

Specialelets uddannelsesinitiativer

Ansvar

Opnået siden sidste 3 timers møde

- ✓ Afvikling af stuegang i samarbejde med geriatri og farmaci.
- ✓ Ændret fremmødet for mellemvagt i skadestuen, så der frigives tid til operationer.
- ✓ Øget patientflow i skadestuen via team, supervision af forvagterne og gennemgang af patienter inden kl. 12.
- ✓ Der er ansat flere i forvagtten for at modvirke for belastende arbejdsforhold
- ✓ Tildeling af mentorer til stud. med. og læger i uklassificerede stillinger.

Yngre læger kommer nu hurtigere gennem uddannelsen end tidligere. De er derfor generelt mindre erfarne end tidligere og mindre rutinerede i operativ teknik. Konsekvensen er en øget efterspørgsel og et behov for mere planlagt supervision, en struktur hvor uddannelse er integreret som aktiv del af produktionen og tilgodeser begges behov. Derudover er der behov for en mere gennemført struktur mht. at øge uddannelsesværdien i rutine funktionerne ("skal opgaver").

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.

Det er fra 1. marts 2015 iværksat, at mellemvagterne i deres forløb er tilknyttet et fagområde i en ny vagtplan/allokeringssplan.

Det er gjort for at muliggøre:

- ★ Fokus på at integrere YL mere effektivt i alle arbejdsprocesser; fra første arbejdsdag i fagområderne er der planlagt med, at de YL indgår som en aktiv del af ambulatorier /operationer / stuegangsfunktion med en seniorlæge som klinisk vejleder, og som er defineret i den nye vagtplan/allokeringssplan
- ★ Flere operationer i almen traumatologi. Der er ugentligt 3 ekstra operationsstuer i Farsø, som giver mulighed for superviseret almen traumatologi. (Der er ansat 2 ekstra afdelingslæger i fagområdet Traumatologi, som tager del i uddannelsen).
- ★ Teamdannelse i sengeafsnit, så patienterne er tilknyttet et fagområde. Lægerne i teamet afvikler operationer, ambulatorier og stuegang, så funktionen med den traditionelle "stuegangslæge" ophører.
- ★ Tandem ambulatoriedrift så der samtidig er speciallæge fra fagområdet i ambulatoriet, for at sikre mulighed for supervision, konference og drøftelse af særlige lærerige cases.
- ★ Det traditionelle blandede "skadeambulatorium" ophører. Patienterne bookes i de relevante fagområder fortrinsvis til KBU læger.

Planlagte nye tiltag til kvalitetssikring og feedback

- ❖ Planer om implementering af evalueringsskemaer efter udført operation til gennemgang af 2-3 patienter i ambulatoriet eller efter stuegang ved feedback/kompetence udviklingssystemer.

Ledelsen, UAO og UKYL i samarbejde med skemalæggerne

Fagområderne

Seniorlægenes fællesansvar, vejledere og den enkelte kliniske vejleder

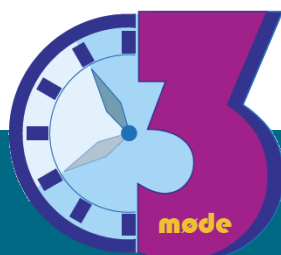
Ledelsen

Ledelsen i samarbejde med fagområderne

Fagområderne

Ledelsen

UAO, vejledere og kliniske vejledere



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