

Fra: [CHR-FP-Lægeuddannelsen](#)
Til: [Kristine Sarauw Lundsgaard](#); [Tobias Kongstad-Hansen](#); [Ulrik Dyrbye Hansen](#); [Birgitte Rønn](#)
Emne: VS: Om inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 7. September 2023 på Juliane Marie Centeret, Gynækologisk og Obstetrisk Klinik, Rigshospitalet.
Dato: 14. december 2023 12:19:26
Vedhæftede filer: [image001.jpg](#)

Fra: SST Inspektør <inspektor@sst.dk>

Sendt: 14. december 2023 12:04

Emne: Om inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 7. September 2023 på Juliane Marie Centeret, Gynækologisk og Obstetrisk Klinik, Rigshospitalet.

Inspektorrapporten fra besøget findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside – <https://www.sst.dk/da/-/media/Inspektorrapporter/Oest/Rigshospitalet/Gynaekologisk-og-Obstetrisk-Klinik/Inspektorrapport-070923.ashx>

Vi har disse kommentarer:

Det drejer sig om et rutinebesøg på afdeling for Kvindesygdomme og afdeling for Graviditet, Fødsel og Barsel, Juliane Marie Centeret, Rigshospitalet. Afdelingen uddanner læger i introduktions- og hoveduddannelsesforløb. Der er ansat 6 læger i Introduktionsstilling i gynækologi og obstetrik samt 23 læger i hoveduddannelsesstilling i gynækologi og obstetrik og almen medicin.

Afdelingens selvevalueringsrapport er udarbejdet af 13 af 29 uddannelseslæger, samt 15 af 67 speciallæger.

Ved inspektorbesøget deltog et udvalg af relevante parter: 14 uddannelseslæger, 11 speciallæger foruden den uddannelsesansvarlige og den ledende overlæge. Fra sygehus/centerledelsen deltog 3 repræsentanter (ikke nærmere angivet). Af øvrige relevante faggrupper deltog 6 (ikke nærmere angivet).

Inspektorerne og afdelingen er overvejende enige om temascoringerne, da de vurderer 12 af de 16 temaer ens og "tilstrækkelige". Inspektorerne vurderer 4 temaer "Introduktion til afdelingen", "undervisning", "konferencernes læringsværdi" samt "Læringsmiljøet på afdelingen" som "Sædeles gode" og dermed højere end afdelingens vurdering "Tilstrækkelig".

Inspektorerne beskriver en stor, højt specialiseret afdeling med et meget velorganiseret uddannelsesmiljø. Den lægelige videreuddannelse bliver prioriteret og bakket godt op af både afdelingsledelsen og centerledelsen. Der beskrives bl.a. et stort engagement hos de 2 UAO'er og de 2 UKAL'er (afdelingslæger) og uddannelseslægerne oplever et trykt læringsmiljø, hvor de er glade for at være. Af særlige initiativer noteres sædeles gennemarbejdede og fyldestgørende introduktionsmateriale og funktionsbeskrivelser, ligesom uddannelseslægerne er meget glade for deres buddy-ordning og ultralydstræning i CAMES. Der beskrives en forskel på uddannelseskulturen, hvor den i obstetrikken er fremragende, men med potentiale for videreudvikling i gynækologien.

Vedr. indsatsområderne for sidste besøg i 2019, beskrives 2 områder gennemført, idet AP-lægerne nu får opfyldt deres kompetence om spiralanlæggelse og der er et styrket samarbejde mellem hovedvejleder, UAO og uddannelseslæger. De øvrige områder er delvist gennemført, da der bl.a. nu er en ambulatoriefunktion for intro-læger, der er skemalagt tid til UAO'erne og der er oprettet sekretærbistand til skemalægning. Dog er der ikke ambulatoriefunktion for AP-læger og flere opgaver, der med fordel kunne varetages af andre, ligger fortsat hos UAO'erne, hvilket afspejles i de ny-aftalte indsatsområder.

Under besøget har afdelingen og inspektorer aftalt fokus på følgende indsatsområder:

1. Etablering af uddannelsesspor i de ambulante funktioner
2. Struktur for fordeling af operative kompetencer i løbet af opholdet
3. Optimering af uddannelsesopgaver/arbejdstilrettelæggelse
4. Fælles samlingspunkt i gynækologien

Der er beskrevet konkrete forslag til løsningsmuligheder i rapporten. Sundhedsstyrelsen bakker op om indsatsområderne, da det vurderes, at de kan bedre afdelingens uddannelse. Vedr. punkt 4 kommenterer Sundhedsstyrelsen ikke på områder af strukturel karakter, da dette ligger udenfor rammerne af inspektorordningen. Sundhedsstyrelsen støtter dog generelt indsatser, der fremmer uddannelsen.

