

11-11-2024

Kære Kristine Sarauw Lundsgaard og Ulrik Dyrbye Hansen

Hermed svar på jeres forespørgsel vedrørende inspektor besøg på Afdeling for Mave-, Tarm,- og Leversygdomme på Herlev og Gentofte Hospital. Henvendelsen er blevet drøftet med de ansvarlige på Gastroenheden, afdelingens kontaktdirektør og HGHs uddannelseskoordinerende team.

Vi har følgende svar:

- 1) Manglende deltagelse af repræsentant for Direktionen: Afdelingens kontaktdirektør, der var planlagt at deltage i besøget, havde desværre forfald på dagen. På dette tidspunkt var hospitalets uddannelseskoordinerende overlæger (UKO) ikke en fast del af alle inspektorbesøg. Det er efterfølgende, og uafhængigt af ovennævnte, besluttet, at der til hvert inspektorbesøg deltager kontaktdirektør og en UKO.
- 2) Ved gennemgang af sagen er vores umiddelbare reaktion, at man kan mistænke, at der er tale om nogle misforståelser samt generel uenighed om, hvordan man på nationalt plan uddanner de bedste intern medicinere, herunder gastro medicinere. Vi har derfor i vores gennemgang forholdt os til, hvorvidt afdelingen skal ændre arbejdsgange i forbindelse med uddannelsen af lægerne i introduktionsstilling, som er dem kommentarerne har været rettet imod.

Vi bemærker os i øvrigt, at inspektorerne overordnet beskriver en afdeling med fokus på uddannelse og anbefaler genbesøg om 4 år. Vi bemærker os også, at indsatsområderne fra forrige rapport er opnået, fraset indsatsområde fire vedr. fokuserede ophold mhp. at I-læger skulle se uvisiterede medicinske patienter. Det fremgår af rapporten, at dette blev forsøgt, men ikke fungerede optimalt. Årsagen hertil er ifølge UAO Jacob Bjerrum, at man forsøgte sig med korte ophold, typisk én uge ad gangen, med I-læger i medicinsk akutmodtagelse, men at disse ophold blev evalueret dårligt af I-lægerne, og derfor hurtigt blev opgivet.

Der kommenteres i rapporten på at:

- a) Uddannelsesprogrammet mangler enkelte obligatoriske elementer, herunder beskrivelse af kompetencevurderingsmetoder, og der foretages ikke i tilstrækkelig grad systematisk kompetencevurdering, herunder 360 graders evaluering. Dette har afdelingen effektueret siden besøget.
- b) Inspektorerne udtrykker bekymring for, om I-lægerne grundet nuværende struktur/arbejdstilrettelæggelse får et tilstrækkeligt bredt kendskab til intern medicinske problemstillinger. Ved gennemgang af I-lægernes uddannelsesprogram og uddannelsesplan i afdelingen (vedhæftet bilag 1 og 2), mener vi, at afdelingen er opmærksom på, at I-lægerne får lært de kompetencer de skal, samt at de er opmærksomme på at arrangere fokuserede ophold el lign for de kompetencer, der ikke kan opnås i afdelingen. Dette er en praksis, vi også kender fra andre specialer.

- c) Inspektorerne udtrykker bekymring for om I-lægerne har den nødvendige intern medicinske back-up i den del af vagtfunktionen, hvor de refererer til kirurgisk vagthavende. Ved læsning af inspektor rapporten og supplerende dialog med afdelingens UAO har vi erfaret, at aften/nattefunktionen for nyligt er omstruktureret for at opnå størst mulig supervision også i nattevagterne. Vi er derfor enige med afdelingen i, at uddannelseslægerne møder et bredt udsnit af intern medicinske udfordringer under kyndig supervision både dag og nat
- 3) Vi er bedt om en tilbagemelding på, hvordan afdelingen og hospitalet har planlagt opfølgning på inspektorbesøget, herunder kopi af den handleplan som afdelingen skal udarbejde på baggrund af besøget.

. Handleplan for indsatsområder:

1. Sikring af medicinske kompetencer på introduktionsniveau. Forslag om at I-læger indgår i medicinsk vagtrul, alternativt min. 3 mdr. rotation i medicinsk afdeling: Afdelingen er ved at færdiggøre et opdateret uddannelsesprogram, der sikrer, at alle kompetencer opnås og beskriver hvor uddannelseslægen får kompetencen. Vi vil som UKO følge op på dette sammen med afdelingens UAO.
2. Indførelse af 360 graders evaluering: Dette er allerede genindført
3. Fokus på synlig feedback generelt i afdelingen: Dette er allerede indført med blandt anden mini-CEX
4. Sidste års HU speciallæge udvikling med fokus på opgaver på speciallægeniveau: Afdelingen er i færd med at oprette et særligt spor i leverambulatoriet for HU-læger
5. Trygt medicinsk læringsmiljø i vagten i sengeafdelingen. Forslag om at genbesøge vagtstrukturen og fordeling af vagter afhængig af uddannelsesniveau: I forhold til afdelingens vagtstruktur har vi ikke nogen kommentarer, da det virker som om, man har fundet en god model i Gastroenheden, der sikrer sammenhængende patientforløb og dermed også gode kompetencer for uddannelseslægerne. I forhold til et trygt læringsmiljø er det vores klare opfattelse, at dette allerede er til stede, hvilket også fremgår af inspektorrapporten, og at afdelingen arbejder seriøst og målrettet på hele tiden at sikre dette, som det også fremgår af ovenstående kommentarer.

Inspektorerne udtrykker bekymring for om organiseringen tillader tilstrækkelig læring og supervision i intern medicinske kompetencer for læger i introduktionsforløb. Sundhedsstyrelsen har på dette grundlag orienteret det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse Øst om inspektorernes bekymring.

Inspektorerne kommer alle fra den vestlige del af Danmark, hvor gastroenterologien ofte er en integreret del af det intern medicinske speciale, hvorimod der i Østdanmark er dannet Gastroenheder med sammenlægning af medicin og kirurgi med dertil hørende fordele for både patienter, faglighed og uddannelse. I-lægerne på medicinsk sektion indgår derfor på Herlev i et stort fælles vagtlag, hvor de i nattevagterne ser både kirurgiske og medicinske patienter. De indlagte kirurgiske patienter frembyder dog ofte en lang række intern medicinske udfordringer, som inspektorerne ikke nødvendigvis har været opmærksomme på ved evalueringen af afdelingen

Som UKOer har vi ved gennemgang af sagen ikke fundet grund til bekymring, men afdelingen skal naturligvis fortsat være opmærksom på, at uddannelseslægerne får alle de intern medicinske kompetencer de skal have under deres ophold.

Venlig hilsen

Lisbet Ravn, Vicedirektør Herlev og Gentofte Hospital, Uddannelseskoordinerende Team

Linnea Hornbech Larsen, UKO Herlev og Gentofte Hospital, Uddannelseskoordinerende Team

Pernille Mathiesen, UKO Herlev og Gentofte Hospital, Uddannelseskoordinerende Team