

Handleplan efter inspektorbesøg

Ny arbejdsplan udarbejdes

- Aftale med CL efter inspektorrapport
- Ansættelse af yderligere 2 fuldtids speciallæger
- Bibeholdelse af ansvarsområder
- Længere rulleperiode/mere forudsigelighed
- Vagtplan rettidigt
- Uddannelse i højere grad tilgodeses i arbejdsplanlægningen
- Uddannelsesteamet tættere på vagtplanen

Ønsker for vagtplan

- Regler som forefindes i lægearbejdsplan nu (OM og GH revision i 2014) genindføres
- Vagtplanskoordinator samler trådene
- Vagtplan kan tilgås af alle med ønsker
- **Fravær** (ferie, møder, MDT konferencer, kurser, barsel, "omsorg", fokuserede oph. Meddeles vagtplanskoordinatoren med minimum 2 mdr,s varsel).
- **Faste møder og kongresser** (muligt deltagerantal og herudfra besluttet nedlukningsgraden ved årets begyndelse).
- Som hovedregel nedlukkes funktion når speciallæge er fraværende (op-stue, amb)
- Fravær med mindre end 2 mdr`s varsel løses med internt byt med samme kompetence

Operationsprogrammer

- Sikre at alle læger i afdelingen ved, hvor de kan finde ugens opdaterede OP-planer. Indgå i introprogrammet til de ny-ansatte uddannelseslæger.
- Introduktionsprogram til nye læger indeholder en grundig gennemgang af visitation til OP samt programlægningen.
- YL leverer data til op-planlægger, der kan belyse YL's manglende indgreb/kompetencer, samt om kompetenceudviklingen sikres.

Ambulatorium

- Undersøge mulighederne for at friholde den første tid i amb til gennemgang af dagens program og dermed afdække/forudsige supervisionsbehovet.
- Sikre at YL når de varetager en mere komplekst amb for en speciallæger har en tydelig "livline"/supervisor.
- At det gøres klar for YL at de tirs/onsd har ½ dag hvor de kan følge speciallægen i amb og evt. tage pt under supervision/blive kompetencevurderet (MiniCex). (Afhænger af den fremtidige arbejdsplan)

Kompetencevurdering

- At U-team sammen udarbejder en handlings/projektplan for, hvordan afdelingen kan sikre at de obligatoriske kompetencevurderinger gennemføres med brug af de metoder der fremgår af målbeskrivelsen.
- Der er 3 indsatspunkter
 - YL med til info og optegning på pt – skal vi måske til at møde kl. 7.45 i stedet for 8.00?
 - OSATS-dag:Reznick-skemaer på alle op-stuer/en ugedag, hvor kompetencevurdering er på programmet
 - Mini-CEX implementeres i amb – tider hertil skal allokeres (detailplan)
- At brugen af kompetencevurdering diskuteres og besluttet på dels yngre læge møde og på speciallægemøde– herunder hvad er afdelingens ambition og forventet effekt.

Morgenkonference og stuegang

- At strukturen på morgenkonference strammes op så vægtningen kommer mere over på det lægefaglige herunder at YL opfordres til at bringe cases frem selvom de er banale (alle sikres læring).
- At analysen af stuegangsfunktionen vil inddrage YL's rolle i de tværfaglige konferencer i sengeafdelingen. Hvordan kan stuegangen optimeres uden tab af læringssituationer?