

Handleplan efter Inspektorbesøg 31. maj 2024 Akutmodtagelsen Hvidovre Hospital

Baggrund:

I sommeren 2023 besluttede Direktionen på Amager og Hvidovre Hospital at starte en politisk proces mhp. at flytte indtaget af medicinske patienter fra Glostrup til Hvidovre. Planen var at lukke for indtag på Glostrup 1.2.2024 og håndtere den øgede mængde pt. i den gamle Akutmodtagelse frem til indflytningen i vores nye Akutmodtagelse 1.4.2024. Efter en politisk høringsproces blev dette besluttet i september 2023.

Planen blev imidlertid ændret på 2 væsentlige punkter. Personalet på Glostrup søgte væk hvilket gjorde, at flytningen blev fremrykket til 1.12.2023. Ganske kort efter blev der konstateret vandskade i nybyggeriet således, at indflytningen i den nye Akutmodtagelse blev udskudt til 3.11.2024.

Da vi modtog Inspektorbesøg 31.5.2024, befandt vi os i en periode med stort pt. indtag i meget lille fysik. Vi var ikke forberedt på og havde ikke mulighed for at justere til denne ændrede virkelighed, hvor en planlagt overgangsperiode på 2 mdr. pludselig blev til 11 mdr..

1. Nuværende organisering mhp. handleplan:

Akutmodtagelsen på Hvidovre Hospital er organiseret som en "Hybrid Akutmodtagelse". Dette indebærer, at plejepersonale og sekretærer er ansat i Akutmodtagelsen. Læger med funktion i Akutmodtagelsen er ansat hhv. i Akutmodtagelsen samt de specialer (Kardiologisk, Lungemedicinsk, Endokrinologisk, Infektionsmedicinsk, Ældre medicinsk, Gastromedicinsk, Gastrokirurgisk og Ortopædkirurgisk), som modtager patienter i Akutmodtagelsen. Afdelingsledelsen i Akutmodtagelsen varetager den organisatoriske ledelse mens det sundhedsfaglige varetages af de relevante specialer. For at sikre koordinering mellem den organisatoriske og sundhedsfaglige ledelse er der nedsat en styregruppe med deltagelse af cheflæger fra de ovenfor nævnte specialer samt repræsentanter fra Direktionen. Styregruppen implementerer tiltag, som påvirker bredt i Akutmodtagelsen via en arbejdsgruppe bestående af Sektionsansvarlige Speciallæger (SAS-læger) fra specialer i Akutmodtagelsen.

Inspektørbesøget konkluderede følger, hvilket vi fuld ud anerkender:

"Sammenfattende vurderes det at Akutafdelingen på Hvidovre Hospital er særdeles udfordret i at videreuddanne YL i akutmedicin selvom afdelingens speciallæger og ledelse er meget motiverede for at lave gode initiativer og forsøger at føre dem ud i hverdagen. Inspektorerne har bedømt seks punkter som utilstrækkelige og to som særdeles problematiske"

Et væsentligt element i årsagsanalysen blev angivet som travlhed og manglede tid til supervision.

På baggrund af ovenstående iværksatte Akut Modtagelsen følgende initiativer og handlingsplaner. Der synes at være effekt af de allerede effektuerede handlingstiltag jøvnfør Bilag 1 "Uddannelseslæge Akutmodtagelsen HVH 1.6.24 til 24.5.25":

2. Travlhed og manglende supervision:

Region Hovedstaden besluttede 30.1.2025, at der på Regionens hospitaler skal implementeres 2 bagvagtslag bestående af speciallæger eller Hu-5 med tilstedeværelse på matriklen. Dette skal gennemføres inden udgangen af 2026. Det ene bagvagtslag skal have specielle kompetencer i akutmedicin og være forankret i Akutmodtagelsen. Det andet skal have intern medicinske kompetencer og have tilstedeværelse på matriklen. Hvidovre Hospital planlægger at implementere denne struktur i efteråret 2025. Vi planlægger med, at den intern medicinske bagvagt skal have en stor del af sin funktion i Akutmodtagelsen således, at der vil være 2 speciallæger / Hu-5 til at supervisere de YL og modtage patienter de dele af døgnet med stort pt. indtag.

