

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002340
Afdelingsnavn	Hjerter medicinsk Afdeling P
Hospitalsnavn	Gentofte Hospital
Besøgsdato	08-12-2015

Temaer

Score	Utilstrækkelig	Behov for forbedringer	Tilstrækkelig	Særlig 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	Afdelingsledelsen og Vicedirektør
Speciallæger	7
Uddannelsessøgende læger	9
Andre	4 sygeplejersker

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Thomas Høi-Hansen
Uddannelsesansvarlig overlæge	Thomas Fritz Hansen
Inspektor 1	Jens Refsgaard
Inspektor 2	Elsebeth Vibeke Friis
Evt. inspektor 3	

Konklusion og kommentar til besøg	Inspektorbesøget var et planlagt genbesøg. Seneste inspektorbesøg var november 2010. Selve besøget var veltilrettelagt, hvor alle relevante dokumenter var fremsendt i god tid. Endvidere var der i programmet afsat den nødvendige tid til at tale med alle relevante personale grupper med et flot fremmøde af alle grupper. Afdelingen har organiseret sig med 2 uddannelses ansvarlige overlæger, hvoraf den ene har det overordnede ansvar plus ansvaret for HU-lægerne og den anden for introduktionslægerne. Generelt om uddannelsesforløbene (HU-læger og introduktionslæger) kan siges: 1) at der er stor fokus på at HU-lægerne tilegner sig de kompetancer de skal have gennem veltilrettelagte søjle opdelte uddannelsesforløb. HU-lægerne har alle en uddannelsesplan, og får gennem deres uddannelsesforløb udført mange kardiologiske procedurer. De giver samlet udtryk for at være tilfredse med at være på afdelingen, og skulle de på ny vælge deres HU-ansættelsesforløb, så ville de igen vælge Hjertemedicinsk Afdeling P, Gentofte Hospital. 2) at inspektorerne oplevede, at det virker til at være kommet bag på afdelingen, at de introduktionslæger de har aktuelt er med et andet kompetence niveau end de introduktionslæger afdelingen tidligere havde. Tidligere havde introduktionslæger typisk en del klinisk erfaring og en PhD når de startede på afdelingen og et ønske om videreuddannelse indenfor kardiologien. I dag kommer den uddannelsessøgende til en introduktionsstilling ofte fra et KBU-forløb og færre end tidligere med et ønske om at blive kardiologer. Dette forhold gør, at der er væsentlige ting der skal være mere fokus på, ex. i forbindelse med introduktionen på afdelingen. Inspektorerne har følgende kommentarer til afvigelserne mellem
---	---

	afdelingens selvevaluering og inspektorenes evaluering. Baggrunden for forskellen i evalueringerne er primært grundet de berørte punkter i inspektor rapporten der vedrører uddannelsesforløbene for introduktionslægerne. <u>Uddannelsesplan:</u> Afdelingen (tilstrækkelig) inspektorer (behov for forbedringer): To af de yngre læger havde aktuelt ikke en uddannelsesplan trods det de havde været ansat i mere end 3 måneder. Der er dog fra afdelingens side udarbejdet en skabelon for en uddannelsesplan, således at den uddannelsessøgende også selv har mulighed for at være opsøgende i udfærdigelsen af en individuel uddannelsesplan. <u>Kommunikator – Læring i rollen kommunikator:</u> Afdelingen (tilstrækkelig) inspektorer (behov for forbedringer): Der ingen af introduktionslægerne der har oplevet feedback på deres kommunikation ex. i forbindelse med stuegang. Endvidere underviser introduktionslægerne ikke ved morgenundervisningen. <u>Akademiker – læring i rollen som akademiker:</u> Afdelingen (særdeles god) inspektorer (tilstrækkelig): Afdelingen har stor fokus på evidens baseret behandling som videreformidles gennem deres undervisning. Inspektorerne fik dog ikke indtrykket af, at YL udfordres nok i rollen til selv at være akademiker, for eksempel i form af undervisning af læger, medicinstuderende og andre faggrupper eller i forbindelse med morgenkonferencerne. <u>Forskning – uddannelsessøgende lægers deltagelse i forskning:</u> Afdelingen (tilstrækkelig) inspektorer (behov for forbedringer): Afdelingen har en meget høj videnskabelig produktion årligt (omkring 150 publikationer per år og aktuelt 18 Ph.D-studerende). De Ph.D-studerende har relativ beskeden kontakt med den daglige klinik på afdelingen. Man kunne i uddannelsesmæssig øjemed overveje om der til fælles gavn kunne være en fordel i at knytte forsknings sektionen lidt tættere til klinikken. I forhold til de uddannelsessøgende læger, der fik inspektorerne indtrykket af, at det var ganske få af dem der
--	---

