

Statusnotat 2024



Statusnotat 2024 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 Mathilde Kiær Larsen 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

1. Forord og indledning	Side 5
2. Uddannelsesholdet i den lægelige videreuddannelse på AUH	Side 7
3. 3-Timers møder AUH 2024 »Tænk uddannelse frit ud af boksen og ind i fremtidens muligheder og behov«	Side 12
4. Kvalitetssikring og monitorering af den lægelige videreuddannelse - AUH model 2024 - en hybrid med »AUH« og »Fælles VUR Nord«-indikatorer	Side 14
5. Den eksterne vurdering af kvaliteten i den lægelige videreuddannelse på AUH - Inspektorordningen	Side 18
6. Den lægelige videreuddannelse på AUH - en overordnet status 2024/25	Side 19
7. Afsluttende bemærkninger og hvad byder 2025/26 på for den lægelige videreuddannelse på AUH?.....	Side 26
Bilag	Side 29

BILAG

- Bilag 1 Kvalitetsindikaorer og vurderingsniveauer
- Bilag 2 Oversigt over speciallægestillinger og klassificerede uddannelsesstillinger på AUH pr. 31/12 2024
- Bilag 3 Oversigt over afdelingens aktører i den lægelige videreuddannelse, AUH pr. 31/12-2024
- Bilag 4 »Aktivitetsdata« – spørgeskemaundersøgelse blandt alle UALO/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 2023 og 2024
- Bilag 6c Uddannelseslaege.dk - yngre lægers evaluering af arbejdstilrettelæggelse for 2023 og 2024
- Bilag 7 Samlet vurdering af afdelingerne - kvantitative indikatorer
- Bilag 8 Samlet vurdering af AUH - kvantitative indikatorer 2024

1. Forord og indledning

Vi har hermed fornøjelsen af at kunne præsentere Statusnotat 2024 for den lægelige videreuddannelse på Aarhus Universitetshospital (AUH).

Lægelig Videreuddannelse (LVU) har vanen tro bearbejdet og analyseret kvalitetsdata for 2024 på tværs af alle afdelinger. Der er ligeledes gennemført det årlige statusmøde med alle afdelinger. For nogle er statusmødet afholdt i forbindelse med afviklingen af et inspektorbesøg.

Lægelig Videreuddannelse har sammen med Hospitalsledelsen og HR chefen prioriteret, at Statusnotat 2024 for den lægelige videreuddannelse på AUH i 2024 er i en kortfattet udgave, hvor der er fokuseret på de overordnede kvalitetsindikatorer.

Statusnotatet 2024 præsenterer et overblik over "uddannelsesholdet", status for de uddannelsesansvarlige overlægers ledelsesrolle, tema for årets 3-timers møde, en overordnet vurdering af den lægelige videreuddannelse på AUH samt vigtige opmærksomhedspunkter for arbejdet i 2025/26. Endelig præsenteres kvalitetsdata på afdelings- og hospitalsniveau som noget nyt ud fra ny "hybrid model", hvor der indgår indikatorer fra AUH's vanlige kvalitetsmonitoreringsmodel for "god uddannelse" og indikatorer, der indgår i den nye "Fælles kvalitetsrapportering fra hospitalerne til Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse i Videreuddannelsesregion Nord", som afprøves i 2025.

Årsmødet for den lægelige videreuddannelse på AUH i 2024 havde igen stor opbakning med i alt 129 deltagere. På Årsmødet 2024 tog vi hul på de kommende års arbejde med udmøntningen af Sundhedsreformen, som i høj grad kommer til at præge arbejdet med at udvikle den lægelige videreuddannelse på AUH, men også regionalt og nationalt. Temaet var "Uddannelse af fremtidens speciallæger i et sundhedsvæsen og på et AUH i transformation - hvad er der brug for, at vi nytænker for at lykkes? Årsmødet gav anledning til en række konkrete bud på noget af det, der skal arbejdes med at udvikle kompetencer indenfor. Top 3 var "samarbejde på tværs", "kommunikation" og "brug af digitale løsninger". En stor tak til vores oplægsholdere og deltagere, som i høj grad bidrog til de mange spændende diskussioner.

På afdelingerne arbejder alle uddannelsesansvarlige sammen med afdelingsledelserne med at få mest mulig uddannelse og læring ud af en meget udfordrende og i høj grad foranderlig dagligdag.

Kvalitetsdata for 2024 viser, at AUH overordnet fortsat leverer uddannelse med en høj kvalitet, hvor uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesudbyttet ligger stabilt højt. Der er dog som de foregående år en variation i tilfredsheden med uddannelseskvaliteten afdelingerne imellem.

Kvalitetsdata for 2024 viser, at der på tværs af afdelingerne er mange uddannelsesfaglige kompetencer, og at der blandt de uddannelsesansvarlige er en stor ansvarlighed over for hospitalets

uddannelsesforpligtelse. Uddannelsesholdet er derfor klar til at bringe uddannelsesperspektiverne med ind i den transformation, som AUH skal gennemgå for også i fremtiden at kunne levere sundhedsydelser af høj kvalitet med afsæt i populationsansvaret, og hvor den måde vi uddanner på i langt højere grad skal ske på tværs af specialer, sundhedsprofessioner og sektorer.

Uddannelse er en af AUH's 3 kerneopgaver, og er derfor forsat et prioriteret område for Hospitalsledelsen. En ny dimensioneringsplan for 2026-30 skal implementeres, omlægningen af hoveduddannelse i almen medicin skal udmøntes og et fortsat højt antal nyuddannede læger skal gennemføre KBU. Desuden vil etablering af et nyt fælles AUH, som følge af integrationen af psykiatrien og somatikken, indebære, at der i høj grad bliver brug for en ekstra ledelsesmæssig opmærksomhed på at få den samlede uddannelsesopgave tænkt med på AUH, men også regionalt og nationalt.

Vi står lige nu sammen i en reformstorm, hvor der fra alle sider trækkes på klinikere til at bidrage med viden og indsigt i de mange arbejdsgrupper, der nedsættes, og hvor alt skal ske samtidig og med høj hastighed. Det er vigtigt, at AUH er med til at tegne udviklingen af fremtidens sundhedsvæsen. Hospitalsledelsen prioriterer dermed også, at den uddannelsesfaglige "know-how", der i høj grad er på AUH, skal indgå i arbejdet med revisionen af

den lægelige videreuddannelse, som Sundhedsstyrelsen nu endelig har sat i gang. Det er derfor vigtigt, at vi sammen i en travl hverdag husker på, at uddannelse og kompetenceudvikling ikke bare er en "her og nu" opgave, men også er en investering, der skal gøre os klar til at imødekomme fremtidens behov for sundhedsydelser.

Lægelig Videreuddannelse 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 videre uddannelsen til at fungere på et så højt niveau.

2. Uddannelsesholdet i den lægelige videreuddannelse på AUH

På Aarhus Universitetshospital (AUH) deltager 37 afdelinger i videreuddannelsen af læger. Omdrejningspunktet for afdelingens lægelige videreuddannelse er »uddannelsessteamet«. Teamet udgøres som udgangspunkt af UAO/UALO'er og UKYL'er, men på nogle afdelinger deltager skemalægger, undervisningsansvarlig yngre læge samt specialets PKL enten fast eller ad hoc. AUH har en meget erfaren gruppe af UKYL'er, hvor ca. halvdelen er speciallæger og de øvrige langt overvejende er hoveduddannelseslæger.

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). Pr. tidsenhed er der ansat uddannelseslæger svarende til knap 600 årsværk (se bilag 2) – en stigning på 13% siden 2020 sv. til stigningen i antallet af speciallæger.

I forhold til regional og national indflydelse bemærkes det dog med nogen bekymring, at AUH som universitetshospital fortsat ikke har nogle hovedkursusledere for de specialespecifikke kurser. AUH bidrager med ca. 50 inspektorer, men 11 afdelinger har ingen inspektorer og får således ikke herfra inspiration fra andre uddannelsesregioner.

Tabel 1 - Uddannelsesholdet

Uddannelsessteamet i afdelingen	Antal 2020	Antal 2021	Antal 2022	Antal 2023	Antal 2024
Uddannelsesansvarlige overlæger	44	46	48	49 (3 ubesatte)	49
Uddannelseskoordinerende yngre læger	62	62	63	60	63
Feedback facilitatorer	94	92	95	97	92*
Postgraduate kliniske lektorer	11	16	18	19	22
Inspektorer for Sundhedsstyrelsen	59	58	49	47	47
Hovedkursusledere de specialespecifikke kurser	4	2	1	0	0
Speciallæger**	917	939	968	995	1024
Uddannelsesopgaven	Årsværk				
KBU**	37	36	30	47	43
Introduktionslæger	152	150	171	162	170
Hoveduddannelseslæger	365	376	387	388	392
Uddannelsesstillinger i alt	535	554	562	588	605

* heraf 25 EFU

**årsværk baseret på løndata

Det er til gengæld meget positivt, at der sammenlignet med i 2020, hvor der kun var 11 postgraduate kliniske lektorer (PKL) med ansættelse på AUH, nu er 22 inkl. en tværgående PKL i organisatorisk arbejdspladslæring. 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 skal prioriteres yderligere ressourcer til dette arbejde også på AUH.

Der er nu 49 UALO/UAO'er på AUH. I 2024 har vi fået 5 nye uddannelsesansvarlige overlæger (UALO/UAO'er) og alle stillinger er besatte. Udsiftningen har været mindre end de tre foregående år, der var præget af primært udvidelse og generationsskifte.

Vi skal derfor sige et stort velkommen på uddannelsesholdet til

- Nina Madsen, Røntgen og Skanning
- Sanja Karabegovic, Røntgen og Skanning
- Anne Eldrup Vester, HLK-Anæstesi
- John Bro-Jeppesen*, Hjertesygdomme
- Jens Haugbølle Bjerre, Patologi (konst)

I 2024 har vi sagt farvel og tusind tak for en meget stor uddannelsesindsats til to UALO/UAO'er

- Sidse Bregendahl, Røntgen og Skanning
- Stine Horskær Madsen, Patologi

* ansat som UALO

2.1 Samarbejde UALO/UAO og afdelingsledelsen samt rolle i funktionsledergruppen

I 2024 angiver 34 UALO/UAO'er (77%), at de har planlagte møder med afdelingsledelsen. Det er et fald fra 2023, hvor 81% havde faste møder, 8 har uformelle/ad hoc møder (primært på tværgående og medicinske afdelinger) og 2 har ikke faste møder.

De sidste 10 år har det været tydeligt, at Hospitalsledelsen forventer, at en uddannelsesansvarlig overlæge på AUH agerer som funktionsleder, dvs. påtager sig det delegerede ansvar og med fuld opbakning fra afdelingsledelsen. Med etablering af UALO-funktionen er dette ansvar gjort eksplicit bl.a. via de gældende funktionsbeskrivelser for stillingen og ved, at UALO er del af afdelingens funktionsledergruppe jf. AUH's ledelsesmodel.

Status er

- at alle UALO nu har en formel rolle som en del af afdelingens funktionsledergruppe
- at kun mod 46% af UAO'erne mod 50% i 2023 angiver at være med i afdelingens funktionsledergruppe

Det betyder, at ca. hver 4. overlæge med ansvar for uddannelse ikke har mulighed for at kunne bidrage direkte ind i de drøftelser ledergruppen har og som i høj grad har indflydelse på understøttelsen af en effektiv og god uddannelse i afdelingen (tabel 2). Der er på de enkelte afdelingerne truffet valg om UAO'ens deltagelse i funktionsledergruppen og enkelte UAO'er ønsker ikke at indgå i dette arbejde. Med udsigt til betydelige ændringer i opgaveløsningen på AUH, vil det være relevant at revurdere UAO'ens formelle ledelsesrolle

Tabel 2; Indgår UALO/UAO i afdelingens ledergruppe dvs. på funktionslederniveau?

2024	Ja (UALO)	Ja (UAO)	I alt
Tværgående specialer (N=14)	5 af 5	4 af 9	9 af 14
Medicinske specialer (N=14)	9 af 9	1 af 5	10 af 14
Kirurgiske specialer (N=16)	6 af 6	6 af 10	12 af 16
Alle (N=44)	20 af /20 (100%)	11 af 24 (46%)	31 af 44 (70%)

2.2 Funktionstid til UALO/UAO

34 ud af 44 UALO/UAO'er har afsat tid til opgaven og i gennemsnit er der aftalt ca. 6,3 timer pr uge. For de øvrige – 10 i alt – der ikke har en aftalt tid til opgaven kan fem integrere arbejdsopgaven i det øvrige arbejde, mens fem har svært ved at nå opgaverne. For de fleste uddannelsesansvarlige slår tiden ikke til og mange bruger mindst 3 timer mere på opgaven om ugen end den aftalte funktionstid (tabel 3). Det er især en udfordring for de UALO/UAO'er, der også har opgaven som PKL, selvom afdelingen kompenseres med et "frikøb" til PKL-opgaven.

Vanen tro beder vi de uddannelsesansvarlige vurdere, i hvilken grad de kan varetage deres opgaver indenfor den aftalte funktionstid eller de rammer, der er aftalt.

Tabel 3 ; I hvilken grad vurderer UALO/ UAO'erne, at de kan varetage, deres opgaver inden for den aftalte funktionstid?

