

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002392
Afdelingsnavn	Onkologisk Afdeling
Hospitalsnavn	Aalborg Universitetshospital
Besøgsdato	24-11-2015

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	Ja
Anbefalet tidshorisont	0

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	Klinikchefen og den uddannelseskoordinerende overlæge.
Speciallæger	4 af de 6 teamledere. Æn var syg, og én mødte ikke op.
Uddannelsessøgende læger	7 yngre læger: 4 H-læger, 2 I-læger og 1 vikar.
Andre	Sygeplejersker fra amb. og sengeafsnit samt fysiker.

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Ursula Falkmer
Uddannelsesansvarlig overlæge	Martin Jensen
Inspektør 1	Hella Danø
Inspektør 2	Dorte Beth Toftdahl
Evt. inspektør 3	Tine Merete Bernhardttsen Gaziel

Konklusion og kommentar til besøg	Der er ikke tvivl om, at uddannelsesmiljøet er forbedret siden inspektorbetøget i 2012. Der er fokus på uddannelse på alle niveauer fra klinikledelse til yngre læger. Det sidste halve år har afdelingen dog manglet tilstrækkelige lægeressourcer, og det har medført forringelser uddannelsesmæssigt på nogle områder. I forsommeren 2015 skærpede man teamstrukturen, så afdelingen nu er inddelt i 6 teams i stedet for tidligere 2 teams. Både de yngre læger og speciallægerne ser denne ændring som en klar forbedring. Afdelingens selvevaluering var bedre end i 2012. De uddannelsessøgende læger påpegede dog, at selvevalueringen ikke byggede på anonyme besvarelser, hvilket havde været at foretrække. Den uddannelsesansvarlige læge (afdelingslæge) er nyligt tiltrådt og er udover uddannelsesansvar også involveret i driftsmæssige tiltag. Det har været vanskeligt som ny uddannelsesansvarlig læge at adskille rollerne. Derudover deltager den ledende overlæge i uddannelsesmøderne. Det betyder, at ændringer oftest er top down initierede i stedet for bottom up processer. De uddannelsessøgende læger føler ikke, de bliver hørt og savner dialog og samarbejde. Vi bemærkede en meget dårlig mødekultur til morgenkonferencen. Flere - især speciallæger - kom for sent eller mødte slet ikke op, før morgenkonferencen var afviklet. Det virker demotiverende. De uddannelsessøgende læger efterspørger mere tid til undervisning og mere relevant undervisning. Der har været taget initiativer til forbedring, men de er af uransaglige grunde strandet.
---	--

	De uddannelsesøgende læger efterspørger bedre oplæring i akademikerrollen. De savner evidensbaseret sparring med speciallægerne. Det er forskelligt fra team til team, hvor meget fokus der er på den akademiske læring. De uddannelsesøgende læger savner fokus på deltagelse i MDT i alle teams.
Status for indsatsområder, hvis der tidligere har været besøg	1. Arbejdstilrettelæggelsen er forbedret i forhold til at tilgodese uddannelse. 2. Case baseret konference har været indført efter inspektorb besøget i 2012, men har ikke fungeret det sidste halve år. 3. Supervision før stuegang er forbedret. 4. Der har været afholdt uddannelsesdage, men ikke i det sidste halve år, hvor der har været lægeressourcemangel. 5. Visitationer er ikke skemasat for de uddannelsesøgende læger. Det varierer fra team til team, hvor meget de yngre læger involveres i visitationer med efterfølgende supervision.

Aftale mellem inspektorer og afdelingen

Nr.	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	Kommunikationen og samarbejdet mellem de uddannelsessøgende læger og den	Regelmæssige møder mellem de uddannelseskoordinerende yngre læger og den	Nu.

	uddannelsesansvarlige læge skal optimeres og styrkes.	uddannelsesansvarlige læge. Nye uddannelses tiltag drøftes og skabes i fællesskab Den ledende overlæge skal ikke deltage i møderne mellem de uddannelsessøgende læger og den uddannelsesansvarlige læge.	
2	Alle møder til tiden til morgenkonferencen.	Den ledende overlæge skal sørge for, at det sker.	Nu.
3	Mulighederne for undervisning skal udnyttes bedre.	Morgenminuttet skal genindføres. Klinisk Forskningsenheds undervisningstid (2 torsdage per måned) skal reduceres og flyttes til om morgenen. I stedet skal de 2 torsdage bruges til regelret undervisning. Det er vigtigt at holde fast i afholdelse af månedens stråleplan. Den netop genopståede supervision ved psykolog skal fastholdes. De uddannelsessøgende læger tilrettelægger undervisning og forpligter sig til at holde planen.	3 mdr.
4	Journal Club skal genoplives.	Journal Club skal afholdes x 1 per måned i arbejdstiden. Afdelingsledelsen giver sandwich eller anden forplejning.	3 mdr.

5	Fokus på oplæringen i akademikerrollen.	Eftermiddagsmøde med gruppearbejde i teams (f.eks. 2-3 timer efter frokost) for alle læger - eksternt oplæg inden gruppearbejde (ved f.eks. uddannelseskoordinerende overlæge Susanne Nøhr). Hvert team præsenterer et oplæg. Initiativet fra de teams, hvor nyansatte yngre læger i teamet får udleveret en startpakke indeholdende ca. 5 artikler, som er væsentlige for teamets behandlingsstrategi, skal udbredes. Hvert team skal sikre, at de uddannelsessøgende læger får mulighed for at deltage i MDT.	6 mdr.
---	---	--	--------