

# PECHA KUCHA præsentationer april 2021

i alfabetisk rækkefølge efter afdelingsnavn



1

Akut og Traumecenteret

2

## Indførelse af 3 skemalagte uddannelsesdage

- 3 dage som kan afholdes med timer fra afdelingen
- Skal forelægge skriftlig plan for dagen og læringsmål fra uddannelseslægen
- Lægen skal selv planlægge opholdet



3

## Indførelse af 3 skemalagte uddannelsesdage

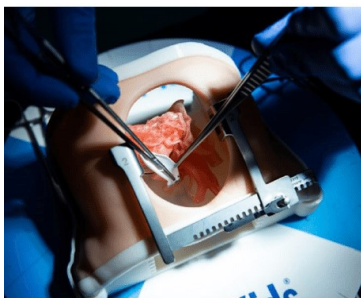
- "Dække huller" i logbogen
- Supplere kompetencer



4

## AP-læger & abdominalkirurgi

- I forbindelse ny vagtstruktur er AP-læger stoppet med at varetage forvagtsfunktion for abdominalkirurgerne om natten.
- Fokus på abdominalkirurgisk læring til AP-læger igennem:
  - Patientfordeling
    - Stuegang
    - Akutmodtagelsen
  - De 3 uddannelsesdage



5

## Lægefaglig fokus for middagskonferencen

- Tidligere stort fokus på koordinering og praktisk patient-logistik
- Nu lægefagligt fokus, hvor logistikken er uddelegeret til mellemvagt



6

## Pointer + spørgsmål

- 3 uddannelsesdage med fordel for alle læger i afdelingen
- Fokus på uddannelse for AP-læger
- Lægefagligt fokus for middagskonferencen



7

## Anæstesi

8

# Ensartede godkendelseskrav til kompetencekortene

## 1. forslag

### Ensartede godkendelseskrav til kompetencekortene

- Effekt: At sikre en ensartet, høj kvalitet af HU-lægens formåen inden for et givet emne efter godkendt kompetencekorts-vurdering og ophold på underafsnit.
- Konkrete forslag: Speciallæger på hvert underafsnit skal opnå enighed om forventede krav til beståelse af kompetencekort således at interindividuel variation mindskes. HU-læger kan eventuelt involveres i denne proces. Det pointeres at der ikke ønskes en pensumfacilistte.



9

# Mere læring i vagttid

## 2. forslag

### Bringe mere læring ind i R-vagten/gasvagten via en formaliseret patientgennemgang

- Effekt: Faglig sparring med optimeret læringsudbytte for HU-lægen samt optimeret behandlingsplan for patienten. "Man ved ikke altid hvad man ikke ved".
- Konkrete forslag: Der indarbejdes en fast vagt-rutine hvor både R- og GAS-vagten på et passende tidspunkt mødes med relevant speciallæge til bedside-gennemgang af patienter på henholdsvis afd. R og i opvågningen.



10

# Forbedret feedback kultur på afdelingen

## 3. forslag

### Forbedre feedback-kulturen på afdelingen

- Effekt: En bedre feedback-kultur resulterer i øget læringsudbytte fra den kliniske hverdag og stimulerer personlig udvikling og vil bidrage til at nedbryde nul-fejlskulturen. Mesterlærer-princippet er essentielt for vores speciale og derfor vil en introduktion til invers feedback kunne udvikle kvaliteten heraf yderligere.
- Endvidere har vi en forventning om, at det vil øge arbejdsglæden til gavn for både speciallæger og HU-læger



11

# Forbedret feedback kultur på afdelingen

## 3. forslag fortsat

- Konkrete forslag:
  - Foredrag ved ekstern ekspert (Kristian Krogh) som dels kan inspirere og give konkret værktøj til fremadrettet brug.
  - HU-lægerne kan selv være mere konkrete omkring den ønskede form og emne af feedbacken. Til konferencer kan positive eksempler på feedback fremhæves til inspiration for andre.
  - Årets vejleder: begrundelserne for modtagelse af prisen skal rundsendes pr. mail og endvidere skal modtageren formulere et skriv omkring eget syn på egne forcer som vejleder samt evt. benyttede vejlednings/supervisions-metoder (ment som inspiration til andre)
  - Invers feedback: HU-lægerne giver som samlet gruppe feedback på speciallægenes supervision (form og hyppighed til diskussion)



12

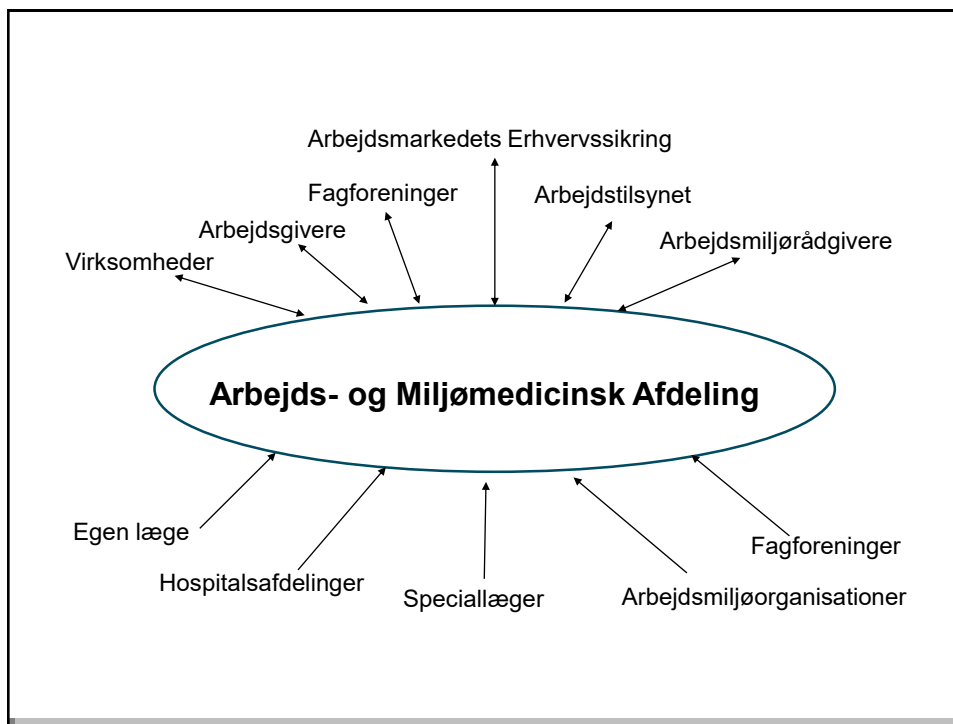
## Resumé

- 1. Ensartede godkendelseskrav til kompetencekortene
- 2. Mere læring i vagttid
- 3. Forbedret feedback-kultur på afdelingen
- 1. Afdelingerne har fokus på dette.
- 2. Fortsat opmærksomhed på behov.
- 3. Tema-dag omkring uddannelse, ej muligt med midler.

13

## Arbejdsmedicin

14



15

## Arbejds- og Miljømedicinsk Afdeling Supervisionsmetoder

- Vejleder gennemgår alle henvisninger med YL.
- YL har mulighed for supervision under undersøgelsen.
- Alle YL-journaler gennemlæses og kommenteres skriftligt (=gennemlæsningsnotat) af vejleder.
- Alle journaler gennemlæses og kommenteres på skift af anden læge. Dette gælder også YL.
- Alle journaler fremlægges og drøftes på den daglige tværfaglige konference med deltagelse af læger og psykologer.

16



## 3-timers møde

### Arbejds- og Miljømedicinsk Afdeling

Ønske om en overordnet strategi for hudpatienter, da gennemgang og registrering af alle sensibiliserende stoffer ud fra indhentede sikkerhedsdatablade er en meget tidkrævende

Der er besluttet kun at registrere de sensibiliserende stoffer som det er muligt at lappeteste for ud fra de kommercielt tilgængelige tests

17

## 3-timers møde

### Arbejds- og Miljømedicinsk Afdeling

Undervisningen bør opretholdes også hvis pandemien tiltager

Undervisningen er fortsat virtuelt og fungerer udmærket

18

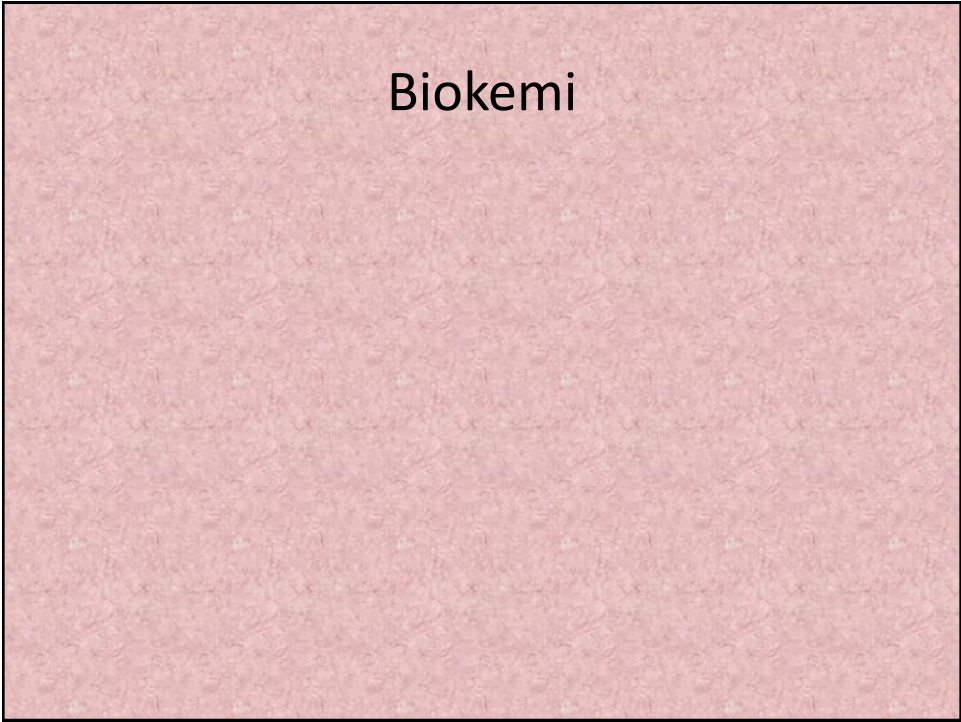
## 3-timers møde

### Arbejds- og Miljømedicinsk Afdeling

Virksomhedsbesøg på trods af pandemien?

