

Uddannelses-enquete 2020



Enquete

-fra fransk enquête, af latin inquisitio 'undersøgelse'

- Enqueten har til formål at give indblik i den oplevede kvalitet i uddannelsen til speciallæge og tiden umiddelbart herefter.
- Seneste enquete 2014
- DASAIMs Uddannelsesudvalg
- Fokus ændres afhængigt af ønske

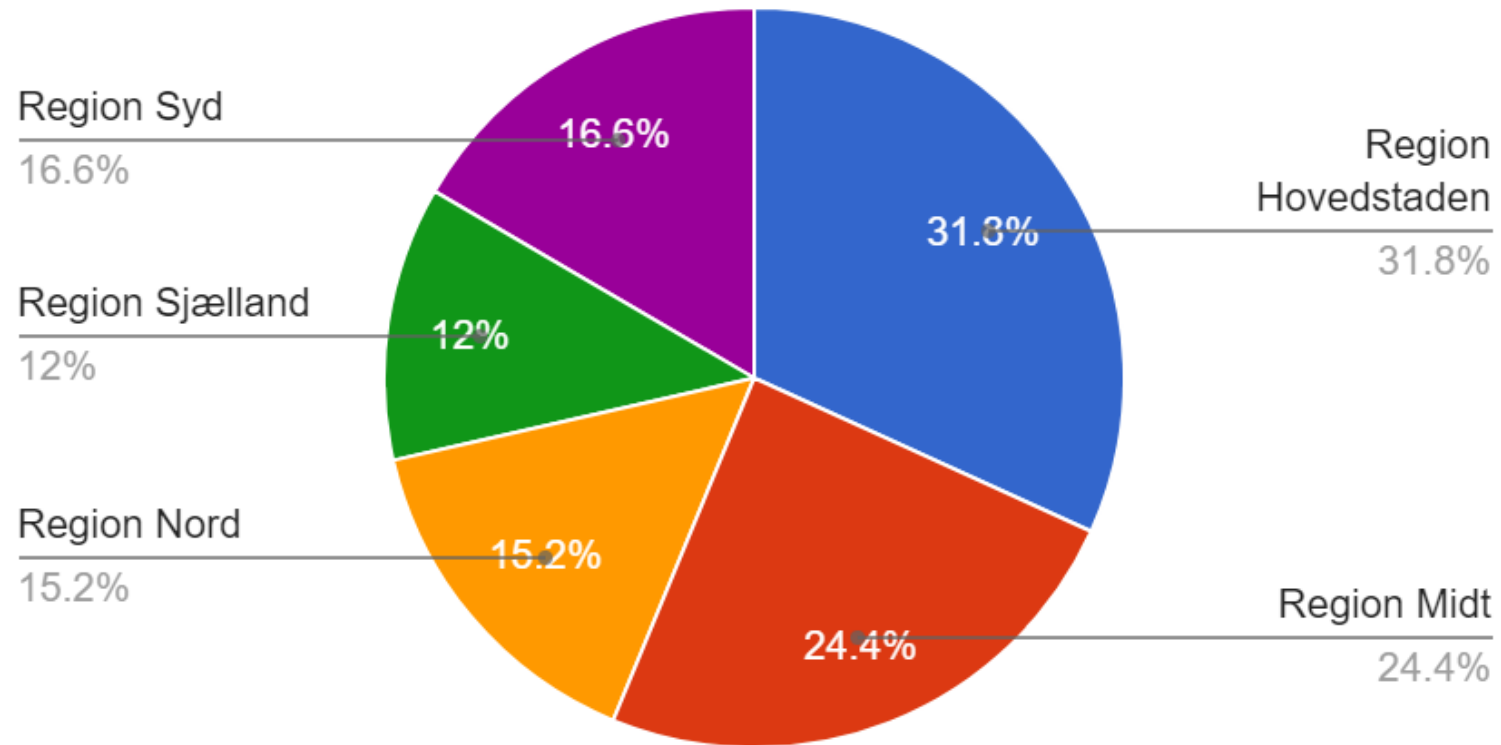
Opbygning

- Generelle spørgsmål – Common trunk.
- Inddeling efter uddannelsesstatus (speciallæge, HU1-4, intro og uklassificeret)
- Primært fokus på
 - Supervisionsmulighed
 - Vagtarbejde
 - karrierevejledning.



217 svar på nationalt plan.

Hvilken region arbejder du i?



Region Midt (53) + Region Midt (33)

Aalborg: 29

Hjørring: 4

Viborg: 5

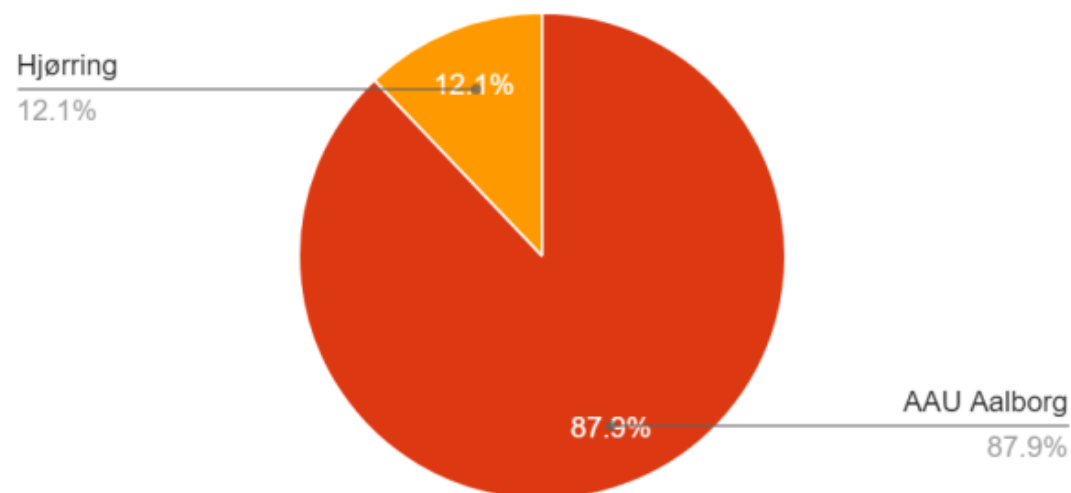
Horsens: 10

AUH: 22

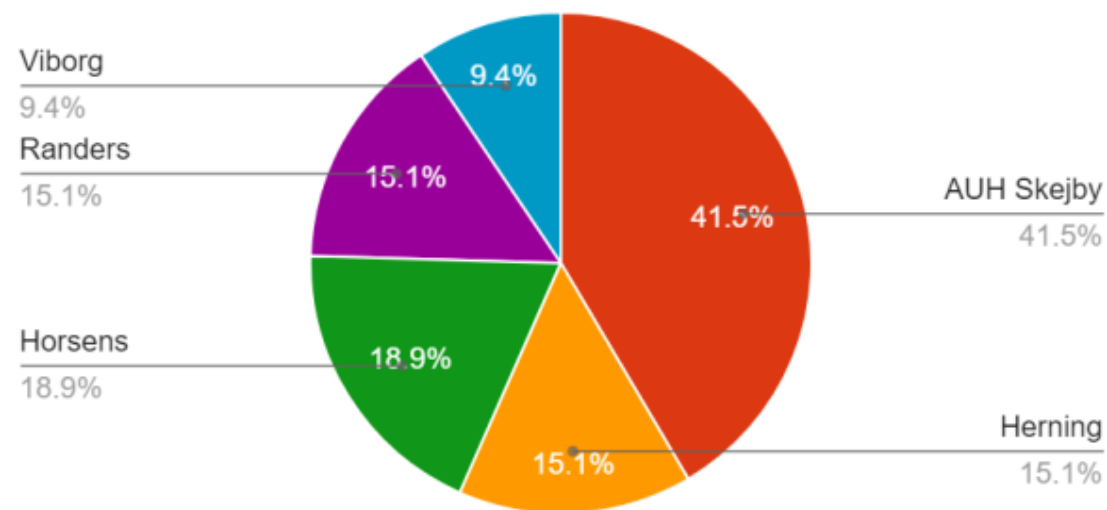
Herning: 8

Randers: 8

Hvilken anæstesiafdeling (Nord) arbejder du på (har senest arbejdet min. 2 mdr. på) ?



Hvilken anæstesiafdeling (RM) arbejder du på (har senest arbejdet min. 2 mdr. på) ?

