

Fra: [CHR-FP-Lægeuddannelsen](#)
Til: [Karin Skjønnemann](#)
Cc: [Lise Møller](#); [Birgitte Rønn](#); [Tobias Kongstad-Hansen](#)
Emne: VS: Om inspektorrapporten fra et opfølgende besøg den 13. december 2022 på Billeddiagnostisk afdeling - Slagelse Sygehus.
Dato: 1. marts 2023 12:06:32

Fra: Benni Bees <beb@SST.DK>

Sendt: 1. marts 2023 11:41

Emne: Om inspektorrapporten fra et opfølgende besøg den 13. december 2022 på Billeddiagnostisk afdeling - Slagelse Sygehus.

Inspektorrapporten fra besøget findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside – <https://www.sst.dk/da/-/media/Inspektorrapporter/Oest/Slagelse-Sygehus/Radiologi/Inspektorrapport-131222.ashx>

Vi har disse kommentarer:

Opfølgende besøg på billeddiagnostisk afdeling, Slagelse Sygehus. Sidste inspektorbesøg var i oktober 2019.

Der er tale om en lille uddannelsesafdeling, der uddanner læger i introduktions- og hoveduddannelse i radiologi. Aktuelt er ansat 2 læger i introduktionsstilling og 6 læger i hoveduddannelsesstilling. Det fremgår, at 8-9 læger deltog i afdelingens selvevaluering uden angivelse af antal uddannelseslæger. Ved inspektorbesøget deltog 6 uddannelseslæger, 6 speciallæger, cheflæge, uddannelsesansvarlig overlæge (UAO), chefradiograf, beskrivende radiograf, vagtplanlægger (radiograf) og 2 repræsentanter for sygehus/centerledelsen.

Afdelingens temascore er overvejende tilstrækkelig med 3 temaer i kategorien særdeles god. Inspektorerne temascore er ligeledes overvejende tilstrækkelig, men afviger noget fra afdelingens, da der ikke er temaer i kategorien særdeles god, men til gengæld 3 temaer, der scorer utilstrækkelig. Det drejer sig om uddannelsesplan, forskning og kompetencevurdering.

Inspektorerne beskriver en afdeling, som er motiveret for at levere god uddannelse, men hvor der fortsat mangler struktur på uddannelsen. Det oplyses, at afdelingen indenfor det sidste år er fusioneret med Region Sjællands øvrige radiologiske afdelinger under Sjællands Universitetshospital (SUH), hvilket har bidraget positivt til den igangværende udvikling bl.a. ved ugentlig fjernundervisning og sparring mellem UAO' er på tværs af matrikler. Der bliver dog beskrevet fortsatte udfordringer med uddannelsesplaner og manglende overordnet struktur for ophold i afdelingen. Det at speciallægerne sidder på egne kontorer opleves som en barriere for supervision af uddannelseslægerne, men i øvrigt opleves speciallægerne som imødekommende. Kompetencevurderingsværktøjer anvendes yderst sjældent. Der bliver ikke forsket i afdelingen, og der er uden held forsøgt at rekruttere speciallæge med forskningserfaring. Da uddannelseslæger højst er 12 måneder i afdelingen har inspektorerne valgt at dette ikke skal være et indsatsområde. Der er dog forslag om, at indgå aftale med forskningsansvarlig speciallæge på anden matrikel under SUH, som der kan henvises til.

Indsatsområder fra sidste besøg omkring undervisning og introduktion er opnået, UAO-funktionen er styrket efter fusionen, men inspektorerne vurderer, at der fortsat er behov for støtte til UAO i forhold til struktur for uddannelse i afdelingen. Uddannelsesplaner er fortsat utilstrækkelig.

Inspektorerne opstiller efter aftale med afdelingen følgende indsatsområder:

1. Styrke UAO-funktionen, forslag om at sikre en formel afklaring af rollen (funktionsbeskrivelse), deltagelse i formaliserede møder med øvrige radiologiske

- UAO' er under SUH samt støtte fra cheflæge og PKL
2. Uddannelsesplaner, forslag om udarbejdelse af en rotationsplan for uddannelseslæger i de forskellige sektioner. Udarbejdelse af individuelle uddannelsesplaner
 3. Supervision, forslag om brug af struktureret kompetencevurdering fx mini-IPX, gøre de supervisionsansvarlige speciallæger mere synlige

Sundhedsstyrelsen støtter de opstillede indsatsområder, som vi finder er relevante og vil styrke uddannelsesmiljøet i afdelingen. Enkelte indsatsområder er af mere strukturel karakter. Disse kan Sundhedsstyrelsen ikke kommentere på, da de falder uden for rammerne af inspektorordningen. Særligt hæfter Sundhedsstyrelsen sig ved de individuelle uddannelsesplaner og den manglende overordnede struktur for uddannelse i afdelingen, som ønskes forbedret.

