

Akut og Traumecenteret



3 timers mødet 2018

Akut- og traumecenter, AAUH

Undervisning

- Skemalagt ugentligt bedside undervisning
- Kardiologisk morgenundervisning
- Standardiseret gennemgang af de hyppigste akutte medicinske tilstande i halvårligt rul.

Instrukser

- Forenkling af ATC's pri instrukser, herunder at samle dem og kun have 1 af hver, så lettere at tilgå.

Supervision

- Mere ensartethed i TBV-funktionen. "TBV intro kursus" i modtagelsen.
- Skemalagt superviseret stuegang i AMA.

Opsummering

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Fast bedside undervisning af udd. læge.• Planlagt kardiologisk undervisning i starten af hvert KBU ophold.• Oprettet fælles ATC PRI stamtræ med opdaterede instrukser | <ul style="list-style-type: none">• Skemalagt onsdagsundervisning med akutte medicinske tilstande.• Introkursus til nye TBV'er – mere ensartethed i supervisionen. |
|---|---|

Akut og Medicin Thisted



Pecha Kucha om de vigtigste uddannelsesinitiativer 2019

UKYL og KBU-læge Jonas Rowald Petersen

Thisted Sygehus – Akutmodtagelsen og Medicin

Fokus på kompetencer



Positive tiltag

- "Tips og tricks" til nye KBU'er
 - Varetages af to afgående KBU-læger
 - Ca. 1 måned inde i KBU forløbet
- Instruks til overflytningsnotater
 - Ensartethed og klarhed

Ønskede men ikke opfyldte initiativer

- Bedside undervisning (skemalagt)
- Daglig kompetencevurdering
 - Tidskrævende og unødvendig

Opsummering

- Tiltag:
 - Fokus på kompetence
 - Videregivelse af KBU erfaring
 - Instrukser
- Plads til forbedring:
 - Kollektiv involvering til opnåelse af kompetencer.
 - Bedside

Anæstesi



Pecha Kucha

ANÆSTESIOLOGISK AFD., AALBORG



ÅRETS HØJDESPRINGER
SST INSPEKTORMØDE 2019

MESTERLÆRE, DET GAMLE NYE SORT

- Ønske om læringskonference på ortopædkirurgisk anæstesi.



GENIUS IS 1% INSPIRATION AND 99% PERSPIRATION. THOMAS A. EDISON

- Ønske om at optimere planlægning, for at opnå flest mulige børneanæstesier.



COMMUNICATION IS KEY

- Ønskes om fokus på effektiv kommunikation i forbindelse med overleveringer.



RING RIGTIGT

- Anæstesiologisk vurdering og evt. assistance, ønskes udbedt ved specialernes bagvagter.



Arbejdsmedicin



Arbejds- og Miljømedicinsk Afdeling Handlingsplan 3-timersmøde 2018

Mette Lausten Hansen, UKYL
Birgitte Hamann Laustsen, UKYL
Sigve W. Christensen, UAO

Virksomhedsbesøg

Spørgsmålet om virksomhedsbesøg skal for alle patienter drøftes på tværfaglig konference, både mht. patientudredning og forebyggelse, men også mht. uddannelse af yngre læger

Litteratursøgning

Introduktion til litteratursøgning i hyppigt anvendte databaser, fx PubMed, skal indgå som en del af introduktionsprogrammet for alle uddannelseslæger

Visitering

Da lægesekretærene har overtaget visitationen skal de have udleveret en ajourført liste over hvilke patienttyper som skal visiteres til den enkelte uddannelseslæge

Biokemi



Pecha Kucha

3-timers møde 2018

Klinisk Biokemisk Afdeling



Koagulationspatienter

Implementeret i 2018

- Samle koagulationspatienter på faste dage og skemalægge ambulatorie læge
- Indføre fælles visitationsmøde

Initiativ i 2019

- Indføre at uddannelseslæger på skift gennemgår henvisningerne til visitationsmødet

Arbejdsmiljø

Implementeret i 2018

- Fælles lægefrokost hver anden tirsdag

Initiativ i 2019

- Stilletid på kontoret hver dag kl. 10-12
- Yngre læge møde den første tirsdag i hver måned med dagsorden

Målbeskrivelse

'Alternative' metoder

- Gennemgang af analyseprincipper



'Alternative' opgaver

- Oplæringsprogram for M-komponent
- Oplæringsprogram for differentialtælling

Opsummering

Klinisk biokemi

- Paraklinisk speciale
- Mindre lægegruppe
- 'Andre' lægeopgaver

Fokusområder

- Organisering
- Arbejdsmiljø
- 'Alternative' metoder til gennemgang af punkter i målbeskrivelsen

Børneafdelingen



Pecha Kucha



BØRNEAFDELINGEN

AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL, SYGEHUS NORD

INITIATIVER & SUCCESER FRA 3 TIMERS MØDET 2018

JESPER THAARUP & LIA MENDES PEDERSEN (UAO)
ASTRID BRUUN RASMUSSEN & NINNA BRIX UGGERBY (UKYL)



SUCCESERNE

Struktureret læring:

- ▶ DAGENS CASE + MORGENUNDERVISNING
- ▶ SCENARIETRÆNING (Modtagelse, Fødegang og NordSim)
- ▶ FÆRDIGHEDSTRÆNING
- ▶ KOLLEKTIV KOMPETENCEVURDERING

Socialt:

