

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002903
Afdelingsnavn	Neurokirurgisk afdeling
Hospitalsnavn	Aalborg Universitetshospital
Besøgsdato	19-06-2024

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	De uddannelsessøgende har en uges fokuseret ophold på neuroradiologisk afdeling. UAO holder personlighedsprofil-samtaler med de uddannelsessøgende. Stor tilfredshed med det blandt de uddannelsessøgende. Der er gode muligheder for forskningsprojekter, med engageret professor. De uddannelsessøgende selv lavet kurser i færdighedstræning, med operationer af velliggende kommercielle attrapper.
----------------------------	---

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Nej
Anbefalet tidshorisont	12

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	Vicedirektør Lis Bjerregaard
Speciallæger	UAO og cheflæge
Uddannelsessøgende læger	4
Andre	2 læger afsluttet introstilling

Dokumenter

Godkendt af afdelingen	Nej
------------------------	-----

Aftaleparter

Cheflæge	Helga Angela Gulisano
Uddannelsesansvarlig overlæge	Jens Jakob Riis
Inspektor 1	Christian Bonde Pedersen
Inspektor 2	Michael Brix
Evt. inspektor 3	

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Uddannelsessøgende læger var tilfredse med arbejdsmiljøet og stemning på afdelingen. Speciallæger er imødekommende, og ønsker at give supervision. Der var tilfredshed med engageret indsats fra UAO. Manglende mulighed for at operere er et grundlæggende og væsentligste problem. Hermed tænkes både udfordringer i arbejdstilrettelæggelsen, men også ubalance mellem mange læger i uddannelsesforløb i forhold til afdelingens samlede kirurgiske volumen. Selvevalueringsrapporten var udfyldt kortfattet uden bilag eller kommentarer. Morgenkonferencen var klinisk orienteret. Skanninger blev præsenteret af vagthavende, men der er ikke formaliseret rtg. konference. Hver tirsdag er der 5 min. læringsseancer og om onsdagen er der ofte ordinær undervisning. Afdelingsledelsen angiver der er 4 operationsdage om måneden for uddannelsessøgende hvorimod de uddannelsessøgende angiver at det reelt kun bliver til 2 dage om måneden, og herudover suppleres der med operationer på frivillige fridage. Hvis de uddannelsessøgende kommer ind og opererer på fridage, skal de uddannelsessøgende selv finde en anden operationsdag at afspadsere. Der forventes at opererer i fritiden, for at dygtiggøre sig. Kræftpakke ses på dedikerede konferencer 2 gange om ugen.
Status for indsatsområder	1) Indsatsområder fra 2019 " Øge antallet af operationsdage til 8-10 om måneden, samt generelt flere dagfunktionstjenester"

	Der er problemer med rammerne for at operere. Uddannelseslæger opererer på fridage. Hoveduddannelseslægerne er utilfredse med operationsmulighederne. Der angives begrænset mulighed for at opererer under formelle rammer. Der skal flyttes rundt på enkelte operationsdage med kort varsel for at kunne få operationer på de tildelte dage. Der forventes at der opereres på fridage. Selv når uddannelseslæger kommer ind på fridag, er der ofte ikke muligheder for at operere der. De uddannelsessøgende mener ikke afdelingen kan resorbere det store antal af uddannelsessøgende læger. De uddannelsessøgende angiver at de har gjort afdelingsledelsen opmærksom herpå. Uddannelseslæger forsøger at lave kurser på simulationsmodeller "da det er bedre end ingenting". Det kræver grundlæggende ændringer i arbejdsgange for at kunne varetage tilfredsstillende uddannelse, når der er misforhold mellem volumen og uddannelseslæger. To uddannelseslæger har en uddannelsesplan. De øvrige har ikke en plan. Flere speciallæger kan ikke godkende kompetencer elektronisk. Det er den samme vejleder der i dagligdagen godkender alle typer kompetencer. Der er eksempel på at hoveduddannelseslæge, opererer frivilligt og ulønnet på anden neurokirurgisk afdeling i Danmark for at få kirurgisk træning. UAO gør en stor indsats inden for de givne rammer. Der er ifølge uddannelseslæger sket et løft, med nuværende UAO, hvor der forsøges at sætte mere fokus på uddannelsen. Særligt er de uddannelsessøgende glade for UAO's arbejde med 360 graders evaluering. 2) Indsatsområder fra 2019 "Bedring af konferencens læringsværdi, herunder gennemgang af billeder"
--	--

	Ved dagens inspektorbeføg var det en uddannelsessøgende, som havde haft bagvagt. God læring og dialog om patientforløbene. Relevant gennemgang af intensiv og indlagte patienter. 3) Indsatsområde fra 2019 "Mere involvering af de uddannelsessøgende ved visitation i vagten samt præsensation af de indlagte patienter ved konferencen" Der er blevet indført at uddannelseslæger i et vist omfang visiterer i dagtiden. Præsensation af patienterne varetages af bagvagten, som ved dagens konference var en uddannelsessøgende læger.
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	Nr. 1 Indsatsområde: Øge antallet af operationsmuligheder. Forslag til indsats: Sikre at uddannelsesforløbet er tilrettelagt således at man i hoveduddannelsesforløbet kan varetage bagvagt. Derved kan nogle af de kirurgiske kompetencer opnåa gennem vagten, og hoveduddannelseslæger kan påtage sig større ansvar. I tillæg beretter bagvagterne om markant flere operationsdage i bagvagtsrullet end i forvagtsrullet. Der bør være muligheder for at varetage deloperationer, eksempelvis foretage indledende kraniotomi og derefter varetage anden dagstjeneste som ambulatorie. Afdelingen kan vælge at fokusere på uddannelse af læger i klassificerede uddannelsesstillinger frem for læger i uklassificerede stillinger Tidshorisont: ½ år

Nr. 2

Indsatsområde: Uddannelsesplaner

Forslag til indsats: Der bør foreligge uddannelsesplaner for alle læger i uddannelsesforløb.

