

Om inspektorrapporten fra et rutine besøg den 2. juni 2015 på Urinvejsklinikken – Sønderborg, Sygehus Sønderjylland.

Vi har disse kommentarer:

Afdelingen er en bredt orienteret urologisk klinik med et mindre antal sengepladser men betydelig ambulant aktivitet. Afdelingen har ikke tidligere haft inspektorbesøg og er normeret med introforløb og HU-forløb i fase 1 og 3 i urologi. Aktuelt synes kun et HU forløb besat og dette forhold og problemet med vakancer har givet indflydelse på varetagelsen af videreuddannelsen og håndteringen af de formelle rammer for videreuddannelsen.

Selvevalueringen var ved besøget 7 måneder gammel og kan derfor næppe anvendes som sammenligningsgrundlag for besøget og inspektorenes scoringer af temaer.

Selve besøget synes velplanlagt og der var deltagelse af relevante parter, inklusive centerledelsen og direktion.

Inspektorerne rater 2 temaer som ”Utilstrækkelig” (deltagelse i ’Forskning’ og ’Undervisningen i afdelingen’). 7 temaer rates som ”Behov for forbedringer”, herunder så væsentlige områder som ’Individuel uddannelsesplan’, ’Konferencernes læringsværdi’, ’Læring og kompetencevurdering’ samt ’Læringsmiljø’.

Inspektorerne nuancerer dette umiddelbart dårlige scoringsresultat i kommentarerne, hvor der blandt andet nævnes, at der er god vilje til at lære fra sig blandt speciallægerne og til at deltage i undervisning.

Uddannelseslægen har altid mulighed for at bringe problemstillinger frem i lyset ved konferencer, men det beskrives også klart, at egentlige rammer for videreuddannelse ikke er implementeret og at der ikke er struktureret supervision eller vurdering af opnåede kompetencer.

Dette bunder måske i, at der ikke er en nedskrevet individualiseret uddannelsesplan for uddannelseslægen og som sådan ikke et fundament for planlagt supervision, vejledning og sikring af kompetenceerhvervelse.

Selv om det kunne hævdes, at formelle strukturer ikke er så væsentlige, når der kun er 1, ældre uddannelseslæge og mulighed for umiddelbar vejledning altid er mulig under arbejdet, bør essentielle dele af uddannelsesrammerne være til stede og følges.

Dette gælder også anvendelsen af strukturerede kompetencevurderingsmetoder, især da afdelingen har ambitioner om at indgå i KBU-forløb og have læger i introduktionsstillinger.

Vi må derfor udbede os en kopi af individuel uddannelsesplan for uddannelseslægen senest 1. oktober og må anbefale at flere speciallæger i afdelingen gennemfører vejlederkursus.

Inspektorerne fremsætter en række indsatsområder, herunder formaliseret undervisning, administreret af uddannelsessøgende, inddragelse af uddannelsespotentiale i arbejdstilrettelæggelsen og styrkelse af afdelingens uddannelsespotentiale i

form af mulig simulationstræning og anvendelse af moderne kompetencevurderingsmetoder.

Vi er enige i disse indsatsområder og terminerne herfor.

Spørgsmålet om UAO's funktionsbeskrivelse ligger udenfor vores indflydelse.

Næste inspektorbesøg kan forventes at finde sted som et opfølgende besøg primo 2018.