



# Fælles kvalitetsindikatorer for hospitaleterne i VUR Nord

Opdrag, proces og model

# OPDRAG

- Udgangspunkt
  - Årsrapporter fra hospitalerne
  - Meget eksisterende data
- Hensigt
  - Systematisering
  - Fælles model
  - Optimering af afrapportering til DRRLV
  - Sammenhæng på tværs



# PROCES

- Arbejdsgruppe
- Hvordan arbejder man med kvalitetsdata
- Eksisterende kvalitetsdata – årsrapporter



# MODEL

Seks fælles indikatorer

1. Deltagelse i vejlederkurser
2. Deltagelse i UAO/UALO kurser
3. Uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsen
4. Inspektorbesøg/rapporter
5. Brug af kompetencevurderingsredskaber
6. Brug af 360 graders evaluering

For hver indikator er følgende fastsat:

- Hvad siger indikatoren om god uddannelse?
- Målsætning (overordnet mål/hvilke fælles målsætninger)
- Standard (konkrete målsætning)
- Datakilde
- Dataindsamling



### Indikator 3: Uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsen

#### Overordnet definition af indikator

Tabel over uddannelseslægers evaluering af deres uddannelseselement på en given afdeling.

Opdelt i de 1-6 definerede temaer og tema 7 opdelt i to temaer

Hver afdeling har de to seneste år i skemaet med det formål at kunne sammenligne sig med sig selv og andre (motiverende).

Antallet af besvarelser skal fremgå som brøk med tallene for: antal besvarelser/antal mulige besvarelser f.eks. 7/14. Ved færre besvarelser end 3 angives <3, f.eks. <3/5 eller <3/<3.

Indikatorer: Tallenes størrelse. Der anvendes "mean".

>=5 er god uddannelse – fortsæt det gode arbejde

>=4 - <5 opmærksomhed

1-<4 not yet – handlingsplan påkrævet

| Hvad siger indikatoren om god uddannelse?                                                           | Målsætning (overordnet mål/hvilke fælles målsætninger findes for indikatoren?)                                                                                                                                             | Standard (hvilke konkrete målsætninger har vi for indikatoren)                                                                                                                                         | Datakilde - Hvilken data skal der anvendes? | Dataindsamling - Hvem og hvordan fremstilles data og hvor findes det?                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Indikatoren siger noget om den oplevede uddannelse for målgruppen, som favner alle uddannelseslæger | <p><i>Farvelægningen af tallene letter overblikket.</i></p> <p>Grøn ved &gt;=5,0 – fortsæt det gode arbejde</p> <p>Gul &gt;=4,0 - &lt;<u>5</u> - Opmærksomhed påkrævet</p> <p><u>Grå</u> &lt;4,0 – Handleplan påkrævet</p> | <p>Det afventes til et senere trin at lave indikatorniveau ud over farverne.</p> <p>Et næste trin kunne være:<br/>Særdeles god:<br/>Der skal ikke være grå felter<br/>Min 6 grønne felter hvert år</p> | Uddannelseslæge.dk                          | <p>Uddannelseslæge.dk<br/>Datatræk laves i regionen (VUS) (undersøges)</p> <p>NB: Mulighed for datatræk er for nuværende ikke udviklet tilstrækkeligt<br/>Det er ringere end tidligere</p> |



# Fælles kvalitetsindikatorer for hospitaleterne i VUR Nord

Opdrag, proces og model