

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002357
Afdelingsnavn	Børneafdelingen
Hospitalsnavn	Nordsjællands Hospital, Hillerød
Besøgsdato	26-09-2018

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	Superviserende læger med få andre funktioner end at give supervision til uddannelsessøgende læger. Sikring af supervision på subspecialist niveau for hoveduddannelseslæger i pædiatri. Undervisning af mellemvagter til sikring af niveauet mellem introduktionsstillingen og før hoveduddannelsen. Temadage i de forskellige subspecialer med deltagelse af de uddannelsessøgende læger.
----------------------------	--

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	0

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	1
Speciallæger	14
Uddannelsessøgende læger	6
Andre	5 yngre læger i uklassificerede stillinger og 4 sygeplejersker

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Jesper Andersen
Uddannelsesansvarlig overlæge	Mia Bjerager/Malgorzata Wason
Inspektor 1	Erik Østergaard
Inspektor 2	Anja Klamer
Evt. inspektor 3	Stine Dydensborg Sander

Der er tale om en afdeling, hvor uddannelse og sikring af et godt uddannelsesmiljø er en fast forankret del af afdelingens kultur. Afdelingen har et solidt uddannelsesteam med mangeårig erfaring i uddannelsesarbejde, og afdelingen lykkes til stadighed i rekruttering af yngre læger med særlig interesse indenfor uddannelse. Uddannelsesteamet har bredt den gode uddannelse ud i hele organisationen, så nye initiativer samt fastholdelse af eksisterende initiativer drives af uddannelsesteamet, mens afdelingens samlede speciallægegruppe systematisk sikrer supervision og kompetenceevaluering af de uddannelsessøgende læger. Arbejdet i afdelingen er tilrettelagt således, at der er selvstændig supervisionsfunktion i ambulatoriet, hvor den superviserende læge har få selvstændige patientkontakter. I børnemodtagelsen er der i dagtid og om aftenen en senior læge (speciallæge eller HU-læge i pædiatri i sidste del af sit forløb) til at sikre flow og supervision, disse læger har ikke andre funktioner end at være tilstede i børnemodtagelsen. De uddannelsessøgende læger angiver, at det altid er muligt at få relevant rådgivning. Dette er uafhængigt af om den yngre læge arbejder i børnemodtagelsen, er på stuegang eller i ambulatoriet. Afdelingens gruppe af speciallæger skal anderkendes for deres "åben dør" kultur, hvor der altid er plads til den yngre kollega, også selvom dagligdagen kan opleves som presset.

Afdelingen har siden sidst lavet en særlig indsats overfor læger i hoveduddannelse i pædiatri. Denne gruppe er i sidste del af deres forløb (H3) taget ud af 1813 funktionen (vagtlægefunktion for børn), hvilket opleves som et uddannelsesmæssigt løft, hvor fokus bliver på de mere syge børn, der har behov for indlæggelse eller ambulant opfølgning i afdelingen. Ligeledes angives muligheden for daglig supervision på subspecialistniveau som en uddannelsesmæssig gevinst.

Afdelingen giver undervisning på flere niveauer. Der er undervisning 3 dage om ugen samt dagens case på daglig basis. Hver måned er der en temadag, hvor der er afsat ½ dag til undervisning i et enkelt subspeciale. De yngre læger har afsat tid i deres ambulatorieprogrammer til deltagelse i denne undervisning. Der er journal club én gang om måneden, hvor der skal diskuteres en artikel. Denne undervisning er endnu knapt så velfungerende, da det ofte er få læger som har læst artiklen. Der er scenarietræning i den akutte patient med deltagelse af læger og sygeplejersker. Herudover bliver der lavet særlig undervisning for mellemvagterne, så læger i den sidste del af deres introduktionsstilling, første del af deres hoveduddannelse eller er i uklassificeret stilling får relevant undervisning til støtte i varetagelsen af mellemvagtsopgaven. Afdelingen er således på sjældnen vis lykkedes med at tilgodese uddannelsesbehovet hos de forskellige grupper af uddannelsessøgende læger.

