

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00004007
Afdelingsnavn	Anæstesiologisk afdeling
Hospitalsnavn	Nordsjællands Hospital, Hillerød
Besøgsdato	16-05-2025

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	Udvidet obligatorisk skabelonbaseret refleksion efter vagt og hændelser. (Se kommentarer) Opmærksomhed på uddannelseslæger med manglende progression med oprettelse af "succesteam og diamantforløb" (se kommentarer) Uddannelsesrunde på morgenkonferencen for alle uddannelsestagende Udvidelse af uddannelsesteamet
----------------------------	--

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	1 Vicedirektør
Speciallæger	15 speciallæger heraf 7 hovedvejledere, 1 klinisk lektor, 1 professor og 1 cheflæge
Uddannelsessøgende læger	10 uddannelseslæger heraf 4 intro-læger, 2 HU1-læger, 2 HU2-læger og 2 HU4-læger
Andre	2 intensivsypl., 2 anæstesisypl., 1 chefsypl.

Dokumenter

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

Aftaleparter

Cheflæge	Lars Juby Steen Jakobsen
Uddannelsesansvarlig overlæge	Margrethe Duch Christensen
Inspektor 1	Niels Dalsgaard Nielsen
Inspektor 2	Dennis Michael Köhler
Evt. inspektor 3	Kirstine Sylvester Conradsen

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Inspektorerne har besøgt en robust og kompetent anæstesiafdeling hvor opmærksomheden på uddannelse er tydelig overalt. Afdelingens uddannelsesteam og vejledergruppe har udfærdiget en grundig og ambitiøs uddannelsesstrategi, som danner grundlag for afdelingens flotte uddannelsesindsats. Afdelingens store fokus på uddannelse opleves allerede ved morgenkonferencen hvor der er uddannelsestavler i konferencerummet, som – modsat i mange andre afdelinger – rent faktisk anvendes som tilsigtet. Uddannelseslæger har deres egen kompetencelinje, hvor opnåede kompetencer er markerede med grønne magneter og ventende kompetencer er markeret med røde magneter. Kompetencerne leder hen til milepæle som skal opnås før man kan “sidde alene på stue”, “Gå i vagt” etc. Et eksempel på en kompetence er CVK-anlæggelse, som erhverves ved mesterlæreprincipper med teori og ved at stikke på fantom inden den uddannelsessøgende superviseret stikker patienter. Som noget nyt for inspektorerne er der en tilsvarende tavle for medicinstuderende med kompetencemål. I konferencerummet hænger også en tavle med hvilke igangværende forskningsprojekter som uddannelseslægerne er tilknyttet. På morgenkonferencen afrapporteres hvad der er sket i vagten. Et obligatorisk læringselement er, at afgående vagt fremlægger en patientcase med læringspotentiale. Morgenkonferencen har endnu et uddannelseselement, som nemt kan inddrages på andre afdelinger. På skift nævner uddannelseslægerne hvilket afsnit de er tilknyttet og hvad deres daglige uddannelsesfokus er, således at afdelingens øvrige læger kan have opmærksomhed på at mulige læringssituationer ikke spildes. Afdelingens fokus på
--	--

uddannelse demonstreres også ved at medicinstuderende fordeles til enkelte læger på morgenkonferencen. Tidligere inspektorrapporter har ønsket øget læring fra morgenkonferencen, hvilket er opnået. På grund af den strukturerede morgenkonference har inspektorerne valgt at give en bedre vurdering end afdelingen selv af læringsværdien fra konferencer.

Refleksion over egen læring foregår på flere planer. Efter læringssituationer forgår en teambaseret refleksion. Et eksempelvis dette er et obligatorisk møde kl 07:30 for de vagthavende (vagtafrunding), hvor der er refleksion over læringssituationer i vagten og casen til morgenkonferencen forberedes.

Anæstesiologisk forvagt fungerer som teamleder ved hjertestop. Som noget nyt har afdelingen indført defusing efter sådanne hændelser. Det er anæstesiologisk forvagt, der har ansvaret for at facilitere denne formaliserede defusing og de oplæres struktureret i dette. Efter hændelser på intensivafsnittet, efter MAT-kald eller Medicinsk Akut Kald laves skabelonbaseret "team-talk" mellem de involverede i hændelsen. De oplæres struktureret i teamlederrollen ved deltagelse af en hel dags simulationskursus om Medicinsk Akut Kald, Cardioteam-træning (avanceret HLR) samt halvdags simulationsbaseret kursus i traumemodtagelse og traumebehandling. Efter feedback fra uddannelseslægerne er afdelingen i proces med at ændre arbejdsgange hvor speciallægen har været omdrejningspunkt i akutte situationer, til at få uddannelseslæger mere med i front. De senere års fokus på 'speciallægen i front' ved akutte kald, har på mange anæstesiaafdelinger, medført en tendens til, at uddannelseslæger står mindre i front til akutte kald. Dette risikerer at påvirke uddannelseslægernes hands-on-erfaring med kritisk akutmedicin og teamledelse. Afdelingen har startet en proces for at optimere læringspotentialet af de

