

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002770
Afdelingsnavn	Pædiatrisk Afdeling
Hospitalsnavn	Sjællands Universitetshospital, Roskilde
Besøgsdato	15-03-2024

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	Der foregår debriefing i 10-15 minutter mellem for- og bagvagt inden morgenkonferencen. Det vurderes som et virkelig godt tiltag. Der er systematisk simulations/scenarietræning på afdelingen, som udføres hver 14. dag. Herudover er der flere gange om året, hvor der arrangeres større scenarier, som involverer samarbejdsafdelinger som obstetrisk afdeling og anæstesilogisk afdeling.
----------------------------	---

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	2
Speciallæger	7
Uddannelsessøgende læger	HU-læger i pædiatri: 2 HU-læger almen medicin: 1 Læger i introduktionsuddannelse til pædiatri: 4 Læge i merit til speciallæge: 1
Andre	Afdelingsledelse: Cheflæge og Chefsygeplejerske Uddannelsesteam: 1 UAO og 2 Uddannelseskoordinerende yngre læger (Alle tre tæller også under speciallægegruppen)

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Malene Boas
Uddannelsesansvarlig overlæge	Lise Heilmann Jensen
Inspektor 1	Charlotte Søndergaard
Inspektor 2	Thomas Houmann Petersen
Evt. inspektor 3	Signe Lindgaard Hansen

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Uddannelsesteamet har over de seneste år arbejdet struktureret med forskellige indsatsområder i afdelingen, og inspektorerne får indtryk af en afdeling, der kontinuerligt arbejder på at forbedre sit uddannelsesstilbud. Afdelingens egen evaluering fremtræder relevant og realistisk. På afdelingen udgør uddannelseslægerne hoveduddannelselæger i pædiatri (18 mdr), introduktionslæger i pædiatri (12 mdr) og hoveduddannelseslæger i almen medicin (6 mdr). De uddannelsessøgende læger beskriver afdelingen som et trygt og godt arbejdssted, hvor gruppen af speciallæger fremstår tilgængelige i forhold til supervision. Der er mulighed for at konferere med senior læge i alle funktioner, læringsmiljøet beskrives af alle kategorier af uddannelsessøgende læger som godt og givtigt, og de uddannelsessøgende bliver kompetencevurderet i de fuldt superviserede ambulatorier samt ved bagvagtsmøderne. Det må fremhæves, at der er systematisk simulations/scenarietræning på afdelingen, som udføres hver 14. dag. Herudover er der flere gange om året, hvor der arrangeres større scenarier, som involverer samarbejdsafdelinger som obstetrisk afdeling og anæstesiologisk afdeling. Introduktionen til afdelingen vurderes særdeles god. Den er veltilrettelagt med introduktion til afdelingen, instrukser og casebaseret undervisning/ scenarietræning for de enkelte der starter i afdelingen. Tiden prioriteres og aflyses ikke. Man har følgevagter i modtagelsen og har ikke AN før efter 14 dage. Der er over den seneste tid arbejdet med at uddannelsesplanerne udfyldes ved vejledersamtaler.
--	---

Det foregår fortsat ikke helt systematisk, og da ændringen er sket for ganske nyligt vurderes punktet uddannelsesplan derfor fortsat utilstrækkeligt. Det er også et tema, at det kan være vanskeligt for uddannelsessøgende læger og vejledere at mødes, særligt i perioder med travlhed. Der er siden sidst arbejdet med, at uddannelsessøgende læge og vejleder mindst én gang om måneden arbejder i samme funktion samtidig (f.eks. stuegang på sengeafsnittet). Dette tiltag er svært og tidskrævende for arbejdstilrettelægger at udføre men roses af de uddannelsessøgende læger da det giver krydspunkter til vejledning og supervision.

Arbejdstilrettelæggelsen vurderes på meget fornem vis at tage hensyn til videreuddannelsen af læger. Der planlægges med samtidig tilstedeværelse af uddannelsessøgende og vejleder, der prioriteres uddannelsesdage og et godt introduktionsforløb. Derfor rykkes afdelingens egen vurdering, hvor punktet var placeret som tilstrækkeligt. Så punktet er særdeles godt opfyldt. Det er en klar forbedring fra det seneste inspektorbesøg.

