

# Årsrapport 2021

## Lægelige Videreuddannelse



*Figur 1 billede af UAO fra akutafdelingen, der modtager højdespringerprisen*

## Indholdsfortegnelse

<b>1. Indledning</b> .....	<b>4</b>
1.1. Kort resumé – Lægelig uddannelse på RRA .....	4
1.1.1. <i>Kvantitative indikatorer – samlet vurdering af afdelingerne</i> .....	5
1.1.2. <i>Inspektorrapporter – oversigt</i> .....	5
<b>2. Postgraduate uddannelse</b> .....	<b>8</b>
2.1. Organisation og opbygning .....	8
2.2. Lægelig Uddannelsesråd (LUR) .....	9
2.2.1. <i>Mødeaktivitet i LUR-regi 2021</i> .....	9
<b>3. Uddannelse i tal</b> .....	<b>11</b>
3.1. Uddannelsesdata (årsværk, LUS) .....	11
3.2. Oversigtstabel over uddannelsesaktører .....	12
<b>4. Uddannelsesteams – ledelse og evaluering</b> .....	<b>12</b>
4.1. Samarbejde mellem UAO, UKYL og afdelingsledelsen .....	13
4.2. Opgavepåklædning – UKYL og vejleder .....	15
4.3. Vejledning .....	15
<b>5. Supervision og feedback</b> .....	<b>18</b>
5.1. Supervision og vejledersamtaler .....	18
5.2. Feedback på individuelle uddannelsesplaner .....	18
5.3. Feedback på vejledning .....	19
<b>6. Brug af kompetencevurderingsmetoder</b> .....	<b>21</b>
<b>7. Overdragelse af uddannelsesforløb</b> .....	<b>23</b>
7.1. Systematiseret overdragelse .....	23
7.2. Uhensigtsmæssige uddannelsesforløb (UHU) .....	24
<b>8. Evalueringer af uddannelsestilrettelæggelsen</b> .....	<b>25</b>
8.1. Introduktion .....	26
8.2. Arbejdstilrettelæggelse .....	27
8.3. Konference/Undervisning .....	29
8.4. Arbejdsklima .....	31
8.5. Generelle – tværgående – evalueringer på uddannelsen .....	32
<b>9. Uddannelsesaktiviteter</b> .....	<b>33</b>
9.1. Læringscenteret .....	33
9.2. Temadage mv. .....	34
9.3. Arbejdsgruppedeltagelse mv. .....	36
<b>10. Prægraduat uddannelse</b> .....	<b>37</b>
10.1. Aktører involveret i den prægraduate uddannelse .....	37
10.2. Evalueringer fra AU .....	38
10.2.1. <i>Introduktion til afdelingen</i> .....	38
10.2.2. <i>Supervision og kompetenceopnåelse</i> .....	39
10.3. Generelle – tværgående – vurdering af uddannelsen .....	41
10.4. Indikatoroversigt .....	42
<b>11. Afrunding</b> .....	<b>44</b>
<b>12. Bilag</b> .....	<b>45</b>

### **Forkortelser:**

**AU = Aarhus Universitet**  
**AC = Akademisk medarbejder**  
**AL = Afdelingsledelsen**  
**AP = Almen Praksislæge**  
**FF = 360°'s Feedback Facilitator**  
**HL = Hospitalsledelsen**  
**HU = Hoved Uddannelse**  
**IF = Invers Feedback**  
**IU = Intro Uddannelse**  
**KBU = Klinisk Basis Uddannelse**  
**LO = Ledende overlæge**  
**LVU = Lægelig Videreuddannelse**  
**LUR = Lægelig Uddannelsesråd**  
**LUS = Lægelige Uddannelses Stillinger**  
**PKL = Postgraduat Klinisk Lektor**  
**RRA = Regionshospitalet Randers**  
**UAO = Uddannelsesansvarlig Overlæge**  
**UHU = U hensigtsmæssigt uddannelsesforløb**  
**UKO = Uddannelseskoordinerende Overlæge**  
**UKYL = Uddannelseskoordinerende Yngre Læge**  
**UL = Uddannelseslæge**  
**UPL = Uddannelsesansvarlig Prægraduat Lektor**  
**VUS = Videreuddannelsessekretariatet**

# 1. Indledning

Vi har hermed fornøjelsen at præsentere årsrapporten 2021 for den lægelige uddannelse på Regionshospitalet Randers (RRA). Denne årsrapport er den første for RRA og data omhandler 2021 – et år med corona - og afspejler derfor ikke et sædvanligt uddannelsesår.

Vi har, for RRA, valgt at arbejde med begrebet 'indikatorer', hvilket giver os mulighed for at fokusere på:

1. Områder med behov for forbedring
2. Områder af vital karakter for uddannelsen

Det anerkendes samtidigt, at arbejdet med indikatorer vil skabe fokus på de områder, der evalueres på. Et fokus, der ofte tages fra andre områder. Derfor vil der ske en udskiftning af indikatorområder over årene for derigennem at sikre forbedringer på alle delelementer i uddannelsen af læger.

I valget af indikatorer for 2021 har vi ladet os inspirere af data fra årsrapporten for lægelig videreuddannelse fra Aarhus Universitetshospital (2019). Vores årsrapport er primært data- og indikator-baseret.

For RRA er valgt, at ansvaret for den pædagogiske del af medicinstudiets Uddannelsesansvarlige Prægraduate lektor (UPL) funktion ligger under den uddannelseskoordinerende overlæge (UKO). Derfor fremgår de medicinstuderendes evalueringer for deres ophold på respektive afdelinger også i årsrapporten for RRA. Derved udgør den en lokal årsrapport for lægelig uddannelse.

Håbet med årsrapporten for lægelig uddannelse på RRA er, sammen med øvrige årsrapporter for lægelig videreuddannelse (LVU) fra Region Midt, at danne grundlag for gensidig inspiration og læring på tværs.

Fremadrettet vil årsrapporten blive sendt i intern høring i april og offentliggjort medio maj kommende år. Årsrapportens delelementer vil indgå strategisk i udvælgelsen af indsats/fokusområder for udgivelsesåret, startende ved den præliminære datapræsentation ved årets februar LUR-møde og kan indgå i valget af emnet for årets 3-timers møde på LUR-mødet i maj måned.

Da RRA er et bæredygtigt hospital, vil disse årsrapporter alene udkomme elektronisk.

## 1.1. Kort resume – Lægelig uddannelse RRA

Nedenfor præsenteres den samlede indikatorscore for 2021.

### 1.1.1. Kvantitative indikatorer – samlet vurdering af afdelingerne

Afdeling	UAO kursus	UAO - AL	Intro til vejledning	Vejlederfora	Evaluer.dk	Inspektor rapporter
Akutfdelingen	Grøn	Grøn	Grøn	Rød	Grøn	Grøn
Børn og Unge	Grøn	Grøn	Grøn	Grøn	Grøn	Grøn
Kirurgisk Fællesafdeling	Grøn	Grøn	Gul	Rød	Grøn	Grå
Kvindesygdomme og Fødsler	Grøn	Grøn	Gul	Grøn	Grøn	Gul
Medicinsk	Grøn	Grøn	Grøn	Grøn	Grøn	Grå
Operation & Intensiv	Grøn	Grøn	Grøn	Rød	Grøn	Grøn
Ortopædkirurgi	Gul	Grøn	Grøn	Rød	Grøn	Gul
Patologi	Grøn	Grøn	Rød	Rød	Grøn	Grå
Røntgen og Skanning	Grøn	Grøn	Gul	Grøn	Grøn	Gul
Samfundsmedicin (Afd. for Folkeundersøgelser)	Grøn	Grøn	Grå	Grå	Grøn	Grøn
<b>I alt RRA</b>						

Ovenstående samlede vurdering af udvalgte kvantitative indikatorer er udarbejdet på baggrund af nedenstående indikatoroversigt:

Indikator	Kriterie
Governance	<p>Deltaget på UAO kurset:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Har deltaget på, er i gang med UAO kurset eller er nyansat (&lt;2 år) og tilmeldt UAO kurset. <b>Grøn:</b> ja; <b>Gul:</b> delvist; <b>Rød:</b> nej</li> </ul> <p>Deltager i/har indflydelse på uddannelsesdelen i ledelsen af afdelingen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Fra survey 1A, 1B. <b>Grøn:</b> ja til 1A og 1B; <b>Gul:</b> ja til enten 1A eller 1B; <b>Rød:</b> nej til både 1A og 1B</li> </ul>
Faculty	<p>Introduktion til vejledning – UL</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>UAO – UL hovedvejleder: ja/nej; Brug af generisk funktionsbeskrivelse: ja/nej. <b>Grøn:</b> ja og ja; <b>Gul:</b> ja og nej; <b>Rød:</b> nej og nej; <b>Grå:</b> ikke relevant</li> </ul> <p>Vejlederfora med drøftelse af kvalitet og indhold af vejledningssamtalerne:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Fra survey 4G. <b>Grøn:</b> ja; <b>Rød:</b> nej</li> </ul>
Samlet evaluering fra evaluer.dk	Gennemsnitsværdi af samtlige 26 spørgsmål fra evaluer.dk i 2021. <b>Grøn:</b> 5-6; <b>Gul:</b> 3-4; <b>Rød:</b> 1-2.
Inspektorrapporter	<p>Inspektorrapporter ikke ældre end 2016 indgår med følgende scoreinndeling:</p> <p><b>Grøn:</b> &gt;90% af maxscoren; <b>Gul:</b> &gt;70 % af maxscoren; <b>Rød:</b> &lt; 70 % af maxscoren (se afsnit 1.1.2 for yderlig uddybning heraf)</p>

Fokusområder

**UKO/AC:**

- At understøtte afdelingernes arbejde med introduktion og overdragelse til nyansatte UKYL og vejledere.
- At understøtte samarbejde omkring uddannelsen på tværs af afdelingerne.
- Oversigt over vakante HU-opslag indeholdende ansættelse i RRA, fordelt på specialer. UKO er ansvarlig for dette i samarbejde med VUS.

**Afdelingerne:**

- At løfte indikatorerne til grøn.
- At sikre introduktion og overdragelse til nyansatte UKYL og vejledere.
- At sikre uddannelsen, hvor denne går på tværs af afdelinger og/eller specialer/professioner.

### *1.1.2. Inspektorrapporter – oversigt*

Sundhedsstyrelsens (SST) inspektorordning bidrager til kvalitetssikring og kvalitetsudvikling af den lægelige videreuddannelse på uddannelsesafdelingerne. Inspektorer udpeges af specialeselskaberne og ansættes ved SST. Inspektorerne uddannes af SST til at varetage inspektorbesøg og udsendes 0-3 gange pr. år til besøg på uddannelsesafdelinger i andre uddannelsesregioner end eget (for RRA kan man derfor sendes på inspektorbesøg i Uddannelsesregion Syd og Øst). Der frikøbes med 3 arbejdsdage pr. besøg. Arbejdet som inspektor er både meget givtige for den enkelte inspektor og for RRA afdelingen, og vi vil gerne understøtte, at der ansættes flere Inspektorer på RRA.

[Link til RRA's Inspektorrapporter findes via SST her.](#)

Sundhedsstyrelsen varetager den eksterne evaluering af den lægelige videreuddannelse med uafhængige inspektorer, der varetager inspektorbesøg med efterfølgende inspektorrapporter. Inspektorbesøgene tilrettelægges efter kvaliteten af det sidste besøg, dog stiles der efter inspektorbesøg hver 4. år. Inspektorordningen har dog over en årrække været underdimensioneret, hvorfor en række genbesøg har været en hel del forsinket. På RRA har vi fokus på at få indhentet disse genbesøg.

Et inspektorbesøg er ressourcekrævende, og kræver langtidsplanlægning. UKO bistår med forberedelse og gennemførelsen af inspektorbesøg.

Afdeling	Seneste besøg	Samlet score	score %/ max	Indikatorniveau	Kat. 1+2	Kat. 3+4	Forventet næste besøg
Akutfdelingen (Genbesøg)	09. Mar. 2021	62 af 64	97%	Særdeles god		16	2025
Ortopædkirurgi	13. Jun. 2018	53 af 64	83%	Tilstrækkelig		16	2022
Kvindesygdomme og Fødsler	04. Dec. 2018	56 af 64	88%	Tilstrækkelig		16	2023?
Kirurgisk Fællesafdeling	24. Maj 2012	-	-	Forældet data	-	-	2016 - ikke udført
Operation & Intensiv	14. Jun. 2017	60 af 64	94%	Særdeles god	1	15	2022?
Blodprøver og Biokemi	?	-	-	-	-	-	-
Børn og Unge	29. Nov. 2017	57 af 64	89%	Tilstrækkelig		16	2022?
Medicinsk afdeling	26. Jan. 2012	-	-	Forældet data	-	-	2016 - ikke udført
Samfundsmedicin (Afd. for Folkeundersøgelser)	03. Feb. 2016	64 af 64	100%	Særdeles god		16	2022
Patologi	03. Nov. 2009	-	-	Forældet data	-	-	2013 - ikke udført
Psykiatri	13. Dec. 2017	59 af 64	92%	Særdeles god	1	15	2021 - ikke udført
Røntgen og Skanning	17. Mar. 2010	-	-	Forældet data	-	-	2014 - ikke udført

## Tabelforklaring:

I inspektorrapporterne bliver uddannelsesstedet vurderet på 16 forskellige temaer, hvor der kan scores følgende:

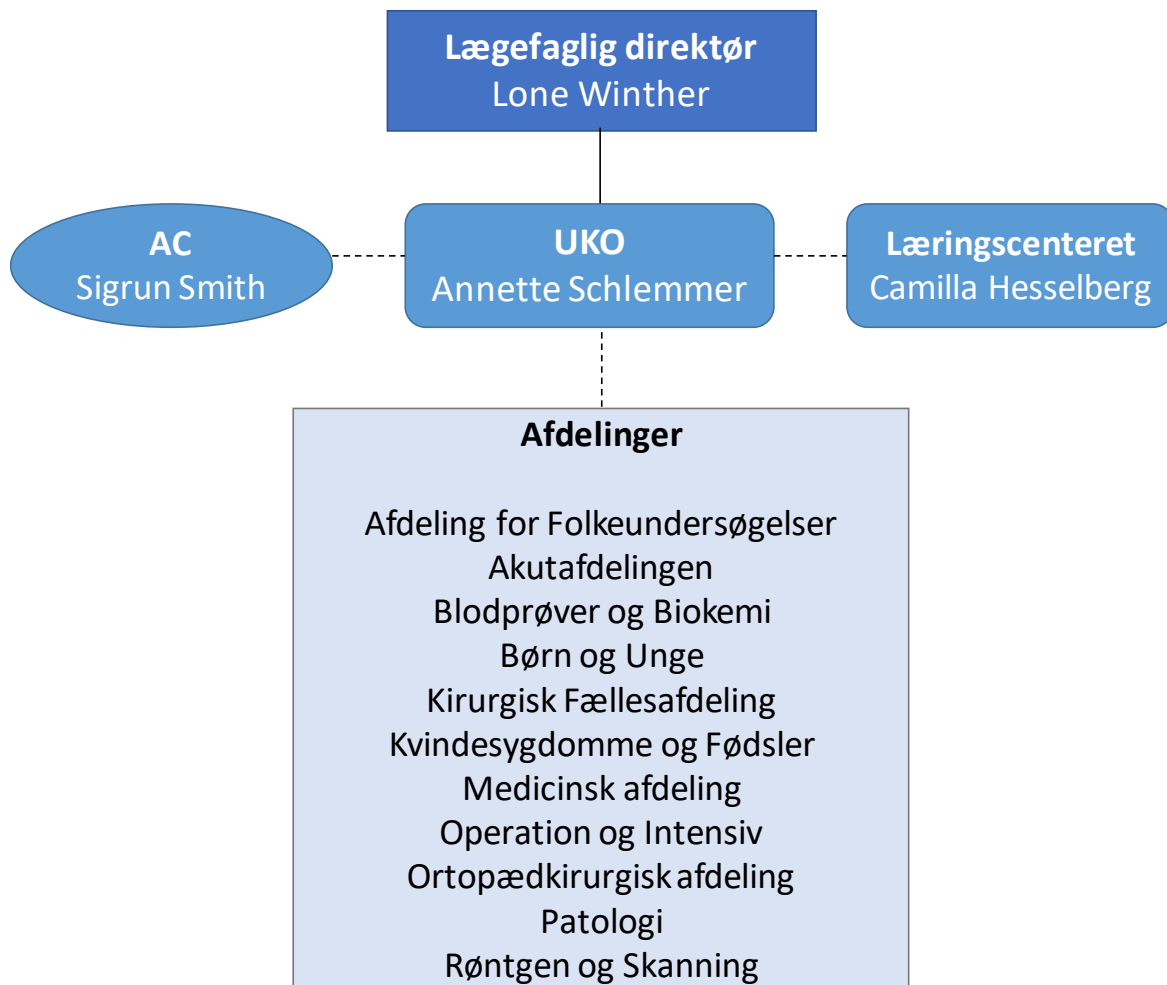
- Særdeles problematisk = 1 point;
- Utilstrækkelig = 2 point;
- Tilstrækkelig = 3 point;
- Særdeles god = 4 point

Minimum-scoren er derfor 16 point og maximum-scoren 64 point. Ved at ligge alle pointene sammen, har vi yderlig valgt at lave følgende farvekategoriserede inddeling:

Indikatorniveau	% af max score
Særdeles god	> 90 %
Tilstrækkelig	> 70 %
Utilstrækkelig	< 70 %
Forældet data	≥ 10 år siden sidste inspektorbesøg

## 2. Postgraduat Uddannelse

## 2.1. Organisation og opbygning



Figur 2: Organisationsdiagram lægelig videreuddannelse, RRA

Den lægefaglige direktør er overordnet ansvarlig for den lægelige videreuddannelse på RRA. Dette arbejde er uddelegeret til den uddannelseskoordinerende overlæger (UKO), der varetager den daglige ledelse af den lægelige uddannelse i tæt samarbejde med den lægefaglige direktør.

