

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002526
Afdelingsnavn	Neonatalafdelingen GN
Hospitalsnavn	Rigshospitalet
Besøgsdato	09-01-2020

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	
----------------------------	--

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	0

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	En ledende overlæge. En oversygeplejerske. En uddannelsesansvarlig overlæge. En centerleder.
Speciallæger	5 overlæger. 2 afdelingslæger.
Uddannelsessøgende læger	5 (Heraf 3 hoveduddannelseslæger)
Andre	5 sygeplejersker

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Morten Breindahl
Uddannelsesansvarlig overlæge	Thorkild Jacobsen
Inspektor 1	Thomas Houmann Petersen
Inspektor 2	Anja Klamer
Evt. inspektor 3	Stine Dydensborg Sander

Konklusion og kommentar til besøg	<p>Rutinebesøg på Rigshospitalets neonatalafdeling.</p> <p>Der er tale om en afdeling, der varetager uddannelsesfunktionen i neonatologi i den pædiatriske speciallægeuddannelse for årligt 2 læger i introduktionsstilling i 2 måneder pr. år samt for 3 læger i hoveduddannelse i pædiatri pr. halvår. Herudover er der 4 reservelæger i uklassificerede stillinger.</p> <p>Læger i introduktionsstilling indgår ikke i afdelingens almindelige bemanning, og har derfor mulighed for at bruge al deres tid på relevante uddannelsesmæssige opgaver. Der var desværre ingen læger i denne funktion ved inspektorbesøget.</p> <p>Læger i hoveduddannelse indgår i det 7 skiftede forvagtslag og har hovedparten af deres arbejdstid i forvagtsfunktionen. Den enkelte læge har mulighed for at gå stuegang ca. 3-4 gange pr. måned. Der er ingen udfordringer i forhold til at opnå de kliniske kompetencer under opholdet, men den lave frekvens af stuegangsarbejde gør det svært at opnå kontinuitet i behandlingsforløb, kompetencer som behandlingsansvarlig læge samt at opnå de mere basale og ikke akutte behandlingstiltag samt opfølgning på iværksat behandling. Derudover vanskeliggør vagtarbejdet muligheden for at deltage i afdelingens konferencer samt planlagte aktiviteter i dagtiden. De uddannelsessøgende læger efterspørger større fokus på, at de inddrages ved forskellige procedurer i løbet af dagtiden og foreslår konkret, at der kommer en telefon udover vagttelefonen, som de uddannelsessøgende læger kan kontaktes på, hvis der skal udføres relevante procedurer. Dette for at sikre udnyttelse af flest mulige læringsituationer.</p> <p>De uddannelsessøgende i hoveduddannelsesforløb har alle den samme vejleder, hvilket sikrer kontinuitet, afholdelse af vejledersamtaler samt stor viden om uddannelsesmulighederne i afdelingen og progression i erhvervelse af kompetencer hos den enkelte kursist.</p> <p>De uddannelsessøgende læger beskriver en afdeling med et højt fagligt niveau, en stor og dedikeret gruppe af speciallæger, der aktivt deltager i supervision samt bed-side undervisning. Der efterspørges mere struktureret feedback på de uddannelsessøgende lægers arbejde samt i forbindelse med udførelse af procedurer. I forbindelse med aften-nattevagter efterspørger de uddannelsessøgende læger, at de sammen med den tilstedeværende bagvagt går runder i afdelingen, hvor de sygeste patienter drøftes, og der laves planer for behandling i løbet af vagten. Dette gøres af en stor del af bagvagterne, men ikke alle. Runderne giver mulighed for at få aftalt indbyrdes og sammen med plejegruppen, hvilke af afdelingens opgaver, der kan håndteres af den uddannelsessøgende læge og dermed sikre det uddannelsesmæssige potentiale af mere komplekse problematikker samt at de uddannelsessøgende læger kan tage mere selvstændigt ansvar for patientbehandlingen.</p>
--	--

