

Fra: [CHR-FP-Lægeuddannelsen](#)
Til: [Lise Møller](#)
Cc: [Kristine Sarauw Lundsgaard](#); [Birgitte Rønn](#); [Tobias Kongstad-Hansen](#); [Ulrik Dyrbye Hansen](#)
Emne: VS: Om inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 24. januar 2024 på Afdeling for Fysiologi og Nuklearmedicin – Rigshospitalet.
Dato: 4. oktober 2024 15:49:18
Vedhæftede filer: [image001.png](#)

Fra: SST Inspektør <inspektør@sst.dk>

Sendt: 4. oktober 2024 14:38

Emne: Om inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 24. januar 2024 på Afdeling for Fysiologi og Nuklearmedicin – Rigshospitalet.

Inspektorrapporten fra besøget findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside - <https://www.sst.dk/da/-/media/Inspektorrapporter/Oest/Rigshospitalet/Fysiologi-og-nuklear/Inspektorrapport-240124.ashx>

Vi har disse kommentarer:

Det drejer sig om et rutinebesøg på Afdeling for Fysiologi og Nuklearmedicin på Rigshospitalet. Der har ikke været inspektorbesøg siden fusionen af afdelingerne på Rigshospitalet og Glostrup. Forrige inspektorbesøg var i 2014 på Rigshospitalet og i 2017 på Glostrup.

Der er tale om en afdeling, der deltager i uddannelse af læger i introduktions- og hoveduddannelsesforløb i Klinisk Fysiologi og Nuklearmedicin. Der er ansat to læger i introduktionsforløb, samt syv læger i hoveduddannelse i Klinisk Fysiologi og Nuklearmedicin.

Der var bred repræsentation ved selvevalueringen inkl. læger på begge uddannelsesstrin. Ved inspektorbesøget deltog den konstituerede centerleder, syv speciallæger, ni uddannelseslæger, cheffysiker samt den ledende bioanalytiker.

Afdelingens egen temascoring fordeler sig med 15 temaer, i kategorien "særdeles god" og et tema i kategorien "tilstrækkelig". Inspektorerne temascoring fordeler sig med 13 temaer i kategorien "særdeles god" og tre temaer i kategorien "tilstrækkelig". Forskellen består i, at afdelingen scorer temaerne 'Uddannelsesprogram' og 'Uddannelsesplan' som "særdeles god", mens inspektorerne scorer disse som "tilstrækkelig". Ændringerne er velbegrundede i rapporten.

Inspektorerne beskriver en afdeling, som generelt præges af et godt uddannelses- og arbejdsmiljø, hvor uddannelseslægerne er glade for at være.

Hoveduddannelsesforløbet foregår på tre fysiske afsnit fordelt på to matrikler.

To afsnit på Rigshospitalet og et på Glostrup.

Uddannelsen er kendetegnet af en flad struktur med stor lydhørhed over for forbedrende tiltag. Uddannelseslægerne får et udførligt introduktionsprogram inkl. opstart med mulighed for "føl"-dage/mesterlære.

Det beskrives i rapporten, at uddannelseslægerne får rig erfaring med undervisning.

Både igennem 'dagens case', men også i undervisningen af bioanalytikere, som uddannelseslægerne løbende står for.

Speciallæger og uddannelseslæger deler kontor, hvilket gør adgangen til supervision og sparring let tilgængelig. Desuden fremmes sparring mellem vejlederne ved, at der på afdelingen er et månedligt speciallægemøde, hvor der på dagsordenen er et punkt, som handler om uddannelseslægerne. Der er stor forskningsaktivitet, hvor alle uddannelseslæger inddrages. Uddannelseslægerne udtrykker et behov for at høre mere om den forskning, som udgår fra afdelingen. I rapporten præsenteres forslag om at dette kan realiseres ved at integrere det i torsdagsundervisningen eller 'dagens case'.

De forrige besøg foregik, som nævnt tidligere, på de separate afdelinger før fusionen. Mange indsatsområder er implementeret; En UKYL-funktion er oprettet, alle vejledere har vejlederkursus, alle uddannelseslæger har ophold på begge matrikler, introprogrammet er blevet optimeret og der er nu systematisk brug af kompetencekort.

Inspektorerne har efter aftale med afdelingen opstillet følgende indsatsområder:

1. Mere tid i PET:
I modsætningen til de nuværende på 4 mdr., skal HU-læger have 5-6 mdr. i PET. Herunder returdage for at vedligeholde kompetencerne.
2. Mere aktiv deltagelse for H-læger i MDT:
For at opnå kompetence 13 skal HU-lægerne selvstændigt fremlægge en del af scanningerne til MDT (som HU lægen selv har beskrevet). Dette under supervision af speciallæger.
3. Konkretisering af uddannelsesprogram:
Det skal specificeres, hvilke kompetencer, der skal opnås i hvilke dele af hoveduddannelsen. Herunder skal de individuelle uddannelsesplaner udarbejdes i samarbejde mellem uddannelseslægerne og deres vejledere med angivelse af, hvornår og hvordan, hvilke kompetencer skal opnås.

