

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00004004
Afdelingsnavn	Afdeling for Klinisk Mikrobiologi
Hospitalsnavn	Rigshospitalet
Besøgsdato	26-11-2024

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	Uddannelsessøgende læger tilbydes flere gange om måneden planlagte fokuserede ophold af en times varighed i laboratoriet med en bioanalytiker. Dette fremhæves som et rigtig godt læringstiltag for de uddannelsessøgende læger.
----------------------------	--

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	48

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	1 centervicedirektør
Speciallæger	8 (inkl. UAO og cheflæge)
Uddannelsessøgende læger	3 Introduktionslæger og 1 Hoveduddannelseslæge (1. år), alle i Klinisk Mikrobiologi
Andre	1 chefbioanalytiker, 1 hygiejnesygeplejerske, 1 bioanalytikerunderviser, 1 bioanalytiker-ekspert

Dokumenter

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

Aftaleparter

Cheflæge	Inge Jenny Dahl Knudsen
Uddannelsesansvarlig overlæge	Alex Christian Yde Nielsen
Inspektor 1	Jurgita Samulionienė
Inspektor 2	Lisbeth Lützen
Evt. inspektor 3	Kasper Kjersgaard Mortensen

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Afdelingen opleves generelt som en ambitiøs afdeling med en stor forskningstradition og meget gode muligheder for involvering af uddannelseslæger i projekter. Siden sidste inspektorbesøg er der tiltrådt en ny uddannelsesansvarlig overlæge (UAO), som også er
-----------------------------------	---

	Postgraduat Klinisk Lektor (PKL) inden for Klinisk Mikrobiologi i Videreuddannelsesregion Øst. Derudover har Rigshospitalet netop ansat en forskningsdirektør, der får ansvar for uddannelse, forskning og innovation. Der er opmærksomhed på lægelig uddannelse, og der er flere nye tiltag/ideer til styrkelse af denne. Afdelingen har udarbejdet et velstruktureret og gennemarbejdet introduktionsprogram, der nu også inkluderer en samtale med UAO og forskningsansvarlig overlæge. Der er desuden indført faste møder mellem UAO og hovedvejledere, hvor uddannelsesforløbene drøftes mhp. fortsat udvikling af den enkelte uddannelseslæge. De uddannelsessøgende læger oplyser, at der er god tilgængelighed ifht supervision fra bagvagt/andre speciallæger igennem dagen. Der er generelt fokus på lægelig uddannelse bredt i afdelingen, herunder også blandt bioanalytikere og infektionshygiejnen (IH). IH kontakter de uddannelsessøgende læger, når der er audit i afdelingerne – deltagelse i disse kan dog være en udfordring i forhold til det daglige arbejde, men det er indtrykket, at der er fokus på dette. Afdelingen har implementeret kompetencevurdering med brug af kompetencevurderingsværktøjerne udarbejdet af Dansk Selskab for Klinisk Mikrobiologi (DSKM). De uddannelsessøgende læger oplyser, at kompetencevurdering er tilgængeligt på initiativ fra den enkelte uddannelsessøgende. Der er planer om at indføre en fysisk tavle til kompetencevurderinger, men endnu er der ikke implementeret særlige tiltag for at synliggøre og systematisere brugen af kompetencevurdering, og temaet vurderes derfor som tilstrækkelig.
--	--

Afdelingen har et meget ambitiøst program for formaliseret undervisning, omfattende ugentlig Journal Club, ugentlig yngre læge undervisning, vidensdeling (tværfaglig undervisning) hver anden uge samt ad hoc spørgsmålskrukke (løbende smides et spørgsmål i en krukke som forsøges besvaret mellem uddannelsessøgende læger og en udvalgt speciallæge). Der har dog været mange aflysninger af særligt yngre læge undervisningen, og afdelingen har pga. dette scoret undervisningstemaet som værende utilstrækkelig. Der er dog gjort flere tiltag med forbedring de seneste måneder, og det samlede undervisningstilbud vurderes af inspektorerne som værende tilstrækkeligt, og derfor er temascoringen ændret hertil. Inspektorerne ser stadig et potentiale for forbedring (indsatsområde 1).

I afdelingens SWOT analyse nævnes, at tonen på afdelingen kan være hård og at der er/har været mobning blandt lægerne. Dette bekræftes under samtaler med forskellige personalegrupper under inspektorbesøget.

Afdelingsledelsen giver udtryk for at tage situationen alvorligt og har/vil iværksætte tiltag for at imødekomme denne.