Der planlægges jf. inspektorernes anbefaling med, at næste inspektorbesøg finder sted som et opfølgende besøg om 24 måneder mhp. at følge den positive udvikling i afdelingen. Det anbefales, at UAO inddrager postgraduat kliniske lektor (PKL) mhp. at løfte uddannelsesindsatsen.

Henvendelser vedrørende Inspektorordningen kan ske til Pia Lykke Wise, plwi@sst.dk, tlf. 2012 0713 eller Benni Bees, beb@sst.dk, tlf. 7222 7884.

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.

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

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002907
Afdelingsnavn	Radiologisk afdeling
Hospitalsnavn	Slagelse sygehus
Besøgsdato	13-12-2022

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	
----------------------------	--

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Nej
Anbefalet tidshorisont	24

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	2
Speciallæger	6 + UAO
Uddannelsessøgende læger	6
Andre	Cheflæge, Chefradiograf, beskrivende radiograf og vagtplanlægger (radiograf).

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Karina Vinum
Uddannelsesansvarlig overlæge	Dana Carmen Jensen
Inspektor 1	Pernille Wied Greisen
Inspektor 2	Mette Ramsdal Poulsen
Evt. inspektor 3	Simon Meltesen

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Inspektorerne har mødt en afdeling, som trods speciallægemangel, gerne vil levere en god uddannelse og bidrage til et godt arbejdsmiljø. Der er en god kultur med tværfaglig kommunikation og de uddannelsessøgende fortæller at speciallægenes dør altid er åben når der er behov for hjælp. Som noget positivt kan også nævnes at der er en forvagts funktion hvor 1. og 2. års kursister får lov at gå i vagt med en speciallæge bagvagt. Uddannelseslægerne har mulighed for selv at vælge vagtdatoer.
-----------------------------------	---

Der er den seneste tid sket en del organisatoriske forandringer på afdelingen, herunder fusion med Region Sjællands øvrige radiologiske afdelinger under Sjællands Universitetshospital (SUH). Fusionen skete den 1. januar 2022. Inspektorerne har det indtryk at fusionen har bidraget til en igangværende positiv udvikling. Fusionen har affødt nyopstartet ugentlig fjernundervisning med de øvrige radiologiske afdelinger under SUH, samt en mulighed for sparring blandt UAO'er på tværs af matriklerne. Desuden er der under SUH tilknyttet en uddannelseskoordinerende overlæge som kan understøtte uddannelsestiltag på afdelingen. Trods den positive udvikling bærer afdelingens uddannelse fortsat præg af en generel mangel på struktur.

Følgende temaer har inspektorerne vurderet til at være utilstrækkelige:

Uddannelsesplan:

Inspektorerne og uddannelseslægerne savner en overordnet plan for hvordan det etårige ophold på afdelingen for både I-, og HU-læger struktureres. Der er ikke tilstrækkelig klarhed over hvornår og i hvilke sektioner kompetencerne opnås. Man kunne med fordel lave en 12-måneders rotationsplan, som vil kunne justeres efter individuelle behov. Udover en rotationsplan er der behov for udarbejdelse af individuelle uddannelsesplaner. Størsteparten af dem som inspektorerne blev præsenteret for, fremgik kun under referatet fra introduktionssamtalerne. Den senest ankomne HU-læge havde selv i samarbejde med vejleder og uddannelsesansvarlig udarbejdet en udførlig uddannelsesplan, som med fordel kan tjene som skabelon til udarbejdelse af de fremtidige individuelle uddannelsesplaner.

