

Udfordringer og gevinster ved et inspektorbesøg

V. uddannelsesansvarlig overlæge Katja Fiedler Holm

I januar 2022 videresendte min ledende overlæge en mail med varslings om kommende inspektorbesøg. Det giver lige et lille sug i maven – en fornemmelse af, at nu skal jeg og vi til ”eksamen”. Et inspektorbesøg er jo en temperaturmåling på uddannelsen i afdelingen og vores indsats som uddannelsessteam. Vi er i afdelingen to UAO-er og to UKYL-er, som deler opgaverne imellem os.

Besøget var et rutinebesøg. Det seneste blev afholdt i 2018, hvor jeg var ret ny UAO. Der var selvfølgelig dengang områder at arbejde med, men ikke nogen store bekymringer.

Hurtigt kom vi derfor i gang med at tænke praktisk og konkret: Hvad skal vi have forberedt? Besøget blev jo varslet kort før overgangen til NordEPJ, så der var masser af andre opgaver og udfordringer at have fokus på på netop det tidspunkt. Af flere årsager (også inspektorerne kalendere) endte det med, at besøget blev aftalt afholdt i september. Så vi havde tid til at få tingene på plads.

De første ting, vi fik lagt fast, var at få booket et lokale, hvor vi kunne være hele dagen. Vores eget konferencerum ligger inde midt i bygningen og er uden vinduer. Det er simpelthen for trist (og indelukket!) at skulle sidde derinde en hel dag. Så vi fik booket et lokale med lys og vinduer, der kunne åbnes. Og plads til de samtaler, der skulle holdes.

Samtidig varslede vi Hospitalsledelsen, klinikledelsen og UKO om datoen og bad dem booke et møde i kalenderen. Vi udfærdigede forslag til et program, hvor disse møder var lagt ind.

Dernæst gik vi i gang med at planlægge dels selvevaluering af afdelingen og hvilke materialer, vi skulle have klar til inspektorerne. Og vi sendte forslaget til dagsorden til inspektorerne. En kollega på en anden afdeling havde fortalt, at da de skulle have inspektorbesøg, oprettede de en fælles mappe i dropbox, som de og inspektorerne havde adgang til og lagde løbende relevante dokumenter op i denne.

Vi valgte at forberede os ved at lave en liste over, hvad vi gerne ville dele med inspektorerne, så vi kunne sende det samlet sammen med selvevalueringsrapporten. Det fungerede fint for os, men jeg kan udmærket se fidusen i det andet, for det blev da til en del dokumenter.

Tidligt i forløbet blev vi kontaktet af UKO med henblik på et formøde, et møde hvor vi blandt andet fik drøftet, hvordan vi kunne bringe selvevalueringsrapporten i spil i afdelingen. Selvevalueringsrapporten rummer en del punkter, som det er godt at få de enkelte både uddannelseslægers og speciallægers bud på. Vi præsenterede derfor på en morgenkonference det kommende inspektorbesøg og bad om, at alle anonymt udfyldte skemaet i selvevalueringen. Vi bad om, at man angav, om man var uddannelsessøgende eller speciallæge. Vi rundsendte derefter skemaet og bad om svar inden for 14 dage. Efter 14 dage havde vi kun fået svar fra relativt få, så vi rykkede. Og satte en kort svarfrist på. Nu fik vi svar fra en god del af afdelingens læger.

Derefter satte vi os sammen i teamet af UAO og UKYL og gennemgik svarene. Der var ret stor enighed på de fleste punkter. Og ikke forskel

*7L
Spec. læg
Ej ang*

Bilag 3 Inspektorrapport

SST-10 (Identifikationsnummer for besøget. Føllet autogeneres af Sundhedsstyrelsen.)

Afdelingsnavn

Hospitalsnavn

Temaer

1 – Særlig problematisk, 2 – Utilstrækkelig, 3 – Tilstrækkelig, 4 – Særlig god

	Særlig problematisk	Utilstrækkelig	Tilstrækkelig	Særlig god
Indledning til afdelingen				
Uddannelsesprogram				
Uddannelsesplan				
Medicinsk ekspert - Læring i rollen som medicinsk ekspert				
Kommunikator - Læring i rollen som kommunikator				
Samarbejder - Læring i rollen som samarbejder				
Læder/ administrator - Læring i rollen som leder/administrator				
Sundhedsfremmer - Læring i rollen som sundhedsfremmer				
Akademiker - Læring i rollen som akademiker				
Professionel - Læring i rollen som professionel				
Forskning - Uddannelsessagende lægers deltagelse i forskning				
Undervisning - som afdelingen giver				
Konferencer - læringsværdi				
Læring og kompetencevurdering				
Arbejdsrettelæggelse - Tilrettelæggelsen tager hensyn til videreuddannelsen af læger				
Læringsmiljøet på afdelingen				

Særlige initiativer:

mellem de to svargrupper. På nogle punkter fordelte svarene sig ligeligt mellem tilstrækkelig og særdeles god. Især de punkter brugte vi tid på at overveje, hvad der kunne argumentere for det ene eller det andet svar. Jeg oplevede det meget brugbart, at vi på denne måde fik alle i tale fremfor kun at se punkterne fra vores perspektiv. I arbejdet indgik selvfølgelig også den seneste inspektorrapport og de tiltag, vi har arbejdet med i de mellemliggende år.

