

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002304
Afdelingsnavn	Øre-Næse-Halskirurgisk Afdeling
Hospitalsnavn	Odense Universitetshospital (OUH)
Besøgsdato	17-11-2016

Temaer

Score	Utilstrækkelig	Behov for forbedringer	Tilstrækkelig	Særlig 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	Nej
Anbefalet tidshorisont	24

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	1 UKO/PUF lektor (ingen fra ledelsen)
Speciallæger	6
Uddannelsessøgende læger	6
Andre	Afdelingsledelsen 2

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Jens Højberg Wanscher
Uddannelsesansvarlig overlæge	Mette Bay
Inspektor 1	Søren Jelstrup
Inspektor 2	Margit Niebuhr-Jørgensen
Evt. inspektor 3	Martin Reznitsky

Konklusion og kommentar til besøg	Selvevalueringsrapporten er udfyldt af uddannelsessøgende læger på OUH og Svendborg matriklerne uden deltagelse af speciallæger på afdelingen. Desuden er langt de fleste af de uddannelsessøgende læger, der har udfyldt selvevalueringsrapporten, ikke længere ansat på afdelingen. Indenfor de seneste måneder er der igangsat flere nye tiltag af den uddannelsesansvarlige overlæge i samarbejde med afdelingsledelsen, som bedrer de uddannelsessøgendes muligheder for at øge deres kompetencer bl.a. indenfor de 7 lægeroller. Dette indebærer eksempelvis: søjleopdeling, evalueringsmetoder (Mini-CEX, Reznik) og systematisk brug af Svendborg matrikel i kirurgisk oplæring (for introlæger). <u>Vedr. Uddannelsesplaner:</u> Inspektorerne har indtryk af, at der bliver udfærdiget uddannelsesplaner for alle, men majoriteten af disse benyttes ikke efter hensigten. I flere tilfælde sættes ikke individuelle mål op; og selvom det sker, bliver det sjældent effektueret i praktisk læring. <u>Medicinsk ekspert:</u> Siden inspektorb besøget i 2014 er den kirurgiske oplæring blevet forbedret for introduktionsreservelægerne vha. inddragelse af Svendborg matriklen. Men hoveduddannelseslægerne kan ikke sendes til Svendborg (udover dem der er i Svendborg i blokken). Hoveduddannelseslægerne udtrykker frustration over manglende kirurgisk oplæring på OUH, dette uafhængigt af blok-forløb. Dette forklares bl.a. ved produktionskrav, behov for at minimere aflysninger og komplicerede operationer (især canceroperationer). Der er enighed om, at et operationsleje med særlig vægt på uddannelse på OUH også er nødvendigt for at sikre (sen)kursisterne operationsmulighed <u>Vedr. kommunikation:</u> Som anført, er den nuværende gruppe uddannelsessøgende læger ændret ift. de der udfyldte selvevalueringsrapporten. De nuværende er uforstående overfor, at der i selvevalueringsrapporten er angivet særdeles god og systematisk oplæring som kommunikator. Derfor er inspektorernes vurdering, at det reelt vurderes som tilstrækkeligt. <u>Vedr. professionel:</u> Vedr. den professionelle rolle erfarer vi, at de uddannelsessøgende læger om aftenen inden patienterne indlægges dagen efter, afstemmer FMK til operationen næste dag. Dette foregår således uden patienternes medvirken. Der er for nylig indlagt tid i ambulatoriet til at man kan foretage Mini-Cex med en uddannelsessøgende. Det er ikke
---	---

	fastforankret endnu, så i nogle tilfælde bruges tiden til noget andet. <u>Vedr. konferencernes læringsværdi:</u> Afgående forvagt møder ind til morgenkonferencen for at gennemgå patienter set i vagten. Desuden gennemgår hun/han samtlige patienter der er indlagt, samt samtlige operationspatienter til dagen. Den uddannelsesmæssige værdi i dette sættes af de uddannelsessøgende til at være lig 0. De mere seniorer læger mener, at der er uddannelsesværdi i at læse op i journalerne, så man kan fremlægge en patientcase. I øvrigt er der nu 3 dage pr. uge fremlæggelse af en case – fremlæggelsen er skemalagt og går på skift. Dette er et rigtig godt anerkendt initiativ.
Status for indsatsområder, hvis der tidligere har været besøg	<u>Uddannelsesoperationsleje:</u> se kommentarerne ovenfor under medicinsk ekspert <u>Kontor:</u> De uddannelsessøgende har nu fået anvist nogle computer-arbejdsstationer i konferencelokalet. Selvom det ikke er optimalt, opfylder det dog bedre nærhedsprincippet til ambulatoriet og operationsstuerne end det tidligere kontor. <u>Vejlederkurser:</u> Alle vejledere har nu vejlederkurset. Der arbejdes på, at få genopfrisket kurset for de der har taget det for mange år siden. <u>Individuelle uddannelsesplaner:</u> se ovenfor

Aftale mellem inspektorer og afdelingen:

Nr.	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	Uddannelsesoperationsleje	Etablere et uddannelsesoperationsleje på OUH	1 år
2	Samarbejde om indholdet i	Optimere læringsværdien til	½ år

	morgenkonferencen.	morgenkonferencen	
3	Mere fokus på betydning af de individuelle udd. planer	Sikre at de planer der nedskrives i uddannelsesplanerne mellem den uddannelsessøgende og vejlederen, også får uddannelsesmæssig konsekvens, så den uddannelsessøgende får fremdrift i sin læring.	½ år
4	Mere systematisk anvendelse af Mini-Cex og Reznik	Det er i sin spæde start at anvende disse evalueringsmetoder. En opfordring hermed til at sikre mere konsekvent feed-back når nu der er afsat tid til det.	½ år
5			