

Susanne Nøhr, Mads Skipper og Lotte Hoelgaard Christensen

# 3-timersrapporten 2014

- Videndeling i den postgraduate uddannelse





# INDHOLD

FORORD .....	4
BAGGRUND .....	5
3-TIMERSMØDERNE 2013 - STATUS SIDEN SIDST .....	6
3-TIMERSMØDERNE 2014 .....	9
PERSPEKTIVER .....	26
DELTAGENDE AFDELINGER .....	27



Se posterne fra rapporten på din smartphone. Du kan hente en QR-kodescanner i fx App Store eller Google Play. Søg på QR, og vælg én af de mange gratis apps.

# FORORD



Formålet med denne 3-timersrapport er at give en lidt anderledes form for status for den lægelige videreuddannelse på Aalborg Universitetshospital end den, man kan læse af de gængse kvalitetsindikatorer for den lægelige videreuddannelse.

Dens styrke er, at den viser, hvordan den enkelte yngre læge – ansat i en tidsbegrænset uddannelsesstilling - via 3-timersmødeprocessen kan bidrage til udvikling af uddannelsesmiljøet i det enkelte speciale og på hospitalet. Den viser også, at ledernes positive og konstruktive tilgang har stor betydning.

Det er specialerne selv, der præsenterer, hvad de har arbejdet med, og hvilke fremtidige initiativer der satses på.

Sidste år beskrev vi, hvordan et fokus på lægelig videreuddannelse samt patientforløb og teamsamarbejde gensidigt kunne understøtte hinanden – i det mindste på idé-planet. Vi har i denne rapport set lidt nærmere på, hvordan det i praksis er gået med implementeringen af de planlagte initiativer.

Rapporten afsluttes med en perspektivering, som fremhæver dét, vi mener kan understøtte hospitalets fremadrettede vision.

Du ønskes rigtig god læselyst.

Med venlig hilsen Susanne Nøhr  
Uddannelseskoordinerede overlæge, v. Aalborg Universitetshospital

# BAGGRUND

3-timersmøderne har i 13 år været med til at sætte postgraduat uddannelse på dagsordenen på Aalborg Universitets-hospital. Møderne giver yngre læger tre timer i arbejdstiden til i deres speciale at diskutere postgraduat uddannelse og uddannelsesmiljø. Det primære fokus er, hvilke tiltag yngre læger selv kan iværksætte, men også hvad øvrige kolleger, specialet og hospitalet kan bidrage med.

Der var i 2014 ikke fastlagt et tema for møderne. Fokus har været på, hvad der kan gøre speciallægeuddannelsen ved Aalborg Universitetshospital endnu bedre i det enkelte speciale - og på de initiativer mødedeltagerne fremhæver som betydningsfulde.

Alle årene er 3-timersmøderne blevet fulgt op af 3-timersrapporten, som har samlet og perspektiveret indberetningerne. Denne bliver brugt til videndeling på tværs af specialerne på hospitalet, men også eksternt.

For 3-timersmøderne 2014 er den primære videndeling formuleret af specialerne selv via en poster, som skal formidle deres initiativer samt gode oplevelser. Uddannelsesansvarlige overlæger og uddannelseskoordinerende yngre læger for de fleste specialer, som har afholdt 3-timersmøde i 2014, har deltaget i et fælles temamøde, hvor deres erfaringer og initiativer blev præsenteret og diskuteret med kolleger - illustreret på forsiden.

Disse poster er efterfølgende indsendt elektronisk og indgår som rygraden i årets 3-timersrapport.

Da læsbarheden af posterne er varierende, når de nedskales, har vi valgt at lade dem indgå som billeder, hvor vi kort har beskrevet fokus samt et fremhævet initiativ. Specialets fokus er udvalgt på baggrund af aktuelle initiativer eller succeser fra tidligere år, som specialet har valgt at vise på posteren. Det fremhævede initiativ kan være udvalgt, fordi det blev fremhævet på temamødet, fordi det på posteren er beskrevet som en succes, eller fordi redaktionsgruppen har fundet, at det var et godt eksempel at fremhæve. I udvælgelsen er også indgået overvejelse om at vise så mange forskellige måder at uddannelsesoptimere på som muligt.

Når man læser rapporten, kan man via "QR-koden" nemt få adgang til posterne på Lægers Uddannelsesforum - [www.luf.aalborguh.rn.dk](http://www.luf.aalborguh.rn.dk) - og se nærmere på de poster/specialer, hvor man har særlig interesse. På hjemmesiden er der også mulighed for at se de enkelte specialers initiativer og handleplaner og herved få et mere detaljeret indblik i specialernes indsatsområder.

Rapporten er således opbygget på følgende måde:

- 3-timersmøderne 2013 – status siden sidst
  - hvordan man kan styrke uddannelsen af den enkelte uddannelsessøgende læge og samtidig forbedre teamsamarbejdet og patientforløbene
- 3-timersmøderne 2014
  - highlights fra specialernes indsatsområder
- Perspektivering

# 3-TIMERSMØDERNE 2013

## - STATUS SIDEN SIDST

I 2013 havde vi fokus på de uddannelsessøgendes perspektiver på læringsmulighederne i patientforløb og teams i relation til egen uddannelse, samarbejdspartnere samt organisationen. Dette blev sat i relation til beskrivelsen af de nye lægeroller, hvor der er øget fokus på netop samarbejde og patientforløb.

Vi spurgte: Hvordan kan man styrke uddannelsen af den enkelte uddannelsessøgende læge og samtidigt forbedre team-samarbejdet og patientforløbene?

Resultatet blev publiceret i Ugeskrift for Læger<sup>1</sup> – og konklusionen var, at det patientcentrerede fokus, herunder patientforløb og samarbejde i teams, understøtter og understøttes af yngre lægers uddannelse. Et læringsperspektiv der også fremadrettet skal inddrages.

Omstående figur 1 fra artiklen viser en model baseret på Engestrøms aktivitetsteori<sup>2</sup>, hvor de konkrete initiativer og de overordnede kategorier i forhold til teamsamarbejde og patientforløb er illustreret ved eksempelvis arbejdsdeling og roller i et vagtteam. Som det ses, er der tale om et komplekst samspil mellem aktører, rammer og de to mål: patientcentreret behandling og uddannelse af yngre læger.

Figuren er reproduceret med tilladelse fra Ugeskriftet. Der henvises til nedenstående reference.

Vi har nu traditionen tro opgjort, hvordan det er gået med implementering af initiativerne. Dette er baseret på de tilbagemeldinger, der er kommet fra ”status siden sidst”-indberetningerne fra de uddannelsessøgende læger. Et meget komplekst kvalitativt datamateriale gør, at vi har valgt ikke at sætte konkrete tal på, men i stedet give en forholdsmæssig illustration af, hvilke tiltag der især er lykkedes – og hvilke der har vist sig mere vanskelige. Der er ikke lavet statistiske beregninger på opgørelsen.

Målopfyldelsen for det samlede materiale er 64 %. For de initiativer, der relaterer sig primært til team og patientforløb er den 60 %. Dette svarer til, at ca. 2/3 af initiativerne er helt eller delvist implementeret – stort set uændret fra de foregående år.

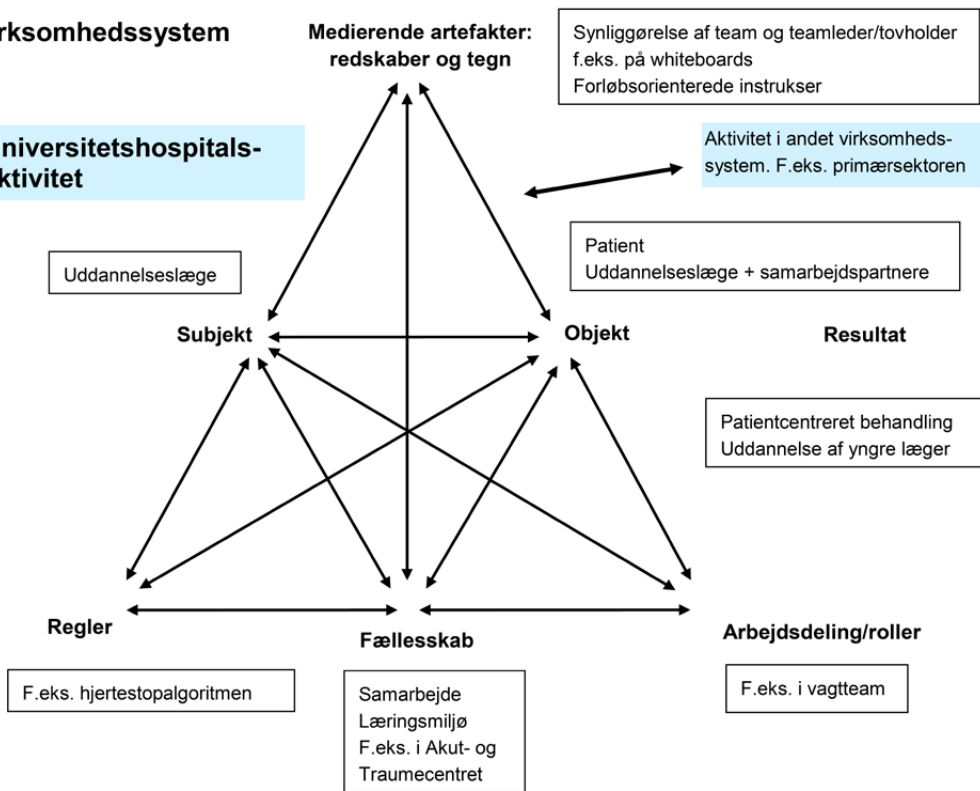
I figur 2 (side 8) ses den procentvise opgørelse af helt og delvist implementerede initiativer vist i forhold til de overordnede kategorier: regler, fællesskab, arbejdsdeling og medierende artefakter jf. omstående figur 1. Som det ses, er det tilsyneladende sværere at ændre relationer og interpersonelt

<sup>1</sup> Nøhr SB, Skipper M, Christiansen AG, Christensen LH. Uddannelsessøgende læger kan inddrages til at optimere patientforløb og teamsamarbejde via 3-timersmøder. Ugeskr Læger 2015;177:V07140386

<sup>2</sup> Engeström, Y. Expansive learning at work: toward an activity theoretical reconceptualization. J Educ Work 2001;4:133-56

## Virksomhedssystem

### Universitetshospitals-aktivitet



**Figur 1.**

Aktivitetssystem illustrerende initiativer og kategorier fra 3-timersmøderne 2013 (ref. 1 og 2).

teamsamarbejde (fællesskab og arbejdsdeling) end at indføre nedskrevne instrukser og aftaler om patientforløb (regler og medierende artefakter).

