

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002505
Afdelingsnavn	Geriatrisk
Hospitalsnavn	OUH
Besøgsdato	04-12-2019

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	Afdelingen har taget initiativ til 1/2 dags temamøder, 4x årligt med fokus på uddannelse og tværfaglighed.
----------------------------	--

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	0

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	Lægelig direktør og Uddannelseskoordinerende overlæge på OUH
Speciallæger	3 + 1 UAO + 1 adm. overlæge
Uddannelsessøgende læger	2 KBU, 6 intro/HU onkologi, 3 HU i geriatri
Andre	2 afdelingssygeplejersker

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Lars Erik Matzen
Uddannelsesansvarlig overlæge	Søren Kasch
Inspektor 1	Ishay Barat
Inspektor 2	Pernille Lassen
Evt. inspektor 3	Martin Schultz

Konklusion og kommentar til besøg	Generelt: Samlet set vurderer inspektorerne, at der er tale om en særdeles velfungerende uddannelsesafdeling. Der er tale om et rutinebesøg fire år efter sidste besøg. Besøget var veltilrettelagt med god deltagelse af alle involverede parter og alt relevant materiale var fremsendt på forhånd. Selvevalueringen er meget positiv og vurderingen af temaerne er alene på baggrund af de uddannelsessøgende læger. Inspektorernes oplevelse er at Geriatrisk afdeling, OUH har et særdeles godt uddannelsesmiljø, der i høj grad prioriterer udvikling, supervision, feedback og uddannelsen af yngre læger med et godt og trygt miljø, der også prioriterer tværfagligt samarbejde og understøtter yngre lægers mulighed for at opnå deres kompetencer. Det positive indtryk fra selvevalueringen blev mere end bekræftet ved besøget. Det kan desuden konstateres at det høje niveau fra seneste inspektorrapport er opretholdt. Inspektorerne oplevede at yngre læger roser et godt læringsmiljø, der er gennemsyret af supervision, der tilbydes både opfordret og uopfordret, undervisning og konferencer med stor læringsværdi og et godt og trygt socialt miljø. Denne holdning deles blandt alle uddannelsessøgende læger, om de er KBU'er, Intro læger i geriatri/onkologi eller HU læger i samme to specialer. Introduktion: Afdelingens introprogram er veltilrettelagt, og alle selvstændige funktioner, er forud gået af følgevagter. Supervision: Speciallæger er altid tilgængelige og forsvinder ikke fra stuegang eller ambulatoriet. Det blev fremhævet af de uddannelsessøgende læger, at de altid kan finde en senior læge at konferere med eller få supervision af, og at ingen
---	---

	uddannelsessøgende læger har oplevet, at gå hjem uden at have mulighed for at drøfte en patient med en speciallæge. Supervision er synlig i alle funktioner i afdelingen og der er afsat tid i ambulatorieprogrammet til supervision, Uddannelsessøgende læger arbejder i teams med speciallægerne og vejen til hjælp, sparring og uddannelse er derfor kort. Der arbejdes med en individuel tilgang, både med bedside supervision, konference eller ved gennemsyn af journaler. I ambulatorierne har man en dedikeret sygeplejerske til at sikre forløbene for både patienter og yngre læger, og arbejdstidsplanlægning i ambulatorierne individualiseres og afpasses den enkelte læges kompetencer og evt. behov for ekstra tid. Derudover er der udarbejdet "kompetence" kort til at varetage faldudredning og supervision i funktionen. I sengeafsnittet parres uddannelsessøgende læger ligeledes med en speciallæge for at sikre uddannelse i hverdagen. Vejledning: Alle uddannelsessøgende læger kendte på forhånd deres vejledere og kompetencevurderingerne. Vejledersamtaler bliver planlagt af en sekretær, der laver mødeindkaldelser og vejledningsmøder er integreret i vagtplanen med faste intervaller (månedligt for KBU, hver andet måned for Intro og hver 3 måned for HU). Her fremsendes også relevant materiale og kompetencekort, ligesom den uddannelsessøgende læge udarbejder referat, som herved fungerer som opdateret uddannelsesplan. Afdelingen arbejder med en struktur hvor vejledere er mindst et trin over den vejledte. Speciallæger fungerer som "bag vejledere" for uddannelsessøgende læger. Dog er der ingen introlæger, der fungerer som vejledere. Arbejdstilrettelæggelse: De yngre læger fremhæver, at de har en høj grad af kontinuitet og fleksibilitet, og der i vagtplanen prioriteres at
--	--

	samme funktion kan varetages flere dage i træk. Grundet ovenstående indsatser med at inkorporere supervision og uddannelse i hverdage og i vagtplanen, er krydset i "arbejdstilrettelæggelse" flyttet til "særdeles god". Temadage: Afdelingen har taget initiativ til halve dags møder 4x årligt med fokus på uddannelse og tværfaglighed. Tværfaglighed: Afdelingen prioriterer tværfagligt arbejde og stuegangsfunktionen startes med tværfaglig konference med flad struktur, hvor alle personalegrupper kommer til orde. Der foreligger en instruks for tværfaglig stuegang, som følges. Plejegruppen er aktuelt god besat og i forhold til tidligere er plejegruppen mindre belastet og med lavt sygefravær. Fysiske rammer: De uddannelsessøgende læger oplever, at de kan bruge en del tid på at lede efter sygeplejersker for at videregive informationer eller ordinationer, hvilket kan påvirke effektivitet. Det skal desuden fremhæves at de fysiske rammer for lægearbejde i sengeafsnittene er mangelfulde og, de uddannelsessøgende læger mangler et lokale, hvor der kan arbejdes koncentreret. På grund af denne mangel er der udfordringer med diktering og talegenkendelse, da andre stemmer kan gå i mikrofonen. Inspektorerne kan konstatere, at disse fysiske forhold også blev nævnt i sidste rapport, og altså ikke er blevet forbedret siden sidst. Afdelingsledelsen oplyser, at årsagen til den manglende løsning har været begrænsninger i de fysiske rammer. Der dog i november 2019 igangsat byggesag med nedlæggelse af træningslokale og etablering af nye arbejdsrum til læger og terapeuter. De uddannelsessøgende læger må desuden ofte bruge egen telefon, til at kontakte pårørende og andre specialer.
--	--

