

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00000205
Afdelingsnavn	Gynækologisk obstetrisk afd
Hospitalsnavn	Esbjerg
Besøgsdato	12-12-2014

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	-Flot introduktionsprogram. -gode supervisionsmuligheder på alle niveauer
----------------------------	--

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	0

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	Sygehus direktør Bjarne Normark,
Speciallæger	Nagham Hamed (ovl), Leyla Atay (ovl), Anna Cyrus (afd.I), Eske Bendsen (ovl)
Uddannelsessøgende læger	UKYL Signe Gottfredsen, Elisabeth Höfte (blok), Mathias Munk (blok), Maria Holmboe (I), Gitte Frostholt (I), Pia Berthelsen (H3), Karolina Schousboe (H3)
Andre	Ledende overlæge Hans Ole Daugaard, Uddannelsesansvarlig overlæge Jane Lyngsø, Chefjordemoder Anne Maria Jensen

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Hans Ole Daugaard
Uddannelsesansvarlig overlæge	Overlæge Jane Marie Lyngsø
Inspektør 1	Sonja Irene Kindt
Inspektør 2	Charlotte Wilken-Jensen
Evt. inspektør 3	Sofie Leisby Antonsen

Konklusion og kommentar til besøg	Generelt er her tale om en afdeling med god uddannelseskultur, hvor de uddannelsessøgende er tilfredse med at være. De faglige kompetencer bliver opfyldt og her uddannes medicinsk kompetente speciallæger. Samtlige udd.søgende understreger den gode supervision og opbakning både dag og nat samt et godt arbejdsmiljø. Alle uddannelsessøgende har en vejleder, og de fleste har individuelle uddannelsesprogrammer. Afdelingen har et flot og omfattende introduktionsprogram over en hel uge. Der er udarbejdet et langt dokument med alle relevante informationer til den nyansatte læge, så de er rustede til både vagter og dagligt arbejde. Operativt efterspørger de yngste udd.søgende (I-læger og H1) flere dage på dagkir, med indgreb som bl.a. laparoskopisk sterilisation og conisatio med skemalagt supervision af speciallæge. De ældste kursister (H3) efterspørger flere dage med operationer sammen med erfaren speciallæge. De er dog meget glade for deres ugentlige faste selvstændige operationsdag samt deres faste ugentlige ambulatorier, hvor de selvstændigt booker egne patienter. Blok-lægerne har et ønske om at se de mest almindelige operationer, så de bedre kan informere og rådgive patienterne både i praksis og på gynækologisk afd. De efterspørger endvidere uddannelse i de mest almindelige gynækologiske emner som blødningsforstyrrelser, udredning og behandling af basal inkontinens og prolaps samt introduktion til, hvad der indicerer henvisning i gyn. cancerpakkeudredning. Der afholdes morgen- og middags konferencer. Afdelingen prioriterer dem og uddannelsespotentialer i dem. Her kan konfereres patienter og forløb. De udd.søgende har dog vekslende udbytte og de fleste mener, at udd.potentialer kunne udnyttes bedre. Der laves stort set ingen forskning på afdelingen. Der er ingen,
---	--

	som brænder for forskning – hverken udd.søgende eller speciallæger. Sygehusdirektionen opfordrer meget til forskning og har oprettet et center for forskning, hvor der er ansat lektorer, og hvortil der er afsat selvstændig økonomi. De betaler gerne løn og bidrager med vejlederbistand ved ph.d. eller andre forskningstiltag. Der er dog ingen på gynækologisk afd., som tager initiativ til at opstarte projekter eller skrive artikler. Der er ansat en forskningsansvarlig overlæge, men han vil ikke presse de yngre kollegaer til at skrive. Man kunne gøre mere for at italesætte muligheden og behovet for forskning fra afdelingens side samt hjælpe de unge læger til at komme i gang. De udd.søgende bliver kun sparsomt oplært i rollen som kommunikator. Der kunne gøres mere ud af de udd.søgendes afrapportering af vagten eller oplæg i øvrigt. De udd.søgende har ingen administrative opgaver. Det er UKYL'en og UAO som planlægger undervisningen i afdelingen. Dette kunne med fordel deles ud på flere udd.søgende. De ældste kursister kunne endvidere afhjælpe de mere pressede speciallæger med diverse administrative opgaver (så som svar op prøvesvar, visitation, opringning til patenter mm), som de kunne lære meget af. UAO mangler tid til at varetage opgaven som UAO. Foreslår selv en fast ugedag som uddannelsesdag. Vejlederrollen kunne med fordel understøttes af jævnlige vejledermøder, hvor vejlederne kunne diskutere de udd.søgende og blive informerede om fx ny målbeskrivelse og strukturerede uddannelsesredskaber (fx OSATS, OSAUS). Flere vejledere mangler (opdateret) vejlederkursus. Vejlederne efterspørger skemasat tid til vejledersamtaler. Dette kunne være torsdag morgener eller i den lange frokostpause. Manglen på erfarne speciallæger kan være en trussel for afdelingens faglige udvikling og uddannelsen af yngre læger.
--	--

Status for indsatsområder, hvis der tidligere har været besøg	1. Bedre introduktion. Denne er bestemt blevet løftet og fungerer i dag virkeligt godt. 2. Forventningsafstemning. Det går lidt bedre med overblikket over, hvad de forskellige udd.søgende skal lære, men man kunne med fordel gøre lidt mere ud af at afstemme forventningerne til den udd.søgende/vejlederen ved introduktionssamtalen. 3. Operativ oplæring i højsædet. Dette indsatsområde er ligeledes forbedret betydeligt. Alle udd.søgende føler, at de opnår deres kompetencer og at de kommer regelmæssigt på OP. Som tidligere omtalt efterspørger de yngste udd.søgende (I-læger og H1) flere dage på dagkir. med indgreb som bl.a. laparoskopisk sterilisation og conisatio. De ældste kursister (H3) efterspørger flere dage med operationer sammen med erfaren speciallæge. 4. Læringsmiljøet ved konferencerne bedres. Her er fortsat behov for bedre udnyttelse af uddannelsespotentialer. Der afsættes halvanden time om dagen til konferencer, hvorfor det er en skam, at her ikke mere struktureret gennemgås cases eller diskuteres problematiske patienter.

Aftale mellem inspektorer og afdelingen:

Nr.	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	Kommunikation	Der skal arbejdes med struktureret fremlægning både ved vagtafrapportering og ved fremlægning af patientcases. Dialogen mellem uddannelsessøgende og vejleder skal planlægges og forbedres.	3 måneder

2	Leder og administrator	De uddannelsessøgende læger skal påtage sig flere ledelsesmæssige opgaver og have flere administrative opgaver uddelegeret til sig.	6 måneder
3	Akademiker/forskning	Det kliniske forskningscenter skal opfordres til at tage initiativ til journal clubs og kurser i artikelskrivning. Forventninger til at f.eks. introlæger som led i deres fremtidige uddannelse skal være i gang med en kasuistik eller et mindre klinisk studie i introtiden skal italesættes .	6 til 12 måneder
4			
5			