

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002515
Afdelingsnavn	Afdeling for Børn og Unge
Hospitalsnavn	Rigshospitalet
Besøgsdato	08-03-2022

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	1) Uddannelsesworkshop 2 gange årligt. Et arrangement hvor forskellige emner berøres, som ofte munder ud i konkrete initiativer til forbedring af uddannelsen. 2) Struktureret morgensupervision af afgående forvagt og mellemvagt ved tilgående bagvagt. 3) Der planlægges og afholdes en bred vifte af undervisningstiltag hvor der er bred faglig repræsentation.
----------------------------	---

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	2
Speciallæger	13
Uddannelsessøgende læger	12
Andre	3

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Karen Vitting Andersen
Uddannelsesansvarlig overlæge	Anja Poulsen
Inspektor 1	Thomas Houmann Petersen
Inspektor 2	Thea Schouenborg Schultz
Evt. inspektor 3	Simon Meltesen

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Der er tale om en afdeling med et utrolig stort uddannelsesmæssigt potentiale og med et meget stærkt og teoretisk velfunderet uddannelsesteam. Uddannelse er højt prioriteret hvilket tydeligt kommer til udtryk i løbet af dagens samtale med ledende overlæge, uddannelses ansvarlige overlæge, UKYLER, yngre læger, afdelingslæger og overlæger. Alle HU-læger i uddannelsesregion øst har et ophold på 12 måneder på afdelingen. Enten i H1, H2 eller H3 forløb. Hovedparten af afdelingens funktioner er højtspecialiserede og andelen af speciallæger i forhold til uddannelsessøgende læger er stor. Afdelingen har et velstruktureret introduktionsprogram som gennemføres af alle. Introduktionsprogrammet er understøttet af skriftlig introduktion til hvordan man erhverver sig kompetencer indenfor de 7 lægeroller i Børne-ungeklinikken (BUK), gode fif til håndtering af almindelige problemstillinger på de forskellige afsnit i BUK, anbefalinger til hvilke instrukser, der bør læses inden man har sin første vagt, samt cases til at understøtte indlæringen af disse instrukser. Introduktionsprogrammet strækker sig over 5 dage, hvor de fleste subspecialer underviser i vigtige pædiatriske emner inden for deres eget felt. Derudover introduceres nyansatte læger med 1 dags kursus med scenarietræning i akut pædiatri. De uddannelsessøgende læger indgår primært i forvagts- og mellemvagtslaget, Det er siden seneste inspektørbesøg sikret, at uddannelseslægerne har ambulatorier, hvor der primært ses patienter til forundersøgelser inden for reumatologi, gastroenterologi, neuropædiatri og, pulmonologi.
--	--

	Der ses dog ingen opfølgningsspatienter og en del af uddannelseslægerne og overlægerne vurderer, at ambulatorierne har begrænset uddannelsesmæssig værdi. Vagtarbejdet fylder en stor del af den samlede arbejdsomængde, hvilket fortsat begrænser uddannelsesmulighederne i stuegangsfunktion og ambulatoriefunktion. Alle Hoveduddannelseslæger har sikret mindst 6 måneders mellemvagtssfunktion i afdelingen. Der er flere forskellige tiltag i afdelingen, som skal sikre, at man bliver klar til at varetage opgaven. Det drejer sig bla. om følgende elementer: Kemoterapikursus, dag med oplæring i knoglemarvs- og lumbalpunkturer, transplantationsdag, mellemvagtsquiz og mellemvagtintroduktionsdag. Det er imidlertid en stor udfordring at opnåelsen af elementerne ikke er skemaagt systematisk. Det betyder, at uddannelseslægerne ikke nødvendigvis får elementerne, inden de begynder som mellemvagt og ikke alle læger er opmærksomme på, at elementerne eksisterer. For at styrke feedback-funktion i forbindelse med vagterne er der indført en morgensupervision, hvor tilgående bagvagt superviserer afgående for- og mellemvagt efter morgenkonferencen. Supervisionen er semistruktureret ud fra følgende 3 spørgsmål: 1.én ting man har gjort godt. 2. én ting man gerne vil forbedre. 3. én ting man har lært. Denne supervision blevet en fast del af afdelingens rutine, og der er enighed om, at det er et betydeligt og godt uddannelseselement. Der er et virkelig godt undervisningstilbud i afdelingen med undervisning 3 ud af ugens 5
--	---

