

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002467
Afdelingsnavn	Øjenafdeling
Hospitalsnavn	Roskilde
Besøgsdato	24-01-2023

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	

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	UAO, Lisbeth Sandfeld ,cheflæge Ditte Erngaard, vicedirektør Morten Ziebell og UKO Tine Sigsgaard
Speciallæger	6
Uddannelsessøgende læger	2
Andre	1 sekretær og 3 sygeplejersker

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Ditte Erngaard
Uddannelsesansvarlig overlæge	Steen Rugaard Christensen
Inspektor 1	Søren Malling
Inspektor 2	Peter Skov Jensen
Evt. inspektor 3	Thomas Stax Jakobsen

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Øjenafdelingen i Roskilde udgør sammen med Øjenafdelingen i Næstved Øjenafdelingen under Sjællands Universitetshospital. Ledelsesmæssigt er afdelingerne at betragte som én afdeling og de skal planmæssigt fusioneres fysisk på Sjællands universitetshospital, Køge omkring år 2025-2026. Tilsammen varetager de to afdelinger behandling af de fleste subspecialer. Specifikt har Roskilde øjenafdeling regionsfunktion for områderne: Behandling med anti-VEGF medicin, Neurooftalmologi, Glaukomkirurgi og
-----------------------------------	---

	Børneoftalmologi. Endvidere har Roskilde øjenafdeling højt specialiseret funktion for: Skelekirurgi. Øjenafdelingen i Roskilde varetager uddannelsen af fase IIIC+D hoveduddannelseslæger. Der er specifikt fokus på oplæring i eksternakirurgi samt bred ambulatoriefunktion. Fra april i år varetager afdelingen yderligere uddannelsen af to introduktionslæger årligt. Besøget er et rutinebesøg. Sidste besøg afholdtes september 2018. Uddannelsesmiljø: Vi får indtryk af en hårdtarbejdende, travl og også noget presset afdeling. Afdelingen bærer dog samtidig tydeligt præg af et godt og trygt uddannelsesmiljø, hvor kommandovejene er korte, og vejen til supervision er relativ nem. Indtil videre er der den store luksus, at der er to uddannelseslæger omgivet af ca 14 speciallæger! Alle kan spørge alle – også på tværs af faggrupper. Strukturen er flad og uhøjtidelig. Arbejdsmiljøet og sammenholdet virker helt i top. Der er stor velvilje og imødekommenhed fra speciallægerne til supervision trods pressede programmer og travlhed. Alt i alt vurderes temaet særdeles god. Uddannelsesprogram: Der foreligger et opdateret og godkendt uddannelsesprogram. Introduktion, uddannelsesplanlægning og arbejdstilrettelæggelse: Der foreligger en veltilrettelagt introduktion og uddannelsesplanlægning. Omtrent 3 mdr. inden forløbets start inviteres den uddannelsessøgende til samtale med UAO og hovedvejleder mhp. forventningsafstemning. Her aftales fokusområder for forløbet, hvilket danner udgangspunkt for den individuelle uddannelsesplan. Der afholdes i udgangspunkt 3 skemalagte uddannelsessamtaler under uddannelsesforløbet, hvor uddannelsesplanen justeres. Hovedvejlederne har alle
--	---

	opdateret vejlederkursus, og vejlederkursus for afdelingens øvrige speciallæger opdateres løbende. Der fremsendes grundig information om afdelingen inden påbegyndt ansættelse, og introduktionsprogrammet fremtræder veltilrettelagt. Temaet vurderer vi derfor for særdeles god. Arbejdstilrettelæggelsen varetages af UAO, hvilket understøtter dens uddannelsesmæssige fokus. Der beskrives god mulighed for at tilpasse sine ambulatoriefunktioner, og der skemasættes de i uddannelsesprogrammet specificerede operationsdage mhp. primært eksternakirurgi. Eksternakirurgien beskrives som særdeles velstruktureret og tager meget hensyn til den enkelte uddannelseslæge. Ved behov for kompetenceudvikling inden for subspecialer lokaliseret til Næstved, er der god mulighed for at aftale fokuseret ophold. Under samtalen med UAO beskrives planen for introduktionen af de kommende introduktionslæger. Det virker særdeles velorganiseret med et introduktionskursus i samarbejde med øjenafdelingen i Næstved samt plan for varetagelsen af forskellige funktioner under uddannelsen med tæt supervision den første tid. Kompetencevurdering: Grundet afdelingens størrelse har hovedvejler såvel som de kliniske vejledere en god fornemmelse for den enkelte uddannelseslæges niveau og behov. Dette betyder nok også, at kompetencevurderingen er af mindre struktureret karakter. Således anvendes f.eks. ikke case-baseret diskussion eller struktureret journalgennemgang, og der foretages ikke direkte supervision af konsultationer. Dette foreslås som relevant og især når der starter introduktionslæger på afdelingen. Eksempelvis direkte supervision eller 360 graders vurdering vil også være nødvendigt for relevant at kunne vurdere nogle af de
--	---