Nedenfor ses eksempler på nogle af de initiativer, der er gennemført med succes:

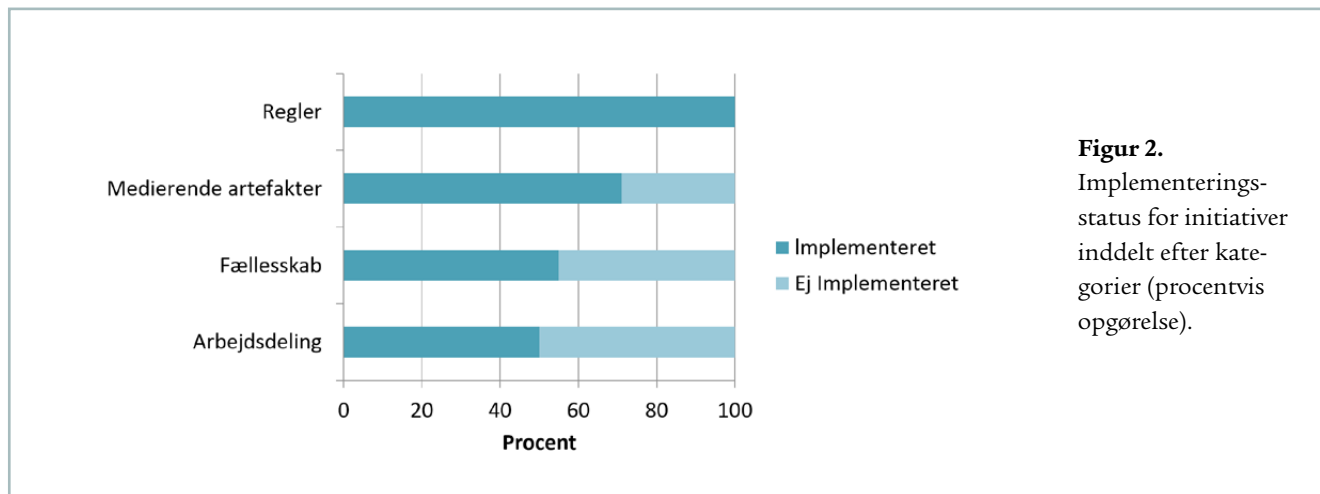
- Børneanæstesier er i instruks blevet udspecificeret som speciallægearbejde, som man uddelegeres/superviseres i, og dette foregår i vid udstrækning til hoveduddannelseslæger. **Anæstesi.** *Team – Regler, Arbejdsdeling, Medierende artefakter (skriftlig instruks)*
- KBU- og hoveduddannelseslæger fra andre specialer, der er på afdelingen i korte perioder, bliver inddraget i forskellige team-forløb. **Endokrinologi.** *Team & Patientforløb – Arbejdsdeling, Fællesskab*
- Instruks for overdragelse af sager ved udskiftning af læger og etablering af ”onkotrack” (onkogenetisk ambulatorium) med deltagelse af sygeplejerske. Sidstnævnte har medført, at uddannelseslægerne får flere patienter mellem hænderne – og har øget produktiviteten. **Gene-**

**tik.** *Team & Patientforløb – Medierende artefakter (skriftlig instruks) og Arbejdsdeling*

Nedenfor ses eksempler på nogle af de initiativer, der ikke er gennemført:

- Genetablering af geriatrisk følgehem-team (sygehusbesparelser). **Geriatrici.** *Team & Patientforløb – Arbejdsdeling, Medierende artefakter (defineret funktion)*
- Team (læge/sygeplejerske) i skadestue. **Ortopædkirurgi.** *Team og patientforløb - Arbejdsdeling*
- Gruppeledende sygeplejerske med på stuegang – har ikke været muligt grundet tiltagende omfang i opgaver for sygeplejerskerne. **Infektionsmedicin.** *Team & Patientforløb – Fællesskab*

På Lægers Uddannelsesforum (LUF) – [www.luf.aalborguh.rn.dk](http://www.luf.aalborguh.rn.dk) under fanebladet ”3-timersrapporten 2013” - kan du se alle de foreslåede initiativer og handlingsplaner for samtlige specialer i et ”uredigeret idékatalog”. Siden kan kun tilgås internt.



**Figur 2.** Implementeringsstatus for initiativer inddelt efter kategorier (procentvis opgørelse).



# 3-TIMERSMØDERNE 2014

I 2014 deltog alle 33 forventelige specialer på Aalborg Universitetshospital i 3-timersmøderne.

Ved møderne deltog 230 uddannelsessøgende læger fordelt over hele uddannelsesspektret med 15 basislæger, 50 introduktionslæger, 142 i hoveduddannelse samt 23 læger i andre stillinger (fx afdelingslæge eller uklassificeret). 53 % af de deltagende læger gik i forvagt.

Specialerne har fulgt op på 3-timersmødet ved, at de uddannelsesansvarlige overlæger samt specialeledelserne har forholdt sig til forslagene fra de uddannelsessøgende læger.

I det følgende fremstilles specialernes fokus, som det er præsenteret på deres poster, suppleret med det indberettede fra mødet. Et godt initiativ fremhæves ved hvert speciale, og forhåbentlig kan det bruges til inspiration på tværs af specialerne. Man kan se posterne i læsbar størrelse på [www.luf.aalborguh.rn.dk](http://www.luf.aalborguh.rn.dk). Hvis man har adgang til Aalborg Universitetshospitals PersonaleNet, har man også mulighed for at se de enkelte specialers initiativer og handleplaner.

## 3-TIMERSMØDERNE PÅ AALBORG UNIVERSITETS- HOSPITAL

3-timersmøderne sætter postgraduat uddannelse på dagsordenen på Aalborg Universitetshospital. Møderne giver yngre læger tre timer i arbejdstiden til specialevist at diskutere postgraduat uddannelse og uddannelsesmiljø med et innovativt formål.

Det primære fokus er, hvilke uddannelses tiltag yngre læger selv kan iværksætte, men også hvad øvrige kolleger, afdelingen og hospitalet kan bidrage med.

Processen for 3-timersmøderne og de forskellige dokumenter, der indgår, er beskrevet i detaljer på Lægers Uddannelsesforum (LUF): [www.luf.aalborguh.rn.dk](http://www.luf.aalborguh.rn.dk) Det er også her, at man kan gå dybere ned i materialet og finde "Fællesreferat 1 og 2" samt handlingsplaner fra alle deltagende afdelinger. Sidstnævnte kræver adgang til hospitalets PersonaleNet. Her har man yderligere mulighed for at blive inspireret og lære af hinandens handleplaner, idéer og initiativer.

**3-timersmøde 2014 ATC**

**Fællesundervisning:**

- Dagens case/kliniske problemstillinger
- Journalclub

**Supervision:**

- Mesterlære
- mini-CEX



**Fokus på kompetencer:**

- Tavlemøde

**Kliniske færdigheder:**

- Nordsim
- Røntgenundervisning
- "Opsøgende arbejde"
- Hjertestopkode
- Dødsattest



## Akut- og Traumecenteret

Specialets fokus:

- ATC er nystartet som uddannelsesafdeling, hvorfor der er bred fokus på fællesundervisning, supervision, kompetencer og kliniske færdigheder. Nye tiltag er opøvnning af kliniske færdigheder og billeddiagnostik, udarbejdelse af dødsattester samt at modtage tilkald fra hjertestopkoden samt journalclub. Endvidere anvendelse af BOGERD til planlægning af klinisk vejledning - og mini-Cex som kompetencevurderingsredskab. Der skal være supervision og feedback ved speciallæge og yngre lægekollega (træning af vejlederrolle).

Fremhævede initiativ:

- Strukturerede tavlemøder med fremlæggelse af patienternes problemstillinger skal give bedre læring og flere kompetencer.

**Klinik Anæstesi** Anæstesiafdeling Syd og Nord  
Aalborg Universitetshospital  
3-timersmøde 2014

**Fordeling**  
Der kan foregå fire procedurer af oplyst udvalgte relevante procedurer på et afsnit, end der er 10-12 læger til stede - samtidig med at der på andre afsnit er mulighed for mange flere læger op, så udvalgte træder i baggrunden.

**Weekendbemanding på intensiv R**  
Støtting på intensiv afdeling R i weekenden foretages af de læger i R-afdelingen. Deres bemanding oplyses som ganske ualmindelig, der kan være mange andre opgaver i løbet af ugen, og der vil være gode overfald og måske flere i nogle udsatte tilfælde. Deres bemanding vil på afsnit.

**Uddannelse og undervisning på R**  
Der er mulighed som forefindes for feedback og uddannelse til R-konferencen udbyttet ikke af til fald.

**Undervisning**  
Der er mulighed for formaliseret undervisning, faktisk på samtlige afdelinger af afsnit.

**Levingsforløb**  
Vi skal indføre flere procedurer til både at arbejde på at bode procedurer til læger på andre afsnit, samt at selv at være praktisk og engageret i det, hvor der er mange flere læger op, der pågår de dag. Der er mulighed på at se nye relevante uddannelsesmæssige udbytte af de relevante procedurer som vil enhver til foregå.

**Levingsforløb**  
Der skal en ekstra støtte og oplysning til weekenden i dagligt. Der er flere læger i weekenden i weekenden, ligesom det vil ændre karakteren af weekendbemandingen fra konferencen til et arbejde med søndag, måske også uddannelsesmæssig.

**Levingsforløb**  
Mere uddannelse til konferencen på R - eventuelt case-undervisning med logaritmi i patient, eller 3-timersmødet som en relevant, såkaldt emne ved en speciallæge. Der er mulighed for at udbytte af konferencen mulighed for undervisning og feedback som findes til R-konferencen.

**Levingsforløb**  
Formaliseret, såkaldt undervisning på alle afsnit, om muligt gerne tilpasset start af nye kursister, men ellers en form for emner til alle 3-timersmøder på deres afsnit.  
Der er også mulighed med en form for tilbagevendende uddannelsesklub hvor relevante emner kunne tages op, og hvor undervisningen enten foretages af speciallæger, eller af HU-lægerne selv, men superviseret/facilitet af en speciallæge. Der er mulighed for at HU-lægerne kan erhverve sig daglige, fagligt relevante kompetencer.

**AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL**




## Anæstesi

Specialets fokus:

- Anæstesi arbejder med fordelingen af HU-læger, weekendbemanding, formaliseret undervisning samt udnyttelse af konferencen på afsnit R. Ekstra weekendbemanding på R fremhæves som nødvendig for såvel bedre patientbehandling som uddannelse. HU-lægerne skal selv bidrage til hensigtsmæssig allokering på afsnittene af hensyn til uddannelsesudbyttet. Der foreslås indførelse af case-undervisning i afsnit R og formaliseret, skemalagt undervisning tilpasset nye kursister eller i rotation, så alle når igennem emnerne.

Fremhævede initiativ:

- Etablering af en form for tilbagevendende uddannelsesklub, hvor relevante emner tages op, og hvor undervisningen enten foretages af speciallæge eller af HU-lægerne selv, men superviseret/facilitet af en speciallæge.

## Arbejdsmedicin

Specialets fokus:

- Specialets initiativer handler om inddragelse af den uddannelses-søgende læge i visitationen, information om telefonforespørgsler på konference samt bedre mulighed for deltagelse i uddannelsesrelevante aktiviteter. Samlet set bestræbelser på at udnytte de forhåndenværende uddannelsesmuligheder.

Fremhævede initiativ:

- Når den kommende uges kalender gennemgås, bør aktiviteter med mulig uddannelsesværdi mere end en uge frem præsenteres. Dette sikres ved, at det får et fast punkt på dagsordenen



3-TIMERSMØDET	2014	ARBEJDSMEDICIN
Specialets uddannelsesinitiativer		Ansvar
3-timersmødet blev brugt som planindlæg om at alle skal være op-segende for uddannelsesmuligheder.		Yngre læger
<b>Inddrags YL i visitation</b> Foresat effekt: Medfører et indblik i mistanker om arbejdsrelaterede sygdomme uden at det tager så lang tid som patientundersøgelse. Handlingsplan: Det lyder som en god idé. Proceduren kunne være at YL først lægger dagens henvendelser igennem og derefter drøfter disse med dem der har mistanken. Det praktiske skal først drøftes med sekretariatet.		Afdelingschefen
<b>Alle informeres ved konference om indhold af telefonforespørgsler</b> Foresat effekt: Medfører et indblik i mistanker om arbejdsrelaterede sygdomme / arbejdsrelaterede problemer uden at det tager så lang tid som patientundersøgelse. Handlingsplan: Alle telefonforespørgsler med mistænkelige skal drøftes på konference. Dette skal blot strammes op.		Lægekolleger i afdelingen
<b>Når ramte uges kalender gennemgås bør aktiviteter med mulig uddannelsesværdi dar vi gennemføres mere end en uge frem præsenteres</b> Foresat effekt: Får mulighed for at udnytte alle relevante uddannelsesaktiviteter. Handlingsplan: God idé. Kan læses ved at det bliver et fast punkt på dagsorden.		Lægekolleger i afdelingen
<b>Når YL for sæt er orienteret om uddannelsesrelevante aktiviteter som foregår når YL har patientafale, bør øvrige læger overveje YL patientafale</b> Foresat effekt: Giver som i pkt. 3 mulighed for at udnytte alle relevante uddannelsesaktiviteter og muligheder til at mindske alle lægerens anelser om uddannelsesmuligheder. Handlingsplan: Dette skulle være praktisk, men kan ikke altid lade sig gøre.		Lægekolleger i afdelingen
Ovenstående er baseret på vedtagne initiativer fra Fællesreferat 1 og 2 + handleplaner for 3-timersmødet 2014 i Arbejdsmedicin		
AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL		



## Biokemi

Specialets fokus:

- Fokusermerne handler om genoptagelse af månedlige undervisningsmøder, revidering af introduktionsprogram samt videndeling ud fra patientcases. Succesen med undervisning af bioanalytikerne i håndtering af akut dårlige patienter og pasning af det forundersøgelsesambulatorium, der blev oprettet efter 2013-mødet, fortsættes.