UKO giver vejledning, rådgivning og initierer og koordinerer nye fælles tiltag i samarbejde med de enkelte afdelingers ledende overlæger, uddannelses-ansvarlige overlæger (UAO) og uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL).

UKO er ansat med 60% funktionstid i staben med reference til den lægelige direktør og får sekretariatshjælp/akademisk understøttelse fra 'Uddannelses- og Forskning' ved AC medarbejder svarende til 1.5 dag pr. uge.

Akademisk koordinator er ansat ved AU med ansvar for de medicinstuderendes klinikophold ved RRA. Det daglige samarbejde med UPL'erne er uddelegeret til UKO i samarbejde med AC fra Uddannelse og Forskning.

Læringscenteret er en selvstændig enhed under Uddannelse og Forskning med egen styregruppe. Til læringscenteret er tilknyttet en daglig koordinator og UKO.



Læringscenteret tilbyder kurser inden for en lang række praksisnære emner. For nærmere information henvises der til Plan2learn og [centerets hjemmeside](#).

## 2.2. Lægelig Uddannelsesråd (LUR)

Den postgraduate uddannelse er opbygget omkring et lægeligt uddannelsesråd (LUR) med den uddannelseskoordinerende overlæge (UKO) som ansvarlig.

### 2.2.1. Mødeaktivitet i LUR-regi 2021

<b>Dato</b>	<b>Regi</b>	<b>Emne</b>
22. februar	LUR	<a href="#">Link til referatet</a>
5. marts	UKO	Temaeftermiddag: Invers Feedback
27. april	Hospitalsledelsen	Datafremlæggelse - uddannelse
17. maj	LUR	<a href="#">Link til referatet</a>
20. september	LUR	<a href="#">Link til referatet</a>
1. oktober	UKO	Temaeftermiddag: U hensigtsmæssige uddannelsesforløb
29. oktober	UKO/AC	Temaeftermiddag: Revision af generiske samtaleark
15. november	LUR årsmøde	Kåring af 3-timers poster. Oplæg over emnet 'forskellige generationer i lægeligt samarbejde' v. Nynne Christensen, FADL og Marianne Levinsen, fremtidsforsker. <a href="#">Link til referatet</a>



**Foto**

Øverst: Vinder af årets 3-timers poster Akutafdelingen repræsenteret ved Christian Skjærbæk, LO, Nasrin Imamirad, UAO og Wazhma Hayeri, UKYL.  
Nederst: Præsentation af årets 3-timers poster ved Wazhma Hayeri med kollegaer.

### 3. Uddannelse i tal

Nedenfor præsenteres nøgletal for den postgraduate lægelige uddannelse ved RRA i tabelform samt udvalgte resultater fra evaluer.dk, 360 generelle data for afdelingerne samt fra intern udsendt survey til UAO.

#### 3.1. Uddannelsesdata (årsværk, LUS)

I tabellen nedenfor er opgivet årsværk for speciallæger og uddannelsesstillinger ansat ved Regionshospitalet Randers i perioden 01.01.2021-31.12.2021.

Data for uddannelsesstillingerne er offentliggjort ved Lægelige Uddannelsesstillinger (LUS) og er dækket af den finansielle aftale for Region Midt vedrørende lægelige uddannelsesstillinger.

Afdeling	Speciallæger Årsværk	Hovedudd. eget spec (LUS)	Almen medicin	Introstillinger (I-min og max, LUS)	KBU- læger årsværk (18 %)
Akutfdelingen	5,88	3,5	6,5	2-6	14,05
Operation & Intensiv	25,51	3,25		5-6	
Kvindesygdomme og Fødsler	9,52	3	5,5	2-3	
<b>Kirurgisk Fællesafdeling</b>	10,86	5		2-3	5,21
<i>Hovedudd. i Gyn.-Obs.</i>		1			
<i>Klinik for Øjen-, Øre-, Næse- og Hals</i>	4,65				
Ortopædkirurgi	15,34	6		2-4	7,47
Børn og Unge	10,29	4	5,5	2-3	
<b>Medicinsk</b>	30,50		9,75	10-18	
<i>Akut</i>		1			
<i>Klinisk onkologi</i>		1			
<i>Endokrinologi</i>		2			
<i>Infektionsmedicin</i>		2			
<i>Kardiologi</i>		3			
<i>Lungemedicin</i>		2			
<i>Reumatologi</i>		1,75			
<i>Geriatrici</i>		3,5			
<i>Gastroenterologi og hepatologi</i>		3,5			
Røntgen og Skanning	10,14	2,75		3-4	
Samfundsmedicin (Afd. for Folkeundersøgelser)	2,28	0		-	
Patologi	2,91	2		3-4	
Blodprøver og Biokemi	0	0		-	
<b>I alt RRA</b>	<b>127,88</b>	<b>50,25</b>	<b>27,25</b>	<b>31-51</b>	<b>26,73</b>

*Tabel 1: Speciallæge årsværk; antal årsværk er baseret på BI-lønudtræk og beregnet som antal løntimer pr. uge i afdelingen/37 timer. Økonomi har korrigeret for fast aflønnede timer, hvor der er frikøb til andet arbejde (fx forskning, FTR mm.). Hoved udd. (eget) årsværk; data fra Lægelige Uddannelsesstillinger (LUS 2022) dvs. antal pr. 31/12 2021. Introstillinger (I-min + I-max) årsværk; data fra LUS 2022 dvs. stillinger pr. 31/12 2021. KBU-læger årsværk; antal årsværk er baseret på BI-lønudtræk og beregnet som antal løntimer pr. uge i afdelingen/37 timer. Økonomi har korrigeret for fast aflønnede timer, hvor der er frikøb til andet arbejde.*

### 3.2. Oversigtstabel over uddannelsesaktører

I 2021 var 293 unikke uddannelsesforløb i enten opstart eller afslutning på RRA. Hertil var tilknyttet 11 UAO, 12 UKYL og et stort antal hovedvejledere og daglige kliniske vejleder.

Uddannelseslæger	Antal 2021
KBU	85
Introduktionslæger	80
Hoveduddannelseslæger	128

Tabel 2: Antal YL, der enten har haft uddannelsesopstart eller afslutning i 2021

Uddannelsesressourcepersoner	Antal 2021
Uddannelsesansvarlige overlæger (UAO)	13
Uddannelseskoordinerende Yngre Læger (UKYL)	17
Feedback facilitatorer - 360	20
Postgraduate kliniske lektorer	3
Inspektorer for Sundhedsstyrelsen	1
Juniorinspektorer	1
Hoved-/delkursledere for de specialespecifikke kurser	1
Speciallæger (årsværk)	128

Tabel 3: Opgørelse af antallet af specifikke uddannelsesaktører i 2021

RRA tilbyder 360 graders feedback jf. uddannelsesprogrammerne, og benytter hertil feedbacksystem.net. 20 speciallæger er uddannet af feedbacksystem.net til varetagelse af 360-graders feedbacksamtalen med de uddannelsessøgende læger.

Den Postgraduate kliniske lektorer (PKL) står for den overordnede sikring og udvikling af kvaliteten i den lægelige videreuddannelse i Videreuddannelsesregion Nord inden for et speciale eller et andet område fx medicinsk pædagogik. PKL ansættes efter opslag og er tilknyttet Videreuddannelsessekretariatet (VUS). Der frikøbes tid til opgaven afhængig af specialets størrelse (antal af hoveduddannelseslæger). PKL'en repræsenterer en stor ressource inden for lægelig videreuddannelse, og RRA understøtter derfor ansættelsen af flere PKL'er ved RRA.

## 4. Uddannelsesteams – ledelse og evaluering

Vi udsendte i februar-marts 2021 et spørgeskema til alle UAO, RRA med spørgsmål omhandlende organisering og kvalitetssikring af uddannelsen. Svarprocenten var 83 %. Nedenfor er opgivet data for RRA.

Afdeling	UAO Funktionsbeskrivelse	UAO tid brugt på funktionen timer/uge	Sekretærtid afsat til UAO funktionen	UKYL Funktionsbeskrivelse	UKYL tid brugt på funktionen timer/uge
Akut	Ja	1 - 3	Ja	Ja	2
Fælleskirurgisk	Ja	> 7.5	Ja	Ja	2
Kvindesygdomme og Fødsel	Ja	4 - 7,5	Ja	Ja	2
Medicinsk	Ja	> 7.5	Ja	Ja	2
Operation og Intensiv	Ja	> 7.5	Nej	Nej	-
Ortopædkirurgisk	Ja	4 - 7,5	Nej	Ja	3
Patologi	Ja	1 - 3	Nej	Nej	-
Røntgen og skanning	Nej	1 - 3	Ja	Nej	-
Samfundsmedicin (Folkesundhed)	Nej	1 - 3	Nej	Nej	-

Der foreligger en generel funktionsbeskrivelse for UAO og UKYL ved RRA, som er implementeret systematisk i daglig praksis hos 8 svargivere ud af 10.

#### 4.1. Samarbejde mellem UAO, UKYL og afdelingsledelsen

Et formaliseret samarbejde mellem afdelingsledelsen (ledende overlæge) og UAO – og mellem UAO og UKYL er et vigtigt redskab for at sikre en optimal understøttelse af LVU på afdelingen. UAO blev spurgt til dette i survey og svarene fremgår af tabellen på næste side. Det fremgår, at UAO gennemfører sådanne regelmæssige møder på alle større afdelinger på RRA.

Nogle afdelinger vil dog være af en størrelse, hvor en formaliseret mødeaktivitet ikke er relevant.

Planlagt møderække	Antal møder	UAO indgår i AL på funktions	Planlagt møderække	Antal møder
--------------------	-------------	------------------------------	--------------------	-------------

Afdeling	LO og UAO	mellem LO og UAO i 2021	hhv. teamlederniveau	UAO og UKYL	mellem UAO og UKYL i 2021
<b>Akut</b>	Ja	3	Ja	Ja	6
<b>Fælleskirurgisk</b>	Ja	6	Ja	Ja	7
<b>Kvindesygdomme og Fødsel</b>	Ja	6	Ja	Ja	1
<b>Medicinsk</b>	Ja	11	Ja	Ja	11
<b>Operation og Intensiv</b>	Ja	10	nej	Ja	10
<b>Ortopædkirurgisk</b>	Ja	4	Nej	Ja	4
<b>Patologi</b>	Nej	-	Ja	Nej	-
<b>Røntgen og skanning</b>	Nej	-	Ja	Nej	-
<b>Samfundsmedicin (Folkesundhed)</b>	Nej	-	Ja	Nej	-

Introduktion til og opfølgning af opgaven som UKYL er vigtig for sikring af kvaliteten og vedligeholdelsen af uddannelsen på afdelingen. Ofte vil der ske hyppige skifte i UKYL-funktionen, da mange uddannelseslæger (UL) er ansatte i korte forløb. Hertil kommer, at der kan være store forskelle på de kompetencer UL medbringer til opgaven som UKYL. Det kræver derfor et vedvarende fokus på opgaven at overdrage UKYL-opgaven til den nyansatte UKYL. UAO blev derfor spurgt ind til overlevering ved UKYL-skifte på afdelingen, se besvarelser fra survey nedenfor:

Afdeling	Opgaveoverlevering til ny UKYL
<b>Akut</b>	I høj grad
<b>Fælleskirurgisk</b>	I meget høj grad
<b>Kvindesygdomme og Fødsel</b>	I nogen grad
<b>Medicinsk</b>	I høj grad
<b>Operation og Intensiv</b>	I høj grad
<b>Ortopædkirurgisk</b>	I høj grad
<b>Patologi</b>	I nogen grad
<b>Røntgen og skanning</b>	I nogen grad
<b>Samfundsmedicin (Folkesundhed)</b>	Nej

#### 4.2. Opgavepåkledning – UKYL og vejleder

Introduktion til og opfølgning af opgaven som hhv. UKYL, hoved- og daglig klinisk vejleder er vigtig for sikring af kvaliteten og vedligeholdelsen af uddannelsen på afdelingen. UAO blev derfor spurgt ind til praksis for ovenstående spørgsmål i survey.

Funktionen som hovedvejleder giver uddannelseslægen (UL) gode uddannelsesmuligheder ligesom muligheden for transfer øges ved den tættere tidsmæssige relation til uddannelsesemnet. Det er derfor vigtigt, at give UL muligheden for at være hovedvejleder. Dette kræver dog også, at UL støttes i denne funktion for bl.a. at sikre sammenhæng til de 7 lægeroller, som disse opfattes af specialet og uddannelsesstedet. UAO blev derfor spurgt til, hvorvidt der blev givet introduktion til opgaven som hovedvejleder, og om der benyttes en funktionsbeskrivelse til opgaven, se svarene nedenfor:

Afdeling	Introduktion til hovedvejleder-funktionen - Speciallæge	Introduktion til hovedvejleder-funktionen – UL	Benyttes generisk funktionsbeskrivelse for hovedvejleder?
Akut	Nej	Ja	Ja
Fælleskirurgisk	Ja	Ja	Ja
Kvindesygdomme og Fødsel	Ja	Nej	Ja
Medicinsk	Nej	Ja	Ja
Operation og Intensiv	Ja	Ja	Ja
Ortopædkirurgisk	Ja	Ja	Ja
Patologi	Nej	Nej	Nej
Røntgen og skanning	Ja	Ja	Nej
Samfundsmedicin (Folkesundhed)	Nej	Ikke relevant	Nej

Som det ses af svarene ovenfor gives der i varierende omfang introduktion til funktionen som hovedvejleder. Der gives i fællesregi ved UKO en times undervisning i vejlederfunktionen; men dette løfter ikke introduktionen til funktionen alene bl.a. jf. ovenstående vedrørende lokale og specialespecifikke tolkninger af de 7 lægeroller.

## 4.3. Vejledning

### 4.3.1. Evaluering af uddannelsesvejledning

Til vurderingen af den daglige, kliniknære vejledning har vi taget udgangspunkt i spørgsmål 3-7 fra [evaluer.dk](http://evaluer.dk):

- Min hovedvejleder og jeg samarbejdede om at udarbejde min individuelle uddannelsesplan.
- Mit behov for uddannelsesvejledning er blevet opfyldt.