Den nuværende bagvagtsfunktion er i dag tid blevet delt i 2 som foreslået. En Flowmaster og en Bagvagt 1 funktion. Flowmaster arbejder sammen med en Modtage-læge (typisk YL), der triager alle pt. i dag tid. Der foregår en tæt sparring mellem Flowmaster og Modtage-lægen omkring denne funktion. Det er planen at denne funktion udbygges i løbet af efteråret 2025 til at være en 24/7/365 funktion. Dette skal skabe overblik for Flowmaster / Bagvagt 1 mhp. prioritering af patienter. H-læger i akutmedicin fungerer forsat som "Flowmaster-føl" i dag tid dog "mandsopdækket" af en speciallæge, hvis hovedopgave er at supervisere H-lægen.

Bagvagt 1's hovedopgave er at sikre at de akutte patienter håndteres samt at supervisere de YL i vagtholdet. I aften / nattevagten bliver Flowmaster og Bagvagt 1 slået sammen.

For at afhjælpe de dage og tidspunkter med erfaringsmæssigt stort indtag (mandag, tirsdag og fredag) deltager en ekstra bagvagt i arbejdet i Akutmodtagelsen fra 16-20. Denne funktion dækkes på skift af de medicinske specialer inkl. akutmedicin med patienter i Akutmodtagelsen. Hovedopgaven for denne 16-20 funktion er at supervisere de YL.

3. Gennemgange:

Der er nu etableret en Bagvagt 2 funktion, som varetager mindst 8 gennemgange. Det betyder, at de øvrige læger (speciallæger og YL) typisk skal dele 4-6 gennemgange. De YL bliver sat på 1 patient ad gangen således, at de hurtigt kan gå fra til at se ser akutte patienter. Supervision af YL vedr. gennemgange bliver varetaget af alle speciallæger men hovedsageligt af Bagvagt 1. Ved 112 kald deltager Bagvagt 1 altid initialt sammen med YL 24/7/365.

4. Morgenkonference:

Denne konference fungerer forsat som visitationskonference mere end en egentlig morgenkonference. For at fremme udbyttet af denne konference tager vi lærerige forløb tages op til fælles drøftelse sammen med fremmødte speciale bagvagter (typisk kardiolog eller ældre medicin). Efter endt visitationskonference er der planlagt faglige 15 min de dage der ikke er undervisning. En YL fra det afgående akutmedicinske vagthold tager en case op fra vagten mhp. fælles drøftelse og refleksion.

5. Check-In møde:

For at sikre kendskab til struktur og arbejdsopgaver afholder Flowmaster Check-In møde for vagtholdet hverdag kl. 9.00. Her bliver dagens vagthold præsenteret, tlf. nr., arbejds-gange, nye instrukser etc.. Den enkelte YL (uanset speciale) har også mulighed for at notere læringsmål for dag på oversigtstavle hos Bagvagt 1 således, at disse kan opfyldes hvis muligt. Check-In indføres fra efteråret (september) ved hvert vagtskifte (kl. 9.00 og 16.00).

6. Middagskonference:

Fra ca. september 2025 starter vi en middagskonference af ca. 30 min. varighed, hvor den YL får mulighed for at fremlægge pt. indlagt i løbet af formiddagen efter ISBAR princip. Det er meningen, at Bagvagt 1 og en specialebagvagt som minimum skal deltage på faste dage (f.eks. mandag: kard, tirs: ældre medicin, onsdag: lunge etc.) mhp. en "lege artis" gennemgang og behandlingsplan af en for specialets karakteristisk patient.

7. Møde og undervisning:

Tirsdag morgen mellem 8-9 er der skemalagt undervisning for YL på tværs af hospitalet. Onsdag morgen mellem 8-9 afholder de YL selvstændigt møde eller deltager i møde med speciallægerne. Sidste onsdag i mdr. drøfter vi stort og småt som vedrører de YL's uddannelse og arbejdsmiljø med deltagelse af ledende overlæge og/eller cheflæge. Torsdag morgen mellem 8-9 er der arrangeret undervisning ved intern eller ekstern underviser. Fredag morgen mellem 8-9 er der undervisning i procedurer / praktiske ting / gennemgang af artikler ved intern underviser. Hvis opgaven bliver varetaget af YL fra afdelingen, er dette efter sparring med vejleder.

