

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002654
Afdelingsnavn	Anæstesiologisk Intensiv Afdeling V
Hospitalsnavn	OUH Svendborg Sygehus
Besøgsdato	06-03-2024

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	- Tværfagligt vejlederforum med UAO og de anæstesisygeplejersker, der står for introlægeuddannelsen - Årshjul for det tværfaglige uddannelsesforum læger og sygeplejersker imellem; en meget overskuelig oversigt over simulationstræning, temadage, uddannelsesdage, undervisning og datoer for bl.a. DASAIM årsmøde - Regelmæssige, kortere muligheder for sparring og vidensudveksling;"kaff" og case"samt "kaff" og klogskab" - Løntillæg til anæstesisygeplejersker for at påtage sig vejlederrolle for introlæger
----------------------------	--

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	48

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	UKO Anja Fabrin, Cheflæge Henrik Stougaard og chefsygeplejerske Lisbeth Juulsgaard
Speciallæger	6 speciallæger (2 med vejlederuddannelse, 2 tilmeldt vejlederkursus) + UAO: Anne-Karina Abel Torkov
Uddannelsessøgende læger	9 udd.læger: 4 i HU, 4 i intro, 1 prækursist. (1 UKYL ud af 2 tilstede)
Andre	5 sygeplejersker fra anæstesi, opvågning og intensiv

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Henrik Stougaard Pedersen
Uddannelsesansvarlig overlæge	Anne-Karina Abel Torkov

Inspektor 1	Rikke Malene Hartvigsen Grønholm Jepsen
Inspektor 2	Mette Lind Kristensen
Evt. inspektor 3	Line Ege Thøfner

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Overordnet indtryk: Inspektorerne følte sig velkomne og mødte en velforberedt afdeling, som havde prioriteret især yngre lægers mulighed for deltagelse på dagen. Inden besøget havde inspektorerne fået tilsendt relevant information og dokumentation i god tid. Selvevaluering: Blev udarbejdet enkeltvist i anonymiseret form. Input blev samlet og den endelig udformning skete på en temaeftermiddag med deltagelse af 12 speciallæger inkl. cheflæge og UAO, 3 HU læger og 5 introlæger. De enkelte punkter i selvevalueringen blev gennemgået og drøftet, ved uenighed fik de uddannelsessøgende det sidste ord. PHEEM-rapport, december 2023: 8 deltagende uddannelseslæger, flot resultat. Fokuspunkterne er arbejdsplanlægning, kontinuitet samt feedback til uddannelseslægerne. UAO: Afdelingen har medio 2023 ansat ny uddannelsesansvarlig overlæge. Der er afsat 4 dage pr. måned til funktionen. Hun er også PUF-lektor 20% af tiden og medlem af DASAIMs uddannelsesudvalg (UEMS-repræsentant). Siden ansættelsen af ny UAO har uddannelsestiltag i afdelingen været i en rivende udvikling. Der er søsat rigtig mange gode og fornuftige initiativer. Det er tydeligt, at det er en afdeling, som i høj grad er i gang med en kulturændring på uddannelsesfronten. Der er højt til loftet og stort fokus på udvikling og læring.
-----------------------------------	---

	Det er synligt i afdelingen, hvem uddannelseslægerne er, hvor de er i deres uddannelse, deres kompetenceniveau, supervisionsbehov og deres uddannelsesfokus. UKYL'er: Der er ansat 2 UKYL'er i afdelingen, 1 afdelingslæge og 1 HU-læge. Der er lavet funktionsbeskrivelser for funktionen, og de har 1 administrativ dag/måned til det. De planlægger bl.a. 5 minutter undervisning, journal club, kaf' og kage/klogskab og onsdagsundervisning. Der er tæt sparring mellem UKYL og UAO. Introduktion til afdelingen Flot og gennemarbejdet introduktionsmateriale, som beskriver afdelingen og uddannelsen. Inkl. et dokument, der beskriver rollefordeling for udd.læger, hvad de må gøre selvstændigt, hvornår BV skal kontaktes eller være til stede. Introduktionslægerne følger en fast plan for deres introperiode: 6 uger på stue, 2 uger på operationsgangen. 3 faste anæstesisygeplejersker er ansvarlige for den initiale oplæring på operationsstuen. Derefter er der 4 ugers introduktion på intensivafdelingen, inden de kan varetage funktioner selvstændigt i vagt mm. Programmet følges, og introduktionslægerne føler sig godt klædt på. Som supplement til akut-området har HU fase 3 læger tilbud om at køre selvstændigt på akutlægebilen i Svendborg. Afdelingens kultur Afdelingen beskrives som et godt og trygt sted at være. Det er et mindre sted med en venskabelig tone og godt samarbejde på tværs af faggrupper. Der er en generel følelse af ikke at stå alene, og der er let adgang til supervision. Det er et fladt hierarki. Afdelingen har stort fokus på psykologisk tryghed og arbejder ligeledes med defusing og debriefing ved alvorlige hændelse.
--	---

