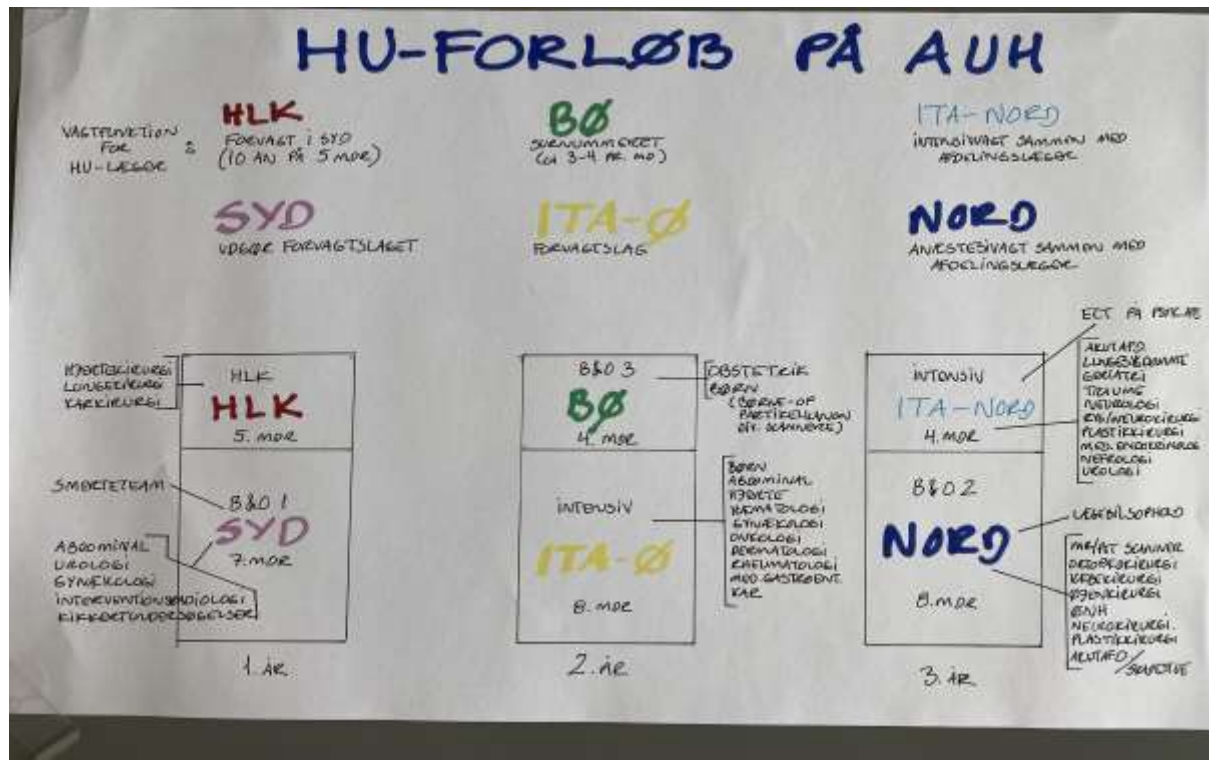




Redegørelse til DRRLV

23. september 2021

INSPEKTORBESØG 18-20. FEBRUAR 2020
BEDØVELSE & OPERATION SAMT INTENSIV
AARHUS UNIVERSITETSHOSPITAL

Helle Lykkeskov Nibro, UAO & Susanne Scheppan, UAO
På vegne af uddannelsesgruppen og afdelingsledelserne for
Bedøvelse & Operation 1+2+3, Hjerte-Lunge-Karkirurgi og Intensiv

Indledning og baggrund

Anæstesiologien på Aarhus Universitetshospital (AUH) var i februar 2020 organiseret i en afdeling for Bedøvelse & Operation (B&O) bestående af fire afsnit med én afdelingsledelse og en Intensiv afdeling bestående af to afsnit med én afdelingsledelse.

De to foregående år havde været præget af sammenflytningen af anæstesien og intensiv fra Tage Hansens Gade (THG) og Nørrebrogade (NBG) til Skejbmatriklen (SKS). Afsnittene flyttede i flere tempi og nogle afsnit havde "mellemlandinger", inden de flyttede ind i deres blivende lokaler. Stort set alle afsnit indenfor anæstesi og intensiv på de tre matrikler blev delt og flyttede sammen med dele af andre afsnit.

