

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00001734
Afdelingsnavn	ortopædkirurgisk klinik
Hospitalsnavn	Rigshospitalet
Besøgsdato	08-01-2014

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	
----------------------------	--

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	0

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	Centerdirektør, chefkonsulent
Speciallæger	3 afdelingslæger
Uddannelsessøgende læger	6 hoveduddannelseslæger
Andre	Klinikchef Erik Darre, uddannelsesansvarlig overlæge Henrik Grønberg, oversygeplejerske, 2 sygeplejersker

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Erik Darre
Uddannelsesansvarlig overlæge	Henrik Grønberg
Inspektør 1	Svend Erik Østgaard
Inspektør 2	Anders Godballe Lorentsen
Evt. inspektør 3	Thomas Maaløv Andreasen

Konklusion og kommentar til besøg	<p>Afdelingen er stor, med mange specialiserede funktioner og store faglige udfordringer.</p> <p>Der er årligt ca. 17 hoveduddannelseslæger. De er ansat 3 mdr. i traumesektionen og indgår i forvagtslaget, da afdelingen pga. vagtforpligtigelse i relation til traumecenter, er forpligtiget til at have speciallæger i vagt på tjenestestedet. Opholdet ligger typisk omkring 3-6 mdr. før afslutning af speciallægeuddannelse. Desuden har alle et fokuseret ophold i børnesektionen på 1 måned og enkelte også 1 måned fokuseret ophold i håndsektionen.</p> <p>Introduktionen til ansættelsen i traumesektionen består i en dags fælles introduktion til sygehuset og derefter har flere haft vagt uden yderligere introduktion til afdelingen og ingen følgevagter.</p> <p>Under ansættelsen i traumesektionen, er der tilfredshed med uddannelsen i traumemodtagelse. Men samtidig angives det at de fleste traume-kompetencer allerede er opnået tidligere i uddannelsesforløbet med varierende kvalitet. Det findes af både afdelingen, uddannelsessøgende læger samt inspektorerne hensigtsmæssigt, at rykke opholdet i traumesektionen på Rigshospitalet frem i uddannelsesforløbet. Afdelingen og Sekretariatet for Lægelig Videreuddannelse Øst arbejder på at få dette gennemført. Ændringen i uddannelsesforløbet forventes implementeret i 2014.</p> <p>De uddannelsessøgende læger angiver en stor vagtbelastning med en del ikke uddannelsesrelevante arbejder, bl.a. blodprøvetagning og skadebehandling af patienter mere relevante for andre specialer.</p> <p>Der er stor tilfredshed med de fokuserede ophold, både mht. introduktion, arbejdstilrettelæggelse, uddannelsesværdi og evaluering.</p> <p>Der forefindes ikke et uddannelsesprogram.</p> <p>Flere af hoveduddannelseslægerne som kun mangler 6-9 mdr. af uddannelsesforløbet, angiver at de endnu ikke er kommet i gang med udarbejdelse af den obligatoriske forskningsopgave.</p>
--	---

	<p>Afdelingen har ikke fokuseret på dette, da der er tale om kortvarige ophold. Inspektorerne finder det hensigtsmæssigt hvis der på et tidligere tidspunkt i uddannelsesforløbet bliver fokuseret på forskningstræningen, samt at afdelingen sammen med uddannelsesregionens øvrige afdelinger får struktureret forskningstræningen i højere grad. Inspektorerne ser det som et regionalt problem, hvor afdelingen som forskningsafdeling bør være aktiv.</p> <p>I selvevalueringsrapporten er det angivet at kun 4 læger har vejlederkursus. På nuværende tidspunkt er yderligere 5 speciallæger tilmeldt vejlederkursus. Afdelingen er opmærksom på problemet.</p>
<p>Status for indsatsområder, hvis der tidligere har været besøg</p>	<p>Efter besøg i 2010 var flg. Indsatsområder:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Vejledersamtaler: Samtalerne gennemføres nu i øget grad, men bør formaliseres. 2. Uddannelsesplan: Der foreligger nu uddannelsesplaner for alle uddannelsessøgende læger. Bruges dog ikke som arbejdsredskab i alle forløb. 3. Kommunikator, administrator, akademiker, medicinsk ekspert: Der er sket en forbedring på punkterne, og det vurderes at rollerne udfyldes bedre. Men afdelingen har fortsat ikke en instruks, henviser til www.instruksen.dk. De uddannelsessøgende læger er dog ikke bekendt med dette. Der foregår fortsat ikke systematisk evaluering af traumemodtagelserne. 4. Arbejdstilrettelæggelse: Afdelingen har indført en praksis hvor speciallægerne skriver egne journaler. Opgaveglidningen er gennemført i nogen grad, men lægerne tager fortsat blodprøver i vagten. Der er fortsat perioder med mindre end 7 læger i forvagtsslaget. Dette bør undgås. 5. Uddannelsesansvarlig overlæge: Er stadig presset i tid pga. mange kliniske og administrative opgaver. Fremover bør tiden til uddannelse prioriteres højere, da det er en tidskrævende funktion.

Aftale mellem inspektorer og afdelingen:

Nr.	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	Introduktion til afdelingen	Formaliseret introduktionsprogram til afdelingen samt enkelte "følgevagter". Sikre at adgangskoder, ID-kort udleveres.	
2	Uddannelsesprogram	Udarbejdelse af uddannelsesprogram for afdelingen. Dette i samarbejde med øvrige ortopædkirurgiske afdelinger i uddannelsesregionen, mhp. fordeling af tidspunkt/afdeling hvor kompetencerne skal erhverves. Deltagelse i/oprettelse af regionalt uddannelsesudvalg	
3	Styrkelse af	Der skal afsættes fast administrationstid til	

	uddannelsesfunktionen	uddannelsesansvarlig overlæge. Ansættelse af UKYL (uddannelseskoordinerende yngre læge).	
4	Arbejdstilrettelæggelse til bedring af uddannelse	Styrkelse af forvagtslag, så der konstant er min. 7 læger. Reducere antallet af skadepatienter som ses af ortopædisk forvagt, ved sygeplejevisitation direkte til relevante speciale. Tidligere planlægning af dagtidfunktioner, mhp. at kunne forberede operationer.	
5	Styrkelse af forskning	Anbefales som en af regionens førende forskningsafdelinger, at deltage i uddannelsessøgende lægers forskningstræning. Dette i samarbejde med øvrige afdelinger i uddannelsesregionen.	