

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002266
Afdelingsnavn	Arbejdsmedicinsk Klinik Region Sjælland
Hospitalsnavn	Holbæk Sygehus
Besøgsdato	13-09-2016

Temaer

Score	Utilstrækkelig	Behov for forbedringer	Tilstrækkelig	Særlig god
Introduktion til afdelingen		X		
Uddannelsesprogram	X			
Uddannelsesplan				X
Medicinsk ekspert - Læring i rollen som medicinsk ekspert			X	
Kommunikator - Læring i rollen som 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	0

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	Vicedirektør Knut Borch-Johnsen
Speciallæger	4
Uddannelsessøgende læger	2
Andre	

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Peder Georg Skov
Uddannelsesansvarlig overlæge	Jonas Winkel Holm
Inspektor 1	Ole Carstensen
Inspektor 2	Tine H Malling
Evt. inspektor 3	Marianne Kyndi

Konklusion og kommentar til besøg	Den 13.09.2016 har inspektorerne besøgt Arbejdsmedicinsk Afdeling på Holbæk Sygehus, Region Sjælland. Besøget er det første, der har været aflagt på Afdelingen. Afdelingen er fusioneret for 1½ år siden i april 2015. Inspektorerne har været på besøg på afdelingen i Slagelse for ca. 3 år siden, og aktuelle besøg er også en opfølgning på det tidligere besøg. Rapporten er udarbejdet på baggrund af fremsendt materiale, herunder selvevalueringen, og oplysninger fremkommet ved besøget. Vi vurderer, at grundlaget for at foretage en tilstrækkelig vurdering af afdelingens uddannelsesmiljø har været fyldestgørende ud fra det program, som er tilrettelagt. Afdelingen har aktuelt 2 læger i hoveduddannelsesforløb. Uddannelsen foregår på to af de tre lokalisationer, hhv. Slagelse og Holbæk. HOVEDKONKLUSIONER Overordnet har vi set og vurderet, at der er et positivt og inkluderende læringsmiljø, hvor uddannelseslægens indflydelse tilgodeses i vidt omfang. Der gives indtryk af, at der er vilje og ønske om at prioritere uddannelse af speciallæger, bla. gennem en prioritering af økonomien til dette. Samlet set vurderer vi, at der ikke er behov for kontrolbesøg. Vi vurderer, at der er muligheder for forbedring på 2 af 16 temaer. Et enkelt tema er i selvevaluering vurderet som utilstrækkeligt, nemlig manglende uddannelsesprogram. Afdelingen afventer Uddannelsesregion Øst's godkendelse af et fælles landsdækkende uddannelses program, som allerede ligger på DASAM's hjemmeside. Derfor vil vi ikke pege på dette punkt, som er ratet med behov for forbedringer, som et indsatsområde, fordi vi forventer at programmet bliver godkendt, så det kan bruges af alle afdelinger i Uddannelsesregion Øst. Men da hverken de uddannelsessøgende eller de uddannelsesgivende læger har været opmærksomme på dokumentet lader vi det stå uændret som utilstrækkeligt. FORUD FOR INSPEKTORBESØGET ER FREMSENDT FØLGENDE:
---	---

	Selvevalueringsrapport: På de 16 temaer var der vurderet: 1 Utilstrækkelig, 1 Behov for forbedringer, 7 Tilstrækkelig og 7 Særdeles god. Der blev noteret i SWOT-analysen, som en styrke, at der er let adgang til supervision og rådgivning fra seniore læger, og fra andre faggrupper (psykologer, socialrådgiver, psykiater). Desuden at der er stort indflydelse på tilrettelæggelse af arbejdet, herunder på undervisningsforløbet. Endelig er der fælleskonferencer (videokonf.) med inddragelse af mange speciallæger i både arbejdsmedicin og socialmedicin, psykologer samt psykiater og socialrådgiver. Af svagheder nævnes at der mangler udarbejdelse af uddannelsesprogrammer (såvel generelt/overordnet som for I- og H-forløb). Ligeledes er fordelingen på 3 matrikler (heraf aktuelt 2 med uddannelseslæger) forbundet med nogle udfordringer mhp. fælles linje og generelt med at opnå fuld "synergi". Evalueringer: En selvevalueringsrapport fremsendt jævnfør ovenstående. Introduktion: Et eksempel på et konkret introduktionsprogram indeholdende to ugers arbejdsplan og introduktion til afdelingen. Uddannelsesplaner: To eksempler på uddannelsesplaner. Både indsatsområder og udmøntning af uddannelsessøgendes og vejlederes forpligtelser er angivet. INDTRYK FRA SAMTALERNE: Sygehusledelsen var repræsenteret ved Vicedirektør Knut
--	--

