

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00004120
Afdelingsnavn	Ortopædkirurgisk afdeling
Hospitalsnavn	Holbæk Sygehus
Besøgsdato	02-12-2022

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	Elektronisk tavle, der viser de enkelte lægers kompetenceniveauer og opnåede operationer, samt planlagt vejledersamtaler. Tavlen kan tilgås elektronisk fra sygehusets intranet. Desværre anvendes den slet ikke. Flere YL og vejledere/speciallæger er ikke bekendt med tavlen.
----------------------------	--

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	Ingen
Speciallæger	2 afdelingslæger og 1 UKYL (afdelingslæge) og en 1 UAO (overlæge)
Uddannelsessøgende læger	1 KBU, 1 intro, 1 HU (1.år), 1 HU (3. År)
Andre	Cheflæge og konstitueret chefspl

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Hans-Ulrik Ahler-Toftehøj
Uddannelsesansvarlig overlæge	Jan Søbo Lorentzen
Inspektør 1	Hanne Mette Levisen Dalsgaard
Inspektør 2	Bertel Vinten Understrup
Evt. inspektør 3	

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Der er tale om en mindre ortopædkirurgisk afdeling med en meget flad struktur. Der er en fast gruppe af speciallæger, der varetager funktioner indenfor traumatologi, hofteprotesekirurgi, skulderalbuekirurgi og konsulentfunktion på fodankelkirurgi og børneortopædi. Der er ligeledes tilknyttet en fastgruppe af
-----------------------------------	--

fodterapeuter med konsulentfunktion for fod/ankel og børneortopædi.

Afdelingen håndterer en bred palette af standard traumatologiske operationer, så potentialet for en god og bred basisuddannelse i traumeoperationer er tilstede.

Afdelingen giver indtryk af et godt arbejdsmiljø og en positiv tone. Uddannelseslægerne giver udtryk for velvilje i forhold til både supervision og læring, men efterspørger mere struktur og gennemsigtighed.

Introduktionen beskrives som god, men mere udførlige og beskrivende papirer i forhold til de konkrete opgaver efterlyses. Uddannelsesprogrammer foreligger, men uddannelsesplaner udfyldes, opbevares og vidensdeles ikke systematisk. Der afholdes dog møder i speciallægegruppen, hvor eventuelle problematiske forløb drøftes.

Der er et mellemvagtsslag, der spænder fra KBU over introduktionsstilling til HU i både 1., 2. Og 3. År. Man forsøger, at tilpasse vagtplanlægning efter dette spænd i kompetencer og krav ift målbeskrivelse med for eksempel primært at sørge for operationsdage til intro og HU – f.eks et fredagsleje med små indgreb i lokalbedøvelse. Det kan være en udfordring at opnå selvstændig kompetence til at passe lejet. Et fokus på at sikre dette, ville give en større fleksibilitet og læringsværdi.

Mellemvagtsslaget er ikke stort og antallet af operationsdage er beskedent (4 op-dage per måned) og de anvendes primært til assistance på proteser stuer (hoft og skulder). Dette betyder, at der ikke er en fast mellemvagt allokeret til akutte lejet. Ydermere er arbejdsopgaverne i vagten ofte så omfattende, at mellemvagten slet ikke kan være med til eventuelle akutte operationer.

På Holbæk Sygehus er der en generel udfordring på det medicinske område, hvilket medfører en øget belastning på det ortopædkirurgiske sengeafsnit med indlagte medicinske patienter, der skal have stuegang, udredning og behandling.

Tidsforbruget til denne opgave trækker store ressourcer på lægegruppen generelt. For eksempel er alle patienter med erysipelas (rosen) indlagt i ortopædkirurgisk regi og betragtes som en ortopædkirurgisk lidelse. Stuegang på medicinske patienter i lånesenge varetages af de medicinske læger. Ved comorbiditet og hvor primærdiagnose er ortopædisk, varetages stuegangen af de ortopædkirurgiske læger.

”Der kan godt være en plan med supervision, men så er der en syg og så ryger planen”, som en YL fortæller. Det er vores indtryk, at antallet af mellemvagter ikke matcher den faktiske opgavemængde. Denne vurdering rejses ikke som et indsatsområde, da det ikke ligger inden for afdelingens mulighed selv at ændre på, men nævnes da, det er vores vurdering, at manglende hænder er en væsentlig bremsende faktor ift, at uddannelsespotentialer ikke udnyttes. Afdelingen har lavet en plan for ansættelse af ekstra læger, der finansieres ved at udgiften til overarbejde omsættes til ekstra stillinger.

Holbæk Sygehus har et akutafsnit med egen ledelse og egne Speciallæger og KBU-læger, som varetager akut modtagelse og behandling i skadestuen. De ortopædkirurgiske mellemvagter og bagvagter tilkaldes ofte fra skadestuen til diagnosticering og behandling af ortopædkirurgiske problemstillinger eller blot til gennemsyn af røntgenbilleder, idet akutafdelingens egne læger angiveligt ikke har de fornødne kompetencer hertil. Der er taget initiativ til fokuserede ophold i akutafdelingen for Ortopædkirurgisk afdelings KBU-læger, men der er endnu ikke konkrete planer herfor.

Der mangler også en systematik i forhold til afholdelse af vejledersamtaler, men status for de enkelte YL drøftes på speciallægemøder.

	<p>Vi har indtryk af, at man rigtig gerne vil, men ikke i tilstrækkelig grad ledelsesmæssigt får understøttet initiativer og skaber rammer og struktur for at disse kan implementeres. Der er ikke regelmæssige møder mellem uddannelsesgruppen og afdelingsledelsen.</p>
<p>Status for indsatsområder</p>	<p>Afdelingen har nu en UKYL. Både UKYL og UAO har en dag om ugen til funktionen, men tiden bruges også på andre opgaver.</p> <p>Forskning italesættes nu i forbindelse med vejledersamtaler og introduktion</p>
<p>Aftale mellem inspektorer og afdelingen</p>	<p>Nr. 1 Indsatsområde: Planlagt tid til UAO og UKYL til opgaven Forslag til indsats: 1 dag per uge, der friholdes til uddannelse. Tidshorisont: 3 mdr</p> <p>Nr. 2 Indsatsområde: Uddannelsesplan Forslag til indsats: systematisk udfyldelse, opbevaring og kopi til relevante personer (UKYL, UAO) herunder synliggørelse af de enkelte YLs opnåede kompetencer og eventuelle fokusområder (fysisk tavle, elektronisk tavle, andet) Tidshorisont: 3 mdr</p> <p>Nr. 3 Indsatsområde: Formaliseret undervisning Forslag til indsats:</p>

	<p>1) i forhold til hele lægegruppen med tanke på de medicinske pt i sengeafsnit i samarbejde med medicinsk afdeling og</p> <p>2) i forhold til det faglige fokus ved morgenkonferencen (f.eks: "hvad har jeg lært i vagten" eller drøftelse af røntgenbilleder i forhold til vurdering af samme og behandlingsforslag)</p> <p>Tidshorisont: 3 mdr</p>
--	--