Fremhævede initiativ:

- Der oprettes en elektronisk mappe, som skal fungere som arkiv for casebeskrivelser, der bruges til inspiration ved løsning af fremtidige lignende opgaver.



3-TIMERSMØDET	2014	KLINISK BIOKEMI
Specialets uddannelsesinitiativer		Ansvar
<b>Fællesreferat 1 - Hvad kan vi selv gøre?</b> <b>Initiativ 1:</b> Fra januar 2015 indføres genoptagelse af månedlige undervisningsmøder kl. 13-15. Som regel af de første ansatte foruden til kompetencevurdering og kompetenceovervågning. <b>Initiativ 2:</b> Det afkræves, at introduktionsprogrammet for nye læger på afdelingen skal være opdateret med de seneste ændringer i de relevante procedurer og protokoller. <b>Initiativ 3:</b> Der fremstilles, at der fremrettet sættes udvalgte fokus på uddannelsesrelevante emner i forbindelse med patienter med symptomer, laboratoriske eller alment usle i forbindelse. <b>Initiativ 4:</b> Der fremstilles, at der også i 2015 afholdes undervisning af bioanalytikerne i håndtering af patienter med symptomer, laboratoriske eller alment usle i forbindelse. <b>Fællesreferat 2 - Hvad bliver vi, andre tager fat på/hjælper med?</b> <b>Afdelingschefens:</b> Hver afdeling skal indlægge med ideer til etablering af introduktionsprogrammet for nye medarbejdere og uddannede rammerne for kompetencevurdering og kompetenceovervågning af det indlagte på arbejdspladsen. <b>Lægekolleger i afdelingen:</b> Indlægge i indlæggen kan udvise på uddannelsesmateriale.		Læge Jan Nybo Læge Sine Lindvig Andersen Alle læger på Klinisk Biokemi Læge Sine Lindvig Andersen, Læge Norman Nybo og Læge Jan Nybo Administrerende overlæge Anette B. Hansen Alle læger på Klinisk Biokemi
Ovenstående er baseret på vedtagne initiativer fra Fællesreferat 1 og 2 + handleplaner for 3-timersmødet 2014 i Klinisk Biokemi		
AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL		



**Fokus på en middagskonference**  
 Hver stuegangsteam leder fremlægger 1-2 patienter mere grundigt, end tidligere, i forbindelse med middagskonferencen.

**Whiteboard konference**  
 Oplægning af whiteboard konference med fokus på de endokrinologiske læger, hvem der er hovedansvar for, hvor uddannelsessøgende er angivet og manglende kompetencer angivet.

**Supervision i ambulatorium**  
 Alle forundersøgelser ligger under supervision, med blandede diabetes og endokrinologiske funktioner. Når der ikke er en speciallæge tilstede, ses alle læger for ambulatorium udelukkende med en speciallæge i Farsø med tid til supervision.

**Eftermiddagsundervisning**  
 Der skal gennemføres eftermiddags undervisning ved speciallæge i speciallægekonferencer.

**Undervisning af andre faggrupper**  
 Hver læger på uddannelsen er gennemgående med undervisning til andre personaltyper (sygeplejersker, fysioterapeuter, læger fra andre afdelinger).

**Journalclub**  
 Journalklub i afdeling gennemføres.

**Fokus på feedback**

Erhvervsgang team og på lægerne, og blandedt over at feedback ofte kommer med en selv - giver du feedback til dine kolleger, så får du selv mere feedback.

**Liddelemlæser**

Hvis muligt, få alle uddannelsessøgende læger til at deltage i alle uddannelsesdage i alle speciallægekonferencer, så alle uddannelsessøgende læger får en god uddannelsesoplevelse.



## Endokrinologi

Specialets fokus:

- Der er fokus på både formaliseret undervisning og journalclub samt på udnyttelsen af muligheden for mesterlære i forundersøgellesambulatorier (parallelambulatorier) i dagafsnit og på Farsø Sygehus. Der stiles mod, at alle uddannelsessøgende får uddannelsesdage – og at uddannelsessøgende bidrager med undervisning af andre faggrupper.

Fremhævede initiativ:

- Hver leder af stuegangsteam fremlægger ved middagskonferencen 1-2 patienter mere grundigt med henblik på faglig diskussion og videndeling.

**INITIATIVER**

**KLINISKE**  
 • Anvendelse af uddannelsesplan til oplægning og uddannelsesplan for uddannelsessøgende læger.  
 • Samarbejde mellem alle uddannelsessøgende læger i forbindelse med uddannelsesplanlægning og uddannelsesplanlægning.

**STUEGANG**  
 • Oplægning af stuegang med anden formidling eller samarbejde mellem stuegangsteamskomiteer for yngre læger.

**VEJLEDERORDNING**  
 • "Etablering af nye vejledere"  
 • Måske kan vejledere af yngre læger, der er uddannelsessøgende læger.  
 • Oprettelse af vejledere inden for afdelingen.

**UNDERSØGELSE AF NYE LÆGER**  
 • Nye læger i afdelingen.  
 • Undersøgelse af alle nye lægers typiske problemstillinger via undervisning af hoveduddannelseslæger hver fredag.

**BLODPRØVENSVAR**  
 • Åbning af egne blodprøvesvar og aflevering.  
 • Hvis muligt, samarbejde, så alle blodprøver kan være set og behandlet af stuegangsteamslæger.

**PLAN**

• Skermlægning vurderes ikke at være problematisk.  
 • Uddannelsesplanlægning for uddannelsessøgende læger udføres i forbindelse med uddannelsesplanlægning og uddannelsesplanlægning.  
 • Åbning af uddannelsesplanlægning og uddannelsesplanlægning.

• Uddannelsesplanlægning og uddannelsesplanlægning.  
 • Uddannelsesplanlægning og uddannelsesplanlægning.  
 • Uddannelsesplanlægning og uddannelsesplanlægning.

• Uddannelsesplanlægning og uddannelsesplanlægning.  
 • Uddannelsesplanlægning og uddannelsesplanlægning.  
 • Uddannelsesplanlægning og uddannelsesplanlægning.

• Uddannelsesplanlægning og uddannelsesplanlægning.  
 • Uddannelsesplanlægning og uddannelsesplanlægning.  
 • Uddannelsesplanlægning og uddannelsesplanlægning.

• Uddannelsesplanlægning og uddannelsesplanlægning.  
 • Uddannelsesplanlægning og uddannelsesplanlægning.  
 • Uddannelsesplanlægning og uddannelsesplanlægning.

**GDRE OPLÆVELSER FRA 2013:**  
 • Måske vil der være en uddannelsesplanlægning i forbindelse med overgang til nyt IT-system for booking.  
 • Undervisning af yngre læger om nye læger og om nye læger.  
 • Medicinske uddannelseslæger i ambulatorium supervision af uddannelsessøgende læger. Grundigt afleveret fra 2014. Hver dag i forbindelse med supervision via uddannelsesplanlægning.



## Gastroenterologi

Specialets fokus:

- Specialets initiativer koncentrerer sig om tid til administration, optimering af stuegang, vejlederfordeling, undervisning af yngste læger samt hurtigere blodprøvesvar. 10 minutters forstuegang planlægges indført. Der er fokus på, at man kan blive vejleder for en kollega på uddannelsesstrinnet lavere end én selv – og at vejleder tildeles, inden man begynder i afdelingen. Endvidere skal hoveduddannelseslæger undervise nye forvagter i specialets typiske problemstillinger (Crashinstruksen).

Fremhævede initiativ

- Der er indført forundersøgellesambulatorium for I-læger, og de yngre læger har fået mere tid per patient i forbindelse med overgang til nyt IT-system for booking, så der nu er 20 minutter per patient.

## Genetik

Specialets fokus:


- Specialet arbejder med mere tid til forskning i arbejdstiden, ansættelse af flere speciallæger samt tilstedeværelse af speciallæge i afdelingen. Endvidere er der fokus på at bevare eksisterende gode uddannelsesvilkår med gode konferencer, gode supervisionsmuligheder, godt undervisningsprogram inkl. journalclub, godt sammenhold på afdelingen samt adgang til en lydhør ledelse.

Fremhævede initiativ:

- Der er indført 5 skemalagte uddannelsesdage per år per uddannelsessøgende læge. Dagene kan fx bruges på forskning, instruktionsarbejde eller fokuserede ophold. Anvendelsen planlægges i fællesskab med vejlederen.



3-TIMERSMØDET 2014 Klinisk Genetisk Afdeling



**YL fremhæver eksisterende uddannelsesværdi ved:**

- Daglig konference med god stemning
- Gode supervisionsmuligheder
- Godt undervisningsprogram inkl. journalclub
- Godt sammenhold
- Lydhør ledelse
- Fokus på forskning

**Initiativ på baggrund af 3-timers møde 2014**

- Skemalagte uddannelsesdage der kan bruges til f.eks. forskning, instruktionsarbejde og fokuserede ophold.
- Skriftlig konkretisering af hvorledes baggrunden kontraheres når denne er ude af huset.


**Opfølgning på initiativ fra 3-timers møde 2013**

- Etablering af "Onco-råd" med deltagelse af sygeplejerske som har medført
  - Fokus på lægearbejde
  - Flere patienter i hænderne
  - Øget produktivitet

**Øvrige tiltag**

- Faste aftaler om supervision på alle uddannelsesår
- Fast journalaude på YL's journaler

AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL



## Geriatrici

Specialets fokus:


- Specialet har fokus på at optimere uddannelsen efter, at der er kommet nye funktioner og samarbejdsflader (Ortogeriatrici, AMA). Der er fokus på arbejdsgangene i ambulatoriet inkl. bedre introduktion til HU-læger, supervision af visitationen, strukturering af kompetencevurdering, konferencernes læringsværdi samt at sikre gode overgangs-/slutsamtaler.

Fremhævede initiativ:

- Uddannelse indføres som et fast punkt på det månedlige lægemøde (Geriatricisk Læge Råd).



Geriatricisk afdeling 2014



**Fokusområde 1: Optimering af arbejdsopgange i ambulatoriet**  
Bævre introduktion til arbejdsopgaver i ambulatoriet.  
Hvordan introduktion til 22 patienter foretages, så der ikke bliver for mange at følge op på.  
Udfordring af handling og kommunikation i samarbejde med de andre afdelinger.

**Fokusområde 2: Funktionsbeskrivelse**  
Hvordan man gennemfører funktioner på Geriatri i samarbejde med de andre afdelinger, så der ikke bliver for mange at følge op på.  
Udfordring af samarbejde med de andre afdelinger.