- ▶ FÆLLES LÆGEFROKOST 1 GANG Ugentligt
- ▶ FREDAGSØL



INITIATIV 1: STRUKTUR I AFDELINGEN

- ▶ STRUKTUR VED KONFERENCER: Fremmøde til tiden, fast dagsorden, faste pladser til vagthold, stram tidsstyring
- ▶ ARBEJDSOPGAVER = KOMPETENCER
- ▶ SKEMAPLANLÆGNING: Speciallæger tilgængelige ved stuegang og dagafsnit, fokus på teamtilknytning
- ▶ ØNSKE OM AT GENINDFØRE KONTORDAGE



INITIATIV 2: AMBULATORIEFUNKTION

- ▶ OPRETTELSE AF PARAPLYAMBULATORIER
- ▶ SIKRE MULIGHED FOR SPECIALLÆGE SUPERVISION
- ▶ ØVRIG STRUKTUR I AMBULATORIET: Fysisk placering, sygeplejerske tilgængelig



TAKE HOME MESSAGE

- ▶ SUCCESER: UNDERVISNING, SCENARIETRÆNING, FÆLLES KOMPETENCEVURDERING, AT DELE FROKOST OG FREDAGSØL
- ▶ INITATIVER: FORBEDRE STRUKTUREN I AFDELINGEN, ØNSKE OM KONTORDAGE, PARAPLYAMBULATORIUM OG SPECIALLÆGEDÆKNING TIL DØGN- OG DAGAFSNIT



Endokrinologi



3-timers møde 2018

Endokrinologisk afdeling, Aalborg UH

Supervision

- Obligatorisk/planlagt supervision i form af mini-cex til stuegang af KBU-læger.
- Foregår minimum 1-2 gange hver måned.
- Indført på arbejdsplan som oplæses hver morgenkonference.



Introduktionsundervisning

- Undervisning i afdelingens crash instruks.
- Afholdes for nystartede læger inden for første par uger.
- Fastlagt torsdagsundervisning i endokrinologiske emner/intern medicin
- Fastlagt fredagscase



Eftermiddagsundervisning

- Der arrangeres to eftermiddage på et år med varighed 3 timer
- Gennemgang af endokrinologiske problemstillinger/forløb fra især amb. inden for 2 områder hver gang.
- Tilstedeværelse af relevant speciallæge og UAO



Opsummering

- Undervisning:
 - Der prioriteres tid til undervisning af alle lag af uddannelseslæger.
 - Fastlagt til minimum 2 gange ugentlig.
- Supervision:
 - Der er fokus og overskud til supervision.
 - Supervision med mini-cex fastlagt 1-2 gange månedligt for KBU-læger.

Gastroenterologi



Zeynep Zetin
Peter Thaysen Laurberg
Bent Ascanius Jacobsen
Jesper Bach Hansen

Hvad gør uddannelsen bedre?

Vagtarbejde

- **Forvagt:**
 - Mindre i vagten
- **Bagvagt:**
 - Ekstra hænder i weekender til stuegangsfunktionen
 - Mindre energi på logistik og mere fokus på pt. udredning og behandling

Stuegang

- Forstuegang
- Bedre speciallægedækning i dagtid til stuegangsfunktionen



Hvad gør uddannelsen bedre?

Supervision

- Synliggøre uddannelsesmuligheder for yngre læger
 - Dagvagt uden pt. – se skopier
 - Specialkonf.
 - Pankreas/hepatitis/lever/inflamatorisk tarmsygdom
- Følgedage i specielefunktioner
 - Invasive procedurer
 - Ambulatorier

Undervisning

- Struktureret og planlagt undervisning 1 måned ad gangen
- Planlagt undervisning ved speciallæge



Hvad gør uddannelsen bedre?

UAO og UKYL funktion

- Mere formaliseret samarbejde
- Månedligt skemalagt YL-møde (ca 1 time) savnes (her planlægges månedlig undervisning bl.a.)



Konklusion

- Vi mangler
 - Tid
 - Tid
 - Tid



Genetik



Opfølgning på 3-timers mødet 2017

1. Overholde middagskonferencestruktur OG prioritere dagens sager ✓
2. Genopstart af fælles faglige og sociale arrangementer mellem YL i Klinik Diagnostik ✗
3. Aftale om forsknings-/hjemmearbejds-/uddannelsesrelaterede dage ✓



Klinisk Genetik

50 af 5

Forslag fra 3-timers mødet 2018

1. En ambulatorietid pr. uge holdes fri indtil 1-2 uger før, hvor den kan bookes såfremt der ikke er kurser/helligdage mm i løbet af ugen. ✗
→ Vil reducere antal patienter hos den enkelte uddannelseslæge A- og B-hold
2. Planlagt undervisning i klinisk undersøgelse af bestemte patientgrupper
→ Stor individuel forskel på behov → benytte uddannelsesdage
3. Oprette kalender for tværfaglige konferencer, så disse gøres mere overskuelige for uddannelseslægerne
→ Arbejder på særskilt outlook-kalender til tværfaglige konferencer



Klinisk Genetik

51 af 5

Forslag fra 3-timers mødet 2018

1. En ambulatorietid pr. uge holdes fri indtil 1-2 uger før, hvor den kan bookes såfremt der ikke er kurser/helligdage mm i løbet af ugen. ✗
→ Vil reducere antal patienter hos den enkelte uddannelseslæge A- og B-hold
2. Planlagt undervisning i klinisk undersøgelse af bestemte patientgrupper
→ Stor individuel forskel på behov → benytte uddannelsesdage
3. Oprette kalender for tværfaglige konferencer, så disse gøres mere overskuelige for uddannelseslægerne
→ Arbejder på særskilt outlook-kalender til tværfaglige konferencer



