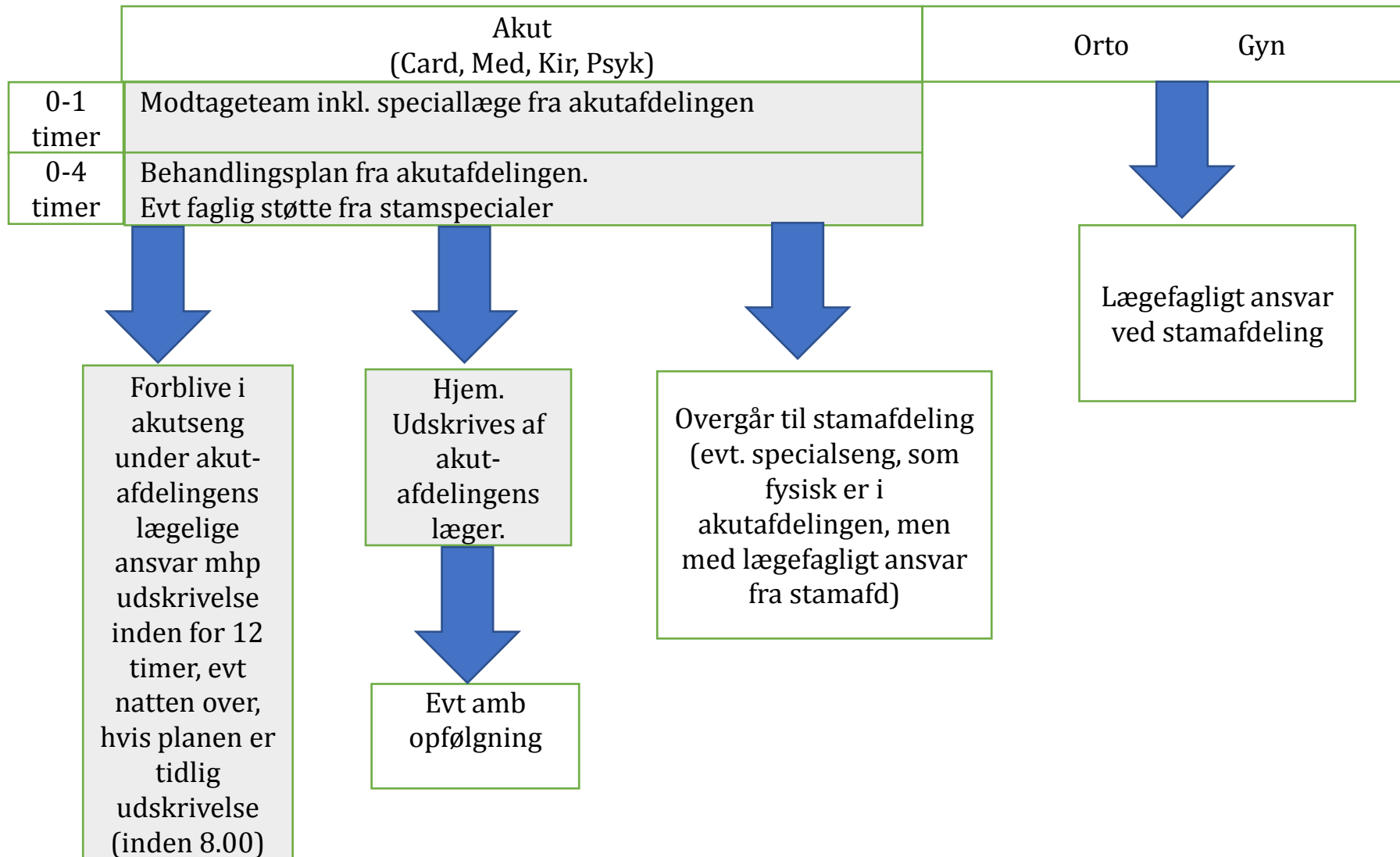


Inspektørbesøg og handleplan Akutafdelingen, Randers

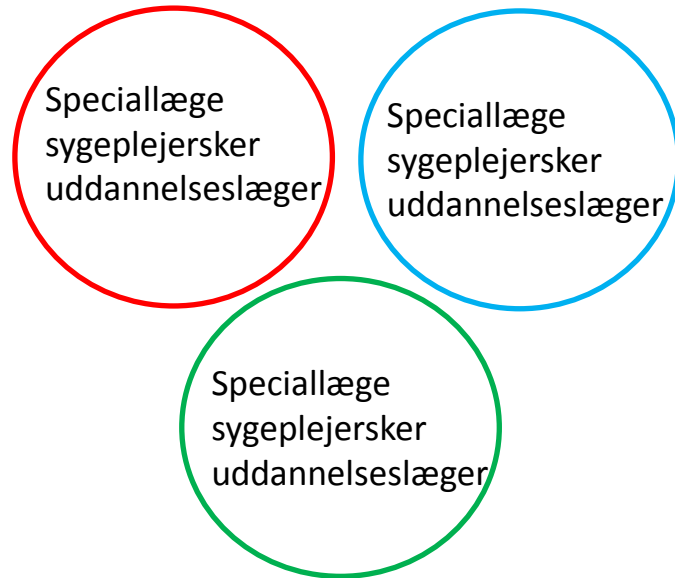
RRLV

2. marts 2020

