

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002688
Afdelingsnavn	Intensiv afsnit 4131
Hospitalsnavn	Rigshospitalet
Besøgsdato	16-01-2023

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	48

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	chefkonsulent fra Direktionssekretariat
Speciallæger	4 + cheflæge
Uddannelsessøgende læger	4
Andre	2 sygeplejersker

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Simon Hyttel-Sørensen
Uddannelsesansvarlig overlæge	Jonathan Oliver White
Inspektor 1	Lise Skyttegaard Balkert
Inspektor 2	Nette Møller-Nielsen
Evt. inspektor 3	

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	AFDELINGEN: 4131 er en stor intensiv afdeling med 22 intensivpladser opdelt i 4 underafsnit, i daglig tale kaldet "OBS'er". Afdelingen er multidisciplinær og yder højt specialiseret intensiv terapi til ca. 1300 patienter årligt. Hoveduddannelseslægerne (HU-lægerne) er i ophold af enten 3 eller 6 måneder – og for nogle er opholdet i deres 2. HU-år, for andre i deres 3. HU-år. HU-lægerne går lige nu kun i vagt til kl. 20.45 (og 2 speciallæger i vagt om natten), men fra 1. februar 2023 opstartes nyt rul med 2 læger i vagt om natten, henholdsvis speciallæge og HU-læge. Denne
-----------------------------------	--

	betydelige ændring i vagtstruktur med stor implikation for HU-lægenes ophold og uddannelse var desværre ikke inspektorerne bekendt før besøget. Den nye vagtstruktur fyldte meget under besøget med lige dele forventning og bekymring. Det var tydeligt, at der særligt i speciallægegruppen var bekymring for arbejdsmiljø- og belastning i vagttid, hvilket HU-lægerne var bekendt med. I HU-læge gruppen blev der givet udtryk for forskellige holdninger til den nye struktur, hvor alle HU-læger (uagtet hvor i deres HU-forløb) skal have vagt efter de første 3 måneder på 4131. Kompetencer opnås i henhold til målbeskrivelsen, men det er tydeligt, at det qua de mange forskellige forløb er den enkelte HU-læges helt eget ansvar at have overblik over egen portefølje og mål for kompetencekort og kompetencevurderinger. Hovedvejlederne er ikke bekendt med den enkelte HU-læges uddannelsesprogram, ligesom det ikke lykkes inspektorerne at fremskaffe disse inden besøget. Uddannelseslægerne er dog vant til dette under hele deres HU, hvorfor de umiddelbart ikke ser noget problem i det. Rigshospitalet har via UFU (uddannelses-forskning-udvikling) en samlande funktion vedrørende uddannelsen på tværs af klinikkerne indenfor det anæstesiologiske og intensive område. Det er her uddannelsesprogrammernes implementering i klinikkerne struktureres og evt. forløb ændres ved behov som ex. barsel. De uddannelsesansvarlige overlæger mødes en gang om måneden og sikrer derved overleveringer mellem klinikkerne. UFU foranlediger derudover "kursisttræf" hver måned for alle HU-læger. SELVEVALUERING: Selvevalueringen er lavet i samarbejde mellem 11 speciallæger og 3 HU-læger. INTRODUKTION:
--	--

	HU-lægerne modtager inden start en mail fra både UAO og deres hovedvejleder, herunder en introduktionsskrivelse til afdelingen med praktiske facts. Første dag i afdelingen er en fælles introduktionsdag, som UAO er tovholder på. Der skrives rundt på mail til speciallægegruppen med navne på de nye HU-læger, men der eksisterer ikke et fælles ophæng i ex. konferencerum. I enkelte OBS'er er det kutyme, at der ophænges et ark med præsentation og billede af de nye HU-læger, men i andre OBS'er er dette ikke gældende. Sygeplejerskegruppen efterlyser dette, da det forbereder dem bedst på at modtage deres nye kollegaer. UNDERVISNING: Der eksisterer et undervisnings-"introprogram" til nye HU-læger, som sikrer gennemgang af 9 emner indenfor intensiv terapi indenfor de første uger. Ved sidste holds opstart var det lykkedes at gennemføre næsten hele undervisningsrækken, nogle dage med flere seancer pr dag. Der var i HU-gruppen ikke enighed om den bedste måde at afvikle undervisningsprogrammet på, men dog enighed om, at undervisningen havde stor værdi. Afdelingen rummer en simulationsenhed med simulationstræning i 5 forskellige emner. HU-lægerne deltager i dette. Derudover er der faste undervisningsseancer hver tirsdag med relevante emner og stor læringsværdi. KONFERENCER: Afdelingen holder fælles morgenkonference med HOC hver morgen kl. 07.45, hvor HU-læger også deltager i den fælles rotation vedr. 5-minutters undervisning. Herefter afholdes 30 minutters morgenkonference med kort fokuseret gennemgang af alle patienter på 4131 (ved afgående vagthavende læger), hvorefter de enkelte stuegange fordeles ud til lægerne. HU-lægerne har stor indflydelse på hvilke patienter de ser, fraset enkelte patientgrupper som
--	--

