



Årsrapport

2017

Lægelig Videreuddannelse

Hospitalsenhed Midt

Forord

Det er med stor fornøjelse, at vi præsenterer årsrapport for lægelig videreuddannelse på Hospitalsenhed Midt 2017.

Det er første gang, vi laver en status over det store arbejde med lægelig videreuddannelse, der hver dag foregår på hospitalsenheden, og som vi har fået indblik i på vores besøg rundt på afdelingerne i starten af 2018.

Med rapporten vil vi gerne dokumentere og anerkende dette arbejde samtidig med, at der på samme vis også identificeres områder, hvor vi på Hospitalsenhed Midt fortsat kan forbedre og videreudvikle os inden for lægelig videreuddannelse. Således håber vi på, at rapporten vil motivere og inspirere til forsat arbejde og udvikling indenfor dette område på hospitalsenheden.

Tak til alle, der har bidraget med data, uddannelseshistorier mv.

De uddannelseskoordinerende overlæger

Anette Bagger Sørensen og Jens Peter Nielsen

Indholdsfortegnelse

1. Generelt om Lægelig videreuddannelse på HE Midt

Organisation og opbygning	3
Uddannelseskultur	7
Kvalitetssikring	14
Evaluér.dk	14
Inspektorbesøg	14
3-timers møder	14
Uddannelsesbesøg i afdelingerne ved de uddannelseskoordinerende overlæger	15
360 graders feedback	15
Simulation	15

2. Status og udvikling

Involverede afdelinger og antal af uddannelsesstillinger	17
Uddannelsesudvalget for den postgraduate lægelige Videreuddannelse	17
Uddannelsesansvarlige overlæger	17
Uddannelseskoordinerende yngre læger	17
Kliniske vejleder	17
Evaluer.dk	18
Inspektorbesøg	20
3-timers møder	22
360 graders feedback	23
Eksterne uddannelsesfora med deltagelse af Hospitalsenhed Midt	25
Hjemmeside	27
Videnskabeligt arbejde	28
Afslutning	28

3. Bilag

Bilag 1. Oversigt over UAO, UKYL og PKL	29
Bilag 2. Oversigt over lægelige uddannelsesstillinger HE Midt pr. 31.12.2017	30

1. Lægelig videreuddannelse

Organisation og opbygning

På Hospitalsenhed Midt arbejder de to uddannelseskoordinerende overlæger sammen om koordinering og rådgivning i forhold til lægelige videreuddannelse – i tæt samarbejde med de enkelte afdelinger. De uddannelseskoordinerende overlæger har fordelt flere af de tværgående opgaver imellem sig, og desuden er afdelingerne fordelt således, at alle afdelingerne har en primær kontaktperson i forhold til lægelig videreuddannelse. For Akutafdelingen gælder dog, at begge uddannelseskoordinerende overlæger er kontaktperson.

De to uddannelseskoordinerende overlæger refererer til hospitalsledelsen.

Fordeling af afdelinger imellem de uddannelseskoordinerende overlæger

Jens Peter Nielsen	Anette Bagger Sørensen	Jens Peter Nielsen Anette Bagger Sørensen
Kvindesygdomme og Fødsler	Patologi	Akutafdelingen
Urinvejskirurgi	Hjertesygdomme	
Børn og Unge	Medicinsk Afdeling	
Ortopædkirurgi	Karkirurgi	
Center for Planlagt Kirurgi	Mave-, tarm- og brystkirurgi	
Neurologi	Operation og Intensiv	
Blodprøver og Biokemi	Fysiologi	
Røntgen og Scanning	Diagnostisk Center	
Radiologisk afsnit - Diagnostisk Center	Hammel Neurocenter	

Fordeling af tværgående opgaver i lægelig videreuddannelse

Færdigheds- og simulationstræning	Jens Peter Nielsen
Inspektorbesøg	Jens Peter Nielsen Anette Bagger Sørensen
360 gr. feedback	Anette Bagger Sørensen
UKYL netværk	Anette Bagger Sørensen
Forskning og udvikling i medicinsk uddannelse	Jens Peter Nielsen Anette Bagger Sørensen
Klinisk basisuddannelse	Jens Peter Nielsen Anette Bagger Sørensen
RMUK	Jens Peter Nielsen
Almen medicin	Jens Peter Nielsen
Hjemmeside	Jens Peter Nielsen Anette Bagger Sørensen
3-timers møde	Anette Bagger Sørensen

Uddannelsesudvalg for den postgraduate lægeuddannelse

Uddannelsesudvalget for den postgraduate lægeuddannelse arbejder for at forbedre den lægelige videreuddannelse på alle niveauer. Den lægelige videreuddannelse indbefatter på Hospitalsenheden Midt: klinisk basisuddannelse, introduktionsuddannelse og hoveduddannelse.

Hensigten med uddannelsesudvalget er at sikre en ensartet og høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse på hospitalsenheden.

Udvalget består af de uddannelsesansvarlige overlæger (UAO), de uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL), postgraduate kliniske lektorer (PKL) ansat på hospitalsenheden, repræsentant for hospitalsenheden samt de to uddannelseskoordinerende overlæger (UKO). Sidstnævnte leder arbejdet i udvalget.

Der afholdes fire årlige eftermiddagsmøder samt én årlig temadag.

Uddannelsesteams på afdelingerne

På den enkelte afdeling ledes videreuddannelsen af et uddannelsesteam bestående af den uddannelsesansvarlige overlæger og den uddannelseskoordinerende yngre læge. På flere afdelinger har disse tæt samarbejde omkring uddannelse med skemalægger, undervisningsansvarlig yngre læge, introduktionsansvarlig yngre læge, specialets postgraduate kliniske lektor samt andre personer med interesse indenfor lægelig videreuddannelse. På langt de fleste afdelinger findes der et konstruktivt samarbejde mellem uddannelsesteamet og afdelingsledelsen.

Den uddannelsesansvarlige overlæge har ansvaret for, at alle uddannelsesforløb i afdelingen er tilrettelagt således, at den enkelte uddannelseslæge kan opnå de minimumskompetencer, der er beskrevet i målbeskrivelsen. Den uddannelsesansvarlige overlæge er endvidere ansvarlig for, at alle, der er involveret i lægelig videreuddannelse, har uddannelse og kompetencer til at varetage de forskellige områder som vejledning, supervision, feedback, kompetencevurdering og karrierevejledning.

Fire overlæger på Hospitalsenhed Midt har funktion som postgraduate klinisk lektor i eget speciale. De postgraduate kliniske lektorer deltager i aktiviteter arrangeret af Center for Sundhedsvidenskabelige Uddannelser, Århus Universitet og Videreuddannelsesregion Nord med fokus på organisation og medicinsk pædagogik indenfor lægelig videreuddannelse. De postgraduate kliniske lektorer yder et væsentlig bidrag til, at hospitalsenheden får nye input til arbejdet med lægelig videreuddannelse.

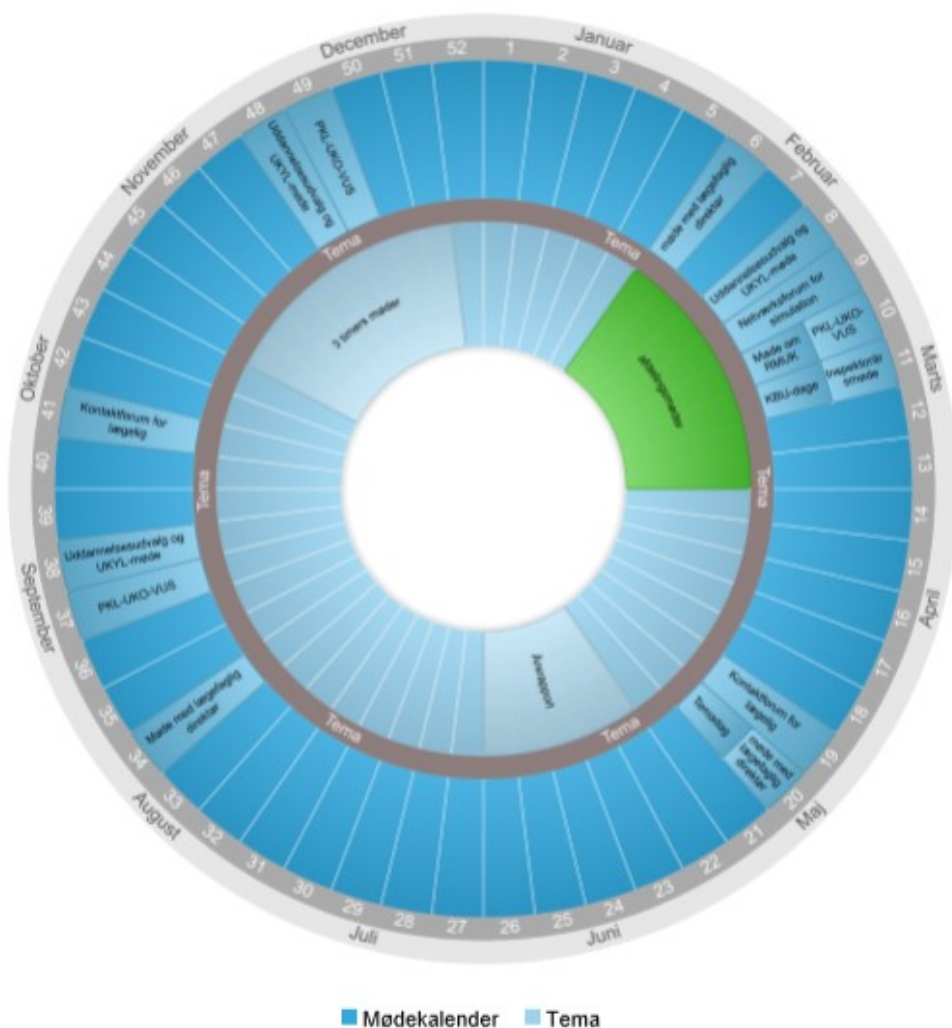
I bilag 1 ses en oversigt over UKYL, UAO og PKL på Hospitalsenhed Midt pr. 31. december 2017.

