

# **Uddannelse i Region Hovedstaden**

- hvad er det for en størrelse?**
- og hvad vil vi med det?**

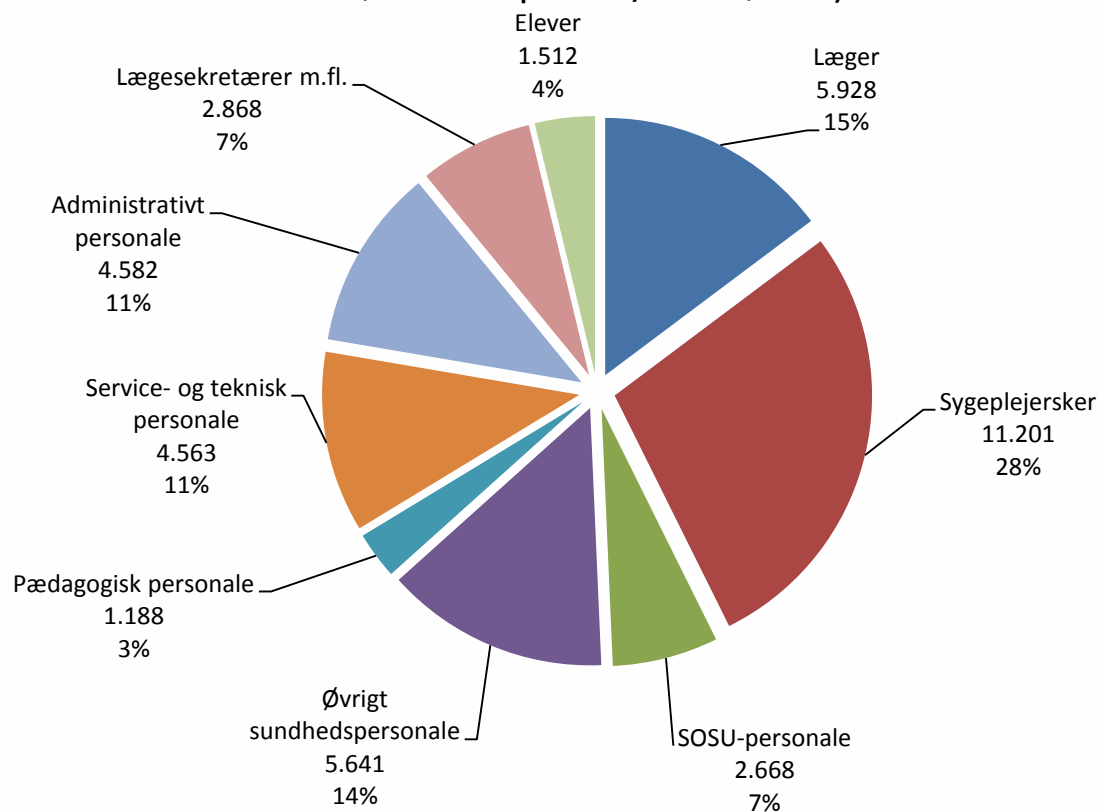
Søren Hartz, centerdirektør, Center for HR

Oplæg for Forretningsudvalget, 3. marts 2015

# Faggrupper i Region Hovedstaden

## Faggruppefordeling i Region H pr. 31.12.2014

I alt 40.151 ansatte (inkl. elever, men ekskl. aktiveringsordninger, timelønnede, fondsaflønnede samt politikere/honorarlønnede)



## Grunduddannelse – årlig population

- Uddannelserne varer 2-5 år med tilbagevendende praktik
- Antal elever og studerende i praktik:

Erhvervsuddannelse m.fl.*	550
SOSU	1.000
Professionsbachelorer**	2.500
Medicinstudiet***	750
<b>Total</b>	<b>4.800</b>

\* EUD: Rengøringsassistent, håndværker, gartner, tekniker, ernæringsassistent, serviceområdet, lægesekretær tillagt portør, fra ufaglært til faglært, farmakonom

\*\* Sygeplejerske, bioanalytiker, radiograf, jordemoder, fysio- og ergoterapeut, prof.bac. i ernæring

\*\*\* Dertil kommer at samtlige medicinstuderende er gennem uddannelsesaktiviteter i regionens Center for Klinisk Uddannelse

# Kompetenceudvikling

- Aktivitet og omkostning 2014
  - Arbejdstid anvendt på kurser: 580 årsværk svarende til ca. 250 mio.kr. i arbejdstid
  - Uddannelsesaktiviteterne i sig selv: 50-60 mio.kr.
- Efter- og videreuddannelse
  - Master, kandidat, diplom, specialerettet uddannelse
  - Speciallægeuddannelse
  - Korte kurser
  - Læring på job
  - Sundhedsplatformen
- Tilbud til alle faggrupper



## Center for HR - fokus

- Sikring af medarbejderressourcer
- Standardiseret regionalt udbud
- Styrket læringsmiljø og klinisk uddannelse, herunder vejledning
- Styrkede grunduddannelser og formaliserede læringsforløb
- Kompetencevurdering og prognoser for arbejdskraft
- Forskning i uddannelse (viden, der virker)