Klinisk Genetik

52 af 5

Forslag fra 3-timers mødet 2018

1. En ambulatorietid pr. uge holdes fri indtil 1-2 uger før, hvor den kan bookes såfremt der ikke er kurser/helligdage mm i løbet af ugen. ✗
→ Vil reducere antal patienter hos den enkelte uddannelseslæge A- og B-hold
2. Planlagt undervisning i klinisk undersøgelse af bestemte patientgrupper
→ Stor individuel forskel på behov → benytte uddannelsesdage
3. Oprette kalender for tværfaglige konferencer, så disse gøres mere overskuelige for uddannelseslægerne
→ Arbejder på særskilt outlook-kalender til tværfaglige konferencer



Klinisk Genetik

53 af 5

Andre uddannelsesmæssige tiltag

Videosupervision af uddannelseslæger

Uddannelseslæger optager ambulatoriedag → videosuperviseres af vejleder eller anden kollega → feedback

- | | |
|---------------------------------|--------------------------|
| Gevinst: | Udfordringer: |
| – Bred anvendelsesmulighed | – Barriere overfor video |
| – Fokus på specifikt læringsmål | – Udstyr/teknik |
| – Kompetencevurdering | – Igangsætning |

Udvidet onkogenetisk konference

Middagskonference udvidet hver mandag med fokus på onkogenetiske sager

- ✓ Bedre tid til faglig diskussion
- ✓ Mulighed for at "komme videre" med sine sager – bedre flow



Klinisk Genetik

54 af 5

Geriatri



Pecha Kucha

Geriatrisk afdeling Fokusområder

Forslag 1:

2 i den "varme stol" ved konference



Geriatrisk afdeling Fokusområder

Forslag 2:

Sekventiel introduktion til afdelingen, hvor man starter med stuegang.

Ligelig fordeling af dagsfunktionerne.



Geriatrisk afdeling Fokusområder

Forslag 3:

Mulighed for ad-hoc supervision i ambulatoriet under introduktion (honeymoon).



Geriatrisk afdeling Fokusområder

Forslag 4:

Fælles frokost kl 11.45/12.00.



Geriatrisk afdeling Opsummering

Forslag 1:

2 i den "varme stol" ved konference

Forslag 2:

Sekventiel introduktion til afdelingen, hvor man starter med stuegang.
Ligelig fordeling af dagsfunktionerne.

Forslag 3:

Mulighed for ad-hoc supervision i ambulatoriet under introduktion (honeymoon).

Forslag 4:

Fælles frokost kl 11.45/12.00.

(Forslag 5:

Tilstræbe at en senior læge altid er en del af stuegangsteamet.

Forslag 6:

Lommekort med "Overflytningspakke".)



Gynækologi-Obstetrik



Pecha Kucha

Gynækologisk-Obstetrisk afdeling Aalborg Universitetshospital

Top 3 - timersmøde

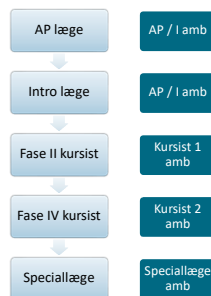
Gynækologisk amb.

Fast gyn. Supervisor

Organisering på OP

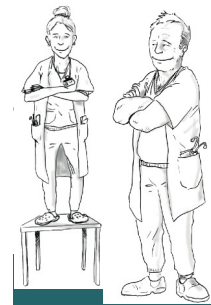
Gynækologisk amb.

- Mere komplekse patienter på alle niveauer i subspecialerne
- Vil øge produktion og frigøre en speciallæge eller fase IV læge



Fast gynækologisk supervisor

- Supervisor til både gynækologisk amb og akutstue uden anden låst funktion



Organisering på OP

- Månedlig status på hvilke YL der mangler hvilke (del)operationer
- Om rotering blandt YL på OP vejledt af hvem der mangler hvad.



Opsummering

- Oprykning af YL i gynækologisk amb.
- Fast gynækologisk supervisor
- Bedre organisering af OP blandt YL



Hæmatologi



PechaKucha

3-timersmøde 2018

Hæmatologisk afdeling
2 basislæger, 4 HU-læger

Gode oplevelser

- Fokus på supervision
 - TBV
 - Dagens supervisor
 - Direkte observation
- Onsdags-morgenmøde
 - Forberedelse til uddannelsesambulatorium
- Eget ambulatorium i HU

Mindre gode oplevelser

- Juniorfunktion
 - Forsinket pga overbook
 - Visitationsnotater for korte
- Forvagtsfunktion
 - Feedback på nattens indlæggelser
 - Middagskonf lang og ustruktureret
- Bagvagtsfunktion
 - Stuegang på intensiv afdeling
 - TBV-funktionen "utydelig"

Forslag til ændringer

- Supervision
 - Juniorfunktion
 - Forvagtsfunktion
- Faglig udvikling
 - Bagvagtsfunktion
- Fokus på dagsprogram
- Detaljerede visitationsnotater
- Supervision
- Strukturerede konferencer
- Supervision på intensiv afdeling
- Uddannelsesdage
- Rtg-konference afskaffes
- Uddannelse skemalægges

Take home message

- Supervision
 - Dagens supervisor
 - Struktur på konferencer
 - Tydelig visitation
- Faglig udvikling
 - Dobbeltfunktioner
 - Skemalægning
 - Uddannelsesdage

Infektionsmedicin



Hvad gør uddannelsen god på Infektionsmedicinsk afdeling?