Derefter udfyldte vi så i samarbejde med vores ledende overlæge den samlede selvevalueringsrapport for afdelingen inkl. SWOT-analysen med afdelingens styrker, muligheder, svagheder og trusler. Til inspektorerne fremsendte vi diverse introduktionsmaterialer, uddannelsesprogrammerne, anonymiserede eksempler på introduktionssamtaler / uddannelsesplaner, justerings- og slut-samtaler samt de seneste 10 evalueringer fra evaluer.dk, programmer for undervisning og konferencer, skema til vores løbende vejledermøder og andre hjælpeskemaer for uddannelsen i afdelingen samt materiale fra de seneste 3-timersmøder.

En af de seneste evalueringer var meget negativ. Den uddannelsessøgende og afdelingen havde været et dårligt match. Vi tog lige en dyb indånding der! Men den kom selvfølgelig også med. Det er jo et vilkår, at forløb af forskellige årsager nogle gange går skævt. Det er der også vigtig læring i. Og det giver en påmindelse om, at et gennemsnit af de tidligere vurderinger jo rummer både de gode og de dårlige.

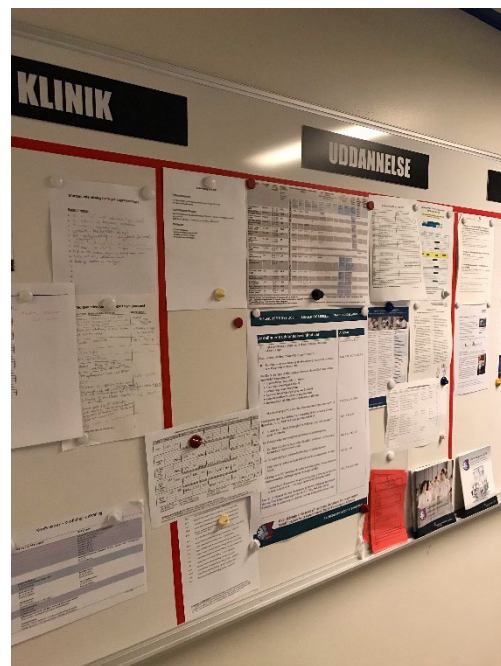
Det at udfylde selvevalueringsrapporten og at gennemgå diverse materialer er en rigtig god anledning til at få kigget en ekstra gang på vores uddannelsesstilbud. – Er der tiltag, der skal strammes op? – Er der ”løsthængende frugter”, der kan plukkes? Og er der materiale, der skal opdateres?

Alt skal være indsendt minimum seks uger før inspektorbesøget, så før vi gik på sommerferie, var den del på plads.

I ugen op til inspektorbesøget genlæste vi materialet. Og d. 22. september var vi klar til at tage imod inspektorerne. I vagtplanen var det tilstræbt, at flest mulige uddannelsessøgende var på arbejde. Og i programmerne var der efter aftale med ledelsen skabt luft til, at både uddannelsessøgende og speciallæger kunne deltage i samtaler med inspektorerne.

Vi havde lagt tid ind til pauser og sørget for, at der var vand, kaffe og the samt både lidt sødt og frugt i løbet af dagen. Netop i september var æblerne hjemme fra haven helt fantastiske sidste år.

Dagen blev afrundet med en foreløbig konklusion, og efter nogle uger modtog vi også inspektorerne rapport. Vores meget engagerede UKYL fik stor ros og anerkendelse. Det er velfortjent og dejligt, at det blev bemærket. Hun er en ildsjæl og gør en kæmpe indsats i dagligdagen. Generelt fik afdelingen positive tilbagemeldinger. Det punkt, der fik flest bemærkninger på dagen og som indsatsområde: Læringsværdien i forstuegangen i vores ene sengeafsnit, er et område, vi løbende har arbejdet med gennem mange år. At få andres øjne og perspektiv på har givet os nogle værdifulde input. Efter besøget har vi både i hele afdelingen og på speciallægemøde gennemgået indsatsområderne.



Et inspektorbeføg er en god anledning til at få eftersat vores uddannelsesindsats i afdelingen. At få strammet op og evt. få iværksat nyt. Og så minder det os om, hvad der faktisk fungerer godt. Forbedelsestiden giver i mine øjne mindst lige så meget værdi som de tiltag, vi efter besøget kan arbejde videre med.

At afdelingen får ros for ting, der giver værdi for de uddannelsessøgende, understøtter lysten til at arbejde videre med disse områder. Og at det at give uddannelse i afdelingen er en opgave som hele speciallægegruppen bidrager engageret og positivt til, gør en UAO rigtig glad og optimistisk i forhold til en fremtid, hvor vi forhåbentlig kan fastholde, styrke og give denne kultur videre.

Marts 2023 Katja Fiedler Holm, UAO, Kardiologisk Afdeling