

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00000732
Afdelingsnavn	Hjerne- og Nervesygdomme
Hospitalsnavn	Sygehus Sønderjylland
Besøgsdato	04-09-2018

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	0

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	Bjarne Dahler-Eriksen, Lægefaglig Direktør
Speciallæger	8
Uddannelsessøgende læger	6
Andre	Afdelingsledelse Overlæge Harald Floer og Oversygeplejerske Vivian Matthiesen. Desuden Uddannelseskoordinerende Uddannelseslæge Bjarke Kryger samt repræsentanter fra sygepleje- og terapeutgruppen.

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Harald Floer
Uddannelsesansvarlig overlæge	Rafal Tomasz Koterwa
Inspektor 1	Birgitte Bo Andersen
Inspektor 2	Sujeeva Karunahara
Evt. inspektor 3	Sonja Desiree

Konklusion og kommentar til besøg	Besøget var veltilrettelagt og informativt med stor tilslutning og inkluderede samtale med uddannelsessøgende både i KBU og H-forløb samt en bred gruppe af speciallæger, afdelings-og sygehusledelse. Forud for besøget blev der tilsendt relevant materiale, herunder introduktionsmateriale for nyansatte uddannelseslæger, uddannelsesprogrammer, udskrifter fra evaluer.dk samt afdelingens selvevalueringsrapport. Afdelingen beskrives som havende et godt og trygt læringsmiljø samt en stor opmærksomhed på og vilje til uddannelse. Der har været en stor ændring af ledelsesstrukturen på hospitalet efter der er kommet ny hospitalsledelse i 2017 og centerstrukturen ophørt, hvilket har medført en øget tilfredshed blandt alle medarbejdere. Det seneste år er der iværksat vigtige uddannelsesmæssige tiltag, bl.a. i form af øget kontinuitet i stuegang, hvor man som yngre læge har 1 uges samlet stuegang med tilstedeværelse af både en uddannelsessøgende samt to speciallæger medførende gode muligheder for supervision, tværfagligt samarbejde og feedback. Der er etableret ugentlig undervisning og journalclub. Ydermere er strukturen i morgenkonferencen ændret med et øget fokus på uddannelse i form af præsentation af dagens patientcase med efterfølgende faglig diskussion. I ambulatoriet er der indført planlagt tid til supervision i speciallægens program og der er i vagtplanen afsat tid til vejleder samtaler hver måned. Der er udarbejdet en god plan for introduktion til afdelingen. Alle fungerende vejledere har været på vejlederkursus. Hospitalet har siden januar 18 haft en Uddannelseskoordinerende Uddannelseslæge med stort fokus, særligt på KBU-lægers trivsel og læring, men som i fremtiden også vil fokusere på vejlederrollen.
---	---

	Hospitalet er udfordret i forhold til mange med anden sproglig baggrund og har ansat en sprogkonsulent, hvilket angiveligt bidrager til en hurtige indlæring af dansk kundskaber. På nuværende tidspunkt er nedenstående med til at påvirke de uddannelsessøgendes mulighed for oplæring i kompetencen medicinsk ekspert. 1. Manglende tid til varetagelse af funktioner på bagvagtsniveau. De kursister, der har 2 år på afdelingen oprykkes først til bagvagter i Odense, dvs. når kursisten kun mangler 1 år af hoveduddannelsen. Det betyder meget kort tid til at opnå erfaring og kompetencer på bagvagtsniveau, herunder visitation og supervision. 2. Sparsom erfaring med subspecialerne, da flere af subspecialer ambulatorierne har andre pt. typer. 3. Manglende anvendelse af struktureret kompetencevurdering samt sparsom anvendelse af uddannelsesplaner som et praktisk redskab. Det anbefales at der iværksættes mere kontinuerligt brug af uddannelsesplaner, struktureret kompetence vurdering samt at kursisterne oprykkes som bagvagt tidligere i forløbet således, at kursister opnår mindst 1,5 års erfaring som bagvagter, inden de opnår speciallægeerkendelse. Det er i Region Syddanmark besluttet, at uddannelsesopholdet i Odense er af et års varighed. Med aktuelle struktur, med manglende oprykning til bagvagtsniveau i Sønderborg, betyder det, at kursister skal opnå kompetencer indenfor trombolyse, bagvagt samt subspecialer på højt specialiseret niveau i Odense. Det vurderes at være uhensigtsmæssigt mange kompetencer at skulle opnå, på tilstrækkeligt højt niveau, på et enkelt år.
--	--

Status for indsatsområder, hvis der tidligere har været besøg	Uddannelsesplaner er blevet indført, men bruges ikke aktivt som et redskab i uddannelsen. Undervisning er planlagt og gennemføres. Vejledermøder gennemføres hyppigt og er skemalagt. Arbejdstilrettelæggelsen tager i høj grad hensyn til uddannelse, både i form af kontinuitet i stuegang samt tilgængelighed af supervision ved speciallæge.