**Fokusområde 3: Visitation**  
Visitation af nye henvendelser og speciallæger, som ikke er i HU-læger i samarbejde med de andre afdelinger.  
Udfordring af samarbejde med de andre afdelinger.

**Fokusområde 4: Implementering af kompetence evaluering i det kliniske arbejde**  
Hvordan man implementerer kompetence evaluering i det kliniske arbejde.  
Hvordan man implementerer kompetence evaluering i det kliniske arbejde.  
Hvordan man implementerer kompetence evaluering i det kliniske arbejde.

**Fokusområde 5: Konferencernes læringsværdi**  
Hvordan man gennemfører konferencer, så der er en god læringsværdi.  
Udfordring af samarbejde med de andre afdelinger.

**Fokusområde 6: Geriatricisk Læge Råd**  
Udfordring af samarbejde med de andre afdelinger.

**Fokusområde 7: Overgangssamtaler**  
Hvordan man gennemfører overgangssamtaler, så der er en god læringsværdi.  
Udfordring af samarbejde med de andre afdelinger.

AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL

**3-timersmøde 2014**  
Gynækologisk-obstetrisk afdeling



**Fokusområde 1**  
FAST TRACK LEARNING CURVES  
Fast obst. og gn. supervisorer    Fokus opløst IUL    Søjletilknytning for H-læger

**Fokusområde 2**  
Et mere lægestyret obstetrisk amb.  
Fastholdelse af planlagt program

**Fokusområde 3**  
Daglig fokus på uddannelsespotentiale  
Planlægning på murgrenskant

**Fokusområde 4**  
Relevante patienter til AP-læger  
Fokusret ambulatorier

**Fokusområde 5**  
Uddybelse af længespontiale  
Altid udd. søgende med til daglig

**Fokusområde 6**  
Mere kontakt til yngre læger  
Yngre læge 1. operatør og del-OP

**Fokusområde 7**  
Deltagelse i tværfaglig konference  
Formidling og afslut til ugenskema

AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL



## Gynækologi-obstetrik

Specialets fokus:

- Specialets initiativer handler om bedre læringsmuligheder via færre ændringer i dagsprogram i et mere ”lægestyret” obstetrisk ambulatorium, lettere adgang til supervision, øget ”knivtid” for yngre læger (1. operatør og del-operationer, inddrage Hobro) samt oplæring i ultralyd. Derudover ønskes deltagelse i tværfaglige konferencer, og dette vil forsøges opnået via øget fokus og oversigt på uddannelses-tavle og i logbøgerne.

Fremhævede initiativ:

- Indsats for ”fast track learning curves”, som indebærer faste obstetriske og gynækologisk supervisorer, uddannelseslinje i ultralyd samt søjletilknytning for hoveduddannelseslæger

3-TIMERSMØDET 2014 Hæmatologisk Afdeling

Specialets uddannelsesinitiativer	Ansvar
<p><b>Fokusområde 1: Juniormodtagelsen</b> Formaliseret gennemgang af program i sammen med seniorlæge =&gt; Gøres allerede af nogle seniorlæger, må forsøges at blive gjort til et fast punkt. Patienter med <b>verificeret hæmatologisk diagnose</b> skal ses af seniorlæge og ikke juniorlæge. Opmærksomhed på dette ved fælles gennemgang af programmet og fælles tilrettelæggelse og fordeling af arbejdet. Større fokus på optimering af patientbooking.</p> <p><b>Fokusområde 2: Introduktion</b> Introduktion på minimum <b>2 dage i Juniormodtagelsen</b> samt <b>2 dage med forvagt</b> i dagtid. Desuden formaliseret oplæring i lumbalpunktur og IT behandling</p> <p><b>Fokusområde 3: Uddannelsesdag</b> Uddannelsesdag med seniorlæge med mulighed for at <b>overvære svar på forundersøgelser eller ambulatoriedag</b> =&gt; Blev ikke umiddelbart vurderet muligt at få frijort yngre læger til dette formål.</p> <p><b>Fokusområde 4: Superviseret stuegang</b> Supervision af forvagt fra bagvagt (im stuegang på AMA. Udvalgte ”dagens patient” der skal gennemgås =&gt; Fælles indsats mellem forvagt og bagvagt. Burde være muligt mange dage.</p>	<p>Juniorlæger og seniorlæger</p> <p>Juniorlæger, seniorlæger og ledende overlæge</p> <p>UKYL, UAO</p> <p>Juniorlæger og seniorlæger</p>

Overstående er baseret på vedtagne initiativer fra Fællesreferat 1 og 2 - handlingsplan for 3-timersmødet 2014 i Hæmatologisk Afdeling

AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL



## Hæmatologi

Specialets fokus:

- Fokusområderne i Hæmatologi handler om at se de rette patienter i og få ordentlig introduktion til juniormodtagelsen. Endvidere er der fokus på superviseret stuegang på AMA med udvalgte patientgennemgange. Der er ønske om uddannelsesdage til at overvære svar på forundersøgelse eller være med i ambulatoriet – dette har specialet dog ikke kunnet imødekomme.

Fremhævede initiativ:

- Supervision fra bagvagt i forbindelse med stuegang på AMA og udvælgelse af en patientcase til nærmere gennemgang.

## Immunologi

Specialets fokus:

- En del af initiativerne retter sig mod undervisning i forskellige sammenhænge: teoretiske små oplæg i forbindelse med patientcases samt systematisk lægeundervisning og journalclub. Derudover handler det om struktur på videndeling – både den elektroniske og den, der foregår på lægemøderne.

Fremhævede initiativ:

- Strukturerede lægemøder med faste dagsordenpunkter om uddannelsesrelevante aktiviteter på afdelingen, fx immundefekter, blødningsanalyser og autoimmunitet.



2014

### 3-timersmøde Klinisk immunologi

Initiativer

- Teoretisk oplæg ved udvalgte patientcases til lægemøder
- Struktur på foredrag med henblik på videndeling blandt lægerne
- Faste dagsordenpunkter med uddannelsesrelevante aktiviteter på afdelingen af:ke immundefekter, blødningsanalyser, autoimmunitet.
- Lægeforedrag - Status, revision og udarbejdelse af nye. Hver 3. uge.
- Undervisningsplan for lægeundervisning og journalclubs.

Klinisk immunologi  
Udvalgte 20. Stb  
9100 Aalborg  
UKYL  
Thore Høstved  
EJG  
Julen March

## Infektionsmedicin

Specialets fokus:

- Initiativerne handler om organisering, samarbejde og læringsmuligheder. Organisering går på optimering af online undervisnings- og uddannelsesmateriale, mere hensigtsmæssig brug af kalender ved at gå over til Outlook samt anvendelig bærbar PC. Samarbejdet med Akutmodtagelsen ønskes forbedret i forhold til arbejdsfordeling, læringsmuligheder samt omgangstone. ”Spilleregler” og mødeledelse af konferencerne skal øge læringsværdierne af disse.

Fremhævede initiativ:

- ”Boot Camp” med speciallægerne i front. Benyttelse af lokale kompetencer, erfaringer og viden inden for grundlæggende infektionsmedicinske fokusområder. Undervisningstilbud til intro- og hoveduddannelseslæger (KBU er velkomne ved interesse) x 1 årligt.



3-TIMERSMØDET 2014

### Infektionsmedicinsk Afdeling

Specialets uddannelsesinitiativer	Ansvar
<p><b>Forslag 1:</b> Optimering af I-drevet:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Alle undervisningsoplæg på I-drev (siddel på computeren i kønf)</li> <li>• Intet referat på mail, derimod påmindelsemail vedr. at referatet er lagt på I-drevet.</li> <li>• Udarbejdelse af Journal Club Oversigt, som opdateres hver eneste fredag.</li> </ul>	<p>Alle (UKYL som tovholder)</p>
<p><b>Forslag 2:</b> Kalender over møder, ekstra konferencer mm.:</p> <p>Dropper spiralkalenderen, den virker ikke. I stedet anvendelse af kalenderen i Outlook, denne opdateres løbende med månedlige begivenheder. Heltov for undervisning i anvendelsen af dette.</p>	<p>Alle UKYL (Marta sørger for undervisning i brug af Outlook kalender)</p>
<p><b>Forslag 3:</b> Praktiske arbejdsmuligheder i afdelingen:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Bærbar PC til anvendelse ved stuegang, der kan diktere og søge på nettet</li> <li>2) Undersøgesbøjle op af væggen på st. 2 til anvendelse ved elektive jnt.</li> </ol>	<p>Tages op på VL-møde i løbet af februar 2015.</p>
<p><b>Forslag 4:</b> Gennemgang af introduktionsmateriale</p>	<p>UKYL(UAO)</p>

AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL

3-TIMERSMØDET 2014 KARDIOLOGISK AFDELING

**Udfordring:** Hvilke af de nye undersøgelser vil være af betydning for patienter med hjertesygdomme? Hvilke af de nye undersøgelser vil være af betydning for patienter med hjertesygdomme? Hvilke af de nye undersøgelser vil være af betydning for patienter med hjertesygdomme?

**1. SYMPTOMER:** Hvilke tegn og symptomer vil være af betydning for patienter med hjertesygdomme? Hvilke af de nye undersøgelser vil være af betydning for patienter med hjertesygdomme? Hvilke af de nye undersøgelser vil være af betydning for patienter med hjertesygdomme?

**2. DIAGNOSTIK:** Hvilke af de nye undersøgelser vil være af betydning for patienter med hjertesygdomme? Hvilke af de nye undersøgelser vil være af betydning for patienter med hjertesygdomme? Hvilke af de nye undersøgelser vil være af betydning for patienter med hjertesygdomme?

**3. BEHANDLING:** Hvilke af de nye undersøgelser vil være af betydning for patienter med hjertesygdomme? Hvilke af de nye undersøgelser vil være af betydning for patienter med hjertesygdomme? Hvilke af de nye undersøgelser vil være af betydning for patienter med hjertesygdomme?

**4. UDDANNELSE:** Hvilke af de nye undersøgelser vil være af betydning for patienter med hjertesygdomme? Hvilke af de nye undersøgelser vil være af betydning for patienter med hjertesygdomme? Hvilke af de nye undersøgelser vil være af betydning for patienter med hjertesygdomme?

**5. FOLKESUNDHED:** Hvilke af de nye undersøgelser vil være af betydning for patienter med hjertesygdomme? Hvilke af de nye undersøgelser vil være af betydning for patienter med hjertesygdomme? Hvilke af de nye undersøgelser vil være af betydning for patienter med hjertesygdomme?

**6. ØKONOMI:** Hvilke af de nye undersøgelser vil være af betydning for patienter med hjertesygdomme? Hvilke af de nye undersøgelser vil være af betydning for patienter med hjertesygdomme? Hvilke af de nye undersøgelser vil være af betydning for patienter med hjertesygdomme?

**7. ETIK:** Hvilke af de nye undersøgelser vil være af betydning for patienter med hjertesygdomme? Hvilke af de nye undersøgelser vil være af betydning for patienter med hjertesygdomme? Hvilke af de nye undersøgelser vil være af betydning for patienter med hjertesygdomme?

**8. ANDRE:** Hvilke af de nye undersøgelser vil være af betydning for patienter med hjertesygdomme? Hvilke af de nye undersøgelser vil være af betydning for patienter med hjertesygdomme? Hvilke af de nye undersøgelser vil være af betydning for patienter med hjertesygdomme?

AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL



## Kardiologi

Specialets fokus:

- Indsatserne handler om konferencen, uddannelseselementer samt vagtbelastning. Konferencen ønskes strammet op både mht. til overlægerne fremmøde samt en tone, der fordrer konstruktiv feedback. Derudover ønskes bedring af specifikke uddannelseselementer, bl.a. ved hjælp af uddannelsesdage. Optimering af stuegang på intensiv og lægeressourcer til at klare det øgede pres på vagtfunktionen er ligeledes prioriteret.

