

Fra: [CHR-FP-Lægeuddannelsen](#)
Til: [Wendy Juul Mikkelsen](#); [Lise Møller](#); [Helle Termansen](#)
Cc: [Kristine Sarauw Lundsgaard](#); [Birgitte Rønn](#); [Tobias Kongstad-Hansen](#); [Ulrik Dyrbye Hansen](#)
Emne: VS: Om inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 30. november 2023 på Holbæk Akutafdeling - Region Sjællands Sygehusvæsen, Holbæk.
Dato: 9. oktober 2024 12:16:48

Fra: SST Inspektør <inspektør@sst.dk>

Sendt: 8. oktober 2024 13:54

Emne: Om inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 30. november 2023 på Holbæk Akutafdeling - Region Sjællands Sygehusvæsen, Holbæk.

Inspektorrapporten fra besøget findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside – <https://www.sst.dk/da/-/media/Inspektorrapporter/Oest/Holbaek-Sygehus/Akutafdeling/Inspektorrapport-301123.ashx>

Sundhedsstyrelsen har disse kommentarer:

Det drejer sig om et rutinebesøg på Holbæk Akutafdeling. Forrige inspektorbesøg var i maj 2017.

Der er tale om en større afdeling, der deltager i uddannelse af læger i KBU og introduktions- og hoveduddannelsesforløb i akutmedicin samt hoveduddannelsesforløb i almen medicin.

Der var bred repræsentation af uddannelses- og speciallæger ved selvevalueringen og ved inspektorbesøget, hvor sygehusledelse, afdelingsledelse og øvrigt personale var repræsenteret.

I selvevalueringen vurderes ét tema utilstrækkeligt (*forskning*), syv temaer tilstrækkelige og de resterende særdeles gode. Inspektorerne vurderer ligesom afdelingen *forskning* utilstrækkelig. Derudover vurderes otte temaer tilstrækkelige og de resterende særdeles gode. Inspektorerne vurderer *introduktion*, *medicinsk ekspert* samt *læring og kompetenceudvikling* tilstrækkelige, hvorimod afdelingen vurderer dem særdeles gode. Omvendt vurderer inspektorerne *uddannelsesplan* og *leder/administrator* særdeles gode, hvorimod afdelingen vurderer dem tilstrækkelige. Temascoringerne er uddybet i inspektorrapporten.

Inspektorerne beskriver et vedforberedt inspektorbesøg i en afdeling med et særdeles godt læringsmiljø og flere positive tiltag mhp at tilbyde rigtig god uddannelse, se rapporten under særlige initiativer. Blandt andet har afdelingen et uddannelsesmæssigt samarbejde med Boston. Uddannelseslæger efterspørger en mere praktisk introduktion i form af føldage, KBU- og AP-læger har spredte dage i skadestuen, som ikke understøtter læring, og der beskrives udfordringer med supervision i vagttid.

Indsatsområder fra sidste besøg er overvejende implementerede. Et indsatsområde vurderes delvist implementeret (brug af uddannelsesdage), mens indsatsområde vedr. overlevering om eftermiddagen ikke implementeret. Inspektorerne anbefaler at arbejde videre med dette, omend det ikke er medtaget igen som indsatsområde.

Inspektorerne har i samarbejde med afdelingen aftalt fokus på følgende indsatsområder:

1. Styrkelse af supervisionsmuligheder om natten
2. Struktureret debriefing efter nattevagt
3. Struktureret (praktisk) oplæring i skadestuen for KBU-, AP-læger og I-læger, der ikke har ophold på RH

4. Funktionsbeskrivelser for alle vagttag

Vi er enige i de opstillede indsatsområder, som vi finder vil optimere afdelingens uddannelsespotentialer. Sundhedsstyrelsen kommenterer ikke på indsatsområder af mere strukturel karakter, da dette falder udenfor inspektorordningens rammer, men støtter indsatser, der fremmer uddannelse. Her tænkes særligt på indsatsområde 1 med forslag om tilstedeværelse af senior læge om natten. Der er tale om en velfungerende uddannelsesafdeling med mange gode initiativer.

Der planlægges med, at næste inspektorbesøg finder sted som et rutinebesøg om fire år eller snarest muligt derefter.

Ovenstående er sendt til afdelingen, sygehusledelsen, sygehusregionen, videreuddannelsesregionen, det videnskabelige selskab og Følgegruppen for Inspektorordningen.