Hvis virksomheden giver tilladelse er der ikke noget til hinder for at tage på virksomhedsbesøg. Alternativt kan man besøge virksomhedens hjemmeside, finde relevante klip på YouTube og benytte afdelingens virksomhedskartotek

19

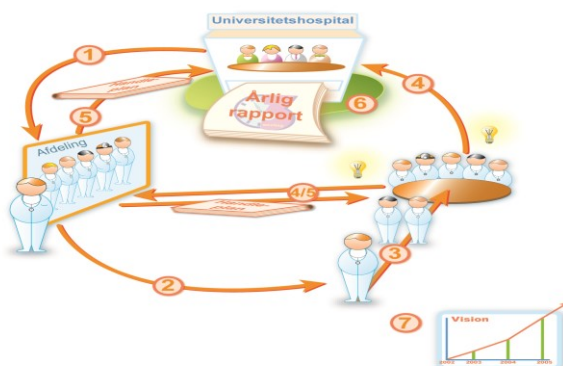


Biokemi

20

## Klinisk Biokemisk Afdeling

- Initiativer og Succeser fra 3-timers møde 2020
- Søs Neergaard-Petersen Læge, ph.d., UKYL



21

## Initiativer 3-timers møde 2020

- Ønske om mere supervison af speciallæger/overlæger i konkret analysegruppe
- Manglende ansvarsfordeling af opgaver – uklar ledelse
- Fast forskningsmøde x 1 måned

22

## Succeser

- Mht supervision:  
Indført fast møde om opgaver hver 14. dag med YL og speciallæge
- Mht manglende ansvarsfordeling opgaver:
- Yngre læger hjælpes internt med uddelegering af opgaver
- Fast forskningsmøde x 1 månedligt

23

## Udfordringer

- Manglende supervision og opfølgning fra overlæger
- Manglende fokus på uddannelse

24

## Opsummering

- Uddannelse er vigtig for fastholdelse og motivation af yngre læger
- Uddannelse og supervision skal prioriteres på lige fod med anden drift og forskning i afdelingen
- Kræver alle speciallæger og yngre læger tager ansvar for uddannelse

25

## Børneafdelingen

26

## 3-timers møde december 2020

- 1) Ambulatoriefunktion
- 2) Svar-indbakke
- 3) Dagens patient
- 4) Kompetencer for AP-læger
- 5) Synlighed af tværfaglige konferencer

### Deltagere:

*AP-læger*

*I-læger*

*Kursister*



27

## Ambulatoriefunktion



### Problem:

Bredt speciale med mange forskellige subspecialer

Manglende/tilfældig teamtilknytning for kursister



### Løsning:

Rulleplan (4 ophold af 6 måneder)

Tager højde for obligatoriske elementer, afdelingens behov og personlige interesser

28

## Svarindbakke



### Problem:

Mange 'svære' svar i egen indbakke

Stor læring i at håndtere svar selv

### Løsning:

Skemasat 'kran-funktion', der varetages af erfarne kursister



29

## Dagens patient



### Problem:

Stor læring i at se patienter sammen

'Dagens patient' sluges ofte af travlhed/produktion

### Løsning:

Reklame til konference, på mail og til forstuegang

Note på elektronisk patienttavle



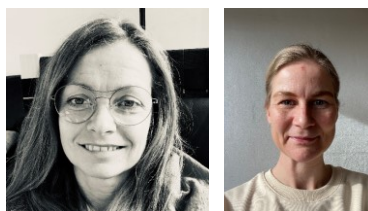
30

## Sammenfatning

Mange gode tiltag i gang,  
mange faste  
uddannelsesaktiviteter

Corona har været svært!

Vi arbejder lige nu med vores  
uddannelseskultur,  
konferencer, feedback,  
teamtilknytning og meget  
mere



*UAO: Jesper Thaarup og Ann-Margrethe Rønholt  
Christensen*

*UKYL: Inge Ring Kofoed og Astrid Bruun Rasmussen*

31

## Endokrinologi

32



## Evaluering af afdelingens initiativer

- God introduktion til de nye læger på afdelingen
- Opgaver bliver matchet til niveau
- Godt arbejdsmiljø
- Faglige spørgsmål besvares relevant
- Hyppig aflysning af tilrettelagt undervisning har præget det seneste år.

33

## Status

### Succes:

- Første i konf. tænder computer
- Optimeret fremlæggelse af ptt.
- Dagens nød fungerede i lang tid
- Fordeling af ptt.

### Plads til forbedring:

- Tilbagegang af vores undervisningsplaner
- Ønske om flere gennemgange af EKG/Rtg mm
- Udefrakommende undervisere

34

## Forslag 1+2

- Superviseret stuegang
  - Onsdagsundervisning
1. Mini-CEX ved 3 på stuegang
  1. Journal Club
  2. Rev. Feedback
  2. A-gas/V-tak undervisning
  3. KBU-liste over måder at opnå supervision på
  3. Antinbiotikaresistens
  4. Rtg. thorax
  5. Obj. US

35

## Forslag 3+4

- "Spørgsmål til speciallægen"
  - Ekstern Undervisning
1. Liste over spørgsmål som vi undrer os over, som kan trækkes frem som en art ad hoc undervisning
  1. Lipidklinikken
  2. Sexologisk klinik
  3. Øjenlægerne
  4. Nyremed
  5. Nuklearmed
  6. Transitionsklinikken
  7. Obstetrik 8,9,10...

36

## Implementering

- Sammenfattende er der stor interesse for at deltage i, og selv at initiere undervisnings- og uddannelsestiltag på afdelingen under hensyntagen til økonomi og med respekt for andres tid.
- Vi møder opbakning fra speciallægerne, men er begrænsede af tidsfaktorer, udskiftning i reservelægeholdet og nu også coronarestriktioner.

37

## Genetik

38



## Opfølgning 3-timersmødet 2019

1. Planlagt undervisning i klinisk undersøgelse af bestemte patientgrupper
  - Årskompetencehjulet
  - Fokus på brug af uddannelsesdage mhb på at skærpe kliniske færdigheder
2. Oprette en fælles kalender for tværfaglige konferencer så disse overskueliggør ✓  
overfor uddannelseslægerne.



Klinisk Genetik

39



## Forslag fra 3-timers mødet 2020

### Mesterlære

Kompetence gennemgang med speciallæge med erfaring indenfor specifikke områder

- a) Vurdering via årskompetencehjulet hver måned
  - Evt genetisk emneområde fremfor enkelt specifik kompetence
- b) Individuel kompetence vurdering v/ klinisk vejleder vs hovedvejleder
  - Intern konferencer
  - Enkelte kompetencer
  - Supervision



>> mere nuanceret diskussion og MESTERLÆRE

Klinisk Genetik

40



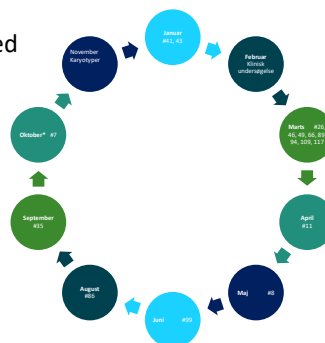
## Forslag fra 3-timers mødet 2020

Kompetence gennemgang med speciallæge med erfaring indenfor specifikke områder

a) Vurdering via årskompetencehjulet hver måned



1. Evalueret ved hovedvejleder møde.
2. Justeres m/ fordeling af kompetencevurderings- ansvar inden for speciallægenes kliniske subspecialer



Klinisk Genetik

41



## Forslag fra 3-timers mødet 2020

Kompetencer gennemgang med speciallæge med erfaring indenfor specifikke områder

b) Individuel kompetence vurdering v/ klinisk vejleder



1. Indførelse af konceptet: "uddannelsestrio": hovedvejleder, daglige kliniske vejledere og mentor.
2. Fordeling af kompetencevurderings-ansvar inden for speciallægenes kliniske subspecialer

Klinisk Genetik

42



## Konklusion

- Fortsat udvikling af årskompetencehjulet.
- Implementering af uddannelsestrioen!
  - Obs også mentor til nye afdelingslæger!
- Integrering af kliniske vejledere i højere grad = MESTERLÆRE
- Fokus på:
  - Kompetencevurdering er en naturlig del af arbejdsdagen
  - Grib **alle** muligheder

Klinisk Genetik

43

## Geriatrici

44

## Supervision

- ▶ \*-markering af en superviserende læge, til spm, der ikke kan vente til middagskonf.
- ▶ Indføres og evalueres efter 2 mdr.
- ▶ Fokus på læger fra alle uddannelseslag i supervisionen, evt. aftales dagen før
- ▶ Initiativet støttes og fokus øges på fordelingen af målrettet supervision.

45

## Ambulatorie

- ▶ Ønske om paraplyambulatorie, der inddrager AP-lægerne.
- ▶ Har før været forsøgt uden succes. Planlægges til at kunne genopstå, hvis AP-forløbet forlænges til 6 mdr.



46

## Stuegang

- ▶ Vagthavende tjekker udskrivelser med afd. før morgenkonf.
- ▶ \*læge er ansvarlig for flowet til tværfaglige morgenkonf.
- ▶ Konf. flyttes til 8.05, for dette.
- ▶ \*læge enten speciallæge eller HU-læge i geriatri er ordfører.

47

## Stuegang

- ▶ Stort ønske om at stuegangen bliver fælles med spl., således tværfagligheden øges. Behov for computer, der kan medtages til st.g..
- ▶ Klar støtte til forslaget, der etableres en arbejdsgruppe.

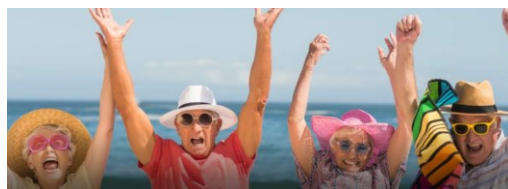


48



## Take home-message

- ▶ Fokus på supervision
- ▶ Tanker om amb.funktioner for AP-læger
- ▶ Koordinering af dagligt arbejde.
- ▶ Mere tværfaglighed i stuegangen



49

## Gynækologi-Obstetrik

50

## GYNÆKOLOGISK-OBSTETRISK AFDELING

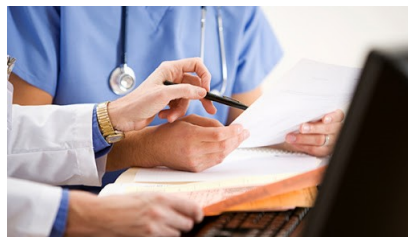
### Top 3-timersmøde 2020

1. Forventningsafstemning før vagt
2. Optimering af UL-oplæring
3. Yngre læger på samme OP-stue

51

## PRIORITERING OG FORVENTNINGSAFSTEMNING

- Før vagt mhp. udnyttelse af læringspotentiale
- Fordeling af arbejdsopgaver



52

## OPTIMERING AF UL-OPLÆRING

- Vekslen mellem at følge med og have egne patienter
- UL-kørekort / UL-simulator oplæring
- Stejl læringskurve og hurtig tilegnelse af kompetencer



53

## YNGRE LÆGER PÅ SAMME OP-STUE

- To yngre læger på samme stue, når kompetencer og patientkompleksitet tillader det
- Gennemgang af OP-program dagligt mhp. fordeling



54

## OPSUMMERING

- Forventningsafstemning for vagt, for at udnytte læringspotentialer
- Optimering af UL-oplæring, for hurtigere tilegnelse af kompetencer
- To yngre læger på OP, for at udnytte læringspotentialer

55

## Hæmatologi

56

## Status siden sidst

- Struktur på konferencer
  - Morgenkonference
  - Middagskonference
  - Rtg-konference
- Morgenundervisning
  - Blanding af YL- og speciallægeundervisning

57

## Initiativer Del 1

- Yngre læger i speciallægeambulatorie
- Bedre hjælp til den yngre læge
  - Forberedelse
  - Supervision
  - Antal patienter

58

## Initiativer Del 2

- Uddannelseskultur
- Systematisering
  - Kompetencevurdering af YL i amb
  - Bredes ud til øvrige funktioner
  - Skematiseres/formaliseres
- Kommandovej i akutmodtagelsen
- Det er lidt en jungle...
  - Adresseres ved fælles intro af nye YL

59

## Initiativer Del 3

- "Fejl-findingskultur"
- YL ønsker feedback i forhold til forbedringspotentiale
- Konstruktiv feedback
- Fælles vejlederforum
- Højne det faglige niveau
- Postulater og holdninger holdes op mod evidens (hvis det findes)

60

## Take Home Message

- Vedholdenhed mht  
initiativer (konferencestruktur)
- Systematiseret  
kompetencevurdering
- Supervision i  
speciallæge-  
ambulatorie
- Akademisering i  
hverdagen
- Fælles vejlederforum

61

## Immunologi

62

## Ny i Klinisk Immunologi



63

## Initiativ 1

### Supplerende intro

- Liste med forslag til fordybelse:
  - Analyser
  - Funktioner
  - Svarafgivelse
- Skema, hvor emner fra listen noteres i, for at give vejleder og UL et overblik.

