

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00000430
Afdelingsnavn	Kirurgisk afdeling
Hospitalsnavn	Nordsjællands Hospital
Besøgsdato	10-11-2022

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	Inden opstart af ny uddannelseslæge sendes mail ude til relevant personale med kort præsentation, billede og fokus
----------------------------	--

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	48

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	Lægefaglig Vicedirektør
Speciallæger	6 (3 Overlæger + 3 Afdelingslæger)
Uddannelsessøgende læger	15 (2 KBU + 4 HU Almen + 1 HU Gyn + 3 Intro + 5 HU kir)
Andre	UAO, UKYL, Cheflæge, 3 Post intro, 5 Sygeplejesker

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Peter Olsen Svenningsen
Uddannelsesansvarlig overlæge	Randi Beier-Holgersen
Inspektor 1	Søren Michelsen Bach
Inspektor 2	Camilla Olsdal Damkjær
Evt. inspektor 3	

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Før besøget var der fremsendt selvevaluering samt SWOT analyse og herudover et omfattende materiale med bl.a uddannelsesprogrammer, eksempler på uddannelsesplaner/samtaler samt introduktionprogram for nye læger samt dokumentation for undervisning. Generelt var der igennem hele dagen flot opbakning og deltagelse til besøget. Afdelingen havde forud for inspektorbesøget taget hensyn i arbejdstilrettelæggelsen, hvilket gjorde det muligt at interviewe alle relevante faggrupper.
-----------------------------------	---

	Uddannelseslægerne tildeles alle hovedvejleder inden opstart og der afholdes, med enkelte undtagelser, introduktionssamtaler indenfor de første 14 dage. Alle har fået lavet uddannelsesplaner med varierende detaljering. Specielt må fremhæves, at der efter opstart af nye læger, sendes mail ude til teamet med kort præsentation, billede og fokus. Dette påskønnes af uddannelseslægerne. Fraset 3, har alle hovedvejledere, vejlerkursus og de resterende er tilmeldte. Afdelingens uddannelseslæger giver udtryk for stor tilfredshed med det kollegiale samarbejde, supervision og uddannelseskulturen på afdelingen. Der har tidligere været beskrevet en lidt hård tone og kritik i forbindelse med supervision. Dette har været taget op på flere speciallægemøder, hvilket har haft en positiv virkning. Morgenkonferencen er struktureret med mulighed for at diskutere relevante patienter og gennemgå CT skanninger med stor læringsværdi. Bagvagten deltager ikke altid, da der ikke ydes honorering for morgenkonferencen. Mellemvagten står således ofte for overleveringen, hvilket i starten kan virke utrygt, da mellemvagten ikke altid kan argumentere for valg foretaget i vagten, men som erfaringen bliver større, vokser man med opgaven. Inspektoren finder også en stor læringsværdi i at kunne overlevere til en samlet gruppe og reflektere over de valg der er foretages i vagten, dog kan man frygte at visse informationer går tabt. Vagtstrukturen er tilrettelagt med overlægevagt på tilkald. Bagvagt (Speciallæge/HU kir) læge i tilstedeværelse og mellemvagt (HU/intro) samt KBU i forvagt. Der er generel gode muligheder for supervision og vagtlagene føler at der er god backup. Ambulatoriefunktionen varetages også af uddannelseslæger i forskellige forløb. De er tilrettelagt specifikt efter uddannelsesniveau hvor AP lægerne, med stor
--	---

	læringsværdi, ser mange patienter med f.eks. hernier, galdestensygdomme og simple anal lidelser. Man ønsker fra de yngre læger et fokuseret ophold på endoskopisk afd. mhp. fast track oplæring af skopier, således man også bliver en ressource for afdelingen. Alle læger deltager i stuegangsfunktion, og sygeplejerskerne støtter de nye uddannelseslæger og giver udtryk for godt samarbejde og arbejdsmiljø. Der ønskes fra uddannelseslægerne i intro og HU i kirurgi mere opmærksomhed på bl.a fokuseret koloskopi oplæring, hvilket er under udvikling og mere colon (del)kirurgi. Der er enighed blandt uddannelseslægerne om at kompetencerne opnåes ift. uddannelsesprogrammerne.
Status for indsatsområder	Der fremgår ikke dokumentation på SST's hjemmeside fra tidligere inspektorbesøg
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	Nr. 1 Indsatsområde: Fokuserede ophold i endoskopien samt i colon teamet Forslag til indsats: Skemalagt fokuserede forløb i henholdsvis endoskopien samt i colon teamet. Tidshorisont: 6-12 mdr. Nr. 2 Indsatsområde: Mere indflydelse på skemaplanlægning både i henhold til fokuserede ophold, men også mere kortsigtet mht. fokusområder/indsatsområder. Forslag til indsats: Skemaplanlægningen tages tilbage til kirurgisk afdeling el. optimering af samarbejdet ml. central skemaplanlægger og skemaansvarlig på afdelingen. Tidshorisont: 12 mdr.