Fremhævede initiativ:

- Oprette ambulatoriespor til transesophageal ekkokardiografi hver formiddag. Det vil give den læge, der er i oplæring, flere undersøgelser og mere struktureret oplæring.

3-timers møde 2014  
Hjerte-Lunge/Kar-kirurgisk afdeling  
Aalborg Universitetshospital

**Hvad håber vi andre (interne) kan hjælpe med?**

- Følg på supervision ved stuegang – i gang

**Hvad kan vi selv gøre?**

- "Grønspættebog" til introduktion – udført
- Bowle til kliniske spørgsmål – mangler
- Kvalifikationstavle
- Vejledersamtaler, konkrete læringsmål – udført
- Bliver løbende revideret.

**Hvad håber vi andre (eksterne) kan hjælpe med?**

- Øget bemanding i forvagtsslaget generelt – arbejdes på
- Øget bemanding i forvagtsslaget om tirsdagen til journalskrivning



## Karkirurgi og Thoraxkirurgi

Specialets fokus:

- Initiativerne retter sig mod introduktion, formelle uddannelsesaktiviteter, supervision og bemanding i forvagtsslaget. Der efterspørges øget supervision af forvagter ved aftenstuegang. Der indføres grønspættebog til bedre introduktion til nye yngre læger samt en bowle til kliniske spørgsmål. Der arbejdes på bedre bemanding i forvagtsslaget.

Fremhævede initiativ:

- Kvalifikationstavle indeholdende rubrikker for vejleder, vejledersamtale og konkrete kliniske læringsmål.



## Kirurgi

Specialets fokus:

- Stort set alle initiativerne handler om arbejdstilrettelæggelsen i specialet med det formål at øge samarbejdet mellem yngre læger og overlæger - og forbedre uddannelsen for de uddannelsessøgende læger ved at fordele opgaverne imellem disse anderledes. Dette går både på operationer, stuegang og ambulatorium. Det grundlæggende uddannelsesprincip er med fokus på patientforløb – og læring fra hele/dele af forløbet.

Fremhævede initiativ:

- Yngre læger skal allokere til specialespecifikke ambulatorier og være en del af den elektive aktivitet.



UDDANNELSESPLAN FOR KIRURGISK AFD. A FOR 2015	
<p><b>Siden sidst:</b></p> <p>På årsmødet 2014 var det centrale mål at fortsætte arbejdet med at styrke samarbejdet mellem yngre læger og overlæger. Dette blev gjort ved at udarbejde en arbejdsplan for yngre læger, som blev godkendt af styrelsen. Denne arbejdsplan blev gennemført i 2014 og 2015. Derudover blev der udarbejdet en arbejdsplan for overlæger, som blev godkendt af styrelsen. Denne arbejdsplan blev gennemført i 2014 og 2015.</p>	
<p><b>Positive oplysninger</b></p> <p>God samarbejde mellem yngre læger og overlæger. Dette blev gjort ved at udarbejde en arbejdsplan for yngre læger, som blev godkendt af styrelsen. Denne arbejdsplan blev gennemført i 2014 og 2015. Derudover blev der udarbejdet en arbejdsplan for overlæger, som blev godkendt af styrelsen. Denne arbejdsplan blev gennemført i 2014 og 2015.</p>	<p><b>Mindre positive oplysninger</b></p> <p>Der er behov for at styrke samarbejdet mellem yngre læger og overlæger. Dette kan gøres ved at udarbejde en arbejdsplan for yngre læger, som blev godkendt af styrelsen. Denne arbejdsplan blev gennemført i 2014 og 2015. Derudover blev der udarbejdet en arbejdsplan for overlæger, som blev godkendt af styrelsen. Denne arbejdsplan blev gennemført i 2014 og 2015.</p>
<p><b>Udfordringer i 2015</b></p> <p>Der er behov for at styrke samarbejdet mellem yngre læger og overlæger. Dette kan gøres ved at udarbejde en arbejdsplan for yngre læger, som blev godkendt af styrelsen. Denne arbejdsplan blev gennemført i 2014 og 2015. Derudover blev der udarbejdet en arbejdsplan for overlæger, som blev godkendt af styrelsen. Denne arbejdsplan blev gennemført i 2014 og 2015.</p>	
<p><b>Kommentar til handlingplan</b></p> <p>Denne handlingplan er udarbejdet af styrelsen og er gældende for 2015. Den er udarbejdet i samarbejde med yngre læger og overlæger. Denne handlingplan er udarbejdet af styrelsen og er gældende for 2015. Den er udarbejdet i samarbejde med yngre læger og overlæger.</p>	

## Lungemedicin

Specialets fokus:

- En del af initiativerne handler om arbejdstilrettelæggelse, så der bliver tid til administrativt arbejde, udarbejdelse af oplæg til lungekonference samt færre tilsyn efter kl. 13.00. Derudover er der fokus på etablering af bedre feedback samt uddannelsespotentialer ved røntgenbilleder.

Fremhævede initiativ:

- Af uddannelsesmæssige årsager gennemgås røntgenbilleder fra vagten ved hver morgenkonference.



3 timers møde referat	
Lungemedicinsk afd. 6V 2014	
<p><b>Afdelingens fokus:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bøkkerne fyldes hurtigt med journaler – ekstra arbejdspress, med risiko for UTH.</li> <li>2. Manglende feedback.</li> <li>3. Stor travlhed – især tirsdag og torsdag, hvor der er mange oplæg til fælles lungekonf.</li> <li>4. Manglende overskud til at hjælpe/støtte/vejlede kollegaer på stort arbejdspress</li> </ol>	<p><b>Fremhævede initiativ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. En kortordag/mør for YL.</li> <li>2. Der udarbejdes et feedback system.</li> <li>3. Vi anbefaler at fastholde og prioritere en bufferfunktion, især tirsdag og torsdag.</li> <li>4. A. Tilsyn bestilt efter kl 13 udsættes til følgende dag, med mindre andet er aftalt BV til BV. B. Af uddannelsesmæssige årsager gennemgår en YL røntgenbilleder fra vagten ved hver morgenkonference</li> </ol>
<p>Karin Dahi Aasing / Alexandra Wimmer-Aune / Rana Bibi</p>	

Fokus på læring i en travl hverdag

**Baggrund:** I dagens travle hverdag er der ofte begrænset tid til at læse og reflektere over det læste. Derfor er der behov for at finde nye måder at lære på, der kan integreres i den travle hverdag. Dette er baggrunden for uddannelsesinitiativerne.

**Formålet med trænersmødet:** Formålet med trænersmødet er at give lægerne mulighed for at dele deres erfaringer og viden med hinanden, og at finde nye måder at lære på, der kan integreres i den travle hverdag.

**Uddannelsesinitiativer**

- Dagens problem:** I dagens travle hverdag er der ofte begrænset tid til at læse og reflektere over det læste. Derfor er der behov for at finde nye måder at lære på, der kan integreres i den travle hverdag.
- Kontinuitet i løbende patienter:** Kontinuitet i løbende patienter er vigtigt for læring og patientpleje. Derfor er der behov for at finde nye måder at lære på, der kan integreres i den travle hverdag.
- Bedre kommunikation i læringsituationer:** Bedre kommunikation i læringsituationer er vigtigt for læring og patientpleje. Derfor er der behov for at finde nye måder at lære på, der kan integreres i den travle hverdag.
- Feedback konkurrence:** Feedback konkurrence er vigtigt for læring og patientpleje. Derfor er der behov for at finde nye måder at lære på, der kan integreres i den travle hverdag.
- Superviserede skift:** Superviserede skift er vigtigt for læring og patientpleje. Derfor er der behov for at finde nye måder at lære på, der kan integreres i den travle hverdag.
- Ambulante følge dage:** Ambulante følge dage er vigtigt for læring og patientpleje. Derfor er der behov for at finde nye måder at lære på, der kan integreres i den travle hverdag.

Dronninglund medicinsk afdeling  
AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL



## Medicinsk Afdeling, Dronninglund

Specialets fokus:

- De yngre lægers erklærede mål for 3-timersmødet var at opnå den bedste læring inden for de givne rammer: "Vi vil udnytte enhver givne chance til at opnå læring. Vi har fundet steder i dagens almindelige arbejde, som uden tilførsel af ekstra bemanning kan udmønte sig i læringsituationer". I løsningsforslagene indgår indførelse af "Dagens problem", morgenkonference, bedre kommunikation ved at bruge BOGERD, kontinuitet og supervision af stuegange, følgende dage i ambulatorier og en feedback-konkurrence.

Fremhævede initiativ:

- Der er lavet en feedback-konkurrence, hvor der laves en pointtavle. Hver feedback giver et point. Den, der har flest point efter en måned, vinder. I løbet af måneden tages stillingen op på morgenkonferencen for at motivere til mere feedback. Håbet er, at når konkurrencen slutter, så er der kommet øget feedback i afdelingen.

3-TIMERSMØDET 2014 KLINISK MIKROBIOLOGI

**Gode og mindre gode oplevelser**

- Åbent kontor giver et godt læringsmiljø
- Alltid imødekomende svarattitude
- Kultur for at fremvise fund i laboratorier
- Lab funktion flere dage i streg giver god læring
- For mange om D funktion (lab)
- Manglende kontinuitet i laboratoriearbejde
- Manglende introduktion til nyttige links

**Udvalgte uddannelsesinitiativer**

Hvad kan YL selv gøre?	H-læger alene ansvarlige i lab H-læger i samarbejde med speciallæge Mere kontinuitet i arbejdsfunktioner Tydelig beskrivelse af arbejdsfunktioner
Optimering af svarafgivelse	Formål, metode og fremgangsmåde præsenteret ved lægelig konference
Læs og (spørg, hvis du vil) forstå ☺	Læs før du spørger, når der er tid og mulighed for det.
Konferencer	Så mange konferencer som muligt til H-læger

**Allerede implementerede uddannelsesinitiativer**

- Revideret vagtsinstruks
- Hver uge gennemgås 10 svar ved lægelig konference
- Deltagelsen i konferencer afspejles i arbejdsplaner

AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL



## Mikrobiologi

Specialets fokus:

- Initiativerne i Mikrobiologi handler om at optimere læringsmulighederne i arbejdsfunktioner i laboratoriet, herunder involvering i aflæsning af kvalitetsprøver samt udnyttelse af læringspotentialer i svarafgivelser. Der ønskes mulighed for deltagelse i eksterne konferencer. Derudover skal specialets vejledninger og dokumentation gøres nemmere at navigere i for nye læger.

Fremhævede initiativ:

- Læs og (spørg, hvis du vil) forstå: Læs, før du spørger, når der er tid og mulighed for det

## Neurokirurgi

Specialets fokus:

- De yngre læger ønsker sig feedback på operationer (REZNIK-skema), forstuegang, supervision i parallelambulatorium samt ikke mindst et bedre arbejdsklima blandt specialets speciallæger. Specialet har fokus på bedre bemanding, så forvægtsbelastningen lettes, og der arbejdes med rekruttering af flere introlæger. Endvidere vil der blive igangsat mere styring af tumorambulatorium, så alle uddannelsessøgende læger opnår disse kompetencer.

Fremhævede initiativ:

- Der er nedsat en tværfaglig arbejdsgruppe med deltagelse af UAO og UKYL med henblik på at optimere afvikling af stuegang. Herunder arbejdes der på den daglige ledelse af stuegangsfordelingen af bagvægten til morgenkonference.