64



## Initiativ 2

- Tjekliste forud for 1. vagt
  - Blødningsrådgivning
  - Blodtypeserologi
- Sammen med tjeklisten kan der være case-eksempler, hvor viden kan afprøves og diskuteres.
- Fordele:
  - Arbejdsredskab for afklaring af om YL er klar til vagt
  - Konkretiserer for YL, hvad der forventes.

65

## Initiativ 3

- Liste over inspiration til undervisningsemner
  - Interessante emner
  - Emner, hvor der er behov for fælles opdatering af viden
  - Alle kan skrive på
  - Alle må inspireres derfra
  - Tilgængelig ved siden af undervisningsplanen

66

## Samlet initiativer

### Initiativer

- **Supplerende intro**
- **Tjekskema før første vagt**
- **Inspiration til undervisning**

### Udbyttet

- **Konkretisering**
  - Håndgribelige opgaver
  - Ideer til fordybelse
  - Afstemning af forventninger
- **Inspiration af hinanden**

67

## Infektionsmedicin

68

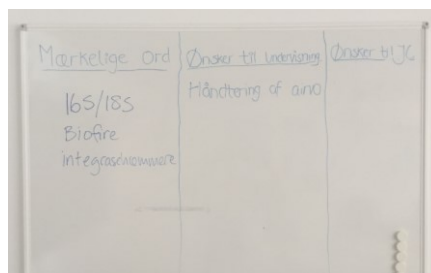
## 2020 i infektionsmedicinsk afdeling



69

## Lavpraktiske initiativer

- Checkliste for nye FV
- "Ord-tavle" i konferencerummet
- Mere supervision af HU læger



70

## Tilbagevendende temaer

Kompetence	Læger			
	Navn	IT	CC	ZS
Superviseret stuegang				
Supervision i INDA				
Lumbalpunktur				
Svar samtale				
Fortolkning af KMA svar				
Pt. med sepsis/shock				
Pt. med meningitis/CNS påvirkning				
Pt. med endocarditis				
Pt. med spondylodiskitis				
Pt. med brystsmerte				
Pt. med ændetød				
Pt. med bevægapp. smerte				
Pt. med feber				
Pt. med vægttab				
Pt. med falç/svimmelhed				
Pt. med mavesm./aføringsprob.				
Pt. med diabetes				
Pt. med anæmi				
Pt. med elektrolytforstyrrelser				
Pt. med forgiftning				
Evt. udarbejde instruks				
Den terminale pt.				
Den gode udskrivelse				
Forskningssamtale med HN				
EBM opgave				
Journal Club				
Torsdagsundervisning				

- Struktur på konferencer
- Forbedring af fællesundervisning for nye læger
- Fokus på kompetencetavler og oplæring i LP

71

## Langtidsperspektiver

- Fordeling af vagter/opgaver efter uddannelsesnivea
- Ønske om ændring af uddannelsesprogrammet for HU
  - Udvekslingsophold på et andet Universitetshospital
  - Ændret sammensætning af ambulante programmer

The screenshot shows the logbog.net website. At the top, there is a search bar and a navigation menu. Below the search bar, there is a word cloud with the word 'kollegaer' (colleagues) being the most prominent. To the right of the word cloud, there is text in Danish, including a welcome message and information about the website's purpose and contact details.

72

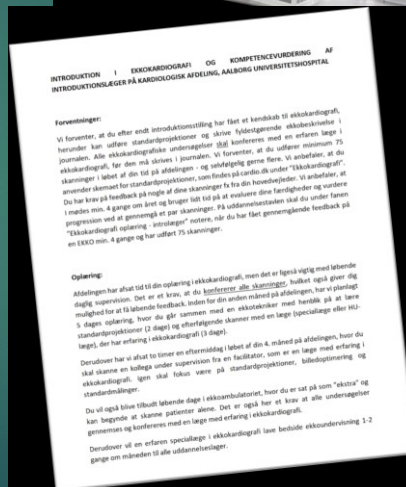


# Initiativer 2020

## 1. Struktureret oplæring i Ekko for intro-læger

### Plan:

- 1 uges oplæring i ekko amb.
- + 2 timer en eftermiddag
- + løbende dage
- + bedside ekkoundervisning 1-2 gange/mdr.



75

# Initiativer 2020

## 2. Stuegang på S2 og dagfunktion i iskæmi forundersøgelser amb.

Plan: HU-læger går allerede S2 stuegang i weekenden og har enkelte dage i iskæmi forundersøgelser amb.

Alle uddannelseslæger er velkomne aftales med skemalægger (stuegang på S2 i stedet for på S1).



## 3. Kontinuitet i stuegang

Plan: Skemalægger er opmærksom på flere sammenhængende dage. Aktuelt er 2 dage samlet det som tilstræbes.



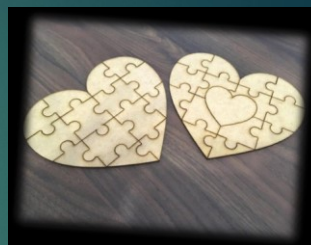
76

## Initiativer 2020

### 4. Ekstra ressourcer til BV funktion

Plan: Lægen som går intensivstuegang hjælper BV over middag og før ved få intensivpatienter.

Hotline telefontid er udvidet fra 2 til 3 timer.



77

## Initiativer 2020

### 5. Aktiv involvering af HU-læger i afdelingens tværfaglige konferencer (hjerteklapkonf., TAVI, endocarditis konf., iskæmi-konf.)

Plan: Alle uddannelseslæger er velkomne.

HU-lægen som er i TEE oplæring går med til klapkonference.

HU-lægen som er i iskæmioplæring er selv opmærksom på at deltage i iskæmikonference.

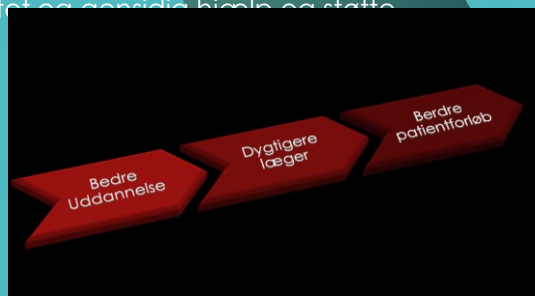
Opdateret skema over afdelingens konferencer er udsendt.

	FD-gruppe	Ekst-gruppe
Mandag	<p><b>Weekendkonference</b> 09.00-10.00 (for optag)</p> <p>09.00-10.00 - 10.00-11.00 Bjerggaard, Anders L. 1. ud Med og uden anæstesi</p>	<p><b>Skolekonference (1. mandag/måned)</b> 09.00-10.00 Ditlev, Ole Mandag 09.00-10.00 Mandag 09.00-10.00 Mandag 09.00-10.00</p>
Torsdag		<p><b>Skolekonference (2. torsdag)</b> 09.00-10.00 Ditlev, Ole Torsdag 09.00-10.00 Torsdag 09.00-10.00</p>
Onsdag		<p><b>Skolekonference (3. onsdag)</b> 09.00-10.00 Ditlev, Ole Onsdag 09.00-10.00 Onsdag 09.00-10.00</p>
Torsdag	<p><b>Weekendkonference</b> 09.00-10.00 (for optag)</p> <p>09.00-10.00 - 10.00-11.00 Bjerggaard, Anders L. 1. ud Med og uden anæstesi</p>	<p><b>Weekendkonference</b> 09.00-10.00 Ditlev, Ole Torsdag 09.00-10.00 Torsdag 09.00-10.00</p>
Freitag	<p><b>Weekendkonference</b> 09.00-10.00 (for optag)</p> <p>09.00-10.00 - 10.00-11.00 Bjerggaard, Anders L. 1. ud Med og uden anæstesi</p>	<p><b>Weekendkonference</b> 09.00-10.00 Ditlev, Ole Fredag 09.00-10.00 Fredag 09.00-10.00</p>
Andet	<p><b>Weekendkonference</b> 09.00-10.00 (for optag)</p> <p>09.00-10.00 - 10.00-11.00 Bjerggaard, Anders L. 1. ud Med og uden anæstesi</p>	<p><b>Weekendkonference</b> 09.00-10.00 Ditlev, Ole Søndag 09.00-10.00 Søndag 09.00-10.00</p>

78

## Opsummering

- ▶ Der prioriteres tid til undervisning (ekko, tværfaglige konferencer, stuegang og ambulante funktioner)
- ▶ Arbejdstilrettelæggelse der understøtter uddannelse
- ▶ Kollegialitet og gensidig hjælp og støtte



79

## Kirurgi

80



# Revers supervision

## Tidligere:

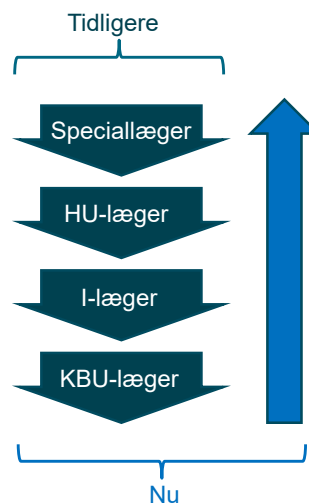
- Halvårlig supervision "oppefra ned"

## Nu:

- Som før, men også "nedefra op"

## Fordele:

- Feedback til supervisorer
- Bedre supervision til uddannelseslæger
- Uddannelseskultur for ALLE i afdelingen



81

# Skemalagt stuegang for KBU-læger

**Tidligere:** Sporadisk stuegang, når muligt

**Nu:** Skemalagt stuegangsfunktion på AMA-A

## Fordele:

- Struktureret læring for KBU med god supervision
- Aflastning af tungt belastet MV



82

# Radiologi-oplæring

**Tidligere:** Ingen røntgenkonference pga. corona

**Nu:** Digital konference indtil forsamlingsmax hæves

**Fordele:**

- Stort volumen af billeddiagnostik med forklaring til fremmer læringen
- Link til klinikken



83

# Radiologi-oplæring

**Tidligere:** Learn as you go

**Nu:** 3-timers radiologikursus for nye læger i afdelingen

**Fordele:**

- Grundlæggende principper på plads
- Solidt udgangspunkt for videre læring



84

# Opsummering

**Tiltag:**

- Revers supervision
- Skemalagt stuegang for KBU-læger
- Radiologisk oplæring



85

## Onkologi

86

## Tunge/tynde uddannelsesspor



- Booke de rigtige patienter på de forskellige spor.
- Friholde akuttider på speciallægespor
- Bytte rundt på patienterne på sporene mellem speciallæger og udd.læger.