Tidshorisont: ½ år

Nr. 3

Indsatsområde: Ingen fremmøde af speciallæger, udover cheflæge og UAO ved dagens inspektorbesøg. Der var dog deltagelse af 2 yderligere speciallæger ved det afsluttende møde.

Forslag til indsats: Der bør planlægges bedre i forhold til inspektorbesøg. Der bør fremsendes eksempler på vagtskemaer uddannelsesplaner operationslister mv. sammen med selvevalueringsrapporten. Der bør være mulighed for møde med afdelingens speciallæger.

Tidshorisont: 1 år

Afdelingen har skrevet kommentarer til inspektorrapporten. Det er ikke muligt at vedhæfte fil, hvorfor kommentaren indsættes her.

"Kommenteret Inspektorrapport, Neurokirurgisk Afdeling
Aalborg Universitetshospital

Det anføres fra afdelingsledelsen, at der er 4 OP dage for LUU pr måned hvorimod det fra LUU kommenteres, at der alene er 2 samt at de må komme ind på fridage for at operere.

Kommentar: I sagens natur er LUU' vagtskema ikke konstant. Ved simpel gennemgang af vagtskemaet for

	foråret 2024 ses, at antallet af OP dage svinger fra 3 til 6 hvor nogle af årsagerne til at antal OP dage ikke er konstant er sygefravær, barns sygedag, omsorgsdage, fokuseret ophold, kurser, afspadsering mv. At operere på fridage er ikke et nyt fænomen og frivilligt arbejde er også kendt fra de andre neurokirurgiske afdelinger i landet, - det gælder ikke kun for Aalborg. Afdelingen har været meget fleksibel til at flytte operationsdage under hensyntagen til deltagelse i rette operationer i forhold til opnåelse af specifikke kompetencer. Det anbefales fra LUU at øge antallet af operationsdage til 8-10 pr måned og øge tilstedeværelsen i dagtiden. Kommentar: 8-10 er et meget højt antal OP dage som af hensyn til overenskomsten ikke er realistisk når LUU også har ambulatorium og vagter for at opnå vagtkompetencer, akutte operationskompetencer og visitation, som også er nødvendige kompetencer. Det er også sådan det fungerer på de andre neurokirurgiske afdelinger. Det er i øvrigt vores klare opfattelse at LUU får de i henhold til målbeskrivelsen nødvendige kompetencer mht. kirurgiske indgreb, ved at være til stede indenfor normal arbejdstid. LUU anfører at de ikke mener afdelingen kan "resorbere" det store antal af uddannelseslæger og at de har gjort afdelingsledelsen opmærksom på det samt at simulationstræningen alene er fordi det er "bedre end ingenting". Samlet set finder LUU at der er et mismatch mellem volumen af operationer og uddannelseslæger. Kommentar: Afdelingsledelsen kan ikke genkende at der har været kontakt fra LUU med denne problematik. Det er ekstraordinært at der er 4 LUU i HU på samme tid. Imidlertid er det forårsaget af forlængelse af HU forløb pga. PhD og Barsel. Det er ikke nødvendigvis antallet af operationer, men nærmere evnen til udnyttelsen af de operationer, delelementer af operationer og øvrige muligheder, der er til stede i afdelingen, der sikrer de kirurgiske kompetencer.
--	--

	Simulationstræning er en internationalt anerkendt uddannelsesmetode til at opnå kirurgiske kompetencer, hvorfor vi er meget stolte af at være banebrydende med denne operationstræning uden kadaverbrug. Der er i øvrigt deltagelse fra de andre neurokirurgiske afdelinger i landet til disse kurser. En uddannelseslæge anfører at han frivilligt arbejder/opererer på en anden neurokirurgisk afdeling for at få mere erfaring/træning. Kommentar: Det har hele tiden været vort indtryk, at LUU fik den påkrævede og nødvendige kirurgiske erfaring/træning ved alene at være på operationsgangen på hospitalet. Det er første gang vi støder ind i denne tilgang til kirurgisk træning. Der har været kontakt til den anden afdeling i Jylland og de kan ikke genkende eller bekræfte, at denne praksis rent faktisk finder sted! Der bør fremsendes eksempler på vagtskemaer, uddannelsesplaner, operationslister mv. Kommentar: UAO har på samme tid som han forberedte inspektorbesøget været travlt optaget af revision af uddannelsesplaner for Region Midt og Nord, kommenteret handleplan efter 3 timers møde etc, hvorfor de beklageligvis ikke er blevet fremsendt. Den enkelte LUU' uddannelsesplan foreligger ikke altid på skrift (men LUU får besked på den skal foreligge som sådan) og flere LUU giver udtryk for at den ikke behøver være skrevet ned fordi speciallægerne via deres månedlige drøftelser af LUU har en god fornemmelse af deres performance og derfor ved og har fokus på, hvor der skal rettes indsatser ind."
--	--