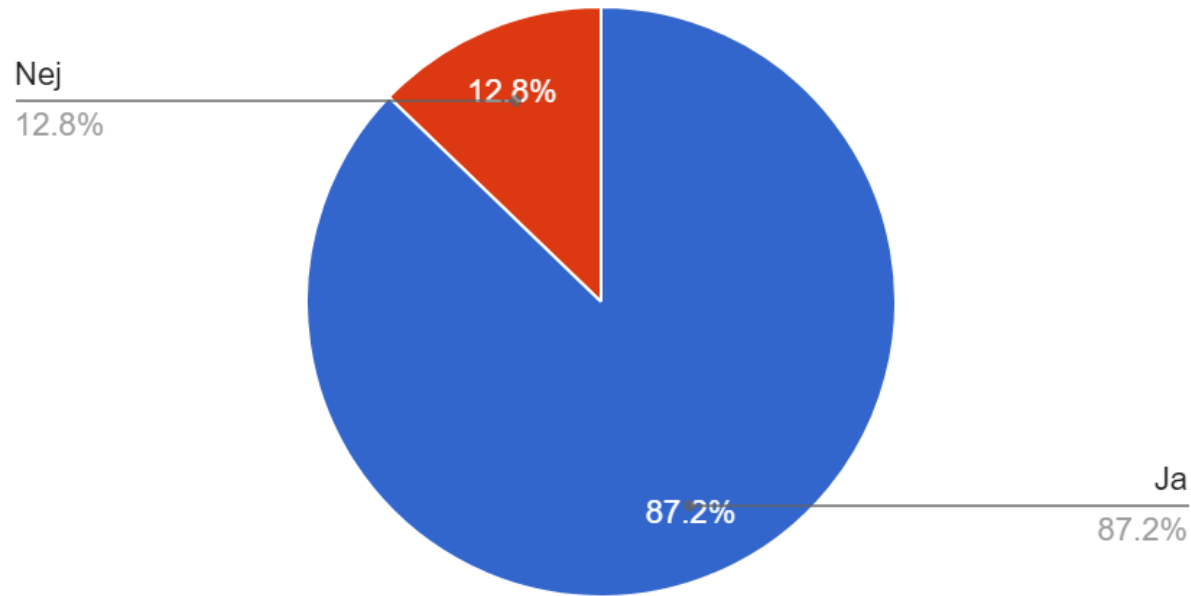


Hvor langt er du i din uddannelse?

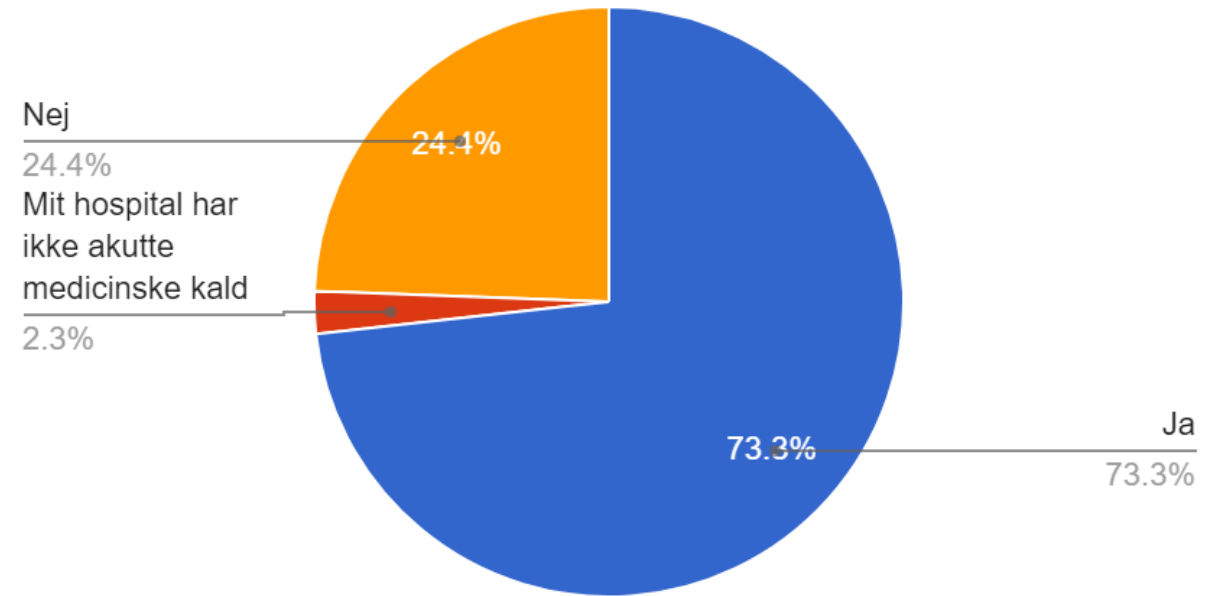
Speciallæge	25
Introduktionsstilling	11
HU 1. år	14
HU 2. år	9
HU 3. år	14
HU 4. år	6
Uklassificeret efter intro	7

Hjertestop og medicinske kald

Deltager du i hjertestop?



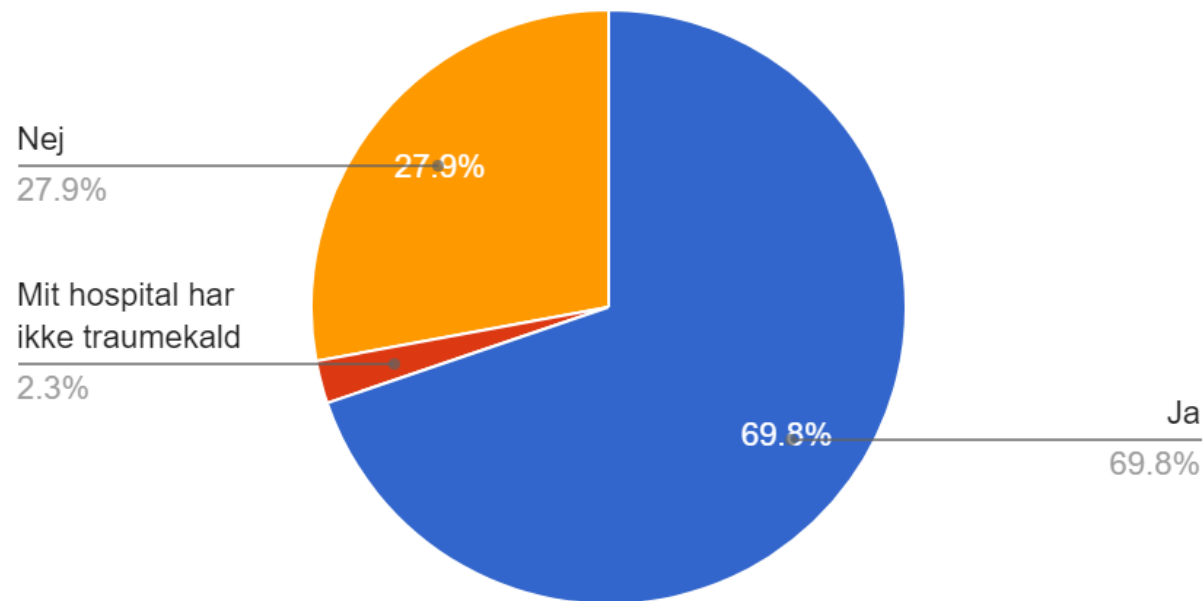
Deltager du i akutte medicinske kald?