- Godt læringsmiljø
 - Alle kan spørge alle til råds uanset anciennitet
 - Uddannelse prioriteres meget højt og italesættes dagligt
 - Skemalagt supervision
 - Følgedage i ambulatoriet og Klinisk Mikrobiologisk afdeling, simulationstræning, oplæring i lumbalpunktur
- God undervisning
 - Alle deltager i undervisning fra yngste til ældste læge
 - Obligatorisk afrapportering fra kurser og kongresser
 - HU-læger kompetencevurderes ved eftermiddagsundervisning for alle læger (HIV, hepatitis, tuberkulose og immundefekt)



Hvordan gør vi uddannelsen endnu bedre?

- Bedre udnyttelse af supervisionsmuligheder
- Intro- og HU-læger skal huske at forlange supervision
- Flere regelrette kompetencevurderinger på alle uddannelsestrin
- Bedre udnyttelse af middagskonferencer



Konkrete initiativer

- Tjekliste til 1. vejledersamtale
- Udarbejdelse af instruks for supervisor rollen
- HU-læger skal kobles på HIV førstegangssamtaler og involveres i opstart af behandling
- AMA-læge starter middagskonferencen
- "Debriefing" efter de første A/N-vagter
- KBU-undervisning i basale problemstillinger i akutmodtagelsen
- Huske rotation af KBU-læger på stuegang



Take-home message

- Vedvarende fokus på god uddannelse
 - Uddannelse står højt på dagsordenen på Infektionsmedicinsk afdeling og alle læger er involverede
 - Der arbejdes videre med delvist implementerede initiativer fra 2017
 - Der vil blive lavet en planche til konferencerummet med målene, som gennemgås hvert kvartal på lægemøde
- Gøre uddannelsen endnu bedre
 - Optimering af supervisor rollen
 - Optimering af kompetencevurdering på alle uddannelsestrin og alle funktioner
 - HU-læger skal kobles på alle nye HIV-patienter



Kardiologi



Pecha Kucha

Kardiologisk afdeling 3-timers møde 2018



• UNDERVISNING

- Mere formaliseret fælles undervisning fra afdelingens overlæger/speciallæger
- Iværksat fra marts 2019
 - Hver anden måned

• Deltagelse i specialkonferencer

- Ønske om bedre mulighed for deltagelse i hjerteklapkonference, endocarditkonference, iskæmikonference mv.
- Plan om omstrukturering i Ekko ambulatorium, så mulighed øges.
- Men YL skal også selv prioritere det.

• STUEGANG PÅ S2

- Ønske:
Speciallæger skal tage sig af alle ikke-akutte problemstillinger på afdelingen i hele dagtiden, så forvagt og bagvagt ikke belastes yderligere.
- Blev effektueret prompte.

• INTRO TIL AMBULATORIER

- Ønske: Bedre introduktion til nye læger i fht hvilke ambulatorier afdelingen har.
 - Hvad sker der?
 - Hvem kan henvises dertil?
- Vi er i gang med at udarbejde et samlet skrift herom, der skal med i intro-programmet

• MØDER MELLEM YNGRE LÆGER OG LEDENDE OVERLÆGE.

- Ønskes regelmæssigt mhp dialog og status
- Iværksat med start April og herefter hver 2. måned.
- UAO'er og UKYL'er deltager også.

• SUBAKUT FUNKTION

- Ønske om at oprette dette til fx upåvirkede patienter med AFLI, for at aflaste forvagten.
- Optælling af denne patientgruppe er iværksat for at dokumentere, hvor stor belastningen i vagten er. Herefter stillingtagen til om praksis skal ændres.

Opsummering.

- Mere formaliseret undervisning fra Speciallæger ✓
- Deltagelse i afdelingens specialkonferencer
- Bedre introduktion til diverse ambulatorier ✓
- Dialog- og statusmøder mellem Yngre læger, Ledende overlæge, UAO'er/UKYL'er ✓
- Oprettelse af subakut funktion for at aflaste forvagt
- Vagthold skal ikke belastes med ikke-akutte ting fra sengeafdeling i dagtid ✓

Kæbekirurgi



KÆBEKIRURGISK AFDELING

6 SPECIALTANDLÆGER
5 UDDANNELSESTANDLÆGER

Tværfaglig arbejdspladsmøde

Ledelse
Specialtandlæger
Uddannelsestandlæger
Sygeplejersker
Tandplejersker
Sekretær



Hospitalsinstruks

Indlæggelse
Narkosetilsyn
Væsketerapi
Blodprøver
Akut CT

etc...



Konstruktiv udfordring

Hvorfor?
Hvornår?
Hvordan?
Hvad ellers?



KÆBEKIRURGISK AFDELING

Tværfaglige
arbejdspladsmøder

Hospitalsinstruks
til nyansatte tandlæger

Konstruktiv udfordring
af uddannelsestandlæger



Lungemedicin



Pecha Kucha

3-timers-mødet, december 2018

Vision: At gøre Lungemedicinsk Afdeling mere attraktiv for yngre læger!

