

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002459
Afdelingsnavn	karkirurgisk afsnit; Hjerte-lunge - karkirurgisk afd.
Hospitalsnavn	Århus Universitetshospital
Besøgsdato	17-01-2023

Temaer

Score	Særdeles problematisk	Utilstrækkelig	Tilstrækkelig	Særdeles god
Introduktion til afdelingen				X
Uddannelsesprogram			X	
Uddannelsesplan			X	
Medicinsk ekspert - Læring i rollen som medicinsk ekspert				X
Kommunikator - Læring i rollen kommunikator			X	
Samarbejder - Læring i rollen som samarbejder				X
Leder/ administrator - Læring i rollen som leder/administrator			X	
Sundhedsfremmer - Læring i rollen som sundhedsfremmer				X
Akademiker - Læring i rollen som akademiker		X		
Professionel - Læring i rollen som professionel				X
Forskning - Uddannelsessøgende lægers deltagelse i forskning			X	
Undervisning - som afdelingen giver		X		
Konferencernes - læringsværdi		X		
Læring og kompetencevurdering			X	
Arbejdstilrette-læggelse - Tilrettelæggelsen tager hensyn til videreuddannelsen af læger			X	

Læringsmiljøet på afdelingen				X
------------------------------	--	--	--	----------

Særlige initiativer	Månedligt vejlederforum hvor vejledere diskuterer de uddannelsessøgende, og der gøres status på den enkeltes kompetencer og fokusområder. Vagt- og operationsplanlægger deltager også, så den næste måned kan planlægges mhp at tilgodese den enkelte læges udvikling. Buddy-ordning som betyder, at hver ny forvagt har to faste sparringspartnere, der er mere erfarne forvagter fra hhv. Karkirurgisk og Thoraxkirurgisk afsnit. Disse tager sig af oplæringen i diverse praktiske kompetencer, der er lavet "kørekort" for, og godkender kompetencerne, inden den nye forvagt skal i selvstændig nattevagt.
----------------------------	---

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	2
Speciallæger	10
Uddannelsessøgende læger	5
Andre	4

Dokumenter

Godkendt af afdelingen	Ja
------------------------	----

Aftaleparter

Ledende overlæge	Troels Fogh Pedersen
Uddannelsesansvarlig overlæge	Nikolaj Fibiger Grøndal
Inspektør 1	Louise Rosenørn de la Motte
Inspektør 2	Lene Spanager
Evt. inspektør 3	Andrea Helene Krug

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Der var stor opbakning til inspektorbesøget, idet der var indkaldt ekstra på arbejde. Der deltog 2 introlæger, 3 HU-læger, 4 afdelingslæger, 4 overlæger samt UAO, cheflægen, UKO og en vicedirektør. Tilstede var også sygeplejersker fra afdeling, ambulatorium og operationsgangen og alle bidrog med åben og konstruktiv dialog. Afdelingen har fra maj 2022 fået selvstændig afdelingsledelse. Der er et fremtidigt mål om organisering i teamstruktur. FV (introlæger og HU 1. del) har døgnvagt, hvor dagtiden er i karkirurgi, og vagttiden dækker både kar- og thoraxkirurgi. Strukturen for introstilling er nyligt ændret, således at introlægerne efter de første 6 mdr. med fællesvagt for både kar- og thoraxkirurgi overgår til en vagtfri-stilling kun i karkirurgisk afsnit. Den første introlæge på den nye ordning er netop startet på sine sidste 6 mdr. og er positivt stemt. BV (HU-læger 2./3. del og afd.læger) og ovl.BV er på tilkaldevagt. Der er blevet arbejdet meget med introduktionen til afdelingen, som planlægges ved UKYL i samarbejde med UKYL fra thoraxkirurgi. Der er Buddy-ordning og kørekort for diverse kliniske procedurer/tilstande, så praktiske færdigheder for både kar- og thoraxkir. er på plads inden første selvstændige vagt. Introduktionen strækker sig over de første 4 uger, hvor FV er vagtfri, og er meget positivt evalueret.
--	---

	Uddannelsesprogram foreligger for både introduktions- og HU-stilling. Begge er senest revideret i 2017. Alle uddannelsessøgende har individuelle uddannelsesplaner. Uddannelsesteamet består af UAO og 2 UKYL'er, som holder møder 1-2 gange/mand. UAO har formelt set afsat 1 dag/uge og UKYL'er 2 dage/mand til at arbejde med uddannelse, men alle tre angiver, at de ikke får den aftalte tid. De uddannelsessøgende læger oplever, at der er god mulighed for at opnå deres kompetencer inkl. de operative kompetencer, men der kunne med fordel arbejdes på øget deltagelse i de endovaskulære indgreb. Hvis ikke speciallæge i ambulatoriet er tilgængelig til at konferere patienter, er der mulighed for at få hjælp fra kollegaer på stuegang eller fra nærliggende kontorer. Tidligere har der været afsat en overlæge til supervision én gang om mand. mhp. vurdering af bl.a. kommunikative færdigheder. Dette blev oplevet som positivt og kunne med fordel genindføres. Den forskningsansvarlige overlæge er købt fri to dage om ugen, og der er ansat en forskningssygeplejerske. Alle HU-læger angiver at deltage i projekter i afdelingen. Sammenlignet med temascoringen i afdelingens selvevalueringsrapport vurderer inspektorerne at muligheden for deltagelse i forskning er tilstrækkelig. Interviewene med de uddannelsessøgende gav indtryk af at scoringen snarere handlede om at man ønskede større videndeling om forskningen i afdelingen.
--	--

