bruge FATE og FAST teknikken i klinikken. Derudover var der mulighed for at tage ultralyd-skanneren på ethvert tidspunkt i relevante situationer og bede om supervision.

Udover vejledning i ultralyd blev vi tilbudt at deltage i en simulationstræning med en af vores akutlæger. Denne træning havde fokus på, at vi skulle gennemgå en akut syg patient efter ABCD-kriterierne og samtidig kommunikere med sygeplejersker og kollegaer på en effektiv måde. Der var for alle deltagere mulighed for at få direkte feedback i en sikker situation.

Senest er der med neurologisk afdeling arrangeret, at alle lægerne i introduktionsstillinger får undervisning i at udføre en lumbalpunktur på neurologisk afdeling således, at vi også kan få godkendt denne kompetence. Samarbejde mellem forskellige afdelinger for at opnå og vedligeholde kompetencer er meget værdifuld og et godt supplement til uddannelsen i Akutafdelingen.



Udover de specifikke undervisningsmomenter sørger afdelingen for, at vi får undervisning om morgenen de fleste af ugens hverdage. Undervisningen bliver varetaget af hhv. KBU-læger, Intro-læger, Akutlæger eller speciallæger fra andre afdelinger og planlægges af afdelingens UKYL.

Som konklusion synes vi, at undervisningsmulighederne i vores introduktionsstilling på Akutafdelingen i Viborg har været meget tilfredsstillende.

*Larissa Callesen, Mari Østergaard, Sef van den Beuken.*

### **Børn og Unge**

#### *Uddannelsesfokus ved morgenkonferencen*

Morgenkonferencen står som et meget centralt element i afdelingens daglige lægearbejde og indgår på mange måder i de yngre lægers uddannelse. Gennem årene er morgenkonference forfinet for at udnytte tiden bedst muligt og indflette så meget læring som muligt i arbejdsdagens første time.

Andet sted i årsberetningen fremgår det ligeledes, at vi på afdelingen fortsat forsker i at gøre det stadig mere effektivt. Speciallæge, læge under uddannelse og studerende sidder skiftevis ved siden af hinanden for at have gode summe-grupper. Struktur er med til at holde niveauet og programmet ser aktuelt således ud:

#### *Morgenkonference*

Morgenkonference begynder tirsdag og fredag med røntgenkonference, mandag, onsdag og torsdag i konferencerummet kl. 08.00.

Om fredagen starter alle læger involveret i BFU-sporene dog i Børn og Unge Klinik til for-konference efter kort arbejdsfordelingsmøde i konference-rummet.

Ordstyrer: ledende overlæge

Forvagten fortæller om antal indlagte på pædiatriske papirer på afdelingerne. Forvagten orienterer om eventuelle sygemeldinger.

Planlægning af dagens arbejde i fællesskab, hvorefter det afgående hold gennemgår afdelingens nye patienter således:

1. Den eller de sygeste ny indlagte.
2. Dagens case alle mandage, tirsdage, og torsdage. Optimalt fremlægges en patient forvagten selv har set i løbet af vagten.
3. Øvrige ny indlagte i kort form.
4. Mandag, onsdag og torsdag fremvises aktuelle BDA undersøgelser i forbindelse med afrapporteringen.





5. Problempatienter.
6. Undervisning senest kl.08.40

Mandag: Primært registrerings- og administrative problemer

Tirsdag: 15 min v. forvagterne

Onsdag: Staff-meeting/ internt program

Torsdag: 15 min v. forvagterne

Fredag: Ingen undervisning.

Staff-meeting internt program: staff-meeting begynder kl.08.00, mens den interne undervisning begynder kl.08.15. Morgenkonferencen slutter kl. 08.55.

*Anne Zahrtmann Møller og Jens Peter Nielsen*

### **Mave-, Tarm- og Brystkirurgi**

*Uddannelse med sprøde svær*

På kirurgisk afdeling i Viborg er der stort fokus på kirurgisk træning og udvikling.

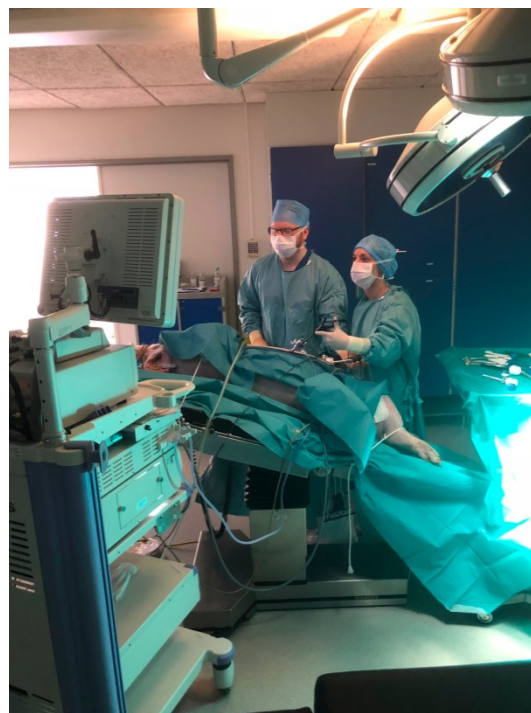
En af de værdifulde muligheder, yngre læger har, er griseoperationer på Foulum Forsøgscenter. Her får vi virkelig tingene i hænderne, og kan for første gang selv være ansvarlig for et helt operationsforløb på en gris. Det er en helt anden oplevelse end at assistere en ældre kollega under en operation.

Ved selv at stå med ansvaret og beslutningerne lærer man på en anden måde at tage aktivt stilling til alle operationens trin.

Man oplever de direkte konsekvenser af måden at bruge hænderne og instrumenterne på. Derved lærer man bevidst at anvende kirurgiske færdigheder i sit håndværk og opnår kendskab til udstyret og teknikkerne.

Samlet set giver det unikke muligheder for oplæring og træning i nye procedurer og fortrolighed med arbejdsgangen på en operationsstue i et trygt læringsmiljø.

