

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00004290
Afdelingsnavn	Akutafdelingen
Hospitalsnavn	Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring
Besøgsdato	30-04-2025

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	Ambassadørfunktion for KBU læger (tovholder for et mindre område som er nyttigt for afdelingen og som KBU lægen finder interessant) Forskning – alle med ansættelse på 1 år tilbydes et forskningskursus "fra ide til projekt"
----------------------------	--

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	48

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	Frank Skriver Mikkelsen, sygehusdirektør, og Steffen H Kristensen, lægefaglige direktør.
Speciallæger	4 + cheflæge
Uddannelsessøgende læger	1 præ-KBU, 5 KBU, 1 intro, 1 uklassificeret, 1 HU-almen, 1 HU akut.
Andre	1. Sygeplejerske, 2 sekretærer

Dokumenter

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

Aftaleparter

Cheflæge	Marc Ludwig
Uddannelsesansvarlig overlæge	Maika Helena Shakar
Inspektor 1	Nanna Reinholdt Kjærsgaard Nielsen
Inspektor 2	Marie-Laure M A Bouchy Jacobsson
Evt. inspektor 3	Emilie Kristine Dahl

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Afdelingen består af en akutmodtagelse, som modtager akutte medicinske patienter, adominalkirurgiske patienter, samt akut dårlige, uvisiterede patienter. Afdelingen råder over et akutsengeafsnit til vurdering og observation af
-----------------------------------	---

	patienter i op til 24 timer. De uddannelsessøgende læger møder mange forskellige patienttyper og deltager i indlæggelser, går gennemgang og stuegang. Derudover kan lægerne blive tilkaldt til akutte tilstande via et såkaldt "rødt kald". Forvagterne har en funktion til hjertestopskald. SWOT-analysen og selvevalueringsrapporten er udarbejdet af et bredt udsnit af både yngre og ældre læger og har været rundsendt pr. mail inden besøget. Hovedparten af de uddannelsestagende læger, der var til stede ved inspektor besøget havde været med til at udarbejde selvevalueringsrapporten og de, der ikke havde, kunne genkende konklusionerne. Dette er et fremskyndet besøg som følge af bekymringer ved forrige besøg. Dengang var bekymringen særligt rettet mod manglende supervision. Overordnet set møder vi en afdeling, der har gjort en stor indsats for at imødekomme de tidligere foreslået ændringer. Det kommer blandt andet til udtryk ved en god kultur og et godt læringsmiljø, som tydeligt mærkes under hele besøget. En nylig flytning af afdelingen og omorganisering til teams i dagtid har frigivet bagvagsressourcer, så den direkte supervision i dagtid er meget let tilgængelig. Alle læger får en introduktion til afdelingen, som er tilpasset deres uddannelsesniveau. Introduktionen for KBU-lægerne vurderes som særlig god. Dog efterspørger mellemvagterne en mere grundig introduktion inden nattevagter. Begge vagthold udtrykker ligeledes usikkerhed omkring introduktionen ved en ny daglig funktion hos kardiologerne. UKYL arbejder på en checkliste til "røde kald" og introduktionsmateriale til den kardiologiske funktion.
--	--

	Der foreligger et særdeles grundigt materiale for lægernes uddannelsesprogram. Alle læger har en individuel uddannelsesplan og deltager i regelmæssige vejledersamtaler, som generelt overholdes. Alle vejledere har gennemført vejlederkursus, der fornyes hvert 5. år. Der afholdes månedlige møder for vejlederne med fokus på de uddannelsessøgende læger. UAO har regelmæssige møder med de afdelinger, hvor HU-lægerne har fokuserede ophold og opholdene evalueres af de uddannelsestagende i forhold til opnåelse af kompetencer, vejledning og generel supervision efterfølgende. Pr 1. maj 2025 har sygehuset ansat en UKO efter denne stilling har været ubesat i et år. Den tidligere UKO holdt møder for sygehusets UAO'er hver 2. måned. Forventningen er, at disse møder genoptages. De syv læge roller understøttes i den daglige supervision. Der afsættes tid til ugentlige teamtræning sessioner, hvor forskellige scenarier trænes tværfagligt. Afdelingens psykiatriske sygeplejerske og socialrådgiver er opsøgende i vidensdeling med lægerne. Der er daglig morgenundervisning, struktureret efter månedstema og fordelt igen efter ugedag. Tre UKYL'er står for denne undervisning. De uddannelsessøgende læger oplever forskningsdelen som utilstrækkelig, men svarer, at de ikke er i tvivl om, hvor de skal henvende sig, hvis de er forskningsinteresserede. I afdelingen eksisterer flere forskningsrelevante tiltag, herunder journal-clubs hver 14 dag. Desuden tilbydes alle læger med en stilling på minimum et år kursus i "fra ide til projekt" via hospitalets center for klinisk forskning. Derfor har
--	---

