



Referat fra PKL-UKO-VUS-temadag Tirsdag den 27. september 2016 kl. 08.30 – 16.00 Scandic Aalborg, Hadsundvej 200, 9220 Aalborg Ø

Deltagere

Berit Bjerre Handberg, sekretariatschef
Bente Malling, ledende lektor

PKL:

Anders Husted Madsen, kirurgi
Anette Bagger Sørensen, nefrologi
Anita Sørensen, Samfundsmedicin
Anne Braae Olesen, dermatologi og venerologi
Arne Lücke, radiologi
Carl Uggerhøj, oftamologi
Carsten Rytter, klinisk onkologi
Charlotte Paltved, færdigheds og simulationstræning
Erik Danielsen, Neurologi
Gitte Pedersen, infektionsmedicin
Helle Nibro, anæstesiologi
Ilse Christiansen, hæmatologi
Inge Marie Møller-Skuldbøl, gynækologi og obstetrik
Jens Frederik Dahlerup, gastroenterologi og hepatologi
Jens-Jacob Mølby Henriksen, ØNH
Jens Peter Kroustrup, endokrinologi
Jes Sandermann, karkirurgi
Joachim Frølund Hansen, almen medicin
John Bæch, immunologi
Karen Lindorff-Larsen, færdigheds og simulationstræning
Lone Sunde, klinisk genetik
Marc Ludwig, akutområdet RN
Marianne Kragh Thomsen, klinisk mikrobiologi
Marianne Metz Mørch
Mie Samson, klinisk biokemi
Mogens Pfeiffer, reumatologi
Morten Kjølbye, psykiatri
Peter Ramsing, børne- og ungdomspsykiatri
Sune Rubak, feedback og vejledning
Susanne Nøhr
Søren Prins, almen medicin
Thomas Balslev, pædiatri

UKO:

Flemming Knudsen, HE Midt
Franz von Jessen, HE Midt
Gitte Eriksen, AUH
Marianne Kleis Møller, Horsens
Vibeke Ersbak

VUS:

Rikke Bundgaard



Deltog ikke

PKL:

Anette Kærgaard, arbejdsmedicin
Anni Morsing, klinisk fysiologi og nuklearmedicin
Dorte Guldbrand, kardiologi
Roar Maagaard, almen medicin
Svend Erik Østgaard, ortopædkirurgi
Thomas Jensen, kæbekirurgi
Tine Engberg Damsgaard, plastikkirurgi
Torben Laursen, klinisk farmakologi
Trine Lindhardt Plesner, patologisk anatomi og cytologi

UKO:

Jens Peter Nielsen, HE Midt

Program for PKL-temamødet den 27. september 2016 Hotel Scandic, Hadsundvej 200, 9220 Ålborg Ø

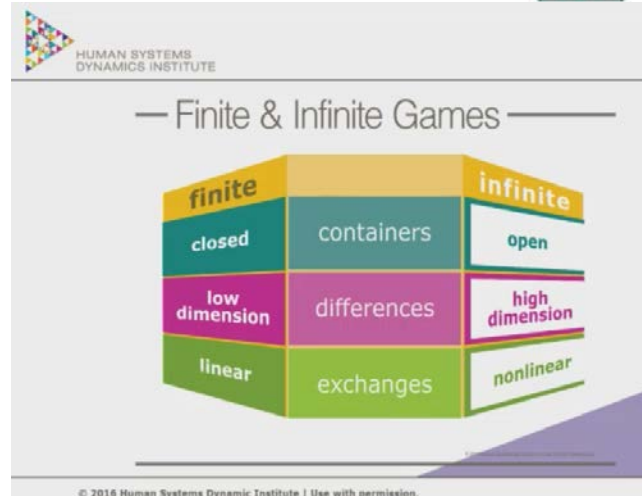
Tid	Emne	Person
09.00-09.30	AMEE 2016 - highlights	AMEE deltagerne
09.30-11.15 Incl pause	Workshop: Uddannelsesprogram – ny skabelon	Trine Kirkegaard, Rikke Bundgaard, Marianne Kleis, Vibeke Ersbak, Erik Danielsen, Carl Uggerhøj, Bente Malling
11.15 – 12.00	Journal club	Artiklen "The Research Compass" af Charlotte Ringsted et al.
13.00 – 16.00	Workshop: Kvalitativ forskningsmetodologi	Johanne Sørensen & Jane Ege Møller CESU

AMEE Highlights

Der var indlæg fra flere af de PKL'er og UKO'er, der var med på AMEE 2016

Susanne Nøhr: Uncertainty – finite and infinite games.

