

Bekymringsbrev vedrørende uddannelsesmiljøet på Mavetarm Kirurgisk Afdeling, Regionshospital Nordjylland

Til:

Flemming Knudsen, Uddannelseskoordinerende overlæge, Regionshospital Nordjylland

Susanne Nøhr, Uddannelseskoordinerende overlæge, Aalborg Universitetshospital

Anders Husted Madsen, Postgraduat Klinisk Lektor, Region Nord

Finn Lasse Kallehave, Uddannelsesansvarlig overlæge, Aalborg Universitetshospital

Anne Samsø Engberg, Uddannelsesansvarlig overlæge, Aalborg Universitetshospital

Karen Norberg, AC-fuldmægtig, Videreuddannelse Region Nord

Vi vil gerne udtrykke vores dybe bekymring vedrørende det nuværende uddannelsesmiljø på Mavetarm Kirurgisk Afdeling, Regionshospital Nordjylland.

Gennem de seneste 2 år er afdelingen blevet tiltagende udfordret grundet mangel på læger, både speciallæger på afdelingslæge- og overlægeniveau, men også i mindre grad uddannelseslægeniveau. Dette har haft flere konsekvenser, bl.a. dårligt arbejdsmiljø, som desværre har medført, at nogle af de fastansatte læger har opsagt deres stilling.

I vore øjne påvirkes uddannelsen af denne tendens i negativ retning, og man kan desværre heller ikke komme udenom, at det samtidig medfører en risiko for patientsikkerheden.

Vi vil derfor nedenfor systematisk gennemgå de meste kritiske punkter, der kræver hurtige og konkrete løsninger, hvis det fortsat skal være forsvarligt og patientsikkert, at Mavetarm Kirurgisk Afdeling, Regionshospital Nordjylland i fremtiden fortsat skal kunne modtage og uddanne yngre kirurger.

1. Mangel på supervision:

Lægemanglen er så stor, at der ikke findes læger nok til at dække de daglige funktioner: operationslejer, endoskopistuer, ambulatorier og stuegang. Dette har for eksempel betydet, at stuegang hyppigt varetages udelukkende af yngre læger. Der er ikke umiddelbart en speciallæge tilgængelig til sparring, da de få, der er, er tilknyttede andre funktioner. Dette besværliggør systematisk afvikling af stuegang, som igen er af betydning for behandlingskvalitet, patientsikkerhed og uddannelse af yngre læger.

På nuværende tidspunkt er to af de fastansatte overlæger deltidsansatte grundet seniorordning/tidligere sygdom. En overlæge arbejder én dag om ugen i Aalborg på mammakirurgisk afdeling, og to overlæger indenfor det kolorektale-team har en delstilling, hvor de ligeledes har

dagsfunktion og vagter i Aalborg.

Den eneste fastansatte overlæge, som per 1. april er tilbage på fuldtid efter et langvarig sygdomsforløb, er 68 år gammel og derfor også tæt på pension/senior ordning.

Mangel på speciallæger har ført til et massivt forbrug af vikarer, og den aktuelle bemanning i afdelingen består af og afhænger i høj grad af dem, hvilket især gør sig gældende i vagten, specielt på bagvagt- og overlægeniveau, men også på mellemvagtsniveau. Lige nu er der 4 faste mellemvagter, hhv. to introlæger og to kursister fra gynækologisk afdeling. Dette har desværre katastrofale uddannelsesmæssige konsekvenser, da man ikke kan forvente, at en vikar kan varetage vejledende funktion af de yngre læger. Vikarer er af svingende faglig kvalitet, hvilket medfører risiko for, at man som 1. reservelæge, der går bagvagt, har utilstrækkelig backup i vagten. Dette er både utrygt, uhensigtsmæssigt for patientsikkerheden og for uddannelsen.

2. Mangel på elektive operationer:

I løbet af de seneste 2 år er en betydelig del af den elektive produktion forsvundet. Først og fremmest, har den hernie-ansvarlige overlæge taget på orlov pr 1. juni 2020, grundet forringelsen af arbejds- og uddannelsesmiljøet. Samtidig har en speciallæge fra hernie-teamet opsat sin stilling med samme begrundelse. Der var tidligere en forventning om at skabe et Hernie Center Nord, men konsekvensen af det førnævnte bliver, at afdelingen taber en stor del af de laparoskopiske og komplekse ventralhernier efter 1. juni 2020.

