

Møde i DRRLV Region Nord Inspektørbesøg Ortopædkirurgisk afd Aarhus Universitetshospital 22. maj 2019

Oplæg v/det lægelige uddannelsesteam
Ortopædkirurgisk afdeling
Aarhus Universitetshospital

UKYL Kristoffer Riemer Bull Schmidt
UKYL Jens Ulrik Brahe
Vagtplanlægger Aras Efe Levent
LO Sten Larsen
UAO Claus Möger

Inspektorbesøg Ortopædkirurgisk afd Aarhus Universitetshospital 22. maj 2019

inspektorer

Anders Lorentzen, OUH

Karsten Gringer, Bispebjerg

Interview af

5 uddannelseslæger

14 speciallæger

UAO, LO, 2 UKYL

UKO Marianne Kleis Møller

Lægefaglig direktør Claus Thomsen

først det positive

- Alle har uddannelsesplaner som bliver brugt
- Alle kompetencer bliver opfyldt - de 7 lægeroller.
- Generelt er lægerne motiveret for at supervisere og undervise i det daglige kliniske arbejde.
- Vi vil uddannelse.
- God plan for sektorallokering
- Uddannelsesteamet velfungerende
- Ny vagtordning sikrer mulighed for god supervision og hjælp i vagt = god uddannelse og god patientbehandling.

så det negative

- Operationstid hovedsageligt i vagterne. Oplæring i dagstid sparsom.
- Nedprioritering af hovedfunktionspatienter har medført forringet mulighed for operationstid
- Igen deltagelse i dagkirurgi.
- Introduktionen mangelfuld - for ofte "hovsa"
- Inspektorerne savner systematisk tilgang til feedback og evaluering i hverdagen.
 - Kørekortsordning fungerer ikke
 - MiniCex lanceret før udflytning, men ikke i brug

og mere af det negative

- Af sparehensyn er det overlæger som er hovedvejledere, hvor nogle er langt væk fra y. l.'s dagligdag. Overlægerne mangler rutine og redskaber til vejledning
- Få speciallæger deltager i udd. konferencer. + aflysninger
- I nogle sektorer er det svært at få supervision og feedback. Få krydspunkter
- Arbejdstilrettelæggelsen tilgodeser kun i sparsom grad uddannelsen
- Dysfunktionel operationsgang
 - dårligt arbejdsmiljø for sygeplejepersonale
 - problemer med sterilcentral
 - mange aflysninger
- Læringskulturen mangelfuld

Inspektorernes hovedkonklusioner og forklaringer

- Sparehensyn og udflytningen har betydet en forringelse af uddannelse

Indsatsområderne

1. hovedvejlederne
2. revision af uddannelsesprogrammerne
3. introduktion for nye læger
4. formaliseret undervisning
5. supervision og vejledning

Ledelsens krav til plan for indsatserne for uddannelse

- Der skal spares

Indsatsområde 1

hovedvejleder

Sikre, at det er de speciallæger, som er bedst egnede til vejledning af uddannelseslægerne, der varetager denne opgave. Uddannelseshensyn skal prioriteres i lige så høj grad som økonomiske.

Plan

- Hovedvejledere er overlæger
- Uddannelse, vejledning og supervision af hovedvejlederne (kursus, intern vejledning)
- Vejlederforum afholdes 6 gange årligt
- Give plads i arbejdsplanen (bruge tider i amb til samtale)

Indsatsområde 2

uddannelsesprogram

Skal opdateres - revideres.

Plan

- Skal opdateres i forhold til udflytning til Skejby

Indsatsområde 3

introduktionen

Introduktionen opprioriteres, så der er både en teoretisk introduktion samt følgevagter, så nye læger er kendt med afdelingens behandlingsregimer og lokaliteter

Plan

- Planlægning
- Introduktionsprogrammet følger (-aflysninger)
- Tovholder igennem hele introduktionen
- Dobbelt-tjek af aftaler med oplægsholdere

Udfordringer

- Varigheden af introduktionen reduceret fra 5 til 2 dage + følgevagter

Indsatsområde 4

undervisning

Afdelingen skal opprioritere alle lægernes deltagelse ved den formaliserede undervisning samt afholdelsen af denne

Plan

- Seniore læger deltager i uddannelseskonferencer
- Uddannelseskonference program er godt
- Også seniore læger skal være oplægsholdere
- Kulturændring

Indsatsområde 5

Supervision og vejledning

Der er behov for at forbedre supervision i visse fagområder.

Der skal planlægges tid til supervision, feedback og vejledning.

Plan

- Strategi i hver sektor
- arbejdstilrettelæggelsen i ambulatorier, stuegang og operationsgang sikrer mulighed for supervision og feedback.
- Uddannelsesansvarlig i hver sektor opprioriteres.
- relancering af systematisk feedback og evalueringsredskaber i ambulatorier (MiniCex) og operationsgange (OSATS)

Vi er i gang - og husker at

- Uddannelseskulturen kræver vedvarende fokus
- Uddannelse skal være en del af klinikken
- Uddannelse skal være systematisk og struktureret
- Uddannelse kræver ledelsesfokus
- Uddannelses kræver planlægning og tid
- Der er grænser for hvor mange forandringer uddannelsen kan tåle på een gang.