Uddannelseskoordinerende yngre lægers netværksgruppe

På Hospitalsenhed Midt mødes afdelingernes uddannelseskoordinerende yngre læger fire gange årligt. Møderne finder sted umiddelbart forud for møderne i uddannelsesudvalget for den postgraduate lægeuddannelse. Formålet med netværksgruppen er at styrke og udvikle UKYL arbejdet på tværs af afdelingerne samt at skabe et forum, hvor UKYL´er mødes og udveksler erfaring og viden samt genererer idéer og kommer forslag til forbedringer af den postgraduate lægeuddannelse på Hospitalsenhed Midt.

Årsmøde

På Hospitalsenhed Midt afholdes der hvert år i maj temadag for den postgraduate lægeuddannelse, der i 2017 blev afholdt den 18. maj på Regionshospitalet Viborg. Mads Skipper, Børn og Unge tog os med rundt i et spændende "Forandringslaboratorium", og resten af dagen blev der arbejdet med "Kompetencevurdering i den kliniske hverdag".



Uddannelseskultur

På besøg rundt i afdelingerne har vi hørt om mange gode initiativer, der bidrager til uddannelseskulturen på hospitalet. I 2018 vil vi ved temadagen den 17. maj og de efterfølgende møder i uddannelsesudvalget for den lægelige videreuddannelse have fokus uddannelseskultur og på at få formidlet de mange idéer og tiltag således, at det forhåbentlig bliver til videre inspiration for så mange som muligt.

Vi har derfor også bedt afdelinger om at bidrage med uddannelseshistorier og billeder til årsrapporten, og det er en stor fornøjelse at præsentere dem i det følgende, idet idéudvekslingen mellem de enkelte afdelinger er helt afgørende for, at Hospitalsenhed Midt hele tiden arbejder på at fremme uddannelseskulturen og derved ligeledes uddannelseskvaliteten til glæde for de uddannelsessøgende læger, og ikke mindst i sidste ende til gavn for vores patienter. Herunder følger de gode uddannelseshistorier fra vores afdelinger og centre:

- **Kirurger lærer håndværket**

På det kirurgiske færdighedslaboratorium i Foulum kan Hospitalsenhed Midts læger øve sig i at operere på bedøvede forsøgsdyr. Perspektiverne er høj patientsikkerhed og god lægeuddannelse.

Det ligner en traditionel operationsstue. Rummet er spækket med overvågningsskærme og operationsudstyr; der er operationslamper i loftet og sågar en C-bue til røntgengennemlysning. Lægerne går i operationskittel og bærer hue, maske og handsker. Men der er flere operationslejer på samme operationsstue – og den opmærksomme beskuer vil før eller siden lægge mærke til, at det ikke er mennesker, men grise, der ligger på operationslejerne.

Vi befinder os på det kirurgiske færdighedslaboratorium, som Hospitalsenhed Midt driver i samarbejde med DCA – Nationalt Center for Fødevarer og Jordbrug, AU Foulum (tidligere Forskningscenter Foulum).

Hands on

På færdighedslaboratoriet kan kommende kirurger lære den håndværksmæssige side af deres fag. De øver operationsteknikker på forsøgsdyr og får på den måde mulighed for at lære det, de ikke kan læse sig til, men som alligevel er en uomgængelig nødvendighed for at blive en god kirurg. Der er lagt stor vægt på, at lægernes øvelser kan foregå under autentiske forhold. Operationsudstyret er det samme, som de får i hånden på hospitalets operationsstue, og deres påklædning er den samme.

"Patienterne" er i sagens natur ikke omfattet af autenticitets-kravet, men grises anatomi ligner på en række punkter menneskets. Derfor er det ofte grise, der ligger på færdighedslaboratoriets operationslejer. Men senest har også få vist sig velegnede som forsøgsdyr.

Samarbejdet med AU Foulum har stor strategisk betydning for Hospitalsenhed Midt. Det handler om at sikre patienterne god og sikker behandling. Det handler også om at sikre den enkelte læge en god uddannelse, og på den måde bliver færdighedslaboratoriet også en vigtig brik, når hospitalet skal rekruttere uddannelsessøgende læger.

Inden man selv står med ansvaret

Hospitalsenhed Midt holdt forleden en fælles kursusdag i Foulum for læger fra de skærende specialer (gynækologi, ortopædkirurgi, kirurgi, karkirurgi og urologi). Hvert speciale fik to kursuspladser for læger i introduktionsforløb eller hoveduddannelse. Arbejdstitlen for kursusdagen var "Kirurgi på tværs".

Fire bedøvede grise var linet op på operationslejerne, da lægerne mødte ind. To grise var forbeholdt laparoskopiske/kikkertkirurgiske indgreb – de øvrige to var til åbne indgreb, hvor der ved det ene leje var mulighed for røntgengennemlysning med C-buen.

En af kursisterne var introduktionslæge Jesper Lyngdorf fra Urinvejskirurgi. "Kirurgi på tværs" var ikke hans første møde med færdighedslaboratoriet. Han var også med, da Urinvejskirurgi tidligere på året havde købt to forsøgsgrise til en kursusdag i Foulum for afdelingens læger.

- Begge dage har været en god og positiv oplevelse for mig. Grise er udmærkede at øve sig på. At øve mig i at holde og håndtere operationsværktøjet har været det vigtigste og mest givtige for mig, siger han.

For Jesper Lyngdorf fik "Kirurgi på tværs" en ekstra dimension.

- Det var fagligt spændende og inspirerende at øve sammen med læger fra andre specialer. Man ser og prøver noget andet og mere end til daglig. Jeg fik eksempelvis mulighed for at fridissekere en halspulsåre – og mine kolleger fra Ortopædkirurgi var synligt begejstrede over at få mulighed for at studere tarmsystemet, siger Jesper Lyngdorf.

Forsøgsdyrenes forhold reguleres efter regler for dyrevelfærd og -etik. Dyrene er bedøvet og oplever ingen smerte – hverken under operationen, eller når de aflives efter seancen.

For at begrænse antallet af forsøgsdyr blev de hver især brugt til flere indgreb – nogle endda på samme tid.

- Jeg kom på hold med nogle karkirurger, og de indledte seancen med indgreb på aorta. Da de var færdige, kunne jeg jo så passende fortsætte ved nyren, forklarer Jesper Lyngdorf. Indgreb inden for det gynækologiske og det kirurgiske område nåede han til gengæld ikke at se meget til under "Kirurgi på tværs".

- Der herskede en god stemning og begejstring blandt kursUSDeltagerne på "Kirurgi på tværs". For mit eget vedkommende var det faglige udbytte stort, og jeg vil med glæde deltage i et lignende kursus igen, siger Jesper Lyngdorf.

• Patologi

På Patologi Viborg er der af et tidligere hold uddannelseslæger blevet indført case-frokost for alle lægerne på afdelingen. I første omgang var det for HU lægerne, men da det gik lidt ud i sandet blev det foreslået



genindført for hele lægegruppen. Dette blev effektueret efter at det også havde været diskuteret efter et 3-timers møde på afdelingen, hvor temaet var uddannelse.

Case-frokost går ud på at spændende, almindelige eller uhyrlige cases diskuteres mens der spises, hver anden fredag kl. 11.45 og 12.15. Alle læger intenderer at være til stede og flere har medbragt præparater til fremvisning. Det er gerne præparater fra ugen der er gået, eller cases, der har været til revision. Det prioriteres også højt at de helt almindelige præparater vises, så alle kan få noget ud af seancen.

• Operation & Intensiv

De uddannelsessøgende læger på tavlen!

Anæsthesispecialet har god tradition for læring bl.a. gennem anvendelsen af kompetencekort – disse kan dække over både strukturerede observationer af uddannelsessøgende læger, gennemgang af mere teoretiske emner og skriftlige opgaver, af både bunden og mere refleksiv art.

Introuddannelsen rummer 15 af disse kompetencekort der skal bestås før endt introuddannelse.

Med 6-8 intro-læger i afdelingen, der starter fordelt over hele året, er det nødvendigt at have fokus på, hvor langt den enkelte er kommet – og her er vores tavle uundværlig. På denne er det muligt at se den enkelte læges starttidspunkt, vejleder, hvilke komp. kort er ”klarmeldt” og hvilke er opnået – og hvilket fokus har l-lægen i den pågældende

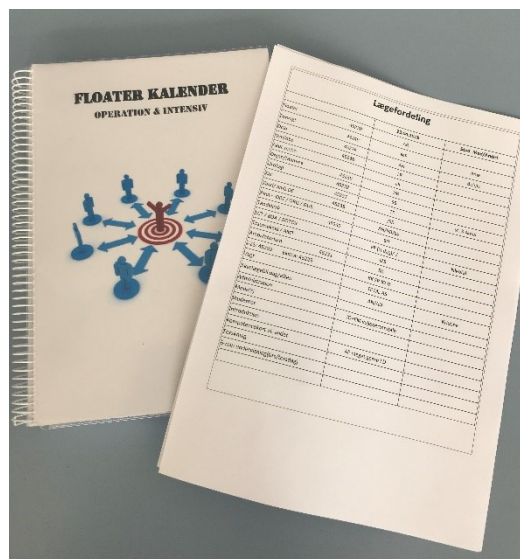
INTRO-LÆGER	KOMPETENCEKORT	FOKUS OMR.
NAWA	<input type="checkbox"/>	
MIRAZ	<input type="checkbox"/>	
STINE	<input type="checkbox"/>	
JENS JENSEN	<input type="checkbox"/>	
FREDERIK	<input type="checkbox"/>	
ELIN	<input type="checkbox"/>	
SIMON	<input type="checkbox"/>	
ANDREAS	<input type="checkbox"/>	
MASJA	<input type="checkbox"/>	

periode. Er det epiduraler, nerveblokader eller anæstesi til organkirurgi som er på ønskesedlen?

