

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002657
Afdelingsnavn	Klinisk fysiologi
Hospitalsnavn	Viborg
Besøgsdato	10-11-2022

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	Ja
Anbefalet tidshorisont	

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	Lægefaglig direktør, cheflæge, uddannelseskoordinerende overlæge
Speciallæger	5
Uddannelsessøgende læger	3
Andre	2 sekretærer, 2 fysikere, 2 sygeplejersker, 2 bioanalytikere

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Jan Abrahamsen
Uddannelsesansvarlig overlæge	Jan Abrahamsen
Inspektor 1	Pia Maria Tullia Afzelius
Inspektor 2	Henrik Horwitz
Evt. inspektor 3	

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Overordnet er indtrykket af afdelingen som et uddannelsessted meget positivt. Der er tale om en travl afdeling med et stort undersøgelsesrepertoire i nogle meget fine rammer. Afdelingens faste personale er engagerede, har høj faglighed og entreprenørånd, er imødekommende og venlige. Ved dagens besøg var der tre Introduktionslæger ansat. Der er i øjeblikket ingen hoveduddannelseslæger. Afdelingen fremstår med et personale, der i alle faggrupper, hilser læger under uddannelse velkomne og generelt
-----------------------------------	--

forsøger at støtte og at hjælpe dem, men pga. af travlhed bedes de nyansatte læger ofte om at hente/medbringe en "voksen"/en "ven". Dette kan føles beskæmmende, men også som et udtryk for en forhåndsvurdering af I-lægers kompetencer. I-læger har ret til selvstændigt virke og skal selv kunne bedømme, om de har brug for hjælp/vejledning af en speciallæge. Hvis I-lægen bypasses, og speciallægen kontaktes direkte; kan speciallægen enten bede personalet om at kontakte I-lægen først eller medbringe I-lægen.

Der er et godt arbejdsmiljø. Man har indtryk af et godt kollegialt samarbejde, en behagelig omgangstone og et fladt hierarki i en særdeles velfungerende afdeling med et aktivt og engageret læringsmiljø med stort fokus på uddannelse. Der er aktuelt tre uddannelseslæger, og derfor har man i sagens natur et godt indblik i de uddannelsessøgende lægers faglige progression. Man forsøger at tage hensyn til den enkelte uddannelsessøgende læges fremmøde, da 2 af 3 har børn og en længere transporttid mellem job og hjem. Overordnet er uddannelseslægerne glade for at være på afdelingen.

Afdelingen dækker en stor del af det nuklearmedicinske undersøgelsesrepertoire; PET/CT, SPECT/CT, skintigrafier. Afdelingen udfører desuden mange og flere unikke fysiologiske undersøgelser, der kræver en høj grad af faglig ekspertise ud over specialets sædvanlige krav og bl.a. særlige færdigheder inden for ultralyd.

Der er mulighed for en daglig direkte supervision og feedback fra alle speciallæger og i særdeles fra bagvagten, som sidder sammen med reservelægerne i et af afdelingens beskriverrum. Muligheden gribes imidlertid ikke altid.

Den uddannelsesansvarlige overlæge er også ledende overlæge og vagtplanlægger. Funktionen som uddannelsesansvarlig overlæge kunne med fordel overgå til en anden overlæge. Ligesom funktionen som

	vagtplanlægger kunne overgå til en yngre læge. -En funktion læger under uddannelse godt kan varetage og dermed styrke leder/organisator/administrator rollen. Vi fik ikke spurgt til, hvor mange af speciallægerne, der har nyere vejlederkursus. De tre introduktionslæger har hver sin speciallæge som vejleder. Vejledende overlæger/speciallæger bør have vejlederkursus. Den senest ansatte I-læge har efter 2 måneders ansættelse endnu ingen uddannelsesplan, da I-lægen ikke har følt sig klar til at få planen lagt. Det tilrådes at uddannelsesplanen lægges, således at I-lægen erfarer, hvilke kompetencer der forventes opnået i løbet af en etårig ansættelse som I-læge i specialet klinisk fysiologi og nuklearmedicin. De øvrige I-læger har planer og har haft de relevante samtaler med deres vejledere. Afdelingen har netop fået en UKYL i afdelingen. -Styrker også rollen som kommunikator. Der foreligger et meget fint introduktionsprogram, som dog kunne strammes lidt op i form af et mere detaljeret program med introduktion til de enkelte undersøgelser og dagligdagen i en nuklearmedicinsk afdeling. -Specielt I-læger har ofte intet forhåndskendskab til kliniske fysiologiske undersøgelser eller til nuklearmedicin i særdeleshed. De uddannelsessøgende læger deltager alle i forskningsprojekter i afdelingen. Afdelingen har en dr. med. og to ph.d.er, hvilket giver en god mulighed for forskningstræning og supervision. Hospitalsledelsen fremhæver, at afdelingen er meget fleksibel og ofte lige kan presse ekstra undersøgelser ind. Afdelingen får stor ros herfor. Hospitalsledelsen bør dog fremtidssikre forskningsmiljøet for speciallægerne og undgå ren produktion, således at speciallægerne bliver i afdelingen og fortsat kan være inspiratorer for de uddannelsessøgende
--	---

	læger, -at kompetencen som uddannelsessted kan opretholdes. Rammerne for formaliseret undervisning er til stede men benyttes ikke helt optimalt. Der er daglige morgenkonferencer i afdelingen, hvor cases kan fremlægges, og hele lægegruppen er til stede. Cases fremlægges ofte af de uddannelsessøgende læger. Herudover er der månedlig undervisning, ofte foretaget af en ekstern underviser. Derudover er der ugentlige undervisninger, som varetages af de yngre læger, som også planlægger undervisningen. Dette er fint, da det styrker leder/organisator/administrator rollen. Journal Clubs er et ønske. Der er flere konferencer i afdelingen med andre afdelinger, men endnu uden deltagelse af de uddannelsessøgende læger. Deltagelse i den type konferencer kan imidlertid styrke kompetencer inden for roller som den medicinsk ekspert, kommunikator, samarbejder og leder/administrator/organisator. De uddannelsessøgende læger har deltaget i eller skal på de relevante nationale kurser for I-læger.
Status for indsatsområder	Ingen tidligere besøg
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	Indsatsområder: Kommunikator: Større indsats for oplæring i at skrive "det gode svar" ved site to site oplæring. Sikre deltagelse i udvalgte konferencer med andre afdelinger. Leder/Administrator: Inddrage uddannelsessøgende læger i vagtplanlægning, visitationer af afdelingens undersøgelser. Den uddannelsessøgende læge kan således se, hvorledes visitationer foretages og på hvilken baggrund samt evt. aktivt deltage heri.

	Undgå "medbring en voksen"/"ven". Den uddannelsesansvarlige overlæge bør hurtigst muligt sikre: Afvikling af introduktionssamtale med senest tilkomne I-læge, og at en uddannelsesplan for dennes ophold i afdelingen bliver lagt. Små ting, der kan klares relativt hurtigt.
--	--