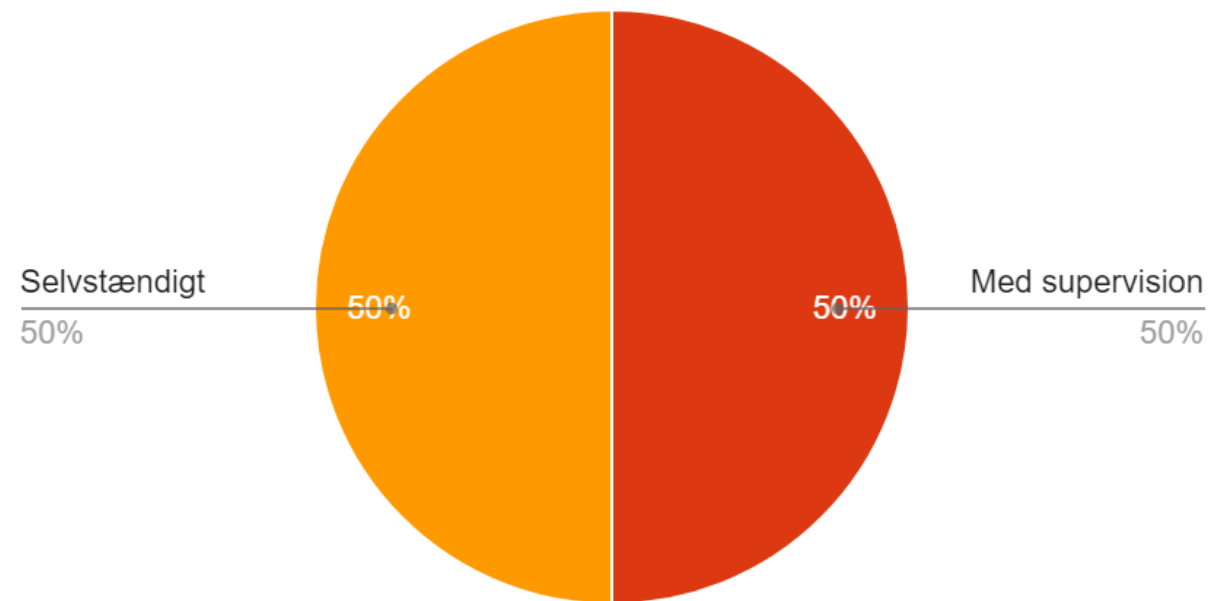
Traumekald



Bliver du kaldt til traumer?

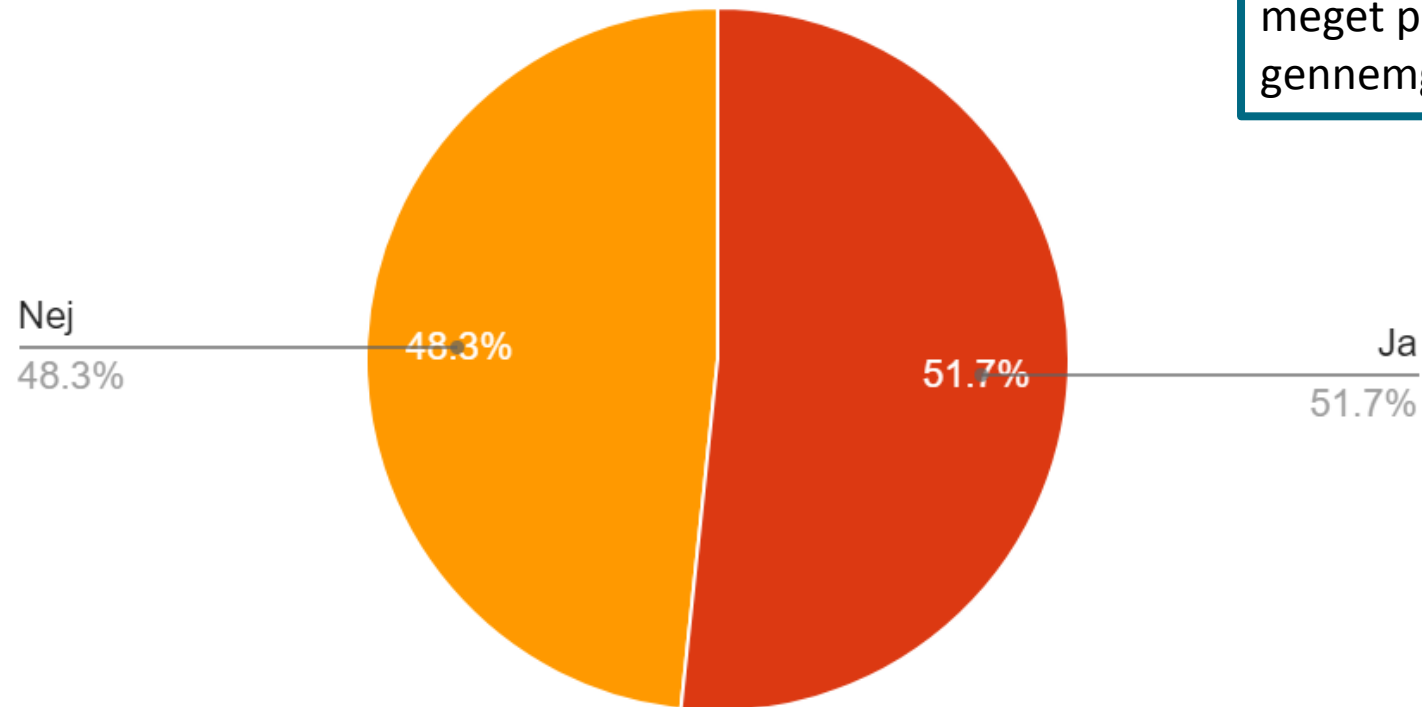


På hvilket niveau deltager du i traumekald?



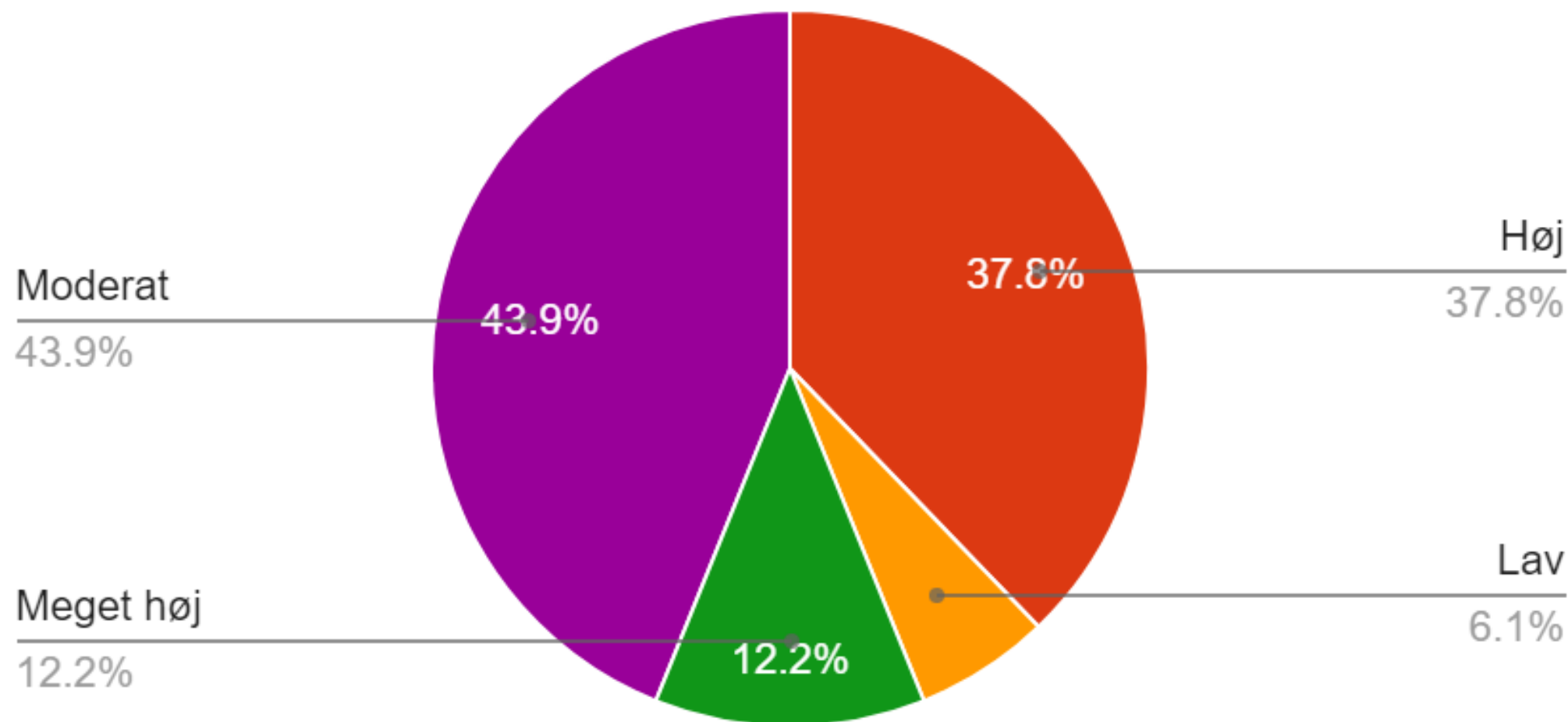
Ort.kir er traumeleder

Er der mulighed for traumeteamlederfunktion?

