

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002293
Afdelingsnavn	Hjertemedicinsk afdeling
Hospitalsnavn	Sygehus Lillebælt, Vejle
Besøgsdato	09-01-2018

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	
----------------------------	--

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	0

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	1
Speciallæger	9 (inkl 2 UAOL og 1 ledende ovl)
Uddannelsessøgende læger	1 KBU, 5 intro 3 HU kard 1 HU hæma
Andre	3 kard afd sgpl, med afd led. ovl + UAOL

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Anne Sejr Knudsen
Uddannelsesansvarlig overlæge	Lone K Andersen/Lise Zeuthen
Inspektor 1	Niels Tønder
Inspektor 2	Ebbe Eldrup
Evt. inspektor 3	Lene Rørholm E Pedersen

Konklusion og kommentar til besøg	Besøget er et rutinebesøg, seneste besøg var i 2013. Materialet var udarbejdet og fremsendt rettidigt. Der var god opbakning til besøget fra både læger, andre faggrupper samt sygehusledelsen. Overordnet er der indtryk af en afdeling med stort fokus på yngre lægers videreuddannelse, men også af en afdeling med en stor arbejdsbelastning, som ind i mellem ligger hindringer i vejen for de gode intentioner. Kardiologisk afdeling på Sygehus Lillebælt er fordelt på 2 matrikler, Vejle og Kolding. Kolding var repræsenteret v/ 1 introlæge, 1 speciallæge, UAOL og 1 afdelingssygeplejerske. Ud fra det skriftlige materiale og udtalelser vurderer vi ikke, at der er store uddannelsesmæssige udfordringer i Kolding. Vi fik oplyst at selvevalueringsrapporten var udfyldt på begge matrikler og samlet i den fremsendte, da de to selvevalueringer stemte godt overens. Ud fra besøget kan vi dog ikke danne os et tilstrækkeligt indtryk af afdelingen i Kolding. Denne inspektorrapport omfatter derfor udelukkende Kardiologisk Afdeling i Vejle. I Kolding starter pr. 1. marts både nye HU og KBU forløb og vi finder det derfor relevant med et separat inspektorbesøg inden for de næste 2 år på Kolding kardiologisk afdeling. Introduktion til afdelingen Der er fællesintroduktion med medicinsk afdeling for KBU og introlæger. I marts og september starter mange nye læger med forskelligt erfaringsgrundlag. Afdelingen oplever at uddannelseslægerne generelt er yngre og mindre erfarne. Som konsekvens af dette er man i gang med at tilpasse introduktionen. I den forbindelse sættes der fremover 1 ekstra speciallæge til stuegang i marts og september mhp. introduktion og supervision til denne funktion. Der planlægges mere formaliseret introduktion af de kardiologiske HU læger til specialfunktioner. Derudover fokuseres morgenundervisningen tirsdag de første måneder på generelle kardiologiske emner. Rollen som samarbejder og professionel Afdelingen scorer sig selv højt på rollerne som samarbejder og professionel. Blandt alle læger, hospitalsledelse samt øvrige
---	---

faggrupper gives der udtryk for, at det er sygehusets ånd/kultur, at patienten er i fokus. Der er ved introduktionen, til morgenkonferencen og i det daglige arbejde fokus på ordentlighed samt god og konstruktiv kommunikation. Interne konflikter tages med det samme og der er fokus på den svære samtale og samtale med pårørende – også ved utilfredshed med behandlingen. De uddannelsessøgende kan konferere før samtalen eller gå med ind og høre hvordan speciallægen håndterer samtalen. Dette er imponerende.

Forskning

Afdelingen har flere forskningsprojekter, men de uddannelsessøgende læger angiver, at disse er meget lidt synlige. Det kunne forbedres ved præsentation af afdelingens forskning til tirsdagsundervisningen, på en tavle i konferencerummet med overblik over projekterne og udnævnelse af en forskningsansvarlig YL. Fra afdelingens speciallæger foreslås ansættelse af en overlæge i halvtidsforskningsstilling og/eller oprettelse af et professorat, hvilket fra et uddannelsessynspunkt kunne være en god ide.

Den formaliserede undervisning

Der er planlagt undervisning hver tirsdag morgen for alle. Derudover er der ekkoundervisning torsdag morgen enten hvor en HU-læge får ekkokardiografi gennemset af speciallæge eller hvor en HU-læge superviserer en yngre kollega. Man kunne med fordel styrke læringen i den akademiske tilgang til faget ved at have formaliseret journal club en tredje morgen.

Arbejdstilrettelæggelse

De uddannelsessøgende angiver, at det er svært at finde tid til uddannelse samt gennemgang af prøve- og undersøgelsessvar i en travl hverdag. Det er både et spørgsmål om en travl hverdag, men også et spørgsmål om at have fokus på at strukturere egen tid. Fra ledelsens side angives det, at der af flere omgange er skåret ned i ambulatorieprogrammer for at gøre plads til dette. Det kan anbefales, at man i en introduktionsperiode giver plads til, at de yngre læger har færre patienter, men at der samtidig skabes fokus på at planlægge og prioritere egen tid samt øge

antallet af patienter gradvist.

