

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002564
Afdelingsnavn	Neurologisk Afdeling
Hospitalsnavn	Odense Universitetshospital
Besøgsdato	10-01-2024

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	Følgende initiativer til inspiration for andre findes særligt bemærkelsesværdige og er beskrevet i rapporten: 1) Skyggeambulatorier 2) Fælles stuegang, hvor de stuegangsgående læger (speciallæger og uddannelseslæger) ser alle patienter sammen
----------------------------	---

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	48

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	Direktør Mathilde Schmidt-Petersen og Uddannelseskoordinerende overlæge Anja Fabrin. Cheflæge Michael Oettinger og chefsygeplejerske Marianne Gehring
Speciallæger	Ledende og uddannelsesansvarlig overlæge (UAO) Helle Hvilsted Nielsen, forskningsansvarlig, ledende overlæge og professor, Morten Blaabjerg samt 22 speciallæger fra Neurologisk Afdeling, inklusiv Klinisk Neurofysiologisk Afsnit (herunder 1 via videolink)
Uddannelsessøgende læger	20 uddannelseslæger bestående af 2 KBU-læger, 4 introlæger samt 14 hoveduddannelseslæger (12 i neurologi, 1 i psykiatri og 1 i neurokirurgi)
Andre	Af øvrigt personale deltog sygeplejersker, terapeuter og bioanalytiker

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Michael Oettinger
------------------	-------------------

Uddannelsesansvarlig overlæge	Ásta Milthers Theódórsdóttir
Inspektor 1	Mia Bisgaard Heintzelmann
Inspektor 2	Anne Dindler
Evt. inspektor 3	Marius Kløvgaard

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Rapporten Dette inspektorbesøg var veltilrettelagt og blev afholdt i henhold til det aftalte program. Neurologisk Afdeling på Odense Universitetshospital er en stor afdeling med matrikler i Odense og Svendborg med mange uddannelseslæger på alle niveauer, inklusiv KBU-læger, mange speciallæger og alle subspecialer er repræsenteret. Afdelingen har et stort fokus på uddannelse og med mange og løbende tiltag for at styrke den lægefaglige uddannelse. Desuden har afdelingen et stort patientflow, som giver mulighed for god uddannelse, men også en travl hverdag. Siden sidst Det aktuelle inspektorbesøg var et rutinebesøg efter det seneste besøg i 2015. Planlægningen af besøget har stået på siden primo 2022. Besøget omfattede kun matriklen i Odense; således blev Svendborg-matriklen med demensklinikken og neurorehabiliteringsafsnittet ikke besøgt. På Odense Universitetshospital er Klinisk Neurofysiologisk Afsnit en del af Neurologisk Afdeling. Dette besøg havde dog især fokus på den lægelige uddannelse indenfor de primære neurologiske kompetencer, hvorfor de specifikke uddannelsesforhold inden for neurofysiologien kun overfladisk blev berørt. Neurologisk Afdeling på Odense Universitetshospital har aktuelt 4 KBU-læger, 4 introlæger, 24
-----------------------------------	---

hoveduddannelseslæger fordelt på 19 i neurologi, 4 i psykiatri og 1 i neurokirurgi, samt 36 speciallæger. Afdelingen står inden for de kommende år overfor en flytning til nyt OUH. Afdelingen har netop skiftet uddannelsesansvarlig overlæge, der desværre var sygemeldt til inspektorbesøget, hvorfor den afgående UAO deltog som stedfortræder. Afdelingen har sikret overlap mellem afgående og tilgående UAO. Uddannelsesteamet består af 2 UAO, 1 fra neurologi og 1 fra klinisk neurofysiologi, samt 1 uddannelseskoordinerende afdelingslæge og 3 uddannelseskoordinerende yngre læger. Grundet ledelsesmæssige omstruktureringer med 1 cheflæge og syv ledende overlæger er de uddannelsesansvarlige overlæger ikke længere en del af ledelsen på afdelingen, men har fortsat personaleansvaret for uddannelseslægerne.

Overordnet er der blandt uddannelseslæger og speciallæger stor tilfredshed med den generelle uddannelse og med den undervisning, der gives. Der er også tilfredshed med den givne supervision, og dette prioriteres ligeledes fra ledelsens side. Der er dog altid mulighed for forbedringer: Trods klinikdemonstrationer, og såkaldte Grand Rounds ønsker både uddannelseslæger og speciallæger, at der er endnu mere tid til at se patienter sammen, ligesom supervisionen ikke har samme niveau i samtlige af afdelingens ambulatorier.

