

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002706
Afdelingsnavn	Geriatrisk Afdeling
Hospitalsnavn	Aalborg Universitetshospital
Besøgsdato	17-01-2024

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	Følgende initiativer til inspiration for andre findes særligt bemærkelsesværdige og er beskrevet i rapporten: 1) Systematisk fremlæggelse af patienter 2) Professionel tilgang med at holde patienten i fokus 3) Løbende introduktion til forskellige funktioner
----------------------------	--

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	48

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	Vicedirektør Berit Bjerre Handberg, lægefaglig direktør Søren Hjortshøj og Uddannelseskoordinerende overlæge Trine Guldborg
Speciallæger	Uddannelsesansvarlig overlæge (UAO) Ausra Cleemann, samt 4 speciallæger
Uddannelsessøgende læger	9 uddannelseslæger bestående af 3 introlæger, 6 hoveduddannelseslæger (3 i geriatri og 3 i almen medicin)
Andre	Af øvrigt personale deltog 4 sygeplejersker og 1 fysioterapeut

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Lars Stig Andersen
Uddannelsesansvarlig overlæge	Ausra Cleemann
Inspektor 1	Lisbeth Madsen Fredholm
Inspektor 2	Bo Broberg
Evt. inspektor 3	Marius Kløvgaard

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Dette inspektorbesøg var veltilrettelagt og blev afholdt i henhold til det aftalte program. Geriatrisk Afdeling på Aalborg Universitetshospital er en lille afdeling med funktioner på flere matrikler og med forholdsvis mange uddannelseslæger i henholdsvis geriatri og almen medicin samt 5,5 speciallæger. Afdelingen har et stort fokus på uddannelse med løbende selvevaluering og igangsættelse af nye tiltag for at styrke den lægefaglige uddannelse. Patientflowet på afdelingen er forholdsvis lavt, hvilket gennem årene har givet anmærkninger i henhold til uddannelsesmulighederne på afdelingen. Siden sidst Det aktuelle inspektorbesøg var et rutinebesøg efter det seneste besøg i 2017. Besøget omfattede kun matriklen på Aalborg Universitetshospital, Syd; således blev Aalborg Universitetshospital, Nord-matriklen med demensambulatoriet samt den tværkommunale funktion på tre plejehjem ikke besøgt. Ved det seneste besøg blev ingen temaer vurderet til at have behov for forbedring. Derimod blev samtlige temaer, fraset medicinsk ekspert, sundhedsfremmer samt læring- og kompetencevurdering, vurderet som særdeles gode Siden seneste inspektorbesøg i 2017 har afdelingen arbejdet målrettet med den lægefaglige videreuddannelse på mange punkter. Uddannelsesmæssigt arbejder afdelingen efter et pædagogisk princip omkring praksisbaseret læring, hvor uddannelseslægen indhenter erfaring og støttes i selvrefleksion for derigennem at finde svar på
--	---

problemstillinger. Derudover er afdelingens speciallæger og uddannelseslæger begyndt at gå opsøgende geriatrisk stuegang i akutmodtagelsen på Aalborg Universitetshospital, ligesom afdelingen siden 2019 har haft en udgående funktion på tre plejehjem. Sidstnævnte funktion varetages for nuværende kun af en speciallæge, men der arbejdes på, at også uddannelseslæger kan varetage denne funktion under supervision.

Geriatrisk Afdeling på Aalborg Universitetshospital vokser fortsat og har nyligt øget sine sengepladser fra 10 til 14.

Afdelingen har aktuelt 3 introduktionslæger og 3 hoveduddannelseslæger i geriatri, da alle hoveduddannelsesforløb i geriatri ikke er besatte. Dertil varetager afdelingen de sidste 4 måneders hospitalsansættelse for ca. 1/3 af regionens hoveduddannelseslæger i almen medicin. Antallet af hoveduddannelseslæger i almen medicin er dog meget svingende, således at afdelingen kan have mellem 0 og 12 uddannelseslæger i almen medicin, hvilket gør det svært at planlægge arbejdsflowet.