Grundlæggende er der tale om en stor, velorganiseret uddannelsesafdeling, hvor der er et naturligt inkluderende og godt læringsmiljø. Afdelingen gør et kontinuerligt stort arbejde for den lægelige videreuddannelse, hvorfor ovenstående indsatsområder skal ses som led i at løfte et allerede godt uddannelsesniveau endnu højere.

Der planlægges et rutinebesøg igen i efteråret 2027 eller snarest derefter.

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

Med venlig hilsen

Pia Lykke Wise

Pia Lykke Wise

Sekretær
Sekretariatet for Inspektorordningen
plwi@sst.dk
Direkte tlf: 2012 0713

Sundhedsstyrelsen
Uddannelsesenheden
SSTuddannelse@sst.dk



Læs [her](#) om hvordan Sundhedsstyrelsen behandler personoplysninger.

[Twitter](#) • [LinkedIn](#) • [Facebook](#) • sst.dk

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00004107
Afdelingsnavn	Afdelingsnavn Juliane Marie Centeret, Gynækologisk-Obstetrisk klinik
Hospitalsnavn	Rigshospitalet
Besøgsdato	07-09-2023

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	Særdeles gennemarbejdet og yderst fyldestgørende funktionsbeskrivelser og introduktionsmateriale.
----------------------------	---

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	3 + 2 afd.ledelse
Speciallæger	11
Uddannelsessøgende læger	14
Andre	6

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Kasper Aaboe
Uddannelsesansvarlig overlæge	Åse Kathrine Klemmensen
Inspektor 1	Maria Cathrine Corneliussen Vestergaard Schmidt
Inspektor 2	Sonja Irene Kindt
Evt. inspektor 3	Dennis Bækhøj Kortsen

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Afdeling for Kvindesygdomme & Afdeling for Graviditet, Fødsel og Barsel er meget velorganiseret omkring videreuddannelsesopgaven. Sjældent har vi oplevet en så høj grad af skriftlig information, og detaljeret beskrivelse om de forskellige aktiviteter inden for videreuddannelsen. Afdelingsledelsen prioriterer speciallægeuddannelsen. Der er 2 UAO'er (Gyn. +Obst.) og 2 UKAL'er der begge er afdelingslæger (Gyn.+ Obst.). Alle har et stort engagement i
-----------------------------------	--

	uddannelsesopgaven. Hjelpepersonale er én sekretær der er 100% skemalægger for uddannelseslæger. Der er prioriteret tid til uddannelsesopgaven, for såvel UAO'er som UKAL'er. Der bruges meget tid på opgaver der med fordel kunne uddelegeret til en uddannelseslæge og andet hjælpepersonale. AP-læger fortæller om en overordentlig god introduktion. Har dog et ønske om at informationen kun omhandler det der specifikt er relevant for AP-læger. Meget tilfredse med Buddy-ordningen og med Ultralydstræning i CAMES. Har let ved at opnå de fleste kompetencer, kan dog være svært med kompetencerne blødningsforstyrrelser og Hormonel Substitutions behandling. De mangler personlig DECT telefon, så de kan kaldes når der opstår læringssituationer som de personligt har fokus på. Foreslå at der udarbejdes en oversigt over de mest akutte forløb, de skal kende til, når de starter i vagt. Denne oversigt kan med fordel udarbejdes af en AP-læge i afdelingen. Intro-læger udtrykker samme mening om Introduktion, Buddy og Cames som AP. Der opleves et trygt læringsmiljø. Der er forskel på uddannelseskulturen, hvor Obstetrik er fremragende og Gyn. er god, og der er potentiale til forbedringer. Der ønskes et gyn. amb. For I-læger, der efterspørges forløb med tidlige grav. Komplikationer. HU-læger Gyn./Obst. oplever et trygt læringsmiljø. Der er forskellige behov afhængig af hvor man er i HU-forløbet. Meget tilfredse med Obstetrik, ønsker dog mere udfordrende forløb i Obst. Amb. I benign Gyn. er der gode instrukser at støtte sig til, i den specialiserede Gyn. er der behov for en nærværende supervisor, da det er mere komplekse problemstillinger. Stort ansvar på de uddannelsessøgende læge i selv at være opsøgende med kompetencer, der er sværest at opnå i afdelingen specielt operative indgreb. En afdeling med et godt læringsmiljø og en naturlig inkluderende læringskultur. Inden for alle typer
--	---

