

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00001397
Afdelingsnavn	Gynækologisk Obstetrisk Afdeling
Hospitalsnavn	Herlev
Besøgsdato	08-01-2014

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	Overordnet styring og tildeling af operationer i benign gynækologisk søjle. Ledende overlæge har samtale med alle nyansatte uddannelseslæger, hvor der tales interesser/fokusområder og gennemses CV.
----------------------------	---

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	0

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	Formand for Det Lægelige Videreuddannelsesudvalg på Herlev Hospital
Speciallæger	19
Uddannelsessøgende læger	8 hoveduddannelseslæger, 5 introduktionslæger, 5 læger i hoveduddannelse til almen medicin
Andre	1 professor, 1 uddannelsesansvarlig overlæge, 1 ledende overlæge

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Helle Ejdrup Bredkjær, ph.d., MHM
Uddannelsesansvarlig overlæge	Bent Brandt Hansen
Inspektor 1	Susanne Ledertoug
Inspektor 2	Tove Svarrer
Evt. inspektor 3	Pernille Husted Steiner

Inspektorrapport, Herlev Hospital, Gynækologisk/Obstetrisk Afd., inspektorbesøg d. 8. jan. 2014.

Gynækologisk/Obstetrisk Afd. Herlev har siden sidste inspektorbesøg fået ny ledende overlæge (nov. 2012) og ny UAO. Der har desuden siden fusionen med Glostrup og Gentofte været hhv. nedskæringer i lægegruppen, men også i den senere tid nyansættelser i speciallægegruppen. Afdelingen er fortsat spredt over et stort areal, men kort efter inspektorbesøget åbner det nye mor-barn-hus, hvilket samler nogle funktioner. Der er en god stemning i afdelingen med prioritering af uddannelse. Ledende overlæge og UAO nævnes begge som havende stort fokus på uddannelse og UAO deltager i skema-planlægningen, så alle uddannelsessøgende læger så vidt muligt har mulighed for at opnå deres kompetencer.

UAO modtager stor ros fra YL og er altid tilgængelig.

Desuden nævnes en særdeles aktiv tilgang til operationsplanlægningen i benign gynækologi, så alle operationer med uddannelsespotentiale bliver tildelt en uddannelsessøgende læge.

Det uro-gynækologiske team nævner selv, at de har udnyttet uddannelseskapacitet på operationssiden, hvilket man vil forsøge at tilgodese.

Afdelingen er opdelt i en gynækologisk og en obstetrisk søjle, således der i dagtid er to opdelte vagtlag. I vagttid er der en forvagt, typisk en I-læge el. H1, en bagvagt som er H2 el. H3-læge og en anden bagvagt som er speciallæge.

Desuden er der AP-læge til kl. 18.

Alle har en personlig uddannelses-plan.

YL er meget glade for introduktionsperioden, men vil ønske mere supervision i starten af deres ansættelse, især ift. UL. Der er UL-undervisning, men mere som knap-kursus end som med direkte supervision.

Især ift. den ambulante gynækologi ønskes en fast daglig supervisor-funktion, da bagvagten ofte er meget ophængt, både pga travlhed, men også pga de store afstande funktionerne imellem.

Der er dog stor velvilje til at hjælpe fra alle speciallæger.

De færdighedsudviklende perioder er skemalagte, og man forsøger trods evt. sygdom at afholde disse.

Vejledersamtalerne er ikke skemalagte og foregår stort set altid uden for arbejdstid og kan være svære at finde tid til.

Som ved sidste inspektorbesøg mangler YL-gruppen et tilgængeligt reservelæge-kontor. De er tildelt et, men det ligger langt fra øvrige funktioner og er således ikke brugbart i almindelig arbejdstid. Desuden er kontoret ofte brugt som lager for afdelingen. Lige pt. er der oven i købet kliniske fysiologer og sekretærer i kontoret, hvorfor det heller ikke uden for almindelig arbejdstid er tilgængeligt.

Der er en del forskning i afdelingen som også har to professorer. Det er dog ofte forskning tilknyttet afdelingen, men ikke involverende afdelingens yngre læger direkte. Ved samtalen er der fra afdelingens side fokus på pHd.-forløb, men der bør være mulighed for løbende tilknytning til forskningsprojekter i mindre grad end et pHd.-forløb. Der opfordres til en ide-bank som afdelingens professorer er ansvarlige for og journal-clubs, så ikke-forskningskyndige YL kan komme i gang med mindre projekter.

Både AP-, Intro- og H-læger nævner afdelingens konferencer som et indsatsområde. Morgenkonferencen er meget drifts-orienteret og med begrænset læringsværdi. Dette var også et problem ved sidste inspektorbesøg. Morgenkonferencen afholdes for ca. 60 læger og stud.med og er vanskelig at gøre meget fagligt funderet. Af den grund er der efterfølgende en gynækologisk afdeling i konferencerummet og en obstetrisk på fødegangen. Sidstnævnte fungerer mht. læring ikke hensigtsmæssigt og struktureret og bør optimeres. Der er ligeledes planlagt middagskonference indført fra 3. februar 2014, der netop skal indeholde faglig læring, gennemgang af vanskelige patienter, mulighed for faglige oplæg etc.

Der ønskes fra YLs side, mulighed for case-gennemgang og CTG-gennemgang af enkelte forløb, også ved fælles konferencen. Afdelingsledelsen og UAO har fokus på ovenstående og der er initiativer i gang. Desuden opfordres til team-træning og udnyttelse af DIMS (Dansk Institut for Medicinsk Simulation).

Konklusion og kommentar til besøg	Det er et særdeles positivt indtryk afdelingen efterlader. De yngre læger føler sig prioriterede ift. uddannelse. Der er sket positiv udvikling siden sidste besøg, men der er fortsat områder, hvor der kan ske forbedringer. Her tænkes især på forskning, supervision i gynækologisk søjle, konferencerne og behovet for et reservelægekontor. Som helhed en god afdeling med stort uddannelsespotential og –fokus.
Status for indsatsområder, hvis der tidligere har været besøg	Reservelægekontor stadig ikke tilfredsstillende

Aftale mellem inspektorer og afdelingen:

Nr.	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	Til tider svært at få supervision i gynækologisk ambulatorium	Fast supervisor, evt. efter model i urogyn.-søjle	6 mdr.
2	Reservelægekontor	Tilgængelig placering af kontor	3 mdr.
3	Ringe uddannelsesværdi af konferencerne	Overordnet styring og planlægning af konferencerne	3mdr.