

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002549
Afdelingsnavn	Afdeling for Hjerne- og Rygkirurgi
Hospitalsnavn	Århus Universitetshospital
Besøgsdato	01-11-2021

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

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	Sygehusdirektør Claus Thomsen - UKO Gitte Valsted Thomsen
Speciallæger	5
Uddannelsessøgende læger	5
Andre	2 sygeplejersker. Desværre manglede der sygeplejerskerepræsentant fra opr. gang og ambulatorium

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Gorm Burckhard von Oettingen
Uddannelsesansvarlig overlæge	Tina Obbekjær
Inspektor 1	Vagn Nørgaard Eskesen
Inspektor 2	Mads Hjortdal Grønhøj
Evt. inspektor 3	Andrea Helene Krug

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	1. Introduktion til afdelingen er uddelegeret til uddannelseskoordinerende yngre læge (UKYL). Der er generelt tilfredshed med introduktionen. Som i 2016 savnes stadig systematisk oplæring i lægefaglige opgaver på neurointensivt afsnit. 2. Uddannelsesprogrammer foreligger for både hoveduddannelses- og introstilling. Revideret senest i 2017.
-----------------------------------	---

	Det er indtrykket at de målbeskrevne kompetencer opnås for begge stillingskategorier. 3. Uddannelsesplaner udfærdiges for stort set alle uddannelsessøgende. 4. Medicinsk ekspert: Som i 2016 har afdelingen et stort uddannelsespotentiale bl.a. baseret på et stort volumen af blandede neurokirurgiske patienter og en gruppe undervisningsvillige speciallæger. Potentialet udnyttes betydeligt bedre end i 2016 - af alle uddannelsessøgende læger. Læger i hoveduddannelse opnår nu også de ønskede kompetencer i kraniekirurgi. Den teoretiske undervisning er planlagt som ugentlige timer og velbesøgt af både uddannelsessøgende og speciallæger. Undervisning og supervision i neuro-intensive problemstillinger er mangelfuld. 6. De uddannelsessøgende deltager i afdelingens undervisning som undervisere. Det er der stor tilfredshed hermed. 7. Forskning. Der er gode muligheder for forskning. Der er frikøbt forskningstid for eksterne midler til flere speciallæger, hvilket har øget de uddannelsessøgendes deltagelse i forskning betragteligt. Der er i afdelingen skabt rum for at flere uddannelsessøgende i hoveduddannelse indgår i forløb med kombineret hoveduddannelse og PhD. Flertallet af afdelingens læger i hoveduddannelse har enten afsluttet eller er i gang med et PhD-forløb. Afdelingens forskningskatalog er betydeligt større end i 2016.
--	---

8. Læring og kompetencevurdering: Der udtrykkes stor tilfredshed med alle vejledere, der opleves som engagerede med lyst til at undervise og supervisere. Enkelte speciallæger har dog svært ved at give "værktøjet-instrumenterne" fra sig. Der efterspørges også mere "alene-tid" på operationsstuen. Feedback efter operationer gives "skematisk" af nogle vejledere mens andre formidler "uformelt". Efterspurgte feedback gives altid.

Der er siden 2016 udarbejdet et forslag til systematisk kompetencevurdering ved operationer. både før, under og efter en operation. Enkelte vejledere har taget forslaget i anvendelse til stor tilfredshed for de involverede uddannelsessøgende.

Afdelingen har planer om specielt at øge fokus på operationsoplæring i cervicale og lumbale operationer i dagkirurgisk regi.

Som i 2016 gives der feedback til de uddannelsessøgende efter regelmæssige møder blandt speciallægerne, hvor hver uddannelsessøgende evalueres "mere overordnet".

9. Arbejdstilrettelæggelse: I modsætning til 2016 skemalægges 1 operationsdag pr uge for de uddannelsessøgende mod tidligere ca. 1 dag om måneden. Hertil kan lægges endnu en operationsdag i forbindelse med en skemalagt uddannelsesdag. Desværre inddrages disse dage af og til på grund af mangel på læger - (sygdom, ferie, etc.). De uddannelsessøgende må disse dage dække nødvendige daglige funktioner, der ikke er direkte operationsrelateret.