-> **Mere end 250 regionale aktiviteter**

-> **Snapshot af 6 indsatser**

# 1) Medarbejderudviklingsprogrammet: Opbygning og eksempel på ydelser

Delprogram Ydelser	Faglig kvalitet	Samarbejde	Vejledning
Basis/grundforløb	<b>Specialerettede introforløb</b>  <b>Tværgående kliniske udbud:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Akutuddannelse</li> <li>- Hygiejneområdet</li> <li>- Ernæringsområdet</li> <li>- Medicin- og farmakologiområdet</li> </ul>	<b>Samarbejde på tværs af professioner</b>	<b>Grundmodul vejledning</b>
Efter- og videreuddannelse	<b>Specialuddannelser</b>  <b>Specialerettede uddannelser</b>	<b>Samarbejde på tværs af sektorer</b>	<b>Vejledning 2</b>
Tillægsmoduler		<b>MED</b>  <b>Arbejdsmiljø</b>  <b>Kommunikation og service</b>	<b>Valgmoduler</b> - Fx Vejledning ved brug af læringsteknologi

## 2) Teknisk avanceret simulation

### Skal lægerne blive ved med at øve sig på patienterne?

Simulationsbaseret træning er et reelt alternativ, der kan udbredes i morgen, og som både forbedrer patientsikkerhed og -oplevelse samt har en positiv økonomisk effekt. RegionH har vist vejen.



#### PATIENTEN

” Jeg oplever et **hurtigere behandlingsforløb** med **færre gener og smerter**

Behandlingen er **mere skånsom** og jeg ved, at der sker **færre fejl**, fordi lægen er trænet, så jeg er også **mere tryk** ved hele behandlingen ”

#### SAMFUNDET

- Færre fejl og infektioner
- Hurtigere operationsforløb og dermed højere produktivitet
- Hurtigere rehabilitering
- Reducerede omkostninger til reparation af udstyr
- Flere overlevende og færre sengedage

#### HOSPITALET

- **7:1** afkast på træning målt i reduktion af infektioner
- **20.000 kr.** besparelse pr. patientforløb ved operationer for lungekræft
- **84%** reduktion i reparationsudgifter til kikkertudstyr
- **17%** færre dødsfald ved kikkertkirurgi frem for åben lungekirurgi

#### DOKUMENTERET EFFEKT

Der er dokumenteret effekt for en række procedurer, fx:

- Behandling af grå stær
- Kikkertundersøgelser af lunger og tarme
- Anlæggelse af centralt venekateter
- Lungekræftkirurgi

Kilde: Cohen ER, Feinglass J, Barsuk JH, *et al.* Cost savings from reduced catheter-related bloodstream infection after simulation-based education for residents in a medical intensive care unit. *Simul Healthc* 2010; 5: 98-102

Lunn W, Garland R, Gryniuk L, Smith L, Feller-Kopman D and Ernst A. Reducing maintenance and repair costs in an interventional pulmonology program. *Chest* 2005

Stather DR, Maceachern P, Chee A, Dumoulin E and Tremblay A. Trainee impact on procedural complications: an analysis of 967 consecutive flexible bronchoscopy procedures in an interventional pulmonology practice. *Respiration* 2011

Is long term overall mortality after lobectomy for lung cancer affected by the approach? H.J. K Hansen, L. Laursen, T. Jensen, J. Ravn, L. Konge, R.H. Petersen

## 2) Teknisk avanceret simulation

De 7 hovedområder, der udgør kernemarkedet for teknisk avanceret simulation, har 47 umiddelbart relevante procedurer. CEKU tilbyder i dag forløb ift. 19 af dem, men har udstyr til at kunne tilbyde yderligere 9 på nuværende tidspunkt.

