

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

A. Identifikation

A1. Hospital/afdeling	Aarhus Universitetshospital / Bedøvelse og Operation 2
A2. Forsøgets titel	After Action Review – feedback i en klinisk hverdag (Kategori: Trivsel og psykisk arbejdsmiljø)
A3. Ansvarlige leder for forsøget	Ledende overlæge Bedøvelse og Operation 2 Aarhus Universitets Hospital
A4. Ansvarlig afd.læge	

B. Forsøget

B1. Formål	At sikre kontinuerlig læring i det kliniske arbejde med øget forståelse af de tværfaglige aspekter af patientbehandlingen. Dette skulle øget på tværs af faggruppe øge trivsels og øge fokus organisatoriske læring i lige så høj grad som den individuelle
B2. Beskrivelse	<p>After Action Review (AAR) er en debriefing metode der søger at fokusere på læring (organisatorisk og individuelt), fremfor den klassiske debriefing der i høj grad også fokusere på individers følelser. Samtidig er den tænkte udgave af AAR tidsmæssig mere overkommelig set i lyset af en travl klinisk hverdag.</p> <p>Der er intentioner om ikke kun at lave tiltage i egen afdeling, men at gå på tværs af det anæstesiologiske speciale og involvere intensiv afdelinger.</p> <p>Således skal der i samarbejde med repræsentanter fra henholdsvis Intensiv Øst og Nord udvikles en modificeres udgave af AAR der kan bruges på tværs af afdelingerne.</p> <p>AAR er generisk opbygge over fire punkter: Hvad var planlagt? - Opsummering af episoden/procedure. Hvad var planen, hvad var forventet? Hvad skete der egentligt? Hvad skete der faktisk og hvordan var det forskelligt fra planen Hvad skal vi fortsætte med? Hvad gjorde det var godt og hvordan fastholdes det/gøres det næste gang</p> <p>Hvad kan gøres anderledes/hvad skal fastholdes? - Mulighed for forbedring/optimering. Hvad kan vi lære af. Hvad kan forbedres individuelt, som team, udstyr og organisatorisk/logistisk</p>

	Der skal i forbindelse med afprøvning og implementering af AAR foretages undervisning af de involverede personalegrupper, hvilke overordnet set vil blive organiseret af ansøger.
B3. Indhold (hvad er aftalt?)	Overenskomstens arbejdstidsregler fraviges ikke, da det tilstræbes at det primære arbejde med AAR kan varetages indenfor normal arbejdstid.
B3. Deltagerkreds (hvem indgår?)	Alle læger og sygeplejesker tilknyttet Intensiv Øst og Nord, samt Bedøvelse og Operation 2
B4 I hvilken periode kører forsøget?	AAR projektet skal køre over 3 faser 1: Udvikling og afprøvning (01.05.2022-01.07.2022) 2: Implementering (01.07.2022-01.01.2023) 3: Konsolidering (01.01.2023-01.07.2023)
B5. Organisering	Afdelingslæge er primær ansvarlig og vil igennem samarbejde med UKYL'er og UAO, samt repræsentanter fra sygeplejegruppen forestå udvikling, afprøvning, undervisning og interventioner nødvendig i de 3 faser af projektet
B6. Økonomi (Tillægsstørrelse 20.000 – 35.000 eller 50.000 kr.) – tildeles den ansvarlige afd.læge	I henhold til de skitserede rammer i kataloget indstilles til et lavt funktionstillæg på 20.000kr/år + resultatløn 50%
Uddybende bemærkninger: Det forventes at AAR i den endelig udviklede form kan appliceres direkte, og at erfaringerne med implementering i dette projekt vil kunne inspirere og muliggøre tilsvarende på andre afdelinger.	

C. Forsøgets tidsmæssige udstrækning

C.2. Dato for forsøgets opstart	01.05.2022
C.3. Dato for forsøgets afslutning - Forsøget ophører senest 31.12. 2023	01.07.2023

D. Aftalen er indgået mellem

Dato 31.03.2022	
Leder	Afdelingslæge

D. Aftalen er godkendt

Dato