Med venlig hilsen

Inspektorsekretariatet
Sundhedsstyrelsen
Enhed for Uddannelse
T +45 72 22 74 00
sst@sst.dk



SUNDHEDSSTYRELSEN

Læs [her](#) om hvordan Sundhedsstyrelsen behandler personoplysninger.

[LinkedIn](#) • [Facebook](#) • [X](#) • sst.dk

Denne e-mail indeholder fortrolig information. Hvis du ikke er den rette modtager af denne e-mail eller hvis du modtager den ved en fejltagelse, beder vi dig venligst informere afsender om fejlen ved at bruge svarfunktionen. Samtidig bedes du slette e-mailen med det samme uden at videresende eller kopiere den.

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002693
Afdelingsnavn	Holbæk Akutafdeling - Overafdeling
Hospitalsnavn	Region Sjællands Sygehusvæsen, Holbæk
Besøgsdato	30-11-2023

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	Udover de obligatoriske kurser og undervisning i HU-akutmedicin er der hvert år yderligere afsat 10 uddannedesdage, hvor blandt andet Akutmedicinere fra Boston kommer for at undervise. Herudover bliver HU-akutmedicinere sendt til Boston Beth Israel Deacons medical center (Harvard University associeret hospital) i 14 dage for at opleve akutmedicin i løbet af deres hoveduddannelse. Superviseret UL hver onsdag. En HU-læge inden for radiologien er sat af til udelukkende at supervisere uddannelseslæge i bedside UL. Der er indkøbt 5 håndholdte ultralydsskanner, som primært HU- og Intro-lægerne i akutmedicin kan låne mere eller mindre fast. Hver HU-læge i Akutmedicin får et specifikt ansvarligt område eks. UTH, Ultralyd, kvalitet, Trivsel og arbejdsmiljø osv, for at bedre deres 7 læges roller med inkluderet administrationstid til ovenstående.
----------------------------	--

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	1 rep fra sygehusledelsen. 2 rep fra afdelingsledelsen
Speciallæger	4
Uddannelsessøgende læger	2 KBU læger, 1 intro-læge i akutmedicin, 1 AP læge i HU, 2 HU læger i akutmedicin.
Andre	1 sygeplejerske fra akutafdeling. 1 skemalægger (sekretær)

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Peter Hallas
Uddannelsesansvarlig overlæge	Anders Vestergaard Krusenstjerna-Hafstrøm
Inspektor 1	Marc Ludwig
Inspektor 2	Larshan Perinpam
Evt. inspektor 3	Nadja Lindberg Bonne

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Inspektorbesøget har været meget godt forberedt og planlagt. Selvevalueringsrapporten og relevante dokumenter var opdateret og tilgik inspektorerne i god tid. Akutfdelingen i Holbæk er en selvstændig Akutfdeling, der har det lægefaglige behandlingsansvar for alle akutte patienter på nær medicinske børn og gynækologiske/obstetriske patienter. Der er ca. 130 akutte kontakter dagligt. Derudover rummer afdelingen sit eget sengeafsnit. Der er speciallægetilstedeværelse fra kl. 7-23, herefter er der en speciallæge på tilkald, mens øvrige bagvagter kan kontaktes ved spørgsmål til konkrete behandlingsplaner. Afdelingen har et varierende antal I-læger i Akutmedicin ansat (aktuelt 6, tidligere op til 13) og kunne rekruttere til alle hoveduddannelsesforløb ved de seneste opslag. Overordnet finder inspektorerne en afdeling med et godt uddannelsesmiljø, hvor der er etableret flere uddannelses tiltag ud over de obligatoriske. Her kan der anføres yderligere 10 årlige kursusdage for primært hoveduddannelseslæger i Akutmedicin, som udvides til introlæger, hvis plads hæves. Der er skemalagt en (nær) speciallæge alene til supervision i ultralyd hver onsdag, derudover er der indkøbt 5 håndholde ultralydsskanner, som primært HU- og Intro-lægerne i akutmedicin kan låne mere eller mindre fast.
-----------------------------------	---

