

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002498
Afdelingsnavn	Abdominalcenter K
Hospitalsnavn	Bispebjerg Hospital
Besøgsdato	06-03-2020

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
------------------------------	--	--	--	----------

Særlige initiativer	Fokuseret træning i endoskopi under supervision af erfaring endoskopikere. Færdighedskurser arrangeres halvårligt hvor der undervises i kirurgiske teknikker (suture- knudeteknik, anastomose etc.). Desuden er der mange ad hoc tilbud i afdeling såsom fyraftensundervisning (Perianal sygdom, CRC, Galdevejsygdomme, hernie inguinalis, hernie ventral, CT af abdomen m.fl.).
----------------------------	--

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	0

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	Udd. koord. overl. Anita Sørensen
Speciallæger	Ja, 6 (selvstændigt med UAO og ledende overlæge)
Uddannelsessøgende læger	Ja, 12 (2 KBU, 2 intro, 3 HU, 1 AP, 4UK)
Andre	Afd. sygepl., akutmodtagelsen, Afd. sygepl. K24 og afd. Sygepl. afd K

Dokumenter

Godkendt af afdelingen	Sendt til godkendelse
------------------------	-----------------------

Aftaleparter

Ledende overlæge	Lars Tue Sørensen
Uddannelsesansvarlig overlæge	Regnar Bøge Arnesen
Inspektør 1	Thor Andersen Knudsen
Inspektør 2	Alaa El-Hussuna
Evt. inspektør 3	-

Konklusion og kommentar til besøg	Indledning Inspektorbesøget var rutine besøg på Abdominalcenter K, Bispebjerg Hospital 4 år efter det først besøge. Hospitalet fusionerede i 2012 med Frederiksberg Hospital men har i praksis ingen betydning for afdelingen. Om afdelingen Bispebjerg Hospital er ét af Region Hovedstadens 4 akuthospitaler og har et optageområde på godt 470.000 borgere dvs. regions andet størst hospital. Hospitalet få også kompliceret patienter henvist fra Bornholm og kolorektal patienter henvist fra Færøerne. Abdominalcenter K, har (med stor fordel) egen akutmodtagelse og varetager akut og elektiv kirurgisk gastroenterologisk operationer. Endvidere har afdelingen regionsfunktion for store incisional hernier og giganthernier samt anal fistelkirurgi. Desuden varetages kolorectalkirurgi samt avanceret endoskopi. Forberedelse til besøget Inden besøget var fremsendt selvevaluering, udfyldt af UAO, ledende overlæge, UKYL samt andre YL. Kopier af de udfyldte skema blev også sendt til inspektorer før besøget. Desuden fik inspektor eksempler på uddannelsesprogram for KBU-læge, introduktionslæge samt udd. plan af læger i HU. UAO har udarbejdet detaljeret introduktion mappe (sendt også til inspektorer) Desuden fik inspektorer kopi af udd. guide for træning i endoskopi og blev vist Excel dokumenter med "digital opdateret udd. tavle". Besøgets gennemførelse Besøget var velplanlagt og gennemførtes i en åben og venlig atmosfære. Inspektorerne deltog i akut modtagelse tavl møde hvor vagt hold har afleveret vagten til den nyt hold. Herefter deltog inspektorer i afdelings morgenkonferencen og gennemførte derefter interview med centerledelsen, afdelingsledelsen og UAO, speciallægegruppen.

Generelle konklusioner

Abdominalcenter K er en afdeling med en gennemgående god kultur. Den har et stort uddannelsespotentialer i kraft af et betydeligt patient flow, stor endoskopisk aktivitet og et bredt udsnit af åbne og laparoskopisk indgreb. Det blev fra alle sider nævnt, at afdelingen var et godt læringssted med mulighed for at udvikle og fastholde operative kompetencer. Læringsmiljøet blev beskrevet som godt og trygt, med let adgang til vejledning og supervision samt gode samarbejdsrelationer mellem uddannelsessøgende, speciallæger og sygeplejepersonalet. Dette afspejles bl.a. ved, at speciallæger hjælper til i akutmodtagelsen ved pressede situationer og at erfarne sygeplejersker superviserer de yngste læger.

Alle patienter nu ses og visiteres af en bagvagt mhp. indlæggelse eller ej. Tiltaget har reduceret ventetiden men frataget KBU-/ Intro-lægen en del af muligheden for selv at diagnosticere, hvilket de tidligere havde stor læring af. Defore, har man anført at bagvagt koordinere med YL i vagt hold således at de kan deltage i visitation afhængig på hvor lænag er de i deres uddannelse. Akutmodtagelsen, er velfungerende med høj læringsværdi.