Læring og simulation

Der er planlagt og afholdt flere tværfaglige simulationer bl.a. teamtræning i obstetrik & abdominal kirurgi, medicinsk nødkald samt in-situ træning på ITA. Dette er sat i system i et forbilledligt årshjul for uddannelsesforum 2024, og ifølge de yngre læger lykkes det på imponerende vis - nærmest uden undtagelse - at få afholdt al undervisningen.

Der afholdes 3-timers møder med uddannelseslægerne, hvor seneste møde havde fokus på arbejdstilrettelæggelsen. Der er ugentlige undervisningsseancer med "kaff" og case" eller "kaff og klogskab", samt 5 minutter undervisning 2 morgener/uge. Journal club er lige startet

Arbejdstilrettelæggelse

Der beskrives udfordringer mht. skemalægning. Skemaet lægges af en sekretær. Det fremstår som om, at denne skal hjælpes til at forstå og implementere en bedre balance mellem uddannelsesbehov og produktionsbehov. Aktuelt har cheflæge og ledende overlæge planen til gennemsyn, dog ikke med et uddannelsesfokus. UAO har et stort ønske om at blive koblet på skemalægningen for at sikre kontinuitet og progression i uddannelsen af den enkelte.

Arbejdstilrettelæggelsen er problematisk, for de yngre lægers læringsbehov, progression bliver ikke varetaget, og det besværliggør at komme i mål med uddannelsesplaner og -intentioner. Til trods for at der er lavet et rul for uddannelseslægerne, opleves det nærmest tilfældigt fra dag til dag, hvilket afsnit man er på, og hvilken funktion man besidder. Det har ikke været muligt at blive prioriteret til fx blok dage, trods afdelingens intention herom og ihærdige forsøg fra de uddannelsessøgende.

Arbejdstilrettelæggelse var et indsatsområde i 2017, det er det desværre også denne gang. Det er det eneste tema, der

	scorer utilstrækkeligt i selvevalueringsrapporten, både ifølge afdelingens egen evaluering og inspektorenes. Der beskrives også frustration over planlægning fra både uddannelses- og speciallæger i forhold til at få rum og tid til at afholde vejledersamtale og kompetencekort. Dette kan med fordel skemalægges og italesættes på f.eks. morgenkonferencen. Inspektorerne har derfor valgt at flytte temaet "Læring og kompetencevurdering" fra afdelingens egen vurdering som "særdeles god" til "tilstrækkelig". Transporter Uddannelseslægerne angiver utryghed ift. transport af dårlige patienter til OUH. I vagterne skal bagvagten blive på hospitalet, og forvagterne tager derfor afsted med en anæstesisygeplejerske. Ud over de obligatoriske KBU-kurser (interhospital transport) er der ingen optræning eller simulation forbundet med disse transport. Inspektorerne vurderer, at der er stort behov for simulationstræning af denne kompetence. Uddannelseskapacitet og -initiativer Der er ansat 6 introduktionslæger og 7-8 anæstesisygeplejerskekursister. Der beskrives "trængsel" på stuerne i perioder. For at imødekomme dette er der indført en "læringstimeout", der skal hjælpe med at identificere læringspotentialer og fordele uddannelsesmulighederne på stuen. Tjek-in er beskrevet på små plastikkort, der hænger på alle stuer. Initiativet er således implementeret, men mangler stadig at blive konsolideret til fulde i afdelingen. Afdelingen har fremover planlagt ansættelser således, at introlæger og sygeplejerskekursister ikke starter i de samme måneder. Afdelingen har et begrænset antal procedurer som cvk'er og epiduraler, antallet vurderes tilstrækkeligt af uddannelseslægerne og afdelingen, men antallet er
--	---

