

REFERAT

Møde i Det Lægelige Uddannelsesråd på Regionshospitalet Randers

Tid og sted:

Torsdag den 10. juni 2015 kl. 14.00–15.30

Mødelokale 5, Regionshospitalet Randers

Dato 11-06-2015

Anita Sørensen

Uddannelseskoordinerende

Overlæge

ans@midtregionmidjylland.dk

Mødeleder: Anita U. Sørensen

Referent: Stephanie Frausing Knudsen

Side 1

Dagsorden:

1. Velkomst og præsentation af dagsorden
2. Oplæg fra afdelingerne
 - Præsentation af resultater fra 3-timers møder v. (UK)YL
 - Tiltag iværksat indenfor de seneste par år, som har løftet kvaliteten af LU i jeres afdeling v. UAO eller ledende overlæge
3. Hvad kan vi lære af hinanden?
4. Kåring af årets uddannelsesafdeling

Bilag:

Referat:

1. Velkomst og præsentation af dagsorden

Anita bød velkommen og præsenterede den anderledes dagsorden. Der vil blive foretaget opfølgning på referatet fra sidste møde ved næste møde, som afholdes i september.

2. Oplæg fra afdelingerne

Gynækologisk/obstetrisk afdeling

Fremhævede implementeringstiltag fra 3-timers møde 2015:

- Forvagten fremlægger ved konferencen de patienter de har været involveret i i vagten og får feedback af seniore læger/alle tilstedeværende på diagnostik og behandlingsplan.
- Ugens CTG (cardiotocografi) gennemgås systematisk ved morgenkonference af introlæge, HU læge eller AP læge. Kort anamnese og fødselsresultat. Skemalægges af UKYL som andre morgenindlæg af 10 mins varighed.
- Introsamtalen med hovedvejleder skemalægges i introperioden (10 vagtfri hverdage ved ansættelsens start)

- Optimering af den praktiske oplæring i vaginal ultralydsscanning. "Knap"-kursus og gennemgang af de hyppigste problemstillinger ved HU-læger, sonografer og overlæger. UAO uddelegerer via e-mail til de personer, der er til stede de pågældende dage. Navn på den ansvarlige påføres den nyansatte læges introprogram, så aftalen kan overholdes.
- Den nyansatte læge dokumenterer over for hovedvejleder eller UAO 10 superviserede vaginale ultralydsscanninger i løbet af introperioden

Susanne Ledertoug tilføjede, at der arbejdes på at etablere fælles oplæring af alle intro – og AP-læger i RM i vaginal UL ved Skej-Sim med træning på fantomer. Gynækologisk-Obstetrisk afdeling fik på baggrund af en indstilling fra afdelingens uddannelseslæger tildelt FYGO-prisen i 2014. Begrundelser var blandt andet, at der blandt afdelingens speciallæger eksisterer en generel velvillighed i forhold til at prioritere uddannelse herunder supervision højt på afdelingen.

Anæstesiologisk afdeling

UKYL Carsten Søndergaard Poulsen repræsenterede Anæstesiologisk afdeling. Han startede med at fremlægge, hvilke implementeringstiltag der er sat i værk på baggrund af årets 3-timersmøde blandt afdelingens R1'er og afdelingslæger hhv. introduktionslæger og læger i første del af hoveduddannelsen. Enkelte af tiltagene blev egentlig sat i gang på baggrund af 3-timersmøder i 2014, men er først blevet fulgt op nu.

