

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002310
Afdelingsnavn	Anæstesiologisk afdeling
Hospitalsnavn	Vejle Sygehus, Sygehus Lillebælt
Besøgsdato	14-06-2016

Temaer

Score	Utilstrækkelig	Behov for forbedringer	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	Uddannelsestavle: Centralt placeret i konferencelokalet, med navn, billede, vejleder, fokus og anførsel af antal specifikke kompetencer. Tilsvarende er i mindre størrelse placeret på operationsgangen til brug for koordinatore. Er ved besøg ikke fuldt opdateret, men bringer tydeligt fokus på uddannelse i hverdagen. 3. "flex-dag" til UAO: tiltænkt afløsning af øvrige speciallæger til planlagt gennemførelse af kompetencekort. YL-kontor: Nyetableret, centralt placeret kontor med arbejds- og computerpladser. Fokuserede ophold Kolding: Mangler dog specifik målbeskrivelse og hidtil med lidt vekslende udbytte. Fast yngre lægemøde: 1 gang om måneden, med mulighed for drøftelse af uddannelse og aktuelle punkter for hverdagen. Krav om skriftligt referat til UAO. Kommende færdigheds- og simulationslaboratorium: Fælles for Sygehus Lillebælt, endnu ikke etableret, men planlagt til efteråret 2016.
----------------------------	---

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Nej
Anbefalet tidshorisont	24

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	2 - Ledende overlæge samt Cheflæge for Sygehus Lillebælt
Speciallæger	6
Uddannelsessøgende læger	6

Andre	2 sygeplejersker
-------	------------------

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Alan Kimber-Karl
Uddannelsesansvarlig overlæge	Hans Mandøe
Inspektor 1	Karin Graeser
Inspektor 2	Rasmus Philip Nielsen
Evt. inspektor 3	Frederik Philip Treschow

Konklusion og kommentar til besøg	Overordnet indtryk: Det overordnede indtryk af afdelingen er et godt og trygt arbejds- og uddannelsesmiljø, hvor der generelt er fokus på uddannelse, stor velvilje til supervision og den enkelte læge ikke presses ud over egne grænser eller kompetencer. Introduktion og uddannelsesprogram: Der udsendes velkomstbrev og intramateriale inkl. overordnet uddannelsesplan før start i afdelingen. Ifølge nogle af de uddannelsessøgende dog lidt sent og nogle efterspørger lidt flere detaljer og opdateret infomateriale, som de uddannelsessøgende selv har foreslået at revidere. Uddannelsesansvarlige overlæge afholder selv en indledende introduktionssamtale og viser rundt på 1. dag i afdelingen. Der er i afdelingen valgt ikke at tildele vejleder på forhånd, men i stedet at "se de uddannelsessøgende an" de første 1-2 uger for derefter at finde bedste match med afdelingens faste vejledere. Hensigten at individualisere uddannelsessøgende til vejledere synes umiddelbart positiv, dog har det i enkelte tilfælde medført relativ sent anvist vejleder, som af uddannelsessøgende beskrives som et forsinkende led i forhold til erhvervelse af kompetencekort. På operationsgangen er for introlægerne lagt et godt og systematisk 4 ugers indledende oplæringsprogram som "stuelæger", hovedsageligt varetaget af sygeplejersker. Der beskrives et godt samarbejde, om end de uddannelsessøgende efterspørger lidt mere kontinuitet i samarbejdet med den enkelte sygeplejerske og bedre kendskab til hvilke kompetencer den yngre læge forventes oplært i. På intensiv synes generelt en god og systematisk introduktion til arbejdsgange, IT-systemer og superviseret stuegang. Den uddannelsessøgende bliver derefter gradvist sat til en enkelt superviseret stuegang, og siden
---	--

mere selvstændighed. Ifølge speciallægerne er den efterfølgende supervision meget vekslende, blandt andet pga. meget svingende belægning og arbejdsbelastning af speciallæger.