**Gode oplevelser**

- Kanon supervision i vagten og på lomsandshånd
- Middagskonference
- Stemningen på operationsgangen
- Det tværfaglige samarbejde
- Samlede fridage
- Gode kontorfaciliteter
- Aftensstuegang i søddel

**Forslag til ændringer**

- Forstuegang – speciallæge med forvagt
- Faste rutiner for stuegang
- Eksisterende konsulent til speciallægegruppen mhp. at fremme arbejdsmiljøet
- Flere yngre læger på afdelingen
- Formuleret tumorambulatorie med uddannelsessøgende læger
- Supervision i ambulatoriet – parallelambulatorier
- Formuleret feedback

AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL

## Neurologi

Specialets fokus:

- Initiativerne handler om struktur og fremmøde på morgenkonference, at sikre adgang til supervision og feedback i specifikke situationer samt aflastning af pres på stuegang i Apopleksiafsnittet. Endvidere er der fokus på at udvikle og forstærke den kollegiale samhørighed ved hjælp af teambuilding-aktiviteter.

Fremhævede initiativ:

- Fokus på at hjælpe sin yngre kollega og studerende på afdelingen, så de får et godt ophold – og på at fremhæve specialets kvaliteter over for andre yngre læger for på den måde at være med til at fremme rekrutteringen til specialet.



**Neurologisk Afdeling  
Aalborg Universitetshospital  
3-timersmøde 2014**

1 **Ny struktur på morgenkonferencen**  
**Handikap:** Der indskrænktes arbejdsgrænse til at komme med forslag til ændring, nye udvalgte til beslutning, adgang, skal midlertidigt

2 **Feedback på morgenmøder og afdelingssamtaler**  
**Handikap:** For at sikre feedback gennemført, blev møderne "Feedbackkonferencer" i nogle måneder

3 **Fremmøde til morgenkonference**  
**Handikap:** Der er ofte meget på speciallæge til morgenkonferencen

4 **Stuegang Apopleksiafsnittet**  
**Handikap:** Der er stort pres på stuegangen på apopleksiafsnittet

5 **Støttilbud af den daglige ansættelse**  
**Handikap:** Til fordel for ansættelse af alle læger om bord i ansættelse af alle læger

6 **Supervision i subspecialambulatoriet**  
**Handikap:** Til fremmøde i samarbejde med de speciallæger i subspecialambulatoriet. Tidspunktet er blevet ændret til kl. 15.00 for at sikre bedre samarbejde og bedre med samarbejde

7 **Fokus på rekruttering**  
**Handikap:** Høj konkurrence om læger og studerende på afdelingen, så alle får en god oplevelse med at arbejde på afdelingen og samtidig sikre rekruttering af nye læger og studerende

2012 → 2013 → **3-timers møde 2014** → 2015 → 2016

AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL

3-TIMERSMØDET	2014	Nuklearmedicinsk afdeling Ålborg
<b>Specialets uddannelsesinitiativer</b>		<b>Ansvar</b>
<p><b>• Introduktion til PET</b> Introduktionslæger tilbydes ophold i PET/CT funktionen af 1 uges varighed i løbet af 1. halvår af introduktionsstillingen. Ophold afbales mellem uddannelsessøgende læge og dennes hovedvejleder, hvorefter det skrives i den individuelle uddannelsesplan. Den uddannelsessøgende læger undersøger herefter med skemaer, hvornår der er mulighed for et ophold.</p> <p><b>• Uddannelsesværdi af morgenkonference.</b> a. Der er ønske om øget prioritering af deltagelse i morgenkonferencer. Det bagvægtes og gøres sammen med uddannelsessøgende læger at udvælge undersøgelser til morgenkonference. b. Herudover vælges "Månedens undersøgelse". Det UKYL's opgave at være tovholder for at der bliver valgt en ny undersøgelsestype hver måned. Så mange undersøgelser som tiden tillader af denne type tages op ved morgenkonferencer. Vagt af fokusundersøgelse kan ske ud fra hensyn til uddannelsessøgendes påsejede kompetencer.</p> <p><b>• Tirsdagsundervisning</b> Fire gange om året bruges tirsdagsundervisning til at gennemgå interessante cases. UKYL booker disse ind i undervisningsprogrammet. Uddannelsessøgende læger og bagvægter samler løbende cases sammen.</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Uddannelsessøgende læge</li> <li>• Hovedvejleder</li> <li>• Forvægter</li> <li>• Bagvagt</li> <li>• Andre speciallæger der har mulighed for at deltage</li> <li>• UKYL</li> <li>• UKYL</li> <li>• Forvægter</li> <li>• Bagvægter</li> </ul>
<p>Ovenstående er baseret på vedtagne initiativer fra Fællesreferat 1 og 2 + handleplaner for 3-timersmødet 2014 i Nuklearmedicinsk afdeling Ålborg.</p>		
AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL		



## Nuklearmedicin

Specialets fokus:

- Uddannelseselementer og opstramninger omkring morgenkonference er hovedfokuspunkterne i specialet. Det er aftalt, at introduktionslæger skal introduceres til PET via et ophold af en uges varighed inden for det første halve år. Der strammes endvidere op på afholdelse af morgenkonferencer, så der kommer flere undersøgelser op, og man vil indføre "månedens undersøgelse".

Fremhævede initiativ:

- Hver torsdag morgen skal de yngre læger efter rotation udvælge en case til fremlæggelse til morgenkonference. UKYL har ansvar for, at denne rotation opretholdes. Formålet er bl.a. at træne kommunikatorrollen.

3-TIMERSMØDET	2014	SPECIALNAVN
<b>Specialets uddannelsesinitiativer</b>		<b>Ansvar</b>
<p><b>1. Introduktion af faglige initiativer</b> Der er i henholdsvis oktober og februar udsendt medlemskredsens ÅSAM-ÅSAM læger og lægerne. Medlemskredsens medlemmer er blevet informeret om de forskellige initiativer og de muligheder der er for at deltage i disse initiativer.</p> <p><b>2. Rapportering og feedback</b> Medlemskredsens læger er forpligtet til at rapportere om deres deltagelse i de forskellige initiativer. Dette gøres ved at udfylde en rapport, som skal indleveres til UKYL. Rapporten skal indeholde oplysninger om, hvilke initiativer lægen har deltaget i, og hvilke erfaringer lægen har gjort sig. Rapporten skal indleveres senest 14 dage efter afslutningen af initiativet.</p> <p><b>3. Kommunikation</b> Medlemskredsens læger skal kommunikere om deres deltagelse i de forskellige initiativer. Dette gøres ved at deltage i møder og konferencer, og ved at kommunikere om deres erfaringer til deres kolleger.</p> <p><b>4. Faglig udvikling</b> Medlemskredsens læger skal deltage i faglige aktiviteter, som kan være konferencer, kurser og seminarer. Dette gøres ved at deltage i disse aktiviteter og ved at kommunikere om deres erfaringer til deres kolleger.</p> <p><b>5. Samarbejde</b> Medlemskredsens læger skal samarbejde med deres kolleger og med andre specialiteter. Dette gøres ved at deltage i møder og konferencer, og ved at kommunikere om deres erfaringer til deres kolleger.</p>		<p>A11.0</p> <p>A11.0</p> <p>A11.0 (som læger for de forskellige initiativer)</p> <p>INDVÆRDER</p> <p>Viggo Steen Peter H. Christensen</p> <p>INDVÆRDER</p> <p>INDVÆRDER</p>
<p>Ovenstående er baseret på vedtagne initiativer fra Fællesreferat 1 og 2 + handleplaner for 3-timersmødet 2014 i nyremedicinsk afdeling Ålborg.</p>		
AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL		



## Nyremedicin

Specialets fokus:

- Initiativerne i specialet går på optimering af forvægtsressourcer i dagtid samt supervision og feedback. Herunder problembaserede konferencer og organisering af ambulatorier med seniorlæge på "banegården", der kan spørges til råds. Desuden arbejdes der med strukturering af formaliseret undervisning.

Fremhævede initiativ:

- Der er indført "store" undervisningsdage, og der er stor tilslutning og tilfredshed med dette. Der er tilstedeværelse af alle yngre læger, og den afholdes to gange om året. Emnet for år 2015 er "dialyse" og efteråret 2015 "glomerulonefritis".

## Onkologi

Specialets fokus:

- Fokusområderne fordeler sig på uddannelseselementer, konferencer og møder, som understøtter læring og uddannelse. Der arbejdes på bedre planlægning af uddannelse i stråleterapi og strålebehandling samt oplæring i MedOnk. Morgenkonferencer skal struktureres bedre, og der skal være mulighed for at deltage i torsdagsmøder. Der skal ske en optimering af uddannelsesdage i samarbejde med vejleder; yngre læger udarbejder et idékatalog.

Fremhævede initiativ:

- Tværfaglig middagskonference genindføres med indførelse af teamstruktur. Fokus på teamsamarbejdet.



### 3-timers møde onkologisk afdeling 2014



#### Uddannelsesdage

- Der udarbejdes idékatalog
- Udbyttet af uddannelsesdage evalueres løbende
- Vejleder byder ind med forslag

#### Deltagelse i torsdagsmøder

- I første omgang afholdes læge-fysiker møde én torsdag/md.
- Senere ønskes alle torsdage over middag (en time) friholdt til journal-club, møder og t.d.

#### Morgenkonferencer

- Indførelse af skema til bedre overblik og struktureret vagtoverlevering
- Fokus på enkelte komplicerede og/eller interessante patienter
- Fokus på relevant feedback i forbindelse med vagt rapportering

#### Uddannelse i stråleterapi

- Det prioriteres at der bliver givet sammenhængende forløb i stråleterapi og at der i videst muligt omfang gives vagtfritid
- Introduktionsforløb: Fredes
- Der bør sikres min. 3 måneder i stråleterapi i Aarhus

#### Strålebehandling

- Indførelse af "indlærens plan"
- Fokus på skarp morgenkonference, så tiden til terapikonferencer ikke bliver brugt
- Fokus på lærerige stråleplaner

#### Middagskonference

- Genindføres med indførelse af team-struktur medio januar 2014
- Fokus på team-arbejdet
- Deltagelse af både læger og plejepersonale

#### MedOnk

- Bedre planlægning/timing af oplæring
- Mere løbende undervisning
- Tekniske forbedringer er på vej

## Ortopædkirurgi

Specialets fokus:

- Overordnet arbejder man på effektiv integration af de uddannelsessøgende læger i specialet med fast tilknytning til fagområderne for at sikre, at de føler sig som en aktiv del af specialet. Dette for at sikre, at de kan være en aktiv del af ambulatorier, operationer og stuegange med tilgængelig klinisk vejleder. Til at understøtte dette indføres tandem ambulatoriedrift, så der samtidig er en speciallæge i fagområdet i ambulatoriet for at sikre mulighed for supervision, konference og drøftelse af særligt lærerige cases. Den traditionelle stuegangslæge vil blive erstattet af teams i sengeafsnittet.

Fremhævede initiativ:

- Der er etableret flere operationsstuer i Farsø og ansat 2 speciallæger, hvilket giver øget mulighed for superviseret almen traumatologi.



### 3-TIMERSMØDET

2014

Ortopædkirurgisk Afdeling, Aalborg UH

#### Specialets uddannelsesinitiativ

##### Oplyselse siden sidste 3 timers møde

- Afvikling af stuegang i samarbejde med generel og hermet.
- Øget samarbejde med medlæger i skadestuen, så der frigøres tid til operationer.
- Øget samarbejde i skadestuen via team, supervision af forvarme og gennemgang af patienter inden i 12.
- Der er ansat Farsø i forløbet for at modtage for behandlingsambulatorier.
- Tilknytning af mestere til akut, med og uden indlægersundervisning.

Yngre læger kommer nu hurtigere gennem skadestuen end tidligere. De er derfor generelt mindre stressede end tidligere og mindre urolige i operationsteknik. Konsekvensen er et øget efterspørgsel og et behov for mere planlagt supervision, en skadet Frost uddannelses er omgærdet samt øget deltagelse i konferencer og stuegangslæge behov. Derudover er der behov for en mere generelt struktur, så alle uddannelsessøgende i alle fagområder i alle stuer.