Grisekurserne bruges også til uddannelse af "Dream Team-studerende" på afdelingen. Det er en håndfuld medicinstuderende, der hvert år har muligheden for at blive tilknyttet en kirurgisk afdeling med en mentor og deltagelse i



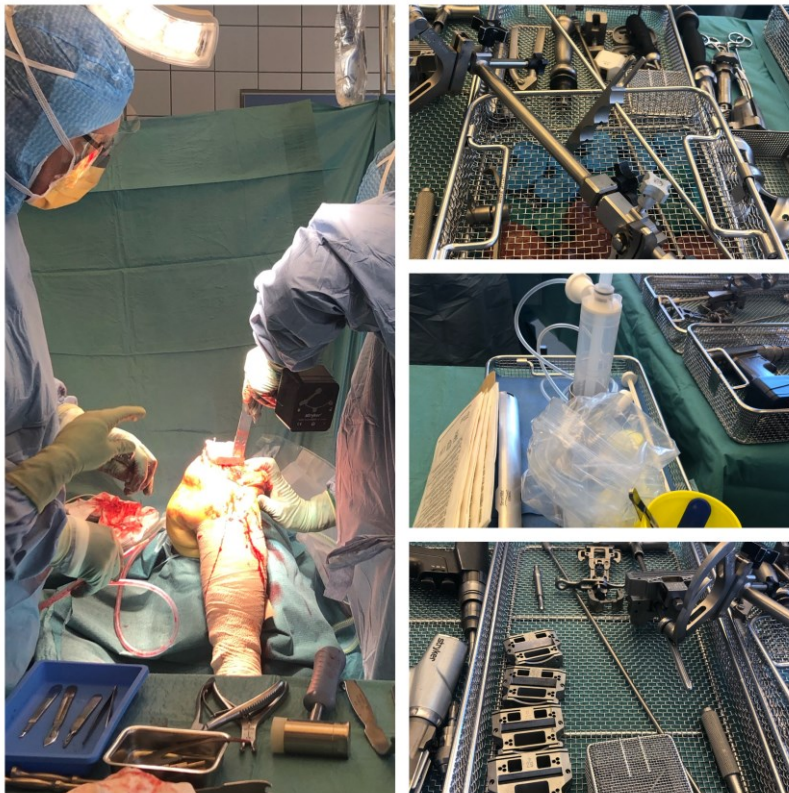
ugentlige operationer. Herunder også adgang til operationssimulatorer og griseoperationer på Foulum.

Programmet er med til tidligt at styrke de kirurgiske kompetencer, men også at skærpe og målrette interessen for kirurgi med henblik på videre uddannelse.

*Johanne (introlæge) og Mie (Dream team-studerende)*

### **Center for Planlagt Kirurgi**

*Trinvis oplæring i Kirurgi*



Uddannelsen i Ortopædkirurgi kræver både tilegnelse af teoretisk viden, samt praktisk oplæring i selve kirurgien. Man lærer selve håndværket som mesterlære, hvor man undervises af en mere erfaren kirurg. Typisk starter man med at assistere, hvorefter man selv får lov, superviseret. Senere operer man på egen hånd og ender med, selv at skulle oplære en yngre kollega. I den ortopædkirurgisk hoveduddannelse kommer man igennem næsten alle subspecialer og skal derfor operere sammen med mange forskellige kolleger, ofte lærer man flere operationer simultant. Da subspecialerne ikke kommer i fast rækkefølge for uddannelseslægerne, kan det være svært at vide hvilket niveau uddannelseslægen er på. Det kan gøre det svært at oplære en ny kollega, som man ikke har arbejdet sammen med før.

Derfor har man i knæsektoren på Center for Planlagt Kirurgi, HE Midt indført trinvis oplæring i knæ-alloplastikker. Oplæringen er sat i system, således at



man gennemgår de forskellige trin i operationen i en fastsat rækkefølge, et af gangen. Først ser man en standard knæ-alloplastik samtidig med at man assistere den kollega der underviser. De næste operationer lukker man såret indtil man er sikker i dette, fx en uge. Derefter går man videre til at lave den kirurgiske adgang, afsavning, balancering osv. Når man har været igennem alle trin, er man klar til at lave hele operationen.

Resultatet er, at man kan holde fokus på et trin af gangen, hvilket er en fordel ved større operationer, som til at starte med kan føles komplicerede. Samtidig hermed er det tidsbesparende. Al ting tager længere tid i starten, også at lære at operere. Ved at tage en mindre del af operationen, er det øgede tidsforbrug meget lille. Desuden er det også lettere at planlægge hvilken del af operationen en uddannelseslæge skal foretage, også hvis man ikke kender vedkommende så godt.

Der kan være operationer eller situationer, hvor metoden ikke er så egnet. Små korte operationer behøver ikke nødvendigvis at blive delt op i trin. Uddannelseslæger med meget erfaring kan muligvis tage flere trin ad gangen eller måske efter kort tid lave operationen selv. Det væsentlige er, at man laver en plan for, hvordan oplæringen skal foregå. Dette gælder for alle operationer - store som små. Har man en overordnet drejebog, kan den tilpasses den enkelte, hvis behovet herfor skulle opstå.

*Kresten Wendell Rickers, HU-læge fase 3.*

### **Operation og Intensiv**

*Buddy - en god start på en ny afdeling*

Etablering af buddy-ordning: Når man starter på anæstesen, er man i de første måneder ofte meget alene, og møder ikke nødvendigvis sine kollegaer dagligt, da meget af oplæringen foregår på en operationsstue og med supervision af sygeplejersker. Vi har derfor etableret en buddy-ordning.

Den nye introlæges buddy er den introlæge, der har sit 5 ugers forløb på intensiv, hvor der også er meget dagtid. Det er typisk en introlæge der har mellem 6 og 9 måneders erfaring i afdelingen. Det er derfor en kollega, der både kan huske det, der er svært, men også har forslag og ideer til, hvordan man løser det og får det meste ud af sin introduktionsperiode.

Buddy-ordningen handler ikke kun om at give den nye introlæge en god start i afdelingen, den giver også den mere erfarne introlæge mulighed for at reflektere, blandt andet over hvad der er "need-to-know" og hvad der er "nice-to-know".



### 5.17 Inspektorbesøg

I 2018 har to afdelinger på Hospitalsenhed Midt haft inspektorbesøg: Akutafdelingen og Børn og Unge. På Akutafdelingen var det første besøg som selvstændig afdeling. Hos Børn og Unge som et rutinebesøg, hvor sidste besøg var i 2013.

**Tablet 7. Overordnede resultater.**

Speciale	Næste besøg	Problematiske	Utilstrækkelig	Tilstrækkelig	Særdeles god
Akutafdeling	2år		4	11	1
Børn og Unge	4år			5	11

Nedenfor fremgår supplerende kommentarer fra de to besøg.

