

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00000892
Afdelingsnavn	Patologi
Hospitalsnavn	Regionshospitalet Viborg
Besøgsdato	04-12-2019

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	Kommunikator, samarbejder og sundhedsfremmer er vurderet på et beskedent vurderingsgrundlag. Undervisning 3 med pil ned.
----------------------------	---

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	0

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	1
Speciallæger	11
Uddannelsessøgende læger	2
Andre	4

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Steen Jensen
Uddannelsesansvarlig overlæge	Arne Vidar Tind Wøyen
Inspektor 1	Anne Marie Jylling
Inspektor 2	Tina di Caterino
Evt. inspektor 3	

Konklusion og kommentar til besøg	<p>Forud for besøget havde inspektorerne modtaget relevant materiale. Alle såvel yngre læger som speciallæger har deltaget i selvevalueringen.</p> <p>Ved besøget var der 2 introduktionslæger ansat i afdelingen med henholdsvis 6 og 18 mdr's ansættelse. Der var desværre ingen H-læge på besøgstidspunktet, hvorfor enkelte kompetencer ikke var relevante at vurdere. Inspektorerne havde indtryk af en uddannelsesmæssigt velfungerende afdeling, der dog er præget af et stort arbejdspress. Man har formået at samle en afdeling efter fusion med Holstebro, omlægning af diagnostisk materiale i regionen samt et generationsskifte i lægegruppen. Vi har haft lejlighed til at møde alle relevante faggrupper. Afdelingen er velorganiseret og med gode fysiske rammer, både i laboratoriet og ved mikroskopi-arbejdsstationerne, til at varetage uddannelsesopgaven.</p> <p>Den uddannelsesansvarlige overlæge har fungeret i 3 mdr. og er allerede godt engageret i afdelingens fælles indsats på uddannelsesområdet. Han har selv været på vejleder kursus og efterfølgende lavet en "miniudgave" med patologi relevant indhold for afdelingens øvrige speciallæger. Der er et godt kollegialt miljø inklusiv relationen til de øvrige faggrupper i afdelingen. Alle har forståelse for at uddannelsen af yngre læger er vigtig for afdelingens fremtid. Flere tidligere læge opgaver er uddelegeret til bioanalytikere, der er positive over for at inddrage nye ansatte i forbindelse med overlap på kompetenceområder f. eks. håndtering af frys.</p> <p>Afdelingen benytter systematisk EPA til kompetence evaluering. Yngre læger har tillige ønske om 360G evaluering af samarbejdsevner.</p> <p>Afdelingen er god til den uformelle, daglige, sideordnede oplæring og undervisning. De uddannelsessøgende læge føler altid at mængden af opgaver er afstemt efter kvalifikationer og at de har adgang til supervision. Der er ingen fast aftale om hvor længe man sidder i udskæringen, men op til den enkelte. Der er ingen formel undervisning ud over case-frokost, hver 14 dag, der dog har uddannelsesværdi. De yngre læger opfordres til selv at fremlægge præparater.</p> <p>De yngre læger opfordres til deltagelse i DPAS Årsmødet og</p>
--	--

	<p>har/vil præsentere posters.</p> <p>Inspektorerne er enige i afdelingens scores ved SWOT analysen, dog med enkelte kommentarer.</p>
Status for indsatsområder, hvis der tidligere har været besøg	Ingen tidligere besøg

Aftale mellem inspektorer og afdelingen:

Nr.	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	Fokuserede ophold. Afdelingen har selv foreslået dette tiltag for at fremme samarbejdet tværfagligt.	Man kan f.eks inddrage 2 yngre læger i planlægningen af hinandens ophold på 2 respektive afdelinger.	1-3 mdr.
2	Formaliseret undervisning: Vanskelig at etablere ved en lille gruppe YL, men må tilstræbes på sigt. Her tænkes specielt på når H-læger er i forløb i afdelingen, idet disse kan inddrages med fordel.	Man kan evt. starte med nedenstående (3): ("Obligatorisk")tilbage melding til kolleger efter deltagelse i kurser, kongresser, årsmøder o.lign. så alle får glæde af deltagelsen.	3-6 mdr.
3	Mulighed for efteruddannelse: For at varetage uddannelsen af yngre kolleger er det vigtigt at hele den faste lægestab er opdateret fagligt. Det er indres om at der er tale om en gensidig forpligtelse (det er ikke bare en ret, men også en pligt at holde sig fagligt opdateret). Vidensdeling efterfølgende bør indgå i en fælles faglig undervisning (2).	Plan for speciallægers efteruddannelse kan med fordel aftales ved MUS	1-3 mdr.
4	Yderligere integration af molekylærpatologiske	Mindre projekter vedrørende molekylærpatologiske metoder/undersøgelser kan	6-12 mdr.

	undersøgelser i den daglige diagnostik og kendskab til tolkning med henblik på vejledning af klinikere.	med fordel inddrage læger under uddannelse. Vigtigt at etablere et fundament med samarbejdspartnere.	
5	Afdelingen bør udnytte videnskabeligt potentiale knyttet til en dr.med og tre ph.d i medarbejderstaben til fremtidige videnskabelige projekter.	Sikre afdelingens forskningsprofil. Vejledere for YL's forskningsprojekter	6-12 mdr.
6	Opdatere uddannelsesprogrammer i regionen efter sammenlægning af afdelinger og omfordeling af præparater.	Samarbejde med de uddannelsesansvarlige overlæger i Aalborg og Aarhus.	Har afventet sammenlægning/omlægning, men er nu i gang.

Kommentarer fra Patologi, HE Midt:

Vi er glade for at inspektorene har bemærket vores indsats på uddannelsesområdet. Vi er overordnet enige i de beskrevne fokusområder, men har enkelte kommentarer.

Ad nr.1:

Vi har som beskrevet talt om kortvarige (1 dag) fokuserede ophold på en rekvirerende afdeling. Vi finder det mest relevant for 3.års kursister, som har begyndt at indsnævre hvilket subspeciale de senere ønsker at beskæftige sig med. Når vi igen har dette på afdelingen, vil de få tilbuddet, og vi kan ved samme lejlighed forhøre os med den modtagende afdeling, om de har en uddannelseslæge der ønsker et ophold på vores afdeling.

Ad nr.2:

Tilbage melding/opdatering/undervisning ved lægemøde efter deltagelse ved faglige arrangementer foregår allerede. Der er herudover uformel undervisning/fremlæggelse til vores case-frokost, samt at vi tilstræber minimum 1 session med mere formel undervisning for bioanalytikere og/eller læger.

Ad nr.3:

Der vil blive afsat penge til efteruddannelse i de følgende årsbudgetter.

Ad nr.4:

Vores molekylærpatologiske forskningslaboratorium er lige blevet operationelt, men der er endnu ikke bevilget midler til forskningsprojekter. Når dette foreligger, kan uddannelseslæger inddrages i projekter ved ønske om dette. Indtil videre, er det ikke intentionen at laboratoriet skal bruges til daglig diagnostik, da disse undersøgelser skal foregå i Århus (regional beslutning). Tidsperspektivet afhænger af ovenstående.

Ad nr.5:

Enig. Når afdelingen i fremtiden nærmer sig fuld bemanding på lægesiden, bør forskning opprioriteres. Aktuelt stræber vi mod at introduktionslæger præsenterer poster til årsmødet i DPAS.

Ad nr.6:

Revision af uddannelsesprogrammerne er som beskrevet i gang. Processen har afventet godkendelse af nye lægefaglige indstillinger i Det Regionale Råd for Lægelig Videreuddannelse mhp. hvor længe uddannelseslæger i H-stilling skal være på universitetshospital vs. regionshospital. Herudover er der afventet aftaler om præparatfordeling afdelingerne i mellem, da dette kan have indflydelse på hvilke kompetencer der kan opnås på de forskellige afdelinger.