- De planlagte kompetencevurderinger er blevet gennemført.
- Kompetencevurderinger er blevet efterfulgt af feedback.
- Jeg er blevet tilbudt karrierevejledning svarende til mit behov.

Antallet af respondenter samt % af mulige svar i parentes er angivet i tabellens hvide del under årstallet. Andelen af svar er for 2021 beliggende mellem 81-100%.

Som det fremgår af tabellen, er indikatoren opfyldt for alle afdelinger på nær ortopædkirurgisk, som dog ligger meget tæt på en opfyldelse med en score på 4,7.

Afdeling	Antal svar (%)	Antal svar (%)	Antal svar (%)	Antal svar (%)	I alt	Uddannelsesvejledning			
	2018	2019	2020	2021		Spm. 3 til 7			
	2018	2019	2020	2021		2018	2019	2020	2021
Kvindesygdomme og Fødsler	8 (100%)	16 (100%)	16 (100%)	17 (100%)	57	<b>5,4</b>	<b>5</b>	<b>5,1</b>	<b>5,3</b>
Kirurgisk Fællesafdeling	21 (100%)	17 (100%)	22 (100%)	13 (100%)	76	4,7	5,1	5,1	5,5
Ortopædkirurgi	20 (100%)	18 (100%)	20 (100%)	22 (100%)	77	5,1	5	5,1	4,7
Operation & Intensiv	8 (100%)	9 (100%)	7 (100%)	10/11 (91%)	34	<b>5,2</b>	<b>5,7</b>	<b>5</b>	<b>5,4</b>
Akutfdelingen	35 (100%)	38 (100%)	31 (100%)	40/42 (95%)	144	4,3	4	4,3	5,1
Blodprøver og Biokemi	1 (100%)	-	-	-	1	5,2	-	-	-
Børn og Unge	10 (100%)	10 (100%)	13 (100%)	13/16 (81%)	46	<b>5,4</b>	<b>5,1</b>	<b>5,1</b>	<b>5</b>
Medicinsk	39 (100%)	36 (100%)	38 (100%)	34 (100%)	147	4,8	5,2	5,1	5,1
Afdeling for Folkeundersøgelser	1 (100%)	-	-	1 (100%)	4	6	-	6	6
Patologi	4 (100%)	3 (100%)	4 (100%)	5 (100%)	14	<b>5,5</b>	<b>6</b>	<b>5,8</b>	<b>5,3</b>
Røntgen og Skanning	7 (100%)	4 (100%)	4 (100%)	6 (100%)	21	<b>5,4</b>	<b>5,5</b>	<b>5,6</b>	<b>5,5</b>
<b>I alt</b>	<b>154</b>	<b>151</b>	<b>157</b>	<b>161</b>	<b>Gns</b>	<b>5,2</b>	<b>5,2</b>	<b>5,2</b>	<b>5,3</b>

Tabel 4: Pointsummen er beregnet som den gennemsnitlige score af spørgsmål 3-7. For de afdelinger, der har scoret i top alle årene er tallene markeret med fed.

#### 4.3.2. Evaluering af daglig vejledning

Til vurderingen af den daglige, kliniknære vejledning har vi taget udgangspunkt i spørgsmål 8-12 fra evaluer.dk (se fulde spørgeramme i bilag 12.1):



- Jeg har fået feedback i forhold til min evne til at samarbejde med sundhedsprofessionelle.
- Jeg har fået feedback i forhold til min evne til at agere professionelt. Jeg har fået feedback i forhold til min evne til at kommunikere.
- Jeg har fået mulighed for at udvikle mig som leder/administrator og organisator.
- Jeg har fået supervision svarende til mit behov i det daglige kliniske arbejde

Antallet af respondenter samt % af mulige svar i parentes er angivet i tabellens hvide felt under årstallet. Andelen af svar er for 2021 beliggende mellem 81-100%.

Som det fremgår af tabellen, er indikatoren opfyldt for alle afdelinger på nær Akutafdelingen og Børn og Unge, som dog begge med en samlet score på 4,9 og derfor meget tæt på målopfyldelse:

Afdeling	Antal svar (%)	Antal svar (%)	Antal svar (%)	Antal svar (%)	I alt	Daglig vejledning			
						Spm. 8 til 12			
						2018	2019	2020	2021
Kvindesygdomme og Fødsler	15 (100%)	8 (100%)	16 (100%)	17 (100%)	57	4,9	4,6	4,9	5,1
Kirurgisk Fællesafdeling	16 (100%)	21 (100%)	22 (100%)	13 (100%)	76	4,6	4,8	5,1	5,7
Ortopædkirurgi	19 (100%)	20 (100%)	20 (100%)	22 (100%)	77	5	5,2	5,3	5,1
Operation & Intensiv	10 (100%)	8 (100%)	7 (100%)	10/11 (91%)	34	<b>5,2</b>	<b>5,4</b>	<b>5</b>	<b>5,4</b>
Akutafdelingen	35 (100%)	38 (100%)	31 (100%)	40/42 (95%)	144	4,1	3,8	4,1	4,9
Blodprøver og Biokemi	1 (100%)	-	-	-	1	5	-	-	-
Børn og Unge	11 (100%)	10 (100%)	13 (100%)	13/16 (81%)	46	4,9	4,8	5	4,9
Medicinsk	34 (100%)	39 (100%)	38 (100%)	34 (100%)	147	4,9	5	5,1	5
Afdeling for Folkeundersøgelser	2 (100%)	1 (100%)	-	1 (100%)	4	6	-	5,6	6
Patologi	3 (100%)	4 (100%)	4 (100%)	5 (100%)	14	<b>5,5</b>	<b>5,9</b>	<b>5,5</b>	<b>5</b>
Røntgen og Skanning	5 (100%)	7 (100%)	4 (100%)	6 (100%)	21	5,6	5,2	<b>5,6</b>	<b>5,4</b>
<b>I alt</b>	<b>143</b>	<b>154</b>	<b>157</b>	<b>161</b>	<b>Gns</b>	<b>5,1</b>	<b>5</b>	<b>5,1</b>	<b>5,3</b>

Tabel 5: Pointsummen er beregnet som den gennemsnitlige score af spørgsmål 8-12. For de afdelinger, der har scoret i top alle årene er tallene markeret med fed.

## 5. Supervision og Feedback

### 5.1. Supervision på vejledersamtaler

At give og modtage supervision og feedback på vejlederrollen samt individuelle uddannelsesprogrammer sikrer kvaliteten i opgaveløsningen, og danner grundlag for videre udvikling. Dertil kommer, at en positiv feedback på vejlederrollen vil øge sandsynligheden for en gentagelse. Vi har derfor spurgt til feedbackkulturen i vores UAO survey.

Som det fremgår af skemaet nedenfor gives der alene på 'Røntgen og skanning' systematisk supervision på de samtaler, hvor UL giver hovedvejledersamtaler.

Afdeling	Supervision på hovedvejleder-samtaler - Speciallægerne	Supervision på hovedvejleder-samtaler - UL
Akut	Nej	Nej
Fælleskirurgisk	Nej	Nej
Kvindesygdomme og Fødsel	Nej	Nej
Medicinsk	Nej	Nej
Operation og Intensiv	Ikke relevant	Ikke relevant
Ortopædkirurgisk	Nej	Nej
Patologi	Nej	Nej
Røntgen og skanning	Nej	Ja
Samfundsmedicin (Folkesundhed)	Ikke relevant	Ikke relevant

## 5.2. Feedback på individuelle uddannelsesplaner

De individuelle uddannelsesplaner er vigtige for progressionen af UL's læring. Vi har derfor spurgt til, hvorvidt UAO giver feedback på disse. Som det fremgår af skemaet nedenfor, gives der 'I nogen grad' - 'Ingen' for de fleste afdelinger, mens alene medicinsk afdeling systematisk giver feedback på de individuelle uddannelsesplaner:

Afdeling	Uddannelseslæger - giver UAO feedback på individuelle uddannelsesplaner	Hovedvejleder - giver UAO feedback på individuelle uddannelsesplaner
Akut	I nogen grad	I nogen grad
Fælleskirurgisk	I nogen grad	I nogen grad
Kvindesygdomme og Fødsel	I høj grad	I nogen grad

<b>Medicinsk</b>	I høj grad	I høj – i nogen grad*
<b>Operation og Intensiv</b>	I nogen grad	I nogen grad
<b>Ortopædkirurgisk</b>	I nogen grad	I ringe grad
<b>Patologi</b>	Nej	Nej
<b>Røntgen og skanning</b>	I nogen grad	I nogen grad
<b>Samfundsmedicin (Folkesundhed)</b>	Nej	Nej

*\*Medicinsk afdeling har to UAO, som har svaret 'I høj' – 'I nogen grad' på spørgsmålet.*

### 5.3. Feedback på vejledning

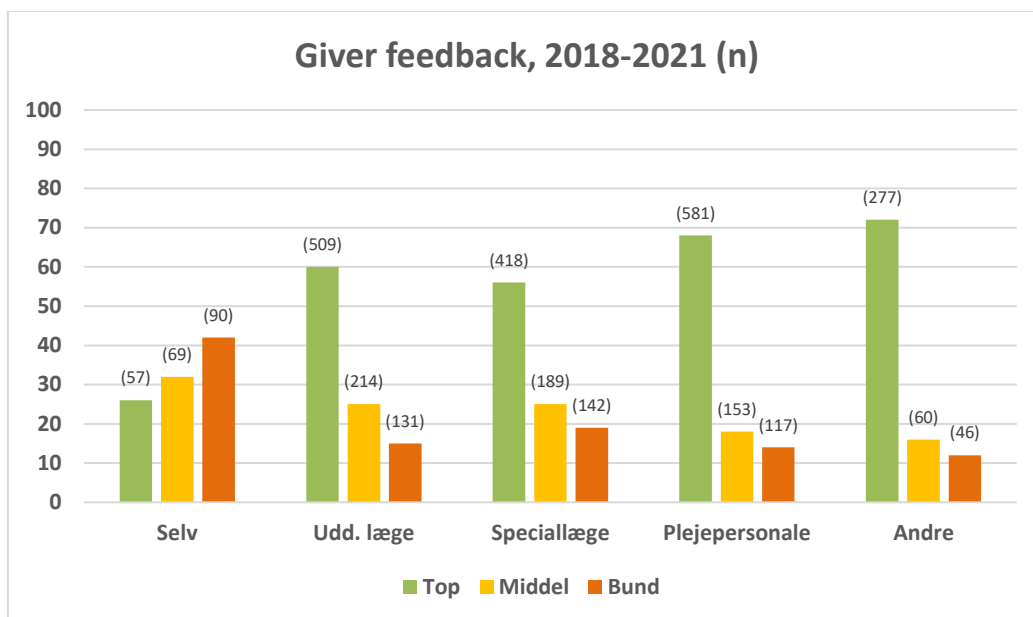
For at kunne give en god vejledning kræver det, at der er en god synergi mellem UL og vejlederen. Hvad der er en god vejledningsmåde for den ene, er det måske ikke den samme for en anden UL. Det er derfor vigtigt, at UL giver feedback på vejledningen for at øge egen læring af vejledersituationerne.

Derudover ved vi fra teorierne omkring 'Positiv psykologi', at god feedback giver lysten til at give mere af samme performance. I uddannelsessproget betyder det, at hvis en vejleder oplever at få positiv feedback på eksempelvis spontan vejledning ('kom og se en patient') eller et særligt vejledertiltag, så vil vedkommende med større sandsynlighed gentage denne succes fremadrettet.

Fra 360-rapporterne ved vi, at UL er bevidste om, at de ikke giver nok feedback på vejledning. I perioden 2018 til 2021 var det alene 25%, der scorede sig selv i top med feedback på vejledning<sup>1</sup>:

---

<sup>1</sup> Hvor **Top** er kategoriseret ved 'Næsten altid' og 'Altid'. **Middel** er kategoriseret ved 'Ofte' og **Bund** er kategoriseret ved 'Aldrig', 'Næsten aldrig', 'Sjældent' og 'Af og til'.



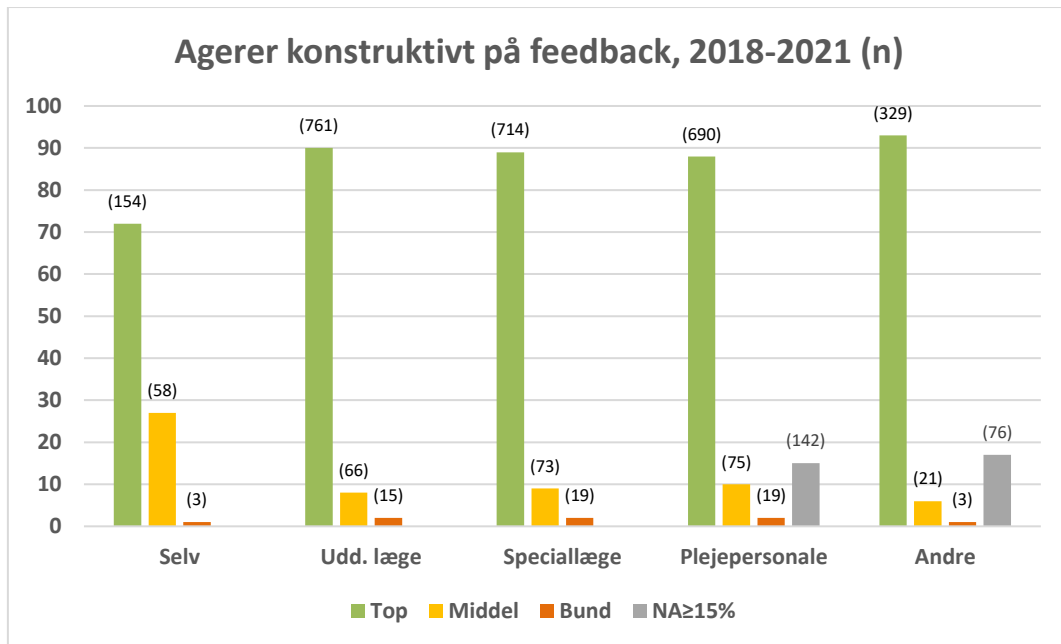
Figur 2: Figuren viser graduerede svarafgivelser for de fem uddannelsesniveauer<sup>2</sup>.

Som anført ovenfor, foregår supervision som et teamsamarbejde, hvor begge/alle de involveredes bidrag påvirker processen. Vi har derfor inddraget besvarelsen 'agerer konstruktivt på feedback' for afdelingernes 360-rapporter til at belyse en af effekterne ved supervision (responsen på denne).

Til spørgsmålet 'agerer konstruktivt på feedback', svarer 3 af 4 UL 'Top' mens 1 ud af 4 UL angiver 'Middel'. Samarbejdspartnerne er dog mere tilfredse med UL, hvor 9 ud af 10 scorer i top.

---

<sup>2</sup> Hvor **Top** er kategoriseret ved 'Næsten altid' og 'Altid'. **Middel** er kategoriseret ved 'Ofte' og **Bund** er kategoriseret ved 'Aldrig', 'Næsten aldrig', 'Sjældent' og 'Af og til'.



Figur 3: Figuren viser graduerede svarafgivelser for de fem uddannelsesniveauer<sup>3</sup>.

Invers Feedback (IF) benyttes som redskab på alle store afdelinger med mange uddannelseslæger i RRA. IF er ikke en velbeskrevet metode, og anvendes da også på forskellig vis specialerne imellem. Målet med IF er at give UL en mulighed for at give feedback til vejledergruppen med angivelse af forbedringsområder.