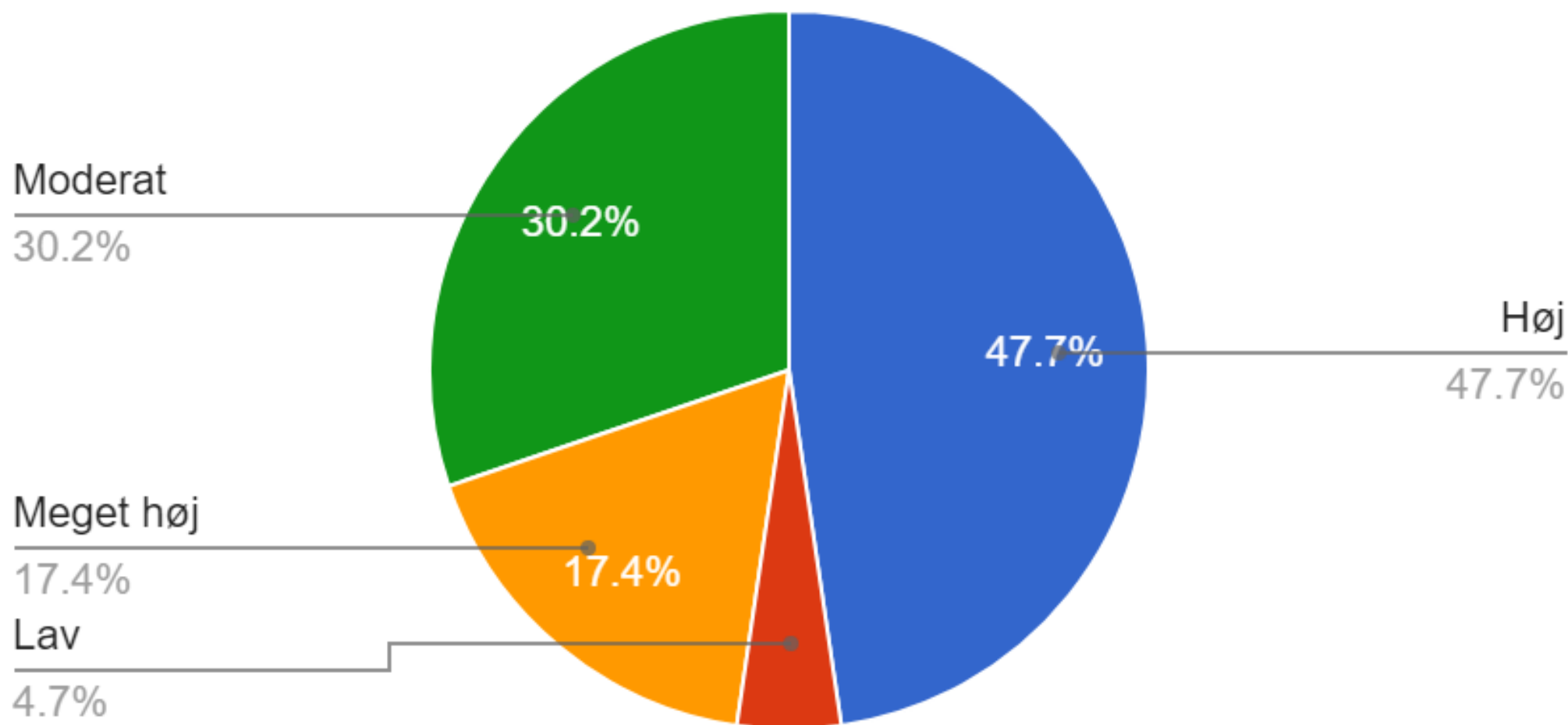


Orto-lægen er teamleder, men man kan aftale med speciallægen at man som HU-læge er "på" (frem for speciallægen) og er den der kommunikere med orto-lægen/traumelederen. Det er meget et samarbejde og jeg synes personligt at man som anæstesilæge ved vores traumer er meget på. Man er den der laver ABCDE-gennemgang og har hand-on.

Hvordan vurderer du den uddannelsesmæssige værdi af vagtarbejdet?



Hvordan vurderer du den uddannelsesmæssige værdi af dagarbejdet?



Uddannelsesmæssig værdi af vagter

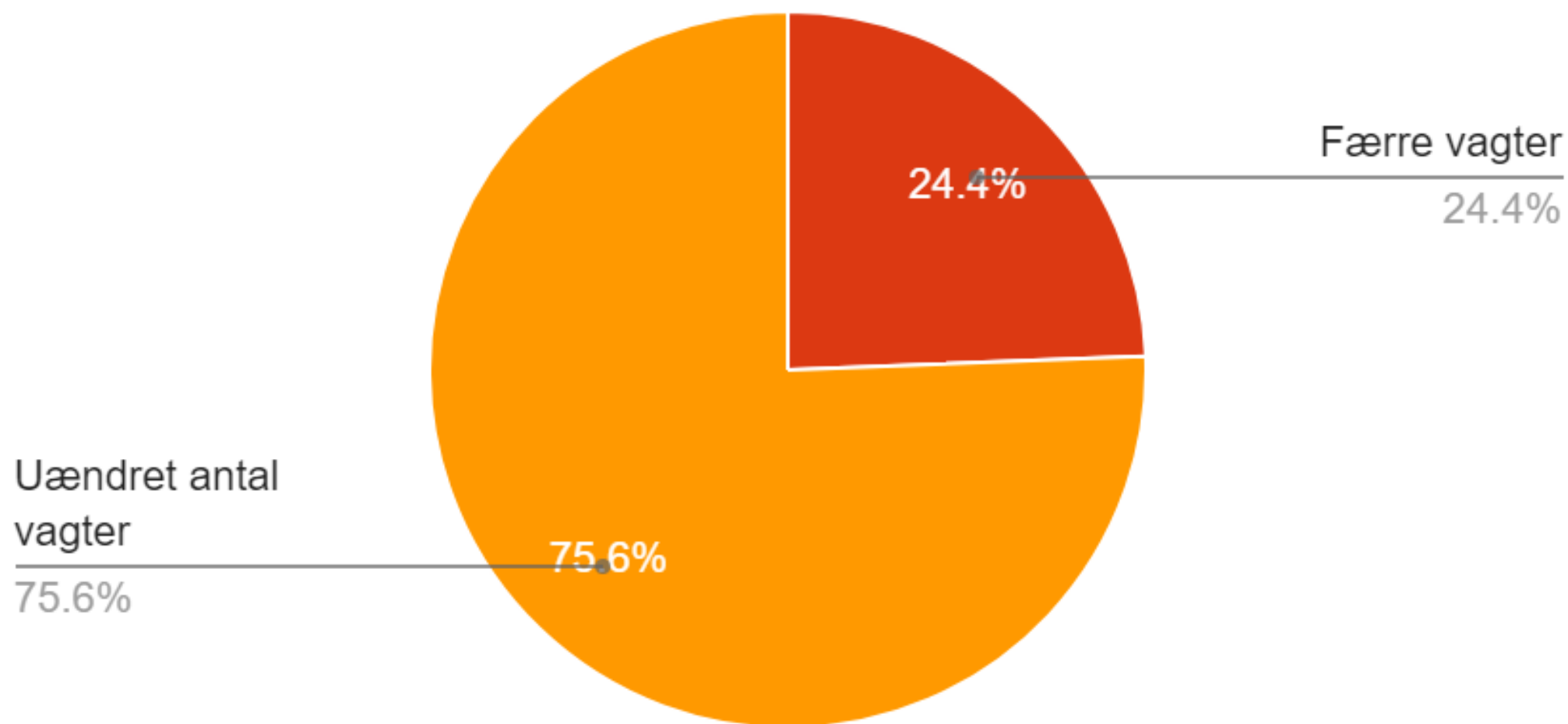
vagtfunktionskompetencen er vigtig, men fordi uddannelsen er så kort, er der mange andre kompetencer (og teori bag praksis) der er vigtigere og som bedre kan læres i dagtid

Meget begrænset supervision, ingen speciallæge dedikeret til OP-gangen. Travl vagt, hvor man ofte må gå på kompromis med kvaliteten for at opretholde flow på OP

God supervision&hjælp af bagvagterne når beder om det. Eksponering for alle slags patientergrupper med stor læringspotentialer.

Fungerer ikke: Alt for travlt til at kunne sætte sig ordentligt ind i tingene. Alt for travlt til ad hoc supervision (hvor man kan blive bedre til ting man ikke ved at man ikke ved

Sammenlignet med det antal vagter du har nu, og med henblik på at opnå optimalt uddannelsesmæssigt udbytte, ønsker du...



