

REFERAT

Møde i Det Lægelige Uddannelsesråd på Regionshospitalet
Randers



Dato 25-09-15

Ann Meldgaard Nielsen

Tel. 784 20076

ann.m.nielsen@randers.rm.dk

1-13-5-107-09

Tid og sted:

Onsdag den 9. september 2015 kl. 14.00–15.30

Lokale 5, Regionshospitalet Randers

Side 1

Mødeleder: Anita U. Sørensen

Referent: Ann Meldgaard Nielsen

Dagsorden:

1. Godkendelse af dagsorden
2. Opfølgning på referat fra 26.03.2015 + 10.06.2015
3. Temaeftermiddage om hovedvejledning
4. Kompetencevurdering
5. Opsamling på 360 graders evaluering
6. Planlægning af 3-timers møder i 2016
7. Nyt fra UKO
8. Evt.
9. Næste møde

Bilag:

Referat:

UKO bød velkommen, og der indledtes med en kort præsentationsrunde.

1. Godkendelse af dagsorden

Dagsordenen blev godkendt.

2. Opfølgning på referat fra 26.03.2015 + 10.06.15

Anita havde følgende kommentarer til referat fra mødet 25/3-15:

- Punkt 2: Der er i juni afholdt møde i styregruppen for 360 graders feedback
- Punkt 3: Skabelon til velkomstmil til uddannelseslæger er udsendt til uddannelsesansvarlige overlæger (UAO); Dokument om vejledning er udarbejdet og kan findes på hjemmesiden under lægelig uddannelse - dokumentet bliver ikke oprettet i e-Dok; skema til registrering af vejledersamtaler er udsendt til UAO'er og ligger desuden på hjemmesiden
- Punkt 4: U hensigtsmæssige uddannelsesforløb er temaet for møde i Lægeligt Uddannelsesråd d. 9/12-15
- Punkt 5: Der mangler kommenteret handleplan for en enkelt afdeling, før rapporten fra dette års 3-timers møder kan færdigskrives.

Der var ingen kommentarer til referatet fra mødet 10/6-15.

3. Temaeftermiddage om hovedvejledning

Det er tidligere aftalt, at der skal afholdes temaeftermiddage om vejledning for hovedvejledere her i huset. Der er nedsat en arbejdsgruppe bestående af: Anita U. Sørensen, Dorte Kjær (Patologisk Institut), Joachim Kjær (Billeddiagnostisk afdeling) og Christian Gytz Amnitzbøll (som siden er erstattet af Jens Meldgaard Bruhn, Medicinsk afdeling). Der er på nuværende tidspunkt udarbejdet et program for temaeftermiddagene. Invitation vil snarest blive udsendt til afdelingerne. Det er hensigten, at alle hovedvejledere skal deltage, så derfor vil mødet blive afviklet á to omgange – første gang i november/december 2015 og anden gang i januar 2016, begge gange kl. 14-16 i M4.

Temaeftermiddagen er tænkt som et supplement til vejlederskurserne. Hovedvejledere skal stadig deltage i vejlederkurserne, og er det mere end 10 år siden, at en hovedvejleder har deltaget i kurset, skal det "fornys". Tilmelding sker via Plan2Learn.

Der er siden blevet fastlagt følgende datoer for afvikling: Torsdag d. 10/12 og Tirsdag d. 5/1. Invitation er udsendt til de ledende overlæger med henblik på videredistribution.

4. Kompetencevurdering

Sundhedsstyrelsen har i 2013 udgivet en rapport, som handler om kompetencevurderingen af uddannelseslæger. Hensigten er, at der kommer mere fokus på dette område af den lægelige videreuddannelse.

Vi har tidligere haft kompetencevurderingsskemaer (hjælpeskemaerne), som et tillæg til vores uddannelsesprogrammer for KBU-forløbene. I de nye KBU-uddannelsesprogrammer hjælpeskemaerne udgået, fordi de ikke var tidssvarende.

Anita har med udgangspunkt i de gamle hjælpeskemaer udarbejdet udkast til nye kompetencevurderingsskemaer, som skal drøftes med UAO'er på afdelinger med KBU-læger (Ortopædkirurgisk, Akut, Kirurgisk, Psykiatrisk).

Der er efterfølgende blevet indkaldt hertil.

