Vejledning til afholdelse af Audit i hoveduddannelsen i Gynækologi Obstetrik.

Hvad er Audit i uddannelsessammenhæng?
Audit er en kompetencevurderingsmetode, der bruges til at sammenligne din egen arbejdspræstation mod en given standard og efterfølgende foretage en analyse af den, for at afdække områder for personlig faglig udvikling (KV rapporten s. 33).

Formålet for dig
Formålet med at afholde audit er at skabe rum for refleksion over din egen samt den organisatoriske praksis.

I hvilke sammenhænge skal jeg lave en audit
Ifølge målbeskrivelsen for Gynækologi og Obstetrik skal audit anvendes som kompetencevurderingsmetode under punkterne:

H49 Kommunikation (med fokus på den skriftlige kommunikation – journal, epikriser, mm.)
H54 Kvalitetssikring og udvikling (med fokus på auditering af egen klinisk praksis)
H60 Ansvar for egen læring (indgår som en del af H54 – egen klinisk praksis)
Yderligere beskrivelse af kompetencerne findes i målbeskrivelsen.

Hvordan afholder jeg en audit?
I vores speciale har vi besluttet at afholdelsen af audit skal styres af den yngre læge, som indsamler og gennemgår materiale fra egen praksis. Materialet skal holdes op mod en given standard (evidens/bedste praksis) og denne sammenligning skal danne grundlag for en diskussion mellem den yngre læge og den kliniske vejleder. Oplægget fra den yngre læge skal være skriftligt men realistisk i omfang, med hensyn til både den yngre læges og den kliniske vejleders tidsforbrug (max. 1 A4 side i alt, altså ca. 1/3 A4 side for hvert emne). Oplægget skal være en struktureret refleksion over egen faglige adfærd som følger nedenstående disposition.

Vejlederen skal give struktureret **feedback** i forhold til om kursisten fremfører en:
- klar og fyldestgørende beskrivelse af problemstillingen
- relevant diskussion af resultatet
- generel diskussion af resultatet i relation til god klinisk praksis samt organisatoriske overvejelser
- klar konklusion

I vurderingen af kompetencen H54 og H60 kan den yngre læges gennemgang/analyse af problemstillingen vurderes i forbindelse med f.eks. perinatal audit, komplikationskonferencer, udarbejdelse og vurdering af kvalitetsdata, utilsigtet hændelse eller være baseret på data som er indhentet for at vurdere egen praksis (5-10 forløb/procedure afhængig af problemstillingen). Kompetencevurderingen foretages eventuelt i forbindelse med en vejledersamtale.

Du kan læse mere i Sundhedsstyrelsens rapport: ”Kompetencevurderingsmetoder – en oversigt, 2013” og ”Målbeskrivelsen for Gynækologi og Obstetrik, 2013”