

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002644
Afdelingsnavn	Kirurgisk afdeling A
Hospitalsnavn	Odense Universitetshospital Svendborg
Besøgsdato	08-01-2019

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

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	0

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	2(sygehus direktør.
Speciallæger	11(8 overlæge 3 afdelingslæger)
Uddannelsessøgende læger	14(7 KBU, 1 AB, 3 intro, 3 hoveduddannelse)
Andre	6(sygeplejersker)

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Claus Christian Vinther
Uddannelsesansvarlig overlæge	Lasse Bugge
Inspektor 1	Christian Øystein Thomsen
Inspektor 2	Jeppe Kildsig
Evt. inspektor 3	

Konklusion og kommentar til besøg	Kirurgisk afdeling A OUH er bestående af 3 matrikler beliggende i Odense, Svendborg og Nyborg med fælles ledelse. Ledelsen har fast tilstedeværelse på alle matrikler, dog i mindre grad på Nyborg. Der er separate lægestabe i Odense og Svendborg, mens Nyborg dækkes fra begge matrikler, primært Svendborg. Hver af de 3 matrikler har sine egne uddannelsesmæssige stærke sider og udfordringer, således at det giver bedst mening at beskrive Odense og Svendborg hver for sig, mens Nyborg vil blive omtalt under Svendborg delen. Dette opfølgende besøg drejer sig udelukkende om Svendborg-Nyborg delen. Inspektorbesøget har strakt sig over 2 dage med start i Svendborg og slut i Nyborg. Generelt var der storopbakning til inspektorbesøget, hvor der deltog; 6 KBU-læger, 5-Introlæger, 4 KIR HU-læger, 1 AB-HU-læger, 3 afdlæger og 7 OL. Desuden UAOL, Ledende- OL og Sygehus direktøren og leder for lægelig videreuddannelse. Tilstede var også 5 afdl-sygeplejersker og 2 sekretærer. Besøget efterlod et indtryk af en afdeling som har flyttet sig meget siden sidste besøg. Det er en afdeling med et positivt uddannelse miljø, hvor læger på alle niveauer er glade for at være og der bliver taget hensyn til deres udvikling. UAOL har fået tid ugentligt til at varetage den lægelig uddannelse og der er afsat sekretærtid til at hjælpe med den daglig planlægning, hvilke sikrer et daglig fokus på uddannelse. UAOL støttes af 2 UKYL'er. Via dokumentation på synlige tavler og i online
---	---

	computerprogrammer kan de enkelte uddannelseslægers udvikling følges. Der blive holdt løbende vejledermøder for alle uddannelseslæger som dokumenteres overfor UAOL. Fire gang om året gennemgås alle intro- og HU-lægers udvikling i plenum ved alle afdelingens speciallæger. Der er planlagt uddannelse af UAOL og øvrige speciallæge i England via programmet "Teach the Teachers" Der er ansat én professor i afdelingen og det er let for yngre læger at få adgang og hjælp til deltagelse i forskning. Der er 1 Ph-D-forløb i gang. Der afholdes ugentlig en times teoretisk undervisning, men denne undervisning bliver ofte brugt på administrative procedurer og lignende. Der er udarbejdet plan for undervisning. Planen holder dog ikke altid. Alle KBU-læger bliver skemasat til at undervise min. 1 gang i deres ophold. Onsdag undervisningen på Svendborg følges i Nyborg via tele-konference udstyr. Fungerer godt. Der er desuden planlagt mandags undervisning af YL for YL. Fungerer ikke optimal. Ved sidste besøg var et fokuspunkt manglende tilstedeværelse af speciellæge ved stuegang. Der er nu ansat er speciellæge i internmedicin til kun at varetage stuegang på Kirurgisk afdeling Svendborg, hvilket har bidraget til et kvalitetsløft i stuegangen, som pointeres af alle læger og sygeplejersker. Der er dog fortsat behov for en øget tilgængelig af speciallæge i kirurgi efter kl. 10. Det sammen gælder for fortsat adgang til supervision i FAM. Introduktion til afdelingen roses generelt, nogle KBU læge oplever dog, at der er lidt langt fra introduktionen, til de faktisk arbejder i Nyborg og derfor har glemt tingene. Men
--	---

	de føler sig godt superviseret, når de er i Nyborg og det faste personel er hurtigt til at hjælpe dem på plads. Nyborg afdeling bruges nu systematisk til oplæring inden for endoskopi og hernie-galde kirurgi samt anal-kanal lidelser. Der er oprettet dedikeret uddannelseslejer med færre patienter på, hvor uddannelse har første prioritet. Hernie-galde ambulatoriet opleves lidt trivielt og kan nok med fordel ”krydders” med en funktion som assistent til en operation. I Svendborg passes akuttejet nu dagligt primært af intro-læger og læger lige efter introstilling. Her er altid mulig for supervision af Kirurgisk BV. Der er mulighed for simulationstræning på OUH Odense for Intro og HU-læger. Overarbejde er ikke et problem i nogle af lægegrupperne. Vagtbelastningen vurderes acceptabel. Samlet set scorer afdeling tilstrækkeligt eller særdeles godt inden for alle områder. Forslag til indsat områder. Morgenkonference: kliniske 5 min 1 til 2 gang ugeligt ved uddannelse-læge. En kort artikel eller case gennemgang. Øget tilgængelighed af kirurg mhb på øget supervision til stuegang og i FAM: Evt. Fast talefon nummer. Evt. Eftermiddag/middags konference. Evt. andre tiltag som giver øget mulighed for supervision fra senior-kirurg. Operationslejer Nyborg; Bedre udnyttelse af disse lejer til
--	--

	uddannelse ved bedre planlægning af lægetid. Bedre planlægning og opfølgning på mandagsundervisning for YL.
Status for indsatsområder, hvis der tidligere har været besøg	I henhold til forrige inspektorbesøg fra november 2016, er man kommet i mål eller næsten i mål med de indsatsområder der var lagt op til.

Aftale mellem inspektorer og afdelingen:

Nr.	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	Morgenkonference	Mere faglig indhold	3-mdr
2	Tilgængelighed af supervision fra senior-kirurg ved stuegang	Fast telefon nummer. Evt. Eftermiddag/middags konference	3-mdr
3	Øget optimering af uddannelseslejer på Nyborg	Øget brug af op-lejer på Nyborg til uddannelse	6-mdr
4	Optimering af mandagsundervisning for YL	Bedre styrning og koordinering af UKYL'er og UAOL	3-mdr

