

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002207
Afdelingsnavn	Aalborg Børneafdeling
Hospitalsnavn	Aalborg Universitetshospital
Besøgsdato	25-03-2014

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	Skemalagt tid til vejledersamtaler, scenarietræning, tid afsat til forstuegang, Skemalagt BBV-funktion, afsnitstilknytning for alle udd.niveauer, bagvagt til rådighed også i dagtid, to bagvagter i tilstedeværelsesvagt (almen og neonatal).
----------------------------	--

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	0

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	Uddannelseskoordinerende overlæge og klinikchef
Speciallæger	6 speciallæger
Uddannelsessøgende læger	17 uddannelsessøgende læger: 1 i Introduktionsstilling, 5 i hoveduddannelse til pædiatri, 9 i hoveduddannelse til almen praksis, 1 klinisk assistent, 1 i fokuseret ophold
Andre	Ledende overlæge og oversygeplejerske

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Erik Østergaard
Uddannelsesansvarlig overlæge	Lia Pedersen og Jesper Thaarup
Inspektor 1	Marianne Sjølin Frederiksen
Inspektor 2	
Evt. inspektor 3	Malene Boas

Konklusion og kommentar til besøg	Veltilrettelagt besøg med deltagelse af mange uddannelsessøgende læger, speciallæger og klinikledelsen. Der mødte inspektorerne en afdeling, hvor der var en stor lyst og vilje til uddannelse og hvor de uddannelsessøgende gav udtryk for at få stor hjælp og supervision i hverdagen, specielt med de akutte patienter i børnemodtagelsen og på neonatalafsnittet. Alle læger bærer telefon, hvorfor det altid er muligt at kontakte den relevante speciallæge. Nystartede læger på afdelingen modtager en udførlig beskrivelse af afdelingen, og hvor hvilke kompetencer kan opnås. Der foreligger et detaljeret introduktionsprogram, hvor læger der er nye i specialet ikke kommer i vagt de første 14 dage. Der var imidlertid fra flere et ønske om mere tid til introduktion af opgaverne i børnemodtagelsen og mindre tid til introduktion af stuegangsfunktionen. Der foreligger en fast undervisningsplan, som følges, og hvor alle holder oplæg, dvs. også yngste læge i afdelingen har mulighed for at forberede og gennemføre fremlæggelse af et fagligt emne. Derudover er der siden sidste besøg etableret fast tilknytning for de uddannelsessøgende til et stationært afsnit og tilhørende ambulatorier efter rotationsprincip, der søger at tilgodese de uddannelsesmål, der er. Endelig er der etableret bagvagt i tilstedeværelse for både neonatalfunktionen og den almene funktion. Dette har givet tryghed for de uddannelsessøgende, som hurtigt kan få kvalificeret hjælp på alle tidspunkter af døgnet. Der er etableret simulationstræning i modtagelse af det akut dårlige barn, men pga. kapacitetsproblemer på sim-centeret på hospitalet (Nord-sim) er det kun muligt at gennemføre én gang pr måned og for 2-3 læger pr gang, hvorfor der kan gå flere
---	--

	måneder efter start på afdelingen, før alle nystartede læger har været igennem. Der er tanker om simulations-træning på neonatale børn, men dette er endnu ikke implementeret. Der er som ved sidste besøg afsat 30 min til vejleder samtaler hver 2. torsdag, men det udnyttes ikke optimalt, til dels fordi de uddannelsessøgende ikke er opmærksomme på, at tiden kan bruges til dokumentation af opnåede kompetencer med andre vejledere end hovedvejlederen. Som nævnt er der etableret fast tilknytning til ambulatorier efter rotationsplan, hvor de uddannelsessøgende sidder i parallelambulatorier med speciallæger. Desværre har udredningsgarantien gjort, at den halve time (8.30-9.00), der var afsat til supervision inden dagens program, er taget til patienter. Derved er en fin mulighed for supervision mistet.
Status for indsatsområder, hvis der tidligere har været besøg	1. Supervision i forbindelse med stuegange I det omfang, der er speciallæge sat på til stuegang, søges supervision gennemført i form af forstuegang og én fælles patient med læring for øje. I perioder med megen sygdom varetages stuegangen imidlertid ofte alene af uddannelsessøgende, hvor supervisionen opnås pr. telefon. 2. Bedre udnyttelse af den afsatte tid til vejledersamtaler Der er fortsat afsat tid til vejledning, men tiden udnyttes ikke optimalt. Der har ikke været fokus på uddannelsesplaner. 3. Parallelambulatorier Er gennemført. For alle uddannelsessøgende er der en fast tilknytning til specialambulatorier efter

	rotationsplan. 4. Neonatalt vagtlag Er gennemført til stor glæde for specielt de yngste uddannelsessøgende og læger i hoveduddannelse til almen medicin.
--	--

Aftale mellem inspektorer og afdelingen:

Nr.	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	Supervision ved stuegang	Fastholde forstuegang. Hver dag have navngivet speciallæge eller 1. reservelæge, der er tovholder på afvikling af stuegangen, herunder supervision før og under stuegang (speciallægen kan godt have denne funktion på en kontordag)	3 mdr.
2	Supervision i ambulatoriet	Der bør fremadrettet være reserveret tid til supervision i ambulatorierne EFTER morgenkonference, dvs. kl. 8.30-9.00. Forsøge at allokere tid til supervision i løbet af dagen, da det aktuelt er svært at supervisere op til 3 uddannelsessøgende, når speciallægen selv har en fuld liste	6 mdr.
3	Følgevagter i BMT	Da der er afsat næsten 2 uger til introduktion, bør nye	3 mdr.

		læger i specialet have 2 hele dages følgevagt i børnemodtagelsen	
4	Læring i middagskonferencen	Etablere struktur på middagskonferencen, hvor dagens bagvagt udover at være ordstyrer, har ansvar for at hjælpe de uddannelsessøgende med at samle de input, der er kommet ved diskussion af problempatienter, til en gennemførlig og struktureret plan	3 mdr.