## 6. Brug af kompetencevurderingsmetoder

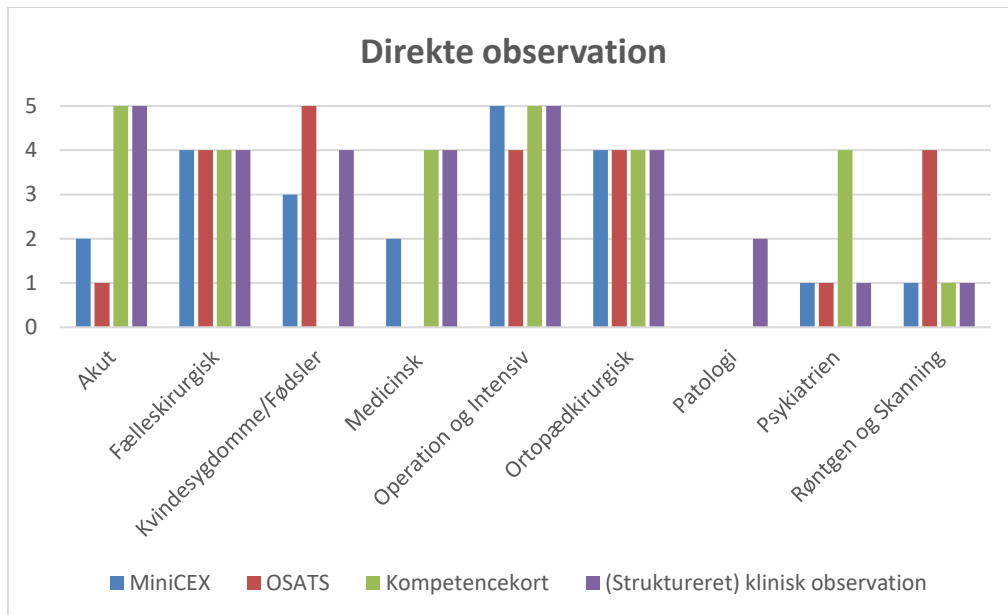
Valg af kompetencemetode fremgår af de respektive specialers målbeskrivelse og uddannelsesprogrammer. Metodeanvendelsen bestemmes derfor af specialeselskaber; men kendskab til disse metoder vil forventeligt have et afsmittende eksempel på andre specialers valg af kompetencemetoder, hvorfor udbredelsen af disse kompetencemetoder i RRA har uddannelsesmæssig værdi. Der blev derfor spurgt ind til anvendelsen af disse i forbindelse med vores survey.

Som det fremgår af besvarelserne nedenfor, er der et generelt godt kendskab til de adspurgte metoder.

### 6.1. Direkte observation

Til spørgsmålet om, i hvilken grad 'Direkte observation' anvendes i afdelingens praksis fordeler svarene sig som følger:

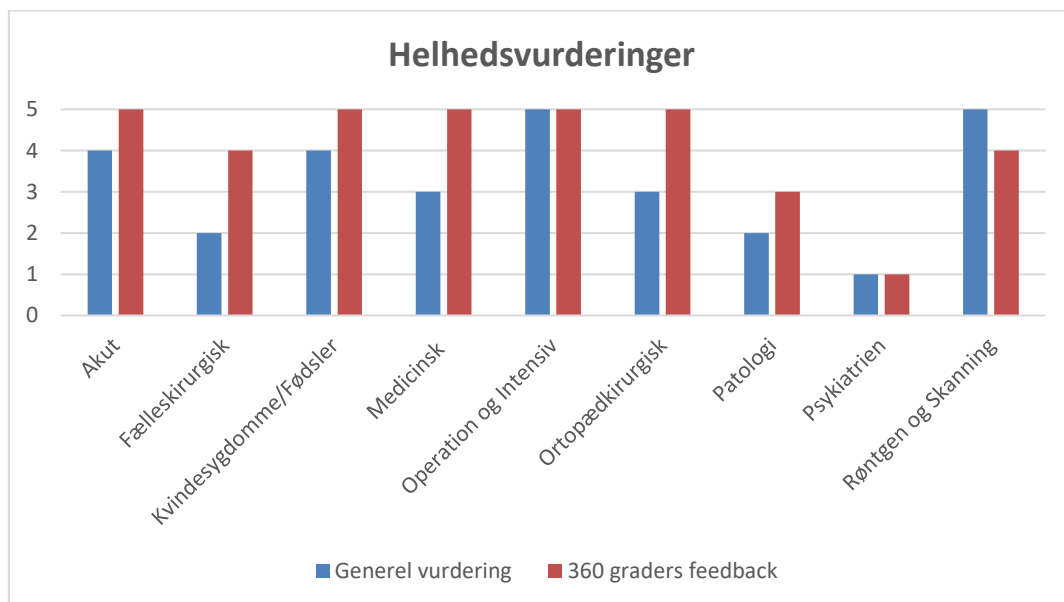
<sup>3</sup> Hvor **Top** er kategoriseret ved 'Næsten altid' og 'Altid'. **Middel** er kategoriseret ved 'Ofte' og **Bund** er kategoriseret ved 'Aldrig', 'Næsten aldrig', 'Sjældent' og 'Af og til'.



Figur 4: Hvor 5 = I meget høj grad, 4 = I høj grad, 3 = I nogen grad, 2 = I ringe grad, 1 = Slet ikke, 0 = Ikke relevant

## 6.2. Helhedsvurderinger

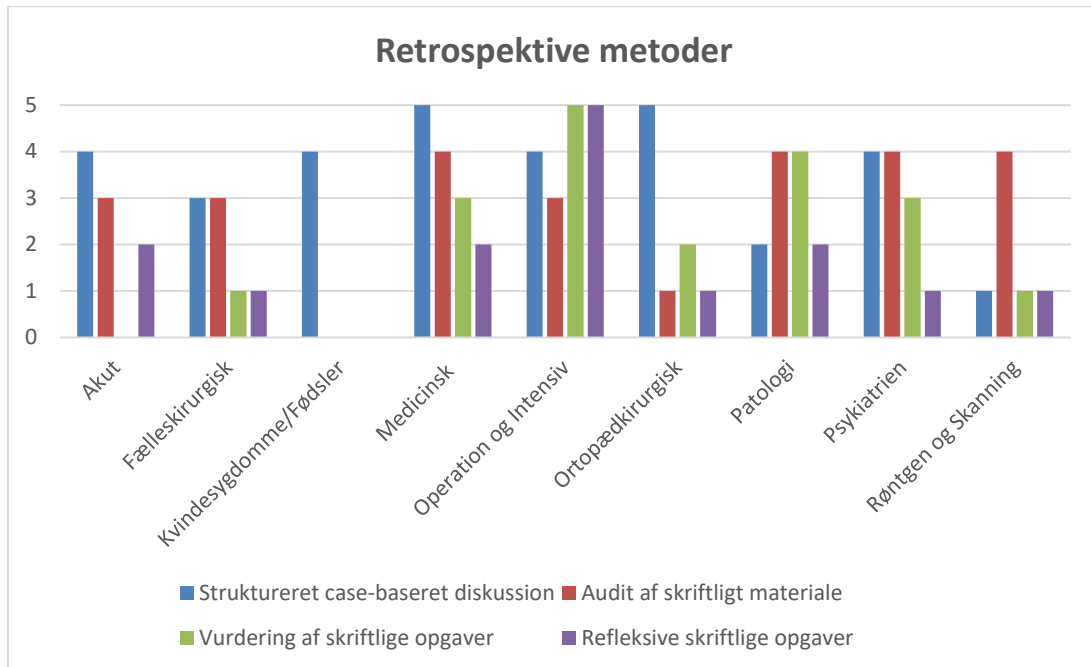
Til spørgsmålet om, i hvilken grad 'Helhedsvurderinger' anvendes i afdelingens praksis fordeler svarene sig som følger:



Figur 5: Hvor 5 = I meget høj grad, 4 = I høj grad, 3 = I nogen grad, 2 = I ringe grad, 1 = Slet ikke, 0 = Ikke relevant

### 6.3. Retrospektive metoder

Til spørgsmålet om, i hvilken grad 'Retrospektive metoder' anvendes i afdelingens praksis fordeler svarene sig som følger:



Figur 6: Hvor 5 = I meget høj grad, 4 = I høj grad, 3 = I nogen grad, 2 = I ringe grad, 1 = Slet ikke, 0 = Ikke relevant

## 7. Overdragelse af uddannelsesforløb

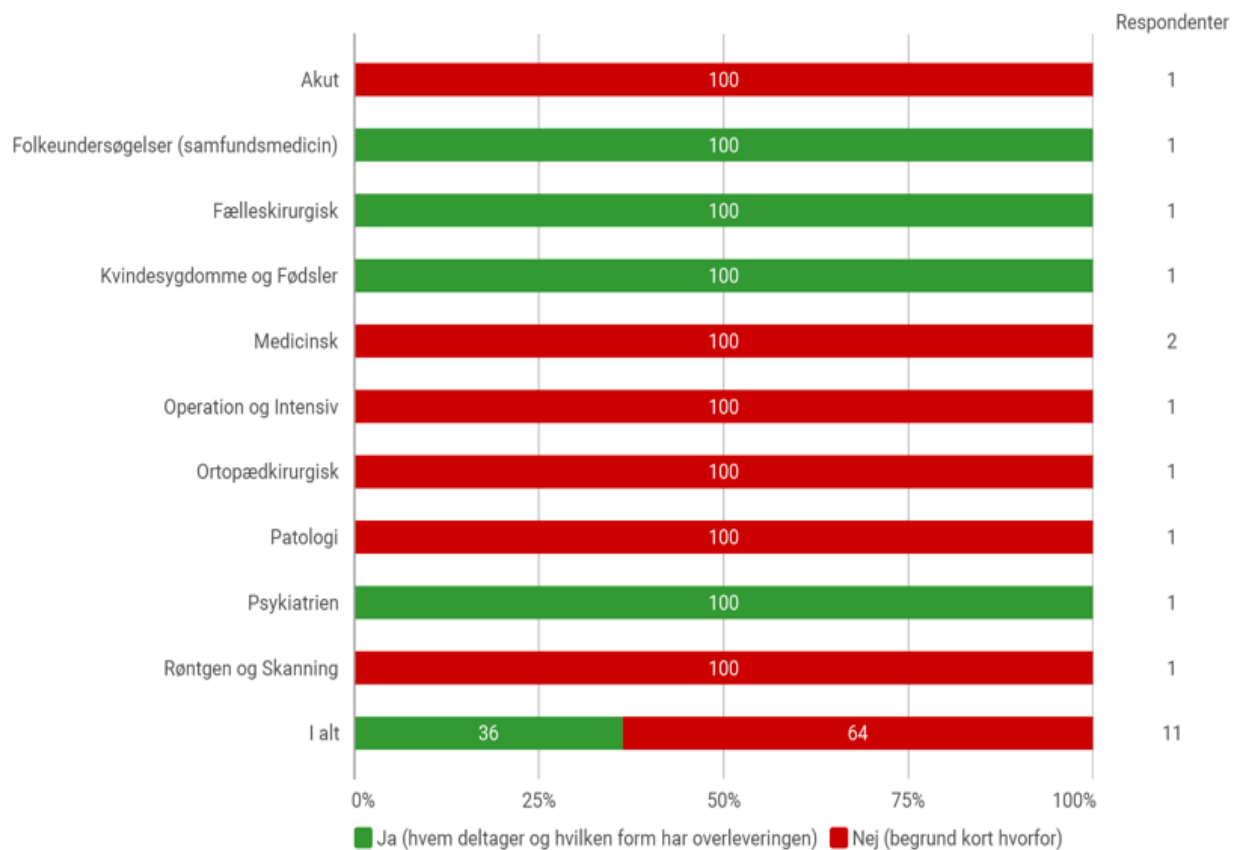
Overdragelse af alle uddannelsesforløb sker for at understøtte **alle** uddannelseslægers progression af læring i speciallægeuddannelsen. Det vil dog især være vigtigt, hvor der er tale om et U hensigtsmæssigt Uddannelsesforløb (UHU).

Det fremgår af de respektive uddannelsesprogrammer og specialeuddannelsesudvalg, hvorvidt der anbefales en systematisk overlevering fra en ansættelse til den næste i hoveduddannelsen.

### 7.1. Systematiseret overdragelse

I survey'en blev UAO spurgt, hvorvidt der er aftalt en formel/systematisk overdragelse af status på alle hoveduddannelsesforløb inden for specialet ved skift til efterfølgende ansættelse eller uddannelseselement. *Overdragelse* er her tænkt bredt og kan fx være i form af et fysisk eller virtuelt møde, en skriftlig status, telefonisk eller i en anden form.

6 ud af 9 afdelinger svarede nej til spørgsmålet om formel/systematisk overdragelse med svarfordeling som følger:



Året 2021 var i lange perioder præget af corona-pandemien, hvilket har presset uddannelsen af UL. Med en meget stor indsats fra afdelingerne og især UAO, LO og UKYL har det dog været muligt at gennemføre langt de fleste uddannelsesforløb tilfredsstillende.

## 7.2. U hensigtsmæssige uddannelsesforløb (UHU)

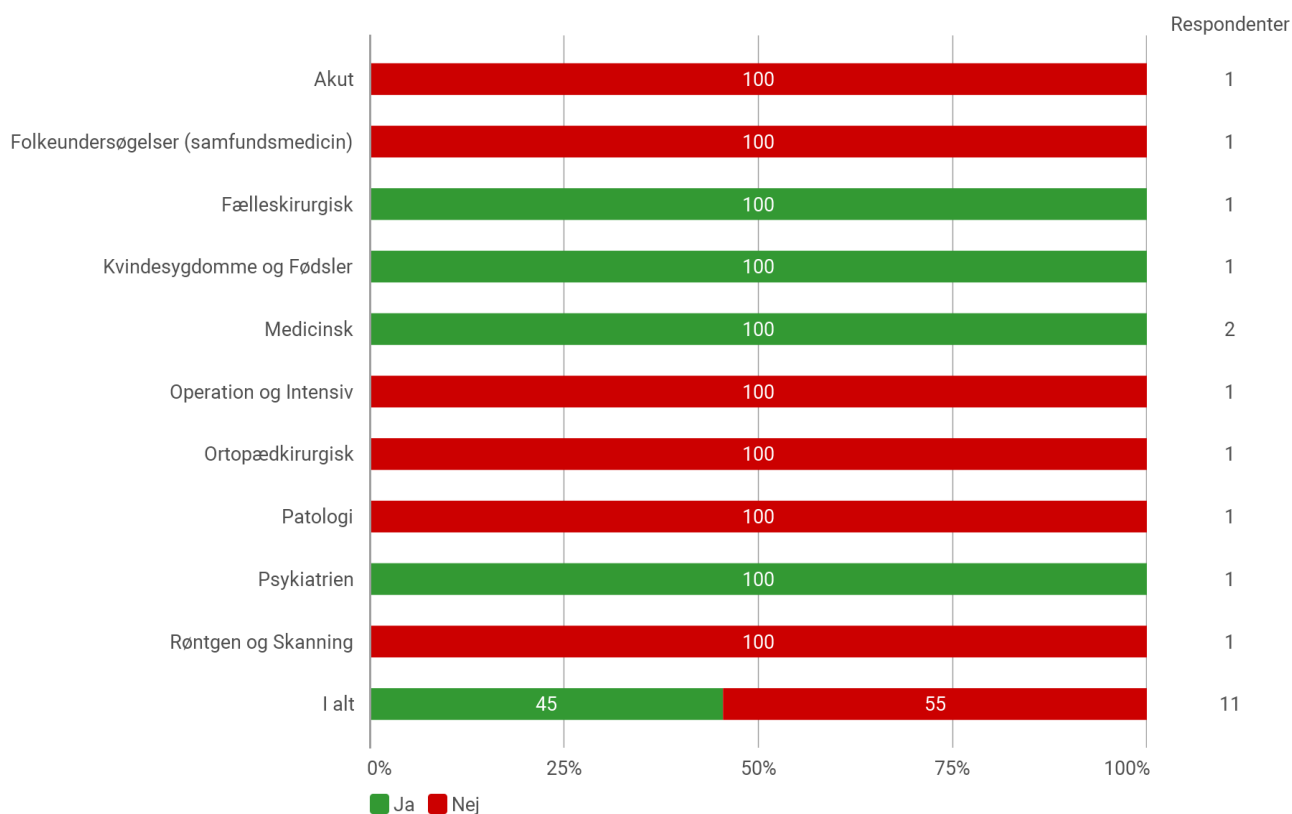
I Videreuddannelsesregion Nord defineres UHU som: *et uddannelsesforløb, hvor lægen ikke inden for det planlagte forløb er i stand til at opnå de kompetencer, som uddannelsesprogrammet angiver.*

Der kan således være tale om forløb, hvor uddannelsesaftalen ændres (fx forlænges grundet manglende opnåelse af kompetencer) og forløb, hvor uddannelsesaftalen ikke ændres, men uddannelsesstedet iværksætter særlige interventioner for at uddannelsen kan gennemføres tilfredsstillende. Forløb der alene ændres grundet orlov, kortvarig sygdom eller aftaler om forskning mv. er ikke omfattet.



