

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00001390
Afdelingsnavn	Anæstesiologisk afdeling
Hospitalsnavn	Herlev Hospital
Besøgsdato	14-01-2015

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

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	0

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	2
Speciallæger	10
Uddannelsessøgende læger	14
Andre	6

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Diana Klitgaard Bendixen
Uddannelsesansvarlig overlæge	Helle Thy Østergaard
Inspektor 1	Susanne Scheppan
Inspektor 2	Carsten Søndergaard Poulsen
Evt. inspektor 3	Sigrun Høegholm Kann

Konklusion og kommentar til besøg	Afdelingen havde tilsendt alle relevante papirer og selvevalueringsrapporten var repræsentativ, idet alle læger havde haft mulighed for at komme med kommentarer både på mail og ved deltagelse i uddannelsesmøde. Som ved forrige inspektorbesøg står det klart, at Anæstesiologisk afdeling Herlev Hospital er en velfungerende afdeling med et stort fokus på uddannelse. Den uddannelsesansvarlige overlæge er meget engageret og gør en stor indsats for at strukturere forløbet for alle uddannelseslæger. Det står ligeledes klart, at afdelingens speciallæger er meget interesserede i uddannelse og gør en stor indsats for aktivt at medvirke til et så optimalt uddannelsesmiljø som muligt. Afdelingen har gode betingelser for at skabe en rigtig god lægeuddannelse i kraft af dens størrelse samt produktionsvolumen. Afdelingens størrelse samt ikke mindst kravet om opretholdelse af et stort produktionsvolumen er imidlertid også den største udfordring for at skabe et optimalt uddannelsesforløb for alle uddannelseslæger. Selvom alle på afdelingen yder en stor indsats for at travlheden på afdelingen skal have så få konsekvenser for den lægelige uddannelse som muligt, kan man se små tegn på, at opretholdelsen af kvaliteten i uddannelsen er udfordret. Dette giver sig udtryk ved frustrationer over, at man som speciallæge ikke føler, der er tid til at give optimal supervision i det daglige. Ligesom man ikke har mulighed for at udnytte uddannelsesrelevante situationer i den kliniske hverdag, da man har for travlt med produktionsrelaterede opgaver. Der hersker endvidere en kultur, hvor der presses på fra andre personalegrupper for at få afviklet anæstesierne hurtigt, og således ikke har tid til at lade uerfarne læger udføre opgaven. Samtidig er det ligeledes kutyme, at man beder lægerne afløse på stuerne til kaffe. Denne afløsning tager tid fra de lægefaglige kliniske opgaver, som så må vente. Ligeledes tager afløsningen tid fra muligheden for supervision. Inspektorerne finder denne praksis med kaffeafløsning uhensigtsmæssig!
---	---

	Inspektorerne finder det positivt at man på operationsgangen bibeholder at uddannelseslægerne på skift skal sidde på stue og har ansvaret for at denne stue afvikles. Ganske som understreget ved sidste inspektorbesøg har afdelingen videreført de aftaler, der gælder for den uddannelsesansvarlig overlæge og hovedvejlederne vedrørende skemalagt tid til varetagelse af uddannelsesopgaver. Således har man faste tutordage samt mulighed for at få sat aftaler om uddannelsessamtaler med mere på dagsplanen. Der er også fortsat skemalagt tid til undervisning, journalclub (hver tredje torsdag) samt undervisning i DIMS. Afdelingen er dog opmærksom på, at såvel den faste undervisning om eftermiddagen samt journalclub gennem lang tid har foregået med stor variation i antallet af deltagende uddannelseslæger. Det er dog inspektorenes opfattelse, at afdelingen arbejder på at sikre en højere grad af deltagelse fra uddannelseslægerne til disse disse arrangementer. Dette er der stor opbakning til fra afdelingsledelsen, som har planlagt afholdelse af Lægemøder hver anden måned. Disse Lægemøder afholdes eftermiddag/aften og afsluttes med fælles spisning. Afdelingsledelsen har besluttet, at der fra 1.februar 2015 skal afholdes fælles morgenkonference for at fremme en fælles kultur og identitetsfølelse i afdelingen. Hidtil har der været afholdt afsnitsvis morgenkonferencer – anæstesi og intensiv hver for sig. Man arbejder fortsat på at have stort fokus på de individuelle uddannelsesplaner med udgangspunkt i den enkelte læge. Her understreger inspektorerne vigtigheden af, at hoveduddannelseslægerne uddannelsesplaner differentieres alt efter, hvor langt de er i deres uddannelse. For eksempel således, at hoveduddannelseslæger i sidste del af deres uddannelsesforløb i stigende grad fokuserer på ledelse og organisering. Afdelingen har som ved forrige besøg bibeholdt den gode og velstrukturerede introduktionsplan for introduktionslægerne, som altid følges. Introduktionen varer fortsat 3 måneder og er tilrettelagt skematisk, så den enkelte læge ved, hvor man skal være den pågældende dag. Sideløbende hermed foreligger der et teoretisk, program samt faste tidspunkter for gennemgang af flere kompetencer. Denne fremgangsmåde sikrer en god introduktion
--	--

