

**OK-21**  
**PROJEKT FAGLIG OG OPGAVERMÆSSIG UDVIKLING FOR AFDELINGSLÆGER**  
**SKEMA TIL BRUG FOR AFTALE AF REGIONALE FORSØG**

<b>A. Identifikation</b>	
A1. Hospital/afdeling	Aarhus Universitetshospital, Kræftafdelingen
A2. Forsøgets titel	<b>Trivsels og psykisk arbejdsmiljø</b>  <b>Sikre trivsel og psykologisk sikkerhed for yngre læger</b>  <b>Sikre og fastholde tværfagligt samarbejde i daglig klinik i trygt fælles miljø</b>
A3. Ansvarlige leder for forsøget	
A4. Ansvarlig afd.læge	

<b>B. Forsøget</b>	
B1. Formål	<p>At facilitere løbende arbejde med trivsel blandt yngre læger og tværfagligt i subteams</p> <p>Dette med henblik på at rekruttere og fastholde yngre læger i specialet samt sikre smidigt og givende arbejdsmiljø tværfagligt</p> <p>At sikre god uddannelse og supervision af yngre læger samt aflaste uddannelsesansvarlige overlæger i en meget stor afdeling</p>
B2. Beskrivelse	<p>Kræftafdelingen er organiseret i 4 klinikker og i hver klinik er en uddannelsekoordinerende afdelingslæge uafhængigt af UKYL funktionen.</p> <p>I den funktion tages stort ansvar for vejledning og ABA er typisk hovedvejleder for 3-5 uddannelselæger. I den forbindelse har vi fundet det relevant med trivselsprojekter</p> <p><b>1. trivselsarbejde – uddannelseslæger:</b>  har initieret, organiseret og vedligeholdt månedlige fælles trivselslles trivselsmøder for uddannelseslægerne i teamet. Vi har gennemført det gennem en tid (pilot-periode) og erfaringen er at 1 times frokostmøde er meget givende. Møderne afholdes oftest uden dagsorden og også uden referat, med mindre der diskuteres ting</p>

relevant for den daglige afvikling af klinikken. Team leder deltager så vidt muligt i mødet, alternativt refererer til leder, hvis noget skal tages hånd om.

Det er erfaringen at mange problemer kan tages i opløbet på disse møder, som afholdes med gensidig tavshedspligt og i et forum hvor psykologisk sikkerhed i dagligdagen er det vigtigste fokus.

Det har medført øget trivsel for de uddannelsessøgende i teamet og har været givtig i forhold til at fange uheldig kommunikation og utryghed i forhold til seniøre kolleger.

Det har desuden været et forum for gode ideer ifht den daglige praktiske udvikling af klinikken og flere ideer fra disse møder er og bliver implementeret i daglig praksis

Eksempler på disse er:

- Planlægge buffertider mhp yngre lægers forberedelse. Praktiske muligheder
- Planlægning af ændret tid til morgenkonference i enkelte subteams og afklaring i forhold til klinikkens drift, samt planlægning af evaluering af denne forsøgsperiode
- Ændring af arbejdsgange i sweeperfunktionen

## **2. Fagligt-og trivsels-arbejde tværfagligt i subteam**

har iværksat tradition med fælles frokostmøder tværfagligt i URO (blære, penis, testis) team. Baggrunden var at plejepersonalet ikke altid følte sig tilstrækkeligt inddraget i beslutninger.

står for indkaldelser, dagsorden og afholdelse. Møder holdes så vidt muligt hver 4-5 uge og tager blot 30 min.

I møderne deltager sygeplejersker, yngre læger, afdelingslæger og overlæge

Møderne er vigtige idet det giver mulighed for fælles kommunikation ved nye tiltag, som ikke behøver at vente på mulighed for fælles morgenmøder.

Møderne har vist sig meget effektive i forhold til at give plejepersonalet rum til at bringe uhensigtsmæssigheder til torvs. Mange små problemer og udfordringer bliver således taget i opløbet. Møderne har således en vigtig faglig funktion ifht den daglige drift, men også en vigtig trivselsfunktion ifht det tværfaglige samarbejde, hvor alle faggrupper føler sig set og hørt.

**Projektet tager således rod i at vedligeholde og udvikle dette vigtige daglige trivselsarbejde, såvel for YL som tværfagligt, samt være primus motor i at inspirere til udvidelse til andre subteams**

B3. Indhold (hvad er aftalt?)	<p>- Hvad har I konkret aftalt? Fortsat fokus på indkaldelse, afholdelse, moderering og afrapportering samt opfølgning fra disse møder</p> <p>Teamledelsen ser en stor trivselsmæssig gevinst og evalueringerne af uddannelsen i teamet er væsentligt bedret allerede og forventes at kunne bedres yderligere</p> <p>-</p> <p>-</p>
B3. Deltagerkreds (hvem indgår?)	overlæge (når muligt) Yngre læger og plejerspersonale fra klinik A
B4 I hvilken periode kører forsøget?	1 jan 2022 til dec 2023
B5. Organisering	
B6. Økonomi (Tillægsstørrelse 20.000 – 35.000 eller 50.000 kr.) – tildeles den ansvarlige afd.læge	20.000
Uddybende bemærkninger:	

<b>C. Forsøgets tidsmæssige udstrækning</b>	
C.2. Dato for forsøgets opstart	
C.3. Dato for forsøgets afslutning - Forsøget ophører senest 31.12. 2023	

<b>D. Aftalen er indgået mellem</b>	
<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
	<p>Afdelingslæge</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

<b>D. Aftalen er godkendt</b>
Dato

For YL

For Region Midtjylland