Akutafdelingen Randers



Akutafdelingen Randers

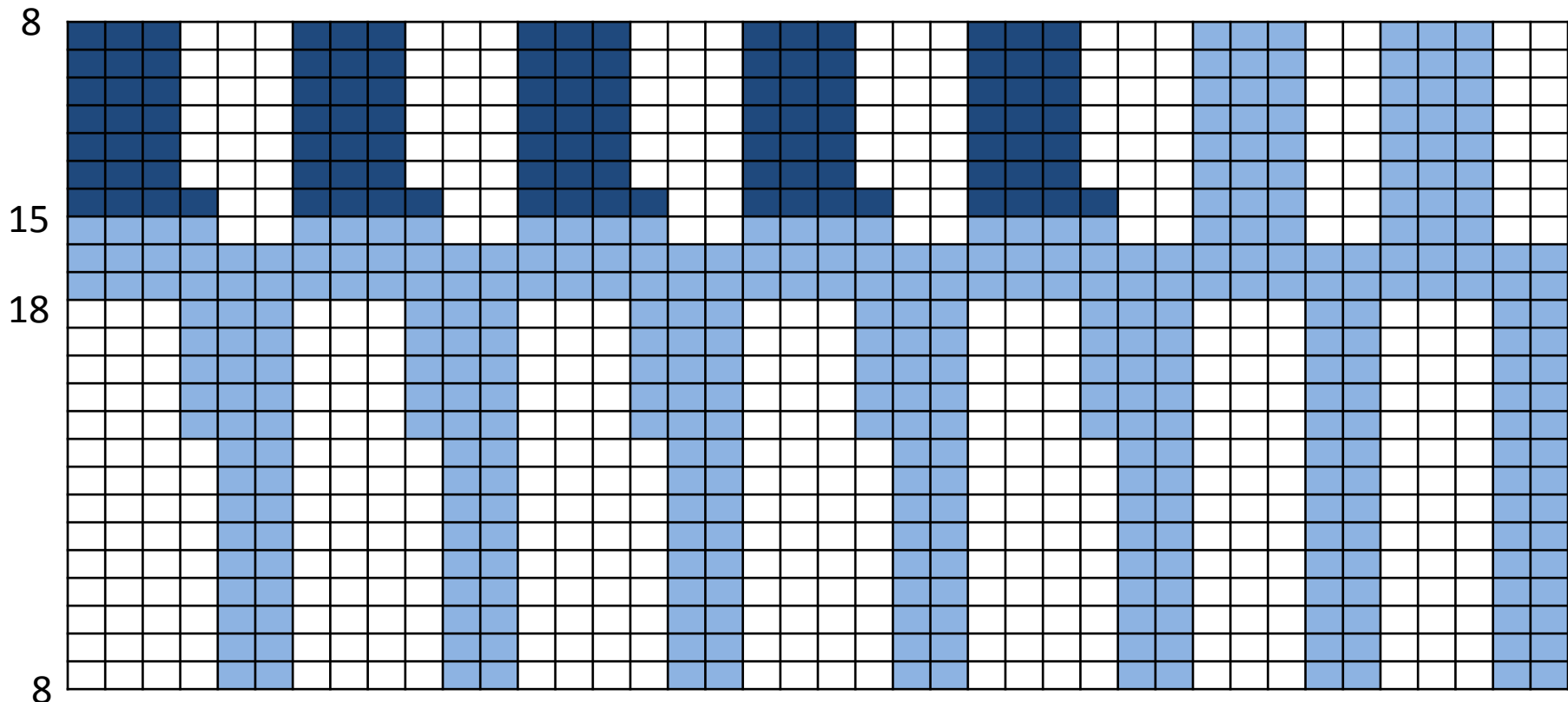


Afdelingen for udredning og indledende behandling af akut opstået sygdom og tilskadekomst