- Effektuerer daglige konferencer i konference rummet
- Ændre emner for torsdagsundervisning
- Fast fagligt punkt på speciallægemøde
- Inddragelse af R1 / afdelingslæger i ansvarsområder i samspil med overlæger
- Konsensus om blok-anlæggelse sidst i introuddannelsen: Metode, hvilke blok, supervision
- Konsensus om anlæggelse af torakalt EDK – nice to have kompetence?
- Fastholdelse af daglig afholdelse af middagskonference på ITA
- Boligvagt til stede ved afholdelse af aften-overlevering
- Medvisitation til ITA
- Kort feedback efter endt vagt samt øget feedback fra yngre læger
- Medinddragelse af yngre læger i følgende dags OP-program evt. ved opkald til 23208
- Overlevering fra "ældste" forvagt til "yngste" forvagt af de obligatoriske elementer i introen (mini CEX, Generel Vurdering og kompetencekort) indenfor de første 6 uger

Carsten tilføjede, at man udover de anførte fokuspunkter har afholdt fyraftensmøde for nye introlæger om, hvad det indebærer at være anæstesilæge og hvilke læringsmuligheder og –metoder, der er på RRA. Der var stor tilslutning til fyraftensmødet, som blev afrundet med efterfølgende middag.

Kirurgisk afdeling

UKYL Katrine Jøssing Emmertsen fremlagde de forslag, der fremkom ved dette års 3 timersmøde på afdelingen:

- Alle må kun have 1 funktion i dagstid, ikke dobbeltfunktioner.
- Fokus på supervision i dagligdagen:
 1. BV bruger tid i akutafdelingen til at supervisere FV
 2. Seniorer går ind på endoskopistuerne og superviserer yngre kollegaer
 3. At man på stuegang superviser hinanden (også at YL superviser hinanden)
 4. Speciallægerne i ambulatoriet har tid til at hjælpe YL ved behov.
- Fast skemalagt introduktion til alle nye YL i både:
 - Forvagt
 - Ambulatorier
 - Stuegang
- Operative indgreb fordeles blandt YL efter evner/interesser ved gennemgang af dagens OP programmer.

- Røntgen konferencen udnyttes bedre i uddannelsesøjemed med gennemgang af normale og patologiske fund.
- Alle yngre læger får tildelt DECT-telefon eller kode så man kan få fat i seniorer og selv kan kontaktes

Katrine supplerede, at uddannelsen i afdelingen er udfordret bl.a. på grund af et stort antal screeningsafledte koloskopier, så de er endnu ikke i mål med alle forslagene. Det er nødvendigt til stadighed at understrege vigtigheden af uddannelse og supervision overfor speciallægerne. Tiltaget om, at UAO og ledende overlæge mødes hver morgen og gennemgår OP-programmet mhp at inddrage YL mere i operative indgreb, er iværksat og fungerer rigtig godt.

Der arbejdes også aktivt på at udnytte det store uddannelsespotentiale i de daglige røntgenkonferencer i samarbejde med Billeddiagnostisk Afdeling med regelret gennemgang af en radiologisk undersøgelse, for eksempel gennemgang af en CT-skanning.

Ortopædkirurgisk afdeling

Fremlæggelse af poster, som også inkluderer resultater skabt på anden baggrund end 3-timers møderne, ved UKYL Anne Mette Stausholm:

- Morgenkonference:
 - konstruktiv feedback
 - undervisning
- Stuegang:
 - ansvar for egne patienter
 - FV har fået stuegangsfunktion
- Operationsgangen:
 - supervision er blevet en selvfølge
 - høj faglig standard
- Sektorinddeling:
 - mesterlære
 - tandemambulatorie
- Skadestuen:
 - ansættelse af overlæge, der oplærer og superviserer nye FV

Anne Mette tilføjede, at uddannelse og supervision i høj grad er implementeret i det daglige arbejde. Speciallægerne er yderst velvillige til at supervisere for eksempel i forbindelse med operation. Og i forbindelse med den daglige røntgenkonference afholdes "find 5 fejl" på postoperative kontroller, hvor afdelingens læger drøfter forbedringspotentialer ved en given behandling.

Hans Boie supplerede med, at der er sket et stort kulturskifte i afdelingen med ansættelse af en ny ledende overlæge og en del nye overlæger gennem de seneste 2-3 år. I 2014 havde afdelingen inspektorbesøg med et godt resultat, og endvidere også modtog afdelingen Den gyldne YODA- en pris, som gives til landets bedste uddannelsesafdeling for yngre ortopædkirurger.

