

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002251
Afdelingsnavn	Radiologisk Afdeling
Hospitalsnavn	Odense Universitetshospital
Besøgsdato	24-10-2014

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	UAO afholder årlige deciderede MUS-samtaler med både I- og H-læger udover vejledningssamtaler.
----------------------------	--

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	0

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	1 uddannelseskoordinerende overlæge, 1 ledende overlæge og 1 overradiograf
Speciallæger	10
Uddannelsessøgende læger	10
Andre	0

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Jens Karstoft
Uddannelsesansvarlig overlæge	Mette Ramsdal Poulsen
Inspektor 1	Claus V Jensen
Inspektor 2	Vibeke Fink-Jensen
Evt. inspektor 3	

Konklusion og kommentar til besøg	Afdelingen fremtræder uddannelsesmæssigt som en velfungerende afdeling. Som andre afdelinger er den præget af den generelle tilstand i sundhedsvæsenet, hvor et stigende produktionskrav kræver yderligere prioritering af ressourcer. Uddannelsen er derfor udfordret, og det er vigtigt, at både sygehusledelse og afdelingsledelse fortsat bakker op om tildeling af ressourcer til opgaven. Også Sundhedsstyrelsens krav om yderligere formaliserede tiltag til kompetencevurdering i speciallægeuddannelsen vil kræve ressourcer. Den uddannelsesansvarlige overlæge er fortsat involveret i høj grad i den praktiske planlægning af forløbene samt i ”personaleledelsen” af de yngre læger. Hun er således med ved alle vejledersamtaler samt holder specifikke MUS-samtaler med både I- og H-læger. Dette giver et godt og fast holdepunkt for uddannelsen på afdelingen, der jo ellers kunne opleves som fragmenteret pga. sektionsoptionen. Indsatsen kræver betydelig tid afsat i UAO’s arbejdsplan, hvilket er bedret, men fortsat ikke helt gennemført. Med ansættelse af en speciallæge, der kan aflaste UAO i både funktionen i pædiatrisk radiologi og uddannelsesfunktionen, vil dette problem afhjælpes. De uddannelsessøgende er glade for afdelingen og føler at de får en tilstrækkelig uddannelse. Der er enkelte områder, hvor der er plads til forbedring. Desværre er et af områderne arbejdet i abdominalsektionen, hvor også tidligere inspektorrapporter har fundet problemer. Det er inspektorernes opfattelse, at i det mindste en del af problemerne er af organisatorisk karakter, måske også med en vis ubalance i fordelingen af arbejdsopgaver og disses organisering mellem de enkelte sektorer i afdelingen. Endvidere er organiseringen af oplæringen i sektionen ikke optimeret. Der er således et betydeligt tidsforbrug i form af flere gange med gennemgang af en specifik undersøgelse, når de uddannelsessøgende skal lære at beskrive fx CT abdomen. Også sektionens opgave med at beskrive især rtg. af thorax for flere afdelinger stjæler tid og fokus på den egentlige uddannelsesopgave i abdominalradiologi. De uddannelsessøgende angiver, at bl.a. disse to forhold gør, at oplæringen går langsommere, end de ønsker. Hospitalet har en øget prioritering af specialistuddannelse, så det er muligt at opnå ekstra uddannelsesmuligheder gennem puljer afsat til fx uddannelse i udlandet.
Status for indsatsområder, hvis der tidligere har været besøg	1. Ændring af rutineopgaver. a AMA konf væk fra abdominalsektor Dette er ganske vist sket, men det er stadig et problem, at der er en væsentlig arbejdsbyrde med at beskrive thoraxundersøgelser – nu fra andre afdelinger end akut medicinsk. Det er lidt vanskeligt at afgøre, i hvor høj grad dette skyldes at arbejdsbelastningen i sektionen er for høj eller om der også er en organisatorisk komponent i problemet. Uanset grunden er udfaldet, at yngre

	læger fortsat i væsentlig grad er beskæftiget med beskrivelse af rgt. thorax og afholdelse af relaterede konferencer, frem for at beskæftige sig med sektionens kerneopgave. b Begrænse simple UL til yngre læger Dette problem er i væsentlig grad løst. 2. Øget vejledning til CT-beskrivelse i abdominalsektor Dette er i realiteten en fortsættelse af problemet, som er beskrevet i punkt et. Sektionen kunne med fordel intensivere oplæringen i CT abdomen i de uddannelsessøgendes første uger, så de i højere grad kunne få rutine og også medvirke til afvikling af produktionen. 3. Arbejdsopgaver og vilkår i UL Dette problem er løst. 4. Vejlederstruktur Dette problem er taget hånd om, og flere speciellæger har nu deltaget i vejlederkurser. Der er dog fortsat en del speciallæger, der ikke har haft vejlederkursus, men dette løses i løbet af 2015, idet OUH arrangerer ekstra kurser. 5. Forskningspolitik for YL Der er ansat en professor i afdelingen, som varetager forskning. Der er ikke mangel på muligheder for de yngre læger for deltagelse i dette, hvilket de også selv bekræfter.
--	--

Aftale mellem inspektorer og afdelingen:

Nr.	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	Abdominalsektoren.	Reorganisering af de uddannelsessøgendes arbejde og oplæring	1 år
2	Vejlederkursus til flere overlæger.	Region Syddanmark organiserer kurser af kortere varighed, som er en mulig vej til at uddanne flere læger i vejlederrollen.	1 år
3	Tydeligt afsatte ressourcer til varetagelse af speciallægeuddannelsen	Reel afholdelse af de allokerede administrationsdage til UAO. Ansættelse af afdelingslæge til aflastning af UAO, bl.a. som fast UKYL	1 – 2 år
4			
5			