

Medicinsk afdeling MEA

Aarhus Universitetshospital



Medicinsk Endokrinologisk Afdeling

2 sengeafsnit
49 senge

1 Endokrinologisk Ambulatorium
40.000 konsultationer pr. år

1 Intern medicinsk ambulatorium
Forskning

Medicinsk Endokrinologisk Afdeling

Læger

KBU	5
Introduktion	4-6
HU – almen medicin	3
HU – onkologi	3
HU – endokrinologi	12
Speciallæger	20 (15)

STRUKTURERET KOMPETENCEVURDERING OG SUPERVISION I MEA

Årshjul for læger i MEA

Årshjul torsdagsundervisning for læger i MEA

	1. torsdag i måneden	Øvrige torsdage	2. torsdag i måneden	Sidste torsdag i måneden
Januar	Struktureret kompetenceevaluering (HU-læger)		Vejlederforum	
Februar				
Marts	Simulations-træning		Struktureret gruppe-evaluering (Intro og AP-læger)	
April			Struktureret kompetenceevaluering (HU-læger)	
Maj			MEA Uddannelses-dage	
Juni	Vejlederforum	Struktureret gruppe-evaluering (Intro og AP-læger)		
Juli	Sommerferie	Sommerferie	Sommerferie	Sommerferie
August				
September	Simulations-træning			Vejlederforum
Oktober				Struktureret kompetenceevaluering (HU-læger)
November			MEA Uddannelses-dage	
December	Struktureret gruppe-evaluering (Intro og AP-læger)			Juleferie

SIMULATIONSTRÆNING I MEA

Teamtræning i akutte tilstande

Formål:

at træne **samarbejdet** mellem sygeplejersker og læger i akutte situationer

at træne **faglige skills** (ABCDE, algoritmer f.eks. anafylaksi, septisk chok osv.)

→ forbedre uddannelse af personale → større patientsikkerhed

BONUS i forhold til andre simulationstrænings-seancer:

Alle har deres vante rolle, i vante omgivelser, i vante teams, samt alle remedier findes de steder, hvor de vanligvis er!

Teamtræning SETUP

- Stor opbakning fra lægefaglig og sygeplejefaglig ledelse i forhold til:
 - at løbe teamtræningen i gang
 - allokere ekstra personale på teamtræningsdage
- Afholdes 2 gange årligt (å 2 dage):
 - i alt 8 scenarier pr. dag på hver station (hhv. MEA sengeafsnit og akutsenge).

Program		
Kl. 0830- 0930	Team 1, AKUT 3 Case a, + debriefing Instruktør y Operatør z Kursister: forvagt 1 og AK3 sygepl 1 og 2 (bagvagt 1 på telefon)	Team 2, MEA 2 Medicinsk patient Case c, + debriefing Instruktør v Operatør x Kursister: forvagt 2 og MEA 2 sygepl 1 og 2 (Bagvagt 2 på telefon)
0930-0935	Skift	
Kl. 0940-1040	Team 2, AKUT 3 Case b, + debriefing Instruktør y Operatør z Kursister: Bagvagt 2, forvagt 2 og AK3 sygepl 1 og 2	Team 1, MEA 2 Medicinsk patient Case d, + debriefing Instruktør v Operatør x Kursister: Bagvagt 1, forvagt 1 og MEA 2 sygepl 1 og 2
Kl. 1255 -1355	Team 3, AKUT 3 Case a, + debriefing Instruktør y Operatør z Kursister: forvagt 3 og AK3 sygepl 3 og 4 (bagvagt 3 på telefon)	Team 4, MEA 2 Medicinsk patient Case c, + debriefing Instruktør v Operatør x Kursister:forvagt 4 og MEA 2 sygepl 3 og 4 (Bagvagt 4 på telefon)
1355-14	skift	
Kl. 1400-1500	Team 2, AKUT 3 Case b, + debriefing Instruktør y Operatør z Kursister: Bagvagt 4, forvagt 4 og AK3 sygepl 3 og 4	Team 1, MEA 2 Medicinsk patient Case d, + debriefing Instruktør v Operatør x Kursister: Bagvagt 3, forvagt 3 og MEA 2 sygepl 3 og 4

Teamtræning SETUP

Hvert team når igennem 2 cases hver og består af:

Primær sygeplejerske + ekstra sygeplejerske, der kan tilkaldes forvagt og bagvagt.

