

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002652
Afdelingsnavn	Kirurgisk
Hospitalsnavn	Holbæk
Besøgsdato	04-06-2019

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	Patient ansvarlig læge (PAL), uddannelses/læringscenter
----------------------------	---

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	0

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	Hospital direktør
Speciallæger	Flere speciallæger
Uddannelsessøgende læger	2 Intro-læger, 3 KBU-læger, 3 hoveduddannelse læger (inkl. den kommende UKYL)
Andre	5 sygeplejersker (amb., endoskopi, operationsgang, sengeafdeling), 1 specialansvarlig akutlæge

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Claus Juul
Uddannelsesansvarlig overlæge	Lars Borly
Inspektør 1	Alaa El-Hussuna
Inspektør 2	Jens Ole Laursen
Evt. inspektør 3	Søren Michelsen Bach

Konklusion og kommentar til besøg	
--	--

Afdelingen havde forud for inspektorbesøget taget hensyn til arbejdstilrettelæggelsen i dagsprogrammet, hvilket gjorde det muligt at interviewe alle relevante faggrupper. Der var forud for besøget lavet selvevalueringsrapport udarbejdet på baggrund af flere interne morgenmøder på afdelingen. Der blev sendt flere forskellige dokumenter om uddannelse i afdelingen blandt andet nogle eksempler på uddannelsesprogram og introduktion til afdeling.

Der er generelt stor tilfredshed med arbejdsmiljøet, oplæring og et godt samarbejde i afdelingen, hvilket skaber trygge rammer for de uddannelsessøgende. Der er normering af speciallæger vs. yngre læger 2:1, hvilket afdelingen udnytter godt. Sygeplejersker i ambulatorium, operation- og endoskopi afsnit har rost læringsforholdene hvor uddannelsessøgende YL får god supervision. Dette er også indtryk af YL.

UAO har startet en række nye initiativer, specielt med fokus på introduktion og indførelse af kompetencevurdering.

YL får 14 dages introduktion til afdelingen hvor man er vagtfri. Der kan man mærke i forhold til det sidste besøge. UKYL er blev valgt, men er ikke officiel endnu.

Afdelingen har rykket sig frem i 10 af de 16 temapunkter som tidligere blev vurderet. Kun i 2 punkter har afdeling stadigvæk behov for forbedringer (uddannelsesplan og undervisning).

Afdelings- og hospitalsledelsen er meget velorienteret omkring uddannelsespolitikken og prioriterer uddannelse højt. Dette tilsvarende med forskning. Hospitalet har udført et uddannelses/læringscenter, hvor laparoskopisk simulator lige er ankommet til afdelingen.

Der er rigtig gode muligheder for forskning i afdelingen. Der er 3 lektorer, 2 Ph.d. studerende og en del forskningsprojekter som er publiceret og præsenteret i nationale og internationale kongresser. Der er særdeles god støtte til kursus og fokuseret ophold både in Danmark og i udlandet.

Patient ansvarlig læge (PAL) er blev implementeret i afdeling. For at PAL kan gå stuegang på egen patienter, har man oprettet en sweeper funktion, hvor en læge hjælper med at afløse de andre, således at de kan gå stuegang. Sweeperfunktionen har sine klare fordele, men funktion kan ramme læger i hoveduddannelse, mere end de andre, fordi HU læger selvstændig kan varetage endoskopi, ambulatorium og operationsgang. Afdelingen understreger at ved sweeperfunktionen lære man noget om administration og samarbejde med kollegaer. Vi må derfor opfordre til at der kommer opmærksomhed på, at funktionen ikke uddelegeres til HU læger i et omfang, som medfører en nedprioritering af kompetencer i deres uddannelsesprogram.

Ved sidste inspektorbesøg i 2016 blev der aftalt udarbejdelse af individuelle uddannelsesplaner, hvilket delvist er effektueret. Uddannelsesplaner laves i samarbejde med vejleder. To af de tre læger i hoveduddannelse er startet 1 måned før aktuelle besøg og derfor har de ikke uddannelsesplan endnu. Der opfordres til at den individuelle uddannelsesplan foreligger indenfor 2 uger og i forbindelse med introduktionssamtalen. HU læger og deres vejleder skal orienteres om udarbejde af uddannelsesplan. UAO viste et eksempel på en uddannelsesplan for en uddannelsessøgende læge, som lige er rejst fra afdelingen (1. del af hoveduddannelsesforløb). Der blev sat tid af til vejledersamtale og alle vejledere har været på vejleder kursus.

Der er kommet mere fokus på undervisning og man forsøger for at standardisere almene operationstekniker således der opnås konsensus og dermed strømligning i uddannelsesoperationer. Det angives at der foreligge undervisningsplan med mulighed for eksterne/fælles oplæg men også mulighed for undervisning internt blandt de yngre læger/oplæg for den samlede lægestab. Men det berettes at stor del af undervisning desværre bruges på administrative emner som sundhedsplatform.

Afdelingen har fælles morgenkonference med røntgen, hvor de yngre læger trænes i at fremlægge patienter, med mulighed for direkte feedback og gennemgang af billeder på de fremlagte patienter. De yngre læger savner af og til en konsensusbeslutning vedr. behandlingsplanen, specielt da senior læger ofte bliver kaldt til diverse opgaver inden morgenkonferencen er afsluttet.

På besøgsdagen havde afdelingen fælles undervisning, hvor en speciallæge præsenterede standardiseret operation for laparoskopisk fjernelse af galdeblære.

UAO har meget ambitiøse planer og initiativer. Det skal roses, men det er vigtig at holde fokus, således at man sikrer gennemførelse, vurdering og udvikling af en eller to af disse planer/initiativer af gang med for eksempel vælge et intuitivt i en bestemt periode.

Aftale mellem inspektorer og afdelingen:

Nr.	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	Uddannelsesplan	Individuelle uddannelsesplaner udarbejdet på baggrund af introduktionssamtale afholdt indenfor de første 14 dage	2-4 måneder
2	Struktur på uddannelsen/undervisning af YL	Øget fokus på undervisning internt blandt yngre læger men også på afdelingen som helhed med mere fokus på faglig	4-6 måneder