

Amager matrikel

Følgende temaer blev scoret som "utilstrækkelige":

- Forskning
- Læring og kompetencevurdering
- Arbejdstilrettelæggelse

Forskning:

- Ændret fra Tilstrækkelig til Utilstrækkelig.

- Årsag: Der udgår som udgangspunkt primært kasuistikker fra afdelingen, og der er ikke et lokalforankret forskningsmiljø.

HANDLEPLAN

Vi vil i nær fremtid tage kontakt til forskningsafdelingen på Hvidovre Hospital mhp at etablere plan for hvordan der (løbende) bedst informeres om forskningsaktiviteter på Amager-Hvidovre Hospital, samt hvilke muligheder der findes ifht yngre lægers inddragelse i forskning.

Læring og kompetencevurdering

Indsatsområde: Struktureret kompetence vurdering

Forslag til indsats: Udvælge og anvende relevante kompetence kort til systematisk kompetence gennemgang, hvilket faciliteres af, at alle vejledere har været på vejlederkursus.

Tidshorisont: 1 år.

HANDLEPLAN

- Vedr. vejleder kursus: alle læger, der fungerer som vejledere, har været (eller er tilmeldt) vejlederkursus.
- Tiltag ifht. implementering af struktureret kompetencevurdering for KBU-læger:

- Vi har implementeret struktureret kompetencevurdering af KBU-læger (foretaget af introlæge) fast en dag pr måned.
- Punktet "uddannelsesfokus" er sat på som et fast punkt til morgen-tavlemøder i akutmodtagelsen og afdelingerne.
- Der er lagt kompetencevurderingsskemaer på alle afdelinger samt oversigter over de kompetencer der skal opfyldes
- Vi har printet oversigt over kompetencer, der skal opnås under introduktionsuddannelsen, i et lommeformat med mulighed for (løbende) overblik over manglende kompetencer samt afkrydsning af opnåede kompetencer.

Arbejdstilrettelæggelse

- Ændre fra Tilstrækkelig til Utilstrækkelig.
- Årsag: Der er relativ høj vagthyppighed og deraf følgende lav kontinuitet i stuegang. Herudover har både introlæger og HU-læger minimal ambulatorietid.
- Man har fra skemalæggeres side foreslået, at de yngre læger selv kan placere deres vagter. Dette kan være en måde, hvorpå man kan præge sin arbejdsplan og muligvis skabe noget kontinuitet.

HANDLEPLAN

- Pr 15/9 er det muligt for YL selv at ønske vagter i vagtplanlægningsmodulet. Vi håber, at dette kan bidrage til at YL selv kan præge deres arbejdsplan, og forhåbentlig give mulighed for mere kontinuitet ifht. stuegangsfunktion/ambulatorietid.
- Vedr. vagthyppighed: vagthyppigheden er indenfor overenskomsten.
- Ambulatorietid: Der er relativt få uddannelseslæger i ambulatorierne, da deres primære funktioner er at dække vagter og stuegang. Vi gør dog opmærksom på, at der dagligt fast er en uddannelseslæge med funktion i medicinsk daghospital (ambulant funktion), samt hver fredag fast er 1 uddannelseslæge i lungemedicinsk ambulatorium. Fra UAO's side er det ønskværdigt med mere ambulatorietid, og noget vi løbende forsøger at implementere tiltag for at bedre. Aktuelt med fokus på at intro-læger og AP-læger får mulighed for at have uddannelsesfunktion i endokrinologisk ambulatorium (som ellers primært er reserveret til læger i hoveduddannelsesstilling i endokrinologi).