##### Det arbejder vi på

En effektiv integration af de uddannelsessøgende læger i afdelingen med fast tilknytning til fagområder for at sikre, at de føler sig som en aktiv del af afdelingen.

Der er gjort fire af initiativer:

- Fokus på at integrere VL, mere effektivt i alle arbejdsprocesser, fra første arbejdsdag. Integreringen er der allerede med, at de VL udgør som en aktiv del af ambulatorier, operationer i skadestuen med en samarbejdsplan som aktiv vejleder, og som et alternativ til nye uddannelsessøgende.
- Farsø operation i almen traumatologi. Der er oprettet et akut operationsambulator i Farsø, som giver mulighed for supervision af almen traumatologi. (Der er ansat 2 ekstra uddannelsessøgende i Farsø).
- Teamarbejde i skadestuen, så patienterne er tilknyttet til fagområde. Lægerne i teamet afvikler operationer, ambulatorier og stuegang, så kontakten med den traditionelle "stuegangslæge" opretholdes.
- Ansat ambulatorier til den mest effektive af skadestuen på afdelingen i ambulatorier, for at sikre mulighed for supervision, konference og drøftelse af særligt lærerige cases.
- Det i forbindelse med de "skadestuer" oprettes i Patienterne i skadet i de relevante fagområder i skadestuen i 12/12 læger.

##### Planlagte nye tiltag til kvalitetsstyring og feedback

- Fokus på implementering af kvalitetsstyring eller udført operation til gennemgang af 2-3 patienter i ambulatorier eller efter udgang ved behandlingsambulatorier i skadestuen.

Ovenstående er baseret på vedtagne initiativer fra Fællesreferat 1 og 2 = handlingsplaner for 3-timersmødet 2014 i ortopædkirurgi


AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL



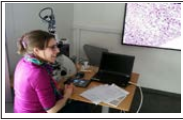
3-TIMERSMØDET 2014 Klinisk Patologi

**Vigtigste uddannelsesinitiativer**


**INITIATIV 1: Obduktionsworkshop**  
 - Torsdag d. 24/3 holdes en dag med gennemgang af hyppige obduktionsfund for alle yngre læger  
 - Foregår ved oplæg og demonstration  
 - Ansvarlige: yngre læger



**INITIATIV 2: Case-frokost**  
 - Hver onsdag holder vi case-frokost for yngre læger  
 - Fremvisning af spændende, illustrative, simple eller lærerige cases i uformelt forum  
 - Ansvarlige: yngre læger



**INITIATIV 3: Acceptor-er oplæring**  
 - Mere systematisk indførelse af Fast-Track med forløb over 2-3 uger  
 - Fokus på et bestemt læringsemål i forbindelse med udklæring eller mikroskopi  
 - Ansvarlige: LMO, sårkarsvarlige overlæger og yngre læger



AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL



## Patologi

Specialets fokus:


- Som de vigtigste uddannelsesinitiativer fremhæver specialet en obduktionsworkshop, ugentlig case-frokost for yngre læger samt accelereret læring inden for udklæring og mikroskopi. Derudover arbejdes der med øget inddragelse af erfarne yngre læger til oplæring af introduktionslæger – samt udklæringskursus for introduktionslæger inden for de første uger af ansættelsen.

Fremhævede initiativ:

- Obduktionsworkshop som en temadag for alle yngre læger med gennemgang af de hyppigste obduktionsfund. Formen vil være oplæg og demonstration.

3-TIMERSMØDET 2014 Pædiatrisk afdeling

**UDDANNELSESINITIATIVER**



**1. Planlagte uddannelsesinitiativer prioriteres højere**  
 - Morgensamling 2-3 gange om ugen  
 - Dagens case hver dag, med også gerne være "lige tilfældigheder"  
 - Uddannelsesinitiativ hver anden uge  
 - Sårkarsvarning en gang om måneden


**2. Støttestrøget på morgensamlingen**  
 - Teoretisk baggrund og oplæg som anvendelsesorienteret  
 - Dagens undersøgelse, udfordringer og læringsmål  
 - Læringsmål af en skolekole case hver anden morgen  
 - Læringsmål af skolekole, skolekole i den hvor mere afsluttet, og der bliver mere plads til undersøgelse  
 - Feedback til ugentlige hver dag

**3. Teamopgaver**  
 - Alle yngre læger til at løse opgaver (fx med til fornyelse), også dem der har kommande primært for at arbejde med specialiteter  
 - Bagved, forrige og læger der går sammen, hjælper hinanden med opgaver, således er en sikkerhed for hinanden hver dag  
 - 12 månedlige opgaver kan læges løbende med henblik på at hjælpe den hvor udfordringen er høj, således er uddannelsen ikke skolekole (fx) arbejdsopgaver  
 - Der tildeles en udvalgt patient, der skal ses sammen af yngre og ældre læger, bedste

**4. Supervision i ambulatoriet**  
 - Alle læger mødes i 10-15 min for patienter  
 - Fremmede, der er der alle dage (over) patienter  
 - Alle læger forberedelse  
 - Sikker mere grundlæggende af patienter uddannelsesinitiativ  
 - Uddannelsesinitiativ overlege konsulenter og grundlæggende uddannelsesinitiativ læger  
 - Ansvarsholdere i ambulatoriet, sammen med  
 - Der er mulighed for at læse med patienter  
 - Forhold til helikopter type af uddannelsesinitiativ den yngre læger har mere eller mindre fokus for forhold til konsultation  
 - Der arbejdes særligt aktivt med uddannelsesinitiativ i helikopterambulatoriet, sammen med PH d. studerende klædeklæber

**5. Glidende overgang til bagvagt**  
 - Vi har en mulighed for at møde ud når de bliver og klar til at blive bagvagt  
 - Bagvagt og aften bagvagt bytter opgaver når det passer  
 - Fælles aftenbagvagt i intensivtilstræbes  
 - Hvis ikke man bagvagt i dagtid, herefter aften og nat

AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL




## Pædiatri

Specialets fokus:

- Specialet arbejder med at prioritere planlagte uddannelsesinitiativer højere, få mere struktur på morgenkonferencen samt teamånd i den forstand, at man hjælper hinanden færdige med opgaverne, og alle deltager i forstuegang. Der er endvidere særligt fokus på supervision i ambulatoriet med en hel række af initiativer, der skal forbedre supervision og uddannelse i ambulatoriet.

Fremhævede initiativ:

- Glidende overgang til bagvagt, hvor YL gradvist klædes på, og selv melder ud, når de føler sig klar til bagvagt. Bagvagt og forvagt bytter opgaver, når det passer, og fælles stuegang på intensiv tilstræbes. Man bliver først bagvagt i dagtid, herefter aften og nat.

## Radiologi

Specialets fokus:

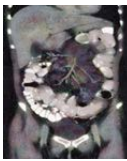
- Uddannelsesinitiativerne går på mere supervision og feedback, opstramning af undervisningen tirsdag morgen samt indførelse af et ugentligt frokostmøde med ugens cases som erstatning for en daglig morgencase. Personligt konferencespør til feedback mellem yngre læger blev etableret for et par år siden, men skal bruges mere.

Fremhævede initiativ:


- Indførelse af teleradiologi fra Australien, som kan reducere vagtbelastning og dermed give mere dagarbejde til de yngre læge. Dette muliggør bedre undervisning.



3-TIMERSMØDET 2014 Radiologi	
Radiologisk afdelings uddannelsesinitiativer	Ansvar
1. Oplysning i CT skanning af albuken og obligatorisk deltagelse i morgen konferencer (seer A-konurpås konferencer).	UAD, Overlæger på Gastrosekktion
2. "Cases of the week" med en gang om ugen ved frokosttid (i sned af morgen case 7.30 - 7.45, som for lang tid siden blev afholdt).	UAD, UAD, UAD
3. Plan for tirsdag morgen undervisning	Afdelingsledelsen, UAD, UAD, UAD
4. Opgradering af vejledning til obligatorisk foreningsretning.	Foreningsformand
5. Reducering af vejledningstid (Teleradiologi fra Australien) - mere dagarbejde for UG - bedre undervisning.	Afdelingsledelsen
6. Mere brug af personlig konferencespør (ÅÅ) til feedback.	Alle læger



Ovenstående er baseret på vedtagne initiativer fra Fællesreferat 1 og 2 + handlingsplaner for 3-timersmødet 2014 i Radiologi

AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL 

## Reumatologi

Specialets fokus:


- De fleste af initiativerne retter sig mod effektive arbejdsgange og sammenhængende patientforløb - bl.a. set i lyset af, at afdelingen ligger på to matrikler. Yderligere initiativer handler om bedre supervision i bioambulatoriet samt bedre start for nyansatte læger i ambulatoriet ved, at de ikke længere får en student med den første måned.

Fremhævede initiativ:


- Specialet forsøger i Region Nordjylland at implementere forskningssemestermøder med mundtlige præsentationer fra de forskningsaktive læger og sygeplejersker i specialet. Med dette håber man bl.a. at opnå fokus på forskning og motivering af yngre læger til at deltage i forskningsaktiviteter.



3-TIMERSMØDET 2014 Reumatologi	
Specialets uddannelsesinitiativer	Ansvar
<b>FORLØB 1</b> Ugentligt møde under samme matrikel. Ugentligt møde om afdelings- og uddannelsesmæssige emner. Deltagelse i alle møder er obligatorisk.	Hospitalsledelsen og yngre læger
<b>FORLØB 2</b> Månedligt møde om afdelings- og uddannelsesmæssige emner. Deltagelse i alle møder er obligatorisk. Der skal være en yngre læge som leder mødet. Mødet skal afholdes i forbindelse med patienter. Der skal være en yngre læge som leder mødet. Mødet skal afholdes i forbindelse med patienter. Der skal være en yngre læge som leder mødet. Mødet skal afholdes i forbindelse med patienter.	Yngre læger og afdelingsledelsen
<b>FORLØB 3</b> Et morgen frokost møde (køkken) i forbindelse med ugentlige og foreningsretninger. Mødet skal afholdes i forbindelse med patienter. Der skal være en yngre læge som leder mødet. Mødet skal afholdes i forbindelse med patienter. Der skal være en yngre læge som leder mødet. Mødet skal afholdes i forbindelse med patienter.	Ledelsen, Foreningsformand, overlæger og foreningsretninger
<b>FORLØB 4</b> Ugentligt møde om afdelings- og uddannelsesmæssige emner. Deltagelse i alle møder er obligatorisk. Der skal være en yngre læge som leder mødet. Mødet skal afholdes i forbindelse med patienter. Der skal være en yngre læge som leder mødet. Mødet skal afholdes i forbindelse med patienter.	Yngre læger, ledelsen og konsulentlæger
<b>FORLØB 5</b> Ugentligt møde om afdelings- og uddannelsesmæssige emner. Deltagelse i alle møder er obligatorisk. Der skal være en yngre læge som leder mødet. Mødet skal afholdes i forbindelse med patienter. Der skal være en yngre læge som leder mødet. Mødet skal afholdes i forbindelse med patienter.	Yngre læger, ledelsen og speciallæger
<b>FORLØB 6</b> Ugentligt møde om afdelings- og uddannelsesmæssige emner. Deltagelse i alle møder er obligatorisk. Der skal være en yngre læge som leder mødet. Mødet skal afholdes i forbindelse med patienter. Der skal være en yngre læge som leder mødet. Mødet skal afholdes i forbindelse med patienter.	Ledelsen og de tilknyttede læger



Ovenstående er baseret på vedtagne initiativer fra Fællesreferat 1 og 2 + handlingsplaner for 3-timersmødet 2014 i Reumatologi

AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL 



## Socialmedicin

Specialets fokus:

- Det primære fokus er at opnå mere læring i arbejdet via supervision og tilstrækkelig tid til opgaverne. Dette har udmøntet sig i, at der nu aftales faste krydspunkter mellem uddannelsessøgende og vejleder. De daglige vejledere skal facilitere hensigtsmæssig strukturering af arbejdet og tidsforbruget.

