

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002085
Afdelingsnavn	Anæstesiologisk Afdeling V
Hospitalsnavn	Odense Universitetshospital
Besøgsdato	14-04-2016

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	En surnummereret måned til børneanæstesi. Ph.d.klub: et netværk, som synliggør forskningsressourcepersoner for de uddannelsessøgende. Google+ forum: med relevante artikler og undervisningsmateriale, ideer til- og spørgsmål om forskning, diverse tips og tricks og mm.
----------------------------	---

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	0

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	2
Speciallæger	20
Uddannelsessøgende læger	12
Andre	5 (sygeplejesker)

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Bjarne Dahler-Eriksen
Uddannelsesansvarlig overlæge	Michael Due Nielsen
Inspektor 1	Inga Kviisgaard Madsen
Inspektor 2	Marlene H Kanstrup
Evt. inspektor 3	Lars Vestergaard

Konklusion og kommentar til besøg	Under et veltilrettelagt inspektorbesøg på Anæstesiologisk Afdeling, Odense Universitetshospital, er inspektorerne blevet mødt med et stort engagement. Afdelingen uddanner læger i hoveduddannelsen. Ved inspektorbesøget blev der fra alle de interviewede grupper beskrevet en stor udvikling inden for uddannelse igennem de sidste år (2-4 år). De uddannelsessøgende beskrev på alle afsnittene et trygt uddannelsesmiljø og stor læringsværdi. Afdelingen har en velbeskrevet og veludviklet uddannelsesstruktur med en uddannelsesansvarlig overlæge for hele afdelingen samt en afsnitsuddannelseskoordinerende overlæge og en UKYL (afdelingslæge) på hvert afsnit. Uddannelsesansvarlig overlæge og UKYLER mødes 4 gange årligt til møde omkring uddannelse. Her gennemgås alle 24 HU-læger, og feedbacken gives efterfølgende videre til den enkelte HU-læge. Det er UKYLERne på hvert afsnit, der fungerer som vejledere for HU-lægerne. Nogle UKYLER uddelegerer vejlederfunktioner til andre speciallæger. Ledende overlæge og uddannelsesansvarlig overlæge er meget opsat på at give HU-læger den bedst mulige uddannelse, og virker meget åbne for nye og forbedrende tiltag. Introduktionen: Ved starten af ansættelsen gennemgår alle HU-læger et veltilrettelagt introduktionsprogram til hoveduddannelsen, sygehuset, afdelingen og de enkelte afsnit. Ved start på hvert afsnit er der et introduktionsforløb med et skriftligt introduktionsprogram. I mange af afsnittene udleveres anbefalet litteratur, og mange af afsnittene har en til flere dage med superviserede funktioner. I afsnit U/NIA følges det skriftlige introduktionsprogram ikke og oplæringen virker for HU-lægerne ustruktureret, men alle beskriver, at afdelingen har stor fokus på uddannelse, og at der er stor læringsværdi ved opholdet på afsnittet. Der laves systematiske uddannelsesplaner på alle afsnit. Disse følges. Flere afsnit har kompetencetavler, så personale kan følge med i, hvad HU-lægen mangler at få erfaring inden for.
---	---

	Der laves rapport over læring i alle afsnit efter endt ophold. HU-lægen har ikke vagt på et afsnit, inden denne er introduceret til afsnittet. Medicinsk ekspert: Afdelingen har et stort volumen af patienter inden for alle subspecialer. Det er en travl afdeling, og her er åbenhed for at anvende mange anæstesimetoder, hvorfor uddannelsespotentialer er enormt. HU-lægerne oplæres systematisk og superviseres systematisk på alle afsnit, dog stadig udfordringer på afsnit U/NIA. Vagtarbejdet bærer præg af enorm travlhed, hvorfor direkte supervision er sjælden. Dog er der altid backup fra speciallæger ved behov. Traumemodtagelseskompetencen er ikke en del af uddannelseselementet i Odense. Traumekaldet går til speciallæge og HU-lægen i anæstesivagt som tilbud. Arbejdspresset med geografisk spredning vanskeliggør HU-lægens deltagelse. De deltager i dagtid på afsnit O i traumekald superviseret af en speciallæge. Man kunne ønske større deltagelse, da OUH er et level 1 traumecenter. HU lægerne er systematisk med til traumeteamtræning. Oplæring i smertebehandling er placeret både i Odense og i fase III på regionssygehus. I Odense er oplæringen reduceret til 2 dages ophold på smerteklinikken, og fungerer således kun som en orientering om specialet. Der er en velstruktureret oplæring i intensiv terapi, intensiv stuegangsfunktion og indlæggelse af nye intensivpatienter. Men HU-læger deltager ikke i tilsyn af akutte medicinske patienter ude i huset og visitationen af patienter til intensiv. Konferencer: Der findes systematiske prækonferencer på alle anæstesiafsnit, og på intensivafsnittene beskrives konferencer med mulighed for diskussion af problemstillinger og med stor læringsværdi. Afdelingen afholder en velstruktureret fælles morgenkonference med 5 minutters undervisning. Metakompetencer: Afdelingen har udarbejdet skriftligt materiale for træning i metakompetencer. HU-lægerne havde dog ikke eksplicit kendskab til det.
--	---