	akutte kald. Teamledelse ved hjertestop er et godt eksempel på dette. Arbejdet med refleksion og formulering af uddannelsesbehov er at baggrunden for at inspektorerne har flytte vurderingen i "lægen som kommunikator" fra afdelingens selvevaluering til "særdeles god". Introduktionslægenes første tid i det anæstesiologiske speciale er sekunderet af en "mødregruppe". Denne består af 2 erfarne anæstesisygeplejersker der oplærer lægen efter mesterlæreprincipper i selvstændigt at kunne varetage en simpel standardanæstesi. Mødregruppen sikrer en kontinuerlig progression i læring ved at uddannelseslægens niveau og behov ikke skal vurderes dagligt som hvis der ikke var tilknyttet faste sygeplejersker. I temaet arbejdsplanlægning har inspektorerne valgt at ændre vurderingen fra afdelingens selvevaluering. Specielt i relation til at dette tidligere har været et indsatsområde. Planlagt uddannelse overholdes. Læger I Diamantforløb (se senere) kan få individuelle arbejdsplaner med f.eks. delvis sygemelding. Endvidere tildeles introduktionslægerne sygeplejevejledere (mødregruppe) efter mest mulig samtidig tilstedeværelse. Inspektorerne er imponerede af at der er ejerskab for uddannelse lige fra ledelsesniveauet og til sygeplejegruppen. Dette skyldes i særdeleshed også et engageret og effektivt uddannelsesteam. Uddannelsesteamet er udvidet på flere personer. Således er den Uddannelsesansvarlige Ledende Overlæge sekunderet af en overlæge på intensiv der i praksis fungerer som uddannelsesansvarlig her. Der er en Uddannelses Koordinerende AfdelingsLæge (AKAL) som en sekunderet af en Uddannelseskoordinerende Uddannelseslæge (som er
--	---

	uklassificeret/prækursist). Sidstnævnte har særlig opmærksomhed på uddannelsen til introduktionslæger. Denne inddragelse af ekstra personer til uddannelsesteamet vil inspektorerne også gerne fremhæve som idé andre afdelinger. Endelig skal det fremhæves, at den ledende overlæge på operationsgangene sammen med oversygeplejersken planlægger det daglige arbejde med stort hensyntagen til uddannelse. En anden idé som imponerer inspektorerne er opmærksomheden på forløb med manglende progression. Sædvanligvis navngives disse forløb "uhensigtsmæssige" eller lignende. I den besøgte afdeling italesættes det overfor uddannelseslæger: "at alle ikke lærer lige hurtigt", samt at udsving i casemix kan gøre det vanskeligt at opnå kompetencer til vanlig tid. Derved fjernes noget at stigmatiseringen, men det gøres også ved at omdøbe forløbene til såkaldte Diamantforløb. Uddannelseslæger i Diamantforløb tildeles ekstra vejledere (navngivet et "succesteam") som supplement til hovedvejlederen, således at uddannelseslægen kan superviseres tættere, når hovedvejlederen ikke er tilstede. Uddannelseslægen får daglig feedback. Den ændrede tilgang til "forløb med manglende progression" synes inspektorerne at andre afdelinger kan lade sig inspirere af. Sammenfattende leverer Anæstesiologisk Afdeling på Hillerød Hospital en overordentligt imponerende uddannelsesindsats drevet af et engageret og smittende energisk uddannelsesteam. Inspektorerne lykønsker afdelingen med den flotte indsats.
Status for indsatsområder	Indsatsområderne fra seneste inspektorbesøg vurderes at være opfyldt.

Aftale mellem inspektorer og afdelingen	Nr. 1 Indsatsområde: Præmøder Forslag til indsats: Iværksætte undersøgelse af, om udbyttet af præmøder kan optimeres. Tidshorisont: 6 mndr. Nr. 2 Indsatsområde: Formaliseret undervisning Forslag til indsats: Undersøge grundlag for mere fast og formaliseret (ugentlig?) undervisning. Tidshorisont: 6 mndr. Nr. 3 Indsatsområde: Feedback på undervisning Forslag til indsats: Der indføres formaliseret feedback til uddannelseslæger efter de har stået for undervisning. Tidshorisont: 3 mndr.
--	--