



Statusnotat 2022 for den lægelige videreuddannelse

Aarhus Universitetshospital



Forkortelser:**AUH = Aarhus Universitetshospital****DNRLV = Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse****DRRLV = Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse****DSMU = Dansk Selskab for Medicinsk Uddannelse****FF = 360°'s Feedback Facilitator****KBU = Klinisk Basis Uddannelse****LINK = www.lvu.auh.dk****LVR = Lægelig Videreuddannelsesråd****LVU = Lægelig Videreuddannelse****PKL = Postgraduat Klinisk Lektor****RMUK = Region Midtjyllands Udviklingssamtaler og Kursusregistrering****UKO = Uddannelseskoordinerende Overlæge****UAO = Uddannelsesansvarlig Overlæge****UA-LO = Uddannelsesansvarlig Ledende Overlæge****UKYL = Uddannelses Koordinerende Yngre Læge****UGUP = Udvalg for godkendelse af uddannelsesprogrammer****UUU = Udvalg for udvikling af uddannelsesgivende****VUS = Videreuddannelsessekretariat**

Statusnotatet er udarbejdet af de uddannelseskoordinerende ledende overlæger Gitte Eriksen og Marianne Kleis Møller, Lægelig Videreuddannelse. Afdelingerne bidrager med kvalitetsdata og dialog på de årlige statusmøder. Sekretær for Lægelig Videreuddannelse Pia Vestergaard Soelberg har stået for det grafiske og redigeringsmæssige arbejde, og cand.it Tanja Arnholtz Jensen (ekstern konsulent, Tanjas.dk) har foretaget databearbejdningen. AUH's Kommunikationsafdeling har bidraget med en del af fotomaterialet.

Indholdsfortegnelse

Indledning Side 4

Uddannelsesholdet i den lægelige
videreuddannelse på AUH Side 7

3-Timers møder - karrierevejledning og
»Tænk ud af boksen«..... Side 10

Udvalgte udviklingstiltag - 10 inspirerende abstracts Side 11

Kvalitetssikring og monitorering af
den lægelige videreuddannelse - AUH model 2022 Side 32

Den eksterne vurdering af kvaliteten i den lægelige
videreuddannelse på AUH - inspektorordningen Side 35

Konklusion og afsluttende bemærkninger..... Side 37

BILAG

- Bilag 1 Kvalitetsindikaorer og vurderingsniveauer
- Bilag 2 Oversigt over speciallægestillinger og klassificerede
uddannelsesstillinger på AUH pr. 31/12 2022
- Bilag 3 Oversigt over afdelingens aktører i den
lægelige videreuddannelse, AUH pr. 31/12-2022
- Bilag 4 »Aktivitetsdata« – spørgeskemaundersøgelse
blandt alle UAO'er på AUH
- Bilag 5 Inspektorbesøg - ekstern evaluering
- Bilag 6a Spørgeskema - uddannelseslaege.dk
- Bilag 6b Uddannelseslaege.dk. Yngre lægers evaluering af udbytte af
afdelingens uddannelsesindsats for 2021 og 2022
- Bilag 6c Uddannelseslaege.dk - yngre lægers evaluering af
arbejdstilrettelæggelse for 2021 og 2022
- Bilag 7 Samlet vurdering af afdelingerne - kvantitative indikatorer
- Bilag 8 Samlet vurdering af AUH - kvantitative indikatorer 2022

Indledning

Vi præsenterer i dette korte »Statusnotat 2022 for den lægelige videreuddannelse« udvalgte kvalitetsdata for den lægelige videreuddannelse på Aarhus Universitetshospital (AUH). Lægelig Videreuddannelse (LVU) har vanen tro bearbejdet og analyseret kvalitetsdata for 2022 på tværs af alle afdelinger.

I Statusnotatet indgår bl.a. oversigt over uddannelsesopgaven, udvalgte tiltag fra 3-timers møder i 2022 med emnerne »Karrierevejledning« og »Frit ud af boksen«, en overordnet vurdering af kvaliteten af uddannelse og bilag med præsentation af data og indikatorer fra »Kvalitetsmonitoreringsmodellen« på afdelings- og hospitalsniveau.

I 2022 har arbejdet med den lægelige videreuddannelse på alle afdelinger og i Lægelig Videreuddannelsen været præget af eftervirkningerne af Covid-19 pandemien med pukkelforvikling især på de kirurgiske afdelinger, hvor arbejds- og uddannelsesplanlægningen på en række afdelinger har været betydelig udfordret. Ligeledes har personalemangel især på plejepersonale, den demografiske udvikling og let stigning i de akutte opgaver betydet et øget arbejdspress i flere afdelinger. Nogle specialer som fx akutmedicin, radiologi, neurologi, arbejdsmedicin, onkologi har fortsat ubesatte uddannelsesstillinger. Afdelinger som Plastikkirurgi & Brystkirurgi, Neurologi, Ældresygdomme, Røntgen & Skanning, Akutafdelingen og Urinvejskirurgi har enten problemer med at rekruttere til speciallægestillinger eller har en normering/baseline, der ikke modsvarer behovet for speciallæge ydelser, hvilket er med til at udfordre løsning af uddannelsesopgaven. Det er ligeledes **bekymrende, at de uddan-**

nelsesansvarlige overlæger på AUH i stigende grad udtrykker, at de ikke i tilstrækkelig grad har mulighed for at løse de uddannelsesfaglige opgaver, de har ansvar for inden for de givne rammer. Dette på trods af, at de fleste UAO'er angiver, at de har en høj grad af ledelsesmæssig opbakning fra afdelingsledelsen og et godt samarbejde med arbejds- og skemalæggerne.

Ovenstående betyder overordnet, at den lægelige videreuddannelse på en række afdelinger på AUH er under pres, hvilket bl.a. kan relateres sig til de øvrige store udfordringer som sundhedsvæsenet står overfor nu og i fremtiden.

Vi er derfor sammen med Hospitalsledelsen meget imponerede over, at de fleste afdelinger på AUH igen i 2022 har kunnet levere uddannelse med en høj kvalitet på en række områder. Dette ses bl.a. af Inspektorrapporter fra de 10 besøg vi har haft i 2022, hvor inspektorerne i deres vurderinger (score) og kommentarer til uddannelsen på alle afdelinger roser og anerkender indsatsen. Især bemærker inspektorerne de mange udviklingstiltag, som de lader sig inspirere af og tager med hjem. Det er noget vi kan og skal være meget stolte over og som vi skal huske at fejre sammen!

At det er muligt at blive ved med at levere uddannelse af høj kvalitet skyldes, at alle uddannelsesansvarlige sammen med afdelingsledelserne på tværs af AUH, på forbilledlig vis bliver ved med at få mest mulig uddannelse og læring ud af en meget udfordrende og foranderlig dagligdag. En indsats, der er helt i tråd med, at vi på AUH »skaber resultater gennem samarbejde«.

I 2022 har der på AUH som følge af ny »Ledelsesmodel for AUH« og udmøntningen af OK2021 for FAS og Yngre Læger været et særligt fokus på »læger i ledelse« og dermed også på »ledelse af uddannelse«. **På AUH er det besluttet, at alle afdelinger som udgangspunkt skal have en uddannelsesansvarlig ledende overlæge (UA-LO), der har personaleledelse af uddannelseslæger og som indgår i afdelingens ledergruppe.** Lægelig Videreuddannelse har sammen med de øvrige specialistteams i hospitalsstaben og i samarbejde med hospitals- og afdelingsledelser udarbejdet nye funktionsbeskrivelser og retningslinjer for ansættelse af UA-LO. På temamøder og på møder med alle uddannelsesansvarlige overlæger (UAO) har en lang række emner været drøftet fx »mulighed for tilbagetrækning«, »funktionstid«, »løn og pension«, »behov for kompetenceudvikling«, »rolle i ledergruppen« og sidst men ikke mindst en bekymring for, hvordan UAO'er, der ikke er ledende overlæge fastholder deres ledelsesposition i afdelingen. Alle vigtige emner, som vi skal diskutere og arbejde videre med i 2023/24 ud fra **en klar ambition om, at funktionen som leder af afdelingens lægelige videreuddannelse er vigtig på AUH uafhængig af om den varetages af en UA-LO eller UAO.**

I arbejdet med at fastholde og udvikle kvaliteten af den lægelige videreuddannelse i afdelingerne spiller uddannelsesteamet en afgørende rolle og det er derfor glædeligt, at der er mange kvalificerede ansøgere til stillinger som UA-LO/UAO og at der **på mange afdelinger er »kamp om« at varetage funktionen som uddannelseskoordinerende yngre læge.** Der er dog brug for, at vi i 2023/24 får sat en retning for, hvordan AUH i et universitets-hospitals perspektiv i højere grad kan styrke en »pipe-line« til uddannelsesledelse og til forskning i medicinsk uddannelse.

Kvalitetsdata for 2022 og dialoger med afdelingerne på statusmøder i foråret 2023 peger som i 2022 på, at der er brug for, at vi sammen og på alle niveauer bliver bedre til at prioritere plads og tid til uddannelsen som en del af vores kliniske hverdag. Overskriften for Årsrapporten 2021 - »Tid til uddannelse« – er derfor fortsat højaktuel. Det forventes, at Sundhedsstyrelsens arbejde med revisionen af den lægelige videreuddannelse i løbet af efteråret 2023 omsættes til anbefalinger og konkrete tiltag som fx revision af alle målbeskrivelser. Det bliver en fælles national opgave som vi sammen skal prioritere at være med til at løse. **AUH har som mål, at alle specialeselskaber skal kunne trække på den store uddannelsesfaglige viden og indsigt, der er inden for medicinsk uddannelse på hospitalet.**

Kvalitetsdata for 2022 viser, at afdelingerne på AUH har en stor og kompetent uddannelsesfaglighed og at der blandt de uddannelsesansvarlige og i afdelingerne er en stor ansvarlighed over for hospitalets uddannelsesforpligtelse.

AUH har 3 kerneopgaver – patientbehandling, forskning og uddannelse. Professionel og effektiv uddannelse skal være med til, at AUH uddanner, udvikler og tiltrækker de dygtigste medarbejdere. **AUH har en meget tydelig ambition om, at hele organisationen skal løftes til at blive et mere attraktivt arbejds- og uddannelsessted.** For at understøtte dette strategisk er der i 2022 indført et nyt koncept på AUH - »uddannelsesdialogmøder« - hvor kontaktdirektøren sammen med afdelingsledelsen og nøglepersoner med ansvar for uddannelsen hvert andet år drøfter udviklingen af afdelingens uddannelse. Dialogen har et tværprofessionelt perspektiv og inddrager både grund-, videre- og efteruddannelse.

At vi sammen prioriterer tid til uddannelse er nødvendigt, fordi uddannelse og kompetenceudvikling inden for alle 7 lægeroller er med til at gøre læger dygtigere og styrker den lægefaglighed som vores patienter/borgere fortjener og har brug for nu og i fremtiden.

Kvalitetsdata for 2022 peger dog på, at der er brug for, at Lægelig Videreuddannelse med afsæt i »Strategi for læring, udvikling og kompetenceudvikling« og den »Strategiske ambition for AUH« drøfter med Hospitalsledelsen, hvilke tiltag inden for den lægelige videreuddannelse, der er i særlig grad er behov for at iværksætte både i 2023/24 og på længere sigt. **Måske er det nu tid til i et universitetshospitals perspektiv at udarbejde og dermed sætte en fælles retning for udviklingen af den lægelige videreuddannelse frem mod 2030?**

Hospitalsledelsen ser frem til, at udviklingen af hele uddannelsesbenet i endnu højere grad kommer til at bidrage til, at AUH kan opfylde den strategiske ambition om at være »Danmarks komplette hospital på højeste internationale niveau«.

Vi vil til sidst gerne sammen med Hospitalsledelsen takke alle Jer - på tværs af specialer og professioner - der i en travl hverdag arbejder målrettet og engageret med at få den lægelige videreuddannelsen til at fungere på et så højt niveau.

Uddannelsesholdet i den lægelige videreuddannelse på AUH

På Aarhus Universitetshospital (AUH) deltager 37 afdelinger i videreuddannelsen af læger. Pr. tidsenhed er der ansat uddannelseslæger svarende til ca. 583 årsværk (se bilag 2). Speciallæger og uddannelseslæger, der arbejder med løsningen af uddannelsesopgaven på AUH, regionalt og nationalt, udgør tilsammen et stort hold (se bilag 3 og tabel 1). Der er ca. 400 speciallæger og 100 uddannelseslæger, der har funktion som hovedvejleder. Det bemærkes dog med nogen bekymring, at AUH som universitetshospital kun har 1 hovedkursusleder for de specialespecifikke kurser. Heldigvis er antallet af postgraduate kliniske lektorer (PKL) igen lidt for opadgående med nu 18 sammenlagt

medi 2020, hvor der kun var 11 PKL'er med ansættelse på AUH. I 2011 var antallet 26. Der er brug for, at flere afdelingsledelser skaber mulighed for deltagelse i PKL arbejdet samt arbejdet som hovedkursusleder i tråd med, at AUH er et Universitetshospital. Det forventes, at det kommende arbejde med revision af speciallægeuddannelsen og det deraf følgende behov for revision af nye målbeskrivelser i alle specialer vil betyde, at der afsættes ressourcer til dette arbejde også på AUH.

(se i øvrigt bilag 2 og 3)

Tabel 1 - Uddannelsesholdet

Uddannelsesteamet i afdelingen	Antal 2019	Antal 2020	Antal 2021	Antal 2022
Uddannelsesansvarlige overlæger	42	44	46	48
Uddannelseskoordinerende yngre læger	58	62	62	63
Feedback facilitatorer	88	94	92	95
Postgraduate kliniske lektorer	13	11	16	18
Inspektorer for Sundhedsstyrelsen	56	59	58	49
Hovedkursusledere de specialespecifikke kurser	3	4	2	1
Speciallæger	891	917	939	968
Uddannelsesopgaven	Årsværk			
KBU	37	37	36	30
Introduktionslæger	140	152	150	171
Hoveduddannelseslæger	358	365	376	387

I 2022 har vi fået 10 nye uddannelsesansvarlige overlæger (UAO'er) og sammenholdt med, at der i 2020 kom 8 nye og 2021 9 nye UAO'er betyder det, at ca. 50 % af alle UAO'er på AUH er udskiftet i løbet af de sidste par år. Årsagerne har dels været generationsskifte, men også på grund af en opnormering af antal UAO'er i afdelingen (Børn og Unge, Bedøvelse og Operation samt Røntgen og Skanning).

Vi skal derfor sige stort velkommen til

- Anne Cathrine Haug, BO Nord
- Karsten H Gadegaard, BO Syd
- Niels Eykens Hjørnet, HLK-OP
- Per Lehnert, HLK, Hjerne og Lungekirurgi
- Nikolaj Fibiger Grøndal, HLK, Karkirurgi
- Tue Højslev Avlund, Mave- og Tarmkirurgi*
- Louise Sigvardt, Røntgen og Skanning
- Matilde Mia Lonka, Øre, Næse og Halskirurgi (konstitueret i 2022 og ansat i 2023)
- Janne Ladefoged Fassov*, Lever-, Mave- og Tarmsygdomme (konstitueret i 2021 og ansat i 2022)
- Krista Dybtved Kjærgaard, Nyresygdomme (konstitueret i 2021 og ansat i 2022)

*ansat som UA-LO

I 2022 har vi sagt farvel og tusind tak for en stor uddannelsesindsats til 6 UAO'er

- Hanne Lippert BO Øst
- Hans Henrik Kidmose, HLK Hjerne-, Lungekirurgi
- Mogens Kjærsgaard Jensen, HLK Karkirurgi
- Charlotte Buchard Nørager, Mave- og Tarmkirurgi
- Kristian Bruun Petersen, Øre, Næse og Halskirurgi
- Edith Nielsen, Røntgen og Skanning.

Funktion og ansættelse som UA-LO og UAO på AUH anno 2022/23

I august 2022 blev en ny ledelsesmodel for AUH vedtaget og som en del heraf indgik en ambition om, at alle afdelinger som udgangspunkt skal have en uddannelsesansvarlig ledende overlæge (UA-LO). På AUH er der krav om, at alle ledende overlæger har personaleledelse og UA-LO har derfor personaleansvar for alle eller nogle af uddannelseslægerne. Som en del af AUH's ledelsesmodel indgår alle ledende overlæger og dermed også UA-LO i afdelingens funktionsledergruppe. Alle afdelinger har arbejdet med implementeringen af den nye ledelsesmodel og har bl.a. under hensyntagen til uddannelsesopgavens størrelse indgået en aftale med hospitalsledelsen (HL) om, afdelingen nu eller på sigt skal have ansat en UA-LO. I 2022 har de uddannelseskoordinerende overlæger (UKO) i samarbejde med Løn og Personale samt Organisation & Kommunikation afholdt en række møder for alle UAO'er med inddragelse af cheflægerne.

HL har i 2022 godkendt en funktionsbeskrivelsen for UA-LO og der er udarbejdet en ny retningslinje for ansættelsesproceduren, hvor det som noget nyt fremgår, at en UKO skal indgå i bedømmelses- og/eller ansættelsesudvalg. Det er meget positivt, at stillingerne som både UA-LO og UAO på AUH oftest besættes efter et stillingsopslag og en lægefaglig vurdering. Der er endvidere ofte flere vel-kvalificerede ansøgere, hvilket bestemt er en positiv udvikling og som er med til at styrke kvaliteten i den lægelige videreuddannelse.

Udmøntningen af OK2021 er nu godt i gang på AUH og flere UAO'erne er i slutningen af 2022/ starten af 2023 enten blevet konverteret eller har søgt en stilling som UA-LO efter internt eller eksternt opslag. I skrivende stund er der ansat 14 UA-LO på AUH og forventningen er at ca. 50% af

afdelingerne ved udgangen af 2023 har en UA-LO og på sigt er ambitionen 80%.

LVU planlægger etablering af ERFA grupper for de nye UA-LO'er bl.a. for at kunne følge behovet for kompetenceudvikling og etablering af støttefunktioner til de nye opgaver. Det er ligeledes vigtigt, at alle uddannelsesansvarlige overlæger på AUH får de samme rammer og vilkår for opgaveløsninger inkl. støtte fra UKO'erne og de øvrige teams i hospitalsstaben. Derudover er der i afdelinger med flere UA-LO/UAO'er et behov for særlig hjælp til at udvikle samarbejdet om ledelsesopgaven – et område som LVU sammen med AL/HL er meget opmærksomme på at understøtte

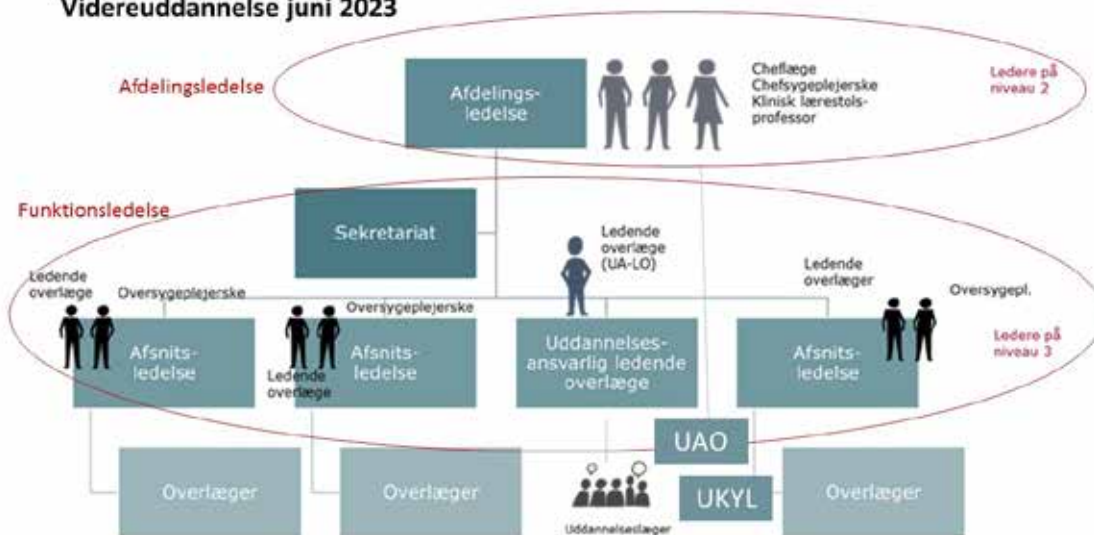
Uddannelsesteamet i afdelingen og samarbejdet på tværs af professioner

Omdrejningspunktet for afdelingens lægelige videreuddannelse er »uddannelsesteamet«. Teamet udgøres som udgangspunkt af UAO/UA-LO ('erne) og UKYL('ener), men på nogle afdelinger deltager skemalæggere, undervisningsansvarlig yngre

læge samt specialets PKL enten fast eller ad hoc. AUH har en meget erfaren gruppe af UKYL'er hvor ca. halvdelen er afdelingslæger (30 ud af 64) og de øvrige langt overvejende er hoveduddannelseslæger.