På denne måde kan floater (HU-læge eller speciallæge der leder arbejdsprogrammet den enkelte dag) i sin planlægning af næste dags lægefording tage hensyn til de ønsker og behov, der måtte være vedr. uddannelse – ex. behovet for afholdelse af vejledersamtale, færdighedstræning på dukker, erhvervelse af kompetencekort eller specielle ønsker vedr. OP-linjer eller funktioner.

HU-lægerne (som har deres sidste år i HU i Viborg) har en tilsvarende tavle.

Synlighed til gavn for alle!



• Børn og Unge

På Børn og Unge er der i den kliniske hverdag mange gode uddannelses tiltag, men et særdeles lærerigt tiltag der fortjener at blive fremhævet er vores superviserede ambulatoriespor.

På en typisk dag er der tre yngre læger, som har patienter til forundersøgelser. Der er desuden en supervisor; speciallæge eller overlæge, hvis eneste funktion er supervision af de yngre læger.

Før ambulatorierne starter, er der afsat 30 minutter til gennemgang af dagens patienter. Her skal man som yngre læge ud fra henvisningerne give en kort præsentation af sine patienter og diskutere hvilke tanker man har gjort sig omkring fokuspunkter, undersøgelser og differentialdiagnoser. Supervisor kommer ligeledes med sine inputs og tanker. Som yngre læge føler man sig rigtig godt klædt på til at se dagens patienter.

I løbet af dagen står supervisor til rådighed. Det kan dreje sig om alt fra et spørgsmål til planen til supervision af en undersøgelse eller en second opinion af objektive fund. Det giver rig mulighed for mesterlære.

Når dagen er omme, fremlægger hver af de yngre læger en spændende case fra dagen, som de andre også kan lære noget af. Der diskuteres hvad der gik anderledes end forventet og hvad man har fået ud af dagen. Det er en god måde at runde dagen af på.

Dagens patienter er typisk inden for samme emne. Det kan være en dag med f.eks. allergologi, neuropædiatri eller nefrourologi. Det er meget givende at se flere patienter med samme problemstilling efter hinanden. Især i et ellers bredt speciale som pædiatri. Man kommer nemmere ind under huden på et emne og lærer de små forskelle.

Alt i alt fordrer de superviserede ambulatoriespor ansvar med den relevante opbakning og fremragende læring. Man går altid hjem og føler man har lært noget nyt.



• Karkirurgi

På karkirurgisk afdeling kommer alle læger en tur "i kassen" i den gode (uddannelses)sags tjeneste!

"Kassen" er et valideret uddannelsesinstrument til at træne i- og evaluere anlæggelse af karanastemoser (se billede). Lige fra start som KBU til den karkirurgiske speciallægeuddannelse benyttes træningskassen til at eksponere den uddannelsessøgende til meget virkelighedstro forhold ved anlæggelse af anastomoser i lyskepulsårerne. Instrument- og nålehåndtering samt suturteknik trænes effektivt til stort uddannelsesudbytte og glæde uden involvering af patienter. Kassen benyttes ligeledes i forbindelse med et 2 dages landsdækkende obligatorisk kursus i speciallægeuddannelsen.

En dag i Foulum

"I februar måned bliver jeg (Reshaabi Srinantholgen) af karkirurgisk Overlæge Jes Sandermann inviteret til AU Foulum, øst for Viborg, for at afprøve den nye C-bue i færdighedslaboratoriet. Dette mhp. at (yngre) læger kan træne endovaskulære behandlingsprocedurer, som har vundet stor plads inden for karkirurgien.

Vores patient på lejet er et 7 år gammelt får, som har fået lidt beroligende og herefter noget at sove på. Fårets kar (pulsårer) passer proportionsmæssigt med menneskets, hvorfor det er et optimalt forsøgsdyr til træning af ballonudvidelser og stentanlæggelser (PTA).

Vi finder pulsen i fårets højre lyske og får stukket i pulsåren med en nål, hvorefter vi får lagt en sheath, som nu skal være indgangsporten for vores katetre og guidewires. Således kan man føre instrumenter ind og ud ad porten for at lokalisere det behandlingskrævende område i et kargebet og efterfølgende behandle i området.



Udover at man får en "hands on" oplevelse af træningen, giver det også mulighed for at få reflekteret over, hvilke teknikker, håndgreb og udstyrer/instrumenter, der skal til for at komme rundt om skarpe "hjørner" (f.eks. ved kardelinger) og ned i et bestemt kar for at behandle en forsnævring eller tillukning. Vha. C-buen (røntgen-gennemlysning) kan man samtidig på en skærm følge med i, hvad der foregår under overfladen. Tanken med træningsmodellen er, at man i den nærmeste fremtid vil kunne udvikle et regelret kursus under speciallægeuddannelsen/hoveduddannelsen, hvor det at kunne udføre endovaskulære procedurer jo er en kompetence, der skal godkendes. Efter en succes- og udbytterig dag i Foulum er dét helt sikkert noget, jeg vil se frem til!"

• Fysiologi

Fysiologisk Klinik har siden 2008 haft læger i hoveduddannelse i specialet Klinisk Fysiologi og



Nuklearmedicin. Aktuelt er Fysiologisk Klinik normeret til 2 hoveduddannelsesstillinger og en introduktionsstilling.

På Fysiologisk Klinik foretages adskillige undersøgelser, der ikke foretages på de andre afdelinger i Regionen. Der kommer derfor læger på fokuserede ophold dels fra de andre afdelinger inden for specialet dels fra andre specialer. Uddannelsesforløbene, der begynder i Viborg, har haft god søgning og har altid været besatte. Hoveduddannelseslægerne giver en særdeles fin evaluering af uddannelsesforløbet i Viborg.

Til at sikre et optimalt uddannelsesforløb er der ansat 3 overlæger.

• Mave-, tarm- og brystkirurgi

På Mave- og Tarmkirurgisk afdeling arbejder vi i øjeblikket på systematisk oplæring af introlæger i basal endoskopi. Vi har udviklet et endoskopikørekort som består af en teoretisk-, en simulatorbaseret og en praktisk oplæring i gastroskopi og koloskopi. Introlægen allokeres i en 3 måneders blok udelukkende til endoskopi, fraset vagtarbejdet. Målet er en primær trainer, som følger introlægens udvikling, og når kompetencerne er opnået, kan introlægen selvstændigt udfylde en skopifunktion. Det er vores erfaring, at investeringen i et komprimeret oplæringsforløb betaler sig, da den unge læge hurtigt kan udfylde en selvstændig funktion til gavn for både sig selv og afdelingen.



- **Diagnostisk Center**

Når en akut patient ankommer, modtages denne straks af en yngre læge. Indenfor en time live konfereres patienten med bagvagt/eventuel relevant subspecialist. Den yngre læge har i løbet af dagen ofte ansvaret for opfølgning på de undersøgelser (behandlinger der er sat i gang. Hvis patienten kan udskrives samme dag, er det ofte den yngre læge selv der udskrives patienten.

Hvorfor styrker det uddannelsen: Læringsmulighederne er store, når samarbejdet er tæt. Der er masser af læring i selv at følge undersøgelser op. Patienten følges fra start til slut (for de helt korte indlæggelser).

- **Diagnostisk Center – Radiologisk Afsnit**

Vi er i gang med at indføre meget praktisk brugbare kompetencevurderinger i form af tilrettede mini-IPX og der er allerede et målrettet supervisionsskema i MRI. På dette område Silkeborg er foran, da MRI på de fleste afdelinger desværre kun har en meget lille rolle i uddannelsen - hvis det overhovedet har en rolle. Der er i den sidste år desuden indført undervisning for radiograferne af vores YL i røntgen af thorax og en ugentlig "10 radiologiske minutter" til morgenmødet, dedikeret til relevant og aktuel undervisning.

Desuden kæmper vi for at få flere uddannelsesstillinger til vores afdeling, så vores uddannelseslæger kan få en sparringspartner på deres niveau (lige nu får vi 2 intro- og 1 HU-stilling og iflg. sidste inspektørrapporten har vi et meget godt uddannelsesmiljø, plads til at uddanne flere og dette tilrådes også, især så vores HU-læger får en sparringspartner på samme niveau).

Vi stræber således efter at have landets bedste uddannelsesmiljø i radiologi - ligesom vores kollegaer på medicinsk afdeling i DC.

- **Medicinsk afdeling og Hjertesygdomme**

To gange årligt afholder medicinsk og hjertemedicinsk afdeling Akutuge. Her aflyser vi den vanlige morgenundervisning, og fordyber os hver dag inden for akutte tilstande i de forskellige specialer.

