

Fra: [CHR-FP-Lægeuddannelsen](#)
Til: [Karina Heuer Bach](#); [Birgitte Rønn](#); [Louise Heyden](#)
Cc: [Kristine Sarauw Lundsgaard](#); [Tobias Kongstad-Hansen](#); [Lise Møller](#); [Ulrik Dyrbye Hansen](#)
Emne: VS: Om inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 24. April 2024 på Thorax OP, Rigshospitalet.
Dato: 30. oktober 2024 07:47:13

Fra: SST Inspektør <inspektør@sst.dk>

Sendt: 29. oktober 2024 13:18

Emne: Om inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 24. April 2024 på Thorax OP, Rigshospitalet.

Inspektorrapporten fra besøget findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside – <https://www.sst.dk/da/-/media/Inspektorrapporter/Oest/Rigshospitalet/Thoraxkirurgisk-Klinik/Inspektorrapport-240424.ashx>

Sundhedsstyrelsen har disse kommentarer:

Det drejer sig om et rutinebesøg på Thorax OP på Rigshospitalet.

Der er tale om en afdeling delt op i en hjerte- og en lungekirurgisk sektion. Afdelingen deltager i uddannelse af læger i introduktions- og hoveduddannelsesforløb i thoraxkirurgi samt varetager sideuddannelse i oto-rhino-laryngologi og kirurgi. Derudover fokuserede ophold for uddannelseslæger i plastikkirurgi og ortopædkirurgi. Der er aktuelt ansat fire læger i introduktionsforløb og 10 læger i hoveduddannelse i thoraxkirurgi.

Der var bred repræsentation af uddannelses- og speciallæger ved selvevalueringen og ved inspektørbesøget, hvor sygehusledelse, uddannelseskoordinerende overlæge, speciallæger, uddannelseslæger og ledende sygeplejefagligt personale var repræsenteret.

Ved afdelingens temascoring vurderes to temaer utilstrækkelige (leder/administrator og arbejdstilrettelæggelse), 11 temaer tilstrækkelige og tre temaer særdeles gode. Inspektorerne vurderer ud over leder/administrator og arbejdstilrettelæggelse også læring og kompetencevurdering som utilstrækkelige. Kun introduktion til afdelingen vurderes særdeles god, resten vurderes tilstrækkeligt. Forskellene i temascoringerne er begrundede i rapporten.

Inspektorerne beskriver en afdeling hvor der, på trods af store produktionskrav, er stor villighed til at lære fra sig og sikre uddannelse af uddannelseslægerne blandt både speciallæger og afdelingsledelse. Der er et særdeles grundigt og detaljeret introduktionsprogram, og stort fokus på forskning. Inspektorerne peger på, at læringsudbyttet ved konferencerne kunne øges. Der er en mentorordning med varierende udbytte for uddannelseslægerne. Kompetencer bliver ikke gennemgået tilstrækkeligt systematisk, og uddannelseslægerne savner feedback. Uddannelseslægerne har ringe muligheder for at få kompetencer i rollen som leder/administrator. Afdelingen er opmærksom på problematikkerne og arbejder for at forbedre dem.

Indsatsområder fra sidste besøg i april 2017 er ikke fuldt implementeret. Det drejer sig bl.a. om arbejdstilrettelæggelse og uddannelse i den hjertekirurgiske sektion.

Inspektorerne har i samarbejde med afdelingen aftalt følgende indsatsområder:

1. Uddannelse på operationsstuen.
2. Kompetencetavle.

3. Feedback efter speciallægemøder.
4. Supplerende uddannelseskoordinerende speciallæge på hjertesektionen.

Sundhedsstyrelsen bakker op om indsatsområderne, da det vurderes, at de kan bedre afdelingens uddannelse. 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.

Med venlig hilsen

Pia Lykke Wise

Pia Lykke Wise

Kontorfuldmægtig

Sekretariatet for Inspektorordningen

plwi@sst.dk

Direkte tlf: 2012 0713

Sundhedsstyrelsen

Uddannelsesenheden

SSTuddannelse@sst.dk



SUNDHEDSSTYRELSEN

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

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

Denne e-mail indeholder fortrolig information. Hvis du ikke er den rette modtager af denne e-mail eller hvis du modtager den ved en fejltagelse, beder vi dig venligst informere afsender om fejlen ved at bruge svarfunktionen. Samtidig bedes du slette e-mailen med det samme uden at videresende eller kopiere den.