Det fremgår af en spørgeskemaundersøgelse blandt UAO i Uddannelsesregion Nord, at ca. 7% af alle uddannelsesforløb er UHU og kræver særlige interventioner<sup>4</sup>.

Til spørgsmålet om, hvorvidt der i afdelingen har haft UHU i 2021 svarede 3 af 9 afdelinger ja, se fordelingen i figuren nedenfor. Ikke overraskende fik to kirurgiske specialer problemer med at opnå særligt de elektive kompetencer.



## 8. Evalueringer af uddannelsestilrettelæggelsen

Til vurderingen af den daglige og klinisknære kvalitetsvurdering af den lægelige videreuddannelse (LVU) på RRA har vi taget udgangspunkt i data fra evaluer.dk. Disse data er rimelige tidstro og har en stor svarprocent. Data er dog også behæftet med mange udfordringer, og er ikke altid entydige i hverken forståelse af spørgsmål eller fortolkning af svar. Dette skal inddrages i vurderingen af de enkelte indikatorer. Hvor det er relevant, har vi søgt at kombinere data fra evaluer.dk med afdelingernes 360-rapporter.

<sup>4</sup> Find og læs reference her: <https://www.videreuddannelsen-nord.dk/SysSiteAssets/det-regionale-rad/retningslinjer-og-notater/notat-vedr.-uhensigtsmassige-uddannelsesforlob-d.-9.-oktober-2015.pdf>.

Vi har nedenfor valgt at arbejde med indikatorer, hvor flere spørgsmål er grupperet i emner (indikatorer), og der arbejdes med farvekoder for at lette overblikket. En indikator er opfyldt, når farven er 'grøn' (svar 5-6). Farven 'gul' (svar 3-4) indikerer, at afdelingen er godt på vej; mens farven 'rød' (svar 1-2) indikerer behov for snarlig indsats.

Vi præsenterer i det følgende uddannelseslægerens evalueringer af udvalgte tematiske områder for perioden 2018-2021.

## 8.1. Introduktion

Introduktionen til afdelingens opgaver og afstemning af forventningerne til den nyansatte læge er af stor betydning for uddannelsesudbyttet på afdelingen. Det er en opgave, der på forskellig vis arbejdes med på RRA med eksempelvis 'Onboarding' mv. Afdelingerne står dog for den vigtigste introduktion til kulturen og specialet.

Til vurderingen af den givne introduktion har vi taget udgangspunkt i spørgsmål 1 og 2 fra Evaluer.dk:

- Uddannelsesstedet og jeg afstemte forventninger til uddannelseselementet ved introduktionen.
- Jeg blev introduceret til de opgaver, jeg skulle varetage.

Afdeling	Antal svar (%)	Antal svar (%)	Antal svar (%)	Antal svar (%)	I alt	Introduktionen			
	2018	2019	2020	2021		Spm. 1 og 2			
	2018	2019	2020	2021		2018	2019	2020	2021
Kvindesygdomme og Fødsler	8 (100%)	16 (100%)	16 (100%)	17 (100%)	57	<b>5,7</b>	<b>5,1</b>	<b>5,3</b>	<b>5,2</b>
Kirurgisk Fællesafdeling	21 (100%)	17 (100%)	22 (100%)	13 (100%)	73	<b>5,1</b>	<b>5,3</b>	<b>5</b>	<b>5,7</b>
Ortopædkirurgi	20 (100%)	18 (100%)	20 (100%)	22 (100%)	80	<b>5,2</b>	<b>5,1</b>	<b>5,2</b>	<b>5,2</b>
Operation & Intensiv	8 (100%)	9 (100%)	7 (100%)	10/11 (91%)	34	<b>5,3</b>	<b>5,5</b>	<b>5,1</b>	<b>5,3</b>
Akutfdelingen	35 (100%)	38 (100%)	31 (100%)	40/42 (95%)	144	4	3,6	4,1	5,2
Blodprøver og Biokemi	1 (100%)	-	-	-	1	6	-	-	-
Børn og Unge	10 (100%)	10 (100%)	13 (100%)	13/16 (81%)	46	5,6	4,9	5,1	5,4
Medicinsk	39 (100%)	36 (100%)	38 (100%)	34 (100%)	147	4,8	5,4	5,3	5,3
Afdeling for Folkeundersøgelser	1 (100%)	-	1 (100%)	1 (100%)	3	6	-	6	6
Patologi	4 (100%)	3 (100%)	4 (100%)	5 (100%)	16	<b>5,6</b>	<b>6</b>	<b>5,9</b>	<b>5,1</b>
Røntgen og Skanning	7 (100%)	4 (100%)	4 (100%)	6 (100%)	21	<b>5,2</b>	<b>5,3</b>	<b>5,6</b>	<b>5,4</b>
<b>I alt</b>	<b>154</b>	<b>151</b>	<b>157</b>	<b>161</b>	<b>Gns.</b>	<b>5,3</b>	<b>5,1</b>	<b>5,3</b>	<b>5,4</b>

Tabel 6: Pointsummen er beregnet som den gennemsnitlige score af spørgsmål 1 og 2. For de afdelinger, der har scoret i top alle årene er tallene markeret med fed.

Indikatoren 'Introduktion' er opfyldt for samtlige afdelinger i 2021, hvilket skyldes – i en pandemisituation – en stor og flot indsats fra afdelingerne.

## 8.2. Arbejdstilrettelæggelse

Arbejdstilrettelæggelsen er af meget stor vigtighed i sikring af LVU på afdelingen. Arbejdstilrettelæggelsen skal sikre progression i læring understøttet af psykologisk sikkerhed med arbejdsopgaver, som ligger inden for UL kvalifikationer samt sikring af transfer fra bl.a. kurser og mesterlæresituationer. Hensyntagen til uddannelsen skal dog i daglig praksis afpasses efter mange faktorer bl.a. patientbehandlingen, sygdom, kurser og andet fravær.

Til vurdering af indikatoren 'Arbejdstilrettelæggelse' inddrog vi følgende spørgsmål fra evaluer.dk:

- De daglige læringsmuligheder er blevet udnyttet.
- De daglige vejledere har været til at få fat på, når jeg havde behov for det.
- Arbejdstilrettelæggelsen har tilgodeset, at jeg også har varetaget opgaver, der er relevante for at jeg kunne opnå kompetencer som angivet i uddannelsesprogrammet.
- I arbejdstilrettelæggelsen er det blevet prioriteret, at der er progression i min kompetenceudvikling.
- I arbejdstilrettelæggelsen er vejledersamtalerne blevet prioriteret.

Som det fremgår af tabellen på næste side, er indikatoren opfyldt for alle afdelinger på nær Operation & Intensiv, Akutafdelingen og Børn og Unge, som dog alle med en samlet score på 4,7 - 4,9 ligger meget tæt på en målopfyldelse.

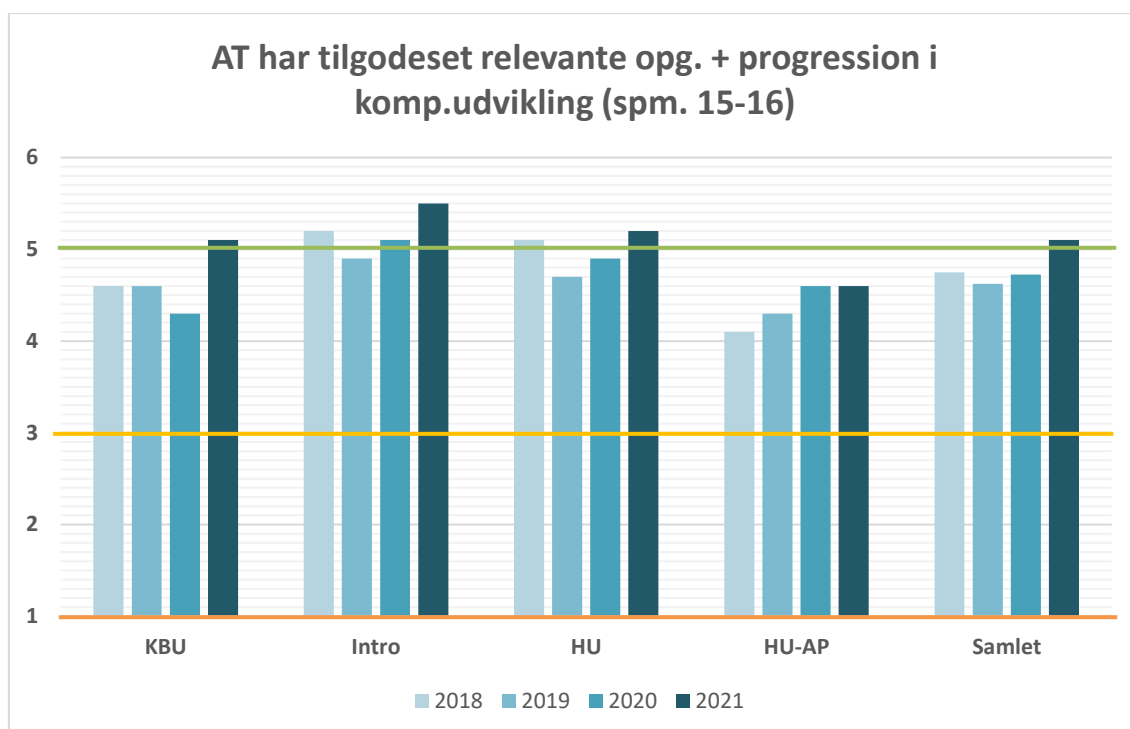
Afdeling	Antal svar (%)	Antal svar (%)	Antal svar (%)	Antal svar (%)	I alt	Spm. 13 til 17			
	2018	2019	2020	2021		2018	2019	2020	2021
Kvindesygdomme og Fødsler	15 (100%)	8 (100%)	16 (100%)	17 (100%)	57	5,1	4,7	4,9	5,2
Kirurgisk Fællesafdeling	16 (100%)	21 (100%)	22 (100%)	13 (100%)	76	4,6	4,7	4,8	5,4
Ortopædkirurgi	19 (100%)	20 (100%)	20 (100%)	22 (100%)	77	5	4,8	4,9	5,1
Operation & Intensiv	10 (100%)	8 (100%)	7 (100%)	10/11 (91%)	34	5,2	5,5	4,6	4,8
Akutfdelingen	35 (100%)	38 (100%)	31 (100%)	40/42 (95%)	144	3,8	3,7	3,9	4,7
Blodprøver og Biokemi	1 (100%)	-	-	-	1	5,8	-	-	-
Børn og Unge	11 (100%)	10 (100%)	13 (100%)	13/16 (81%)	46	5,2	4,5	4,7	4,9
Medicinsk	34 (100%)	39 (100%)	38 (100%)	34 (100%)	147	4,6	4,9	5	5,1
Afdeling for Folkeundersøgelser	2 (100%)	1 (100%)	-	1 (100%)	4	6	-	6	6
Patologi	3 (100%)	4 (100%)	4 (100%)	5 (100%)	14	5,6	6	5,9	5,6
Røntgen og Skanning	5 (100%)	7 (100%)	4 (100%)	6 (100%)	21	5,4	5,6	5,6	5,5
<b>I alt</b>	<b>143</b>	<b>154</b>	<b>157</b>	<b>161</b>	<b>Gns</b>	<b>5,1</b>	<b>4,9</b>	<b>5</b>	<b>5,2</b>

Tabel 7: Pointsummen er beregnet som den gennemsnitlige score af spørgsmål 13-17. For de afdelinger, der har scoret i top alle årene er tallene markeret med fed.

Når vi ser på UL evaluering af arbejdstilrettelæggelsen fordelt på uddannelsesniveau, tegner der sig et billede af en større tilfredshed, når man er 'havnet i specialet'. Der er således en større tilfredshed blandt I- og HU-læger inden for afdelingens speciale sammenlignet med HU-AP-lægerne, hvis ansættelser er kendetegnet med korte ophold på afdelinger uden for eget speciale.

Som det fremgår af figuren nedenfor, er der dog sket en generel forbedring af scoren i 2021, og dette til trods for corona-pandemiens indflydelse på arbejdstilrettelæggelsen.

## Arbejdstilrettelæggelse – fordelt på uddannelsesstilling



Figur 7: Vurdering af, hvorvidt arbejdstilrettelæggelsen har tilgodeset relevante opgaver og progression i kompetenceudviklingen fordelt på de forskellige uddannelsesstillinger. Yderst til højre fremgår den samlede score.

### 8.3. Konference/Undervisning

Undervisnings- og konferencituationerne er uddannelsessituationer, hvor både UL og speciallægegruppen gives mulighed for fælles læring og udvikling. Dette er specielt for de medicinske specialer af stor vigtighed, da netop disse specialer i de ambulante spor har færre muligheder for sidemandsoplæringer end de mere kirurgisk prægede specialer.

Til vurdering af indikatoren 'Konference/Undervisning' inddrog vi følgende spørgsmål fra evaluer.dk:

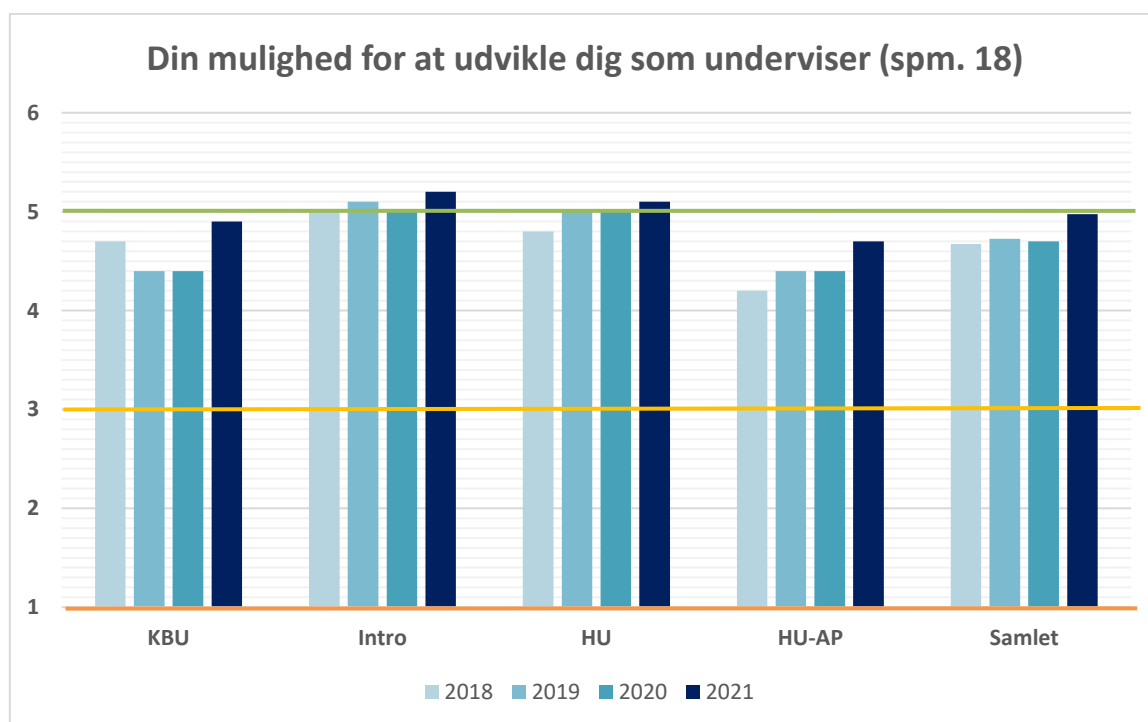
- Jeg har fået mulighed for at udvikle mig som underviser.
- Jeg har haft mulighed for at deltage i uddannelsesstedets undervisningstilbud.
- Jeg har haft udbytte af uddannelsesstedets konferencer.

