

AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL

GERIATRISK AFDELING, KLINIK AKUT

AFDELING FOR ÆLDREMEDICIN

Handleplan

på baggrund af inspektorrapport efter
genbesøg ved Geriatrisk Afsnit, Klinik Akut, Aalborg Universitetshospital
d. 26. marts 2015.

Inspektorrapporten blev modtaget i endelig form modtaget juni 2015. Der er fulgt op med diskussioner blandt Aalborg Universitetshospitals uddannelseskoordinerende overlæge, klinikchefen, specialets ledende overlæge, samt den uddannelsesansvarlige overlæge. Disse er afholdt med henblik på opfølgning og effektivering af de planlagte tiltag i samarbejde med PKL i specialet. Der er planlagt fortsat monitorering af disse tiltag med opfølgning i efteråret 2015, således at der kan gives frisk opdatering ved møde i DRRLV i december 2015.

Uddannelse har meget høj prioritet i Geriatrisk Afsnit, Klinik Akut, Aalborg Universitetshospital, og vi har derfor på baggrund af rapportens evalueringer iværksat initiativer til fremme af uddannelse af uddannelsessøgende læger, og søgt at målrette dette disses individuelle behov.

Rapporten konkluderer klart positivt (citater): ” siden sidst må det fremhæves som positivt, at geriatrien er blevet samlet på én afdeling, hvilket har betydet en forbedret mulighed for gennemførelse af en række uddannelsesaktiviteter. Afdelingsledelse, speciallæger og uddannelseslæger har arbejdet ihærdigt med uddannelsesmiljøet med et godt resultat: Konferencerne har fået betydelig uddannelsesværdi, i arbejdsplanlægning og bookning af patienter til ambulatoriet tages der højde for den enkelte uddannelseslæges kompetenceniveau, der er jævnligt supervision og direkte observation af uddannelseslæger. ”

Vi er meget glade for, at vores initiativer har haft den tilsigtede effekt, jævnfør ovenfor. Vi fastholder arbejdet med videreudvikling af initiativer til fremme af et godt læringsmiljø og en god uddannelse.

Inspektorerne er også fremkommer med konkrete kritikpunkter, og aftale vedrørende indsatsområder kommenteres som følger:

Ad punkt 1:

Øget patientgrundlag for at sikre en tilstrækkelig uddannelse i den geriatriske ekspert rolle
Geriatrisk Afdeling har etableret nye funktioner med stuegang på ortopædkirurgisk afdeling

(orto-geriatrik stuegang) og på akut modtageafsnit (AMA stuegang). Disse funktioner har givet betydeligt øget geriatrik patientvolumen, udmøntet ved flere patientkontakter trods reduktion i antal senge i det faste sengeafsnit. Der arbejdes fra ledelsens side på at etablere mere struktureret tværfagligt samarbejde, inklusiv læge, fysioterapeut, ergoterapeut og sygeplejerske i disse nye funktioner.

Denne tværfaglige tilgang til patienten er *patientens team* i den kliniske virkelighed, med behandlingsansvarlig læge i spidsen, og støttes ved Aalborg Universitetshospital af den forløbsbaserede organisation.

Mens de geriatrike funktioner ved Aalborg Universitetshospital udbygges, da etableres samarbejde omkring længerevarende fokuseret ophold på anden geriatrik afdeling for de to læger aktuelt i hoveduddannelse ved afdelingen, som anbefalet af inspektorerne.

Der er vedvarende kontakt mellem hospitalsledelsen, klinikledelsen og afdelingsledelsen med fast fokus på mulighederne for at understøtte den geriatrike udvikling ved Aalborg Universitetshospital.

Ad rapportens punkt 2:

Fastholde arbejde med udvikling af det gode læringsmiljø

Der er nu daglig konference. Disse har fortsat fokus på optimering af læringsværdi. Dette udføres gennem arbejde med struktureret, problembaseret patientgennemgang (ISBAR) med fokus på reflekterende vejledning. Dette baseret på pædagogisk litteratur og yderligere deltagelse i pædagogiske kurser. Således indeholder konferencerne blandt andet yngre lægers fremlæggelse af ”dagens case”, som målrettes udnyttes til kompetencevurdering og daglig struktureret medicingennemgang af udvalgte patienter, en geriatrik kernekompetence. Dertil er afdelingen netop i gang med at deltidsansætte en overlæge (speciallæge i geriatri), som har betydelig erfaring med yngre lægers uddannelse i geriatri fra 10 år som uddannelsesansvarlig overlæge, og som får fokus på at styrke konferencernes læringsværdi yderligere.

Ad rapportens punkt 3:

Synlig, tydelig ledelse alle ugens dage

Den ledende overlæge har omstruktureret den universitære ansættelse således at den daglige fremmøde i afdelingen er øget til 3-4 dage ugentligt. Dertil er sikret tydelig daglig ledelse ved at den uddannelsesansvarlige overlæge nu er daglig leder af morgenkonferencerne og har uddelegeret ansvar ved øvrige konferencer, hvor den ledende overlæge ikke er til stede. Dette fremmer desuden, at uddannelsesværdi vægtes ved konferencerne.

Ad rapportens punkt 4:

Sikre den tværfaglige basis i de geriatrike funktioner

Tværfaglighed i den geriatrike funktion er etableret gennem tværfaglig konference dagligt i sengeafsnittet og ugentligt i ambulatoriet. Dertil afholdes ”involverende stuegang” for den

indlagt patient med deltagelse af patient, læge, plejepersonale, terapeut og pårørende under indlæggelsesforløbet. Dette er således udmøntning af *patientens team* i praksis i geriatrisk sengeafsnit, og sikrer opbakning til det gode patientforløb.

Efter sammenlægningen med endokrinologisk sengeafsnit arbejdes der vedvarende på, at indsigt i den geriatriske metode udbygges og konsolideres hos det samlede plejepersonale.

Fra afdelingsledelsens siden er der fokus på at etablere struktureret, tværfaglig samarbejde i Geriatrisk Afsnits nye funktioner med stuegang på Ortopædkirurgisk Afdeling (orto-geriatrisk stuegang) og på Akut Modtageafsnit (AMA stuegang). Denne tværfaglige geriatriske vurdering og efterfølgende intervention er en geriatrisk kernekompetence, og sikrer fokus på geriatri i uddannelsesbærende funktioner.

Sygehusvæsenet undergår aktuelt en ændring med forskydning i sengemasse og ambulans aktivitet, som er et vilkår, der giver Geriatrien nye muligheder. Den strukturerede tværfaglige tilgang til den ældre skrøbelige patient ses udbygget i eksisterende funktioner, og kan appliceres i andre regi. Det vil have værdi for patienterne, for specialiet, for organisationen, og vil i det tværfaglige samarbejde kunne bidrage til læring for uddannelseslæger i rollen “medicinsk ekspert”.

Udarbejdet af

Ausra Cleemann
Udd. ansvarlig overlæge
Geriatrisk Afdeling, Klinik Akut
Aalborg Universitetshospital

auc@rn.dk
Dect 9766 4185

Stig Andersen
Ledende overlæge, ph.d.
Geriatrisk Afdeling, Klinik Akut
Aalborg Universitetshospital
&
Klinisk studieleder, PGCME
Aalborg Universitet

lasa@rn.dk
Dect 9766 4182
Mobil 27206016