	Der oplæres og gives feedback på kommunikatorrollen ved fx undervisning, præsamtaler, patient- og pårørendesamtaler og ved konferencer. Der oplæres og gives feedback på samarbejder og lederrollen ved fx traumemodtagelse og ved varetagelse af leder- og vagttelefoner. Sundhedsfremmer: der er stor fokus på oplæring i og feedback på sundhedsfremmerrollen på opholdet på hjerte-kar-anæstesi. Læring og kompetencevurdering: Planerne følges systematisk på alle afsnit. Akademiker: Der er ansat en professor samt en postdoc., der er gode til at stimulere HU-lægerne til forskning. Ved inspektorbesøg var 6 ud af 12 fremmødte HU-læger i gang med forskning. Alle HU-læger starter forskningstræningsmodul, mens de er på afdelingen. Afdelingens holdning er, at forskningstræningsopgaven gerne må udmunde i en publikation. Der afholdes journalclub ca. hver 3 måned, hvor HU-lægen fremlægger en artikel. HU-lægen har inden da valgt en opponent til feedback. Alle HU-læger skal minimum nå 1 journalclubfremlæggelse. Der er 5 minutters undervisning 4 morgener om ugen foran alle afdelingens læger, og skemalagt undervisning hver onsdag morgen og hver torsdag eftermiddag, hvor HU-læger også deltager som undervisere og får feedback på funktionen. Arbejdstilrettelæggelse: Der er lavet ny rotationsplan fra 1. maj hvilket gør HU-lægernes ophold mere samlet i forhold til dagtid og vagt på intensiv. Ingen HU-læger har vagt på en afdeling, de ikke er introduceret til. Som noget nyt har HU-lægen en måned surnummereret (på deres 4 måneders ophold på kirurgisk afdeling) fuldt dedikeret til børneanæstesi. På alle afsnit tager den daglige arbejdstilrettelæggelse hensyn til HU-lægernes uddannelsesplaner, og uddannelsesrelevante procedurer bliver ligeligt fordelt mellem HU-lægerne. Udlånsdage er minimeret til 1,27 dag per måned (dog som gennemsnit over hele deres ophold). HU- lægen er sikret minimum 7 dage på eget afsnit hver måned.
--	---

Status for indsatsområder, hvis der tidligere har været besøg	Fra sidste inspektorrapport fandtes 4 indsatsområder. Disse er der taget flot hånd om. Indsatsområde 1 (nye rotationsplaner) opstarter dog først rigtigt 1. maj 2016.

Aftale mellem inspektorer og afdelingen:

Nr.	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	Traumekald	Fokus på at HU læger kommer med til traumer. Specielt i dagtid samt i starten af vagten, hvor der stadig er mange speciallæger i senvagt.	3-6 måneder
2	Kompetence i kroniske smerter	Uddannelsen skal optimeres. Der ses allerede på muligheder.	6-12 måneder
3	HU lægers deltagelse i visitation til intensiv	Kan gøres i sidste del af ITA ophold, specielt i dagtid hvor der er god backup fra speciallæger	6-12 måneder
4	Yderligere feedback på leder-, samarbejder og kommunikatorrollen i dagtid	Ud over Mini-Cex i vagten, kan der laves Mini-Cex i dagtid, hvor HU lægen har vagt/koordinator telefon	3-6 måneder
5	Introduktion U/NIA	Der findes skriftligt materiale, men selve den praktiske håndtering af introduktionsforløb bør systematiseres. Foreslår 2 surnummererede dage (1 dag til kraniotomi og 1 dag til NIA). De 2 surnummererede dage til MR kan udelades nu, hvor man har en hel måned til børneanæstesi.	3-6 måneder