Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00004137
Afdelingsnavn	Bispebjerg Akutafdeling
Hospitalsnavn	Bispebjerg-Frederiksbergs hospital
Besøgsdato	23-10-2025

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	Uddannelsesdage (temadage) 3 gange årligt til alle YL i afdelingen: Programmet er lavet af UKYLerne, alle YL i afdelingen deltager inklusiv de uklassificerede. Uddannelsesdagene prioriteres af både afdelingsledelsen og skemalægger. Der indgår flest faglige emner, men også emner med socialt sigte og trivsel. Informationsmateriale til nye læger med billedoversigt af alle ansatte læger og ledelse. HUS møder: Møder mellem HU læger i Akutmedicin og speciallægerne i afdelingen mhp. at udvikle afdelingen nu og i fremtiden.

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	

Deltagere

Sygehusledelse	Kirsten Wisborg lægefaglig vicedirektør, Uddannelseskoordinerende overlæge Anita Sørensen
Afdelingsledelse	Cheflæge Jens Rasmussen, Chefsygeplejerske Charlotte Rahbek
Speciallæger	7
Antal KBU-Læger	1
Antal I-Læger	5
Angiv hvilke specialer forløbene er i, samt hvor mange I-læger, der er i hvert speciale	Akutmedicin
Antal HU-Læger	4

Angiv hvilke specialer forløbene er i, samt hvor mange HU-læger, der er i hvert speciale	Akutmedicin
Andre	2 uklassificerede og 1 i følgevagt

Dokumenter

Godkendt af afdelingen	Ja

Aftaleparter

Cheflæge	Jens Henning Rasmussen
Uddannelsesansvarlig overlæge	Henrik Laugesen
Inspektor 1	Anne Petas Swane Lund Krarup
Inspektor 2	Malene Søby Christophersen
Evt. inspektor 3	

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Bispebjerg Akutafdeling, Bispebjerg-Frederiksbergs Hospital modtager og behandler patienter med akut opstået sygdom indenfor specialerne: Alle intern medicinske specialer, neurologi, abdominal kirurgi og ortopædkirurgi. Patienterne er henvist fra almen praksis,1813 og 112. Dertil kommer akutte selvhenvendere. Akutafdelingen lægebemander et skadestueafsnit med 5 pladser, en Akutmodtagelse med 21 sengepladser, et visitationsafsnit AVA3 med 8 pladser (dagsafsnit fra 8-18) en Flexklinik (almen praksis for socialt udsatte) og et Flexsengeafsnit med aktuelt 4 sengepladser. Der er under uddannelse adgang til oplæring i følgende invasive procedurer: UL vejledt PVK, a-gas, og trachealsugning.

	Der er ansat 14 speciallæger og afdelingen har totalt 31 YL (10 HU-læger akutmedicin, 5 HU AP-læger, 12 I-læger,3 uklassificerede samt 1 merit HU læge). Alle speciallægerne har vejlederkursus. Alle speciallægerne på nær cheflægen er i klinisk arbejde. 9 speciallæger er vagtbærende og alle YL går i vagt. HU læger kan afhængig af kompetencer/anciennitet, indgå i afdelingens bagvagtslag. Afdelingen har aldrig før haft besøg af inspektorordningen. Forud for besøget var inspektorkollegiet tilsendt et meget udførligt materiale inkl. intromateriale til nye læger samt individuelle uddannelsesprogrammer for alle uddannelseslægegrupper. Ved SWOT-analysen har afdelingen generelt scoret meget positivt på alle parametre. Det er markeret som svagheder i afdelingen, at der ikke er afsat meget tid til administrativt arbejde og at akutafdelingers præmis med døgndækning gør fælles undervisning og uddannelse vanskeligere. Følgende punkter er vurderet tilstrækkelig af afdelingen: Uddannelsesprogram, Uddannelsesplan, Leder/administrator, Sundhedsfremmer, Akademiker, Professionel, Læring og kompetence, Arbejdstilrettelæggelse. Følgende punkter er vurderet særdeles god af afdelingen: Introduktion, Medicinsk Ekspert, Kommunikator, Samarbejder, Forskning, Undervisning, Konferencerne, og Læringsmiljø. Der er ikke sat nogen krydser i utilstrækkelig eller særdeles problematisk.

	De yngre læger beretter generelt, at der er en meget stor velvillighed fra speciallægerne i afdelingen til at lære fra sig, både i skadestuen og AKM. Der er et godt psykisk arbejdsmiljø. De beskriver forholdet til ledelsen som særdeles god og at ledelsesstrukturen er flad, hvilket gør det trygt at komme til ledelsen med problemstillinger. De beskriver, at ledelsen har stor fokus på uddannelse og har ambitioner om uddannelsesinitiativer og videreudvikling af afdelingen. De beskriver godt samarbejde med egne bagvagter og de speciallæger fra andre afdelinger, der kommer i Akutafdelingen. Særligt nævnes følgende som særdeles godt i afdelingen af YL gruppen: • Gennemgang dagligt af cases på morgenkonference • Case-plus om fredag (case med underbyggende undervisning inden for casens område) • Supervisorfunktionen fra kl. 8-21: Ekstra erfaren læge udelukkende til supervision og læring, der i dagtid er Akutmedicinsk og aften er en intern medicinsk speciallæge, hvilket fagligt er meget lærerigt • Trygt læringsmiljø • Daglig morgenundervisning • God introduktion til nye læger • Morgenkonferencerne, der er ledet af YL • Uddannelsesdage (se under særlige initiativer) • Flad ledelsesstruktur: YL føler sig hørt, set og passet på. Bl.a. er det let at gå til BV og/eller supervisor: Der er altid en god tone og YL bliver altid taget seriøst • Godt samarbejde med andre specialer • Kort fra tanke til handling på gode ideer • HUS møder (se ovenfor under særlige initiativer)