	Slet ikke/ i ringe grad	I nogen grad	I høj grad	Andel høj grad 2024	Andel høj grad 2023
Tværgående specialer (N=14)	2	6	6	43%	46%
Medicinske specialer (N= 14)	2	10	2	14%	38%
Kirurgiske specialer (N=16)	1	10	5	31%	43%
Alle (svar fra 44)	5	26	13	29,5%	43%

Desværre viser data fra 2024, at det nu kun er 30%, der vurderer, at de "høj grad" kan varetage deres uddannelsesopgave indenfor den ramme der er. Det er et væsentligt fald sammenlignet med 2023, hvor andelen var 43%. Yderligere analyser viser, at svarmønstret er det samme for UALO og UAO'er. Den negative udvikling er sandsynligvis et udtryk for, at mange afdelinger mærker det stigende pres i Sundhedsvæsenet og at de opgaver, der er knyttet til den direkte patientbehandling i afdelingen skal prioriteres hver eneste dag.

Uddannelsesansvarlige overlæger, der over tid ikke har mulighed for at varetage de delegerede opgaver risikere at brænde ud eller frasige sig opgaven. Der er derfor brug for, at lytte til de udfordringer de uddannelsesansvarlige har med at finde tid til opgaven og Lægelig Videreuddannelse skal på statusmøder med kontaktdirektørerne i efteråret 2025 drøfte problemstillingen.

2.3 Kompetenceudvikling i rollen som UALO

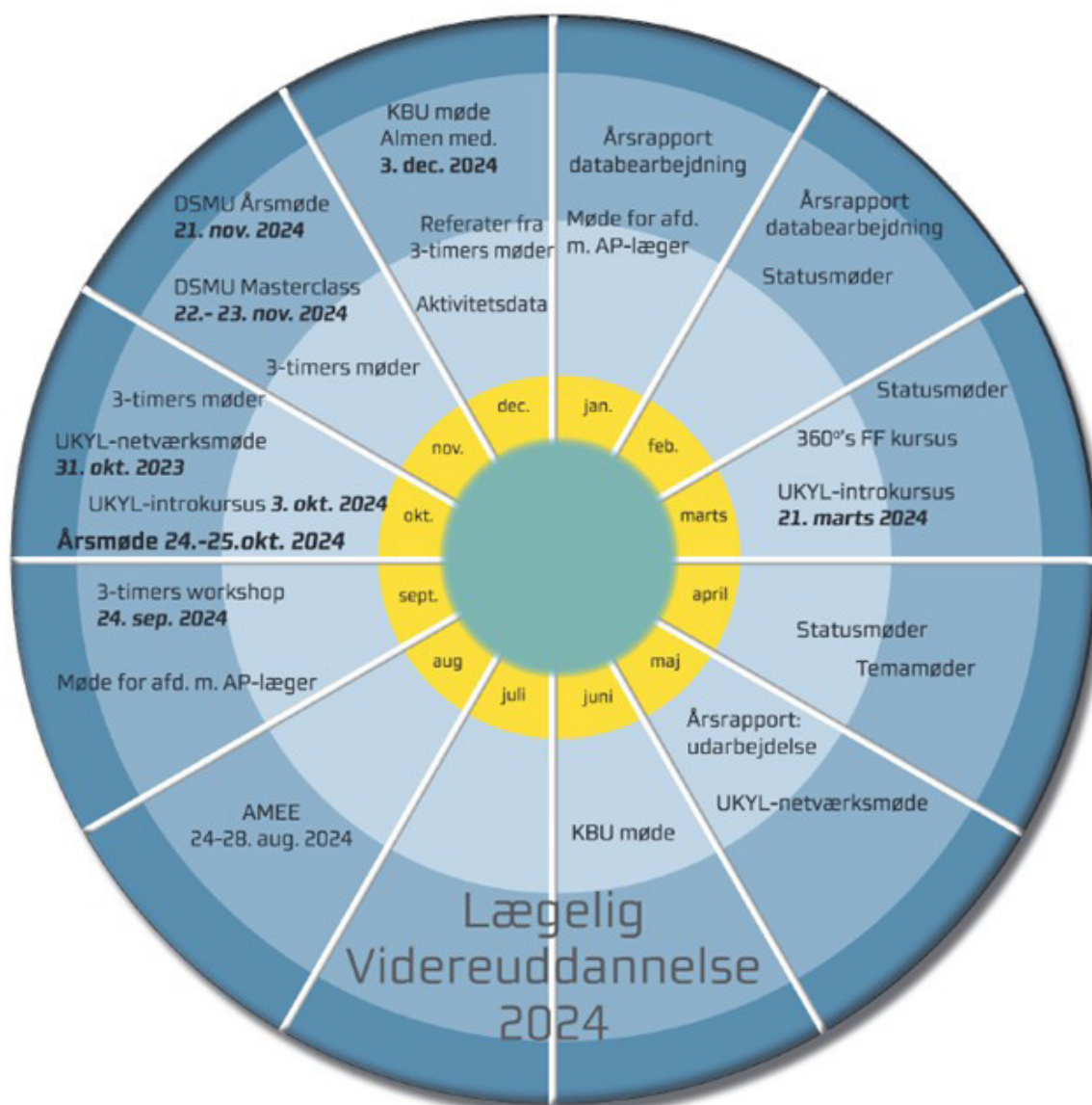
I AUH's ledelsesmodel fra 2022 fremgår, at alle afdelinger som udgangspunkt skal have en UALO. Pr. 31.dec. 2024 er der 22 UALO'er. Det er uvist, hvor mange nye UALO'er, der kan forventes i løbet af 2025.

Med rollen som UALO på AUH følger et helt eller delvist personaleansvar for uddannelseslægerne. I de store uddannelsesafdelinger som Lungesygdomme og Akutafdelingen er der personaleansvar for op mod 35 uddannelseslæger. Som en del af funktionsledergrupper er det vigtigt at have evner til at lede sammen med andre og på tværs af fagligheder. Der er derfor brug for nye kompetencer og enkelte UALO'er har deltaget i et on boarding-program i afdelingen, introduktion til nye ledere og håndtering af sygefravær på AUH.

I aktivitetsdata 2024 svarede 33% - 7 ud af 21 UALO'er, at de i "høj/meget høj grad" oplever sig klædt godt på til at varetage den nye opgave og rolle som UALO, hvilket er en positiv udvikling i forhold til 2023, hvor andelen var ca. 25%. Det er tydeligt, at der er brug yderligere kompetenceudvikling. **Derfor har LVU i et samarbejde på tværs af HR, AUH i foråret 2025, som en prøvehandling, etableret en ERFA & supervisionsgruppe med plads til 8 UALO'er.** Der gennemføres en evaluering af det nye tiltag og ud fra resultatet skal det vurderes om, der skal etableres en ny gruppe i løbet af efterår 2025/forår 2026. Til det første forløb var interessen for at være med nemlig stor og siden er der kommet flere nye UALO'er. Så vi håber på en positiv evaluering, og at det bliver muligt at sætte en ny gruppe i gang

Status for indikator 2 »deltagelse i udviklingsforløb for uddannelsesansvarlige overlæger« er i 2024 igen »særdeles god« sv. til, at mere end 90% af alle afdelinger opfylder dette niveau (se bilag 8). Ud af 49 UALO/UAO'er har 47 (96 %) gennemført eller er tilmeldt kurset (bilag 3).





Årshjulet for arbejdet i Lægelige Videreuddannelse på Aarhus Universitetshospital

3. 3-timersmøder AUH 2024

- »Tænk uddannelse frit ud af boksen og ind i fremtidens muligheder og behov«



Temaet for 3 timers-møderne i 2024 blev valgt med henblik på at finde initiativer og tiltag, der kan transformere – forandre, udvikle og nytænke den lægelige videreuddannelse og fordi ”transformation” taler ind i AUH’s ledelsesfokus 2025. Det demografiske pres betyder, at vi ser ind i en fremtid, hvor sundhedsvæsnets opgaver vokser uden, at vi bliver flere til at løse opgaverne og derfor er der behov for at transformere hvor og hvordan vi møder patienterne. Vi skal dermed også til at tænke og arbejde transformativt med udviklingen af den lægelige videreuddannelse.

På statusmøderne i foråret 2025 har flere afdelinger allerede omsat mange gode og innovative ideer til praksis som fx ”fast-track uddannelse”, udbredelse af modellen for ”fælles intern medicinsk kompetencevurdering”, øget brug af ”deleoperationer” og ”kompetencevurdering ved undervisning” bare for at nævne nogle få eksempler.

Et vigtigt element i transformationsdagsordenen er brugen af digitale løsninger og det var derfor et undertema på årets 3-timers møde. Det er derfor lidt ærgerligt, at uddannelseslægenes ikke havde væsentlige bud på, hvordan vi kan udnytte de digitale muligheder i uddannelsen udover fx ”fælles digital undervisning med andre afdelinger”.

Det er dog positivt, at flere uddannelsesansvarlige overlæger i deres svar på Aktivitetsdata 2024 angiver, at der bruges virtuel løsninger til undervisning, til konferencer og patientkontakt (se Tabel 4 nedenfor)

Tabel 4; Anvender afdelingen virtuelle møder/kontakter via Teams e.l.

Aktivitetsdata 2024*		Andel, der svarer ”Ja”
I undervisningen (internt og/eller eksternt)	Tværgående	93%
	Medicinske	71%
	Kirurgiske	60%
Til konferencer (fx MDT internt/eksternt, faglige konferencer på tværs af sektorer og faggruppe mm)	Tværgående	79%
	Medicinske	79%
	Kirurgiske	33%
Konsultationer, hvor mødet med patienten er baseret på virtuel kontakt	Tværgående	21%
	Medicinske	43%
	Kirurgiske	7%

*Antal svar; Tværgående 14, Medicinske 16, Kirurgiske 13 (ikke svar fra Hjerne & Rygkirurgi)

Ud over brug af virtuelle løsninger til undervisning anvender flere afdelinger fx teamsmøder til MDT konferencer. En række afdelinger har arbejdet med GuideApp til understøttelse af introduktion og uddannelse fx Neurologi, Børn og Unge samt Urinvejskirurgi. På Nuklearmedicin & PET er der i 2025 igangsat tiltag med virtuel tolkebistand samt brug af QR koder til patientinformationer og hvor uddannelseslæger er med i udviklingen.

Brugen af de digitale løsninger er dog varierende og med mulighed for forbedring især på de kirurgiske afdelinger og i forhold til den virtuelle patient kontakt/konsultationer på alle afdelinger, der hvor det giver mening. Der skal arbejdes videre med den digitale transformation i et uddannelsesper-

spektiv og det bliver især vigtigt at inddrage de yngste lægers IT/digitale kompetencer i arbejdet..

Vi vil på årsmødet for den lægelige videreuddannelse, AUH 2025 igen præsentere udvalgte tiltag fra 3 timers-møderne som en poster session.



4. Kvalitetssikring og monitorering af den lægelige videreuddannelse – AUH model 2024 – en hybrid med »AUH« og »Fælles VUR Nord«-indikatorer

I dette afsnit beskrives den model, der er anvendt på AUH til at følge kvaliteten i den lægelige videreuddannelse i 2024. 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.

4.1 Kvalitetsmonitoreringsmodellen

Modellen for monitorering af »god uddannelse« 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. Til hver indikator er knyttet data og evalueringer/målinger, der tilsammen bruges til at monitorere kvaliteten af den lægelige videreuddannelse på AUH (se tabel 5).



Byggesten i kvalitetsmonitoreringen i den lægelige videreuddannelse på AUH

For alle indikatorer er defineret 3 niveauer; »særlig godt«, »tilstrækkelig« og »under tilstrækkelig«.

4.2 Hybridmonitoreringsmodellens indikatorer anno 2024

I 2024 indgår 5 af de 6 indikatorer (inkl. indikator-niveau), der indgår i den nyudviklede "Fælles model for Kvalitetsrapportering til DRRLV", i Videreuddannelsesregion Nord, som er under pilotafprøvning og med en planlagt evaluering i efteråret 2025. AUH har valgt at fastholde vurderingsniveauet for indikator 5, hvor der ikke er enighed på tværs af hospitalerne og for at kunne sammenligne med 2023 data. Derudover indgår fire "AUH indikatorer", hvoraf der kun indgår data fra to i 2024.

Indikator 1: Andel af speciallæger i afdelingen, der har gennemført et "Vejlederkursus for speciallæger" (fælles VUR Nord)
- Vurderingsniveauet følger den regionale model, som er nyt sammenlignet med 2025.

Indikator 2: Andel af UALO/UAO, som har deltaget i udviklingsforløb for UALO/UAO i 2024/25 eller tilmeldt 2025/26 (fælles VUR Nord)
- Vurderingsniveauet følger den regionale model og som er uændret fra 2023

Indikator 3: Den formelle uddannelsesvejledning med fokus på både uddannelses- og karrierevejledning (AUH indikator)
- I Aktivitetsdata 2024 var der ikke spørgsmål til de uddannelsesansvarlige overlæger omkring "karrierevejledning" og derfor indgår indikator 3 ikke

Indikator 4: Afholdelse af »Vejlederfora« og efterfølgende feedback til uddannelseslæger (AUH indikator)

Indikator 5: Uddannelseslægenes vurdering af uddannelsen (AUH indikator)
- Indikatoren indgår i den regionale model, men AUH har valgt at fastholde det samme vurderingsniveau som i 2023.

Tabel 5 - 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 Udvikling**
Statusmøder		xx	(x)	xxx	xxx	xx	xx	xxx
3-timers møder	x	xx		xx	xx	xx	x	xx
Temamøder & Årsmøde		x	xxx	xxx	x	xxx	x	x
Aktivitets data		x	xxx	xxx	x	xxx	x	x
Uddannelses- læge.dk	xx	xxx	xxx	xxx	xx	xxx	xx	x
360°'s feed- back*		x	xx	xx	xx	xx	xx	x
Inspektorrapp- porter	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	x
Uddannelses- programmer	x	x	xxx	x	x	xx		x

* 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 års- og temamøder.