#### 5.17.1 Akutafdelingen

*"Vi ser en afdeling der er under positiv forandring, hvor der aktuelt er sket mange gode uddannelsesmæssige ændringer. Der er sat mange initiativer i gang, som det endnu ikke er muligt at vurdere dets fulde positive effekt af"*

*"Vi ser en afdeling med et positivt og åbent læringsmiljø, hvor der prioriteres læring og uddannelse prioriteres på lige fod med afdelingens øvrige opgaver".*

Følgende indsatsområder blev aftalt mellem inspektorer og afdeling:

- Varierende mødetider
- Redskaber til struktureret supervision og feedback
- Mere ansvar og bedre udnyttelse af kompetencer blandt hoveduddannelseslæger i almen medicin
- Anvendelse af simulationsundervisning

#### 5.17.2 Børn og unge

*"Inspektorbesøget på afdelingen er spændende, da der er et usædvanligt højt ambitionsniveau omkring uddannelse. Vi har fokuseret på lægelig uddannelse, men vi bemærker, at initiativerne i flere sammenhænge giver tværfaglig læring. Afdelingens prioritering af uddannelse er forankret i afdelingsledelsen, men i særlig grad i speciallægelaget".*

Selvevalueringen er udført af speciallæger og yngre læger (18 af 29 læger har deltaget). Seks af 16 temaer er scoret som tilstrækkeligt dækket, og 10 af 16 temaer er vurderet som særdeles godt dækket. Inspektorerne vurderer efter besøget, at temaerne "læring i rollen som kommunikator og samarbejder" begge skal løftes fra "tilstrækkeligt" til "særdeles godt" dækket af årsager, der er berørt ovenfor, mens "Forskning – Uddannelsessøgende lægers deltagelse i forskning" sænkes fra "særdeles godt" til "tilstrækkeligt godt" dækket. Årsagen



til dette er ikke manglende tilbud om forskning, men uddannelseslægenes deltagelse i afdelingens tilbud.

Følgende indsatsområder blev aftalt mellem inspektorer og afdeling:

- Supervision relateret til stuegangen er presset/truet pga. speciallægemangel
- Pædiatriske HU-læger har for meget ambulatorie og for lidt stuegang, mens det modsatte gør sig gældende for de øvrige reservelæger
- Fælles stuegangskontor for reservelægerne
- Bruge sygeplejersker til systematiseret feedback på kommunikation i ambulatoriet
- Uddannelseslægenes deltagelse i de tværfaglige teamkonferencer øges

Alle inspektorrapporter kan ses på Sundhedsstyrelsens hjemmeside.

### 5.18 Evaluér.dk

Evaluér.dk er en af vigtigste parametre, når der tales kvalitet af den lægelige videreuddannelse. Vi ved, at uddannelsessøgende læger i høj grad anvender evaluér.dk til at vurdere, hvor de skal søge ansættelse. Dette betyder, at de fleste afdelinger også tager disse evalueringer alvorligt. Ved det årlige uddannelsesmøde mellem den ledende overlæge, afdelingens uddannelsesteam og UKO blev afdelingens besvarelse på evaluér.dk det forløbne år drøftet med henblik på eventuelle indsatsområder.

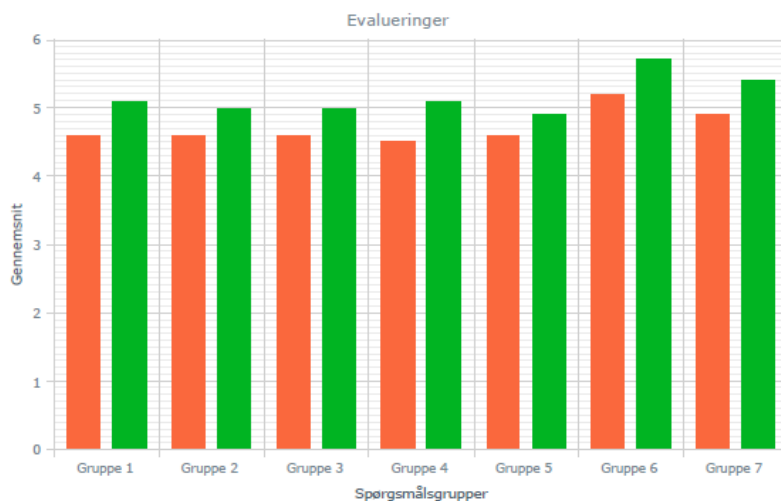
Nedenstående tabeller viser, hvordan afdelingerne på Hospitalsenhed Midt er evalueret i 2018.

Evalueringen består af i alt 26 spørgsmål. De er i ovenstående visning grupperet som følger:

1. Introduktion
2. Uddannelsesvejledning
3. Daglig vejledning
4. Arbejdstilrettelæggelse
5. Konferencer/undervisning
6. Arbejdsklima
7. Øvrige.



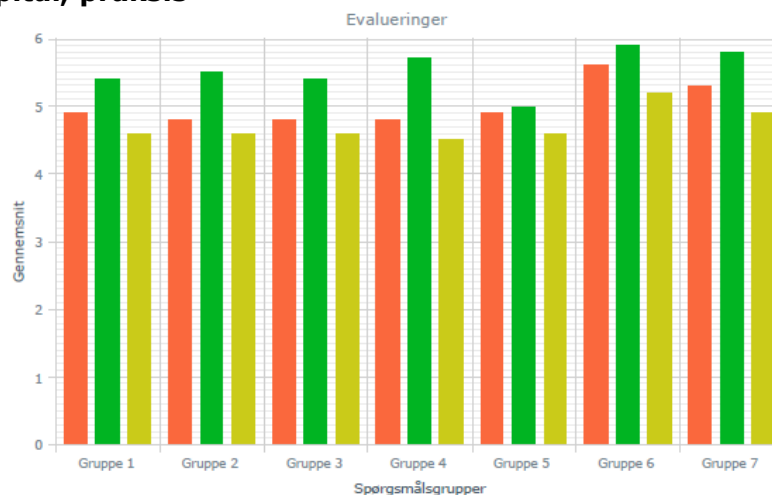
**KBU**



**Forklaring**

Farve	Gruppenavn	Periode	Lægens speciale	Afdelings speciale	Stillingstype	Antal
Orange	RM: Hospitalsenhed Midt - Alle afdelinger	Hele 2018	Alle	Alle	Klinisk basisuddannelse	53/55
Grøn	RM: Alle evalueringer	Hele 2018	Alle	Alle	Klinisk basisuddannelse	479/495

**KBU, hospital, praksis**

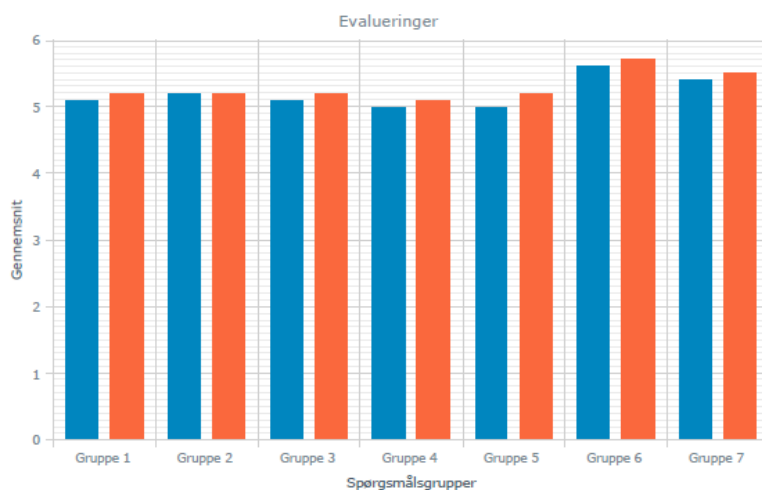


**Forklaring**

Farve	Gruppenavn	Periode	Lægens speciale	Afdelings speciale	Stillingstype	Antal
Orange	RM: Alle sygehuse - alle afdelinger	Hele 2018	Alle	Alle	Klinisk basisuddannelse	319/325
Grøn	RM: Almen praksis - alle lægepraksis	Hele 2018	Alle	Alle	Klinisk basisuddannelse	158/169
Yellow	RM: Hospitalsenhed Midt - Alle afdelinger	Hele 2018	Alle	Alle	Klinisk basisuddannelse	53/55