Der er særdeles gode muligheder for forskning, og det vurderes, at der alt i alt er et godt læringsmiljø på afdelingen. I forbindelse med selvevalueringens SWOT-analyse og det efterfølgende inspektorbesøg blev blandt andet manglende fleksibilitet i arbejdsplanen såvel som ønsket om mere synlig ledelse identificeret som temaer blandt afdelingens læger. Disse temaer vil sammen med de resterende temaer i evalueringen af afdelingen blive beskrevet herunder.

Introduktion til afdelingen

Introduktionsprogrammet til afdelingen varierer alt efter den pågældende læges niveau, og der er nogen plads til løbende justering. Det tilsendte introduktionsmateriale er fyldigt og detaljeret. For at sikre introduktionen til afdelingen for hoveduddannelseslæger i neurologi, der har hovedforløb på andre sygehuse (Kolding, Esbjerg eller Aabenraa), har disse uddannelseslæger to månedlige bagvagter i dagtid i forbindelse med deres ophold på Klinisk Neurofysiologisk Afsnit, som tidsmæssigt ligger seks måneder før, de begynder på Neurologisk Afdeling. Blandt andet disse forhold gør, at introduktionen til afdelingen vurderes som særdeles god og ikke blot tilstrækkelig, som anført i selvevaluering.

Uddannelsesprogram

Uddannelsesprogrammerne har ligeledes et højt niveau og indeholder en klar oversigt over, hvilke kompetencer den enkelte læge kan forvente at få opfyldt under sit ophold alt efter, hvor man er i sin uddannelse (KBU-læge, introduktionsstilling, tidlig eller sen hoveduddannelse, sideuddannelse i psykiatri eller neurokirurgi). Desuden er det skitseret, hvordan de enkelte kompetencer kan opfyldes i forbindelse med forskellige arbejdsopgaver. Derfor vurderes afdelingens uddannelsesprogrammer som særdeles god og ikke blot tilstrækkelig.

Uddannelsesplan

Alle uddannelseslæger har uddannelsesplaner, men det er dog lidt mindre tydeligt, hvordan disse bruges i selve uddannelsen. Til gengæld har afdelingen en imponerende uddannelsestavle, der, de mange uddannelseslæger på afdelingen til trods, giver et godt overblik over, hvor den enkelte uddannelseslæge står med hensyn til sin

kompetencevurdering. Brugen af uddannelsesstavlen beskrives under temaet kompetencevurdering. Eksempler på anonymiserede uddannelsesplaner, der for eksempel er tilgængelige på en hjemmeside, kunne være med til at højne disse planer yderligere.

Medicinsk ekspert

Afdelingen har siden 2020 haft KBU-læger tilknyttet i 6 måneder. Afdelingen er opmærksom på, hvilket kompetenceniveau KBU-lægen befinder sig på i forhold til eksempelvis introduktionslæger og hoveduddannelseslæger i neurologi. Der er tilknyttet en specifik uddannelseskoordinerende yngre læge til KBU-lægerne, der har fokus på trivsel og en god start på lægelivet.

Afdelingen er bevidst om, hvilke specifikke kompetencer hoveduddannelseslæger kun kan opnå under opholdet på Odense Universitetshospital. Ophold inden for subspecialerne bevægeforstyrrelser, neuromuskulære og inflammatoriske/demyeliniserende sygdomme er fastlagt og med mulighed for flere dage, hvis der opstår sygdom eller lignende. Erfaring med bagvagtsfunktionen sikres desuden til alle hoveduddannelseslæger. På lignende vis sikres hoveduddannelseslæger i psykiatri ophold i relevante ambulatorier.

Der er let adgang til supervision, og uddannelseslæger har også mulighed for at se patienter sammen med speciallæger, selv om alle ønsker, at dette sker hyppigere. På det almene neurologiske sengeafsnit forsøges det ugentligt at gennemføre fælles stuegang, hvor de stuegangsgående læger ser de indlagte patienter sammen. I ambulatorierne er der sat tid af til supervision, men større fokus på dette er undervejs, så det blandt andet sikres, at tiden til supervision justeres i forhold til antallet af yngre læger, der skal superviseres den pågældende dag. Der gennemføres også patientdemonstrationer i

uddannelseslægefora, mens speciallægeklinikker ikke rigtig har fundet fodfæste på afdelingen. Dertil har et enkelt ambulatorium iværksat et såkaldt "skyggeambulatorium", hvor speciallægen sidder sammen med uddannelseslægen i forbindelse med dennes oplæring. Temaet medicinsk ekspert vurderes derfor som særdeles god og ikke blot tilstrækkelig.