Uddannelsesplaner

Kun ca. halvdelen af de fremmødte uddannelsessøgende har ved besøget udarbejdet individuel uddannelsesplan, nogle angiveligt pga. sent anvist vejleder. Samme gjorde sig gældende ved sidste inspektorbesøg, og var påført som specifikt indsatsområde. Forholdt dette medgiver UAO at det ikke er noget der bruges systematisk i afdelingen, og at dette delvist er bevidst, da det forekommer for rigtigt.

Undervisning

Der er planlagt morgenundervisning i form af "5 min" onsdag og fredag. 5 minutter bliver ind i mellem aflyst, ligesom niveauet er vekslende. Der er hver torsdag morgenmøde/undervisning fra 8-9, men reelt kun 1 torsdag om måneden med egentlig undervisning, da yderligere 1 morgen går med fast yngre lægemøde (positivt), og øvrige med generel orientering og øvrige møder. Den skemalagte undervisning af introduktionslægerne er for nyligt afskaffet i en prøveperiode, og en systematisk erstatning er ikke indført endnu.

Konferencers læringsværdi:

Afdelingens faste morgenkonference består af generel vagtrapport fra de uddannelsessøgende i forvagt, og som ovenfor anført 5 minutter. Efterfølgende mere detaljeret gennemgang af patienter ved efterfølgende særskilt intensivkonference. De uddannelsessøgende beskriver en generel god værdi af forberedelsen til denne, ligesom der ofte opstår problemorienterede faglige diskussioner. Om eftermiddagen afholdes på intensiv ligeledes kort, fokuseret overlevering til vagtholdet. Der afholdes ikke egentlige "præ-møder" i nogen af operationsafsnittene. Morgendagens operationsprogram og -patienter gennemgås af dertil allokeret speciallæge, men ikke sammen med uddannelsessøgende.

Forskning:

Der foregår en del forskningsprojekter i afdelingen, og introlægerne tilbydes systematisk at deltage. For HU-lægerne der kun er 6 mdr. i afdelingen har det dog ikke været prioriteret højt. Der er ansat en fuldtids forskningskoordinerende sygeplejerske med ph.d., der er meget engageret og opmærksom på at få de uddannelsessøgende til at deltage, ligesom der tilbydes hjælp til litteratursøgninger, statistik m.m.

Dagtiden på operationsgangen

Der udføres anæstesi til elektiv ortopædkirurgi, hovedsageligt cancerrelateret parenchymkirurgi, ØNH indgreb (herunder en del børneanæstesier), mamma- og plastikkirurgi, øjenkirurgi samt onkologisk udredning, herunder bronchoskopier og EBUS. Derudover til diverse procedurer uden for operationsgang (ECT, radiologiske undersøgelser m.m.)

De uddannelsessøgende indgår i ovenstående afhængig af niveau. Der beskrives fra både speciallæger og uddannelsessøgende særligt gode muligheder for at få et stort volumen af børne- og ØNH-anæstesier, bronchoskopiske undersøgelser på ASA 3-4 patienter, samt regional anæstesi i sammedagskirurgisk regi.

Mht. specifikke procedurer er der en generel bekymring blandt både uddannelsessøgende og UAO vedrørende volumen og rutine i særligt epiduralanæstesi og CVK-anlæggelse. For at imødegå dette er bl.a. tilrettelagt et 14 dages fokuseret ophold på Kolding Sygehus. Der har tidligere været anført indsats omkring specificeret målbeskrivelse for dette, der skulle foreligge fra Koldings side, men dog ikke er forevist inspektorerne ved besøget.