Ligeledes er den alvorlige trussel mod uddannelsesmiljøet drøftet med Diagnostisk Centers ledelse. Inspektorerne mener, at det ligger uden for inspektorordningens rammer at iværksætte indsatsområder herom, og har derfor fokuseret på mere konkrete uddannelses tiltag. Ovenstående opleves imidlertid som dybt bekymrende og anses som en klar trussel mod afdelingens læringsmiljø, hvilket afspejles i inspektorernes scoring af nogle af temaerne.

Afdelingens interne middagskonference er velbesøgt og ofte med livlige meningsudvekslinger under konferering af patientcases, hvor tonen til tider beskrives som hård.

	Uddannelsessøgende læger oplever at der kan være manglende opsummering af diskussionen og at der efter konferencen er behov for afklaring af behandlingsplanen. Konferencernes læringsværdi scores som tilstrækkelig, og det er inspektorenes opfattelse at læringspotentialet kan udnyttes bedre ved mere tydelig ledelse af konferencen (indsatsområde 2), ligesom dette vil bidrage til et mere trygt læringsmiljø. Der er i afdelingens uddannelsesdokumenter nævnt flere muligheder for styrkelse og mere systematisk læring i rollerne som samarbejder, leder/administrator, kommunikator og professionel, herunder deltagelse i faglige/laboratorieteams samt at være hovedvejleder for yngre uddannelseslæge. Disse er dog aktuelt ikke implementeret, hvorfor ovennævnte temaer scores som tilstrækkelige. Afdelingen mangler fortsat struktur i uddannelsesdokumentationen. Arbejdet med at lave et uddannelsesprogram for introduktionsstilling er påbegyndt og det opfordres til at dette arbejde færdiggøres (indsatsområde 3). Det opleves, at der sker formaliserede vejledersamtaler for alle uddannelsessøgende læger, men at der er et større udbytte at hente ved at uddannelsesplanerne bliver mere konkrete og specifikke i forhold til hvilke kompetencer, der er fokus på og hvordan og hvornår disse opnås (indsatsområde 4). Derudover bemærkes det, at afdelingen har fået meget få evalueringer på deres uddannelsesforløb. At sætte fokus på dette vil øge mulighederne for at forbedre uddannelsen løbende (indsatsområde 5).
Status for indsatsområder	1. Formaliseret uddannelsesprogram for introduktionsuddannelsen

	Der mangler stadig et godkendt uddannelsesprogram, og derfor gentages dette indsatsområde nedenfor. 2. Kompetencevurdering Kompetencevurderingsskemaer er implementeret og anvendes ved kompetencevurderinger på afdelingen. Det er stadig op til den uddannelsessøgende læge at tage initiativ til kompetencevurderinger. 3. Introduktion til afdelingen Der er lavet et gennemarbejdet introduktionsprogram, hvor uddannelseslægerne oplæres grundigt i de funktioner, de skal kunne varetage i deres vagt. 4. Kliniske konferencer HU-læger oplæres i at gå kliniske konferencer, og der er en progression i hvilke konferencer der deltages i alt efter hvor langt uddannelseslægen er i uddannelsen. 5. Individuelle uddannelsesplaner Delvist implementeret, og derfor gentages dette indsatsområde nedenfor.
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	Nr. 1 Indsatsområde: Undervisning Forslag til indsats: Bedre koordinering og prioritering af afdelingens formaliserede undervisningstilbud. Det kan overvejes, om afdelingen skal justere kadencen af undervisningsgange mhp. færre aflysninger og størst mulig deltagelse. Tidshorisont: 1 år Nr. 2 Indsatsområde: Middagskonferencen

	Forslag til indsats: Læringspotentialer kan udnyttes bedre ved mere tydelig ledelse af konferencen, så det sikres at den uddannelsessøgende læge har fået svar på det kliniske spørgsmål. Det kan overvejes at lade en anden person, end den der fremlægger patienter, styre computeren og konferencen (eksempelvis hoveduddannelseslæge eller bagvagt). Tidshorisont: 6 mdr Nr. 3 Indsatsområde: Formaliseret uddannelsesprogram for I-læger Forslag til indsats: Færdiggørelse af det allerede påbegyndte formaliserede uddannelsesprogram for introduktionsuddannelsen på afdelingen Tidshorisont: 1 år Nr. 4 Indsatsområde: Uddannelsesplaner Forslag til indsats: Uddannelsesplanerne bør gøres mere konkrete, så det fremgår tydeligt hvilke kompetencer, den uddannelsessøgende læge har fokus på og hvordan disse opnås og evalueres. Tidshorisont: 1 år Nr. 5 Indsatsområde: Evaluering af uddannelsesforløbet Forslag til indsats: Opfølgning med samtale mellem den uddannelsessøgende læge og UAO ved afsluttet uddannelsesforløb, hvor det sikres at der laves evaluering via uddannelseslæge.dk Tidshorisont: 1-2 år
--	--

