



Om inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 10. Maj 2023 på Urinvejskirurgi, Aarhus Universitetshospital.

Vi har disse kommentarer:

Det drejer sig om et rutinebesøg på Urinvejskirurgisk Afdeling på Aarhus Universitetshospital. Forrige inspektorbesøg var i januar 2018.

Der er tale om en afdeling, der deltager i uddannelse af læger i KBU, introduktions- og hoveduddannelsesforløb i urologi samt fokuserede ophold for læger i hoveduddannelse i almen medicin, gynækologi/obstetrik og nefrologi. Der var ved selvevalueringen ansat to læger i KBU-forløb, fem læger i introduktionsforløb og 10 læger i hoveduddannelse i urologi.

Afdelingens selvevaluering var baseret på anonyme svar fra alle afdelingernes læger efterfulgt af et møde for hhv. uddannelseslæger og speciallæger. Ved inspektorbesøget deltog lægefaglig direktør, uddannelseskoordinerende overlæge, 15 speciallæger, 16 uddannelseslæger med bred repræsentation samt 4 sygeplejersker. Afdelingens og inspektorernes temascore var ens og fordeler sig med otte temaer, som vurderes "Tilstrækkelig" og otte temaer vurderes "Særdeles godt".

Inspektorerne beskriver en afdeling, der har godt styr på det formelle og organisatoriske vedrørende lægelig videreuddannelse. Der findes udførlige uddannelsesprogrammer for alle uddannelsesstrin. Der afholdes speciallægemøder hver 2. måned, hvor et antal uddannelseslæger evalueres med efterfølgende feedback. De yngre læger sætter stor pris på dette.

Der laves jævnligt kompetencevurdering på alle uddannelsesstrin og individuelle uddannelsesplaner, som forsøges tilgodeset i skemalægningen og operationsplanlægningen.

Både intro- og hoveduddannelseslæger bliver skemasat til oplæring i dagkirurgisk, men bliver jævnligt flyttet pga. sygdom, hvilket resulterer i forsinket læring.

Det beskrives, at der er god stemning blandt de yngre læger og, at de generelt oplever uddannelsesmiljøet som godt.

Forvagter oplever dog, at bagvagt (BV) er svær at få fat på i dagstid. Ofte fordi BV befinder sig andre steder på hospitalet, er optaget med telefonopkald eller med akutte operationer.

Uddannelseslægerne angiver, at tonen til morgenkonferencen en gang i mellem kan være unødigt barsk samt, at uddannelseslægenes spørgsmål ved morgenkonferencen ikke altid besvares. Uddannelseslægerne efterspørger desuden mere struktur på overleveringsformen.

Indsatsområder fra sidste besøg er overvejende opnået. Specielt er der sket en markant forbedring i brug af individuelle uddannelsesplaner og kompetencevurderinger. Det, der stadig er relevant, bringes videre i de nye indsatsområder.

Inspektorerne har efter aftale med afdelingen opstillet følgende indsatsområder:

- 1) Morgenkonference. Forslag om forbedring af stemning og læring, samt forslag om, at strukturen for overleveringen strømlines.
- 2) Tilgængelighed af BV i modtagelsen. Forslag om kulturændring med f.eks. viderestilling af telefon under operationer eller hyppigere fysisk tilstedeværelse.
- 3) OP uddannelseskapacitet. Forslag om en buffer i skemaet, eller om andre kan løse opgaven med prøvesvar, så uddannelseslægerne kan øge deres operative kompetencer.

4) Superviseret blærespor i ambulatoriet (planlagt af afdelingsledelsen).

Inspektorerne opstiller en række indsatsområder, som vi er enige i og som vi finder vil optimere afdelingens uddannelsespotentialer. Sundhedsstyrelsen støtter generelt indsatser, der fremmer uddannelse og ser positivt på gode rammer for supervision, men kan ikke kommentere på den strukturelle organisering. Der er tale om en vel-fungerende uddannelsesafdeling, hvor uddannelse prioriteres højt og hvor indsatsområderne har til hensigt at gøre et godt uddannelsesmiljø endnu bedre.

Der planlægges med, at næste inspektorbesøg finder sted som et rutinebesøg om fire år eller snarest muligt derefter.