Som det fremgår af tabellen på næste side, er indikatoren opfyldt for alle afdelinger på nær Akutafdelingen og Børn og Unge, som dog begge med en samlet score på 4,7 - 4,9 ligger meget tæt på en målopfyldelse.

Afdeling	Antal svar (%)	Antal svar (%)	Antal svar (%)	Antal svar (%)		Spm. 18 til 20			
	2018	2019	2020	2021		2018	2019	2020	2021
Kvindesygdomme og Fødsler	15 (100%)	8 (100%)	16 (100%)	17 (100%)	57	5	4,8	4,7	5,1
Kirurgisk Fællesafdeling	16 (100%)	21 (100%)	22 (100%)	13 (100%)	76	5,1	5,2	4,9	5,4
Ortopædkirurgi	19 (100%)	20 (100%)	20 (100%)	22 (100%)	77	5,2	5,2	5,1	5,3
Operation & Intensiv	10 (100%)	8 (100%)	7 (100%)	10/11 (91%)	34	5,3	5,4	4,8	5,3
Akutfdelingen	35 (100%)	38 (100%)	31 (100%)	40/42 (95%)	144	3,7	3,9	3,9	4,7
Blodprøver og Biokemi	1 (100%)	-	-	-	1	4,3	-	-	-
Børn og Unge	11 (100%)	10 (100%)	13 (100%)	13/16 (81%)	46	5,3	4,7	4,6	4,9
Medicinsk	34 (100%)	39 (100%)	38 (100%)	34 (100%)	147	5,1	5,2	5,2	5,2
Afdeling for Folkeundersøgelser	2 (100%)	1 (100%)	-	1 (100%)	4	6	-	5,7	6
Patologi	3 (100%)	4 (100%)	4 (100%)	5 (100%)	14	5,5	5,9	5,7	5,6
Røntgen og Skanning	5 (100%)	7 (100%)	4 (100%)	6 (100%)	21	5,4	5,4	5,5	5,5
<b>I alt</b>	<b>143</b>	<b>154</b>	<b>157</b>	<b>161</b>	<b>Gns</b>	<b>5,1</b>	<b>5,1</b>	<b>5</b>	<b>5,3</b>

Tabel 8: Pointsummen er beregnet som den gennemsnitlige score af spørgsmål 18-20. For de afdelinger, der har scoret i top alle årene er tallene markeret med fed.

Som det fremgår af figuren nedenfor, er UL generelt tilfredse med deres muligheder for at udvikle sig som. Scoren for HU-AP lægerne ligger generelt lavere end for øvrige UL.



## 8.4. Arbejdsklima

Arbejdsklimaet – psykologisk tryghed - er af meget stor betydning for uddannelsen på en afdeling. Det er således af stor vigtighed med at godt og trygt arbejdsmiljø ikke blot for trivsel, men også for at kunne modtage og drage læring af de undervisningssituationer, afdelingens arbejdstilrettelæggelse giver mulighed for.

Til vurdering af indikatoren 'Arbejdsklima' inddrog vi følgende spørgsmål fra evaluer.dk:

- Jeg har oplevet, at der er en gensidigt respektfuld omgangstone på uddannelsesstedet.
- Jeg har været tryk ved at stille spørgsmål til kollegaer.
- Jeg har kunnet diskutere svære problemstillinger med mine kollegaer.
- Jeg har oplevet, at jeg har arbejdet som del af et arbejdsfællesskab.

Som det fremgår af tabellen nedenfor, er indikatoren opfyldt for alle afdelinger med en meget høj gennemsnitlig score på 5,6.

Afdeling	Antal svar (%)	Antal svar (%)	Antal svar (%)	Antal svar (%)	I alt	Arbejdsklima			
						Sp. 21 til 24			
						2018	2019	2020	2021
Kvindesygdomme og Fødsler	15 (100%)	8 (100%)	16 (100%)	17 (100%)	57	5,4	4,6	5	5,3
Kirurgisk Fællesafdeling	16 (100%)	21 (100%)	22 (100%)	13 (100%)	76	5,7	5,6	5,6	5,8
Ortopædkirurgi	19 (100%)	20 (100%)	20 (100%)	22 (100%)	77	5,8	5,7	5,7	5,2
Operation & Intensiv	10 (100%)	8 (100%)	7 (100%)	10/11 (91%)	34	6	5,7	5,6	5,5
Akutfdelingen	35 (100%)	38 (100%)	31 (100%)	40/42 (95%)	144	4,6	4,3	4,3	5,3
Blodprøver og Biokemi	1 (100%)	-	-	-	1	4,5	-	-	-
Børn og Unge	11 (100%)	10 (100%)	13 (100%)	13/16 (81%)	46	5,7	5,7	5,5	5,7
Medicinsk	34 (100%)	39 (100%)	38 (100%)	34 (100%)	147	5,7	5,7	5,7	5,7
Afdeling for Folkeundersøgelser	2 (100%)	1 (100%)	-	1 (100%)	4	6	-	5,5	6
Patologi	3 (100%)	4 (100%)	4 (100%)	5 (100%)	14	5,8	6	6	5,7
Røntgen og Skanning	5 (100%)	7 (100%)	4 (100%)	6 (100%)	21	5,5	5,9	5,6	5,5
<b>I alt</b>	<b>143</b>	<b>154</b>	<b>157</b>	<b>161</b>	<b>Gns</b>	<b>5,5</b>	<b>5,5</b>	<b>5,5</b>	<b>5,6</b>

Tabel 9: Pointsummen er beregnet som den gennemsnitlige score af spørgsmål 21-24. For de afdelinger, der har scoret i top alle årene er tallene markeret med fed.

## 8.5. Generelle – tværgående – evalueringer på uddannelsen

Evaluer.dk giver mulighed for at afgive svar på to tværgående, samlede evalueringer: Uddannelsesstedets uddannelsesindsats (spørgsmål 25) og Uddannelsesudbytte (spørgsmål 26).

Da disse spørgsmål giver UL en mulighed af at bedømme afdelingen bredt, har vi medtaget disse evalueringer enkeltvis i tabellen nedenfor.

Spørgsmålet 'Samlet set har uddannelsesstedets indsats været tilfredsstillende' blev i 2021 opfyldt af alle afdelinger med en gennemsnitlig score på 5,5, hvilket afspejler den store indsats afdelingerne har udført for at sikre uddannelsen af UL under corona-pandemien.

Afdeling	Antal svar (%)	Antal svar (%)	Antal svar (%)	Antal svar (%)	I alt	Uddannelsesindsats			
						Spm. 25			
						2018	2019	2020	2021
Kvindesygdomme og Fødsler	15 (100%)	8 (100%)	16 (100%)	17 (100%)	57	5,8	4,9	5,4	5,4
Kirurgisk Fællesafdeling	16 (100%)	21 (100%)	22 (100%)	13 (100%)	76	5,2	5,4	5,6	5,8
Ortopædkirurgi	19 (100%)	20 (100%)	20 (100%)	22 (100%)	77	5,7	5,2	5,4	5,2
Operation & Intensiv	10 (100%)	8 (100%)	7 (100%)	10/11 (91%)	34	5,5	5,9	5,4	5,2
Akutfdelingen	35 (100%)	38 (100%)	31 (100%)	40/42 (95%)	144	3,8	3,6	3,9	5,1
Blodprøver og Biokemi	1 (100%)	-	-	-	1	5	-	-	-
Børn og Unge	11 (100%)	10 (100%)	13 (100%)	13/16 (81%)	46	5,6	5,3	5,3	5,5
Medicinsk	34 (100%)	39 (100%)	38 (100%)	34 (100%)	147	5,3	5,5	5,5	5,6
Afdeling for Folkeundersøgelser	2 (100%)	1 (100%)	-	1 (100%)	4	6	-	6	6
Patologi	3 (100%)	4 (100%)	4 (100%)	5 (100%)	14	6	6	6	5,4
Røntgen og Skanning	5 (100%)	7 (100%)	4 (100%)	6 (100%)	21	5,6	6	5,6	5,7
<b>I alt</b>	<b>143</b>	<b>154</b>	<b>157</b>	<b>161</b>	<b>Gns</b>	<b>5,4</b>	<b>5,3</b>	<b>5,4</b>	<b>5,5</b>

Tabel 10: Pointsummen er baseret på spørgsmål 25. For de afdelinger, der har scoret i top alle årene er tallene markeret med fed

Spørgsmålet 'Mit samlede uddannelsesmæssige udbytte har været tilfredsstillende' blev i 2021 også opfyldt af alle afdelinger med en gennemsnitlig score på 5,6, hvilket også her afspejler den store indsats afdelingerne har udført for at sikre uddannelsen af UL under corona-pandemien.



Afdeling	Antal svar (%)	Antal svar (%)	Antal svar (%)	Antal svar (%)	I alt	Uddannelsesudbytte			
	2018	2019	2020	2021		Spm. 26			
	2018	2019	2020	2021		2018	2019	2020	2021
Kvindesygdomme og Fødsler	15 (100%)	8 (100%)	16 (100%)	17 (100%)	57	5,6	4,8	5,4	5,5
Kirurgisk Fællesafdeling	16 (100%)	21 (100%)	22 (100%)	13 (100%)	76	5,1	5,4	5,5	5,8
Ortopædkirurgi	19 (100%)	20 (100%)	20 (100%)	22 (100%)	77	5,6	5,3	5,3	5,4
Operation & Intensiv	10 (100%)	8 (100%)	7 (100%)	10/11 (91%)	34	5,5	5,7	5,4	5,4
Akutfdelingen	35 (100%)	38 (100%)	31 (100%)	40/42 (95%)	144	4,2	4,1	3,9	5,1
Blodprøver og Biokemi	1 (100%)	-	-	-	1	5	-	-	-
Børn og Unge	11 (100%)	10 (100%)	13 (100%)	13/16 (81%)	46	5,5	5,5	5,3	5,5
Medicinsk	34 (100%)	39 (100%)	38 (100%)	34 (100%)	147	5,4	5,4	5,4	5,6
Afdeling for Folkeundersøgelser	2 (100%)	1 (100%)	-	1 (100%)	4	6	-	6	6
Patologi	3 (100%)	4 (100%)	4 (100%)	5 (100%)	14	6	6	5,8	5,6
Røntgen og Skanning	5 (100%)	7 (100%)	4 (100%)	6 (100%)	21	5,6	5,8	5,6	5,7
<b>I alt</b>	<b>143</b>	<b>154</b>	<b>157</b>	<b>161</b>	<b>Gns.</b>	<b>5,4</b>	<b>5,3</b>	<b>5,4</b>	<b>5,6</b>

Tabel 11: Pointsummen er baseret på spørgsmål 26. For de afdelinger, der har scoret i top alle årene er tallene markeret med fed.

## 9. Uddannelsesaktiviteter

### 9.1. Læringscenteret

Læringscentret er en selvstændig enhed under Uddannelse og Forskning med egen styregruppe. Til læringscentret er tilknyttet en daglig koordinator og UKO. I styregruppen indgår lægefaglig direktør, LO fra følgende afdelinger: Medicinsk, Akut, Ortopædkirurgisk, Fælleskirurgisk, og Børneafdelingen samt afdelingssygeplejersken fra Operation og Intensiv, samt læringscenterkoordinator og UKO. UKO og koordinator indgår i 'Netværksforum for simulation' i RM, hvor lægefaglig direktør indgår i dennes styregruppe.

Læringscenteret er centralt beliggende i RRA i forlængelse af Akutfdelingens modtagelse. Læringscenteret råder over 5 undervisningslokaler og har gennem de sidste 4 år haft en kraftig øgning i aktivitet, se tabellen på næste side:

Aktivitet i Læringscenteret	År	År	År	År
Lokale	2018	2019	2020	2021
Auditorium		96	293	402
Simulation 1	23	106	147	172
Simulation 2		70	136	165
Undervisningslokale 1	17	144	221	255
Undervisningslokale 2	1	139	119	147
<b>Total aktiviteter</b>	<b>41</b>	<b>555</b>	<b>916</b>	<b>1141</b>

Tabel 12: Tabellen viser udviklingen i efterspørgslen på Læringscenterets lokaler.

Læringscenteret tilbyder kurser indenfor en lang række praksisnære emner, se tabellen nedenfor:

Aktivitet i Læringscenteret	2018		2019		2020		2021	
	Udbudte pladser	Antal tilmeldte	UP	AT	UP	AT	UP	AT
HLR 1	26	19 (73 %)	68	55 (81 %)	90	82 (91 %)	55	37 (67 %)
HLR 2	186	135 (72,5 %)	245	193 (79 %)	286	226 (79 %)	281	263 (94 %)
AHLR	205	191 (93 %)	191	172 (90 %)	191	176 (92 %)	201	200 (99,5 %)
Lumbalpunktur	16	4 (25 %)	32	4 (12,5 %)	32	3 (9 %)	32	17 (53 %)
Apunktur og blodgasanalyse	16	3 (19 %)	32	15 (47 %)	24	2 (8 %)	32	13 (41 %)
AMK	60	18 (30 %)	40	18 (45 %)	40	20 (50 %)	40	20 (50 %)
Basal suturering- og knudeteknik			32	21 (66 %)				
Fast & Fate			22	22 (100 %)	8	7 (88 %)		
Gynækologisk undersøgelse			16	16 (100 %)				
Den gode epikrise			20	9 (45 %)	20	13 (65 %)	30	25 (83 %)
TTT			120	61 (51 %)	34	27 (79 %)	60	53 (88 %)
Tværfagligt samarbejde imellem terapeuter og læger					47	35 (74 %)	60	39 (65 %)
<b>Total antal kursusaktivitet</b>	<b>509</b>	<b>370</b>	<b>818</b>	<b>586</b>	<b>772</b>	<b>591</b>	<b>791</b>	<b>667</b>

Tabel 13: Viser en oversigt over de primære aktiviteter i Læringscenteret. UP: Udbudte pladser, AT: Antal tilmeldte, HLR: Hjerte Lunge Redning, AHLR: Avanceret Hjerte Lunge Redning, TTT: Traume Team Træning, Tomme felter indikerer, at der ikke har kunnet findes undervisere til holdene.

## 9.2. Temadage mv.

Udvikling af uddannelse handler i vidt omfang at indhentning af erfaringer og nye tiltag fra kollegaer ansat på andre matrikler eller andre fagfællesskaber. Det er derfor vigtigt, at uddannelsesaktørerne på en afdeling/matrikel er åbne over for inputs og sikre muligheden for transfer fra de inspirationskilder, vedkommende bliver givet.

Vi har derfor kort listet de aktiviteter uddannelsesaktørerne deltager i.

