

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002748
Afdelingsnavn	Børne-ungeafdelingen
Hospitalsnavn	Regionshospitalet Gødstrup
Besøgsdato	12-04-2023

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	Paraply ambulatorim for I- og AP-læger, som er velfungerende med både forsupervision, løbende supervision og mulighed for direkte struktureret feedback, fx via MiniCex 3-dages oplæring i ambulatoriefunktioner v/ først speciallæge, dernæst 2 dage med sygeplejerske Evalueringsmøder hvor alle speciallæger vurderer den enkelte uddannelseslæge efter 3 mdr. Systematisk plan for feedback og gennemgang med H-vejleder efterfølgende Kompetencetavle i konferencerum med oversigt over uddannelseslæger og månedens fokus på læring Tavle i konferencerum med oversigt over H-vejledere og uddannelsessøgende. UAO har en oversigtstavle over formelle uddannelseselementer, fx afholdelse af samtaler og godkende uddannelsesplaner, som vedligeholdes Fastlagt, velstruktureret plan for formaliseret undervisning, hvor der både er prioriteret tværfaglig scenarietræning for alle læger og sygeplejersker og indimellem også med anæstesi og mere klassisk undervisning fx for AP-læger i relevante kompetencer Grej-leg for I- og H-læger og speciallæger i pædiatri, hvor der bliver undervist og trænet i brug af udstyr
----------------------------	--

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	2 Lægefaglig vicedirektør og UKO)
Speciallæger	10 speciallæger (heraf 3 overlæge og 5 afdelingslæger + UAO + Cheflæge)
Uddannelsessøgende læger	3 AP-læger, 2 I-læger, 6 HU (blandet første halvdel og anden halvdel af HU)
Andre	Chefsygeplejerske, 2 oversygeplejersker fra hhv neonatalasnit og børneungemodtagelse, sengeafdeling og klinikken

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Charlotte Søndergaard
Uddannelsesansvarlig overlæge	Lisbeth Marianne Thøstesen Jensen
Inspektor 1	Mia Ortvad Bjerager
Inspektor 2	Kristine Sarauw Lundsgaard
Evt. inspektor 3	

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Inspektorerne oplever et meget velplanlagt og velgennemført inspektorbesøg med rigtig stor deltagelse fra alle grupper af uddannelseslæger og speciallæger. Der er tale om en mindre regionsafdeling, som dette til trods er lykkedes med at have en bred repræsentation af fagområder og en særdeles stærk uddannelseskultur. Denne kultur gennemsyrrer afdelingens selvopfattelse og uddannelseslægenes beskrivelse. Læringsmiljøet beskrives som trygt, åbent og venligt på alle tider af døgnet. Afdelingen har siden sidste inspektorbesøg været igennem en flytteproces, som blev udskudt af flere omgange og derfor har fyldt en del igennem flere år. Inspektorerne hæfter sig
-----------------------------------	---