Skemalægningen af fremmøde, vagter, afspadsering, ferie etc. opleves meget rigid. De uddannelsessøgendes ønsker

	om fridage, ferier etc. er til tider svære at få opfyldt - også ønsker der ligger flere måneder ude i fremtiden. Det er vanskeligt at bytte, da der fokuseres meget på "timetallet". De uddannelsessøgende har et ønske om selv at stå for skemalægningen. Læger i hoveduddannelse i neurologi (har et 3 mdr. s ophold på neurokirurgisk afd.) og læger i introduktionsstilling i neurokirurgi sættes efter 14 dages introduktion i aften- nattevagt, hvor opgaven bl.a. er modtagelse af eksterne opkald med anmodninger om overflytninger af akutte patienter og vurderinger af billeddiagnostiske undersøgelser. Flere af de uddannelsessøgende er utrygge ved denne vagtfunktion, også selvom der er en vagthavende speciallæge, der til enhver tid kan forespørges. De uddannelsessøgende udtrykker dog også at der er megen læring i vagtfunktionen - specielt på det akutte "neuro-område". 10. Læringsmiljøet fremstår yderst tilfredstillende. I forhold til 2016 er det indtrykket at både afdelingsledelse og hele speciallægegruppen hele tiden og oprigtigt arbejder for et godt arbejds- og læringsmiljø. Samarbejdet mellem UAO og UKYL er velfungerende. Begge har skemalagt tid til at varetage de uddannelsesmæssige opgaver. UKYL deltager i møder i "UKYL-netværk" hver 3. måned, hvor der bl.a. udveksles erfaringer i andre specialer. UAO og UKYL har regelmæssige møder med hospitalets UKO . .
--	--

Status for indsatsområder	1. Medicinsk ekspert: Kranielle operative kompetencer: Øgningen i antallet af skemalagte operationsdage har medført at disse kompetencer nu opnås. Der er endvidere langt større fleksibilitet i forhold til at foretage/deltage i kompetencegivende operationer. 2. Tilknytning til fagområdet teams er forsøgt men uden tilfredsstillende uddannelsesmæssige resultater bl.a. på grund af det vekslende fremmøde/spredte fravær, som vagter, nødvendig afspadsering, ferier og deltagelse i obligatoriske kurser medfører. 3. Feedback på operative kompetencer er bedret og på det seneste forsøgt systematiseret 4. Uddannelsesplaner vurderes tilfredsstillende og anvendelige for de uddannelsessøgende. 5. Introduktion til neurointensive patienters problemstillinger indgår nu i et 14-dages introkursus. Desværre aflyses dele af kurset ret ofte fordi de læger, der skal introducere/undervise tages ud til almindelige lægeopgaver på grund af fravær af kolleger. Fase 2- og 3-læger går endnu ikke intensivstuegang i et omfang og med en supervision, der kan forventes at bibringe tilfredsstillende kompetence på dette område.
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	1. Skemalægning: Øget medindflydelse på skemalægning vil give mulighed for bedre hensyntagen til de uddannelsessøgendes uddannelsesrelaterede ønsker for fremmøde 1 år 2. Uddannelsesdage: Optimering af rammer og indhold for uddannelsesdage vil kunne højne det samlede uddannelsesstilbud i afdelingen 6 mdr 3. Neurointensive funktioner:

	Skemalagte superviserede stuegange på neuro-intensiv afd. bør tilstræbes 6 mdr Sikring af systematisk introduktion af nyansatte læger til opgaver på neuro-intensiv afd. 6-9 mdr 4. Arbejdstilrettelæggelse: Neurologer i hoveduddannelse og nyansatte introlæger skal først sættes i aften-nattevagte efter 14 dages introduktion og yderligere 14 dage i udelukkende dagtid. - 6-9 mdr.
--	--