

Afdelingen for Kvindesygdomme, Graviditet og Fødsler, Herlev og Gentofte Hospital.

Inspektorrapporten fra besøget findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside –

<https://www.sst.dk/da/-/media/Inspektorrapporter/Oest/Herlev-og-Gentofte-Hospital/Gyn-Obs/Inspektorrapport-300523.ashx>

Vi har disse kommentarer:

Det drejer sig om et rutinebesøg på Afdeling for Kvindesygdomme, Graviditet og Fødsler på Herlev-Gentofte Hospital. Forrige inspektorbesøg var i april 2018.

Der er tale om en stor afdeling med flere subspecialer og stort patientindtag, der deltager i uddannelse af læger i introduktions- og hoveduddannelsesforløb (HU) i Gynækologi og Obstetrik samt HU i Almen medicin. Desuden har afdelingen fokuserede ophold for læger i HU i Akutmedicin, Urologi og Gastrokirurgi. Der er aktuelt ansat syv læger i introduktionsforløb i Gynækologi og Obstetrik, samt 22 læger i HU.

Ved selvevalueringen deltog 12 speciallæger og 15 uddannelseslæger. Ved inspektorbesøget deltog 14 uddannelseslæger, 15 speciallæger, en repræsentant fra sygehus/centerledelsen samt fem repræsentanter fra andre faggrupper, herunder sygeplejersker og jordemødre.

Afdelingens temascoring fordeler sig med fem temaer i kategorien "tilstrækkelig" og 11 temaer i kategorien "særdeles god". Inspektorerne temascoring fordeler sig med syv temaer i kategorien "tilstrækkelig" og ni temaer i kategorien "særdeles god".

Temaerne 'Leder/administrator', 'Forskning', 'Undervisning' og 'Arbejdstilrettelæggelse' scorer afdelingen som "særdeles god", mens inspektorerne scorer disse "tilstrækkelig".

Modsat scorer afdelingen temaerne 'Uddannelsesprogram' og 'Konferencernes læringsværdi' som "tilstrækkelig", mens inspektorerne scorer disse "særledes god".

Inspektorerne beskriver en afdeling med god uddannelsesstruktur, hvor uddannelse og supervision prioriteres højt. Der er gode muligheder for at give og modtage undervisning, bl.a. afholdes journalclub hver måned samt fantom- og simulationstræning. Desuden er der på afdelingen god mulighed for forskning. Vejledersamtaler afholdes ad hoc, men der er planer om skemalagte samtaler. Der laves individuelle uddannelsesplaner, men de mangler indhold, som kan bruges i planlægningen af lægernes uddannelse. I denne forbindelse bør der arbejdes med udbredelse af indholdet i uddannelsesplanerne, således, at afdelingens øvrige læger også har kendskab til indholdet. Redskaber til kompetencevurdering er tilstede i afdelingen, men der skal mere fokus på anvendelsen af disse og implementeres mere struktur i anvendelsen. Som eksempel foreslås, at læger i HU Gynækologi-Obstetrik får lavet en 360 graders evaluering hvert år i deres HU-forløb.

Alle uddannelseslæger får lavet de operationer, der skal til for at få godkendt deres kompetencer. Dog er afdelingen udfordret pga. aflysninger af operationer. Aktuelt er der overvejelser om flytning af dagkirurgien til Gentofte for at få flere uddannelseslejer. For introduktionslæger opleves det udfordrende at få operationskompetence, da HU-lægerne har førsteprioritet. Middagskonferencer

afholdes ikke længere grundet flytning til nye lokaler, men efterspørges af både special- og uddannelseslæger. Der er god feedback til afdelingen fra AP-lægerne, dog er supervision ikke altid tilgængelig på akutstuen. Opmærksomhed bør rettes herpå.

Indsatsområder fra sidste besøg er delvist opfyldte:

Indsatsområder vedrørende operative kompetencer og simulationstræning er opfyldt. Indsatsområdet vedrørende skemalagte vejledersamtaler er undervejs og bringes videre ind i de nye indsatsområder.

Inspektorerne har efter aftale med afdelingen opstillet følgende indsatsområder:

- 1) Vejledersamtaler. Forslag om at indføre skemalagte vejledersamtaler samt at sende vejledere på vejlederkursus.
- 2) Kompetencevurderingsredskaber. Forslag til systematisk brug af kompetencevurderingsredskaber.
- 3) Individuelle uddannelsesplaner. Forslag om at uddybe indsats- og arbejdsområder i forhold til hhv. uddannelsessøgende og vejleder. Bruge det fremadrettet blandt afdelingens læger generelt.

Inspektorerne opstiller en række indsatsområder, som vi er enige i og som vi finder vil optimere afdelingens uddannelsespotentialer. Der er tale om en velfungerende uddannelsesafdeling, hvor uddannelse prioriteres højt og hvor indsatsområderne har til hensigt at gøre et godt uddannelsesmiljø endnu bedre.

Der planlægges med, at næste inspektorbesøg finder sted som et rutinebesøg om fire år eller snarest muligt derefter.

Ovenstående er sendt til afdelingen, sygehusledelsen, sygehusregionen, videreuddannelsesregionen, det videnskabelige selskab og Følgegruppen for Inspektorordningen.