87

## Stuegang i vagter/weekender

- Plan for weekenden
- Prioritering af stuegang og mindskning af spildtid
- Bedre brug af Cetrea
- Stuegangssedler og telefonsedler




88

<p><u>Daglig stuegang/konferencer</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• "Time-out"</li> <li>• Tidlig fordeling af ptt.</li> <li>• Optimering af forstuegang</li> <li>• Dagens supervisor (skemalagt)</li> </ul>	<p><u>MDT</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mulighederne varierer mellem de forskellige teams</li> <li>• Uddannelseslægens ansvar</li> <li>• Flexibilitet i dagsprogrammet</li> <li>• Kompetencetavle</li> </ul>
--	---

89

## Paraplyambulatorier



- Lige nu for få udd-læger
- Videreudvikles frem mod NAU
- Bedre udnyttelse af dagens stjerne

90

## Take home messages

- **Ambulatorier**
  - Booke de rette patienter på sporene
  - Akuttider på speciallægespor
  - Bytte patienter
- **Optimering af stuegang**
  - Plan for weekenden
  - Bedre brug af sedler og Cetrea-tavle
- **Supervision**
  - Udnyt mulighederne i dagligdagen
  - Dagens supervisor
  - Brug af "Dagens stjerne"
  - Kompetencetavle
- **Ansvar for egen uddannelse**



91

## Nyremedicin

92

## Fremgange ved Nyremedicinsk

- Cases – spontant fra alle kollegaer
- Morgen, middags, tværfaglige konferencer som undervisning
- For-stuegang
- ATC-samarbejde
- God stemning

93

## Muligheder inspireret af ATC

- Grundig undervisning
  - Brug tid på opgaven
  - Hjælp YL/studerende finde og præcisere sine spørgsmål
- Teams-Undervisning med ATC, onsdag
  - Planlægges p.t.

94

## Forberedelser

- Gennemgå månedens skema:
  - Sikre korrekt skema og kunne forberede sig til opgaven
  - Tale sammen om udfordringer før og efter

95

## Selvstudier

- Rammer for YLs arbejde er og skal blive tydeliggjort
  - Herunder arbejdsgang, effektiv arbejdsmåde, forventet niveau etc
  - Endvidere når/hvordan man skal søge bedste og udtømmende svar, eller når kortere svar er tilstrækkeligt

96



## Take-home message

- Strategisk brug af tid til planlagt og ad-hoc undervisning
- "Don't let perfect be the enemy of good."

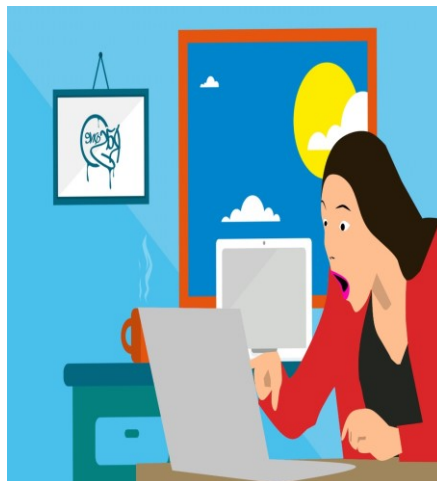
97

## Nuklearmedicin

98

## Indhold

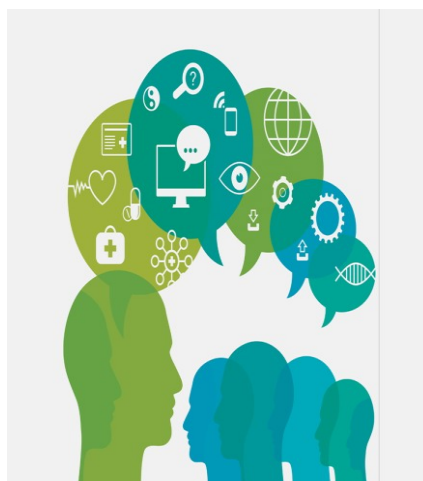
- Årets emne
- Uddannelseslægenes forslag
- Uddannelsesledelsens kommentarer
- Opsummering



99

## Forskning

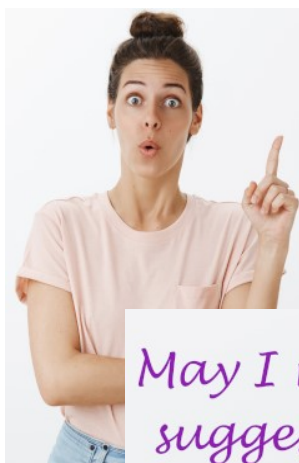
- Nuklearmedicinsk afdeling har en lang tradition for at lave klinisk forskning
- Den forskningsmæssige aktivitet i afdelingen er stigende
- Forskningen er en formaliseret del af introduktions- og hoveduddannelsen - sideløbende med det kliniske arbejde



100

## Uddannelseslægernes forslag

- **Forskningsdage**
- **Skuffeprojekter**
- **Praktisk oplæring i forskning**
- **Forskningsvejleder**



*May I make a suggestion...*

101

## Uddannelsesledelsens kommentarer

- **Forskningsdage godkendes med den nuværende bemanning**
- **Nye skuffeprojekter vedtages som fast punkt på de ca. månedlige forskningsmøder og samles i en mappe**
- **Praktisk oplæring i forskning godkendes og UKYL har allerede planlagt flere undervisningsseancer om basal forskning i vinter/foråret**
- **Forskningsvejleder: hovedvejleder formidler kontakten til relevante speciallæger / akademikere**



102

- **Gruppens forslag sikrer, at uddannelseslægerne i endnu højere grad engageres i teoretisk og praktisk forskning**
- **Øget involvering af uddannelseslæger ved opstart og gennemførelse af forskningsprojekter i afdelingen**
- **Fortsat fokus på hjælp til igangsættelse, gennemførelse og publicering ved forskningsmøder m.m.**

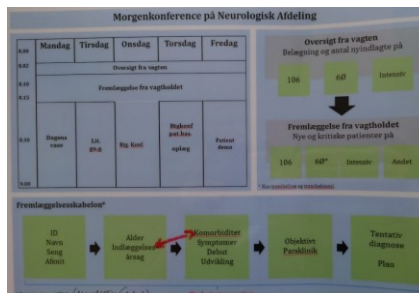


103

## Neurologi

104

## Siden sidst - Morgenkonference



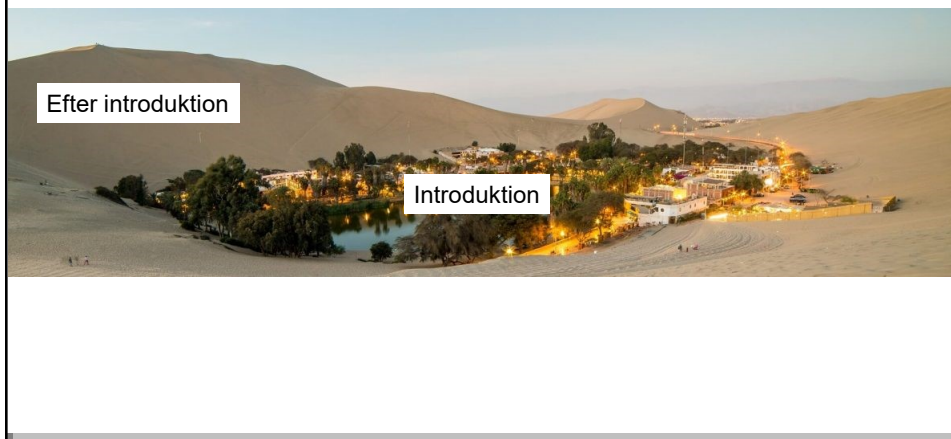
105

## Ambulatorie og mesterlæring



106

## Opstart til afdeling



107

## Et uddannelsesteam



108

## Opsummering

- En fungerende morgenkonference med uddannelsesfokus
- Fokus på ambulatorie
- Fokus på kompetencerudvikling
- Fokus på at drage læring fra vagterne

109

## Neurokirurgi

110

## Vagtoverlevering – bagvagt

- Bagvagt (speciallæger) har tidligere stået for dette
  - Forvagt efter ca et halvt år
- Passe bagvagt i dagtid – visitation
- Altid speciallæge bag

111

## Undervisning

- Røntgenkonferencer
  - Røntgenlæger
  - Stort ønskes fra YL
  - Faste dage
  - Efter morgenkonference
  - Akutte patienter
  - Tilmeldte patienter
- Skemalagt undervisning
  - Faste dage hver uge
  - Hele dage

112



## Supervision

- Speciallæger
  - Synlighed
  - Tilgængelig
  - Ejerskab for egne patienter
- Yngre læger
  - Engagement
  - Tilstedeværelse
  - Ejerskab for egne patienter
  - Efterspørge supervision
  - Større ansvar
  - Større arbejdsglæde

113

## OP booking

- Bookes på dage der passer speciallægen
- Mere fokus på op booking
- Mail når egne patienter bookes
- Prettet op program
  - Mindre mulighed for oplæring (supervisor tager over)

114

## Take home

- Uddeling af ansvar til yngre læger
- Mere fokus på opbooking
- Mere skemalagt undervisning
- Synlige speciallæger bedrer supervisionen

115

## Mikrobiologi

116

## Struktureret feedback

**Kompetencevurdering 2: Laboratoriefunktion**

Kompetencevurderingsmetode: Direkte, struktureret observation

**Vejledning:** Kompetencevurderingen gennemføres ved direkte observation af den uddannelsessøgende i laboratoriefunktionen, med henblik på enten udførelse og/eller vurdering af laboratorieanalyser. Situationen kompleksitet udvelges afhængigt af uddannelsesniveau. Kompetencevurderingen udføres under ophold på en Klinisk Mikrobiologisk Afdeling 4 gange om året, både i introduktions- og hoveduddannelsen. Under hoveduddannelsen skal alle situationer (se nedenfor) dækkes. Vurderingen og feedbackafgivelse foretages på én gang. Observationen vil tage ca. 10-30 min, derefter ca. 15 min for feedback.

