

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002380
Afdelingsnavn	Karkirurgisk afdeling
Hospitalsnavn	Rigshospitalet
Besøgsdato	21-02-2018

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

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	0

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	Klinikchef Henrik Sillesen
Speciallæger	8
Uddannelsessøgende læger	6
Andre	sygepl, anæstesi, OP

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Henrik Sillesen
Uddannelsesansvarlig overlæge	Louise de la Motte
Inspektor 1	Franz von Jessen
Inspektor 2	Lene Langhoff Clausen
Evt. inspektor 3	Markus Winther Frost

Konklusion og kommentar til besøg	Besøget er egentligt en gen-besøg, men da sidste inspektorbesøg var i oktober 2014, er besøget afholdt som et rutinebesøg. Der var sammensat et relevant dagsprogram med samtaler med klinikchef, uddannelsesansvarlig overlæger, alle uddannelsessøgende læger, vejledere, og personale fra samarbejdsafdelinger (sengeafdeling, OP, ambulatorium, anæstesi). Der var 3 introlæger (ud af 5 mulige) og 3 HU-læger (ud af 4) tilstede. Der var tilstedeværelse af både UAO fra RH og Gentofte. Selvevalueringsrapporten er udfyldt ved at de uddannelsessøgende læger alle har udfyldt deres eget skema, hvorefter UAO herefter har indført resultaterne. I forhold til sidste inspektorbesøg har afdelingen bedømt sig selv væsentligt bedre. Inspektorerne har efter interview af de ovenstående personalegrupper følgende kommentarer til evalueringen: Der er udført en grundig SWOT-analyse. Der er siden sidste besøg taget væsentlige initiativer for at forbedre uddannelsesmulighederne i en travl afdeling. Særligt er der gjort en fokuseret indsats i forhold til de 4 anførte indsatsområder fra sidste besøg. Konferencernes læringsværdi: Konferencerne har ændret struktur. Der er netop indført flere mindre konferencer, som er emne-fokuserede. Man er startet med
--	--

	”claudicatio-konference”, hvor de udd.søgende fremlægger patienterne og kommer med behandlingsforslag. Denne konferenceform er netop udvidet til også at omfatte andre iskæmi-patienter end claudicanter, og der er 2 gange ugentligt en ”aneurisme-konference”. De udd.søgende udtrykker tilfredshed og tryghed ved denne konferenceform. Det vil være hensigtsmæssigt at de udd.søgende ud over fremlægning også kommer med behandlingsforslag, viser billeder og dikterer. Med ovenstående initiativ vurderes scoren som ”tilstrækkelig” frem for den selvbedømte ”utilstrækkelig”. Arbejdstilrettelæggelsen: Der er lavet en whiteboard tavle med samtlige udd.søgende, deres opnåede kompetencer, fokusområder og oversigt over de næste samtaler. Tavlen opdateres af de udd.søgende selv. Tavlen bruges positivt i ugeplanlægningen, idet UAO og programplanlægger kigger på tavlen og tager hensyn til de enkeltes niveau og fokusområder. Uddannelsesprogrammer: Der er lavet uddannelsesprogrammer. De er dog ikke at finde på videreuddannelsens hjemmeside, men det er uklart om der er krav om dette i Region Øst. Uddannelsesprogrammerne er ikke udarbejdet, så de har samme opbygning eller ordlyd som målbeskrivelsen. Dette bør de have, da det er målbeskrivelsens krav, der er gældende i forhold til de krævede kompetencer. Inspektorerne anbefaler at man får tilrettet uddannelsesprogrammerne, da de skal fungere som den daglige rettesnor for de uddannelsessøgende. Det vil gavne overblikket og sikkerheden for at de korrekte kompetencer opnås. UKYL: Der er udpeget en UKYL, der sammen med UAO planlægger den kliniske undervisning, som afholdes hver torsdag for hele lægegruppen og de nyindførte ”5-kliniske minutter” som også afholdes ugentligt, hvor UAO underviser de udd.søgende i karkirurgiske emner. UKYL hjælper også til med ajourføring af
--	--

	uddannelsesstavlen. Øvrige punkter: Alle udd.søgende har en udd.plan. Det er svingende om den føles værdifuld i dagligdagen. Vejledersamtaler bliver overholdt. Alle vejledere har vejlederkursus. Alle de udd.søgende er involveret i forskning, og der er enighed om at afdelingen har en akademisk diskussionskultur. De samarbejdende afdelinger og personalegrupper fortæller samlet, at der er god tone, at der altid er mulighed for at få hjælp som udd.søgende og at der er sket forbedringer i oplæringen, således at de udd.søgende er klædt bedre på til opgaverne. Særligt bemærkes at der er indført og skemalagt ”superviseret stuegang”. De udd.søgende og vejledere er bekendt med de tilgængelige værktøjer som 360 graders evaluering og skemaer til bedømmelse af operativ teknik. Disse anvendes med svingende intensitet. Alle initiativer siden sidste besøg er nye og indført inden for de sidste måneder. Alle initiativer har gavnet læringsmiljøet i afdelingen, og alle udd.søgende føler sig godt tilpas og godt behandlet. Det virker til at UAO bærer en stor del af ansvaret for de nye indsatser. Af hensyn til de fremtidige uddannelsesforhold kunne det være hensigtsmæssigt med en uddelegering af de mange opgaver. De ”5 kliniske minutter” kan f.eks. afholdes af de udd.søgende selv – dog med UAO eller en anden speciallæge som facilitator. Det opfattes som en vigtig opgave at fastholde de nye initiativer
--	--

	og sikre at de består til fortsat gavn for uddannelsen. Dette kan initieres af UAO med opbakning fra ledelsen.
Status for indsatsområder, hvis der tidligere har været besøg	Se ovenfor vedr de fire punkter.

Aftale mellem inspektorer og afdelingen:

Nr.	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	Fastholdelse og evaluering af nye initiativer	Særlig fokus på -superviseret stuegang -fokustavlen -"5 kliniske minutter" -konferencernes læringsværdi	Hver 6. måned
2	Uddannelsesprogrammer	Anbefales udfærdiget på mere hensigtsmæssig måde, så der er sammenfald med målbeskrivelsen. Dette gælder også kompetencevurderingsmetoder.	6 mdr