Afdelingen har i sin selvevalueringsrapport vurderet den undervisning som afdelingen giver som utilstrækkelig. Inspektorerne vurderer undervisningen tilstrækkelig, da der er formaliseret undervisning lagt ind i det 5 dages varende introduktionsprogram, 1 dag til kursus i neonatal genoplivning, ½ dag til tværfaglig scenarietræning, 1 månedlig uddannelseseftersmiddag på 2 timer, oplæg omkring tolkning af røntgenbilleder samt 3+2 minutters oplæg ved morgenkonferencerne. Både gruppen af uddannelsessøgende læger samt speciallægegruppen er interesserede i mere scenarietræning i afdelingen. Fra de uddannelsessøgende læger efterspørges scenarier i almindelige neonatologiske problemstillinger. Speciallægerne udtrykker ønske om mulighed for træning af færdigheder, som også kan bruges i vagterne.

Introduktionen til afdelingen vurderes som særdeles god. Der foreligger et relevant velstruktureret introduktionsprogram på 5 dage efterfulgt af 5 dages dagsarbejde inden den uddannelsessøgende læge går i aften-nattevagt.

Læring i rollen som medicinsk ekspert vurderes som særdeles god, da der dagligt er tæt samarbejde mellem uddannelsessøgende læger og speciallæger med mulighed for bed-side undervisning. Der er for nyligt indført dyade-stuegang, hvor den uddannelsessøgende læge og speciallægen går fælles stuegang på den samme patient. Der er et stort uddannelsespotentiale i denne funktion, og den anbefales fortsat for at blive en fast forankret del af afdelingens uddannelsesstilbud.

Læring i rollen som professionel vurderes særdeles god. Der er i afdelingen en respektfuld omgangstone og respekt for hinandens faglighed. Der foregik under inspektorbesøget lægefaglige diskussioner, hvor man på trods af initial uenighed i lægegruppen opnåede konsensus, og fik truffet beslutning omkring en fagligt udfordrende problemstilling. Herudover har afdelingen et stort fokus på tværfagligt samarbejde, og de uddannelsessøgende læger oplever samarbejdet med afdelingens erfarne sygeplejersker som uddannelsesmæssigt givende. De uddannelsessøgende læger underviser ugentligt personalet på barselsgangen i almene neonatologiske problemstillinger. De oplever, at det giver en god mulighed for at få læst op på disse problemstillinger.

Konferencernes læringsværdi vurderes ligeledes som særdeles god. I forhold til de yngre læges uddannelse har både den tværfaglige og den nyligt indførte monofaglige del af konferencerne stor læringsmæssig værdi. I forhold til det trygge læringsmiljø, muligheden for at få diskuteret svære kliniske og etiske problemstillinger fra vagterne samt opnå ny viden, vurderes den monofaglige del af morgen- samt middagskonferencerne som værende nødvendige for at fastholde det høje faglige niveau, og sikre de uddannelsessøgende lægers trivsel. De uddannelsessøgende læger efterspørger rammer for den debriefing, der foregår mellem forvagt og bagvagt efter aften-nattevagt.

