

Fra: [CHR-FP-Lægeuddannelsen](#)
Til: [Birgitte Rønn](#)
Cc: [Kristine Sarauw Lundsgaard](#); [Lise Møller](#); [Ulrik Dyrbye Hansen](#); [Tobias Kongstad-Hansen](#)
Emne: VS: Om inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 6. marts 2024 på Anæstesiologisk Afdeling - Sjællands Universitetshospital Roskilde.
Dato: 25. oktober 2024 14:19:22

Fra: SST Inspektør <inspektør@sst.dk>

Sendt: 24. oktober 2024 10:56

Emne: Om inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 6. marts 2024 på Anæstesiologisk Afdeling - Sjællands Universitetshospital Roskilde.

Inspektorrapporten fra besøget findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside – https://www.sst.dk/da/-/media/Inspektorrapporter/Oest/Sjaellands-Universitetshospital-Roskilde/Anaesthesiologisk_Afdeling/Inspektorrapport-060324.ashx

Sundhedsstyrelsen har disse kommentarer:

Det drejer sig om et rutinebesøg på Anæstesiologisk Afdeling på Sjællands Universitetshospital Roskilde. Førrige inspektørbesøg var i marts 2017.

Der er tale om en afdeling, der deltager i uddannelse af læger i introduktions- og hoveduddannelsesforløb i anæstesiologi. Der er aktuelt ansat fire læger i introduktionsforløb samt to læger i hoveduddannelsesforløb.

Der var bred repræsentation af uddannelses- og speciallæger ved selvevalueringen og ved inspektørbesøget, hvor yderligere sygehusledelse samt øvrigt personale var repræsenteret.

Ved afdelingens temascoring vurderes fire temaer tilstrækkelige og de øvrige 12 særdeles gode. Inspektorerne flytter *kommunikator, samarbejder og arbejdstilrettelæggelse* fra særdeles god, hvorved de vurderer syv temaer tilstrækkelige og de øvrige ni særdeles gode. Temascoringerne er uddybet i inspektorrapporten.

Inspektorerne beskriver en rigtig god uddannelsesafdeling med stort fokus på kontinuerligt arbejde med at forbedre uddannelsesmiljøet. Der er et trygt læringsmiljø og stor velvilje til supervision. Hospitalet har en høj aktivitet af elektiv kirurgi, og der er således et stort læringspotentiale på operationsgangen og ligeledes på Intensivafsnittet.

Indsatsområder fra sidste besøg er overvejende opfyldt.

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

1. Simulationstræning
2. Feedback
3. Udnyttelse af læringspotentiale
4. Telefoni

Sundhedsstyrelsen bakker op om indsatsområderne, da det vurderes, at de kan bedre afdelingens uddannelse. Der er tale om en meget velfungerende uddannelsesafdeling, hvor uddannelse prioriteres højt og hvor indsatsområderne har til hensigt at gøre et godt uddannelsesmiljø endnu bedre.

Der planlægges med, at næste inspektørbesøg 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-00002664
Afdelingsnavn	Anæstesiologisk Afdeling
Hospitalsnavn	Sjællands Universitetshospital Roskilde
Besøgsdato	06-03-2024

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	Uddannelsesplaner i Trello: Uddannelseslægenes uddannelsesplaner administreres i it-programmet Trello. Det er et meget overskuelig og dynamisk støtteværktøj som bruges aktivt af uddannelseslægerne ift. timing af kompetencekort, vejledersamtaler etc. Vejleder og UAO kan hurtigt få et overblik over, hvor langt den enkelte uddannelseslæge er ift. den konkrete plan. Stort fagbibliotek: Afdelingen har etableret et omfattende digitalt bibliotek af relevante artikler og andet faglitteratur. Det er let tilgængeligt og overskueligt delt ind efter relevante emner for hhv. Introlæger og HU-læger. Det er også inddelt i "need to know" og "nice to know". Karrierevejledning: Det fremhæves at UAO er særdeles aktiv i karrierevejledning for uddannelseslægerne ift. styrkelse af deres CV.
----------------------------	--

