

Fra: [CHR-FP-Lægeuddannelsen](#)
Til: [Birgitte Rønn](#)
Cc: [Kristine Sarauw Lundsgaard](#); [Tobias Kongstad-Hansen](#); [Lise Møller](#); [Ulrik Dyrbye Hansen](#)
Emne: VS: Om inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 7. maj 2024 på Afdeling for bedøvelse og intensiv terapi, hjertecentret - Rigshospitalet.
Dato: 5. november 2024 13:15:10

Fra: SST Inspektør <inspektør@sst.dk>

Sendt: 5. november 2024 11:18

Emne: Om inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 7. maj 2024 på Afdeling for bedøvelse og intensiv terapi, hjertecentret - Rigshospitalet.

Inspektorrapporten fra besøget findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside – <https://www.sst.dk/da/-/media/Inspektorrapporter/Oest/Rigshospitalet/Thoraxan%C3%A6stesiologisk-Afdeling/Inspektorrapport-070524.ashx>

Sundhedsstyrelsen har disse kommentarer:

Det drejer sig om et rutinebesøg på for bedøvelse og intensiv terapi, hjertecentret på Rigshospitalet. Forrige inspektorbesøg var i april 2017.

Der er tale om en afdeling, der deltager i uddannelse af læger i hoveduddannelse i Anæstesiologi (HU-læger) med 30 årlige forløb af tre måneders varighed (6-8 ad gangen).

Uddannelseslæger og speciallæger var repræsenteret ved selvevaluering og inspektorbesøg. Ved inspektorbesøget var afdelingsledelse, uddannelsesteam og andre faggrupper repræsenteret. Hospitalsledelsen var repræsenteret ved chefkonsulent i direktionen. Sundhedsstyrelsen anbefaler deltagelse af repræsentant fra hospitalsledelsen med ledelsesmandat ved inspektorbesøg.

Afdelingen og inspektorernes temascoring er stort set identisk.

Inspektorerne beskriver en afdeling med et højt fokus på læring og uddannelse. Afdelingen uddanner udelukkende HU-læger i tremåneders forløb i et specialiserede fagområde. Grundet dette er HU-lægen stort set altid under direkte supervision af speciallæge. HU-lægerne beskriver opholdet som teoretisk tungt med en stejl læringskurve og et trykt læringsmiljø. Det beskrives som en uddannelsesmæssig udfordring, at der er ubalance mellem antal HU-læger og et faldende antal klassiske hjerteoperationer, som bliver mere komplekse. Afdelingen arbejder derfor med at inkludere andre samarbejdspartnere og med at to HU-læger kan dele én patient.

Afdelingen er nået i mål med indsatsområder fra sidste besøg.

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

1. Funktionsbeskrivelse for UAO
2. Vejlederforum
3. Mere udbytte af eftermiddagsmøder/prækonference
4. Refleksionskompetencekort
5. Overordnet koordination af HU-læger på Rigshospitalet

Sundhedsstyrelsen bakker op om de opstillede indsatsområder. Der er tale om en velfungerende uddannelsesafdeling, hvor indsatsområderne har til hensigt at gøre et godt uddannelsesmiljø endnu bedre.

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-00002687
Afdelingsnavn	Afdeling for bedøvelse og intensiv terapi, hjertecenteret
Hospitalsnavn	Rigshospitalet
Besøgsdato	07-05-2024

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	Afdelingen har samlet deres introduktionsmateriale i en telefon- og webapplikation som HU-lægerne får adgang til 3 uger inden start på opholdet. I applikationen er samlet flere introduktionsskrivelser til og beskrivelser af afdelingen, omfattende baggrundslitteratur, instrukser, håndtering af akutte tilstande, nyttige telefonnumre, vagtplan og adresseliste. Baggrundslitteraturen er delt op i to dele: "need to know" og "Nice to know". HU-lægerne beholder adgangen til applikationen efter endt ophold. "Læringspause": På anæstesiaafdelinger skal tilgodeses uddannelsen af anæstesilæger og anæstesisygeplejersker. Begge skal lære flere af de samme håndgreb. For at undgå konflikt om dette på operationsstuen, aftales fordelingen af procedurer og læringsmål imellem Anæstesisygeplejerskekursisten og Anæstesilægen i hoveduddannelse inden man går i gang med opgaven.
----------------------------	---

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	Chefkonsulent i direktionen Annemette Ellyton, Cheflæge Jens Christian Nilsson
Speciallæger	6 speciallæger og vejledere. Heraf Ledende Overlæge Bedøvelse Annette Ulrich og Ledende Overlæge Intensiv Hasse Møller Sørensen og UKYL.
Uddannelsessøgende læger	3 stk nyansatte HU-læger, samt 1 HU-læge som lige havde forladt afdelingen og som medbragte kommentarer fra fælles møde med øvrige HU-læger på kursistårgangen.
Andre	Uddannelsesansvarlig sygeplejerske, klinisk sygeplejespecialist og Afdelingslæge, applikationsudvikler

Dokumenter

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

Aftaleparter

Cheflæge	Jens Christian Nilsson
Uddannelsesansvarlig overlæge	Lisbeth Bredahl Rosengaard
Inspektor 1	Dennis Michael Köhler
Inspektor 2	Claus Hedebo Bisgaard
Evt. inspektor 3	Mads Winkler Svennesen