Aftale mellem inspektorer og afdelingen:

Nr.	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	Uddannelsesplaner	Kontinuerligt brug	3 mdr.
2	Kompetencevurdering	Anvende strukturerede feedback metoder, vejlederne skal uddannes i dette	3 mdr.
3	Medicinsk ekspert	Oprykning på bagvagtsniveau således, at funktionen varetages mindst 1,5 år. Mere tid i specialiserede ambulatorier.	6 mdr.
4			
5			

Kommentarer fra afdelingen: (Tilsendt af ledende overlæge Harald)

Ad uddannelsesplaner: her arbejdes der både på matrikel men også regional på implementering, da disse anses for at skulle være et godt uddannelses værktøj, forventes at kunne implementeres indenfor 3 mdr som forslået, det samme gøre sig gældende for kompetencevurdering, også her er der øget fokus på dette, både regional, men også lokalt (som det også kan ses ud fra referatet fra sidste regionale uddannelsesudvalgsmøde fra 10.09.2018)

6: Uddannelsesprogrammer efter den nye skabelon. Indtil videre er hoveduddannelsen for Sønderborg lagt på Videreuddannelsens hjemmeside. Næste skridt bliver at lægge hoveduddannelsen for Kolding på hjemmesiden. Den Lægelige Videreuddannelse har ikke mulighed for at tilbyde sekretærhjælp mhp. udfærdigelse af layout for dokumenterne, der lægges på hjemmesiden. Anne-Mette Homburg vil derfor forhøre sig dels hos neurologisk afdeling på OUH, dels ved den lægelige uddannelse på OUH – alternativt kan man via regionen købe sig hjælp til layout. I henhold til "Strategi for den lægelige uddannelse på OUH 2018 – 2021" er deadline for færdiggørelse af alle uddannelsesprogrammer anført til udgangen af 2019.

8: Nyt fra arbejdsgruppen vedrørende sammenhæng og ensartning af neurologiske uddannelse i Region syd. Næste møde den 06.11.2018 kl. 09-11.30. Ved mødet skal der følges op på den planlagte quickguide for vejledere samt udfærdigelsen af personlige uddannelsesprogrammer.

Vedr. den 3. punkt medicinsk ekspert følger vi uddannelsesprogrammet mht. bagvagtsfunktion, hvor H-læger i deres sidste år deltager i bagvagtsfunktion

Vagtfunktion

Vagtfunktionen dækkes af en forvagt og en bagvagt/trombolysevagt (speciallæge i neurologi).

Den uddannelsessøgende H-læge vil fungere som forvagt og har 24 timers tilstedeværelsesvagt, varetager modtagelse af akutte/elektive patienter, går tilsyn under supervision af den neurologiske bagvagt, følger bagvagten ved trombolysekald og deltager i trombolysebehandling, deltager i stuegangsfunktion på neurologisk sengeafdeling i weekenden og helligdage. H-læger efter afsluttet forløb på OUH: - laver selvstændig gennemgang af neurologiske patienter indlagt på Akut Medicinsk Visitations Afsnit og på neurologisk sengeafsnit, - får tildelt mere komplekse patienter til stuegang, - kan fungere som bagvagt og gennemføre selvstændig trombolysebehandling.

I vagten konfereres akutte patienter med bagvagten.

Den uddannelsessøgende H-læge indgår i 6-skifts forvagtslag.

Men vi har allerede taget kontakt til vores sygehusledelse til at indlede diskussion om muligheden for at kunne rykke HU læger op til bagvagts/trombolysevagts funktion og vil også drøfte den til næste regionale møde i uddannelsesudvalg i neurologi. Desuden har vi talt med vagtplanlægger om at sætte HU lægerne til subspeciale ambulatorier.