Børneafdelingen

Fremlæggelse af forslag fra 3-timers møde 2015 ved AP- læge Birgitte Høyer-Carstensen:

- Bagvagt i 24 timer tilstedeværelse
- Definition af vagtforløb og struktur
 - Morgen, middag og vagtskiftekonferencer
 - Status på alle patienter inden bagvagten tager hjem
 - Opkald fra BV til FV om aftenen mhp opfølgning og sparring
 - Gennemgang af patienter ved bagvagt
- 1 supervisionspatient dagligt til alle YL
- Tid afsat til vejledersamtale
- Prioritering af scenarietræning, kursusdage, supervisions-ambulatorie, morgenundervisning og supervision
- Tjekliste for intro af nye læger
- Forbedring af Feedback kultur via undervisningsforløb om kommunikation og feedback (er planlagt)

- Udpegning af en ansvarlig for debriefing af afgående forvagt (sættes i konferenceskabelon) som udgangspunkt afgående af- eller tilgående bagvagt

De første to forslag er implementeret.

Bagvagt i 24 timers tilstedeværelse er implementeret til forvagternes store glæde, men Bent Windelborg tilføjer, at dette giver en udfordring i forhold til de bagvagter, der er HU-læger i sidste del af deres uddannelse, idet de risikerer at få mindre uddannelsestid, når de skal være til stede om natten. Debriefing er egentlig et forkert ordvalg, idet der i virkeligheden bare er tale om supervision i forhold til den overståede vagt. Dette skal i øvrigt kun ske ved behov.

Afdeling for Folkeundersøgelser

Fremlæggelse af poster ved intralæge Stephanie Knudsen:

- AL sørger for et screeningsprogram pr uddannelseslæge + "rugbrødsopgaver" hvis muligt samt tydeligere afgrænsning af arbejdsfordeling ml. AC-fuldmægtig og YL.
YL selv opsøgende ift arbejdsopgaver.
YL selv ansvarlige for aftale om selvstændighed >< supervision samt udpegning af situationer, som kræver afklaring i overlægegruppen.
- Fremover deltager en YL pr. møde i Styregr. for Screeningsprogrammer.
Derudover indtænkes YL i relevante punkter ved dialogmøder med HL.
- Lettere tilgængelighed for forskningssupervision betragtes som løst når den forskningsansvarlige medarbejder er tilbage fra barsel 1. aug. 2015.

Anita Sørensen tilføjer, at hun som hovedvejleder for alle uddannelseslæger i afdelingen er begyndt, at afholde fælles vejledningmøder ca. en gang pr. måned. På møderne medbringer hver uddannelseslæge en refleksion over en arbejdsopgave, de har udført, som de så fremlægger og modtager feedback på fra de øvrige deltagere, således at der sker en faciliteret erfaringsudveksling indbyrdes mellem uddannelseslægerne.

3. Hvad kan vi lære af hinanden?

Der var kun tid til en kort opsamling på, hvad der kendetegner en god uddannelsesafdeling. Med baggrund i udmeldinger fra de tre afdelinger, som Anita Sørensen har kendskab til, der har scoret max-point i en inspektorrapport, fremhævedes følgende tiltag:

- Velkomst og introduktion samt hurtig oplæring
- Vejledning herunder kursus for alle speciallæger, som skal fungere som hovedvejledere, samt afholdelse af vejledermøder
- Supervision og feedback
- Konferencernes læringsværdi
- Arbejdstilrettelæggelse tilpasset den individuelle kompetenceudvikling
- Kulturen inkl. uddannelsesmiljøet

Alle disse områder var der i dagens fremlæggelser gode eksempler på.

Som eksempel kan nævnes at gynækologisk afdeling arbejder på at få iværksat et fælles oplæringsprogram af introduktionslæger og AP-læger i vaginal UL på Skej-Sim.