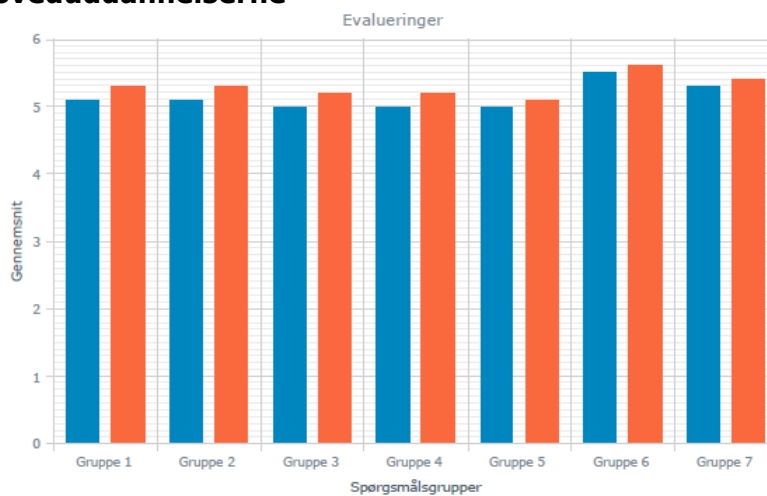
## Introduktionsuddannelse



### Forklaring

Farve	Gruppenavn	Periode	Lægens speciale	Afdelings speciale	Stillingstype	Antal
Blå	RM: Hospitalsenhed Midt - Alle afdelinger	Hele 2018	Alle	Alle	Introduktionsuddannelse	37/38
Orange	RM: Alle evalueringer	Hele 2018	Alle	Alle	Introduktionsuddannelse	348/366

## Hoveduddannelserne

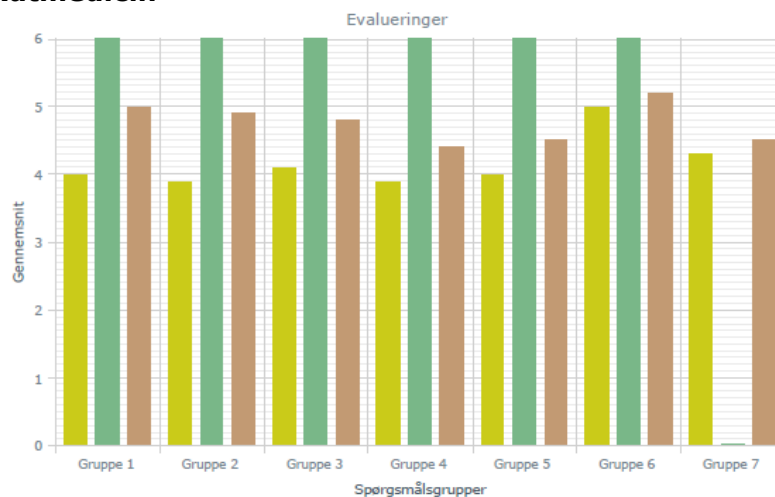


### Forklaring

Farve	Gruppenavn	Periode	Lægens speciale	Afdelings speciale	Stillingstype	Antal
Blå	RM: Alle sygehuse - alle afdelinger	Hele 2018	Alle	Alle	Hoveduddannelse	697/715
Orange	RM: Hospitalsenhed Midt - Alle afdelinger	Hele 2018	Alle	Alle	Hoveduddannelse	108/111



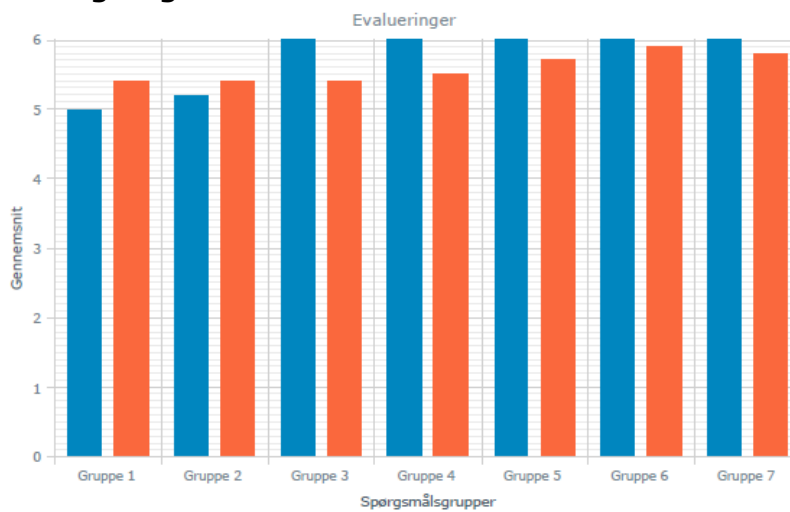
## Akutmedicin



### Forklaring

Farve	Gruppenavn	Periode	Lægens speciale	Afdelings speciale	Stillingstype	Antal
Yellow	RM: Hospitalsenhed Midt - Alle afdelinger	Hele 2018	Alle	Akutmedicin	Klinisk basisuddannelse	27/28
Green	RM: Hospitalsenhed Midt - Alle afdelinger	Hele 2018	Alle	Akutmedicin	Introduktionsuddannelse	1/1
Brown	RM: Hospitalsenhed Midt - Alle afdelinger	Hele 2018	Alle	Akutmedicin	Hoveduddannelse	5/6

