

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00000444
Afdelingsnavn	Neurologisk afdeling
Hospitalsnavn	Nordsjællands Hospital, Hillerød
Besøgsdato	14-01-2020

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	0

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	Vicedirektør
Speciallæger	Ledende overlæge, uddannelsesansvarlige overlæge, 4 øvrige overlæger og 2 afdelingslæger.
Uddannelsessøgende læger	3 læger i hoveduddannelse i neurologi, 1 læge i hoveduddannelse i psykiatri, 3 læger i introstilling og 2 læger i KBU.
Andre	Ledende sygeplejerske, to afdelingssygeplejersker, en fysioterapeut, en ergoterapeut og en administrativ HR-medarbejder.

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Kai Jensen
Uddannelsesansvarlig overlæge	Anders Chakravarty
Inspektor 1	Michael Oettinger
Inspektor 2	Lene Annette Norberg
Evt. inspektor 3	Mia Bisgaard Heintzelmann

Konklusion og kommentar til besøg	Indledning Neurologisk afdeling på Nordsjællands Hospital er en velfungerende afdeling med et stort flow af patienter. Patientgrundlaget er bredt, herunder også intern medicinske patienter via akutmodtagelsen. Afdelingen har ikke haft inspektorbesøg siden 2008. Afdelingen består af to sengeafsnit for hhv. apopleksi og almen neurologi, et sengeafsnit i tilknytning til akutmodtagelsen samt ambulant virksomhed inden for subspecialerne epilepsi, hukommelsessygdomme, multipel sklerose, almen neurologi og neuroonkologi. Derudover har afdelingen regionsfunktion inden for rehabilitering. Afdelingen varetager ikke trombolysefunktion. Afdelingen har aktuelt fire læger i KBU, fire læger i introduktionsstilling i neurologi, fem læger i hoveduddannelse i neurologi samt to læger i hoveduddannelse i psykiatri. Forud for besøget var der udarbejdet en selvevalueringsrapport pba. to møder i afdelingen. Et møde for kun yngre læger og herefter et møde for alle afdelingens læger. I alt ni uddannelsessøgende læger og syv speciallæger deltog i selvevalueringen. Der var enighed omkring rapportens indhold. Udover ovenstående rapport var der forud for besøget tilsendt eksempler på introduktionsprogram, individuel uddannelsesplan, afdelingens undervisningsplan, eksempler fra evaluer.dk, samt uddannelsesprogrammer for de forskellige uddannelsesstillinger. Generelt er der på afdelingen fokus på uddannelse og læringsmiljøet opleves som trygt, åbent og let tilgængeligt. Der udsendes et fint introduktionsprogram der efterleves ved ansættelsesstart. Alle formalia vedr. uddannelse ift. vejledersamtaler og individuelle uddannelsesplaner er opfyldte. Afdelingens UAO er tiltrådt ca. et år før aktuelle besøg. Der er fra UAO's side prioriteret revision uddannelsesprogrammerne, hvilket synes meget relevant og kort før besøget forelå flot gennemarbejdede programmer for alle uddannelserne på afdelingen. Læring og Kompetencevurdering Pba. af ovenstående var ikke alle vejledere bekendt med uddannelsesprogrammerne og en høj prioritet er derfor udbredelse af kendskabet til programmerne samt
---	--

	implementering af disse. I denne forbindelse kunne man drage fordel af at indføre fælles møder for alle vejledere. Ved fælles vejledermøder kunne man også drøfte metoder til vurdering af de uddannelsessøgende lægers kompetencer, idet der på afdelingen opleves nogen variation inden for dette område. De uddannelsessøgende læger kunne profitere af, at der på afdelingen var en mere systematisk tilgang til kompetencevurdering. Man kunne overveje en temadag, evt. sammen med regionens PKL, omkring anvendelse af en fælles vurderingsmetode, eksempelvis minicex. Mhp. at strukturere de uddannelsessøgende lægers uddannelse og skabe overblik over godkendte/manglende kompetencer, kunne man overveje at oprette en tavle i konferencerummet med samtlige uddannelsessøgende læger, deres vejledere samt kompetencer der skal opnås på afdelingen. Tavlen skal opdateres ved regelmæssige tavlemøder, som samtidigt sikrer et vedvarende fokus på læring i afdelingen. En centralt placeret tavle understøtter, at alle i afdelingen får opmærksomhed på, hvor de evt. kan bidrage til den lægelige videreuddannelse. Feedback på bløde kompetencer Generelt er der i afdelingen et tæt samarbejde mellem speciallæger og uddannelsessøgende læger og specielt mellem for- og bagvagter. Sidstnævnte specielt pga. den unikke konstellation af op til tre bagvagter og tre forvagter der arbejder sammen i akutmodtagelsen. Generelt er der altså god mulighed for supervision og feedback. Ift. feedback på de mere "bløde kompetencer" som f.eks. kommunikation, kan afdelingen overveje at systematisere vurderingen. Man kan bl.a. overveje at gøre brug af afdelingens kompetente tværfaglige personale. Eksempelvist kan der i denne personalegruppe udpeges faste deltagere til 360 graders undersøgelserne. Medicinsk ekspert Neurologisk afdeling modtager patienter gennem den fælles akutmodtagelse, hvilket medfører et vist indtag af intern medicinske patienter. Denne patientgruppe varetages i neurologisk regi, hvilket betyder gennemgang af disse patienter i akutmodtagelsen samt stuegang på de neurologiske sengeafsnit. Der er bl.a. pba. dette generelt et stort flow af patienter, og man har fra neurologisk afdeling været nødt til at allokere ressourcer fra ambulatoriet til akutmodtagelsen og stuegang til varetagelsen af disse patienter.
--	---