Har du yderligere kommentarer til behovet for vagtfunktion i speciallægeuddannelsen (både I- og HU-stilling)?

-

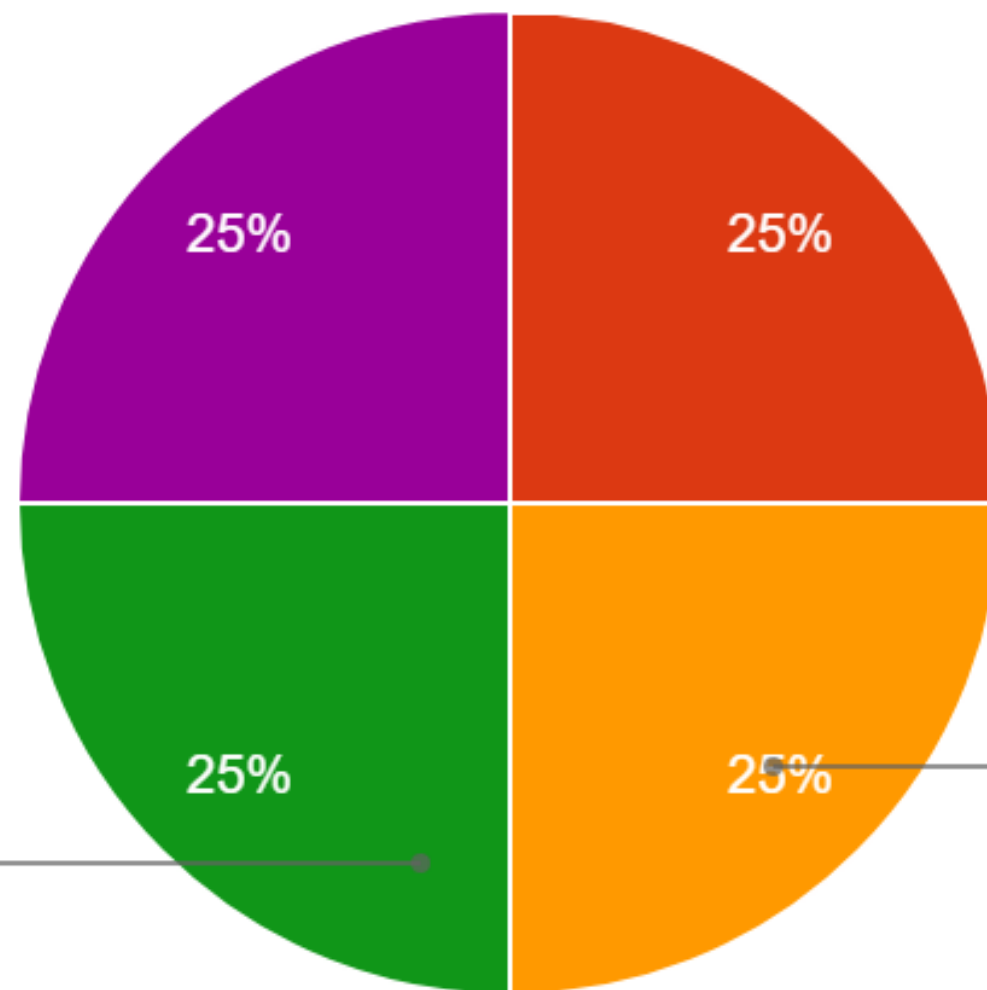
Det absolut vigtigste for uddannelsesværdien af vagter, er backup og supervision fra den vagthavende speciallæge.

Jeg synes man skal se på forudsætningerne for nye HU-læger at gå i vagt som intensiv-vagthavende. Hvor meget oplæring skal man have. Er fx 10 hverdage rimeligt før man forventes at kunne passe sygehusets 10-15 dårligste patienter? De nye HU-læger kommer med en anden profil end tidligere hvor man havde 2-3 års sideuddannelse. Hvordan ruster vi dem bedre til at være intensivvagthavende? Skal der evt laves flere intensiv kurser i HU'en?

Jeg mener at vagtarbejde er en vigtig del af vores arbejde som anæstesi, Og vigtigt at stifte bekendskab med denne funktion i Intro og HU-stilling. Vores YL skal ikke pakkes ind, de skal arbejde og bevæge sig i det limbo der er imellem at klare opgaven selv og kalde på hjælp.... Hjælpen skal være let tilgængelig og positiv, med optimal supervision hjælpe den yngre kollega til en højere erkendelse

Uddyb gerne ovenstående (HU4+SL)

For at kunne modnes som kommende speciallæge, og værende den som netop har ansvaret, mener jeg det er ganske afgørende at man får det lært/prøvet af gennem en periode hvor der er back-up og mulighed for sp...



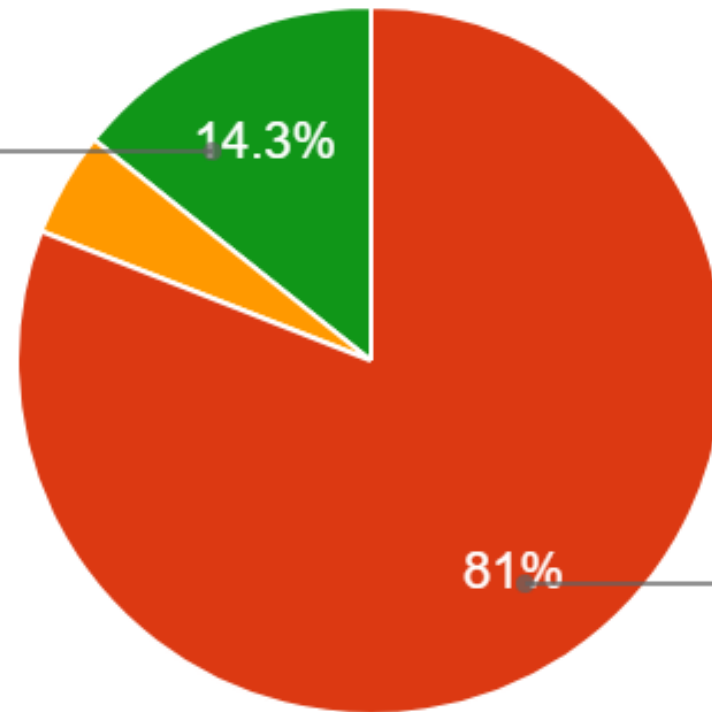
En "tilkørselsrampe" med supervision og feedback samt input til forbedring inden man "bliver sluppet fri" er ekstremt vigtig!

25%

Hvordan er fordelingen mellem uddannelseslæger og speciallæger på en gennemsnitlig dag i din afdeling (passer patientvolumen, arbejdstilrettelæggelsen, er der mulighed for supervision og feedback)?