Vurderingen foretages med følgende skala:

1.	2.	3.	4.	5.
Forbedres betydeligt	Forbedres	Tilfredsstillende	Over middel	Mestret

**Situation:**

<ul style="list-style-type: none"> <li>o Prøvemodtagelse</li> <li>o Färvning/Mikroskopi</li> <li>o Dyrkning: Identifikation og fälsomhedsbestemmelse</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>o Molekylärbioologisk undersögelse</li> <li>o Immunologisk/serologisk undersögelse</li> <li>o Andre: _____</li> </ul>
---	--

	1	2	3	4	5	Ej relevant
<b>Laboratorie</b>						
1A						
1B						
1C						
1D						
1E						
1F						
<b>Klinisk vurdering</b>						
2A						
2B						
<b>Kommunikation og samarbejde</b>						
3A						
3B						
3C						
<b>Arbejdshelse og sikkerhed</b>						
4A						
4B						

- Fastlagte tidspunkter til kompetencevurdering med kompetencekort - fx hver torsdag vurderes den udd. læge, der er i bloddyrkningslaboratoriet
- Øget synlighed af den enkelte læges manglende kompetencevurderinger

117

## Uformel feedback

- Gerne mere spontan feedback fra ældre kolleger vedr. notater fra telefonrådgivning og gning af dyrkning, samt tering af atorierprøver



118

## Vidensdeling

### Udfordring:

På middagskonferencer diskuteres og vedtages indimellem rådgivning vedr. behandling, der kan generaliseres til flere cases inden for samme patientkategori

### Løsning:

1. Sådanne beslutninger tages op på næstkommende lægemøde
2. Oprettelse af fælles dokument ang. generelle behandlingsanbefalinger

119

## Eksterne konferencer

### Ønske:

Både introlæger og HULæger, som ikke endnu selv går konference, vil gerne med på konference på de kliniske afdelinger, da det er en væsentlig del af arbejdet som speciallæge i Klinisk Mikrobiologi

### Løsninger:

- Selv være opmærksomme på konference-mulighed i dagens program
- Hjælpe hinanden med aflastning af funktioner
- Aftale med den konferencegående læge, at udd. lægen tager enkelte patienter

120

## Opsummering

- Mere feedback
  - Spontan/uformel
  - Kompetencevurderinger
- Vidensdeling
  - Sikre sig alle læger på afdelingen er opdaterede
- Øget deltagelse af uddannelseslæger på eksterne kliniske konferencer

121

## Medicin Hobro

122

## Dedikeret supervisor



123

## Travlt Kardiologisk Ambulatorium



124

## Sammenhængende Stuegangsdage (**Copy Paste** fra 2019)



125

## Introduktion på M3



126

## Hovedpunkter fra Hobro

- Dedikeret supervisor
- Færre Kardiologiske patienter i Res. Amb.
- Sammenhængende stuegangsdage
- Introduktion på M3

*Hobro, medicinsk afd.*

127

## Kæbekirurgi

128



## VEJLEDER

- HVER UDDANNESESTANDLÆGE FÅR TILDELT EN VEJLEDER, SOM DENNE HAR ET ÅR.
- UDDANNESESTANDLÆGEN FÅR SÅLEDES FORSKELLIGE VEJLEDERE I LØBET AF UDDANNELSEN.

129

## FORSLAG 1:

- MINIMUM TO VEJLEDERMØDER I LØBET AF ET ÅR.
- ANTALLET AF VEJLEDERMØDE VURDERES INDIVIDUELT.
- DER SKAL VED VEJLEDERMØDE TAGES STILLING TIL NÆSTE VEJLEDERMØDE.

130

## FORSLAG 1:

- FORSLAGET ER MODTAGET POSITIVT AF UDDANNELSESLEDELSEN OG ER IVÆRKSAT.

131

## FORSLAG 2:


- ENSARTET DOKUMENT FOR VEJLEDERMØDER.
- DOKUMENTET SKAL ANVENDES VED ALLE MØDER OG UDFYLDES AF UDDANNELSESTANDLÆGEN.
- DOKUMENTET SENDES TIL VEJLEDEREN OG DEN UDDANNELSESANSVARLIGE OVERTANDLÆGE

132

## FORSLAG 2:

- FORSLAGET ER MODTAGET POSITIVT AF UDDANNELSESLÆDELSEN OG ER IVÆRKSAT.
- UKYL OG UAOL HAR UDFÆRDIGET DOKUMENT.

133



Kirurgi

134

# Revers supervision

## Tidligere:

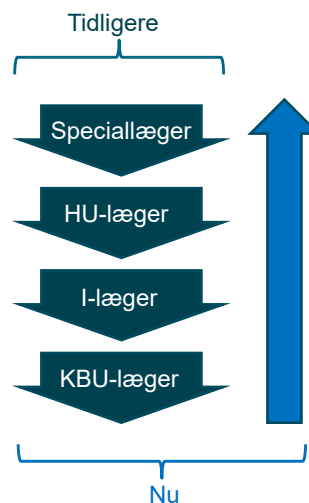
- Halvårlig supervision "oppefra ned"

## Nu:

- Som før, men også "nedefra op"

## Fordele:

- Feedback til supervisorer
- Bedre supervision til uddannelseslæger
- Uddannelseskultur for ALLE i afdelingen



135

# Skemalagt stuegang for KBU-læger

**Tidligere:** Sporadisk stuegang, når muligt

**Nu:** Skemalagt stuegangsfunktion på AMA-A

## Fordele:

- Struktureret læring for KBU med god supervision
- Aflastning af tungt belastet MV



136

# Radiologi-oplæring

**Tidligere:** Ingen røntgenkonference pga. corona

**Nu:** Digital konference indtil forsamlingsmax hæves

**Fordele:**

- Stort volumen af billeddiagnostik med forklaring til fremmer læringen
- Link til klinikken



137

# Radiologi-oplæring

**Tidligere:** Learn as you go

**Nu:** 3-timers radiologikursus for nye læger i afdelingen

**Fordele:**

- Grundlæggende principper på plads
- Solidt udgangspunkt for videre læring



138

# Opsummering

**Tiltag:**

- Revers supervision
- Skemalagt stuegang for KBU-læger
- Radiologisk oplæring



139

## Infektionsmedicin

140

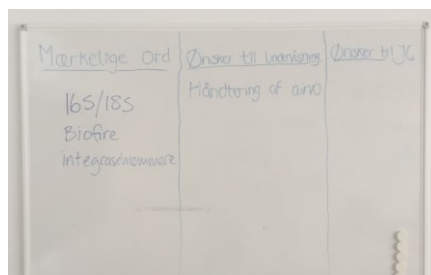
## 2020 i infektionsmedicinsk afdeling



141

## Lavpraktiske initiativer

- Checkliste for nye FV
- "Ord-tavle" i konferencerummet
- Mere supervision af HU læger



142

## Tilbagevendende temaer

Kompetence	Læger			
	Navn	IT	CC	ZS
Superviseret stuegang				
Supervision i INDA				
Lumbalpunktur				
Svar samtale				
Fortolkning af KMA svar				
Pt. med sepsis/shock				
Pt. med meningitis/CNS påvirkning				
Pt. med endocarditis				
Pt. med spondylodiskitis				
Pt. med brystsmerte				
Pt. med ændetød				
Pt. med bevægapp. smerte				
Pt. med feber				
Pt. med vægttab				
Pt. med falç/svimmelhed				
Pt. med mavesm./aføringsprob.				
Pt. med ademer				
Pt. med anæmi				
Pt. med elektrolytforstyrrelser				
Pt. med forgiftning				
Evt. udarbejde instruks				
Den terminale pt.				
Den gode udskrivelse				
Forskningssamtale med HN				
EBM opgave				
Journal Club				
Torsdagsundervisning				

- Struktur på konferencer
- Forbedring af fællesundervisning for nye læger
- Fokus på kompetencetavler og oplæring i LP

143

## Langtidsperspektiver

- Fordeling af vagter/opgaver efter uddannelsesnivea
- Ønske om ændring af uddannelsesprogrammet for HU
  - Udvekslingsophold på et andet Universitetshospital
  - Ændret sammensætning af ambulante programmer

LB logbog.net

Velkommen til Logbog.net  
Logbog.net er en regionens uddannelsesplatform for uddannelselæger og uddannelsesmedlæger. Den giver adgang til:

- Uddannelseshjælp**  
Du finder her alle de nødvendige oplysninger, herunder de forskellige dokumenter, og du kan altid kontakte din direkte ansvarlige eller administrativt hos Uddannelsescenteret for Uddannelselæger.
- Uddannelsesansvarlig**  
Du finder her alle de nødvendige oplysninger og kontaktoplysninger til de forskellige uddannelsescenterer, herunder de forskellige uddannelsescenterer og læger.
- Praktik**  
Alle nye læger starter på et af de forskellige praktiserende læger og kan derfor finde alle de nødvendige oplysninger og kontaktoplysninger til de forskellige praktiserende læger.
- Information vedr. maltekasser**  
Du finder her alle de nødvendige oplysninger og kontaktoplysninger til de forskellige maltekasser og kan derfor finde alle de nødvendige oplysninger og kontaktoplysninger til de forskellige maltekasser.

144





## Ny i Klinisk Immunologi



147

## Initiativ 1

### Supplerende intro

- Liste med forslag til fordybelse:
  - Analyser
  - Funktioner
  - Svarafgivelse
- Skema, hvor emner fra listen noteres i, for at give vejleder og UL et overblik.

148

## Initiativ 2

- Tjekliste forud for 1. vagt
  - Blødningsrådgivning
  - Blodtypeserologi
- Sammen med tjeklisten kan der være case-eksempler, hvor viden kan afprøves og diskuteres.
- Fordele:
  - Arbejdsredskab for afklaring af om YL er klar til vagt
  - Konkretiserer for YL, hvad der forventes.

149

## Initiativ 3

- Liste over inspiration til undervisningsemner
  - Interessante emner
  - Emner, hvor der er behov for fælles opdatering af viden
  - Alle kan skrive på
  - Alle må inspireres derfra
  - Tilgængelig ved siden af undervisningsplanen

150

## Samlet initiativer

### Initiativer

- **Supplerende intro**
- **Tjekskema før første vagt**
- **Inspiration til undervisning**

### Udbyttet

- **Konkretisering**
  - Håndgribelige opgaver
  - Ideer til fordybelse
  - Afstemning af forventninger
- **Inspiration af hinanden**

151

## Kardiologi

152

## Initiativer 2020

### 1. Struktureret oplæring i Ekko for intro-læger

#### Plan:

- 1 uges oplæring i ekko amb.
- + 2 timer en eftermiddag
- + løbende dage
- + bedside ekkoundervisning 1-2 gange/mdr.



153

## Initiativer 2020

### 2. Stuegang på S2 og dagfunktion i iskæmi forundersørgelses amb.

Plan: HU-læger går allerede S2 stuegang i weekenden og har enkelte dage i iskæmi forundersørgelsesamb.

Alle uddannelseslæger er velkomne aftales med skemalægger (stuegang på S2 i stedet for på S1).



### 3. Kontinuitet i stuegang

Plan: Skemalægger er opmærksom på flere sammenhængende dage. Aktuelt er 2 dage samlet det som tilstræbes.



154

## Initiativer 2020

### 4. Ekstra ressourcer til BV funktion

Plan: Lægen som går intensivstuegang hjælper BV over middag og før ved få intensivpatienter.

Hotline telefontid er udvidet fra 2 til 3 timer.