Uddannelsesteamet i Akutafdelingen har igennem en årrække haft en tværfaglig opbygning. AUH har som ambition at styrke det tværprofessionelle samarbejde om ledelsen af uddannelsesopgaven og det er derfor positivt, at afdelinger som Blodsygdomme, Intensiv, BO Syd, Nuklearmedicin & PET, Ortopædkirurgi, Plastik & Brystkirurgi er gået i gang med at udvikle og strukturere uddannelsessamarbejdet. I 2022 er der endvidere iværksat Uddannelsesdialogmøder, hvor afdelingens kontaktdirektør hvert 2. år skal mødes med afdelingsledelsen og uddannelsesansvarlige på tværs af professioner for at støtte den strategiske og ledelsesmæssige udvikling af afdelingens uddannelse .

AUH ledelsesmodel 2022 – modificeret med uddannelsesledelse af Lægelig Videreuddannelse juni 2023



3 timers møder AUH 2022 - karrierevejledning og »Tænk ud af boksen«



Temaet for 3 timers-møderne i 2022 var dels Karrierevejledning og dels »Tænk ud af boksen«.

Baggrunden for valget af karrierevejledning, som det obligatoriske emne, var et ønske om at få uddannelseslægenes perspektiv på deres behov for og ideer til nye tiltag, der kan medvirke til at styrke karrierevejledningen på alle uddannelsesstrin og på tværs af specialer. Emnet blev ligeledes valgt fordi Sundhedsstyrelsens arbejde med revisionen af den lægelige videreuddannelse peger på et behov for at øge fokus på differentieret karrierevejledning bl.a. som et middel til øge rekrutteringen af læger til alle specialer.

Aktivitetsdata fra 2022 viser, at 2/3 af UAO'erne i de tværgående specialer og ca. halvdelen af øvrige specialer vurderer, at uddannelseslægerne "i høj/ meget høj grad" får karrierevejledning. Det er dog

kun 42%, der vurderer, at karrierevejledningen i afdelingen har den tilstrækkelige kvalitet til at opfylde den enkelte uddannelseslæges behov. Kvalitetsdata for 2022 understøtter derfor behovet for at arbejde med at sikre, at alle afdelinger kan tilbyde karrierevejledning af høj kvalitet på alle uddannelsesstrin dvs.

- at KBU-læger får den obligatoriske karrierevejledning,
- at I-læger, får sparring, når det skal vurderes, om det er det rette speciale, man er på vej ind i
- at HU-læger får dækket deres behov for guidning i retning af en profilering inden for en medicinsk faglig, uddannelses- og/eller ledelsesmæssig retning.

Derfor indgår emnet karrierevejledning i Årsmøde for Lægelig Videreuddannelse 2023 bl.a. med oplæg fra Lægeforeningen, gruppedrøftelser og præsentation af postere.

Citater fra UAO'er:

»Her er nok et område hvor der er plads til forbedring«

»Vil være et fokusområde i 2023«

»Behovet for og indholdet af karrierevejledning er forskelligt alt efter hvor i uddannelsen uddannelseslægen befinder sig. Jeg/vi har nok størst fokus på karrierevejledning af sidsteårs-kursister og introduktionslæger«

»UAO har løbende snak med uddannelseslægerne om karrierevejledning, ligeledes har vejlederne det på som punkt til vejledersamtalerne«

Udvalgte udviklingstiltag - 10 inspirerende abstracts

Vi har, som de foregående år, samlet en række tiltag fra 3 timers-møderne samt et par andre tiltag til inspiration. Disse bliver præsenteret her som abstracts og til Årsmødet som poster.

360°'s feedbackprocessen til uddannelseslæger – fokus på brug af udviklingsplanen

Den uddannelsesansvarlige overlæge har det overordnede ansvar for at organisere 360°'s feedback til uddannelseslægerne i afdelingen.

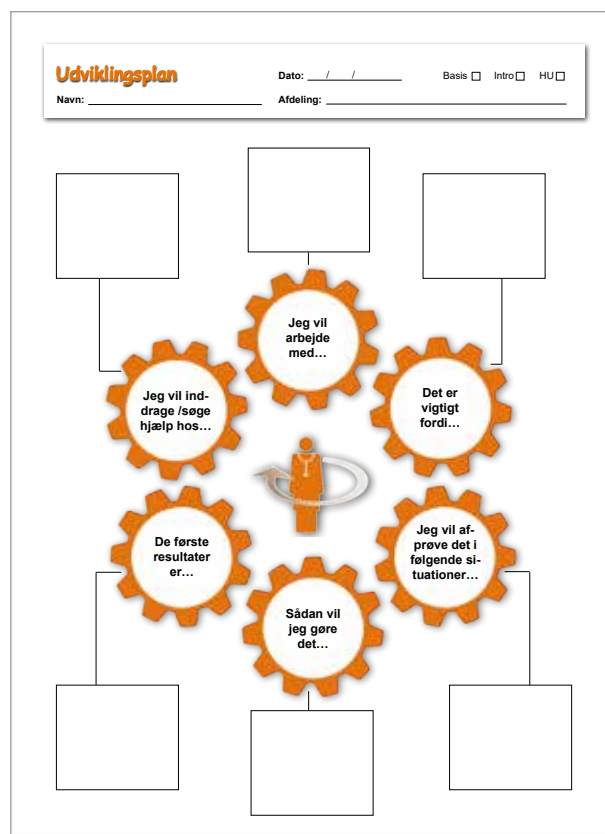
Der er anvendes nu to forskellige spørgerammer.

- En generel spørgeramme, som anvendes fra Klinisk Basisuddannelse til midt i hoveduddannelsesforløbet
- En ledelsesfokuseret spørgeramme til anvendelse i den sidste del af hoveduddannelsesforløbet

Det er altid uddannede og certificerede feedback facilitatorer (FF), der giver tilbagemelding til uddannelseslægen.

Det er besluttet på regionalt niveau, at alle HU-læger sent i uddannelsesforløbet skal gennemføre en 360°'s feedbackproces med brug af den nye spørgeramme. Derfor efteruddannes, der nu med støtte fra Sundhedsuddannelser, Region Midtjylland ca. 30 erfarne FF'ere på AUH

I Videreuddannelsesregion Nord sætter PKL'erne sammen med de UKO'erne i efteråret 2023 fokus på, hvordan de indsatsområder, der kommer ud af



360°'s feedbackproces omsættes til »øvebaner« i klinisk praksis. Som led heri blev den nye skabelon for »udviklingsplanen« præsenteret af Gitte Eriksen i postersessionen.

Tak for de mange gode input og deling af erfaringer med brug af udviklingsplanen. Der er bl.a. brug for, at vejledergruppen i afdelingen får kendskab til brugen af udviklingsplanen. Derfor laves der, som en hjælp til uddannelsesteamet, i løbet af efteråret 2023 en video med Christina Hjølund, PeoplePartner, hvor hun gennemgår de enkelte »kasser« i hjulet.

Udvalgte udviklingstiltag

- 10 inspirerende abstracts

Vi har, som de foregående år, samlet en række tiltag fra 3 timers-møderne samt et par andre tiltag til inspiration. Disse bliver præsenteret her som abstracts og til Årsmødet som poster.

Afdeling; **Blodbank og Immunologi**

Større fokus på lægelig ledelse som uddannelseslæge

Projektansvarlig eventuelle samarbejdspartnere:

2 uddannelseslæger (UL) (en I-læge og en H-læge), UAO samt en nyansat afdelingslæge. Herudover er tiltaget afhængigt af velvillighed fra afsnitsledere- og specialister med forskellig sundhedsfaglig baggrund (læger, sygeplejersker, bioanalytikere og akademikere).

Mål:

Klæde uddannelseslægen bedre på til at varetage lægefunktionen som afsnitsansvarlig efter endt speciallægeuddannelse.

Hvilke tiltag indgår og hvad er det nye?

Alle uddannelseslæger i Blodbank og Immunologi er tilknyttet et eller flere afsnit på afdelingen (fx autoimmunlaboratoriet, Immunologisk diagnostik, HIV/Hepatitis-laboratoriet mv) og deltager i ugentlige/månedlige tværfaglige afsnitsmøder mellem bl.a. bioanalytikere, spl, akademikere og læger.

Vi ønsker at udnytte de eksisterende rammer til at gøre vores UL dygtigere inden for ledelse.

Som det nye skal der være større fokus på, at UL tilbydes/efterspørger ledelsesopgaver under supervision af erfaren lægelig leder, fx at forberedelse til inspektion/akkreditering eller indhentning af udbud på apparatur. Opgavernes kompleksitet afstemmes med anciennitet og erfaringsniveau i en trinvis raket ifht. ansvar/selvstændighedsniveau mhp

Status maj 2023:

Information omkring tiltaget er givet til alle afsnitsledere ved ledergruppemøde, ligesom det har været et opmærksomhedspunkt ved speciallægemøderne og de kvartalsvise uddannelsesmøder mellem UAO/UL. Flere UL har allerede fået uddelegeret konkrete opgaver af ledelsesmæssig karakter, herunder klargøring til kommende inspektioner og akkrediteringer på vævs- og stamcelleområdet.

Johanne Hjort Baatrup, UKYL og hoveduddannelseslæge
Blodbank og Immunologi, Aarhus Universitetshospital

Større fokus på lægelig ledelse som uddannelseslæge

Baggrund

Lægefaglig ledelse er en naturlig del af arbejdsopgaverne for en afdelingslæge i de parakliniske specialer. Transitionen fra uddannelseslæge til speciallæge vanskeliggøres, hvis uddannelseslægerne ikke har trænet og udviklet kompetencer indenfor lægefaglig ledelse.

Mål

At klæde uddannelseslægen bedre på til at varetage funktionen som afsnitsansvarlig læge efter endt speciallægeuddannelse.

Projektgruppe og samarbejdspartnere

1 hoveduddannelseslæge (Johanne Hjort Baatrup), 1 I-læge (Sonia Todaro), UAO (Pernille Koefoed-Nielsen) og ny speciallæge i Blodbank og Immunologi (Randi Berg). Herudover er tiltaget afhængigt af velvillighed fra afsnitsledere- og specialister med forskellig sundhedsfaglig baggrund (læger, sygeplejersker, bioanalytikere og akademikere).

Tiltag

Alle uddannelseslæger i Blodbank og Immunologi er tilknyttet et eller flere afsnit på afdelingen (fx autoimmunlaboratoriet, Immunologisk diagnostik, HIV/Hepatitis-laboratoriet mv) og deltager i ugentlige/månedlige tværfaglige afsnitsmøder mellem bl.a. bioanalytikere, sygeplejersker, akademikere og læger.

Vi ønsker at udnytte de eksisterende rammer til at dygtigere vores uddannelseslæger inden for lægelig ledelse.

Som det nye skal der være:

- større fokus på, at uddannelseslæger tilbydes/efterspørger ledelsesopgaver under supervision af erfaren lægelig leder, fx at de forestår forberedelse til inspektion/akkreditering eller indhentning af udbud på apparatur.
- Opgavernes kompleksitet afstemmes med uddannelseslægens anciennitet og erfaringsniveau i en trinvis raket ifht. ansvar/selvstændighedsniveau mhp. at opnå størst muligt læringsudbytte og succesoplevelse hos uddannelseslægen.

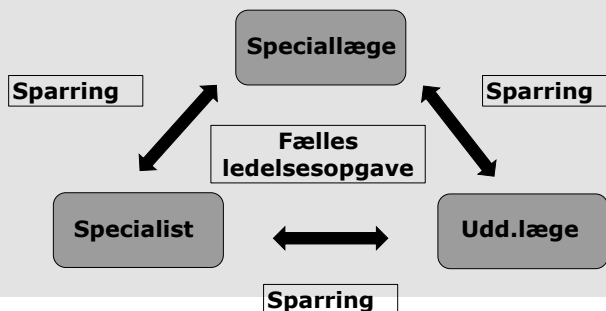
Status juni 2023

Information omkring tiltaget er givet til alle afsnitsledere ved ledergruppemøde ligesom det har været et opmærksomhedspunkt ved speciallægemøderne og de kvartalsvise uddannelsesmøder mellem UAO/uddannelseslæger.

Flere uddannelseslæger har allerede fået uddelegeret konkrete opgaver af ledelsesmæssig karakter, herunder klargøring til kommende inspektioner og akkrediteringer på vævs- og stamcelleområdet.

Udfordringer

- Speciallæger: kræver at afdelingens speciallæger/afsnitsledere i højere grad tør at afgive/uddelegere ansvar samt prioriterer flere af deres ressourcer på supervision af uddannelseslægens proces.
- Uddannelseslæger: kræver at uddannelseslægen tør at opsøge og påtage sig ledelsesmæssigt ansvar.



Afdeling; **Hormon- og Knoglesygdomme**

Karrierevejledning - begynder ved introsamtalen!

Projektansvarlig:

Charlotte Brinck Holt (I-læge),
Diana Hedevang Christensen (HU endo)

Mål

Strømlinet vejledning herunder karrierevejledning allerede initieret ved 1. introduktionssamtale for KBU og introduktionslæger.

Hvilke tiltag indgår og hvad er det nye?

Alle KBU + introduktionslæger modtager en standardiseret e-mail fra hovedvejleder indenfor de første 2 uger med invitation til introduktionssamtale (Mail skabelon ligger i fælles drev). Heri skal indgå anmodning om udarbejdelse af CV, udfyldelse af karriereværket og et link til uddannelseslæger.dk med anmodning om, at vejledte har orienteret sig her og har udfyldt det, der svarer til det »gamle« skema for introduktionssamtale i RMUK. En udfordring er at sikre rette timing af selve karrieremødet. Der er overvejelser om tilbuddet skal udvides til HU læger.

Status for tiltaget maj/juni 2023

Er delvist implementeret og der er overvejelser om, hvordan vores »GUIDE app« (EMENTO) kan understøtte dette tiltag

Karrierevejledning – begyndende ved introduktionssamtalen

Hormon- og Knoglesygdomme (HOK)
Aarhus Universitetshospital

Ansvarlige: Charlotte Holt (I-læge)
og Diana Hedevang (HU-læge)



Mål

Mere strømlinet vejledning herunder karrierevejledning allerede initieret ved introduktionssamtalen for KBU og introduktionslæger.

Hvilke konkrete elementer indgår i tiltaget – hvad er det nye?

Alle KBU + introduktionslæger modtager standardiseret e-mail fra hovedvejleder indenfor de første 2 uger med invitation til introduktionssamtale (mail skabelon ligger i HOK fælles drev). Heri skal indgå anmodning om udarbejdelse af CV, udfyldelse af karriereværket og et link til uddannelseslaege.dk med anmodning om, at vejledte har orienteret sig her samt begyndt at udfylde/forberedt det, der svarer til det gamle skema for introduktionssamtale i RMUK.

Hvad er den største udfordring?

Timing af selve introduktionsmødet ?

Kan det skabe bekymringer ved at sende mail til en KBU omkring overvejelser om karriere ?

Status for tiltaget maj/juni 2023

Delvist implementeret.

Mange overvejelser om hvordan vores GUIDE applikation kan understøtte dette tiltag.

Skal endo HU-læger også med som målgruppe ?



Godvejledning.dk

Afdeling; **Hjerte-, Lunge- og Karkirurgi**

INVERS FEEDBACK - opgør med supervisorordæmonen

Projektansvarlig:

UKYL, UAO

Mål

Formålet er at opnå en mere håndgribelig og konstruktiv feedback til uddannelseslæger (UL) samt at optimere supervisor- og vejlederrollen hos overlægerne.

Hvilke tiltag indgår og hvad er det nye?

Til 3 timers-møde 2022 ønskede UL en forsøgsordning med invers feedback. På mødet er der i fællesskab valgt en UL, der sammen med UKYL er ansvarlig for tiltaget.

For at opnå dette har vi taget kontakt til UKYL på andre afdelinger med henblik på udarbejdelse af det mest givende format på invers feedback. Uddannelsesteamet har sammen med den ansvarlige UL diskuteret forskellige modeller for afholdelse. Ud fra dette er implementeret en 45 minutters invers feedback diskussion, hvor vi gennemgår lægegruppen med konkrete eksempler på positiv ad-

færd og punkter for optimering. Dette planlægges halvårligt med forudgående egen refleksion over kollegers styrker og svagheder og efterfølgende vejledningssamtale for UL og skriftlig evaluering med mulighed for mundtlig uddybelse.

Status maj 2023:

Første invers feedback er afholdt i marts og fik positive tilbagemeldinger.

Tanita Drejer Jeppesen, Per Lehnert
Hjerte- Lunge- og Karkirurgi AUH – Thorakirurgisk sektion

INVERS FEEDBACK

MÅL

- Ensartet og struktureret feedback til uddannelseslæger.
- At give uddannelseslæger mulighed for at påvirke afdelingens vejledere individuelt.

FORBEREDELSE

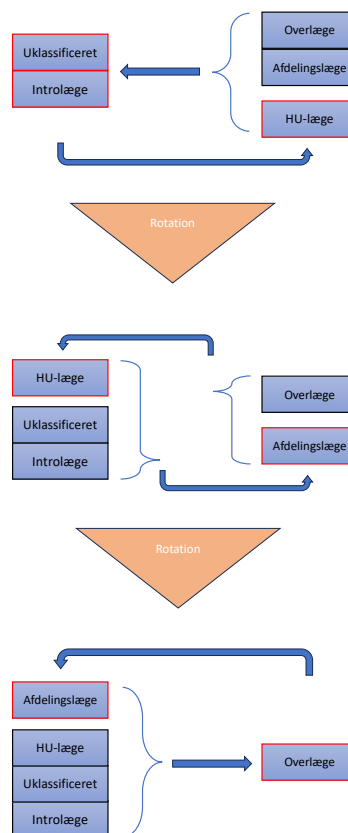
- Kontakt til UKYL på andre afdelinger mhp. udarbejdelse af format.
- Møder med uddannelsesteamet og ansvarlige YL med diskussion af forskellige modeller for afholdelse.
- UKYL afsætter tid i undervisningsplanen og sender info ud.
- UKYL og OAU er ordstyrer på dagen.