Dagtiden på intensiv

Efter indledende introduktion og oplæring går de uddannelsessøgende stuegang på oftest 1, evt. 2 patienter, samt passer forvagtsfunktionen, herunder hjertestop og

	akutte tilsyn i huset. De uddannelsesøgende, særligt HU-lægerne, beskriver hurtigt at mangle kompleksitet og arbejdsopgaver i dagtiden på intensiv. Periodevis har der været meget lav belægning på intensiv, hvilket bekræftes af speciallægerne. Vagtarbejde Består af at passe hhv. intensiv samt evt. akutte operationer i samarbejde med tilstedeværende bagvagt. Der anføres blandt de uddannelsesøgende en generel bekymring for sparsomt uddannelsespotentialer pga. meget lav vagtbelastning, både pga. manglende kompleksitet på intensiv, men også yderst sparsomme procedurer og operationer i vagten. UAO, UKYL og vejledere Den uddannelsesansvarlige overlæge har stor erfaring og interesse i uddannelse, og siddet på posten i de sidste 17 år. Der angives et lang tradition for fokus på uddannelse i afdelingen og godt samarbejde med ledelsen. UAO har desuden påtaget sig rolle som arbejdsplanlægger for at kunne tilgodese de uddannelsessøgende i hverdagen, hvilket fungerer godt og så vidt muligt søges målrettet den enkelte uddannelsesøgendes behov. UAO har skemalagt 2 administrative dage om måneden, som dog af og til bliver inddraget til anden side. Der er netop tildelt en 3. "flex-dag" hvor UAO af afsat til at kunne afløse for afdelingens øvrige vejledere for at frigive tid til at tage planlagte kompetencekort. Der er en UKYL i afdelingen, aktuelt nystartet introlæge, der aktuelt i samarbejde med afdelingens øvrige yngre læger og UAO er i gang med at revidere introduktionsmaterialet. 10 ud af 17 speciallæger har vejlederkursus. Alle speciallæger deltager i gennemførsel af kompetencekort og undervisning i hverdagen, men de egentlige vejlederfunktioner er valgt at koncentreres på en udvalgt gruppe af særligt interesserede.
--	---

Selvevalueringen er blevet lavet sammen med de uddannelsessøgende, dog ingen HU-læger. Der beskrives en god og åben proces, hvor de uddannelsesøgende har følt sig hørt.

Særlige forhold vedrørende omstruktureringer i regionen:

Pr. juni 2015 er forløbene under Sygehus Lillebælt ændret, således at det tidligere forløb på Vejle-OUH-Vejle (hhv. 6, 24 og 18 mdr.) nu er ændret til 6 mdr. Vejle, 24 mdr. OUH og 18 mdr. Kolding. Afdelingen venter aktuelt 3 HU-læger retur fra OUH på det "gamle forløb", der som en overgangsordning er ændret, så de sidste 18 mdr. er fordelt med 12 mdr. i Vejle og 6 mdr. i Kolding. Disse HU-læger har dog ikke deltaget i aktuelle inspektorbesøg.

Der er dog et ønske fra afdelings- og sygehusledelsen om at få HU-læger i fase 3 tilbage til afdelingen. I den sammenhæng synes der at være en vis diskrepans mellem HU-lægers og afd./sygehusledelses opfattelse af uddannelsespotentiale, og der er derfor potentielt en interessekonflikt i videre planlægning af uddannelsesforløb i regionen.

Inspektorerne finder det nødvendigt at adressere HU lægernes bekymringer – både baseret på aktuelle besøg og tidligere evalueringer synes der tvivl om det er muligt at opnå den kompleksitet eller faglige niveau og bagvagtskompetencer der kræves af sidste del af hoveduddannelsen ved længerevarende ophold på Vejle Sygehus alene. Denne opfattelse deles af flere af afdelingens speciallæger. Denne problemstilling synes nu afhjulpet ved aktuelle omlægning af forløb.

Ved dette besøg deltager kun HU-læger fra de første 6 mdr. af hoveduddannelsen. For denne del af uddannelsen synes forløbet at være sufficient, som strukturen er nu. Omstruktureringerne bør dog løbende følges af videreuddannelsesregionen med hensyn til om HU-

lægenes kompetencer kan opfyldes, det specielt for fase 3-lægerne.

For fremadrettet at bevare uddannelsesværdi på Vejle som hovedsageligt elektivt sygehus, foreslås uddannelsen på sygehuset fremover integreret som en del af et samlet forløb på hele Sygehus Lillebælt, inkl. Kolding. Afhængig af den endelige funktionsfordeling kunne der på Vejle fokuseres på at tilbyde strukturerede uddannelsesforløb inden for fx regional anæstesi, ØNH-indgreb, børneanæstesi m.m. Sygehusledelsen er forholdt denne mulighed, og er positivt stemt over for fleksibilitet på tværs af matriklerne i forbindelse med den lægelige uddannelse.