Indikator 6: Andel af gennemførte 360's feedback samtaler (fælles VUR Nord)

- Vurderingsniveauet følger den regionale model, som er uændret fra 2023

Indikator 7: Anvendelse af obligatoriske kompetencevurderingsmetoder (fælles VUR Nord)

- Vurderingsniveauet følger den regionale model og hvor cut-off er lavere ifht. til gennemsnit på spørgsmål 5 i uddannelseslæge.dk således at "særlig god" nu kræver $\geq 5,0$ mod tidligere $\geq 5,3$ og "tilstrækkelig" $\geq 4,0$ mod tidligere $\geq 4,7$.

Indikator 8: Inspektorrapport med tilfredsstillende vurdering (fælles VUR Nord)

- Vurderingsniveauet følger den regionale model og hvor der nu også stilles krav til procent af max score

Indikator 9: Opdaterede og godkendte uddannelsesprogrammer for HU-læger i eget speciale (AUH indikator)

- Indikatoren indgår ikke i 2024, da flere afdelinger/specialer afventer arbejdet med fremtidens speciallægeuddannelse og dermed nye målbeskrivelser. På status besøg i foråret 2025 har der været en særlig opmærksomhed på opdatering af uddannelsesprogrammerne, da de fortsat er et vigtigt element i den lægelige videreuddannelse.

4.3 Aktivitetsdata - surveyblandt UAO'er 2024

I alt 44 UALO/UAO'er har december 2024 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.

Spørgerammen er dynamisk og tilpasses hvert år til de nye strategiske indsatsområder for udviklingen af den lægelige videreuddannelse på AUH.

I 2024 indgår derfor nedenstående nye spørgsmål

- for gruppen af UALO'er afdækkes omfang af den direkte personaleledelse (antal uddannelseslæger og tidsforbrug), i hvilken grad de oplever sig klædt på til opgaven, deltagelse i kompetenceudvikling internt/eksternt rettet imod varetagelse af funktionen som UALO og eventuelt behov for yderligere kompetenceudvikling.
- vedr. brug af digitale løsninger jf. AUH transformationsdagsorden 2024.
- vedr. deltagelse i specialeselskabers bestyrelse og uddannelsesudvalg med det mål at belyse, hvordan afdelingerne kan få indflydelse på det forestående arbejde med revisionen af de nye målbeskrivelser og hvordan AUH er repræsenteret nationalt.
- brug af ledelsesfokuseret 360's feedback til HU-læger inkl. effekt på ledelsestræning i afdelingen som opfølgning på implementering af den nye spørgeramme i 2024.

I 2024 spørges ikke ind til kvalitet i vejledningssamtaler dvs. den individuelle uddannelsesplan, karrierevejledning, prioritering af vejledningssamtaler, uddannelses & læringsmiljø og brug af simulationstræning

4.4 Kvalitetsdata og afdelinger 2024

I 2024 indgår er der igen datakomplethed med i 44 besvarelser fra alle afdelinger heraf er der svar fra 5 anæstesiologiske og 4 radiologiske uddannelsesansvarlige.

I den samlede vurdering (bilag 7) præsenteres kvalitetsdata fra i alt 35 specialer samt fagområ-

det »neurofysiologi og afdelingen »Funktionelle Lidelser«.

På afdelingsniveau er der data fra 37 afdelinger

- 12 kirurgiske afdelinger, hvor der vises data for specialerne »Hjerte/Lungekirurgi« og »Karkirurgi«. For de 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 associeret til Lægelig Videreuddannelsesråd på AUH, men indgår ikke med kvalitetsdata, da afdelingen ikke er en del af AUH.

4.5 Uddannelseslægenes vurdering af uddannelseskvaliteten 2024 - brug af data fra Uddannelseslaege.dk

LVU har vanen tro i samarbejde med vores eksterne dataekspert bearbejdet dataudtræk fra 2023 og 2024. I 2024 har 87% af uddannelseslægerne evalueret deres uddannelse på AUH, hvilket er en positiv udvikling sammenlignet med 2023,

hvor svarprocenten var nede på 82%, som følge af udfordringerne med at omlægge fra evaluer.dk til uddannelseslaege.dk. Udviklingen er positiv og LVU håber, at den fortsætter i 2025 så vi igen kommer op på en svarprocent på 95%, hvilket bl.a. understøttes af, at uddannelseslægerne får en månedlig reminder, hvis de ikke har evalueret. Det er vigtigt for udviklingen af den lægelige videreuddannelse på AUH, at alle uddannelseslæger gennemfører evalueringen inden de afslutter uddannelsesforløbet i afdelingen, og at der er en konstruktiv dialog omkring udbytte og kvalitet i uddannelsen enten med hovedvejleder eller UALO/UAO jf. Holdningspapir vedr. evalueringskulturen i VUR Nord 2020.

5. 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 selvevalueringsprocessen 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.

I 2024 har 7 afdelinger haft Inspektorbesøg. Ud fra den nye fælles vurderingsniveau i VUR Nord (se bilag 1) opnåede alle 7 afdelinger ved besøget i 2024 »særdeles god«. Den

gennemsnitlige score for de 7 besøg i 2024 var 94% af max score (bilag 5), hvilket er en stigning sml. med 2023, hvor gennemsnit for besøgene var 88%. Vurderingsniveauet i 2024 følger den regionale model og hvor der nu også stilles krav til procent af max score. Dette betyder at 3 afdelinger (HLK-Thorax, Blodsygdomme og Kræftafdelingen) er nedjusteret fra »særdeles god« i 2023 til »tilstrækkelig« i 2024 (se bilag 5).

I 2025 forventes ca. 10 inspektorbesøg og i skrivende stund har fire afdelinger allerede haft besøg (Akutafdelingen, Børn og Unge, Genetik og Røntgen og Skanning) og fem besøg er planlagt (Hjerne- og Rygkirurgi, Ortopædkirurgi, Mave- og Tarmkirurgi, og Kræftsygdomme, Neurologi (jan 2026) og der er endvidere initieret besøg på Tand-, Mund- og Kæbekirurgi og Hjertesygdomme.

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

Tabel 6; Status for eksterne vurdering uddannelseskvaliteten på afdelings og AUH niveau 31. dec 2024 efter regional model

Indikatorniveau AUH 2024 data	"Under tilstrækkelig"	"Tilstrækkelig"	"Særdeles god"	Gennemsnit af max score
Kirurgiske specialer	1	4	7	87 %
Medicinske specialer	0	4	10	90%
Tværgående specialer*	0	2	8*	92%
AUH i alt	1	10	25	90%

*Funktionelle Lidelser indgår ikke i beregningerne idet afdelinger endnu ikke har haft inspektorbesøg

6. Den lægelige videreuddannelse på AUH - en overordnet status 2024/25

I dette afsnit præsenteres de overordnede kvalitetsdata på hospitalsniveau som i 2024 alene er baseret på kvalitetsindikatorer, der indgår i monitorering af »god uddannelse« på AUH og hvor indikatorerne for første gang er en ”hybrid” mellem ”AUH kvalitetsmodel for god uddannelse” og den nye ”Fælles kvalitetsafrapportering fra hospitalerne til Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse i Videreuddannelsesregion Nord”. Derudover vises enkelte data på hospitalsniveau fra uddannelseslæge.dk.

De øvrige kvalitetsdata for 2024 er bearbejdet af Lægelig Videreuddannelse (LVU) og har indgået i statusmøderne med afdelingerne i første halvdel af 2025 eller som en del af forberedelse og opfølgningen på et inspektorbesøg.

6.1 Overordnet vurdering af kvaliteten af den lægelige videreuddannelse på AUH 2024/25

Kvalitetsdata på hospitalsniveau viser ud fra både interne og eksterne vurderinger, at AUH igen i 2024 har været i stand til at levere og sikre et gennemgående højt niveau i kvaliteten af den lægelige videreuddannelse.

Det er, som i 2023, LVU's vurdering, at afdelingerne har mulighed for at kunne udnytte de mange

uddannelsesmuligheder, der er på AUH, i stigende grad er udfordret pga. af det øgede pres på det samlede sundhedsvæsen. Igen i 2024 har der været fokus på om arbejdstilrettelæggelsen i tilstrækkelig grad understøtter uddannelsen især for de ældste uddannelseslæger, hvor en høj andel af vagtarbejde dvs. fremmøde udenfor normal-tjeneste på hverdage og med en overvægt af akut arbejde udenfor eget speciale/afdeling, udfordrer kompetenceopnåelsen.

Langt de fleste afdelinger har også i 2024 været i stand til at levere uddannelse af høj kvalitet, og dette vidner om en stor ledelsesmæssig indsats for at få uddannelsen med ind i den travle kliniske hverdag. **Tiden til supervision og især til den strukturerede kompetencevurdering er udfordret.** Det er derfor positivt, at flere uddannelsesansvarlige og PKL'er på AUH i 2024 har sat nye udviklingsprojekter i gang med bl.a. opbygning af GUIDE App, udvikling af et redskab, der kan vurdere om uddannelseslægen er kompetent til kunne afgive patologisvar selvstændigt dvs. har ”license to”, implementering af narrativ medicin til udvikling af læringsmiljøet i Blodsygdomme mm. Alle tiltag, der skal være med til, at den tid, vi bruger på uddannelse, skaber god læring.

Kvalitetsdata viser også, at der prioriteres tid til kompetenceudvikling af UALO/UAO, UKYLér, vejledere og feedback facilitatorer. Derudover er

antallet af postgraduate kliniske lektorer øget i 2024 og flere er på vej i 2025.

For at belyse AUH's position og stemme ind i specialeselskabernes igangværende arbejde med revisionen af den lægelige videreuddannelse, har vi i aktivitetsdata 2024 spurgt indtil om afdelingerne er repræsenteret i selskabernes relevante fora. **Det er bestemt meget positivt, at data viser, at AUH er repræsenteret i alle specialeselskaber med 39 læger, der deltager i specialeselskabets bestyrelse, 44 i specialets uddannelsesudvalg og godt 39 i specialernes "Yngre læge selskaber".**

Der er i høj grad brug for, at AUH bliver ved med at have en stærk og tydelig uddannelsesstemme udadtil og det er derfor vigtigt, at afdelingsledelserne fortsat har mulighed for at kunne prioritere ressourcer til dette arbejde.

I 2024 er den samlede uddannelsesopgave på AUH vokset og ikke kun indenfor den lægelige videreuddannelse. En udvikling, der fortsætter ind i 2025 og som kombineret med, at der bliver færre speciallæger på AUH i fremtiden, vil betyde, at der skal tænkes radikalt nyt i forhold til den måde vi uddanner på. Opgaven er, at sikre at uddannelsesopgaven fortsat løses, samtidig med, at sundhedsvæsnet er under massiv transformation.

I 2024 har konsekvenserne af den "reformbølge", der rammer alle i sundhedsvæsnet været bagtæppet for arbejdet med den lægelige videreuddannelse på AUH og med et fokus på, hvordan uddannelsen sikres og tænkes med, når opgaveløsningen forandrer sig.

Der er mange spørgsmål, der skal arbejdes med;

- "Hvad er der brug for at fremtidens læger uddannes til at kunne?

- Hvor skal uddannelsen foregå?

- Hvordan bidrager uddannelsen til at løfte populationsansvaret?

- **Hvordan balancerer vi de stigende forventninger til brug af digitale løsninger med nødvendigheden af, at især de yngste læger har brug for at møde patienterne fysisk for at kunne lære det "kliniske skøn"?"**

Det tegner godt for det forestående arbejde med at fremtidssikre lægers uddannelse, at Lægelig Videreuddannelse med afsæt i de mange input, der har været på Årsmøde 2024, Temamøder, tiltag fra 3-timers møder 2024/25 mm kan konkludere, at der er i afdelingerne, er mange konstruktive forslag til og bud på mulige svar på de mange spørgsmål og nye uddannelsesopgaver, der venter i 2025/26.

Konklusionen er, at AUH fortsat holder uddannelsesfanen højt, og at AUH samlet set har meget kompetente uddannelsesledere, der med opbakning fra afdelingsledelserne og Hospitalsledelsen har potentialet til, at uddannelsesflaget kan blive hejst højere op - også i en tid med reformstorm, hvor løsningen af uddannelsesopgaven vil komme i modvind.



6.2 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 ledende overlægers dialog med Hospitalsledelsen omkring behovet for overordnede tiltag.

Ud fra 7 standarder for »god uddannelse« (se side 15) er opstillet 9 indikatorer hver med et målbart vurderingsniveau (se bilag 1) og hvor der i 2024 ikke indgår data på indikator 3 "Uddannelses og karrierevejledning" og indikator 9 "Uddannelsesprogrammer". 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 2024 på hospitalsniveau er, at ambitionsniveauet »tilstrækkelig« er opfyldt i alle 7 indikatorer

Der er, som det ses i tabel 7, nogen forskel på graden af målopfyldelsen på tværs af specialer. I 2024 har de kirurgiske specialer på alle områder, undtagen for gennemført vejlederkursus for speciallæger (indikator 1), den laveste grad af målopfyldelse.

Status for 2024 på afdelingsniveau er, at 5 afdelinger opfylder ambitionsniveauet »særdeles god« for alle 7 indikatorer

-  Led og Bindevævssygdomme
-  Lever-, Mave- og Tarmsygdomme
-  Ældresygdomme
-  Blodbank og Immunologi
-  Nuklearmedicin og PET

Status for 2024 på afdelingsniveau er, at yderligere 13 afdelinger opfylder ambitionsniveauet "tilstrækkelig" for alle 7 indikatorer og det giver anledning til meget stor ros og en kæmpe anerkendelse for en fornem og vedholdende uddannelsesindsats!

