

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002621
Afdelingsnavn	Operation og Intensiv
Hospitalsnavn	Regionshospitalet Gødstrup/ Hospitalsenhed vest
Besøgsdato	11-10-2022

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	Morbidity & mortality konferencer har været afholdt igennem mange år, konferencen er nu flyttet til om onsdagen, hvor der også er afsat tid til undervisning på resten af sygehuset, hvilket har sikret fremmødet til konferencen, der er ligeledes udarbejdet et årshjul for at bedre strukturen. På disse konferencer kan men sammen med de andre lægelige samarbejdsparter diskuterer særlige patient cases – i forhold til de forskellige faglige perspektiver. Konferencerne skønnes at kunne bidrage til den fælles faglige forståelse, et indblik i patienten som helhed samt til samarbejdet specialerne imellem – derfor nævnes det her som et særligt initiativ.
----------------------------	--

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	Sygehusledelsen: Lægelig direktør Jens Friis Bak og UKO Vibeke Ersbak Afdelingsledelsen Cheflæge Mikkel Seneca, Chefsygeplejerske Bente Kowal; Uddannelsesansvarlig Overlæge Toke Ravn
Speciallæger	8 speciallæger (flere kom til under mødet)
Uddannelsessøgende læger	5 Introduktionslæger, 4 Hoveduddannelseslæger
Andre	4 sygeplejersker (ITA, Perioperativt afsnit og anæstesi)

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Mikkel Seneca
Uddannelsesansvarlig overlæge	Toke Ravn
Inspektor 1	Dorte Rytter
Inspektor 2	Gina Al-Farra

Evt. inspektør 3	Paul Erik Landegent Peterslund
------------------	--------------------------------

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Anæstesi og intensivafdelingen på Hospitalsenhed vest – Gødstrup har i starten af 2022 været igennem en større flytte proces i forbindelse med sammenlægningen af Regionshospitalerne Herning og Holstebro. I den forbindelse er de to hospitaler samlet under samme tag det har betydet integrering af to sygepleje grupper, hvorimod lægegruppen kendte hinanden i forvejen da man tidligere arbejdede på to matrikler. Seneste inspektørbesøg var i 2016, der var her tale om et rutinebesøg hvor man kom frem til 5 indsatsområder, som alle efterfølgende er fulgt op Der foreligger et detaljeret uddannelsesprogram for hoveduddannelseslægerne som på mange områder bliver fulgt selv om det på enkelte områder har været svært at holde niveauet i forbindelse med flytteprocessen. Der foreligger ligeledes et uddannelsesprogram/flyvefærdighedsprogram for introduktionslægerne som detaljeret tager de nyansatte læger gennem et omfattende oplærings og undervisningsforløb på 6 uger – programmet bliver fulgt, der mangler dog en lille opdatering af programmet så det fremgår at man ikke længere skifter matrikel efter fusioneringen på Gødstrup sygehus. Afdelingen har 30 speciallæger, 4 hoveduddannelseslæger og 5 introduktionslæger. Heraf har kun 4 speciallæger vejlederkursus, dog er 6 læger allerede tilmeldt i løbet af det kommende år. Omprioriteringer i lægers opgaver, flytning, covid-19 pandemi og manglende pladser på vejlederkurser har været en forhindring for at få flere med på vejlederkurserne. Siden inspektørbesøget i 2016 er der tiltrådt en ny UAO, som dog allerede var med på sidelinjen i en slags
-----------------------------------	--

	mesterlære ved sidste inspektorbesøg og der er netop tiltrådt en ny cheflæge på afdelingen med ansættelse en uge før besøget. Ved udarbejdelse af selvevalueringen deltog 4 Hoveduddannelseslæger og 4 Introduktionslæger samt 13 speciallæger til samtalerne. Afdelingen fremstår med stort fokus på uddannelse der er gode forhold til læring, bl.a. kan det nævnes at Introduktionslægerne kun går i nattevagt i den sidste ¼ af deres stilling og at de der går med som ekstra bemanning. Flytningen har dog medvirket til at fokus for en stund har flyttet sig væk fra uddannelse og over på mere praktiske problemstillinger samt defúision efter vagter. Det lader dog til at afdelingen allerede nu er godt på vej til at dreje fokus tilbage på uddannelse således ligger det allerede en del planer på tegnebrættet, som nu er mere eller mindre implementerede. Introduktion til afdelingen: Introduktionslægerne starter deres stilling med at blive oplært på stuerne, de møder derfor ikke ind til lægernes morgenkonference de første måneder af ansættelsen. Dette bevirker at det tager ekstra lang tid før de føler sig som en del af lægegruppen på afsnittet. Denne problemstilling er kendt fra flere andre anæstesiafdelinger, og svær at løse da det forberedende arbejde på stuerne er en grundforudsætning for at være med i arbejdet fra bunden. Det er vigtigt at nye introduktionslæger bliver orienteret om at det er en anderledes start end i andre specialer, så man er godt forberedt på dette. Uddannelsesprogram: Bør opdateres, trods værende et ellers meget veludført uddannelsesprogram for I-læger, da det har ubetydelige fejl fra dengang afdelingen var delt mellem Herning og Holstebro.
--	--