	inspektorerne valgt at vurdere forskningen i afdelingen som tilstrækkelig. Morgenkonferencerne er strukturerede, og der er klare retningslinjer for deres afholdelse. Der er mulighed for case baserede drøftelser, men dette er ikke en fast del af konferencen, hvilket efterspørges af de yngre læger. Alle læger giver udtryk for, at de opnår deres kompetencer. Dog kunne de ønske, at det var nemmere at få fokus på den enkelte læges særinteresser. Kompetencer, der ikke opnås i egen afdeling, hentes i andre afdelinger ved fokuseret ophold. De yngre læger udtrykker stor tilfredshed med læringsmiljøet. De føler sig meget trygge; "man ringer, så kommer de". Der er en god kultur og et velfungerende samarbejde på tværs af faggrupper. På trods af det generelt positive indtryk, peger alle uddannelsessøgende læger på en væsentlig udfordring: Manglende supervision efter kl 20, hvor bagvagten går hjem. Herefter er der 3 KBU-læger og én mellemvagt til stede. Dette er særligt problematisk, hvis mellemvagten er på introlægeniveau, da arbejdspresset kan være højt og patienttilgangen pludselig stor. Det giver minimal mulighed for supervision af KBU-lægerne og ingen mulighed for supervision af mellemvagten. Der findes en aftale med medicinsk afdeling om natlig supervision fra medicinsk BV, hvilke er en forbedring siden sidst besøg. Den aftale er dog for nyligt blev udfordret og der savnes desuden supervision indenfor eget speciale. Sammenholdt med, at mange yngre læger har en stor andel af deres arbejdstid om natten, vurderes dette som en væsentlig udfordring for det samlede læringsmiljø.
--	--

Status for indsatsområder	Nr 1. Supervision af læger i mellemvagtslaget. - dette problem er løst i dagstiden frem til kl 20. Herefter er det stadig et problem. Nr. 2 kompetencevurdering af læger i mellemvagtslaget - Problemet er løst. Nr. 3 morgen og middagskonference skal øge læringsværdien. - Dette problem er løst ved at middagskonferencen er erstattet af løbende konferering af patienter i løbet af dagen, og morgenkonferencen er blevet struktureret. Nr. 4 Forskning skal styrkes - problemet er løst Nr. 5 Introlægerne skal modtage organkirurgiske patienter - problemet er løst ved at lægerne får et organkirurgisk ophold.
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	Nr. 1 Indsatsområde: Konference Forslag til indsats: Fast case til morgenkonferencen – mere undtagelsen end reglen. Tidshorisont: 1 md Nr. 2 Indsatsområde: Undervisning Forslag til indsats: Der er givet udtryk for, at undervisningen let bliver meget bred og skolastisk. Undervisningen skal tilrettelægges, så læringen bliver konkret og lettere kan inddrages i den kliniske hverdag. Tidshorisont: 3 mdr Nr. 3 Indsatsområde: Tydeliggørelse af den uddannelsessøgende læges fokusområde for dagen

	Forslag til indsats: Bagvagt i hvert team er ansvarlig for at få yngre læger til at italesætte deres fokusområder ved morgenstart. Således at potentialet for læring udnyttes bedst muligt. Tidshorisont: 3 mdr Nr. 4 Indsatsområde: Supervision i hele døgnet Forslag til indsats: Sikring af især læger i mellemvagtslaget har adgang til kompetent supervision døgnet rundt. Tidshorisont: 1 år.
--	---