

”Evaluering af yngre lægers kompetencer: - hvordan gør vi det?”



v/
Jury Pedersen,
Kim Holck
og Lars Krag Møller

Torsdag den 17. november 2011

Klokken 14-1530

Mål

- Sikre ”sikker behandling” af vores patienter

Mål for evaluering

- At skabe positiv udvikling i kvaliteten af vores behandling

JCIA standarden

PE.7

- Hospitalet har en effektiv procedure for at samle, verificere og vurdere formelle kvalifikationer (autorisation, uddannelse, oplæring og erfaring) for lægeligt personale som har tilladelse til selvstændigt at behandle patienter

JCIA standarden

PE 3.1

- Hver medarbejders evne til at varetage de opgaver der fremgår af jobbeskrivelsen, bliver vurderet ved ansættelsen og derefter med jævne mellemrum.

JCIA standarden

PE.7.2

- De lægelige medarbejderes kvalifikationer revurderes mindst hvert tredje år for at fastslå om de fortsat er kvalificerede til at behandle patienter på hospitalet.

JCIA standarderne

KP 3.3

- Klinisk overvågning omfatter operationer og invasive procedurer

PE 8

- Hospitalet har en effektiv procedure for at tildele lægelige medarbejdere kompetencer til at indlægge og behandle ptt.....

Faglige kompetencer

- Pt. tilfredshed
- Struktureret observation i klinikken
 - Logbog/kompetencekort
- ”Hårde data”

Faglige kompetencer

- Pt. tilfredshed
 - Struktureret observation i klinikken
 - Logbog/kompetencekort
 - ”Hårde data”