	til specialet og afdelingen samt ikke mindst en stejl læringskurve, der bevirker, at den nye introduktionslæge hurtigt kan fungere selvstændigt. Siden forrige besøg har hospitalsledelsen etableret et forum for hospitalets uddannelsesansvarlige overlæger og uddannelseskoordinerende yngre læger, som mødes fire gange årligt, hvor det ene møde er et heldagsmøde. Temaet til heldagsmødet i 2015 er Uddannelseskultur og Lægekultur. Inspektorerne har fået et positivt indtryk af uddannelsesmiljøet på afdelingen og vil gerne understrege vigtigheden af, at holde fokus på opretholdelse af denne høje standard trods det store produktionspres.
Status for indsatsområder, hvis der tidligere har været besøg	Afdelingen har tidligere haft inspektorbesøg 18. januar 2010. Her blev aftalt følgende indsatsområder: 1: Bevarelse af kvaliteten i uddannelsen samt bevare den opnåede uddannelseskultur trods store forestående besparelser – med indsatsen fokuseret på fortsat at prioritere uddannelsen i alle relevante sammenhænge. 2: Introduktion og uddannelse på intensivafsnittet – med indsatsen at udvikle en tilgang med mere struktur for de uddannelseslæger, der har behov herfor med udgangspunkt i den individuelle uddannelsesplan. 3: Metakompetencerne som kommunikator, samarbejder, sundhedsfremmer og professionel. Med indsatsen at lave et udviklingsarbejde i form af en beskrivelse og implementering af, hvordan disse kompetencer opnås, og med dette være en

	inspiration for andre afdelinger. Ad 1: Det er opfattelsen, at hele afdelingen gør et stort arbejde for opfyldelse af dette indsatsområde, selvom man har udfordringer på grund af det store produktionspres. Ad 2: Her er man nået langt. Der resterer dog et fortsat behov for fokus på individuelle behov for mere eller mindre hjælp til overgangen til arbejdet på intensivafsnittet. Samtidig er der behov for en dialog med plejepersonalet, så man kender omfanget af uddannelseslægenes kompetencer og ansvarsområder. Ad 3: Dette indsatsområde blev der ikke mulighed for at spørge mere præcist ind til, men er fortsat interessant i og med at afdelingen vurderer disse temaer højt i selvevalueringsrapporte
--	--

Aftale mellem inspektorer og afdelingen:

Nr.	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	Trods det store produktionspres at optimere organiseringen af de lægelige ressourcer på operationsgangen, så uddannelsen tilgodeses:	Fortsætte det aktuelle arbejde med at optimere arbejdsfordelingen af læger, herunder have stor fokus på speciallæge/uddannelseslæge ratioen i det daglige.	6 måneder.

		• Afløsning til kaffe og frokost bør som udgangspunkt klares uden lægelig involvering.	
2	Bibeholde fokus på uddannelsespotentialer på morgenkonferencen:	• Holde fokus på at disponere tiden optimalt.	6 måneder
3	Intensivafsnittet skal have mere fokus på uddannelse.	• Fokus på mere præcis og individuel personlig uddannelsesplan. • Fokus på individuel supervision. • Forventningsafstemning af hensyn til den daglige arbejdsgang i forhold til den enkelte uddannelseslæges kompetencer. • Fokus på at introducere og kompetenceafklare hoveduddannelseslægerne optimalt før bagvags funktionen.	9 måneder
4	Fokus på afdelingens lægekultur	• Genetablering af uddannelseslægerne aktiv deltagelse i forskningsmøde/journalclub hver 3. torsdag. • Ophænge og omdele kort præsentation på hvert afsnit af den enkelte læge med navn, billede og tidligere klinisk erfaring. Denne præsentation udarbejdes af den enkelte læge.	9 måneder

		• Deltage aktivt i de kommende initiativer fra afdelingsledelsen med lægemøder hver 2. måned og fælles morgenkonference. • Arbejde med funktionsbeskrivelserne, så disse bliver kendte blandt alle lægerne.	
5			