

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00004067
Afdelingsnavn	Børne- og Ungeafdelingen
Hospitalsnavn	Holbæk Sygehus
Besøgsdato	11-01-2023

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	

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	2
Speciallæger	6
Uddannelsessøgende læger	8
Andre	4

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Annie Ellermann
Uddannelsesansvarlig overlæge	Karen Signe Sønderkær
Inspektor 1	Lise Johansen
Inspektor 2	Birgitte Mayland Havelund
Evt. inspektor 3	

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Børne- og Unge afdelingen på Holbæk Sygehus er en bred regional pædiatrisk afdeling med et stort optageområde. Her udredes og behandles en bred vifte af pædiatriske problemstillinger på hovedfunktionsniveau, og afdelingen varetager introduktionsuddannelsen til pædiatri samt dele af hoveduddannelsen til almen praksis og pædiatri. Afdelingen består af et sengeafsnit, en neonatal afdeling, børnemodtagelse og et ambulatorie. Tilknyttet afdelingen er en stor forskningsenhed med en forskningsansvarlig
-----------------------------------	--

	overlæge, en post-doc og flere phd studerende, hvis forskningsområde er adipositas. Der er tale om en afdeling med god stemning mellem faste læger og uddannelsessøgende samt et godt samarbejde med andre faggrupper. Dette medfører et rigtig godt arbejdsmiljø og uddannelsesmiljø med stor psykologisk tryghed. Introduktionen til nyansatte læger fungerer, og de føler sig godt "klædt på". Der savnes i introduktionen generel information om afdelingen og mulighederne for uddannelsen. Yngre lægers arbejde er en god balance mellem vagtarbejde, stuegang og ambulatoriearbejde, og der er tilgængelig supervision i dagligdagen. Uddannelsesprogrammerne, der blev tilsendt, er forældede, og må anses for ikke-beskrivende for et uddannelsesforløb på denne afdeling. Der foreligger en skabelon til de individuelle uddannelsesplaner, der bliver hængt op på en tavle i konferencerummet. Anvendelsen af disse fremstår sub-optimal, men vejledersamtaler afholdes. Speciallægeambulatorier er opdelt efter fagområder, mens yngre lægers ambulatorier er blandede og primært med nyhenviste patienter. Der er altid en senior kollega tilstede, der dog selv har et ambulatorieprogram. En dag ugentligt er en senior læge sat af til supervision af yngre læger samt studenterambulatorie, hvor 2 medicinstuderende har patienter under supervision. Der er et ønske fra de yngre læger om at samle fagområder i ambulatorier på samme dag og gerne samtidig med speciallægeambulatorier inden for samme område.
--	---

	I børnemodtagelsen og til stuegang er der ligeledes et godt og trygt arbejdsmiljø med mulighed for supervision. Den supervision der foregår er ad hoc supervision og primær af faglig karakter. Muligheder for struktureret observation og supervision udnyttes sjældent. Cheflæge står for både skemaplanlægningen og visitation af nye patienter, hvilket giver muligheder for at den enkelte læge kan komme med individuelle ønsker. Dette bidrager til fleksibiliteten for den enkelte men kunne med fordel udnyttes bedre til at højne uddannelsen i de enkelte funktioner. Uddannelsesteamet består af UAO der er tiltrådt for 1 år siden, og 2 UKYL der samarbejder om opgaven. UAO har lavet et årshjul for afdelingens undervisning med definerede emne for at nå omkring alle fagområder – dette mhp at styrke undervisningens kvalitet, og få fokus på den akademiske vinkel. Der er desuden planlagt en tættere forankring med forskningsenheden som del af undervisningsprogrammet. Afdelingen er bevidst om manglende fokus på den akademiske og forskningsmæssige lægerolle og der arbejdes på at forbedre dette. Dagens case tilstræbes hver morgen, afholdt af afgående vagt, men er i perioder ikke eksisterende. Ugentlig afholdes hhv forvagts- og bagvagts møde, der styrker sammenholdet i vagtlagene. På bagtvagtsmøderne gennemgås alle uddannelseslæger mhp den enkeltes udvikling. Der gives ikke systematisk feedback fra disse møder.
--	--