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002913
Afdelingsnavn	Thorax OP
Hospitalsnavn	Rigshospitalet
Besøgsdato	24-04-2024

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	Introduktionen på afdelingen er særdeles grundig og detaljeret med et introduktionsprogram, der både består af praktiske informationer og faglige instrukser, men også simulationstræning af flere procedurer på CAMES. På den lungekirurgiske sektion, er der desuden hver dag konference, hvor alle nyhenviste patienters skanninger gennemgås. Der er meget læring i disse konferencer, og det prioriteres generelt, at uddannelseslægerne er med til konferencerne.
----------------------------	---

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	48

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	1
Speciallæger	10-12
Uddannelsessøgende læger	11
Andre	

Dokumenter

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

Aftaleparter

Cheflæge	Jesper Bohsen Ravn
Uddannelsesansvarlig overlæge	Merete Christensen
Inspektor 1	Lars Peter Schødt Riber
Inspektor 2	Morten Bendixen
Evt. inspektor 3	Leila Louise Benhassen

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Overordnet er det en afdeling med et stort uddannelses-potentiale grundet stort volumen af patienter og flere specialfunktioner.
-----------------------------------	--

Der er et særdeles grundigt og detaljeret introduktionsprogram, der klæder nye uddannelseslæger godt på til at starte i afdelingen. Der bliver lavet et grundigt uddannelsesprogram til alle uddannelseslægerne på afdelingen. Der bliver også lavet en individuel uddannelsesplan for alle uddannelseslægerne, dog er der flere af uddannelseslægerne, der ikke har fået præsenteret denne tilstrækkeligt ved deres vejleder, hvorfor der bør være fokus på dette ved vejlederne og UAO.

Der er generelt i afdelingen stor villighed til at lære fra sig og sikre uddannelse af uddannelseslægerne blandt både speciallæger og afdelingsledelse.

Der lægges fortsat stor vægt på mentor-ordningen i klinikken og specielt på operationsgangen. Såfremt den pågældende mentor har uddannelse for øje, får dennes uddannelseslæge stort udbytte af operationer og bliver ofte superviseret til operationer. Dog kan det være svært hvis en mentor primært laver komplekse procedurer eller måske slet ikke opererer, da dennes uddannelseslæge i så fald får mindre operationstid.

Derudover er det indtrykket, at speciallægerne ikke føler det samme ansvar for uddannelse over for de øvrige uddannelseslæger, som de ikke selv er mentor for.

Der er oprettet en kompetencetavle, hvor hver uddannelseslæges operative kompetencer er listet. På den måde kan alle speciallægerne følge med i hvor langt den enkelte uddannelseslæge er nået, hvilket sikrer, at man ikke skal "starte forfra" hver gang man står med en ny supervisor. Det er dog inspektørernes indtryk, at denne tavle ikke gennemgås systematisk, og speciallægerne er derfor ikke nødvendigvis indforståede med, hvilke kompetencer hver uddannelseslæge besidder.

	Endeligt bliver uddannelseslægerne drøftet til speciallægemøder en gang hvert kvartal. Uddannelseslægerne synes dog ikke, at de får den nødvendige feedback efter disse møder, og man bør ved vejleder og UAO sikre, at alle uddannelseslæger får den nødvendige feedback efter speciallægemøderne. Rollerne som kommunikator og samarbejder træner uddannelseslægerne til stuegang, i ambulatoriet og på operationsstuerne. Der er indført superviseret stuegang og ambulatoriefunktion, som uddannelseslægerne generelt er glade for. Rollen som leder/administrator er svær for uddannelseslægerne at få kompetencer inden for. Der er på lungesektionen hver dag konference, hvor bl.a. alle nyhenviste patienters skanninger gennemgås. Der er meget læring i disse konferencer, og det prioriteres, at uddannelseslægerne er med til konferencerne. Det er inspektorernes indtryk, at man kan øge udbyttet yderligere af disse konferencer ved at lade uddannelseslægerne forberede en case, der fremlægges, og at de herefter sørger for at planen videreformidles til relevante under supervision af en speciallæge. På hjertekirurgisk sektion mødes lægerne umiddelbart efter fælles morgenkonference og gennemgår dagens program ved operatørerne. Der kunne være meget læring for uddannelseslægerne i at fremlægge de cases, som de assisterer til, samt på forhånd at have aftalt hvilket uddannelseselement, den enkelte operation skal indeholde. Derudover er uddannelseslægerne heller ikke del i andre administrative roller, fx visitering og skemalægning, da det primæres varetages af speciallæger i afdelingen. Det er inspektorernes anbefaling, at uddannelseslægerne
--	---