Inspektorerne opstiller en række indsatsområder, som vi er enige i og som vi finder vil optimere afdelingens uddannelsespotentiale. Der er tale om en velfungerende uddannelsesafdeling, hvor uddannelse prioriteres højt og 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

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002719
Afdelingsnavn	Afdeling for Klinisk Fysiologisk og Nuklearmedicin
Hospitalsnavn	Rigshospitalet
Besøgsdato	24-01-2024

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

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	1, konstitueret centerleder Lene Ørnstrup
Speciallæger	3 afdelingslæger (herunder 2 UKYL), 4 overlæger (heraf 1 UAO, 1 forskningsleder og 1 cheflæge)
Uddannelsessøgende læger	2 I-læger, 7 H-læger
Andre	1 cheffysiker, 1 ledende bioanalytiker i KF

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Barbara Malene Fischer
Uddannelsesansvarlig overlæge	Peter Sandor Oturai
Inspektor 1	Tine Nygaard Gregersen
Inspektor 2	Birgitte Mayland Havelund
Evt. inspektor 3	Maiken Parm Ulhøi

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Det generelle indtryk af afdelingen er, at der er et godt uddannelses- og arbejdsmiljø. Strukturen er flad og der er stor lydhørhed overfor tiltag, der forbedrer uddannelsen. Uddannelseslægerne giver udtryk for, at afdelingen er et sted, hvor man er glad for at være. Der foreligger et udførligt introduktionsprogram inkl. litteraturforslag og der er skemasat oplæring de første 14 dage. Der er rig mulighed for "føl"-dage/mesterlære. Uddannelsesmateriale ligger tilgængeligt på et internt drev.
-----------------------------------	---

Uddannelseslægerne får rig erfaring med undervisning igennem dagens case, hvor uddannelseslægerne fast er sat på ugentligt. Når I-lægerne skal kompetencevurderes benyttes kompetencekort og de fremlægger for hinanden og for deres hovedvejledere. Uddannelseslægerne underviser også bioanalytikerne løbende, typisk i en spændende case eller i andet emne, alt afhængigt af, hvad der er et ønske om at blive undervist i.

Der er lige nu et stort antal uddannelseslæger på afdelingen (6,5 HU-læger og normeret til 5), hvilket gør, at der som oftest er en ugentlig dag til fordybelse eller forskning.

I hverdagen er der let adgang til supervision – speciallæger og uddannelseslæger deler kontor. Dette giver god adgang til faglig sparring ved speciallæge inkl. overlæger med sub-specialisering. I starten af uddannelsesforløbet gennemgås alle scanningsbeskrivelser ved bagvagten. Sidenhen bliver uddannelseslægen bagvagt (2. år HU) og godkender I-lægens beskrivelser. Der sikres herved progression i at tage selvstændige beslutninger.

Der udvises stort engagement fra UAO og UKYL'er til at fremme uddannelsen. Alle uddannelsesprogrammer har været under revision og bygger på den seneste målbeskrivelse fra 2014. De reviderede programmer definerer dog ikke klart hvilke kompetencer der skal opnås i hvilken del af HU-forløbet.

Uddannelseslægerne får alle lavet individuelle uddannelsesplaner.

Der er tæt samarbejde med andre faggrupper, både BSR-gruppen og fysikere, som udviser stort engagement og

gerne i endnu større omfang ønsker at deltage i lægernes uddannelse. En mulighed kan være, at I-lægerne som del af deres introduktion går med BSR ved kameraet mhp at få en forståelse for udfordringer ved/praktisk udførelse af undersøgelserne. Desuden nævnes, at der kunne være mulighed for, at uddannelseslægerne får et brush-up omkring hvordan kameraerne fungerer, billedkvalitet og QC ved afdelingens fysikere.

Lige nu foregår hoveduddannelsen på 3 fysisk adskilte afsnit, fordelt på 2 matrikler. I-læger har hele deres ophold på KF-afsnittet med en planlagt uge i PET-afsnittet. HU-læger har ophold i alle 3 afsnit. Varigheden af opholdet i PET-afsnittet er kun 4 mdr., hvilket for nogle forløb er det eneste PET-ophold (afhængig af hvilket hospital HU-lægen har sit andet ophold på). En stor del af MDT-aktiviteten i afdelingen finder sted i PET-afsnittet, og HU-lægers deltagelse i MDT konferencer er varierende og sjældent selvstændig.

