

**Referat fra LUR-møde
mandag den 17. maj
kl. 14.00-15.30 i mødelokale 4**



Bilag	Punkter	Beslutninger
	<p>Deltagere: Annette Schlemmer (UKO) Camilla Hesselberg (Koordinator i Læringscenteret) Sigrun Smith (referent) Maria S. Skøtt (UAO) – Kvinde/Barn Fællesafd. Bent W. Nielsen (led. overlæge) – Børn/Unge Hanne L. Voltelen (UKYL) – Røntgen og Skanning Lisbeth Kidmose (led. overlæge) – Operation/Intensiv Jacob K. Andersen (UKYL) - Operation/Intensiv Jens T.K. Bak (UAO) – Medicinsk Bjarke J. Bruun (UAO) - Medicinsk Lene H. Andersen (UKYL) - Medicinsk Anne-Sofie Kannerup (led. overlæge) – Kir. Fællesafd. Rikke Thorninger (UAO) – Ortopædkir.</p> <p>1 Nyt fra UKO</p> <p>2 Nyt fra afdelingerne</p> <p><i>Ortopædkir.</i> AP-læger kommer på besøg fra andet speciale og er derfor sværere at bedømme/vurdere, hvorfor der ønskes en inddragelse af PKL (Søren Prins) for hjælp til dette.</p> <p><i>Psykiatrien</i> - Har iværksat supervision i terapi for YL - Savner afklaring ift. rolle ind i somatisk hospitalsområde, men deler fx AP-læger og patienter, der taler for et styrket samarbejde - Bruger RMUK, mens 360 feedback er en udfordring og et oplagt område at lave vidensdeling på. - Oplever flere skrøbelige læger, der ønsker deltid og gå vagtfri for at kunne holde til det (denne tendens kunne flere af de tilstedeværende afdelinger genkende) - Modtaget første HU-geri fra med. afd. i fokuseret ophold. (2 uger)</p>	<p>Se vedlagte PP.</p>

Kirurgisk fælles

- Mangler 1. reservelæger grundet barsel, forskning mm. Dette udfordres særligt ved, at AUH ikke kan dække alle funktioner ind for introstillinger, så regionshospitaler må træde til pga. højspecialisering.
- UHU er svære at håndtere, når det ikke er rollen som 'den medicinske ekspert', der volder problemer.
 - Skabelonvejledning for huset ligger tilgængeligt på hjemmesiden via [dette link](#) (OBS. er senest blevet revideret i 2015 og kan med fordel være noget vi tager fat om i forbindelse med temadagen om UHU)

Medicinsk

- Har netop afholdt internat m. UAO og UKYL m. fokus på værdisætning og årshjul (fik bl.a. udarbejdet et generisk skema for introduktionen, der også er pandemirobust fx med mulighed for virtuel intro til afdelingen).
- UKYL har haft fokus på, hvad YL's behov er.
- UHU: sjældent det faglige der fylder, men hjemmefronten eller noget psykisk (social medicin) → har fået indført 2x tjek-ind under deres nattevagt af bagvagten for at aflaste som et forsøg på at mindske sygefravær og indtil videre m. positiv effekt. UKO holder derudover månedlige møder med leder ift. status på de sårbare læger.

Operation og Intensiv

- Har revitaliseret den daglige eftermiddagskonf., hvor der samles op på dagen i tidsrummet 14.45 til 15.15 (kræver en særlig opmærksomhed i starten for at få det op at køre igen efter COVID-19).
- UKO fokus på at opnormere 1. reservelægers udd. forløb.

Børn og Unge

- Mangel på alm. syge børn under COVID-19 har været en udfordring for YL → uddannelsesniv. har enten været for let eller svært (desuden har det kunne mærkes i afdelingen, at lederen har manglet pga. arbejdet i vaccinationscenteret).
- Har igangsat en minitrvselsundersøgelse blandt YL for at blive klogere på, hvad årsagen til utilfredshed er (der er afsat midler til en konsulent til bl.a. at foretage individuelle samtaler som empirisk grundlag for undersøgelsen).

Kvinde/Fødsler

- Ny led. overlæge pr. 1/8-2021, Søren Lunde, 2 UKYL'er i stedet for 1 for at frigive klinisk tid til UAO, 3 speciallæger nede ift. normering (nyt fra den organisatoriske front).
- Uge 29: 70 fødsler sammenholdt med de normalt 40 og overvejer derfor 2 bagvagter pga. underdækning.

En drejebog for det videre forløb ved UHU blev efterspurgt og der arbejdes for en fælles temadag om emnet til efteråret.

Der var en bred interesse for at høre om resultaterne efterfølgende og der et fælles oplæg kan komme på tale, hvis data tillader det.

	<p>- UKO har taget initiativ til hovedvejleder forum til løbende at drøfte, om kompetencerne er tilstrækkelige og overveje gode løsninger, hvis de ikke er.</p> <p><i>Røntgen og Skanning</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Har ugentlige møder til gennemgang af lærebøger - Udfordring med kommunikation for YL ift. at skulle sige 'nej' medfulgt af en vejledning ved stigende efterspørgsel på diverse skanninger, hvis de enten er unødvendige eller patienten ikke tilstrækkeligt udredt. 	
3	<p>Valg af 3-timers emne</p> <ul style="list-style-type: none"> - "Det gode lægearbejdsliv", herunder blev der talt om forskellige vinkler på dette emner, fx sikring af god udd. samtidig m. et godt liv, generationens betydning, individ vs. struktur, psykisk sikkerhed mm. 	<p>Behov for bedre samarbejde akut og kir. afd. imellem og opkvalificering af akutlæger til brug og valg af korrekt type skanning.</p> <p>Uddannelse vil gerne hjælpe med at facilitere denne undervisning ved behov, men oplever ofte mangel på undervisere.</p> <p>Fokus på, at 3-t. gerne skal munde ud i handleplaner.</p> <p>Annette sender et oplæg til Anders Lindelof, så han kan hjælpe med at spille ind på den psykiske vinkling og få emnet skåret til.</p>
4	<p>Emne og oplægsholder til årsmødet</p> <ul style="list-style-type: none"> - En samtidsforsker, der kan fortælle om karakteristika for de forskellige generationsskift og generationers betydning for et godt samarbejde. 	<p>Maria Skøtt har en mulig kontakt til en YL? Sociolog Anders Petersen blev nævnt</p> <ul style="list-style-type: none"> - Annette og Sigrun arbejdere videre på dette.
5	<p>Forventningsafstemning omkring udviklingsmøder</p> <ul style="list-style-type: none"> - Punkt udskudt til næste gang. 	
6	<p>Evt.</p>	