	Borch-Johnsen. Sygehusledelsen stimulerer til et tættere samarbejde mellem de uddannelsesansvarlige overlæger. Uddannelsesmæssigt fokuseres der på sygehuset på færdighedslaboratorier, hvilket dog ikke er så relevant indenfor arbejdsmedicinen. Der skal være en Sammenhæng mellem klinik, forskning og uddannelse. Uddannelseslæger skal tilbydes at deltage i forsknings og udviklingsarbejde, der i Holbæk er samlet i forskningens hus. Formålet er også at stimulere interne konferencer og netværksdannelse. Man arbejder på at læger i den kliniske basisuddannelse KBU fastholdes i uddannelsesstillinger på Sygehuset. Støtter kompetence udvikling af de uddannelsesansvarlige overlæger, hvor hospitalet har en uddannelsespulje, som kan bruges af lægerne. Ledende overlæge Peder Skov har gennemført fusionen mellem de tidligere 3 Arbejdsmedicinske afdelinger i region Sjælland. Der er klinisk aktivitet på 4 lokalisationer, og aktuelt uddannelseslæger på de to afsnit i hhv. Slagelse og Holbæk, men mulighed for også at have en uddannelseslæge på Nykøbing Falster, hvis uddannelseslægen har et særligt ønske derom. De vil meget gerne øge uddannelseskapaciteten og oprette introduktionsstillinger i arbejdsmedicin, hvis der er rekrutteringsmuligheder og økonomi dertil. Jonas Winkel Holm har været ny uddannelsesansvarlig overlæge det sidste år og har skullet samordne og udvikle uddannelsen på den fusionerede afdeling. Der foreligger et dokument, der beskriver forskellige ønsker til uddannelsesmiljøet, hvor flere delelementer allerede er blevet implementeret. JWH har vejleder kursus men eller ingen efteruddannelse på området. Derudover er der en uddannelsesansvarlig overlæge for de 3 socialmedicinske uddannelsesstillinger på afdelingen. Der er klinisk vejlederfunktion på afdelingen, som deles mellem 3 speciallæger. To i Slagelse og en i Holbæk. Som ledende overlæge har Peder Skov ikke funktion som klinisk vejleder. I Holbæk er JWH således alene om at være klinisk vejleder for uddannelsessøgende i arbejdsmedicin, da øvrige speciallæger er
--	--

	tilknyttet den socialmedicinske funktion. Introduktionsstillingerne vil i hovedsag foregå på en af matriklerne, hvorimod H-stillingerne vil i udgangspunktet blive fordelt med ½ år i Slagelse og ½ år i Holbæk, hvis ikke personlige eller andre forhold medfører andre hensyn. Yngre læger (YL) deltager i visitation sammen med den visiterende læge, under delvist supervision, men uden selvstændigt ansvar. Alle journaler gennemlæses og diskuteres på daglige konferencer i Slagelse, hvor de tages op på storskærm. Herved opnås at få dybere kendskab til flere problemstillinger end hvad den yngre læge selv ser. I Holbæk gennemlæses alle journaler af vejleder eller anden speciallæge. Der er i Holbæk fælleskonferencer mellem arbejdsmedicinere og samfundsmedicinere og ikke systematisk gennemgang af alle arbejdsmedicinske journaler, kun de der medtages. Der er planlagt ugentlige videokonference udelukkende med arbejdsmedicinske patienter, hvor både lægerne fra Holbæk og Slagelse og Nykøbing F deltager. Der er flere årlige konferencer med lungemedicinere og rygkonference med deltagelse af andre specialer samt årlige konference med hhv. fagbevægelsen og Arbejdstilsynet. YL deltager og tildeles opgaver ved disse konferencer, hvis muligt, men ikke på en systematisk måde. YL er kun sjældent på virksomhedsbesøg. Der har ikke været tradition for at YL selv initierer, gennemfører og afreporterer virksomhedsbesøg. Der afholdes hver uge uddannelses videomøder, hvor der er en systematisk undervisning fælles for arbejds- og samfundsmedicinere. YL har ikke faste undervisningsopgaver udenfor afdelingen. YL har fået tilbudt eksterne undervisningsopgaver, men ikke systematisk og ikke nødvendigvis i god tid forud. Bliver ikke systematisk tilbudt at deltage, som føl, når seniore læger underviser eksternt. Der blev efterlyst mere kontakt mellem de to uddannelseslæger der var placeret på to forskellige lokaliteter, og ligeledes mere kontakt til uddannelsesansvarlig overlæge I Holbæk, når man var ansat i Slagelse. INSPEKTORERNES VURDERINGER: Afdelingen har i selvevalueringen scoret 1 (akademiker) ud af 16 målepunkter med behov for forbedringer. Dette er vi ikke enige i, men vurderer at dette punkt er opfyldt fuldt tilfredsstillende gennem den kliniske uddannelse, der beskrives. Derimod mener
--	---