	Uddannelsesplan: Benyttes i vid udstrækning, karrierevejledning kan med fordel inkorporeres, således at det er et punkt fx i første og sidste uddannelsesplan for intro-lægerne Medicinsk ekspert - Læring i rollen som medicinsk ekspert: Flyttes et X tilbage, da opholdet på ITA (5 uger for I-læger og 3 måneder for HU-læger) godt nok er planlagt, men endnu ikke er fuldt implementeret. Ydermere ville det optimere læringen om stuegangene var obligatorisk bedside vejledte de første 10-15 stuegange for I-læger. Kommunikator - Læring i rollen kommunikator: Det forventes at denne ville kunne bringes et X op til "Særdeles god", såfremt ITA opholdet implementeres og I- & HU-lægerne eksponeres for og evalueres i den vanskelige samtale med patienter og pårørende samt ikke mindst de tværfaglige snakke med stamafsnitslæger i forbindelse med stuegang. Samarbejder - Læring i rollen som samarbejder: Indtryk af et stærkt samarbejde faggrupperne imellem, hvor både sygeplejersker og læger oplever fælles vinding. Ikke indtryk af, at de spændende opgaver bliver fordelt skævt mellem faggrupperne. En oplevelse der deles af både læger og sygeplejersker. Leder/ administrator - Læring i rollen som leder/administrator: Krydset flyttes frem til særdeles god, da HU læger tilgodeses i AK-funktionen og får relevant og kærkomment træning i administration og ledelse af en operationsgang - En funktion de ikke trænes i på AUH i samme grad.
--	---

	Sundhedsfremmer - Læring i rollen som sundhedsfremmer: Kan formentlig argumenteres opgraderet såfremt ITA forløb oprettes og uddannelsessøgende læger involveres i pårørende- og patientsamtaler Akademiker - Læring i rollen som akademiker: Der er et ønske om mere deling af fagligt viden opnået af læger der har været på kurser og konferencer, der er indtryk af at den opnåede viden deles, men mest på tomandshånd og ikke i plenum. Det er dog på grund af flytning, pandemi osv. Længe siden lægegruppen har været afsted på kurser og der opfordres til at man nu begynder at udnytte de 10 uddannelsesdage for speciallæger igen så man har bedre mulighed for at være opdateret og skabe dette faglige fællesskab med de uddannelsessøgende læger. Professionel - Læring i rollen som professionel: Der er meget fokus på og afsat betydelig tid og ressourcer til grundig oplæring og kompetenceudvikling af I-lægerne. Der foreligger detaljeret introprogram til afdelingen, blandt andet med fantom-træning af luftvejshåndtering og anlæggelse af a-kanyler inden patientkontakt og siden samme træning af CVK og spinal og epidural –anlæggelse. Der er i afdelingens konference rum opsat en uddannelsestavle, hvor hver Introduktionslæger er opskrevet med datoer for kompetencekort og en udførlig plan for, hvornår de enkelte elementer tages, en lignende kompetencetavle er på vej på operationsgangen. Hvis man er bagud, kan man løbende indhente sine kompetencer, ved at der taget hensyn i den daglige planlægning. Forskning - Uddannelsessøgende lægers deltagelse i forskning Siden sidst er der ansat en forskningsansvarlig overlæge og der er oprettet en "forskningsbank" - Som
--	---