Akutugen planlægges af vores undervisningsansvarlige uddannelseslæge og underviserne er hoveduddannelseslæger inden for de enkelte specialer. Alle yngre læger, samt de medicinstuderende der er i klinik i afdelingerne deltager, ligesom Akutafdelingens læger er inviteret og møder talstærk op.

Vi har i april 2018 afholdt en spændende og udbytterig uge inden for specialerne akut nefrologi, endokrinologi, kardiologi, hepato/gastroenterologi samt lungemedicin. Der gøres meget ud af, at undervisningen tilrettelægges, så alle får størst muligt udbytte på tværs af uddannelsesniveauer. Ligeledes er undervisningen meget klinisk orienteret og derfor yderst anvendelig, når man står i hverdagens akutte situationer. Det er nogle meget lærerige og klinisk anvendelige uger, som vi ser frem til i medicinsk og hjertemedicinsk afdeling.



- **Kvindesygdomme og Fødsler**

I afd. for Kvindesygdomme og Fødsler afholdes der månedligt en Journal Club. Initiativet kom fra en afd. læge efter vi havde haft inspektor besøg og der ifm. dette var ytret ønske om mere forskningsaktivitet. Reservelæger og speciallæger skiftes til at finde artikler de selv fremlægger på mødet (morgen konference hver 2. onsdag i måneden). Vores Professor Peter Humaidan fra fertilitetsklinikken i Skive kommer og gennemgår artiklerne med kritiske øjne sammen med os. Det er et tiltag der blev fremhævet meget positivt ifm. det efterfølgende inspektor besøg.



- **Akutafdelingen**



På akutafdelingen har vi gennem det sidste halve år arbejdet med at skabe bedre struktur for udvikling og evaluering af uddannelsen på afdelingen. Vi har derfor besluttet, at der én gang om måneden afholdes lærings- og undervisningsfokuspå møde for uddannelseslægerne. Om muligt deltager uddannelsesansvarlige overlæger, ledende overlæger samt en af de uddannelseskoordinerende overlæger.

KBU-læger fra afdelingen har endvidere fremstillet flyer til anvendelse ved informationsmøder for kommende KBU-læger, hvor Akutafdelingen også stiller op til at besvare spørgsmål vedrørende klinisk basisuddannelse på afdelingen.

Kvalitetssikring

På Hospitalsenhed Midt monitoreres kvaliteten af den lægelige videreuddannelse igennem:

- Evaluer.dk
- Inspektorrapporter
- 3-timers møder
- Statusmøder i alle afdelinger med deltagelse af UAO, UKYL, ledende overlæge, uddannelseskoordinerende overlæge og evt. PKL.

Evaluer.dk

Alle yngre læger skal evaluere uddannelsesopholdet ved afslutning af deres ansættelse i uddannelsesstillinger. Evalueringen sker elektroniske i [www. Evaluer.dk](http://www.evaluer.dk) og resultaterne er offentlige tilgængelige i anonymiseret form. Uddannelseslægerne evaluerer uddannelsesstedet indenfor følgende 8 kategorier:

- Introduktion
- Uddannelsesvejledning
- Daglig vejledning
- Arbejdstilrettelæggelse
- Konferencer/undervisning
- Arbejds klima
- Uddannelsesindsats
- Uddannelsesudbytte

Inspektorbesøg

Inspektorordningen skal bidrage til kvalitetssikring og kvalitetsudvikling af den lægelige videreuddannelse på uddannelsesgivende afdelinger på landets sygehuse. Ordningen administreres af Sundhedsstyrelsens Enhed for Uddannelse. Afdelingerne får besøg mindst hvert fjerde år af minimum to inspektorer.

En inspektor udpeges af Sundhedsstyrelsen efter indstilling fra de videnskabelige selskaber. En inspektor skal være en læge med kendskab til og interesse for den lægelige videreuddannelse. I indstillingen fra selskaberne skal der lægges vægt på erfaring fra arbejde som uddannelsesansvarlig, vejleder, underviser og på medicinsk pædagogik eller lignende kompetencer. Det er vigtigt, at vedkommende har kendskab til lægelig videreuddannelse.

Forud for besøget udarbejder afdelingen en selvevalueringsrapport, og efter besøget udarbejder inspektorerne en rapport med forslag til forbedringer.

3-timers møde

Formålet med 3-timers møder er at inddrage yngre lægers initiativer til forbedringer indenfor lægelig videreuddannelse på afdelingerne. Ved møderne er det de yngre læger selv, der faciliterer processen fra idéer til forslag til udførsel af disse i afdelingen.

Møderne afholdes efter en fast skabelon, hvor de under et 3 timer langt møde diskutere gode uddannelses tiltag i afdelingen, hvilke ting, de gerne vil have ændret med fokus på de muligheder de selv har for at gennemføre ændringer, og hvilke ændringer de har brug for hjælp til fra øvrige læger i afdelingen eller afdelingsledelsen.

3-timers møderne planlægges til at finde sted de sidste måneder af året, og der vil være fastlagt et tema, som afdelingernes yngre læger skal diskutere, men med fortsat mulighed for at drøfte andre idéer.

Uddannelsesbesøg i afdelingerne ved de uddannelseskoordinerende overlæger

I de første måneder af 2018 har de to uddannelseskoordinerende overlæger været på besøg i næsten alle afdelinger med det formål at danne sig et overblik over de mange uddannelsesaktiviteter, der finder sted på Hospitalsenhed Midt samt sparring og input til afdelingerne i forhold til forslag til videre udvikling og forbedring i forhold til lægelig videreuddannelse. Ved møderne har der været deltagelse af afdelingens UKYL, UAO, ledende overlæger, den uddannelseskoordinerende overlæge og evt. PKL.

360 graders feedback

Den lægelige videreuddannelse omfatter faglig, personlig og organisatorisk udvikling til opfyldelse af de 7 lægeroller.

360 graders feedback er en formativ og helhedsorienteret kompetencevurderingsmetode, der sætter fokus på udvikling indenfor de 4 lægeroller: kommunikator, leder/administrator, samarbejder og professionel. Ved en 360 graders feedback opnår uddannelseslægen en viden om, hvordan samarbejdspartnere oplever vedkommende i disse roller. I forbindelse med 360 graders feedback laves en rapport, der danner grundlag for en videre plan for uddannelseslægens udvikling indenfor disse lægeroller.

På Hospitalsenhed Midt anvendes et internetbaseret system med en valideret spørgeramme, og på de uddannelsesgivende afdelinger er der certificerede feedback facilitatorer, der giver den yngre læge personlig feedback med baggrund i rapporten.

Simulation

In situ simulation kan bidrage til en kollektiv læreproces, der kan forbedre patientsikkerheden, patientsikkerheds-kulturen samt teamsamarbejde og –kommunikation i de enkelte afdelinger og på tværs i organisationen.

Forskning har vist, at simulationsbaseret teamtræning er en effektiv strategi til at forbedre såvel patientsikkerhed som patient outcome. In situ simulation, altså kombinationen af simulation og teamtræning i egne omgivelser og træning sammen med kolleger øger effekten af læring og transfer. I 2017 har MidtSim afholdt fokus interviews med kontaktpersoner fra mange afdelinger i regionen og her er konklusionen at, simulation bliver prioriteret på mange afdelinger inden for de specifikke fokusområder, om end i varierende grad. Som forventeligt løftes opgaven af lokale, engagerede ildsjæle. Der er generelt en udfordring i forhold til fysiske rammer, location til at bedrive simulation og i forhold til opbevaring af udstyr.

In situ simulation; altså interprofessionel teamtræning i egen afdeling, er et indsatsområde i Region Midtjylland. Instruktørerne har efterspurgt kompetencer vedrørende feedback, afvikling af scenarier samt debriefing for at facilitere såvel læring af simulationen som transfer. MidtSim har efterfølgende

konceptudviklet herpå, hvilket har resulteret i de nu udbudte overbygningsmoduler i simulatorinstruktøruddannelsen.

Endvidere efterspørger instruktørerne fælles refleksion med og feedback fra MidtSims faculty (erfarne simulatorinstruktører), hvorfor MidtSim er undervejs med at opgradere faculty, der består af erfarne simulatorinstruktører og undervisere. Intentionen er at danne og udvikle et tværregionalt in situ simulatorinstruktørkorps, der ved hjælp af standardiserede og forskningsbaserede metoder kan gå ind og understøtte lokale simulationsbaserede aktiviteter. Dette for at sørge for den fornødne kvalitetssikring fremadrettet, der er et indsatsområde for fællesfunktionen. Med deltagelse i kontaktforum for simulation bidrager HEM i denne proces.

2. Status og udvikling

I denne del af årsrapporten præsenteres status for den postgraduate lægelige videreuddannelse på Hospitalsenhed Midt. Formålet hermed er at dokumentere det store arbejde, der hver eneste finder sted indenfor dette område.

Desuden vil de umiddelbare fokuspunkter for det kommende års arbejde indenfor den postgraduate lægeuddannelse på hospitalsenheden blive omtalt.

Involverede afdelinger og antal af videreuddannelsesstillinger

På hospitalsenheden er 18 afdelinger involveret i den postgraduate lægelige videreuddannelse. Bilag 2 viser antal og typer af de forskellige uddannelsesstillinger fordelt på de forskellige afdelinger. På hospitalsenheden er der aktuelt 39 introduktionsstillinger og 81 stillinger i hoveduddannelsesforløb. Antallet af stillinger i Klinisk basisuddannelse udgør 18% af årlige KBU-forløb.