	væsentligt under, hvad inspektorerne er vant til fra deres afdelinger. Der er fokus på, at procedurerne bliver fordelt ligeligt - fx hænger der tavler, hvor uddannelseslægerne afkryder antallet af procedurer. Forskning I konferencelokalet hænger en whiteboard tavle med afdelingens aktuelle forskningsprojekter/-deltagelser. Der er endvidere iværksat en kasuistikbank, hvor alle kan henvende sig, hvis tid og lyst til forskning. Der er oprettet et forskningsforum med deltagelse af bl.a. forskningsansvarlig overlæge (ph.d- studerende), UAO (klinisk lektor i medicinsk pædagogik) samt af ph.d/postdoc I-læger. Fremtidens afdeling De yngre læger på afdelingen har sendt ledelsen et bekymringsbrev omkring afdelingens og sygehusets fremtid i forhold til de planlagte organisatoriske ændringer i fremtiden. De er bekymrede for, hvad ændringer i/fravær af akutfunktioner betyder for uddannelsen og rekruttering af speciallæger fremadrettet. Ledelsen og UAO har fokus på dette. Generelt får man et indtryk af en afdeling med stort fokus på undervisning og læring. De har med den nye UAO formået at få gennemført planlagte projekter. Det er vigtigt, at afdelingen nu arbejder videre med at konsolidere de iværksatte projekter og fortsat understøtter UAO og UKYL'ernes store arbejde.
Status for indsatsområder	Tidligere indsatsområder fra seneste besøg i 2017: Synliggørelse af aktiviteter med relevant uddannelsesindhold Dette er opfyldt på meget fin vis. Feedback og kommunikation.

	Dette arbejdes der fortsat med. Det er startet vejledermøder, hvor der efterfølgende gives feedback til den enkelte uddannelseslæge. Opdateret funktionsbeskrivelse. Dette er opfyldt. Optimering af arbejdstilrettelæggelsen. Dette punkt er fortsat et vigtigt indsatsområde.
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	Nr. 1 Optimering af arbejdstilrettelæggelsen. Forslag til indsats: UAO bør aktivt inviteres til at have direkte indflydelse på vagtplanlægningen for at sikre kontinuitet og sammenhæng i forhold til uddannelsespotentialer i afdelingen. Tidshorisont: 3 måneder Nr. 2 Skemalagt tid til vejlederopgaver i arbejdsplanen. Forslag til indsats: Vejlederfunktionen bør sikres tid og rum, fx en tutordag. Der bør aktivt synliggøres, hvornår vejledermøder og kompetencekort afholdes/planlægges i arbejdsplanen, fx til præmøde dagen før. Tidshorisont: 6 måneder Nr. 3 Simulationstræning transport Forslag til indsats: Tværfaglig simulationstræning med anæstesisygeplejersker for at klæde yngre læger bedre på til transporter til OUH Odense. Tidshorisont: 6 måneder Nr. 4 Feedback og kommunikation Forslag til indsats: Feedback fra vejledermøder er startet op, efter ny UAO er tiltrådt. Udnyt gerne det potentiale der er i

	den tværfaglige sparring endnu mere til feedback, især omkring kommunikations- og samarbejdskompetence. Tidshorisont: 6 måneder Nr. 5 Konsolidere og fastholde nye uddannelsestiltag. Forslag til indsats: Der er startet rigtig mange og utrolig gode tiltag op efter tiltrædelse af ny UAO. Det er vigtigt at disse fastholdes fremadrettet, hvorfor dette er et indsatsområde Tidshorisont: kontinuerlig
--	---