

Om inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 2. februar 2023 på Ældresygdomme - Århus Universitets Hospital.

Vi har disse kommentarer:

Det drejer sig om et rutinebesøg på Afdeling for Ældresygdomme på Aarhus Universitetshospital. Forrige inspektorbesøg var i november 2016.

Der er tale om en afdeling, der deltager i uddannelse af læger i introduktionsforløb i intern medicin samt hoveduddannelsesforløb i specialerne intern medicin: Geriatri, almen medicin og klinisk farmakologi.

Der er aktuelt ansat fire læger i introduktionsforløb i intern medicin, samt i alt 24 læger i hoveduddannelsesforløb inden for specialerne i intern medicin Geriatri, almen medicin og klinisk farmakologi.

Der var bred repræsentation af uddannelses- og speciallæger ved selvevalueringen, som alle var indbudt til at besvare, og ligeledes ved inspektorbesøget, hvor sygehus- og afdelingsledelse, speciallæger, uddannelseslæger samt ledende sygeplejersker var til stede.

Afdelingens temascoring fordeler sig med otte temaer i kategorien ”tilstrækkelig” og otte temaer i ”særdeles god”. Inspektorerne temascoring fordeler sig med kun to temaer i kategorien ”tilstrækkelig”, resten i ”særdeles god”. Ændringerne er velbegrundede i rapporten.

Inspektorerne beskriver en særdeles velfungerende uddannelsesafdeling med en kultur, der er gennemsyret af høj faglighed, virkelig godt og trygt uddannelsesmiljø, tilgængelig supervision og fokus på uddannelseslægenes trivsel. Dette på trods af en relativt lav andel speciallæger i forhold til uddannelsessøgende læger. Afdelingens store fokus på uddannelse er i høj grad båret af ildsjæle i afdelingen, og de uddannelsessøgende læger beskriver et trygt læringsmiljø med god supervision. Vejleder-samtaler, kompetencevurderinger og udarbejdelse af uddannelsesplaner er struktureret og skemalagt i et årshjul, som fungerer godt i praksis. Afdelingens introduktionsprogram er veltilrettelagt, og afdelingen arbejder fortsat med at udvikle redskaber, der skal klæde uddannelseslægerne på til at varetage deres funktioner. Der er skemalagt fast undervisning af nyansatte og tilbagevendende undervisning i geriatriiske emner. Alle har uddannelsesplaner, der løbende opdateres. Der er planlagt struktureret gruppeevaluering for bestemte kompetencer for hoveduddannelseslæger i geriatri. Afdelingen prioriterer kontinuitet, og uddannelseslægerne bliver længe i de enkelte funktioner og følger på den måde patientforløbene herunder som kontaktlæger for patienterne. Buddy-ordninger, supervisionsmakkere, minikonferencer og faste debriefinger ved svære forløb sikrer ligeledes optimal læring og tryghed i arbejdet. Af udfordringer for uddannelse i afdelingen nævnes det relativt lave antal speciallæger, som gør, at de ikke altid er fysisk tilgængelige. Ligeledes nævnes en stor mængde af administrative opgaver, som giver mindre tid med patienter; herunder oplever hoveduddannelseslægerne problemer med at opnå kompetencer inden for demensudredning.

Indsatsområder fra sidste besøg er implementeret. Introduktionsmateriale er gennemgået og fornyet, og forskningen i afdelingen er gjort mere tydelig og tilgængelig for uddannelseslægerne. Der er ligeledes udarbejdet en forskningsstrategi for afdelingen, som skal imødegå et kommende generationsskifte i speciallægerne. Flytning af selve afdelingen er gennemført og har fremmet samarbejde på tværs af funktioner og forskning i afdelingen.

Inspektorerne har efter aftale med afdelingen opstillet følgende indsatsområder:

- 1) Normering: lavt antal speciallæger relativt til uddannelseslæger.
- 2) Nedbringelse af tid brugt på administrative opgaver i forbindelse med patientbehandling for at give mere tid med patienterne.
- 3) Øge struktur i daglige konferencer for at øge uddannelseslægernes udbytte.
- 4) Sikre, at demenskompetencen opnås for hoveduddannelseslæger i intern medicin: geriatri.

Inspektorerne opstiller en række indsatsområder, som vi er enige i og som vi finder vil optimere afdelingens uddannelsespotentiale. Sundhedsstyrelsen kommenterer ikke på indsatsområder af mere strukturel karakter, da dette ligger uden for rammerne af inspektorordningen. Sundhedsstyrelsen støtter dog generelt indsatser, der fremmer uddannelse og tilslutter sig de øvrige indsatsområder, som vi finder er relevante. Der er tale om en særdeles velfungerende uddannelsesafdeling, hvor uddannelse prioriteres højt og hvor indsatsområderne har til hensigt at gøre et godt uddannelsesmiljø endnu bedre.

Der planlægges med, at næste inspektorbesøg finder sted som et rutinebesøg om fire år eller snarest muligt derefter.