Uddannelsesudvalget for den postgraduate lægelige videreuddannelse

I 2017 blev der afholdt i alt 3 møder i udvalget.

I 2018 er der planlagt 3 møder i henholdsvis februar, september og november.

For temadagen den 17. maj 2018 vil overskriften for den første halvdel af dagen være "Skal vi snakke om det?" – en temadag om kollegial kommunikation og afdelingskultur ved cand. mag Jane Ege Møller fra Center for Sundhedsvidenskabelige Uddannelser. Der planlægges, at der ved de kommende uddannelsesudvalgsmøder i 2018 arbejdes videre med dette emne.

Uddannelsesansvarlige overlæger

Ved udgangen af 2017 var der 19 uddannelsesansvarlige overlæger fordelt på 18 afdelinger, idet der på én af hospitalsenhedens store afdelinger har været ønske om at dele opgaven på flere overlæger. Af de 19 uddannelsesansvarlige overlæger har 17 deltaget eller planlægger i 2018 at deltage i videreuddannelsesregionens kursus for uddannelsesansvarlige overlæger. Bilag 1.

Uddannelseskoordinerende yngre læger

På næsten alle uddannelsesgivende afdelinger er der udpeget en uddannelseskoordinerende yngre læge. Bilag 1. Fere afdelinger har valgt at have flere yngre læger om at dele opgaven. Som uddannelseskoordinerende yngre læge deltager man i høj grad i en afdelings organisatoriske arbejde. I 2018 er der i forbindelse med årsmødet planlagt at arbejde med opgaver og rammer for de uddannelseskoordinerende yngre læger. Desuden er der planer om at arbejde med struktur og indhold ved møderne i UKYL netværksgruppen.

Kliniske vejledere

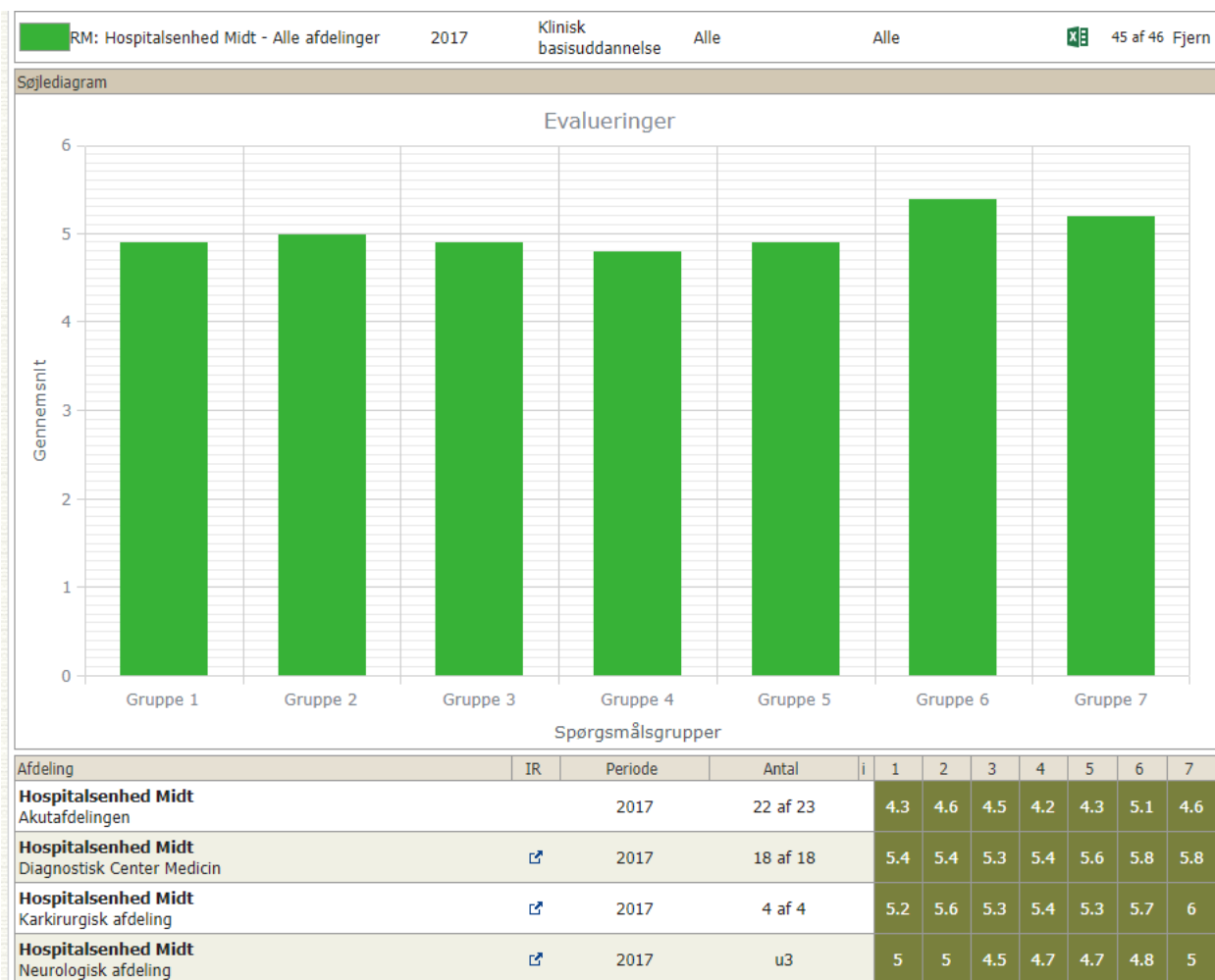
Alle læger ansat på hospitalsenheden fungerer som kliniske vejledere. Således oplæres, vejledes og vurderes de yngre læger i hverdagen med henblik på grundig og effektiv uddannelse. En stor del af de kliniske vejledere vil også have funktion som hovedvejledere. Med baggrund heri vil der i 2018 skabes overblik over kompetenceniveauet hos de kliniske vejledere for efterfølgende at have fokus på, at alle lægelige vejledere inden for 1-2 år som minimum skal have gennemført et vejlederkursus indenfor lægelig videreuddannelse og speciallægeuddannelsen.

Der er desuden på Hospitalsenhed Midt nedsat en lille arbejdsgruppe, der vil forsøge at initiere et projekt til vurdering af de kliniske vejlederes kompetencer. Gruppen består af postgraduate lektorer, uddannelsesansvarlige overlæger samt de to uddannelseskoordinerende overlæger.

Evaluér.dk

Evaluér.dk er det system, som uddannelseslæger i hele landet anvender til vurdering af deres uddannelsesophold, når det afslutter dette på en afdeling. Data er offentligt tilgængelige i aggregerede oversigter, og man kan her se, hvordan de yngre læger har evalueret de forskellige specialer på hospitalsenheden. De uddannelsessøgende læger anvender i høj grad evaluér.dk til at vurdere, hvor de skal søge ansættelse, hvorfor afdelingerne også erfaringsmæssigt tager disse evalueringer alvorligt. Ved de årlige uddannelsesmøder mellem den ledende overlæge, afdelingens uddannelsesteam og en af de uddannelseskoordinerende overlæger drøftes afdelingens besvarelse på evaluér.dk med henblik på eventuelle indsatsområder.

Nedenstående tabeller viser, hvordan afdelingerne på Hospitalsenhed Midt er evalueret i 2017.



Evalueringens indhold

Evalueringen består af i alt 26 spørgsmål. De er i ovenstående visning grupperet som følger:

1. introduktion
2. uddannelsesvejledning
3. daglig vejledning
4. arbejdstilrettelæggelse
5. konferencer/undervisning
6. arbejdsklima
7. øvrige.

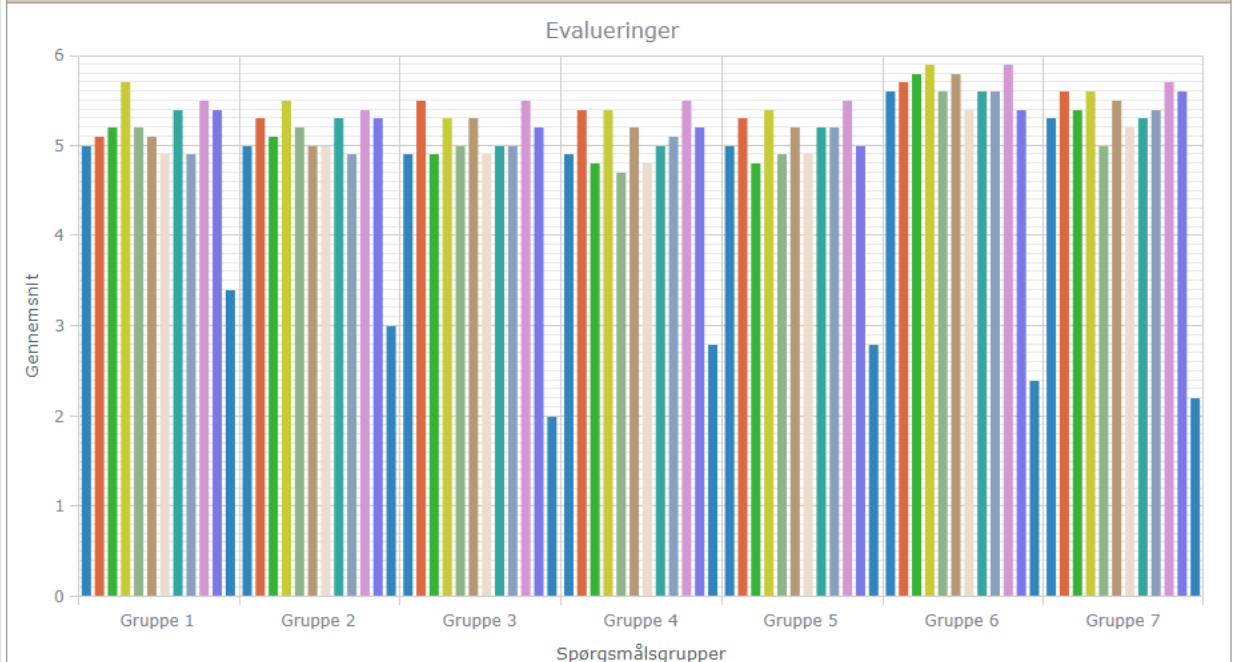
Spørgsmålene besvares på en skala fra 1-6:

1. = i meget ringe grad
2. = i ringe grad
3. = i mindre grad
4. = i nogen grad
5. = i høj grad
6. = i meget høj grad

Alle spørgsmål har herudover en "ikke relevant" svarkategori.