FORMAT

- Afholdes halvårligt.
- Forudgående refleksion over kollegers styrker og svagheder.
- 45 minutters invers feedback diskussion med gennemgang af lægegruppen med konkrete eksempler på positiv adfærd og punkter for forbedring.
- Efterfølgende vejledersamtale for uddannelseslæger og skriftlig evaluering med mulighed for mundtlig uddybelse for overlæger.

STØRSTE UDFORDRING

- At fastholde invers feedbacks relevans for både uddannelseslæger og vejleder.



*Inverse feedback:
Opdeling af ansatte læger.
Retningen af feedback er markeret med blå pil. Modtager af feedback
er markeret med rød kant.*



STATUS

Første invers feedback er afholdt i marts og fik positive tilbagemeldinger. Næste planlagt til september.

Kontakt:
Tanita Drejer Jeppesen
TANJEP@RM.DK
Tlf. 22343301

Afdeling; **Urinvejskirurgi**

Speciallægefeedback – faglig og personlig udvikling

Projektansvarlig:

1. reservelæge, ph.d. Stine Lohmann, UKYL, 1. reservelæge Casper Therkildsen; Afdelingslæge, ph.d. Pernille Skjold Kingo; UAO, ph.d. Mia Gebauer Madsen

Mål

At sikre optimering af differentieret karrierevejledning samt faglig og personlig udvikling for uddannelseslægerne (UL) på speciallægemøde samt sikre en konstruktiv feedback til UL fra hovedvejlederen.

Hvilke tiltag indgår og hvad er det nye?

En allerede eksisterende ramme for vurdering af uddannelseslæger på speciallægemøde blev revurderet og tre differentierede skemaer, for henholdsvis introduktionslæger, tidlig HU-læger og sene HU-læger, blev udarbejdet.

Forud for speciallægemødet skal uddannelseslægen selv udfylde et skema og aflevere til UAO. Her er det muligt at udspecificere områder, som uddannelseslægen ønsker feedback på. En uge før speciallægemødet informerer UAO alle speciallæger, om hvilke uddannelseslæger, der skal vurderes på det kommende møde. På mødet udfyldes skemaet i fællesskab faciliteret af hovedvejleder

og UAO. Der gives feedback på kompetencer inden for vagtarbejde, kirurgi, teori, samarbejde og opsøgende læring. Derudover diskuteres særlige opmærksomhedspunkter samt fremtidige fokusområder, herunder karrierevejledning til HU-læger i sidste del. Hovedvejlederen giver skemaet og den samlede feedback til uddannelseslægen. Der stiles mod halvårslige evalueringer.

Status maj 2023:

De 3 skemaer er udarbejdet. Skema 1 og skema 2 er anvendt i forbindelse med vurdering af hhv. 2 introduktionslæger og 1 HU-læge. Initiale tilbagemeldinger var gode, og der planlægges vurdering af flere uddannelseslæger til speciallægemøder i maj og juni, hvorefter tiltaget evalueres yderligere.

Afdeling; **Nyresygdomme**

Hvordan forbedrer vi vores kompetencevurdering?

Projektansvarlig:

Ina Ystrøm (UKYL) og Krista Kjærgaard (UAO)

Mål:

At indbygge kompetencevurderingen i den kliniske hverdag

At øge uddannelseslægenes fokus på at bede om kompetencevurdering

At øge læringsudbyttet i kompetencevurderingssituationen for afdelingens uddannelseslæger

supervision fra speciallæge, danner gode rammer for at kompetencevurderingsværktøjer bringes i spil i umiddelbar sammenhæng med arbejdssituationen.

UL skal selv inddrage supervisor-læge og planlægge kompetencevurderingssituationer i f.eks. et uge-forløb med stuegang.

Status:

Prøvehandling igangsæt.

Hvilke tiltag indgår og hvad er det nye?

Primært for KBU- og introlæger: Kompetencevurdering af kompetencerne »Varetage vagtarbejde«, »Gennemføre stuegang« og »Sikre den gode udskrivelse« vil kunne gennemføres i samarbejde med den/de mere seniorer læger (rolle: klinisk vejleder), der i en given periode arbejder tæt sammen med uddannelseslægen (UL) i de arbejdsfunktioner, hvor de nævnte kompetencer trænes og opnås. Et eksempel kan være stuegang, hvor vores struktur med UL, der varetager stuegangen under

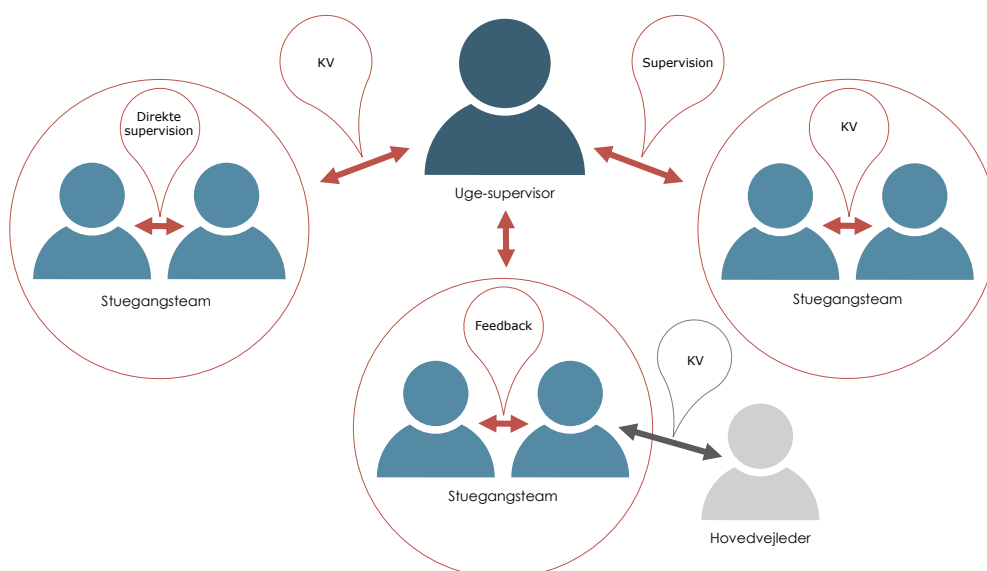
Hvordan forbedrer vi vores kompetencevurdering?

Ina Karstoft Ystrøm, UKYL og Krista Kjærgaard, UAO
Nyresygdomme, AUH

MÅL

- At indbygge kompetencevurdering (KV) i den kliniske hverdag.
- At øge uddannelseslægers fokus på at bede om KV.
- At øge læringsudbyttet i KV-situationen.

RAMMER



OPGAVER

Udd.læger:

- Planlægge og tage initiativ
- Prioritere tid

Uge-supervisor:

- Byde sig til ift KV
- Prioritere ml udd.læger og kliniske opg.

Hovedvejleder:

- Støtte udd.læge
- Byde sig til ift KV

UKYL/UAO:

- "Holde gryden i kog"
- Gentagne undervisninger om KV

UDFORDRINGER

Udd.læger:

- Overblik over KV – og udd.program
- Bede om KV/supervision
- Vænne sig til at supervisere hinanden

Uge-supervisor:

- Prioritering
- Erfaring med KV

UKYL/UAO:

- Undervisningstid
- Være rollemodeller

Afdeling; **Kvindesygdomme og Fødsler**

Gå-hjem feedback

– send din kollega hjem med et klap på skulderen!

Projektansvarlig:

HU-læge Karina Fogh Trelborg

Mål:

At sætte en ramme for at give konkretiseret feedback mhp. at øge arbejdsglæde, fællesskabsfølelse og selvrefleksion.

Hvilke tiltag indgår og hvad er det nye?

Feedback, der gives efter endt vagt med følgende to regler:

1. Den, der giver feedback, skal bruge ordet »....fordi«.
2. Den, der modtager feedback, må kun svare »Tak«.

Gives på kryds og tværs mellem forvagt, mellemvagt og gynækologisk/obstetrisk bagvagt.

Status:

Fremlagt på morgenkonference efter 3 timers møde i december 2022. I april 2023 gjort status for implementering med fornyet information og karamelbøtte (se billede). Efter givet feedback må tages en karamel og bøtten med 60 karameller var tom efter 7 dage!



Karina. Trelborg, HU, Katrine Dahl Pedersen, UKYL, Camilla Skovvang Borg, UKYL. & Susanne Axelsen, UAO
Kvindesygdomme & Fødsler, Århus Universitetshospital

Gå-hjem feedback - send din kollega hjem med et klap på skulderen.

Mål

At sætte en ramme for at give konkretiseret feedback mhp. at øge arbejdsglæde, fællesskabsfølelse og selvrefleksion.

Baggrund

Feedbacks effekt er en kraftfuld drivkraft, der kan forbedre præstationer og læring på kort tid. Det giver mulighed for refleksion og selvforbedring, og skaber et miljø med konstant udvikling og vækst.

Tiltag:

Feedback, der gives efter endt vagt med følgende to regler:

- Den, der giver feedback, skal bruge ordet "....fordi".
- Den, der modtager feedback, må kun svare "Tak".

Gives på kryds og tværs mellem forvagt, mellemvagt og gynækologisk/obstetrisk bagvagt. Efter feedback er afgivet må der tages en karamel.

Setting:

28 overlæger, heraf 4 professorer og 3 ledende overlæger
8 afdelingslæger
12 hoveduddannelsesstillinger (Gyn/obst)
2 introduktionsstillinger
9 hoveduddannelsesstillinger i almen medicin



Status

Fremlagt på morgenkonference efter 3 timers møde i december 2022. I april 2023 gjort status for implementering med fornyet information ved morgenundervisning og per mail. Ved projektets start blev en plasticbøtte fyldt med 60 karameller, og placeret i lægekonsferencen. Bøtten skulle fyldes op efter 7 dage. Er herefter løbende fyldt op.

Resultater

Tilbagemeldinger indhentet ved rundspørge er overvejende positive – feedback-modellen er i høj grad anvendt af uddannelseslægerne i afdelingen og i nogen grad af speciallægerne. Den samlede opfattelse er at modellen styrker arbejdsglæden og øger graden af psykologisk sikkerhed.

Konklusion

Modellen fungerer godt i en afdeling af vores størrelse, men kræver fortsat og løbende vedligehold ved ansvarshavende læge.

Afdeling; **Klinisk Mikrobiologisk Afdeling**

Karrierevejledningssamtale - mere fokus på karrierevejledning

Projektansvarlig:

UKYL/UAO/Cheflæge/Uddannelseslæger

Hvilke tiltag indgår og hvad er det nye?

- 1) Karrierevalgssamtale for I-læger efter 3-4 mdrs. ansættelse med »valgfri« læge efter vejledtes ønske. Der forventes fuld fortrolighed mellem vejledte og karrieregivende læge. Hovedvejleder kan ved ønske være behjælpelig med rådgivning/valg af »valgfri« læge. I-læge er selv ansvarlig for at arrangere dette møde.
- 2) Mulighed for en personlig karrierevejledningssamtale med UAO for tidlig HU-læge inden for de første 6 mdrs. ansættelse. HU-læge er selv ansvarlig for at arrangere dette møde.
- 3) Mulighed for strategisk karrierevejledningssamtale med cheflæge for sen HU-læge i sidste halvdel af sit HU forløb. HU-læge er selv ansvarlig for at arrangere dette møde.

Status maj 2023:

Der arbejdes fortsat med implementering af initiativet i afdelingen. Forventes fuldt implementeret inden udgangen af 2023.

Projektansvarlige: UKYL/UAO/Cheflæge/Uddannelseslæger

Klinisk Mikrobiologisk Afdeling, AUH, DK

KARRIEREVEJLEDNINGSSAMTALER

Mere fokus på karrierevejledning

Mål

- 1) Hjælp til afklaring af specialevalg for I-læger.
- 2) Personlig karrierevejledning for tidlig HU-læge.
- 3) Strategisk karrierevejledning for sen HU-læge.

Hvilke tiltag indgår i tiltaget – hvad er det nye?

1)

- Karrierevalgssamtale for I-læger med "valgfri" læge i afdelingen.
- I-læge kan forvente fuld fortrolighed fra karrierevejledende læges side.
- I-læge er selv ansvarlig for at arrangere dette møde.



2)

- Tidlig HU-læge
- Personlig karrierevejlednings-samtale med UAO.
- HU-læge er selv ansvarlig for at arrangere dette møde.



3)

- Sen HU-læge
- Strategisk karrierevejlednings-samtale med cheflæge.
- HU-læge er selv ansvarlig for at arrangere dette møde.



Hvad er den største udfordring?

- Tid/travlhed
- YL skal huske at tage initiativet, og evt. hjælpes til at gøre det (dagligdagen, vejledersamtaler, lægemøder)

Status maj/juni 2023

Arbejder fortsat med implementering af initiativet i afdelingen.
Forventes fuldt implementeret inden udgangen af 2023.

Hvad har vi lært?:

- Nye tiltag tager tid at indføre.
- Svært at skrive ind i arbejdsplaner.
- Alle skal huske at det skal gøres, inkl. vejledere ift. at minde om det/puffe til YL.

Evalueret af tiltaget?:

- Drøfte til onsdagsundervisning "Nyt fra udd.-teamet" i efteråret og igen til foråret 2024.
- Særligt spørge udd.læger til hvordan de oplever det – effekt? Flytter det noget for dem med samtalerne?

Ønsker hjælp til:

- Hvordan gøres det til noget, man ser/husker i hverdagen, så det sker?



Anne Gedebjerg UKYL, angede@rm.dk
Marianne Kragh Thomsen UAO, marthoms@rm.dk



Afdeling; **Hjertersygdomme**

Mere specialevejledning og transparens ift. karrieremuligheder

Projektansvarlig:

Uddannelsesteamet, Hjertesygdomme. John Bro-Jepesen, UKYL, Kasper Pryds, UKYL, Susanne Aagaard, UAO-LO.

Hvilke tiltag indgår og hvad er det nye?

Hjertesygdomme, AUH er normeret til at varetage 14,5 hoveduddannelsesforløb (HU) i Intern Medicin: Kardiologi. Alle forløb har mindst 2 års ansættelse på AUH, Hjertesygdomme.

Der har fra HU-læger været fremsat et ønske om øget fokus på karrierevejledning både generelt og specifikt i forhold til muligheder for fremtidige ansættelse inden for højtspecialiserede funktioner.

Der er i afdelingen allerede implementeret en vel-fungerende systematisk evaluering af HU-læger. Ved et fælles speciallægemøde evalueres oftest 2 HU-læger ad gangen. Det er obligatorisk, at hoved-vejleder (HV) er til stede og HV starter oftest med at fremlægge den aktuelle status i forhold til den fastlagte uddannelsesplan, samt øvrige relevante tematikker. Ved speciallægemødet vurderes lægens kompetencer inden for de 7 lægeroller, men ligeledes vurderes blandt andet egnethed i forhold til subspecialisering. Der anvendes et systematisk skema til vurdering af disse kompetencer mhp. at sikre en ensartet og grundig vurdering.

Der gives via HV feedback til HU-lægerne med karrierevejledning som et af hovedtemaerne. Ligeledes er der fokus på HU-lægens styrker/svagheder, der kan optimeres mhp afklaring af subspecialisering.

Status maj 2023;

I uddannelsesteamet arbejdes på, at denne evaluering med fordel gennemføres omkring et år forud for afslutning af HU-forløbet på AUH. Ved at placere evaluering på dette tidspunkt søger vi at opnå:

- Mulighed for optimering af CV
- Afdække speciallægebehovet i de enkelte subspecialer
- Vurdering af den personlige profil ift. den øvrige gruppe af speciallæger i subspeciallet

Tiltaget vil derudover give de nye ledende overlæger bedre mulighed for at tilkendegive deres interesse i potentielle HU-læger over for afdelingsledelsen.

Evalueringen vil samtidig kunne danne baggrund for en samtale med cheflægerne og UAO-LO. Ligeledes opfordres til, at HU-lægerne løbende er i dialog med de ledende overlæger og UAO-LO omkring individuelle karrieremuligheder.

Uddannelsesteamet
Hjertesygdomme, AUH

Feedback og transparens i forhold til karrieremuligheder

Mål:

- Skabe mere åbenhed omkring muligheder inden for de enkelte kardiologiske subspecialer.
- Åbenhed omkring karrieremuligheder udenfor AUH, evt. mulighed for delestillinger.
- Åbenhed i forhold til en vurdering af om den enkelte uddannelseslæge passer ind i det pågældende subspecial og den pågældende speciallægegruppe.
- Hvordan er det forventede behov for speciallæger i de forskellige subspecialer.



Fakta:

Hjertesygdomme, AUH er normeret til at varetage 14,5 hoveduddannelsesforløb i Intern Medicin:Kardiologi.

Alle forløb har mindst 2 års ansættelse på AUH, Hjertesygdomme.

Metode:

Ved speciallægemøde evalueres 1-2 HU-læger ad gangen.

Obligatorisk at hovedvejleder er tilstede, fremlægger status for den fastlagte uddannelsesplan.

Der anvendes et systematisk skema til vurdering af kompetencer inden for blandt andet de 7 lægeroller.

Efterfølgende giver hovedvejleder feedback til HU-lægen – med karrierevejledning som et af hovedtemaerne.

Fokus på HU-lægens styrker/svagheder der kan optimeres mhp. afklaring af subspecialisering.

HU-læge:	
Hvordan udfyldes rollen som medicinsk ekspert: rådgivning af vagt læger? Ambulatorium?	
Hvordan udfyldes rollen som kommunikations- og samarbejdspartner? Hænderinger på konferencer? Støtte?	
Hvordan udfyldes rollen som underviser: Bedreger til nærmeste? Underviser/vejleder for yngre læger?	
Hvordan udfyldes rollen som akademisk: Akademisk blanding af arbejde i hverdagen? Forskningspublikationer?	
Hvordan udfyldes rollen som leder/administrativ/organisator: Organisatoriske opgaver? Engageret i DCS? Læstidstabel?	
Hvordan udfyldes rollen som samarbejdspartner: Lægemøder? Dine personlige opgaver?	
Agerer lægen som en profession?	
Er der fremskridt i kompetence-udviklingen?	
Opfølger lægen læringsituationer og feedback?	
Agerer lægen konstruktiv på positiv såvel som negativ kritik?	
Erkendt og respekteret lægen egne grænser?	
Karrierevejledning	

Status maj 2023:

I uddannelsesteamet arbejdes på at denne evaluering med fordel gennemføres omkring et år forud for afslutning af HU-forløbet på AUH. Ved at placere evaluering på dette tidspunkt søger vi at opnå:

- Mulighed for optimering af CV.
- Afdække speciallægebehovet i de enkelte subspecialer.
- Vurdering af den personlige profil i forhold til den øvrige gruppe af speciallæger i subspeciallet.

Evalueringen vil samtidig kunne danne baggrund for en samtale med cheflægerne og UAO. Men ligeledes opfordres til at HU-lægerne løbende er i dialog med de ledende overlæger og UAO omkring individuelle karrieremuligheder.

