

REFERAT

Møde i Det Lægelige Uddannelsesråd på Regionshospitalet Randers (RRA)

Dato 14-12-17

Ann Meldgaard Nielsen

Tel. 784 20076

ann.m.nielsen@randers.rm.dk

Tid og sted:

Torsdag den 7. december 2017 kl. 14.00–15.30

Mødelokale 7, Regionshospitalet Randers

Side 1

Mødeleder: Anita U. Sørensen

Referent: Ann Meldgaard Nielsen

Dagsorden:

1. Godkendelse af dagsorden
2. Opfølgning på referat fra 4.9.2017
3. 5-årsplan for BDA v. Mette Buus
4. KBU-lægers uddannelsesvejledning (de første resultater fra Anitas forskningsprojekt)
5. Vejledningsreferater og uddannelsesplaner i RMUK/Logbog.net
6. Orienteringer fra UKO
7. Evt.

Bilag:

Referat:

Der indledtes med en præsentationsrunde, da der var nye deltagere i LUR.
Der var mange afbud til mødet.

1. Godkendelse af dagsorden

Dagsordenen blev godkendt.

2. Opfølgning på referat fra 4.9.2017

Ingen kommentarer til referatet.

3. 5-årsplan for BDA v. Mette Buus

Mette Buus præsenterede sin 5-års plan for lægelig uddannelse i Billeddiagnostisk afdeling (BDA). Planen blev udarbejdet i forbindelse med UAO-kursus i efteråret 2015, som hun blev udpeget til UAO om foråret. Der er 3 overordnede temaer i planen: 1. Efteruddannelse og optimering af vejledergruppen, 2. Forbedring af rekruttering af yngre læger, og 3. Opretholdelse af et godt læringsmiljø.

Ad 1) Efteruddannelse og optimering af vejledergruppen

Tidligere var der færre speciallæger i afdelingen end nu, hvorfor nogle læger var hovedvejledere, selv om de ikke ønskede det. Dette er nu ændret således, at alle, der er hovedvejledere, ønsker at være det. Alle læger på afdelingen er dog stadig daglige, kliniske vejledere. Alle hovedvejledere har enten fået opdateret deres vejlederuddannelse eller er nyuddannede.

Ad 2) Forbedring af rekruttering af yngre læger

Tiltag i forhold hertil har bl.a. været tilbud om besøgsdage, hvor YL kan få en intro til radiologien. Indførelsen af Fælles Beskriver Enhed har medført, at YL i BDA arbejder mere i dagtid end tidligere, hvilket har betydet, at der er bedre muligheder for supervision og større muligheder for at arbejde med konventionelle røntgenoptagelser, som YL så er blevet bedre til. Desuden er der netop iværksat tilbud om undervisning af husets KBU-læger ved radiolog. Afdelingen har ikke mulighed for at opgøre, hvorvidt initiativerne har betydet flere ansøgere til stillinger i afdelingen.

Ad 3) Opretholdelse af et godt læringsmiljø

Afdelingen ønsker at bevare det gode ry og de gode YL-evalueringer, bl.a. ved at opretholde en god oplæring og at holde fast i det, de kan. Mere dagtid og bedre bemanning på afdelingen har forbedret muligheden herfor. Der overvejes øget oplæringstid til I-læger før de går i vagt. I-lægerne går nu i vagt efter 2 måneders oplæringstid. Det handler om, hvordan YL klædes bedst muligt på til at gå i vagt og have ansvaret ("hyleren"). Dette gøres bl.a. ved, at afdelingen hele døgnet sender YL til akutte tilfælde, som de så lærer at håndtere mens BV er på afdelingen. UKYL inddrages også mhp. styrkelse af læringsmiljøet.

4. KBU-lægers uddannelsesvejledning (de første resultater fra Anitas forskningsprojekt)

Anita præsenterede de første resultater fra det forskningsprojekt, som hun sammen med 3 andre har arbejdet med de seneste 2 år. Projektet er finansieret af Region Midtjylland (initiativmidlerne) med bidrag fra Center for Sundhedsvidenskabelige Uddannelser.

Baggrunden for projektet er en interesse i evidens for, at vejledning faciliterer læring i lægelig uddannelse. Der er taget udgangspunkt i The Success Case Method udarbejdet af Brinkerhoff, som er en forskningsbaseret metode til undersøgelse af effekten af en given læringsindsats, hvor man i stedet for at undersøge en tilfældig udvalgt stikprøve undersøger dem, der har størst henholdsvis mindst effekt af den pågældende indsats. Det første trin i undersøgelsen er et survey, og det andet er interviews.