Supervision i ambulatoriet og til stuegang

Til stuegang er der som hovedregel 1 speciallæge, 1 HU og 2 intro/KBU læger til op mod 30 ptt. Der er indført for-stuegang, hvor patienterne gennemgås. Der kan desuden konfereres løbende.

I ambulatoriet tilstræbes det at lave parallelle ambulatoriespor f.eks. med YL arytmie-ambulatorie samtidig med overlæge arytmie-ambulatorie eller HU læge i ekkoambulatoriet sideløbende med et speciallæge klap-ambulatorie. HU lægerne efterspørger mere systematisk supervision af ekkokardiografi mhp. at udvikle ekkokompetencer og fange eventuelle gennemgående fejl. Dette er bl.a. iværksat med torsdagsundervisning og gennemgang af ekkokardiografier med speciallæge. Derudover er der indført et kompetencekort i ekkokardiografi for HU læger i kardiologi, der starter pr. 1. september 2017. Dette kan benyttes af alle HU læger til løbende at fortage gennemgang og evaluering af udvalgte ekkoundersøgelser med vejleder eller ekko-overlæge. Tidligere har der været en speciallæge-sweeper i ambulatoriet med nedsat program og tid til at supervisere – dette efterspørges af nogle af speciallægerne.

Til både stuegang og i ambulatoriet er der altid mulighed for at spørge og der er en positiv stemning omkring dette. Der er dog ofte kun tid til råd, men ikke altid dybere refleksion omkring behandling. Dette kunne evt. forbedres med en middagskonference (se nedenfor).

Konferencernes læringsværdi og nyt konferencerum

Alle giver udtryk for at der er god og konstruktiv stemning med fokus på ordentlighed og professionalisme. Uddannelsessøgende læger, UAOL og ledende overlæge synes en middagskonference kunne være en god ide og give mulighed for at gå mere i dybden med den enkelte patient. Fra speciallægerne angives det dog, at dette risikerer at forsinke stuegang, hvis patienten ikke

	konfereres med det samme. Der udtrykkes et stort ønske om fælles konferencerum, der er stort nok og placeret i tilknytning til sengeafdeling og ambulatorium. Aktuelt afholdes morgenkonference i et fælles personalerum med begrænset plads til alle. Arbejdet har stået på i flere år, men er aktuelt udskudt. Et konferencerum skal danne ramme om morgenkonference, oprettelse af middagskonference samt tavler med fokus på afdelingens forskning samt oversigt over uddannelsesforløbene. Aktuelt afholder Kolding Sygehus, kardiologisk afdeling, middagskonferencer med stort udbytte for de uddannelsessøgende. HU læger i andre specialer HU læger fra andre medicinske specialer og almen praksis har ofte 2-3 mdrs fokuseret ophold på kardiologisk afdeling. For at de får mest muligt ud af opholdet foreslår vi, at man allerede 3 mdr inden dette ophold sammen med vejleder på medicinsk afdeling aftaler hvilke områder uddannelseslægen vil have fokus på, således at der kan tages hensyn til det i vagtplanen. Sygehusledelsen Sygehusledelsen har helt overordnet fokus på uddannelse. Der er for nylig sket en omorganisering af uddannelsesrådet, hvor UKYL'er og overlæger deltager, da deltagelse fra sygehusdirektøren lagde en dæmper på diskussionen. Sygehuset har en ordning for ledelsestalenter, som man udpeges til, men ikke kan søges.
Status for indsatsområder, hvis der tidligere har været besøg	Seneste inspektørbesøg var i 2013, hvor der var 3 indsatsområder, alle under overskriften forskning. Det drejer sig om oprettelse af et professorat, afsættelse af tid til forskningsaktivitet samt undersøgelse af muligheder for finansiering af ph.d-projekter. Tidligere introlæger er blevet involveret i afdelingens forskning, men er siden blevet ansat andre steder i Region Syd. En har dog

	stadig kontakt til forskningen på afdelingen. Der er dog stadig behov for øget synlighed af forskningen (se ovenfor). Der har været forsøgt rekrutteret en professor, men kandidaten trak sig. Det er yderst vanskelig at afsætte yderligere forskningstid til de seniore og juniore læger da alle arbejder konstant med patient relaterede aktiviteter.
--	---

Aftale mellem inspektorer og afdelingen:

Nr.	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	Konferencerum og indførelse af middagskonference	Fælleskonferencerum i nærheden af ambulatorier og sengeafsnit for at give bedre muligheder for lægeligt fællesskab, synliggørelse af uddannelse og forskning i afdelingen, mulighed for afholdelse af middagskonferencer	6 mdr
2	Forskningen synliggøres	Oversigt i konferencerummet. Aktiviteterne italesættes f.eks. til morgenundervisning.	6 mdr
3	Fokus på at administrere	Dialog mellem vejledere og	Fra 1. marts 2018

	egen tid	YL	
4	HU læger fra andre speciallæger	Differentieret arbejdstilrettelæggelse i god tid i forvejen.	3 mdr
5	Mere undervisning	Middagskonference Evt. en dag mere med morgenundervisning / journal club.	6 mdr