

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00004192
Afdelingsnavn	Neurokirurgisk afdeling
Hospitalsnavn	Rigshospitalet
Besøgsdato	16-12-2022

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	Se nedenfor
----------------------------	-------------

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	48

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	Klinikchef og chefsygeplejerske
Speciallæger	5
Uddannelsessøgende læger	5
Andre	oversygeplejerske

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Jacob Bertram Springborg
Uddannelsesansvarlig overlæge	Per Bjørnstad Rochat
Inspektor 1	Gorm Burckhard von Oettingen
Inspektor 2	Christian Bonde Pedersen
Evt. inspektor 3	Mette Haldrup Jensen

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Afdelingen varetager kompleks Hjerne og nervekirurgi på børn og voksne med en meningsfuld opdeling i fagområder som ledes af speciallæger herunder funktionsledere med ansvar for sengeafdelingen, operationsområdet samt ambulatorium. Arbejdstilrettelæggelsen anviser ikke beskyttede dagsfunktioner eks operation eller stuegang, men er baseret på at lægen under uddannelse leder sin egen uddannelse i samarbejde med en velfungerende vejlederfunktion, hvor hele patientforløbet er i centrum, herunder sikring af sikker patientflow på sengeafdelingen.
-----------------------------------	--

	Dermed bliver det ekstra vigtig at afdelingen også har en åben kultur omkring den enkeltes kompetencetilegnelse eks at delelementer af kranieoperationer udføres (lejring, snitførelse, adgang) med samtidig varetagelse af stuegangsfunktion i samarbejde med sygeplejen. Stuegangsfunktionen understøttes af tværfaglige læge/sygeplejerske konferencer om morgenen og middagen med mulighed for at drøfte komplekse patienter med en speciallæge eller BAL. Der ønskes blandt afdelingens yngste læger at roller og ansvar beskrives mere tydeligt for den akutte operationsvagt som gør det legitimt at prioritere deloperationer afstemt med stuegangsfunktion under hensyn til sikker patientflow. Introduktionsperioden indeholder følgevagter for læger i introduktionsstilling. Hoveduddannelseslæger og introlægerne har opdateret uddannelsesplaner. Afdelingen er udfordret på for få læger i bagvagt med behov for at udbyde vagterne til eksterne vikarer. Afdelingen har mulighed for at ansætte ekstra afdelingslæger. Afdelingen varetager en velfungerende uddannelse af yngre læger med følgende indsatser: • Der er etableret en multiple choice eksamen og OSCE eksamen en gang om året for de uddannelsessøgende. Der er unik, og forbilledligt indenfor uddannelse af neurokirurger i DK. • Der er tværfaglig undervisning tirsdag og monofaglig torsdag samt forsøgsvis mandagsundervisning der sigter mod yngre læge undervisning. • Gode muligheder for at deltage i relevante kurser under uddannelse (EDHEP, borekursus, ATLS). Samtale med uddannelsessøgende læger.
--	--

	1 Hoveduddannelseslæge under PhD Orlov 2 Introstilling neurokirurgi 1 Nyansat neurologisk kursist 2 Uklassificeret læge, gennemført intro Samtalen tager udgangspunkt i selvevalueringsrapporten som gennemgås. Der bekræftes at alle har en uddannelsesplan og uddannelsevejleder. Der angives at mangle egentlig supervision ved stuegang. Der angives tilfredshed med operationsvagts-funktionen blandt uddannelseslæger, som angives at fungere fint. Der er gode muligheder for at drøfte patienter, men ikke egentlig supervision ved anden end kirurgi. Aktuelt mangler det læger i forvagts og bagvagtslaget, hvilket udfordrer arbejdstilrettelæggelsen som ikke altid laves med syn for uddannelse integreret i drift. Alle operationsindikationer skal bekræftes ved speciallæge. Der angives tilfredshed med multiple choice og OSCE "eksamen" på afdelingen. Generelt opleves mulighederne for forskningsaktivitet som gode.
--	--

	Der er et ønske fra uddannelseslæger om at få en UKYL funktion. Ambulatoriefunktionen opleves at fungere, med nogen supervision, ellers er der overvejende konference. Der er et ønske om at neurologer under uddannelse får større mulighed for at deltage i operationer relevante for deres speciale (DBS, baklofenpumper mv.) Samlet set er uddannelsen af læger i god gænge, på afdelingen. Konkret er der en udfordring med manglende UKYL som UAO dog ikke ser behov for med baggrund i at afdelingen råder over 2 UAO. UAO er ikke repræsenteret i afdelingsledelsen. Der er gode forskningsmuligheder, og formelle undervisningssceancer. Der er etableret rotationsordninger mellem subspecialerne, således at uddannelsessøgende læger får bred uddannelse.
Status for indsatsområder	Supervision af ambulatorie: 1) Der var sat initiativer i gang inden for de enkelte subspecialer. Det har været svært at etablere det Det kan fortsat forbedres. For den onkologiske del, fungerer det bedst. Bruge neurologernes kompetence bedre 2) Gennemført. Neurologerne går stuegang på semiintensivpatient, i samarbejde med speciallæge. Introduktion til MDT-konference 3) Gennemført. Alle uddannelsessøgende tilsendes liste over MDT-konferencer. Afdeling har ingen UKYL

	4) Der er to UAO overlæger, og UKYL funktionen har ikke været efterspurgt af UAO. UAO ønsker en UKYL som skal være på afdelingen gennem længerevarende ansættelse. For nuværende er der ikke nogen oplagt kandidat, ligesom funktionen ikke er efterspurgt af UAO. Ved samtale med de yngre læger, angives at der fortsat er et ønske og et behov for en UKYL. Kirurgi under introstilling 5) Angives af UAO og de uddannelsessøgende som bedre end tidligere, særligt med indførsel af akut operationsdage
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	1 Ledelsesmulighed for UAO. Der er en barriere i flere beslutninger mellem ledelsen og uddannelsesansvarlig overlæger. 12 mdr 2. Bedre neurologernes uddannelsesmulighederne. Aftales med UAO med forslag om 1 dag om måneden. 12 mdr 3. Funktionsbeskrivelse for OP vagt 12 mdr