	• Uklassificerede læger behandles ens med uddannelseslæger (mentor, kurser mm.) • Administrationsdage kan i afdelingen gives efter aftale til særlige forsknings- og udviklingstiltag Ønsker til forbedring: • Morgenundervisning fra egne speciallæger • Mere struktureret UL- og procedureoplæring • Mere Struktureret brug af kompetencekort • Mere feedback efter kald • Introduktion for I-læger: Følgevagt og klinik mere samlet • Gennemskuelighed af hvor mange kursusdage hver uddannelsesstilling er berettiget til hvilket er et ønske til intromaterialet Afdelingens speciallæger og ledelse genkender yngre lægers beskrivelse af den lægelige videreuddannelse i Akutafdelingen. Inspektorerne er i høj grad enige med afdelingen i selvevalueringens krydser. Vi har dog efter dagens besøg valgt at flytte følgende to krydser: Fra tilstrækkelig til særdeles god: Akademiker, fordi afdelingen systematisk oplærer de YL i den akademiske tradition ved morgenkonferencer med diskussioner om cases dagligt og case-diskussion opkvalificeret med undervisning inden for casens hovedemne. Derudover er supervisorrollen aktivt i brug til dybere drøftelser af patienter i afdelingen. Vi ser det som en styrke, at -hospitalet har valgt at fortsætte supervisormodellen ind i vagttid helt ind til kl. 21. Supervisorrollen roses entydigt af YL gruppen, som det vigtigste positive uddannelseselement i afd. Fra særdeles god til tilstrækkelig:

	Kommunikator, da YL ikke oplæres systematisk ved brug af kompetencekort men sporadisk. Netop den systematiske oplæring er SST krav for scoringen særdeles god. Sammenfattende vurderes det, at Akutafdelingen på Bispebjerg-Frederiksberg Hospital er særdeles god til at videreuddanne YL, både egen og fra andre afdelinger på hospitalet. Uddannelse spiller en stor rolle i afdelingens identitet på alle ledelsesniveauer såvel som på gulvet og psykologisk tryghed vægtes højt. Inspektorerne har vurderet, at afdelingen scorer tilfredsstillende eller særdeles god på alle parametre og anbefaler derfor først nyt inspektorbesøg efter 4 år.
Status for indsatsområder	Der har aldrig tidligere været inspektorbesøg i afdelingen.
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	Indsatsområde 1: Struktureret procedurebog til UL- og afdelingsspecifikke procedurer Forslag til indsats: Der skal laves en fysisk procedurebog (folder i lommestørrelse) hvor hvert uddannelsestrins forventede procedurer står med antal mm. specificeret. Procedurerne der ønskes i bogen er delelementer i UL oplæring, procedurer (UL PVK, lumbalpunktur, a-gas, trachealsugning) I klinikken er der mulighed for at 1 YL læge hver formiddag kan oplæres af supervisor/speciallæge i f.eks. 1-2 timer. Forslag til procedurebogen (skabelon) til UALO laves af følgende YL: Barthal, Josefine, Natashca. Cheflæge/UALO/UAO bakker op. Tidshorisont: 2 mdr. Indsatsområde 2: Kompetencekort bruges systematisk Forslag til indsats: YL skal initiere kompetencekortudfyldelse i følgende situationer:

	1) Ved alle kald, Bagvagt ved kald udfylder kortet som YL selv medbringer 2) Ved morgenkonferencen hver dag udpeges den YL der skal sikre sig et udfyldt kompetencekort på samme dag samt den læge (på mindst et uddannelsesniveau over) som udfylder kortet Tidshorisont: 2 mdr. Indsatsområde 3: Introduktionsdage (følgedage) for I-læger koordineret til de -fokuserede ophold Forslag til indsats: Kliniske følgedage planlægges kort efter introduktionen til funktionen til skadestuearbejdet Tidshorisont: 4 mdr. Indsatsområde 4: Gennemskuelighed af hvor mange kursusdage hver uddannelsesstilling er berettiget til Forslag til indsats: Gennemsigtighed er kernen. Afdelingen kan med fordel nedskrive vanlig praksis omkring tildeling af fri med løn til kursus og udvikling. Især kunne det fremhæves hvilke uddannelsesinitiativer der allerede er gennemført og/eller planlagt i afdelingen som ikke er obligatoriske kurser f.eks. uddannelsesdagene for de YL. Tidshorisont: 2 mdr. Indsatsområde 5: Master Class ved speciallæger i afdelingen Forslag til indsats: Morgenundervisning af speciallæger ansat i Akutafdelingen en gang hver- eller hver anden uge. Kan med fordel være fællesundervisning med YL så der bliver plads til YL's undervisningskompetenceopnåelse. Tidshorisont: 3 mdr.