

Geriatrisk afdeling

2014

Fokusområde 1- Optimering af arbejdsgange i ambulatorium

Bedre introduktion til arbejdsgangene i ambulatorium

Mere supervision, incl. 2-3 supervisionsdage, når HU læger starter med at arbejde i ambulatorium

Optimering af tværfaglige konference – Dagens case ved HU-læger. Junior ambulatorium for Intro –læger

Fokusområde 2- Funktionsbeskrivelse

Pga. mange organisatoriske ændringer på Geri.afd i løbet af de sidste år er der behov for og der skal udarbejdes nye funktionsbeskrivelser (optimering af uddannelsesrammerne)

Fokusområde 3- Visitation

Visitation af nye henvisninger ved specialevagter, som oftest er HU læger i sidste fase af uddannelsen (leder/administrator), kendskab til lovgivning

Fokusområde 4- Implementering af kompetence evaluering i det kliniske arbejde

Hvem: Hovedvejleder, klinisk vejleder efter aftale med hoved vejleder og den, der har højeste kvalifikationer indenfor området (aftales med UAO)

Hvornår: Ved justeringssamtaler, ved supervisionsdage og ved præsentation af Dagens Case ved lægelig konf.

Fokusområde 5- Konferencernes læringsværdi

Øges ved at morgenmødet er ændret til en morgenkonference mhp. drøftelse af problematiske patienter både fra ambulatorium, sengeafsnit og tilsyn dagen før

Fokusområde 6- Geriatrisk Læge Råd

Uddannelse indføres som fast punkt på det månedlige læge møde

Fokusområde 7- Overgangssamtaler

Aftalt i VUS, mhp. mere kontinuitet ved overgange mellem afdelinger. YL laver et opslag til slutsamtale, hvor han/hun evaluerer sig selv. Ved slutsamtalen vil vejleder og YL sammen færdiggøre en beskrivelse af den YL styrker og udviklingspunkter, som afleveres til den ny vejleder.