	inddrages i flere administrative roller, fx ved uddelegering af mindre organisatoriske opgaver under supervision. Der er stort fokus på forskningen i afdelingen. Der er et stort antal publikationer og to professorer på afdelingen inden for klassisk thoraxkirurgi og børnehjertekirurgi, der sikrer, at uddannelseslægerne kan få lov til at forske, såfremt de ønsker det. Der er et ønske blandt uddannelseslægerne på at øge synligheden af forskningen på den hjertekirurgiske sektion.
Status for indsatsområder	Nogle af de tematikker, der var problematiske ved sidste inspektorbesøg i 2019, er fortsat problematiske. Det er fortsat inspektorernes klare opfattelse, at de fleste uddannelsesmæssige udfordringer findes på hjertesektionen. Arbejdstilrettelæggelsen er fortsat "utilstrækkelig", hvilket afdelingen er opmærksomme på i deres selvevaluering. Der er fortsat en del ændringer af operationsprogrammet med kort varsel bl.a. pga. akut aktivitet, og der er fortsat begrænset uddannelse på eftermiddagsoperationerne. Ved sidste inspektorbesøg, anbefalede inspektorerne, at man organiserede sig på en sådan måde, at senoperationerne også blev brugt til uddannelse, da det oftest er mindre komplicerede operationer. Det er fortsat inspektorernes indtryk, at det ikke er lykkedes. Der er gjort nogle enkelte tiltag, for at forbedre uddannelsen på den hjertekirurgiske sektion. Som eksempel er der oprettet fredagsmøder på hjertesektionen, hvor uddannelseslægerne kan byde ind på hvilke operationer, de gerne vil være med til. Uddannelseslægerne oplever dog, at de sjældent er på arbejde om fredagen og hvis de er, står de måske optaget på operationsstuerne eller med andet klinisk arbejde. Udbyttet af fredagsmøderne er derfor ikke optimalt og bør revideres.

	Grundet tiltagende komplekse procedurer, er det både uddannelseslægenes og speciallægenes opfattelse, at det er sværere at få operationstid for uddannelseslægerne. Af denne grund bør man i endnu højere grad udnytte uddannelsespotentialer ved alle operationer, ved fx at lade uddannelseslægerne få lov til at lave delprocedurer. Det er inspektorerens indtryk, at det er svært for UAO, på trods af høj indsats, at sikre uddannelsen på den hjertekirurgiske sektion i det daglige arbejde, da UAO's funktion primært er på den lungekirurgiske sektion.
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	Nr. 1: Indsatsområde: Uddannelse på operationsstuen. Forslag til indsats: Vi anbefaler minimum 20 minutters uddannelse til en uddannelseslæge til alle operationer. Det kan eksempelvis være en uddannelseslæge, der får lov til at sternotomere eller nedtage LIMA eller det kan være frilægning af karrene i lysken. For at optimere og udnytte uddannelsespotentialer, bør alle operationer som udgangspunkt have defineret en delprocedure, som en uddannelseslæge kan få gavn af. Tidshorisont: 01-05-2024. Nr. 2 Indsatsområde: Kompetencetavle. Forslag til indsats: Vi anbefaler en gennemgang og udvidelse af deres kompetencetavle til også at omfatte non-technical skills samt at denne bruges mere aktivt fx til et lægemøde én gang hvert kvartal (ca. 10-15 minutter). Det kan være en kort gennemgang, hvor hver uddannelseslæge vil have mulighed for at fortælle hvor langt de er kommet, og hvad de fortsat arbejder videre med. På den måde vil speciallægerne være bedre orienterede i hvor langt hver uddannelseslæge er. Hvilke kompetencer der gennemgås er op til afdelingen. Tidshorisont: Startende fra 01-06-2024.

Nr. 3

Indsatsområde: Feedback efter speciallægemøder.

Forslag til indsats: Vi mener, at det er vigtigt, at uddannelseslægerne får feedback efter speciallægemøderne, når de drøftes. På den måde sikres, at uddannelseslægerne får den nødvendige feedback om deres progression og hvorvidt der er nogle arbejdsområder, der skal fokuseres på. Feedbacken kan komme fra UAO eller fra uddannelseslægens vejleder.

Tidshorisont: 01-06-2024.

Nr. 4

Indsatsområde: Supplerende uddannelseskoordinerende speciallæge på hjertesektionen.

Forslag til indsats: Vi vil anbefale, at der indføres en supplerende uddannelseskoordinerende speciallæge på hjertesektionen. UAO er overlæge på lungekirurgisk sektion, og har indført mange gode tiltag, der har forbedret uddannelsen på afdelingen, specielt på den lungekirurgiske sektion. Dog mener vi, at der er behov for en speciallæge, der kan have uddannelse som fokus på den hjertekirurgiske sektion og som kan være med i den daglige klinik på den hjertekirurgiske sektion.

Tidshorisont: 01-09-2024.