8. Forskning:

Afdelingen deltager aktivt i rekruttering af patienter til studier forankret i andre specialer. YL fra afdelingen tilbydes rutinemæssigt at deltage i disse projekter. Akutmodtagelsen samarbejder med de øvrige Akutmodtagelser i Region Hovedstaden vedr. en forskningsstrategi omkring afklaring af den optimale organisering af en Akutmodtagelse. Vi er i dialog med vores lærestolsprofessor i Akutmedicin mhp. nærmere plan og strategi for dette. Alle YL som ansættes i Akutmodtagelsen tilbydes en samtale med vores forskningsansvarlige professor på Hvidovre Hospital med henblik på deltagelse i mindre eller større projekter. Det har bl.a. resulteret i et ph.d.-studie i Akutmedicin som forventes afsluttet i efteråret 2025.

Afdelingen har i samarbejde med de øvrige Akutmodtagelser i Region Hovedstaden udviklet et E-læringsprogram vedr. 13 tilstande, man som læge ikke må overse i en Akutmodtagelse. Der foregår i øjeblikket et studie vedr. psykologisk tryghed i forbindelse med brug af dette adaptive E-læringsprogram. Når studiet er afsluttet (forventes afsluttet denne sommer), skal indgå som en obligatorisk del i introduktionen til afdelingen. Det vil typisk tage 4-8 timer at gennemføre. For at kunne få tid til dette i en travl hverdag, implementerer vi fordybningsdage for YL.

9. Samarbejde med de øvrige afdelinger:

Indflytning i den nye Akutmodtagelse har gjort vores samarbejde nemmere da næsten alle patienter modtages samme sted. Etablering af styregruppen som nævnt ovenfor, gør også at udfordringer løses hurtigt og entydigt. En væsentlig faktor har bl.a. været udarbejdelse af en visitationsliste baseret på diagnoser eller symptomer, som alle specialer har accepteret. Ved uenighed henvises til dette fælles dokument hvilket sædvanligvis løser problemet.

10. Uddannelse generelt:

Hvidovre og Amager Hospital har per 1.4.2025 ansat en Uddannelsen Koordinerende Ledende Overlæge. En stor del af UKLO's arbejde har udgangspunkt i Akutmodtagelsen.

11. Uddannelsesmiljø:

Det Akutmedicinske speciale har nu eksisteret så længe, at stillinger på H-1 til H-5 burde være besat i Regionen. Akutmodtagelsen i Hvidovre er normeret til 4 Introduktionsstilling samt 8 H-stillinger i Akutmedicin.

Direktionen ønsker at fremme uddannelsesmiljøet ved at ansætte flere YL i Akutmedicin. Dette er bl.a. sket ved at sige ja til at besætte en ekstra H-stilling i Akutmedicin per 1.5.25. Yderligere hjælper vi Herlev / Gentofte Hospital med at uddanne deres H-læger i Akutmedicin ved at varetage det H-1 uddannelsen på vores hospital. Dette er sket hhv. fra 1.11.2023-30.10.24 samt 1.5.25-30.4.2026. Da Herlev / Gentofte Hospital endnu ikke har deres uddannelsesprogram endeligt på plads, returner H-lægen som var hos os i perioden 1.11.23 til 1.11.2024 mhp. at færdiggøre uddannelsen hos os.

Vi håber at det øgede antal YL i fremmøde dagligt, vil gøre det nemmere at implementere en kultur med daglige undervisningstiltag og fastholde disse.

12. Intern analysegruppe:

26 maj 2025 får Akutmodtagelsen besøg af en gruppe bestående af PKL/akut medicin, UAO'er og UKYL'er fra andre Akutmodtagelser. Formålet med dagen er at få "uvildige" til at se på vores organisation og arbejdsgange mhp. at forbedre / ændre arbejdsgange således at dette tilgodeser uddannelse og arbejdsmiljø.

Resume:

Bilag 1: Uddannelseslæge Akutmedicin HVH 1.6.24 til 25.5.25

Bilag 2: Handlingsplan Akutmodtagelsen HVH

Cheflæge Chr.Rasmussen

Akutmodtagelsen HVH

25.5.2025