

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00001448
Afdelingsnavn	Plastikkirurgisk afdeling
Hospitalsnavn	Herlev-Gentofte Hospital
Besøgsdato	27-10-2016

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	Konklusion og kommentar til besøg Konklusivt finder vi en afdeling, hvor uddannelse er prioriteret af ledelsen og uddannelsesteamet tager aktiv del i planlægningen og tilrettelæggelsen af uddannelsen i det daglige. Indførelse af ny sundhedsplatform har indtil nu haft negativ indvirkning på ressourcerne til uddannelse. Det samme gælder udlicitering af behandlingen af helt grundlæggende plastikkirurgiske patientkategorier.
----------------------------	--

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	0

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	Vicedirektør
Speciallæger	8
Uddannelsessøgende læger	9
Andre	Afdelingssygeplejersker

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	karin dahlstrøm
Uddannelsesansvarlig overlæge	elsebeth siim
Inspektor 1	Martin Heje
Inspektor 2	Franz von Jessen
Evt. inspektor 3	Christian Nielsen Wulff

Referat af inspektor-besøg på Plastikkirurgisk afdeling,

Herlev-Gentofte Hospital den 27. oktober 2016

Ved inspektor Martin Heje (speciallæge i plastikkirurgi), Franz von Jessen (speciallæge i karkirurgi) og Christian Nielsen Wulff (juniorinspektor, uddannelseslæge i onkologi).

Dagen var godt planlagt af afdelingen. Inspektørerne havde møder med 9 af 11 af afdelingens uddannelsessøgende læger, 8 af 12 speciallæger, den ledende overlæge, de to UAO'er, hospitalets vicedirektør samt to afdelingssygeplejersker.

Afdelingen uddanner speciallæger i plastikkirurgi og har andre uddannelsessøgende i fokuseret ophold i kortere tid. Der er pt. 4 læger i den plastikkirurgiske hoveduddannelse, 2 læger i introduktionsuddannelsen og 5 i ikke klassificerede reservelæge stillinger. Af disse har mindst en gennemgået godkendt introduktionsuddannelse i plastikkirurgi og venter på hoveduddannelse.

Afdelingen har aktuelt ingen UKYL, men to UAO'er.. Den senest ansatte UAO'er har tidligere været UKYL i afdelingen. Hospitalet har et formelt fælles forum for uddannelse for UAO'er og UKYL'er.

Den tilsendte selvevalueringsrapport var udarbejdet i efteråret 2015, hvor besøget først var planlagt, og på baggrund af oplysninger fra uddannelsessøgende læger og speciallæger. Selvevalueringen var ikke opdateret herefter, men lige op til besøget var der udarbejdet kommentarer til SWOT analysen bl.a. vedrørende sundhedsplatformen, hvis konsekvenser blev diskuteret ved besøget.

Vi fik indtryk af at uddannelseslægerne overordnet set befinder sig godt i afdelingen. Der er en god tone, hvor det er tilladt at stille spørgsmål både ved konferencerne og i forbindelse med det daglige kliniske arbejde.

Alle tildeles vejleder inden ansættelsen og relevante papirer fremsendes. Vejledersamtaler gennemføres systematisk, også for læger ansat i uklassificerede stillinger. Der foreligger gennemarbejdede uddannelsesprogrammer. Afdelingen er selv opmærksom på, at vejlederrollen og -kurset tildeles speciallæger, der har interesse i – og tid til at udfylde rollen som hovedvejleder.

Uddannelsessøgende læger synes at have begrænset kendskab til målbeskrivelserne, uddannelsesprogrammerne, kompetencevurderingsmetoder og –redskaber på trods af at relevante papirer fremsendes i forbindelse med ansættelsen.

Afdelingens UAO har udviklet supplerende kompetencekort til introduktionsstillingen, men disse bruges kun sporadisk.

Afdelingen har forsøgt at implementere mini-CEX for både intro- og hoveduddannelsen i ambulatoriet med hjælp fra specialuddannede sygeplejersker.. Ibrugtagningen er desværre strandet efter indførelsen af den nye sundhedsplatform. OSATS skema og skema til 360 graders evalueringer bruges systematisk.