155

## Initiativer 2020

### 5. Aktiv involvering af HU-læger i afdelingens tværfaglige konferencer (herteklapkonf., TAVI, endocarditis konf., iskæmi-konf.)

Plan: Alle uddannelseslæger er velkomne.

HU-lægen som er i TEE oplæring går med til klapkonference.

HU-lægen som er i iskæmioplæring er selv opmærksom på at deltage i iskæmikonference.

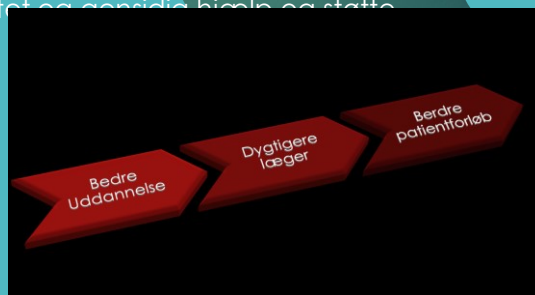
Opdateret skema over afdelingens konferencer er udsendt.

	FD-gruppe	Elev-gruppe
<b>Mandag</b>	<b>TAVI konference</b> 09:00-10:00 09:00 - 10:00 Bjerggaard, Anders L. 1. sal Hjerteklapkonference	<b>Hjerteklapkonference</b> (1. mandag/måned) 09:00-10:00 Bjerggaard, Anders L. 1. sal Mandag 09:00-10:00 Mandag 09:00-10:00 Mandag 09:00-10:00
<b>Torsdag</b>		<b>Endocarditis konference</b> "konger" (1. torsdag i ugen) - 09:00-10:00 09:00-10:00 Konferencelokal
<b>Onsdag</b>		
<b>Torsdag</b>	<b>TAVI konference</b> 09:00-10:00 Konferencelokal	<b>TAVI konference</b> 09:00-10:00 Konferencelokal
<b>Fretdag</b>	<b>Iskæmi konference</b> 09:00-10:00 Konferencelokal (1. sal for FD-læger)	<b>Iskæmi konference</b> 09:00-10:00 Konferencelokal
<b>Andet</b>	<b>Iskæmi konference</b> 09:00-10:00 Konferencelokal	

156

## Opsummering

- ▶ Der prioriteres tid til undervisning (ekko, tværfaglige konferencer, stuegang og ambulante funktioner)
- ▶ Arbejdstilrettelæggelse der understøtter uddannelse
- ▶ Kollegialitet og gensidig hjælp og støtte



157

## Kæbekirurgi

158

## VEJLEDER

- HVER UDDANNESESTANDLÆGE FÅR TILDELT EN VEJLEDER, SOM DENNE HAR ET ÅR.
- UDDANNESESTANDLÆGEN FÅR SÅLEDES FORSKELLIGE VEJLEDERE I LØBET AF UDDANNELSEN.

159

## FORSLAG 1:

- MINIMUM TO VEJLEDERMØDER I LØBET AF ET ÅR.
- ANTALLET AF VEJLEDERMØDE VURDERES INDIVIDUELT.
- DER SKAL VED VEJLEDERMØDE TAGES STILLING TIL NÆSTE VEJLEDERMØDE.

160



## FORSLAG 1:

- FORSLAGET ER MODTAGET POSITIVT AF UDDANNELSESLÆDELSEN OG ER IVÆRKSAT.

161

## FORSLAG 2:

- ENSARTET DOKUMENT FOR VEJLEDERMØDER.
- DOKUMENTET SKAL ANVENDES VED ALLE MØDER OG UDFYLDES AF UDDANNELSESTANDLÆGEN.
- DOKUMENTET SENDES TIL VEJLEDEREN OG DEN UDDANNELSESANSVARLIGE OVERTANDLÆGE

162

## FORSLAG 2:

- FORSLAGET ER MODTAGET POSITIVT AF UDDANNELSESLÆDELSEN OG ER IVÆRKSAT.
- UKYL OG UAOL HAR UDFÆRDIGET DOKUMENT.

163

Medicin Hobro

164

## Dedikeret supervisor



165

## Travlt Kardiologisk Ambulatorium



166

## Sammenhængende Stuegangsdage (**Copy Paste** fra 2019)



167

## Introduktion på M3



168

## Hovedpunkter fra Hobro

- Dedikeret supervisor
- Færre Kardiologiske patienter i Res. Amb.
- Sammenhængende stuegangsdage
- Introduktion på M3

*Hobro, medicinsk afd.*

169

## Mikrobiologi

170

## Struktureret feedback

**Kompetencevurdering 2: Laboratoriefunktion**

Kompetencevurderingsmetode: Direkte, struktureret observation

**Vejledning:** Kompetencevurderingen gennemføres ved direkte observation af den uddannelsessøgende i laboratoriefunktionen, med henblik på enten udførelse og/eller vurdering af laboratorieanalyser. Situationen kompleksitet udvelges afhængigt af uddannelsesniveau. Kompetencevurderingen udføres under ophold på en Klinisk Mikrobiologisk Afdeling 4 gange om året, både i introduktions- og hoveduddannelsen. Under hoveduddannelsen skal alle situationer (se nedenfor) dækkes. Vurderingen og feedbackafgivelse foretages på én gang. Observationen vil tage ca. 10-30 min, derefter ca. 15 min for feedback.

Vurderingen foretages med følgende skala:

1.	2.	3.	4.	5.
Forbedres betydeligt	Forbedres	Tilfredsstillende	Over middel	Mestret

**Situation:**

<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Prøvemodtagelse</li> <li>○ Färvning/Mikroskopi</li> <li>○ Dyrkning: Identifikation og følsomhedsbestemmelse</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Molekylærbiologisk undersøgelse</li> <li>○ Immunologisk/serologisk undersøgelse</li> <li>○ Andre: _____</li> </ul>
---	---

	1	2	3	4	5	Ej relevant
<b>Laboratorie</b>						
1A						
1B						
1C						
1D						
1E						
1F						
<b>Klinisk vurdering</b>						
2A						
2B						
<b>Kommunikation og samarbejde</b>						
3A						
3B						
3C						
<b>Arbejdshandlingsplan</b>						
4A						
4B						

- Fastlagte tidspunkter til kompetencevurdering med kompetencekort - fx hver torsdag vurderes den udd. læge, der er i bloddyrkningslaboratoriet
- Øget synlighed af den enkelte læges manglende kompetencevurderinger

171

## Uformel feedback

- Gerne mere spontan feedback fra ældre kolleger vedr. notater fra telefonrådgivning og gning af dyrkning, samt tering af atorierprøver



172

## Vidensdeling

### Udfordring:

På middagskonferencer diskuteres og vedtages indimellem rådgivning vedr. behandling, der kan generaliseres til flere cases inden for samme patientkategori

### Løsning:

1. Sådanne beslutninger tages op på næstkommende lægemøde
2. Oprettelse af fælles dokument ang. generelle behandlingsanbefalinger

173

## Eksterne konferencer

### Ønske:

Både introlæger og HULæger, som ikke endnu selv går konference, vil gerne med på konference på de kliniske afdelinger, da det er en væsentlig del af arbejdet som speciallæge i Klinisk Mikrobiologi

### Løsninger:

- Selv være opmærksomme på konference-mulighed i dagens program
- Hjælpe hinanden med aflastning af funktioner
- Aftale med den konferencegående læge, at udd. lægen tager enkelte patienter

174

## Opsummering

- Mere feedback
  - Spontan/uformel
  - Kompetencevurderinger
- Øget deltagelse af uddannelseslæger på eksterne kliniske konferencer
- Vidensdeling
  - Sikre sig alle læger på afdelingen er opdaterede

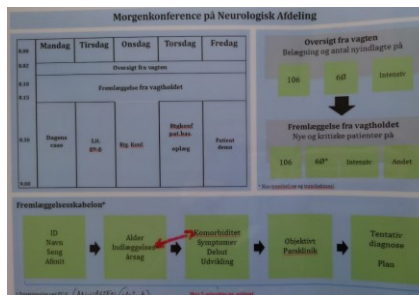
175

## Neurologi

176



## Siden sidst - Morgenkonference



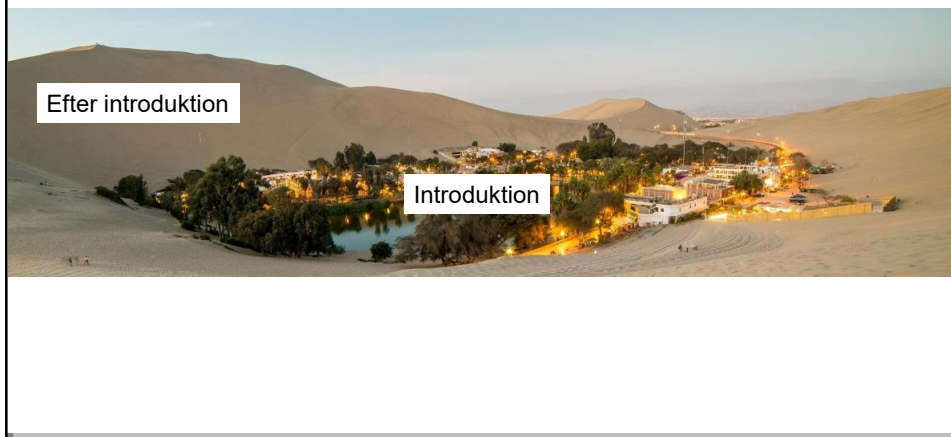
177

## Ambulatorie og mesterlæring



178

## Opstart til afdeling



179

## Et uddannelsesteam



180

## Opsummering

- En fungerende morgenkonference med uddannelsesfokus
- Fokus på ambulatorie
- Fokus på kompetencerudvikling
- Fokus på at drage læring fra vagterne

181

## Neurokirurgi

182

## Vagtoverlevering – bagvagt

- Bagvagt (speciallæger) har tidligere stået for dette
  - Forvagt efter ca et halvt år
- Passe bagvagt i dagtid – visitation
- Altid speciallæge bag

183

## Undervisning

- Røntgenkonferencer
  - Røntgenlæger
  - Stort ønskes fra YL
  - Faste dage
  - Efter morgenkonference
  - Akutte patienter
  - Tilmeldte patienter
- Skemalagt undervisning
  - Faste dage hver uge
  - Hele dage

184

## Supervision

- Speciallæger
  - Synlighed
  - Tilgængelig
  - Ejerskab for egne patienter
- Yngre læger
  - Engagement
  - Tilstedeværelse
  - Ejerskab for egne patienter
  - Efterspørge supervision
  - Større ansvar
  - Større arbejdsglæde

185

## OP booking

- Bookes på dage der passer speciallægen
- Mere fokus på op booking
- Mail når egne patienter bookes
- Prettet op program
  - Mindre mulighed for oplæring (supervisor tager over)

186

## Take home

- Uddeling af ansvar til yngre læger
- Mere fokus på opbooking
- Mere skemalagt undervisning
- Synlige speciallæger bedrer supervisionen