	Introlægerne dog ikke var bekendt med. Der er stor velvilje ovenfra til implementering af nye ideer. Der ikke opstartet en decideret forsknings eller innovationsenhed endnu, en del skyldes sammen flytningen. Arbejdet er i gang og der er mange forbedringer under udførelse. Undervisning - som afdelingen giver: Morgenkonferencen med 5-minutters undervisning er ofte erstattet af administrative meldinger og planlægning hvilket forringer ideen med her og nu interessante cases fra vagten eller anden faglig oplæring, det er først på det sidste begyndt at køre som tiltænkt. Der er fast 1 times onsdagsundervisning, herunder er der en gang om måneden yngre læge møde. Der er et ønske at ITA lægerne skal være mere synlige i den fælles undervisning da de to grupper har meget at lære af hinandens faglighed. Konferencernes - læringsværdi: Læring og kompetencevurdering: Der er et godt samarbejde omkring oplæring og praktisk udførelse af procedurer, dog til tider kan en yngre læge "føle sig lidt efterladt", primært når det drejer sig om stuegang på udfordrende patienter på ITA. Øget sidemandsoplæring/bedside stuegang kunne udbedre dette. Der er godt opsyn med flyvefærdighedsprogrammet. Arbejdstilrettelæggelse - Tilrettelæggelsen tager hensyn til videreuddannelsen af læger: Der er mange vagter generelt, vagterne er travle, men med god læringsværdi. Hoveduddannelseslægerne er godt rustede til at passe lange vagter og betragtes som næsten færdige speciallæger, hvilket øger motivationen. Der ønskes lidt mere oplæring til det præhospitale arbejde, men her er der en større regional plan på vej som kommer til at ændrer den nuværende struktur markant i forhold til det aktuelle præhospitale ben af speciallægeuddannelsen.
--	--

	Der var ved sidste inspektorbesøg et ønske om etablering af et forvagtslag – Introduktionslægerne arbejdede i et meget beskyttet miljø hvor de savnede den fulde oplevelse af hvad man gik ind til som anæstesilæge med vagter. Dette er fortsat et ønske fra Introduktionslægernes side, der er dog etableret vagter for Introduktionslægerne i de sidste 3 måneder af Introstillingen, hvor de er surnummererede i vagtlaget et par dage om ugen, dette vurderes som et attraktivt tilbud hvor man går i vagt men med god opbakning, dog vil I-lægerne gerne selv have en telefon så de aktivt skal tage stilling til at sortere i opkald – der er lagt en plan for at de fremadrettet skal have akuttelefonen. Læringsmiljøet på afdelingen: Trods en omfattende flytning og sammenlægning af to hospitaler med forskellige kulturer er læringsmiljøet på afdelingen meget flot, der tages godt hånd om både intro- og Hoveduddannelses læger.
Status for indsatsområder	Inspektorbesøg 2016: HU på ITA+ HU med vagt på ITA: Der har været en indsats på dette område med henblik på at få uddannelses lægerne i hoveduddannelse mere på ITA, efter den aktuelle plan som er ved at blive iværksat skal lægerne have et 3 måneders ophold på ITA i løbet af deres sidste år i hoveduddannelsen på regionshospital Gødstrup. Dermed er der nu planer for et længere ophold end foreslået i 2016 – hvor der var lagt op til 1 måned i sammenhæng. Revision af vagtstruktur – etablering af forvagtslag og realistisk introduktion til specialet: i gang se under punktet arbejdstilrettelæggelse Forskning: Ansættelse af forskningsansvarlig – der er nu ansat en forsknings ansvarlig overlæge
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	Nr. 1 Indsatsområde: Opdatering af introduktionsprogram for I-læger efter flytning

	Forslag til indsats: Lille rettelse i forhold til at der ikke længere arbejdes på 2 matrikler Tidshorisont: 2 måneder
	Nr. 2 Indsatsområde: Karrierevejledning Forslag til indsats: Fast implementering af karrierevejledning til I-læger Tidshorisont: 3 måneder
	Nr. 3 Indsatsområde: Intensiv Forslag til indsats: Endelig udmøntelse af fast ophold på ITA for hoveduddannelseslægerne 3 måneder og Introduktionslægerne 5 uger – samt mere fastlagt supervision i arbejdet evt. i form af fast antal superviserede bedside stuegange og/eller fast sparring fra intensiv speciallæger læger på ITA. Tidshorisont: 6 måneder
	Nr. 4 Indsatsområde: Vagtoplæring af I-Læger Forslag til indsats: I-lægerne har vagter de sidste måneder af deres ansættelse – de savner mere ansvar – der er planer om at de skal have en egen kalder og dermed tage mere stilling til de forskellige opgaver – dette skal endelig implementeres Tidshorisont: 2 måneder
	Nr. 5 Indsatsområde: Vejleder kurser, er igangsat.

	Forslag til indsats: Der skal blot følges op på om kurserne bliver gennemført. Tidshorisont: i løbet af det næste år Nr. 6 Indsatsområde: Læring på konferencer Forslag til indsats: Undervisning på morgenkonferencerne frem for info om administrative og logistiske omstruktureringer. Vedholdenhed så der opnås fast struktur og kommes væk fra førnævnte dårlige vane. Vedr. eftermiddagskonferencen kan der tillige arbejdes med øget struktur og rutine mhp. at øge faglig og social udbytte, heraf. Tidshorisont: 4 måneder
--	--