

REFERAT

Møde i Det Lægelige Uddannelsesråd på Regionshospitalet Randers (RRA)

Dato 10-09-17

Ann Meldgaard Nielsen

Tel. 784 20076

ann.m.nielsen@randers.rm.dk

Tid og sted:

Mandag den 4. september 2017 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 22/5-15
3. Oplæg om 5-års plan for LVU på Medicinsk afdeling v. UAO Bjarke Johannesen Bruun
4. Opfølgning på strategi for LVU
5. Informationer fra UKO
6. Evt.

Bilag:

Referat:

Der indledtes med en præsentationsrunde, da der var nye deltagere i LUR.

1. Godkendelse af dagsorden

Dagsordenen blev godkendt. Anita opfordrede LUR medlemmerne til at indsende forslag dagsordenspunkter og -emner til kommende møder i LUR.

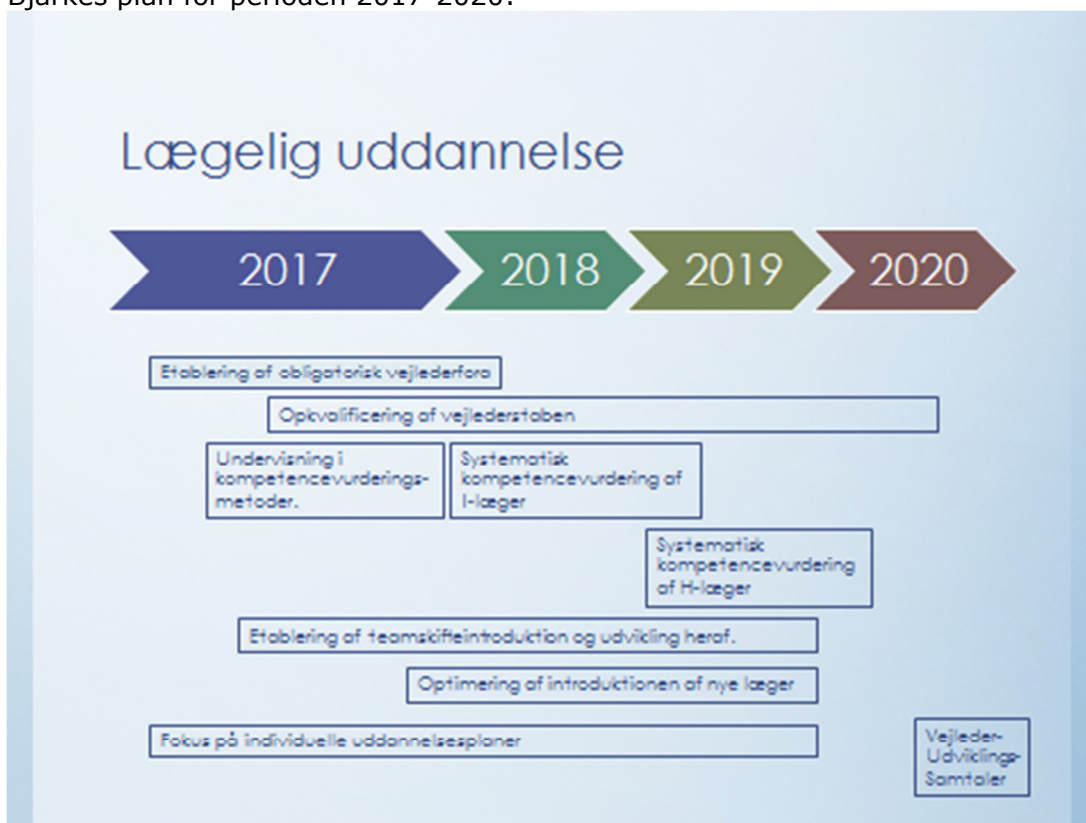
2. Opfølgning på referat fra 22/5-15

Der blev fulgt op på strategien for lægelig videreuddannelse, se under punkt 4.

3. Oplæg om 5-års plan for LVU på Medicinsk afdeling v. UAO Bjarke Johannesen Bruun

Bjarke præsenterede sin 4(-5)års plan, som han har udarbejdet ifm kursus for uddannelsesansvarlige overlæger.

Bjarkes plan for perioden 2017-2020:



I Medicinsk afdeling er der iværksat etablering af obligatorisk vejlederforum, hvor der afholdes møder for hovedvejledere 4 gange årligt. Der drøftes status på uddannelse, løbende undervisning, nye tiltag og ændringer i uddannelserne og i uddannelsesprogrammer, evt. organisationsændringers betydning for uddannelse mv.

Fra september 2017 implementeres det, at alle speciallæger og hoveduddannelseslæger skal have gyldigt vejledningskursus, der ikke må være mere end 10 år gammelt.