Kontaktoplysninger:
Uddannelsesansvarlig ledende overlæge Susanne Aagaard Sørensen (suasoe@rm.dk)
Uddannelseskoordinerende yngre læge John Bro-Jepsen (jobroj@auh.rm.dk)
Uddannelseskoordinerende yngre læge Kasper Pryds (kasper.pryds@midt.rm.dk@rm.dk)

Afdeling; **Børn og Unge**

Gruppesupervision og trivsel i belastet vagttag bestående af HU-læger

Projektansvarlig:

Grith Møller, sygeplejerske og supervisor
Sabine Frølich Maarbjerg, UKYL og HU-læge
Anne Kirkeby Hansen, UAO

Mål:

I efteråret 2021 var der på Børn og Unge en ekstrem arbejdsmæssig belastning blandt HU-læger med funktion som mellemvagter. Det blev derfor besluttet at starte et supervisionsforløb. Supervisionen kan betragtes som en struktureret læringsproces inden for det faglige felt, hvor læring opstår gennem refleksion, indsigt og forståelse for egen og kollegaers praksis.

Vi ønskede hermed at give gruppen et rum til at dele erfaringer fra hverdagen samt etablere et fællesskab med mulighed for at skabe øget sammenhængskraft og mindske ensomhedsfølelse. Det var vores håb, at en afledt effekt af dette kunne være en styrkelse af muligheden for at håndtere belastninger, en mindsket risiko for udbrændthed på længere sigt samt en øget arbejdsglæde.

Hvilke tiltag indgår og hvad er det nye?

Forløbet startede i november 2021 med 2 månedlige supervisioner med aftale om at overgå til en månedlig supervision efter 2 måneder, og det har siden været afholdt hver 4.-6. Uge. Hver supervision er af 1,5 times varighed med start efter endt dagsfunktion og inden aften/nattevagts begyndelse med henblik på mulighed for at få flest mulige deltagere.

Der var ikke på forhånd udført interviews med deltagere og ikke planlagt opfølgning i form af systematiske interviews. Forløbet blev skriftligt evalueret efter 9 måneder (kvalitativt/spørgeskema).

Evalueringerne var yderst positive på samtlige parametre nævnt under formål (som f.eks. øget fællesskabsfølelse, mindske ensomhedsfølelse, øget evne til at håndtere belastninger) og har betydet, at tiltaget nu er blevet en permanent ordning i Børn og Unge.

Status maj 2023;

Vi arbejder på at finde en model, som gør det muligt, at flere HU-læger kan deltage i supervisionen hver gang ved tættere samarbejde med skemalæggere omkring dette.

SUPERVISIONSGRUPPE FOR HU-LÆGER

ØGER DET TRIVSEL OG PERSONLIG LÆRING?

Baggrund

- Struktureret læringsproces i det personlige, faglige felt
- Læring gennem refleksion, indsigt og forståelse i et reflekterende team
- Initiativ startet i 2021 i vagttag med høj arbejdsmæssig belastning

Formål – hvad vil vi opnå?

- Et rum til at dele erfaringer fra hverdagen, etablere et fællesskab og reducere ensomhedsfølelse
- Styrke evnen til at håndtere belastninger, mindske risiko for udbrændthed og skabe øget arbejdsglæde og læring

Supervisionsgruppe – hvad er det nye?

- Supervisionsseance a 1,5 time hver 4.-6. uge, efter endt dagsfunktion eller inden aften/nattevagt for at flest muligt kan deltage
- Faciliteres af sundhedsfaglig supervisor, Grith Møller
- Skriftlig evaluering af deltagende HU-læger efter 9 måneder (kvalitativt/spørgeskema)

Status juni 2023

- Positiv evaluering fra HU-lægerne
- Supervision permanent ordning i Børn og Unge, AUH

"Gruppen er i høj grad med til at mindske ensomhedsfølelsen og højne den psykologiske sikkerhed, derved er der grobund for bedre læring og mindre risiko for udbrændthed."

"Supervisionen har været et rum, hvor man kunne 'lette trykket', men har samtidig også konstruktiv og systematisk adresseret og åbnet for løsningsmuligheder på konkrete problemstillinger og dermed også givet værktøjer til at håndtere stor arbejdsbelastning"

"Jeg synes at vi under supervision lærer hinanden at kende og lærer af hinanden"

"Supervisionen øger min ydeevne i vagterne, min arbejdsglæde og også min faglighed, idet vi drøfter håndtering af mange konkrete situationer"

"Jeg vokser af godt kollegaskab, tæt sammenhold og gensidig forståelse mellem kolleger, hvilket supervisionsgruppen giver mulighed for"



Afdeling; **Nuclearmedicin og PET**

Tværfaglig sundhedsprofessionel uddannelsesopgave - et udviklingsprojekt inden for nuklearmedicin - nu også med SAK studerende

Projektansvarlig:

Camilla M Hoff, UKYL, PKL, ph.d., afdelingslæge,
Christian SA Juhl, SD, MLP, uddannelsesansvarlig
bioanalytiker, Annette Dysterdich, bioanalytiker
underviser, Stine MN Gunni, sekretær underviser,
Edda Rún Guðmundsdóttir, bioanalytiker under-
viser, Rikke Bertelsen bioanalytiker underviser,
Tanja W Rasmussen, overbioanalytiker og Anne K
Arveschoug, UA-LO.

Mål:

På AUH er der øget fokus på at styrke den tværfaglige videndeling, at fremme det tværprofessionelle samarbejde og øge kendskabet til hinandens fag/faglighed. På Nuklearmedicin og PET etablerede vi et tværfagligt uddannelsesteam (TUT), som skal løfte uddannelse på tværs af faggrupperne i afdelingen. Et af tiltagene hertil er den tværfaglige uddannelsesopgave.

Hvilke tiltag indgår og hvad er det nye?

To gange årligt mødes TUT om opgaveformulering og strategi for afvikling af den tværfaglige opgave. Uddannelsesopgaven omhandler altid et strålehygiejnisk emne, der er faglig relevant for alle involverede faggrupper; læger i introduktionsstilling, bioanalytiker-studerende, sekretærelev og/eller fra foråret 2023 sundhedsadministrativ koordinator uddannelses (SAK) studerende.

Status maj 2023:

I Nuklearmedicin og PET har TUT eksisteret i 3 år og den tværfaglige opgave er gennemført 5 gange (2 covid-aflysninger). Evalueringer (skala 1-10) og kommentarer fra den tværfaglige uddannelsesopgave har vist, at forløbet/opgaven opleves med høj

faglig relevans (8,9), at det tværfaglige samarbejde opleves godt (8,5), at kendskabet til de øvrige faggrupper øges markant (8,4) og at opgaven bidrager til den personlige udvikling (8,2).

Citater, forår 2023:

- *Det tværfaglige forløb fungerer rigtig godt, selvom jeg i starten havde svært ved at se mit faglige formål med opgaven, men jo længere i opgaven vi kom, jo mere mening gav det for mig (SAK-stud)*
- *Imponerende at se, hvor hurtigt SAK-stud kunne manøvrere rundt i RIS og e-dok, for at finde afdelingens relevante informationer for vores projektløsning (Intro-læge)*

Tværfaglig uddannelsesopgave om strålehygiejne, et tværfagligt relevant emne, og for de involverede faggrupper har det været til stor gavn for forståelsen af afdelings arbejdsgange, øvrige faggruppers styrker og kompetencer, og har været med til at fremme åbenhed og nysgerrighed på tværs. Vi har lært vigtigheden af, at alle faggrupper er involveret i opgaveløsningen og håber på sigt, at kunne udbygge med fysiker/kemi/ingeniørgruppen. Her i foråret 2023 har SAK studerende også kunne bidrage med deres faglighed til gruppe arbejdet.

Det er muligt at lave tværfaglig uddannelse til gavn for alle involverede faggrupper. Aktuelle udvidelse med SAK studerende viser, at strategien kan udvides til studerende fra andre faggrupper, så længe uddannelsesopgaven er relevant for alle.



Nuklearmedicin og PET

Tværfaglig sundhedsprofessionel uddannelsesopgave et udviklingsprojekt inden for nuklearmedicin - nu også med SAK studerende

Mål:

På AUH er der øget fokus på tværfaglig vidensdeling, at fremme det tværprofessionelle samarbejde og øge kendskabet til hinandens fag/faglighed. På Nuklearmedicin og PET etablerede vi et tværfagligt uddannelsessteam (TUT), som skal løfte uddannelse på tværs af faggrupperne i afdelingen. Et af tiltagene hertil er den tværfaglige uddannelses-opgave.

Tiltag:

To gange årligt mødes TUT om opgaveformulering og strategi for afvikling af den tværfaglige opgave. Uddannelsesopgaven omhandler altid et strålehygiejnisk emne der er faglig relevant for alle involverede faggrupper; læger i introduktionsstilling, bioanalytiker-studerende, sekretærelev og/eller fra foråret 2023 sundhedsadministrativ koordinator uddannelses (SAK) studerende.

Status maj 2023:

I Nuklearmedicin og PET har TUT eksisteret i 3 år og den tværfaglige opgave er gennemført 5 gange (2 covid-aflysninger). Evalueringer (skala 1-10) og kommentarer fra den tværfaglige uddannelsesopgave har vist at forløbet/opgaven opleves med høj faglig relevans (8,9), at det tværfaglige samarbejde opleves godt (8,5), at kendskabet til de øvrige faggrupper øges markant (8,4) og at opgaven bidrager til den personlige udvikling (8,2).

Tværfaglig uddannelsesopgave om strålehygiejne, et tværfagligt relevant emne, for involverede faggrupper har været til stor gavn for forståelsen af afdelings arbejdsgange, øvrige faggruppers styrker og kompetencer, og har været med til at fremme åbenhed og nysgerrighed på tværs. Vi har lært vigtigheden af at alle faggrupper er involveret i opgaveløsningen og håber på sigt, at kunne udbygge med fysiker/kemi/ingeniør gruppen. Her i foråret 2023 har SAK studerende også kunne bidrage med deres faglighed til gruppe arbejdet.

Take home message:

Det er muligt at lave tværfaglig uddannelse til gavn for alle involverede faggrupper. Aktuelle udvidelse med SAK studerende viser at strategien kan udvides til studerende fra andre faggrupper, så længe uddannelsesopgaven er relevant for alle.

Det tværfaglige forløb fungerer rigtig godt, selvom jeg i starten havde svært ved at se mit faglige formål med opgaven, men jo længere i opgaven vi kom, jo mere mening gav det for mig (SAK-stud)

Dato	Dag	Tid	Indhold	Sted
26. marts	Onsdag	12.30-13	Gennemførelse af opgaven i gruppen	Konferencen, plan 2
11. april	Torsdag	Inde dagen	Gruppe arbejde	Intro til 12.30-13
13. april	Torsdag	Inde dagen	Gruppe arbejde	Stillerum og seminar SAK, plan 1
17. april	Mandag	12.30-14.30	Præsentation af evaluering	Konferencen, plan 2

EKSEMPLER PÅ OPGAVER:

- Gravid på afdelingen, hvad må jeg??
- Jehovas vidner og nuklearmedicinske undersøgelser og behandlinger
- Ammepause ved diagnostik og terapi
- Stråledosis til patienter ved gængse undersøgelser
- Rationalet for gruppering ved stråleovervågning af personalet på NUK-PET
- Urininkontinens ved ambulante & indlagte behandlinger med iod-131

Imponerende at se, hvor hurtigt SAK-stud kunne manøvrere rundt i RIS og e-dok, for at finde afdelingens relevante informationer for vores projektløsning (Intro-læge)



Uddannelsessteam: Camilla Hoff (UKYL) & Anne Arveschoug (Lo-UAO)

Kvalitetssikring og monitorering af den lægelige videreuddannelse – AUH model 2022

I dette afsnit beskrives den model, der er anvendt på AUH til at følge kvaliteten i den lægelige videreuddannelse i 2022. Der måles gennem indikatorer og definerede standarder, da det ikke er muligt direkte at måle om hospitalet eller afdelingerne leverer »god uddannelse«. Modellen er dynamisk og udviklet siden 2011.

Kvalitetsmonitoreringsmodellen

Modellen for monitorering af »god uddannelse« på AUH indeholder en intern evaluering (kvantitative og kvalitative data indsamlet internt) og bruger-oplevet kvalitet

1. Introduktion
2. Vejledning og supervision
3. Uddannelsesvejledning
 - a. Foreligger de obligatoriske uddannelsesprogrammer og uddannelsesplaner
 - b. Vejledersamtale
 - c. Karrierevejledning
 - d. Forskningsplaner
 - e. Uddannelsesudbytte
 - f. Personlig Udvikling

4. Klar struktur og organisering
 - a. Formaliseret undervisning
 - b. Konference- og mødestruktur
 - c. Arbejdstilrettelæggelse med fokus på uddannelse
5. Kompetencevurdering & feedback
6. Uddannelseskultur
 - a. Transfer
7. Udvikling

Ud fra de 7 standarder er der defineret 9 indikatorer, der er beskrevet i bilag 1. Data for »Indikator 1 – andel af speciallæger, der har gennemført vejlederkursus« indgår ikke i 2022, da der aktuelt ikke er valide data på afdelingsniveau. De øvrige indikatorer er uændret sammenlignet med 2021.

Til hver indikator er knyttet data og evalueringer/målinger, der tilsammen bruges til at monitorere kvaliteten af den lægelige videreuddannelse på AUH (se tabel 2).

For alle indikatorer er defineret 3 niveauer: »særdeles godt«, »tilstrækkelig« og »under tilstræk-



Byggesten i kvalitetsmonitoreringen i den lægelige videreuddannelse på AUH

kelig«. Niveauet er sat højt, hvilket spejler, at AUH har som ambition at kunne »uddanner, udvikler og tiltrækker de dygtigste medarbejdere« jf. den Strategiske ambition for AUH, 2021.

Aktivitetsdata - survey blandt de uddannelsesansvarlige overlæger

I alt 44 UAO'er har december 2022 besvaret en elektronisk survey med en række spørgsmål vedr. kvaliteten af den lægelige videreuddannelse i afdelingen (se bilag 4). »Aktivitetsdata« er indsamlet siden 2014, hvilket gør det muligt at »måle og følge« udviklingen på centrale områder som fx implementering af kompetencevurdering, kvalitet af de individuelle uddannelsesplaner, uddannelses-teamets rammer for opgaveløsningen mm.

Spørgerammen er dynamisk og tilpasses hvert år til de nye strategiske indsatsområder for udviklingen af den lægelige videreuddannelse på AUH. I 2022 indgår derfor nedenstående nye spørgsmål

- forventninger til ansættelse som UA-LO, behov for kompetenceudvikling mm
- tid til UKYL opgaver
- kvalitet i karrierevejledning sv. til at Karrierevejledning var tema på 3-timers møde i 2022
- behov for efteruddannelse af 360°'s feedback facilitatorer i brug af den nye ledelsesfokuserede spørgeramme
- brug af »kollegial supervision, defusing, debriefing & buddy ordning«
- repræsentation i nationale uddannelsesfora, antal hoved- og delkursusledere samt inspektorer i afdelingen
- vurdering af om arbejdstilrettelæggelsen understøtter uddannelseslægenes deltagelse i relevante arbejdsopgaver, supervision og progression i kompetenceopnåelsen – spørgsmål, der er taget med i 2022 efter inspiration fra kvalitetsmonitoreringen på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital

Tabel 2 - Kvalitetsmonitoreringsprogram for den lægelige videreuddannelse på AUH – standarder og målinger

Standarder Målinger	1 Intro- duktion	2 Vejledning og supervi- sion	3 Uddan- nelses- vejled- ning	4 Struktur og organi- sering	4c Arbejds- tilrette- læggelse	5 Kompe- tence- vurdering	6 Uddan- nelses- kultur	7 Udvik- ling***
Statusmøder	(x)	xx	(x)	xxx	xxx	xx	xx	xxx
3-timers møder		xx		xx	xx	xx	x	xx
Temamøder & Årsmøde	(x)	x	xx	xx	xx	xx	x	xx
Aktivitets data		x	xxx	xxx	x	xxx	x	x
Uddannelses- læge.dk	xx	xxx	xxx	xx	xx	xxx	xx	x
360°'s feedback*		x	xx	x	xx	xx	xx	x
Inspektor-rap- porter	x	x	xxx	x	x	xx		
Uddannelses- programmer	x	x	xxx	x	x	xx		

* Mål for lægerollerne kommunikator, samarbejder, professionel og leder/administrator/organisator

** Udvikling af den lægelige videreuddannelse monitoreres gennem alle indikatorer ved at sammenligne med tidligere år, men vurderes primært kvalitativt gennem statusmøder, 3-timers møder samt møderne i LVR.

Kvalitetsdata og afdelinger 2022

I 2022 indgår i alt 44 kvalitetsdatasæt, med svar fra 5 anæstesiologiske og 4 radiologiske UAO'er. I den samlede vurdering (bilag 7) præsenteres kvalitetsdata fra i alt 35 specialer samt fagområdet »neurofysiologi og afdelingen »Funktionelle Lidelser«.

På afdelingsniveau er der data fra 37 afdelinger

- 12 kirurgiske afdelinger, hvor der vises data både for specialerne »Hjerte/Lungekirurgi« og »Karkirurgi«. For de nu 5 afdelinger, der bidrager til hoveduddannelsen i anæstesiologi vises efter aftale med afdelingerne et samlet datasæt
- 14 medicinske afdelinger
- 11 tværgående afdelinger, hvor »Neurofysiologisk Klinik« og »Funktionelle lidelser« indgår med et selvstændigt datasæt.

Retsmedicin er endvidere associeret Lægelig Videreuddannelsesråd på AUH, men indgår ikke med kvalitetsdata, da afdelingen ikke er en del af AUH.

Uddannelseslægenes vurdering af uddannelseskvaliteten 2022 – brug af data fra Uddannelseslaege.dk

I oktober 2022 blev logbognet.dk og evaluer.dk omlagt så de 2 systemer nu er samlet i Uddannelseslaegen.dk. Udviklingen af det nye nationale system har været kompliceret af mange årsager. Det har derfor været en udfordring for alle inkl. Lægelig Videreuddannelse at trække valide evalueringsdata. I skrivende stund har vi med hjælp fra vores eksterne datakonsulent nu et datasæt med evalueringer fra 90% af de uddannelseslæger, der har afsluttet deres forløb på AUH i 2022. Et datasæt som vi har vurderet til at være repræsentativ selvom, der kan mangle datasæt, der endnu ikke er trukket med over i det nye system. Det betyder, at uddannelseslægenes feedback indgår i vurderingen af uddannelseskvaliteten på afdelingsniveau dvs. i indikator 3 (kvalitet i den individuelle uddannelsesplan), indikator 5 (uddannelseslægenes evaluering) og indikator 7 (brug af kompetencevurdering).

Den eksterne vurdering af kvaliteten i den lægelige videreuddannelse på AUH - Inspektorordningen

Den eksterne evaluering af den lægelige videreuddannelse varetages af Sundhedsstyrelsen gennem inspektorordningen. Her kommer uafhængige inspektorer på besøg i afdelingen og vurderer gennem samtaler med ledelsen, speciallæger, andre faggrupper og uddannelseslæger, hvordan det står til med uddannelsen på afdelingsniveau.

AUH har en fast procedure omkring inspektorbesøg, som generelt følges. Modellen indebærer et formøde, hvor det sikres, at inspektorerne får de nødvendige oplysninger forud for besøget og selvevalueringprocessen diskuteres. Efter inspektorrapporten er modtaget, afholdes et obligatorisk møde med deltagelse af afdelingens kontaktdirektør, hvorved den direkte ledelsesmæssige forankring af rapportens anbefalinger sikres, samtidig med, at det er muligt at diskutere og kommentere rapporten i et bredere perspektiv. Alle inspektorrapporter diskuteres med de lægefaglige direktører og forelægges rutinemæssigt Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse, Nord (DRRLV).