Der er for mange uddannelseslæger i forhold til antal speciallæger

14.3%

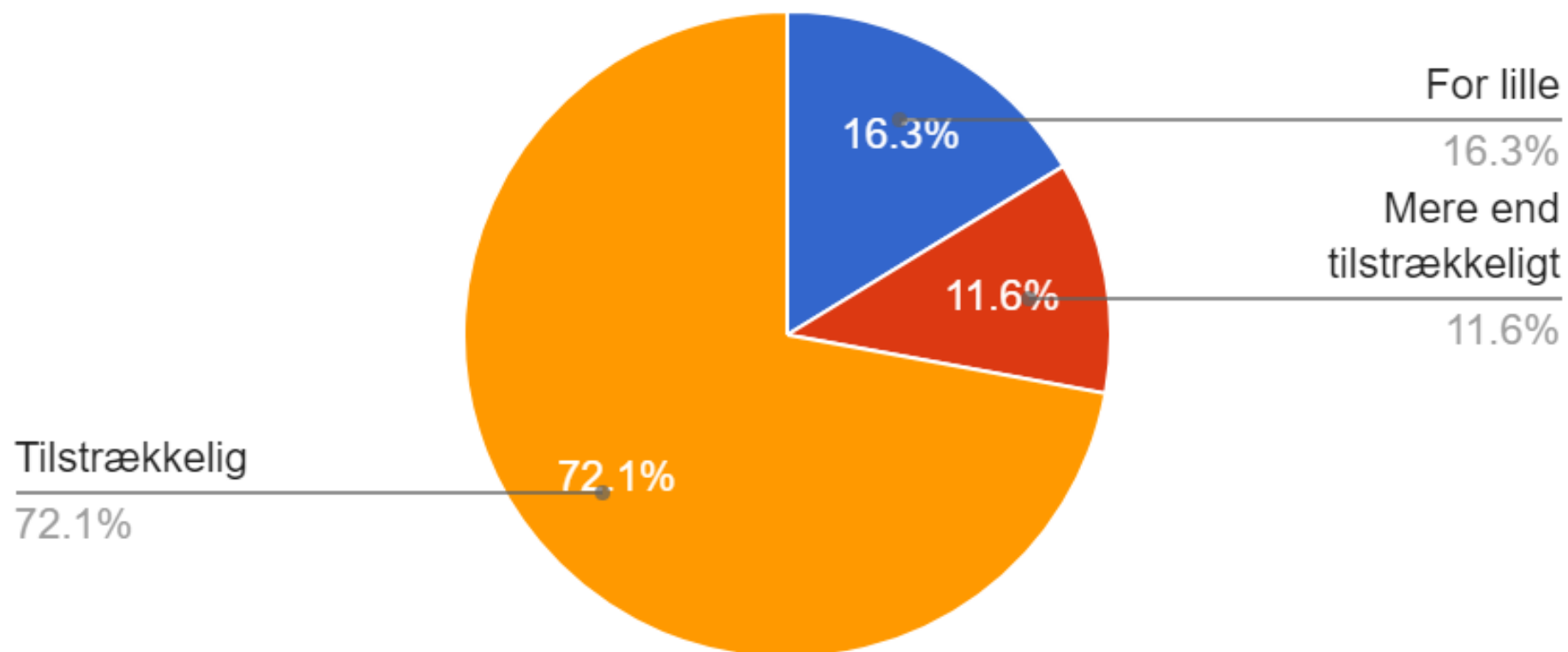


Der er et passende forhold mellem uddannelseslæger og speciallæger

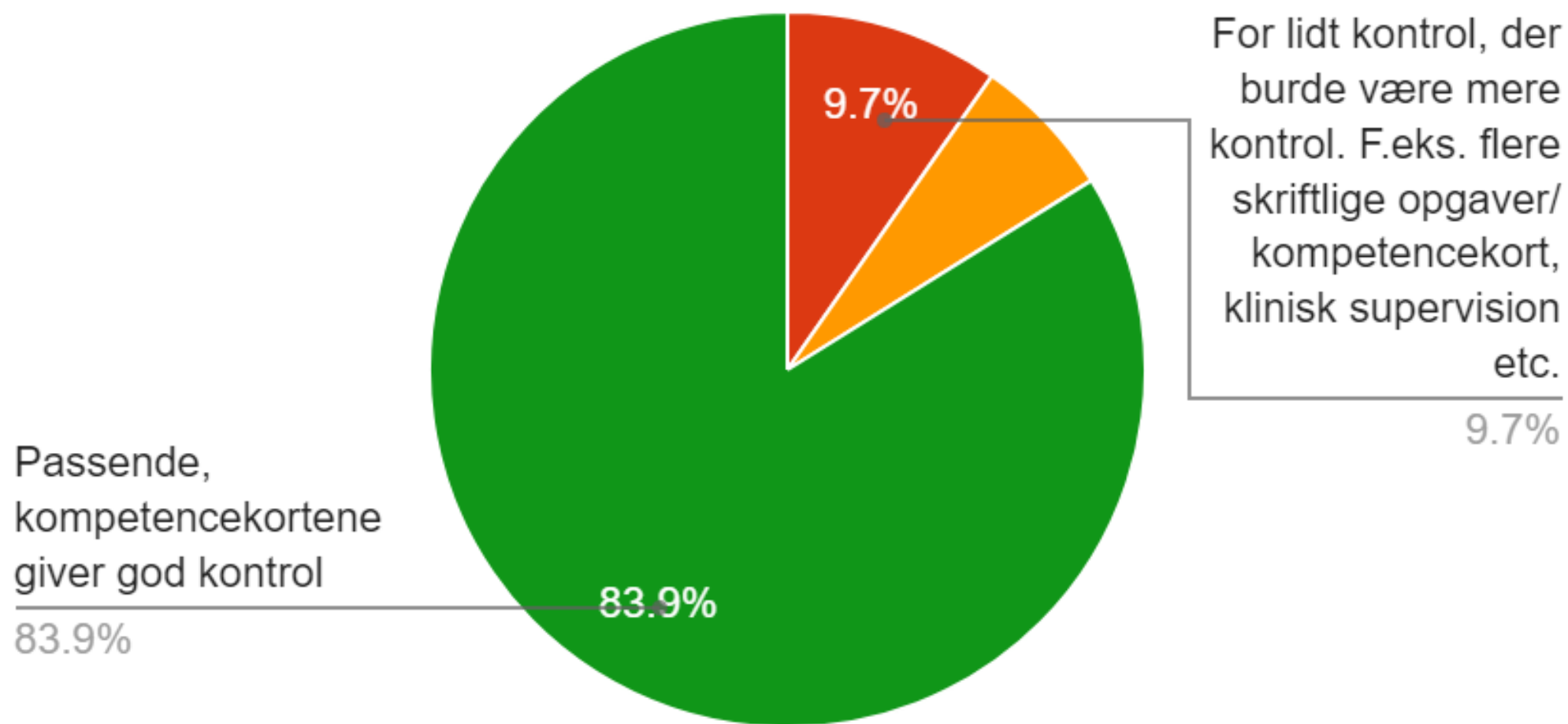
81%

Procedure-specifikke kompetencer

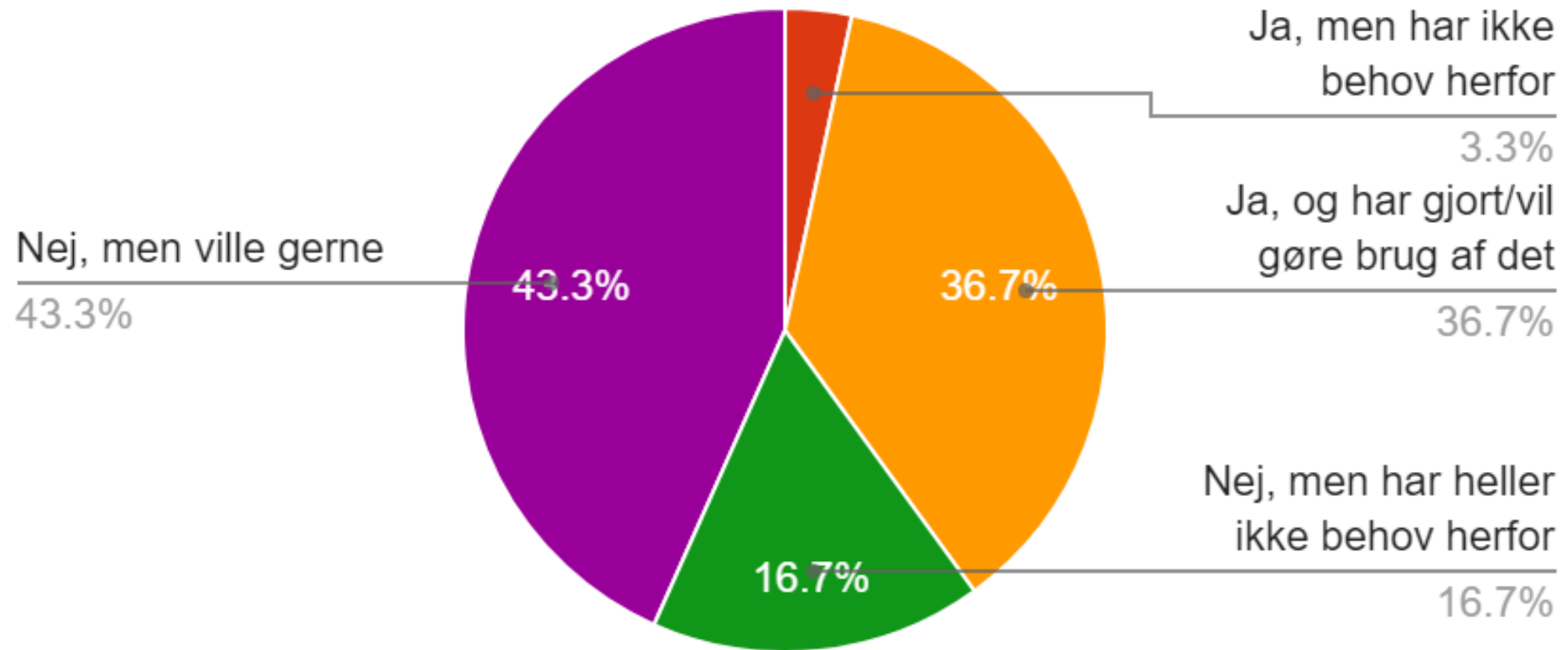
Hvordan vurderer du afdelingens patientvolumen i forhold til antallet af uddannelsessøgende læger med hensyn til [Neuraksiale blokader (spinal / epidural)] NOT_FOUND



Hvordan ser du vurderingen af din teoretiske og praktiske opnåede viden?