Tabel 7; Samlet vurdering af opdelt på specialeniveau - kvantitative indikatorer

	Andel af afdelinger (%), der opfylder indikatorniveauet "tilstrækkelig" eller "særdeles god"								
Afdelinger med	Indikator 1 vejlederkursus speciallæger -	Indikator 2 UALO/UAO forløb	Indikator 3 Uddannelses og karriere- vejledning	Indikator 4 Vejlederfora og feedback	Indikator 5 Uddannelses- læge.dk	Indikator 6 360°s feedback	Indikator 7 Kompetence- vurdering	Indikator 8 Inspektor- besøg	Indikator 9 Uddannelses- programmer
Tværgående specialer (N=11)	91%	91%		100%*	100%*	100%**	100%	91%***	
Medicinske specialer (N=14)	43%	100%		100%*	92%	93%	79%*	100%	
Kirurgiske specialer (N=12)	75%	100%		92%	67%	75%	67%	92%	
I alt	65%	97%		97%*	86%*	89%**	81%*	94%***	

37 datasæt repræsenterende 35 specialer

* Funktionelle lidelser (FL) få udd læger, ** 2 afdelinger bruger ikke 360 °s feedback

*** FL har aldrig haft inspektorbesøg

At der sammenlignet med 2023, hvor kun fem afdelinger opfyldte ambitionen, er en positiv udvikling, skyldes bl.a. at indikator 9 "opdaterede uddannelsesprogrammer" ikke indgår og at vurderingsniveauet for brugen af kompetencevurdering er sænket jf. den fælles VUR Nord model. For indikator 8 (Inspektorbesøg) er niveauet øget, hvilket betyder, at tre afdelinger er nedjusteret fra "særdeles god" til "tilstrækkelig". For hver af de 7 indikatorer beskrives kort status på AUH-niveau sammen med udvalgte data - se endvidere bilag 8.

For indikator 1 - "andel af speciallæger i afdelingen, der har gennemført vejlederkursus for speciallæger" er niveauet i 2024 »tilstrækkelig« sv. til, at 22 afdelinger er i "særdeles god", 6 afdelinger i "tilstrækkelig" og 9 afdelinger primært medicinske (6) er "under tilstrækkelig". Det overordnede princip er, at både kliniske og hovedvejledere skal have kurset.

For indikator 2 - »deltagelse i udviklingsforløb for uddannelsesansvarlige overlæger« er niveauet i 2024 igen »særdeles god« sv. til, at mere end 95% af alle afdelinger opfylder kriteriet. Dette vidner om at afdelingsledelserne i høj grad bakker op om den formaliserede kompetenceudvikling af de uddannelsesansvarlige overlæger.

Indikator 3 - "den formelle uddannelses- og karrierevejledning" – indgår ikke i 2024

For Indikator 4 - »afholdelse af vejlederfora og efterfølgende feedback til uddannelseslægerne«

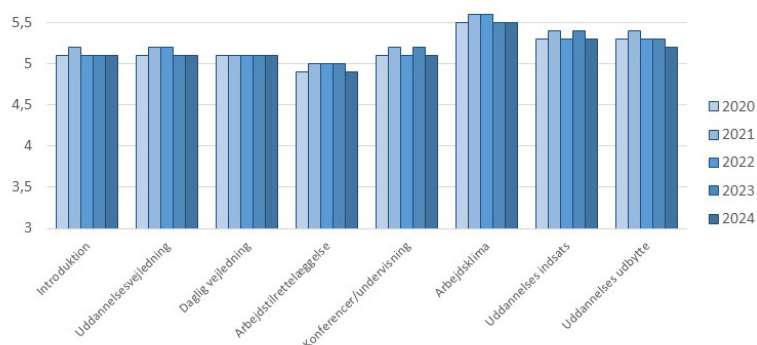
er niveauet faldet til **"tilstrækkelig"** fra »særdeles god« i 2023. I 2024 opfylder 28 ud af 36 (77%) af afdelingerne kriteriet »særdeles god« i 2023 var denne andel 92%. Det er en bekymrende udvikling, da netop struktureret feedback på uddannelseslægenes overordnede kompetenceudvikling er vigtig både for optimering af læringen, men også for at sikre rettidig og konstruktiv håndtering af de u hensigtsmæssige uddannelsesforløb, som der fortsat er ca. 37 af om året på AUH. I 2024 er det endvidere fem afdelinger, der ikke opfylder kriteriet "tilstrækkelig".

På statusmøderne har der været fokus på området, og det er LVU's vurdering, at afdelingerne i høj grad finder det givende og vigtigt, at speciallægerne giver en samlet kollegial vurdering af uddannelseslægerne, men at det for flere afdelinger er udfordrende at sikre tid til en systematisk afholdelse af "Vejlederfora".

For indikator 5 - »uddannelseslægenes vurdering af uddannelsens kvalitet« er niveauet i 2024 uændret »tilfredsstillende«. Kvalitetsdata viser dog en betydelig variation i uddannelseslægenes tilfredshed og hvor især vurderingen af sammenhængen mellem arbejds- og uddannelsesplanlægning på de kirurgiske afdelinger og på afdelinger med ubesatte HU stillinger og/eller flere på orlov og samt rekrutteringsproblemer mfl. er lavest.

I Uddannelseslaege.dk giver uddannelseslægerne deres vurdering og feedback til afdelingerne (figur 1). På AUH-niveau er der fortsat en høj grad af tilfredshed med uddannelsen.

Figur 1; Uddannelseslaege.dk - brugertilfredsheden med den lægelige videreuddannelse på AUH 2020 - 2024



Antal vurderinger (% gennemført); 2020; 467 (92 %), 2021; 481 (93 %), 2022; 452 (90 %), 2023; 447 (82 %) og 2024; 498 (87%)

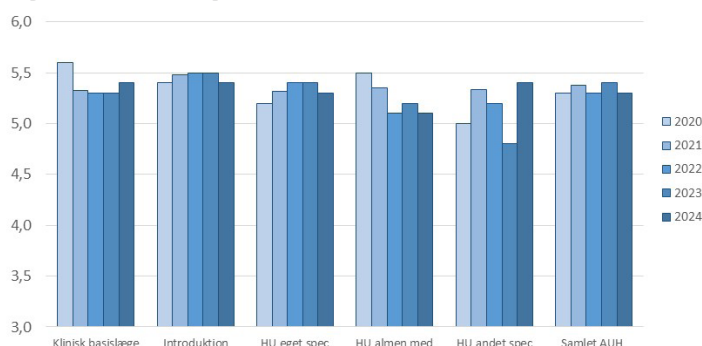
I forhold til uddannelseslægenes vurdering af AUH's samlede uddannelsesindsats (spm 25, figur 2) er den gennemsnitlige tilfredshed på 5,3 mod 5,4 i 2023. Kvalitetsdata for 2024 viser, at der i løbet af 2024 er sket en positiv udvikling i forhold til uddannelsen af KBU-lægerne på Mave- og Tarmkirurgisk og de tiltag afdelingen har sat i værk ses at have en positiv effekt ind i 2025.

Når det gælder uddannelseslægenes vurdering af det samlede uddannelsesudbytte, er der i 2024 på tværs af de forskellige grupper en høj grad af tilfredshed (figur 3), og på AUH-niveau er vurderingen uændret siden 2022 (fig XX). Det bemærkes, at for "HU-læger i andet speciale" er tilfredsheden nu tilbage på tidligere niveau.

I forhold til de almen medicinske uddannelseslægers feedback er der for uddannelsesindsats og -udbytte et fald på henholdsvis 0,4 og 0,5 siden 2020. I denne periode er antallet af AP-læger fordoblet fra 21 til 42 årsværk på AUH dvs. uddannelsesopgaven er vokset betydeligt indenfor den samme ramme.

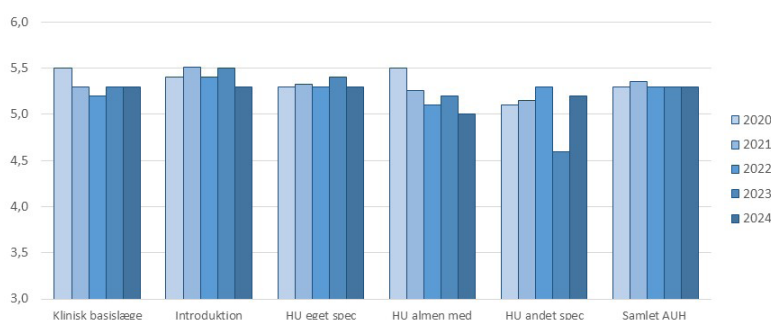
Fra 1. marts 2026 reduceres AP-lægenes uddannelsestid med 6 måneder, hvilket i 4 af de 5 specialer, der bidrager til den fælles opgave med at uddanne flere almenmedicinere, betyder kortere ophold i afdelingen, hvilket er en udfordring for læringsudbyttet. Lægelig Videreuddannelse har sammen med Hospitalsledelsen gjort opmærksom på dette i relevante fora regionalt og nationalt.

Figur 2; Uddannelseslægenes vurdering af den samlede uddannelsesindsats på AUH 2020-2024



Uddannelseslæge.dk spm 25 "Samlet set har uddannelsesstedets indsats været tilfredsstillende. Svar skala; 1 "i meget ringe grad" – og 6 "i meget høj grad"

Figur 3; Uddannelseslægenes vurdering af det samlede uddannelsesudbytte af ansættelsen på AUH 2020-2024



Uddannelseslæge.dk spm 26 "Mit samlede uddannelsesudbytte har været tilfredsstillende Svar skala; 1 "i meget ringe grad" – og 6 "i meget høj grad"

I 2025/2026 vil Lægelig Videreuddannelse (LVU) fortsat og sammen med de involverede afdelinger og deres kontaktdirektører drøfte, hvordan der fortsat kan sikres kvalitet i AP-lægenes uddannelse på AUH. Der er dog ingen tvivl om, at der vil være uddannelsesmuligheder fx fokuserede dage på andre afdelinger, særlige ønsker, der desværre ikke længere kan tilbydes på AUH. LVU indgår ligeledes i arbejdet med at udarbejde de nye uddannelsesprogrammer sammen med den almen medicinske PKL og de uddannelsesansvarlige overlæger i et tæt samarbejde med psykiatrien på AUH.

For indikator 6 - »brugen af 360°'s feedback«

er niveauet 2024 forsat »særdeles god«, idet 96% af alle potentielle feedbackmodtagere på AUH gennemgår en 360°'s feedback proces (tabel 8). Der er på de medicinske afdelinger sket en stigning i den systematiske anvendelse af 360°'s feedback. I 2024 har 359 uddannelseslæger gennemført en 360°'s feedback proces og heraf har de 58 været med brug af den ledelsesfokuserede spørgeramme til HU-læger i den sidste del af speciallægeuddannelsen, som fortsat er under udrolning.

Tabel 8; Antal mulige 360°'s feedbackmodtagere (FBM) og andel af gennemførte processer AUH 2024

2024	Antal Forventede* FBM	% gennemført per forventet FBM
Tværgående specialer (N=9)**	64	98%
Medicinske specialer (N=14)	201	96%
Kirurgiske specialer (N=12)	110	94%
AUH samlet (N=35**)	375*	96%

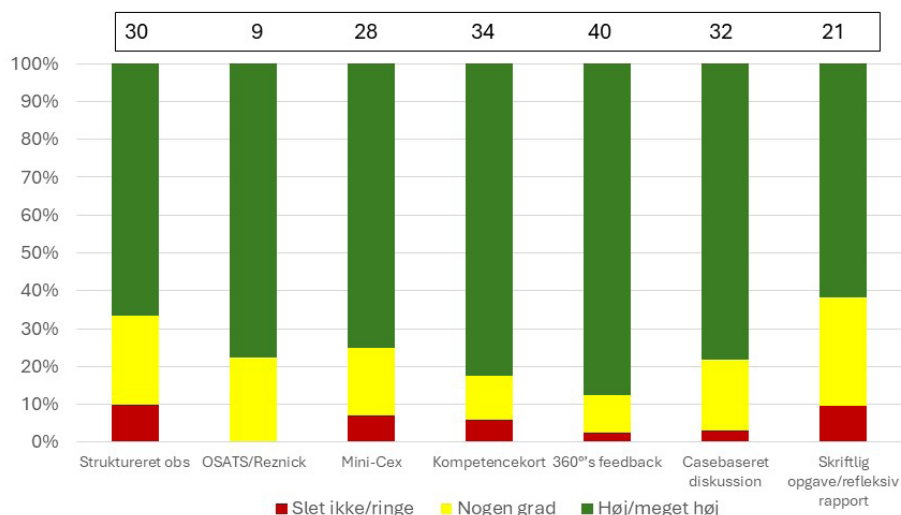
*Antal forventede FBM er i 2024 baseret på gennemgang af data fra uddannelseslæge.dk og aktivitetsdata 2024

** Funktionelle lidelser og Neurofysiologi gennemfører efter aftale ikke 360°'s feedback.

For indikator 7 - »anvendelse af kompetencevurderingsmetoderne«

– er niveauet i 2024 "tilstrækkelig" for første gang siden 2016 øget fra "utilstrækkelig". Dette skyldes, at vurderingsniveauet er ændret jf. den nye fælles VUR Nord model, men også, at UALO/UAO'er vurderer, at flere metoder anvendes i stigende grad (se figur 4). Dette er bl.a. en konsekvens af, at flere specialer har udviklet nye og brugbare kompetencekort og/eller nye metoder, som fx gruppebaseret kompetencevurdering. Der er dog forskel mellem specialerne, idet alle tværgående afdelinger opfyl-

Figur 4; Anvendelse af kompetencevurderingsredskaber AUH 2024



% svar ud af antal UALO/UAO, der angiver at KV-metoden skal anvendes og for hver KV-metode er angivet antal UALO/UAO'er, der bruger KV-metoden i afdelingen

der niveauet, mens det er 79% af de medicinske og 67% af de kirurgiske afdelinger.