Uddannelsesteamet består fortsat af 1 UAO, der har en dag pr uge til videreuddannelsesarbejdet, og 1 uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL).

Samarbejdet vurderes som godt, og opgaverne fordeles.

Overordnet er såvel uddannelseslæger som speciallæger meget tilfredse med den uddannelse og undervisning, som afdelingen giver. Arbejdsmiljøet er trygt og godt med en flad hierarkisk struktur, der gør det nemt at stille spørgsmål, men også at byde ind når problemstillinger diskuteres. Der er stor begejstring for middagskonferencernes læringsmæssige værdi, hvor der er stor fokus på at gennemgå den geriatriske patient på en klar og struktureret måde. I arbejdsdagen er

	det nemt at konferere patienterne, da det altid er markeret, hvem man kan gå til. Blandt hoveduddannelseslæger, både i geriatri og almen medicin, er der dog enighed om, at patientflowet har været i den lave ende, hvilket kan gøre det svært at få set nok geriatri, især i perioder med mange uddannelseslæger på afdelingen. Den seneste opnormering af sengepladser på geriatrisk afdeling forventes at afhjælpe dette. Gruppen af hoveduddannelseslæger i almen medicin er som nævnt i deres afsluttende hospitalsansættelse, inden de færdiggør deres speciallægeuddannelse ude i almen praksis. I denne gruppe er der et ønske om at kunne deltage i afdelingens ambulante opgaver, herunder også i den udgående funktion på plejehjem. Dette ønske honoreres ikke på nuværende tidspunkt, da hoveduddannelseslæger i geriatri prioriteres til denne funktion. Med hensyn til muligheden for direkte supervision varierer denne med antallet af uddannelseslæger på afdelingen. I perioder med mange uddannelseslæger kan afdelingens speciallæger frigøres fra daglige funktioner for derimod at få en mere superviserende rolle. I perioder med få uddannelseslæger er denne mulighed mindre. Udover arbejdet på geriatrisk afdeling indgår gruppen af introduktionslæger i et vagtfællesskab i akutmodtagelsen. Her er stor travlhed og denne forvagtsfunktion vurderes problematisk. Da formålet med dette inspektorbeføg var at vurdere uddannelsen på geriatrisk afdeling, blev disse problemstillinger ikke yderligere berørt. Herunder følger en beskrivelse af samtlige temaer i evaluering af afdelingen. Introduktion til afdelingen Der er en god introduktion til afdelingen. Modsat mange andre steder er introduktionsforløbet på afdelingen spredt ud, i stedet for at alt ligger i de første uger af ansættelsen.
--	---

	Efter en fælles introduktion til afdelingen bliver en enkelt funktion, for eksempel stuegang, således introduceret, hvorefter uddannelseslægen har denne funktion i en periode. Herefter introduceres en anden funktion, som uddannelseslægen har i en periode, og så fremdeles. Uddannelsesprogram Uddannelsesprogrammerne har et forventeligt niveau og indeholder en klar oversigt over, hvilke kompetencer der skal opfyldes. Hoveduddannelseslægerne i almen medicin har dog ikke fra centralt hold definerede kompetencer, der skal opnås under opholdet på geriatrisk afdeling. Dette gør det vigtigt at få lavet en forventningsafstemning i forbindelse med opstarten på afdelingen, så den uddannelsessøgendes ønsker og afdelingens muligheder kan matches. Uddannelsesplan Alle uddannelseslæger har uddannelsesplaner med varierende værdi. Der bruges generiske planer, som er fælles for hele Aalborg Universitetshospital, og hvor der tages stilling til kompetencer inden for samtlige 7 lægeroller. Disse uddannelsesplaner kunne dog gøres mere individuelle, hvilket også stiller krav til uddannelesslægen. Gruppen af hoveduddannelseslæger i almen medicin udviser en vis metaltræthed for disse uddannelsesplaner, som der laves mange af i forbindelse med deres skiftende ansættelser. En mere generel uddannelsesplan, hvor der lægges op til, at uddannelseslægen selv definerer et læringsmål inden for afdelingens rammer, ville højne brugen af disse uddannelsesplaner. Medicinsk ekspert Under inspektorb besøget blev der især lagt vægt på dette tema, hvor flere områder blev berørt.
--	---