4 forskellige scenarier forberedt med plan for forløb og vitale værdier, afhængig af handlinger fra teamet

Journaler indskrevet i EPJ Undervisningsmodulet + medicin indført
→ virkelighedstro



Alt skal foregå tidstro i forhold til "anlæggelse af venflons",
ophængning af væsker, optrækning af "medicin".



Debriefing

- Resume af forløb, hvem gjorde hvad
- Hvad gik godt
akutte tilstande
 - Effekt
 - God gang
 - Closed
- Hvad kunne vi lære af den
Grænseoverskridende – men
fedt!
Og yderst lærerigt... – nogle
- Hvad kunne vi lære af den
Absolut til gavn for uddannelse
og patient-sikkerhed/behandling!
- Hvad skal vi tage med til næste gang, vi står sammen i en akut situation?

OPTIMERING AF SYSTEMATISK SUPERVISION OG KOMPETENCEVURDERING I DET DAGLIGE KLINISKE ARBEJDE

Supervision/kompetencevurdering i ambulatoriet

	Mandag uge 1		
	Metabolisk team 1		
	HUM1	SL	YLM1
8.00			
8.20	morgenkonference 8.30		
8.40			
9.00	konference		
9.20	Diab	Diab	Ny diab
9.40	Diab	Diab	
10.00	Diab	Diab	Diab
10.20	superv	superv	Diab
10.40	Diab	Diab	Diab
11.00	Fodsår	Diab	Ny diab
11.20		Diab	
11.40	tlf/brev	Diab	Diab
12.00	Diab	Diab	tlf/brev
12.20	Middagskonference 12.30		
12.40			
13.00	Konference		
13.20	Diab	superv	superv
13.40	Diab	Diab	Diab
14.00	Diab	Diab	Diab
14.20	Diab	Diab	Diab
14.40	Diab	Diab	Diab

- Tværfaglig konference i amb.
 - Team af f.eks. diætister, sygeplejersker og læger i metabolisk amb. mødes og drøfter komplekse patienter
 - Dagligt *2
- Supervisionstid i speciallægespor formiddag og eftermiddag
 - YL inviterer speciallæge med i sit amb. (direkte supervision, evt. Mini-CEX)
 - eller speciallægen fungerer som mesterlærer

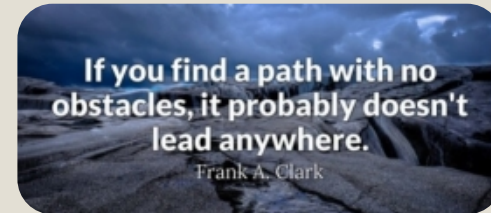
Supervision/kompetencevurdering ved stuegangsfunktionen

Hver tirsdag og torsdag udvælges ved forstuegangen "dagens patient", som den uddannelsessøgende får lavet supervision/kompetencevurdering på. Dette gøres tværfagligt, således at også sygeplejerskerne involveres i at give feedback

- Kompetencevurdering – mest senior kollega som fluen på væggen
 - Fokuspunkter aftales forud
 - Mini-Cex skema kan bruges
- Den svære samtale/pårørende-samtale ved senior kollega (mesterlærer)



Problemer /Obstacles



- Yngre lægers ”modstand” mod direkte supervision/”overvågning” og efterfølgende tværfaglig evaluering.
- Tekniske EPJ-Problemer med ”dobbelt” bookning (nødvendig for at synliggøre supervisionen).
- Det vanlige med manglende tid og mangel på speciallæger og fravær/sygdom.

STRUKTURERET KOMPETENCEVURDERING

Struktureret kompetencevurdering

Nyt tiltag for HU-læger i endokrinologi i det specialespecifikke ophold

- 2 timer 3 gange årligt med gennemgang af 1 specialespecifikt emne pr. gang
 - T1 DM
 - T2 DM
 - Hypofysesygdomme
 - Binyresygdomme
 - Kalksygdomme
 - Thyreoideasygdomme
 - Gonadesygdomme
 - Anoreksi og Adipositas inkl. kirurgi

Struktureret kompetencevurdering

- Skemalagt således alle kan deltage
- Tilstedeværelse af alle HU-læger, UAO samt ekspert i emnet - dvs. overlæge/professor med subspeciale i emnet.
- HU-læger medbringer alle cases og kompetencer gennemgås ud fra disse
- Alle opnår gennemgang af alle emner i løbet af deres 3 års ophold.