Kommunikator

Der er stort fokus på, at uddannelseslæger lærer at fremlægge patienter systematisk. I forbindelse med morgenkonferencen bliver der, som noget nyt, givet feedback på patientfremlæggelsen efter selve morgenkonferencen. Forberedelsen af denne patientfremlæggelse sker dog typisk om natten, hvilket måske er mindre hensigtsmæssigt. En vagtliste, som indlæggende læge løbende udfylder, kunne gøre forberedelsen til morgenkonferencen lettere. På afdelingen er der en igangværende fælles kommunikationstræning til samtlige ansatte med patientkontakt – "Den gode samtale". Der er således flere gode tiltag undervejs. Man kunne med fordel inddrage struktureret feedback på kommunikation i det tværfaglige samarbejde, for eksempel når læge og sygeplejerske ser en patient sammen.

Samarbejder

Der er en høj grad af tværfagligt arbejde på afdelingen, og der sker ligeledes tværfaglig simulationstræning involverende forskellige faggrupper, herunder uddannelseslæger. Der var ikke tid til at drøfte dette emne yderligere, hvorfor der ikke findes belæg for at ændre i vurdering af temaet.

Leder/administrator

Uddelegering af administrative opgaver til uddannelseslæger kunne yderligere systematiseres, da langt fra alle uddannelseslæger har sådanne opgaver. Desuden blev der på alle lægelige niveauer efterspurgt mere synlig ledelse, især i forbindelse med morgenkonferencerne. Fra lægernes side er der et ønske om, at cheflægen får en yderligere finger på den daglig puls og herved blandt andet får indsigt i de problemstillinger, store som små, som løbende opstår på afdelingen såvel som mellem afdelingerne. Løsninger af nogle af disse problemstillinger forventes endvidere at kunne uddelegeres til uddannelseslægerne, hvorved dette uddannelsestema kunne styrkes yderligere.

Sundhedsfremmer og professionel

Grundet prioriteringen af tiden under inspektorbesøget blev disse temaer ikke så meget berørt. Begge temaer blev af afdelingen vurderet som tilstrækkelige, og der findes ikke belæg for at ændre i denne vurdering.

Akademiker

Speciallægerne på afdelingen holder den akademiske fane højt. Der er et stort fokus på at oplære uddannelseslæger ind i det neurologisk-akademiske miljø. Dette sker via supervision, feedback og mesterlære. Derfor vurderes akademiker som særdeles god og ikke blot tilstrækkelig.

Forskning

Der er en stor forskningsaktivitet på afdelingen, og alle uddannelseslæger kan deltage. Ledelsen prioriterer forskning på linje med uddannelse og drift. Samtaler med den forskningsansvarlige overlæge er en fast del af introduktionsprogrammet, og der er månedlige forskningsindlæg, hvor samtlige forskningsområder sikres taletid. Det fornemmes, at mange uddannelseslæger involveres i forskning, også tidligt i deres lægelige karrierer.

	Temaet forskning vurderes derfor som særdeles god og ikke blot tilstrækkelig. Undervisning som afdelingen giver Blandt alle uddannelseslæger er der stor tilfredshed med den undervisning, som afdelingen giver. Undervisningen er skemasat og afholdes planmæssigt. Dog virker det ikke, som om uddannelseslæger systematisk inddrages i undervisning af andre faggrupper på afdelingen. Konferencernes læringsværdi Især morgenkonferencen på afdelingen har været gennem en ændringsproces, men det vurderes ikke, at det rette niveau er ramt helt endnu. Udbyttet veksler således. Nye tiltag er sat i værk, men det er for tidligt at evaluere på dette. Det fornemmes at udbyttet af røntgenkonferencerne er godt. Læring og kompetencevurdering Som nævnt har afdelingen en imponerende uddannelsestavle. Denne bruges konkret og dynamisk til kompetencevurdering. Desuden bruges den til erfaringsudveksling omkring opnåelse af specifikke kompetencer. Afdelingen har desuden nyligt iværksat et såkaldt on-boarding program, hvor hoveduddannelseslæger fra Kolding, Esbjerg og Aabenraa, som skal have deres korte ophold på Neurologisk Afdeling på Odense Universitetshospital, får en forudgående samtale, hvor kompetenceniveau og forventninger afstemmes. Vejledersamtaler afholdes, men det kan være svært at finde tid til dette, hvorfor skemasat tid til vejledersamtaler efterspørges. Afdelingen har haft fokus på vejlederkurser, men i lighed med seneste inspektorbesøg har kun et fåtal af vejlederne et sådan. Trods flere gode tiltage vurderes læring og kompetencevurdering derfor fortsat som tilstrækkelig.
--	--

