

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00001492
Afdelingsnavn	Geriatrisk Afdeling
Hospitalsnavn	Aarhus Universitetshospital
Besøgsdato	22-11-2016

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	Der er ekstremt høj prioritering af kontinuitet og kontaktlæger er virkelig kontaktlæger for deres patienter, ikke blot af navn men også af gavn. Skemalægning prioriteres meget højt og kontinuitet og brug og udvikling af de enkelte lægers kompetencer sikres ved at både UAO og ledende overlæge er med til at planlægge og godkende arbejdsfordelingen. Arbejdsskemaet er lagt for en hel normperiode, dvs man kender sin funktion, arbejdstid og vagter for 3 måneder frem.
----------------------------	---

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	0

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	centerchef og 2 uddannelseskoordinerende overlæger (del af sygehusets stab)
Speciallæger	2
Uddannelsessøgende læger	12
Andre	5 fra samarbejdspartnere (afdelingssygeplejersker og ledende terapeut)

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Else Marie Damsgaard
Uddannelsesansvarlig overlæge	Marianne Ørum
Inspektor 1	Ellen Holm
Inspektor 2	Karen Inger Sørensen
Evt. inspektor 3	Kirstine Sibilitz

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

Konklusion og kommentar til besøg	Veltilrettelagt besøg, 13 læger heraf 11 uddannelseslæger havde deltaget i selvevaluering. Stor tilfredshed med oplæring i alle roller. Høj læringsværdi af de kliniske konferencer. Miljøet er trygt og alle – også de yngste læger- byder ind ved konferencerne. Arbejdstilrettelæggelsen har ekstremt høj prioritering af kontinuitet. Den enkelte læge er tilknyttet en funktion 3-6 måneder afhængigt af uddannelsesniveau og individuelle behov. God arbejdsfordeling hvor hver læge har sine egne patienter og arbejdsskemaet er lagt for en hel normperiode af gangen. Den ansvarlige speciallæge på et afsnit tilrettelægger i samarbejde med den koordinerende sygeplejerske arbejdsdagen og fordeler dagens arbejde under hensyntagen til uddannelseslægenes kompetenceniveau. De individuelle uddannelsesplaner foreligger og anvendes i den kliniske hverdag. Der er skemalagt undervisning (ugentligt) hvor både speciallæger og uddannelseslæger underviser. Der er præsentation af cases 2 gange ugentligt (ved morgenkonference) og Journal Club en gang månedligt. Alle føler, at de har let adgang til og får god supervision. På sengeafdelingerne er der altid en speciallæge, som kan supervisere og der holdes en afsnitskonference hvor speciallægen deltager midt på dagen. De der arbejder i det ambulante område har ugentlige supervisionssamtaler, hvor problem patienter drøftes. Alle oplever, at de får regelmæssig konstruktiv feedback både på den medicinske ekspert rolle men også på de andre roller. Når der afholdes tværfaglige patientkonferencer, bruges andre deltagende som terapeuter eller sygeplejersker som feedbackgivere. I det tværfaglige samarbejde oplæres lægerne grundigt i rollerne indenfor kommunikation, ledelse og samarbejde. Rollen som professionel italesættes regelmæssigt i form af fælles refleksion over, hvordan man optræder, når man kontaktes af andre faggrupper, praktiserende læger eller fra andre specialer. Der lægges vægt på ordentlighed og anstændighed i kontakten både med kolleger og patienter og pårørende. Lægerne lægger i deres fremstilling af afdelingens miljø vægt på, at de oplever en stor hjælpsomhed fra kolleger, alle er gode til at støtte og hjælpe, når der er behov. Lægerne er enige om, at der er mulighed for forskning, men man skal selv være aktivt opsøgende. Der er ikke en kultur som betyder, at man automatisk inddrages. Nogle YL giver udtryk for, at der måske kunne ”åbnes op” så der kom bedre interaktion mellem klinisk arbejde og forskning. De har en forhåbning om at det bliver ændret når afdelingen pr. 1. marts 2017 samles på Skejby.
--	--

Status for indsatsområder, hvis der tidligere har været besøg	Ved besøg i 2012 blev der besluttet at have indsatsområde på supervision, akademiker- og forskerrollen. Ved det aktuelle besøg er der stor tilfredshed med supervision. Der er etableret journal club samt regelmæssig case præsentation og undervisning, hvor uddannelseslæger trænes i præsentation og struktureret formidling. Der er gode muligheder for forskningsdeltagelse, men flere yngre læger ønsker sig, at forskning kunne få en mere naturlig plads i det daglige arbejde.

Aftale mellem inspektorer og afdelingen:

Nr.	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	Introduktion	En introduktion som er mere individuel opbygget af moduler så den kan tilpasses de enkelte lægers og funktioners behov	2 måneder
2	Forskning	Fortsætte arbejdet med at få ”åbnet op”, så flere YL kan blive inddraget. Der er regelmæssigt invitation til forskningsmøder, og der arbejdes med at øge interessen for disse møder. Forskningsmuligheder og -betingelser skal italesættes i forbindelse med introduktion.	4 år
3	Flytning af afdelingen	Fortsætte arbejdet med at skabe ensartede strukturer for de geriatiske underafdelinger, som nu ligger på forskellige matrikler, men pr. 1.3.2017 samles på Skejby. Sikre at gode arbejdsprocesser bevares i de nye fysiske rammer.	6 måneder