	morgener. Den ene morgen er det uddannelseslægerne, der på skift varetager undervisningen. Herudover er der såkaldte masterclasses, inden for de største fagområder, hvor overlægen inden for området gennemgår cases sammen med de uddannelsessøgende læger. Denne undervisning sikrer, at kompetencer indenfor området opnås. De uddannelsessøgende læger, er desuden med til at varetage den daglige kliniske vejledning og undervisning af medicinstuderende. Det er siden seneste inspektorbesøg blevet forsøgt at sikre, at vejledersamtaler afholdes systematisk, og der er uddannede vejledere, som primært er afdelingslæger, som er vagtbærende. Dette har betydet at alle uddannelseslæger opnår minimumsantallet af uddannelsessamtaler. Afdelingen har dog den realistiske ambition, at der skal gennemføres vejledersamtaler hver anden måned. Dette opnås ikke i øjeblikket, og det skyldes overvejende, at det skemalagte tidspunkt for hvornår samtaler skal gennemføres (Sidste torsdag i hver måned) ikke er praktisk gennemførligt for vejledere og uddannelsessøgende læger. Der er en kultur i afdelingen, hvor der er let adgang til supervision, råd og vejledning hos afdelingens speciallæger. Supervisionen af forvagten i Børne - og Ungemodtagelsen (BUM) foretages hovedsageligt med telefonisk kontakt til Mellemvagten (eller Dagbagvagten). Der gives udtryk for at forvagterne kan føle sig alene i modtagelsen, men at deres supervisorer er tilpas tilgængelige til at de får den nødvendige opbakning for at føle sig trygge i deres arbejde Forud for det aktuelle inspektorbesøg, er der i forbindelse med SWOT analysen identificeret et problem med konferencens læringsværdi, da denne i forbindelse med Covid-pandemien var ændret betydeligt og stort set blot var
--	---

	afrapportering af patienter. Man har i forløbet arbejdet målrettet med en forandring til det bedre, hvor lægegruppen bredt har været involveret. Dette har ført til en skriftlig beskrivelse af, hvordan konferencen ønskes varetaget. Der er bl.a. sikret "dagens spotemne"/dagens case, hvilket har øget konferencens læringsværdi. Alle uddannelsesprogrammer er revideret ultimo 2021, så de følger forskrifterne angivet i den nye målbeskrivelse for uddannelsen i pædiatri. De uddannelsessøgende læger har nedskrevne uddannelsesplaner. Afdelingen har dog endnu ikke taget de nye værktøjer til kompetencevurdering og feedback i brug. Derfor bør der sikres en implementering af kompetencevurderingsværktøjerne i henhold til den nye målbeskrivelse og kompetencebøger fra 2021. Dette vil også i højere grad give fokus på gensidig afstemning af forventninger allerede i introduktionsperioden. Herunder f.eks. forventninger til vejlederens rolle, supervision og hvorledes feedback opnås. Læger i introduktionsstilling får deres neonatale kompetencer ved et to måneders langt ophold på Rigshospitalets neonatalklinik. På den måde sikres at neonatale kompetencer opnås på tilfredsstillende niveau. Der er en opmærksomhed på, at den forestående flytning til det nye Mary Elizabeths Børnehospital kan påvirke kulturen omkring uddannelse. Det vil derfor være væsentligt aktivt at indtænke den lægelige uddannelse i forbindelse med flytningen. Herunder sikre at alle hoveduddannelseslæger indenfor pædiatri i uddannelsesregionen fortsat får en del af deres uddannelse på afdelingen. Et særligt bekymringspunkt vil være, hvis afdelingen fraktioneres i mere end én afdeling med flere ledelser. Det vil i høj grad vanskeliggøre sammenhængen i uddannelsen. Læringsmiljøet i afdelingen er fortsat særdeles godt, og det er inspektorernes oplevelse, at det siden sidste inspektorbesøg har sikret stabil forankring af alle de
--	---