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	Sygehus direktør Morten Ziebell, Cheflæge Billy Bjarne Kristensen
Speciallæger	6 speciallæger samt UAO Bülent Uslu og UKYL
Uddannelsessøgende læger	2 introlæger, 2 HU læger
Andre	Uddannelseskoordinerende Overlæge Mette Jolie Folmer, 3 anæstesisygeplejersker

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Billy Bjarne Kristensen
Uddannelsesansvarlig overlæge	Bülent Uslu
Inspektor 1	Katarzyna Elzbieta Fabirkiewicz
Inspektor 2	Larshan Perinpam
Evt. inspektor 3	Anne Kirstine Fisker Vedel

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Overordnet indtryk: Inspektorerne blev mødt af en velforberedt afdeling, hvor mange havde mulighed for at deltage i dagens møder og i det afsluttende fællesmøde. Afdelingen havde tilsendt alle relevante dokumenter og selvevalueringsrapport. Det var uddannelsessøgende læger som havde udfyldt SWOT analysen; speciallægerne havde ikke deltaget i analysen eller set selvevalueringen. Den lægelige uddannelse bliver prioriteret højt på afdelingen. Ved sidste inspektorbesøg i 2017 fik afdelingen også ros, og afdelingen har siden gennemgået en stor udvikling på uddannelsesområdet. Der er kommet en ny UAO, der har iværksat mange spændende tiltag se bl.a. under afsnittet "Særlige Initiativer". Afdelingens læger (såvel uddannelsessøgende som speciallæger) fremhæver UAO som en ildsjæl, der har øje for den enkelte uddannelseslæge og også har opbakning fra afdelingsledelsen. Der er forsat et trygt læringsmiljø på afdelingen, hvor der er velvilje til supervision af uddannelseslægerne, hvis tiden tillader det. UAO har på eget initiativ de seneste år lavet en årlig SWOT-analyse blandt uddannelseslægerne, og de er blevet brugt aktivt til forbedringer af læringsmiljøet. Der laves også en spørgeskemaundersøgelse blandt uddannelseslægerne iht.
-----------------------------------	---

	antal udførte procedurer, for at sikre et tilstrækkeligt volumen. SUH Roskilde er et ikke-akut sygehus. Der er en høj aktivitet af elektiv kirurgi inden for en lang række specialer herunder avanceret cancer kirurgi, gynækologi og åben aortakirurgi. Regionens største fødeafdeling ligger desuden her. Sygehusets medicinske afdelinger har en række højt specialiserede funktioner herunder kardiologisk laboratorium og trombolyse på neurologisk afd. Der er således et stort læringspotentiale for afdelingens uddannelseslæger på operationsgangen såvel som på Intensiv Afsnittet. Introduktion til afdeling, uddannelsesprogram og plan: Der er forsat udarbejdet et udførligt introduktionsprogram for hver intro-læge. I løbet af introduktionsperiodens 2 måneder oplæres de i det anæstesiologiske speciale ved sidemandsoplæring, kompetencevurdering og teoretisk undervisning. Introduktionsprogrammet følges og den teoretiske undervisning gennemføres generelt på det skemasatte tidspunkt. Efter perioden er intro-lægen godt klædt på til at indgå i forvagtslaget. HU-lægerne introduceres også til afdelingen, men de efterspørger en grundigere introduktion til de forskellige kirurgi-typer. Der kunne fx laves en kort skriftlig oversigt over indgreb og anæstesi-relevant info af de specialeansvarlige overlæger på afdelingen. Flere uddannelseslæger efterlyser også bedre rundvisning på sygehusets andre afdelinger, da sygehuset har en indviklet "geografi" og uddannelseslægerne hurtigt indgår i hjertestops-holdet. Det kunne fx løses med et "hjertestops orienteringsløb" under sygehusets fællesintroduktion.
--	--

Uddannelsesplaner:

Der foreligger individuelle uddannelsesplaner for alle uddannelseslæger i Trello. Deres progression kan nemt monitoreres af vejleder og UAO pga. it-programmets dynamiske brugerflade. Der er udarbejdet rotationsplaner for alle uddannelseslæger, så deres fokusområder og anæstesi til forskellige kirurgi typer fordeles jævnt ift. hinanden. Der er ophængt en uddannelsestavle på afdelingen, så uddannelseslægerne fokusområder og antal procedure er lette at få et overblik over. Uddannelseslægerne bruger også tavlen særdeles aktivt ift. hinanden, idet de forsøger at fordele procedure ligeligt imellem sig. Der er stor fokus på at opnå et stort nok volumen af procedure. En uddannelseslæge, som sidder på stue, kan godt blive afløst for at have mulighed for at udføre en procedure.

Medicinsk ekspert:

Der er forsat en høj grad af mesterlære, og afdelingens speciallæger er meget engagerede i supervision. Diversiteten i speciallægegruppens erfaring fremhæves som en styrke ift. læring.

Speciallægegruppen påpeger, at man kunne udnytte læringspotentialer i afdelingen endnu bedre.

Uddannelseslægerne kunne fx med supervision sættes på de karkirurgiske stuer, hvor anæstesi ofte kan være udfordrende pga. høj komorbiditet og blødning fra åben aortakirurgi samt flere procedurer hos en patient.

Arbejdsbyrden og læringspotentialer i vagterne er meget vekslende. Der er fra uddannelsesregions side taget beslutningen om, at uddannelseslægerne skal have nattevagter mandag-torsdag. Uddannelseslægerne har vagt med 2 speciallæger som er allokeret på hhv. Intensiv og

	operationsgangen. Der er således god mulighed for supervision i vagttiden. Uddannelseslægerne påpeger dog udfordringer med vagttelefonerne – anæstesi-bagvagten har ikke et fast telefonnummer og ikke alle akutte kald fra huset går på forvagtstelefonen. Da de ortopædkirurgiske og organkirurgiske specialer ikke er repræsenteret på sygehuset, at der et ønske om et udvekslingsprogram af få ugers varighed med søsterafdelingen i Køge. Uddannelseslægerne deltager ikke i tværfaglig simulationstræning. Der er ellers en selvstændig enhed for simulation på sygehuset. Speciallæger deltager årligt i obstetrisk simulationstræning, og der planlægges også scenarietræning med sygeplejersker på Intensiv Afsnittet. Kommunikator, samarbejder, leder/administrator: På nuværende tidspunkt trænes rollerne ved konferencer, idet afgående forvagt er leder af morgenkonferencen. Det kan af og til være udfordrende for forvagten at holde strukturen pga. stor diskussionslyst i overlægegruppen. Ved eftermiddagskonference på operationsgangen afholdes ”facilitering”, hvor uddannelseslægerne har mulighed for at præsentere og reflektere over dagens anæstesier. Det prioriteres fra speciallægerne side, at de uddannelsessøgende får mulighed for at deltage i ”facilitering”. Nogle uddannelseslæger har også haft mulighed for at styrket samarbejder rollen gennem undervisning på andre afdelinger på sygehuset. Afdelingen er i gang med at etablere en fast rutine omkring struktureret feedback til uddannelseslægerne. Der er udarbejdet et udførligt skema for at sikre systematik, men der er ikke taget endelig beslutning om, hvilke speciallæger,
--	--

som skal deltage i feedback-arbejdet og hyppigheden. Det er planen at vejleder skal overbringe feedbacken. Der er ligeledes plan om at implementere rutine for invers-feedback. Det vil styrke uddannelseslægerne i rollen som kommunikator.

I selvevalueringsrapporten har afdelingen scoret temaerne Kommunikator og Samarbejder som "særdeles god". Inspektorerne vurderer dog niveauet til "Tilstrækkelig". Læring inden for rollerne vil kunne styrkes ved implementering af invers-feedback og ved at lade uddannelseslægerne deltage i simulationstræning med andre faggrupper.