	Ovenstående medfører bl.a. følgende udfordringer: 1. Man skal være opmærksom på om mængden af neurologiske patienter som de uddannelsessøgende læger ser i akutmodtagelsen og på afdelingerne, er tilstrækkelig ift. deres pågældende uddannelsesstilling og de kompetencer der skal opnås. 2. Den ambulante virksomhed er generelt i det neurologiske speciale et vigtigt uddannelseselement, da man her ser patientgrupper, der ofte ikke bliver akut indlagt. Det er derfor uddannelsesmæssigt set u hensigtsmæssigt, at de yngre lægers deltagelse i ambulatorierne begrænses. Ift. den ambulante funktion kan man desuden overveje at lade uddannelsessøgende læger varetage funktioner i sklerose - ambulatoriet, da der heri ligger et stort uddannelsesmæssigt potentiale. Generelt understøttes de praktiske færdigheder af teoretiske, og således har afdelingen en velfungerende journal club og tilbyder desuden anden relevant undervisning. Ledelse/administrator Afdelingen havde ved selvevalueringsrapporten vurderet punktet leder/administrator som utilstrækkeligt. Ved besøget fremgik, at det primært drejede sig om administrative opgaver, idet der på afdelingen er god mulighed for supervision inden for lederrollen. Specielt i det tætte samarbejde mellem for- og bagvagter samt mellem speciallæge og yngre læge ved stuegang. Afdelingen kan med fordel være opmærksom på de muligheder der byder sig i dagligdagen, herunder også give de uddannelsessøgende læger mulighed for mødeledelse og giv dem ansvaret for at gennemføre konferencer. Man kan også med fordel oprette administrative roller for yngre læger, eksempelvis en UTH ansvarlig yngre læge. Sundhedsfremmer Sundhedsfremme og forebyggelse er en naturlig del af den daglige kliniske hverdag for den uddannelsessøgende læge, hvor det primært varetages på individ niveau. Der er i afdelingen ikke en systematisk tilgang til feedback til den uddannelsessøgende læge eller krav til indhold og metode. Der vurderes tilfredshed blandt de uddannelsessøgende læger, men
--	---

	for at løfte området kunne man evt. inddrage arbejdet med sundhedsfremme på gruppe - og samfundsniveau, bidrage til patientskoler eller arbejde systematisk med feed back på individniveau. Afslutning: Neurologisk afdeling på Nordsjællands Hospital opleves som en velfungerende afdeling med et bredt patientgrundlag og stort et stort flow af patienter. De uddannelsesøgende læger er overordnet tilfredse med uddannelsen, men samtidig er der mulighed for at styrke afdelingen yderlige på nogle punkter. Der er inden for det seneste år tiltrådt ny UAO og i forbindelse hermed er bla. uddannelsesprogrammer blevet revideret, hvilket har medført flot gennemarbejdede programmer for alle uddannelserne på afdelingen. Alt i alt opleves en velfungerende afdeling med et trygt, åbent og let tilgængeligt læringsmiljø.
Status for indsatsområder, hvis der tidligere har været besøg	Ikke relevant

Aftale mellem inspektorer og afdelingen:

Nr.	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	Læring og kompetencevurdering	Indføre fællesmøder for alle vejledere mhp. implementering af uddannelsesprogrammer og anvendelse af fælles metode til vurdering af kompetencer. Oprette kompetencetavle.	6-12 måneder
2	Medicinsk ekspert	Fokus på ambulatorier.	I hoveduddannelses forløb særligt vigtigt for at sikre at

			alle specifikke kompetencer opnås.
3	Feedback ift. "bløde kompetencer"	Inddrag tværfagligt personale til 360 graders vurdering	12-24 måneder
4	Leder og administrator	Tilknyt en yngre læge sammen med en speciallæge til de forskellige administrative opgaver. Eksempelvis en UTH ansvarlig yngre læge.	12-24 måneder
5			