

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00000453
Afdelingsnavn	Børne-ungeafdelingen Hillerød
Hospitalsnavn	Nordsjællands Hospital
Besøgsdato	23-05-2014

Temaer

Score	Utilstrækkelig	Behov for forbedringer	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	Til trods for de aktuelle udfordringer, er det en afdeling, der vil uddannelse, og som har en række initiativer, som andre afdelinger kan lære af Særlige initiativer: - Der laves 360 graders evaluering på alle læger i hoveduddannelse til pædiatri. - Kommende pædiatere får gennemgået deres CV af overlægerne i uddannelsesteamet og får relevant karrierevejledning i forhold til, hvordan de bedst kan kvalificere sig til en hoveduddannelsesstilling. - Gennemgang af relevante kompetencer fra logbogen arrangeret af 1. reservelægegruppen, med deltagelse af en speciallæge med særlige kompetencer indenfor det pågældende område. En del af dette arbejde forgår ulønnet. - Temadage, hvor både speciallæger, Ph.d. studerende og yngre læger fra afdelingen underviser. - Bagvagten i dagtiden er supervisor i børnemodtagelsen og for yngre læger i ambulatoriet.
----------------------------	--

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	0

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	Vicedirektør
Speciallæger	13
Uddannelsessøgende læger	15
Andre	3

Dokumenter

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

Aftaleparter

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

Konklusion og kommentar til besøg	Afdelingen har gennem mange år prioriteret at skabe et godt uddannelsesmiljø, og har et stærkt uddannelsesteam bestående af 3 overlæger og 2 reservelæger, der lægger et stort arbejde i, at alle yngre læger får et tilfredsstillende udbytte fra deres ansættelse i afdelingen. I afdelingen skelnes der ikke mellem yngre læger ansat i uddannelsesstillinger og yngre læger ansat i uklassificerede stillinger. Alle yngre læger får tildelt en vejleder, og der foreligger velstrukturerede uddannelsesprogrammer og uddannelsesplaner for alle uddannelsessøgende læger. Der er et velstruktureret undervisningsprogram med fast undervisning 3 dage om ugen, simulationstræning en dag om ugen og temaeftermiddage ca. 8 gange om året. Herudover er der et veltilrettelagt introduktionsprogram og alle læger tilsendes velkomstbrev indeholdende introduktionsprogram, vagtplan, telefonlister, afdelingens værdigrundlag og undervisningsprogram. Fra de yngre læger efterlyses bedre introduktion til ambulatoriefunktionen, og den fælles introduktion til afdelingen opleves at fylde for meget i forhold til de arbejdsopgaver, der efterfølgende skal varetages. Der efterlyses mere tid til følgevagter. Vi har kommentarer til 4 af selvevalueringens temaer, hvor vi dog kun har flyttet afkrydsningen for "Læringsmiljøet på afdelingen" fra "særlig god" til "tilstrækkelig". Kommentarer til temaerne "Medicinsk ekspert", "Konferencernes læringsværdi" og "Arbejdstilrettelæggelse" følger nedenfor. Læringsmiljøet er aktuelt belastet ganske betydeligt af de massive omstruktureringer, som varetagelsen af 1813 ordningen har haft for afdelingen. Når 1813 ordningen evalueres af de forskellige lægegrupper, så er de enige om, at det har betydet en forringelse af uddannelsesmulighederne og har påvirket stemningen i afdelingen, hvilket har gjort det svært at holde fokus på uddannelse. AP-læger, intro-læger og reservelæger i uklassificerede stillinger har siden indførelsen af 1813 fået reduceret deres stuegangstid fra ca. 4 dage om måneden til 1,5 dag om måneden. Dette bevirker mangel på selvstændige forløb i sengeafsnittet, mangel på oplæring i stuegangsfunktionen og særligt problemer omkring opnåelse af de socialpædiatriske kompetencer. Arbejdstiden er i stedet omlagt til vagtarbejde, hvor man arbejder sideløbende med en jævnaldrende kollega. Dermed er muligheden for supervision fra senior kollega blevet reduceret som følge af den nye struktur. I forhold til tidligere bruges 13-15% af den samlede arbejdstid med
---	--