Forskning:

Der bliver ikke bedrevet forskning i hverken større eller mindre grad. De uddannelsessøgende har derfor ikke en speciallæge de kan gå til, hvis de er interesseret i at blive involveret i et projekt eller lave en kasuistik. Der er dog en enkelt overlæge i muskuloskeletal-sektionen (MSK) der har været behjælpelig med vejledning på kasuistikniveau. Der er forsøgt rekruttering af speciallæge med forskningserfaring, indtil videre uden held. Da uddannelseslægerne opholder sig på afdelingen i relativt kort tid(1 år), er det valgt at ovenstående ikke skal være et indsatsområde. Det er dog et forslag fra inspektorerne side, at man allierer sig med en forskningsansvarlig speciallæge på en anden matrikel under SUH, som de forskningsinteresserede uddannelseslæger kan henvises til.

Læring og kompetencevurdering:

Uddannelseslægerne oplever at de altid er velkomne til at kontakte en speciallæge. Der er dog en kultur på afdelingen, hvor speciallægerne som oftest sidder på egne kontorer og arbejder. Dette opleves af uddannelseslægerne som en usynlig barriere for at opsøge supervision. Inspektorerne oplever at de uddannelsessøgende efterspørger mere formaliseret feedback. Ved interview erfares at brugen af kompetencevurderingsskemaer yderst sjældent anvendes. Der er en dedikeret speciallæge i ultralyd hver 2. uge, og her er supervisionen god. I de øvrige uger oplever de uddannelsessøgende at supervisionen er utilstrækkelig. Inspektorerne anbefaler at den ultralydsansvarlige speciallæge altid anvender arbejdsstationen i relation til ultralydsrummet, hvilket også har været afdelingens hensigt.

I selvevalueringsrapporten er temaerne "konferencernes læringsværdi", "arbejdstilrettelæggelse" og "læringsmiljøet" vurderet særdeles godt - disse områder vurderes af inspektorerne til tilstrækkeligt.

Status for indsatsområder	Introduktion til afdelingen: Temaet vurderes tilstrækkeligt. Under interview af de uddannelsessøgende og gennemlæsning af tidligere evalueringer er der sket en klar forbedring af introduktionen, med opdatering af udsendt materiale og allokerede ressourcer ifm. introduktion af nyansatte. Der skal dog fortsat arbejdes med at opretholde denne forbedring ved bl.a. løbende opdatering af introduktionsmateriale inklusiv til uddannelseslæger fra Næstved i fokuserede ophold, da det var inspektorenes indtryk at deres introduktion var mangelfuld. Styrke UAO funktionen: Fusionen af de radiologiske afdelinger under SUH har skabt bedre mulighed for styrkelse af UAO-funktionen. Der er etableret formaliserede møder med de øvrige UAO'er samt en uddannelseskoordinerende overlæge (UKO) i staben. Der vurderes dog fortsat at være behov for at støtte op omkring UAO, til at skabe en bedre struktur i uddannelsen på afdelingen. Undervisning: Den nyligt indførte fjernundervisning under SUH, sammen med fornyede tiltag ifm. torsdagsundervisningen, har løftet undervisningen til et tilfredsstillende niveau. Generelle og individuelle Uddannelsesplaner: Som ovenfor beskrevet vurderes temaet "uddannelsesplan" fortsat utilstrækkeligt.
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	Indsatsområde 1: Styrke UAO-funktionen

	Sikre formel afklaring af rollen som UAO med gennemgang af funktionsbeskrivelse. Sikre mulighed for deltagelse i formaliserede møder med øvrige radiologiske UAO'er under SUH. Støtte fra PKL, cheflæge og UKO til strukturering af uddannelsen på afdelingen. Tidshorisont: 6 mdr. Indsatsområde 2: Uddannelsesplaner Der skal udarbejdes overordnet rotationsplan med en oversigt over hvilke sektioner hhv. en I- og HU-læge skal besøge i løbet af deres ophold. Der skal udarbejdes individuelle uddannelsesplaner for I- og HU-læger. Der skal indføres struktureret kompetencevurdering fx ved brug af mini-IPX. Tidshorisont: 6 mdr. Indsatsområde 3: Supervision Supervisionen skal tydeliggøres og struktureres bl.a. ved brug af kompetencevurderingsskemaer fx mini-IPX. De supervisionsansvarlige læger bør være mere synlige evt. i fælles arbejdsrum. Tidshorisont: 6 mdr
--	---