Morgenkonferencen har mange gode elementer med systematisk gennemgang af patienter, forskellige undervisningstiltag og fordeling af vagtfunktioner. Det fremgår dog af drøftelserne ved inspektorbesøget, at dagens case kun fungerer ca. 2 ud af 5 hverdage. Det er tiltænkt, at det skal være en dagligt tilbagevendende indslag. Det vurderes som en klar svaghed ved morgenkonferencen, at der ikke er daglig tilstedeværelse af den afgående bagvagt. Det vurderes fra inspektorernes side at kunne løfte den psykologiske tryghed og kvaliteten af morgenkonferencen, hvis bagvagten deltager.

Det skal nævnes, at der foregår debriefing i 10-15 minutter mellem for- og bagvagt inden morgenkonferencen. Det vurderes som et virkelig godt tiltag, som bør bevares også

	efter sikring af bagvagternes deltagelse til morgenkonferencen. De uddannelsessøgende læger kunne i høj grad profitere af at få systematisk feedback. Det gælder både i den kliniske hverdag og efter kompetencevurderingerne af de uddannelsessøgende, som foregår på bagvagtsmøderne. De uddannelsessøgende vil også profitere af at vide, hvornår de bliver kompetencevurderet på bagvagtsmøderne. Det vurderes, at man i afdelingen kunne vinde meget, hvis drøftelserne omkring uddannelsesindsatser og uddannelsesstrategi systematisk udbredes til hele vejledergruppen. Det vil derfor være hensigtsmæssigt at sikre et vejlederforum, hvor vejlederne mødes og udveksler ideer til udvikling af uddannelse og vejledning på afdelingen. Det kan være med til yderligere at sikre det fælles syn på uddannelsestiltag hos vejledergruppen og udbrede det i hele afdelingen. Punktet forskning vurderes utilstrækkeligt, da ingen af de deltagende uddannelsessøgende læger deltog i forskningsprojekter i afdelingen. Afdelingen har netop fået en ny forskningsansvarlig overlæge. Afdelingen har en forskningsansvarlig sygeplejerske, og der foregår flere projekter, som indtil videre ikke involverer lægegruppen. Det anbefales fra inspektorenes side, at samtænke forskningsstrategien i afdelingen. Den lægefaglige direktør gav på mødet klart indtryk af, at det ønskes at styrke forskningsindsatsen i afdelingen med tildeling af professorat i nærmeste fremtid. Der er bestemt potentiale til forbedring på dette punkt til næste besøg. Det vurderes som angivet under indsatsområder, at det er begrænsede tiltag, der kræves, for at punktets forskning kan vurderes som tilstrækkelig ved næste besøg.
--	--

	Læringsmiljøet i afdelingen vurderes som tilstrækkeligt. Der er mange muligheder for læring i afdelingen, og afdelingen har en kultur, hvor der er et godt samarbejde i lægegruppen og stor villighed til at yde supervision. Alle grupper af uddannelsessøgende læger gav udtryk for at være glade for at være i afdelingen, samt at de havde et stort læringsmæssigt udbytte af deres ophold. Det vurderes at denne kategori ved næste besøg må forventes at være placeret i særdeles god, hvis det sikres, at alle afgående bagvagter deltager i morgenkonferencen. Dette vil forventeligt give en styrkelse af den psykologiske tryghed ved dette forum. Konklusion: Afdelingen har et særdeles godt uddannelsesmiljø. Det er tydeligt, at afdelingen over de seneste 4 år har prioriteret uddannelse. Dette fremgår også tydeligt af inspektorrapporten sammenlignet med sidste besøg. Afdelingens største udfordring er at få struktureret de uddannelsesmæssige aktiviteter, få plads til struktureret feed-back og vejledersamtaler i en travl hverdag, samt at få involveret de yngre læger i forskningsrelaterede tiltag. Hvis afdelingen fastholder den nuværende indsats og gennemfører de planlagte indsatsområder, så bør afdelingen frem til næste inspektorbesøg være i stand til at rykke sig til tilstrækkelig, inden for alle områder og der vil være flere områder, som ligger over tilstrækkeligt.
Status for indsatsområder	1. Udvikling af teamfunktion. Strukturering af ambulatoriefunktionen efter subspecialer. Herved opnås mulighed for fokuseret læring og supervision til den uddannelsessøgende læge fra speciallæge fra relevantteam f.eks. vedparallelambulatorier. Afdelingens allerede vel fungerende superviserede ambulatorier giver