I 2022 har 10 afdelinger haft besøg fra Inspektorordningen heraf 2 afdelinger, der sidst havde besøg i 2012 (Nyresygdomme og Infektionssygdomme). Pr. 1. januar 2022 var der en pukkel på 15 ventende inspektorbesøg som følge af Sundhedsstyrelsens besparelser i 2020 og Covid. Vi har en forventning om et tilsvarende antal inspektorbesøg i 2023 på AUH og i skrivende stund er det kun 3 afdelinger der har »ventende besøg« (Blodprøver og Biokemi, Hormon og Knoglesygdomme, Led og Bindevævssygdomme).

Ud fra AUH's vurderingsniveau for Inspektorbesøg (se bilag 1) opnåede 8 ud af de 10 afdelinger »sær-

deles god« og to afdelinger »tilstrækkelig«. Nuklearmedicin og PET var topscorer med alle 16 temer i »særdeles god«. Stort tillykke til afdelingen og uddannelsesteamet for indsats og det flotte resultat. Besøget i det anæstesiologiske speciale var et genbesøg på 6 forskellige afdelinger og hvor den samlede vurdering var positiv, hvilket betød et løft fra »under tilstrækkelig« i gennemsnit til »tilstrækkelig« i gennemsnit og et rutinebesøg efter 4 år. Stort tillykke med indsatsen i et speciale, hvor det komplekse uddannelsesforløb på tværs af afdelinger kræver et godt samarbejde i uddannelsesteamet.

Den gennemsnitlige score for de 10 besøg i 2022 var 89 % af det max score (bilag 5), hvilket er en forbedring fra 2021 hvor gennemsnittet fra de 7 besøg var 85% af max score. Samtidig har alle specialegrupper rykket sig specielt har de kirurgiske specialer rykket sig fra 77% til 83% af max-score efter årets inspektorbesøg. Det er nu 2/3 – 24 ud af 35 og 2 mere end i 2021 - af alle afdelinger på AUH, der opfylder kriteriet for »særdeles god«. Status for AUH »indikator 8«: »Inspektorrapporter« er fortsat »tilstrækkelig«.

Der er derfor absolut grund til at rose afdelingerne for deres store uddannelsesindsats, der anerkendes gennem inspektorernes vurdering (tabel 3). Overordnet tegner, der sig ud fra den eksterne vurdering således et tilfredsstillende billede af kvaliteten af uddannelsen på AUH.

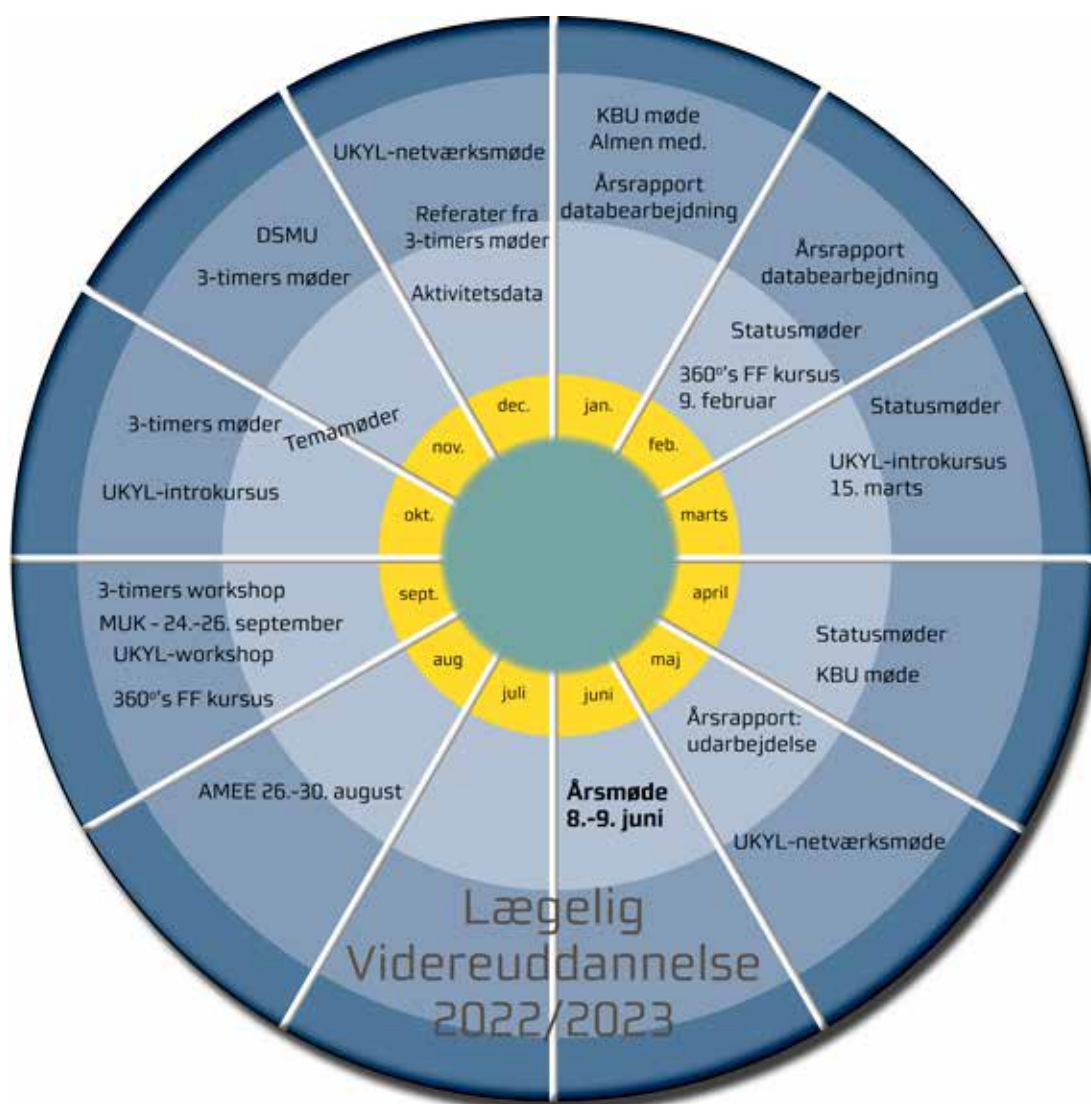
LVU vil forsat understøtte afdelingerne i planlægningsfasen og sammen med afdelingerne bidrage til at besøgene skaber mest mulig uddannelsesværdi.

Tabel 3

Indikatorniveau AUH	"Under tilstrækkelig"	"Tilstrækkelig"	"Særdeles god"	Gennemsnit af max score
Kirurgiske specialer	1*	6	5	83 %
Medicinske specialer	0	2	12	91%
Tværgående specialer**	1	2	7	92%
AUH i alt	2	10	24	89%

* ØNH genbesøg i 2023

** Funktionelle Lidelser indgår ikke i beregningerne i det afdelingen endnu ikke har haft Inspektorbesøg



Årshjulet for arbejdet i Lægelige Videreuddannelse på Aarhus Universitetshospital

Konklusion

I »Statusnotat 2022 for den lægelige videreuddannelse« præsenteres de overordnede kvalitetsdata for alle afdelinger og på hospitalsniveau.

I 2022 er der på AUH arbejdet med udviklingen af den lægelige videreuddannelse ud fra de 5 temaer, som er angivet i Strategi for Læring, Uddannelse og Kompetenceudvikling.

- Tema 1; Styrke den organisatoriske ledelse af læring og kompetenceudvikling
- Tema 2; Kvalificere kompetente vejledere og uddannelsesansvarlige
- Tema 3; Læring og kompetenceudvikling er integreret i daglig praksis
- Tema 4 »Læringskulturen er en vigtig del af hospitalets omdømme«
- Tema 5 Udvikling og forskning i læring og kompetenceudvikling styrkes

I Årsrapporten 2021 – »tid til uddannelse« – angav vi for hvert af de overordnede områder en række fokusområder, som der var brug for at arbejde med i 2022/23 og som har dannet rammen for arbejdet i Lægelig Videreuddannelse (LVU) i 2022.

Overordnet vurdering af kvaliteten af den lægelige videreuddannelse på AUH

Kvalitetsdata på hospitalsniveau ud fra både interne og eksterne vurderinger viser, at AUH igen i 2022 har været i stand til at levere og sikre et højt niveau i kvaliteten af den lægelige videreuddannelse. Konklusion er baseret på en samlet analyse af de kvalitetsdata, der indgår i model for monitorering af »god uddannelse« på AUH (se side 37) og gennemførte statusmøder med afdelingerne i foråret 2023.

Det er imidlertid LVU's vurdering, at eftervirkninger af Covid-19 pandemien, og de stigende kapacitetsudfordringer i sundhedsvæsenet på en række afdelinger, nu begynder at udfordre flere afdelingers muligheder for at kunne blive ved med at levere uddannelse med den vanlige høje kvalitet. En vurdering, der understøttes af de tilbagemeldinger afdelingerne er kommet med på statusmøder afviklet i foråret 2023.

At kvaliteten af den lægelige videreuddannelse på de fleste afdelinger alligevel fortsat er høj afspejler den store indsats, afdelingerne yder i en travl klinisk hverdag for at blive ved med udvikle kvaliteten i uddannelsen. En indsats, der fortjener stor ros og respekt.

Det er dog ud fra et uddannelsesfagligt perspektiv bekymrende, at de uddannelsesansvarlige overlæger især på de kirurgiske afdelinger nu i stigende grad gør opmærksom på, at de får sværere og sværere ved at løse de uddannelsesopgaver, de har ansvar for inden for de givne rammer trods ledelsesmæssig opbakning fra afdelingsledelsen.

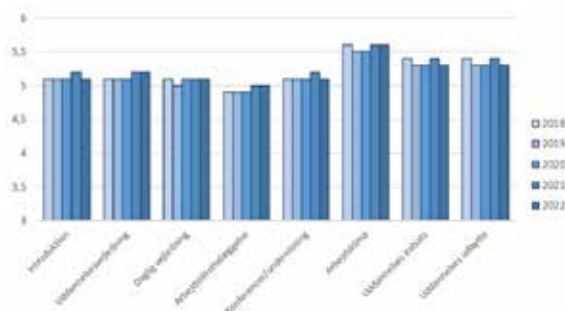
Der er derfor brug for, at vi på AUH fremadrettet øger opmærksomheden på, hvordan vi sammen og på tværs af alle sundsprofessioner fastholder fokus på uddannelse og kompetenceudvikling.

Kvalitet – »god uddannelse« – kvantitative data

I Uddannelseslæge.dk giver uddannelseslægerne deres vurdering og feedback til afdelingerne (figur 1). På AUH niveau er status fortsat, at der er en høj grad af tilfredshed med uddannelsen dog med en let faldende tilfredshed på 0,1 inden for områder-

ne »introduktion«, »konferencer/undervisning«, »uddannelsesindsats« og »uddannelsesudbytte«.

Figur 1 - uddannelseslaegen.dk - brugertilfredsheden med den lægelige vudereuddannelse AUH 2018-2022

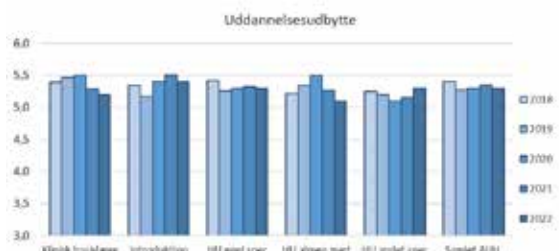


Antal evalueringer (% gennemført); 2018; 493 (95%), 2019; 482(91%), 2020; 467 (92%), 2021; 481 (93%) og 2022; 452 (90%)

I forhold til uddannelseslægerne samlede uddannelsesudbytte er der i 2022 på tværs af de forskellige grupper en høj grad af tilfredshed (figur 2) dog med et fald på 0,1 for KBU-læger og I-læger og på 0,2 for HU-læger i almen medicin. Det er uændret tilfredshed blandt HU-læger i eget speciale og en stigning på 0,1 blandt HU-læger i andet speciale. Samlet ses et fald på 0,1 på AUH niveau.

Figur 2; »Hvordan vurderer du dit samlede uddannelsesudbytte af ansættelsen?«

Uddannelseslaege.dk spm 26 »Mit samlede uddannelsesud-



bytte har været tilfredsstillende?»

Svar skala; 1 »i meget ringe grad« – og 6 »i meget høj grad«

Områder med behov for en særlig opmærksomhed – de yngste uddannelseslæger og uddannelsen på de kirurgiske afdelinger

På ca. halvdelen af de kirurgiske afdelinger er uddannelseslægerne tilfredshed med udnyttelsen af læringsmuligheder og sikring af progression i kompetenceopnåelse faldende (se bilag 6c). På nogle afdelinger er niveauet overordnet og/eller for udvalgte grupper af uddannelseslæger ikke acceptabelt og ikke svarende til afdelingernes ambitioner for »god uddannelse«. Der er tale om en kompleks problemstilling, hvor reduceret operationskapacitet især i Dagkirurgi, behov for øget ambulant aktivitet udløst af kræftpakker, pukkelfafvikling og opgaveflytning til privathospitaler alle er med til at udfordre uddannelsen af den enkelte uddannelseslæge. Dette betyder, at afdelingen skal yde en betydelig ekstra indsats for at sikre opnåelsen af alle kompetencer. På nogle afdelinger kræver det aftaler med andre hospitaler eller inddragelse af uddannelsen i pukkelfafvikling på FEA aftaler. Aktuelt har ingen afdelinger indgået aftaler om at flytte uddannelsen med de patienter, der nu behandles på Privathospitaler.

Kvalitetsdata for 2022 viser endvidere, at der er brug for en særlig opmærksomhed i forhold til uddannelsen af KBU-lægerne på Mave og Tarmkirurgisk afdeling samt i Akutafdelingen og Blodsygdomme. AUH har en klar ambition om at levere uddannelse af høj kvalitet også til de yngste læger og derfor har de berørte afdelinger i samarbejde med LVU iværksat flere tiltag, der vil være med til at forbedre de yngste lægers uddannelse.

Tabel 4 Samlet vurdering af afdelingerne opdelt på specialeniveau - kvantitative indikatorer

	Andel af afdelinger (%) der opfylder indikatorniveauet "tilstrækkelig" eller "særdeles god"								
	Indikator 1 Vejlederkursus speciallæger - ikke med 2022	Indikator 2 UAG kursus	Indikator 3 Individuelle Uddannelses- plan	Indikator 4 Vejlederfora og feedback	Indikator 5 Uddannelses- læge.dk	Indikator 6 360°s feedback	Indikator 7 Kompetence- vurdering	Indikator 8 Inspektør- besøg	Indikator 9 Uddannelses- programmer
Tværgående specialer (N=11)		91%	100%*	91%	100%*	100%**	70%*	90%***	10%****
Medicinske specialer (N=14)		100%	100%	79%	93%	100%	21%	100%	43%
Kirurgiske specialer (N=12)		100%	100%	100%	92%	58%	42%	92%	8%
I alt		97%	100%*	89%	94%*	85%**	42%*	95%***	22%***

37 datasæt repræsenterende 35 specialer

*Funktionelle Lidelser (FL) ingen data

** 2 afdelinger bruger ikke 360 °s feedback og Nuklearmedicin & PET har ingen feedbackmodtagere i 2022

***FL har aldrig haft inspektørbesøg

**** FL indgår ikke pga. ad hoc godkendelse af U-programmer

Kvalitet – »god uddannelse« – AUH's model for kvalitetsmonitorering

På AUH er der en tradition for, at kvantitative kvalitetsdata er 100 % transparente på afdelingsniveau (se bilag 6b, 6c og 7), mens referater fra 3-timersmøder og statusmøder er interne arbejdsdokumenter til brug for uddannelsesteamets arbejde og i de uddannelseskoordinerende overlægers dialog med Hospitalsledelsen omkring behovet for overordnede tiltag.

Ud fra 7 standarder for »god uddannelse« (se side 29) er opstillet 9 indikatorer hver med et målbart vurderingsniveau (se bilag 1) dog er der i 2022 ikke data på indikator 1 »deltagelse i vejlederkursus speciallæger«.

I bilag 7 præsenteres indikatorniveauet for alle afdelinger på AUH og i bilag 8 på AUH niveau. AUH's ambitioner på uddannelsesområdet er høje og derfor er målet, at flest mulige afdelinger opfylder indikatorniveauet »særdeles god«.

Status for 2022 på hospitalsniveau er, at ambitionsniveauet er opfyldt på 6 af de 8 indikatorer

Der er som det ses i tabel 4 nogen forskel på graden af målopfyldelsen på tværs af specialer og som i tidligere år er det overvejende de kirurgiske specialer, der har den laveste grad af målopfyldelse.

Status for 2022 på afdelingsniveau er, at 3 afdelinger opfylder ambitionen

- en stor ros og kæmpe anerkendelse for en fornem og vedholdende uddannelsesindsats!

- Blodbank & Immunologi (6 i SG)
- Ældresygdomme (5 i SG)
- Kvindesygdomme og Fødsler (5 i SG)

De 3 afdelinger opfylder som i 2021 niveauet »tilstrækkelig« eller »særdeles god« i alle 8 indikatorer.

I 2021 opfyldte 10 afdelinger ambitionen og som det beskrives nedenfor er det manglende opdatering af uddannelsesprogrammer og et fald i uddannelseslægenes tilfredshed med uddannelse,

der giver flere afdelinger vurderinger i »under tilstrækkelig«.

For indikator 5 - »uddannelseslægenes vurdering af uddannelsens kvalitet« opfyldes niveauet »tilfredsstillende« i 2022. Nedenstående tabel 5 viser, at uddannelseslægerne på mange afdelinger i 2022 sammenlignet med 2021 i stigende grad har været tilfredse med uddannelsen, men samtidig ses en større forskel mellem afdelingerne. Uddannelseslægenes tilfredshed med uddannelsen er således lavest på afdelinger, hvor andelen af dagarbejde er relativ lav pga. høj grad af vagtarbejde som fx Akutafdelingen og Børn & Unge. Ligeledes falder tilfredsheden med især kompetenceopnåelsen og udnyttelsen af læringsmulighederne, hvis afdelingerne har rekrutteringsproblemer som fx Patologi, Radiologi, Plastikkirurgi mfl. (se bilag 6b og 6c).

Tabel 5 Udvikling i uddannelseslægenes evaluering af uddannelsen 2021-2022 – indikator 5

Niveau 2022 sammenlignet med 2021	Faldende tilfredshed	Uændret	Stigende tilfredshed
Tværgående specialer (N=11)	0	10	1
Medicinske specialer (N=14)	2	6	6
Kirurgiske specialer (N=12)	5	3	4

For »brugen af 360°'s feedback« - indikator 6 - opfyldes igen i 2022 niveauet »særlig god«, idet 94% af alle potentielle feedbackmodtagere på AUH gennemgår en 360°'s feedback proces, hvilket skyldes en stor indsats på de medicinske og tværgående afdelinger.

I forhold til **»anvendelse af kompetencevurderingsmetoderne« - indikator 7** – er det nu 70% af de tværgående afdelinger og uændret ca. 40% af de kirurgiske, mens kun 20% af de medicinske afdelinger opfylder målet. Der er således fortsat brug for at fastholde fokus på tiltag, der kan øge

anvendelsen af den obligatoriske kompetencevurdering og feedback.