	Blandt speciallægerne er der rejst en bekymring om, hvorvidt I-læger opnår de nødvendige kompetencer indenfor neonatalområdet. Forvagten bliver tilkaldt til fødsler, og varetager den initiale behandling af barnet lige efter fødslen, hvorefter barnet overgår til neonatal afdelingen, hvor I-læger sjældent kommer. Afdelingen har et velfungerende tværfagligt team med stort uddannelsesmæssigt potentiale, der godt kunne udnyttes mere i uddannelsesøjemed. Tværfaglig simulationstræning på neonatal afdelingen er velfungerende med faste intervaller. Der har tidligere været simulationstræning i børnemodtagelsen, men dette har ikke kunne gennemføres i en længere periode pga personalemæssige ressourcer. Vores konklusion efter besøget er at afdelingen fremstår med et rigtig solidt og stærkt uddannelsesmiljø. Det er tydeligt at det trygge arbejdsmiljø måske er den største faktor for det positive uddannelsesmiljø på afdelingen. Vi ser et endnu større potentiale, når de får udnyttet deres muligheder og styrker til fulde.
Status for indsatsområder	Arbejdstilrettelæggelsen: Det er tydeligt at afdelingen er bedre normeret end ved tidligere besøg. Der er et stort fokus på, hvem der superviserer de yngre læger, og de uddannelsessøgende læger giver udtryk for, at det altid er muligt at finde vejledning og supervision ved mere erfarede kollega. Strukturen i ambulatoriet er fortsat ikke fagområde opdelt i yngre læge ambulatorier. De yngre læger giver udtryk for at dette er et ønske.

	Formaliseret undervisningsprogram: Der er tydeligt at undervisningsprogrammet er betydeligt forbedret siden sidste besøg. Hele lægegruppen deltager i undervisningen også som undervisere. Der arbejdes lige nu på en tematisering af undervisningen, så emnerne i undervisningen hænger sammen indenfor en gældende periode og at alle fagområder berøres. Journal Clubs: Dette er ikke kommet i gang. Der er fortsat et ønske om dette. Simulation: Der er velfungerende simulationstræning på neonatalafdelingen. Simulation på de større børn har ikke kunne gennemføres gennem en længere periode, da det kræver deltagelse af flere faggrupper, og der har været en markant mangel på sygeplejersker. Sygeplejerskerne giver overfor inspektorene udtryk for, at de nu igen ønsker at prioritere dette. Rekruttering: Det er ikke indtrykket, at der er gjort en særlig indsats for rekruttering siden sidste besøg. Dog er der en vis forandring. I afdelingen ses der to nye udefrakommende speciallæger, hvor den ene specifikt har tilvalgt afdelingen pga. et godt og trygt arbejdsmiljø. Der er skabt en positiv stemning omkring afdelingen internt på sygehuset. Dette har betydet, at der har kunne laves en ekstra introstilling. Afdelingen har aktuelt. 4 introlæger og en pre-introlæge (altså en uklassificeret reservelæge der ønsker intro).
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	Uddannelsesprogrammerne skal revideres. Afdelingen kan i disse sætte ord på de kompetencer, der særligt kan erhverves under et ophold på afdelingen. Her er fokus på almene pædiatriske kompetencer. Man kan bruge uddannelsesprogrammerne til at vise læringsmuligheder på

	netop denne afdeling som fx tværfaglighed. Dermed kan uddannelsesprogrammet være med til at synliggøre den gode kvalitet i uddannelsen på afdelingen. Tidshorisont på 6 måneder Fokus på den akademiske og forskningsmæssige læring på afdelingen: Årshjul med tematisering af undervisningen og fokus på den akademiske vinkel. Journal Club drevet af de yngre læger evt. understøttet af forskningsenhedens ph.d.-studerende eller postdoc afdelingslæge. Fokus på at understøtte mulighed for akademisk læring i hverdagen til fx middagskonferencer og morgenundervisning. Ændre den nuværende markante adskillelse mellem forskningsenhed og afdeling, så det bliver nemmere at finde vejledning til fx kasuistikker eller mindre projekter/ideer. Tidshorisont 1 måned Inddeling i fagområder i yngre læge ambulatoriet: Dette er et ønske fra yngre læger, og fra inspektorerne side støttes der fuldt ud op omkring dette. At skabe mulighed for at se patienter inden for sammen fagområde på samme dag giver en ballast for erfaring og nuancering af den daglige læring. Tidshorisont 9-12 måneder Fokus på udvikling af I-lægers kompetencer indenfor neonatologi. Et forslag hertil kunne være at sikre flere sammenhængende dage som stuegangsgående på neonatalafdelingen. Dette vil kunne sikre neonatale kompetencer udover de få timer omkring fødslen. Tidshorisont 3-4 måneder Feedback efter vejledermøder: Skabe en ramme for at de uddannelsessøgende får feedback efter bagvagtsmøde, hvor de uddannelsessøgende er blevet gennemgået af bagvagterne.
--	---

	Tidshorisont 1 måneder
--	------------------------