Det blev drøftet i hvilke specialer og på hvilke uddannelsesniveauer, der findes kompetencevurderingsskemaer i eller som tillæg til målbeskrivelserne:

- For AP-læger findes der kompetencevurderingsskemaer
- For kirurgi (I-læger) findes der et enkelt skema, der kun bliver anvendt sporadisk. Der er dog nye på vej, som forventes at kunne implementeres indenfor det næste år

- Kompetencevurdering i anæstesi er systematiseret, og det er her meget erfarne læger, der udfører vurderingerne
- For Klinisk Biokemi er der en proces i gang om, hvordan man kan implementere systematisk kompetencevurdering, men det er udfordrende fordi der ikke er tale om et egentligt "håndværk"
- I samfundsmedicinen sker kompetencevurdering vha kompetencekort
- For radiologi er der indført kompetencevurderingsskemaer af 2 modaliteter for I-læger, og der skal indføres tilsvarende kompetencevurderingsskemaer for H-læger
- Der er kompetencekort i ortopædkirurgi, og anvendelsen er fra nationalt hold systematiseret. Der findes også en kørekortsordning, hvor uddannelseslægerne skal have opnået nogle kompetencer, før de selv må foretage visse typer af operationer. Vurderingen sker i begge tilfælde ved supervision.
- For Psykiatri er der en præcis målbeskrivelse og systematiseret anvendelse af kompetencevurderingsskemaer.

Anita rejste forslag om, at kompetencevurdering (metode, tidspunkt, ansvarlig) lægges ind i individuel uddannelsesplan i den sidste kolonne i vores skabelon for individuel uddannelsesplan. Dette vil give hovedvejleder anledning til at få planlagt kompetencevurderingen og samlet op på de kompetencevurderinger, der eventuelt ikke er foretaget. Der blev givet tilslutning hertil. Efterhånden, som tilstrækkelig kompetencevurdering er opnået, kan hver enkelt kompetence godkendes af hovedvejleder i logbog.net.

5. Opsamling på 360 graders evaluering

Der er certificeringskursus for kommende feedback facilitatorer (FF) i IT-lokale 2 her i huset Tirsdag d.29/9. Der kan endnu nå at komme nye deltagere på.

Aftalen om elektronisk 360 graders feedback indebærer, at hver afdeling betaler for et antal rapporter pr. kalenderår, hvorfor UAO'erne bør sørge for, at FF'erne får udarbejdet de rapporter, der mangler for i år.

Alle uddannelseslæger på RRA skal mindst en gang i løbet af deres ansættelse have foretaget 360 graders feedback:

- KBU-læger efter 4 måneders ansættelse
- I-læger efter 8 måneders ansættelse
- H-læger 6 måneder før ophør af ansættelse
- AP-læger efter 3 måneders ansættelse i Akutafdelingen

FF må ikke slette feedback modtagere, da forbrug så ikke kan opgøres, og der ikke kan genereres korrekte aggregerede rapporter. For at undgå at det er de samme respondenter, som uddannelseslægerne bruger igen og igen, kan UAO, FF'ere eller evt en sekretær indføre flere respondenter på listen over respondenter, så der er flere at vælge imellem. Respondentgrupper skal ligge fast i hver afdeling, dvs må ikke ændres fx fra rapport til rapport. Men hvis der er under 3 respondenter i én gruppe, når rapporten skal udskrives, kan respondenterne i to grupper slås sammen af FF. Hvis der er tekniske problemer i forbindelse hermed, kan man få hjælp ved henvendelse til People Partner.

6. Planlægning af 3-timers møder i 2016

Anita indledte med at fortælle, at hun med udgangspunkt i ønsket om at den lægelige videreuddannelse bidrager til besparelserne, vil foreslå, at varigheden af 3-timers møderne ændres til 2 timer. Til forskel fra AAUH skal vi ikke bruge 30 min. på "status siden sidst", da dette er flyttet til mødet med afdelingsledelsen. Hvis mødet kun varer 2 timer er det ikke nødvendigt med 20 min til pause. Hvis vi

desuden afkorter velkomst og præsentation med 5 min. og gruppearbejde to-og to med 15 min, så har vi til gengæld 55 min til udfærdigelse af vores ene fællesreferat.

Det er tidligere besluttet, at der ikke afholdes 3-timers møder på afdelinger med færre end 2 uddannelseslæger. Der er også mulighed for, at mindre afdelinger går sammen om at afholde fælles 3-timers møde.

Anita fremsatte 2 forslag til tema for 3-timers møderne i 2016:

1. forbedring af den daglige kliniske vejledning – herunder kompetencevurdering
2. Forbedring patientsikkerheden og –forløbene gennem nye uddannelsestiltag

Temaforslag 1 blev valgt også med baggrund i, at det opfattes som mere interessant for de yngre læger end temaforslag 2. Det ligger også fint i tråd med vores nuværende fokus på vejledning.

Anita opfordrede Psykiatrisk afdeling til at afholde 3-timers møder på samme tidspunkt som de øvrige afdelinger, så resultaterne fra Psykiatrisk afdeling kan indgå i den fælles opsamling i LUR og i den rapport, der udarbejdes.