Aktivitet	Indhold	Koordinatorer
Fællesintroduktion til læring	Alle nyansatte yngre læger i KBU og I-stillinger samt nyansatte vejledere inviteres hver anden måned via Plan2learn til en times introduktion til læring hhv. vejledning	UKO
Hilse-på møder	Årligt møde mellem UKO og AC og respektive afdelingers LO, UAO og UKYL, hvor status på uddannelsen, udviklingsmuligheder og udfordringer drøftes. <a href="#">Årshjul for disse besøg fremgår af hjemmesiden</a>	UKO og AC
Inspektorbesøg	Akutmedicinsk afdeling, 9. marts 2021	Lægefaglig direktør og UKO
UKYL-HU-AP	I 2021 fik vi implementeret en UKYL funktion for læger ansat i hoveduddannelse i almen medicin (HU-AP). UKYL funktionens opgaver baseres bl.a. på inspiration fra to fokusgruppeinterviews blandt 12 HU-læger i almen medicin. Der er efterfølgende bl.a. implementeret introduktion til HU-AP-lægerne ansættelse ved RRA, temaeftermiddage for AP-læger og andre yngre læger, en lukket facebookside for HU-AP-læger og et fælles mappedrev samt distributionsliste.	UKO og HU-AP-UKYL
360 – ny spørgeramme for HU-læger	RRA og UKO har deltaget i forskningsprojektet 360 – ny spørgeramme med fokus på ledelse for HU-læger under ledelse af Gitte Eriksen, UKO og Bente Malling, lektor emeritus. Projektet er økonomisk støttet af RM. AC har forestået fokusgruppeinterview på RH Randers med deltagelse af fem relevante interviewpersoner	UKO FF og UL fra hhv. røntgen, fælleskir., ortopædkir. og Kvinde-Fødsel
Præsentation af uddannelsesdata fra RRA	7. september: Akutmedicinsk uddannelsesudvalg. Invers Feedback.	UKO
Kursus for UAO	UKO har deltaget som observatør på kurset for UAO 22.-24. september + 26.-28. januar og 4. maj 2022	UKO
Dansk selskab for medicinsk uddannelse (DSMU)	Deltagelse ved årsmøde (18. november 2021) og virtuelle møder.	UKO

### 9.3. Arbejdsgruppedeltagelse mv.

Aktivitet	Indhold	Koordinatorer
<b>PKL-UKO-VUS-temadage</b>	VUS planlagte temadage for PKL-og UKO funktionerne.	UKO
<b>Det regionale råd for lægers videreuddannelse (DRRLV)</b>	Mødeaktiviteter 4 gange årligt. UKO har bl.a. holdt oplæg vedrørende deltidsansættelse for DRRLV.	Lægefaglig direktør UKO
<b>Udvalget for godkendelse af uddannelsesprogrammer RM og RN</b>	Mødeaktivitet 5 gange årligt.	UKO
<b>Kontaktforum, Videreuddannelse Nord</b>	Mødeaktivitet 4 gange årligt forud for mødet i DRRLV	UKO
<b>Baggrundsgruppe for Revision af Lægelig videreuddannelse</b>	Lægefaglig direktør deltager i arbejdsgruppe 1, mens UKO deltager i 2. og 3. baggrundsgruppe. UKO deltager i 2. og 3. baggrundsgruppe for revisionen af den lægelige videreuddannelse.	Lægefaglig direktør UKO
<b>Netværksforum for Simulation</b>	UKO deltager sammen med koordinator for Læringscentret i Netværksforum for Simulation, RM.	UKO Læringscenter Koordinator
<b>Ny Logbog</b>	'Ny logbog' bl.a. i workshop 17. september og KBU-brugergruppen 6. oktober 2021.	UKO

## 10. Prægraduat uddannelse

I efteråret 2020 trådte den nye studieordning på kandidatuddannelsen i medicin i kraft, med fokus på bed-side undervisning i tæt kontakt med den færdiguddannede læge. Undervisningen understøttes af kompetencekort, som kendes fra den postgraduate del. Til at løfte og systematisere denne opgave og sikre progression i de studerendes læring blev UPL-funktionen oprettet. [Du kan læse mere om kompetencekort, UPL-funktionen og de øvrige ændringer her.](#)

### 10.1. Aktører involveret i den prægraduate uddannelse

I 2021 modtog vi på Regionshospitalet Randers (RRA) 230 prægraduate uddannelsesforløb fra Aarhus Universitet. Hertil var tilknyttet 15 Uddannelsesansvarlige prægraduate lektorer (UPL) og et stort antal daglige kliniske vejledere.

Oversigten nedenfor angiver de involverede i den kliniske uddannelse for de medicinstuderende vi modtog på RRA i 2021. De tilknyttede UPL er angivet fordelt på de enkelte afdelinger:

Afdeling	UPL
Operation & Intensiv	Thomas Damgaard Jessing
Kvindesygdomme og Fødsler	Huda Majeed, Isa Niemann, Pinar Bor
Kirurgisk Fællesafdeling	Anne Thyø, Katrine Emmertsen, Susanne Haas
Ortopædkirurgi	Martin Bille Henriksen, Rikke Thorninger, Shahin Behzadi
Akutafdelingen	Modtager ikke stud.med.
Blodprøver og Biokemi	Modtager ikke stud.med.
Børn og Unge	Morten Søndergaard Lindhard
Medicinsk afdeling	Marek Stawowy, Peter Mosborg, Line Dahl Thomassen
Samfundsmedicin (Afd. for Folkeundersøgelser)	Modtager ikke stud.med.
Patologi	Modtager ikke stud.med.
Røntgen og Skanning	Ban Dawood (forestår radiologiundervisning)
<b>I alt RRA</b>	<b>15</b>

*Tabel 11: Oversigt på tilknyttede UPL i 2021 på RH Randers.*

Afdelinger der modtager medicinstuderende er:

Afdeling	Semester	Antal uger
Medicinsk afdeling	1 og 3	4 hhv. 8
Fælleskirurgisk	3	8
Kvinde og Barn	5	8
Ortopædkirurgi	6	6
Operation & Intensiv	6	1 dag

## 10.2. Evalueringer fra AU

For hvert semester (forår og efterår) sender AU semesterevalueringer fra studerende, der har afgivet evaluering. Data for kalenderåret 2021 er inkomplet, idet ikke alle hold fik tilsendt et evalueringsskema grundet corona-pandemien.

Til vurderingen af den daglige og klinisknære undervisning givet af UPL'erne og de daglige kliniske vejledere på RRA har vi taget udgangspunkt i data fra spørgeskemaerne udsendt fra AU. Disse data er rimelige tidstro men har en varierende svarprocent. Tolkningen af data er behæftet med nogle udfordringer, fx er alle spørgsmål ikke stillet entydigt på tværs af semestrene jf. svarene der er afgivet. Dette skal inddrages i vurderingen af de enkelte indikatorer.

Vi har nedenfor valgt at arbejde med indikatorer for udvalgte relevante spørgsmål. En indikator er opfyldt, når farven er 'grøn' (svar 1-2)<sup>5</sup>. Farven gul (svar 3)<sup>6</sup> indikerer, at afdelingen er godt på vej; mens farven 'rød' (svar 4-5)<sup>7</sup> indikerer behov for snarlig indsats.

Nedenfor angives udvalgte fokusområder, der har været spurgt ind til fælles for alle afdelinger der modtager medicinstuderende på kandidatdelen:

### 10.2.1. Introduktion til afdelingen

Introduktionen til afdelingens opgaver og afstemning af forventningerne til den medicinstuderende er af stor betydning for oplevelsen af at blive tilknyttet arbejdspladsen, at få en teamfølelse og vil derigennem øge udbyttet af uddannelsen givet på afdelingen.

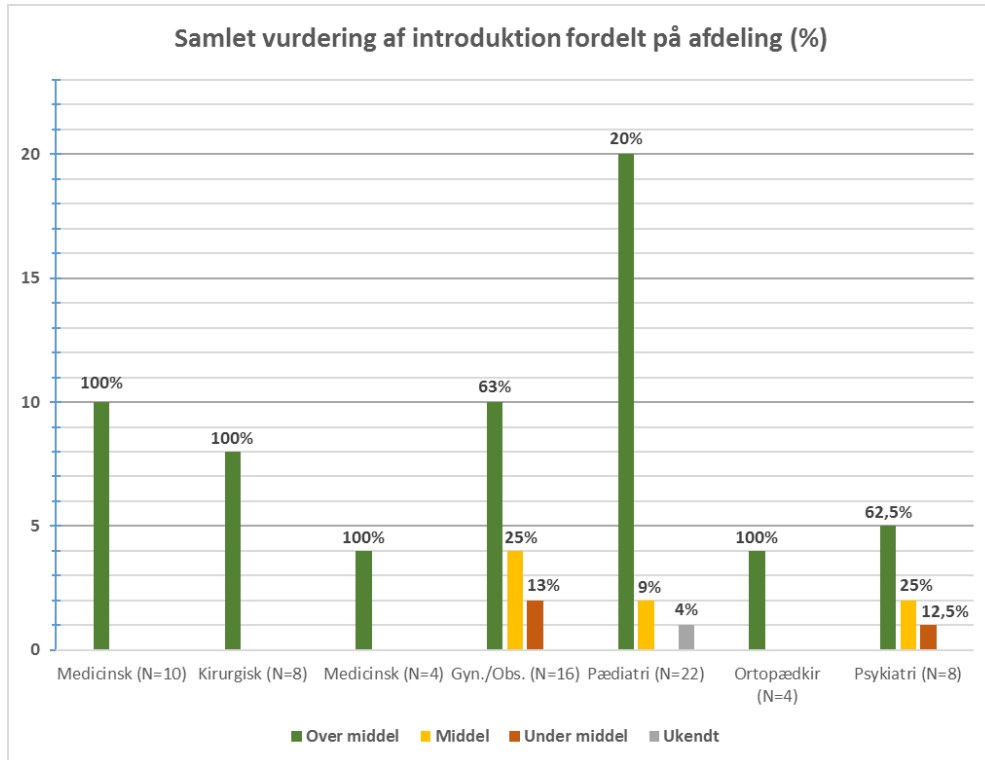
Som det ses af figuren nedenfor vurderes de studerende deres introduktion til afdelingerne som værende i 'top'.

---

<sup>5</sup> Svar 'Meget tilfredsstillende' – 'Tilfredsstillende' eller 'I høj grad' – 'I nogen grad' afhængigt af spørgsmålets formulering.

<sup>6</sup> Svar 'Hverken/eller'

<sup>7</sup> Svar 'Utilfredsstillende' – 'Meget utilfredsstillende' eller 'I ringe grad' – 'I meget ringe grad' afhængigt af spørgsmålets formulering.

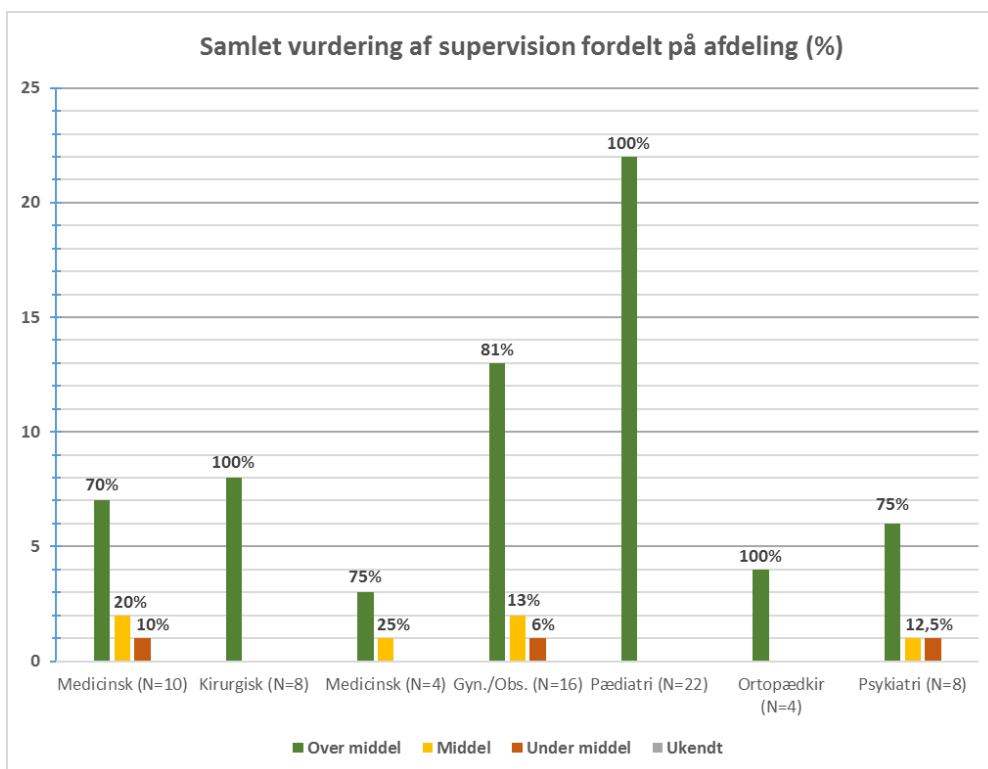


Figur 9: Samlet vurdering af introduktion fordelt afdelingsvis med angivelse af antal besvarelser aflæst på x-aksen og procent angivet over søjlen.

### 10.2.2. Supervision og kompetenceopnåelse

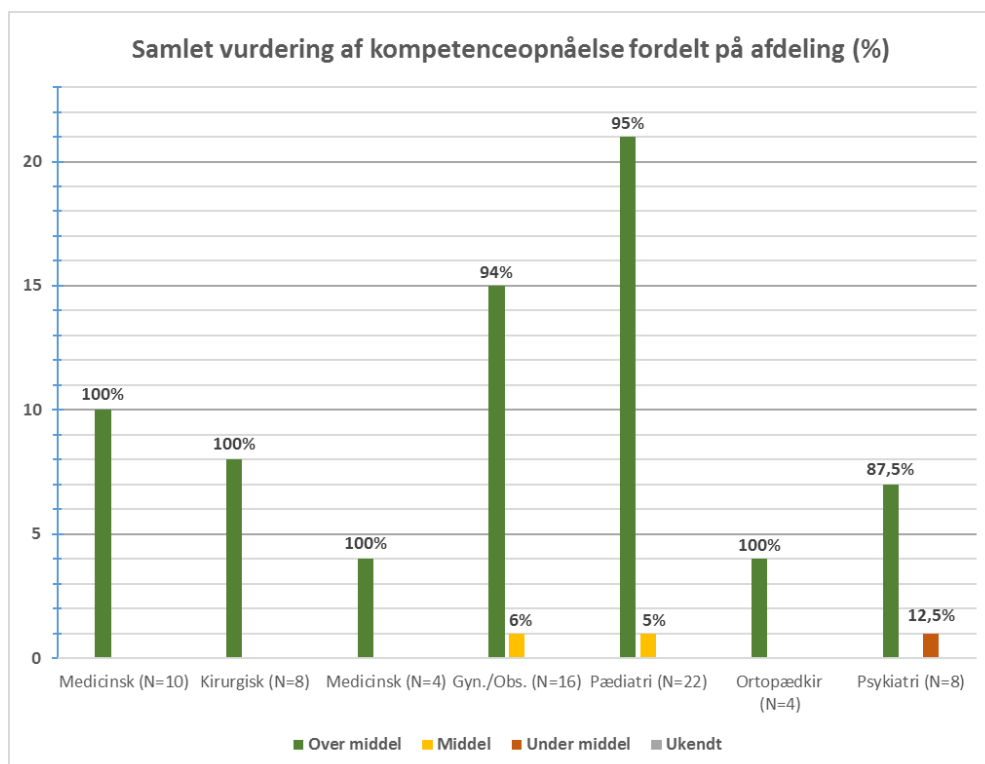
Supervisionen og kompetenceopnåelsen af patientkontakten er af stor vigtighed og inddrager optimalt alle de kendte begreber fra de 7 lægeroller. Det er også ved supervisionen og ved kompetenceopnåelsen, at uddannelsesgiveren sikrer den studerendes 'professionelle rolle' – at den kommende læge agerer og opfører sig, som forventet af både patienter og kommende kollegaer.

Som det fremgår af figuren nedenfor er de medicinstuderende tilfredse med den givne supervision. Medicinsk afdeling har dog en lavere score, hvilket er i disharmoni med [FADL's uddannelsespris, som afdelingen blev givet vinteren 2021/2022](#). Denne disharmoni kan skyldes et lille antal evalueringer.



Figur 10: Samlet vurdering af supervision fordelt afdelingsvis med angivelse af antal besvarelser aflæst på x-aksen og procent angivet over søjlen.

Som det fremgår af figuren nedenfor er de medicinstuderende tilfredse med den givne undervisning i forbindelse med kompetenceopnåelsen:



Figur 11: Samlet vurdering af kompetenceopnåelse fordelt afdelingsvis med angivelse af antal besvarelser aflæst på x-aksen og procent angivet over søjlen.