	UKYL står for at planlægge undervisning for alle læger 1-2 gange om måneden med fortrinsvis eksterne undervisere, og dette fungerer godt. Fra de uddannelsessøgende efterlyses mere undervisning i hverdagen, da tidligere 5-10 min. morgenundervisning og Morbidity & Mortality konferencer er gået i stå fra sommer 2022. Der er fra alle niveauer i afdelingen enighed om, at undervisning trænger til at opprioriteres. Vi talte på besøget også om muligheden for at tilbyde mere simulationstræning fx i form af anastomosetræning med supervisor i løbet af dagen / i stedet for morgenkonference. Fra alle niveauer beskrives morgenkonferencen som suboptimal. Den er udelukkende driftorienteret. Uddannelsessøgende angiver, at der ofte er for travlt til at stille spørgsmål, og der mangler forklaringer af baggrunden for beslutninger, hvilket nævnes som en forsinkende faktor i ambulatoriearbejdet, når conferencebeslutningen skal formidles til patienten. Fra både speciallæger og ledelse er der enighed om at konferencen kan forbedres med mere struktur og en ændring af indholdet, så uddannelse kunne prioriteres f.eks. ved mere fokus på enkelte patienter med tid til diskussion af evidensbaserede beslutninger. Dette vil også give uddannelsessøgende læger mulighed for at træne Akademiker rollen, som afdelingen aktuelt vurderer utilstrækkelig. Sammenlignet med temascoringen i afdelingens selvevalueringsrapport vurderer inspektorerne at konferencernes læringsværdi er utilstrækkelig. Der er et månedligt vejlederforum hvor vejledere samlet gør status på den enkelte uddannelsessøgendes kompetencer
--	--

	og fokusområder. De uddannelsessøgende får efterfølgende feedback via egen vejleder og finder dette meget brugbart. Forummet bruges ligeledes til at planlægge operationer, så den enkelte læges udvikling tilgodeses mest muligt, og mere erfarne kollegaer holdes ajour med hvor langt den enkelte uddannelsessøgende er kommet i læringsprocessen. Der er ikke skemasat tid til vejledersamtaler, men de afholdes. Der bruges skemaer til vurdering af operative færdigheder, men der mangler fokus på at benytte de obligatoriske kompetencevurderingsredskaber til ikke-operative kompetencer fx afholde strukturerede vejledersamtaler til godkendelse af relevante kompetencer i logbogen. Afdelingen benytter sig, for nogle fagspecifikke kompetencemål, af et princip med kompetencevurdering- og godkendelse ved struktureret vejledersamtale særligt dedikerede speciallæger i teams (carotis, endovaskulær og AAA). Sammenlignet med temascoringen i afdelingens selvevalueringsrapport vurderer inspektorerne at læring og kompetencevurdering er tilstrækkelig. Samlet set har afdelingen et positivt uddannelsesmiljø, hvor læger på alle niveauer er glade for at være.
Status for indsatsområder	1. Onsdagsundervisning UKYL står for at planlægge undervisning for alle læger 1-2 gange om måneden med fortrinsvis eksterne undervisere. De andre onsdage er udfyldt af lægemøde, vejlederforum og evt. ferie. Tidligere 10-min. morgenundervisning er stoppet igen.

	2. Uddannelsesfokus Man har forsøgt med en tavleoversigt over de uddannelsessøgendes udvikling, men i erkendelse af at den ikke blev udfyldt er man overgået til månedlige møder for alle vejledere med deltagelse af vagt- og operationsplanlægger. Det har resulteret i at uddannelsessøgende lægers fokusområder og kompetencer løbende evalueres og bruges i planlægningen af arbejdet. 3. Tidlig introsamtale Foretages ikke aktuelt. Der er gode tilbagemeldinger på den planlagte introduktion til alle tre afsnit i afdelingen.
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	Nr. 1 Indsatsområde: Uddannelsesværdi af konferencer Forslag til indsats: Opsplitning af konference i morgen- og eftermiddagskonferencer. Udfærdigelse af et kodeks for den ønskelige kultur ved konferencen. Evt. udnævne den skanningsansvarlige eller anden fast deltager i konferencen til at være ordstyrer indtil kultur har ændret sig. Tovholder: Cheflæge, ovl. med ansvar for arbejds-/OP-planlægning og UKYL. Tidshorisont: 3 mdr. Nr. 2 Indsatsområde: Planlagt undervisning Forslag til indsats: 5 min. morgenundervisning skal genindføres vha. kalenderplan. Ambitionsniveau skal afklares. Tovholder: UKYL. "Morbidity & Mortality"-konferencer skal planlægges til fast afholdelse. Tovholder: HU-læge. Tidshorisont: 3 mdr.

	Nr. 3 Indsatsområde: Kompetencevurdering Forslag til indsats: Uddannelsesteam vil gennemgå målbeskrivelsens kompetenceevalueringsmetoder for afdelingens læger. Der kan efterfølgende blive fulgt op på brugen af evalueringsmetoder til møderne i vejlederforum. Tidshorisont: 1 mdr.
--	--