

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002771
Afdelingsnavn	Afdeling for Kvindesygdomme og Fødsler
Hospitalsnavn	Sygehus Sønderjylland
Besøgsdato	29-09-2023

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	
----------------------------	--

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	Lægefaglig direktør, cheflæge, afdelingssygeplejerske
Speciallæger	3 overlæger
Uddannelsessøgende læger	1 AP, 3 Introduktionslæger, 1 Hoveduddannelseslæge
Andre	UAO, uddannelsesansvarlig jordemoder, gynækologisk koordinerende sygeplejerske og sonograf sygeplejerske

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Britta Frederiksen-Møller
Uddannelsesansvarlig overlæge	Maja Vranjes Mick
Inspektor 1	Any Sook Goldmann Eidhammer
Inspektor 2	Ninna Lund Larsen
Evt. inspektor 3	

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Uddannelsessøgende læger, generelt De uddannelsessøgende læger er glade for at være i afdelingen, de føler der er et trygt læringsmiljø og et fladt hierarki. Speciallægerne er meget villige til og gode til at lære fra sig og til at "give kniven videre". Der er en god stemning i afdelingen, og de uddannelsessøgende læger føler sig velkomne når de starter i afdelingen. Der er en god introduktion til afdelingen og til de forskellige funktioner som de uddannelsessøgende læger skal varetage. Der er stor forståelse for at der er forskel på hvad man kan forvente af
-----------------------------------	--

de forskellige grupper af uddannelsessøgende læger, og bevidsthed om de forskellige kompetence-mål for de forskellige læge-grupper.

Man udnytter uddannelsespotentialer i afdelingen godt, kompetenceopnåelse tilgodeses i arbejdsplanlægningen bl.a. vha. fælles gennemgang af OP programmet, således der er uddannelsessøgende læger med til alle relevante indgreb samt organisering i ambulatoriet (gynækologisk og obstetrisk) med mulighed for at se komplicerede patienter under supervision. Der er gode muligheder for at de uddannelsessøgende læger kan tilrettelægge en individualiseret læringsplan, med særligt fokus på deres specifikke interesseområde.

Afdelingen har en udfordring i forhold til antallet af især operative indgreb hvilket kan gøre det svært for de uddannelsessøgende at få tilstrækkelig operativ erfaring. Man har forsøgt at kompensere herfor vha. fantomtræning, og det er de uddannelsessøgende læger meget glade for.

De uddannelsessøgende læger har planlagte fokuserede ophold i afdelingen eller hos andre relevante parter. De uddannelsessøgende oplever at de dage med fokuserede ophold bliver inddraget til klinisk arbejde, men at UAO holder regnskab med hvem der mangler fokuserede ophold og sørger for at de planlægges på ny ved behov for aflysning.

Vejledere

Alle uddannelsessøgende læger har en vejleder, og vejlederne er tilgængelige. Der afholdes vejledermøder rutinemæssigt, men de uddannelsessøgende læger oplever stor variation i hvor meget struktur der er i den vejledning de får. Der er ikke afsat planlagt tid til vejledersamtaler i arbejdsplanen, men for hovedparten lykkes det at afvikle

	vejledersamtaler indenfor alm. arbejdstid. I relation til vejledersamtaler sendes samtalepaarer til UAO, og UAO rykker for dem, hvis de ikke modtages rettidigt. Kompetencevurdering Kompetencevurderingsredskaberne bliver brugt i mindre udstrækning. Aktuelt angiver de uddannelsessøgende læger at OSATS anvendes i forbindelse med operative indgreb, men at øvrige kompetencevurderingsredskaber inkl. Mini-cex kun bruges i begrænset omfang. UAO har gjort redskaberne tilgængelige på reservelægekontoret, men de uddannelsessøgende får dem ikke brugt i tilstrækkeligt omfang. Undervisning De uddannelsessøgende læger har mulighed for at undervise ved morgenkonferencen 3-4 mandage pr år (5-minutters undervisning) samt ved interesse 30 min undervisning på onsdage. De uddannelsessøgende underviser aktuelt ikke øvrige faggrupper, men UAO er netop gået i gang med at planlægge undervisning varetaget af uddannelsessøgende læger for jordemødre i afdelingen. Forskning Der er rigtig gode muligheder for at blive involveret i forskning i afdelingen, forskningsenheden er meget synlig og der er tilgængelige projekter, som de uddannelsessøgende læger har mulighed for at deltage i. Der er mulighed for at søge om deltagelse i kongresser, FYGO-internat mv. hvor der gives fri med løn og deltagergebyret dækkes af afdelingen. Administrative opgaver De uddannelsessøgende læger har gode muligheder for at varetage administrative opgaver. Afdelingen bakker op om
--	--

