

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002619
Afdelingsnavn	Børneafdeling overafd. E
Hospitalsnavn	Herlev og Gentofte Hospital
Besøgsdato	09-05-2017

Temaer

Score	Utilstrækkelig	Behov for forbedringer	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	1
Speciallæger	15
Uddannelsessøgende læger	10
Andre	3

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Eva Mosfeldt Jeppesen
Uddannelsesansvarlig overlæge	Marianne Sjølin Frederiksen - Ann-Britt Kirkedal - Malene Boas
Inspektor 1	Erik Østergaard
Inspektor 2	Jens Peter Nielsen
Evt. inspektor 3	

Konklusion og kommentar til besøg	Vi besøgte en stor og travl afdeling, hvor både besøget og i særdeleshed det forud tilsendte materiale gav et godt indblik i afdelingens uddannelsesaktiviteter. Uddannelsesopgaverne tilrettelægges af et uddannelsesteam bestående af de uddannelsesansvarlige overlæger og uddannelseskoordinerende yngre læger, der mødes efter behov og som afholder halvårslige heldagsmøder for at tilrettelægge en fælles strategi. Der er stadig uddannelsesmæssige udfordringer i afdelingens spredte geografiske placering, men jo udsigt til samling, når det igangværende byggeri er tilendebragt. Afdelings selvevaluering var ledsaget af oversigter over, hvorledes de enkelte uddannelsessøgende scorede afdelingen på de 16 underpunkter. Der var ingen større diskrepans, og det fik vi uddybet ved dagens samtaler med de enkelte grupper. Vi hørte om en god introduktion til afdelingen, og vi fandt at der hos de yngre læger, vi mødte var uddannelsesplaner for alle, hvorfor vi rykkede selvevalueringens til rubrikken "tilstrækkelig". Et relativ stor andel af speciallægerne har vejlederkurser, og vejledersamtalerne bliver stort set afholdt, selv om de ikke er skemalagte. Afdelingen har et stort og bredt patientgrundlag, der giver gode muligheder for at få en bred pædiatrisk uddannelse i alle faser af uddannelsen for såvel introlæger, som hoveduddannelseslæger i almen medicin og pædiatri. Afdelingen arbejder med at integrere uddannelse så vidt muligt i alle funktioner. Vi fandt at der hvor det overhovedet er muligt, indtænkes uddannelsen i arbejdstilrettelæggelsen. Derfor også her flytter vi scoren til "tilstrækkeligt". Der er god introduktion til neonatalafdelingen (1-2 uger)
---	---

	På stuegangene er der typisk et par speciallæger sammen med den/de yngre læger Overordnet hørte vi om rigtig god supervision, og stor imødekommenhed når yngre læger beder om råd og vejledning. Der er plan for debriefing efter vagterne. Der er etableret paraplyambulatorier, hvor den superviserende speciallæge har (for mange?) egne opgaver, hvilket til en vis grad reducerer muligheden for individuel supervision. Morgenkonferencen er velstruktureret og omfatter en kort undervisning ved en yngre læge. De yngre læge anførte, at de kan være nødt til at fravælge morgenkonferencen, når de skal i ambulatorierne, da de ellers dårligt kan nå at forberede ambulatorieforløbene og/eller være for dårligt forberedte til ambulatoriesupervisionen. Middagskonferencen derimod mere problematisk, måske først og fremmest pga. afdelingens spredte geografi, hvilket gør det svært at nå frem og tilbage i middagspausen. Der er mange tværfaglige konferencer, men de yngre (og travle) læger har kun i begrænset udstrækning tid til at deltage, selvom læringspotentialet ved disse konferencer skønnes stort. Der gennemføres et antal "Masterclasses" mhp erhvervelse af kompetence i fagområder, der skal erhverves i Herlev. Der gennemføres 8 gange pr. år teamtræning, hver gang med deltagelse af 4 læger og 4 sygeplejersker. Afdelingen er også i forhold til mange andre børneafdelingen relativ forskningstung med 50 publicerede artikler forrige år. Det er dog med den udfordring af alm. medicin lægerne "kun" er på afdelingen i 6 måneder, og dermed kan have svært ved nå at komme i gang inden opholdet slutter. Et gennemgåede tema ved samtalerne med de uddannelsessøgende læger var travlhed og for mange arbejdstimer, hvilket ledelsen arbejder på at få løst. Vi hørte "forbløffende" lidt til Sundheds Platformen, formodentlig fordi den på Herlev har været i brug i længere tid. Til trods for arbejdspresset var der god stemning og oplevelse af et godt læringsmiljø.
--	---

	Sammenfatningsvis mødte vi en afdeling, hvor alle temaer scores til mindst "tilstrækkeligt", og der kræves for et flertal af temaerne kun lidt, før scoren bliver "særdeles god". Uddannelsen af yngre læger virker ligeledes højt prioriteret på hospitalsniveau.
Status for indsatsområder, hvis der tidligere har været besøg	1. Ambulatoriefunktionen Indførelse af paraplyambulatorier har givet en mere systematisk supervision (men har måske reduceret muligheden for individuel supervision af fagområde eksperten?) 2. Middagskonferencen er fastholdt, men som anført ovenfor indtil videre udfordret af afdelingens spredte geografi. 3. Alm.med. lægerne deltager nu i undervisningen 4. Der er fortsat megen læge-skærmtid, men det er jo en del af SundhedsPlatformen, der er lægernes arbejdsredskab. Som nævnt ovenfor blev der ikke snakket meget om IT-udfordringer ved samtalerne med de uddannelsessøgende.

Aftale mellem inspektorer og afdelingen:

Nr.	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	Ambulatoriefunktioner	- Tid til forberedelse. - Fagområdespecifikke ambulatorier superviseret af eksperten.	3-6 mdr
2	Læring i dagarbejdstid	Fastholdelse af tilstrækkelig med dagarbejdstid, når det nuværende overarbejde er elimineret/minimeret	3-6 mdr
3	Synliggørelse af forskningen	Korte (3 minutter?) introduktioner til afdelingens mange forskningsområder.	3-6 mdr
4	Supervision	Differentiering af supervisionsmetoder alt	Løbende

		efter subspeciale og uddannelsesniveau	
5			