Børneafdelingen arbejder på at få skemalagt alle vejledningssamtaler og er indtil videre i hus med introduktionssamtalen, som skemalægges indenfor de første 14 arbejdsdage forud for at en ny uddannelseslæge starter i afdelingen.

I Afdeling for Folkeundersøgelser er der opstartet månedlige uddannelseslægemøder, hvor YL giver hinanden feedback med UAO som facilitator.

Anæstesiologisk afdeling har det seneste år arbejdet intensivt med at øge konferencernes læringsværdi og har i den forbindelse haft stor succes med indførelse af en middagskonference, hvor de YL, som har gået stuegang på intensivafsnittet kan få hjælp til at færdiggøre dagens problemstillinger. På kirurgisk afdeling fordeles dagens operationer blandt de yngre læger ud fra hensynet til deres kompetenceudvikling.

Og sidst med bestemt ikke mindst er det lykkedes for Ortopædkirurgisk afdeling henover de sidste 2-3 år at ændre den grundlæggende kultur i afdelingen, så der nu er stor fokus på og velvillighed i forhold til den lægelige videreuddannelse både fra ledelsens og alle speciallægerens side.

5. Kåring af årets uddannelsesafdeling

Efter en ganske uformel afstemning kåres Ortopædkirurgisk afdeling som årets uddannelsesafdeling på RRA. Med titlen følger chokolade, applaus og et stort tillykke.

Deltagerliste:

Afdeling	Navn	Afbud	Fremmøde
Hospitalsledelsen	Lone Winther Jensen		X
Administrationen	Ann M. Nielsen	X	
Afdeling for Folkeundersøgelser	Anita U. Sørensen		X
Akutafdelingen	Susanna Deutch		X
Akutafdelingen	Catrin Iversen		X
Anæstesiologisk Afdeling	Lisbeth Kidmose	X	
Anæstesiologisk Afdeling	Peter Mouridsen	X	
Anæstesiologisk Afdeling	Carsten Søndergaard Poulsen		X
Billeddiagnostisk Afdeling	Henrik Richter Nielsen		
Billeddiagnostisk Afdeling	Mette Buus Spannow	X	
Billeddiagnostisk Afdeling	Joachim Lütken		
Børneafdelingen	Bent Windelborg Nielsen		X
Børneafdelingen	Britta Eilersen Hjerrild	X	
Børneafdelingen	Birgitte Thorsted Mahler	X	
Gynækologisk/Obstetrisk Afdeling	Eva Kleberg Andersen		
Gynækologisk/Obstetrisk Afdeling	Susanne Ledertoug		X
Gynækologisk/Obstetrisk Afdeling	Julie Glavind		X
Kirurgisk Afdeling	Lars Maagard Andersen		X
Kirurgisk Afdeling	Jørgen Bendix		X
Kirurgisk Afdeling	Peter Nerstrøm	X	
Kirurgisk Afdeling	Katrine Jøssing Emmertsen		X
Klinisk Biokemisk Afdeling	Nete Hornung	X	
Medicinsk Afdeling	Lene Stouby Mortensen	X	
Medicinsk Afdeling	Jens Meldgaard Bruun	X	
Medicinsk Afdeling	Christian Gytz Ammitzbøll		
Medicinsk Afdeling	Anne-Sofie Bjerrum		
Ortopædkirurgisk Afdeling	Jacob Stouby Mortensen		
Ortopædkirurgisk Afdeling	Hans Boie		X
Ortopædkirurgisk Afdeling	Anne Mette Stausholm		X
Patologisk Institut	Hans Svanholm	X	
Patologisk Institut	Jens Johannes Christiansen	X	
Patologisk Institut	Johanne Lade Keller	X	
Psykiatrisk Afdeling	Runa Sturlason	X	
Psykiatrisk Afdeling	Anne Mette Gajda Harbo		
Psykiatrisk Afdeling	Alina W. Sørensen		