Tiltag: At ændre arbejds- og uddannelsesmiljø for YL!



Mål: At tiltrække yngre læger til opslåede H- og I-stillinger!

Et godt uddannelsesmiljø er essentielt for succes

- En tryk atmosfære er grundstenen for indlæring.
- Kollegial, gensidig respekt er nøglen.
- At påtage sig ansvar for egen og andres læring.
- Gode oplevelser fra YL:
- Paraplyambulatorium med supervision "en bloc" af erfaren læge.
- Skemalægger har fokus på læring og udvikling.
- Flad struktur → man tør altid spørge om råd og man hjælpes ad.



Forslag til ændringer

- Problem:
- For høj arbejdsbelastning er en markant udfordring!
- Meget ambulant "bakkearbejde", der ikke kan nås i arbejdstiden!
- Produktion prioriteres og forskning nedtones!
- Paraplyfunktion i flere ambulatorier.
- Mere struktureret supervision til stuegang.
- Bedre oplæring i procedurefærdigheder.
- Feedback fra kolleger.



Konsekvensen af at lade stå til

Græder på arbejde: Sygeplejersker flygter fra afdeling på Aalborg Universitetshospital

Hver fjerde sygeplejerske på Lungemedicinsk Afdeling har sagt op det seneste år

- Mål: At forhindre rekrutteringsproblemer og personaleflugt!
- Tiltag: At tage hånd om yngre lægers arbejds- og uddannelsesmiljø!

Take Home Message

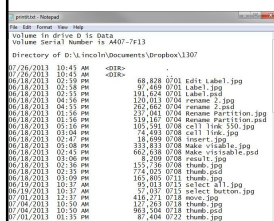
- Konkrete ønsker til sygehusledelsen →
- = Forbedring af arbejdsvilkår og uddannelsesmiljø for yngre læger!
- Flere ressourcer til Lungemedicinsk Afdeling, så vi kan få:
- Øget normering.
- Kvalitetsløft af supervision, oplæring og feedback.
- Reduceret arbejdsbelastning med "bakkearbejde" for YL.
- Bedre afdelingsrygte og rekruttering til specialet.



Medicin Hobro



Fordel patienter tidligt + print oversigt



Hobro, medicinsk afd.

Sammenhængende dage



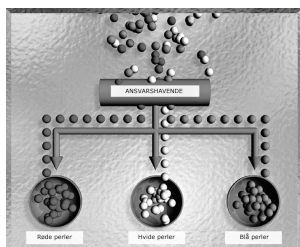
Hobro, medicinsk afd.

Feedback via EPJ



Hobro, medicinsk afd.

Ansvarshavende overlæg



Hobro, medicinsk afd.

Hovedpunkter fra Hobro

- Udskrevet pt.-oversigt og fordeling fra morgenen
- Sammenhængende dage for stuegang
- Feedback på notater via EPJ
- Ensretning af subakut amb. Ved ny overlæg

Hobro, medicinsk afd.

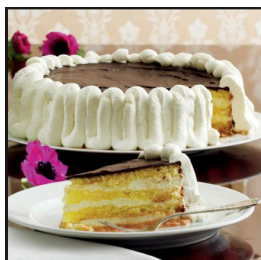
Mikrobiologi



3-timers møde KMA

HUSK KAGE

- Vigtigt med kage og kaffe
- Vær positive og tro på ændringer.
- Kom med konkrete ændringsforslag



Fokus

- Ikke sidde fast i diskussion af større problemstillinger.
- Sørg for også at adressere mindre problemstillinger.



Problemer

- Ønske om tilstedeværelse af erfarne kollegaer
- Problem med data system
- Konference styring(PC)
- Instruks om systematisk tilgang til prøver for yngre læger.



Opfølgning

- Ønske om tilstedeværelse af erfarne kollegaer
- Problem med data system
- Konference styring(PC)
- Instruks om systematisk tilgang til prøver for yngre læger.
- Forklaring.
- Løst
- Dette struktureret
- Under udarbejdning

Neurokirurgi



Pecha Kucha

3-timers møde 2018

Hængepartier fra 2017:
Afstemme FMK på op-patienter

Rygkonference

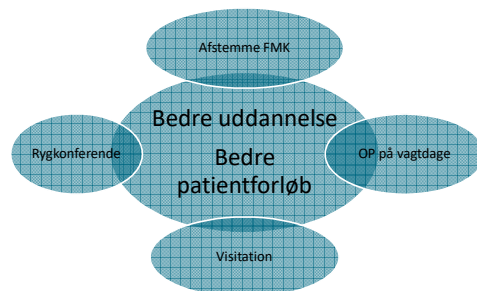
- 15 minutter en gang ugentligt efter morgenkonference
- Deltagere: Rygkirurg samt alle med interesse
- Bedre patientforløb
- Bedre udnyttelse af lægernes tid

OP på vagtdage

- Mere op tid – mere uddannelse
- Kortere operationer fx
 - Ventilrevision
 - Trykmåling
 - Discusprolaps 1 niv
 - Spinalstenose 1 niv
- Mindre ventetid for patienterne

Visitation

- Optimere arbejdsgangen i ambulatoriet for yngre læger
- Visiterende læge laver kort note i visitationsnotat
- Bedre patientforløb
- Mindre afbrydelser for speciallæger