	uddannelseslæger er der nogen der spontant giver udtryk for, at det er den bedste uddannelsesafdeling de har været på. Vejledere har næsten alle vejlederkursus. Der var arrangeret Masterclass i vejledning for alle afdelingens vejledere den 31/8. Det var et samarbejde med CAMES. Den blev dog aflyst af CAMES. Der er stor vilje til uddannelse. Obstetriske vejledere oplever et stort engagement fra uddannelseslægernes side, og de indgår som en del af teamet. Gyn. vejledere oplever variationer i uddannelseslægernes engagement i egen udvikling. F. eks. situationer hvor uddannelseslægen har forventning om at deltage i OP som operatør, uden at have læst op på patienten og uden at have kendskab til operationsmetoden. Der kan være behov for forventningsafstemning og tydelighed i, at forberedelsen er en del af operationen. I Gyn. er der ikke et fælles samlingssted, og det har betydning for uddannelseskulturen i afdelingen. Man mangler et fælles rum hvor man kan mødes og tale store og små oplevelser og udfordringer. Der ønskes en opdatering på 360 graders evalueringen. En enkelt vejleder ønsker en ændret hoveduddannelse med indbygget subspecialisering. UAO'er udfører et stort arbejde med videreuddannelsesopgaven i afdelingen. Eneste hjælpeperson er skemalægger. Der findes et uddannelsesråd, og der er 2 personer der overordnet arbejder med videreuddannelsen. Der er ikke overordnet en uddannelseskoordinerende, der støtter alle afdelinger i de opgaver i videreuddannelsen der er ens for alle. Af selvevalueringen fremgår det at, skemalægger opleves som utilgængelig, der svares ikke på mails. Det er svært at få overblik over vagter og ferie. Ved inspektorbesøget fortælles at det er meget vanskeligt at få justeringer i uddannelsesplan integreret i arbejdsplanen. UAO'er kunne med fordel samarbejde med skemalægger om at flette
--	--

	uddannelsesplaner og arbejdsplan sammen. UAO'er sidder selv med flere planlægningsopgaver, der mere har karakter af sekretæropgaver. Afdelingsledelsen og Centerledelsen har stor interesse i Videreuddannelsen i afdelingen, og i at støtte op om et godt uddannelsesmiljø. Afdelingen har potentiale til mere læring og uddannelse, og vi oplever en afdeling med velvillighed til at implementere og afprøve uddannelses tiltag.
Status for indsatsområder	1. Oprettelse af ambulatoriefunktion for AP- og Introlæger i Gynækologi og Obstetrik – Delvist gennemført (Oprettet for Introlæger) 2. Laparoskopier opprioriteres til I-læger. Dette gerne i form af deloperationer. – Delvist (Der har været oprettet en Intro-fon, som kan kaldes til alle relevante patienter, den er desværre gledet ud igen) 3. Øget fokus og anvendelse så AP-læger får opfyldt kompetence om spiralanlæggelse – Gennemført 4. Skemalagt tid til UAO-funktionen, især opprioritering i Obstetrikken - Delvist gennemført (Ikke sekretær bistand) 5. Styrket samarbejde mellem hovedvejleder, den uddannelsessøgende læge og UAO - Gennemført
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	1 Etablering af uddannelsesspor i de ambulante funktioner (gyn+obs) Bølgeambulatorie Delte ambulante spor

	2-3 YL spor med frigjort speciallæge til supervision 6-12mdr.
2	Operative kompetencer - Fordelingen over opholdet - Både HU og Introlæger. - Alle opnår deres operative kompetencer, men gennemsigthed og planlægning. 6 mdr.
3	Aflast UAO og UKAL - Nemmere måde at afvikle 360. - Hjælp til administrative opgave - Uddelegering af opgave til YL. F.eks. via YL-møde. Således at UAO får mere mulighed for udvikling og planlægning af forløb. - UAO'er kan få tid til at samarbejde med skemalægger om at flette uddannelsesplaner og arbejdsplan sammen. 9 -12mdr.
4	Samlingspunkt i GYN - Fælles mødested, til at spise frokost og udveksle/dele dagens opgaver. 3 mdr.