For at uddannelsen skal afspejle det arbejde som lægen skal blive klar til som speciallæge, anbefaler vi mere fokus på PET og MDT som nævnt i indsatsområderne.

I forbindelse med ny cheflæge er der planlagt justeringer i organisationen, hvor der vil være fokus på at arbejde mere på tværs af de 2 afsnit på Blegdamsvej. Som led i dette er der fokus på uddannelse af alle faggrupper. Der er planer om, at UAO skal være en del af den udvidede afdelingsledelse for hele tiden at kunne følge, hvad der rører sig i uddannelsen. Ved denne justering af strukturen er det ønsket, at HU-læger i større grad kan være hovedvejleder for I-læger, da HU-lægerne får et mere sammenhængende forløb på Blegdamsvej.

Aktuelt er der større strukturændringer på hospitalet i Glostrup, hvor medicinsk afdeling Glostrup er flyttet til Hvidovre Hospital. Det har betydet en mindre nedgang i antallet af nuklearmedicinske undersøgelser på afsnittet i Glostrup. Det forventes, at dette kan kompenseres til dels ved, at der åbnes for frit sygehusvalg i forventning om, at patienter fra Region Sjælland i større grad vil vælge Glostrup. Det er stadig uvist, i hvilken grad det vil påvirke uddannelsesforløbene.

Der er stor forskningsaktivitet, og alle uddannelseslæger inddrages i forskningen. Alle nye læger har et møde med afdelingens forskningsleder, som præsenterer muligheder for at blive involveret i afdelingens forskningsaktiviteter. Der var et ønske fra uddannelseslægerne om at høre mere om den forskning, der udgår fra afdelingen. Det kunne eksempelvis være en del af torsdagsundervisningen eller dagens case, hvor der kunne planlægges PhD flash-talks, publikationskavalkade, nyt fra kongresser mm.

Der nævnes, at der er mulighed for at opnå kompetencer inden for administrator-rollen, fx ved udarbejdelse af instrukser, men flere har ikke arbejdet målrettet med den rolle. Man kunne med fordel have mere fokus på det – fx gennem de regelmæssige vejledermøder.

I arbejdsplanlægningen tages hensyn til faglige interesser, hvilket også styrker lægernes kompetencer. I arbejdstilrettelæggelsen er der ligeledes fokus på progression i uddannelseslægernes kompetencer.

Der er månedligt speciallæge-møde, hvor der hver gang er et punkt, som omhandler uddannelseslægerne. Herved gives sparring mellem vejlederne og sikres progression af lægernes uddannelse.

Status for indsatsområder	Ingen tidligere inspektorbesøg efter fusionen af de 2 afsnit. Der foreligger rapporter fra tidligere inspektorbesøg fra 2014 på Blegdamsvej og 2017 på Glostrup. Følgende indsatsområder er implementeret: UKYL-funktion. Introprogrammet er blevet revideret og optimeret. Alle vejledere får vejlederkursus Systematisk brug af kompetencekort/evaluering Alle uddannelseslæger har individuelle uddannelsesplaner Alle uddannelseslæger har ophold på begge matrikler
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	Nr. 1 Indsatsområde: mere tid i PET. Forslag til indsats: Det foreslås, at HU-læger får 5-6mdr i PET med efterfølgende returdage for at vedligeholde kompetencerne. Mulighed for individualisering af HU-lægenes PET forløb (så de læger, der ikke har så meget PET under deres andet ophold får ekstra tid). HU-lægerne skal fortsat herudover beskrive hjerte og NET PET på KF-4011. Tidshorisont: 6-12 måneder Nr. 2 Indsatsområde: mere aktiv deltagelse i MDT for H-læger for at opnå kompetence 13. Forslag til indsats: Selvstændig fremlæggelse af en del af scanningerne til MDT, fx scanninger, som HU-lægen selv har beskrevet. Dette sker under supervision af speciallægen. Tidshorisont: 3-6 måneder Nr. 3

	Indsatsområde: i uddannelsesprogrammet skal konkretiseres i hvilket element af uddannelsesforløbet de enkelte kompetencer skal opnås. Forslag til indsats: der udspecificeres i hvert uddannelsesprogram, hvilke kompetencer der skal opnås i hvilken del af HU-forløbet. Uddannelseslægerne skal i samarbejde med deres vejledere udfærdige mere individuelle uddannelsesplaner med konkret angivelse af hvilke kompetencer, der skal opnås, hvornår og hvordan. Tidshorisont: 6 måneder
--	--