	1813 ordningen. Omlægningen af arbejdstiden betyder, at de yngste læger har begrænset mulighed for at deltage i undervisning, og det har vist sig praktisk umuligt at få samlet en stor gruppe af yngre læger til fællesundervisning, da de sjældent er på arbejde samtidig. Det er svært for de yngre læger at nå at forberede sig til ambulatorierne, når de er på vagt, og det er svært at få lavet opfølgning på de patienter, der er set i henholdsvis børnemodtagelsen og i ambulatoriet. Reservelæger har ingen kontortid, læger i hoveduddannelse til pædiatri har 1-2 kontordage i kvartalet. Uddannelsesmiljøet opleves aktuelt truet af de konstante omstruktureringer af arbejdet og arbejdstilrettelæggelsen, hvilket gør at konferencer i høj grad bliver brugt som ventil for frustration over de nye arbejdsopgaver samt arbejdstilrettelæggelsen. De yngre læger nævner, at det kan være svært at få tid til diskussion af konkrete pædiatriske problemstillinger til konferencerne, og at de til tider undlader at stille spørgsmål, fordi speciallægerne virker trætte og frustrerede. På forskningssiden har de to speciallæger oplevet, at de yngre læger i forhold til tidligere har mindre tid til forskning, fordi de ofte er på vagt, og har haft en del overarbejde.
Status for indsatsområder, hvis der tidligere har været besøg	- Der foreligger uddannelsesplaner for alle. - 1. reservelægegruppens ønsker er blevet imødekommet. - Der er fast supervision af det afgående vagthold hver morgen, samt to daglige konferencer. Konferencerne opleves præget af 1813 diskussioner. - Neonatalfunktionen er forsøgt styrket siden sidste besøg ved, at det nu er mellemvagten, der varetager fødegangsfunktionen døgnet rundt. Mellemvagter er typisk læger i introduktionsuddannelse til pædiatri eller mere erfarne end dette. Enkelte mellemvagter oplever det fortsat som utrygt at stå alene om natten. Inden oprykning til mellemvagt får de yngre læger DIMS kursus i neonatal genoplivning, 5 vagter i dagtid, hvor det er muligt at tage neonatalvagten med til fødsler og en følgevagt om natten. - Afdelingen har to deltidsansatte forskere. Forskningsgruppen har stort fokus på tilrettelæggelse af større projekter, da de produktionsmæssigt bliver målt på antallet af artikler i anerkendte tidsskrifter. Til gengæld er der mindre tid til kasuistikker og andre små-projekter, som afdelingens yngre læger kan deltage i under

	ansættelsen.
--	--------------

Aftale mellem inspektorer og afdelingen:

Nr.	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1.	Introduktion til ambulatoriefunktionen.	Forbedre introduktionen til ambulatoriefunktionen inden den første selvstændige patient, således at lægen ved hvordan arbejdsgangen er i ambulatoriet, ved hvor de forskellige remedier skal findes og i hvilke situationer sygeplejerskerne kan være behjælpelige.	6 mdr.
2.	Stuegangsfunktion	Forsøge at lægge stuegangsdagene i blokke for reservelægerne, således at der kommer kontinuitet i forløbene. Evaluere på om alle logbogskompetencer kan opnås under de nuværende rammer for alle grupper af uddannelseslæger, eller om der skal findes mere tid til stuegang.	6 mdr.
3.	Konferencernes læringsværdi	Skabe et selvstændigt forum, hvor det er muligt at diskutere arbejdsmiljø, arbejdstilrettelæggelse og konsekvenserne af 1813 ordningen, således at konferencerne i højere grad kan bruges til faglige diskussioner og opfølgning på de komplicerede patienter, der er indlagt i afdelingen.	3 mdr.
4.	Fastholdelse af de uddannelsesmæssige tiltag, der allerede er etableret i afdelingen.	360 graders evaluering. Karrierevejledning. Undervisning i neonatologi af mellemvagterne. Supervision efter vagt. Simulationstræning. Superviserede ambulatorier. Temadage.	1-48 mdr.