

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002436
Afdelingsnavn	Neurologisk Afdeling
Hospitalsnavn	Sygehus Lillebælt Vejle
Besøgsdato	06-06-2016

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	
----------------------------	--

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Nej
Anbefalet tidshorisont	18

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	Lægelig direktør
Speciallæger	6
Uddannelsessøgende læger	6
Andre	Forskningsleder 5 sygeplejersker 1 sekretær

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Claus Madsen
Uddannelsesansvarlig overlæge	Natalia Johansen
Inspektor 1	Michael Oettinger
Inspektor 2	Birthe Krogh Rasmussen
Evt. inspektor 3	Sonja Holm-Yildiz

Konklusion og kommentar til besøg	Genbesøg som opfølgning på inspektorbesøg 10. november 2014. Ved inspektorbesøget i 2014 blev der aftalt fem indsatsområder. Forud for aktuelle besøg blev der tilsendt omfattende materiale, herunder introduktionsmateriale for nyansatte uddannelseslæger, individuelle uddannelsesplaner, evalueringer fra evaluer.dk, arbejdsplan, forskningsprojekter, uddannelsesprogram og afdelingens selvevalueringsrapport. Introduktion Introduktion til afdelingen er velstruktureret og tilfredsstillende. Der fremsendes velkomstbrev inkl. oplysning om navn på vejleder og tid til 1. vejledersamtale. Der foreligger introduktionsprogram individuelt tilpasset den enkelte med følgevagter mv. Introduktionens første dage varetages af UKYL. Der tilbydes systematisk faglig introduktions undervisning indenfor de større neurologiske sygdomsgrupper. Der er udarbejdet omfattende introduktionsmappe med div. relevant materiale. Uddannelsesprogram Der foreligger opdateret relevant uddannelsesprogram for introduktions- og hoveduddannelsen. Uddannelsesprogrammet er kendt af alle. Programmet kan med stor fordel optimeres ved klart at udspecificere, hvor i afdelingens kliniske funktioner de enkelte kompetencer kan erhverves og hvordan. Uddannelsesplaner og vejledersamtaler Uddannelsesplaner foreligger nu skriftlig for alle uddannelseslæger, typisk skrevet efter skabelon. Der afholdes skemalagte vejledersamtaler x 3 i uddannelsesforløbene. Supervision Læger i hoveduddannelsesforløb har udover vagtfunktion egentlig stuegang og ambulatoriefunktion. De tilknyttes periodisk forskellige faglige teams i ambulatorie og sengeafsnit. I ambulatoriet er der nu afsat tid til supervision for både uddannelseslæger og supervisor. Denne tid kunne med fordel i større grad anvendes til direkte supervision af fælles patient og efterfølgende kompetencevurdering. I vagtfunktionen efterspørger uddannelseslægerne supervision fra bagvagten, hvilket vanskeliggøres af, at bagvagten passer andre funktioner, herunder supervision af medicinstuderende der varetager forundersøgelsesambulatoriet og afvikling af eget program med akutte kræft pakkeforløb og tilsyn. Læring og kompetencevurdering Der er opstået et synligt læringsmiljø ved morgenkonferencen med aktiv deltagelse af speciallæger i feedback og refleksion.
--	---

	Der efterspørges mulighed for middagskonference for de teams, der går stuegang. Der afholdes kun en enkelt røntgenkonference om ugen af ½ times varighed, hvilket synes at være utilstrækkeligt i forhold til at opnå læring i en dynamisk kobling af klinik og neuroradiologi. Læringsmiljøet anføres godt specielt af uddannelseslæger i første halvdel af hoveduddannelsesforløb med mulighed for at søge råd og vejledning hos speciallægerne, som gerne tilbyder supervision. Ingen læger i introstilling deltog pga. vakancer. Uddannelseslæger i sene hoveduddannelsesforløb og bagvagtsfunktion i afdelingen efterlyser bedre muligheder for kompetenceprogression og vurdering. Forskningsmulighederne er særdeles gode ikke mindst pga. et stort engagement fra en forskningsansvarlig overlæge, der tilbyder alle uddannelsessøgende læger deltagelse i forskellige videnskabelige projekter. Arbejdstilrettelæggelsen varetages af den uddannelsesansvarlige overlæge, og tager i nogen grad højde for uddannelseslægenes behov og rotation i teams. UAO har 2 dage om måneden til varetagelse af opgaverne. UAO afholder ikke skemalagte møder med vejlederne i afdelingen, men har på grund af daglig tæt kontakt god fornemmelse for om uddannelse/vejlederfunktion varetages tilfredsstillende. UAO yder stor indsats som inspirator og indpisker overfor både yngre læger og vejledere. 3 ud af 4 deltagende vejledere har været på vejlederkursus. Sygehus- og den nytiltrådte afdelingsledelse har stor opmærksomhed på videreuddannelsen, og også på de udfordringer for uddannelsesfunktionen, som en planlagt flytning af afdelingen fra Vejle til Kolding i efteråret 2016 måtte udløse.
Status for indsatsområder, hvis der tidligere har været besøg	Jævnfør ovenstående er der sket en betydelig bedring af uddannelsen for yngre læger igennem det seneste år. Funktionen som UAO er blevet adskilt fra den ledende overlæge og UAO varetager tillige udarbejdelse af arbejdsskema. UKYL udpeget. Afdelingen har modtaget undervisning i kompetencevurdering og UAO indgår i et relevant netværk. Der foreligger opdaterede uddannelsesprogrammer, skemalagte vejledersamtaler, og der udarbejdes individuelle uddannelsesplaner. Alle vejledere fraset en enkelt har været på kursus, og der planlægges vejlederkursus for denne. Der tilbydes formaliseret undervisning inkl. Journal Club og kliniske patientdemonstrationer der sjældent aflyses. Læringsmiljøet er bedret betydeligt. Der er fortsat udfordringer i forhold til direkte supervision, der kun synes at forekomme sparsomt. Specielt i vagten er supervisionen vanskeliggjort af bagvagtens fortsatte varetagelse af elektive funktioner. Samtidig kunne direkte supervision bruges

	mere aktivt i kompetencevurdering indenfor de enkelte roller: medicinsk ekspert, kommunikator og samarbejder især for uddannelseslæger i sent forløb.
--	---

Aftale mellem inspektorer og afdelingen:

Nr.	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	Uddannelsesprogram	Præcisering af forslag til hvor og hvordan i afd. de enkelte kompetencer kan opnås	3 mdr.
2	Supervision i vagten	Bagvagt tilbage i vagten, evt. speciallæge beredskab, når uddannelseslæge har bagvagt	3-6 mdr.
3	Kompetenceprogression	Løbende målrettede kompetencevurderinger. Evt. koordinerende vejledermøder.	6 mdr.
4	Konferencer	Optimeret røntgenkonf. Evt. middagskonf.	6-9 mdr.
5			