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Inspektorerne fik indtrykket af en afdeling med et højt fokus på læring og uddannelse, som samtidig vurderes til at være på højt fagligt niveau. Dette på trods af en række udfordringer der vanskeliggør dette. Afdelingen har kun hoveduddannelseslæger (HU-læger) og deres ophold er kun 3 måneder, hvilket betyder at der er kort tid til at lære og tilegne sig et fagområde, som adskiller sig en del fra den erfaring indenfor anæstesi og intensiv terapi som HU-lægen møder med. Men også en øget sårbarhed overfor naturlige fænomener som ferier, barsel og sygedage. Fagområdet har nogle af de mest omfattende kompetencekort i hele speciallægeuddannelsen. HU-lægen er bortset fra enkelte opgaver, altid er surnummereret og under direkte supervision af en erfaren speciallæge. Der er 6 faste vejledere (typisk yngre speciallæger), der alle har opdateret vejlederkursus. Både speciallæger og HU-læger har været med til at lave selvevalueringsrapport og input til SWOT-analyse er skrevet uredigeret ind af den Uddannelsesansvarlige overlæge (UAO). Den uddannelsesansvarlige overlæge gennem mange år er ved at gå på pension og en ny UAO er allerede udpeget og er godt i gang med at overtage opgaverne. Den UAO har allokeret tilpas tid til at opgaverne kan løses. Der er ved at
-----------------------------------	---

	blive udarbejdet en funktionsbeskrivelse. Der er et fælles anæstesi-UAO forum for alle 5 centre på Rigshospitalet, hvor specielle behov og interesser for hoveduddannelseslægerne gennemgås. Afdelingen tilpasser løbende organiseringen og forsøger forskellige værktøjer for at hæve udbyttet. De afgående HU-læger foreslog inspektorerne at man kunne ændre fordelingen med 1 lungemåned, 1 hjertemåned og 1 vagtmåned til 2 blokke på 6 uger og vagterne fordelt ind over. Dette havde afdelingen allerede ændret, med start efter sommerferien. En anden uddannelsesudfordring er at afdelingen har 6- 8 HU-læger ad gangen, samtidig med at antallet af klassiske hjerteoperationer falder samtidig med at de bliver mere komplekse. Derfor arbejder afdelingen med at inkludere andre samarbejdspartnere som feks Kardiologisk Laboratorium og arbejder med læringsmetoder så 2 HU-læger kan "dele" én patient. Den tætte supervision betyder at HU-lægen bliver udfordret i teknik og beslutninger. Både basale og allerede tillærte og i ny viden og procedurer. HU- lægerne beskriver opholdet som teoretisk tungt og med en stejl læringskurve. HU-lægerne beskriver afdelingen med ord som: Trygt læringsmiljø, harmonisk, rart at være, god stemning. Der opleves mindre selvstændighed i arbejdet sammenlignet med andre ophold. Der er en udbredt team-ånd og HU-lægen oplever at blive kaldt ved navn. HU-lægerne inviteres med til speciallægemøder. Introduktionen beskrives som særdeles god. Både med tilgængeligt materiale man kan forberede sig på, samt 3 introduktionsdage til afdelingen med rundvisning, møde med vejleder og undervisning. Patienterne til næstedags operationer fremlægges og anæstesiplanen diskuteres på fast dagligt eftermiddagsmøde.
--	--

	I vurdering af temaer har inspektorerne taget hensyn til det korte ophold og hvad der er realistisk at opnå.
Status for indsatsområder	Indsatsområderne fra sidste inspektorbesøg er opfyldt tilfredsstillende: 1) Kontinuitet i tilknytning af speciallæge ved de første anæstesier. 2) Kompetencekort tages tidligt i blokkene.
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	Nr. 1 Indsatsområde: Funktionsbeskrivelse for Uddannelsesansvarlig Overlæge. Forslag til indsats: Udarbejdelse af funktionsbeskrivelse med allokeret minimumstid. Tidshorisont: 3 måneder. Nr. 2 Indsatsområde: Vejlederforum Forslag til indsats: Opbygning af et fælles struktureret vejlederforum for afdelingens vejledere med individuel justering af uddannelsesbehov for de enkelte HU-læger. Enten elektronisk eller fysisk. Tidshorisont: 6 måneder Nr. 3 Indsatsområde: Mere udbytte af eftermiddagsmøder Forslag til indsats: Mere uddannelsesmæssigt udbytte af eftermiddagsmøde/prækonference, gerne med undervisningselement for HU-lægen. Mere uddannelsesrettet fokus på særlige patienter, eventuelt med HU-lægen som den fremlæggende med speciallægen som facilitator. Tidshorisont: 6 måneder Nr. 4 Indsatsområde: Reflektionskompetencekort

	Forslag til indsats: Udvikling af reflektionskort med emner som ikke dækkes af kompetencekort, eksempelvis omkring en patient eller anæstesi til en operation. Reflektionskort gennemgås med speciallæge af 1-2 HU- læger. Tidshorisont: 12 måneder Nr. 5 Indsatsområde: Overordnet koordination af HU-læger Forslag til indsats: Dette er ikke et indsatsområde for afdelingen, men for Rigshospitalet overordnet. HU-lægerne oplever de 2 år på Rigshospitalet som én ansættelse, men de 5 centre fungerer uafhængigt af hinanden administrativt. F.eks. skal der søges om kurser på forskellig måde, man har ikke en personlig telefon, men skifter nummer ved hvert ophold. HU-lægerne beskriver at de bruger meget tid på at skrive til eller tale med sekretærer. Dette fjerner fokus og tryghed for læringen. Det er et forslag fra inspektorerne at Rigshospitalet udvikler en overordnet funktion, så HU-lægerne så vidt muligt kun skal henvende sig ét sted administrativt. Tidshorisont: 12 måneder
--	--