1	2	3	4	5	6	7
Diagnostiske procedurer	Perkutane procedurer	Endoskopiske procedurer	Endovaskulære procedurer	Åben kirurgi	Kikkertkirurgi	Robotkirurgi
✓ =3	✓ =3	✓ =5	✓ =2	✓ =3	✓ =3	
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Abdominal ultralyd</li> <li>✓ Thorakal ultralyd</li> <li>✓ Ultralyd af led</li> <li>Tolkning af rtg. Thorax</li> <li>Tolkning af CT cerebrum</li> <li>Tolkning af CT thorax</li> <li>Tolkning af CT abdomen</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Lumbal-punktur</li> <li>✓ Nødtrakeotomi</li> <li>✓ Anlæggelse af pleuradræn</li> <li>+ Pleuracentese</li> <li>Ultralydsvejledt perkutant indstik</li> <li>Anlæggelse af CVK</li> <li>Ledpunktur</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Bronkoskopi</li> <li>✓ Fleksibel optisk intubation</li> <li>✓ Gastroskopi</li> <li>✓ Koloskopi</li> <li>✓ Cystoskopi</li> <li>+ Ureterskopi</li> <li>+ Hysteroskopi</li> <li>+ Vaginal ultralydsscanning</li> <li>Endobronkial ultralyd (EBUS)</li> <li>Endoskopisk ultralyd (EUS)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Perkutan transluminal angioplastik (PTA)</li> <li>+ Endovaskulær aneurisme repair (EVAR)</li> <li>+ Torakal endovaskulær aneurisme repair (TEVAR)</li> <li>✓ Koronar arteriografi (KAG)</li> <li>+ Neurologiske endovaskulære procedurer</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Hoftekirurgi</li> <li>✓ Ørekirurgi (temporal bone drilling)</li> <li>✓ Katarakt-kirurgi</li> <li>+ Vitreoretinal kirurgi*</li> <li>Basal kirurgisk teknik</li> <li>Anastomose teknik</li> <li>Nødtorakotomi</li> <li>Traumekirurgi</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Basal laparoskopi</li> <li>✓ Torakoskopi</li> <li>✓ Knæ-artroskopi</li> <li>+ Skulder-artroskopi*</li> <li>Laparoskopisk sutur-teknik</li> <li>Procedurespecifik laparoskopi</li> <li>Transurethral resektion af prostata (TUR-P)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Basal robotkirurgisk teknik</li> <li>Procedurespecifik robotkirurgi</li> </ul>
<p>           ✓ = CEKU TILBYDER # FORLØB            + = CEKU HAR UDSTYR TIL AT TILBYDE FORLØB, UDVIKLINGSFORLØB NØDVENIDGT FOR AT KUNNE TILBYDE FORLØB.         </p>						
					<p>Der ses i disse år en tendens til, at procedurer, der tidligere var forbeholdt læger også udføres af andre faggrupper. Der er således et antal procedurer, markeret med <b>FED</b>, der i dag og på sigt kan tilbydes til andre faggrupper som fx sygeplejersker,</p>	

Note: De opskrevne simulationsforløb er de mest væsentlige forløb. Ift. teknisk avanceret simulation. Der findes andre, men mindre relevante forløb





### 3) Lukke kompetencegab

Sundhedsplatformen udfordrer faggrænser og opgaveportefølje

#### Rekruttering

- Specialister og generalister – obs på speciallæger
- Væsentlige kompetenceområder:
  - Overblik og relationel koordinering
  - Inddragelse af patienter og pårørende
  - Samarbejde på tværs af fag og sektorer
  - Forskning og innovation
  - Teknologi
  - Patientsikkerhed via ikke-tekniske færdigheder

## 4) Patient- og borgeruddannelse

- Nye behandlingsformer
- Telemedicin, genoptræning i hjemmet
- Individualiserede behandlingstilbud, også ift. efterbehandling
- Integration af offentlige og private (digitale) tilbud
- Digital understøttelse – i sammenhæng med Sundhedsplatformen

Fælles beslutningstagning og øget egenbehandling  
=

Krav om øgede kompetencer hos patient/borger

# 5) Kursusportal og læringsteknologi

6 fokusområder der forbedrer patientbehandlingen

Strategi & Indsatsområder / Initiativer	Sikring af Medarbejderressourcer	Effektivisering	Sammenhængende Patientforløb	Sundhedsplatformen	Ventet og Velkommen
<b>Fagligt</b> – at øge kvaliteten af undervisning ved evalueringsmetoder	Fælles løft af vejlederkompetencer	Feedback og udtræk fra Kursusportalen Effektmåling af læring	Læring tilbydes kommuner	Mobil læring web-inar, radiocast mm.	
<b>Brugermæssigt</b> – at styrke medarbejderkompetencerne	Certificeringer Sammensatte forløb Adaptiv læring	MUS-Digitalisering Genbrug	Sammensatte og modulopbygget forløb	Mobil læring web-inar, radiocast mm. og selvbetjening.	E-læring om serviceadfærd
<b>Administrativt</b> – at øge effektivisering og optimere arbejdsgange	Statistik og økonomistyring	SAP autofakturering MUS indkaldelse Lokalebooking		Måling af "readiness"	
<b>Ledelsesmæssigt</b> – at give ledelsen bedre overblik og beslutningsgrundlag	Særlige indsatsområder i klinikken Strategisk kompetenceudvikling	MUS-Digitalisering	Særlige indsatsområder i klinikken	Indførelse af ny medico-teknologi	Særlige indsatsområder i klinikken
<b>Samarbejde på tværs i RegionH,</b> – at styrke samarbejdet på tværs af regionen ved introduktionen af ny referenceramme	Feedback og udtræk fra Kursusportalen Strategisk kompetenceudvikling	Strategisk kompetenceudvikling Sammensatte og modulopbygget forløb	Særlige indsatsområder i klinikken	Web-inar,	Netværk for hjertestop-ansvarlige
<b>Samarbejde med uddannelsesinstitutioner</b>	On-boarding	Måling af læring og GAP	Tværfaglige tilbud	E-learning på SP eller klon	

## 6) Efteruddannelse af speciallæger

- Fald i industriens bidrag til efteruddannelse
- Lægeforeningen-Hovedstaden efterspørger samarbejde med regionen
- Fortsat internationalisering og konferencedeltagelse
- Sikring af forskningsmidler
- Prioritering lokalt i klinikkerne, men også regionalt