Der er således fortsat brug for at fastholde fokus på tiltag, der kan øge anvendelsen af den obligatoriske kompetencevurdering og feedback.

For indikator 8 – andel af Inspektorrapporter med tilfredsstillende score « er status på AUH niveau i 2024 uændret **»tilstrækkelig«** og hvor 25 ud af 36 afdelinger opfylder kriteriet for **»særdeles god«**.

Inspektorrapporterne ligger på et meget flot niveau på AUH og i skrivende stund er kun en enkelt rapport i kategorien **»utilstrækkelig«**. Der er derfor fortsat grund til at rose afdelingerne for deres store uddannelsesindsats, der anerkendes gennem inspektorernes vurdering.

Vurderingsniveauet i 2024 følger den regionale model, og hvor der nu også stilles krav til procent af max score. Dette betyder, at 3 afdelinger er nedgraderet fra **»særdeles god«** til **»tilstrækkelig«**. På trods af dette er status på AUH-niveau uændret i 2024.

For Indikator 9 »opdaterede og godkendte HU uddannelsesprogrammer i eget speciale«

- indgår ikke i 2024.

Det er dog fortsat et krav, at der er opdaterede uddannelsesprogrammer, og derfor vil LVU fortsat have en opmærksomhed på området.



7. Afsluttende bemærkninger og hvad byder 2025/26 på for den lægelige videreuddannelse på AUH?

Kvaliteten af den lægelige videreuddannelse er overordnet af høj kvalitet på AUH, hvor meget engagerede og uddannelsesfaglige kompetente uddannelsesteams sammen med afdelingsledelserne tager et stort ansvar for den fortsatte udvikling af "uddannelsesbenet" i en travl klinisk hverdag.

I 2025/26 vil nogle afdelinger mere end andre, have brug for en særlig opmærksomhed for at fastholde og styrke kvaliteten i uddannelsen. Det er bekymrende, at det er på de samme afdelinger som i 2023/24, at uddannelsen er udfordret af, at den samlede driftsopgave betyder, at den aktuelle tilrettelæggelse af arbejdet ikke i tilstrækkelig grad sikrer, at de mange uddannelsesmuligheder, der er i afdelingen i tilstrækkelig grad udnyttes. Dette gælder bl.a. for en stor del af de kirurgiske afdelinger og for afdelinger med en stor andel af akutte- og/eller vagtarbejde. Lægelig Videreuddannelse (LVU) vil her fortsat bidrage med uddannelsesfaglig sparring og forslag til tiltag, der

kan forbedre balancen i et tæt samarbejde med Hospitalsstaben og afdelingens kontaktdirektør. I 2025/26 ser vi ind i en omfattende transformation af sundhedsvæsnet, og hvor der er brug for at sikre en integration af den samlede uddannelsesopgave i de nye strukturer og samarbejder. For at lykkes med den opgave, er det nødvendigt, at der er en tydelig og stærk strategisk ledelse af uddannelsesopgaven på alle niveauer. Det er derfor positivt, at Hospitalsledelsen har besluttet at etablere et strategisk Uddannelsesråd på AUH-niveau og med repræsentation af både en lægefaglig og sygeplejefaglig direktør. LVU ser frem til at bidrage til Rådets arbejde, og til sammen med Psykiatrien i løbet af 2026 at udvikle den udvalgs- og netværksstruktur, der skal til for at styrke udviklingen af den lægelige uddannelse. En udvikling, der skal ske i et tæt samarbejde på tværs af professioner og meget gerne sammen med kommuner, almen praksis og speciallægepraksis. Der er i høj grad brug for brobygning og nye alliancer!

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!

I 2025/26 er det LVU's vurdering, med afsæt i ovenstående, ekstra vigtigt at prioritere og understøtte, at alle uddannelsesansvarlige overlæger på AUH inddrages relevant i afdelingens funktionsledergruppen. Vi ser ind i store strukturelle forandringer, der kommer bl.a. med de nye specialeplaner, revision af specialuddannelsen og nye målbeskrivelser, "Forårspakkens" krav til nye sammensætninger af hoveduddannelsesforløbene og loft over antal speciallæger mm. Derfor bliver der brug for, at alle UAO'er på AUH forpligtes til at bidrage med at finde de løsninger, der kan være med til at imødekomme de uddannelsesmæssige udfordringer, der kommer som følge af reformerne.

I 2025/26 er det vigtigt, at der er en særlig opmærksomhed på at få hele "uddannelsesområdet" tænkt med ind i de større tværgående transformationsprocesser på AUH som fx "Veldrevet hospital i transformation", omlægning af det akutte beredskab, integration med psykiatrien, tværsektorielt samarbejde mm. En opmærksomhed, der skal være til stede på alle niveauer internt og eksternt. I 2025/26 vil behovet for kompetenceudvikling af alle sundhedsprofessionelle vokse fordi flere får

andre opgaver end de har i dag. Fx skal vi være i stand til at kunne møde patienten digitalt, så mødet giver kvalitet i behandlingen og samtidig giver plads til uddannelse og læring. Fremtidens læger skal have en bredere kompetenceprofil for at kunne leve op til populationsansvaret og derfor er det brug for, at både unge og ældre læger uddannes og trænes i samarbejde på tværs af specialer, professioner og sektorer. Det vil være relevant at se nærmere på anbefalingen om at etablere et "Folkeuniversitet på AUH", der var et resultat af arbejdet med "AUH som akuthospital" og udvide konceptet til også at inddrage fx almen praksis og speciallægepraksis.

I 2025/26 ser vi frem til på tværs af psykiatri og somatikken at opbygge og udvikle et "fælles tredje" omkring fremtidssikringen af den lægelige videreuddannelse i det nye uddannelsesfællesskab for alle UALO/UAO'er, UKYL'er, feedback facilitatorer, hovedvejledere og ja med alle, der hver dag bidrager til uddannelsen på AUH. Der er så mange nye muligheder og stærke uddannelseskompetencer på tværs af psykiatrien, som kan være med til at udfordre "plejer" og nytænke, hvordan vi bedst og



Fremtidens speciallægerapport, udarbejdet af Sundhedsstyrelsen, anbefaler ændringer i den lægelige videreuddannelse for at give fremtidens speciallæger bredere kompetencer og mere generalistisk faglighed, der kan håndtere befolkningens behov over de næste 20 år.

livslangt gør hinanden dygtigere og styrker den fælles faglighed.

Vi har med afsæt i ovenstående valgt næsten at kopiere afslutningen fra Årsrapporten 2023, fordi konklusion og budskabet fortsat er:

- at der i stigende grad er brug for, at vi alle 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 med afsæt i populationsansvaret og et sundhedsvæsen under massiv transformation.

For at sikre og udvikle høj kvalitet i uddannelsen er der brug for

- 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 vi alle forhåbentlig tager med os i de konkrete udmøntninger af alle de reformer, der lige nu rammer hele sundhedsvæsnets net med fuld kraft.

Til sidst en meget stor tak for jeres indsats og for et rigtig godt samarbejde omkring udviklingen af den lægelige videreuddannelse på AUH – I gør det bare fantastisk, synes vi!

Vi er i en kæmpe reformstorm
- der er brug for stærk uddannelsesledelse



Bilag



© SST

Bilag 1 - Kvalitetsindikatorer og vurderingsniveauer

Indikator	Under tilstrækkelig	Tilstrækkelig	Særdeles god	Kommentarer
Indikator 1 (Fælles VUR Nord)* Andel af speciallæger i afdelingen, der har gennemført et "Vejlederkursus for speciallæger"	< 60 %	60 % -79%	≥ 80 %	UALO/UAO vurderer, hvor mange speciallæger i afdelingen, der skal gennemføre "Vejlederkursus for speciallæger". Kurset skal kun gennemføres en gang. Kursus fra videreuddannelsen tæller ikke.
Indikator 2 (Fælles VUR Nord)* Andel af UA-LO/UAO, som har deltaget i udviklingsløb for UA-LO/UAO i 2024/25 eller tilmeldt 2025/26	ingen har gennemført eller er tilmeldt	Nogen, men ikke alle har gennemført	alle har gennemført eller er tilmeldt	
Indikator 3 (AUH) Obs indgår ikke i 2024 Den formelle uddannelses- og karrierevejledning		Gennemsnit af spm 3 og spm 7 ≥ 4,7 og UALO/UAO som minimum »i nogen grad« vurderer, at karrierevejledningen i afdelingen har den tilstrækkelige kvalitet til at opfylde den enkelte uddannelseslæges behov?	Gennemsnit af spm 3 og spm 7 ≥ 5,3 og UALO/UAO som minimum »i nogen grad« vurderer at karrierevejledningen i afdelingen har den tilstrækkelige kvalitet til at opfylde den enkelte uddannelseslæges behov?	Baseret på data fra uddannelseslaege.dk; Spm 3 i "Min hovedvejleder og jeg samarbejdede om at udarbejde min individuelle uddannelsesplan« og Spm 7; "Jeg er blevet tilbudt karrierevejledning svarende til mit behov" Indgår ikke i 2024 data da UALO/UAO's egen vurdering af om karrierevejledningens kvalitet ikke indgår i Aktivitetsdata 2024
Indikator 4 (AUH) Afholdelse af »Vejlederfora« og efterfølgende feedback til uddannelseslæger	øvrige	Afholdes vejlederfora	Afholdes vejlederfora med systematisk feedback til uddannelseslæger efterfølgende	Data er baseret på UALO/UAO's egen vurdering via aktivitetsdata 2024
Indikator 5 (AUH)** Uddannelseslægerne vurdering 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«. Gruppen »øvrige« er opdelt i »uddannelsesindsats« (gruppe 7) og »uddannelsesudbytte« (gruppe 8)
Indikator 6 (Fælles VUR Nord)* Andel af gennemførte 360's feedback samtaler	< 80 %	80-89 %	≥ 90 %	Vurderes i forhold til afdelingens potentielle feedbackmodtagere i henhold til AUH's »konsensusmodel«
Indikator 7 (Fælles VUR Nord)* Anvendelse af obligatoriske kompetencevurderingsmetoder	øvrige	Nogle metoder anvendes i "nogen grad" og ingen anvendes i ringe grad og et gennemsnit ≥ 4,0 i spørgsmål 5	Alle metoder anvendes i høj/meget høj grad og et gennemsnit ≥ 5,0 i spørgsmål 5	Data fra aktivitetsdata og svar på spm 5 uddannelseslaege.dk; »de planlagte kompetencevurderinger er gennemført som planlagt«
Indikator 8 (Fælles VUR Nord)* Inspektorrapport med tilfredsstillende vurdering	øvrige	Ingen temaer i score 1 + max 2 i score 2 + totalscore ≥ 70% af max	Ingen temaer i score 1 og 2 + totalscore ≥ 85% af max	Data opgjort på afdelingsniveau. Der indgår et gennemsnit fra de 6 rapporter fra anæstesiologi.
Indikator 9 (AUH) Obs indgår ikke i 2024 Opdaterede og godkendte uddannelsesprogrammer for HU-læger i eget speciale	Uddannelses-program mangler helt eller delvist efter gældende målbeskrivelse		Uddannelsesprogram godkendt indenfor seneste 3 år – status pr. 31/12 2024	Uddannelsesprogrammer skal revideres og godkendes hvert 3. år i VUR Nord.

* Indikator er tilpasset den Fælles Kvalitetsmodel i Videreuddannelsesregion Nord

** AUH indikator vedr. uddannelseslægerne vurdering af uddannelseskvaliteten er anvendt i 2024

Bilag 2 - Oversigt over speciallægestillinger og klassificerede uddannelsesstillinger på AUH pr. 31/12 2024

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*		30,8	0	0	0	0
B&O 1, 2, 3	83					
Intensiv*	46					
Hjerne og Rygkirurgi	20	3	1,3	1,5	0,5	0
Hjerte-, Lunge- og Karkirurgi - Kar	13	4	0	1	1	0
Hjerte-, Lunge- og Karkirurgi -Thorax	14	4,8	0	1	1	0
HLK-BO	16					
Kvindesygdomme og Fødsler	44	12	9	2	0	0
Mave- og Tarmkirurgi	29	8	0,8	4	0	4
Ortopædkirurgi	51	10	1	3	0	0
Plastik- og Brystkirurgi	16	8,5	0	2,5	0	0
Tand-, mund- og kæbekirurgi	7	6	0	0	0	0
Urinvejskirurgi	35	8,8	0	4	4	3
Øjensygdomme	26	13	0	5	0	0
Øre-, næse- og halskirurgi	26	8	0	5	2	0
I alt Kirurgiske specialer	426	116,8	12,1	29,0	8,5	7,0
MEDICINSKE SPECIALER						
Akutfdeling	24	10,5	9	8	0	13
Blodsygdomme	30	9	0	3	2	4
Børn og Unge	61	9	15,6	3	1	0
Hjertesygdomme	57	14,5	0	5	5	0
Hormon- og Knoglesygdomme samt Steno Diabetes	37	12	4	5	0	4
Hud- og Kønssygdomme	14	9	0	4	0	0
Infektionssygdomme	16	6	0,5	3	1	3
Kræftafdelingen	55	26	0	12	2	0
Led- og Bindevævssygdomme	13	12,5	0	2	2	0
Lever-, Mave- og Tarmsygdomme	18	7	0	3	5	4
Lungesygdomme	16	13	4	3	1	3
Neurologi (excl Neurofys)	33,5	10	4,3	8	6,5	0
Nyresygdomme	14	6	0	3	3	5
Ældresygdomme	8	10,8	2	3	2	0
I alt Medicinske specialer	396,5	155,3	39,4	65	30,5	36,0

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	3,8	0	3	0	0
Farmakologi	9	2	0	3	3	0
Funktionelle Lidelser	8	0	0,5	0	0	0
Genetik	14	4,8	0	2,5	0,5	0
Mikrobiologi	11	5	0,5	3	1	0
Neurofysiologi	9,5	4	0	0,5	0	0
Nuklearmedicin & PET	16	3,5	0	2	1	0
Patologi	32	11,3	0,8	5	0	0
Røntgen og Scanning	80	25,8	0	5	1	0
I alt Tværgående specialer	201,5	66,58	1,75	27	9,5	0
I alt AUH	1024	338,58	53,15	121	48,5	43

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 2024) dvs. antal pr. 31/12 2024
- Hoved udd (andre) årsværk; antal, der reelt har været ansat gennemsnitslig i 2024. Antallet overskrider data fra LUS.
- Introstillinger (I-min) årsværk; data fra LUS 2024 samt internt fordelte stillinger dvs. stillinger pr. 31/12 2024.
- Introstillinger udover I-min (I-max) årsværk; data fra LUS 2024 dvs. stillinger pr. 31/12 2024. Antallet er mindre end I-max.
- KBU-læger årsværk; er det antal KBU læger, der har været ansat i gennemsnit i 2024 beregnet som gennemsnit pr. 30/6 2024 og 31/12 2024.

