

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00004265
Afdelingsnavn	SLB Akutafdelingen
Hospitalsnavn	Kolding Sygehus
Besøgsdato	22-01-2025

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	<p>Særlige initiativer</p> <p>Hver 2. uge fra kl. 8-12 gennemføres videooptagelse af teamet ved 'real life' akutte kald. Samme eftermiddag afholdes debriefing med teamet mhp feedback på kommunikation og teamsamarbejdet i forbindelse med kaldet.</p>
----------------------------	--

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	48

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	Lægefaglig direktør Charlotte Rotbøl og formand for uddannelsesrådet, Martin Hulgaard
Speciallæger	4 speciallæger
Uddannelsessøgende læger	5 I-læger, 6 HU-læger og 3 meritlæger
Andre	Samarbejdspartnere; 1 Oversygeplejerske, 1 Forskningsansvarlig læge i Medicinske Sygdomme, 1 forskningslektor i Akutafdelingen, 1 UAO i medicinske sygdomme, 1 kardiologisk UAO, 1 organkirurgisk UAO, 1 neurologisk UAO, 1 ortopædkirurgisk UAO samt 1 SIM-ansvarlig medicinsk overlæge.

Dokumenter

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

Aftaleparter

Cheflæge	Anne Friesgaard Christensen
Uddannelsesansvarlig overlæge	Maria Hovlykke Gregersen
Inspektør 1	Susanne Scheppan
Inspektør 2	Nanna Reinholdt Kjærsgaard Nielsen

Evt. inspektor 3	Karin Birgitte Hansen
------------------	-----------------------

Dokumenter

<p>Konklusion og kommentar til besøg</p>	<p>Inspektorbesøget var et genbesøg inden for 2 år, som opfølgning på Inspektorbesøget 15. november 2022. Inspektorbesøget var veltilrettelagt. Inspektorerne havde modtaget afdelingens selvevalueringsrapport og øvrige relevante informationer og uddannelses materiale rettidigt. Alle de tilstedeværende uddannelsessøgende læger ved inspektorbesøget havde deltaget i udarbejdelsen af selvevalueringsrapporten og SWOT-analysen. Udarbejdelsen skete ved flere fælles lægemøder i afdelingen og alle læger bidrog aktivt. Lægerne angav stor psykologisk tryghed i processen. Inspektorerne har bibeholdt afdelingens krydser i temascoringen undtagen for "Uddannelsesplan", hvor vi rykker det op i "Særdeles god". Det skyldes, at der nu konsekvent udarbejdes individuelle, personlige uddannelsesplaner for alle uddannelseslæger og at disse visualiseres og opfyldes. Det bemærkes, at der foretages rettidig ændring af personlige uddannelsesplaner ved sygdom eller andet. Ligesom det er en individuel vurdering, hvornår uddannelseslægerne har kompetencerne til at kunne gå i bagvagt eller varetage mere komplekse funktioner. Akutmedicinsk afdeling har fælles afdelingsledelse med Medicinsk afdeling. Der er fælles konferencer og tæt faglig og kollegial sparring med de interne medicinske læger. Den model er velfungerende og alle grupper inspektorerne talte med, er meget tilfredse med den organisering. For nærværende er der 7 introlæger, 7 hoveduddannelseslæger, 3 læger i meritforløb og 4 speciallæger i akutmedicin på SLB Kolding. Akutafdelingen er i en overgangsfase med cheflægen som fungerende uddannelsesansvarlige overlæge indtil d 1.</p>
--	---

marts 2025, hvor ny UAO tiltræder. Den kommende UAO er meritlæge i afdelingen og er som UKYL en del af Uddannelsesteamet og har indgående kendskab til afdelingens uddannelsesmæssige organisering.

Helt overordnet er det en afdeling, der bærer præg af god stemning. Stor opbakning og godt arbejdsmiljø.

Uddannelseslægerne finder, at afdelingsledelsen er synlig i den kliniske hverdag og oplever ledelsen handlings- og løsningsorienteret, samt særdeles lydhør overfor initiativer. Det er tydeligt, at man har fællesansvar og hjælpes ad. Der er tillid, tryghed og stabilitet i samarbejdet med de andre specialer.