Kommentarer til ændringer af score i selvevaluering:

Rollen som sundhedsfremmer:

Flyttes fra "særdeles god" til "tilstrækkelig" da der ikke foreligger beskrivelse af systematisk oplæring.

Undervisning – som afdelingen giver:

Flyttes fra "Særdeles god" til "tilstrækkeligt" da det beskrives, at 5 min. undervisningen ind i mellem aflyses, at tidligere skemalagt undervisning for introlægerne er midlertidigt indstillet og under revision, samt at der reelt kun er undervisning hver 4. torsdag. Dette er et indsatsområde.

Arbejdstilrettelæggelse:

Flyttes fra "Særdeles god" til "Tilstrækkelig", hvilket dækker over at tilrettelæggelsen jævnlige tager hensyn til videreuddannelsen af læger. Det er positivt at UAO også er arbejdstilrettelægger og de uddannelsessøgende

tænkes så vidt mulig ind i planlægning, men der beskrives af og til manglende kontinuitet i dagtider, aflysninger og flytninger af uddannelsessøgende ved sygdom m.m., samt at en del af planlagte dagtider i enkelte funktioner går med vagtarbejde.

Konklusion:

Afdelingens uddannelsespotentialer er til en vis grad udfordret af en del omlægninger i regionen, der efterlader afdelingen med hovedsageligt elektive funktioner.

Der gives en god og grundig basal indføring i specialet i forbindelse med introduktionsuddannelsen, mens manglen på akutte funktioner, mere komplekse patientkategorier og arbejdsbelastning i vagten synes at begrænse det samlede udbytte af længerevarende ophold i hoveduddannelsen.

Inspektorerne foreslår på baggrund af ovenstående, at fremrykke planlagte rutinebesøg fra 4 år til fx 2 år af følgende årsager:

1. Nylige, og fortsat pågående omstruktureringer samt en omlægning af hoveduddannelsesforløb der endnu ikke har kunnet vurderes, men kræver opfølgning inden 4 år.

2. Nu 3 på hinanden følgende inspektorbesøg (hhv. 30.10.2007, 28.02.2012 og aktuelle) hvor manglende individuelle uddannelsesplaner er blevet anført som indsatsområde fra inspektorernes side. Ved sidste besøg er yderligere anmærket i Sundhedsstyrelsens kommentarer, at denne har udbedt sig kopier af individuelle uddannelsesplaner.

Status for indsatsområder, hvis der tidligere har været besøg	<u>Individuelle uddannelsesplaner</u> : Fortsat et indsatsområde. <u>Konferencer</u>: Fortsat et indsatsområde <u>Synliggørelse af fokusområder</u>: Der er opsat en uddannelsestavle (se konklusioner og kommentarer) <u>Fokuserede ophold</u> – specifikke læringsmål: De fokuserede ophold i Kolding trænger fortsat til mere specifikke læringsmål

Aftale mellem inspektorer og afdelingen:

Nr.	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	Individuelle uddannelsesplaner	Alle uddannelsessøgende får udarbejdet individuelle uddannelsesplaner	Straks
2	Struktureret, formaliseret undervisning	Genetablering af skemalagt undervisningsplan fordelt over enkelte afsnit og funktioner – evt. i samarbejde med UKYL/uddannelsessøgende.	6 måneder
3	Fokuserede ophold på Kolding, herunder færdighedslab	I samarbejde med Kolding udarbejdes specifikke læringsmål for det fokuserede ophold og opholdet forberedes i færdighedslab mhp. optimere udbytte af ophold	6 måneder

4	Tjeklister til introduktion	Der udarbejdes tjeklister for den enkelte uddannelsessøgendes introduktion på afdelingen	3 måneder
---	-----------------------------	--	-----------