	"blødere" kompetencer. Vi synes derfor ikke at temaerne ovenfor helt kan vurderes særdeles god og har justeret dem til tilstrækkelig. Undervisning og konferencer: Der foregår daglig undervisning ved morgenkonferencen i form af minder "epistler" f.eks. omhandlende en case eller et emne, som man er stødt på. Disse og diskussioner vedr. patientcases finder uddannelseslægerne har betydelig uddannelsesværdi. Der foregår mere systematiseret undervisning onsdag morgen. Denne varetages af speciallæger og uddannelseslæger, hvilket også giver sidstnævnte mulighed for at udvikle sig som undervisere. Visse onsdag har undervisningen mere administrativ karakter. Der planlægges derfor supplerende undervisning målrettet uddannelseslæger på et andet tidspunkt. Det vil være yderligere relevant, når der starter introduktionslæger. Forskning: Øjenafdelingen har et tilknyttet professorat og har et særdeles aktivt og produktivt forskningsmiljø. De uddannelsessøgende kan deltage i afdelingens forskningsarbejde, hvis de har ønske herom. Forhold under vagt: Et gennemgående tema er vagt og varetagelse af de akutte patienter. Kombinationen med to afdelinger der ligger geografisk et godt stykke fra hinanden og samtidig har fælles vagtfunktion komplicerer vagtfunktionen. Generelt på afdelingen er der god hjælp fra sygeplejersker og sekretærer, når bare det er mellem kl. 8 og 15 . Derefter skal alt klares selv. Således skal øjenlægevagten også selv løse opgaver som normalt varetages af andre faggrupper, lige fra opmåling af patienter til administrative og logistiske opgaver, som f.eks. bestilling af transport, afsendelse af podninger og bestille blodprøver, hvilket sløver vagtarbejdet og kan være en arbejdsmæssig frustration. Der er mulighed for at tilse
--	--

	patienter i skadestuen, hvis øjenvagten skulle have en bekymring om at undersøge patienten alene på øjenafdelingen. Forvagten i Roskilde er alene med en bagvagt i Næstved, og det umuliggør, at bagvagten kan se med på patienter. Der kan sendes billeder. Det kan gå, når det er erfarne fase III læger, der er i vagt. Men det er en problemstilling der må tages op når der kommer I-læger på afdelingen. Samlet konklusion: Samlet vurderes afdelingen velfungerende og med høj prioritering af uddannelse. Muligheden for individuel tilpasning af forløbet og det fortrinlige uddannelses- og arbejdsmiljø bør især fremhæves. Den kommende varetagelse af uddannelsen for læger i introduktionsstilling vil stille nye krav til uddannelse i afdelingen. Planerne for forløbene fremtræder dog veltilrettelagte – og formodes sammen med det trygge læringsmiljø at danne en god ramme for forløbene.
Status for indsatsområder	Statusområder efter sidste besøg var: 1. Arbejdsforhold for forvagter 2. Vejlederfunktion 3. Udnyttet stor uddannelseskapacitet Ad 1) Uddannelsessøgende læger er trygge ved at gå i vagt og arbejdsforholdene udgør ikke et betydeligt bekymringselement; se dog drøftelser ovenfor. Ad 2) Alle hovedvejledere har gennemført vejlederkursus og der er planlagt yderligere deltagelse af afdelingens speciallæger i årets vejlederkurser. Ad 3) Der forestår en forøgelse af antal uddannelseslæger, idet afdelingen skal varetage uddannelsen af to introduktionslæger samt yderligere 3 hoveduddannelseslæger årligt. Samlet vurderes indsatsområderne fra seneste inspektorbesøg imødekommet.

Aftale mellem inspektorer og afdelingen	Nr. 1 Indsatsområde: Mere struktur i vurderingen af kompetencer herunder de bløde kompetencer. Forslag til indsats: Erfaringsudveksle med og benytte uddannelses-fora på sygehuset (UKO og andre UAO og UKYL). Implementere mere strukturerede værktøjer til godkendelse af faglige kompetencer: A: Casebaseret diskussion/journalgennemgang B: Minicex Tidshorisont: April 2024 (14 mdr), tovholder UAO Nr. 2 Indsatsområde: Skemalagt direkte observation. Forslag til indsats: Parallelambulatorier / paraplyambulatorier /sit-ins / fælles amb. Særligt vigtig i forhold til de kommende I-læger. Tidshorisont: 12 mdr, tovholder UAO Nr. 3 Indsatsområde: Skemasat supervisor Forslag til indsats: Markeres på tavle med arbejds- og stuefordeling Tidshorisont: 6 mdr tovholder UKYL og UAO Nr. 4 Indsatsområde: Forventningsafstemning i forhold til vagtsituation . Forslag til indsats: Et eller flere møder (f.eks onsdagsmøder. Temaer kunne være: a. Muligheder ved utryghed

	b. Forventninger til hvilke patienter der ses om aftenen c. Booking af patienter til kommende /nærmeste dage d. Vagtoverlevering. Tidshorisont: August 2023 (efter sommerferien 2023), tovholder UKYL.
--	---