

## Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00000115
Afdelingsnavn	Ortopædkirurgisk afd.
Hospitalsnavn	Hvidovre
Besøgsdato	02-05-2016

### Temaer

Score	Utilstrækkelig	Behov for forbedringer	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				<b>X</b>
------------------------------	--	--	--	----------

<b>Særlige initiativer</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. indførelse af teoretisk indlæringsystem med evidensbaseret bogmateriale der uddeles til alle HU læger, og der testes via et Audio Response System</li> <li>2. ansættelse af en professor og stor udbygning af forskningsenheden CORR</li> <li>3. kl 14.00 konference med gennemgang af alle nye patienter</li> <li>4. altid to læger på operationsstuer med god mulighed for superviserede operationer</li> <li>5. indførelse af traumatologisk feed-back forum med gennemgang af operationer hvor elementer kunne være udført bedre</li> </ol>
----------------------------	---

### Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	0

### Deltagere

Sygehus/Centerledelse	1
Speciallæger	1 + 3 der kom senere
Uddannelsessøgende læger	3 KBU, 2 Intro, 2 uklass, 3 HU, der deltog ingen almen blok læger
Andre	2 ud af 3 uddannelsesansvarlige overlæger

### Dokumenter

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

### Aftaleparter

Ledende overlæge	Peter Gebuhr
Uddannelsesansvarlig overlæge	Kim Holck, Søren Kring
Inspektor 1	Jens Ole Laursen
Inspektor 2	Michael Brix
Evt. inspektor 3	Camilla Qvortrup

<p><b>Konklusion og kommentar til besøg</b></p>	<p><b>Generelt</b></p> <p>Det er overordnet en stor afdeling med mange uddannelseslæger (43) og med fokus på et godt læringsmiljø og massiv forskningsaktivitet som får stor ros af alle læger. Afdelingen er højt rangeret nationalt som uddannelsessted.</p> <p>Ved fremtidige inspektorbesøg bør det prioriteres at et bredt udsnit af afdelingens læger kan deltage i besøget.</p> <p><b>KBU læger ( 16) forvagter</b></p> <p>de har hovedsageligt skadestuevagter og journalvagter, de føler sig ikke som en del af holdet men en ø i afdelingen, er til gengæld glade for arbejdet i skadestuen, ser meget og lærer meget, med mulighed for supervision. Angiver at afdelingens renommé for KBU læger er direkte dårligt.</p> <p>Mangler regulært opslagsværk til brug i skadestuen-en instruks</p> <p>Efterspørger uddannelsessamtaler og feed-back, vil gerne i skadeambulatoriet, og vil gerne deltage i røntgenkonference.</p> <p><b>Introduktionslæger (8) mellemvagt</b></p> <p>Har stort ansvar og meget at lave, mange opkald fra skadeklinikker, har god mulighed for at operere under supervision.</p> <p>Efterspørger uddannelsessamtaler, og mulighed for at få ATLS kursus, samt mere skadestueerfaring inden man bliver mellemvagt.</p> <p><b>Almen blok læger (8)</b></p> <p>Der deltog ingen i besøget hvorfor der ikke kommenteres på denne gruppe</p> <p><b>HU-læger (14) i forskellige faser</b></p> <p>Der er stor fokus og prioritering af deres uddannelse, og de er generelt meget tilfredse, har ekstrem stor operationsaktivitet med supervision, lav vagtbelastning og meget dagarbejde. Der er stor mulighed for udlandsophold med uddannelse eller forskningsaktivitet, afdelingen har faste samarbejdspartnere i USA, Skotland, spanien, tyskland og sydafrika</p> <p>Efterspørger muligheden for at fungere som vejleder for yngre</p>
---	--

læger, og muligheden for samlede patientforløb med forundersøgelse, operation og efterundersøgelse af de samme patienter.