	Forskning: Afdelingen stiller utrolig gode rammer for at give uddannelsessøgende læger mulighed for at deltage i forskning. Således har afdelingen en fast ansat professor, en forskningsansvarlig overlæge med 50% forskningstid og en adjungeret professor tilknyttet, samt flere PhD studerende ansat. Der er imponerende mange igangværende forskningsprojekter i gang og forskning er synlig i hverdagen, og den forskningsansvarlige overlæge tilbyder på opfordret og uopfordret yngre læger at deltage aktivt. Trods denne indsats, er der dog flere yngre læger, der ikke deltager, men det er primært fordi disse takker nej. Hvis temaet om forskning nedenfor var formuleret i forhold til, om afdelingen har tilfredsstillende rammer, for at yngre læger kan deltage i forskning, var krydset blevet flyttet til "særdeles god", men med den nuværende formulering kan inspektorerne ikke flytte krydset fra "tilstrækkeligt". Belastning: I selvevalueringen har flere læger fremhævet et stort arbejdspress og mange vagter i FAM, som en trussel/udfordring for uddannelsen. Det er imidlertid ikke længere et problem, da der tidligere på året var en fejl i fordelingen af yngre læger på tværs af afdelingerne på OUH, der betød at geriatrisk afdeling måtte afgive flere yngre læger, end hvad der var meningen. Dette er nu rettet, og både afdelingsledelsen og sygehusledelsen bekræfter at dette ikke gentager sig. Med den nuværende mængde af vagter i FAM er de uddannelsessøgende læger tilfreds med vagtbelastningen og er ikke bekymrede for at det påvirker uddannelsen negativt. UKYL og UAO: I sidste rapport var det et indsatsområde at, der skulle være beskyttet tid til UKYL og UAO. Den nuværende UKYL har den tid, som hun har brug for og får sine administrationsdage. Hun bekræfter at der bliver taget hensyn til i vagtplanlægningen for faste møder med UAO og at der er et upåklageligt samarbejde. Det kniber dog forsat for UAO at få tid til administrative opgaver, da han
--	--

	indgår i klinikken. Fremtids trusler: Afdelingen fik i 2018 OUH's pris for lægelig videreuddannelse. Den fremtidige uddannelse er dog truet af, at der er for få speciallæger i klinikken (6.5) mod næsten 20 uddannelsessøgende læger og de mange gode uddannelses tiltag beskrevet ovenfor, er båret af disse 6.5 ildsjæle. Med de fremtidige planer om flytning til nyt OUH og inkorporering af flere opgaver ude i kommunen vil disse relativt få speciallæger blive spredt ud over mange funktioner og matrikler. Den tætte kontakt med uddannelseslæger bliver hermed udhulet. Man er dog fra afdelingsledelsen opmærksom på dette og arbejder for en ekstra speciallæge. Sygehusledelsen anerkender ligeledes dette behov, men kan på grund af det nuværende speciallæge loft ikke ansætte en ny speciallæge på dette tidspunkt. Sygehusledelsen anerkender også at en passende speciallægedækning er nødvendig, hvis afdelingens høje uddannelsesniveau skal opretholdes i fremtiden. Det er inspektorenes vurdering at der ikke er behov for op følgende inspektorbesøg før om 4 år
Status for indsatsområder, hvis der tidligere har været besøg	Beskyttet tid afsat til UKYL og UAO. Der er frigjort tid til UKYL, men i perioder, kan det knibe med at UAO får tid til at udføre sine opgaver grundet produktionen. Indsatsområdet er således delvist opfyldt. Mere ro til overlevering af stuegangsinformationer til plejepersonalet når stuegangen er færdig Der kniber fortsat med at etablere mødeflade mellem plejepersonalet og læger ved afslutning af stuegangen.

	Ro til diktering i forbindelse med stuegang Der er forsøgt at løse dette med afskærmning, men det er forsat en udfordring at finde ro til forberedelse af stuegang og dokumentation derefter. Området er således ikke opfyldt.
--	--

Aftale mellem inspektorer og afdelingen:

Nr.	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	Fysiske forhold for læger i sengeafsnittet.	At den planlagte etablering af lokaler, hvor læger kan arbejde uforstyrret gennemføres.	3-6 måneder
2	Kommunikation mellem læger og sygeplejersker	At der indkøbes telefoner til afsnittet, så både læger og sygeplejersker kan få fat på hinanden, og så læger ikke behøver at bruge egne telefoner.	2 måneder
3	Dedikeret tid til UAO	At arbejdstilrettelæggelsen tager højde for beskyttet tid til UAO. At der forsat arbejdes på at opnormere antallet af speciallæger.	Straks
4	Introlæger som vejleder	At afdelingen bruger introlæger i sidste del af uddannelsen til at vejlede KBU læger ud fra en individuel vurdering.	6 måneder
5	3 timers møder til kompetencevurdering	Afdelingens eget forslag, som inspektorerne bakker op om.	3-6 måneder