Fremhævede initiativ:

- Uddannelsessøgende skal hver 1.-2. måned deltage som føl hos vejleder ved et rehabiliteringsmøde.



## Urologi

Specialets fokus:

- Specialet har fortsat fokus på, hvordan arbejdet kan tilrettelægges, så kompetencerne kan opnås med god supervision. Bl.a. arbejder man på oprettelse af en ”lille” OP-linje, hvor de yngste læger kan lære mindre procedurer. Derudover arbejdes der med, hvordan kompetencer inden for benign urologi kan opnås, da dette i stigende grad foregår på andre matrikler.

Fremhævede initiativ:

- Med ny ambulatoriestruktur er uddannelsespotentialer bedret betydeligt. Der er mulighed for, at introduktionslæger kan deltage. Der er gode forudsætninger for oplæring i procedurer og for at tage mere komplekse patienter, da der altid er en mere erfaren kollega at sparre med. Strukturen lægger op til en hurtigere oplæring og udvikling af kompetencer.



## Øjenområdet

Specialets fokus:

- Initiativerne retter sig mod parallelambulatorier, stuegang, uddannelsesdag, supervisorfunktion og konference. Det er besluttet, at der strammes op på morgenkonference, så der bliver fokus på dagens case. Uddannelsesdag er udgået pga. manglende ressourcer hertil. Stuegang skal medføre optimal plan for patienten og læring for YL; der skal laves en retningslinje for dette. Alle skal blive bedre til at gå med deres telefon for at bedre adgang til supervision.

Fremhævede initiativ:

- Indførelse af flere parallelambulatorier inden for alle subspecialer med henblik på systematisk supervision og mesterlære.



3-TIMERSMØDET 2014 OFTALMOLOGI

**Specialets uddannelsesinitiativer**

Alle skal gå med deres ZECC telefon

Professionsbachelor i optometri  
"Kort og præcis patienthistorik"

**STUEGANGSRETNING**

Formål: At sikre læring og supervision på stuegang. Det er en vigtig del af læring og supervision på stuegang.

Indhold:
 

- Planlægning af stuegang
- Dokumentation af stuegang
- Læring fra stuegang

Udfordring:
 

- At sikre læring og supervision på stuegang
- At sikre læring og supervision på stuegang

Handlingsplan:
 

- At sikre læring og supervision på stuegang
- At sikre læring og supervision på stuegang

**MORGENKONFERENCE**

Formål: At sikre læring og supervision på morgenkonference. Det er en vigtig del af læring og supervision på morgenkonference.

Indhold:
 

- Planlægning af morgenkonference
- Dokumentation af morgenkonference
- Læring fra morgenkonference

Udfordring:
 

- At sikre læring og supervision på morgenkonference
- At sikre læring og supervision på morgenkonference

Handlingsplan:
 

- At sikre læring og supervision på morgenkonference
- At sikre læring og supervision på morgenkonference

**ACCELERERET OG SYSTEMATISERET UDDANNELSE AF YNGRE LÆGER**

Ovenstående er baseret på vedtagne initiativer fra Fællesreferat 1 og 2 + handleplaner for 3-timersmødet 2014 i Oftalmologi.

AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL

## Øre-næse-halskirurgi

Specialets fokus:

- På grund af bedre bemanning kan dobbeltsporet i ambulatoriet genindføres. Også ved stuegangen kommer der mere supervision og bedside undervisning, idet to læger skal gå stuegang sammen. Ved morgenkonference indføres kort overblik over operationsprogram med henblik på potentielle læringssituationer. Nyansatte får følgevagter i løbet af deres introduktion.

Fremhævede initiativ:

- Oprettelse af dobbeltspor i ambulatoriet, hvor to yngre læger har hver deres ambulatorieprogram med en speciallæge bagved.



3-TIMERSMØDET 2014 ØRE-NÆSE-HALS-KIRURGISK AFDELING

**Specialets uddannelsesinitiativer**

1. Oprettelse af dobbeltspor i ambulatoriet: to YL med hver sin stue og en speciallæge bag disse.
2. Speciallæge/1.reservelæge på stuegang mhp. bedside undervisning
3. Følgevagter til nyansatte YL i indtagene
4. Kort overblik over dagens operationsprogram ved morgenkonference mhp. potentielle læringssituationer for YL

**Gode oplevelser:**

- Supervision på OP/amb
- God oplæring ved start i specialet
- Feedback
- Godt miljø
- At supervisere og lære fra sig som YL
- Mulighed for kontinuert i forbindelse med patientforløb

**Ansvar**

Afdelingsledelsen og skemalægger

Alle

UAO

Alle

Ovenstående er baseret på vedtagne initiativer fra Fællesreferat 1 og 2 + handleplaner for 3-timersmødet 2014 i Øre-næse-halskirurgi.

UAO: Kristian Høst & Tor Steen-Ingemann  
NYU: Christian Steen, Andersson & Karoline Schou

AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL

# PERSPEKTIVER

Den 23. marts 2015 blev der afholdt en postersession med deltagelse af 80 af speciallægeuddannelsens nøglepersoner: Uddannelsesansvarlige overlæger og UKYL samt enkelte ledende overlæger. I 2014 var 3-timersmødet en ren bottom-up proces, hvor de yngre læger alene satte dagsordenen. Dagen viste en meget stor bredde i de indsatser, der satses på i 2014/15, men der var også mange lighedspunkter.

En ting, som er i øjenfaldende, er det store fokus, der fortsat er på at tænke i helhedsløsninger i forhold til uddannelse og patientbehandling. Det peger på en afsmittende effekt fra 3-timersmøderne 2013, hvor der var fokus på patientforløb og teamsamarbejde.

Initiativerne fra 3-timersmøderne og det faktum, at yngre læger er så aktive i forhold til at udvikle uddannelsesmiljøet og organisationen – med ledelsens opbakning – nævnes i stort set alle Sundhedsstyrelsens inspektorrapporter fra Aalborg Universitetshospital. Det er virkelig en indsats og en proces som giver genlyd uden for hospitalet, og som vi kan være stolte af at være initiativtagere til på Aalborg Universitetshospital.

Det er også vigtigt for den proces, der er i gang på hospitalet i forhold til rekruttering og fastholdelse af yngre læger. En af de vigtigste rekrutterings- og fastholdelsesparametre er uddannelses- og arbejdsmiljøet i et pågældende speciale/klinik. De yngre læger bruger aktivt de temperaturmålinger (evaluer.dk, inspektorrapporter, 3-timersrapporter), der foreligger, til både valg af speciale og af geografi. De rejser således langt for at få uddannelse et sted, der har et godt ry. Og chancen for, at de bliver her som speciallæger, øges betragteligt, hvis de trives og får opgaver, der udvikler deres faglighed.

Uddannelsesoptimering af arbejdstilrettelæggelsen, således at der tænkes både patientbehandling (herunder patientsikkerhed) og uddannelse ind 24/7/365, går igen. Der skal sikres relevant opgaveallokering samt supervision og feedback fra speciallægerne, således at de uddannelsessøgende læger målrettet og effektivt oplæres til at kunne varetage opgaverne.

Strukturering og synliggørelse af uddannelsesaktiviteter og optimering af læringsværdien af de vigtige krydspunkter som konferencer, ambulatorier, stuegang og operationsgang er således gennemgående temaer. Der er mange specialefokuserede uddannelsesinitiativ på programmet, og der fokuseres på at profilere afdelingen og specialet udadtil. Derudover er initiativer, der skal fremme en god tone og et hjælpsomt arbejdsklima, fremherskende.

Speciallægenes vejleder kvalifikationer er vigtige og medvirker til, at læringsmiljøet bliver trygt og konstruktivt. I forbindelse med deres formelle opgaver som hovedvejledere og kliniske vejledere har de brug for opdateret viden om speciallægeuddannelsen, herunder de ny lægeroller og kompetencevurdering, men også om hvordan man vejleder, superviserer og giver feedback.

Speciallægerne er de vigtigste rollemødder og mentorer for de yngre læger. Tonen internt imellem speciallægekolleger smitter af på uddannelsesmiljøet, og en hård tone og konflikter påvirker de yngre lægers uddannelse og arbejdsmiljøet negativt. Dette er vigtigt at være opmærksom på – og langt de fleste steder beskrives det da også, at speciallæger og andre kolleger er meget fokuserede på at være venlige og imødekommne på trods af stor travlhed.

Generelt kan man fornemme et øget arbejdspress, der truer uddannelsen og den generelt gode og imødekommende tone, der hersker. Det er en hårfin balance, hvis betydning ikke kan fremhæves for meget. Selv (og måske især) de speciallæger, der brænder for at give god vejledning og velplanlagte uddannelsesforløb, kan køre træt i det.

Med Aalborg Universitetshospitals overordnede strategi ”Handleplan 2015, Program 3. Et lærende hospital” bliver der sat ekstra fokus på netop vejlederkvalifikationer og rekruttering og fastholdelse af yngre læger. Det er således planen at sende 40

speciallæger årligt på vejlederkursus i de kommende år, og både specialer og klinikker vil blive bedt om at komme med input til rekruttering og fastholdelse af yngre læger bl.a. med udgangspunkt i nogle af de ovenfor fremhævede temaer.

I 2015 sætter vi igen et tema på dagsordenen ved 3-timersmøderne – dette meldes ud til september efter, at DPU (Det Postgraduate Uddannelsesudvalg) har drøftet de indkomne forslag. Hvis du sidder inde med en idé til et vigtigt tema, hører jeg gerne fra dig – send en mail til [susanne.noehr@rn.dk](mailto:susanne.noehr@rn.dk).

## DELTAGENDE SPECIALER

Akut- og Traumecenteret

Anæstesi

Arbejdsmedicin

Biokemi

Endokrinologi

Gastroenterologi

Genetik

Geriatri

Gynækologi-Obstetrik

Hæmatologi

Immunologi

Infektionsmedicin

Kardiologi

Karkirurgi

Kirurgi

Lungemedicin

Medicinsk Afdeling, Dronninglund

Mikrobiologi

Neurokirurgi

Neurologi

Nuklearmedicin

Nyremedicin

Onkologi

Ortopædkirurgi

Patologi

Pædiatri

Radiologi

Reumatologi

Socialmedicin

Thoraxkirurgi

Urologi

Øjenområdet

Øre-Næse-Halskirurgi

## FORFATTERE:



SUSANNE NØHR

Uddannelseskoordinerende overlæge, ph.d., MLP,  
postgraduat klinisk lektor i medicinsk pædagogik  
Postgraduat Uddannelse  
Aalborg Universitetshospital



MADS SKIPPER

Ph.d.-studerende, Postgraduat Uddannelse  
Hoveduddannelseslæge i pædiatri  
Aalborg Universitetshospital



LOTTE HOELGAARD CHRISTENSEN

AC-fuldmægtig, cand. mag.,  
Postgraduat Uddannelse  
Aalborg Universitetshospital

## 3-TIMERSMØDERNE 2014

Aalborg Universitetshospital  
Forskningens Hus  
Postgraduat uddannelse  
Sdr. Skovvej 15  
9000 Aalborg  
Tlf.: 97 66 62 63  
E-mail: susanne.noehr@rn.dk  
Web: luf.aalborguh.rn.dk

## Juni 2015

**Layout:**  
Kommunikationsenheden,  
Forskningens Hus

ISBN: 978-87-90880-60-6

