

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002322
Afdelingsnavn	Akutafdelingen
Hospitalsnavn	Køge Sygehus
Besøgsdato	27-10-2014

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	Elektronisk portefølje Sammenkædning af uddannelse og patientbehandling (begreberne uddannelses/flow-fokus) Tvilling/søsterfunktion Fokus ved patienttavle Videooptagelser YL (7 lægeroller) Fokus på uddannelsesplaner
----------------------------	--

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	0

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	0
Speciallæger	4 inkl ledende overlæge og UAO
Uddannelsessøgende læger	19
Andre	3

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Jens Tingleff
Uddannelsesansvarlig overlæge	Anne Grethe Mølbak
Inspektor 1	Hanne Mette Levisen Dalsgaard
Inspektor 2	Rasmus Philip Nielsen
Evt. inspektor 3	Dorte Guldbrand Nielsen

Konklusion og kommentar til besøg	Vi har i dag besøgt en afdeling, der er præget af et enormt engagement omkring uddannelse af yngre læger og udviklingen af denne. Der er stor støtte fra ledelsen til disse bestræbelser, idet fx den uddannelsesansvarlige overlæge er dedikeret til denne opgave på fuld tid uden nødvendigvis at skulle indgå i det kliniske arbejde. Dette er en væsentlig forudsætning for det gode indtryk, vi har fået af afdelingens uddannelse i dag, men samtidig er der ingen tvivl om at bestræbelserne i høj grad bæres igennem af en yderst engageret og visionær uddannelsesansvarlig overlæge. Afdelingen har en stor gruppe KBU-læger i det akutte forløb, 1 introlæge i ortopædkirurgi i et fokuseret 2 måneders ophold kontinuerligt over året, 1-2 hoveduddannelsesstillinger i almen medicin med ½ års ophold samt en stor gruppe læger med meget forskellig baggrund i uklassificerede stillinger i en såkaldt KOL-funktion (koordinerende læge) som en mellemvagt/bagvagt. Derudover er der en lille gruppe fast ansatte overlæger. Af de ovennævnte grupper lykkedes det desværre ikke at tale med lægen i almen medicinsk hoveduddannelse. De yngre læger udtrykker tilfredshed med introduktionen til afdelingen og det er vores indtryk at denne er velstruktureret og hurtigt gør de yngre læger klar til at udfylde deres funktion på afdelingen. Et eksempel på et givende element af denne er en såkaldt tvilling/søsterfunktion med stigende grad af selvstændighed under oplæringen. Der arbejdes på afdelingen ekstensivt med uddannelsesplanerne på en måde, der ligefrem kan være inspirerende for andre afdelinger. Ikke blot holdes der fast i at uddannelsesplanen skal laves. Den skal også udvikle sig igennem forløbet og opdateres jævnligt ved de månedligt afholdte skemalagte vejledersamtaler. En elektronisk logbog giver afdelingen et godt overblik over den samlede uddannelse, herunder uddannelsesplan, de kompetencer der skal opnås i en given periode samt afholdelse af vejledersamtaler. Der er tale om et pilotprojekt, som muligvis skal bruges i en landsdækkende elektronisk logbog.
--	---

	Som en udløber af uddannelsesplanen formulerer den yngre læge 3 fokusområder, som meldes ud i organisationen via en skærm i triagerummet. Med overblikket over patienterne i afdelingen kan den koordinerende læge allokere de yngre læger til relevante patientforløb. Ud over refleksionsprocesser i såvel formel evaluering og i den kliniske hverdag evalueres de yngre læger også efter aftale ved videooptagelse af disse i forbindelse med patientbehandling. Videoen analyseres og der gives feedback på alle 7 lægeroller. En af de 9 KBU læger som deltog i inspektorbesøget var i gang med et forskningsprojekt på afdelingen. Det er vores indtryk at man hvis de uddannelsessøgende ville og havde overskud til forskning ville blive støttet i dette. Generelt føler de yngre læger sig meget trygge på afdelingen og føler de har god backup, men i den ortopædkirurgiske skadestue efterspørger de mere struktureret oplæring, kompetencevurdering og mulighed for supervision. Afdelingen har dog fokus på dette og har lavet en handleplan herfor. Ovenstående uddannelsesmiljø giver sig udtryk i en afdeling med et godt renommé, der resulterer i, at KBU-læger aktivt søger til afdelingen og ofte også søger tilbage i en uklassificeret stilling. Udfordringen for afdelingen fremadrettet er at bibeholde det store engagement i uddannelsen samt en fortsat dynamisk udvikling.
--	---

Aftale mellem inspektorer og afdelingen:

Nr.	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
-----	---------------	---------------------	--------------

1	Ortopædkirurgisk skadestue	Struktureret oplæring, kompetencevurdering og større mulighed for supervision i den ortopædkirurgiske skadestue	6 måneder
2	Start af KBU læger	Ændring af starttidspunktet for KBULæger således at der starter mere løbende over året end nu. Skal rejses i regional sammenhæng.	1 år
3	Klassificerede stillinger	Flere klassificerede stillinger som koordinerende læger, fx fra intern medicin eller almen medicin.	år
4			
5			