Som nævnt har patientflowet på afdelingen været til den lave side. Dette har været påpeget i flere inspektorrapporter, og der har løbende været en øgning i senge, der går stuegang på, herunder opsøgende stuegang i akutmodtagelsen. Fra årsskiftet er antallet af sengepladser på geriatrisk afdelingen øget fra 10 til 14. Det er for tidligt at evaluere effekten af dette. I det geriatriske ambulatorium får hoveduddannelseslæger i almen medicin ikke selvstændig funktioner her blandt andet på grund af kompleksiteten hos patientern. Det skal her nævnes, at såvel hoveduddannelseslæger i geriatri som i almen medicin ikke har vagtarbejde uden for geriatrisk afdeling, herunder ikke nattevagter. Der er således meget dagtidsarbejde i de fire måneder, som hoveduddannelseslægerne i almen medicin er på afdelingen. Der vurderes derfor, at disse uddannelseslæger via supervision kunne opnå kompetencer til at deltage i de geriatriske ambulatoriefunktioner, herunder især faldudredningen. Afdelingen udnytter således ikke muligheden for at vise det geriatriske speciale fuldt frem til hoveduddannelseslægerne i almen medicin. En omstrukturering kunne højne denne gruppe uddannelseslægers udbytte fra afdelingen og gøre dem til en slagt ambassadører for geriatrien i primærsektoren. Dertil har speciallægerne for mange funktioner i forhold til deres antal. Der er således på ugentlig basis dage, hvor der ikke er en speciallæge fysisk til stede til stuegang, ligesom graden af supervision afhænger af antallet af uddannelseslæger. Disse forhold gør, at temaet medicinsk ekspert vurderes som tilstrækkeligt og ikke særdeles god, som i selvevalueringen.

Kommunikator

Afdelingen har stort fokus på, at uddannelseslæger lærer at fremlægge patienter på en systematisk måde. Dette trænes især i forbindelse med middagskonferencerne, og nævnes af

	samtlige uddannelseslæger som en stor styrke på afdelingen. I samarbejdet med plejepersonalet, for eksempel ved såkaldte målsamtaler på sengeafsnittet og i ambulatoriet, gives der desuden feedback på uddannelseslægenes kommunikation. Samarbejder Der er en høj grad af tværfagligt arbejde på afdelingen med daglige tværfaglige konferencer. Leder/administrator I forbindelse med de løbende tiltage inden for uddannelse uddelegeres disse opgaver til uddannelseslægerne. Temaet blev dog ikke yderligere berørt under dette inspektorbeføg. Sundhedsfremmer og akademiker Disse temaer blev ikke så meget berørt under dette beføg, men vurderes at være tilstrækkelige. Professionel Uddannelseslægerne påpeger, at der er en høj professionel stemning på afdelingen. Der er en fælles ånd, hvor fokus er, at man tager sig af alle patientens problemstillinger, også det svære. Desuden forventes det, at man er respektfuld over for patienterne, så disse ikke bliver tingsliggjort. Dette gør, at temaet professionelt fortsat vurderes som værende særdeles god. Forskning I forbindelse med ansættelsessamtaler bliver mulighederne for forskning drøftet. Der er desuden et stort og synligt idekatalog med hensyn til forskningsmuligheder på afdelingen, og viser den uddannelsessøgende interesse, bliver vedkommende inddraget. Afdelingen har tidligere gennemført systematisk præsentation af forskningen på
--	--

afdelingen og overvejer at genoptage dette. Emnet blev ikke prioriteret yderligere under inspektorbesøget, hvorfor der ikke findes belæg for at ændre dette tema i forhold til selvevalueringen.

Undervisning som afdelingen giver

Der er stor tilfredshed med den undervisning, som afdelingen giver. Undervisningen gennemføres med et fint fremmøde. Uddannelseslægenes egen undervisning kunne dog godt systematiseres yderligere.

