

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002650
Afdelingsnavn	Intensiv Terapi Afsnit 4131
Hospitalsnavn	Rigshospitalet
Besøgsdato	28-04-2017

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	6
Uddannelsessøgende læger	2
Andre	

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Jan Bonde
Uddannelsesansvarlig overlæge	Jonathan White
Inspektor 1	Odd Ravlo
Inspektor 2	Marlene H Kanstrup
Evt. inspektor 3	Dorte Rytter

Inspektorrapport

SST-Id

Afdelingsnavn Intensiv Terapi Afsnit 4131

Hospitalsnavn Rigshospitalet

Temaer

1 – Særdeles problematisk, 2 – Utilstrækkelig, 3 – Tilstrækkelig, 4 – Særdeles god

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
Arbejdstilrettelæggelse - Tilrettelæggelsen tager hensyn til videreuddannelsen af læger				x
Læringsmiljøet på afdelingen				x

Særlige initiativer:

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år: Ja eller Nej – Hvis Nej skal der anbefales en tidshorisont.

Anbefalet tidshorisont (Antal mdr. fra besøgsdato)

48 mdr +

Deltagere (Antal)

Sygehus/Centerledelse: 2

Speciallæger: 6

Uddannelsessøgende læger: 2

Andre:

Dokumenter

Godkendt af afdelingen: Ja eller Nej

Vedhæft konklusion og kommentar til inspektorrapport

Konklusion og kommentar til besøg

OM KLINIKKEN:

Besøget var veltilrettelagt og struktureret og inspektorerne følte sig godt modtaget.

Rigshospitalet har via UFU (uddannelses-forskning-udvikling) en velstruktureret og samlende funktion vedrørende uddannelsen på tværs af klinikkerne indenfor det anæstesiologiske og intensive område. Det er her uddannelsesprogrammernes implementering i klinikkerne struktureres med kompetenceoversigt bl.a. via hjemmeside.

De uddannelsesansvarlige overlæger mødes en gang om måneden og sikrer derved overleveringer mellem klinikkerne, hvor HU-lægerne har forholdsvis korte ophold (3 måneder).

UFU foranlediger derudover "kursisttræf" hver måned for alle HU-læger.

4131 er en stor intensiv afdeling med 24 intensiv pladser opdelt i 4 underafsnit, i daglig tale kaldet "OBS'er".

Hoveduddannelseslægerne (HU-lægerne) er i ophold af enten 3 eller 6 måneder. HU-lægerne går i vagt til kl. 21.00. Der er 2

	speciallæger i tilstedeværelsesvagt. Såfremt HU-lægen er 1. reservelæge indgår denne i tilstedeværelsesvagt med en speciallæge. HU-lægerne deltager i den direkte vurdering og visitation til intensiv terapi. På trods af højt specialiserede behandlinger lægges der blandt afdelingens speciallæger stor vægt på læren i intensiv behandlingens grundprincipper. Kompetencer opnås i henhold til målbeskrivelsen. Selvevalueringen er udfyldt af 6 navngivne personer. INTRODUKTION: Der foreligger et fyldestgørende introduktionsprogram, som gennemføres. I introduktionen til afdelingen indgår et ultralydsprogram. HU-lægerne efterlyser en gennemgang af det tekniske udstyr som eksempelvis respiratorer og transportudstyr idet flere har begrænset erfaring indenfor området og har arbejdet med andet apparatur. Medtages som et indsatsområde. SUNDHEDSFREMMER: Afdelingen har i selvevalueringen rangeret sig i "særdeles problematisk". Anæstesi og intensiv medicin har traditionelt begrænset udfyldelse af rollen som sundhedsfremmer ud over den kontakt man har med patienterne i den kliniske hverdag. Inspektorerne finder grundlag for at løfte rollen til "tilfredsstillende". Tiltag som kunne løfte rollen yderligere kunne eksempelvis være etableret undervisning indenfor forebyggelse af infektioner ved invasive procedurer. AKADEMIKER/PROFESSIONEL/FORSKNING: Kvalitets- og forskningsenheden i afdelingen er tæt integreret i klinikken. Der afholdes faste møder med enheden 1 time hver måned, hvor også HU-lægerne deltager. Det er et forum som også af nogle blev nævnt som "journal club" med artikelgennemgang og faglig sparring også blandt speciallægerne. HU-læger med særlige kompetencer indenfor det akademiske har haft stort udbytte heraf. Inspektorerne finder at afdelingens læring i rollerne som "akademiker" og "professionel" tilbydes i særdeles høj grad. Det er med de korte ophold i afsnittet ikke realistisk at lave egen forskning, men HU-
--	--

	lægerne deltager i det obligatoriske forskningstræningsmodulet og rollen er derved udfyldt. Der er mulighed for at deltage i igangværende projekter såfremt HU-lægen ønsker dette. UNDERVISNING: Afdelingen har etableret og systematiseret tværfaglig simulationsbaseret undervisning. Klinikkerne har alle fælles undervisning torsdag morgen og HU-lægerne inddrages i 5 min oplæg på den fælles morgenkonference. Rollen menes at være udfyldt tilfredsstillende. KONFERENCER: Afdelingen har i selvevalueringen rangeret sig i "særdeles problematisk". Dette hovedsagligt med baggrund i, at Intensivkonferencen efter den fælles morgenkonference findes uden læringspotentiale. Der er følgende faste konferencer: • Fælles morgenkonference med JMC og HO. Herunder 5 minutter, hvor også HU-lægerne deltager. • Fælles intensivkonference for alle 4 afsnit. Er en vigtig overleveringskonference fra vagtholdet. • Middagskonference med mere problembaseret tilgang. Der er deltagelse af mikrobiologer mandag, onsdag og fredag hvilket naturligt øger fokus indenfor dette område. Der er varierende udtalelser fra HU-lægerne omkring læringsværdien af middagskonferencen. • Overleveringskonference til vagthold. Såvel HU-læger som speciallæger efterlyser konferencer eller et forum, hvor der er mulighed for en tættere drøftelse og fremlæggelse af de patientforløb, som de selv er inddraget. Under besøget får inspektorerne indtryk af, at denne form er bedst udført i de enkelte OBS afsnit, hvor der er faste speciallæger tilknyttet og således god mulighed for bedside undervisning og supervision. Dette foregår allerede nu i nogen grad hvor speciallægerne bl.a. gennemlæser stuegangsnotater
--	--

	mv. HU-lægerne har forskellige opfattelser af læringsværdien til konferencerne. LÆRINGSMILJØET PÅ AFDELINGEN: Afdelingen har et stort fokus på uddannelse og flere angiver, at der er "et fantastisk godt uddannelsesmiljø".
Status for indsatsområder, hvis der tidligere har været besøg	Feedback: Især ved bed-side situationer samt ved procedurer. Der har været stor fokus på området og dette er ikke længere et indsatsområde. Undervisning: Afdelingen har etableret velfungerende undervisning også i forbindelse med introduktionen. Dette er ikke længere et indsatsområde.

Aftale mellem inspektorer og afdelingen:

Nr.	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	Konferencer	Konferencer i tæt relation til patienterne i OBS afsnittene. Specielt med fokus på HU-lægerne gennemgang af patientforløb.	1 mdr
2	Introduktion	HU-lægerne introduceres til respiratorer og transportudstyr inden der startes i vagt.	6 mdr
3			
4			
5			