

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00004082
Afdelingsnavn	Mave-tarm kirurgisk afdeling
Hospitalsnavn	Slagelse Sygehus
Besøgsdato	18-03-2025

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	Fokus på et psykologisk trygt arbejdsmiljø hvor der opfordres til dialog samt en fælles strategi på huset "Sammen er vi bedst", hvor der på tværs af huset ex. er fokus på feedback og supervision.
----------------------------	---

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	Lægelig vicedirektør samt cheflæge og chefsygeplejerske
Speciallæger	5 samt UAO
Uddannelsessøgende læger	2 KBU, 2 I-læger, 3 HU-læger + 1 ph.d stud.
Andre	Oversygeplejerske fra sengeafsnit og ambulatorie

Dokumenter

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

Aftaleparter

Cheflæge	Line Rosell Walker
Uddannelsesansvarlig overlæge	Pierre Jean-Claude Maina
Inspektor 1	Anne-Sofie Kannerup
Inspektor 2	Bertel Vinten Understrup
Evt. inspektor 3	

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Generelle kommentarer: Inspektorbesøget var meget veltilrettelagt. Forud for besøget var der tilsendt relevant materiale, der gav et godt billede af afdelingens uddannelsesprogrammer og -tiltag, samt en fyldestgørende SWOT analyse. Selvevalueringsrapport var sendt til alle læger, så de kunne bidrage og efterfølgende udfyldt med deltagelse af både yngre læger og speciallæger.
-----------------------------------	---

	Selve dagen var planlagt, så alle personalegrupper havde mulighed for at deltage i interviews med inspektorerne og den afsluttende drøftelse. Det generelle indtryk af uddannelsesmiljøet er rigtig godt bl.a. fornemmer man en god omgangstone og en flad ledelsesstruktur. Afdelingen har uddannelsesfunktioner både i Slagelse og Næstved (endoskopi) med god understøttelse fra speciallæger begge steder samt ved funktioner i akutafdelingen. Efter en periode med vakante uddannelses- og speciallægestillinger har afdelingen det sidste års tid ikke haft rekrutteringsproblemer. Dette er generelt et mindre problem på huset ift. tidligere, hvilket også har betydet færre nedlukkede operationslejer. Introduktion mm: Struktureret introduktion både skriftligt og digitalt med introduktion til uddannelsesplaner og -programmer. Der er udviklet apps, der rummer megen vigtig information og som løbende kan tilgås, hvilket specielt er nyttigt i opstart. Vejlederrollen ligger primært på speciallæger, hvilket kan give et stort "spænd" i forståelse af, hvor ex KBU-lægen er. Der afholdes de planlagte vejledersamtaler, dog kræver det et vedholdende fokus at få uddannelsesplanerne nedskrevet. Der introduceres til kompetencevurderingsredskaber og både yngre læge og vejleder er opmærksomme på brugen af dem, dog bruges de ikke systematisk og eksempelvis ikke altid aftalt før en procedure. Medicinsk ekspert mm: Der er generelt en god oplæring til de kirurgiske procedurer, hvor man sjældent står alene uden speciallæger. Der er
--	--

systematisk oplæring i endoskopi ved "kørekort". Dog er her en "flaskehals" på kurset på Cames, der skal give adgang til endoskopien, hvilket betyder en del ventetid inden uddannelseslægerne opnår de endoskopiske kompetencer.

Lap. Hernie operationerne foretages primært af speciallæger, da der her har manglet kompetencer grundet en periode med mange nedlukkede lejer, hvor operationerne i stedet blev foretaget i privat regi. Det fulde laparoskopiske uddannelsespotentiale udnyttes derfor ikke, da mange af de laparoskopiske procedurer for de yngre læger er hernier operationer og colonoperationerne primært foretages i robotten ved speciallæger uden dobbeltkonsollen i robotten bruges i uddannelsesøjemed. Afdelingen har et stort flow og generel god mulighed for at deltage i operationer ex. i OP-vagten.

Der er stor fokus på kommunikation både mellem personale og ptt/pårørende samt samarbejde på tværs af fagligheder og specialer.

Forskning og undervisning:

Afdelingen har et engageret forskningsteam med kontor i forbindelse med de øvrige lægekantor, så forskningen er synlig i afdelingen. Der er god mulighed for at blive introduceret til forskning hvis interesseret, dog ikke en fast del af introduktionsprogrammet til afdelingen.

Der er struktureret undervisning i forskellige sammenhænge, hvor de yngre læger også har mulighed for at undervise.

Arbejdstilrettelæggelse:

På baggrund af en årrække uden volumen i primært lap. Hernieoperationer, har man ikke fået tilpasset arbejdstilrettelæggelsen således, at de yngre læger deltager

	i disse proceduree. Dette tilsvarende med robotoperationer, hvor potentialet i dobbeltkonsollen ikke bruges. Der er dog dagligt fokus på at udnytte uddannelsespotentialet fraset på ovennævnte funktioner samt endoskopien i Næstved, hvor yngre læger først sendes til, når de har gennemført endoskopikørekortet. Læringsmiljøet og uddannelseskulturen på afdelingen fejler dog absolut intet og lydhørheden og viljen til at forbedre uddannelsen virker til at være til stede.
Status for indsatsområder	Uddannelsespotentialet opleves at blive udnyttet fornuftigt, hvor røntgenkonferencen er en integreret del af konferencen. Der er udfærdiget en overordnet uddannelsesstrategi på hospitalets åbenlyst understøttes af hospitalsledelsen.
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	Indsatsområde: Nr.1: Arbejdstilrettelæggelse Forslag til indsats: Opfordring til at I+HU-læger systematisk planlægges til at deltage i Lap. Hernieoperationer sammen med speciallæge og tilsvarende på robotoperationer. Udnyttelse af volumet i endoskopi i Næstved, så snart endoskopikørekortet er på plads (jf. punkt 2.). Tidshorisont: 3-6 måneder Nr. 2: Endoskopikørekort Forslag til indsats: Udnytte hospitalets egen simulationsfaciliteter, så I-læger hurtigt kan få endoskopikørekortet og oplæres i endoskopi Tidshorisont: 3-6 mdr.

	Nr. 3: Udnytte det store potentiale i KBU-læger Forslag til indsats: Man kan overveje at udfordre KBU-lægerne ved at give dem et større ansvar ex. i ambulatoriet og derved i højere grad integrere dem i driften. Tidshorisont: 6-12 mdr.
--	---