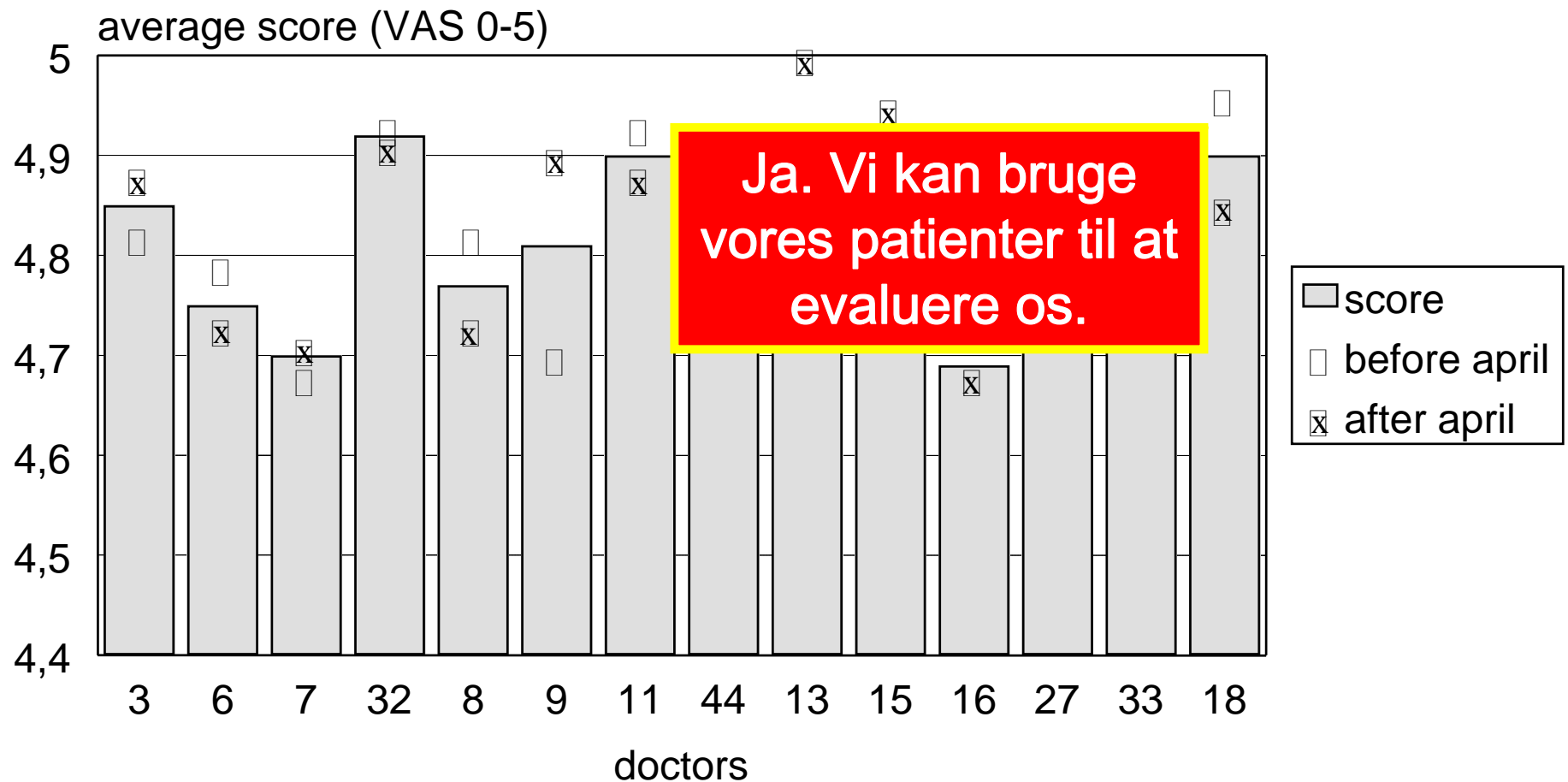
Patienternes vurdering

- Kan patienter udtale sig om vores ydelser?

	<i>nej, slet ikke</i>	<i>i ringe grad</i>	<i>i nogen grad</i>	<i>i høj grad</i>	<i>ja, absolut</i>	
Er du tilfreds med samtalen / undersøgelsen i dag? ..						K1
Forstod du hvad der blev sagt?						K2
Har du fået en venlig behandling?						K3
Har ventetiden været acceptabel?						K4

Forstod du hvad der blev sagt?

$p=0,49$ (T-test, dobbeltsidig, parvis)



Faglige kompetencer

- Pt. tilfredshed
- **Struktureret observation i klinikken**
 - Logbog/kompetencekort
- ”Hårde data”

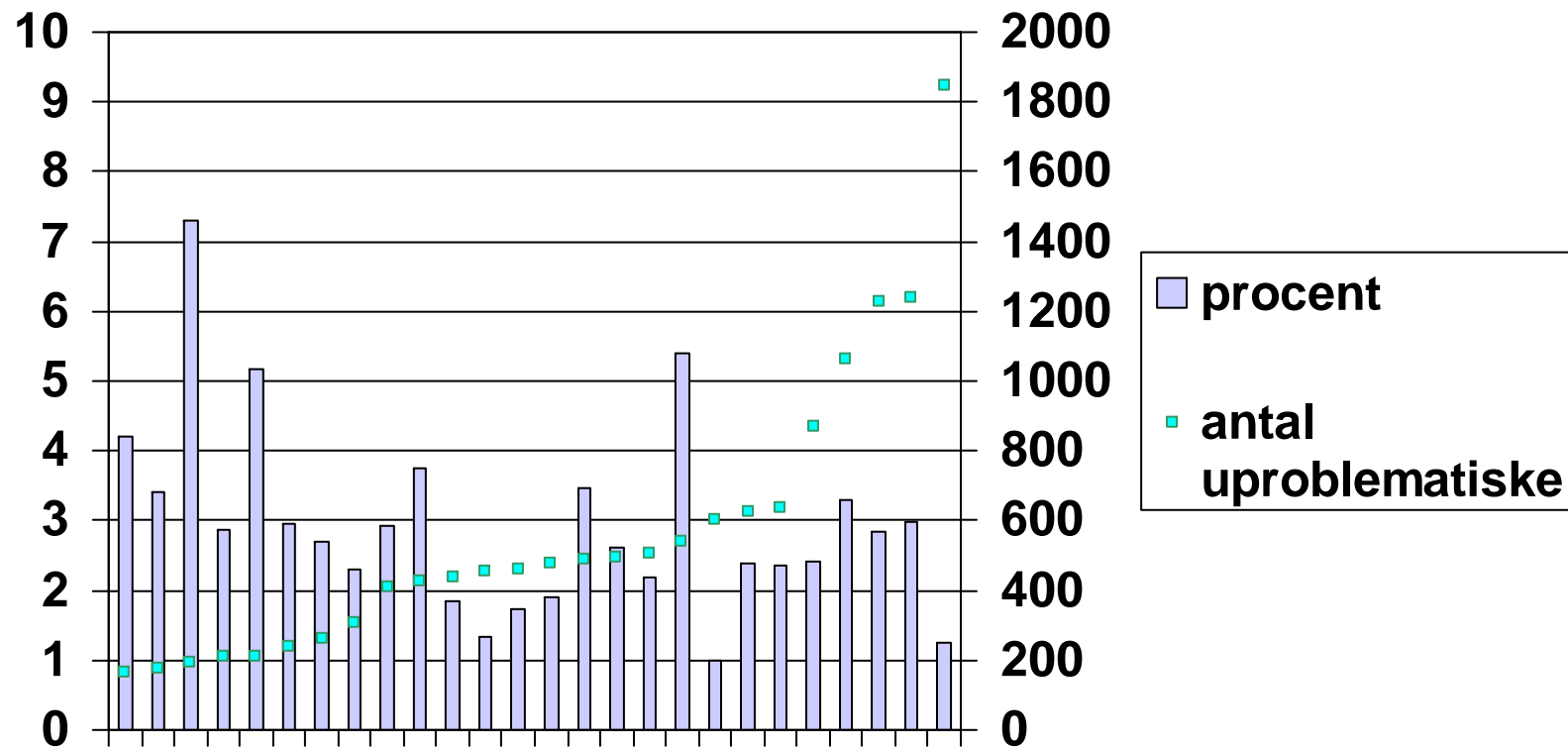
Navn på operatøren _____	dato			
	_____	_____	_____	_____
Sectio				
Orientering af pt.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hud-, fascie-incision, peritonealåbning samt uterotomi forløber ukompliceret.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Forløsning af caput/sæde er uproblematisk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L-incision diskuteres (indikation / metode)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dobbelt afnavning er uproblematisk.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ledelse af placentas fødsel er uproblematisk..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Syntocinon og antibiotika administres/ rekvireres.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uterotomiens lukning er uproblematisk.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Evt. anlæggelse af »laterale suturer« til behandling af excessiv blødning beskrives og indstikssteder udpeges.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fornuftig vurdering af hæmostase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Faciens og hudens lukning er uproblematisk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Indikation for lukning af subcutis diskuteres....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Urines farve, afløb pr vagina samt blødningsmængden beskrives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relevante papirer udfyldes.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Initialer.....	_____	_____	_____	_____
Jeg har superviseret og godkendt operatøren til indgrebet _____				