## Børn og Unge



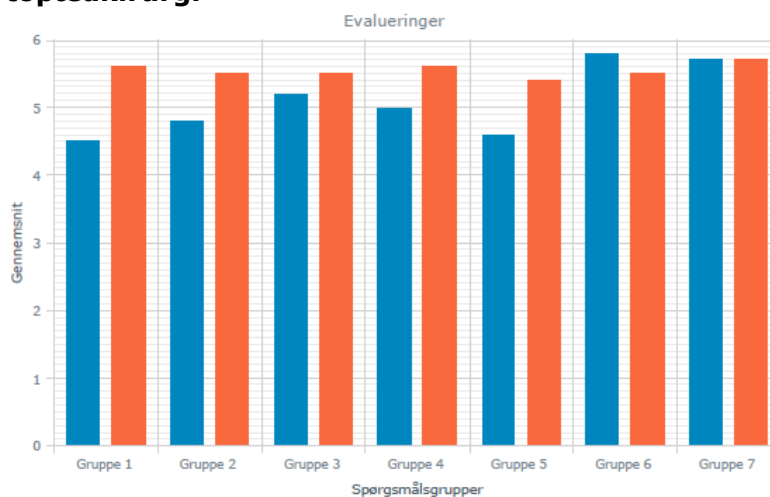
### Forklaring

Farve	Gruppenavn	Periode	Lægens speciale	Afdelings speciale	Stillingstype	Antal
Blue	RM: Hospitalsenhed Midt - Alle afdelinger	Hele 2018	Alle	Pædiatri	Introduktionsuddannelse	2/2
Orange	RM: Hospitalsenhed Midt - Alle afdelinger	Hele 2018	Alle	Pædiatri	Hoveduddannelse	13/13





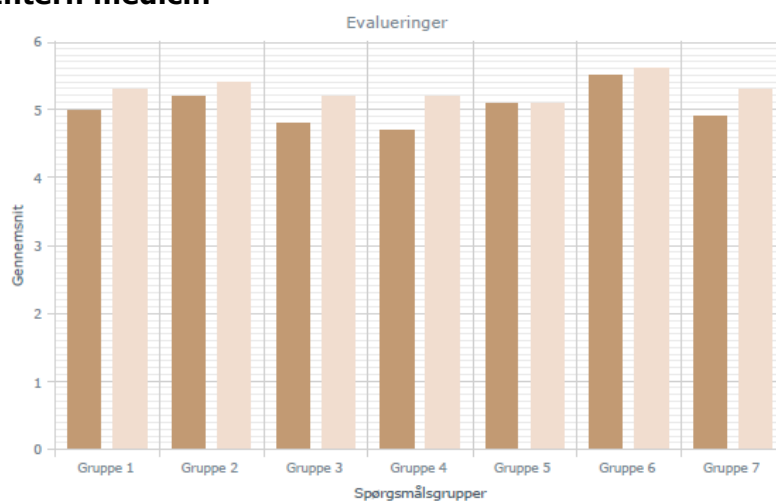
## Ortopædkirurgi



### Forklaring

Farve	Gruppenavn	Periode	Lægens speciale	Afdelings speciale	Stillingstype	Antal
Blå	RM: Hospitalsenhed Midt - Alle afdelinger	Hele 2018	Alle	Ortopædisk kirurgi	Introduktionsuddannelse	6/6
Orange	RM: Hospitalsenhed Midt - Alle afdelinger	Hele 2018	Alle	Ortopædisk kirurgi	Hoveduddannelse	11/11

## Intern medicin

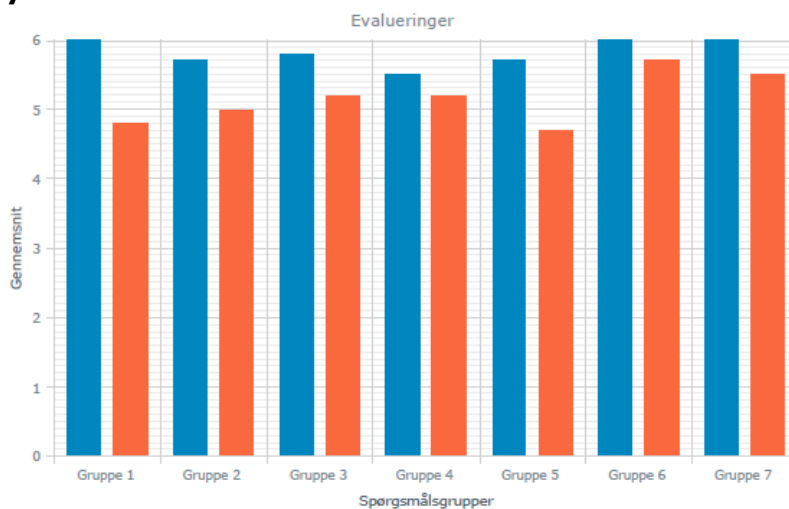


### Forklaring

Farve	Gruppenavn	Periode	Lægens speciale	Afdelings speciale	Stillingstype	Antal
Brun	RM: Hospitalsenhed Midt - Alle afdelinger	Hele 2018	Alle	Intern medicin	Introduktionsuddannelse	14/15
Beige	RM: Hospitalsenhed Midt - Alle afdelinger	Hele 2018	Alle	Intern medicin	Hoveduddannelse	34/34



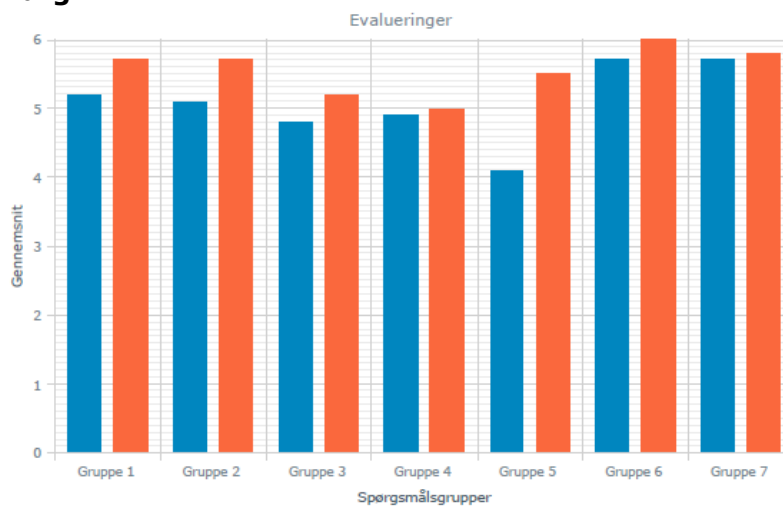
## Gyn. Obst



### Forklaring

Farve	Gruppenavn	Periode	Lægens speciale	Afdelings speciale	Stillingstype	Antal
Blå	RM: Hospitalsenhed Midt - Alle afdelinger	Hele 2018	Alle	Gynækologi og obstetrik	Introduktionsuddannelse	1/1
Orange	RM: Hospitalsenhed Midt - Alle afdelinger	Hele 2018	Alle	Gynækologi og obstetrik	Hoveduddannelse	12/13

## Kirurgi



### Forklaring

Farve	Gruppenavn	Periode	Lægens speciale	Afdelings speciale	Stillingstype	Antal
Blå	RM: Hospitalsenhed Midt - Alle afdelinger	Hele 2018	Kirurgi	Alle	Introduktionsuddannelse	3/3
Orange	RM: Hospitalsenhed Midt - Alle afdelinger	Hele 2018	Kirurgi	Alle	Hoveduddannelse	2/2



Nedenstående figur viser 2018 sammenlignet med 2017, og generelt ses meget pæne vurderinger. Dette tages som udtryk for, at den uddannelse, der gives til uddannelseslæger på HE midt, er af høj kvalitet på alle de målte parametre med plads til forbedringer, og med fortsat behov for fokus på den gode uddannelseskultur.