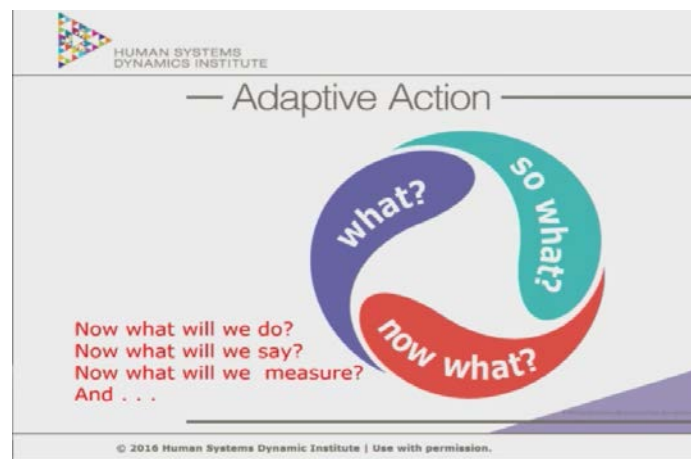
Susanne gennemgik figuren fra Humans Systems Dynamics Institute, som på AMEE blev præsenteret af Glenda Eoyang



Glenda Eoyang's holdt et fremragende plenumoplæg om "uncertainty" samt "finite" og "infinite" games, og gav en god struktur til, hvordan vi som læger og lærere kan forstå og analysere kompleksiteten i vores hverdag. Vigtig er erkendelsen af at stor del af lægearbejdet omhandler komplekse problemstillinger (wicked problems) som ikke har én løsning (finite game), men er komplekse og kontekstafhængige (infinite games) - og hvor næste træk beror på det bedst mulige skøn, fremfor én mulig løsning.

På det organisatoriske plan er analysen af containers, differences and exchanges brugbar til at kategorisere problemerne som "finite" eller "infinite" games.

Som strategi til at løse "infinite" problems foreslås Inquiry og Adaptive Action modellen: What, So what, Now what.



Det betones, at det man kan forvente er små forbedringer - ikke totale og vedvarende løsninger. Der skal hele tiden arbejdes ud fra "best next wise step".

Carl Uggerhøj: Life Long Learning

Life Long Learning er et spændende emne. Hvad gør, at nogle følger med, mens andre stagnerer? Det kunne se ud til, at eksterne faktorer kan spille en stor rolle.

- Motivationen for life-long learning hos psykiatere i Canada så desværre ud til at aftage ganske hurtigt efter, at psykiaterne var færdiguddannede og sad i en travl hverdag. Af de svar, der kom ind på spørgeskemaer, fremgik det tydeligt, at man oplevede at være så presset på tid i dagligdagen, at ambitionerne om at følge med i litteratur og på anden vis afgik ved en stille død.



- En norsk undersøgelse havde fulgt en kohorte af medicinstuderende med dimission 1993/94, der selvrapporterede på spørgeskemaer gennem en lang årrække. De fleste af de karakteristika, der blev selvrapporteret fra studentertiden kunne ikke vises at have sammenhæng med funktionen som læge senere i livet. Bedømt på et kort åremål så det ud til, at festaberne med "binge-drinking" i studentertiden klarede sig godt, mens studerende, der drak alkohol for at dulme, klarede sig signifikant dårligere. På langt sigt svandt signifikansen af binge-drinking, mens den negative korrelation til at drikke for at dulme holdt sig.
- I UK bruges læssevis at tests for at sortere folk både før og under studiet. På University of Aberdeen havde man undersøgt, om UK Clinical Aptitude Test før indledning af medicinstudiet kunne udsige noget om resultatet til kandidateksamen. Man fandt frem til, at prædiktive faktorer for et godt samlet studieresultat var en høj cognitiv test score, især vedrørende "verbal reasoning", kvindekøn, højere alder ved studiestart, højere socioøkonomisk status. Derimod klarede de studerende, der før universitetsstudiet havde betalt for at gå i skole, sig generelt dårligere.