Det var en stor udfordring at få uddannelsen af vores hoveduddannelseslæger (HU-læger) planlagt i den periode. Når de enkelte afsnit flyttede i flere tempi og til flere lokaliteter, måtte HU-lægerne nødvendigvis "flytte med" for at opnå de kompetencer, der lå i de pågældende afsnit. Det gjorde, at mange HU-læger fik meget fragmenterede forløb, hvilket selvfølgelig ikke var hensigtsmæssigt, men det var et uomgængeligt vilkår. Både afdelingsledelserne og uddannelsesgruppen - på daværende tidspunkt tre uddannelsesansvarlige overlæger (UAO) og seks uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL) - havde meget stor fokus på dette. UAO'erne brugte i samarbejde med de ledende overlæger meget tid og energi på at planlægge det bedst mulige individuelle forløb for de enkelte HU-læger og således sikre, at de kom så godt som muligt gennem deres uddannelse. Vi mener, det er lykkedes, og at alle HU-lægerne på trods af de mange praktiske vanskeligheder har opnået alle deres kompetencer. Vi kan således stå inde for uddannelsen af den enkelte HU-læge også i denne omskiftelige periode.

I tiden efter inspektorbesøget har vi været igennem endnu en omstrukturering, der trådte i kraft 1. januar 2021, dog er den sidste af de ledende overlæger først ansat for pr 1. juni 2021. Vi er nu organiseret i tre Bedøvelses- og Operations afdelinger med hver sin ledelse, en Intensiv afdeling og en Hjerne-lunge-karkirurgisk afdeling med fælles kirurgisk- og anæstesiologisk ledelse.

COVID-19 pandemien har påvirket dagligdagen betydeligt på godt og ondt, idet den har nødvendiggjort forberedelsen af ekstra vagthold og oplæring i modtagelse af og behandling af COVID-19 patienter på Intensiv for både special- og uddannelseslæger.

Alt i alt ser verden meget anderledes ud for anæstesiologien på AUH nu end den gjorde, da vi havde besøg af inspektorerne i februar 2020. Specielt har det stor betydning, at de enkelte afsnit er langt mere velfungerende nu end lige efter sammenflytningen, at organiseringen i de fem nye afdelinger er på plads og sidst, men bestemt ikke mindst, at der på i flere afdelinger er ansat flere speciallæger.

Handleplaner

Vi modtog den endelige inspektorrapport i slutningen af maj 2020. Uddannelsesgruppen udarbejdede herefter en handleplan med indsatsområder for hvert af de seks afsnit, HU-lægerne er på, og en tværgående, overordnet handleplan for den daværende B&O og

Intensiv. Planerne blev præsenteret og godkendt på et møde 19. juni 2020 med lægefaglig direktør Claus Thomsen, uddannelseskoordinerende overlæge Gitte Eriksen, ledende overlæger for B&O Palle Juelsgaard og Karsten Hindsholm, ledende overlæge fra Intensiv Karina Bækby Houborg og Uddannelsesgruppen.

Nedenfor gennemgås handleplanerne og status for indsatsområderne.

Konklusion og status for indsatsområderne – vurdering fra anæstesiologien på AUH

Som det fremgår af nedenstående er vi i mål med langt de fleste af indsatsområderne (der er i alt 28, hvoraf de 17 er opfyldt, 9 delvis opfyldt og 2 ikke opfyldt, det ene af disse er aktivt fravalgt). Vi mener, at vi er kommet meget langt i arbejdet med at få optimeret kvaliteten af uddannelsesforløbet på AUH og har taget hånd om de kritikpunkter, som blev påpeget i inspektorrapporten.

Fremadrettet arbejde vi videre med:

- Kompetenceudvikling af vejledergruppen ved blandt andet at sikre deltagelse i vejlederkursus og ved en styrkelse af de fora til sparring for vejlederne, der findes i alle afsnit. Møderne skal systematiseres, så de afholdes mindst fire gange årligt i hvert afsnit
- For at optimere uddannelsen i B&O2 planlægges etablering af en UAO-stilling i løbet af efteråret 2021
- Optimering af samarbejdet om lægelig videreuddannelse på tværs af de fem afdelinger således, at det tre-årige uddannelsesforløb på AUH fremstår som et samlet forløb
- Fokus på forskertræning. Lederen af det specialespecifikke forskertræningsmodul inviteres fremover til at holde et oplæg om forskertræningskurserne og –projektet ca et halvt år efter, HU-lægerne er ansat på AUH. I løbet af efteråret 2021 skal der udarbejdes et katalog med kontaktpersoner, HU-lægerne kan henvende sig til mhp sparring om emne til forskertræningsprojektet og hvilke potentielle vejledere, de kan henvende sig til.