### Kommentarer fra uddannelseslæger på HE Midt - samlet fra Evaluer.dk i 2018:

*"Fremragende introduktionsforløb, men jeg fik en dårlig introduktion til ambulatoriet. Havde en time i følge hos en læge, hvor jeg så et par patientsamtaler, men mine opgaver blev ikke gennemgået, hvilket gav bagslag den første dag, jeg sad der selv."*

*"Ambitionsniveauet ift. individuel plan var højt, men der var ingen follow-up på det. Fx blev pleuradræn kastet op som en ambition, men der var ingen vejledning i, hvorledes jeg kunne opnå dette mål."*

*"Retrospektivt kunne jeg godt have ønsket mig, at nogen havde grebet fat i mig og spurgt til hvordan jeg havde det, før jeg besluttede mig for at stoppe min uddannelse. Dette velvidende, at jeg bar en del af ansvaret selv for at bede om hjælp. Jeg bad om hjælp for sent."*

*"Manglen på tid i det daglige arbejde har medført, at kompetenceevaluering nogle gange skulle ske uden for normal arbejdstid."*

*"Alt for mange skift i arbejdsfunktioner fra dag til dag medfører, at rutinen i arbejdet kommer langsommere."*

*"Da min vejleder og jeg har haft ambulatoriefunktion samtidigt har der været god mulighed for supervision og vejledersamtaler. For lidt kontinuitet i det arbejde, man laver. Sjældent laver man det samme mere end 2 dage i træk."*



## Årsrapport Lægelig Videreuddannelse 2018

*"En rigtig dejlig arbejdsplads med god plads til og fokus på uddannelse for læger på flere niveauer."*

*"Et trygt arbejdsmiljø for de yngre læger."*

*"Operation og Intensiv er en utrolig god uddannelsesafdeling med dagligt fokus på de uddannelsessøgende lægers ønsker og behov. Det er et trygt og fordrende læringsmiljø med plads til uddannelseslæger på forskellige niveauer. Fem stjerner herfra!"*

*"Jeg har været utrolig glad for at arbejde på afdelingen. Uddannelsen er prioriteret højt og meget kan lade sig gøre. Der er en virkelig god opbakning fra senior læger og altid hjælp i vagten. Afdelingen er velfungerende og yder et virkelig godt læringsmiljø til yngre læger. Stor ros!"*

*"Ærgerligt at det ikke er muligt at få fri til uddannelsesdage udenfor huset. Der kan ikke løbes hurtigere. Mange dækker mere end en opgave dagligt og så er der ikke tid til supervision. Det er ikke uddannelsesstedet skyld."*

*"Medicinsk afdeling i Viborg er en dejlig arbejdsplads med nogle fantastiske mennesker, der gør alt hvad de kan hver dag."*

*"Jeg har været meget glad for mit ophold der."*

*"I kraft af alene elektive kir. således 4 ud af 5 dage i sektor. Således stor mulighed for at "afprøve" subspecialer ift. videre karrierevalg."*

*"Under introduktionen kunne man måske få 20 min med en røntgenlæge/anden kompetent personale angående henvisninger og hvornår kontrast etc. Det bliver bestilt rigtigt mange CT."*

*"Jeg har på grund af opholdet ikke haft 360 graders evaluering, hvilket gør at man måske under feedback fokuserer mere på det kliniske. Specielt i vagten er man rigtigt meget på når man passer afdeling og A2. Supergodt."*

*"Der er altid nogen der tager telefon og gerne hjælper hvis man har brug for det. Der er desværre ikke så mange af konferencerne der egner sig til at afholdes af en uddannelseslæge. Jeg afholdt skadekonferencen et par gange i begyndelsen af mit ophold, men den afholdes desværre ikke mere. Knækonferencen er en god læringsmulighed for en yngre læge, men afholdes ikke særlig tit, og ikke altid af en yngre læge."*

*"Silkeborg er et godt uddannelses sted for reumatologer. Jeg har haft et udemærket uddannelsesudbytte i det reumatologiske ambulatorium. Der er rigtig mange gode initiativer, som fokuseret tid med erfaren speciallæge, ultralyds amb, og journal club som man bør fastholde."*



*"Jeg har brugt en pæn andel af min ansættelsestid i medicinsk ambulatorium. Ambulatoriet har ingen ansvarlig speciallæge tilknyttet, og bærer præg af at være en funktion som få/ingen læger brænder for, og en gruppe af patienter som vanskeligt kan hjælpes. Vil anbefale at visitationen til ambulatoriet sker igennem de hoveduddannelses læger i sidste del af uddannelsesforløbet, som arbejder i ambulatoriet."*

*"En helt igennem fantastisk afdeling. Jeg har haft verdens bedste forløb på Børn og Unge afd. og kunne jeg fortsætte her for evig tid, så havde jeg gjort det. Alle læger og sygeplejersker arbejder godt sammen, der er super god supervision og så har jeg lært så ufattelig meget under forløbet. Afdelingen sætter reservelægernes uddannelse enormt højt og alle overlægerne er så søde til at hjælpe med undervisning, spørgsmål mm."*

*"Fantastisk sted!"*

*"Meget god og tryk arbejdsmiljø og komme ind i som ny, altid tid til supervision og hjælp."*

*"Gode muligheder til og få lov til at varetage andre funktioner så som f. eks speciale ambulatoriet."*

*"Og det er en myte at det er ikke nok med indtag af akutte patienter i Silkeborg. Jeg har været utrolig glad for at være på Diagnostisk Center i Silkeborg."*

*"Uddannelsesmiljøet er virkelig godt. Jeg har arbejdet tæt sammen med meget kompetente kollegaer og følt mig som en fuldt integreret del af holdet. Der har været mange gode muligheder for at tilegne både teoretisk viden, bedre mine menneskelige kompetencer, deltage i diverse administrative og forskningsmæssige initiativer samt at udvikle mine formidlingsevner."*

*"Generelt en perfekt kombination mellem at blive udfordret fagligt, men samtidig at have et underliggende sikkerhedsnet i form af nærliggende hjælp."*

*"Tak for et super godt år, jeg håber at vende tilbage senere i mit lægeliv! En mere engageret og interesseret hovedvejleder, til trods for, at det ikke er pædiatri, der er valgt som hoveduddannelse. Bedre omgangstone i modtagelsen sgpl/læger."*