Det blev besluttet, at opsamlingen på 3-timers møderne i 2016 foregår ved, at hver afdeling udvælger 3 elementer fra 3-timers møderne af generel interesse for LUR, som formidles til Anita, som nedfælder dem på slides, som danner udgangspunkt for afdelingernes fremlæggelser på LUR. Opsamling på 3-timers møderne planlægges til at foregå på mødet i LUR allerede i marts 2016, for at undgå at processen som tidligere trækker ud over et halvt år eller mere, før end den endelige rapport foreligger. Dette betyder imidlertid, at 3-timers møderne i 2016 skal være afviklet inden 7/3-16. Anita udsender mail herom til afdelingsledelserne.

7. Nyt fra UKO

Færdigheds- og Simulationslaboratorium (FSE):

Der er nu et næsten færdigt "Forslag til strategi for nyt færdigheds- og simulationslaboratorium, Regionshospitalet Randers", som er udarbejdet på baggrund af 4 arbejdsgruppers input. FSE skal stå færdigt i august 2016. Strategiforslaget bliver lagt på hjemmesiden, når det er færdigt.

Der går nu et arbejde i gang, for at få søgt midler til udstyr til FSE. Anita har inviteret de ledende overlæger til et møde d. 23/9-15, hvor der skal drøftes projekter, som vi kan søge Rådgivningsgruppen for Færdigheds- og Simulationstræning om midler til. Der er frist for indsendelse af ansøgninger til Anita d. 2/11.

Informationsmøde for kommende KBU'ere:

Der afholdes informationsmøde for kommende KBU-læger d. 25/9. Fra RRA deltager denne gang Akutafdelingen sammen med Anita.

Nye/opdaterede hjemmesider:

På RRA's hjemmeside om uddannelse kan man finde undersiden om lægelig uddannelse:

<http://www.regionshospitalet-randers.dk/uddannelse/lage/>

Anita præsenterede nye og opdaterede undersider om uhensigtsmæssige uddannelsesforløb, inspektorbesøg og vejledningssamtaler.

Vedr. uhensigtsmæssige uddannelsesforløb, der defineres som forløb, hvor der gøres ekstra tiltag for at uddannelseslægen kan gennemføre forløbet, har Anita har lavet en vejledning til, hvordan uhen-

Side 4

sigtsmæssige forløb håndteres i afdelingerne. Vejledningen er målrettet UAO'erne. Der er en tilhørende skabelon til den handleplan, som skal oprettes så snart, der er mistanke om et uhensigtsmæssigt forløb. Handleplanen skal bidrage til at forløbet dokumenteres. Ved uhensigtsmæssige forløb overgår ansvar for uddannelsesforløbet fra hovedvejlederen til UAO. UAO skal rette henvendelse til specialets fuldmægtige i Videreuddannelsessekretariatet og evt. PKL'en. Desuden vil Anita gerne orienteres, så hun kan bidrage til håndtering af forløbet.

8. Evt.

Intet til eventuelt

9. Næste møde

Næste møde afholdes 9/12, hvor temaet vil være uhensigtsmæssige uddannelsesforløb. Lene S. Mortensen vil her præsentere et forskningsprojekt om uhensigtsmæssige uddannelsesforløb.

Deltagerliste:

Afdeling	Navn	Afbud	Fremmøde
Hospitalsledelsen	Lone Winther Jensen	X	
Administrationen	Ann M. Nielsen		X
Afdeling for Folkeundersøgelser	Berit Sanne Andersen		
Afdeling for Folkeundersøgelser	Anita U. Sørensen		x
Akutafdelingen	Susanna Deutch		
Akutafdelingen	Catrin Iversen		
Akutafdelingen	Anders Hjalte Stochholm Nielsen		
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		
Børneafdelingen	Birgitte Thorsted Mahler	X	
Gynækologisk/Obstetrisk Afdeling	Eva Kleberg Andersen		
Gynækologisk/Obstetrisk Afdeling	Susanne Ledertoug		
Gynækologisk/Obstetrisk Afdeling	Sara Koen Badre-Esfahani	X	
Kirurgisk Afdeling	Lars Maagard Andersen		
Kirurgisk Afdeling	Jørgen Bendix		
Kirurgisk Afdeling	Peter Nerstrøm		
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			
Medicinsk Afdeling	Anne-Sofie Bjerrum		
Medicinsk Afdeling			
Ortopædkirurgisk Afdeling	Jacob Stouby Mortensen		

Ortopædkirurgisk Afdeling	Hans Boie		X
Ortopædkirurgisk Afdeling	Iben Kannegaard		x
Patologisk Institut	Ida Elisabeth Holm		
Patologisk Institut	Jens Johannes Christiansen	X	
Patologisk Institut	Johanne Lade Keller	X	
Psykiatrisk Afdeling	Runa Sturlason		
Psykiatrisk Afdeling	Anne Mette Gajda Harbo		
Psykiatrisk Afdeling	Sophia Bocari		x