Faglige kompetencer

- Pt. tilfredshed
- Struktureret observation i klinikken
 - Logbog/kompetencekort
- ”Hårde data”

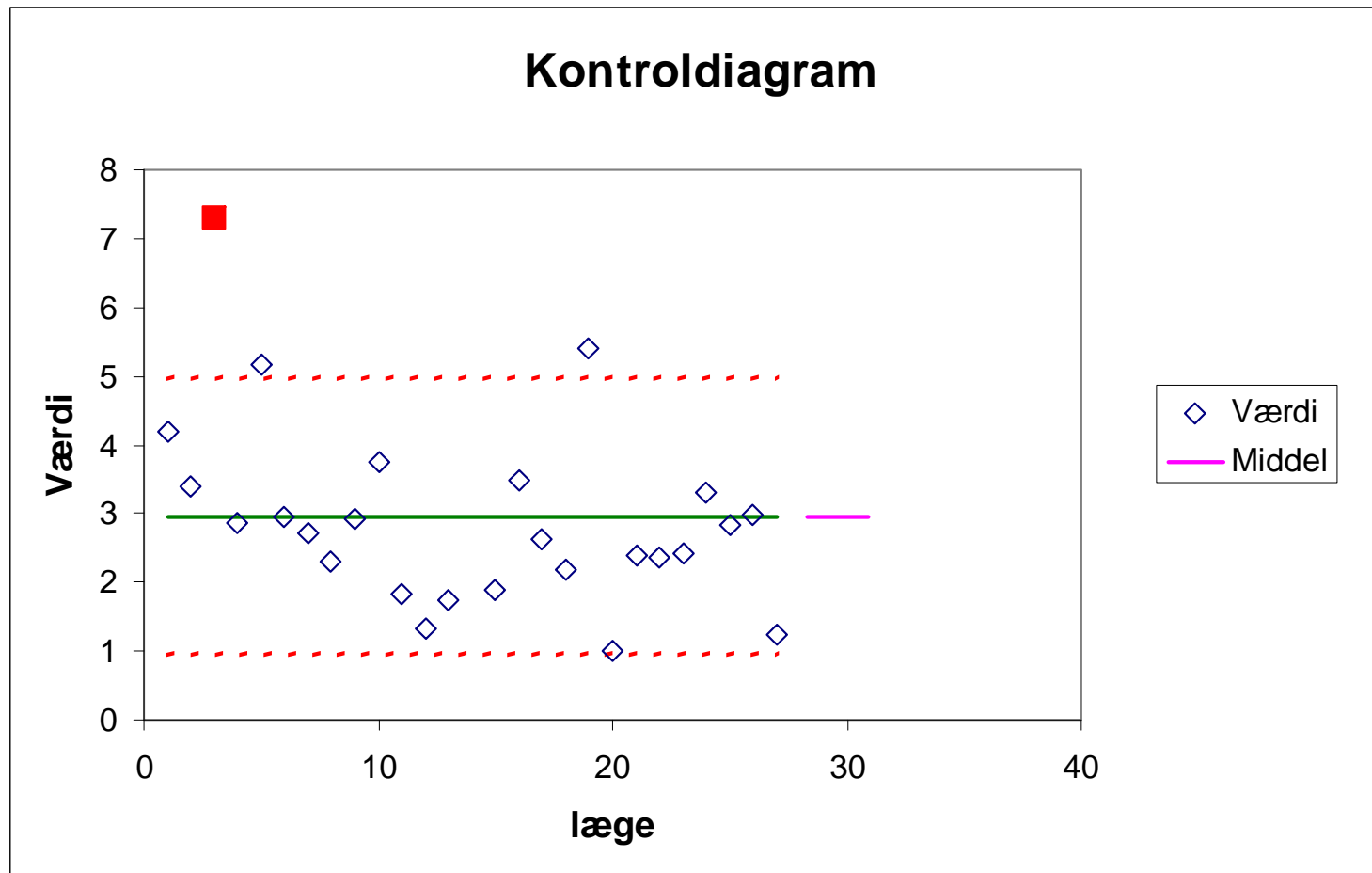
Lægers komplikationsrater

Tomi, skopi, vag.indgr., hysteroskopi, (ikke