	ved, at afdelingen dette til trods har formået at bevare og videreføre alle de gode uddannelsesinitiativer og på den anden side af flytningen også har prioriteret at få iværksat tidligere indsatsområder, som de havde måtte udskyde i forbindelse med flytningen. Afdelingens formelle uddannelse er velstruktureret og veltilrettelagt og gennemføres helt systematisk. Afdelingens uddannelsesteam har en stor rolle i logistikken omkring dette. UAO sikrer løbende fremdrift i uddannelseslægeres uddannelse via et velfungerende tavlesystem for både opnåelse af kompetencer og for afholdelse af vejledersamtaler og udfærdigelse af uddannelsesplaner. Herudover har UKYL'en en vigtig rolle, blandt andet i den formaliserede undervisning, der opleves både veltilrettelagt og prioriteret i forhold til gennemførsel også i en travl hverdag. Afdelingen prioriterer bred og inkluderende deltagelse i uddannelsesinitiativer og der trænes scenarietræning tværfagligt og med deltagelse af alle grupper af uddannelseslæger. UKYL laver intro- og undervisningsprogram og 3-timersmøder mv. Der er uddannelsesdage 2x en halv dag per år. Scenarietræning 1-2 dage pr mdr. Per scenarietræningsdag 3-4 runder med læger og spl. 2 gange om året køres det med Anæstesi Afdelingens arbejdstilrettelæggelse tager i høj grad hensyn til uddannelseslægeres kompetenceopnåelse. Uddannelseslægerne har mulighed for at ønske særlige funktioner og integrere læringsmål i deres arbejdsplanlægning og de beretter, at det bliver prioriteret i arbejdsplanlægningen, når de gør det. Derudover gennemser UAO også vagtplanen mhp at sikre uddannelseslægeres kompetenceopnåelse. Inspektorerne hæfter sig særligt ved, at afdelingen prioriterer HU-læger i almen medicin samt I-læger i pædiatri højt i forhold til arbejdsfunktioner og mulighed for supervision. Der er særdeles veltilrettelagt introduktion til alle arbejdsopgaver,
--	--

	fokus på sidemandsoplæring og supplerende undervisning. Både I-læger i pædiatri og HU-læger i almen medicin føler sig trygge i alle arbejdsfunktioner. Samtlige uddannelseslæger beskriver en uddannelseskultur i afdelingen, hvor alle speciallæger er opmærksomme på læring og uddannelse og hvor det altid er muligt at få hjælp og supervision, når man spørger – men hvor speciallægerne også er opsøgende og inkluderende. Der er fokus på læring både på morgenkonference og middagskonference og både uddannelseslæger og speciallæger oplever at konferencerne har stor læringsværdi. Der er en stor tryghed i afdelingen og gode muligheder for at stille spørgsmål og dele erfaringer og udvikle hinanden fagligt. Afdelingen beskriver selv, at de mest erfarne H-læger tidligere har været lidt oversete i forhold til supervision, der relaterer sig til deres fortsatte kompetenceudvikling. Dette har også været adresseret på seneste inspektorbesøg og afdelingen har nu fået iværksat et parallelambulatorium, hvor uddannelseslægerne får mulighed for at håndtere mere specialiserede patienter parallelt med en speciallæge. Det er veltilrettelagt, sådan at uddannelseslægen følges med den samme speciallæge over tid og derfor er det ind tænkt, at relationen udvikles over tid og at H-lægen derved kan tilegne sig flere og flere kompetencer og arbejde med højere grad af kompleksitet for hver gang. Herudover har afdelingen iværksat HU-kompetenceeftermiddagen hvor HU-lægerne i pædiatri har 2 timer med en speciallæge en gang pr kvartal. Tager udgangspunkt i kompetencer i et subspeciale. Uddannelseslægerne medbringer selv cases. Uddannelseslægerne beskriver gode muligheder for supervision i vagten, men kan indimellem opleve, at det er lidt tilfældigt om læringsmulighederne – særligt i forhold til opsamling på patientforløbene – udnyttes optimalt.
--	---

