

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002516
Afdelingsnavn	Lungesygdomme
Hospitalsnavn	Århus Universitetshospital
Besøgsdato	21-03-2022

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	<p>Crash-kursus i lungesygdomme for ny YL.</p> <p>Kommunikationstræning via videooptagede konsultationer/samtaler</p> <p>"Faculty development" på hospitalsniveau</p>
----------------------------	---

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	2
Speciallæger	12
Uddannelsessøgende læger	9
Andre	5

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Pernille Hauschildt
Uddannelsesansvarlig overlæge	Nina Voldby
Inspektør 1	Julie Janner
Inspektør 2	Bo Broberg
Evt. inspektør 3	Caroline Emma Hedsund

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	<p>Afdeling for Lungesygdomme, AUH, er en højt specialiseret afdeling, der dækker alle aspekter indenfor intern medicin: lungesygdomme. Afdelingen arbejder struktureret med uddannelse og alle formelle krav er opfyldt.</p>
-----------------------------------	---

Man har indtryk af en meget velstruktureret afdeling med stor psykologisk tryghed ("åben dør" til alle speciallæger/kontorer), høj grad af dialog samt flad struktur. Introduktionen er veltilrettelagt over flere dage og synes at ruste nye uddannelsessøgende til arbejdet på afdelingen. Der er velbeskrevne uddannelsesprogrammer, alle får tildelt hovedvejleder og alle læger udarbejder uddannelsesplaner – ligesom at disse anvendes. De uddannelsessøgende arbejder efter nøje planlagt rotationsskema, der sikrer at alle kommer relevant rundt i afdelingens mange klinikker. Uddannelsesmateriale er let tilgængeligt både elektronisk samt i fysisk form, ligesom der forefindes opdateret uddannelsesstavle i afdelingens konferencerum – synlig for alle afdelingens læger.

Inden for alle afdelingens afsnit er der mulighed for god læring, man har god kultur med af konferere patienter, men der synes uudnyttet potentiale for supervision samt feedback.

Afdelingen arbejder systematisk med undervisning i kommunikation, hvor uddannelsessøgende på skift videooptager konsultationer som gennemgås ved ugentlige uddannelsesmøder.

Der udbydes høj grad af planlagt undervisning på afdelingen: 5 minutter morgenundervisning med umiddelbar efterfølgende feedback; HU-lunge lægerne afholder to gange årligt "crash kursus" i lungemedicin for afdelingens øvrige uddannelsessøgende læger (inkl. tilstedeværelse af relevante speciallæger); der er nyligt påbegyndt fælles case-baseret kompetencevurdering.

Afdelingen deltager i flere forskellige højtspecialiserede tværfaglige konferencer, hvor der er stor læringsværdi. De yngre læger deltager i passiv rolle og der synes uudnyttet læringspotentiale ved at lade de uddannelsessøgende deltage mere aktivt.

	<p>Der er stor forskningsaktivitet på afdelingen og alle nyansatte læger har samtale med afdelingens lærestolsprofessor og tilbydes deltagelse i forskningsprojekter.</p> <p>Der er ved arbejdstilrettelæggelsen en velvilje til at opretholde de forskellige uddannelsesfunktioner i form af fx dobbeltfunktion på relevante funktioner samt fokus på at bevare rotation.</p> <p>De uddannelsessøgende læger deltager i vagt i Akutmodtagelsen og på sengeafdelingen. KBU læger har få dagvagter i Akutafdelingen pr. måned og går ikke i aften nattevagt. Dette medfører at man i afdelingen bør have fokus på at KBU lægerne får opfyldt deres kompetencer på anden måde.</p> <p>Man har ikke indtryk af at vagthyppigheden er for stor hos introduktionslæger og HU-læger. Der er god mulighed for supervision i Akutmodtagelsen.</p> <p>Både den ledende overlæge og uddannelsesansvarlig overlæge har stor fokus på uddannelsesmiljøet i afdelingen. Dette understøttes af at hospitalet på ledelsesniveau har to fuldtidsansatte uddannelseskoordinerende overlæger, der aktivt arbejder med "faculty development" i form af statusmøder med afdelinger, relevantekonferencer og seminar samt systematisk dataindsamling.</p> <p>Samlet ses en velfungerende afdeling, hvor der arbejdes struktureret og systematisk med uddannelse, hvilket resulterer i et godt og trygt arbejdsmiljø, hvor der fornemmes stor arbejdsglæde hos både uddannelsessøgende læger samt afdelingens speciallæger.</p>
<p>Status for indsatsområder</p>	<p>Arbejdsfordelingen er planlagt så uddannelsessøgende har mulighed for deltagelse i konferencer</p> <p>FAM (nu Akutafdelingen) er omstruktureret og mulighed for supervision i Akutafdelingen synes sufficient</p>

<p>Aftale mellem inspektorer og afdelingen</p>	<p>Aftale mellem inspektorer og afdelingen:</p> <p>Indsatsområde 1: Supervision til stuegang på sengeafsnit (samt ITA) Forslag: Øget supervision af stuegangsfunktion, evt. via optimering af ressourcer således yngre læger varetager flere patienter og speciallæge(r) frigives til mere superviserende rolle. Man kan i afdelingen internt se om mulighed for at allokering af flere speciallægetimer frigjort til stuegang. Tidshorisont: 12 mdr</p> <p>Indsatsområde 2: Kompetencevurdering Forslag: Man kunne med fordel arbejde mere systematisk med kompetencevurdering. I afdelingens uddannelsesprogrammer er tydelig anført at de enkelte kompetencer foreslås vurderet og opnået under ophold i de højt specialiserede klinikker ved brug af f.eks. Mini-CEX, kompetencekort samt intern diskussion af kompetenceniveau. Ansvarer hviler både hos den uddannelsessøgende samt hos vejledergruppen. Tidshorisont: 9-12 mdr</p> <p>Indsatsområde 3: Læringsværdi ved konferencer Forslag: Der synes at være et uudnyttet potentiale i de mange højt specialiserede konferencer hvor US kan inddrages mere for en aktiv deltagelse.</p> <p>Indsatsområde 4: Kort introduktion til HU-lunge læger, der kommer retur til 4-5. år Forslag: Velkomstmail og kort introduktionsprogram til HU-læger, der kommer retur til afdelingen efter ophold på anden afdeling.</p>
--	--