Neurologi



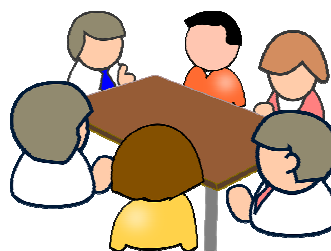
3-timersmødet 2018

Neurologisk afdeling

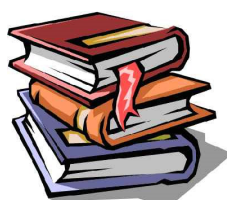
Initiativer

1. Skabelon til subspecialambulatorierne.
2. Optimering af klinisk torsdagsundervisning.
3. Klinisk fællespatient til stuegang på 106.
4. **Fælles vagtoverlevering om eftermiddagen.**
5. **Neurologisk læsegruppe.**
6. **Uddannelsesprogram (rul) for uddannelseslæger – sammenkobling mellem teori og klinik.**

Fælles vagtoverlevering



Neurologisk læsegruppe



Uddannelsesprogram – sammenkobling mellem teori og klinik



EKSEMPEL
Månedens tema: Epilepsi
Undervisning (morgenundervisning, patientdemo, læsegruppe): Epilepsi
Dage i ambulatoriet: Epilepsi

Opsummering/take-home message

- 3-timersmødet 2018 – 6 initiativer
- Opnå højere grad af læring og bedre læringsmiljø.
- Næste skridt på vejen til styrkelse af den neurologiske uddannelse.

Nuklearmedicin

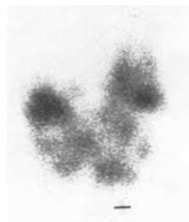


3-timersmødet 2018 - NUK

De vigtigste uddannelsesinitiativer

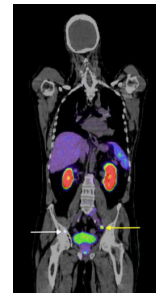
Ugens undersøgelse

- Gennemgås dagligt til middagskonf.
- YL er tovholder.
- YL samler info om evt. uklarheder.
- Der rapporteres til områdeansvarlig speciallæge.



PET/CT - Introlæger

- PET/CT undersøgelser på middagskonf. dagligt.
- HU-læger fremlægger i videst mulig omfang.



YL-workshops

- YL underviser YL.
 - Software tips & tricks.
 - Arbejdsgange.



Take-home-message

- YL har ansvar for egen læring.
- Ansvar og medindflydelse øger arbejdsglæden.
- Det SKAL være sjovt at gå på arbejde.



Nyremedicin



Pecha Kucha

Nefrologisk afd. Aalborg

Optimeret Introduktionsforløb

- Dårlig brug af den korte tid vi har til introduktion af yngre læger på afdelingen
- ID-kort
- Skab + tøj
- Hvid Bog
- Følge A/N
- Afdelingens instrukser gennemgås

Nefrologisk Crash-instruks

- Spredte nefrologiske instrukser i PRI – ingen samlet for nefrologi
- Yngre læger, herunder specielt I og H-læger skal skrive instruksen
- Instrukskrivningen superviseres af overlæge med kompetence indenfor specifikke fagområder

Superviseret stuegang af YL

- De yngste læger er ofte usikre
- For meget unødigt tid bliver brugt til middagskonference
- Fast ældre kollega til forstuegang om morgenen
- Samme kollega, skal anvendes til spørgsmål der måtte komme ved stuegang.
- Mini-konference ca. klokken 12.00

Opsummering

- Optimeret introduktionsforløb
- Nefrologisk crash-instruks
- Superviseret stuegang af YL

Onkologi



Kompetencevurdering



Onkologisk afdeling

Louise Kærholm Schæbel

Anne Krejbjerg Motavaf

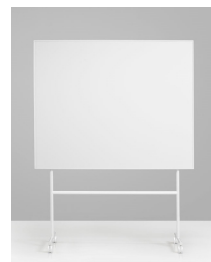
Vigtigste initiativer 1/3

- Bakker med Mini-CEX
 - Ambulatorier
 - Stuegang
 - Stråleterapien
 - Konferencerum



Vigtigste initiativer 2/3

- Synliggørelse af kompetencevurderinger
 - Tavle i konferencerum



Vigtigste initiativer 3/3

- Gennemgang af alle uddannelseslæger på et samlet vejledermøde
- Efterfølgende feedback fra de enkelte vejledere til uddannelseslægerne



Opsummering

Bakker med Mini-CEX skemaer

Synliggørelse af kompetencevurderinger

Gennemgang af uddannelseslæger på vejledermøder

Ortopædkirurgi



3 timersmøde 2019 Ortopædkirurgisk afdeling

Supervision og feedback

Det gode og mindre gode

- Forskning
- Uddannelse af forvagter
- Undervisning
- Kurser
- Traume-teamtræning
- Knivtid
- Samarbejde mellem vagtlagene
- Supervision af forvagt aften/nat
- Op-tid i traumesektor
- Feedback efter op
- Opfølgning på beskeder ved morgenkonf.