Uddannelse er prioriteret nu i højere grad i endoskopien. Afsnit leder har udarbejdet et flot evidens baseret praktisk og teoretisk manual til YL som starter i endoskopi men det er svært for YL at komme til endoskopi pga. travlhed i vagter. Endoskopien er blandet medicinsk/ kirurgisk. Det giver en koordinations udfordring fordi YL møder der men finde en medicinsk læge er blev sat til dagen endoskopi program.

På Rigshospitalet forefindes Simulator med regelrette kurser i GAS+KOLO+laparoskopie, hvor man fra afdelingens side forventer, at kurset tages inden man starter i endoskopien. Der blev udarbejdet en praktisk, evidens baseret guide til YL. Der er også simulator i hospitalet som YL kan bruge i deres fri tid.

Halvårligt arrangeres færdighedskursus på afdelingen i knude- og suturteknik, anastomose kurser m. fl., med god feedback fra de uddannelsessøgende. Desuden er der mange ad hoc tilbud i afdeling som fyraftensundervisning (Perianl sygdom, CRC, Galdevejsygdomme, hernie inguinalis, hernie ventral, CT af abdomen m.fl.).

Udd koordinerende ovl har sat hendes mål at hospital blive den bedste uddannelses hospital i Reg Hovedstaden

	Konferencernes læringsværdi og intern undervisning: Morgenkonferencen er meget fokuseret men med tid til at vagten præsenteres og tid til at spørge ind til enkelte patientforløb. Der er fast undervisning på alle hospitalets afdelinger en ½ time hver mandag, hvor afdelingens undervisning består af både interne og eksterne oplæg af god kvalitet. De YL efterspørger dog mere undervisning. Journal Club eksistere ikke reglemæssig men der er fælles undervisning for læger hver fredag (ca. 45 minutter) og yngre læger præsenterer på skift en artikler hver tirsdag morgen (10 minutter). Læring og kompetencevurdering: Der er god vejledning fra speciallægerne. Tonen er god og der er altid villighed til at hjælpe trods travlhed. Dog har kun 2 som har haft vejlederkursus! . Bemærkninger til indsatsområder: Indsatsområderne er på ingen måder kritik af afdelingen, men anbefalinger fra inspektorerne i håb om at højne uddannelsen endnu mere, på et sted hvor uddannelse klart er i fokus allerede. Der blev generelt udtrykt tilfredshed med lærings miljø i afdeling. YL er klar over at intention og vilie til af prioriterer uddannelse er stærk men pga. travlhed, sygdom.m.fl. kan det ikke lade sig gøre at prioritere uddannelse alligevel i arbejdes tilrettelæggelse. Det fører til frustration en gang i mellem. UAO i samarbejde med de 2 UKYL og afdelings ledelse forsøge i det omfang det kan lade sige gøre at ændre arbejdes skema mht uddannelse muligheder. En operation sygeplejerske har startet som skemaplanlægger hvilket er stor fordel for YL fordi hun kender operations typer og YL færdigheder. Afdeling er kendt (og stolt) af sin forsknings aktivitet men forsknings enhed ligge ikke i afdeling. Det skabt et afstand mellem YL og forskning. YL ønsker at man blive introduceret til forskning ved introduktion til afdelingen. Man kan sagtens reklamere mere således at man engagere flere forskning interesseret YL:
--	--

Status for indsatsområder, hvis der tidligere har været besøg	Afdelingen har rykket sig i 7 punkter ift. tidligere besøg. Blandt andet de 4 punkter hvor det blev pointeret at der er behov for forbedring (udd. plan, introduktion til afd., leder/administrator og undervisning som afdeling tilbyder). Afdelingen har præsteret særdeles god i 7/16 punkter i vurdering og tilstrækkelig i 8/16 punkter hvilken kan betragtes som en rigtig god resultat. Arbejdes tilrettelæggelse er stadig væk en udfordring dog der stærk vilje til at forbedre det.
--	--

Aftale mellem inspektorer og afdelingen:

Nr.	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	Arbejdes tilrettelæggelse	- Tage hensyn til YL uddannelses behov i skema planlægning - Sikre mere fleksibilitet i tilfælde af sygdom for eksempel med en "buffer" funktion	3-6 måneder
2	Engagere YL i forskning	- Informere YL om forsknings mulighed i afdelingen ved introduktion til afdeling - Reklame løbende for forsknings projekter i afdeling	6-12 måneder
3	Støtte til den engageret UAO	Hjælpe til den udd. Ansv. overlæge til at videre udvikle sig med kurser og kongresser	6-12 måneder