Farve	Sted	Periode	Stillingstype	Uddannelsesspeciale	Afdelingsspeciale	Excel	Antal	Fjern
	RM: Hospitalsenhed Midt - Alle afdelinger	2017	Alle	Almen medicin	Alle	<input checked="" type="checkbox"/>	46 af 47	Fjern
	RM: Hospitalsenhed Midt - Alle afdelinger	2017	Alle	Anæstesiologi	Alle	<input checked="" type="checkbox"/>	12 af 12	Fjern
	RM: Hospitalsenhed Midt - Alle afdelinger	2017	Alle	Gynækologi og obstetrik	Alle	<input checked="" type="checkbox"/>	8 af 8	Fjern
	RM: Hospitalsenhed Midt - Alle afdelinger	2017	Alle	Intern medicin	Alle	<input checked="" type="checkbox"/>	15 af 15	Fjern
	RM: Hospitalsenhed Midt - Alle afdelinger	2017	Alle	Karkirurgi	Alle	<input checked="" type="checkbox"/>	4 af 4	Fjern
	RM: Hospitalsenhed Midt - Alle afdelinger	2017	Alle	Kirurgi	Alle	<input checked="" type="checkbox"/>	7 af 8	Fjern
	RM: Hospitalsenhed Midt - Alle afdelinger	2017	Alle	Klinisk basisuddannelse	Alle	<input checked="" type="checkbox"/>	45 af 46	Fjern
	RM: Hospitalsenhed Midt - Alle afdelinger	2017	Alle	Alle	Neurologi	<input checked="" type="checkbox"/>	8 af 8	Fjern
	RM: Hospitalsenhed Midt - Alle afdelinger	2017	Alle	Alle	Ortopædisk kirurgi	<input checked="" type="checkbox"/>	17 af 17	Fjern
	RM: Hospitalsenhed Midt - Alle afdelinger	2017	Alle	Alle	Pædiatri	<input checked="" type="checkbox"/>	15 af 15	Fjern
	RM: Hospitalsenhed Midt - Alle afdelinger	2017	Alle	Alle	Radiologi	<input checked="" type="checkbox"/>	7 af 7	Fjern
	RM: Hospitalsenhed Midt - Alle afdelinger	2017	Alle	Alle	Urologi	<input checked="" type="checkbox"/>	4 af 4	Fjern

Søjlediagram



Afdeling	IR	Periode	Antal	i	1	2	3	4	5	6	7
Hospitalsenhed Midt Akutafdelingen		2017	33 af 35		4.4	4.7	4.5	4.3	4.3	5	4.6
Hospitalsenhed Midt Billeddiagnostisk Afdeling	↗	2017	4 af 4		5.7	5.5	5.2	5.4	4.9	5.7	5.9
Hospitalsenhed Midt Børneafdeling	↗	2017	15 af 15		5.5	5.4	5.5	5.5	5.5	5.9	5.7
Hospitalsenhed Midt Center for Planlagt Kirurgi Ortopædkirurgi	↗	2017	6 af 6		5.4	5.3	5.1	5.4	5.4	5.7	5.5
Hospitalsenhed Midt Diagnostisk Center Medicin	↗	2017	42 af 43		5.3	5.3	5.2	5.3	5.4	5.7	5.6
Hospitalsenhed Midt Hjertemedicinsk Afdeling		2017	u3		5	5.2	5.2	5.2	5	5.5	5.5
Hospitalsenhed Midt Høreklínik		2017	u3		3.7	4.3	5	4.2	3.7	4.5	4
Hospitalsenhed Midt Karkirurgisk afdeling	↗	2017	8 af 8		5.2	5.4	5.2	5	5.1	5.6	5.5
Hospitalsenhed Midt Klinisk Biokemisk Afdeling	↗	2017	u3		5.2	5.1	5.3	5.2	5.2	5.4	5
Hospitalsenhed Midt Klinisk Fysiologisk Afdeling		2017	u3		6	6	6	6	5.8	6	6
Hospitalsenhed Midt Kvindeafdeling Y	↗	2017	16 af 16		5	5	5	4.8	5.1	5.6	5.5
Hospitalsenhed Midt Medicinsk afdeling	↗	2017	27 af 27		5.4	5.4	5.2	5	5.2	5.8	5.3
Hospitalsenhed Midt Neurologisk afdeling	↗	2017	8 af 8		5.4	5.3	5	5	5.2	5.6	5.3
Hospitalsenhed Midt Operation og Intensiv	↗	2017	12 af 12		5.1	5.3	5.5	5.4	5.3	5.7	5.6
Hospitalsenhed Midt Organkirurgisk afdeling	↗	2017	12 af 13		5.1	5	5.1	5.2	5.1	5.8	5.5
Hospitalsenhed Midt Ortopædkirurgisk afdeling	↗	2017	11 af 11		4.6	4.7	4.9	5	5.2	5.5	5.4
Hospitalsenhed Midt Patologisk Institut, Skive		2017	u3		5.8	5.5	5.2	5.9	5.2	6	6
Hospitalsenhed Midt Røntgenafdeling	↗	2017	u3		5.1	4.9	5.2	4.9	5.2	5.1	5.2
Hospitalsenhed Midt Urologisk afdeling		2017	4 af 4		3.4	3	2	2.8	2.8	2.4	2.2

Hospitalsenheden er opmærksom på de meget dårlige evalueringer på Urologisk/Urinvæjskirurgisk afdelingen og forsøger at rette op via en række initiativer under tæt observation af de uddannelseskoordinerende overlæger, hospitalsledelsen og videreuddannelsesregionen.

Inspektorbesøg

I 2017 har to afdelinger på Hospitalsenhed Midt haft inspektorbesøg: Neurologi samt Kvindesygdomme og Fødsler. På Neurologi som et rutinebesøg og hos Kvindesygdomme og Fødsler som et fremskudt genbesøg, hvor sidste besøg var i 2014. For begge afdelinger er der planlagt rutinebesøg efter 4 år.

De overordnede resultater fremgår af nedenstående tabel

Speciale	Næste besøg	Problematiske	Utilstrækkelig	Tilstrækkelig	Særdeles god
Neurologi	4 år	0	0	11	5
Kvindesygdomme og fødsler	4 år	0	1	12	3

Supplerende fra de to besøg:

Neurologi:

Der er overordnet men ikke fuldkommen overensstemmelse mellem selvevalueringen og inspektorrapporten idet selvevalueringen fremstår en anelse mere positiv på læringstemaerne vedr. 5 af de 7 lægeroller, mens inspektorerne bedømmer temaet arbejdstilrettelæggelse mere positivt end afdelingen selv. Samlet set finder inspektorerne 5 temaer som særdeles godt og 11 tilfredsstillende opfyldt, ingen med lavere score.

Uafhængigt af inspektorerne scoring peger de på det u hensigtsmæssige i afdelingens proces omkring selvevalueringsrapporten, idet de anbefaler en metode, der sikre at alles mening mere frit kan komme frem.

Inspektorerne fremhæver afdelingens gode arbejdstilrettelæggelse som fremmer mulighederne for løbende uddannelse, samt afdelings generelle åbne miljø, der inviterer til spørgsmål.

Sundhedsstyrelsen støtter inspektorerne anbefalinger om at fastholde de gode tiltag siden første besøg, samt at arbejde med forbedring på områderne: - Sikre at alle kan være med til undervisning, uanset arbejdspress - Sikre systematisk sparring ved konference i vagten ved overgang mellem bagvagtens tilstedeværelses-, og rådighedsvagt - Mere systematisk tilgang til vurdering af de uddannelsessøgendes opnåede kompetencer.

Kvindesygdomme og fødsler:

Inspektorerne beskriver en velfungerende afdeling hvor uddannelse prioriteres højt. Alle uddannelsessøgende får en særdeles god introduktion til afdelingen, de har dertil alle en vejleder og alle hovedvejledere har været på vejlederkursus. Især den gynækologiske uddannelse fungerer i særdeleshed rigtigt flot, med ugentlig operative linjer til H-lægerne. Dertil sidder de uddannelsessøgende i relevante ambulatorier med mulighed for supervision.

Den obstetriske afdeling beskrives derimod udfordret af manglende obstetriske speciallæger og rekrutteringsproblemer, hvilket resulterer i dårligere mulighed for sparring samt intet fokus på obstetriske akademiske diskussioner ved konferencer. Det bemærkes at føtalmedicinske konsulenter ikke udnyttes til fulde i vagten, hvor de ellers kunne være en hjælp til svære beslutninger.