	vi, at der ikke er en systematisk inddragelse af uddannelseslægerne i tilbud om deltagelse i forsknings- og udviklingsprojekter, idet der ikke systematisk tales med alle uddannelseslæger om mulighed for deltagelse i forskningsprojekter, hvorfor dette punkt vurderes med behov for forbedring. Oplæring i rollen som Leder/administrator, vurderer vi som tilfredsstillende i forhold til speciallægeuddannelsen, primært med baggrund i involvering i visitation deltagelse som mødeleder ved konference,, men den vurderes ikke særdeles god, (som i selvevalueringen). I forhold til at kategorisere oplæringen som kommunikator, som særdeles god, savnes mere fokus på formidlingsaktiviteter i form af undervisnings-/oplægsopgaver i forhold til andre fagpersoner eller lægmænd. En styrkelse af dette område vil ligeledes kunne foregå gennem en opprioritering af virksomhedsbesøg, som i tillæg hertil også styrker kompetencerne inden for områderne ledelse/kommunikation, sundhedsfremme og undervisning. I forhold til introduktion til afdelingen er der behov for forbedringer, da de beskrevne introduktionsprogrammer indeholder meget begrænset introduktion til det kliniske arbejde. Herunder er der ikke allokeret tid til deltagelse i udredninger sammen med afdelingens speciallæger med specielt fokus på udvalgte patienttyper og klinisk undersøgelses teknik. Det vurderes dog at afdelingen hurtigt vil kunne implementere tilstrækkelige introduktionsforløb (jfr. indsatsområde 1). Læringsmiljøet på afdelingen vurderes samlet set som særdeles godt, bl.a. fordi der i høj grad arbejdstilrettelægges med fokus på YLs uddannelse gennem mesterlære, og den faglige sparring der kommer til udtryk i konferencernes læringsværdi medfører at oplæringen som medicinsk ekspert og professionel vurderes højt. At yngre læger bliver uddannet ved forskellige matrikler gør at de får mere nyanceret billede af faget, men det reducerer muligheden for at sparre med andre YL under uddannelse. Samlet set har vi således vurderet 2 af 16 målepunkter med behov for forbedringer, 9 som tilstrækkelige og 4 som særdeles gode. Der er fundet et punkt, som er utilstrækkeligt, fordi der endnu ikke foreligger et uddannelsesprogram, der bygger på den seneste målbeskrivelse. Afdelingen afventer Uddannelsesregion Øst's godkendelse af et fælles uddannelses program, som allerede ligger på DASAM's hjemmeside. Derfor vil vi ikke pege på dette punkt, som et
--	---

	indsatsområde, fordi vi forventer at programmet snarest bliver godkendt, så det kan bruges af alle afdelinger i Uddannelsesregion Øst. I mellemtiden kan afdelingen anvende det udarbejdede foreslag.
Status for indsatsområder, hvis der tidligere har været besøg	-

Aftale mellem inspektorer og afdelingen:

Nr.	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	Introduktion	Sikre alle får en tilstrækkelig introduktion/oplæring	Måneder
2	Skabe fælles uddannelsesmiljø, så alle yngre læger under uddannelse kan netværke.	Jævnlig møder mellem læger under uddannelse uanset på hvilken lokalitet	Måneder
3	Ikke synlig Uddannelsesansvarlig overlæge på alle afdelingens lokaliteter.	Tid til opgaven, så der kan etableres tættere kontakt mellem den uddannelsesansvarlige overlæge, vejledere og lægerne under uddannelse. Styrkelse af funktion som UAO ved formaliseret kompetence udvikling ved deltagelse i de for UOA udbudte kurser.	Måneder.
4	Yngre lægers deltagelse i eksterne	Opmærksomhed på at invitere uddannelses læger	Måneder

	formidlingsaktiviteter og undervisning	med, både som føl og formidler	
5	Prioritere virksomhedsbesøg i patientsager	Aftale om virksomhedsbesøg som en del af den personlige uddannelseplan	Måneder