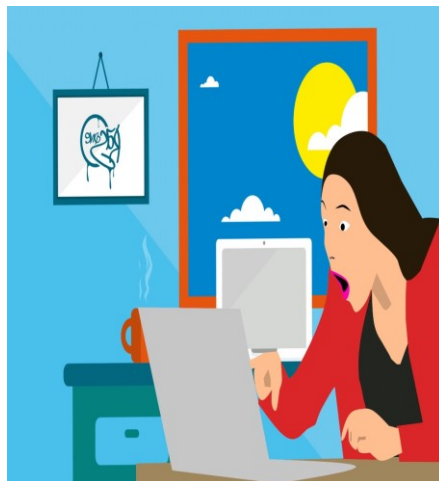
187

## Nuklearmedicin

188

## Indhold

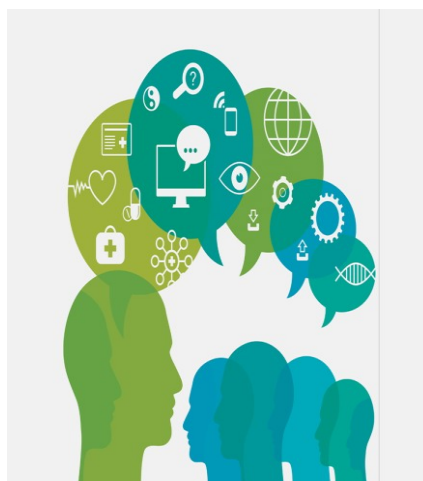
- Årets emne
- Uddannelseslægerens forslag
- Uddannelsesledelsens kommentarer
- Opsummering



189

## Forskning

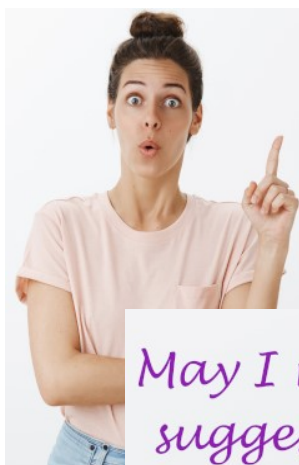
- Nuklearmedicinsk afdeling har en lang tradition for at lave klinisk forskning
- Den forskningsmæssige aktivitet i afdelingen er stigende
- Forskningen er en formaliseret del af introduktions- og hoveduddannelsen - sideløbende med det kliniske arbejde



190

## Uddannelseslægernes forslag

- **Forskningsdage**
- **Skuffeprojekter**
- **Praktisk oplæring i forskning**
- **Forskningsvejleder**



*May I make a suggestion...*

191

## Uddannelsesledelsens kommentarer

- **Forskningsdage godkendes med den nuværende bemanning**
- **Nye skuffeprojekter vedtages som fast punkt på de ca. månedlige forskningsmøder og samles i en mappe**
- **Praktisk oplæring i forskning godkendes og UKYL har allerede planlagt flere undervisningsseancer om basal forskning i vinter/foråret**
- **Forskningsvejleder: hovedvejleder formidler kontakten til relevante speciallæger / akademikere**



192



- **Gruppens forslag sikrer, at uddannelseslægerne i endnu højere grad engageres i teoretisk og praktisk forskning**
- **Øget involvering af uddannelseslæger ved opstart og gennemførelse af forskningsprojekter i afdelingen**
- **Fortsat fokus på hjælp til igangsættelse, gennemførelse og publicering ved forskningsmøder m.m.**



193

## Nyremedicin

194

## Fremgange ved Nyremedicinsk

- Cases – spontant fra alle kollegaer
- Morgen, middags, tværfaglige konferencer som undervisning
- For-stuegang
- ATC-samarbejde
- God stemning

195

## Muligheder inspireret af ATC

- Grundig undervisning
  - Brug tid på opgaven
  - Hjælp YL/studerende finde og præcisere sine spørgsmål
- Teams-Undervisning med ATC, onsdag
  - Planlægges p.t.

196

## Forberedelser

- Gennemgå månedens skema:
  - Sikre korrekt skema og kunne forberede sig til opgaven
  - Tale sammen om udfordringer før og efter

197

## Selvstudier

- Rammer for YLs arbejde er og skal blive tydeliggjort
  - Herunder arbejdsgang, effektiv arbejdsmåde, forventet niveau etc
  - Endvidere når/hvordan man skal søge bedste og udtømmende svar, eller når kortere svar er tilstrækkeligt

198

## Take-home message

- Strategisk brug af tid til planlagt og ad-hoc undervisning
- "Don't let perfect be the enemy of good."

199

Ortopædkirurgi Aalborg

200

## 3TM, 2020, ort.kir. Aa.

- **11 deltagere. 2 FV, 7MV, 1BV**
- 16 inviterede.
- Gode "undskyldninger" for fravær (kurser, vagt,...)



201

## 3TM, 2020, ort.kir. Aa.

**2019**

### **Delvist implementerede initiativer:**

- Forvagt deltager i "skadekonf. uden rtg."
- Kopi af rettede skadekort til primær behandlende læge.
- Top10-liste med oversete skader i skadestuen.



### **Ej implementerede initiativer**

- Forvagt med til skadekonference
- Samlet vagtoverlevering, eftermiddag



202

## 3TM, 2020, ort.kir. Aa.

- Kommentarer til selve dagen:
- En hyggelig dag.
- Erfaringsudveksling mht. udd. / lægelivet
- Forventningsafstemning mht. udd. / lægelivet
- Konkret: Svært at holde ambitioner ”nede”.
- Konkret: Svært at finde tovholdere, der ikke forlader afdelingen lige om lidt.

203

## 3TM, 2020, ort.kir. Aa.

- Implementering 2020.
- Går ikke alt for godt.
  - Svært at motivere og samle når alt skal foregå på mail.
  - Corona begrænsninger i konf. og fællesmøder.
  - Gode idéer bliver sat forrest på opslagstavlen over alle de andre gode idéer fra seneste års 3TM.
  - Implementering af nyt er svært, skal startes på det rigtige tidspunkt, og skal følges op – hele tiden. Flere matrikler og hyppig udskiftning gør det meget svært at holde gang i bålet!

204

## 3TM, 2020, ort.kir. Aa.

- Kommentarer til selve dagen:
- **OBS på:**
  - For store ambitioner?
  - Forandringer er **SVÆRE** at implementere!!!
  - Mange dødssejlere
- **Gevinster:**
  - Ejerskab over læring og afdelingen som udd. sted.
  - Ansvarsområder.
- Måske kigge på setup. Så 3TM bliver "startstedet" til nye initiativer, og skrue ned på antal nye initiativer.

205

## Ortopædkirurgi Hjørring

206

## SKABE

- Genstart af intern undervisning med fysisk deltagelse.
- Hyppige/tidskritiske tilstande.



207

## Opretholde

- Skemalagte dage med yngre og ældre kollega på OP.
- Mesterlære => progression => rekruttering.



208



## Optimere

- Udnyt alle muligheder for læring:
  - Læring i klinikken.
- Fremhæve rollemodellerne:
  - Gode til at supervisere.
  - Gode til at "kræve" supervision.



209

## Lavthængende frugter



Smager også godt...

210

## Uddannelsesfokus

- Genstart af den basale undervisning.
- Fasthold succes med skemalagt supervision.
- Fremhæv dem, der lykkedes med uddannelse.

211

## Patologi

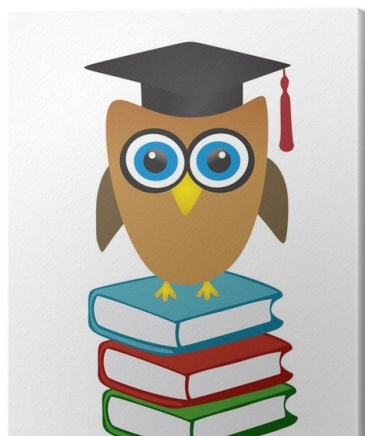
212

## Guidet tour ved nye præparattyper



213

## Kompetencevurdering: Uddannelse eller eksamen



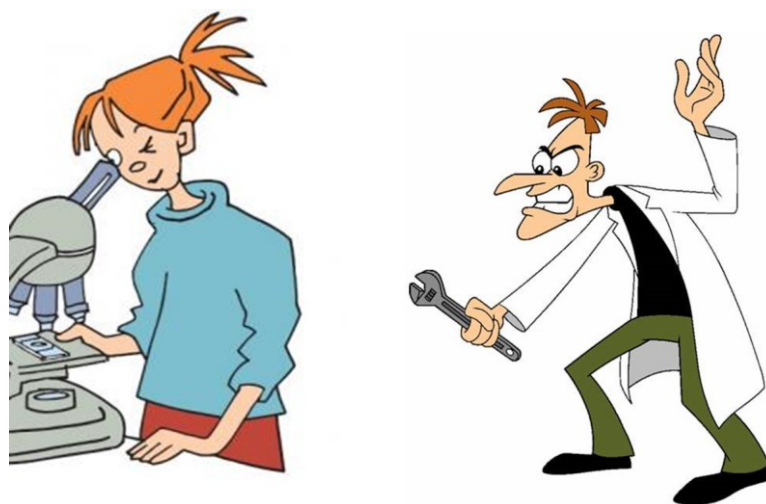
214

## Koordinerende møde ved delte organsøjler



215

## Flere supervisionspladser



216

## Take Home Messages

- Optimering af uddannelse giver gladere uddannelseslæger og bedre produktion.
- Jo flere af initiativerne uddannelseslæger/ UKYL selv står for, jo lettere er implementeringen.

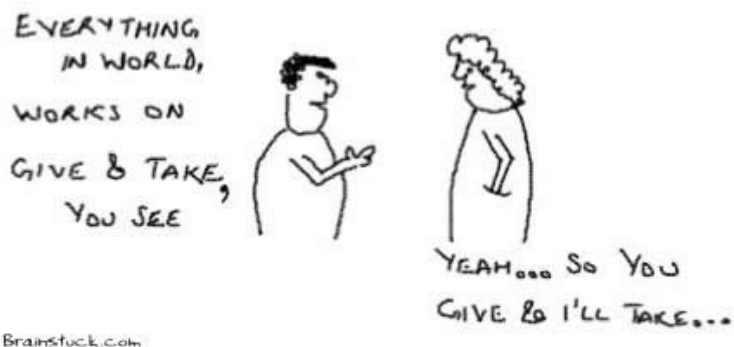


217

## Plastikkirurgi

218

## Nye tider



219

## "Det gode og det onde"

### Det gode

- Læringsituationer mellem to YL
  - fx sam-operationer
- Team spirit - løfte i flok
  - Ældre læger tager rugbrødsfunktion for YL, som kan frigøres til uddannelsessituationer
- Alle bliver hørt og må byde ind
  - Uddannelsesvenlig tone

### Det onde

- Når seniorer ikke giver "kniven fra sig"

220

## Initiativer 3-timers mødet 2020

### Uddrag af initiativer

- Fast operationsleje i fuld bedøvelse med HU-læge som operatør(er)
  - Vi har rigtig gode erfaringer med to HU-læger sammen
- Programsatte uddannelsesdage i ambulatoriet
- Forhåndsftale om YL som 1. Operatør

221

## Kompetencespring

### - en umulig udfordring i uddannelse?

- Evaluering af YL sker løbende
- Evaluering af Ovl. sker sjældent
- **Gensidig feedback** på plastikkirurgisk afdeling
  - UKYL feedback giver til Ovl.-gruppen
  - UAO feedback giver til YL- gruppen
- **Effekt**
  - Opmærksomhed på uhensigtsmæssige mønstre (fx ikke at give kniven fra sig)

222

## Take home message

- En fællesopgave at skabe godt uddannelsesmiljø
- Afdelingsledelserne skal skabe rammerne
- UAO/UKYL
  - Krumtappen i det gode uddannelsesmiljø
  - Har til opgave at præge kulturen, så det motiverer til at give lidt ekstra for at få
  - Indtænk/inddrag uddannelsesressourcen der ligger i YL-YL relationen
  - Anciennitet må ikke stå i vejen for uddannelse

223

## Radiologi

224



## Radiologisk Afdeling

- **Oprettelse af et anonymisering "case-arkiv" som samtlige uddannelsessøgende læger kan anvende til oplæring i hvordan forskellige sygdomme manifesteres på billeder.**
- Udfordringen er selve anonimering samt tekniske aspekter.