*"På trods af travlhed, kan man altid bede om, og få, supervision til fx en procedure. Den "spontane" supervision er mindre, hvilket er ok."*

*"Jeg har været utrolig glad for at være i Viborg."*



*"Meget travlt, lidt for ofte også for travlt. Kan således, af og til, føles uhensigtsmæssigt at skulle prioritere tid til samtaler/kompetencekort/administration generelt i et pakket program, hvor alle løber hurtigt. På trods af dette har folk generelt været imødekommende, bevaret en god stemning og ikke mindst en høj faglighed."*

*"Tak for et godt ophold og forhåbentlig på gensyn!"*

*"Samlet set et fantastisk set up for læring i et meget behageligt arbejdsmiljø."*

*"Det er tydeligt at mærke, at uddannelse bliver prioriteret i hverdagen. Det daglige miljø bærer præg af gensidig respekt ml. senior kollegaer med en god omgangstone, der inviterer til et trygt miljø at stille faglige spørgsmål i."*

*"Absolut en af de bedste afdelinger, som jeg har været en del af. Man føler sig bestemt som en "del af holdet", hvor man arbejder sammen om at løse opgaverne som et hold. Det er inspirerende i en hverdag, der til tider kan være hektisk."*

*"Et enkelt ønske kunne være, at også AP-læger kunne tildeles en fast ½ administrationsdag 2-3 x per halvår, da opgaverne uden for de daglige kan opleves som en stressfaktor."*

*"Tak for uddannelse."*

### 5.19 Eksterne uddannelsesfora med deltagelse af Hospitalsenhed Midt

*Eksterne uddannelsesfora med deltagelse af Hospitalsenhed Midt*

#### **Det regionale råd for yngre lægers videreuddannelse (DRRLV)**

Formålet med etablering af de regionale råd for lægers videreuddannelse er at sikre:

- en høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse
- anvendelse af relevante pædagogiske metoder og medvirke til udvikling af nye pædagogiske metoder
- smidig håndtering af de individuelle uddannelsesforløb
- en løbende tilpasning af uddannelseskapaleteten

Rådets opgaver er at rådgive Region Midtjylland og Region Nordjylland om den lægelige videreuddannelse. Hertil kommer en række andre opgaver, bl.a. at træffe beslutning om fordeling af lægelige uddannelsesforløb indenfor videreuddannelsesregionen, godkendelse af uddannelsesafdelinger og tilrettelæggelse af uddannelsesforløb i den kliniske basisuddannelse og speciallægeuddannelse.

HEM er repræsenteret her ved lægefaglig direktør Claus Brøckner Nielsen.



### **Kontaktforum for Lægelig Videreuddannelse i Region Midtjylland**

I Kontaktforum for Lægelig Videreuddannelse i Region Midtjylland foregår informations- og erfaringsudveksling mellem hospitalsenhederne og kontoret for Sundhedsuddannelser i Region Midtjylland, vedr. planlægning, koordinering og gennemførelse af lægelige videreuddannelse ved hospitalsenhederne i Region Midtjylland. Hensigten er at sikre en ensartet høj kvalitet i uddannelsen.

HEM er repræsenteret ved UKO og HR-konsulent Dorte Trærup Knude.

### **Styregruppen for simulation**

Styregruppen skal sikre koordinering, sammenhæng, forankring i klinisk praksis, fremdrift og en stærk faglig udvikling af regionens samlede aktiviteter indenfor simulation og færdighedstræning. Herved skal der sikres et underlag for, at læringsmetoderne simulation og færdighedstræning kan anvendes bedst muligt i sundhedsuddannelserne og hos de færdiguddannede sundhedsprofessionelle med henblik på kompetenceudviklingen af nuværende og fremtidige medarbejdere og ledere.

Styregruppen skal varetage og sikre det fælles koncerntværgående perspektiv. HEM er repræsenteret ved den sygeplejefaglige direktør.

### **Netværksforum for simulation**

Målet med Netværksforum er i samspil med MidtSim, fællesfunktionen for simulation i Region Midtjylland, at skabe et forum på det operationelle niveau, der har til opgave at effektuere Styregruppens beslutninger og fremme den fælles koordinering på tværs af regionen.

Netværksforum informerer og indstiller til Styregruppen således, at det tværregionale perspektiv, organisering og koordinering vedrørende simulation i Region Midtjylland fremmes, og resurser udnyttes bedst muligt.

Her er HEM repræsenteret ved uddannelseskoordinerende overlæge Jens Peter Nielsen og Leder, HR Uddannelse Lone Geertsen Kolbæk.

## 5.20 Videnskabeligt arbejde

### *Igangværende udviklings- og forskningsprojekter*

- Balslev T, Awneh H, Muijtjens AMM, de Grave W Merrienboer J. Emergency case handover: How simplification and dialogue improve diagnostic accuracy. En blindet, randomiseret undersøgelse af retention og diagnostisk præcision af forskellige typer afrapportering.
- Møller JE, B Malling, Skipper M, Balslev T, m.fl. Læring ved morgenkonference. Analyse.

### *Publikationer*

- Balslev T, Muijtjens AMM, Maarbjerg SF, de Grave W Selection and ranking of patient video cases in paediatric neurology in relation to



learner levels. Eur J Paediatr Neurol 2018; 22(3): 498–506  
<https://doi.org/10.1016/j.ejpn.2017.11.007>

#### Foredrag

- T Balslev, A Muijtjens, W de Grave, H Awneh og J van Merriënboer T. Effektiv afrapportering af patienter. En randomiseret undersøgelse. Forskningsseminar om morgenkonference, KaløVig 2019 04 10.
- T Balslev, A Muijtjens, W de Grave, H Awneh og J van Merriënboer T. Effektiv afrapportering af patienter. En randomiseret undersøgelse. Forskningsseminar for de vest-danske børneafdelinger. Silkeborg 2019 04 13.

#### Specialeopgave

- M. Grann: Medicinstuderendes læring ved deltagelse i Dagens Case under morgenkonference

## 6 Udvikling af Lægelig Videreuddannelse på HE Midt

Fra UKOernes side er der et stort ønske om fortsat udvikling af den lægelige videreuddannelse på HE Midt i 2019. Nedenfor ses nogle af de fokusområder, der vil få opmærksomhed det kommende år. Herudover vil der, som også var tilfældet i 2018, løbende komme nye initiativer og tiltag, som i samarbejde med de uddannelsesgivende afdelinger vil blive prioriteret.

### 6.1 360 graders feedback

Fra både temaeftermiddagen vedrørende 360 graders feedback efteråret 2017 og temadagen for lægelig videreuddannelse på HE Midt maj 2018 var der et udbredt ønske om en større systematik i forhold til tidspunkt for afvikling af 360 graders feedback for de forskellige grupper af uddannelseslæger samt obligatorisk udfærdigelse af handleplan ved alle feedback samtaler.