Der er fortsat kolorektalkirurgi, men dette foretages kun en til to dage om ugen og involverer oftest kun en erfaren kolorektalkirurg samt en kolorektal-fellow. Det er yderst sjældent, at hoveduddannelseslæger har mulighed for at deltage. I hoveduddannelsesøjemed er der således heller ikke tilstrækkelig kolorektalkirurgi på afdeling.

Den mammakirurgiske funktion blev centraliseret i Aalborg for ca. et år siden. Desuden må man forvente, at ERCP-beredskabet ligeledes centraliseres indenfor en overskuelig fremtid, da denne funktion aktuelt kun varetages af en enkelt overlæge, som har en seniorordning og nærmer sig pension.

Således er der stort set kun basalkirurgi, endoskopi og akut kirurgi tilbage. Dette vurderer vi utilstrækkeligt i uddannelsen til speciellæge i kirurgi.

3. Ledelse og uddannelsesansvarlig overlæge:

Situationen er yderligere blevet forværret, idet den ledende overlæge, som også har holdt posten som uddannelsesansvarlig overlæge, desværre er blevet langtidssygemeldt. Såfremt dette bliver en langvarig situation forventes dette at medføre endnu en stor udfordring med at finde motiverede og målrettede ansøgere til begge poster. Der vil være en risiko for, at man ender med en konstitueret ledende overlæge og en konstitueret uddannelsesansvarlig overlæge, hvilket kan medføre yderligere forværring af uddannelsesmiljøet.

4. De 7 lægeroller:

Uddannelsesstedet er forpligtet til at dygtiggøre sine uddannelseslæger. Ikke kun som medicinskeksperter, men også ift. de resterende 6 lægeroller. En afdeling, som bruger vikarer i så stort

et omfang har hverken plads eller ressourcer til at sikre undervisning, supervision og forskning af høj faglig kvalitet, hvilket er bekymrende.

Med baggrund i det ovenstående mener vi ikke på nuværende tidspunkt, det fortsat er ansvarligt, at Mavetarm Kirurgisk Afdeling, Regionshospital Nordjylland modtager uddannelseslæger, da vi ikke mener, de ovennævnte problemer kan løses på kort sigt.

Idet uddannelsen dermed er utilstrækkelig, da håber vi, at Videreuddannelse Region Nord vil tage hånd om de individuelle forløb og hjælpe med at finde en akut løsning på de uforsvarlige uddannelsesforløb og hjælpe os videre, så vi kan blive kompetente speciallæger.

Vi mener desuden, et inspektorbesøg skal overvejes for at tydeliggøre afdelingens udfordringer. Vi er desværre bange for, at man dermed vil nå frem til, at Mavetarm Kirurgisk Afdeling, Regionshospital Nordjylland på nuværende tidspunkt ikke opfylder de kriterier, der forventes af et uddannelsessted.

Slutteligt bør bemærkes, at der allerede nu er besvær med at besætte uddannelsesstillingerne, idet rygterne om ovenstående tilstande breder sig i de kirurgiske afdelinger andre steder i landet. Et sådant rygte vil medføre flere problemer ledende til flere ikke-holdbare løsninger. Rygtet er så dårligt, at introlæger på andre sygehuse eller i andre regioner fortæller, at de frarådes at søge en hoveduddannelsesstilling på Regionshospital Nordjylland, hvilket jo yderligere skader rekrutteringen til Region Nordjylland overordnet set. Med tiden skader det ikke bare uddannelsen, men også de generelle arbejdsforhold yderligere, idet der kommer til at være ubesatte stillinger, som også vil smitte af på belastningen.

Med venlig hilsen

Alessio Monti, HU-læge, UKYL, Aalborg Universitetshospital

Jane Hansen Kjærgaard, HU-læge, Aalborg Universitetshospital

Anders Linde Nielsen, HU-læge, Aalborg Universitetshospital

Stine Dam Henriksen, HU-læge, UKYL, Regionshospital Nordjylland

Miranda Elisabeth Krusmynta Öcklind, HU-læge, Aalborg Universitetshospital