ab.prov) HvH 1995- 2011

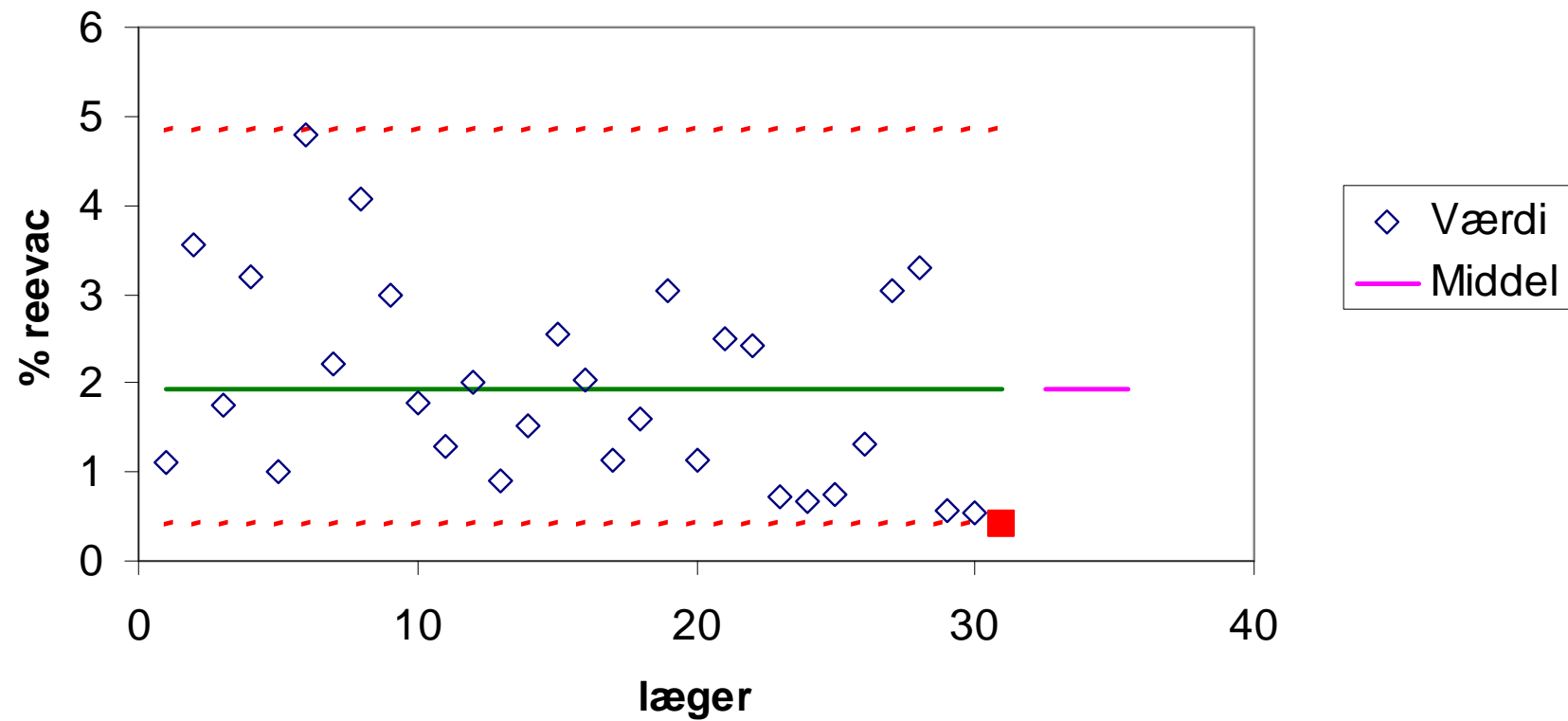


Lægers komplikationsrater

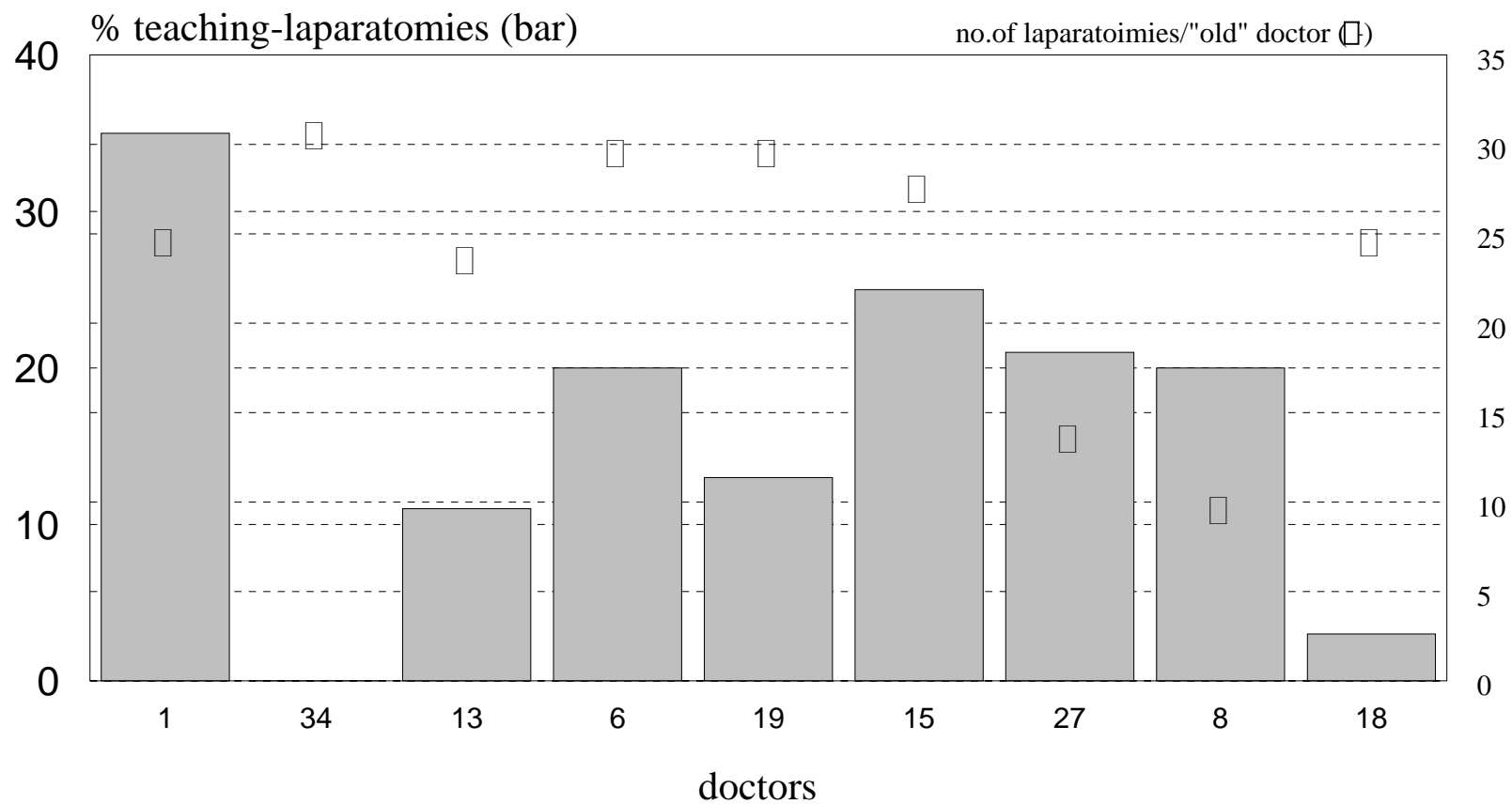
Tomi, skopi, vag.indgr., hysteroskopi, (ikke ab.prov) HvH 1995- 2011
3 SD