Processen op til et inspektorbesøg finder vi meget givtig, da det giver anledning til og mulighed for at få gennemgået og vurderet uddannelsesindsatsen og læringsmiljøet, da selvevalueringsrapporten og SWOT-analysen kræver en dialog mellem afdelingsledelserne, speciallægegrupperne, HU-lægerne og vores samarbejdspartnere, f.eks. intensiv- og anæstesisygeplejersker i forbindelse med udarbejdelsen.

Så vi ser frem til nyt inspektorbesøg i starten af 2022.

Fælles indsatsområder

(1 opfyldt, 3 delvist opfyldt og 1 ikke opfyldt)

Nr	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	Gennemgang af uddannelsesgruppen og dens opgaver mhp optimering af samlede uddannelsesorganisation i B&O samt Intensiv.	Afdække behovet for antallet af UAO'er, UKYL'er inklusiv tværgående funktioner mellem afsnit og faggrupper.	Måneder til halve år. Status: Delvis opfyldt Proces i gang, hvor indstilling fra uddannelsesgruppen skal endeligt afklares med afdelingsledelserne. Forventes gennemført efterår 2021.
2	Struktur på forskningstræning.	Bedre inddragelse af de uddannelsessøgende i afdelingens forskning, information om hvad der foregår af forskning i afdelingen. Evt. udarbejdelse af idekatalog over mulige afgrænsede emner som kan bruges til forskningstræning og kontaktpersoner på B&O samt Intensiv og Præhospitalet. Evt booke møde med lærestolsprofessor 3-4 mdr efter start på HU-stillingen.	Måneder til halve år. Status: Ikke opfyldt grundet andre presserende opgaver og pandemien. Men en opgave uddannelsesgruppen sætter i gang efterår 2021.
3	Sikre og optimere udnyttelsen af uddannelsespotentialer på afdelingerne.	Revurdering af rotationen mellem afsnittene og udnyttelse af uddannelsespotentialer i Dagkirurgisk Afsnit. Flytte opholdene på Øst3 til 2.HU-år og Øst 1 til 1.HU-år.	Måneder til halve år. Status: Delvis opfyldt. 1) Ophold på HLK er flyttet til 1.HU-år og ophold på B&O 3 til 2. HU-år. 2) Dagkirurgisk kompetence ligger på 4. HU-år på regionshospitalet. Der er udnyttet uddannelsespotentialer i Dagkirurgien, men tiden skal tages fra andre ophold på AUH, hvor man oplæres i højtspecialiserede opgaver, der kun kan ske på AUH. Det findes således ikke muligt at inddrage dagkirurgien på AUH i uddannelsen.
4	Vejlederkurser til	UAO-gruppen får kortlagt	Halve år

	speciallæger og fokus på kompetenceudvikling.	status for hovedvejlederne og planlægger sammen med UKO mht kursus.	Status: Delvis opfyldt. Flere speciallæger har været på Vejlederkursus. Uddannelsesgruppens næste fokusområde er kompetencevurdering og vejledernes kompetencer.
5	Sikre balance mellem arbejdstilrettelæggelse og vagthypighed.	UAO-gruppen går i dialog med afdelingsledelserne om løsningsmuligheder.	Måneder. Status: Opfyldt. På de to afsnit, hvor vagtbelastningen var størst (B&O Syd og Intensiv) er der ansat flere speciallæger, således at vagthypigheden for både special- og uddannelseslæger er reduceret. HU-lægerne har nu 3-4 vagter pr måned i hele forløbet, hvilket findes passende både ud fra et uddannelsesmæssigt og et arbejdsmiljømæssigt synspunkt.

Afdelings/afsnits specifikke indsatsområder

Intensiv Øst (3 opfyldt og 1 delvist opfyldt)

Nr	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	Sikring af supervision og kompetencevurdering	Arbejdstilrettelæggelsen skal sikre, at der afsættes bemanning og tid til superviserede stuegange og kompetencevurdering. Afsæt minimum 10 min dagligt til 1:1.	Etableres indenfor uger Status: Opfyldt. 1) Hver dag kobles HU-lægen til en speciallæge, som har ansvar for vurdering og udvikling af kompetencer. 2) De første 2-3 mdr går HU-lægen aldrig alene til ABC-kald. Herefter