Ikke afdelingen for journalskrivning eller flow

- 27 senge
- 18.000 indlæggelser/år
- 50% udskrives af akutlægerne, gennemsnitlig opholdstid 8 timer.
- 11 speciallæger (9)
- 13 KBU (13)
- 2 Intro Akut (2)
- 6,5 AP (3) (fokuseret ophold 25%)
- 3,25 HU akut (0)
- Lav ratio mellem uddannelsesgivende læger og uddannelsessøgende
- Lille lag af mellemerfarne
- Meget få selvvalgte læger

Fremmøde



Temaer

Score	Særdeles problematisk	Utilstrækkelig	Tilstrækkelig	Særdeles god
Introduktion til afdelingen	✖	X		
Uddannelsesprogram		X		
Uddannelsesplan			X	
Medicinsk ekspert - Læring i rollen som medicinsk ekspert		X		
Kommunikator - Læring i rollen kommunikator			X	
Samarbejder - Læring i rollen som samarbejder			X	
Leder/ administrator - Læring i rollen som leder/administrator			X	
Sundhedsfremmer - Læring i rollen som sundhedsfremmer			X	
Akademiker - Læring i rollen som akademiker		X		
Professionel - Læring i rollen som professionel			X	
Forskning - Uddannelsessøgende lægers deltagelse i forskning		X		
Undervisning - som afdelingen giver			X	
Konferencernes - læringsværdi		X		
Læring og kompetencevurdering		X		
Arbejdstilrette-læggelse - Tilrettelæggelsen tager hensyn til videreuddannelsen af læger		X		

Læringsmiljøet på afdelingen		X		
------------------------------	--	---	--	--

Aftale mellem inspektorer og afdelingen:

Nr.	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	Introduktion til afd	Bør struktureres og implementeres	1 md
2	Følgevagter	YL skal deltage i arbejdet på følgevagter, men være surnumerær. Hent f.eks inspiration fra andre afd, Viborg har 14 dages intro, evt også Horsens	3 mdr
3	Formelle udd. tiltag (vejledersamtaler, kompetencekort og AP læge supervision af yngre YL)	Implementeres, itale- og programsættes på daglige fremmødeplan på morgenkonf	1 md
4	Undervisning	Plan skal overholdes, akutlæger skal tage del i dette	3 mdr I
5	Styr på AP lægers fokuserede ophold	Der afholdes møde i ugen efter inspektorbesøget om dette	2 mdr
6	Arbejdstilrettelæggelse	Speciallæge som skemasat supervisor i akutafdelingen.	3 mdr

Bilag 1 Handlingsplan ift. indsatsområder Indsatsområde	Inspektorrappor tkommentarer	Indsats	Iværksættel se	Evaluering ved ledelsen og de uddannelsesans varlige overlæger
1.Introduktion til afdelingen	Bør struktureres og implementeres	1.Udlevering af akut håndbog (bilag 7) 2. Udarbejdet af detaljeret introduktionsprogram med teoretisk og praktisk indføring i akutafdelingen for yngre læger og speciallæger (bilag 2-5) 3. Tildeling af vejleder og tidspunkt for 1 vejledemøde før 1 dag 4. Ajourføring af tjeklister ift. introduktion af KBU og speciallæge (Bilag 3 og 5) 5. Systematisk følgevagtordning (bilag 6)	1.10. 2019 i forbindelse med det nye hold yngre læger startes implementering	Efter introduktionsforløbet er afsluttet