Morten Kjølbye: Wisdom, kindness and curiosity

Graham Brown-Martin demonstrerede hvordan han med sin utilpassede stil kunne skabe et kreativt rum. Han pegede på at nysgerrighed er essentiel for at lære og for at lære fra sig, for læring handler ikke om at lære det som var nødvendig for at løse fortidens men for at løse fremtidens problemer. Opgaven er en evig cirkel af at lære, aflære og genlære.

Ian Curran var med sin stille og lidt underpillede engelske stil var et godt eksempel på at adfærd avler adfærd. Han talte om at vi ikke blot skal fremme kompetencer men evner, for de sidste skaber refleksion frem for blot reproduktion. Organisationer har ikke brug for medarbejdere der reproducere, men medarbejdere der er kreative og udviser integritet.

To sætninger trådte for mig meget klart frem: "Kindness and curiosity is two important concepts in teaching" og "Wisdom comes from humility".

I denne boldgade hører også udsagnet: "Nobody cares how much you knows until they knows how much you cares". I dette lyse er det jo skræmmende at der er flere undersøgelser der peger på at de studerende forlader universiteterne med mindre empathi end da de startede.

Anita Sørensen: 3 anvendelige modeller for vejledning

Gav os kort 3 modeller for vejledning. Konklusionen på den mange forskellige aspekter af vejledning er nok at ingen model "fits all" – og at man kan tage udgangspunkt i modellerne, men ikke bruge dem i alle sammenhænge.

3 anvendelige modeller for vejledning:

STOP = Stop-Think-Options-Proceed

GROW = Goals-Ressources-Oppetunities/Obstacles-Wayforward

4D = Discover-Dream-Design-Deliver

Fælles for modellerne er en mere coachende tilgang til vejledning, som også findes i feedback-modellerne. GROS modellen har oprindeligt sit udspring i coaching

Erik Danielsen: Feedback i balletten og i medicinsk uddannelse – er ikke det samme!

Erik refererede fra en symposiet: Making Feedback Better: How can we innovate within a rigid professional culture? Panel: Anna Ryan (Australia), Chris Watling, Canada), Chris Harrison (UK), Kevin Eva (Canada) (Discussant). Symposiet blev en øjen åbner for at tilgangen til feedback kan være meget forskellig i forskellige faggrupper (ballet versus læge). Formen er afhængig af kulturen. Her kom der god fokus på de forskellige feedback metoder og deres fordele og ulemper. Feks vil den formative vurdering ikke altid kunne vurdere summative kompetencer. Direkte observationer kan



AARHUS UNIVERSITET

have fokus på en række emotionelle faktorer, men samtidig nedsætte effektiviteten. Samtidig kan summative vurderinger være mindre velegnede til at kommentere på fejl. Og hvad er det så med balletten? Jo, her er ingen feedback tegn på at man har gjort det rigtig dårligt. Det skal så sættes i relation til at yngre læger ikke mener de får feedback i den udstrækning som vejlederne i speciallægeuddannelsen mener de giver feedback.

Videreuddannelsesregion Nord
Region Nordjylland og Region Midtjylland



Inge Marie Skuldbøl-Møller: Autonomi og selvstændighed – hvordan harmonerer det med at modtage feedback?

Inge Marie havde været til den samme symposium som Erik – her refererede hun til modsætningerne mellem den professionelle læringskultur blandt læger som er karakteriseret af "learning by doing, kompetence, ekspert kliniske undervisere, self assessment" og værdier som: "Patient sikkerhed, autonomi og uafhængighed, effektivitet, credibility, en kulturel definition af hvem der er pålidelige". Spørgsmålet er så om det er de bedste til at lære fra sig/ give feedback?

Specielt når en god feedback kultur er karakteriseret ved: embrace and embed, observation. Fb har som eneste formål at skabe bedre performance. Det kræver longitudinelle forløb, kræver observation.

Der opstår en ubalance og et ubehag mellem assessment og feedback - hvornår er det assessment og hvornår feedback? Observation kan blive oplevet som assessment og ikke som supervision og feedback. To kulturelle kræfter. Independence og autonomi i læring, effektivitet i health Care.