225

## Radiologisk Afdeling

- **Månedlige 1-timers møde for YL**
- Udfordringen er COVID 19 pandemi – alt forgår via Teams.

226

## Radiologisk Afdeling

- **Genoptagelse af de tidligere regelmæssige YL-møder med afdelingsledelse.**
- Udfordringen er COVID 19 pandemi – alt forgår via Teams.

227

## Radiologisk Afdeling

- **YL-mentor ordning**
  - Hovedvejleder er speciallæger
  - YL-mentor læger er selv i H-udd. og dermed næsten på samme udd. niveau – kan nemmere hjælpe med praktiske ting
  - YL-mentor forbereder sig til hovedvejleder funktion og øver mange bløde kompetencer.

228

## Radiologisk Afdeling

- Der har under dette års 3-timersmøde været et ønske om mere fokus på bedre introduktion til afdeling og et bedre uddannelsesforløb inklusiv mentor ordning, ny værktøj mm
- For at kunne lykkes hermed har det krævet et tæt samarbejde mellem UKYL'er, UAO'er og ledelsen

229

## Reumatologi

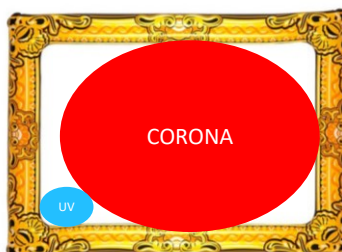
230

## 3-TM PRIMÆRE FOKUS PÅ REUMA

Undervisning udfordret af særligt manglende mulighed for forsamling og følgende efterslæb



Genimplementering og tilføjelse af undervisning



231

## JOURNAL CLUB - aka fri undervisning

### Præ 3-timers



### Post 3-timers

- Hver tirsdag 14.30-15 af og til de yngre læger
- Praktisk ultralyd, cases, blodprøve-kahoot m.m.

232

## RYG-UNDERVISNING

### Præ 3-timers

Undervisning for de tilstedeværende 1-2 YL og fysioterapeuter ved diskus-konferencen

### Post 3-timers

Alle yngre læger booket fri 30 min. den sidste onsdag i hver måned til denne undervisning

233

## EN ALLEREDE TILSTEDEVÆRENDE SUCCES

God supervision, særligt at nævne:

"Havelågen" – en senior kollega, som de yngre læger altid kan kontakte. Særlig nyttig ved ambulatoriefunktion

Ikke den samme som har speciallægetelefon eller i øvrigt er vagthavende



234

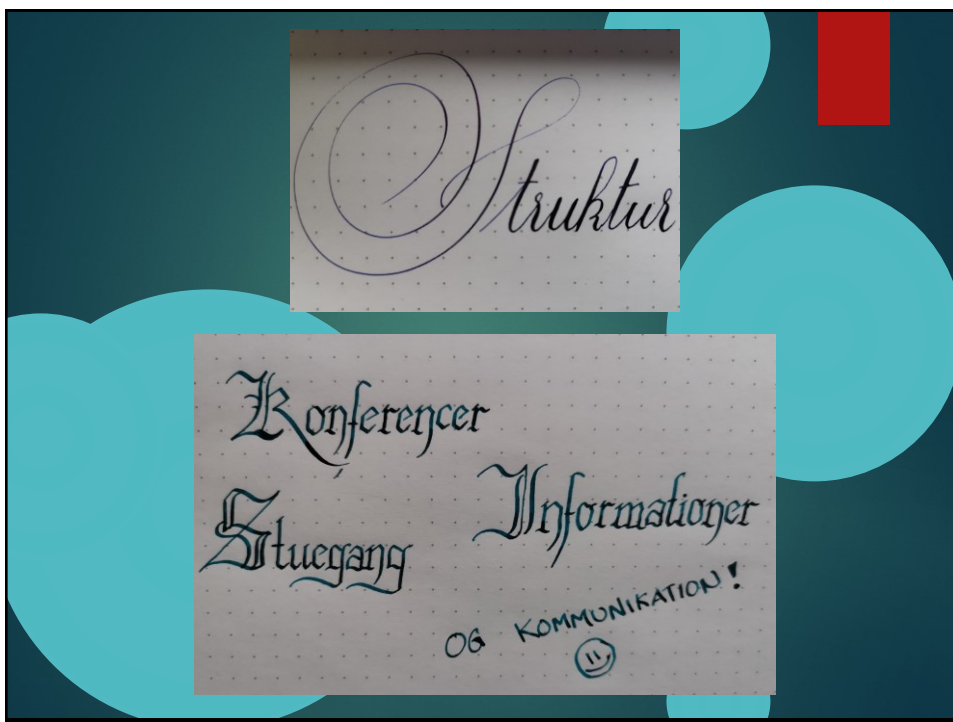
## TA' MED-BESKED

- Ugentlig fri undervisning af og til yngre læger, tænk kreativt med tema/type undervisning
- Kan flere kobles på allerede planlagt undervisning?
- Havelågen - en senior kollega sat på særligt til supervision af afdelingens egne yngre læger

235

Thisted – Medicin og Akut

236



237

# Hvordan?

► Hvad virker?

3-timersrapporten 2019  
Hvordan kan konferencernes læringsevne undersøges og forbedres - nu og i fremtiden?

HEJ SUNDHEDSVÆSEN!  
SOM EKSPERT I AT VÆRE  
PATIENT HAR JEG EN  
RÆKKE GODE RÅD TIL JER

238



239

## De svære emner?

- ▶ DIALOG – også med ledelsen!

240



## Opsummering

- ▶ Overordnet tema var struktur ift. afholdelse af stuegang, eftermiddagskonference, informationsoverlevering og slutteligt kommunikation og tone.
- ▶ Med udgangspunkt i det, der fungerer godt på afdelingen, forsøgte vi at applicere det på de forhold vi ønskede ændret.
- ▶ Vi bestræbte os på enkle, men velfungerende løsninger, der er nemme at indføre.
- ▶ Dette afholdt os dog ikke fra at gå i dialog med ledelsen omkring emnet 'kommunikation og tone' – med godt resultat til følge.

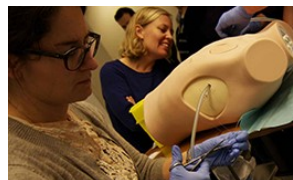
241

## Thoraxkirurgi og Karkirurgi

242

## Introprogram i forvagtslaget

- Struktureret Bed-side oplæring
- Fantomtræning
- Ambulatoriedag på afd. V



243

## Endovaskulær simulation

- Angiografi-simulator
  - Ballon/stentning i arterier i UE
  - Endovascular aneurysm repair - EVAR
- Klinisk oplæring
  - Deltagelse på interventionsstuen
  - Opmålingsøvelse inden EVAR-konference

**NordSim**  
Center for færdighedstræning og simulation



244

## Bronkoskopi-kørekort

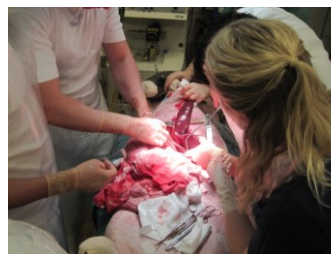
- Bronkoskopi-simulator
- Klinisk oplæring
  - Delprocedurer



245

## Live Tissue Training

- Øvelse for forvagtslaget
- Basal kirurgisk træning
- Anlæggelse af pleuradræn



246

## Opsummering

- Styrkelse af struktureret introprogram
- Anvendelse/inkorporering af tilgængelig simulator/fantomtræning
- Oplæring i klinikken efter simulator/fantomtræning

247

## Øjenafdelingen

248

## Lettere tilgængelighed til supervision



249

### Eksempel 1

- Akutteam
- Udd.-læge + speciallæge eller sen H-læge



250

### Eksempel 2

- Grå stær undersøgelser
- Speciallæger planlægges mere indover end hidtil
- Både til forundersøgelser og til OP-kontroller, samt mere tid afsat



251

### Eksempel 3

- Subspecialefremmøde til konferencer
- Bedre feedback under/efter konference
- Kortere vej til rette diagnose og plan



252

## Hovedbudskab

Der skal være let adgang til supervision så krydspunkter udnyttes bedst muligt.



253

## Øre-næse-hals

254

## Dobbeltspor i ambulatorier

- 1 speciallæge står bag 2 uddannelseslæger
- Supervisor fysisk til stede på stuerne
- Supervisor er ikke booket til andre funktioner
- Skemalagt 2 gange / uge
- Stort uddannelsespotentiale
- Øger patientsikkerhed
- Unødvendige kontroller undgås

255

## Operationsleje med uddannelsesfokus

- 2 leje / uge
- Uddannelseslæge + speciallæge
- Mulighed for at booke ekstra tid
- Aftale på forhånd hvilke delmomenter i operationen YL kan udføre
- Kirurgisk mesterlære
- Flere skemalagte operationsdage
- Supervisor forventes at "give kniven fra sig"

256



## SMUKT & OK skema

- Værktøjer til præoperativ gennemgang af procedure med supervisor
- Struktureret format
- Gennemgås f.eks. dagen før planlagt operation
- Aftaler på forhånd hvilke momenter af indgrebet YL kan varetage ud fra den enkeltes kompetenceniveau

257

## Formaliseret introforløb & Fællesundervisning

- Checkliste til de første 14 dage på afdelingen
- Adgange (computer/nøgler etc.)
- Finde rundt
- Møder/kurser
- Praktiske kompetencer (før 1. vagt)
- Torsdagsundervisning
- Faste emner der roterer hver 6. måned (nye introlæger)
- F.eks. Ultralyd af hals, basal kirurgisk teknik, suturteknik

258

## Opsummering

- Skemalagte superviserede funktioner med fokus på uddannelse
- Både i ambulatorie samt operationsstue
- Mesterlære
- Ensrettet formaliseret introforløb
- Skemalagt praktisk undervisning
- Værktøjer til at forberede sig før kirurgiske indgreb med supervisor

259



260