Status **for »opdaterede og godkendte uddannelsesprogrammer« - indikator 9** - viser en klar negativ udvikling idet kun 22% af afdelingerne opfylder indikatorniveauet i 2022 mod 60% i 2021. Det er dog ca. 40% af de medicinske specialer, der har opdateret uddannelsesprogrammerne. Data viser, at mange afdeling i 2022 ikke i tilstrækkelig grad har været i stand til at prioritere opgaven med opdatering af uddannelsesprogrammerne. Dette skyldes, at nogle specialer afventer godkendelsen af en ny målbeskrivelse og andre afventer resultatet af den igangværende og langstrakte proces med Sundhedsstyrelsens revision af den lægelige videreuddannelse. Endelig er der afdelinger som afventer, at de øvrige afdelinger i hoveduddannelsesforløb færdiggør deres arbejde eller visa versa. Det er fortsat et krav, at der er opdaterede uddannelsesprogrammer og derfor vil LVU fortsat have en opmærksomhed på området.

Afsluttende bemærkninger - Statusnotat 2022

Kvaliteten af den lægelige videreuddannelse er på en række afdelinger i en positiv udvikling under ledelse af et engageret og uddannelsesfaglig meget kompetent uddannelsessteam. På afdelinger, hvor uddannelsen er i ubalance fordi opgaverne ikke balancerer med kapaciteten er uddannelsen i stigende grad udfordret. Der tegner sig derfor et mønster, hvor nogle afdelinger mere end andre i 2023/24 har brug for en særlig opmærksomhed for at fastholde og styrke kvaliteten i uddannelsen. Lægelig Videreuddannelse vil her fortsat bidrage med uddannelsesfaglig sparring og forslag til tiltag, der kan forbedre balancen i et tæt samarbejde med Hospitalsstaben og afdelingens kontaktdirektør.

Statusnotat 2022 belyser som Årsrapporten 2021, at det stadig og i stigende grad er brug for, at vi sammen og på alle niveauer gør opmærksom på, at en sikring af uddannelse med høj kvalitet gennem hele lægelivet er en nødvendighed, hvis vi

som læger skal blive ved med at kunne levere høj kvalitet i patientbehandlingen.

For at sikre og udvikle høj kvalitet i uddannelsen anbefales

- at uddannelse og kompetenceudvikling er en prioriteret og integreret del af den kliniske hverdag
- at uddannelse i et bredt perspektiv værdsættes som en del af sundhedsvæsnets samlede driftsopgave

Det er meget klare budskaber som forhåbentlig tages med i de anbefalinger som Robusthedskommissionen, Strukturkommissionen, Sundhedsstyrelsens revision af den lægelige videreuddannelse kommer med og som skal være med til at sikre retningen for udviklingen af et samlet sundhedsvæsen, der skal kunne matche og balancere de forventninger som fremtidens patienter og borgere har til behandling og pleje.

**Uddannelse er med til at gøre »dygtige læger dygtigere«
– så der skal være tid til, at vi kan gøre os dygtigere sammen
dvs. at lære af, om og med hinanden!**



Bilag



© SST

Bilag 1 - Kvalitetsindikatorer og vurderingsniveauer

Indikator	Under tilstrækkelig	Tilstrækkelig	Særdeles god	Kommentarer
1 Indikator 1 – indgår ikke Andel af speciallæger, der har gennemført vejleder-kursus	< 90 %	≥ 90 %	≥ 95 %	
Indikator 2 Andel af UA-LO/UA-LO/ UAO, som har deltaget i kursus for UA-LO/UAO i 2022/23 eller tilmeldt 2023/24	ingen har gennemført	1 ud af 2 eller 2 ud af 3 har gennemført	alle har gennemført	
Indikator 3 Kvalitet af den individuelle uddannelsesplan		score i spørgsmål 3 ≥ 4,7 og UA-LO/UA-LO/ UAO som minimum »i nogen grad« tilfreds med kvaliteten af planen	score i spørgsmål 3 ≥ 5,3 og UA-LO/UAO »i høj/ meget høj grad« til- freds med kvaliteten af planen	Baseret på data fra spm 3 i uddannelseslæge- dk; Min hovedvejleder og jeg samarbejdede om at udarbejde min individuelle uddannelsesplan« og UA- LO/UAO'ens tilfredshed med kvaliteten af planen (aktivitetsdata) Alle afdelinger sikrer afholdelse af vejlednings- samtaler og at UA-LO/ UAO kontraskrives.
Indikator 4 Afholdelse af »Vejleder- fora« og efterfølgende feedback til uddannelses- læger	øvrige	Afholdes vejlederfora	Afholdes vejleder- fora med systematisk feedback til uddan- nelseslæger efterføl- gende	Data er baseret på UAO'ens egen vurdering via aktivitetsdata
Indikator 5 Uddannelseslægenes vur- dering af kvaliteten af den lægelige videreuddannelse via uddannelseslaege.dk	øvrige	score i 6 af 8 grupper ≥ 4,7	score i 5 af 8 grupper ≥ 5,3 og resten ≥ 4,7	Der indgår i alt 8 grupper i opdelingen af spørgsmål »ad modum AUH«. Grup- pen »øvrige« er opdelt i »uddannelsesindsats« (gruppe 7) og »uddannel- sesudbytte« (gruppe 8)
Indikator 6 Andel af gennemførte 360's feedback samtaler	< 80 %	≥ 80 %	≥ 90 %	Vurderes i forhold til afdelingens potentielle feedbackmodtagere i henhold til AUH's »konsensusmodel«
Indikator 7 Anvendelse af obligato- riske kompetencevurde- ringsmetoder	øvrige	≥ 80 % af metoder anvendes i høj/meget høj grad og score i spørgsmål 5 ≥ 4,7	≥ 98 % af metoder anvendes i høj/meget høj grad og score i spørgsmål 5 ≥ 5,3	Data fra aktivitetsdata og svar på spm 5 uddannel- seslæge.dk; »de planlagte kompeten- cevurderinger er gennem- ført som planlagt«
Indikator 8 Inspektorrapport med tilfredsstillende score	øvrige	ingen score 1, max 2 score 2, resten score 3 og 4	ingen score 1 og 2, og minimum 6 score 4	Data opgjort på afdelings- niveau. Der indgår et gen- snit fra de 6 rapporter fra anæstesiologi.
Indikator 9 Opdaterede og godkendte uddannelsesprogram- mer for HU-læger i eget speciale	Uddannelsesprogram mangler helt eller del- vist efter gældende målbeskrivelse		Uddannelsesprogram godkendt indenfor seneste 3 år – status pr. 31/12 2022	Uddannelsesprogrammer skal revideres og godken- des hvert 3. år i VUR Nord.

Bilag 2 - Oversigt over speciallægestillinger og klassificerede uddannelsesstillinger på AUH pr. 31/12 2022

Afdeling	Special- læger - årsværk	Hovedudd. eget spec (LUS)	Hovedudd. andre spec. årsværk	Introstillin- ger (I-min, LUS)	Introstillin- ger udover I-min	KBU-læger årsværk
KIRURGISKE SPECIALER						
Bedøvelse & Operation og Intensiv*		30	0	0	0	0
B&O Nord, Syd, Øst *	73					
Intensiv*	42					
Hjerne og Rygkirurgi	20	3	1,25	1,5	0,5	0
Hjerte-, Lunge- og Karkirurgi - Kar	10	4	0	1	1	0
Hjerte-, Lunge- og Karkirurgi -Thorax	14	4,75	0	1	1	0
HLK-BO	16					
Kvindesygdomme og Fødsler	43	12	9	2	0	0
Mave- og Tarmkirurgi	31	8	1	4	1	4
Ortopædkirurgi	53	10	1	3	1	0
Plastik- og Brystkirurgi	16	8	0	2,5	0,5	0
Tand-, mund- og kæbekirurgi	7	6	0	0	0	0
Urinvejskirurgi	33	8,5	0	3,5	1,5	2
Øjensygdomme	24	13	0	5	0	0
Øre-, næse- og halskirurgi	25	9,67	0	5	0	0
401	407	116,92	12,25	28,5	6,5	6
MEDICINSKE SPECIALER						
Akutfdeling	22	9,75	8,7	4	2	11
Blodsygdomme	25	9	0	4	3	1,5
Børn og Unge	59	9	16,1	3	0	0
Hjertesygdomme	52	14	0	5	2	0
Hormon- og Knoglesygdomme samt Steno Diabetes	36	12	3	4	1	3
Hud- og Kønssygdomme	14	9	0	4	3	0
Infektionssygdomme	13	6	1,5	3	2	2
Kræftafdelingen	49	26	0	12	11	0
Led- og Bindevævssygdomme	14	14,5	0	2	2	0
Lever-, Mave- og Tarmsygdomme	17	6,5	0	3	4	2
Lungesygdomme	18	12	2,75	2	4	2
Neurologi (excl Neurofys)	34	9,5	3,5	6,5	4,5	0
Nyresygdomme	14	6	0	3	2	2
Ældresygdomme	9	11	2	4	0	0
I alt Medicinske specialer	376	154,25	37,55	59,5	32,5	23,5

Afdeling	Special- læger - årsværk	Hovedudd. eget spec (LUS)	Hovedudd. andre spec. årsværk	Introstillin- ger (I-min, LUS)	Introstillin- ger udover I-min	KBU-læger årsværk
TVÆRGÅENDE SPECIALER						
Arbejdsmedicin	5	3	0	2	0	0
Blodbank og immunologi	8	3,5	0	1	3	0
Blodprøver og Biokemi	9	3,75	0	3	1	0
Farmakologi	7	2	0	3	2	0
Funktionelle Lidelser	9	0	2	0	0	0
Genetik	12	4,75	0	2,5	0,5	0
Mikrobiologi	10	5	0,5	3	2	0
Neurofysiologi	8,1	3,5	0	0,5	0	0
Nuklearmedicin & PET	16	3,5	0	2	0,8	0
Patologi	28	10,53	0,75	3	0	0
Røntgen og Scanning	73	22,75	0	2	1	0
I alt Tværgående specialer	185,1	62,28	3,25	22	10,3	0
I alt AUH	968,1	333,45	53,05	110	57,3	29,5

Kolonne forklaringer til bilag 2 – lægestillinger på AUH;

- Speciallæge årsværk; antal årsværk er baseret på løndata
- Hoved udd (eget) årsværk; data fra Lægelige Uddannelsesstillinger (LUS 2022) dvs. antal pr. 31/12 2022
- Hoved udd (andre) årsværk; antal, der reelt har været ansat gennemsnitslig i 2021. Antallet overskrider data fra LUS.
- Introstillinger (I-min) årsværk; data fra LUS 2022 samt internt fordelte stillinger dvs. stillinger pr. 31/12 2022.
- Introstillinger udover I-min (I-max) årsværk; data fra LUS 2022 dvs. stillinger pr. 31/12 2022. Antallet er mindre end I-max.
- KBU-læger årsværk; er det antal KBU læger, der har været ansat i gennemsnit i 2021 beregnet som gennemsnit pr. 30/6 2022 og 31/12 2022.

Bilag 3 - Oversigt over afdelingens aktører i den lægelige videreuddannelse, AUH pr. 31/12-2022

Afdeling	Uddannelsesansvarlig overlæge (fed: deltaget i kursus for UAO, * tilmeldt kurset)	Uddannelseskoordinerende yngre læge (UKYL)	360°'s Feedback facilitatorer	Antal inspektorer	PKL
KIRURGISKE SPECIALER					
Bedøvelse og Operation Nord, Syd, Øst samt HLK & Intensiv	Susanne Scheppan Helle Nibro Anne Cathrine Haug* (ny 2022) Karsten H Gadegaard* (ny 2022) Niels Eykens Hjørnet* (ny 2022)	Bo Jespersen Maibritt Provtsgaard Klitholm Christian Melchior Olesen Betina Vest Hansen Holger Munck	4	3	Helle Nibro
Hjerne- og Rygkirurgi	Tina Obbekjær	Arzu Bilgin-Freiert	2	2	Tina Obbekjær (ny jan 2023)
Hjerte- og Lunge- og karkirurgi	Per Lehnert * (ny 2022)	Cecilie Markvard Møller Leila Louise Benhassen (Hjerte)	1	3	Hans-Henrik Kimose
Karkirurgi	Nikolaj Fibiger Grøndal* (ny 2022)	Louise Skovgaard Londero	1	1	Nikolaj Fibiger Grøndahl (ny på AUH I 2022)
Kvindesygdomme og Fødsler	Susanne Axelsen	Camilla Skovvang Borg Katrine Dahl Pedersen	4	3	
Mave- og Tarmkirurgi	Tue Højslev Avlund* (ny UA-LO fra 1. dec 2022)	Anders Høyer Sørensen Marianne H. Kristensen Kasper Jarlhelt Andersen	3	Ingen	
Ortopædkirurgi	Claus Möger	Jens Knak Morten Lykke Olesen	4	1	
Plastik- og Brystkirugi	Mille Sværdborg	Simon Skovsted Yde	2	2	Mikkel Børsen Rindom (ny 2022)
Tand-, mund- og kæbekirurgi	Jytte Buhl	Romario Gorgis	1	1	
Urinvejskirurgi	Mia Gebauer Madsen	Pernille Kingo Casper Therkildsen	4	2	Nicolai Spjeldnæs
Øjensygdomme	Dorthe Ancher Larsen	Niklas Telinius Mathias Tønder Hyldgaard Anders Gyldenkerne	2	3	
Øre, næse og hals kirurgi	Matilde Mia Lonka* (ny konst. 2022)	Jens Faunø Thrane	3	2	
I alt Kirurgiske specialer	16	25	30	23	6

Afdeling	Uddannelsesansvarlig overlæge (fed: deltaget i kursus for UAO, * tilmeldt kurset)	Uddannelseskoordinerende yngre læge (UKYL)	360°'s Feedback facilitatorer	Antal inspektorer	PKL
MEDICINSKE SPECIALER					
Akutfdelingen	Mads Lind Ingemann Charlotte Green	Sissel Mangurten Maria Hovlykke Gregersen	2	1	
Blodsygdomme	Trine Silkjær	Karina Moeslund Egeberg Martin Bjerregård Pedersen	4	Ingen	Trine Silkjær
Børn og Unge	Anne Klirkeby Christian Høst	Cathrine Carlsen Bach Sabine Frølich Maarbjerg	3	2	
Hormon- og Knoglesygdomme	Sten Lund Morten Møller Poulsen	Mads Vandsted Svart Mads Bengtsen	4	1	
Hjertesygdomme	Susanne Aagaard <i>(UA-LO fra 1. dec 2022)</i>	Jeong Tangkjær Shim John Bro-Jepesen	4	1	Dorte Guldbrand Nielsen
Hud- og Kønssygdomme	Henrik Frank Lorentzen	Kirsten Rønholt Daniel Swedberg	3	Ingen	Anne Karin Braae Olesen
Infektionssygdomme	Hanne Arildsen	Frauke Rudolf Matilde Bjørn Ørum	3	1	Hanne Arildsen
Kræftafdelingen	Hanne Rose Nicolaj Andreassen	Christian Andreas Hvid Astrid Uttenthal Thuehøj	5	2	
Led- og Bindevævssygdomme	Mads Nyhuus Bendix Rasch <i>(UA-LO fra 1. jan 2023)</i>	Lykke Skaarup Anders Villumsen	3	1	
Lever-, Mave- og Tarmsygdomme	Janne Fassov <i>(ny UAO 2022 og UA-LO fra 1. jan 23)</i>	Anne-Mette Haase Lars Bossen	3	Ingen	Janne Fassov <i>(ny 2022)</i>
Lungesygdomme	Nina Voldby	Nanna Makholm Østergaard Ole Græsvig Sandahl	4	1	
Neurologi	Marika Poulsen	Nicolai C. Skov Agnes H. Witt	4	2	Erik Hvid Danielsen
Nyresygdomme	Krista Dybtved Kjærgaard <i>(ny 2022)</i>	Ina Karstoft Ystrøm	2	2	
Ældresygdomme	Marianne Ørum	Christel May Lovejoy-Courrier	3	1	
I alt Medicinske specialer	18	26	47	15	6

Afdeling	Uddannelsesansvarlig overlæge (fed: deltaget i kursus for UAD, * tilmeldt kurset)	Uddannelseskoordinerende yngre læge (UKYL)	360°'s Feedback facilitatorer	Antal inspektorer	PKL
TVÆRGÅENDE SPECIALER					
Arbejdsmedicin	Mette Laustsen Hansen	Maria Gram Hohwy	1	Ingen	Sorosh Taba (ny 2022)
Blodbank og Immunologi	Pernille Kofoed-Nielsen	Johanne Hjort Baatrup	1	1	
Blodprøver og Biokemi	Tina Parkner	Rie Harboe Nygaard	2	Ingen	Tina Parkner
Farmakologi	Torben Laursen	Jakob Henriksen	2	2	Torben Laursen
Funktionelle Lidelser	Lise Kirstine Gormsen	Ingen	Bruger ikke 360		
Genetik	Sara Markholt	Ida Charlotte Bay Lund	1	Ingen	
Mikrobiologi	Marianne Kragh Thomsen	Anne Gedebjerg	2	1	Marianne Kragh Thomsen
Neurofysiologi	Birger Johnsen	Vibeke Sejer Hansen	Bruger ikke 360	1	
Nuklearmedicin & PET	Anne Arveschoug	Camilla Molich Hoff	1	1	Camilla Hoff (ny 2022)
Patologi	Stine Horskær Madsen		3	Ingen	
Retsmedicin	Lise Frost	Martin Roest Christensen		1	
Røntgen og Skanning	Arne Lücke Pia Ipsen Sidse Bregendahl Louise Sigvardt* (ny 2022)	Natallia Lapitskaya Nis Elbrønd Larsen Nina Madsen Annette Obel	5	3	Arne Lücke
I alt Tværgående Specialer	15	13	18	12	6
I alt AUH	49	64	95	50	18