			laves individuelle aftaler.
2	Fastholde struktur på konferencerne	Fastholde problemorienteret gennemgang, HU 5-minutter, akademiske 5-minutter og vagtdefusing i forlængelse af konferencen samt Doctors Lounge.	Er etableret Status: Opfyldt. Systematisk afholdelse af 5-minutters undervisning. Der er indført "HU-lægens 5 minutters forundring", "Tak for vagt" og afholdelse af defusing ved svære situationer i vagten.
3	Rollen som akademiker	Audits kan med fordel bruges systematisk til at løfte akademikerrollen i form af kvalitetssikring på fx effektmål, intensiv gerne ser evalueret.	Måneder Status: Opfyldt HU-lægen fremlægger audit baseret på journalmateriale med fokus på bestemte problemstillinger ved en konference. Der udpeges 2 speciallæger som sparringspartnere og bedømmere.
4	Arbejdstilrettelæggelse	Organisatorisk planlægning af HU-læger i dagtid med henblik på kompetencevurdering	Måneder Status: Delvis opfyldt. Vedvarende fokus på at arbejdstilrettelæggelsen sikrer så meget dagtid som muligt. En betragtelig del af kompetencevurderingerne sker i vagterne. Se venligst punkt fem i de fælles indsatsområder.

Intensiv Nord (4 opfyldt og 1 ikke opfyldt)

Nr	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	Konferencernes læringsværdi	Fast 5 minutter for vagtholdet til evaluering / selv-evaluering og læringspunkter før den fælles morgenkonference. Optimering af konferencerne med kortere patient overlevering og mere faglig diskussion.	Etableres indenfor uger Status: Opfyldt

2	Sikring af supervision og kompetencevurdering	Arbejdstilrettelæggelsen skal sikre at der afsættes bemanning og tid til at sikre superviserede stuegange og kompetencevurdering. Afsæt minimum 10 min dagligt til 1:1.	Etableres indenfor uger Status: Opfyldt. Hver dag kobles HU-lægen til en speciallæge, som har ansvar for vurdering og udvikling af kompetencer.
3	Undervisning	Mere formaliseret undervisning	Måneder til halvt år Status: Opfyldt Der afholdes 5 minutters 3-4 gange pr uge.
4	Læringsmiljø	Skabe tid og rum til refleksion med etablering af forum til faglig sparring 15 min sidst i dagvagten for alle tilstedeværende HU-læger og mindst én speciallæge.	Måneder Status: Ikke opfyldt og ikke relevant, da HU-lægerne ikke har efterspurgt dette forum. Der afholdes eftermiddagskonferencer, hvor det er muligt at få faglig sparring.
5	Udpegning af UKYL på ITA-Nord	Der skal afsættes ressourcer til at UKYL kan facilitere og løbe uddannelsesinitiativer ordentligt i gang.	Måneder Status: Opfyldt

Bedøvelse & Operation 1 (Syd) (3 opfyldt og 1 delvis opfyldt)

Nr	Indsatsområder	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	Mere struktureret bedside supervision	Supervisere uddannelseslæger under induktion af anæstesi minimum 10 minutter hver dag	Uger Status: Opfyldt. Systematisk aftale om hvilken speciallæge HU-lægen superviseres af i dagtid på de 3 OP-gange. I vagterne er der supervision 1:1.
2	Fastholde den positive udvikling i forhold til læringsværdien af konferencer	Bevare struktur på morgenkonference inkl 5-minutter også til HU-lægerne. Inddrage tilstedeværende HU-læge i gennemgang af morgendagens program i de forskellige "stænger" (præmøde)	Måneder Status: Opfyldt.
3	Mere systematiseret praktisk undervisning	Ibrugtagning af simulationscentret og gennemførelse af	Måneder Status: Delvis opfyldt. 1) Systematisk oplæring i

		systematiseret træning i UL-vejledte blokader	UL-blokader ved introduktion og efterfølgende løbende supervision. 2) Udpeget speciallæge ansvarlig for simulation og har etableret samarbejde mellem de 3 OP-gange i afdelingen. COVID-pandemien har betydet, at opstart først er mulig efterår 2021.
4	Doctors Lounge =>Tid til refleksion	Ændre navnet og formen på Doctors Lounge, så der sikres et forum for overdragelse af rapport til senvagten efterfulgt af tid/rum til uddannelsesmæssig refleksion og læring.	Måneder Status: Opfyldt Der afholdes eftermiddagskonference "Doctors Lounge" og en speciallæge er anført som tovholder på vagtplanen.

