

## Referat fra nationalt UAO møde 20.maj 2025, Odense.

Til stede: Ellen Bøtcher Pedersen (BBH), Lisbet Traulsen (Grindsted), Anette Kærgaard (Gødstrup), Tine Halsen Mallings (Aalborg), Kasper Grandahl (Holbæk), Mette Lausten Hansen (Aarhus) og Iben Brock Jacobsen (OUH),

---

### **1. Valg af referent**

Tine

### **2. Godkendelse af referat fra sidste møde**

Godkendt

### **3. Bordet rundt-kort nyt fra klinikkerne.**

Ellen: Der er implementeret tidligere hospitals-3-årsplan for lægelig videreuddannelse på BFH, nu er en ny på trapperne.

Man er ved at se på, hvordan arbejds- og miljømedicinen skal varetages i den kommende Region Øst. Uvist om der bliver én eller to afdelinger. Hvis der kun bliver én arbejdsmedicinsk afdeling, skal man til en anden Region for at gennemføre speciallægeuddannelsen, fordi det er et krav, at man skal være ansat på to arbejdsmedicinske afdelinger. Frygter at det vil medføre rekrutteringsvanskeligheder til faget. Synes også at én arbejdsmedicinsk afdeling er meget lidt til 2,5 mio. borgere. Indtil videre er intet afgjort.

Lisbeth: To I-læger, en H-læge, nu flere lægeansættelser bl.a. pga. få psykologer. 360-evalueringer er ved at udrulles i Grindsted.

Anette: Fredagstox 1 time, formål er at hjælpe på basisviden om bl.a. toksikologi, eksponeringer, ikke sygehistorier. God bemanning, ændring mod færre psykologer og flere læger.

Tine: Betydelig flere uddannelseslæger end tidligere, dejlig, med udfordrende for kun 2 speciallæger. 3-timersmøde fokus flytteproces, ønske om at speciallægerne tilgængelighed skal indtænkes. Herudover, ønske om bedre planlægning bl.a. med bookning af patienter – årshjul under udarbejdelse, ønske om bedre plan for virksomhedsbesøg – under udarbejdelse.

Kasper: Færre psykologer, flere uddannelseslæger. Vejleder-til vejleder-feedback i grupper af to vejledere. Målet er at inspirere af hinanden hvordan vejledninger kan gøres. Tager ikke så lang tid, ca hver ½ år, 5-6-journaler. Uddannelsestavle er godt på vej. Der anvendes meget video-samtaler til patientundersøgelser, for YL dog ikke første ½ år.

Mette: 3 H-læger stoppet for at gå videre i uddannelsesforløb, nu kun I-læger. Tavlemøder månedlig, med bl.a. månedens læringsfokus. Uddannelseslæger har ønske om *klinisk* journal club, ikke kun videnskabeligt, gennemføres en gang pr mdr. Anette foreslår at anvende artikler fra Armoni til formålet.

Iben: Udfordret på bemanning 2 (+ 1 senior) speciallæger, 3 uddannelseslæger, mange I-læger ikke fortsat i specialet. 360-graders evaluering er ved at inddrages, men svært at tilpasse arbejdsmedicin.

#### **4. Sideuddannelsen til H-forløbet i arbejdsmedicin. Hvordan sikrer vi kvaliteten og opnåelse af kompetencer i den nuværende model? Laves der lokale aftaler for at opnå alle kompetencer på andre afdelinger?**

Region syd, har reumatologi på rygcenter, hvor andre bevægeapparatssygdomme ikke kan opnås. Ligeledes inddragelse i for meget vagtarbejde, og aktiviteter uden uddannelsesmæssig værdi. Problemstillingen ikke kendt i andre regioner aktuelt. Opfordres til inddragelse af PKL/PUF-lektorer og videreuddannelsessekretariat samt Uddannelseskoordinerende overlæger hvis der er en.

#### **5. Miljømedicins plads i arbejdsmedicinen i fremtiden. Omfang i uddannelsesforløbene på klinikkerne- hvad gør vi reelt? I ØST aftale om valgfrit ophold på NFA. Udfordring i SYD om muligt ophold i 6 mdr. på Miljømedicin på SDU med bl.a. finansiering. Tanker fra de andre klinikker?**

Margrethe vil formodentlig kunne fortælle om finansiering om NFA. Miljømedicin vil først være obligatorisk, hvis det kommer ind i målbeskrivelse. Det vil være relevant med SDU som en mulighed for at arbejde videre med. Varierende hvor meget miljømedicinsk indgår i afdelinger, bl.a. skimmelsvampe i boliger. Det kan være svært at afgrænse hvilke miljømedicinske problemstillinger det er relevante at gå ind i. Der foreslås at der deles uddannelsesprogrammer for valgfri halvår. Der er altid udfordring med finansiering.

#### **6. Return dage. Ønske fra H-læge om hyppigere "return" til det arbejdsmedicinske speciale. Erfaringer fra klinikkerne?**

Ensomt at være i sideuddannelse. Derfor har H-læger udtrykt ønske med at komme retur på afdeling, for at se klinisk arbejdsmedicinsk arbejde. Dette for ikke blive afkoblet fra det arbejdsmedicinske fagområde. AP-læger kommer på klinikker, er der muligt at gøre tilsvarende. Forslag om mentor, hvor man kan have kontakt. Men også muligt at YL selv laver fællesskab, f.eks. via Facebook – almindelig på Sjælland. Opfordres til at lave netværksgruppe ved retur dage i Vestdanmark. Overvejelse om flytning af retur dage, så det ikke bliver lige når de fleste er startet på ny sideuddannelse.

#### **7. Evt.**

Diskussion om hvordan der sikres at sideuddannelse får relevant sideuddannelse med arbejdsmedicinsk fokus. Mange får vagtarbejde der kan være svært at se relevansen af. I region midt er der en del der søger selv eventuelle ændringer. YL har nok selv stort ansvar for dette. Mette gør opmærksom på at SST lægger gode råd ud efter der har været inspektorbesøg, hun sender link.

#### **8. Næste møde aftales.**

Videomøde 11.11. 10-13  
Iben sender invitation.