Bilag 4 - »Aktivitetsdata« – spørgeskemaundersøgelse blandt alle UAO'er på AUH

»Aktivitetsdata« – spørgeskemaundersøgelse blandt alle UAO'er på AUH Alle afdelinger indsender hvert år i december en selvrapportering af aktiviteter indenfor den lægelige videreuddannelse. »Aktivitetsdata« belyser omfanget af uddannelsesopgaven ud fra uddannelsesteamets aktiviteter og samarbejde med afdelingsledelsen, inddragelse i arbejdstilrettelæggelse, uddannelse af udannere, den formelle uddannelsesvejledning og transfer. Endelig kortlægges brugen af formelle kompetencevurderingsmetoder i de enkelte afdelinger. »Aktivitetsdata« er dynamiske og tilpasses hvert år af de uddannelseskoordinerede overlæger til de strategiske indsatsområder for udviklingen af den lægelige videreuddannelse på AUH. I 2022 er nye spørgsmål markeret med »fed skrift«.	
Hovedgrupper af spørgsmål	
1) Samarbejde mellem UA-LO/UAO og afdelingsledelsen; Ansættelse som UA-LO. Planlagte møder – deltagelse i afdelingens ledergruppen – funktionstid - tidsforbrug som UAO	
2) Afdelingens uddannelsesteam (UAO, UKYL mfl.); formalia og samarbejde og organisation, tidsforbrug som UKYL	
3) Vejlederfora for afdelingens vejledere; form, hyppighed og brug af vejlederfora til kompetenceudvikling af vejledergruppen og Invers Feedback	
4) Kliniske vejledere og hovedvejledere; antal speciallæger, der mangler opdateret vejlederkursus – funktionsbeskrivelse, introduktion til og supervision af hovedvejledere	
5) Kvalitet i vejledningssamtaler (de formelle samtaler) – kvalitet i de individuelle uddannelsesplaner inkl. inddragelse af indsatsområder 360°s feedback, kurser og feedback fra UA-LO/UAO,	
6) Kvalitet i karrierevejledning	
7) Brug 360°s feedback – behov for efteruddannelse af feedback facilitatorer og krav om skriftlig udviklingsplaner	
8) Sammenhæng mellem uddannelsesforløb aftaler om overdragelse og uhensigtsmæssige uddannelsesforløb: antal – håndtering i egen afdeling – involvering af PKL/VUS og/eller UKO/HR AUH	
9) Arbejdstilrettelæggelse og uddannelsesplanlægning i afdelingen – involvering i og samarbejde med arbejdsplanlæggere. UA-LO/UAO vurdering af om arbejdsplanlægningen understøtter deltagelse i relevante opgaver, supervision og progression	
10) Uddannelses- og læringsmiljø; har afdelingen kollegial supervision, »defusing«, »debriefing« eller »buddy ordning«	
11) Samarbejde på tværs om uddannelsesopgaven i afdelingen; UAO'ens formaliserede samarbejde med UPL/lærestolsprofessorer om klinik ophold og samarbejde med andre professioner om løsning af uddannelsesopgaven	
12) Brug af teambaseret simulationstræning i afdelingen; aktivitet og planlagte nye tiltag i 2023	
13) Ekstern samarbejde omkring den lægelige videreuddannelse regionalt og nationalt; inspektorer, kursusledere	
14) Forskning og udviklings-/kvalitetssikringsprojekter indenfor området medicinsk pædagogik og uddannelse	
Kompetencevurderingsmetoder og deres anvendelse i afdelingen Spørgeskemaundersøgelsen belyser implementeringsgraden af udvalgte kompetencevurderingsmetoder set fra UA-LO/UAO's perspektiv. Der spørges til hvilke kompetencevurderingsmetoder, der skal anvende i henhold til målbeskrivelse og uddannelsesprogram og i hvilken grad metoderne anvendes (slet ikke, ringe grad, i nogen grad, i høj grad eller i meget høj grad). Data er indsamlet siden 2014.	
Direkte observation	
	MiniCEX (Mini Clinical Evaluation Exercise)
	OSATS (objective structured assessment of technical skills)
	Kompetencekort (struktureret observation kombineret med teoretiske spørgsmål)
	Struktureret klinisk observation/observation i praksis med skema (fx en checkliste)
Helhedsvurderinger	
	Generel vurdering (metoden indebærer brug af et skema/checkliste, der definerer, hvad der skal vurderes)
	360°s feedback
Retrospektive metoder	
	Struktureret case-baseret diskussion (struktureret samtale med vurdering og feedback)
	Audit af skriftligt materiale (fx journal, epikriser)
	Vurdering/bedømmelse af skriftlige opgaver indenfor rollen som medicinsk ekspert/lægefaglig ekspert
	Refleksive skriftlige rapporter/opgaver med fokus på øvrige lægeroller (fx egen læring, pt-læge forhold, UTH, udvikling af professionel praksis)
2 nye spørgsmål; Anvendes »gruppebaseret case-baseret kompetencevurdering« og indgår andre faggrupper i kompetencevurdering	

Bilag 5 - Inspektorbesøg - ekstern evaluering

7 specialer har haft inspektorbesøg i 2021 (markeret med fed skrift)

Afdeling	Seneste besøg	Samlet score	score %/ max	Indikatorniveau	Kommentarer	Forventet næste besøg
KIRURGISKE SPECIALER						
Anæstesiologi AUH - gennemsnit	Mar-2022	53 af 64	83%	Tilstrækkelig	-----	2026
BO1	Mar-2022	54 af 64	84%	Særdeles god	6 svar i gr. 4	2026
BO2	Mar-2022	50 af 64	78%	Tilstrækkelig	3 svar i gr. 4	2026
BO3	Mar-2022	56 af 64	88%	Tilstrækkelig	9 svar i gr. 4	2026
Intensiv Nord	Mar-2022	59 af 64	92%	Særdeles god	11 svar i gr. 4	2026
Intensiv Øst	Mar-2022	50 af 64	78%	Tilstrækkelig	2 svar i gr. 4	2026
HLK	Mar-2022	47 af 64	73%	Tilstrækkelig	1 svar i gr. 4	2026
Hjerte-, Lunge- og Karkirurgi - Karkirurgi	Maj-2015	51 af 64	80%	Tilstrækkelig	4 svar i gr. 4	2020-afviklet 2023
Hjerte-, Lunge- og Karkirurgi - Thorax	Mar-2022	54 af 64	84%	Særdeles god	6 svar i gr. 4	2026
Kvindesygdomme og Fødsler	Sep-2016	49 af 64	77%	Tilstrækkelig	1 svar i gr. 4	2020 - afviklet 2023
Mave- og Tarmkirurgi	Mar-2019	59 af 64	92%	Særdeles god	11 svar i gr. 4	2023
Hjerne og Rygkirurgi	Nov 2021	57 af 64	89%	Særdeles god	9 svar i gr. 4	2025
Ortopædkirurgi	Dec-2021	56 af 64	88 %	Særdeles god	8 svar i gr. 4	2025
Plastikkirurgi	Mar-2017	49 af 64	77%	Tilstrækkelig	3 svar i gr. 4	2021-afviklet 2023
Tand-, Mund- og Kæbekirurgi	Maj 2019	55 af 64	86%	Tilstrækkelig	8 svar i gr. 4	2023
Urinvejskirurgi	Jan-2018	49 af 64	77%	Tilstrækkelig	2 svar i gr. 4	2022-planlagt 2023
Øjensygdomme	Nov 2022	59 af 64	92%	Særdeles god	11 svar i gr. 4	2026
Øre-, Næse- og Halskirurgi	Mar-2021	46 af 64	72%	Under tilstrækkelig	2 svar i gr. 4	Genbesøg - afviklet 2023

Afdeling	Seneste besøg	Samlet score	score %/ max	Indikatorniveau	Kommentarer	Forventet næste besøg
MEDICINSKE SPECIALER						
Akutfdelingen	Dec—2019	62 af 64	97 %	Særdeles god	14 svar i gr. 4	2023
Blodsygdomme	Mar- 2022	54 af 64	84%	Særdeles god	6 svar i gr. 4	2026
Børn og Unge	Nov-2021	48 af 64	75%	Tilstrækkelig	2 svar i gr. 4	2025
Hjertesygdomme	Nov-2021	61 af 64	95%	Særdeles god	13 svar i gr. 4	2025
Hormon- og Knoglesygdomme	Maj-2017	63 af 64	98%	Særdeles god	15 svar i gr. 4	2021
Hud- og Kønssygdomme	Jan. 2017	63 af 64	98%	Særdeles god	15 svar i gr. 4	2021-afviklet 2023
Infektionssygdomme	Jun-2022	56 af 64	88%	Særdeles god	8 svar i gr. 4	2026
Kræftsygdomme	Jun- 2021	54 af 64	88%	Særdeles god	6 svar i gr. 4	2025
Led- og Bindevævssygdomme	Apr-2018	64 af 64	100%	Særdeles god	16 svar i gr. 4	2022
Lever-, Mave- og Tarmsygdomme	Okt-2022	57 af 64	89%	Særdeles god	9 svar i gr. 4	2026
Lungesygdomme	Mar-2022	59 af 64	92%	Særdeles god	11 svar i gr. 4	2026
Neurologi	Nov--2021	57 af 64	89%	Særdeles god	9 svar i gr. 4	2025
Nyresygdomme	Nov-2022	50 af 64	78%	Tilstrækkelig	2 svar i gr. 4	2026
Ældresygdomme	Nov-2016	63 af 64	98%	Særdeles god	15 svar i gr. 4	2020-afviklet 2023
TVÆRGÅENDE SPECIALER						
Arbejdsmedicin	Jan-2019	58 af 64	91%	Særdeles god	10 svar i gr. 4	2023
Blodprøver og Biokemi	Apr-2017	60 af 64	94%	Særdeles god	12 svar i gr. 4	2021
Blodbank og Immunologi	Nov-2019	63 af 64	98%	Særdeles god	15 svar i gr. 4	2023
Farmakologi	Feb- 2019	59 af 64	92%	Særdeles god	11 svar i gr. 4	2023 – planlagt 2023
Genetik	Sep-2020	53 af 64	83%	Tilstrækkelig	5 svar i gr. 4	2024
Mikrobiologi	Jan-2018	62 af 64	97%	Særdeles god	14 svar i gr. 4	2022-planlægges til 2024
Neurofysiologi	Nov-2022	63 af 64	98%	Særdeles god	15 svar i gr. 4	2026
Nuklearmedicin og PET	Mar-2022	64 af 64	100%	Særdeles god	16 svar i gr. 4	2026 
Patologi	Jan-2020	51 af 64	80%	Under tilstrækkelig	6 svar i gr. 4	2024
Røntgen og Skanning	Jun-2019	53 af 60	83%	Tilstrækkelig	6 svar i gr. 4	2023
AUH SAMLET VURDERING						
I alt i 2022	10 afholdte besøg	57 af 64 (50-64)	89 % (78-100%)	2 tilstrækkelig 8 særdeles god	I 2023 er afviklet eller planlægges 8 besøg	

Bilag 6a - Spørgeskema i Uddannelseslaege.dk

Gruppering af spørgsmål - ad modum AUH	
1. Introduktion	
1.	Uddannelsesstedet og jeg afstemte forventninger til uddannelseselementet ved introduktionen
2.	Jeg blev introduceret til de opgaver, jeg skulle varetage
2. Uddannelsesvejledning	
3.	Min hovedvejleder og jeg samarbejdede om at udarbejde min individuelle uddannelsesplan
4.	Mit behov for uddannelsesvejledning er blevet opfyldt.
5.	De planlagte kompetencevurderinger er blevet gennemført.
6.	Kompetencevurderinger er blevet efterfulgt af feedback
7.	Jeg er blevet tilbudt karrierevejledning svarende til mit behov.
3. Daglig vejledning	
8.	Jeg har fået feedback i forhold til min evne til at samarbejde med sundhedsprofessionelle.
9.	Jeg har fået feedback i forhold til min evne til at agere professionelt
10.	Jeg har fået feedback i forhold til min evne til at kommunikere.
11.	Jeg har fået mulighed for at udvikle mig som leder/administrator og organisator
12.	Jeg har fået supervision svarende til mit behov i det daglige kliniske arbejde.
4. Arbejdstilrettelæggelse	
13.	De daglige læringsmuligheder er blevet udnyttet.
14.	De daglige vejledere har været til at få fat på, når jeg havde behov for det.
15.	Arbejdstilrettelæggelsen har tilgodeset, at jeg også har varetaget opgaver, der er relevante for, at jeg kunne opnå kompetencer som angivet i uddannelsesprogrammet.
16.	I arbejdstilrettelæggelsen er det blevet prioriteret, at der er progression i min kompetenceudvikling.
17.	I arbejdstilrettelæggelsen er vejledersamtaler blevet prioriteret.
5. Konference/undervisning	
18.	Jeg har fået mulighed for at udvikle mig som underviser
19.	Jeg har haft mulighed for at deltage i uddannelsesstedets undervisningstilbud.
20.	Jeg har haft udbytte af uddannelsesstedets konferencer.
6. Arbejdsklima	
21.	Jeg har oplevet, at der er en gensidigt respektfuld omgangstone på uddannelsesstedet.
22.	Jeg har været tryk ved at stille spørgsmål til kollegaer.
23.	Jeg har kunnet diskutere svære problemstillinger med mine kollegaer.
24.	Jeg har oplevet, at jeg har arbejdet som del af et arbejdsfællesskab.
7. Uddannelsesindsats	
25.	Samlet set har uddannelsesstedets indsats været tilfredsstillende.
8. Uddannelsesudbytte	
26.	Mit samlede uddannelsesmæssige udbytte har været tilfredsstillende.
Uddannelseslaege.dk Evalueringen består af i alt 26 spørgsmål. Data vises for 6 grupper (introduktion, uddannelsesvejledning, daglig vejledning, arbejdstilrettelæggelse, konferencer/undervisning og arbejdsklima) svarende til præsentationen i »Uddannelseslaege.dk«. For gruppen »øvrige« er valgt at vise data for afdelingens uddannelsesindsats (spm 25) og det samlede uddannelsesudbytte (spm 26). De 4 spørgsmål, der er markeret med blå farve, indgår kun i en kategori, mens de indgår 2 gange i den nationale beregningsmodel. Der anvendes en 6-trinsskala med samme ankre til alle spørgsmålene: 1= i meget ringe grad; 2= i ringe grad; 3= i mindre grad; 4= i nogen grad; 5= i høj grad; 6= i meget høj grad og ved alle spørgsmål er det muligt at svare »ikke relevant«. AUH indikatorniveauet som bruges i tabel 6b og 6c er; < 4,7 (under tilstrækkelig) = hvid farve ≥ 4,7 (tilstrækkelig) = gul farve og ≥ 5,3 (særlig god) = grøn farve. Skift af IT-system i oktober/november 2022 har betydet, at svarprocenten i 2022 har være 3% lavere end i 2021.	



Bilag 6b - Uddannelseslaege.dk - Yngre lægers evaluering af udbytte af afdelingens uddannelsesindsats for 2021 og 2022

	Antal Svar	Svar %	Introduktion		Uddannelses-vejledning		Daglig vejledning		Arbejdstilrettelæggelse		Konference / undervisning		Arbejdsklima		Uddannelsesindsats		Uddannelsesudbytte		Indikator 5	
	2022	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022
KIRURGISKE SPECIALER																				
Bedøvelse og Operation & Intensiv*	10	71%	4,9	5,0	5,1	4,8	4,8	4,8	5,0	4,7	4,7	4,6	5,5	5,2	5,3	5,1	5,3	5,3	T	T
Hjerne- og Rygkirurgi	6	75%	5,3	5,3	5,4	5,5	5,4	5,1	5,5	5,3	5,5	5,3	5,8	5,8	5,6	5,5	5,6	5,5	SG	SG
Hjerte-Lunge-Karkirurgi, Karkirurgisk	4	80%	4,8	5,0	4,9	5,2	4,6	4,6	4,4	4,9	4,6	4,8	5,0	5,6	4,5	5,0	4,5	5,5	UT	T
Hjerte-Lunge-Karkirurgi, Thoraxkirurgisk	4	80%	5,5	4,4	5,3	4,9	5,5	4,9	5,4	4,5	5,6	4,9	6,0	5,5	6,0	4,8	5,7	5,0	SG	T
Kvindesygdomme og Fødsler	31	94%	5,3	5,0	5,3	5,2	5,1	5,0	5,2	5,1	5,3	5,2	5,8	5,6	5,7	5,4	5,7	5,4	SG	T
Mave- og Tarmkirurgi	18	82%	4,7	4,4	4,9	4,4	4,6	4,2	4,5	3,9	4,9	4,6	5,4	5,0	4,9	3,9	4,8	4,2	T	UT
Ortopædkirurgi	15	83%	5,1	5,3	5,1	5,3	5,1	5,1	4,9	5,0	4,9	5,2	5,4	5,6	5,1	5,3	5,1	5,1	T	T
Plastik- og Brystkirurgi	10	100%	5,4	5,5	5,3	5,1	5,3	5,2	5,0	5,0	5,4	5,3	5,6	5,4	5,4	5,0	5,1	5,0	SG	T
Tand-Mund- og Kæbekirurgi	3	75%	5,2	6,0	5,2	5,7	5,3	6,0	5,1	5,9	5,5	6,0	5,4	6,0	5,4	6,0	5,4	6,0	T	SG
Urinvejskirurgi	17	94%	5,1	5,3	5,3	5,6	5,2	5,3	4,9	5,0	5,0	5,5	5,7	5,7	5,5	5,6	5,4	5,5	T	SG
Øjensygdomme	10	100%	5,6	5,2	5,4	5,2	5,4	5,4	5,4	5,1	5,6	5,0	5,5	5,3	5,6	5,4	5,6	5,7	SG	T
Øre-, Næse- og Halskirurgi	10	100%	5,0	5,1	5,1	5,4	5,0	5,2	4,4	4,8	5,0	5,3	5,6	5,8	5,1	5,3	5,2	5,3	T	SG
Samlet Kirurgiske specialer	138	88%	5,1	5,1	5,2	5,1	5,1	5,0	4,9	4,8	5,1	5,1	5,6	5,5	5,3	5,1	5,3	5,2	T	T

* gennemsnit af alle afdelinger

UT = Under tilstrækkelig <4,7 • T = tilstrækkelig ≥ 4,7 • SG = Særlig god ≥5,3. **Fremhævet skrift** indikerer, at der for 2022 er »SG« i alle grupper



	Antal Svar	Svar %	Introduktion		Uddannelses-vejledning		Daglig vejledning		Arbejdstilrettelæggelse		Konference / undervisning		Arbejdsklima		Uddannelses-indsats		Uddannelsesudbytte		Indikator 5	
	2022	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022
MEDICINSKE SPECIALER																				
Akutfdelingen	36	82%	5,1	5,0	5,1	5,0	4,9	5,0	4,8	4,8	4,9	4,8	5,5	5,6	5,3	5,1	5,2	5,2	T	T
Blodsygdomme	17	89%	5,6	5,1	5,3	4,8	5,0	4,8	4,7	4,3	5,1	4,6	5,7	5,5	5,4	5,0	5,4	5,1	T	T
Børn og Unge	34	100%	5,1	4,7	4,8	4,8	4,8	4,6	4,9	4,5	4,7	4,4	5,6	5,3	5,2	4,8	5,3	4,9	T	UT
Hjertesygdomme	8	89%	5,1	5,3	5,4	5,4	5,2	5,3	5,5	5,0	5,4	5,8	5,8	5,6	5,9	5,8	5,8	5,8	T	SG
Hormon- og Knoglesygdomme	25	89%	5,2	5,5	5,3	5,6	5,1	5,4	5,1	5,4	5,3	5,6	5,7	5,8	5,6	5,6	5,5	5,6	T	SG
Hud- og Kønssygdomme	13	100%	5,1	5,2	5,5	5,4	5,4	5,3	5,3	5,2	5,4	5,5	5,6	5,5	5,5	5,6	5,5	5,5	SG	SG
Infektionssygdomme	9	60%	5,3	5,1	5,4	5,1	5,2	5,2	5,2	5,1	5,3	5,4	5,9	5,9	5,6	5,8	5,6	5,6	SG	T
Kræftafdelingen	23	100%	5,0	5,0	4,9	4,9	5,0	4,9	4,8	4,5	5,0	4,8	5,6	5,5	5,2	5,0	5,2	5,2	T	T
Led- og Bindevævs-sygdomme	6	75%	5,5	5,5	5,7	5,3	5,4	5,6	5,3	5,6	5,4	5,6	5,6	5,8	5,7	6,0	5,9	5,6	SG	SG
Lever-, Mave- og Tarm-sygdomme	15	83%	4,7	5,2	4,8	5,3	4,9	5,6	4,2	5,2	4,8	5,3	5,4	5,9	4,5	5,6	4,5	5,6	UT	SG
Lungesygdomme	20	83%	5,0	5,2	5,2	5,4	5,2	5,4	5,0	5,3	5,4	5,6	5,7	5,9	5,4	5,6	5,3	5,6	T	SG
Neurologi	25	100%	5,2	5,3	5,3	5,4	5,2	5,1	4,6	4,9	5,2	5,1	5,6	5,6	5,2	5,2	5,1	5,4	T	T
Nyresygdomme	9	82%	5,0	5,5	4,9	5,4	5,3	5,5	4,8	5,4	5,4	5,4	5,6	5,9	5,5	5,9	5,5	5,9	T	SG
Ældresygdomme	11	100%	5,2	5,4	5,1	5,3	5,4	5,5	5,1	5,5	5,2	5,4	5,6	5,8	5,7	5,9	5,5	5,8	T	SG
Samlet Medicinske specialer	251	89%	5,1	5,1	5,1	5,2	5,1	5,1	4,9	4,9	5,1	5,1	5,6	5,6	5,3	5,3	5,3	5,4	T	T

