

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002264
Afdelingsnavn	Ortopædkirurgisk Afdeling
Hospitalsnavn	Herlev
Besøgsdato	08-06-2017

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	Quiz 1 gang om måneden for alle afdelingens læger. Læringsbøger tilgængelige på nettet.
----------------------------	--

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	0

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	2
Speciallæger	23
Uddannelsessøgende læger	14
Andre	

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Steen Mejdahl
Uddannelsesansvarlig overlæge	Thomas Lind (Ge)/Annika Winther (He)
Inspektor 1	Kirstin Petersen
Inspektor 2	Hans RI Jørgensen
Evt. inspektor 3	Bjarke Løvbjerg Viberg

Konklusion og kommentar til besøg	Et meget veltilrettelagt inspektorbesøg med uddannelseslag og speciallæger godt repræsenteret. Overordnet er uddannelsesmiljøet godt og trygt på begge matrikler. Afdelingen er præget af strukturelle ændringer de sidste par år – især sammenlægning af en meget akut orienteret og travl matrikel med en velstruktureret elektiv matrikel. Selvom der er overført ressourcer på forvagtsniveau fra Gentofte til Herlev, er mellemvagtslagets belastning stadig meget høj. Dette medfører, at de uddannelsessøgende læger i mellemvagtslaget er presset i deres uddannelse. Da kun nattevagtsfunktionen er flyttet fra Gentofte til Herlev, kunne man på sigt samle skadestue funktionen på en matrikel mhp. udnytte læge ressourcerne bedre i uddannelsessammenhæng. Der er gode muligheder for simulation på CAMES og teamtræning på afdelingen. KBU: går som forvagt i skadestue og skadeambulatorie. De kan have svært ved at få direkte struktureret klinisk observation og supervision. Der er planlagt, de skal undervise i afdelingen, hvilket ofte ikke udføres. De føler sig ofte alene i skadeambulatoriet og ved stuegang. AP: Meget glade for deres 10 dages fokusedage, hvor de kunne ønske, at nogle dage var planlagt allerede ved ansættelses start. De er glade for at være i skadestuen, og det burde være muligt, at de har superviseret skadestuearbejde i Herlev før de sendes til Gentofte. De vil gerne deltage i fasttrack i skadestuen. Intro: De indgår i mellemvagten og dermed stærkt belastet grundet manglende ansættelser i vagtlaget. De har ikke ambulatorium, ej heller skadeambulatorium, hvilket de ønsker. Der er iværksat struktureret feedback af operationer, som ikke er fuldt implementeret. I mellemvagtslaget går omkring 25 timer med vagtarbejde.
---	---

	HU: År 1 og 2 kursister indgår også i mellemvagtslaget, er stærkt belastet og har få operationsdage om måneden. De ønsker differentieret rul, så der bliver en bedre fordeling ift. de kompetencer, de skal opnå. År 3-4 har længere ophold i Gentofte, hvilket de er meget glade for. Især deres tandemsambulatorier fremhæves som stor læringsværdi.
Status for indsatsområder, hvis der tidligere har været besøg	Herlev 1. Vejledersamtale er systematisk udført og indeholder individuelle uddannelsesplaner, som gennemføres i klinikken. 2. Supervision: Der er lavet tiltag, men man er ikke i mål endnu og det er vigtigt fortsat at holde fokus på området. 3. Tandemambulatorie: Fungerer kun optimalt i skuldersektoren, i traumesektoren er der ikke afsat tid til klinisk supervision. 4. Uddannelsespotentiale i Gentofte: Er under pågående proces og det er vigtigt, at man i den proces holder fokus på uddannelsesindholdet. Gentofte 1. Læringsværdi i morgenkonference: Er ændret i kraft af strukturændringer og der fokuseres på sidemandsoplæring. 2. Synliggørelse af forskning: Er opfyldt og forskningen har fået et stort løft. 3. Inddragelse af YL i administrativt arbejde: Er ændret i kraft af strukturændringer

Aftale mellem inspektorer og afdelingen:

Nr.	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	Supervision og feedback af KBU, AP og I-læger i	Lade YL overtage fasttrack under supervision af	6 måneder

	skadestue	speciallægen	
2	Supervision og feedback af KBU og AP i skadeambulatorium	Afsætte tid til møde med speciallæge inden opstart af ambulatorie samt tid i speciallæge ambulatoriet til supervision	3 måneder
3	Morgenkonferencer	Optimering af læring ved morgenkonferencer bl.a. gennemførelse af 5 minutters undervisning	1 måned
4	Mellemvagsbelastning	Differentieret rul samt aflastning af vagtbelastningen	1 år
5			