Bilag 3 - Oversigt over afdelingens aktører i den lægelige videreuddannelse, AUH pr. 31/12-2024

Afdeling	Uddannelsesansvarlig overlæge (fed: deltaget i kursus for UAO, * tilmeldt kurset)	Uddannelseskoordinerende yngre læge (UKYL)	360°'s Feedback facilitatorer - basis	360°'s Feedback facilitatorer - EFU	Antal inspektorer	PKL
KIRURGISKE SPECIALER						
Bedøvelse og Operation Nord, Syd, Øst samt HLK & Intensiv	Susanne Scheppan (UALO) Anne Cathrine Haug (UAO) Karsten H Gadegaard (UAO) Anne Eldrup Vester* (UAO) (Ny 2024) Helle Nibro (UAO)	Niels Dalsgaard Nielsen Pernille Lennert Elise Arem Gundersen Cecilie Kjærholm Mark Henrik Gammelager	5	2	5	Helle Nibro Kristian Krogh (tværgå- ende PKL Sim)
Hjerne- og Rygkirurgi	Tina Obbekjær (UALO)	Arzu Bilgin-Freiert	1	0	2	Tina Obbekjær
Hjerte- og Lunge- og karkirurgi	Per Lehnert* (UAO)	Alexander Emil Kaspersen	2	0	2	Hans-Henrik Kimose
Karkirurgi	Nikolaj Fibiger Grøndal (UAO)	Cecilie Markvard Møller Caroline Odderskov	1	1	Ingen	Nikolaj Fibiger Grøndahl
Kvindesygdomme og Fødsler	Susanne Axelsen ((UALO	Camilla Skovvang Borg Katrine Dahl Pedersen	4	2	4	
Mave- og Tarmkirurgi	Sune Brinck Erichsen* (konst. UAO) Marianne Lund Lomholt* (konst. UAO)	Karen Busk Hesseldal Louise Zink Mogensen Helle Ø. Kristensen	4	0	1	
Ortopædkirurgi	Rikke Thorninger* (UALO)	Lise Langeland Larsen Sarah Stammosse Freund	3	1	1	
Plastik- og Brystkirurgi	Mille Sværdborg (UALO)	Alexander Juhl Andersen	3	0	2	
Tand-, mund- og kæbekirurgi	Johan Blomlöf* (UAO)	Louise Hermann	1	0	1	
Urinvejskirurgi	Mia Gebauer Madsen (UALO)	Marianne Trier Bjerre Ina Kathrine Lykke Ewald	4	0	2	Mia Gebauer
Øjensygdomme	Dorthe Ancher Larsen (UAO)	Niklas Telinius Charlotte Ernst	3	1	2	
Øre, næse og hals kirurgi	Matilde Mia Lonka (UAO)	Katrine Clemmensen Hvidt Sebastian Udholm	3	1	2	Louise Devantier
I alt Kirurgiske specialer	11 UAO og 6 UALO	24	34	8	24	7

* Deltager i eller er tilmeldt udviklingsforløb UAO/UALO

Afdeling	Uddannelsesansvarlig overlæge (fed: deltaget i kursus for UAO, * tilmeldt kurset)	Uddannelseskoordinerende yngre læge (UKYL)	360°'s Feedback facilitatorer - basis	360°'s Feedback facilitatorer - EFU	Antal inspektorer	PKL
MEDICINSKE SPECIALER						
Akutfdelingen	Charlotte Green* (UALO)	Andreas Fosli Clausen Agnes Hennebjerg Mølgaard Carl Emil Bonde	2	1	1	Charlotte Green
Blodsygdomme	Trine Silkjær (UALO)	Trine Louise Dahl Martin Bjerregård Pedersen	3	1	Ingen	Trine Silkjær
Børn og Unge	Anne Kirkeby (UALO) Christian Høst (UALO)	Anne Mette Schmidt Frattari Sofie Gottschalk Højfeldt	2	1	2	Rikke Kaae
Hormon- og Knoglesygdomme	Sten Lund (UAO) Morten Møller Poulsen (UALO)	Mads Bengtsen Katrine Hygum Sigrid Bjerger Gribsholt	4	1	Ingen	
Hjertesygdomme	John Bro-Jeppesen* (UALO)	Kasper Pryds	3	0	1	
Hud- og Kønssygdomme	Rikke Bech* (UALO)	Aska Drljevic-Nielsen Anne Hald Rittig	3	1	Ingen	Anne Karin Braae Olesen
Infektionssygdomme	Hanne Arildsen (UAO)	Frauke Rudolf Kristoffer Skaalum Hansen	3	1	1	Hanne Arildsen
Kræftafdelingen	Christian Wulff* (UAO) Nicolaj Andreassen (UAO)	Martin Harpsø Nanna-Sophie Brinck Andersen	5	2	2	
Led- og Bindevævssygdomme	Mads Nyhuus Bendix Rasch (UALO)	Stine Daugaard Pedersen	2	0	1	
Lever-, Mave- og Tarmsygdomme	Janne Fassov (UALO)	Anne-Mette Haase Rikke Elmerdahl Frederiksen	3	1	Ingen	Janne Fassov
Lungesygdomme	Nina Voldby (UALO)	Ole Græsvig Sandahl Jacob Agerbo Thomsen	4	1	Ingen	
Neurologi	Lotte Levison* (UAO) Agnes H Witt * (UAO)	Atle Vigild Lomstein Jakob Borup Thomsen	3	2	2	Erik Hvid Danielsen
Nyresygdomme	Krista Dybtved Kjærgaard (UAO)	Mette Thrane Øhrstrøm	2	1	2	Krista Dybtved Kjærgaard
Ældresygdomme	Marianne Ørum (UAO)	Elisabeth Lundsgaard Skovenborg	3	1	Ingen	
I alt Medicinske specialer	8 UAO og 10 UALO	26	42	13	12	8

Afdeling	Uddannelsesansvarlig overlæge (fed: deltaget i kursus for UAO, * tilmeldt kurset)	Uddannelseskoordinerende yngre læge (UKYL)	360°'s Feedback facilitatorer - basis	360°'s Feedback facilitatorer - EFU	Antal inspektorer	PKL
TVÆRGÅENDE SPECIALER						
Arbejds- og miljømedicin	Mette Laustsen Hansen (UAO)	Anja Schmidt Vejlggaard	1	1	Ingen	<i>Sorosh Taba</i>
Blodbank og Immunologi	Pernille Kofoed-Nielsen* (UALO)	Stine Fischer Fogsgaard	1	0	1	
Blodprøver og Biokemi	Tina Parkner (UALO)	Mette Tiedemann Skipper	2	1	Ingen	Tina Parkner
Farmakologi	Torben Laursen (UAO)	Jakob Henriksen	2	1	2	Torben Laursen
Funktionelle Lidelser	Lise Kirstine Gormsen (UALO)	Josefine Bruun Jensen	Bruger ikke 360		Ingen	
Genetik	Christina Daugaard Lyngholm* (UALO)	Anneli Clea Skjelmose Bolund	1	0	Ingen	
Mikrobiologi	Marianne Kragh Thomsen (UALO)	Anne Gedebjerg	2	1	2	Marianne Kragh Thomsen
Neurofysiologi	Birger Johnsen (UAO)	Vibeke Sejer Hansen	Bruger ikke 360		1	
Nuklearmedicin & PET	Anne Arveschoug (UALO)	Camilla Molich Hoff	1	0	1	Camilla Hoff
Patologi	Jens Haugbølle Bjerre* (UAO) (konst. ny 2024)	Sofie Møller Graff	3	0	1	Søren Rasmus Palmelund Krag
Retsmedicin	Lise Frost	Martin Roest Christensen			1	
Røntgen og Skanning	Pia Ipsen (UAO) Nina Madsen (UAO) (ny 2024)* Natallia Lapitskaya*(UAO) Sanja Karabegovic UAO (ny 2024)	Annette Obel Elise Klæstrup Gayatri Madhab	3	Bruger ikke ledelses 360	2	Arne Lücke
I alt Tværgående Specialer	8 UAO og 6 UALO	13	16	4	10	7
I alt AUH	27 UAO og 22 UALO	63	92	25	46	22

Bilag 4 - »Aktivitetsdata« – spørgeskemaundersøgelse blandt alle UALO/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 uddannelsessteamets opgaver og samarbejde med afdelingsledelsen, inddragelse i arbejdstilrettelæggelse, uddannelse af udannere og den formelle uddannelsesvejledning. 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 2024 er nye spørgsmål markeret med »**fed skrift**«.

Hovedgrupper af spørgsmål

- 1) Spørgsmål gruppen af UALO'er; omfang af den direkte personaleledelse (antal uddannelseslæger og tidsforbrug) og i hvilken grad de nye UALO'er oplever sig klædt på til opgaven, deltagelse i kompetenceudvikling internt/eksternt rettet imod varetagelse af funktionen som UALO og behov for yderligere kompetenceudvikling
- 2) Samarbejde mellem UALO/UAO og afdelingsledelsen; Planlagte møder – deltagelse i afdelingens ledergruppen – funktionstid - tidsforbrug som UALO/UAO
- 3) Afdelingens uddannelsessteam (UALO/UAO, UKYL mfl.); formalia og samarbejde og organisation
- 4) Den fælles vurdering af uddannelseslægerne kompetencer; Vejlederfora for afdelingens vejledere – hyppighed og feedback til uddannelseslægerne
- 5) Kompetenceudvikling af vejledergruppen og brug af Invers Feedback
- 6) Kliniske vejledere og hovedvejledere; antal speciallæger, der har og mangler et vejlederkursus for speciallæger – funktionsbeskrivelse, introduktion til og supervision af hovedvejledere. Kvalitet i vejledningssamtaler (de formelle samtaler); prioritering af samtalerne
- 7) Brug 360°'s feedback basis og ledelsesfokuseret til HU-læger inkl. effekt på ledelsestræning i afdelingen. Krav om udarbejdelse af en skriftlig udviklingsplaner i forbindelse med feedbacksamtalerne.
- 8) Sammenhæng mellem uddannelsesforløb; aftaler om overdragelse i HU-forløb inkl. inddragelse af 360°'s feedback udviklingsplaner
- 9) U hensigtsmæssige uddannelsesforløb: antal – håndtering i egen afdeling – involvering af PKL/VUS og/eller UKLO/HR AUH
- 10) Arbejdstilrettelæggelse og uddannelsesplanlægning i afdelingen – involvering i og samarbejde med arbejdsplanlæggere. UALO/UAO vurdering af om arbejdsplanlægningen understøtter deltagelse i relevante opgaver, supervision og progression
- 11) **3-timersmøde 2024: Transformation af uddannelse på AUH - fokus på digitalisering**
- 12) Samarbejde på tværs om uddannelsesopgaven i afdelingen; UALO/UAO'ens formaliserede samarbejde med UPL/lærestolsprofessorer om klinik ophold og samarbejde med andre professioner om løsning af uddannelsesopgaven
- 13) **Klar til arbejdet med Fremtidens Speciallæge.**
- 14) Forskning og udviklings-/kvalitetssikringsprojekter indenfor området medicinsk pædagogik og den lægelige videreuddannelse

Kompetencevurderingsmetoder og deres anvendelse i afdelingen

Spørgeskemaundersøgelsen belyser implementeringsgraden af udvalgte kompetencevurderingsmetoder set fra UALO/UAO'ens perspektiv. Der spørges til, hvilke kompetencevurderingsmetoder, der skal anvendes 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

- 360°'s feedback

Retrospektive metoder

- Struktureret case-baseret diskussion (struktureret samtale med vurdering og feedback)
- 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)

Bilag 5 - Inspektorbesøg - ekstern evaluering

7 specialer har haft inspektorbesøg i 2024 (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 -anæstesi	Mar-2022	47 af 64	73%	Tilstrækkelig	1 svar i gr. 4	2026
Hjerte-, Lunge- og Karkirurgi - Karkirurgi	Jan-2023	51 af 64	80%	Under tilstrækkelig	6 svar i gr. 4	2027
Hjerte-, Lunge- og Karkirurgi - Thorax	Mar-2022	54 af 64	84%	Tilstrækkelig	6 svar i gr. 4	2026
Kvindesygdomme og Fødsler	Jan-2023	60 af 64	94%	Særdeles god	12 svar i gr. 4	2027
Mave- og Tarmkirurgi	Mar-2019	59 af 64	92%	Særdeles god	11 svar i gr. 4	2023 Planlagt i 2025
Hjerne og Rygkirurgi	Nov-2021	57 af 64	89%	Særdeles god	9 svar i gr. 4	2025 Planlagt i 2025
Ortopædkirurgi	Dec-2021	56 af 64	88 %	Særdeles god	8 svar i gr. 4	2025 Planlagt i 2025
Plastikkirurgi	Feb-2023	56 af 64	88%	Særdeles god	8 svar i gr. 4	2027
Tand-, Mund- og Kæbekirurgi	Maj 2019	55 af 64	86%	Tilstrækkelig	8 svar i gr. 4	2023 Planlagt i 2026
Urinvejskirurgi	Maj-2023	56 af 64	88%	Særdeles god	8 svar i gr. 4	2027
Øjensygdomme	Nov 2022	59 af 64	92%	Særdeles god	11 svar i gr. 4	2026
Øre-, Næse- og Halskirurgi	Maj-2023	50 af 64	78%	Tilstrækkelig	4 svar i gr. 4	2027