	<p>Læringsmiljøet på afdelingen vurderes generelt som værende særdeles godt, og løftes i fællesskab af den store gruppe af speciallæger. Ratioen af speciallæger i forhold til uddannelsessøgende læger (læger i forvagtslaget) er på 2,6.</p> <p>Forskning for uddannelsessøgende læger vurderes som utilstrækkelig, da det ikke er muligt at lave forskningstræning på afdelingen. Afdelingen angiver det korte ophold (6 måneder) og placeringen af opholdet i hoveduddannelsesforløbet (efter 1 år) som årsager.</p>
<p>Status for indsatsområder, hvis der tidligere har været besøg</p>	<p>Seneste inspektorbesøg blev foretaget i 2015.</p> <p>Der blev ved seneste besøg lavet aftaler om følgende 5 punkter:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Systematiseret undervisning 2. Vagtoverlevering 3. Introduktionsprogram 4. Vejlederfunktion 5. Uddannelseskoordinering <p>Gennemgangen af disse aftaler viser følgende:</p> <p>1. Systematiseret undervisning: Som ovenfor beskrevet er der indført enkelte undervisningstiltag siden seneste besøg, således at der nu er følgende tiltag: Formaliseret undervisning i introduktionsprogrammet, 1 dag til kursus i neonatal genoplivning, ½ dag til tværfaglig scenarietræning, 1 månedlig uddannelseseftermiddag på 2 timer, oplæg omkring tolkning af røntgenbilleder samt 3+2 minutters oplæg ved morgenkonferencerne 3 dage om ugen. I stedet for "Dagens Case" er det vurderet, at konceptet "3+2 minutter" passer bedre i afdelingens opbygning og fungerer i et vist omfang 3 af ugens dage.</p> <p>2. Vagtoverlevering: Det blev aftalt at indføre en 15 minutters gennemgang af vagtens forløb mellem for- og bagvagt. Det er delvist indført, men for- og bagvagt skal selv aftale form og tidspunkt på daglig basis. Det er derfor ikke indtrykket, at dette altid gennemføres.</p> <p>3. Introduktionsprogram: Der blev foreslået en revurdering af introduktionsprogrammet, så det blev mere praktisk orienteret. Dette er lykkedes, og programmet beskrives nu af yngre læger som velfungerende og meget brugbart. Efter en uges introduktion er der yderligere én uge uden vagter.</p> <p>4. Vejlederfunktion: Ved de 2 foregående inspektorbesøg er det blevet anbefalet at afdelingens læger tilbydes vejlederkursus. Det er fortsat kun 3 læger, der har vejlederkursus.</p>

	<p>Det blev drøftet om det ville være hensigtsmæssigt at udbrede vejlederfunktionen til flere læger end de 2 læger, der aktuelt varetager den. Konklusionen på denne drøftelse har været, at da antallet af uddannelsessøgende læger er relativt begrænset, vil en udbredelse af funktionen ikke være hensigtsmæssig.</p> <p>5. Uddannelseskoordinering: Det blev anbefalet at tildele en yngre læge funktionen som uddannelseskoordinerende yngre læge. Dette er sket, og der gives også et tillæg for funktionen.</p>
--	---

Aftale mellem inspektorer og afdelingen:

Nr.	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	Runde i vagten.	I løbet af vagten går størstedelen af bagvagterne sammen med forvagten en runde, hvor alle patienter gennemgås, og der laves aftaler for vagtens forløb. Runderne har stort læringspotentiale for de uddannelsessøgende læger og giver tryghed i vagten. Inspektorerne anbefaler, at runderne gøres til en fast rutine i alle vagter.	3 måneder
2	Dyade-stuegang og feedback	Der er taget initiativ til dyade-stuegang dvs. stuegang hvor en uddannelsessøgende læge sammen med en speciallæge går stuegang på samme patient. Det anbefales at denne praksis fastholdes. På afdelingen er der en høj grad af bed-side undervisning og supervision. Udbyttet kan øges ved systematisk at sikre feedback.	3 måneder
3	Konferencer	De nuværende konferencer (Tværfaglig konference 8.00-8.20. Monofaglig konference 8.40-9.00. Monofaglig middagskonference 13.30-14.00) er velfungerende. Inspektorerne anbefaler at fastholde de monofaglige konferencer for at sikre læring og	3 måneder

		<p>mulighed for drøftelse af udfordringer i vagten for de uddannelsessøgende læger.</p> <p>Inspektorerne anbefaler, at indføre et fast punkt på morgenkonferencen for dagens læringssituationer, og hvordan de fordeles og udnyttes.</p>	
4	Simulationstræning	<p>Inspektorerne anbefaler etablering af regelmæssig, planlagt simulationstræning. Der er allerede planlagt etablering af lokale til dette, og der er stor interesse for simulationstræningen fra både uddannelsessøgendelæger og speciallæger.</p>	6-12 måneder
5	Rammer for debriefing efter vagt	<p>Der er siden sidste inspektorbesøg indført debriefing mellem forvagt og bagvagt efter endt vagt. Der er dog stor variation i, hvordan debriefingen foregår.</p> <p>Inspektorerne anbefaler, at der laves fælles retningslinier for debriefingen fx tidspunkt. Alternativt kan debriefingen indgå som en del af den monofaglige morgenkonference.</p>	3 måneder