Er du blevet tilbudt karrierevejledning med henblik på efteruddannelse i sidste del af HU / den første tid som speciallæge?

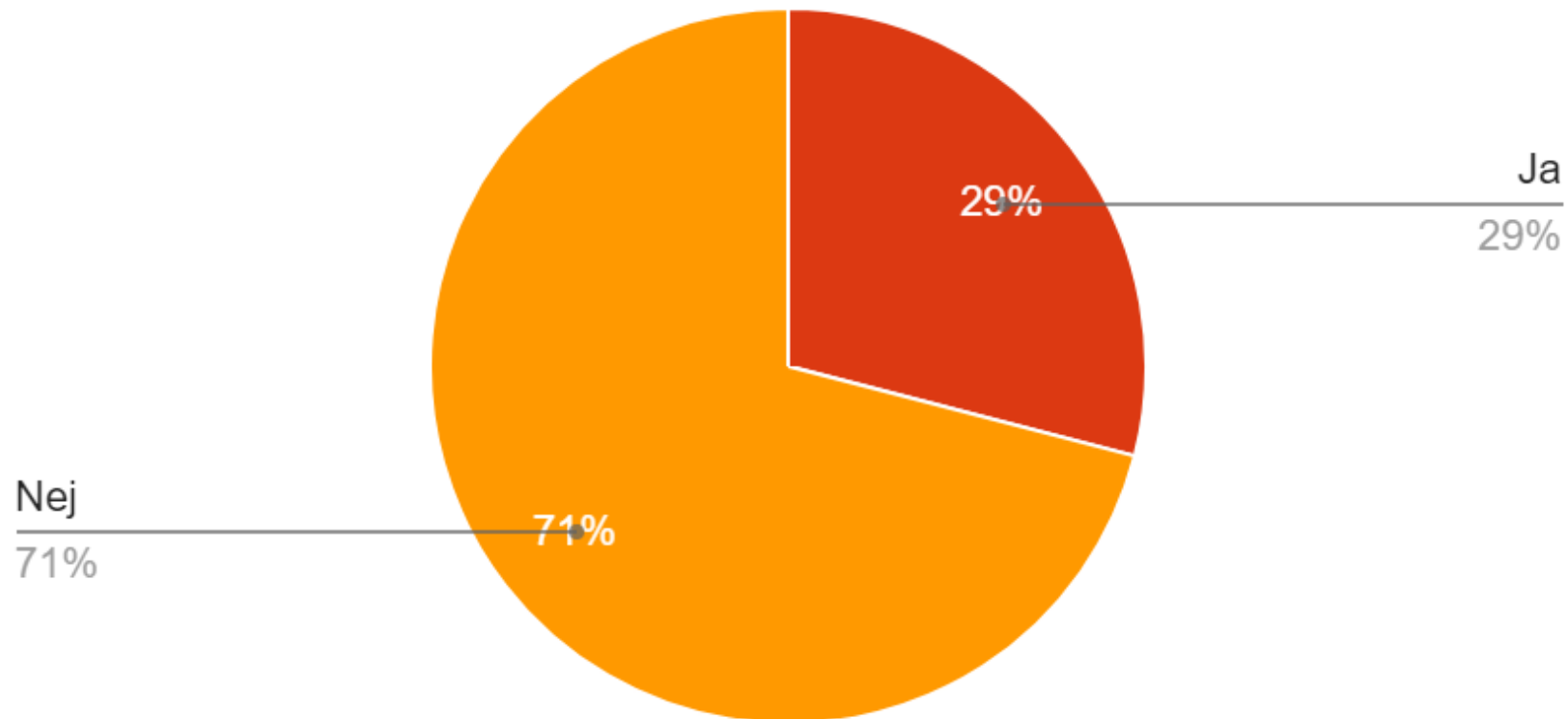


Hvad skal tilstrækkelig / brugbar karrierevejledning indeholde for at det er relevant for dig i sidste del af HU / som ny speciallæge?

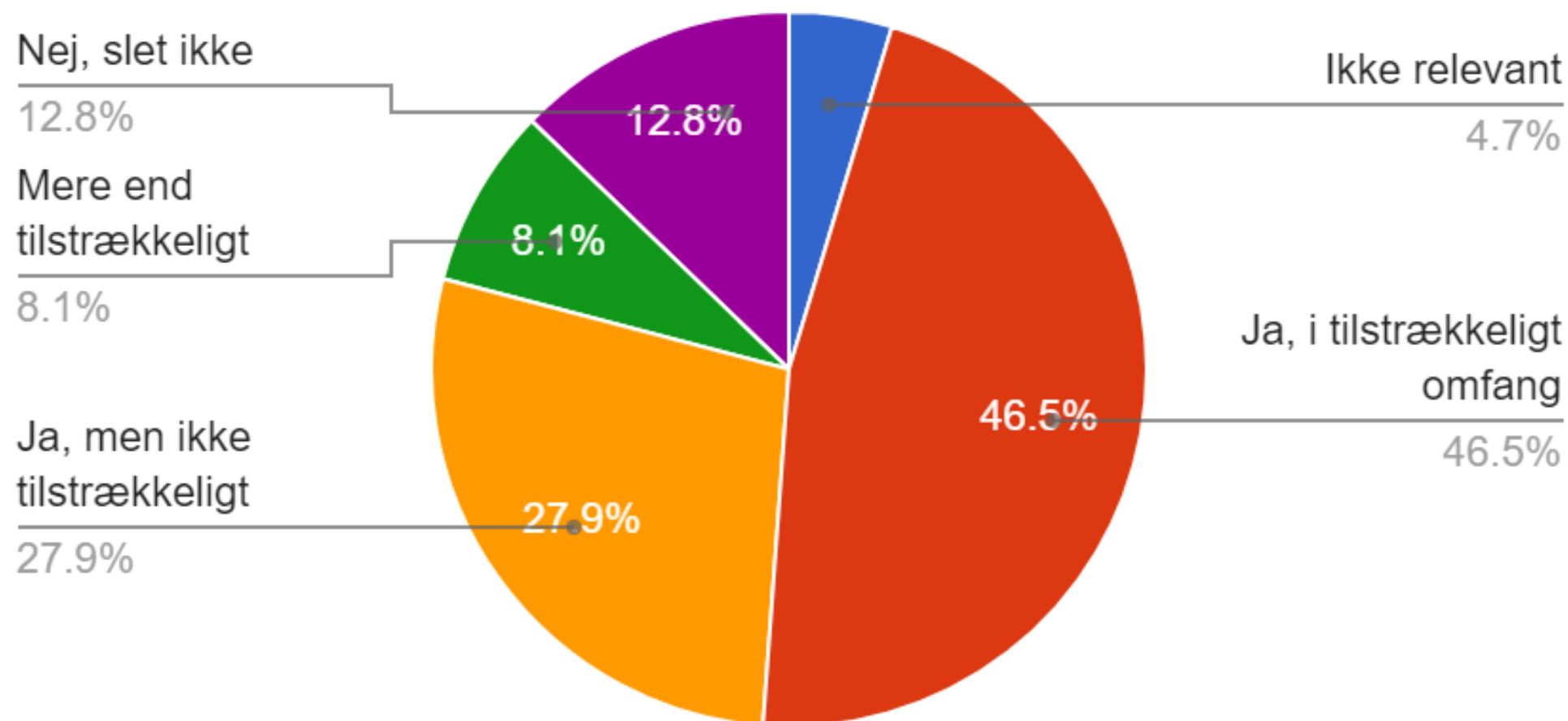
- vejledning ift karrieremuligheder mangler. vejledning i forhold til efteruddannelse. sparring ift kompetencer og dokumentation af kompetencer samt krav og forventninger til en afdelingslæge / speciallæge på det rent organisatoriske plan.
- Ud over spørgsmål om, hvad man gerne vil efter endt HU (som man ofte spørges om fra mange sider), kunne der godt i karriere øjemed spørges interesseret ind til, hvad afd. eller vejleder kan gøre for at hjælpe en den rette vej. Eller som minimum blive foreslået at tænke over, hvad der skal til for at nå derhen, hvor man gerne vil. Det ville være et løft.