Hjerte-lunge-karkirurgi (B & O Øst 1) (3 opfyldt og 1 delvis opfyldt)

Nr	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	Systematisering af undervisningen	Udarbejdelse af en afkrydsningsliste, som uddannelsessøgende læge kan have med sig i lommen. Denne liste kan indeholde relevante emner og minimums indhold som uddannelseslægen bør undervises i, således mulighed for at sikre at alle er bliver sufficient undervist. Der bør sikres konsensus om klare mål. Følgedag med perfusionist	Indenfor 3 måneder Status: Delvis opfyldt. 1) Afkrydsningsliste er fravalgt, da kompetencekortene (2 stk) allokeret til opholdet er fuldt ud dækkende mht læringsmål. 2) Der er udarbejdet liste over emner til brug for undervisningsseancer af 20-30 minutter hver 2-3 måned. 3) UKYL planlægger at afprøve erfaringsregistrering under opholdet skal afprøves efterår 2021.
2	Konferencernes læringsværdi	Lave afrapporteringsmøde/konference (i stil med Doctors Lounge), hvor der skabes mulighed for at mødes med speciallæger inden man skal hjem til en kort drøftelse af dagens	Måneder Status: Opfyldt. Umiddelbart efter inspektorbesøg er der indført eftermiddagskonference, hvor dagens og morgendagens

		oplevelser og mulighed for refleksion og dagens læring. Der ligger et konkret forslag om at forsøge dette på afdelingsledelsens kontor som ligger inde på selve operationsgangen	patienter drøftes.
3	Akademiker	Der findes et bibliotek hos afdelingens sekretær – dette formidles videre via introduktionsmailen der udsendes forud for opholdet i afdelingen. Genoptage 5-minutters undervisning	Måneder Status: Opfyldt. 1) I intro-mail gøres opmærksom på afdelingens bibliotek. 2) 5-minutters undervisning afholdes systematisk.
4	Sikring af supervision og kompetencevurdering	Arbejdstilrettelæggelsen skal sikre at der afsættes bemanning og tid til supervision og kompetencevurdering forud for HU-lægerne varetager selvstændig anæstesi til kompleks kirurgi.	Bør implementeres umiddelbart. Status: Opfyldt. Kritikpunktet fra inspektorerne var baseret på en enkelt hændelse, hvor en HU-læge stod alene på en operationsstue til et indgreb uden at have prøvet det før, men der var umiddelbar adgang til supervision fra speciallæge på en anden stue. Det er ikke sket siden, og der er nu vedvarende og stort fokus på, at HU-læger ikke får opgaver, som de ikke er kompetente til. Kompetencevurdering gennemføres systematisk.

Bedøvelse & Operation 3 (Øst 3) (2 opfyldt)

Nr	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	Medicinsk ekspert	Yderligere dage med neonatolog	Halvt til helt år Status: Opfyldt Aftalt med UAO for neonatologien at HU-læger følges med neonatolog ca 2 dage på 4 mdr.

			Fælles simulationstræning med neonatologer.
2	Konferencens læringsværdi	Gennemgang af næste dags vanskelige anæstesier og debat af disse	Måneder til halvt år Status: Opfyldt

Bedøvelse & Operation 2 (Nord) (1 opfyldt, 3 delvis opfyldt)

Nr	Indsatsområder	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	Arbejdstilrettelæggelse	Mandat til UKYL til at sikre forløb i de tre subspecialer i samarbejde med vagtplanlægger.	Måneder til halvt år Status: Delvis opfyldt. Skemalæggeren har ansvar for at sikre sammenhængende forløb i dagtiden i de tre subspecialer, hvilket gøres i videst mulig omfang. HU-lægerne har som før nævnt 3-4 vagter pr måned, hvilket findes passende.
2	Introduktion	Introprogram med relevant introduktion og undervisning udarbejdes	Måneder Status: Opfyldt
3	Undervisning	Udarbejdelse af plan for formaliseret undervisning: blokskole og beskrivelse af volumen af de forskellige mest anvendte nerveblok det er sufficient.	Halvt til et år Status: Delvis opfyldt 1) 5 minutters undervisning afholdes på eftermiddagskonferencen. Onsdagsmorgenundervisning er genoptaget efter COVID-pandemi. 2) Blokskolen revurderes i 2021/22, idet HU-lægerne har meget større kompetencer indenfor området end for få år siden.
4	Læring og kompetence - sikring af supervision og kompetencevurdering	Arbejdstilrettelæggelsen skal sikre at der afsættes bemanding og tid til struktureret supervision, fx 5-10 minutter dagligt og tilstrækkelig tid afsat i programmet til kompetencevurdering. Afklaring af kompetencekort "Neuroanæstesi", hvor er det bedst placeret og kan det evt.	Måneder til halvt år Status: Delvist opfyldt Alle kompetencevurderinger gennemføres. Supervision sker løbende hver dag. "Neuroanæstesi" kortet gennemføres. Det overvejes stadig, om opholdet ved neuroanæstesien

		deles op over hhv. neurokirurgisk-anæstesi og neurokirurgisk-intensiv- opholdene	kan/skal kobles tættere sammen med ophold på neurointensiv.
--	--	---	--