Struktureret kompetencevurdering

- Unik mulighed for faglig sparring med kolleger på samme niveau samtidig med mulighed for sparring med overlæge/professor.
- Mulighed for vurdering af eget kompetenceniveau i forhold til kolleger på samme uddannelsestrin.
- Mulighed for UAO + overlæge for kompetencevurdering af HU-læger som bidrag til vejlederforum.
- Løbende fokus i dagligdagen på interessante cases/problemstillinger, som kan diskuteres til mødet.
- Vidensdeling blandt HU-læger samt ny viden fra overlæge.
- Der opnås høj faglig og meningsfuld kompetencevurdering, der erstatter kompetencevurdering med vejleder, som ikke er ekspert i emnet.

Struktureret kompetencevurdering for introlæger

Skemalagt møde x 4 årligt á 2 timer med gennemgang af intern medicinske kompetenceområder

- 1. Brystsmerter,
- 2. Åndenød
- 3. Bevægeapparatets smerter
- 4. Feber
- 5. Vægttab
- 6. Fald & Svimmelhed
- 7. Ødemer
- 8. Mavesmerter og afføringsforstyrrelser
- 9. Den terminale patient
- 10. Bevidsthedspåvirkning og/eller fokale neurologiske udfald
- 11. Væske og elektrolytforstyrrelser
- 12. Det abnorme blodbillede
- 13. Forgiftningspatienten
- 14. Den chokerede patient

Struktureret kompetencevurdering for introlæger

- Gennemgang af flere emner pr. gang, således alle opnår gennemgang af alle emner på 1 år.
- Tilstedeværelse af UAO, UKYL samt HU-læge.
- Sikrer ligeledes fokus på kompetencer i hverdagen.
- God mulighed for diskussion og vidensdeling intro-læger imellem samt med UAO/UKYL/HU-læge.
- Godt grundlag for vurdering af den enkelte læge og tilbagemelding til hovedvejleder.

Ambulatorierul efter den nye struktur

- Intro/AP: som nu. OBS - AP lægerne trænger virkelig til noget mere tid i metabolisk amb om muligt!
- HU endo: I alt 36 mdr i MEA regi, amb dage prioriteres som udgangspunkt over vagt. Fordelt som følger:
 - I alt 30 mdr i metabolisme amb med fast ugentligt/14. dags amb. i perioden 0-18 mdr og igen 24-36 mdr. Fordel i form af "lange patient forløb". Slutteligt med oplæring i visitation.
 - I alt 36 mdr i thyr/kalk med 3 mdr hvert sted, så man i løbet af de første 6 mdr får stiftet bekendskab med begge emner, derefter overgår man til alternerende 6/6 mdr.
 - 6 mdr i sjældne i perioden 18-24 mdr, hvor der tages højde for at der skiftes mellem mandage og onsdage, så man får stiftet bekendskab med det hele

Oversigt over fremtidig undervisning/uddannelsesmæssige tiltag på MEA, DNU

- **Kliniske morgenmøder** ved forskellige læger (Claus Gravholt fordeler ansvaret ud til de enkelte; se venligst nyligt udsendt mail): tirsdag + torsdag + fredag ift med morgen konferencen?
- **Onsdags-morgenundervisning** (Simon Bøggild Hansen er ansvarlig herfor): i vanligt tidsrum ca kl 8.10-8.55. Lægemøde er den sidste onsdag i hver måned?
- **Torsdagsmøder** afholdes hver torsdag fra kl 14.15-15 med både forskere og klinikere (Sine Knorr og Ulla Opstrup er tovholdere).
- YL møde afholdes forud for torsdagsmødet den første torsdag i måneden fra kl 13.30-14.15 (Sine Knorr er TR)
- **Mandagscase** (endokrinologiske cases) til middagskonf. Det er Jakob Starup Linde der står for det.
- Halvårligt stiler vi mod at der afholdes fælles **undervisnings-eftermiddage** med de afdelinger vi kommer i nyt vagtfællesskab med (B og G). Sofie Rønn er ansvarlig for dette.

Aarhus Universitetshospital

Virksomhedsgrundlag:

Den største viden - den bedste behandling

Mission: Aarhus Universitetshospital udvikler og varetager højt specialiseret behandling, forskning og uddannelse på internationalt niveau.

Patientbehandling på bedste
og højeste niveau
(gælder både hoved-, regional- og højt
specialiserede funktioner)



MEDICINSK
AFD. MEA



Forskning og
udvikling på højeste
internationale
niveau

Give den bedste
undervisning og
uddannelse



RIGTIG MANGE TAK

Fra uddannelsesteamet på MEA