Ønske om struktureret feedback

- Mini-Cex (Mini Clinical Evaluation Exercise)
- OSATS (Objective Structured Assessment of Technical Skills)
- Obligatoriske evalueringer
- Morgenundervisning
- Mentorer i fagområder
- Fokus på kultur

Time-out i skadestuen

- Time-out i skadestuen
- X2 i dagvagt
- X1 i aftenvagt
- Mellemvagt tager lederrollen
- Overblik
- Supervision af forvagt
- Bagvagt og mellemvagt i aftenvagten inddrages

Take home

- Struktureret feedback
- Skema til hjælp men fokus på kultur
- Mentorer og UKYL'er er rollemodeller
- Time-out i skadestuen
- Styrker mv-lederrolle
- Overblik for alle
- Fokus på supervision

Patologi



Pecha Kucha

Patologi er mesterlære

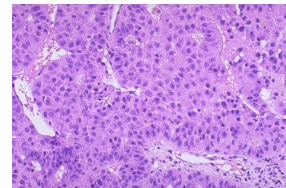


Bedre fysiske
forhold til
supervision



Fælles supervision

hepatocellulært carcinom



Bogkasser



Supervision
og læring

Plastikkirurgi



Plastikkirurgisk afdeling



UAO: Gete Toft

UKYL: Lærke V. Møller

5 reservelæger

Heraf 1 HU, 3 intro, 1 uklass.

5 speciallæger

Heraf 4 overlæger

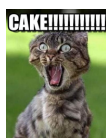
Siden sidst:

Blev implementeret:

- YL tavle med kompetencer er ophængt og bliver brugt

• Motto:

- Aldrig nedgøre
- Ofte rose
- Altid hjælpe
- Stundom kage



Halter fortsat:

- Studiekreds
- Bedre introduktion

Nye tiltag

- Bedre introduktion

- Fast introduktionsprogram
- Mindre patienter på excisionstuerne
- Gennemgang af pt efter dagen med vejleder

- Flere sociale arrangementer

- Skaber bedre kollegialt fællesskab

Ernbedsværftet



Nye tiltag

- Mere forskning!

- Oprettelse af journalclub
- Deltagelse i journalclub i Århus
- Idé-kasse
- Network med andre forskningsenheder på AAUH



TAKE HOME MESSAGE

- Sociale aktiviteter giver fællesskab og kollegialitet

- Mere forskning og bedre forskningsnetværk på AAUH

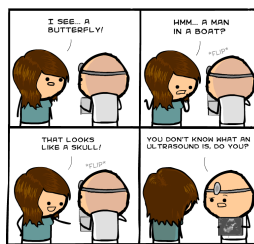
Radiologi



Hvornår er det nok?

Når problemerne kommer
igen og igen

Mange kritiske områder



- Manglende kompetencer af FV
- Manglende supervision med ikke organiseret feedback
- Utilstrækkelig individualisering af HU forløber

Hvad er problemet?



- FV kompetencer eller BV forventninger?
- Manglende resurser eller suboptimal optimering?
- Forskellige sider af en enkelt problem?

Vores løsninger



- Ny 3 mdr. introduktionsplan
- En skemalagt person til supervision
- "Hej og farvel" samtaler fra afsnit til afsnit

Ingen stress!



- Er problemer løselige?
- Prøv og prøv igen
- Start forfra hvis nødvendig
- Aldrig være tilfreds

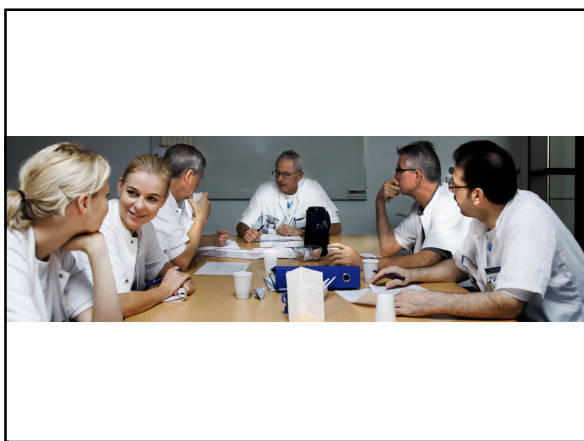
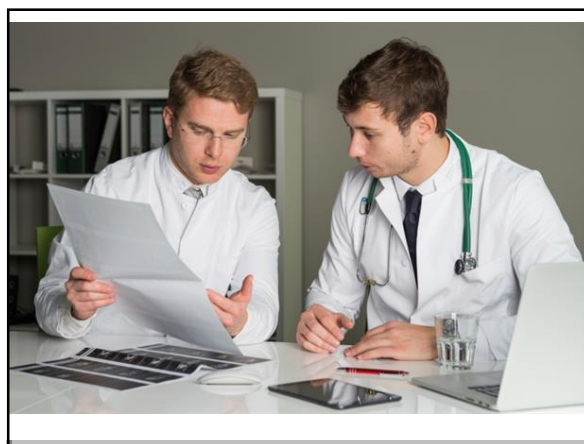
Reumatologi



Pecha Kucha

3-timersmødet 2018

Reumatologisk afd.
Aalborg Universitetshospital



**DET GIVER
POTE!**



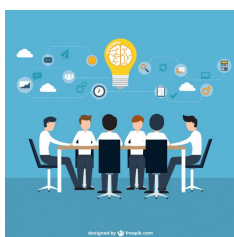
Socialmedicin



Resultater af tre-timersmøde 2018

Socialmedicinsk Enhed
Aalborg Universitetshospital

Status siden sidst



- "Det gode lægeliv – og det kvalificerende fællesskab"
- Samarbejde i små grupper
- Oplæg i plenum
- Styrket fællesskabsfølelse
- Undervisning af psykolog i kommunikation