2. Følgevagter	Strukturering af følgevagtsordning	Fast struktur etableret for følgevagtsordning (bilag 6) Udlevering af følgevagtstidspunkter ifm. introduktionen Der er etableret to typer af følgevagter, to, hvor man følger en ældre kbu læge dag og nat og en dagvagt, hvor man følges med akut læge Der er udarbejdet tjekliste som følges ifm følgevagterne	1.10.2019.	Efter følgevagterne er gennemført
----------------	---------------------------------------	--	------------	---

3. Formelle uddannelsestiltag	Vedr. vejledersamtaler, kompetencekort og AP-læge/akut læge supervision af yngre læger	Implementering: 1. Der er registreret på tavle i konferencerummet, hvem der er vejleder, mentor og datoer for vejledersamtaler 2. Kompetencekort er placeret i konferencerummet, så de er nemt tilgængelige 3. Der foretages i introduktionsprogrammet introduktion til supervision, vejledersamtaler, 360 graders evaluering og mentor ordning 4. Der italesættes dagligt, at man skal være opmærksom hvilket kompetencekort, man vil gå med i dag, og at yngre læge skal nævne det til tavlekonference/akut læge kl 8.50. 5. Introduktion til supervision, og at det forventes ift. alle patienter 6. Introduktion til karrierevejledning ved vejleder som et tilbud. 7. Individuelle samtaler med speciallæger og speciallægegruppe møder med uddannelse af yngre læger som dagsorden og planlægning af videreuddannelse både fagligt og ift. uddannelseskompetencer.	1.10.19 og frem	Evalueringsløbende via uddannelsesansvarlige overlæger og vejledere
--------------------------------------	---	--	------------------------	--

4. Undervisning	Plan skal overholdes i forhold til undervisning både af yngre læger og akut læger	Der er udarbejdet undervisningsplan for akut læger og yngre læger – der bliver bragt særlig fokus på, at alle undervisninger skal gennemføres	Været gældende hele tiden	Evalueret efter hver undervisning
-----------------	---	---	---------------------------	-----------------------------------

5. Styr på AP lægers fokuserede ophold	Der er afholdt møde omkring fokuserede ophold	AP-læger får udleveret datoer for fokuserede ophold ved ansættelsesstart Der laves forventningsafstemning i forhold til, om der er særlige ønsker afhængig af kompetencestatus Uddannelseskoordinerende overlæge vil snakke med diverse specialer ift., at fokuserede ophold ikke kun kan afvikles i ferie eller i semesterovergange, hvor der kommer nye læger	1.10.19.	Løbende sikring af fokuserede ophold gennemføres efter planen
--	---	--	----------	---

6. Arbejdstilrettelæggelse	Speciallæge som skemasat supervisor	Der er A-P supervision tilrettelagt Der er akutlæge supervision hver dag skemasat, således at akutlægen i hvert team superviserer sine yngre læger i teamet. Mellem 16 og 22 Er der to akut læger i afdelingen, som begge superviserer de yngre læger. Mellem 22 og 08.00 superviserer akutlægen sine to yngre læger. Der arbejdes med muligheden for at sammenkoble vejleder og KBU læge i klinikken nogle dage ila. 6 måneders opholdet. Der arbejdes med at få etableret supervision og kompetencevurderings funktion som en seletiv daglig funktion for speciallæger, hvor der ikke skal løftes andre opgaver, som går på skift mellem speciallægerne	1.10.19 Februar 2020	
---------------------------------------	--	--	------------------------------------	--

Yngre lægers trivsel generelt	Der er iværksat refleksionsgruppe r for yngre læger i afdelingen, hvor alt kan deles under ledelse af uddannelsesansva rlig overlæge i afdelingen	Refleksionsgrupperne gennemføres som et fast element de sidste to onsdage i hver måned fra 8.15-9.15. med henblik på bl.a. at arbejde med trivsel, arbejdsmiljø og den ung læges transition fra medicinsk kandidat til professionel læge ift. de 7 lægeroller	Februar 2020	Løbende evaluering ved uddannelsesansvarlig overlæge
----------------------------------	---	---	--------------	--

Forskning og rollen som akademiker	Ekstern konsulent ansat som forskningsansvarlig 1 dag/uge	1. mulighed for deltagelse i forskningsprojekter for alle yngre læger 2. obligatorisk introduktion til Center for Akutforskning for alle intro læger 3. Månedlig Journal Club med fokus videnskabelig metode	1.2 2020	
---------------------------------------	--	---	----------	--