	Introduktion til afdelingen vurderes til at være tilstrækkelig. Der er fra alle uddannelsessøgende vurderet, at man ikke føler sig forberedt nok på dagligdagen. Der ønskes mere "praktisk" introduktion i form af føldage, mindre katedralundervisning. Uddannelsesplan vurderes til at være særdeles god. Der forligger uddannelsesplaner for alle uddannelseslæger, som justeres efter behov. Den individuelle uddannelsesplan understøttes med daglige møder, hvor der aftales et individuelt fokusemne. Dertil er der sat store kompetence-/vejledningstavler op på konferencelokalet, der skaber overblik over den enkelte læges uddannelsesforløb. Temaet medicinsk ekspert scores tilstrækkeligt. De I-læger, der får er ophold på Rigshospitalet, får en særdeles god oplæring i skadestuekompetencer, de øvrige introlæger, AP-læger og KBU-læger har spredte dage i skadestuen, som ikke understøtter læring i samme grad. Her ser inspektorerne et uudnyttet forbedringspotentiale. Arbejdsstrukturen i teams og blanding af personalegrupper på de enkelte kontorer understøtter oplæring i kommunikation, hvorfor inspektorerne er enige i selvevalueringen. Der er opmærksomhed på at fordele de administrative roller på så mange uddannelsessøgende læger som muligt. Der er fordelt ansvarsområder som ultralydsansvarlig, kvalitetsansvarlig, trivselsansvarlig etc. på forskellige yngre læger. Derfor scores dette emne særdeles god. Akademikerrollen fastholdes, M&M-konferencer understøtter vurderingen, der er for kort tid siden indført journal club en gang om måneden.
--	--

	Forskning er selvevalueret til utilstrækkelig. Vurderingen fastholdes, men der bemærkes, at afdelingen allerede har udnævnt en forskningsansvarlig overlæge og der er sat gang i små forskningsprojekter. Læring og kompetencevurdering ændres til tilstrækkelig. Begge emner er særdeles god i dagstid, men om natten er der større udfordringer med supervision. Ligeledes er der optimeringspotentiale ift. oplæring og funktion i skadestuen. Læringsmiljøet er særdeles godt. Der mulighed for bedside supervision, der er særlige tilbud ud over de obligatoriske for uddannelseslæger i form af ekstra kursusdage. Der er åben faglig udveksling til konferencerne. Mange forskellige arbejdstider anses som en trussel for læringsmiljøet.
Status for indsatsområder	Ved sidste inspektorrapport blev der aftalt 5 indsatsområder: Punkter 3 og 4 er fuldt implementeret Punkt 2 er ikke længere aktuelt Punkt 5 om brugen af uddannelsesdage er kun delvist implementeret. Nogle uddannelseslæger har fået 1-2 uddannelsesdage dog kun med stor individuel indsats. Punkt 1 omhandler undervisning ifm. overlevering om eftermiddagen er ikke implementeret. Der opleves ikke noget struktureret overlevering om eftermiddagen, til gengæld opleves det, at der er mange dage, hvor de yngre læger ikke går hjem til tiden. Dette indsatsområde bør der arbejdes videre på.
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	Nr. 1 Indsatsområde: styrkelse af supervisionsmulighed om natten Forslag til indsats: tilstedeværelse af seniorlæger om natten eller klare samarbejdsaftaler med øvrige specialer på hospitalet

	Tidshorisont: 6 måneder Nr. 2 Indsatsområde: struktureret defusing efter nattevagt Forslag til indsats: kort møde (15 min) af natteholdet inden morgenkonference, hvor vagtens forløb kan italesættes. Mulige punkter kunne være: dagens case vælges, samarbejdesvanskeligheder/Ros med andre specialer italesættes, bealstningen i vagten omtales, Har man fået den hviletid der var nødvendig og har der været mulighed for supervision. Speciallægevagten som møder ind kl. 07.00 bør deltage i dette møde som facilitator. Tidshorisont: 3 måneder Nr. 3 Indsatsområde: mere struktureret (praktisk) oplæring i skadestuen for især KBU-læger, AP-læger og I-læger, der ikke skal på Rigshospital Forslag til indsats: flere sammenhængende, skemalagte dage i skadestuen. Så vidt som muligt forsøgt anlagt i starten af opholdet så kompetancen opretholdes i vagten. Tidshorisont: 6 måneder Nr. 4 Indsatsområde: klart beskrevne opgaver for alle vagtlag Forslag til indsats: funktionsbeskrivelser udfærdiges for alle vagtlag så alle ved hvad man kan forvente af hinanden på de forskellige tidspunkter af døgnet. Tidshorisont: 3 måneder
--	---