Undersøgelsen er foretaget på KBU-læger, da disse læger er de yngste, og derfor må formodes at have mest brug for vejledning. Undersøgelsens spørgeskema er sendt til alle KBU-læger ansat i region Midtjylland (RM) d. 1/3-17. I spørgeskemaet var der 24 spørgsmål bl.a. om vejledningssamtaler, uddannelsesplaner og sammenhæng mellem disse og lægernes øvrige arbejde på afdelingen.

Resultaterne fra surveyet viser, at alle KBU-læger havde haft mindst en vejledningssamtale, og 90% af KBU-lægerne, der havde været ansat mere end 4 måneder, havde haft mindst 2 samtaler, og 86% af lægerne havde en uddannelsesplan.

I forlængelse af undersøgelsen blev der desuden udarbejdet en driver-analyse, der viste at vejledningssamtaler i gennemsnit er ansvarlig for 40%, uddannelsesplan for 41% og sammenhæng mellem vejledning og øvrige uddannelseselementer for 19% af det udbytte og den værdi, som KBU-lægerne har af vejledningen i deres uddannelse.

Der blev på baggrund af driver-analysen udført en SWOT analyse, som viste, at det er vigtigt at sikre, at uddannelsesplanerne beskriver, hvornår de enkelte læringsmål skal opnås, og hvornår, af hvem og hvordan hvert enkelt læringsmål skal kompetencevurderes, samt at der sker en løbende justering af uddannelsesplanerne.

Resultaterne viser også, at KBU-lægernes ikke finder at sammenhængen mellem vejledningen og de øvrige elementer i deres uddannelse er vigtig.

Den anden del af undersøgelsen består i en kvalitativ analyse af interviews foretaget med de KBU-læger, der jf. surveyet så ud til at have størst henholdsvis mindst effekt vejledningen. Dette forventes foretaget i foråret 2018.

Der er planlagt men ikke igangsat en tilsvarende undersøgelse af I-lægerne, hvor det forventes at undersøgelsen kan suppleres med videooptagelse af vejledningssæancer. Der ønskes også en undersøgelse af, om selve skabelonen for vejledersamtalerne gør en forskel for udbyttet af samtalerne.

5. Vejledningsreferater og uddannelsesplaner i RMUK/Logbog.net

Anita orienterede om anvendelsen af RMUK og logbog.net til registrering, opbevaring og godkendelse af referater, uddannelsesplaner og andre dokumenter fra vejledningssamtalerne.

RMUK-systemet anvendes i forvejen i RM ved afholdelse af MUS-samtaler og referater af samtalerne skrives og gemmes i systemet, men systemet kan også anvendes til registrering af kurser. Der er udviklet et særligt modul i RMUK til vejledersamtaler, hvor uddannelseslægen kan booke vejledningssamtaler, som giver en automatisk kalenderbooking. Hvis der sker ændring i dato eller tidspunkt, skal der imidlertid afsendes en ny aftale, da den ikke kan ændres via outlook-kalenderen.

Ved samtalen åbner hovedvejleder eller uddannelseslægen skabelonen for referat/uddannelsesplan og udfylder det. Bagefter kan det godkendes af hovedvejlederen. UAO ser via systemet også referatet af samtalen og kan godkende/ikke godkende.

RMUK anvendes i øjeblikket ikke på RRA til vejledningssamtaler – primært fordi alt materiale i RMUK slettes, når en uddannelseslæge flytter til et hospital udenfor RM som en del af uddannelsesforløbet, og vi har en del forløb, der går på tværs af RM og Region Nordjylland. Uddannelseslægen vil således være nødt til at udskrive referat af samtalerne og tage dem med sig i papirform.

Anita viste herefter, hvordan Logbog.net i stedet kan anvendes til registrering, opbevaring og godkendelse af vejledningsdokumenter.

Uddannelseslægen kan uploade alle former for elektroniske dokumenter i forlængelse af en vejleder-samtale. Hvis uddannelseslægen vælger "Tilføj notat"->udfylder med dato for samtale, overskrift og evt. kommentarer om samtalen, og herefter vedhæfter (via uploadning) uddannelsesplan, karriereplan og andre filer fx referat fra samtalen. Vejleder/UAO vil modtage besked om tilføjede notater, og kan læse dem og derefter markere dem som læst.

Uddannelseslægen kan også vælge "Uddannelsesplan" eller "Vejledersamtale", hvor beskrivelse laves, og der også kan tilføjes (uploades) diverse filer fra egen pc til systemet. UAO kan under "uddannelsesplaner" eller "vejledersamtaler" igen godkende ved at trykke på "enig".

