

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00001589
Afdelingsnavn	Øre-Næse-Halskirurgisk Afdeling H
Hospitalsnavn	Aarhus Universitetshospital
Besøgsdato	21-03-2017

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	
----------------------------	--

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	0

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	Lægefaglig vicedirektør og uddannelseskoordinerende overlæge
Speciallæger	6 (se prosadelen)
Uddannelsessøgende læger	11 (plus to vikarer)
Andre	Ledende lægesekretær og afdelingssygeplejersker

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Karin Lambertsen
Uddannelsesansvarlig overlæge	Jesper Bille
Inspektør 1	Margit Niebuhr-Jørgensen
Inspektør 2	Søren Jelstrup
Evt. inspektør 3	

Konklusion og kommentar til besøg	De sidste par måneder op til inspektorbesøget har der været flere tiltag til, at forbedre uddannelsen på afdelingen. Ikke alle er endnu iværksat, men der er mange gode ideer og intentioner. Selvevalueringen: Lidt misforstået har vi modtaget to selv-evalueringsskemaer fra afdelingen. De uddannelsessøgende har udfyldt et skema uden deltagelse af speciallæger. Det har været gjort i bedste mening, for at alle "turde" melde ind med kritik. Dette skema har speciallægerne efterfølgende kommenteret på, og der er
--	--

kun beskeden sammenhæng mellem de to skemaer. Inspektorerne har forholdt sig til det skema der er udfyldt af de uddannelsessøgende; det er det samme som er indsendt til Sundhedsstyrelsen.

Besøget: Var forberedt, men bl. a. pga. uopsættelige cancer-operationer, deltog kun meget få speciallæger i samtalen med inspektorerne – den ene havde kun været ansat i 3 uger. Ud af 6 speciallæger der deltog, var de tre tilknyttet audiologien. Således fik vi ikke indtryk af speciallægenes opfattelse af lærings-situationen i afdelingen. Til gengæld var der meget fint fremmøde af de uddannelsessøgende (3 introduktions-reservelæger (plus to vikaransatte uklassificerede reservelæger) og 8 hoveduddannelseslæger (de 2 i audiologisk forløb)). Fra hospitalsledelsen mødte den lægefaglige direktør og den uddannelseskoordinerende overlæge. Desuden talte inspektorerne med afdelingssygeplejersker og den ledende lægesekretær, samt afdelingsledelsen.

Vejledersamtaler: afholdes, men de er ikke skemasat. Det er meget personafhængig, blandt vejlederne, om der bliver fulgt op på de indgåede aftaler. I nogle tilfælde ender det blot med et stykke papir, som dokumentation for, at samtalen er holdt.

Ifm. **sygdom** blandt de uddannelsessøgende læger, er der forskellig opfattelse af hvordan det håndteres. De uddannelsessøgende læger mener det er op til dem, at finde ud af hvordan "hullet" lukkes – de bruger betegnelsen, at de bruges som "mørtel" til at dække hullerne, og at de udfører "brandslukning". Speciallægerne har den opfattelse, at de inden morgen-konferencen finder ud af, hvordan situationen den pågældende dag håndteres.

Introduktionen: er generelt god, men der har været et par tilfælde med R1, som dag 3 var sat til at passe et fuldt ambulatorie, hvor koder til systemerne endnu ikke fungerede. Afdelingen lover, at de har fokus på det, og at det ikke vil ske fremover.

Medicinsk ekspert: Ingen problemer med at opfylde kravene i målbeskrivelsen. I Randers er der ikke højt specialiserede funktioner og c-pakke patienter, så den udefunktion bruges til oplæring i kirurgi for introduktionsreservelægerne. Det planlægges udvidet med, at også hoveduddannelseslæger kan komme til Randers.

Der er let til supervision i ambulatoriet, og villighed til at supervisere fra speciallægenes side. I audiologisk afsnit ønsker de uddannelsessøgende også at deltage i den mere specialiserede behandling (f. eks. CI).

	Kommunikator: Afdelingen har deltaget i et projekt vedrørende videooptagelse med opfølgning i konsultationen. Også 360 graders evaluering giver brugbar feedback vedr. de uddannelses-søgendes kommunikation. Forskning: Afdelingens speciallæger er åbne for at vejlede ifm. projekter. Undervisning/konferencernes læringsværdi: Der er skemalagt en times undervisning pr. uge. Desværre bruges denne tid til mange administrative møder. Reelt set bliver undervisningen kun gennemført 1 max 2 gange pr. måned. En gang ugentligt er der 5 minutter undervisning som de uddannelsessøgende står for. Der er ønske om, at også speciallægerne underviser. Der er mulighed for at indføre 5 minutters undervisning ifm. morgen-konferencerne hver dag, hvor man kan lade undervisningen skemasættes til at gå på skift mellem såvel de uddannelses-søgende læger som speciallægerne. Det vil være ønskelig om den skemalagte undervisningstime, bruges mere som tilsigtet. Lærings- og kompetencevurdering: Kittellommebog udfyldes løbende med opnåede kompetencer. Arbejdstilrettelæggelsen: Introduktionsreservelægerne arbejdstilrettelæggelse er god, i det de sendes til Randers relativt tidligt i deres ansættelse, for at opnå basale kirurgiske færdigheder. Afdelingen forventer i nærmeste fremtid at få tilført mere speciallægekapacitet, hvilket vil kunne bruges til at højne læringsmiljøet for hoveduddannelseslægerne. Et par hoved-uddannelseslæger havde fået "nej" til A-kursus. De var ikke vidende om, at der er indgået aftale om fordelingen af A-kurser med de øvrige uddannelsesafdelinger i Region Nord. Dette bør italesættes og forventningsafstemmes. Læringsmiljøet på afdelingen: Arbejdsmiljøet blandt lægerne er godt, og de er glade for at arbejde på afdelingen. Dette er baggrunden for selvevalueringens kryds. Men i betragtning af, at der stadig er uddannelsesmæssige udfordringer, rykker inspektorerne krydset til "tilfredsstillende".
Status for indsatsområder, hvis der tidligere har været besøg	Akutfunktionen: <i>Fjerne ikke akutte besøg fra akutsporet i ambulatoriet.</i> Dette er ikke sket, men dette tages op om få dage til driftsmøde mhp ændring snarest. Journalskrivning: <i>Audiologiske læger skal ikke selv skrive journalerne.</i> Dette er ændret til diktering og sekretærskrivning.

	Reservelægekantoret: <i>flytte en sekretær ud af kontoret.</i> Er ændret, reservelægerne har nu eget kontor.
--	--

Aftale mellem inspektorer og afdelingen:

Nr.	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	Fjerne ikke akutte patienter fra akutsporet		1 måned
2	Indføre mere undervisning	Evt. ifm. morgenkonferencen og gennemførelse af onsdagsundervisningen	3 måneder
3	Uddannelsesplaner	Skemasat tid til vejledersamtaler og konsekvent opfølgning	½ år
4	Introduktion	Sikre at alle nyansatte uddannelseslæger på afdelingen får tilstrækkelig introduktion	2 måneder
5	Arbejdstilrettelæggelsen	Få hoveduddannelseslæger til eget afsnit i Randers på fokuseret kirurgisk ophold.	1 år