Akademiker:

Uddannelseslægerne deltager som undervisere i afdelingens interne undervisning og ved Journal Club. Flere uddannelseslæger har desuden afholdt undervisning om anæstesi-relevante emner for andre afdelinger. UAO har etableret et omfattende digitalt fagbibliotek for afdelingens uddannelseslæger se nærmere under afsnittet "Særlige initiativer".

Forskning:

Der er et aktivt forskningsmiljø på afdelingen. Uddannelseslægerne har mulighed for at inkludere patienter til nationale studier under deres ophold på intensiv afsnittet. 2 har netop afsluttet Ph.D. udgående fra afdelingen. Alle uddannelseslæger kommer til en samtale med afdelingens forskningsansvarlig overlæge, hvor de introduceres til afdelingens forskningsaktivitet og vejledes i, hvordan man skriver en artikel. Flere af speciallægerne har gang i egne forskningsprojekter og fungerer også som

forskningsvejledere. Det er lykkedes flere tidligere introlæger, at udgive en artikel udgående fra afdelingen. Der bliver desuden snart tilknyttet et professorat til afdelingen.

Undervisning:

Afdelingen afholder formaliseret undervisning for intro-lægerne i løbet af disses introduktionsperiode. Denne undervisning prioriteres, og underviser og uge er fastsat. I det daglige afholdes 5-minutters undervisning 3 gange ugentligt. Der afholdes 1 times morgenundervisning 2-3 gange om måneden – de øvrige uger afholdes lægemøde og staff meeting. 8 gange årligt afholdes Journal Club. Uddannelseslægerne deltager som undervisere i hhv. Morgenundervisning, "5-minutter" og journal club, og de underviser også afdelingens medicinstuderende.

De afgående nattevagter aflønnes ikke sv.t. deltagelse i morgenundervisning onsdag morgen. For nogle var det meget lang tid siden, de sidst havde været til morgenundervisning pga. vagtarbejdet. Inspektorerne har dermed valgt at flytte temascoringen fra "særdeles god" til "tilstrækkelig".

Konferencernes læringsværdi:

Morgenkonferencen har for nyligt fået en ny og strammere struktur. Der startes med præsentation af vagtens mest spændende case. Derefter nævnes de mest lærerige anæstesier på dagens operationsprogram, og slutteligt nævner uddannelseslægerne hver deres læringsfokus for dagen.

Uddannelseslægerne er glade for faciliteringsmøderne, som foregår på operationsgangen ved dagens slutning. Her leder deres refleksioner ofte over i en faglig diskussion eller

	teoretisk gennemgang af et emne ved en af de fremmødte speciallæger. UAO er ved at planlægge patientcases/senarier til brug ved "facilitering". Konferencen på intensiv har forsat karakter af vagtoverdragelse. Læring og kompetencevurdering: Alle uddannelseslæger opnår de fastlagte kompetencer i porteføljen. Det er netop blevet indført, at vejlederne får 0,5 administrationsdage hver anden måned til afholdelse af vejledermøder og kompetencevurdering via kompetencekort. Disse administrationsdage skemalægges. Arbejdstilrettelæggelse: Det er for nyligt implementeret, at uddannelseslægen jævnligt at nattevagt med sin vejleder, det lykkes ca. 1 gang pr. måned. Rotationsplanerne for uddannelseslægerne bruges aktivt i udarbejdelsen af dagsprogrammerne, og der koordineres også ift. anæstesisygeplejerske kursister, så der ikke er to uddannelsessøgende på samme operationsstue. Inspektorerne vurderer dette tema til "tilstrækkelig". Læringsmiljøet: Afdelingen giver indtryk af et trygt læringsmiljø med engagerede speciallæger, der udviser stor velvilje til supervision. UAO er en kæmpe drivkraft for læringsmiljø, hvor der ikke kun er fokus på at opnå kompetencer i porteføljen men også på CV pleje for den enkelte uddannelseslæge.
Status for indsatsområder	Ved sidste inspektorbesøg i 2017 var der 6 indsatsområder.