deltagelse i guidelinearbejde i DSOG-regi, og de uddannelsessøgende læger inviteres også til at deltage i revision af afdelingens lokale instrukser under deres ophold i afdelingen.

H-lægerne

H4-lægerne går bagvagt i både dag tid og i vagt. I vagterne har de en bag-bagvagt på kald (30 min). H4 lægerne føler sig godt klædt på til opgaven.

H-lægerne deltager aktuelt ikke i vNOTES kirurgi i afdelingen, men det er planen at der fremadrettet skal være mulighed herfor. vNOTES kirurgi er foreløbig så nyt i afdelingen at de faste læger har brug for at blive opkvalificeret før de kan invitere de uddannelsessøgende læger med.

I-lægerne

I-lægerne har i en periode været belastet af overarbejde, men dette forventes ikke at fortsætte.

Pr. 1/11 er der ansat 6 I-læger i afdelingen, og det giver anledning til bekymring for, om den enkelte I-læge kan nå sine kompetencemål. UAO og Cheflægen er meget opmærksomme på denne udfordring, der vil være ekstra fokus på at alle I-læger når kompetencemålene, og der kan evt. være mulighed for at den uddannelsessøgende læge kan få fokuseret ophold med henblik på operative indgreb andetsteds i regionen, fx Kolding, OUH eller Svendborg, hvor der er større volumen af kirurgiske indgreb.

AP-lægerne (4 måneders ophold)

AP-lægerne går i vagt, med god opbakning fra bagvagten. I vagterne er der fokus på de læringsmål, der er gældende for AP-læger, og det forventes ikke at AP-læger kan varetage opgaver som ligger udover deres læringsmål. AP-lægerne er trygge i vagterne, og føler sig godt bakket op.

	Der er aktuelt ikke noget AP-læge spor i obstetrisk ambulatorium. AP-læger går stuegang på barselsafsnittet og på gynækologisk sengeafsnit. AP-lægerne introduceres til ultralydsscanning via et kursus udbudt på OUH, der kan være udfordringer med tilgængeligheden på kurserne, særligt i ferieperioder. Der arbejdes aktuelt fra OUH's side på at ansætte flere undervisere og dermed øge tilgængeligheden. Øvrigt personale Sygeplejerske i gynækologisk ambulatorie Der er stor opmærksomhed på at finde patienter i gynækologisk ambulatorie og på OP som passer til den uddannelsessøgende læges behov og kompetenceniveau. Relevante patienter bookes til den enkelte uddannelsessøgende læges program i ambulatoriet, ved bookingen tages højde for hvilken læge der skal varetage ambulatoriet den pågældende dag. Uddannelsesansvarlig jordemoder Afdelingen rummer 15 jordemoder studerende udover de uddannelsessøgende læger, og det kan være svært at få plads til alle. De uddannelsessøgende læger har 2 fokusuger på fødegangen, og i de uger har de førsteprioritet ved valg af forløb. Både i dag tid og i vagterne har de uddannelsessøgende førstekald på fødegangen. De uddannelsessøgende læger deltager i STAN kursus og sutureringskurser, det opleves lærerigt på tværs. Der har tidligere været deltagelse af uddannelsessøgende læger ved simulationstræning, men simulationstræningen har været aflyst i en periode. Sonograf H- og I-læger har obstetrisk ambulatorium inkl. ultralydsscanninger under vejledning af sonograf eller bagvagt.
--	---

