

Medicinsk Afdeling

1. Mini-CEX

Det er lykkedes at langt størstedelen af uddannelseslæger, som udtaler sig, også ved spørgeundersøgelser og ifm. inspektorrapport og -besøg, beskriver, at de i højeste grad, som de ønsker, dagligt modtager supervision, feedback og oplever en uddannelseskultur helt i top. Det sker kun i beskedent omfang (dvs. det sker hver måned, men ikke hver dag) ved anvendelse af de formelle skemaer, som f.eks. mini-CEX, selvom disse ligger umiddelbart tilgængelige i fysisk form overalt, hvor der er mulighed for at anvende dem. Ingen har mødt tøven overfor at anvende dem, når man kommer med dem. Så det er på den ene side vanskeligt at identificere, hvor barriererne for anvendelse ligger og på den anden side glædeligt, at der hersker en kultur, hvor skemaernes formål synes at opfyldes uden systematisk anvendelse af dem på daglig basis.

2. Uddannelsestiltag i færdigheden at gå stuegang.

Der pågår målrettet uddannelse af uddannelseslæger i at opnå rutine i at afvikle stuegang dels på det niveau, en weekendbemanding tillader, dels på længere sigt i dagligdagen. Der er udarbejdet en vejledning, som understøttes af undervisning heri, dels formelt, dels i den daglige drift. Man søger at inddele indlagte patienter i 3 grupper, som hver kræver forskelligt tidsforbrug. De tre grupper er, kort nævnt: 1. Patienter med klar plan fra rutineret læge (disse skal ikke ses, eller der skal kun gøres præcist det angivne) 2. Patienter, som kun netop er stabiliserede, og har gennemgået en længere række akutte tiltag i de seneste 5-10 timer (disse patienter skal man blot sikre, at det går, som ønsket, at de retter sig, og indkomne prøvesvar håndteres). 3. Patienter, som er hurtigere bedret, eller mindre syge end først antaget. (Disse kræver mere tid, ift. en udskrivelse samme dag eller klargøring til udskrivelse den følgende dag). Det sker ind i en organisation, hvor man har mulighed for at danne par med mere rutineret læge, og tiltagene har mange formål, heriblandt at frigøre tid til de patienter, som kræver det, og til den fortsatte supervision og kompetencevurdering i samme seance. Det er et omfattende kulturarbejde, også tværfagligt i hele afdelingen, og det berører hele organisationen og inddrager hele patientforløbet; det er taget godt imod og forventes at bidrage væsentligt til prioritering af stuegangsfunktionen som et håndværk, som kan udvikles og forfines.