Forvagtslaget beskrives ydermere som skrøbeligt, grundet blandt andet en ny vagtstruktur for de uddannelsessøgende til specialet almen praksis (AP), som ikke længere indgår i aften/nat-vagterne. Prioriteringen af bedre uddannelse for AP-lægerne kompromitterer i et vist omfang uddannelsen for lægerne inden for gynækologi-obstetrik, hvilket ikke er optimalt.

Der er overvejende overensstemmelse mellem temascoringerne i afdelingens selvevaluering og inspektorrapporten. Af inspektorrapporten fremgår det, at 3 temaer scores "Særdeles god" og 12 temaer scores "Tilstrækkelig" mens et enkelt tema (Læring og kompetencevurdering) scores "Behov for forbedringer".

Inspektorerne opstiller følgende 3 indsatsområder:

1. Øget fokus på konferencer og almen sparring
2. Øget fokus på kompetence vurderinger
3. Hvis mulighed må flere deltage i forvagtsbemandingen

Alle inspektorrapporter kan ses på Sundhedsstyrelsens hjemmeside.

Maj 2018 udgav Sundhedsstyrelsen en statusrapport med oversigt for seneste inspektorbesøg i alle specialer samt oplysninger om tidspunkt for kommende inspektorbesøg. Ud fra denne rapport vil følgende afdelinger få inspektorbesøg i 2018: Akutafdelingen (februar), Patologi, Urinvejskirurgi, Børn og Unge, Karkirurgi og Radiologisk afdeling.

Inspektorer ansat på Hospitalsenhed Midt:

Gynækologi og obstetrik: Ledende overlæge Sonja Kindt

Kardiologi: Ledende overlæge Jens Refsgaard

Karkirurgi: Overlæge Franz von Jessen

Kirurgi: Overlæge Thor Andersen Knudsen

Pædiatri: Ledende overlæge Mads Skipper

Pædiatri: Overlæge Jens Peter Nielsen

3-timers møder

Afdelingerne afholder hvert år 3-timers møder, og på de fleste afdelinger blev mødet afholdt i slutningen af 2017.

Temaet for 3-timers møderne i 2017 var:

"Hvordan sikres det, at målbeskrivelserne opfyldes i en tid, hvor flere og flere opgaver flyttes til ambulante funktioner?" Enkelte afdelinger uden ambulatoriefunktion havde valgt andre emner for 3-timers møderne. Afdelingerne har meldt tilbage om gode diskussioner ved møderne med efterfølgende forslag til forbedring af den lægelige videreuddannelse. Også ved fremlæggelse af forslag for den øvrige lægegruppe og afdelingsledelserne meldes der om generel god opbakning til forslagene fremsat af de yngre læger.

I 2018 vil der være fokus på at samle 3-timers møderne på hospitalsenheden inden for få måneder, således at både forberedelse til møderne og opsamling på handleplaner kan foregå til fælles udbytte én gang årligt. De konkrete forslag fra 3-timersmøderne 2017 ses i nedenstående tabel:

3 timers møder 2017

ÅRETS TEMA
Introlæge/ tidlig HU læge supervision i amb. og ved stuegang
Teamallokering, rotationsordning for HU 2. del
YL tilbydes deltagelse i igangværende arbejde med at optimere arbejdet i anæstesiambulatoriet
Floater og øvrige OP-speciallæger skal være særligt opmærksomme på at tilbyde hjælp, når anæstesiambulatoriet bemandes af yngre læge
Mere kontinuitet i ambulatoriefunktion for HU-læger samt større grad af ambulatoriefunktion
Optimere introduktion til lungeambulatorium
YL ønsker mere supervision herunder værktøjer til at opnå uddannelseskompetencer fx i ambulatorium og stuegang
Nyt rul mhp bedre allokering af uddannelseslæger til forskellige ambulatorier
ANDRE FORSLAG OG INITIATIVER
BV supervision i A2: Tavlemøde kl. 07.00 på alle hverdage
Forskningssynlighed – halvårligt morgenmøde med status og fremtidige projekter/ideer
Uddannelsestavlens genfødsel

Der indkøbes floater-kalender
Øget fokus på HU-læger: egen uddannelsesstavle, krav om fortsat supervision, opmærksomhed på forbedret introduktion og ønsker til denne
Genoplive morgenfeedback
Introduktion til OP-linjer: funktionsansvarlige overlæger formidler standarder og praksis for deres subspecialer til nyansatte uddannelseslæger.
I-lægers stuegang på intensiv: tutor i periode med koncentreret stuegang og få vagter
3.års kursister inddrages i supervision af introduktionslæger
Undervisning af bioanalytikere
Casefrokost med fast interval
Yngre lægemøde x 1/måned
Uddannelseslæger svarer selvstændig specifikke materialer/diagnoser ud efter aftale med søjlevejleder
Fokus på hvilke kompetencer der skal opnås i sit aktuelle forløb. Løbende evaluering og konferering med vejleder og skemaplanlægger
Supervision af stuegangsgående læge fordeles/planlægges fra morgenen af
Med fast interval morgenundervisning af speciallæger i basalt emne på basalt niveau indenfor specialiet
EKG-visitation: genindførelse af undervisning i EKG og modtagelse af AKS-patienter
Fast indslag i anvendelse af ultralydsapparat ved yngre læge
Mere systematik vedrørende uddannelsesdage
Større synlighed og mere systematik omkring kompetencevurdering
YL ønsker en OP-ansvarlig speciallæge mhp planlægning af uddannelses-OP
Tidsrammer for ambulatorium skal respekteres for yngre læger
Indføring af større skema/whiteboard til synliggørelse af kompetenceopnåelse
Kompetencekort skal ligge klar til umiddelbar anvendelse
Afrunding af vagt før sengetid
Uddannelseseftermiddage i forskellige subspecialer. Kombineres med kompetencegodkendelse

360 graders feedback

I efteråret 2017 blev der på Hospitalsenhed Midt afholdt temaeftermiddag vedrørende 360 graders feedback med deltagelse af ledende overlæger, uddannelsesansvarlige overlæger, uddannelseskoordinerende yngre læger, uddannelseskoordinerende overlæger, feedback facilitatorer og medarbejdere fra HR Uddannelse. Formålet med eftermiddagen var at optimere brugen af 360 graders vurdering på HE Midt samt drøfte den praktiske udførelse. En spændende eftermiddag, hvor der var generel enighed om, at 360 graders feedback er et godt værktøj til at vurdere flere af lægerollerne, men potentialet i vurderingerne ikke udnyttes fuldt ud.

På mødet blev nedenfor anførte tre punkter drøftet med forslag til løsning og videreudvikling:

A. Tiltag, der kan forbedre udbyttet eller brugen af 360° feedback?

- Bedre planlægning af tidspunkt for igangsætning af evaluering
- Obligatoriske handleplaner
- Brugbare handleplaner
- Struktureret opsamling på handleplaner
- Obligatorisk at handleplaner bringes videre til hovedvejleder og næste uddannelsessted

B. Hvad forventer I at opnå med Jeres tiltag?

- Bedre sammenhæng, hurtigere retningsbestemt indsats
- Konkret plan – bedre læring – bedre læger
- Et godt sted at lære, er et godt sted at være. Trivsel og arbejdsmiljø
- Resultatet af 360° feedback kommer ud i klinikken og arbejde

C. Hvad skal konkret ændres, dvs. gøres anderledes fremadrettet?

- Handleplan skal indgå i introsamtalen. Handleplaner skal forelægges hovedvejleder
- Handleplan til hovedvejleder, herefter laves indsatsområder
- Dialog mellem facilitatorer og vejledere. Synlighed for alle i afd., hvem der har lavet 360° evaluering (f.eks. uddannelsestavle)

Med baggrund i ovenstående er det i forbindelse med årets temadag planlagt en workshop, hvor deltagerne vil arbejde videre mhp. at etablere en standard for systematikken for varetagelse af 360 graders feedback på afdelingerne på hospitalet.

Næsten alle afdelinger har nu uddannet en eller flere feedback facilitatorer. For flere afdelinger med få uddannelseslæger er der etableret samarbejde omkring fælles feedback facilitatorer.

Tabellen viser antal af feedback facilitatorer på afdelingerne samt antal af rapporter genereret i 2017.

Antal feedback facilitatorer og antal rapporter i 2017

Afdeling	Antal feedback facilitatorer	Antal rapporter i 2017
Kvindesygdomme og fødsler	1	6
Børn og unge	2	9
Urinvejskirurgi	1	0
Neurologi	1	3
Ortopædkirurgi	1	1
Blodprøver og biokemi	0	0
Røntgen og scanning	1	3
Center for planlagt kirurgi	1	0
Diagnostisk radiologi	2	0
Medicinsk afdeling og Hjertesygdomme	6	18
Mave-, tarm- og brystkirurgi	3	7

Karkirurgi	3	6
Patologi (samarb. med anden afdeling)	0	0
Fysiologi	1	3
Operation og intensiv	4	12
Diagnostisk center	8	12
Akutfdelingen	4	21

Eksterne uddannelsesfora som Hospitalsenhed Midt deltager i

Det regionale råd for yngre lægers videreuddannelse

Formålet med etablering af de regionale råd for lægers videreuddannelse er at sikre:

- en høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse
- anvendelse af relevante pædagogiske metoder og medvirke til udvikling af nye pædagogiske metoder
- smidig håndtering af de individuelle uddannelsesforløb og
- en løbende tilpasning af uddannelseskapaciteten

Rådets opgaver er at rådgive Region Midtjylland og Region Nordjylland om den lægelige videreuddannelse. Hertil kommer en række andre opgaver, bl.a. at træffe beslutning om fordeling af lægelige uddannelsesforløb indenfor videreuddannelsesregionen, godkendelse af uddannelsesafdelinger og tilrettelæggelse af uddannelsesforløb i den kliniske basisuddannelse og speciallægeuddannelse.

