

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002277
Afdelingsnavn	Urologisk afdeling
Hospitalsnavn	Næstved Sygehus
Besøgsdato	19-05-2014

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 indført ugentlig undervisning for de uddannelsessøgende i arbejdstiden - foruden den almindelige undervisning for hele afdelingen. Afdelingens speciallæger mødes hver uge, her er der mulighed for at diskutere uddannelsesmæssige problemer, og også de uddannelsessøgende.
----------------------------	--

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Nej
Anbefalet tidshorisont	12

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	1 (Cheflægen)
Speciallæger	6
Uddannelsessøgende læger	7
Andre	4

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Erik Breth Jakobsen
Uddannelsesansvarlig overlæge	Morten Helsted
Inspektor 1	Nicolai Spjeldnæs
Inspektor 2	Margrethe Andersen
Evt. inspektor 3	

Konklusion og kommentar til besøg	En urologisk afdeling, der på kort tid har opbygget en stor produktion med 2.000 operationer og 17.000 ambulante besøg. Der har været fokus på opbygning af afdelingen og produktionen samt på at fastholde og rekruttere speciallæger. Uddannelsen af yngre læger er dermed gledet lidt i baggrunden. Der er rigtig gode kontorfaciliteter. Der er gode muligheder for støtte til kurser og kongresser. Yngre læger superviseres altid på OP. Bagvagter yder altid nødvendig hjælp og supervision. Alle adspurgte uddannelsessøgende havde deltaget i formaliseret introduktion. Der blev dog efterspurgt lidt mere formaliseret introduktion af KBU- og I-læger i procedurer, man bør beherske i vagt og dagligdag, f.eks. kateteranlæggelse og vurdering af visse pt.-kategorier. I forbindelse med inspektorb besøget blev der udleveret uddannelsesprogrammer for KBU-, I- og HU-læger. Disse programmer var dog endnu ikke taget i anvendelse. Dette kan ellers kvalificere og forbedre de uddannelsessøgendes uddannelsesplaner, hvilket afdelingen finder behov for i selvevalueringen. Der foregår ingen struktureret oplæring eller kompetencevurdering i forbindelse med den store ambulatorievirksomhed. En øget supervision i ambulatoriet kunne facilitere både oplæring og dermed også en bedre udnyttelse af yngre læger. Oplæring i flexskopi kunne formaliseres lidt: Først gik man en dag med en sygeplejerske i dennes flexambulatorium, herefter én eller to dage med en læge i læge-flexambulatoriet, hvorefter man var klar til selvstændigt at flexskopere (de første gange dog med et reduceret program). Afdelingen fokuserer på at udnytte den store produktion til oplæring, hvorimod forskning ikke er prioriteret. Man vil dog arbejde for, at der skabes rammer for forskning, herunder kvalitetsopgørelser. Den uddannelsesansvarlige overlæge (UAO) blev udnævnt i efteråret. Han har endnu ikke været på relevant kursus, og der er ikke afsat tid til hans arbejde. Der er 5 speciallæger, der fungerer som vejleder. Kun to har været på vejlederkursus. Læringsmiljøet lider lidt, selvom de enkelte speciallæger er indstillet på uddannelse. Dette har forskellige årsager; det er
---	---

	svært at finde tid til vejledningssamtaler, ambulatorieprogrammer er overfyldte. og de forskellige konferencer udnyttes ikke optimalt til oplæring Yngre læger gør en stor indsats for at forbedre uddannelsen (uddannelseskoordinerende læge Malene Niebuhr bør fremhæves). Der er imidlertid også en vilje til at forbedre uddannelsen hos speciallægerne og faktisk også hos såvel sygeplejersker, afdelingssygeplejersker og oversygeplejerske som hos cheflægen. Nedenstående indsatsområder vurderes derfor realistiske.
Status for indsatsområder, hvis der tidligere har været besøg	Afdelingen er opstartet marts 2011, og har ikke tidligere haft inspektorbisøg.

Aftale mellem inspektorer og afdelingen:

Nr.	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	anvende uddannelsesprogrammer og forbedre uddannelsesplaner	Afsætte tid til vejledningssamtaler og indsende uddannelsesplaner til UAO	3 mdr.
2a	Styrke UAO-funktionen	UAO skal have afsat tid til uddannelsesarbejde (1 dag/uge) og på kursus	3 mdr.
2b	Styrke vejledningsfunktionen	2-3 speciallæger på vejlederkursus om året	år
3	øget supervision i ambulatoriet	Sikre hurtigere oplæring. Muliggøre øget oplæring og kompetencevurdering.	6 mdr.
4	indføre uddannelsesintensive operationsdage for HU-	Gøre det muligt at optimere muligheden for oplæring i benigne urologiske operationer, herunder TUR-	9 mdr.

	læger	P. Ved at sænke produktionen ganske lidt øge uddannelsesmæssig værdi kraftigt. Hvilket kunne være med til at give afdelingen et rigtigt godt ry og løse et uddannelsesmæssig problem, som de andre afdelinger der indgår i HU-forløbene ikke kan løse.	
5	øge uddannelsesmæssige værdi af konferencer (morgen, røntgen, MDT og patologi)	i højere grad integrere uddannelsesøgende læger i konferencer., og ved fælles indsats øge uddannelsesmæssige indhold	3 – 6 mdr