	Inspektorerne og uddannelseslægerne drøfter muligheden for at systematisere opsamlingen fra vagten med vagtholdet, da det dette ikke gøres aktuelt. Ved opsamlingen med UAO har en af uddannelseslægerne allerede nævnt dette for UAO, som med det samme er interesseret i at iværksætte tiltaget. Uddannelseslægerne beskriver, at de daglige kliniske vejledere er rigtig gode til at give feedback på andre lægeroller end medicinsk ekspert, fx kommunikation og samarbejde. Bruger uddannelsestavlen aktivt. 1 gang om måneden – omkring deres fokuspunkt. UAO er god til at inkludere den og bringe den i spil i forhold til opgaveløsningen. Oplever, at uddannelse bliver taget seriøst. Uddannelseslægerne oplever den skriftlige og mundtlige feedback fra vejledergruppen konstruktiv, og der følges op med vejlederen. Afdelingen har en god struktur for vejledning, hvor speciallæger vejleder HU-læger og I-læger, mens H-læger er hovedvejledere for AP-læger. H-lægerne oplever, at de har god backup fra UAO i forbindelse med vejledningsopgaven. Afdelingen har formået at få opbygget et trygt og lærerigt set-up omkring den generelle vurdering de gennemfører af alle uddannelseslæger, når de har været der omkring 3 måneder. Her samles alle daglige kliniske vejledere og evaluerer/vurderer uddannelseslægen, herefter samles inputs skriftligt til uddannelseslægen og det sikres at hovedvejleder drøfter dette med uddannelseslægen, så der er læring og tryghed i forhold til de inputs lægen får. Inspektorerne oplever, at der er rigtig stærke drivere i både afdelingsledelse, sygeplejefaglig ledelse og lægelig uddannelsesfunktion, som vil uddannelse og prioritere både den formelle og den uformelle del.
--	---

	Afdelingens stærke uddannelsesfokus ses også i børnemodtagelsen, hvor der holdes tværfaglige tavlemøder kl. 9.15, 12, 15.15 og 19. Her gennemgås forløb og i fællesskab tænkes fremad. Arbejdstelefon sender sms-reminder om tavlemøderne til alle deltagere. Ved møderne drøftes læringspunkter i dag for læger, sygeplejersker eller lign. Stuegangsfunktionen er ligeledes planlagt, så der altid er en senior og yngre læge. Den samlede uddannelsesopgave for en relativ lille afdeling er stor, og løses forbilledligt godt. Dog kommer det frem under besøget at den stigende mængde af medicinske studenter afdelingen modtager hver 4. uge opleves som en trussel mod den energi, der skal bevares i forhold til uddannelsesopgaven. Samlet set oplever inspektorerne en afdeling gennemsyret af fokus på læring og uddannelse. Også speciallægerne bruger hinanden til sparring og efterspørger hjælp fra kollegaerne og afdelingen har også fokus på efteruddannelse af speciallægerne. Det ses tydeligt, at der er rigtig stærke foregangsmænd i både afdelingsledelse, sygeplejefaglig ledelse og lægelig uddannelsesfunktion, som vil uddannelse og prioritere både den formelle og den uformelle del.
Status for indsatsområder	Tidligere indsatsområder: • Parallel-ambulatorier (supervision af H-læger). Tiltaget er nyligt sat i værk så det kan gennemføres en gang pr måned pr. H-læge. Uddannelseslægerne er meget glade for det. • Systematisk brug af kompetencevurderingsmetoder. Afdelingen har implementeret dette og det gennemføres systematisk. Der er synlighed via tavler og oversigter, UAO følger hyppigt op • Bedre udnyttelse af forskningsmuligheder. Der er ansat en forskningsansvarlig overlæge og afdelingen har mange igangværende projekter og er gode til at opfordre

	uddannelseslæger til at deltage. Afdelingen har opnået status af forskningsafsnit.
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	Nr. 1 Indsatsområde: Konsolidere igangværende/nyligt iværksatte uddannelsesinitiativer Forslag til indsats: parallelambulatorier skal løbes endeligt i gang. Planen er lavet og det er så småt iværksat – men det skal fuldt konsolideres. Dagens case revitaliseres. Tidshorisont: Umiddelbart Nr. 2 Indsatsområde: Styrke læringsværdi i vagten yderligere Forslag til indsats: Vagtholdet mødes før morgenkonferencen og drøfter nattens patienter + opsamling Tidshorisont: Umiddelbart Nr. 3 Indsatsområde: Fortsat udvikle gradueret læring i det enkelte, individuelle uddannelsesforløb for hoveduddannelseslæger Forslag til indsats: Fastholde mulighed for superviseret BV i dagtid for H-læger i første del og fokus på at tildele H-læger i sidste del mere specialiserede/tiltagende svære patienter i ambulatoriet. Tidshorisont: Umiddelbart