Revision af HE Midts forslag til skabelon for handleplan er derfor foretaget primo 2019 og findes nu på Feedbacksystem.net. Desuden er der fra UKOs side fastsat tidspunkt for afvikling af 360 graders feedback for HE Midts uddannelseslæger.

Alle feedback facilitatorer orienteres om ovenstående ændringer i nyhedsbrev foråret 2019, hvor det også vil fremgå, at UKO vil arbejde mod afholdelse af erfaringsmøde for alle feedback facilitatorer efteråret 2019.

### 6.2 Vejledning

Tre gange årligt mødes UKOer og PKLer fra Videreuddannelsesregion Nord med medarbejdere fra VUS samt ledende lektor fra Center for Sundhedsvidenskabelig Uddannelse (CESU).





Første del af dagen arrangeres af CESU og har et pædagogiske fokus indenfor medicinsk uddannelse. Ved senest afholdte møde var emnet:

”Hvordan kan vi optimere hovedvejledernes funktion – og hvilken rolle har PKL’er og UKO’er i dette?”

Vigtigheden af at sikre god vejledning af uddannelseslæger ved hovedvejleder og konsekvenser ved mangel på samme blev tydeliggjort men også udfordringer med at optimere, fastholde og evaluere denne funktion blev drøftet på mødet.

Et af emnerne for temadagen for Lægelig Videreuddannelse på HE Midt maj 2019 vil derfor også være hovedvejledning, hvor udvalget ved forskellige oplægsholdere og drøftelser forhåbentlig vil blive inspireret til at arbejde videre med sikring af kvaliteten af hovedvejlederfunktionen i egen afdeling.

### 6.3 KBU-læger på HE Midt

Med baggrund i et stigende antal KBU-læger på HE Midt gennem de senere år har der på Regionshospitalet i Viborg været et ønske om at udvide antallet af afdelinger, der har KBU-læger i 1. ansættelse.

Pr. 1. august 2019 får Medicinsk Afdeling derfor igen KBU-læger, hvor 4 KBU-læger starter og yderligere 3 KBU-læger starter her pr. 1. november 2019.

Flytning af i alt 7 KBU-læger fra Akutafdelingen, sker med det primære formål at sikre den nødvendige uddannelseskapacitet for de yngste uddannelseslæger, idet Akutafdelingen siden sommeren 2018 også har haft brug for et ekstra uddannelsesfokus på de nye introduktionslæger i akutmedicin og aktuelt forbereder sig på at påbegynde uddannelsen af den første HU-læge i akutmedicin pr. 1. juni 2019.

Med det formål at facilitere kollegial sparring og erfaringsudveksling imellem KBU-lægerne på Regionshospitalet i Viborg, vil UKO fra efteråret 2019 etablere et KBU-forum, hvor KBU-lægerne selv er med til at fastsætte hyppighed af møderne samt form og indhold.

På Regionshospitalet i Silkeborg vil KBU-lægerne uændret have 1. ansættelse i Diagnostisk Center.

### 6.4 Akut medicin

2019 bliver året, hvor den første HU-læge i akutmedicin starter sit uddannelsesforløb på HE Midt. Forud herfor, er der gået mange måneder med at lave et uddannelsesprogram, der beskriver, hvordan uddannelsen af HU-læger i Akutmedicin kommer til at foregå på Regionshospitalet i Viborg.



I alt 5 afdelinger på HE Midt bliver – udover Akutafdelingen - involveret i uddannelsen med enten separat ansættelse, fokuserede ophold eller kompetenceophold.

HU-lægen skal undervejs i sin uddannelse også have ansættelse på Akutafdelingen på AUH.

I arbejdet med uddannelsesprogrammet, har det været tydeligt, at afdelingerne har haft stort ønske om at bidrage til en god uddannelse af de kommende akutmedicinere, som i fremtiden vil indgå i tæt samarbejde med alle hospitalsenhedens øvrige afdelinger.

### 6.5 Hjemmeside

Et af fokusområderne for 2018 var udvikling af en hjemmeside for lægelig videreuddannelse. Dette blev ikke gennemført i 2018 men står uændret øverst på listen over fokusområder for 2019. Det er et ønske, at hjemmesiden både skal henvende sig til alle, der beskæftiger sig med området på hospitalsenheden, men også til andre interne og eksterne brugere, der ønsker et indblik i Lægelig Videreuddannelse på HE Midt.

Aktuelt er der netop etableret samarbejde mellem UKOer og Kommunikationsafdelingen på HE Midt med henblik på udvikling af en hjemmeside, der lever op til retningslinjerne herfor samt opfylder ønsket om let og overskuelig adgang til relevante informationer og vejledninger indenfor Lægelig Videreuddannelse.



## 7 Bilag

### Bilag nr. Oversigt og UAO, UKYL og PKL, Hospitalsenhed Midt.

Afdeling	UAO	UKYL	PKL
Kvindesygdomme og Fødsler	Jens Christian Tofteby knudsen*	Kathrine Dyhr Lycke	
Børn og Unge	Jens Peter Nielsen*	Anne Zahrtmann Møller	Thomas Balslev (Pædiatri)
Neurologi	Elias Raja Zakharia*	Tatsiana Zarouskaya	
Ortopædkirurgi	Michael Toft Væsel*	Esben Sejr Pedersen	
Blodprøver og Biokemi	Jurgita Janukonyté*		
Røntgen og Skanning	Jette Madsen*	Niels Lech Pedersen	
Center for Planlagt Kirurgi	Bjørn Thorup*	Morten Knudsen	
Diagnostisk Center – Røntgen og Skanning	Mahican Gielen	Mona Kristensen	
Medicinsk Afdeling	Michael Skov*	Tilde Kristensen Ida Riise Balleby	Anette Bagger (Nefrologi)
Hjertesygdomme	Michael Skov*	Tilde Kristensen Ida Riise Balleby	
Karkirurgi	Nikolaj Fibiger Grøndal*	Rana Marbin	Jes Søndermann (Karkirurgi)
Patologi	Steen Jensen	Arne Wøyen	
Kirurgi	Poul-Erik Lundbech*	Michael Ørting	
Fysiologi	Jan Abrahamsen*		Christian Høyer (Klinisk-fysiologi)
Operation og Intensiv	Inga Madsen*	Terese Simonsen Straarup Philip Caap	
Diagnostisk Center – Medicinsk Afdeling	Hanne Storm* Jesper Blegvad-Nissen* Sabine Becker*	Melina Gade Silkjær	Hanne Storm (Endokrinologi)
Akutfdelingen	Thomas Nielsen*	Larissa Callesen	

\* UAO der har været på kursus for uddannelsesansvarlige overlæger eller har planlagt



Hospitalsenhed Midt