	altid ses af speciallæge. HU-lægerne fremlægger selv deres patienter til middagskonference. LÆRINGSMILJØ: Afdelingen har et godt læringsmiljø med stort udbud af patienter og god tid til læring og stuegang på hverdage. HU-lægerne beskriver generelt et højt fagligt miljø, hvilket inspektorerne genkender. I weekenderne er der mindre lægefremmøde, hvilket nødvendiggør, at HU-lægerne påtager sig meget mere selvstændigt stuegangsarbejde på et langt større antal patienter. Dette synes ikke kun at udgøre et problem, da flow og fremdrift også skal læres – men uddannelseslægerne bekræfter, at weekenderne kan være endog meget travle. Dette indtryk har plejepersonalet ligeledes. HU-lægerne er som udgangspunkt tilknyttet én OBS 3 måneder ad gangen, hvilket beskrives både som en fordel og en ulempe, da patientgrupperne og tilgangen til læringsstrategier er meget forskellig i de fire OBS'er. Om end det synes som et rimelig trygt og godt læringsmiljø er der nogle punkter, hvor man synes at kunne udnytte mulighederne for uddannelse – og synliggøre de enkelte HU-lægers læringsbehov- og interesse. Scoren for læringsmiljø er derfor rykket fra "sædeles god" til "tilstrækkelig" med plads til små forbedringer og fokus på at udnytte og synliggøre det store læringspotentiale på 4131.
Status for indsatsområder	Indsatsområder fra 2017: 1) Konferencer i tæt relation til patienterne i OBS afsnittene specielt med fokus på HU-lægerne gennemgang af patientforløb. Er gennemført – ny konferencestruktur indført i dec. 2020, skriftlig beskrivelse foreligger. 2) Gennemgang af respiratorer og transportudstyr inden første vagt.

	Er (delvist) gennemført. UAO har emnet med på første introdag i afdelingen, men mest som et tjek af hvem der kender transportrespirator. Ingen formaliseret tjekliste eller gennemgang.
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	Nr. 1 Indsatsområde: Synlighed Forslag til indsats: Inspektorerne efterlyser større synlighed hvad angår HU-lægernes uddannelse, komp. vurderinger- og mål. Kunne være i form af en uddannelsesstavle (men andre metoder findes) – herunder skiltning af hvem den enkelte HU-læge har som vejleder. Den enkelte HU-læges uddannelsesprogram kunne med fordel være tilgængeligt for vejlederne. Tidshorisont: 6 mdr Nr. 2 Indsatsområde: Introduktion af nye HU-læger overfor både læge- og sygeplejerskekollegaer Forslag til indsats: Ensartet struktur i alle OBS'er mht. at introducere nye HU-læger, gerne ophæng med billede/navn/kort beskrivelse. Tidshorisont: 3 mdr. Nr. 3 Indsatsområde: Formalisere uddannelsesarbejdet i afdelingen Forslag til indsats: Overvejelser vedr. at erhverve sig en større gruppe af hovedvejledere – og sikring af jævnlige møder mellem disse. Strukturerede møder mellem UAO, UKYL og cheflæge for at sikre drift og udvikling af uddannelse. Tidshorisont: 12 mdr Nr. 4 Indsatsområde: Løbende opfølgning og evaluering af kommende nye vagtstruktur

	Forslag til indsats: Sikring af løbende evaluering af den nye vagtstruktur – både i speciallæge- og HU-lægegruppen for at sikre det gode arbejds- og læringsmiljø. Udnytte det store potentiale for læring i vagten. Tidshorisont: Løbende efter 1. februar 2023. Nr. 5 Indsatsområde: Erfaringsudveksling og drøftelse af metoder til kompetenceudvikling Forslag til indsats: Drøfte gode erfaringer i speciallægegruppen – ex. mulighed for bed-side superviseret stuegang, når der er mindre travlt i hverdagene, som det allerede sker i 1 af OBS'erne. Tidshorisont: 6 mdr.
--	---