Der sættes fokus på kompetencevurdering og undervisning heri.

Der er igangsat en systematisk kompetencevurdering af I-læger for at sikre, at kompetencevurdering foregår som foreskrevet i målbeskrivelsen. En H-læge kompetencevurderer (I1-kompetencer = specifikke sygdomskategorier) 1-2 I-læger ved 1 times samtale ifm teamskifte. Indholdet i kompetencevurderingssamtalerne tilpasses, så de følger teamskifterotationen (forskellige sygdomskategorier til forskellige teams). I-lægerne tilmelder sig selv til kompetencevurderingen.

Øvrige kompetencevurderinger (fx stuegang, kommunikation, den gode udskrivelse mv.) sker ved hovedvejleder og feedback-facilitator (360 graders feedback). Kompetencevurderingerne foregår udenfor de almindelige vejledningssamtaler.

I-læger tilknyttes et team i 4 måneder på skift. Der er 4 teams, og med denne ordning bliver I-læger tilknyttet 3 ud af de 4 teams i Medicinsk afdeling i løbet af deres ansættelsesperiode. Ordningen med teamtilknytning og tilhørende kompetencevurdering er en forsøgsordning, der skal evalueres, og herefter forhåbentlig også implementeres for H-læger.

For at sikre en succesfuld transition fra det ene afsnit til det næste og for at uddannelseslægerne introduceres til nye opgaver og logistik i det næste team, er der etableret teamskifteintroduktion, som udvikles løbende i 2017-18.

Dette foregår ved, at I-lægerne kommer til intro ved det nye team 2 uger før teamskifte. Der er af UAO udpeget tovholdere ift. indhold og logistik ifm. teamskifteintroduktionen, og de ambulante programmer tilpasses, så YL kan deltage. UKYL'erne har forinden indhentet ønsker fra YL til indhold af introen ved teamskiftet.

Bjarke vil også sætte fokus på de individuelle uddannelsesplaner, og systematisk sikre at disse udarbejdes på alle uddannelseslæger, hvilket i sidste ende er UAO's ansvar.

Bjarke påtænker yderligere et udviklingsprojekt om vejlederudviklingssamtaler mellem ham og hver enkelt hovedvejleder ca. hvert 2. år.

4. Opfølgning på strategi for LVU

LUR har besluttet følgende strategitiltag for den lægelige videreuddannelse på RRA, som der på mødet blev foretaget status på:

- Større fokus på feedback i afdelinger og på tværs + staffmeeting. Ann kunne herunder orientere om, at en arbejdsgruppe er under nedsættelse (Anita, en repræsentant fra Kommunikation og Ann), der skal komme med forslag til, hvordan vi kan arbejde med feedback på hospitalsniveau. Arbejdsgruppen begynder sit arbejde med at blive opdateret på feedback-projektet i Anæstesiaafdelingen med henblik på om dette i en eller anden form kan rulles ud på alle afdelinger.
- Større fokus på kompetencevurdering via temamøder for UAO'er og hovedvejledere. Anita fortalte, at der er nedsat en arbejdsgruppe bestående af Bjarke, Maria og Anita, der er i gang med at planlægge temamøder om kompetencevurdering+ systematisering i afdelingerne. Disse forventes afviklet primo 2018.
- Flere krydspunkter + mere ledelse af HV + vejledermøder. Bjarkes oplæg om hans 4(-5) års plan illustrerer meget godt arbejdet med disse strategitiltag.
- Mere færdigheds- og simulationstræning på tværs af afdelinger. Dette område arbejder Anita fortsat med, men det er svært at gennemføre flere tiltag i øjeblikket, da afdelingerne er presset på personaleressourcer.
- Flere læger i ledelse. Det er besluttet at der skal arbejdes med dette i hele regionen, og vi skal i efteråret melde tilbage til regionen om, hvordan vi forventer at arbejde på at få flere læger i ledelse. Ann, Hans, Nete, Bent og Anita er tilsammen kommet frem til følgende forslag, som fremlægges AL-kredsen d 19/9:
 - Emne for 3-timers møder i 2018: Hvordan inddrager vi YL mere i organisatorisk arbejde?
 - Større fokus på SOL 3 opgave ved, at LO/UAO tilbyder sparring, evt. ekstra arbejdstid samt krav om præsentation og evt. implementering i afdelingen

- "Leder for en dag", således at alle H-læger følger, og der, hvor det er muligt, erstatter den ledende overlæge for en dag.
- Ledende overlæge præsenterer styringsredskaber/måltal én gang ugentligt
- Hovedvejledere skal sætte fokus på leder/administrator/organisator-rollen
- YL/uddannelseslæger kan deltage i RRA's kommende kompetenceudviklingsprojekt om forbedringer.