Afdelingsledelsen har sammen med Uddannelsesteamet og speciallægerne de sidste 2 år ydet en stor indsats for at forbedre uddannelsen og er lykkedes med at få implementeret indsatspunkterne fra sidste inspektorbesøg.

Uddannelseslægerne giver klart udtryk for at uddannelsen er blevet væsentlig bedre end ved sidste besøg.

Uddannelsesprogrammerne er blevet opgraderede og uddannelsen er blevet mere struktureret. Der er sket et tydelig kulturskift fra 'at uddannelse er noget man får' til et fokus på, hvordan uddannelseslægerne selv kan tage ansvar. Der er fortsat rigtig god struktur og arbejdstilrettelæggelse omkring uddannelsen. Etableringen af en akut sweeper og procedurevagtfunction er med til at sikre, at uddannelseslægerne får de kompetencer, som de skal have.

Det er nemt at få fri til relevante kurser, og det forventes den opnåede viden tages med tilbage i afdelingen.

Kort efter sidste besøg iværksatte afdelingsledelsen en udarbejdelse af et visionspapir med 3 pejlemærker. I processen var medarbejderne involveret. Der blev afholdt fælles visionsdage for de enkelte faggrupper, men også tværfagligt. Man gennemførte studiebesøg på andre Akutafdelinger. Pejlemærket "Det gode sammenhængende

patientforløb” blev prioriteret som det første. Det andet pejlemærke ”Uddannelse, faglig udvikling og forskning” er det aktuelle indsatsområde og ”Det Tværsektorielle Samarbejde” er planlagt til efteråret 2025.

I arbejdet med det første pejlemærke har man skabt nye lægefaglige teams i Akutmodtagelsen. I hvert team er udpeget en teamleder med koordinerende funktion, som har ansvar for at sikre flow. Det har medført, at alle læger føler medansvar for, at de kliniske opgaver bliver udført ikke kun i eget team, men også i de andre team, hvis de har mange opgaver. De kliniske opgaver afvikles løbende og belastningen i den kliniske hverdag er reduceret. Der er mere tid til at kunne supervisere, afholde formelle og uformelle samtaler og kollegiale snakke. ”Det føles som om, vi er blevet mange flere, men det er vi ikke”. ” Der er blevet mere tid til uddannelse”.

Introduktionen til afdelingen er udførlig og veltilrettelagt. Uddannelseslægerne tager stort ansvar for at præge introprogrammerne.

Velkomstmil sendes allerede 2 måneder før ansættelsen. Yderligere information, herunder adgang til afdelingens instrukser, kommer 2 uger før ansættelsesstart.

Den anden hverdag i hver måned afholder Akutafdelingens yngre læger informationsmøde for alle sygehusets nyansatte, omkring hvordan Akutafdelingen arbejder, og hvordan samarbejdet fungerer.

Inden man går i vagt eller skal varetage specielle funktioner, foreligger tjeklister. Der gennemføres 2-3 følgevagter før uddannelseslæger selvstændigt går i bagvagtsfunktion efter individuel vurdering om parathed.

Uddannelseslægerne tildeles en hovedvejleder blandt de akutmedicinske speciallæger og får derudover en afdelingsspecifik vejleder under deres rotationsophold på andre afdelinger. På flere af disse afdelinger er det den eller de samme speciallæger, som vejleder de akutmedicinske

uddannelseslæger, så der sikres kendskab til hvilke akutmedicinske kompetencer, der skal opnås på afdelingen.

Hovedvejlederen og uddannelseslægen har skemalagte vejledersamtaler i arbejdstiden ca. hver 2.-3. måned.

Speciallægegruppen drøfter løbende uddannelseslægerne, men har ikke en formel møderække eller model for drøftelsen eller feedback til den enkelte uddannelseslæge.

Den akutmedicinsk UAO, intern medicinsk UAO og kardiologisk UAO holder møde en gang om måneden.

Informationerne herfra går videre til vejlederne.