Konferencernes læringsværdi

Der er stor tilfredshed med især middagskonferencen. Her gennemgås samtlige patienter, der flyttes til afdelingen efter en detaljeret skabelon. Dette sikrer en systematisk tankegang, men gør også, at alle facetter bliver berørt, hvilket højner konferencens læringsværdi.

Læring og kompetencevurdering

Det vurderes ikke, at kompetencevurderingen sker systematisk for alle uddannelseslæger. Alle får skemasat 3 vejledermøder, men ikke alle vejledere afholder løbende vejledermøder. Desuden er det mindre klart, hvilke strategier der bruges i forbindelse med de enkelte kompetencevurderinger. Derfor vurderes læring og kompetencevurdering som tilstrækkelig og ikke særdeles god som i selvevalueringen.

Arbejdstilrettelæggelse

I arbejdstilrettelæggelsen bliver der taget højde for, at uddannelseslægerne har kontinuitet i deres arbejde, og at vejleder og uddannelseslæge har funktioner sammen. Dette er en styrke, hvorfor temaet fortsat vurderes som særdeles god.

	Læringsmiljøet på afdelingen Alt i alt er der et særdeles godt læringsmiljø på afdelingen. Der er plads til forbedringer, men niveauet er som udgangspunkt højt på mange parametre.
Status for indsatsområder	I forbindelse med det seneste inspektorbesøg blev der aftalt en 3 indsatsområder, som afdelingen skulle arbejde med: 1) Inddrage introlæger i geriatrisk ambulatorium og faldambulatorium Selv om det ikke er et formelt krav, at læger i introduktionsstilling i intern medicin har ambulatoriefunktioner, er det lykkedes afdelingen af give ambulatorietid til deres introduktionslæger. 2) Styrke geriatriske kompetencer hos sygeplejerske i ortogeriatrien Selv om dette punkt ikke umiddelbart falder inden for den lægelige videreuddannelse, er de geriatriske kompetencer blandt plejepersonalet på afdelingen højnet, blandt andet via ansættelse af mere erfarne sygeplejersker og ved at fastholde de ansatte. 3) Konsolidere tværfagligheden i den geriatriske indsats

	Der arbejdes meget tværfagligt i afdelingen med daglige tværfaglige konferencer. Af samme årsag vurderes temaet samarbejde nu som værende særdeles god.
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	I forbindelse med inspektorbesøget er følgende tiltag blevet foreslået: 1) Uddannelse af plejepersonale ved uddannelseslægerne Uddannelseslægerne på afdelingen kunne systematisk have undervisningsseancer med plejepersonalet, for eksempel i basale intern medicinske problemstillinger og procedure. Dette ville give bedre kompetencer hos plejepersonale samt give bedre kompetencer inden for undervisning hos uddannelseslægerne. Tidsfrist: 3 måneder 2) Bedre udnyttelse af hoveduddannelseslægerne i almen medicin Afdelingen kunne i større grad bruge hoveduddannelseslægerne i almen medicin i deres ambulatoriefunktion. På lignende vis bør introduktionssamtalen mellem vejleder og uddannelsessøgende i almen medicin i højere grad sætte fokus på den uddannelsessøgendes behov/ønsker samt afdelingens muligheder. Der eksisterer en liste med mulige kompetencer, som den uddannelsessøgende kan vælge blandt, såfremt denne ikke selv har konkrete uddannelsesmæssige ønsker for det 4-måneders lange

	ophold på afdelingen, og denne liste kunne inddrages yderligere i de løbende vejledersamtaler. Ved at investere mere i hoveduddannelseslægerne i almen medicin og se dem som et aktivt kort, kunne disse fremadrettede blive til ambassadører for geriatrien. Tidsfrist: 12-24 måneder 3) Fastere struktur for supervision i afdelingen, især på stuegang. Dette kunne for eksempel opnås ved, at der var en stuegangsgående speciallæge i sengeafsnittet hver dag. Det vil samtidig gøre det nemmere at sikre, at de uddannelsessøgendes kompetencer opnås og vurderes korrekt. Tidsfrist: 6-12 måneder
--	---