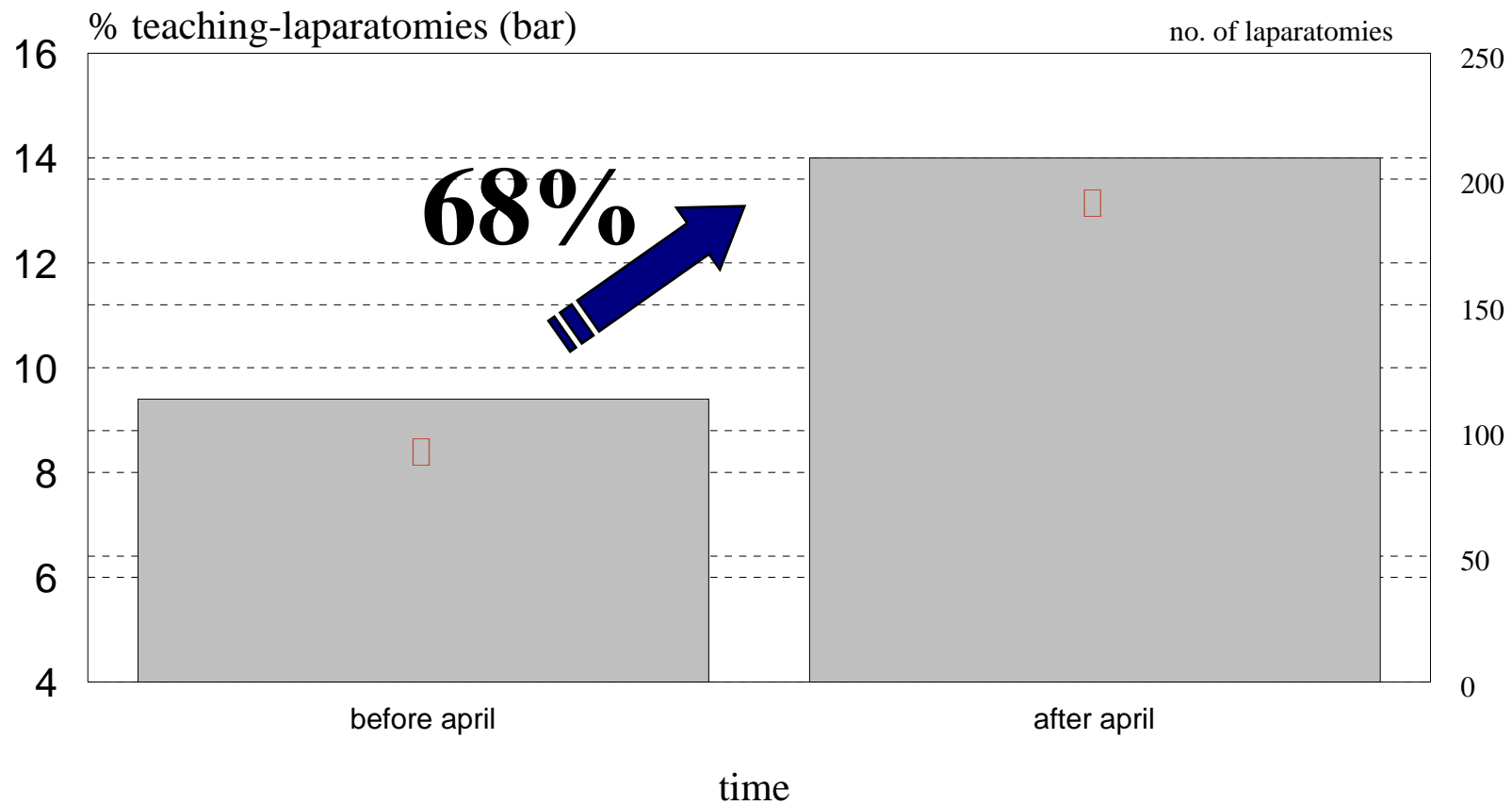
Reevacuatiofrekvens (læger med mere end 90 indgreb)



Hvor ofte assisterer de ældre læger ved laparotomier?

