

A3 Förbättringsarbete Microteach på vårdcentral			
Emil Sahlström ST-läkare VC Kungshögen, Ljungby			Datum: 7/11 – 2024
Utvecklingsområde Avsaknad av konkret vidareutbildning såväl tvär- som interprofessionellt på VC Kungshögen i Ljungby. Detta är ett potentiellt utbildningsmoment som går förlorat, vilket är synd givet den enorma kompetens som finns på vår, såväl som andra, vårdcentraler ute i regionen.	Vad vill vi uppnå? Min målsättning var att instifta ett kul, lärorikt och <i>kravlöst</i> sätt för vår vårdcentralspersonal att vidareutbilda varandra. Utöver ökad kunskap också få en större insikt i vad de olika professionerna gör på vårdcentralen. Jag tror överlag att många yrkesgrupper underskattar sin egen kompetens såväl som andras intresse av att få lära sig mer om varandras yrkesuppgifter och vad man ”snappar upp” på vardaglig basis.		
Syfte och bakgrund Problemet som beskrivs är framför allt något som påverkar personalen på vårdcentralen, men det är onekligen så att patienterna påverkas av den kompetens som vi inom vården besitter. Jag valde detta förbättringsområde då jag tycker att vidareutbildning är ett väldigt viktigt (och roligt!) område. Genom att lära varandra kan man växa ytterligare i sin yrkesroll. Läkare har ofta mer erfarenhet när det kommer till att hålla presentationer än övriga yrkeskategorier, men korta muntliga presentationer är ändå något som alla har nytta av att känna sig någotsånär bekväma med.	Möjliga lösningar Instifta moment för vidareutbildning på vårdcentralen. Samtal med inblandade aktörer angående hur detta moment ska byggas upp. Ska det vara frivilligt eller enligt ett fortlöpande schema? Hur många gånger i veckan och vilka dagar passar bäst? Var ska vi vara?	Ansvarig Emil Sahlström VC Kungshögen Enhetschef VC Kungshögen Medarbetare VC Kungshögen	Tidplan Våren 2024: Datainsamling före Mars-oktober 2024: Microteach införs Oktober 2024: Datainsamling efter
Nuläge, behov och analys Analys enligt fiskbensmodell. Inhämtande av information innan och efter genomförd åtgärd med hjälp av anonyma formulär. Samtal med handledare, enhetschef och läkarkollegor innan projektet startades gällande tid och plats, samt vilka som ska delta. Viljan att lära sig verkar finnas på vårdcentralen, men strukturen saknas baserat på den baslinjesmätning som undertecknad genomförde då samtliga 24 tillfrågade kollegor var positivt inställda till att prova konceptet. Sedermera införs konceptet <i>Microteach</i> på vårdcentralen två gånger i veckan med följande riktlinjer: • Prata om vad som helst i max 4 min (inklusive diskussionsdel) • Alla ämnen är tillåtna – det ska vara kul och lärorikt, men framför allt <i>kravlöst</i> • Powerpoint undanbedes (men att visa något på t ex internet är helt okej) • Alla som deltar uppmanas också att själva anordna emellanåt • Schema finns på kylskåpet i fikarummet och man skriver upp sig själv	Vilka resultat har ni sett efter testerna? Microteach införs 240326 och har varit igång sedan dess på vårdcentralen, sommarledigheten undantaget. Ämnena som avhandlats har varit många. Vid uppföljande formulärutvärdering så var samtliga 19 tillfrågade kollegor positiva till konceptet. 100 % av de som fyllt i formuläret upplever att de lärt sig nya saker från kollegor inom såväl samma som andra yrkeskategorier och samtliga tillfrågade är också positiva till att fortsätta med momentet. Under vår och tidig höst var Microteach-schemat alltid fullt. Under oktober månad skedde dock en negativ förändring gällande detta, med flera hålrum i schemat. Gissningsvis beror detta på en kombination av ökad arbetsbelastning med minskad bemanning på vårdcentralen samt att undertecknad denna period randade sig på annan klinik. Det verkar som att man behöver en ”Microteach-ansvarig” på plats för att momentet inte ska glömmas bort. Även om samtliga yrkeskategorier varit delaktiga i att anordna Microteach så förefaller det ändå tydligt att vissa personer har en större benägenhet att hålla föredrag än andra, vilket såklart är fullt naturligt, men vilket också orsakar en snedförvridning gällande vilka personer som föreläst hittills. Läkare är också den yrkeskategori som oftast anordnat Microteach under projektperioden, gissningsvis eftersom man är mer van att prata inför folk jämfört med övriga yrkesprofessioner. Frågan är om man framledes bör justera konceptet på något sätt för att motverka att läkare håller de flesta presentationerna.		
A. Samla ihop och gå vidare Utvecklingsområdet är klart relevant, främst utifrån vårdpersonalens perspektiv. Utbildning stärker ens kompetens och får en att växa i sin yrkesroll. Några av citaten som lämnats vid formulärutvärdering: • ”Bra forum!!” • ”Bra!” • ”Roligt och lärorikt!” • ”Trivs” • ”Rolig idé!” • ”Mycket intressant att lyssna på kollegorna” • ”Nyfiken på allas föreläsningar”	B. Mål och mått Personalen på vår vårdcentral har varierande erfarenhet när det kommer till att föreläsa framför andra. Samtliga (100 %) var dock positiva såväl innan som efter att konceptet Microteach infördes, baserat på formulärresultatet. Diskrepansen mellan personalens positiva inställning till Microteach och faktumet att det förekommit hålrum i föreläsningsschemat under oktober månad är dock noterbar. Man kan sammanfatta det som att alla vill lyssna på föredrag, men få verkar själva vilja hålla i ett föredrag.	Efter testerna – vad blir ert nästa steg? • <i>Kommer Microteach att finnas kvar?</i> Ja, det är tanken eftersom hela personalgruppen verkar nöjda med det. • <i>Behöver aktuellt föreläsningssupplägg att justeras?</i> Nej, de riktlinjer som vi har för själva presentationen verkar fungera väl. • <i>Behöver konceptet förändras på något annat sätt?</i> Vi funderar på att göra vissa veckor professionsbundna för att skapa mer yrkesgruppsspecif variation (till exempel ”vecka 47 föreläser sjuksköterskorna för alla”). Undertecknad tycker dock inte att man behöver eftersträva ”millimeterrättvisa”, utan att man bara får acceptera att vissa individer (eller yrkesgrupper) presenterar oftare än andra. • <i>Projektets största utmaningar?</i> Kommer vi att orka i längden? Vad gör vi om entusiasmen sinar? Just nu har vi Microteach på frivillig basis, borde man göra det obligatoriskt? Borde man anordna Microteach för endast dem i samma yrkesgrupp (till exempel endast läkare eller sjuksköterskor), finns det några potentiella vinster med det? • <i>Vilka andra vill ni ”skicka vidare” projektet till?</i> Alla som vill ha ett roligt och kravlöst sätt för att förmedla lärorika insikter till sina arbetskollegor. Microteach har också nyligen diskuterats på ett ledningsgruppsmöte gällande en eventuell implementering på andra regionala vårdcentraler i Ljungby. • <i>Lärdomar av projektet?</i> Det är lätt att ”nedvärdera” sin egen kompetens och kunnande. Läkare är i en vårdcentralkontext långt ifrån alltid den mest kunniga inom ett specifikt område. Det är oerhört roligt att bidra till varandras vidareutbildning.	