### **Speciallæger/overlæger (50) heraf 29 uden vagt**

Kun enkelte overlæger er vejledere for en hel gruppe af yngre læger, resten er ikke vejledere, gruppen vil gerne lære fra sig, roser uddannelsesmiljøet og forskningsaktiviteten

efterspørger skemalagt tid til vejledning, kun 6 har været på vejlederkursus. Underskrifter gives ofte samlet ved afslutningen af uddannelsen, ind i mellem med minimal kompetencevurdering af den yngre læge, der gives meget lidt karrierevejledning

### **forskning**

Den kliniske ortopædkirurgiske forskningsenhed (CORH) er en samlende enhed for en stor del af de udviklings- og forskningsmæssige tiltag, der udføres i forbindelse med det daglige arbejde med forbedring af patientbehandlingen. Enheden består af en fast stab og et hold af seniøre klinikere/forskere der vejleder projekterne. Der er løbende 5-10 PhD studerende tilknyttet, og desuden løbende 10-15 yngre læger (kbu, intro, kusist - niveau) og medicinstuderende der udfører forskningsprojekter som led i deres uddannelse. Enheden er ledet af overlæge, professor Anders Troelsen. Ortopædkirurgisk Afdeling publicerede med samarbejdspartnere lidt mere end 70 videnskabelige arbejder sidste år.

For de uddannelsessøgende læger har CORH den betydning, at der er etableret et fast omdrejningspunkt for vejledning og udførelse af forskningsprojekter. Det betyder at der er opbygget en stor erfaring og sikkerhed i vejledning og fremdrift at projekter. Er man motiveret og arbejdsparat kan man således henvende sig til professoren eller en anden af de seniøre vejledere, og i få en snak om arbejdet og processen - herunder de gensidige forventninger. Det typiske ambitionsniveau og dermed mål for arbejdet er et foredrag ved DOS kongressen og desuden udarbejde et manuskript.

CORH oplever et generelt meget højt niveau af faglige kundskaber hos de der søger forskningsmuligheden og dermed hvad der opfattes som en positiv effekt på rekrutteringsgrundlaget for fremtidig besættelse af stillinger indenfor vores fag.

Professoren har været medgrundlægger og primus motor i udviklingen af en dansk klinisk kvalitetsdatabase

	<p>Indenfor brudbehandling, afdelingen har bakket dette op med ressourcer i form af statistiker, sekretær og hjælpepersonale. Databasen indeholder mere end 50.000 patienter og data bruges til adskillige forskningsprojekter.</p> <p><b>Uddannelsesansvarlige Overlæger (3)</b></p> <p>Der er afsat samlet 4 dage ugentligt til fordeling mellem UAO, til mere end 40 uddannelsessøgende. den ene har langt de fleste opgaver og har stor national erfaring og mødeaktivitet indenfor uddannelsesområdet, mangler dog tid til de basale opgaver i afdelingen, især til de yngste læger. En har ansvaret for KBU men har ikke nogen faglig eller logistisk naturlig tilknytning til denne gruppe.</p> <p>Man er ved at udarbejde en ny konferenceform med større uddannelsesindhold og udbytte for yngre læger</p> <p>Der efterspørges et uddannelsesudvalg på afdelingen, samt mulighed for sekretærhjælp</p>
<p><b>Status for indsatsområder, hvis der tidligere har været besøg</b></p>	<p>Skaderøntgenkonference udnyttes stadig ikke optimalt for yngre læger. Dette er nævnt både i 2006 og 2010 rapporter</p> <p>Kontormuligheder er forbedret</p> <p>Der er fortsat afsat meget tid til generel sygehusintroduktion med meget lidt udbytte for den uddannelsessøgende</p>

### Aftale mellem inspektorer og afdelingen:

Nr.	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	Uddannelsessamtaler og personlige uddannelsesplaner	Der bør afholdes de anbefalede uddannelsessamtaler med rimelig tid og sted, underskrifter løbende efter	3 måneder

		kompetencevurdering.	
2	Skade-røntgen og skadeambulatorium	Der bør kunne skabes mulighed for at KBU læger kan deltage i skaderøntgen og skadeambulatorium for at øge feed-back og sammenhæng i patientforløb	3-6 måneder
3	vejlederkurser	Alle speciallæger bør deltage i vejlederkurser	6-12 måneder
4	Uddannelsesansvarlige overlæger	KBU og Almen blok læger bør have en UAO tildelt som er ansvarlig og har fokus på disse to grupper, der bør etableres et uddannelsesudvalg	3 måneder
5	skadeinstruks	Der bør forefindes en lettilgængelig instruks/vejledning som de yngre læger i skadestuen kan bruge i det daglige arbejde	6 måneder