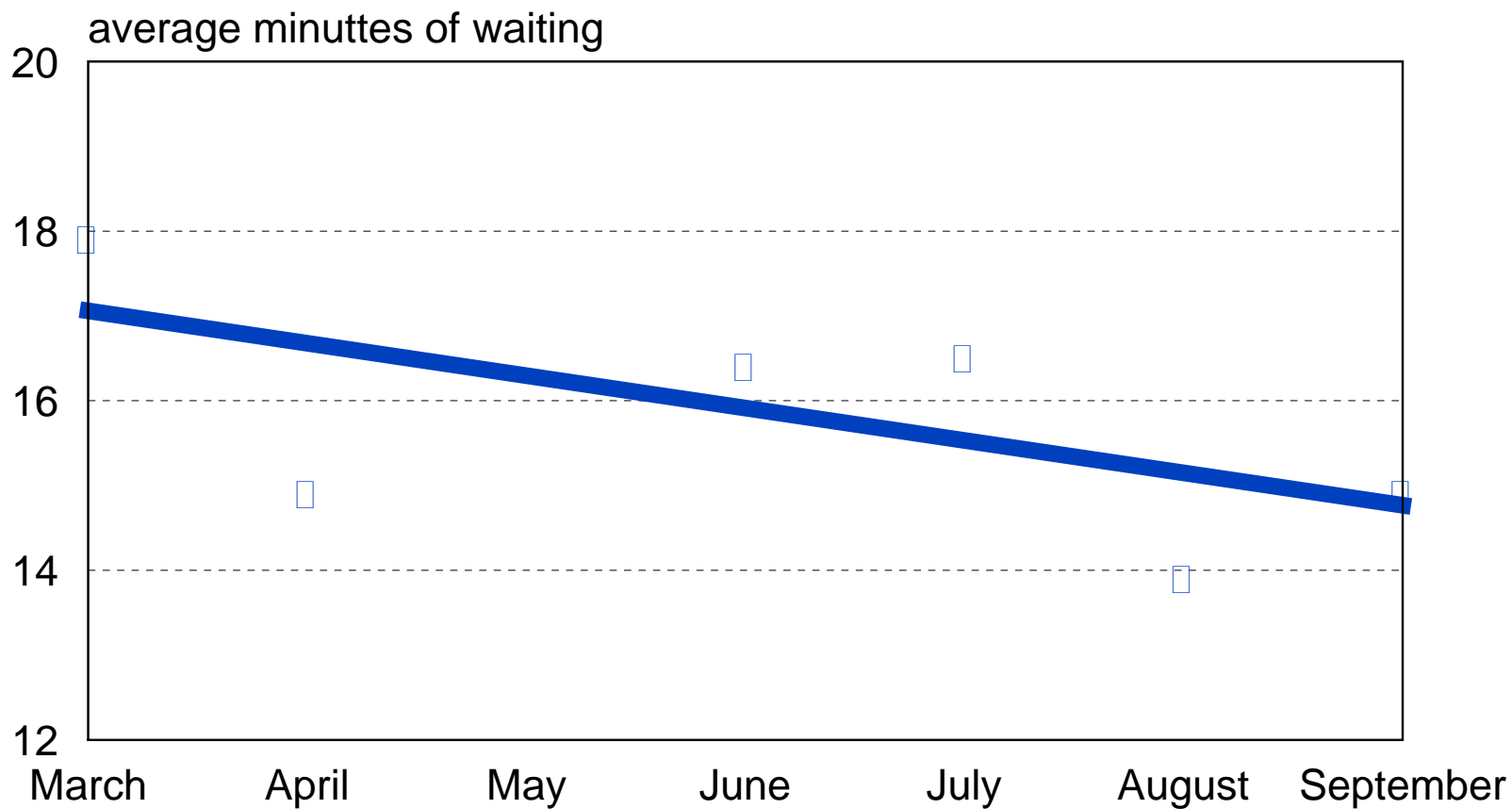


% stigning i undervisningslaparatomier før og efter præsentation?