	Man har i afdelingen produceret en introduktionsvideo med "knappologi" – instruks i hvordan maskinen skal bruges. UAO og UKYL UAO har været i UAO rollen i 1,5 år og har fundet sig godt til rette i sin rolle. Der er 1 administrativ dag skemalagt hver uge til varetagelse af UOA-opgaver, og selvom det sker at OAU inddrages i klinikken på administrative dage, så er der tid nok til de opgaver, som OAU varetager. UAO har et godt samarbejde med speciallægerne, og der afholdes fælles vejledermøder (for alle vejledere , UAO og Cheflægen) en gang hver anden måned. UAO oplever generelt velvillighed og imødekommenhed for nye uddannelsesmæssige tiltag blandt speciallægerne. UAO oplever stor støtte fra cheflægen, god sparring og gode muligheder for at UAO kan tage på relevante kurser ved behov. UAO forestår 360 graders evaluering for alle uddannelsessøgende læger, dette gøres aktuelt så sent som muligt i opholdet i afdelingen. UKYL har 1 administrative dage pr måned, hvilket er tilstrækkeligt til arbejdsbyrden. Speciallæger Speciallægerne er glade for at være i afdelingen, og de giver udtryk for stor tilfredshed med at varetage uddannelse af uddannelsessøgende læger. Alle speciallæger er vejledere – og alle på nær én har været på vejlederkursus, dette er planlagt til næste gang vejlederkursuset udbydes. Speciallægerne er ikke så bekymrede for at afdelingen pr 1/11 skal rumme introlæger, de er sikre på det vil løse sig ved tilrettelæggelse af arbejdstiden. Afdelingsledelsen
--	---

	Cheflægen har et godt og velfungerende samarbejde med UAO. Cheflægen deltager i de fælles vejledermøder hver 2. måned og er ellers tilgængelig for møder ved behov. Samarbejde med hospitalsledelsen fungerer fint, men der er ikke stort behov for kontakt dertil aktuelt. Sygehusledelsen Sygehusledelsen har et godt samarbejde med afdelingsledelsen. Den største udfordring for afdelingen, og for sygehuset generelt, er manglende rekruttering. Der arbejdes med forskellige løsningsmuligheder, herunder højere grad af involvering i uddannelsen af lægestuderende samt attraktive forskningsmuligheder. Der er aktuelt 1 vakant speciallægestilling i afdelingen (dette pga. en kollega på barselsorlov) alle øvrige stillinger er besat.
Status for indsatsområder	1. Operative kompetencer og simulationstræning: Tilbyder sectio simulationskursus og laparoskopi simulationskursus. Stort fokus på "Giv kniven videre" 2. Simulationskursus i basal vaginal UL: tilbyder alle uddannelseslæger i simulationskursus i introduktionen. 3. Suturering af fødselsbristninger. Tilbyder sutueringskursus med jordemødre. Lægerne har adgang til GynZone.
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	Nr. 1 Indsatsområde: Undervisning Forslag til indsats: For at øge undervisningskompetencerne for de uddannelsessøgende læger i afdelingen anbefales at inddrage undervisning af øvrige faggrupper, fx jordemødre, sygeplejersker mv. Tidshorisont: 0-4 mdr

	Nr. 2 Indsatsområde: Feedback og kompetencevurdering Forslag til indsats: Anbefales at afholde 360 graders evaluering efter 8 måneders ophold, frem for helt i slutningen af den uddannelsessøgende læges ophold, således der er tid til at implementere tiltag i forlængelse af evalueringen for den enkelte læge. Anbefaler i større grad anvendelse af kompetencevurderingsværktøjer. F.eks kan Mini-cex skemalægges i ambulatoriet hvor supervisor og sygeplejerske kan kompetencevurdere. Tidshorisont: 0-4 mdr Nr. 3 Indsatsområde: Forslag til indsats: Udnytte regionens uddannelsespotentialer på tværs af afdelinger og privat praktiserende gynækologer for at opnå specielt procedurer og operative færdigheder. Særligt relevant med tanke på at der fra 1/11 er 6 introduktionslæger på afdelingen. Afdelingen er i dialog med de andre hospitaler i regionen med hensyn til at sende intro-læger på fokuserede ophold. Tidshorisont: 0-4 mdr Nr. 4 Indsatsområde: Vejlederfunktionen Forslag til indsats: Sendt speciallægerne på et genopfriskningsvejlederkursus hvis det er mange år siden de har deltaget Tidshorisont: 0-4 mdr.
--	---