Uddannelsesgruppe



- Styrket indsats for uddannelseslæger i afdelingen
- Læring
- Kompetenceopfyldelse
- Fællesskab om uddannelsen
- Snak om udfordringer
- En gang om måneden

Fokus på lægerollen



- Lægens rolle på rehabiliteringsmøder
- Håndtering af særlige situationer
- Undervisning af psykolog
- Fokus for hele afdelingen

Take home message



- Styrket fællesskab
- Godt uddannelsesmiljø
- Fokus på læring i afdelingen

Urologi



Pecha Kucha

3-timers møde
2018

Urologisk Afdeling
UKYL, Dagmar Lunden

Deltagere: 7 forvakter/4 bagvakter

Hvad kan vi selv ^{✓ næsten} Hvad skal vi have hjælp til ^{✓ mere}



Indbakke-makkerordning

Introduktion til børneambulatorie

Færdighedstræning/simulationstræning

Fordeling af studerende



Ambulatorie
Booking
Afvikling

Operationsgang
Stueansvarlig speciallæge
Booking/afvikling



HUSKE hvor meget vi selv kan gøre

HJÆLPE hinanden

TÆNKE i nye løsninger, hvis den første vej
ender blind eller kører i ring

Øjenafdelingen



Pecha Kucha

Forbedringsmuligheder ØJENAFDELINGEN

- Fokus på supervision
- Fokus på kompetence
- Fokus på kommunikation
- Strukturere ambulatorier
- Strukturere telefonhenvendelser



DELVIS IMPLEMENTERET

TLF. HENVENDELSER BOOKES TIL RELEVANTE TEAMS

- Ikke på vagtprogrammet

AFSKAFFE BLANDET AMBULATORIE

- Parallel-ambulatorie foretrækkes

STRUKTURERE VAGTGENNEMGANG

- Konkret plan på komplicerede patienter
- ISBAR



UNDER ARBEJDE

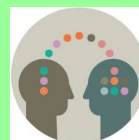
YL laver ny vagt-instruks mhp:

Forbedre samspillet mellem FV og BV mhp.

- Kommunikation
- Supervision
- Kompetencer

Kun akutte patienter på akut-programmet

- Kræver flere
kontrolltider i øvrige
ambulatorier



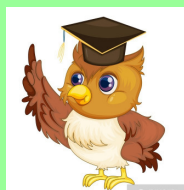
YL's STORE DRØM

A-team (speciallæge) til vagten

- Øger supervision og
kompetenceniveau

Sektoransvarlig for vagten

- bedre struktur og
arbejdsforhold



HVAD ER DEN NEMME LØSNING I EN TRAVL HVERDAG?

Vagten er ikke optimal: travl og ensom FV

- Gode intentioner med
A-team, men svært at
implementere
- Alt for mange FU og
kontroller på akutprogr.
pga. manglende tider

Supervision 4 ever!

- Kollegaer er positive til
at lære fra sig på trods
af travlhed
- Optimeres ved parallel-
ambulatorie
- Husk at både bede om
og at give feedback

Øre-Næse-Hals



3-timersmøde 2018

Øre-næse-halskirurgisk afdeling H
Aalborg Universitetshospital

Konferencestruktur og vagtoverlevering

I	IDENTIFICATION "Sig dit navn, din funktion og afdeling eller afsnit" "Sig patientens navn, alder og afdeling"
S	SITUATION "Jeg mener fordi... (bedst)" "Jeg har lidt følgende værdier:" BT: ... Pals: ... Sæt: ... Temp: ... eller "Jeg har observeret / vurderet / ændringer i BT/Pals/ RPR/vedtægtsniveau/Sat/hæmodynamik/GS/SpO2/yr"
B	BAGGRUND Indlæggelsesdiagnose og -dato Kommentar af sygdomsforløbet, hvis det er relevant
A	ANALYSE "Jeg mener, at problemet er... (bedst)" "Problemet er nok kardiovaskulært/neurologisk..." "Jeg tænker ikke på det, men pt. har det vist været..." "Patienten er stabil, vi må gøre noget" "Jeg er bekymret"
R	RÅD "Der er ikke... (bedst)" "Hvad synes du, at jeg skal gøre?" "Hvordan overleverer vi det her?" "Hvad mener du, at jeg skal overvåge og hvor ofte?" "Hvordan skal vi følge med?"

- Udfordring:
Kort tid til at gennemgå
vagtens akutte patienter
og afdelingens indlagte
- Mulig løsning:
Struktur med med basis i
ISBAR. Udfærdigelse af
skabelon til gennemgang
af patienter

Mesterlære og hands-on læring

- Udfordring:
Få dage på
operationsgangen.
Sjældent træning i
kirurgiske teknikker:
- Tiltag:
Torsdagsundervisning i
søjlespecifikke procedurer.
Træning i NordSim



Supervision og dokumentation

- Udnyttelse af
supervisorfunktioner:
 - Planlagte MiniCEX + OSATS
 - YL's eget ansvar for udfyldelse



Take-home message

- Konferencer og overleveringer skal være præcise og udtømmende for at hjælpe alle bedst muligt. Brug af skabeloner for at sikre systematik.
- Mesterlære uden for operationsgangen når muligt. Formaliseret torsdagsundervisning inden for specialet
- Stil krav til supervisor – og til din uddannelsessøgende læge. Systematiser din supervision og dokumentér det