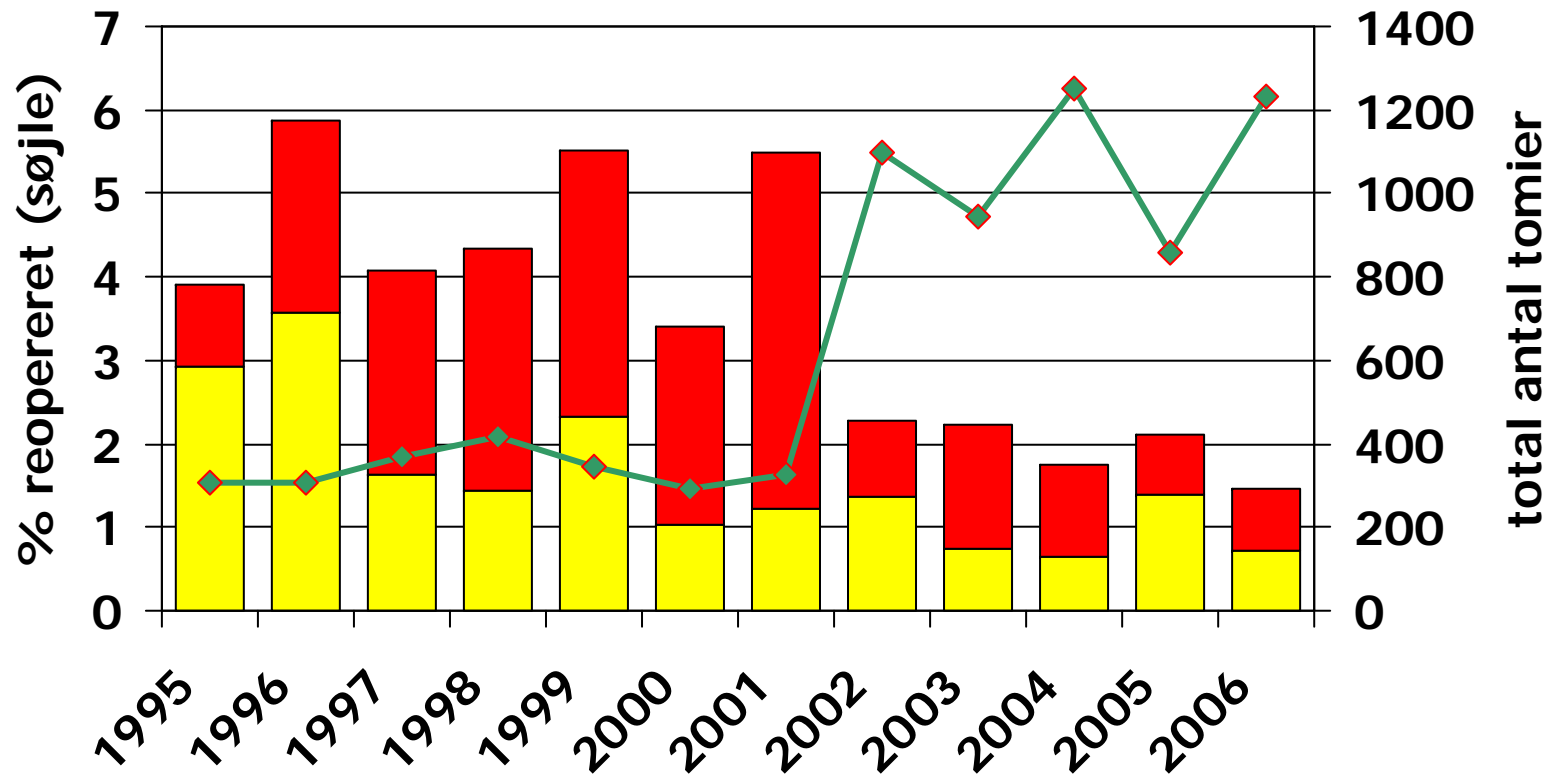
Gennemsnitlige ventetid i ambulatoriet

n=1766 patients



Monitorering starter

Procent re-laparotomier pga. infektion el. hæmatom/blødning



”Not everything that counts can
be counted;
not everything that can be
counted counts”

Albert Einstein (1879-1955)

”Evaluering af yngre lægers kompetencer: - hvordan gør vi det?”



v/
Jury Pedersen,
Kim Holck
og Lars Krag Møller

Torsdag den 17. november 2011

Klokken 14-1530

Grundlaget for kvalitetsudvikling er...

Motiverede medarbejdere



Godt arbejde



Lever op til egne krav