Ifølge Bekendtgørelse om uddannelse af speciallæger skal UAO godkende hver enkelt uddannelseslæges uddannelsesplan, hvilket kan blive lettere med anvendelse af Logbog.net eller RMUK. Logbog.net har ikke de samme funktioner som RMUK, men en fordel ved at anvende logbog er, at data ikke risikere at blive slettet, før uddannelseslægen er færdig som speciallæge samt at alt vedr. uddannelseslægens uddannelse. så er samlet et og samme sted, hvilket gør det mere overskueligt. På den baggrund var der på mødet enighed om, at vi anvender fremover vil anvende logbog.net til registrering af samtaler og placering af referater og uddannelsesplaner.

På Billeddiagnostisk afdeling, hvor der er få uddannelseslæger, vil man prøve at sætte i værk, at alle uddannelseslæger anvender logbog.net til registrering og referat af samtaler. Ligeledes vil Rikke fra Medicinsk afdeling også prøve at sætte det i værk. Akutafdelingen vil undersøge, om de også kan igangsætte, at uddannelseslægerne anvender logbog til registrering og referat af vejledersamtaler.

6. Orienteringer fra UKO

Anita orienterede om:

- Ny spørgeramme i 360 graders feedback (FB) fra 1/1/18
 - de øvrige hospitaler har indført den ny spørgeramme (da de overgik til den, havde vi netop opstartet 360 graders FB)
 - den største forskel er en 7-trins skala i stedet for 5-trins skala
 - igangværende 360 graders FB skal afsluttes inden jul, og der opstartes med den ny spørgeramme ca. 2 uger efter nytår
- Der er planlagt temamøder om kompetencevurdering for alle hovedvejledere i foråret 2018 – det samme møde afvikles to gange for at undgå affolkning af afdelingerne
- Lone Winther har givet tilsagn til at vi fremover kan afholde årsmøder i LUR-regi. Første gang bliver i september 2018 med temaet feedback. Der vil være tale om et halvdagsmøde fra kl 12-17.

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		
Akutafdelingen	Christian Skjærbæk	X	
Akutafdelingen	Catrin Iversen		X
Akutafdelingen	Szilvia Gulyas Frimmerne	X	
Akutafdelingen	Camilla Rostgaard Berthelsen		
Anæstesiologisk Afdeling	Lisbeth Kidmose	X	
Anæstesiologisk Afdeling	Carsten Søndergaard Poulsen		X
Anæstesiologisk Afdeling	Jacob Keller Andersen		
Billeddiagnostisk Afdeling	Henrik Richter Nielsen		
Billeddiagnostisk Afdeling	Mette Buus Spannow		X
Billeddiagnostisk Afdeling	Eva Mikkelsen		
Børneafdelingen	Bent Windelborg Nielsen	X	
Børneafdelingen	Lotte Abildgaard		
Børneafdelingen	Iben Møller Jønsson		
Gynækologisk/Obstetrisk Afdeling	Eva Kleberg Andersen	X	
Gynækologisk/Obstetrisk Afdeling	Susanne Ledertoug		
Gynækologisk/Obstetrisk Afdeling	Maria Stentebjerg Skøtt		X
Kirurgisk Afdeling	Anne Sofie Kannerup		X
Kirurgisk Afdeling	Peter Nerstrøm		
Kirurgisk Afdeling	Susanne Haas	X	
Kirurgisk Afdeling	Marlene Julia Sørensen		
Klinisk Biokemisk Afdeling	Nete Hornung	X	
Medicinsk Afdeling	Lene Stouby Mortensen	X	
Medicinsk Afdeling	Bjarke Johannesen Bruun		
Medicinsk Afdeling	Jens Tveen Kjærgaard Bak		
Medicinsk Afdeling	Rikke Tolstrup		X
Ortopædkirurgisk Afdeling	Søren Rasmussen Deutch		
Ortopædkirurgisk Afdeling	Hans Boie	X	
Ortopædkirurgisk Afdeling	Anne Mette Stausholm		X
Ortopædkirurgisk Afdeling	Karen Larsen Romme		X
Patologisk Institut	Ida Elisabeth Holm		
Patologisk Institut	Jens Johannes Christiansen		
Patologisk Institut	Anne Wandler	X	
Psykiatrisk Afdeling	Runa Sturlason		
Psykiatrisk Afdeling	Tekla Tolni		
Psykiatrisk Afdeling	Tahereh Fahami		