For introduktionsstillingen er det praktiske 2 dages færdighedskursus ikke systematisk implementeret.

Den senest ansatte UAO forestår gennemgang af operationsprogrammet, når dette foreligger og kan flytte rundt på operatører under hensyntagen til uddannelsen.

I afdelingen der er planlagt undervisning omtrent 1 time om ugen. De yngre læger deltager i planlægningen af dette og underviser også selv.

Både ledelse og uddannelseslæger oplever at arbejdet med sundhedsplatformen tager meget tid. Meget uddannelsestid er brugt på sundhedsplatformen, og det daglige kliniske arbejde er påvirket ved, at der er mindre mulighed for supervision og for at de uddannelsessøgende kan opsøge lærerige kliniske opgaver, for eksempel deltage i tværfaglige konferencer/MDT'er og lærerige operationer.

Afdelingen har været tvunget til at udlicitere fundamentale plastikkirurgiske operationer til private udbydere af kapacitetshensyn., da det er en bunden opgave at opfylde mål for cancerpakkerne.

Dette er stærkt problematisk med hensyn til opnåelse af rutine i helt fundamentale plastikkirurgiske indgreb, som f.eks. mammaplastik, hudplastikker og mindre komplicerede operationer for abdominalt hudoverskud., Afdelingen har søgt om ressourcer til et ekstra operationsleje som kan bruges til at hjemtage nogle af disse operationer.

Der er planer om en ny bemandingsstruktur i ambulatoriet med en speciallæge som område supervisor og hvor yngre læger ser patienter og superviserer medhjælpende sygeplejersker.

Hospitalsledelsen mener, at der vil gå samlet et år inden produktiviteten er tilbage på det ønskede niveau. Det er uklart om dette også gælder de afledte følger for uddannelsen.

Stuegangen er organiseret som behovsstuegang ved operatøren. Da de yngste af de yngre læger sjældent opererer indlæggelseskrævende patienter, deltager de kun sporadisk i stuegang, hvor der ellers kunne være en del læring for en kommende plastikkirurg., herunder opnå kendskab til både de normale og de problematiske patientforløb.

Afdelingen har en forskningsansvarlig overlæge, der er frikøbt halvtids til forskning. Kurset i forskningsmetodologi afholdes af denne, og det er ønsket, at kurset skal munde ud i publikationer. I afdelingen er der pt. én ph.d.-studerende. I 2015 udgik der 6 publikationer fra afdelingen.

Konklusion og kommentar til besøg	Konklusivt finder vi en afdeling, hvor uddannelse er prioriteret af ledelsen og uddannelsesteamet tager aktiv del i planlægningen og tilrettelæggelsen af uddannelsen i
-----------------------------------	---

	det daglige. Indførelse af ny sundhedsplatform har indtil nu haft negativ indvirkning på ressourcerne til uddannelse. Det samme gælder udlicitering af behandlingen af helt grundlæggende plastikkirurgiske patientkategorier.
Status for indsatsområder, hvis der tidligere har været besøg	

Aftale mellem inspektorer og afdelingen:

Nr.	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	Sikre at YL har passende kendskab til målbeskrivelser og uddannelsesprogrammer. Derudover at såvel de faste læger som YL bliver fortrolige med flere kompetencevurderingsmetoder- og værktøjer, f.eks. mini-CEX og kompetencekort.	Ansæt en yngre læge i UKYL stilling og giv vedkommende et medansvar for ovenstående.	6 måneder
2	Stuegang – forsøge at organisere stuegangen, så YL har mulighed for at deltage.		6 måneder
3	At alle introduktionslæger tilmeldes det i målbeskrevne færdighedskursus.		6 måneder
4	Hjemtagning af udliciterede operationer mhp. at uddannelsessøgende læger kan opnå passende kompetencer i fundamentale plastikkirurgiske operationer.	Driftsmæssigt er det et spørgsmål om operationskapacitet og derfor ikke alene noget afdelingen kan bestemme.	1 år

5			
---	--	--	--