	Arbejdstilrettelæggelse Arbejdstilrettelæggelsen tager højde for uddannelsen, og hvis der opstår problemer eller kommer ønsker om kursusdeltagelse, er der mulighed for at rette til. Det er en sekretær, der, under lægelig supervision, lægger arbejdsplanen. OUH og dermed afdelingen har nyligt skiftet arbejdstilrettelæggelsesprogram, hvilket har skabt en del udfordringer. Blandt uddannelseslægerne er der således en klar opfattelse af manglende fleksibilitet i arbejdsplanen. Ønsker gives lang tid i forvejen, men da arbejdsplanen ikke kommer i tilsvarende god tid, er det svært at vide, om man skal bytte, og i givet fald med hvem, hvis der er opstået nye ønsker om fri. Denne problemstilling påvirker primært lægerne trivsel, hvilket anerkendes som problematisk. Da formålet med inspektorbetøget imidlertid er at vurdere uddannelsen på afdelingen, vurderes arbejdstilrettelæggelsen dog som tilstrækkelig i hensynet til lægernes videreuddannelse og ikke utilstrækkelig som anført i selvevaluering Læringsmiljøet på afdelingen Alt i alt er der et særdeles godt læringsmiljø på afdelingen, der ligeledes differentieres til de enkelte lægers niveau.
Status for indsatsområder	Ved det seneste besøg blev temaerne uddannelsesprogrammer, uddannelsesplaner, leder/administrator og akademiker vurderet til at have behov for forbedring, mens temaerne introduktion til afdelingen, medicinsk ekspert og undervisningen, som afdelingen giver, blev vurderet som særdeles god. Det blev især lagt vægt på de mangelfulde uddannelsesprogrammer og -planer, ligesom det blev noteret, at kun få vejledere havde været på vejlederkursus.

	Siden seneste inspektorbesøg i 2015 har afdelingen arbejdet målrettet med den lægefaglige videreuddannelse på mange punkter, og afdelingen har selv en fornemmelse af, at den uddannelse, afdelingen tilbyder, siden sidste besøg er højnet markant. Desuden har der været et højt fokus på rekruttering og fastholdelse for at sikre, at afdelingen kan leve op til sine uddannelsesmæssige forpligtigelser.
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	Indsatsområder I forbindelse med inspektorbesøget er følgende tiltage foreslået: 1. Vejlederrollen: Samtlige vejledere skal have et godkendt vejlederkursus. Afdelingen har tidligere haft skemasatte vejledersamtaler. Dette kunne genoptages, hvilket også er planen. Tidsfrist: 18 måneder 2. Supervision: Der efterspørges mere bed-side undervisning, hvilket kræver, at der i forbindelse med stuegang og ambulatoriearbejde er mulighed for, at uddannelseslæge og supervisor kan se patienten samtidig. Tiltag, der skal ensrette supervisionen i ambulatorierne, er undervejs, men skal dog fortsat tage højde for forskellige arbejdsgange og patientklientel i de enkelte ambulatorier. Indførelse af speciallægeklinikker kunne ligeledes genovervejes. Tidsfrist: 1 år 3. Ledelse/administration: Flere ledelsesmæssige og administrative opgaver kan uddelegeres til uddannelseslæger. Dette kunne for eksempel være opfølgning på uhensigtsmæssigheder fra arbejdet i

	vagten. Speciallægerne kunne ligeledes i stigende grad inddrage uddannelseslæger i deres administrative opgaver. Tidsfrist: 1 år
--	--