

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002213
Afdelingsnavn	Øjenafdelingen
Hospitalsnavn	Rigshospitalet, Glostrup og Hillerød
Besøgsdato	30-11-2017

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	0

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	1
Speciallæger	ca. 20
Uddannelsessøgende læger	ca. 22
Andre	Klinikchefen, 5 UAOér, PUF-lektor, sekretariatsleder, sekretær for UAOér, UKOL i HovedOrtoCentret

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Morten La Cour
Uddannelsesansvarlig overlæge	Anne Katrine Wiencke
Inspektor 1	Majbrit Lind
Inspektor 2	Jesper Engholt Eriksen
Evt. inspektor 3	Anders Højslet Vestergaard

Konklusion og kommentar til besøg	Øjenafdelingen på Glostrup/Rigshospitalet/Hillerød fik senest inspektorbesøg i 2013. Det mandede ud i en flot evaluering og en grundig rapport. Siden sidste besøg har afdelingen til stadighed arbejdet videre med det gode læringsmiljø. Man mærker tydeligt, at ledelsen prioriterer uddannelse og at gruppen af UAO'er arbejder dedikeret med opgaven. Alle yngre læger påpeger et godt og trygt læringsmiljø. Inspektorerne vurderer, at afdelingen er et forbillede når det gælder uddannelse af yngre øjenlæger.
Status for indsatsområder, hvis der tidligere har været besøg	1. Effektivisering af vagtstrukturen: Der er arbejdet med dette og indført et ekstra vagtlag fra kl. 08-18. Ydermere har man haft fokus på ikke at have kontroller på forvagtprogrammerne. 2. Reduktion af tid brugt på ikke-lægelige funktioner: Som anført ovenfor bedret efter opgaveglidning til sygeplejersker, optikere og FADL-hold. Efter indførelse af Sundhedsplatformen bruger lægerne dog igen mere tid på administrative opgaver og mindre tid på lægelige kerneopgaver.

Aftale mellem inspektorer og afdelingen:

Nr.	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	Forskningstræning	Mere fokus på og information til nye H-læger uden phd. om forskningstræningsmodulet	12 mdr.
2	Feedback	Mere fokus på feedbackkulturen i afdelingen (evt. via undervisning i emnet, anvendelse af notifikationer i journalsystemet ol.)	6 mdr.
3	Mindre tid brugt på	Sundhedsplatformens	12 mdr.

	administrative opgaver	indførelse har medført en nedgang i antallet af undersøgte patienter (og dermed mindre læring). Inspektorerne foreslår at der anvendes sekretærer til de administrative opgaver.	
--	------------------------	---	--

Vedrørende afkrydsning

Uddannelsesprogram:

Som uddannelsessøgende i såvel I- som H-stilling roterer man rundt i afdelingens teams i et fast program. Indenfor hvert enkelt team sørger man for progression af den enkelte uddannelsessøgendes uddannelse via bla. visitation efter uddannelsesniveau, et stigende antal patienter på dagsprogrammet og graden af supervision. Uddannelsessøgende læger, såvel som speciallæger og UAO'er, fremhæver alle en fortsat positiv udvikling vedr. kvaliteten af den lægelige videreuddannelse gennem de senere år. Ledelsen prioriterer og har stort fokus på uddannelse, selv i tilfælde af sygdom, omrokering mm.

Medicinsk ekspert:

Der er fra uddannelsesgruppens side gjort en stor indsats for at strukturere uddannelsesforløbene (se ovenstående). Via flere rotationer gennem de enkelte teams i løbet af uddannelsen opnås stigende viden og kompetencer (Hermaneutisk spiral) i de enkelte subspecialer. Inspektorerne mener, at dette giver det optimale grundlag for erhvervelse af kompetencer indenfor rollen som medicinsk ekspert.

Sundhedsfremmer:

Inspektorerne mener, at de uddannelsessøgende qua deres store ambulatoriefunktion til stadighed træner deres roller som sundhedsfremmer ved rådgivning patienter om forhold der potentielt kan indflydelse på synet (rygning, blodtryk, blodsukker, anvendelse af beskyttelsesbriller mm).

Forskning:

Afdelingen er fortsat meget forskningsaktiv, har et godt forskningsmiljø, og der er særdeles gode forskningsmæssige muligheder for de uddannelsessøgende læger. En stor andel af afdelingens yngre (og senior) læger har således en videnskabelig grad, og har derfor fået dispensation fra hoveduddannelsens forskningstræningsmodul. For de få læger, der ikke har en phd-grad, er kendskabet til den obligatoriske forskningstræning derimod begrænset og afdelingen har ikke haft specielt fokus på dette område. Det er således ønskeligt, at der bliver rettet op på dette forhold.

Undervisning:

De uddannelsessøgende fremhæver stor tilfredshed med kvaliteten og mængden af formaliseret undervisning, som oftest afholdes af speciallæger. De uddannelsessøgende påpeger, at det kan være svært at nå eftermiddagsundervisningen pga. travlhed, men de enkelte teams er opmærksomme på dette og forsøger at tilpasse ambulatorieprogrammerne så alle uddannelsessøgende kan deltage.

Læring og kompetencevurdering:

De uddannelsessøgende læger fremhæver et godt og trygt uddannelsesmiljø. Der er rigtig gode muligheder for supervision og feedback i de respektive søjler, hvor speciallæge og uddannelsessøgende arbejder parallelt. I enkelte teams kan dette være udfordret af kapacitetsproblemer (fx at man sidder alene i ambulatoriet, mens speciallægen opererer). Udførlige instrukser og mulighed for at konferere efter operationerne minimerer dog problemet, og de uddannelsessøgende understreger, at de altid får god feedback, når de så fx konfererer med speciallægen efter en operation. De uddannelsessøgende kunne godt ønske sig lidt mere spontan konstruktiv feedback på udført arbejde i stedet for at "intet nyt er godt

nyt". Fra speciallægesiden opfordres de uddannelsessøgende læger til at være mere opsøgende fx i forhold til at komme med på operationsgangen – fx når der er aflysninger/"huller" i ambulatorieprogrammerne.

Administrative opgaver:

De uddannelsessøgende fremhæver at tidligere tiders udfordringer med overfyldte vagtprogrammer samt for meget arbejdstid med rutineprægede og ikke-uddannelsesgivende opgaver er blevet minimeret. FADL-hold, optikere og sygeplejesker har overtaget opgaver som katarakt-forundersøgelser og anti-VEGF injektioner. Til gengæld påpeges det, at indførelse af Sundhedsplatformen igen har øget lægetid brugt på registrering/administration og dermed reduceret tiden med patienter og antallet af undersøgte/behandlede patienter pr. dag.