	uddannelsesmæssige tiltag, som allerede ligger i afdelingen. Det vurderes også, at tiltagene er fast forankret i den store gruppe af speciallæger, som støtter op om dem. Afdelingens overlæger har på nyligt møde udfærdiget et værdisæt, hvor de blandt andet ønsker at skabe et trygt uddannelsesmiljø baseret på høj arbejdsglæde.
Status for indsatsområder	1) De yngre læger savner ikke feedback, som ved seneste inspektorbesøg. Der gives således udtryk for at der aktuelt er god feedback på de yngre lægers arbejde. Det er inspektorernes indtryk at det ikke er noget specifikt tiltag som har foranlediget denne ændring, men nærmere en kulturændring. 2) Det efterspurgte forum - efter endt vagt - til diskussion af større og mindre problemstillinger er etableret i form af morgensupervision, hvor den tilgående bagvagt laver struktureret supervision af afgående for- og mellemvagt. Tiltaget er veletableret og velfungerende. 3) Den efterspurgte supervision i ambulatoriet og på daghospitalet er aktuelt velfungerende, men det opleves fortsat at det kan være vanskeligt for forvagten at få supervision i Børnemodtagelsen. Der er aktuelt ansat en overlæge som er mere fast tilknyttet i daghospitalet, som arbejder aktivt på at højne supervisionen i modtagelsen i dagtid. 4) De undervisningstiltag som blev etableret i perioden omkring seneste inspektorbesøg består fortsat. Tiltagende vurderes,

	sammen med øvrige undervisningsstilbud, at være særdeles velfungerende. 5) Der er etableret en vejlederkonference hver 3. måned, og der er god tilslutning til mødet hvor de uddannelsessøgende lægers faglige niveau diskuteres. Man bruger i den forbindelse primært tiden på at diskutere forløb hvor der er problemer.
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	1) Indsatsområde: Supervision ved krisepsykolog. Forslag til indsats: Fastholde nyligt etableret månedlig gruppesupervision ved krisepsykolog. Tidshorisont: 0 mdr 2) Indsatsområde: Morgenkonference med spotemne. Forslag til indsats: Der har op til inspektorbesøget været et øget fokus på konferencens læringsværdi, der er gensidig enighed om, at det har forbedret konferencen betydeligt. Det er vigtigt at fastholde disse ændringer med fokus på konferencens læringsværdi. Tidshorisont: 0 mdr 3)

	Indsatsområde: At sikre paratheden til at varetage mellemvagtsfunktionen. Indsats: Afdelingen tilbyder bla. kemokursus, punkturdag, transplantationsdag, gennemgang af mellemvagtsquiz - tiltagende gennemføres dog ikke systematisk. Det skal sikres at disse tiltag gennemføres inden første mellemvagt, og den enkelte uddannelseslæge skal kende planen for dette. Tidshorisont: 3-6 mdr 4) Indsatsområde: Systematisk brug af de nye kompetencevurderingsmetoder(bla. Scenarietræning, refleksiv rapport, Mini-CEX, 360 graders evaluering og kompetencekort) Indsats: Indarbejde ovenstående kompetencevurderingsmetoder systematisk i den kliniske hverdag, som beskrevet i målbeskrivelsen. Tidshorisont: 6-9 mdr 5) Indsatsområde: Vejledersamtaler. Indsats:
--	---

	Afdelingen har afsat tid en gang om måneden, til at vejledere og uddannelsessøgende kan mødes. I praksis fungerer det dog kun i begrænset omfang. Minimumsantallet af vejledersamtaler opfyldes - afdelingens egen målsætning er dog at der afholdes vejledersamtaler hver anden måned - for at dette kan sikres skal uddannelsesteamet arbejde på hensigtsmæssige løsningsmuligheder. Desuden var indtrykket at indholdet i vejledersamtalen var vejlederafhængigt, og man kan med fordel arbejde på ensartethed i samtalens indhold. Tidshorisont: 6-9 mdr
--	--