

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002819
Afdelingsnavn	Plastikkirurgisk
Hospitalsnavn	Ålborgsygehus
Besøgsdato	07-05-2024

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	Bruger OSATS som kompetencekort til kirurgiske indgreb til uddannelsessøgende læger. Opdaterede undervisningslister på døren, synligt for alle. Derudover synlige evalueringsskemaer som bruges aktivt på afdelingen. MDT samt DZ (nonmelanocytær konferencer) er med speciallæge samt læge i HU (ambulatoriet er lukket i tidsrummet)
----------------------------	--

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	To vicedirektører samt en UKO
Speciallæger	3 ud af 4
Uddannelsessøgende læger	3 ud af 4
Andre	Operationsbooker/op-sygeplejeske + afdelingssygeplejerske

Dokumenter

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

Aftaleparter

Cheflæge	Lene Birk-Sørensen
Uddannelsesansvarlig overlæge	Gete Ester Eschen
Inspektor 1	Ida Felbo Pold
Inspektor 2	Jeppe Kildsig
Evt. inspektor 3	

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Inspektorbesøg den 7. maj 2024 på plastikkirurgisk Afdelingen, Ålborg Sygehus.
-----------------------------------	--

	Veltilrettelagt besøg hvor alle relevante dokumenter var fremsendt. Der var taget højde for vores besøg så vi fik mulighed for at tale med næsten alle læger. Vi ser en meget velfungerende afdeling med flad ledelsesstruktur. Uao og ukyl gør et stort arbejde for kontinuerligt at højne uddannelsen. Der er styr på uddannelsesplanerne og de opdateres løbende og dette synliggøres på en kompetancetavle som hænger i konferummet. Alle har en vejleder og de uklassificerede læger har en mentor. Det er en afdeling hvor der er stor tilfredshed og findes et trygt læringsmiljø. Der er kun fire overlæger (hvor ikke alle er fuldtid) men disse har alle fokus på uddannelse og på at lære de uddannelsessøgende mest muligt. Der er for nylig blevet ansat en afdelingslæge hvis arbejdstid bliver halv mammakirurgisk og halvt plastikkirurgisk. Vi ser det dog værende en udfordring for afdelingen, at der er et stort aldersmæssigt spring fra overlægerne til HU lægerne og at der kun er en halv plastikkirurgisk afdelingslæge. Man kan i rekrutteringsøjemed overveje, om nogle HU forløb skal have sidste år på afdelingen, for at øge muligheder for at gå direkte videre i en fast stilling. Desuden kan man overveje brug af tidlig subspecialisering i slutningen HU stillingerne for at øge tilknytningen til afdelingen. Det ville gøre afdelingen mere robust til fremtiden og sikre, at den næste generation bliver oplært hurtigere så de på sigt kan overtage. Vi ser nogle meget engagerede overlæger, der til trods for fuldt ambulatorie skal supervisere to sår ambulatorier (sygeplejesker), en til to excisionsstuer, samt et yngrelæge ambulatorie. Det er et stort arbejdspress og et sårbart set up. Her kunne det overvejes at blokke nogle af tiderne i
--	---

	overlægeambulatoriet, således at der er sat tid af til supervision. Alternativt kunne man overveje dage med 2 yngre læge ambulatorier og med en speciallæge med ren supervisionsfunktion, hvilket ville kunne øge kompleksiteten i YL ambulatoriet og derved læringen. Men det er usikkert om afdelingens speciallæge bemanning er stor nok til dette. Det prioriteres at HU-læger er med til MDT samt DZ (nonmelanocytærkonferencer) sammen med en overlæge, hvilket vi ser som en stor fordel. Det muliggør at de til tid kan aflaste de faste overlæger. Afdelingen bruger systematisk mini-CEX, OSATS, 360 evaluering til løbende vurdering af de uddannelsessøgende. Alle læger samt sygeplejersker både i ambulatorierne og på operationsgangen deltager i disse evalueringer. Det fremstår som en naturlig ting i afdelingen. Der er blevet ansat en forskningsansvarlig speciallæge (en dag om ugen) til at løfte forskningen på afdelingen. Der er månedlige møder med de yngre læger og den forskningsansvarlige. Det har resulteret i at alle intro læger samt præintro læger har et tilbud om at deltage i mindre projekter. Der er sat fokus på fast undervisning 3 dage om ugen. På trods af et presset arbejdsprogram, gennemføres det stort set konsekvent. En stor del af undervisningen forberedes af de yngre læger, men med få yngre læger kan det til tider være et stort arbejdspress. Afdelingen er opmærksom på dette og forsøger at gøre brug af eksternundervisning.
--	---

Status for indsatsområder	1. Konferencernes læringsværdi Der er etableret struktureret morgenkonferencer til stor tilfredshed for de yngre læger som føler sig set og velkommen i afdelingen. 2. Akademiske miljø Der gennemføres tirsdag, onsdag og torsdagsundervisning. Derudover er der blevet ansat en forskningsansvarlig speciallæge til at højne forskningsmiljøet.
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	Indsatsområder: - speciallægerne får noget tid afsat til at kunne supervisere de yngre læger. Iværksættes indenfor 12-18 måneder - forsat fokus på morgenkonferencerne og dens værdi. Fortsat fokusområde, opstartet for 3 måneder siden i forbindelse med selvevalueringen. - Fokus på at de yngre læger sidst i forløbet får et par dage med i overlægeambulatoriet. Iværksættes indenfor 6-12 måneder