Akutmedicinsk UAO, UKYL og cheflæge mødes 4 gange om året med Orthopædkirurgisk og Organkirurgisk afdelings UAO'er og cheflæger med henblik på drøftelse af uddannelseslægerne i rotation. Uddannelseslægerne får efterfølgende feedback. Orthopædkirurgerne efterspørger større ansvar i den praktiske del af kompetencevurderingen.

Der er planlagt samarbejde mellem den kommende UAO og den præ-hospitale sektor.

Region Syddanmark afholder 1-dags kurser for nye UAO'er. På SLB får de UAO'er, der har lidt mere erfaring i rollen, et meget veltilrettelagt 4 dages internatkursus med undervisere fra andre sektorer.

På Sygehus Lillebælt er der etableret et UKYL-netværk for alle UKYL'er med 2 årlige møder.

Der findes et Uddannelsesråd på hvert af de to matrikler. Forperson for uddannelsesrådet tilbyder assistance til eksempelvis forestående inspektorbesøg, men ingen afdelinger har benyttet sig af det. Der afholdes 4 årlige møder i hver matrikels uddannelsesråd og et årligt møde for de to uddannelsesråd samlet.

Niveauet over dette er et samlende Uddannelsesboard, som drøfter visioner på området og udgøres af de to forpersoner for hvert af Uddannelsesrådene samt den lægefaglige direktør, der er forperson for boardet. Boardet er etableret

	<p>efter SLB flere gange har haft opslået en stilling som Uddannelseskoordinerende overlæge (UKO) uden held til at få den besat.</p> <p>Fra afdelingens side opleves den øverste driftsledelse på sygehuset tilgængelig og let at nå, hvorimod vejen for uddannelse og spørgsmål fra UAO'erne er noget længere. Forskningsmiljøet, der var et indsatsområde fra sidste inspektorbesøg og det andet pejlemærke i afdelingens visionspapir, er under opbygning med en stærk tværfaglig involvering.</p> <p>Afdelingen havde 10 publikationer sidste år, flest fra plejegruppen.</p> <p>Aktuelt har en HU-læge orlov i forbindelse med en Ph.D, hvor afdelingen fungerer som kontrolafdeling for indsatsområdet (vasopressorstoffer som shock kontrol i akutmedicinsk regi).</p> <p>Der er etableret et fælles Forskningsforum mellem Akutmedicinsk og Medicinsk afdeling med tværfaglig opbygning og det mødes hver 3.måned. Der arbejdes på at få en forskningsinteresseret akutmedicinsk speciallæge med i gruppen.</p> <p>Der er enighed om, at uddannelseslægerne kan blive involveret i forskning, hvis de måtte ønske dette.</p> <p>Overordnet har inspektorerne mødt en afdeling med en stærk vilje til skabe konkrete ændringer, hvor løsninger findes og skabes på gulvniveau med udbredt grad af involvering af medarbejderne. Afdelingen formår at få det bedste ud af samarbejdet med de øvrige søjler.</p> <p>Akutspecialet på SLB er fortsat lille, men drevet af en positiv ånd og unge HU-læger, der ved de som rollemødder, står på mål for den akutmedicinske identitet.</p>
Status for indsatsområder	Er opfyldt.
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	1: Faculty Development: Et vejlederforum med henblik på kalibrering og ensretning i vejlederrollen samt skabe et

	<p>fælles vejlederfodslag. Inspektorerne forslår udarbejdelse af et internt vejlederkursus ved UAO og UKYL med fokus på kompetencevurdering i uddannelsen.</p> <p>Tidshorisont: 6 måneder</p> <p>2: Formaliseret oplæring i og evaluering af metakompetencerne; samarbejder, kommunikator, leder og professionel. Eventuelt tværfagligt. Brug af invers feedback kan facilitere samtalen. ’</p> <p>Tidshorisont: 6 måneder</p> <p>3: Benytte det gode samarbejde til at styrke eksterne vejledere på rotationsafsnit, så de får mere ejerskab over uddannelsen. Vil kunne give mulighed for at de dygtige uddannelseslæger, kan udvikle sig ud over det forventede akutmedicinske curriculum.</p> <p>Tidshorisont: 3 måneder</p> <p>4: Fastholde den gode udvikling inden for forskningen.</p> <p>Tidshorisont: Fra nu og frem</p>
--	--