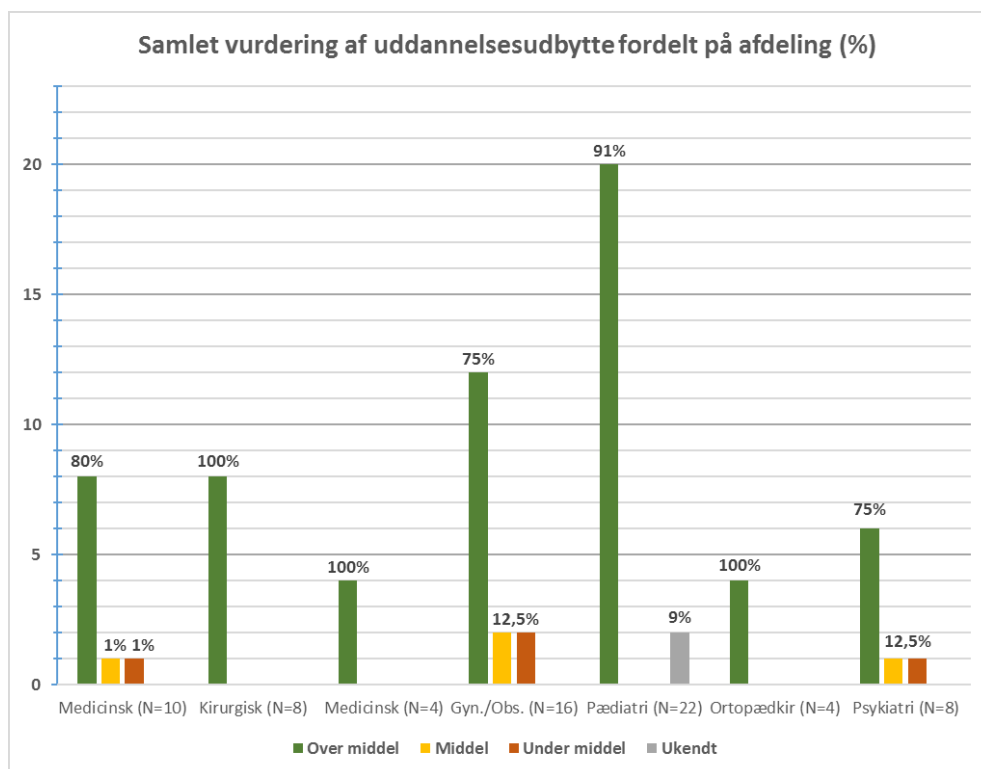
### 10.3. Generelle – tværgående – vurdering af uddannelsen

De medicinstuderende blev givet mulighed for at afgive svar på to tværgående, samlende evalueringer: 'Uddannelsesudbytte' og 'Uddannelsesindsats'.

Da disse spørgsmål giver den medicinstuderende en mulighed af at bedømme afdelingens indsats bredt, har vi medtaget disse evalueringer enkeltvis i vores indikatoroversigt, se nedenfor.

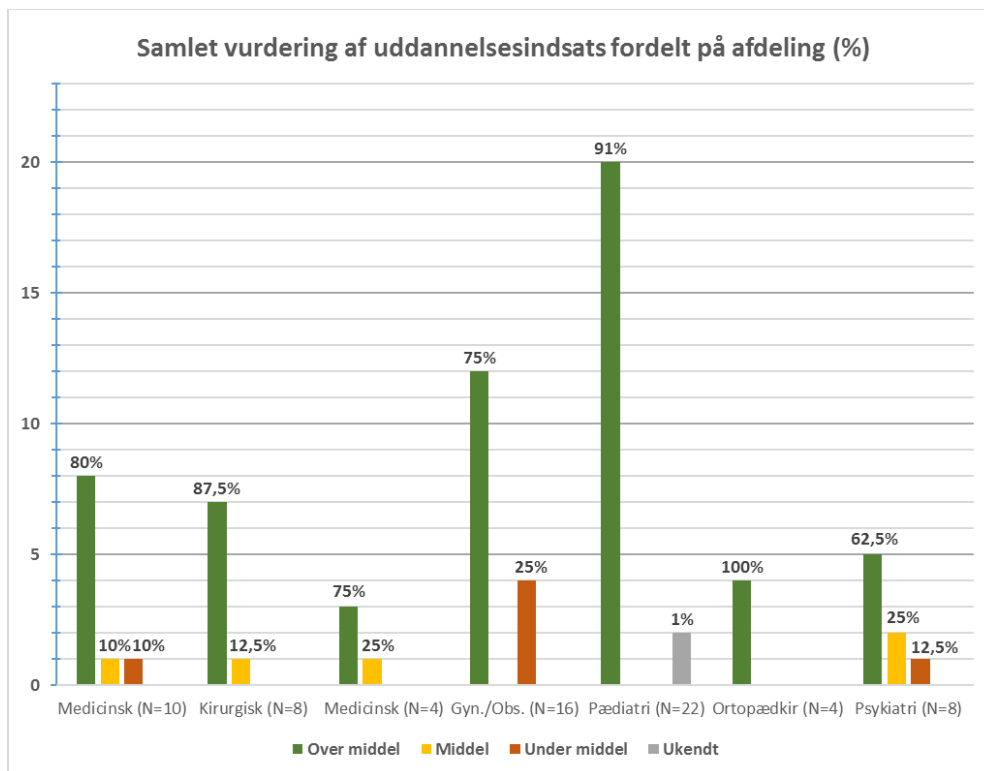
Begge spørgsmål blev evalueret forholdsvis højt over hele linjen.

#### 10.3.1. Uddannelsesudbytte



Figur 12: Samlet vurdering af uddannelsesudbytte fordelt afdelingsvis med angivelse af antal besvarelser aflæst på x-aksen og procent angivet over søjlen.

### 10.3.2. Uddannelsesindsats (afdelingsvis)



Figur 13: Samlet vurdering af uddannelsesindsats fordelt afdelingsvis med angivelse af antal besvarelser aflæst på x-aksen og procent angivet over søjlen.

## 10.4. Indikatoroversigt

For samtlige spørgsmål har vi for overskuelighedens skyld lavet en samlet oversigt, hvor kategoriseringen er lavet på følgende vis:

Sammenlagt skala	Farve	Beskrivelse
Over middel	Grøn	Min. 75% grøn og ingen rød
Middel	Gul	50-75% grøn og maks 2 rød
Under middel	Rød	Øvrigt
Usikkerhed i data	Grå	n<10 eller >50% ukendt

Tabel 12: Indikatorscoreskala til vurdering af semesterevalueringerne fra medicinstuderende modtaget fra AU.

Spm. Afd.	Medicinsk (1)	Kirurgisk	Medicinsk (3)	Gyn.Obs.	Pædiatri	Ortopæd.	Psykiatri
Introduktion til afd.							
Graden af supervision og feedback							
Opnåelse af kompetencer							
Samlet udbytte af uddannelse							
Afd. samlede uddannelsesindsats							

Figur 3: Samlet vurdering af udvalgte relevante spørgsmål fordelt på de forskellige afdelinger på RH Randers og vurderet ud fra indikator-scoreskalaen angivet i tabel 15 (se forrige side).

Ud fra ovenstående figur fremgår det, at både kirurgisk, medicinsk (3. semester), ortopæd kirurgi og psykiatrien udgår på grund af for få besvarelser. På tilsvarende vis som for den postgraduate uddannelse, havde vi et ønske om, at indikatoroversigten skulle fungere som en hjælp til at give en pejling på kvaliteten af uddannelsen givet ude på afdelingerne. Dog vurderer vi, at det i tilfælde af færre end 10 evalueringer af den pågældende afdeling er for lille et datagrundlag til at aflede noget klinisk meningsgivende ud af fra. Således er det i lyset af databegrænsninger, at ovenstående sammenlignende og samlede scoreoversigt skal ses.

## 11. Afrunding

Årsrapporten for 2021 er den første for Regionshospitalet Randers og repræsenterer et udviklingsredskab for den lægelige uddannelse. Årsrapporten er med indikatorerne tænkt som et dynamisk redskab, hvor indsatsområder synliggøres og strategisk indgår i kommende års valg af temadage og valg af 3-timers møder.

Indikatorerne vil blive valgt ud fra indsatsområder jf. ovenfor samt væsentligheden i vurderingen af kvaliteten af den givne uddannelse. Der vil derfor ske en udskiftning i valget af indikatorer. Når en indikator har været opfyldt gennem en periode, vil denne udgå og fokus rettes mod et andet fokusområde.

Enkelte indikatorer vil dog være væsentlige i vurderingen af kvaliteten af den givne uddannelse. En sådan indikator vil derfor kontinuerligt indgå i årsrapporten med det fokus en indikator gives.

På baggrund af denne årsrapport gives følgende opgaver:

### **UKO/AC:**

- At understøtte afdelingernes arbejde med introduktion og overdragelse til nyansatte UKYL og vejledere.
- At understøtte samarbejde omkring uddannelsen på tværs af afdelingerne.
- Oversigt over vakante HU-opslag indeholdende ansættelse i RRA, fordelt på specialer. UKO er ansvarlig for dette i samarbejde med VUS.

### **Afdelingerne:**

- At løfte indikatorerne til grøn.
- At sikre introduktion og overdragelse til nyansatte UKYL og vejledere.
- At sikre uddannelsen, hvor denne går på tværs af afdelinger og/eller specialer/professioner.

# 12. Bilag

## 12.1. Spørgeramme fra Evaluer.dk

<i>Gruppering af spørgsmål</i>	
<b>1. Introduktion</b>	
1.	Uddannelsesstedet og jeg afstemte forventninger til uddannelseselementet ved introduktionen
2.	Jeg blev introduceret til de opgaver, jeg skulle varetage
<b>2. Uddannelsesvejledning</b>	
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.
<b>3. Daglig vejledning</b>	
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.
<b>4. Arbejdstilrettelæggelse</b>	
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.
<b>5. Konference/undervisning</b>	
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.
<b>6. Arbejdsclima</b>	
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.
<b>7. Uddannelsesindsats</b>	
25.	Samlet set har uddannelsesstedets indsats været tilfredsstillende.
<b>8. Uddannelsesudbytte</b>	
26.	Mit samlede uddannelsesmæssige udbytte har været tilfredsstillende.

## Spørgeskemaundersøgelse blandt alle UAO'er på RRA

<p><b>Aktivitetssurvey:</b> Aktivitetsdata belyser omfanget af uddannelsesopgaven ud fra uddannelsessteamets aktiviteter og samarbejde med afdelingsledelsen, inddragelse i arbejdstilrettelæggelse, uddannelse af uddannere, den formelle uddannelsesvejledning og transfer. Endelig kortlægges brugen af formelle kompetencevurderingsmetoder i de enkelte afdelinger. 'Aktivitetsdata' er dynamiske og tilpasses hvert år af uddannelsessteamet (UKO og AC) til de strategiske indsatsområder for udviklingen af den lægelige videreuddannelse på RRA.</p>
<p><b>Hovedgrupper af spørgsmål</b></p>
<p>1) Samarbejde mellem UAO og afdelingsledelsen; planlagte møder – deltagelse i afdelingens ledergruppen – funktionstid - tidsforbrug som UAO</p>
<p>2) Afdelingens uddannelsessteam (UAO, UKYL mfl.); formalia og samarbejde – funktionstid til UKYL</p>
<p>3) Vejlederfora for afdelingens vejledere; form, hyppighed og brug af vejlederfora til kompetenceudvikling af vejledergruppen</p>
<p>4) Kliniske vejledere og hovedvejledere; funktionsbeskrivelse, introduktion til og supervision af hovedvejledere</p>
<p>5) Den formelle uddannelsesvejledning – kvalitet i de individuelle uddannelsesplaner inkl. inddragelse af indsatsområder 360°'s feedback, kurser og feedback fra UAO</p>
<p>6) Sammenhæng mellem uddannelsesforløb aftaler om overdragelse og uhensigtsmæssige uddannelsesforløb: antal – håndtering i egen afdeling – involvering af PKL/VUS og/eller UKO/HR RRA</p>
<p>7) Arbejdstilrettelæggelse og uddannelsesplanlægning i afdelingen – involvering i og samarbejde med arbejdsplanlæggere – hensyn til uddannelse</p>
<p>8) Uddannelses- og læringsmiljø; psykologisk sikkerhed i afdelingen – UAO'ens vurdering</p>
<p>9) Morgenkonferencens læringsværdi og deltagelse i undervisning</p>
<p>10) Samarbejde på tværs om uddannelsesopgaven i afdelingen; UAO'ens involvering i den nye studiereform på AU, formaliseret samarbejde med professorer og andre professioner om løsning af uddannelsesopgaven</p>
<p>11) Brug af teambaseret simulationstræning i afdelingen; aktivitet og planlagte nye tiltag i 2021</p>
<p>12) Forskning og udviklings-/kvalitetssikringsprojekter indenfor området medicinsk pædagogik og den lægelige videreuddannelse</p>
<p><b>Kompetencevurderingsmetoder og deres anvendelse i afdelingen</b></p>
<p>Spørgeskemaundersøgelsen belyser implementeringsgraden af udvalgte kompetencevurderingsmetoder set fra UAO'ens perspektiv. Der spørges til hvilke kompetencevurderingsmetoder, der skal anvende i henhold til målbeskrivelse og uddannelsesprogram og i hvilken grad metoderne anvendes (slet ikke, ringe grad, i nogen grad, i høj grad eller i meget høj grad).</p>
<p><b>Direkte observation</b></p>
<p>MiniCEX (Mini Clinical Evaluation Exercise)</p>
<p>OSATS (objective structured assessment of technical skills)</p>
<p>Kompetencekort (struktureret observation kombineret med teoretiske spørgsmål)</p>
<p>Struktureret klinisk observation/observation i praksis med skema (fx en checkliste)</p>
<p><b>Helhedsvurderinger</b></p>
<p>Generel vurdering (metoden indebærer brug af et skema/checkliste, der definerer, hvad der skal vurderes)</p>
<p>360°'s feedback</p>
<p><b>Retrospektive metoder</b></p>
<p>Struktureret case-baseret diskussion (struktureret samtale med vurdering og feedback)</p>
<p>Audit af skriftligt materiale (fx journal, epikriser)</p>
<p>Vurdering/bedømmelse af skriftlige opgaver – rollen som medicinsk ekspert/lægefaglig ekspert</p>
<p>Refleksive skriftlige rapporter/opgaver – med fokus på øvrige lægeroller (egen læring, pt-læge forhold, UTH, udvikling af professionel praksis mm.)</p>

## 12.2. Afdelingernes uddannelsesaktører, december 2021

Afdeling	UAO	UKYL	360°'s FF	Antal inspektorer	Antal junior inspektorer	PKL
Operation & Intensiv	Carsten Søndergaard Poulsen	Jacob Keller Andersen	2			
Kvindesygdomme og Fødsler	Maria Stentebjerg Skøtt	Anna Schou Løve	2	1		1
		Rasmus Hansen Olesen				
Kirurgisk Fællesafdeling	Marlene Julia Sørensen	Susanne Haas	2			
		Thomas Krarup Hillgaard				
Ortopædkirurgi	Rikke Thorninger	Karen Larsen Romme	2			
		Martin Bille Henriksen				
Akutafdelingen	Nasrin Imamirad	Wazhma Hayeri	3			
Blodprøver og Biokemi	Vacant	Vacant	0			
Børn og Unge	Lotte Abildgaard	Laura Ozer Kettner	1			
		Linda Warner				
		Vinni Faber Rasmussen				
Medicinsk afdeling	Bjarke Johannessen Bruun	Teodor Lien-Iversen	4			2
	Jens Tveen Kjærgaard Bak	Lene Holst Andersen				
Samfundsmedicin (Afd. for Folkeundersøgelser)	Dorte Qvesel	Vacant	1			
Patologi	Dorte Kjær	Ditte Rasmussen	1		1	
Røntgen og Skanning	Jeppe Bruun-Torjusen	Hanne Lundsgaard Voltelen	1			
Psykatrien	Anders Lindelof	Torbjørn Vinding Merinder	0			
<b>I alt RRA</b>	<b>13</b>	<b>17</b>	<b>19</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3</b>