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 Afviklet i 2025
Blodsygdomme	Mar- 2022	54 af 64	84%	Tilstrækkelig	6 svar i gr.4	2026
Børn og Unge	Nov-2021	48 af 64	75%	Tilstrækkelig	2 svar i gr. 4	2025 Afviklet i 2025
Hjertesygdomme	Nov-2021	61 af 64	95%	Særdeles god	13 svar i gr. 4	Planlagt i 2026
Hormon- og Knoglesygdomme	Jan-2024	62 af 64	97%	Særdeles god	14 svar i gr. 4	2028
Hud- og Kønssygdomme	Jun-2022	56 af 64	88%	Særdeles god	8 svar i gr. 4	2026
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 Planlagt i 2025
Led- og Bindevævssygdomme	Okt-2024	62 af 64	97%	Særdeles god	14 svar i gr. 4	2028
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	Planlagt i 2026
Nyresygdomme	Nov-2022	50 af 64	78%	Tilstrækkelig	2 svar i gr. 4	2026
Ældresygdomme	Feb-2023	62 af 64	97%	Særdeles god	14 svar i gr. 4	2027
TVÆRGÅENDE SPECIALER						
Arbejds- og miljømedicin	Feb-2024	60 af 64	94%	Særdeles god	12 svar i gr. 4	2028
Blodbank og Immunologi	Nov-2024	61 af 64	95%	Særdeles god	13 svar i gr. 4	2028
Blodprøver og Biokemi	Jan-2024	61 af 64	95%	Særdeles god	13 svar i gr. 4	2028
Farmakologi	Sep-2023	61 af 64	95%	Særdeles god	13 svar i gr. 4	2027
Genetik	Sep-2020	53 af 64	83%	Tilstrækkelig	5 svar i gr. 4	2024 Afviklet i 2025
Mikrobiologi	Okt-2024	57 af 64	89%	Særdeles god	9 svar i gr. 4	2028
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	Dec-2024	58 af 64	91%	Særdeles god	10 svar i gr. 4	2028
Røntgen og Skanning	Jun-2019	53 af 60	83%	Tilstrækkelig	6 svar i gr. 4	2023 Afviklet i 2025
AUH SAMLET VURDERING						
I alt i 2024	7 afholdte besøg	60 af 64 (57-62)	94 % (89-97%)	7 særdeles god	I 2025 er afviklet eller planlægges 9 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 (særdeles god) = grøn farve. Dette niveau fastholdes i 2024 for at kunne sammenligne med 2023. I VUR Nord afprøves i 2024/25 en model for fælles kvalitetsafrapportering som evalueres bl.a. ifht. indikatorniveau ultimo 2025. AUH forventer at følge det regionale niveau 2025 af rapporteringen.	



Bilag 6b - Uddannelseslaege.dk - Yngre lægers evaluering af udbytte af afdelingens uddannelsesindsats for 2023 og 2024

	Antal Svar	Svar %	Introduktion		Uddannelses-vejledning		Daglig vejledning		Arbejdstilrettelæggelse		Konference / undervisning		Arbejdsklima		Uddannelsesindsats		Uddannelsesudbytte		Indikator 5	
	2024	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024
KIRURGISKE SPECIALER																				
Bedøvelse og Operation & Intensiv*	9	100%	4,9	5,4	4,6	5,2	4,6	5,1	4,7	5,2	4,5	5,1	5,0	5,3	5,3	5,6	5,3	5,6	UT	T
Hjerne- og Rygkirurgi	8	80%	4,5	5,5	5,1	5,2	4,4	5,1	4,4	4,9	4,3	5,3	5,8	5,8	4,7	5,6	4,8	5,5	UT	T
Hjerte-Lunge-Karkirurgi, Karkirurgisk	4	100%	5,2	4,9	5,3	4,6	5,1	4,9	4,7	4,4	5,2	5,2	5,3	4,8	4,7	4,8	5,0	4,5	T	UT
Hjerte-Lunge-Karkirurgi, Thoraxkirurgisk	2	67%	5,0	4,8	4,9	4,6	5,2	4,6	4,8	4,4	5,5	4,3	5,9	4,9	6,0	5,0	5,5	4,0	T	UT
Kvindesygdomme og Fødsler	32	97%	5,0	5,1	4,9	5,1	5,0	4,8	4,8	4,7	5,1	4,9	5,7	5,5	5,1	5,2	4,9	5,1	T	T
Mave- og Tarmkirurgi	17	85%	4,0	4,6	4,5	4,7	4,0	4,3	4,2	3,9	4,9	4,4	4,8	5,0	4,2	4,4	4,3	4,4	UT	UT
Ortopædkirurgi	10	83%	5,1	4,7	5,0	4,5	5,0	4,8	4,4	4,4	5,2	4,7	5,1	5,1	4,9	4,8	4,8	5,0	T	T
Plastik- og Brystkirurgi	11	92%	5,6	5,3	5,5	5,3	5,4	5,4	5,2	5,0	5,4	5,4	5,8	5,5	5,8	5,5	5,6	5,3	SG	SG
Tand-Mund- og Kæbekirurgi	4	67%	4,9	4,5	4,9	4,2	5,1	4,7	4,4	4,6	5,3	4,8	5,1	5,4	4,8	4,8	4,8	5,0	T	UT
Urinvejskirurgi	22	100%	5,0	5,2	5,3	5,1	5,2	5,2	5,0	5,1	5,2	5,3	5,4	5,2	5,6	5,4	5,4	5,2	T	T
Øjensygdomme	8	57%	5,3	5,3	4,9	5,1	5,0	5,5	5,2	5,2	5,4	5,4	5,4	5,4	5,4	5,4	5,4	5,3	SG	SG
Øre-, Næse- og Halskirurgi	13	76%	5,3	5,4	5,2	5,4	5,0	5,3	5,0	5,1	5,3	5,2	5,7	5,6	5,5	5,5	5,4	5,5	SG	SG
Samlet Kirurgiske specialer	140	86%	4,9	5,1	5,0	5,0	4,9	5,0	4,7	4,8	5,1	5,0	5,4	5,4	5,1	5,2	5,0	5,1	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 2024 er »SG« i alle grupper



	Antal Svar	Svar %	Introduktion		Uddannelses-vejledning		Daglig vejledning		Arbejdstilrettelæggelse		Konference / undervisning		Arbejdsklima		Uddannelses-indsats		Uddannelsesudbytte		Indikator 5	
	2024	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024
MEDICINSKE SPECIALER																				
Akutfdelingen	45	78%	4,8	4,8	4,8	5,0	4,8	4,8	4,7	4,9	4,8	5,5	5,4	5,4	5,2	5,5	5,2	5,3	T	SG
Blodsygdomme	12	92%	5,5	5,4	5,1	5,0	5,0	5,2	5,1	4,9	5,1	5,7	5,6	5,7	5,4	5,7	5,2	5,6	T	SG
Børn og Unge	32	100%	5,0	4,5	4,8	4,6	4,8	4,5	4,4	4,3	4,8	4,9	5,3	4,7	5,1	4,9	5,2	4,8	T	UT
Hjertesygdomme	7	58%	5,5	5,6	5,4	5,5	5,6	5,4	5,5	5,7	5,4	5,7	5,5	5,7	5,8	5,7	5,7	5,7	SG	SG
Hormon- og Knoglesygdomme	27	87%	5,3	5,6	5,3	5,5	5,4	5,5	5,3	5,5	5,6	5,9	5,7	5,9	5,7	5,9	5,5	5,8	SG	SG
Hud- og Kønssygdomme	13	93%	5,4	5,1	5,4	5,1	5,3	5,2	4,9	5,0	5,2	5,4	5,8	5,3	5,8	5,4	5,8	5,4	SG	T
Infektionssygdomme	11	73%	5,0	5,2	5,4	5,1	5,3	5,0	5,3	4,8	5,6	5,6	5,7	5,5	5,8	5,6	5,7	5,3	SG	T
Kræftafdelingen	31	84%	5,0	4,9	5,0	4,9	5,0	5,0	4,7	4,5	5,0	5,5	5,6	5,2	5,3	5,5	5,5	5,1	T	T
Led- og Bindevævs-sygdomme	6	86%	5,6	5,3	5,7	5,3	5,9	5,6	5,6	5,6	5,7	5,7	5,9	5,7	6,0	5,7	6,0	5,7	SG	SG
Lever-, Mave- og Tarm-sygdomme	12	67%	5,5	5,3	5,3	5,2	5,4	5,5	5,4	5,2	5,5	5,6	5,9	5,8	5,9	5,6	5,8	5,5	SG	SG
Lungesygdomme	22	88%	5,3	5,1	5,2	5,1	5,3	5,2	5,3	5,2	5,4	5,5	5,7	5,3	5,8	5,5	5,7	5,3	SG	T
Neurologi	28	90%	4,8	4,9	5,0	5,0	4,8	4,9	4,2	4,3	5,1	5,0	5,3	4,8	4,4	5,0	4,5	4,8	UT	T
Nyresygdomme	12	100%	5,3	5,5	5,1	5,3	5,1	5,1	4,9	5,3	5,3	5,7	5,4	5,7	5,4	5,7	5,3	5,6	SG	SG
Ældresygdomme	12	92%	5,4	5,4	5,2	5,3	5,3	5,3	5,2	5,3	5,1	5,5	5,9	5,7	5,8	5,5	5,6	5,6	SG	SG
Samlet Medicinske specialer	271	85%	5,1	5,1	5,1	5,1	5,1	5,0	4,9	4,9	5,2	5,5	5,6	5,3	5,4	5,5	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 2024 er »SG« i alle grupper



	Antal Svar	Svar %	Introduktion		Uddannelses-vejledning		Daglig vejledning		Arbejdstilrettelæggelse		Konference / undervisning		Arbejdsklima		Uddannelsesindsats		Uddannelsesudbytte		Indikator 5	
	2024	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024
TVÆRGÅENDE SPECIALER																				
Arbejdsmedicin	5	100%	6,0	5,8	6,0	5,8	6,0	5,8	6,0	6,0	6,0	5,7	6,0	6,0	6,0	6,0	6,0	6,0	SG	SG
Blodbank og Immunologi	4	80%	5,8	6,0	5,7	5,5	5,6	5,8	5,9	5,6	5,8	5,8	5,9	5,9	6,0	6,0	6,0	5,8	SG	SG
Blodprøver og Biokemi	7	100%	5,4	5,6	5,4	5,7	5,3	5,7	5,7	5,8	5,7	5,8	5,6	5,9	5,8	5,9	5,5	5,9	SG	SG
Funktionelle Lidelser			4,8		5,8		5,3		5,2		4,9		5,6		5,0		5,0		T	
Farmakologi	8	80%	5,3	5,6	5,2	5,4	5,2	5,6	5,6	5,7	5,9	5,8	5,8	5,9	5,8	5,9	5,7	5,9	SG	SG
Klinisk Genetisk Afdeling	7	88%	5,8	5,7	5,5	5,6	5,4	5,3	5,6	5,5	5,4	5,6	5,7	5,7	5,8	5,6	5,7	5,9	SG	SG
Mikrobiologi	14	100%	5,8	5,5	5,6	5,6	5,5	5,3	5,2	5,2	5,5	5,3	5,8	5,5	5,9	5,4	5,8	5,4	SG	SG
Neurofysiologisk klinik	6	100%	5,1	5,7	5,0	5,7	4,9	5,2	5,1	5,6	5,2	5,4	5,6	5,7	5,4	5,8	5,6	5,7	T	SG
Nuklearmedicin og PET	7	100%	5,8	5,7	5,7	5,8	5,5	5,7	5,8	5,9	5,5	5,9	6,0	6,0	6,0	6,0	6,0	5,9	SG	SG
Patologi	9	90%	5,5	5,6	5,6	5,4	5,4	5,5	5,7	5,7	5,3	5,6	5,6	5,7	5,7	5,8	5,7	5,8	SG	SG
Røntgen og Skanning	19	100%	5,0	4,8	5,1	4,8	4,9	4,6	5,0	4,9	4,8	4,8	5,4	5,2	5,0	4,9	5,2	4,9	T	T
Samlet Tværgående specialer	87	95%	5,4	5,5	5,4	5,4	5,2	5,3	5,4	5,5	5,3	5,4	5,6	5,6	5,5	5,6	5,5	5,6	SG	SG
SAMLET AUH	498	87%	5,1	5,1	5,1	5,1	5,1	5,1	5	4,9	5,2	5,1	5,5	5,5	5,4	5,3	5,3	5,3	T	T

UT = Under tilstrækkelig <4,7 • T = tilstrækkelig ≥ 4,7 • SG = Særdeles god ≥5,3. **Fremhævet skrift** indikerer, at der for 2024 er »SG« i alle grupper



Bilag 6c: Uddannelseslæge.dk - yngre lægers evaluering af arbejdstilrettelæggelse for 2023 og 2024