T = Under til



	Antal Svar	Svar %	Introduktion		Uddannelses-vejledning		Daglig vejledning		Arbejdstilrettelæg-gelse		Konference / undervisning		Arbejdsklima		Uddannel-sesindsats		Uddannel-sesudbytte		Indikator 5	
	2022	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022
TVÆRGÅENDE SPECIALER																				
Arbejdsmedicin	2	100%	5,1	6,0	5,0	5,8	5,1	5,8	5,3	5,9	5,5	5,8	5,6	6,0	5,6	6,0	5,6	6,0	T	SG
Blodbank og Immunologi	4	100%	5,5	5,6	5,9	5,4	5,8	5,8	6,0	5,9	6,0	5,9	6,0	6,0	6,0	6,0	6,0	6,0	SG	SG
Blodprøver og Biokemi	6	86%	5,7	5,4	5,6	5,7	5,7	5,8	5,6	5,8	5,7	5,8	5,8	5,7	6,0	5,7	6,0	5,7	SG	SG
Funktionelle Lidelser			6,0		6,0		6,0		5,7		6,0		5,8		6,0		6,0		SG	
Farmakologi	7	88%	5,0	5,0	5,3	5,4	5,3	5,3	5,4	5,5	5,5	5,8	5,4	5,8	5,3	5,9	5,3	5,6	SG	SG
Klinisk Genetisk Afdeling	6	100%	5,6	5,4	5,7	5,2	5,6	5,3	5,7	5,3	5,3	5,1	6,0	5,7	5,8	5,5	5,8	5,5	SG	SG
Mikrobiologi	8	100%	5,4	5,9	5,6	5,8	5,7	5,8	5,5	5,6	5,6	5,7	5,9	5,8	5,8	5,9	5,6	5,9	SG	SG
Neurofysiologisk klinik	5	100%	6,0	6,0	5,9	6,0	5,9	5,9	5,9	6,0	5,8	5,7	6,0	6,0	6,0	6,0	6,0	6,0	SG	SG
Nuklearmedicin og PET	4	200%	5,3	5,9	5,4	5,8	5,6	5,9	5,5	5,9	5,3	5,8	5,9	6,0	6,0	6,0	6,0	6,0	SG	SG
Patologi	6	86%	5,1	4,4	5,2	5,0	5,6	4,7	5,3	4,9	5,0	4,9	5,1	4,7	5,0	4,7	5,0	4,8	T	T
Røntgen og Skanning	15	94%	5,5	4,8	5,3	4,7	5,2	4,5	5,3	4,6	5,1	4,4	5,5	5,1	5,2	4,9	5,3	4,8	T	T
Samlet Tværgående specialer	63	97%	5,4	5,3	5,4	5,3	5,5	5,3	5,5	5,4	5,4	5,3	5,7	5,6	5,6	5,5	5,6	5,5	SG	SG
SAMLET AUH	452	90%	5,2	5,1	5,2	5,2	5,1	5,1	5,1	5,0	5,2	5,1	5,6	5,6	5,4	5,3	5,4	5,3	T	T

UT = Under tilstrækkelig <4,7 • T = tilstrækkelig ≥ 4,7 • SG = Særdeles god ≥5,3. **Fremhævet skrift** indikerer, at der for 2022 er »SG« i alle grupper



Bilag 6c: Uddannelseslæge.dk - yngre lægers evaluering af arbejdstilrettelæggelse for 2021 og 2022

	Antal svar	Svar %	Fået supervision svarende til behov (spm 12)		AT tilgodeset relevante opgaver og progression i kompetence spm 15/16*		De daglige læringsmuligheder udnyttes (spm 13)		Dit samlede udd udbytte	
			2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022
KIRURGISKE SPECIALER										
Bedøvelse og Operation & Intensiv	10	71%	5,3	4,9	5,1	4,9	5,0	4,5	5,3	5,3
Hjerne- og Rygkirurgi	6	75%	5,5	5,5	5,4	5,3	5,5	5,2	5,6	5,5
Hjerte-Lunge-Karkirurgi, Karkirurgi	4	80%	5,0	5,8	3,9	5,0	4,3	4,3	4,5	5,5
Hjerte-Lunge-Karkirurgi, Thoraxkirurgi	4	80%	6,0	4,3	5,3	3,8	5,7	4,8	5,7	5,0
Kvindesygdomme og Fødsler	31	94%	5,7	5,5	5,2	5,0	5,3	5,2	5,7	5,4
Mave- og Tarmkirurgi	18	82%	4,3	3,6	4,5	3,9	4,7	3,8	4,8	4,2
Ortopædkirurgi	15	83%	5,2	5,5	4,8	4,7	4,6	4,9	5,1	5,1
Plastik- og Brystkirurgi	10	100%	5,0	5,2	4,6	4,6	4,9	4,8	5,1	5,0
Tand-Mund-Kæbekirurgi	3	75%	5,2	6,0	4,8	5,8	4,8	6,0	5,4	6,0
Urinvejskirurgi	17	94%	5,1	5,2	5,0	4,8	4,8	5,1	5,4	5,5
Øjensygdomme	10	100%	5,5	5,7	5,3	5,1	5,4	4,8	5,6	5,7
Øre-, Næse- og Halskirurgi	10	100%	4,9	5,1	4,1	4,9	4,6	4,7	5,2	5,3
I alt	138	88%	5,2	5,1	4,8	4,7	5,0	4,8	5,3	5,2

* gennemsnit spm 15 og 16



	Antal svar	Svar %	Fået supervision svarende til behov (spm 12)		AT tilgodeset relevante opgaver og progression i kompetence spm 15/16*		De daglige læringsmuligheder udnyttes (spm 13)		Dit samlede udd udbytte	
	2022	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022
MEDICINSKE SPECIALER										
Akutfdelingen	36	82%	5,3	5,2	4,6	4,6	4,9	4,8	5,2	5,2
Blodsygdomme	17	89%	5,4	4,9	4,6	4,2	4,8	4,5	5,4	5,1
Børn og Unge	34	100%	5,4	5,1	4,7	4,3	5,0	4,6	5,3	4,9
Hjertesygdomme	8	89%	5,7	5,9	5,3	5,6	5,3	5,8	5,8	5,8
Hormon- og Knoglesygdomme	25	89%	5,3	5,5	5,1	5,4	5,2	5,3	5,5	5,6
Hud- og Kønssygdomme	13	100%	5,3	5,8	5,2	5,1	5,3	5,2	5,5	5,5
Infektionssygdomme	9	60%	5,4	5,7	5,1	5,1	5,2	5,2	5,6	5,6
Kræftafdelingen	23	100%	5,1	5,0	4,7	4,3	4,8	4,4	5,2	5,2
Led- og Bindevævssygdomme	6	75%	5,3	6,0	5,0	5,6	5,4	5,8	5,9	5,6
Lever-, Mave- og Tarmsygdomme	15	83%	4,9	5,7	4,0	5,0	4,2	5,3	4,5	5,6
Lungesygdomme	20	83%	5,5	5,4	4,9	5,3	5,1	5,2	5,3	5,6
Neurologi	25	100%	4,8	5,2	4,5	5,0	4,7	5,1	5,1	5,4
Nyresygdomme	9	82%	5,2	5,4	4,9	5,4	4,9	5,4	5,5	5,9
Ældresygdomme	11	100%	5,3	5,7	5,3	5,4	4,9	5,5	5,5	5,8
I alt	251	93%	5,3	5,3	4,8	4,9	5,0	5,0	5,3	5,4

* gennemsnit spm 15 og 16



	Antal svar	Svar %	Fået supervision svarende til behov (spm 12)		AT tilgodeset relevante opgaver og progression i kompetence spm 15/16*		De daglige læringsmuligheder udnyttes (spm 13)		Dit samlede udd udbytte	
	2022	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022
TVÆRGÅENDE SPECIALER										
Arbejdsmedicin	2	100%	5,8	6,0	5,4	6,0	5,0	5,5	5,6	6,0
Blodbank og Immunologi	4	100%	5,8	6,0	6,0	6,0	6,0	5,8	6,0	6,0
Blodprøver og Biokemi	6	86%	6,0	5,7	5,3	5,8	5,4	5,5	6,0	5,7
Funktionelle Lidelser	ingen	ingen	6,0		6,0		5,5		6,0	
Klinisk Farmakologisk Afdeling	7	88%	5,3	5,7	5,4	5,4	5,0	5,3	5,3	5,6
Klinisk Genetisk Afdeling	6	100%	6,0	5,5	5,6	5,3	5,8	5,0	5,8	5,5
Mikrobiologi	8	100%	5,8	5,9	5,3	5,5	5,6	5,5	5,6	5,9
Neurofysiologisk klinik	5	100%	6,0	6,0	5,8	5,9	5,8	6,0	6,0	6,0
Nuklearmedicin og PET	4	100%	6,0	6,0	5,5	5,9	5,6	6,0	6,0	6,0
Patologi	6	86%	5,6	5,2	5,0	4,6	5,4	4,3	5,0	4,8
Røntgen og Skanning	15	94%	5,2	4,8	5,3	4,6	5,3	4,5	5,3	4,8
I alt	63	97%	5,6	5,5	5,4	5,3	5,4	5,2	5,6	5,5
Samlet AUH	452	90%	5,3	5,3	4,9	4,9	5,0	5,0	5,6	5,3

AT = Arbejdstilrettelæggelse

* Gennemsnit sp. 15 og 16

Bilag 7: Samlet vurdering af afdelingerne - kvantitative indikatorer

SG = Særdeles godt (grøn) T = tilstrækkeligt (gul) - Under = under tilstrækkeligt (uden farve)

Indikator	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Afdeling	Vejleder-kursus	UAD kursus	Individuel udd plan	Vejleder-fora inkl. feedback	Evaluer.dk	360°'s Feedback	Kompe-tencevur-dering	Inspektor rapporter	Uddan-nelses-programmer
KIRURGISKE SPECIALER									
Bedøvelse og operation & Intensiv (gennemsnit)		SG	T	SG	T	SG	T	T	UT
Hjerne- og Rygkirurgi		SG	T	SG	SG	UT	UT	SG	UT
Hjerte-Lunge-Karkirurgi, Karkirurgi		SG	SG	SG	T	UT	UT	T	UT
Hjerte-Lunge-Karkirurgi, Hjerte-Lunge		SG	T	SG	T	UT	SG	SG	UT
Kvindesygdomme og Fødsler		SG	T	SG	T	SG	SG	T	SG
Mave- og Tarmkirurgi		SG	T	SG	UT	T	UT	SG	UT
Ortopædkirurgi		SG	T	SG	T	SG	UT	SG	UT
Plastik- og Brystkirurgi		SG	T	SG	T	UT	UT	T	UT
Tand-, mund- og kæbe-kirurgi		SG	T	SG	SG	SG	UT	T	UT
Urinvejskirurgi		SG	T	SG	SG	SG	UT	T	UT
Øjensygdomme		SG	SG	SG	T	SG	SG	SG	UT
Øre-, Næse- og Halskirurgi		SG	T	SG	SG	UT	SG	UT	UT

Afdelingens navn fremhævet: Ingen i »Under tilstrækkelig«

SG = Særdeles godt (grøn) T = tilstrækkeligt (gul) - Under = under tilstrækkeligt (uden farve)

Indikator	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Afdeling	Vejleder- kursus	UAD kursus	Individuel udd plan	Vejleder- fora inkl. feedback	Evaluer. dk	360°'s Feedback	Kompe- tencevur- dering	Inspektor rapporter	Uddannel- sespro- grammer
MEDICINSKE SPECIALER									
Akutfdeling		T	T	UT	T	T	UT	SG	UT
Blodsygdomme		SG	T	T	T	SG	UT	SG	UT
Børn og Unge		SG	T	SG	UT	SG	UT	T	SG
Hjertesygdomme		SG	SG	SG	SG	SG	UT	SG	UT
Hormon- og Knoglesygdomme		SG	T	SG	SG	SG	T	SG	UT
Hud- og Kønssygdomme		SG	SG	SG	SG	SG	UT	SG	SG
Infektionssygdomme		SG	SG	SG	T	SG	UT	SG	SG
Kræftafdelingen		SG	T	SG	T	SG	UT	SG	UT
Led- og Bindevævssygdomme		SG	SG	SG	SG	SG	T	SG	UT
Lever-, Mave- og Tarmsygdomme		SG	T	UT	SG	SG	UT	SG	SG
Lungesygdomme		SG	SG	SG	SG	SG	UT	SG	SG
Neurologi		SG	T	SG	T	SG	UT	SG	UT
Nyresygdomme		SG	T	UT	SG	SG	UT	T	UT
Ældresygdomme		SG	SG	SG	SG	SG	T	SG	SG
TVÆRGÅENDE SPECIALER									
Arbejdsmedicin		SG	SG	SG	SG	SG	SG	SG	UT
Blodbank og Immunologi		SG	T	SG	SG	SG	SG	SG	SG
Blodprøver og Biokemi		SG	SG	SG	SG	SG	UT	SG	UT
Farmakologi		SG	SG	SG	SG	SG	SG	SG	UT
Funktionelle Lidelser		SG		UT					
Genetik		SG	T	SG	SG	SG	T	T	UT
Mikrobiologi		SG	SG	SG	SG	T	SG	SG	UT
Neurofysiologi		UT	SG	SG	SG		SG	SG	UT
Nuklearmedicin og PET		SG	SG	SG	SG		T	SG	UT
Patologi		SG	T	SG	T	SG	UT	UT	UT
Røntgen og Skanning		SG	T	T	T	SG	UT	T	UT

* <50% gennemført 360° feedback

Afdelingens navn fremhævet: Ingen i »Under tilstrækkelig«

Bilag 8: Samlet vurdering af AUH - kvantitative indikatorer 2022

AUH samlet vurdering	Status	Kommentarer
<i>Indikator 1 – indgår ikke i 2022 Andel af afdelinger hvor speciallægerne har gennemført i vejlederkursus*</i>		
Indikator 2 hvor UA-LO/UAO har deltaget i eller er tilmeldt Kursus for udd. ansvarlig overlæge	Særdeles god	AUH vurderingsniveau; SG $\geq$ 95% og T $\geq$ 90% af alle afdelinger Overordnet har 46 ud af 48 UAO'er (96%) gennemført eller er tilmeldt UAO-kurset. SG = alle har gennemført eller er tilmeldt kursus i 2023/24 (35 afdelinger) T = 1 ud af 2 gennemført eller 2 ud af 3 (1 afdeling) Under tilstrækkelig = ingen har gennemført (1 afdeling)
Indikator 3 Kvalitet af den individuelle uddannelsesplan	Tilstrækkelig	AUH vurderingsniveau; SG $\geq$ 90% og T $\geq$ 80% af alle afdelinger SG; score i uddannelseslaege.dk spm 3; $\geq$ 5,3 og UAO i høj/meget høj grad tilfreds med planen (14 afdelinger) T; score i uddannelseslaege.dk spørgsmål 3 $\geq$ 4,7 og UAO som minimum »i nogen grad« tilfreds med kvaliteten af planen (22 afdelinger) Under tilstrækkelig; øvrige (ingen afdelinger) Ingen data fra Uddannelseslaege.dk fra Funktionelle Lidelser
Indikator 4 Afholdelse af »Vejlederfora« og efterfølgende feedback til uddannelseslæger	Tilstrækkelig	AUH vurderingsniveau; SG $\geq$ 90% og T $\geq$ 80% af alle afdelinger SG; vejlederfora og systematisk feedback til udd. læger efterfølgende (32 afdelinger) (87%) T; vejlederfora (1 afdeling) Øvrige; ingen vejlederfora (4 afdelinger)
Indikator 5 Uddannelseslægerne evaluering	Tilstrækkelig	AUH vurderingsniveau; SG $\geq$ 90% og T $\geq$ 80% af alle afdelinger SG; score i 6 af 8 grupper $\geq$ 5,3 og resten $\geq$ 4,7 (20 afdelinger) T; score i 6 af 8 grupper $\geq$ 4,7 (14 afdelinger) Under tilstrækkelig (øvrige) 2 afdelinger Funktionelle lidelser; ingen evalueringer fra uddannelseslæger i 2022
Indikator 6 Andel af gennemførte hvor 360°'s feedback samtaler, der gennemføres som planlagt	Særdeles god	AUH vurderingsniveau er på individ niveau jf. AUH »konsensusmodel«. 94% af alle potentielle feedbackmodtagere gennemgår en 360°'s feedbackproces SG; $\geq$ 90 % (26 afdelinger) T; $\geq$ 80% (3 afdelinger) Under tilstrækkelig; <80 % (5 afdelinger og heraf <50% 2 afdelinger) Neurofysiologi + Funktionelle Lidelser gennemfører efter aftale ikke 360°'s feedback. Nuc&Pet ingen data i 2022 pga. forskudte udd. forløb
Indikator 7 Anvendelse af obligatoriske kompetencevurderings metoder	Under tilstrækkelig	AUH vurderingsniveau; SG $\geq$ 90% og T $\geq$ 80% af alle afdelinger SG; $\geq$ 98% af metoder anvendes i høj/meget høj grad og score i uddannelseslaege.dk spm 5; $\geq$ 5,3 (8 afdelinger) T; $\geq$ 80% metoder anvendes i høj/meget høj grad og score i uddannelseslaege.dk spm 5; $\geq$ 4,7 (6 afdelinger) Under tilstrækkelig; øvrige (22 afdelinger) Funktionelle lidelser; ingen evalueringer fra uddannelseslæger i 2022
Indikator 8 Andel af Inspektor rapporter med tilfredsstillende score	Tilstrækkelig	AUH vurderingsniveau; SG $\geq$ 90% og T $\geq$ 80% af alle afdelinger* Gennemsnit er 87% af max score SG; ingen score 1 og 2, og minimum 6 score på 4 (24 rapporter) T; ingen score 1, max 2 score 2, resten score 3 og 4 (10 rapporter) Under tilstrækkelig; øvrige (2 rapporter) *gennemsnit af 6 rapporter fra anæstesiologien indgår Ingen data fra Funktionelle Lidelser.
Indikator 9 Opdaterede og godkendte uddannelsesprogrammer for HU-læger i eget speciale	Under tilstrækkelig	AUH vurderingsniveau; SG $\geq$ 90% og T $\geq$ 80% af alle afdelinger SG; Uddannelsesprogrammet for HU-læger i afdelingens speciale er godkendt inden for de seneste 3 år – status pr. 1/5 2023 (8 afdelinger) T; indgår ikke som niveau Under tilstrækkelig; Uddannelsesprogrammet mangler delvist eller helt efter gældende målbeskrivelse (28 afdelinger) Ingen data fra Funktionelle Lidelser idet godkendelse sker ad hoc



Aarhus Universitetshospital
Lægelig Videreuddannelse
Palle Juul-Jensens Boulevard 99
8200 Aarhus N
www.lvu.auh.dk