Læringsplaner – ide og praksis

Har du udarbejdet og arbejdet efter en læringsplan i din nuværende ansættelse?

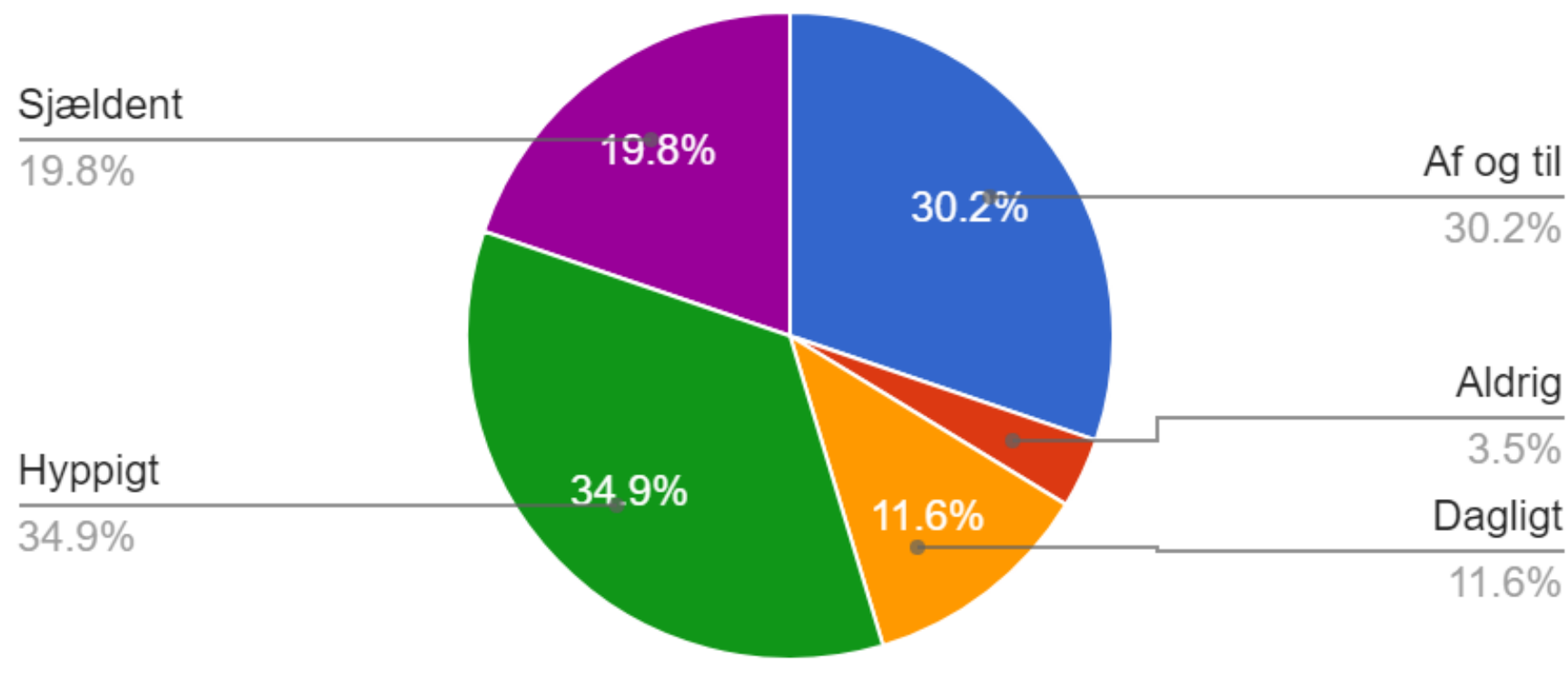


Udfyld nedenstående [Bliver dine dagtidsfunktioner tilrettelagt efter dine uddannelsesbehov?] NOT_FOUND



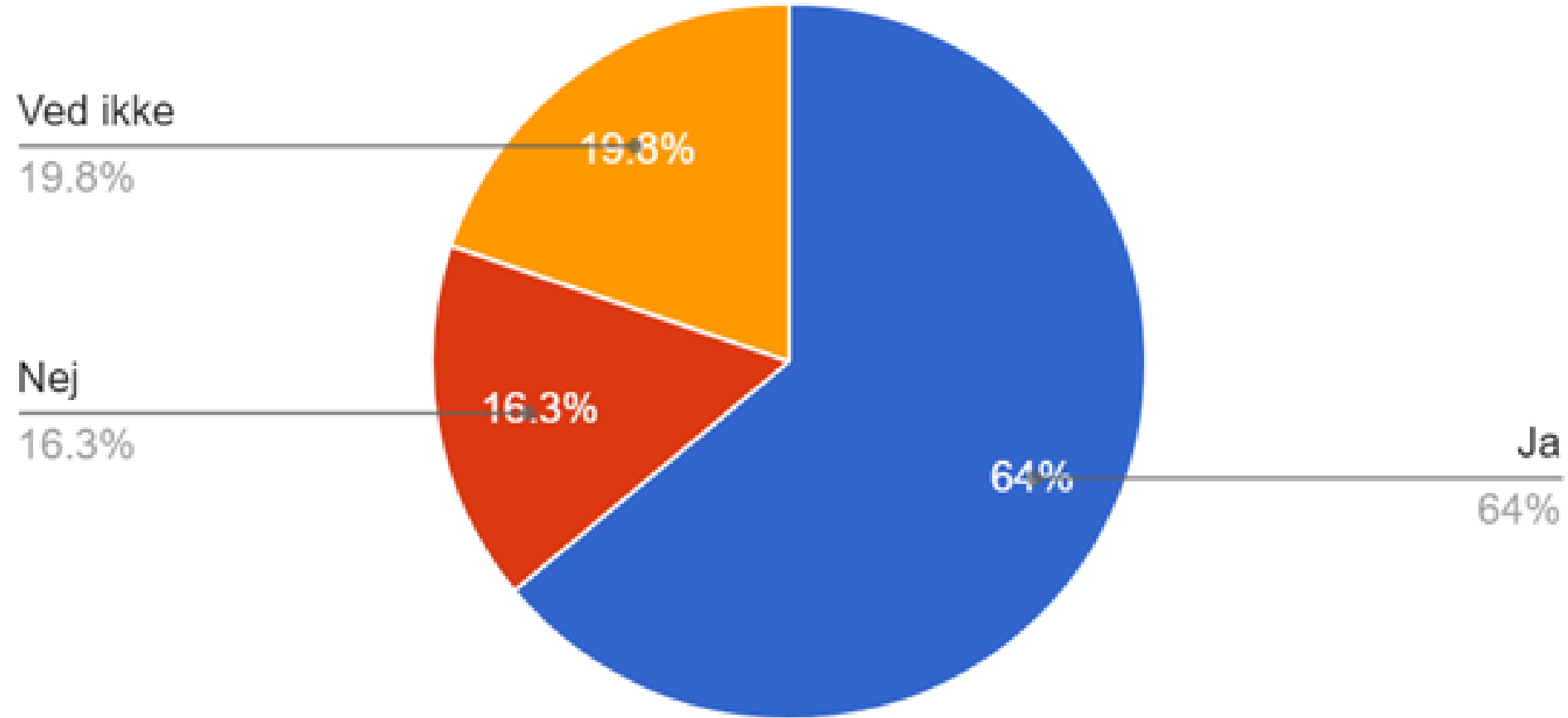
Uddannelsespotentiale

Angiv hvor enig du er i nedenstående udsagn om forholdene i din afdeling? [Man tilkaldes som uddannelsessøgende hvis der opstår relevante uddannelsessituationer?] NOT_FOUND



CV-pleie under uddannelse

Har du mulighed for at deltage i forsknings- / kvalitets- eller udviklingsprojekter i din afdeling?



Er der noget afdelingen er specielt god til / kan tilbyde i forhold til anæstesiologisk uddannelse?

- Flot introduktionsforløb, god dialog mellem yngre læger og ældre kollegaer. Bred vifte af akutte problemstillinger inden for mange specialer herunder pædiatri
- God til fokus på enkelte uddannelseslægers behov, særligt for introduktionslæger
- Stort fokus på klinisk arbejde og meget ansvar til uddannelsessøgende
- Mange akutte situationer og man bliver god til at vurdere den akutte patient. Bagvagten er oftest i vagtarbejdet god til at tage forvagten med til lærerige situationer