Refleksion: Faktorer som er nødvendige dele af vores lægekultur, kan samtidig besværliggøre feedback. Således kan autonomi og selvstændighed, som er nødvendig for at tage ansvar i svære situationer, crashe med modtagelse af feedback. Netop derfor er det så vigtigt at have en feedback samtale istedet for en monolog som har form af assessment, for tager den vejledte så overhovedet imod?

Charlotte Paltved: hvad nyt er der om simulation?

Charlotte refererede med stor glæde at simulations- og færdighedstræning nu har fået en langt større (og velfortjent) plads på AMEE kongressen også. Der laves rigtig mange gode tiltag og studierne er mange.

Gitte Eriksen:

Havde deltaget i et symposium hvor der blev stillet spørgsmålstegn ved, om patientsikkerhed og "patientens præmisser" fylder nok i vores bevidsthed som vejledere – og i vores kompetencevurdering af uddannelseslæger. Tager vi det alvorligt nok? . Eric Holmboe spurgte i et symposium med ca 400 deltagere hvor mange der kunne sige at de oplærte og kompetencevurderede deres uddannelseslæger på en måde så de måtte behandle deres nærmeste familie – kun 7-8 stykker rakte hånden op. Det er tiden at blive meget mere klar på at sørge for at vurdere vores uddannelseslæger så vi kan lade dem påtage sig behandlingen af patienter på forsvarlig vis.

Og hvordan ser det ud i DK?

Opfordrede til at gå ind og se nogle af de oplæg/symposier der var lagt på AMEE's hjemmeside (beklager, men jeg har ikke været i stand til at finde dem, så jeg kan ikke sende et link til jer)

Workshop: Uddannelsesprogram – ny skabelon

På baggrund af input fra PKL-UKO-VUS-temadagen i december 2015 har UGUP udarbejdet udkast til skabelon for uddannelsesprogram i Videreuddannelsesregion Nord. Denne var udsendt på forhånd til orientering. Der mangler input til hvordan kompetencerne skal præsenteres og workshoppen havde til formål at afdække om vi til dette "infinite" problem kunne finde en "finite" løsning. Der kom mange forskellige input – men der var nogenlunde enighed om at der skulle være en vis frihed for specialerne til enten at bruge en tabel eller en figur eller begge dele, hvor det var mest hensigtsmæssigt.



AARHUS UNIVERSITET

UGUP vil arbejde videre – men forinden vil der blive lavet en fokusgruppeundersøgelse med deltagelse af UKYL'er fra forskellige hospitaler.

Skabelonen skal herefter forelægges Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse til godkendelse inden den tages i brug.

Videreuddannelsesregion Nord
Region Nordjylland og Region Midtjylland



Journal Club

Som optakt til eftermiddagens workshop om kvalitativ forskningsmetodologi diskuterede vi Charlotte Ringsted et al.'s artikel om the Research Compass in Medical Education.

Workshop: Kvalitativ forskningsmetodologi

Adjunkt, phd Jane Ege (Cand mag i historie og filosofi) og analysekonsulent, phd Johanne Sørensen (antropolog) – begge ansat på CESU gav en fornem "tour de force" i kvalitativ forskningsmetodologi. Der blev lagt vægt på at diskutere interview og interviewteknik – men også på hvordan man kan / skal analysere sine resultater og sætte dem ind i et teoretisk ramme (framework). Kort kom de også ind på observation og på feltarbejde, hvor man som observerende forsker i større eller mindre grad påvirker og indgår / forstyrrer det felt, man vil observere. Endelig blev vigtigheden af at triangulere (opsamle resultater på forskellig måde) betonet. Både Jane og Johanne tilbød sparring i forbindelse med opstart af forskningsprojekter, hvor man naturligt ville anvende kvalitative metoder.

Dagen sluttede af med VUS-møde, herfra er udsendt særskilt referat.

Med venlig hilsen

Bente Malling
Ledende Lektor
Center For Sundhedsvidenskabelige Uddannelser
Health, Aarhus Universitet

Se kommende møder og arrangementer på <http://cesu.au.dk/postgraduatekliniskelektorer/aktiviteter/>