

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002354
Afdelingsnavn	reumatologisk afdeling C
Hospitalsnavn	Odense Universitetshospital
Besøgsdato	29-01-2019

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	Der er dagligt supervisor med beskedent planlagt program-nås per telefon og har mulighed for hurtigt at se en pt. sammen med uddannelseslægen. Der er særlig fokus på kommunikation/supervision med særligt tilrettelagt forløb for alle læger i afdelingen. Alle uddannelseslæger har "eget" ambulatorium hvor der er continuation i pt. kontakten.
----------------------------	---

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	0

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	lægelig direktør og lægelig uddannelseschef
Speciallæger	afdelingslæger (3) og overlæger (3)
Uddannelsessøgende læger	introduktionslæge (1) og H-læger (5)
Andre	Sygeplejersker (4) afdelingssygeplejerske (1) og fysioterapeut (1)

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Helle Lastrup
Uddannelsesansvarlig overlæge	Hans Chr. Horn
Inspektor 1	Gina Kollerup
Inspektor 2	Dorte Vendelbo Jensen
Evt. inspektor 3	Anne Trolborg

Konklusion og kommentar til besøg	Reumatologisk afdeling C er en højt specialiseret afdeling med et stort uddannelsespotentialer som indfries på højt niveau. I afdelingen er der 5 læger i H-stilling og 3 læger i I-stilling. Alle H-læger i intern medicin:reumatologi er på afdelingen i blokke af 22,5 måneder. Læger i I-stillingerne er tilknyttet FAM med 40% og 60% i reumatologisk afd. Der er i hele semesteret også 2 medicinstuderende i afdelingen. Der er 10 speciallæger inklusiv den ledende overlæge og den kliniske professor til at varetage uddannelsesforpligtelsen. Man får indtryk af en afdeling med meget stor fokus på uddannelse og der er både fra ledelsen og den uddannelsesansvarlige overlæge interesse i fortsat at arbejde med at optimere uddannelsen. Siden sidste Inspektorbeføg er der taget forskellige initiativer, der alle har fokus på optimering af uddannelsen og læringsmiljøet. Tiden til de ambulante kontakter øget fra 20 til 30 minutter og forundersøgelser er der afsat 60 minutter til, hvilket medførte bedre arbejdsmiljø. I forbindelse med indførelse af talegenkaldelse, har speciallægerne fået 50% mere tid afsat til kontroller og forundersøgelser, mens uddannelseslægerne ikke har fået øget deres tider tilsvarende. Det giver et stort arbejdspress for de uddannelsesstagende læger. Dog er muligheden for en til to "subakutte" ptt.-tider i Yngre læge programmerne blevet suspenderet efter indførelse af talegenkendelse. Introduktionen er omfattende og strækker sig over flere dage og dækker alle de funktioner lægerne skal varetage. Der er trivselsmøder hver 3. måned hvor de uddannelsesstagende læger, ledende overlæge, UAO og tillidsmand deltager. Der indført en supervisorfunktion (speciallæge, der udover supervisorfunktionen kun har beskeden planlagt program) som hele tiden er tilgængelig. De planlagte vejledersamtaler mellem uddannelsesstagende læger og vejleder er skemalet og gennemføres.
---	---

	Afdelingen har prioriteret at oprette et forløb med fokus på supervision/kommunikation. De seneste 2 semestre har alle afdelingens læger deltaget i kommunikationskursus (4 seancer hvert semester) ledet af psykolog, hvor svære kommunikationscases som den enkelte læge (både speciallæger og uddannelsessøgende læger) præsenterer – og kurserne planlægges til at foregå løbende. Alle læger giver udtryk for, at udbyttet er meget stort. På den baggrund ændres selvevalueringen ”kommunikator” fra tilstrækkelig til særdeles god. Undervisning gennemføres intern i afd. 3 gange om ugen (om tirsdagen af yngre læger (”selv-undervisning”)(40 min.), om onsdagen fælles undervisning af alle læger (50 min) og om torsdagen artikelfremlæggelse for alle læger (15 min.)). Deltagelse i rtg.-konf. og path.-konf. sker månedligt. Daglige lægekonf. hvor bl.a. alle indlagte ptt. gennemgås. Den planlagte undervisning gennemføres og der er stort udbytte af denne undervisning. På den baggrund ændres selvevalueringen ”akademiker” fra tilstrækkelig til særdeles god. Både I- og H-læger har egne amb., som giver mulighed for at følge ”egne” patienter over længere tid. For H-læger er der indført ”tandem-ambulatorier” i ambulatorier, hvor højt specialiserede patienter med f.eks. SLE og myositis følges og i ambulatorier med acc. udredning af nyhenviste patienter. Disse dage er spredt med flere ugers/mdrs interval, og det mindsker kontinuiteten meget. Der er et ønske om at dagene samles i blokke, så der er flere ”tandem-ambulatorier” indenfor f.eks. accelereret udredning eller SLE i løbet af en mere afgrænset periode f.eks. 1-3 mdr. Der er allerede taget initiativ til at tilknytte uddannelseslæger til det accelererede udrednings amb. På den baggrund ændres selvevalueringen ”arbejdstilrettelæggelse” fra særdeles god til tilstrækkelig, og er et indsatsområde. Yngre læger er presset på tid i ambulatoriet. Derudover oplever de generelt manglende tid til administrative opgaver som fx
--	--

	håndtering af prøvesvar og gennemførelse af telefonkonsultationer. Den tid på 30 minutter der tidligere var afsat til 2 telefonkonsultationer, er blevet konverteret til en almindelig amb.kontrol-tid med patientfremmøde. Afdelingen giver mulighed for ansøgning om fri til forskning 2 dage om mdr. (efter begrundet ansøgning). Der er fra OUH side udarbejdet en velbeskrevet strategi for lægelig uddannelse, der vil blive implementeret løbende frem mod 2021.
Status for indsatsområder, hvis der tidligere har været besøg	1) Øge varigheden af ambulante tider fra 20 til 30 min: Gennemført 2) Fokus på Introduktionen: Gennemført 3) Udarbejdelse af ”Grønspættebog.” Arbejdet blev indstillet da der i regionen i stedet blev indført INFO net, hvor alle instrukser findes (dokumenterne opdateres efter faste regler) 4) Flere vejleder ambulatorier: Gennemført i form af en særdeles velfungerende supervisor-funktion og ”tandem-amb.” som er delvist indført. 5) Arbejdstilrettelæggelse: Gennemført i forhold til FAM-funktionen. Der er indført ”tandem-amb.” 6) Opprioritering af Gråstenblokkens varighed: gennemført

Aftale mellem inspektorer og afdelingen:

Nr.	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
-----	---------------	---------------------	--------------

1	Arbejdstilrettelæggelsen (tandem-amb, acc. udredning)	Tandem-amb./acc.udrednings amb. placeres tidsmæssigt tæt fx i 3 mdr. ad gangen	Inden for 6 mdr.
2	Arbejdstilrettelæggelsen	I yngre læge amb. konverteres kontrolltid kl. 13.30-14.00 til 2x tlf.kons	Inden for 3 mdr.
3	Administrative funktioner	H-læger får vejlederfunktion for I-læger	Inden for 6 mdr.
4	Administrative funktioner	UKYL får skemalagt tid til at varetage opgaven	Inden for 3 mdr.
5	Yngre lægers kontor optimeres bl.a. med brugbare PC	Udpegning af yngre læge, som sammen med ledelsen får planlagt renovering af yngre læge kontor	straks