	deltog i forskning. <u>Konferencernes læringsværdi:</u> Afdelingen (behov for forbedringer) inspektorer (behov for forbedringer): Afdelingen og inspektorerne har vurderet dette ens. Det har fået status som indsats område (se nedenfor). <u>Arbejdstilrettelæggelse – tilrettelæggelsen tager hensyn til videreuddannelsen af læger:</u> Afdelingen (behov for forbedringer) inspektorer (tilstrækkelig): For HU-lægerne er der en meget høj grad af en god og fagligt udviklende arbejdstilrettelæggelse (ex. grundet inddelingen af søjler). For introduktionslægenes vedkommende er det gjort til et indsatsområde (se nedenfor). <u>Læringsmiljøet på afdelingen:</u> Afdelingen (særlig god) inspektorer (tilstrækkelig): Der er bred enighed om, at man altid kan spørge, og man får et brugbart svar. Dog kunne der være mere fokus på afdelingens feedback kultur, der er valgt som indsats område (se nedenfor). Såvel HU-læger som introduktionslæger ønsker mere feed-back. I forhold til den øvrige del af læringsmiljøet og forskellen i evalueringen af læringsmiljøet, der er det igen tale om en meget tilfreds gruppe af HU-læger og en gruppe af introduktionslæger der ikke oplever tilsvarende. Afslutningsvis er det inspektorernes opfattelse, at en afdeling med mange yngre læger i forskellige uddannelses stillinger, der bør der afsættes mere administrativ tid til at kunne varetage funktionen som uddannelsesansvarlig overlæge end det aktuelt er tilfældet. Også med henblik på at skabe tid og rum til at kunne arbejde videre med de indsatsområder der er anført i denne inspektor rapport samt videreudvikle uddannelsesforløbene på afdelingen (evt. i samarbejde med Hjerteafdelingen på Herlev Sygehus) .
Status for indsatsområder, hvis der tidligere har været besøg	Arbejdstilrettelæggelse: 1) HU-lægerne oplever en rigtig god uddannelse efter der er

	gennemført en søjle opdeling i ekko – iskæmi og arytmi. 2) I arytmi sektionen er der få selvstændige funktioner. Den tiltænkte funktion i arytmi søjlen til læring af ex. test af pacemakere, er kun sjældent skemasat. Når det endelig er skemasat, så inddrages den uddannelses søgende ofte ved forfald i afdelingen. 3) Afdelingen har ansat stud. med. til at varetage nogle af de mindre uddannelsesgivende funktioner på afdelingen, og på den baggrund give mulighed for at YL kan få andre uddannelsesgivende funktioner. Supervision ved stuegang på alle sengeafdelinger på alle hverdage: 1) Siden sidste inspektorbesøg er det blevet opprioriteret, at der som hovedregel skal være en speciallæge tilstede i stuegangsfunktionen. Det giver YL mulighed for en umiddelbar sparring i arbejdet med de ofte komplekse problemstillinger. Struktur på vejledersamtaler med afholdelse af flere vejledersamtaler – evt. skemalagt samt skriftlige individuelle uddannelses planer til alle: 1) Der er udarbejdet skabeloner til brug for uddannelsesplaner, men ikke alle YL udnytter det. Aktuelt havde 2 YL ikke en uddannelsesplan. 2) Vejledersamtaler afholdes ad hoc og oftest udenfor normal arbejdstid. Formaliseret undervisning: 1) Undervisningen er skemalagt i forbindelse med morgenkonferencen i form af journal clubs flere gange ugentligt og en ugentlig arytmi konference om morgenen.

Aftale mellem inspektorer og afdelingen:

Nr.	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	Introduktion	Fokus på, at de introduktionslæger afdelingen har et lavere kompetence niveau end tidligere og på den baggrund give en mere differentieret introduktion. Endvidere sørge for at der er afsat den nødvendige tid til at de introduceres til de arbejdsgange og procedurer afdelingen har.	måneder
2	Konferencer	Udpegning af en tovholder således at afdelingen sikrer sig størst mulig læring af de 30 min. der dagligt er afsat til morgenkonference.	Snarest
3	Feedback	Fremme en større feedback kultur på alle niveauer (op-ned-til siden)	Snarest
4	Arbejdstilrettelæggelse	1)Skemalægning af vejleder samtaler ex. om morgenen. 2)Fokus på hvorledes introduktionslægerne kan opnå de kompetancer der er beskrevet i deres uddannelses program. Aktuelt kan afdelingen uden tvivl opfylde de beskrevne kardiologiske kompetancer, hvorimod de øvrige intern medicinske kompetancer er svære at få opfyldt. Man kunne overveje kombinations stillinger med Herlev (hjerterafdelingerne	1)Snarest 2)Måneder

		på Gentofte og Herlev har fælles afsnitsledelse) således de uddannelsessøgende havde 6 måneders ansættelse hvert sted i deres introduktions stilling.	
5			