5. Informationer fra UKO

Kort efter at RRA gik i gang med elektronisk 360 graders feedback, blev der på de øvrige hospitaler indført en ny spørgeramme i det elektroniske system. Den væsentligste forskel mellem den spørgeramme, som indtil nu er anvendt på RRA og den nye spørgeramme, er, at spørgsmålene besvares via en 7-trins skala. Den nye spørgeramme indføres på RRA pr. 1/1 2018. Alle facilitatorer modtager nærmere besked herom.

Der har i forsommeren været inspektorbesøg på Anæstesiologisk afdeling, som fik stor ros. Afdelingen scorede 60 ud af 64 point. Der er inspektorbesøg på Børneafdelingen i november. Anita mindede om, at afdelingerne skal huske at involvere Anita ifm. inspektorbesøg.

Anita har deltaget i AMEE og Faculty Development konferencerne om medicinsk uddannelse. Der var mange indtryk herfra, og Anita valgte at fortælle om Return of Investment (ROI), som handler om forholdet mellem udgifterne ved en investering i en given læringsindsats og gevinsterne af den. I sundhedsvæsenet sker der mange dyre fejl/findes mange uudnyttede forbedringer, som kunne løses vha. relevante læringsindsatser men ikke bliver det bl.a. fordi læger ikke taler business-sprog mv., Business-sprog handler om at påvise, at der er en mulig gevinst (positivt return of investment) ved en specifik planlagt/ønsket læringsindsatser. Medarbejdere fra Kvalitetsafdelingen og Økonomi og Plan kan evt. inddrages i forhold til udregning af mulig ROI. Først når en mulig gevinst er påvist, bør læringsindsatsen planlægges, og her er det en god ide, at planlægge bagfra, med hvad er det, vi forventer at opnå (pay off needs) -> business needs -> job performance needs (hvilke forandringer skal til) -> learning needs -> preference needs (deltagermotivation).

6. Evt.

Intet til eventuelt.

Deltagerliste:

Afdeling	Navn	Afbud	Fremmøde
Hospitalsledelsen	Lone Winther Jensen	X	
Administrationen	Anita U. Sørensen		X
Administrationen	Ann M. Nielsen		X
Afdeling for Folkeundersøgelser	Berit Sanne Andersen		
Afdeling for Folkeundersøgelser	Dorte Qvesel		X
Akutafdelingen	Christian Skjærbæk		
Akutafdelingen	Catrin Iversen		X
Akutafdelingen	Szilvia Gulyas Frimmerne	X	
Akutafdelingen	Camilla Rostgaard Berthelsen	x	
Anæstesiologisk Afdeling	Lisbeth Kidmose	X	
Anæstesiologisk Afdeling	Carsten Søndergaard Poulsen	X	
Anæstesiologisk Afdeling	Mikkel Overgaard	X	

Billedidiagnostisk Afdeling	Henrik Richter Nielsen	X	
Billedidiagnostisk Afdeling	Mette Buus Spannow		X
Billedidiagnostisk Afdeling	Eva Mikkelsen		x
Børneafdelingen	Bent Windelborg Nielsen		X
Børneafdelingen	Lotte Abildgaard	X	
Børneafdelingen	Iben Møller Jønsson		X
Gynækologisk/Obstetrisk Afdeling	Eva Kleberg Andersen		
Gynækologisk/Obstetrisk Afdeling	Susanne Ledertoug		
Gynækologisk/Obstetrisk Afdeling	Maria Stentebjerg Skøtt	X	
Kirurgisk Afdeling	Anne Sofie Kannerup		
Kirurgisk Afdeling	Katrine Jøssing Emmertsen	X	
Kirurgisk Afdeling	Susanne Haas	X	
Kirurgisk Afdeling	Marlene Julia Sørensen		X
Klinisk Biokemisk Afdeling	Nete Hornung	X	
Medicinsk Afdeling	Lene Stouby Mortensen	X	
Medicinsk Afdeling	Bjarke Johannesen Bruun		X
Medicinsk Afdeling	Jens Tveen Kjærgaard Bak		X
Medicinsk Afdeling	Rikke Tolstrup		X
Ortopædkirurgisk Afdeling	Søren Rasmussen Deutch		
Ortopædkirurgisk Afdeling	Hans Boie		X
Ortopædkirurgisk Afdeling	Anne Mette Stausholm		X
Patologisk Institut	Ida Elisabeth Holm	X	
Patologisk Institut	Jens Johannes Christiansen	X	
Patologisk Institut	Anne Wandler		X
Psykiatrisk Afdeling	Runa Sturlason		
Psykiatrisk Afdeling	Tekla Tolni		X
Psykiatrisk Afdeling	Tahereh Fahami		x