	1. Under introduktionsprogrammet afholdes den formaliserede undervisning mere systematisk. Undervisers navn og uge er skemalagt fra start. Alle introduceres til apparatur og journalsystem. Opfyldt. 2. Medicinsk ekspert. Læringsværdien i stuetid blev påpeget som et fokusområde. Hver uddannelseslæge har nu stuetid 1-2 gange månedligt. Ved anæstesistart hjælpes stuen generelt i gang af en supervisions-villig speciallæge, og et læringsfokus for dagen gennemgås. Opfyldt. Det blev sidst fremhævet, at man bør anvende andet end TIVA anæstesi oftere. Dette er uændret. Der blev efterlyst mere systematisk supervision på intensiv. Dette emne blev desværre ikke berørt på det nuværende inspektorbesøg. Inkonklusiv. 3. Uddannelseslægerne skulle involveres mere i organisatoriske opgaver på afdelingen. De leder nu morgenkonference og faciliteringsmøderne. Delvist opfyldt. 4. Konferencernes læringsværdi er bedret efter morgenkonferencen har fået en strammere struktur. "5 minutter" afholdes som planlagt. "Facilitering" om eftermiddagen har også fagligt indhold. Opfyldt. 5. Det er blevet gennemført, at man regelmæssigt ca. 1 gang månedligt har vagt med sin vejleder. Opfyldt. 6. Det blev sidst påpeget at kun 7 ud af 19 speciallæger har vejlederkursus. Fordelingen er nu 11 ud af 20. Alle, som deltager i den faste gruppe af vejledere, har vejlederkursus. Indsatsområdet er derfor opfyldt.
--	--

Aftale mellem inspektorer og afdelingen	Nr. 1 Indsatsområde: Simulationstræning Forslag til indsats: De uddannelsessøgende bør også inddrages i simulationstræningen. Det kan fx foregå som regelmæssig in-situ simulation på intensiv afd. eller på en operationsstue på en halv time. Dette kan også styrke de uddannelsessøgende i rollerne som samarbejder og kommunikator. Tidshorisont: 6-12 måneder. Nr. 2 Indsatsområde: Feedback og invers feedback Forslag til indsats: Afdelingen vil gerne give struktureret feedback til de uddannelsessøgende læger regelmæssigt. Inspektorerne anbefaler at det endelige koncept omkring hyppighed, systematik og målgruppen af speciallæger færdiggøres og implementeres. Parallelt anbefales implementering af invers feedback, hvor de uddannelsessøgende giver feedback til speciallægerne/vejlederne. Dette vil også styrke kommunikator rollen for uddannelseslægerne. Tidshorisont: 3 måneder Nr. 3 Indsatsområde: Bedre udnyttelse af stort læringspotentiale Forslag til indsats: Læringspotentialet kan udnyttes endnu bedre i uddannelsen af yngre læger. Uddannelseslægerne kunne fx med supervision sættes på de karkirurgiske stuer, hvor anæstesi kan være udfordret af komorbiditet og blødning. Det er også en oplagt mulighed for at udvide kendskabet til gas-anæstesi, som tidligere har været et indsatsområde. Der kunne også etableres kortere udvekslingsophold for uddannelseslægerne på søster-afdelingen i Køge for at stifte bekendtskab med anæstesi til ortopæd- og abdominalkirurgi. Ligeledes kunne afdelingens formaliserede undervisning for uddannelseslæger og vice versa prioriteres højere.
--	---

	Tidshorisont: 6-12 mdr. Nr. 4 Indsatsområde: Telefoni Forslag til indsats: Anæstesi bagvagten bør altid kunne træffes på ét bestemt telefonnummer. Alle akutte kald bør også gå på anæstesi forvagts hylet, så forvagterne får mest muligt læring ud af nattevagterne. Tidshorisont: 3 måneder
--	--