Rådets formand i Videreuddannelsesregion Nord er Lone Winther Jensen. Formanden udpeges af Region Midtjylland og Region Nordjylland i fællesskab, og er samtidig rådets repræsentant i Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse. Rådet mødes ca. 4 gange om året og sekretariatsbetjenes af Videreuddannelsessekretariatet i Videreuddannelsesregion Nord.

HEM er repræsenteret her ved lægefaglig direktør Michael Braüner Schmidt.

Kontaktforum for Lægelig Videreuddannelse i Region Midtjylland

Formål: Informations- og erfaringsudveksling mellem hospitalsenhederne og kontoret for Sundhedsuddannelser i Region Midtjylland, vedr. planlægning, koordinering og gennemførelse af lægelige videreuddannelse ved hospitalsenhederne i Region Midtjylland. Hensigten er at sikre en ensartet høj kvalitet i uddannelsen.

Lægelig Videreuddannelse omfatter klinisk basisuddannelse, introduktionsuddannelse og hoveduddannelse.

Hovedopgaver for forummet er følgende:

- at øge muligheden for koordinering, samarbejde, dialog og erfaringsudveksling om udfordringer og løsninger på tværs af de forskellige enheder i regionen vedrørende den lægelige videreuddannelse.
- at bidrage til vidensdeling om administrative, lovmæssige og andre relevante ændringer, som berører den lægelige videreuddannelse. Her tænkes der både på lokalt, regionalt og landsplan (herunder opfølgning og implementering fra relevante møder).
- Drøftelser af forskellige emner, herunder nye tiltag, ændrede love og bestemmelser, nye procedurer for sagsbehandling ved lægers postgraduate uddannelse.

Kontaktforummet har ikke en formel beslutningskompetence.

HEM er repræsenteret ved de uddannelseskoordinerende overlæger, HR-konsulent Dorte Træde Knude og yngre læge Karl Bertil Jöhnk.

Styregruppen for simulation.

Styregruppen skal sikre koordinering, sammenhæng, forankring i klinisk praksis, fremdrift og en stærk faglig udvikling af regionens samlede aktiviteter indenfor simulation og færdighedstræning. Herved skal der sikres et underlag for, at læringsmetoderne simulation og færdighedstræning kan anvendes bedst muligt i sundhedsuddannelserne og hos de færdiguddannede sundhedsprofessionelle med henblik på kompetenceudviklingen af nuværende og fremtidige medarbejdere og ledere.

Styregruppen skal varetage og sikre det fælles koncerntværgående perspektiv.

Afdelingschefen for Koncern HR, Uddannelse, Udvikling og Arbejdsmiljø er overordnet ansvarlig for koordinationen på regionalt niveau.

HEM er repræsenteret ved sygeplejefaglig direktør Tove Kristensen

Netværksforum for simulation

Målet med Netværksforum er i samspil med MidtSim, fællesfunktionen for simulation i Region Midtjylland, at skabe et forum på det operationelle niveau, der har til opgave at effektuere Styregruppens beslutninger og fremme den fælles koordinering på tværs af regionen.

Netværksforum informerer og indstiller til Styregruppen således, at det tværregionale perspektiv, organisering og koordinering vedrørende simulation i Region Midtjylland fremmes, og resurser udnyttes bedst muligt.

Her er HEM repræsenteret ved uddannelseskoordinerende overlæge Jens Peter Nielsen og Leder, HR Uddannelse Lone Geertsen Kolbæk

Hjemmeside

Der er et stort behov for en udvikling af en hjemmeside for lægelig videreuddannelse. Hjemmeside skal henvende sig både til alle der beskæftiger sig med området på hospitalsenheden men også andre interne og eksterne brugere, der ønske indblik i lægelig videreuddannelse på stedet.

I 2018 vil et af fokusområderne for de uddannelseskoordinerende overlæger være at få videreudviklet hjemmesiden for lægelig videreuddannelse, hvor relevant materiale for uddannelsesansvarlige overlæger og uddannelseskoordinerende yngre læger vil have første prioritet.

Videnskabeligt arbejde

Igangværende udviklings- og forskningsprojekter

- **Balslev T, Awneh H, Muijtjens AMM, de Grave W Merrienboer J.** Emergency case handover: How simplification and dialogue improve diagnostic accuracy. En blindet, randomiseret undersøgelse af retention og diagnostisk præcision af forskellige typer afrapportering.
- **Rønholt-Christensen AM, Balslev T.** Fælles læring når medicinstuderende i klinik fremlægger aktuelle problemstillinger ved morgenkonference. Fokusgruppe studie.
- **Malling B, Balslev T, Møller JE, m.fl.** Læring ved morgenkonference. Analyse.

Publikationer

- **Balslev T, Muijtjens AMM, Maarbjerg SF, de Grave W.** Selection and ranking of patient video cases in paediatric neurology in relation to learner levels. Eur J Paediatr Neurol 2017 Dec 2;[Epub ahead of print].
- **Sørensen AB, Christensen MK.** Læringskort – et nudge i speciallægeuddannelsen? Poster DSMU årsmøde 2017

Afslutning

Som det fremgår af årsrapporten for 2017 har der i det forløbne år været mange aktiviteter og god udvikling indenfor den lægelige videreuddannelse på Hospitalsenhed Midt. Ved vores møder med alle, der til dagligt arbejder med lægelig videreuddannelse, har vi mødt stor entusiasme og energi og i særdeleshed lyst til at dele gode idéer med hinanden.

Vi glæder os til fortsat samarbejde og ser frem til at tage fat på nogle af de opgaver, der er skitseret på de foregående sider. Allerede nu vil vi dog glædes over særdeles god tilslutning til temadagen, der finder sted indenfor nær fremtid samt endnu en uddannelsespris til Diagnostisk Center, der endnu engang er kåret som landets bedste reumatologiske uddannelsessted.

Bilag 1

Oversigt over UAO, UKYL og PKL

Afdeling	UAO	UKYL	PKL
Kvindesygdomme og fødsler	Jens Christian Tofteby Knudsen*	Nicki Broholm Holst Sørensen	
Børn og unge	Jens Peter Nielsen*	Michael Vinkel Jensen	Thomas Balslev
Urinvejskirurgi	Sükrü Oguzkan Topçu*	Jens Reumert Laurberg	
Neurologi	Elias Raja Zakharia*	Lars Bloch	
Ortopædkirurgi	Michael Toft Væsel*	Karl Bertil Jöhnk	
Blodprøver og biokemi	Jurgita Janukonyté*		
Røntgen og scanning	Jette Madsen*	Louise Sigvardt	
Center for planlagt kirurgi	Bjørn Thorup*	Matthijs Bolder	
Medicinsk afdeling og Hjertesygdomme	Michael Skov*	Sarah Kelddal	Anette Bagger Sørensen
Karkirurgi	Nikolaj Fibiger Grøndal	Rewend Bustan	Jes Sandermann
Patologi	Dorte Kjær*	Arne Wøyen	
Mave-, tarm- og brystkirurgi	Poul-Erik Lundbech*	Annette Boesen Bräuner	
Fysiologi	Jan Abrahamsen*		Christian Høyer
Operation og intensiv	Inga Madsen*	Nette Møller-Nielsen	
Diagnostisk center	Hanne Storm* Jesper Blegvad-Nissen* Sabine Becker*	Mette Bohl Larsen	
Diagnostisk center Radiologisk Afsnit	Mahican Gielen	Erik Kristian Wrange	
Akutfdelingen	Thomas Nielsen*	Petrusjka Kraunsøe	

*UAO der har været på kursus for uddannelsesansvarlige overlæger eller har planlagt kursusdeltagelse i 2018

Bilag 2

Oversigt over lægelige uddannelsesstillinger Hospitalsenhed Midt pr. 31. dec. 2017

Afdeling	Hoveduddannelse Eget speciale	HU i Almen medicin	Hoveduddannelse Andre specialer	Intro- stilling	KBU- stilling
HE Midt, Viborg					
Akutfdelingen		6,5			18% af årlige KBU forløb
Medicinsk afd., Viborg		4		8	
Nefrologi	2,5				
Lungemedicin	2				
Reumatologi	1,75				
Geriatrici	1				
Endokrinologi	1,5				
Gastroenterologi/hepatologi	2				
Hjertemedicinsk afd.	4,5				
Patologi	3			1	
Karkirurgisk afdeling	3			1	1
Kirurgisk afd.	4			2	
Kvindesygdomme og fødsler	4	4,75	2		
Urologisk afd.	4			2	
Børn og Unge	6	6		2	
Ortopædkirurgisk afd.	6			2	
Anæstesiologi	4			6	
Neurologisk afd.	4		1	2	1
Klinisk Biokemi	1				
Røntgen og skanning	3			3	
Klinisk fysiologi	2			1	
HE Midt, Silkeborg					
Medicinsk afd., Silkeborg		4		5	
Kardiologi	2				
Lungemedicin	2				
Reumatologi	9,5				
Endokrinologi	1,5				
Gastroenterologi og hepatologi	1				
Arbejdsmedicin	0,75				
Ortopædkirurgisk afd.	3			1	
Radiologisk afd.	1			1	
HEM har medfinansiering til 6 H-stillinger i almen medicin					