	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	
	2024	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024
KIRURGISKE SPECIALER										
Bedøvelse og Operation & Intensiv	9	100%	5,0	5,6	4,8	5,1	4,7	5,1	5,3	5,6
Hjerne- og Rygkirurgi	8	80%	4,8	5,1	4,3	4,6	4,0	5,3	4,8	5,5
Hjerte-Lunge-Karkirurgi, Karkirurgi	4	100%	4,7	4,8	4,5	4,5	4,0	4,3	5,0	4,5
Hjerte-Lunge-Karkirurgi, Thoraxkirurgi	2	67%	6,0	5,0	4,8	4,3	5,5	4,5	5,5	4,0
Kvindesygdomme og Fødsler	32	97%	5,4	5,3	4,6	4,7	4,6	4,8	5,1	5,1
Mave- og Tarmkirurgi	17	85%	3,6	3,8	4,3	3,9	3,9	3,9	4,3	4,4
Ortopædkirurgi	10	83%	5,0	4,9	4,1	4,3	4,6	4,7	4,8	5,0
Plastik- og Brystkirurgi	11	92%	5,1	5,4	5,1	4,8	5,2	4,8	5,6	5,3
Tand-Mund-Kæbekirurgi	4	67%	4,3	4,0	4,0	4,1	4,3	4,5	4,8	5,0
Urinvejskirurgi	22	100%	5,0	5,0	5,3	5,2	4,7	4,8	5,4	5,2
Øjensygdomme	8	57%	5,3	5,4	4,9	4,9	5,3	5,0	5,4	5,3
Øre-, Næse- og Halskirurgi	13	76%	5,3	5,4	4,9	5,0	5,0	5,0	5,4	5,5
I alt	140	86%	5,0	5,0	4,6	4,7	4,6	4,7	5,1	5,1

AT: arbejdstilrettelæggelse

* 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	
	2024	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024
MEDICINSKE SPECIALER										
Akutfdelingen	45	78%	5,1	5,2	4,8	4,8	4,8	4,9	5,2	5,3
Blodsygdomme	12	92%	5,2	4,8	5,1	5,0	5,1	4,8	5,2	5,6
Børn og Unge	32	100%	5,1	4,9	4,7	4,0	4,7	4,4	5,2	4,8
Hjertesygdomme	7	58%	6,0	5,6	5,7	5,5	5,7	5,7	5,7	5,7
Hormon- og Knoglesygdomme	27	87%	5,5	5,6	5,3	5,5	5,3	5,6	5,5	5,8
Hud- og Kønssygdomme	13	93%	5,8	5,5	4,8	5,1	4,8	4,8	5,8	5,4
Infektionssygdomme	11	73%	5,6	5,4	5,4	4,6	5,4	4,8	5,7	5,3
Kræftafdelingen	31	84%	4,8	4,8	4,5	4,5	4,5	4,3	5,5	5,1
Led- og Bindeævssygdomme	6	86%	5,9	6,0	5,4	5,6	5,4	5,8	6,0	5,7
Lever-, Mave- og Tarmsygdomme	12	67%	5,8	5,4	5,5	5,3	5,5	5,1	5,8	5,5
Lungesygdomme	22	88%	5,6	5,2	5,2	5,2	5,2	5,0	5,7	5,3
Neurologi	28	90%	4,8	5,0	4,6	4,0	4,6	4,6	4,5	4,8
Nyresygdomme	12	100%	5,1	5,3	4,9	5,3	4,9	5,2	5,3	5,6
Ældresygdomme	12	92%	5,4	5,3	5,4	5,4	5,4	4,9	5,6	5,6
I alt	270	85%	5,3	5,2	5,0	4,8	4,8	4,9	5,4	5,3

AT: arbejdstilrettelæggelse

* 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	
	2024	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024
TVÆRGÅENDE SPECIALER										
Arbejdsmedicin	5	100%	6,0	6,0	6,0	5,9	6,0	6,0	6,0	6,0
Blodbank og Immunologi	4	80%	5,8	5,8	6,0	5,5	6,0	5,8	6,0	5,8
Blodprøver og Biokemi	7	100%	5,8	6,0	5,3	5,6	5,3	5,7	5,5	5,9
Funktionelle Lidelser	1	ingen	5,5		5,2		5,2		5,0	
Klinisk Farmakologisk Afdeling	8	80%	5,3	5,9	5,5	5,6	5,5	5,6	5,7	5,9
Klinisk Genetisk Afdeling	6	75%	5,5	5,3	5,3	5,3	5	5,7	5,5	5,7
Mikrobiologi	14	100%	5,8	5,6	5,3	5,1	5,3	5,1	5,8	5,4
Neurofysiologisk klinik	6	100%	5,6	5,8	5,0	5,4	5,0	5,7	5,6	5,7
Nuklearmedicin og PET	7	100%	5,8	6,0	5,7	5,9	5,7	5,9	6,0	5,9
Patologi	9	90%	5,9	6,0	5,7	5,6	5,7	5,7	5,7	5,8
Røntgen og Skanning	19	100%	5,3	4,9	4,8	4,9	4,8	4,8	5,2	4,9
I alt	87	95%	5,5	5,6	5,3	5,4	5,3	5,4	5,5	5,6
Samlet AUH	497	87%	5,2	5,2	4,9	4,9	4,9	4,9	5,3	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 special- læger	UALO/ UAD forløb	Formel udd og karriere- vejledning	Vejleder- fora inkl. feedback	Uddannel- seslæge. dk	360°'s Feedback	Kompe- tencevur- dering	Inspektor rapporter	Uddan- nelses- program- mer
KIRURGISKE SPECIALER									
Bedøvelse og operation & Intensiv (gennemsnit)	T	SG		SG	T	SG	SG	T	
Hjerne- og Rygkirurgi	SG	SG		SG	T	T	T	SG	
Hjerte-Lunge-Karkirurgi, Karkirurgi	SG	SG		SG	UT	UT	T	UT	
Hjerte-Lunge-Karkirurgi, Hjerte-Lunge	SG	SG		SG	UT	UT	T	T	
Kvindesygdomme og Fødsler	SG	SG		SG	T	SG	SG	SG	
Mave- og Tarmkirurgi	UT	SG		SG	UT	SG	T	SG	
Ortopædkirurgi	SG	SG		SG	T	SG	UT	SG	
Plastik- og Brystkirurgi	SG	SG		SG	T	SG	UT	SG	
Tand-, mund- og kæbe- kirurgi	SG	SG		SG	UT	UT	UT	T	
Urinvejskirurgi	SG	SG		UT	T	SG	UT	SG	
Øjensygdomme	T	SG		T	SG	SG	T	SG	
Øre-, Næse- og Halskirurgi	SG	SG		SG	SG	SG	T	T	

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 special- læger	UALO/ UAD forløb	Formel udd og karriere vejledning	Vejleder- fora inkl. feedback	Uddannel- seslæge. dk	360°'s Feedback	Kompe- tencevur- dering	Inspektor rapporter	Uddan- nelsespro- grammer
MEDICINSKE SPECIALER									
Akutfdeling	UT	SG		SG	SG	T	T	SG	
Blodsygdomme	SG	SG		SG	SG	SG	SG	T	
Børn og Unge	T	SG		SG	UT	SG	UT	T	
Hjertesygdomme	UT	SG		SG	SG	UT	SG	SG	
Hormon- og Knoglesygdomme	UT	SG		SG	SG	SG	T	SG	
Hud- og Kønssygdomme	SG	SG		SG	T	SG	SG	SG	
Infektionssygdomme	UT	SG		SG	T	SG	T	SG	
Kræftafdelingen	T	SG		SG	T	SG	UT	T	
Led- og Bindevævssygdomme 	SG	SG		SG	SG	SG	SG	SG	
Lever-, Mave- og Tarmsygdomme 	SG	SG		SG	SG	SG	SG	SG	
Lungesygdomme	T	SG		SG	T	SG	UT	SG	
Neurologi	UT	SG		SG	T	SG	T	SG	
Nyresygdomme	UT	SG		T	SG	SG	SG	T	
Ældresygdomme 	SG	SG		SG	SG	SG	SG	SG	
TVERGÅENDE SPECIALER									
Arbejdsmedicin	SG	SG		SG	SG	SG	T	SG	
Blodbank og Immunologi 	SG	SG		SG	SG	SG	SG	SG	
Blodprøver og Biokemi	SG	SG		SG	SG	SG	T	SG	
Farmakologi	SG	SG		SG	SG	SG	T	SG	
Funktionelle Lidelser	T	SG		Få udd læger	Ingen data	Anvender ikke	T	Aldrig besøg	
Genetik	SG	SG		SG	SG	SG	T	T	
Mikrobiologi	SG	SG		SG	SG	T	T	SG	
Neurofysiologi	SG	UT		SG	SG	Anvender ikke	T	SG	
Nuklearmedicin og PET 	SG	SG		SG	SG	SG	SG	SG	
Patologi	UT	SG		T	SG	SG	T	SG	
Røntgen og Skanning	SG	T		T	T	SG	T	T	

Afdelingens navn fremhævet: Ingen i »Under tilstrækkelig«

Bilag 8: Samlet vurdering af AUH - kvantitative indikatorer 2024

AUH samlet vurdering	Status hospital niveau	Kommentarer
Indikator 1 (Fælles VUR Nord)* Andel af speciallæger i afdelingen, der har gennemført et "Vejlederkursus for speciallæger"	Tilstrækkelig	AUH vurderingsniveau; SG $\geq 80\%$ og T 60% - 79% og UT < 60 % af alle afdelinger. UALO/UAO vurderer på afdelingsniveau, hvor mange speciallæger, der skal gennemføre "Vejlederkursus for speciallæger". SG $\geq 80\%$; 22 afdelinger T 60%-79%; 6 afdelinger Under tilstrækkelig; 9 afdeling heraf 2 afdelinger < 30%
Indikator 2 (Fælles VUR Nord)* Andel af UALO/UAO som har deltaget i eller er tilmeldt udviklingsforløb for udd. ansvarlig overlæge	Særdeles god	AUH vurderingsniveau; SG $\geq 95\%$ og T $\geq 90\%$ af alle afdelinger Overordnet har 47/49 ud af UALO/UAO'er (96%) gennemført eller er tilmeldt udviklingsforløbet. SG = alle har gennemført eller er tilmeldt kursus i 2025/26 (35 afdelinger) Nogen men ikke alle har gennemført (1 afdeling) Under tilstrækkelig = ingen har gennemført (1 afdeling).
Indikator 3 (AUH) Obs indgår ikke i 2024 Den formelle uddannelses- og karrierevejledning	Indgår ikke i 2024	AUH vurderingsniveau; SG $\geq 90\%$ og T $\geq 80\%$ af alle afdelinger
Indikator 4 (AUH) 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 (31 afdelinger) (86%) T; vejlederfora (4 afdeling) Øvrige; ingen vejlederfora (1 afdeling) Funktionelle lidelser: få udd læger
Indikator 5 (AUH)** Uddannelseslægenes 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 $\geq 4,7$ (21 afdelinger) T; score i 6 af 8 grupper $\geq 4,7$ (10 afdelinger) Under tilstrækkelig (øvrige) 5 afdelinger Funktionelle lidelser; Kun evaluering fra en uddannelseslæge. Data ikke med.
Indikator 6 - (Fælles VUR Nord)* Andel af gennemførte hvor 360°'s feedback samtaler, der gennemføres som planlagt	Særdeles god	AUH vurderingsniveau er på individ niveau jf. AUH »konsensusmodel«. 96% af alle potentielle feedbackmodtagere gennemgår en 360°'s feedbackproces SG; $\geq 90\%$ (28 afdelinger) T; 80-89 % (3 afdelinger) Under tilstrækkelig; <80 % (5 afdelinger) Neurofysiologi + Funktionelle Lidelser gennemfører ikke 360°'s feedback.
Indikator 7 - (Fælles VUR Nord)* Anvendelse af obligatoriske kompetencevurderings metoder	Tilstrækkelig	AUH vurderingsniveau; SG $\geq 90\%$ og T $\geq 80\%$ af alle afdelinger SG; alle metoder anvendes i høj/meget høj grad og et gennemsnit $\geq 5,0$ i spørgsmål 5 uddannelseslæge.dk (12 afdelinger) T; Nogle metoder anvendes i "nogen grad" og ingen anvendes i ringe grad og et gennemsnit $\geq 4,0$ i spørgsmål 5 uddannelseslæge.dk (18 afdelinger) Under tilstrækkelig; øvrige (7 afdelinger)
Indikator 8 (Fælles VUR Nord)* Andel af Inspektor rapporter med tilfredsstillende score	Tilstrækkelig	AUH vurderingsniveau; SG $\geq 90\%$ og T $\geq 80\%$ af alle afdelinger* Gennemsnit er 88% af max score (alle rapporter) SG; Ingen score 1 og 2 + totalscore $\geq 85\%$ af max (25 afdelinger) T; Ingen score 1 + max 2 score 2 + totalscore $\geq 70\%$ af max (10 afdelinger) Under tilstrækkelig; øvrige (1 rapporter) *gennemsnit af de 6 rapporter fra anæstesiologien indgår i beregningen som 1 besøg. Ingen data fra Funktionelle Lidelser.
Indikator 9 (AUH) Obs indgår ikke i 2024 Opdaterede og godkendte uddannelsesprogrammer for HU-læger i eget speciale	Indgår ikke i 2024	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 T; indgår ikke som niveau Under tilstrækkelig; Uddannelsesprogrammet mangler delvist eller helt efter gældende målbeskrivelse

* Indikator er tilpasset den Fælles model Kvalitetsmodel i Videreuddannelsesregion Nord

** AUH indikator vedr. uddannelseslægenes vurdering af uddannelseskvaliteten er anvendt i 2024



Aarhus Universitetshospital
Lægelig Videreuddannelse
Palle Juul-Jensens Boulevard 99

8200 Boulevard Aarhus N

www.lvu.auh.dk

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

