

## Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002149
Afdelingsnavn	Kirurgisk gastroenterologisk afd. L
Hospitalsnavn	Aarhus Universitetshospital
Besøgsdato	09-10-2013

### 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	
------------------------------	--	--	---	--

<b>Særlige initiativer</b>	Gennemførelse af teamstruktur. Ansættelse af 2 overlæger Konkrete uddannelsesplaner Tilgængelig speciallæge til supervision i amb. og stuegang YL med indflydelse på ugeplan
----------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	0

### Deltagere

Sygehus/Centerledelse	Ja
Speciallæger	Ja
Uddannelsessøgende læger	Ja
Andre	Ja

### Dokumenter

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

### Aftaleparter

Ledende overlæge	Lone Susanne Jensen
Uddannelsesansvarlig overlæge	Peter Rask / Poul-Erik Lundbeck
Inspektør 1	Trine Stigaard
Inspektør 2	Randi Beier-Holgersen
Evt. inspektør 3	Alaa Abdul-Hussein Hmood El-Hussuna

<p><b>Konklusion og kommentar til besøg</b></p>	<p>Besøget var veltilrettelagt. Der var god deltagelse fra alle uddannelsesniveauer og speciallæger. Alle afdelingens samarbejdspartnere var repræsenteret incl. rtg. overlæge.</p> <p>Afdelingen er aktuelt underbemandet med mindst 2 speciallæger. Dette sætter sit præg på den daglige arbejdstilrettelæggelse, hvorfor deltagelse i kirurgisk aktivitet og supervision i ambulatorium og stuegang er mangelfuld. Dette påpeges af alle grupper.</p> <p>Det umiddelbare indtryk af afdelingen er at der er et positivt uddannelsesmiljø men at afdelingen aktuelt er meget presset. Speciallægerne varetager flere funktioner i dagligdagen, hvilket medfører en mangelfuld supervision og en ineffektiv udnyttelse af YL's kompetencer.</p>
<p><b>Status for indsatsområder, hvis der tidligere har været besøg</b></p>	<p>Status i forhold til besøg i 2009:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Alle vejledersamtaler er skemalagt. Der skal dog fortsat arbejdes med at gøre individuelle uddannelsesplaner korrekte i forhold til de uddannelsessøgendes kompetenceevaluering.</li> <li>2) Der benyttes delvist deloperationer, men der er mulighed for langt større anvendelse.</li> </ol> <p>Der er etableret et samarbejde med Horsens Hospital mhp. herniekirurgi. Afdelingen har for nylig hjemtaget galdekirurgien.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3)Aktuelt er der afsat tid til varetagelse af arbejdet omkring uddannelsen i form af ½ dag/uge til afdelingens 2 uddannelsesansvarlige overlæger.</li> <li>4) Afdelingen har fået tilført en forskningsprofessor mhp. optimering af forskningsmiljøet. Alle YL tilbydes mulighed for forskning.</li> <li>5)Der er fortsat et misforhold med uddannelsen og produktionsmål. Muligvis på grund af en vakance på 2 speciallæger</li> </ol>

## Aftale mellem inspektorer og afdelingen:

Nr.	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	Optimering af teamfunktion	Udarbejdelse af funktionsbeskrivelse og kompetencekort (aktionscard) indenfor de enkelte teams i henhold til eksisterende uddannelsesprogrammer.  Fast tilknytning i teams af YL og rotation mellem afdelingens 4 teams.	1/2 år. Bør være implementeret inden etablering af fælles akut afdeling (FAA).
2	Vakancer	Anbefaler hurtigst muligt ansættelse og økonomi til de manglende 2 overlægestillinger	3 måneder
3	Uddannelsesplaner	Udarbejdelse af konkrete uddannelsesplaner med fastsættelse af specifikke mål og tidsangivelse for opnåelse i henhold uddannelsesprogrammer/  målbeskrivelser.  Evaluering af med aktionscard og kompetencevurderingsredskaber	3 måneder
4	Planlægning	YL deltager i udarbejdelse af ugeplaner mhp. optimering af uddannelsesstilbud og teamtilknytning	3 måneder
5	Speciallæge til supervision	Etablering af en speciallæge, der har mulighed for at hjælpe og supervisere ved YL i amb. og på stuegang.	3 måneder