	mulighed for, at det er afdelingens specialist på området, der superviserer. Dette vil uden tvivl højne et allerede veletableret uddannelsesiltag. Hoveduddannelseslægerne vil i en teamfunktion kunne bidrage med viden og engagement og samtidig have nemmere ved at opnå specifikke kompetencer. Denne ændring er i værksat for 3 år siden med rigtig godt resultat 2. Struktureret feed-back: Struktureret feed-back ved den daglige supervision. F.eks. aftale om, hvad der ønskes feed back på. Denne ændring er ikke slået igennem og vurderes fortsat relevant. 3. Vejledning: Mulighed for afholdelse af vejledersamtaler i arbejdstiden, således at alle læger kan få udarbejdet uddannelsesplaner. Fast tilbagemelding til de uddannelsessøgende læger efter kompetencevurdering til speciallægemøderne. Denne ændring er delvist indført. Det vurderes, at det fortsat er relevant at sikre smidig afholdelse af vejledermøder. 4. Deltagelse fra afgående bagvagt ved morgenkonferencen: Det uddannelsesmæssige udbytte af morgenkonferencerne vil højnes betydeligt, hvis diskussionen vedr. de indlagt patienter foregår med deltagelse af det samlede vagthold. Denne ændring er delvist indført. Det vurderes, at det fortsat er en central ændring at foretage for at højne uddannelsesniveaue på afdelingen.
--	---

	5. Styrkelse af afdelingens forskningsmiljø: Udarbejdelse af en strategi for hvordan de uddannelsessøgende læger kan inddrages i det forskningsmiljø, som afdelingen er i gang med at skabe. Er endnu ikke gennemført og vurderes fortsat relevant.
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	Nr. 1 Indsatsområde: Struktureret afholdelse af vejledersamtaler Forslag til indsats: Det foreslås, at det sikres at vejledersamtalernes afholdelse struktureres, og f.eks. lægges i lægernes Outlook-kalender, så det bliver nemmere at afholde dem. Der er forud for inspektorbesøget lavet systematik i forhold til udfyldelse af uddannelsesplaner ved vejledersamtalerne. Denne systematik skal bibeholdes. Tidshorisont: 3-6 mdr Nr. 2 Indsatsområde: Sikre kvaliteten af morgenkonferencen Forslag til indsats: En del af de afgående bagvagter er med til morgenkonferencen, men da de har fri kl. 8.10, gælder det ikke altid. Det vurderes at ville øge kvaliteten ved morgenkonferencen væsentligt, hvis bagvagten altid deltager. Deltagelsen bør derfor sikres. Der er forud for inspektorbesøget sikret gode og systematiserede undervisningstilbud. Det er væsentligt at fastholde undervisningstiltagene. Tidshorisont: Fra nu og fremadrettet Nr. 3 Indsatsområde: Forskningstiltag – Involvere yngre læger Forslag til indsats: Forskningsinddragelsen på afdelingen er vurderet utilstrækkelig. Der vil kræves ret få tiltag, for at have niveauet til tilstrækkeligt. Dette kunne f.eks. være journal club 4-6 årligt som led i aktuelle undervisningsprogram,

	Presentation af afdelingens publikationer og idégenerering omkring yngre lægers deltagelse i f.eks. kasuistikker. Tidshorisont: 3-6 mdr Nr. 4 Indsatsområde: Vejlederforum Forslag til indsats: Det vil være hensigtsmæssigt at sikre et vejlederforum, hvor vejledere mødes og udveksler ideér til udvikling af uddannelse og vejledning på afdelingen. Det kan være med til at sikre et fælles syn på uddannelsestiltag hos vejledergruppen. Tidshorisont: 3 mdr. Nr. 5 Indsatsområde: Bruge redskaber til Feed-back systematisk Forslag til indsats: Indførelse af systematisk feedback til de uddannelsessøgende som f.eks. MiniCEX, 360-graders evaluering eller andre systematiske metoder, så det sikres at uddannelseslægerne får feed-back på de 7 lægeroller på en struktureret måde, som passer ind i den kliniske hverdag. Afdelingen er allerede i gang med at indføre 360-graders evaluering. Tidshorisont: 6 måneder
--	---