På direktionsniveau angives uddannelse også at have stort fokus med bl.a. årlige temadage om uddannelse. Samtidigt arbejdes der med oprettelse af flere forskningsstillinger med særligt fokus på dele stillinger, hvor læger både forsker og deltager i det kliniske arbejde på afdelingen.

Afdelingens selvevalueringsrapport er udarbejdet med deltagelse af både yngre læger (12) og speciallæger (9). Rapporten fremstår mere negativ end det billede de uddannelsessøgende læger og tilstedeværende speciallæger gav af afdelingen ved inspektorbesøget. Selvevalueringsrapporten er lavet efter en travl sommerferieperiode, hvilket muligvis har haft en

betydning. Oplæring i rollen som professionel, akademiker, arbejdstilrettelæggelsen samt afdelingens læringsmiljø blev af afdelingen vurderet som tilstrækkeligt, men fremstår særdeles godt ved besøget. Afdelingen vurderede punktet forskning som utilstrækkeligt. Afdelingen har en stor forskningsaktivitet, de yngre læger bliver inddraget i det omfang, de har interesse og hoveduddannelseslægerne i pædiatri kan lave forskningstræning i afdelingen, hvis de har behov for dette. Afdelingens forskningsmiljø er prioriteret med to deltidsansatte forskere. Punktet forskning fremstår derfor som tilstrækkeligt.

Den samlede konklusion fra inspektorbesøget er, at afdelingen arbejder systematisk med uddannelse og udviklingen af et godt uddannelsesmiljø til gavn for de uddannelsessøgende læger i afdelingen.

Opfølgning på tidligere indsatsområder:

Yngre læger introduceres systematisk til ambulatoriefunktionen. Det er ikke lykkedes at få samlet de yngste lægers stuegangsfunktion i blokke. Hoveduddannelseslægerne i pædiatri har fået mere stuegangsfunktion og den opleves som tilfredsstillende, særligt i H3 forløbene. I forhold til vagthyppighed, ambulatoriefunktion samt kursusud dage til yngre læger skønnes det ikke muligt at tilrettelægge arbejdet bedre i forhold til stuegangsfunktionen på nuværende tidspunkt. Ingen yngre læger oplevede, at de havde svært ved at opnå deres kompetencer. Flere læger giver udtryk for at læringsværdien af 1813 vagterne er begrænset, men samtidig har det givet en ekstra speciallæge i vagt om aftenen, hvilket opleves som en uddannelsesmæssig ressource. Inspektorerne oplevede ikke længere frustration i afdelingen i forhold til 1813 ordningen. Det er lykkedes afdelingen at fastholde de gode uddannelsesinitiativer trods omstrukturering i arbejdsgange i forbindelse med indførelsen af Sundhedsplatformen.

Indsatsområder til næste gang:

1.

1. Konferencernes læringsværdi	Kan øges fra tilstrækkelig til særdeles god, hvis der kommer en fast ordstyrer, der kan sikre at der bliver draget en konklusion på de kliniske problemstillinger, der diskuteres.	6 mdr.	
2. Indførelse af masterclass	Master class til særlig kompetence evaluering og undervisning til læger i	3 mdr.	

	hoveduddannelse i pædiatri indenfor logbogens subspecialist kompetencer.		
3. Direkte feed-back	Oparbejdning af en bedre feed-back kultur, hvor yngre læger efterspørger feed-back og seniorer læger giver feed-back målrettet den enkelte udd. læges behov. Afdelingen har mange supervisionsfunktioner, hvor feed-back med fordel kan bruges endnu mere.	3-6 mdr.	
4.	Fastholdelse af eksisterende uddannelsestiltag, så de vedbliver at have nuværende høje niveau.	1-48 mdr.	