

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00004188
Afdelingsnavn	Retspatologisk afdeling
Hospitalsnavn	Institut for Retsmedicin, Aarhus Universitet
Besøgsdato	29-03-2023

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	Nej
----------------------------	-----

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	5 (statsobducent, vicesstatsobducent, sekretariatsleder, institutleder og administrationschef ved HEALTH)
Speciallæger	7
Uddannelsessøgende læger	3 (1 introduktionslæge, 1 læge i uklassificeret stilling og 1 hoveduddannelseslæge, som aktuelt er i delforløb i patologi)
Andre	1 retsmedicinsk tekniker, 2 sekretærer, 1 radiograf, 1 post.doc, 2 medicinstuderende

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Lene Warner Thorup Boel
Uddannelsesansvarlig overlæge	Lise Frost
Inspektor 1	Steen Holger Hansen
Inspektor 2	Marie Bønnelycke
Evt. inspektor 3	Kristina Saric

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Retsmedicinsk Institut, Aarhus Universitet, varetager arbejde for politiet, retsvæsenet og regionerne. Der udføres retslægelige obduktioner, regionsobduktioner, personundersøgelser og findestedsundersøgelser. Instituttet har døgnvagt, som bemandes af forvagter. Der er 9 speciallæger, og der er aktuelt 1 uddannelseslæge og 1 læge i uklassificeret stilling ansat på afdelingen.
-----------------------------------	---

	Generelt er de uddannelsessøgende glade for afdelingen og den uddannelse Institutttet tilbyder. Der lægges vægt på god tilgængelighed af speciallæger, supervision og sparring, blandt andet i vagtarbejdet. Man oplever at sager løses sammen med supervisor, og at læring er integreret naturligt i den daglige arbejdsgang. Alle læger har kontor med egen computer og mikroskop, og højst to yngre læger deler et kontor. Formalia vedr. introduktion, uddannelsesprogrammer og -planer, vejleder og vejledersamtaler vurderes opfyldt. Forvagterne (døgnvagt) fordeles ligeligt mellem uddannelseslæger og speciallæger. Hvis forvagten er uddannelseslæge, er en af speciallægerne bagvagt, som altid kan kontaktes telefonisk ved tvivlsspørgsmål. En stor del af personundersøgelserne i vagten foregår udenfor instituttet på satellitter i blandt andet Ålborg og Kolding, hvorfor der kan være megen kørsel i vagten, og bagvagterne har ikke mulighed for fysisk fremmøde på satellitterne. Der laves månedsskema med fordeling af vagter, og der laves et ugeskema over lægernes planlagte opgaver/fravær for ugen (planlagte møder, undervisning, fremmøde i retten). Dagen inden obduktioner foretages, fordeles disse mellem de på obduktionsdagen tilstedeværende læger. Uddannelseslægerne sætter pris på, at der er flad struktur i forhold til afdelingens øvrige læger, og de føler at de inddrages på en god måde i udformningen af erklæringer. Grundet den flade struktur og den herved ligelige fordeling af opgaver, ender nogle opgaver, som kunne have uddannelsesmæssigt udbytte for den uddannelsessøgende læge, med at tilgå speciallæger. Der er nyligt opsat en tavle i konferencelokale med billeder af alle ansatte på afdelingen, og lægernes ansvars-, interesse- og fokusområder. Denne bruges ved fordeling af obduktioner, hvor der tages højde for uddannelseslægens fokusområde.
--	--

	Der er daglig morgenkonference, der dels består af fordeling/planlægning af dagens arbejdsopgaver, gennemgang af dagens planlagte obduktioner (såfremt der obduces den pågældende dag), og der kan fremlægges vagtopgaver fra seneste døgn. Nogle gange er vagtarbejdet udelukkende opremsning, andre gange et fagligt indhold med visning af fotomateriale fra undersøgelser eller slet ingen beretning om vagtens opgaver. Morgenkonferencerne struktur er uklar, til tider kun driftsorienterede, andre gange er der fagligt indhold og læringsmomenter. De yngre læger ønsker bedre udnyttelse af læringspotentiale heraf. Indsatsområde 1. Der er god kultur for vidensdeling på afdelingen, alle har mulighed for at blive involveret i sjældne cases. Derudover er der ugentligt et sagsmøde, hvor faglige emner/cases tages op. Der er et ønske om at ældre, erfarne kollegaer også bidrager med faglige input. Strukturer udenfor instituttet medfører at obduktioner langt overvejende udføres tirsdage og fredage. Og særligt fredage kan der foretages op til seks obduktioner, fordi der er tradition for at intet ligger over til den kommende uge. Uddannelseslæger kan udføre én obduktion dagligt, og resten udføres dermed af speciallæger. Derfor kan uddannelsesudbyttet øges, hvis der obduces flere dage ugentligt, hvorved uddannelseslægerne kan udføre flere obduktioner pr. uge. En yderligere fordel ved dette vil være, at speciallæger skal udføre lidt færre obduktioner, og blandt andet her mulighed for at øge supervisor-kompetencer. På grund af den for uddannelsen uhensigtsmæssige tilrettelæggelse af obduktioner, scores "Arbejdstilrettelæggelse" som "tilstrækkelig" (i selvevaluering "særdeles god". Indsatsområde 2. Alle afdøde CT-scannes inden obduktion, men oftest udføres scanningen umiddelbart før obduktionen påbegyndes, igen grundet strukturer udenfor instituttet, og hverken obducent
--	---

	eller radiograf når at se eller beskrive CT-scanningen før obduktionen indledes. Såfremt der kan findes en løsning for at fordele obduktionerne over flere dage, vil det yderligere medføre, at de udførte CT-scanninger vil kunne blive set, evt. gennemgået og beskrevet inden obduktionen, af obducent eller radiograf, og dermed udnyttes mest optimalt i forhold til anvendt obduktionsteknik og prøvetagning ved obduktionen. Dette vil også medføre, at radiografen mere systematisk kan oplære uddannelseslægen i tolkning og beskrivelse af CT-scanning. Indsatsområde 3. Personundersøgelser foretages både i dagtiden og i vagten. Rollen som kommunikator er scoret som "utilstrækkelig", og her sigtes til kommunikation i forbindelse med personundersøgelser, mest i forhold til kommunikation med den undersøgte person, men også i forhold til samarbejdspartnere. Uddannelseslægerne ønsker redskaber til optimering af kommunikationen samt evaluering og feedback på deres evne til at kommunikere. Evaluering og feedback har logistisk været udfordrende, da både uddannelseslæge og vejleder samtidig har skullet være til stede på afdelingen, men også af at personundersøgelsen skulle foretages på instituttet. Afdelingen er ved at afprøve og justere forskellige evalueringsskemaer vedr. kommunikation. Speciallægegruppen er enige om, at alle supervisorere vil kunne varetage supervision og give feedback, hvilket rent logistisk vil øge muligheden for hyppigere evaluering og feedback. Videreføring og systematisering af dette er indsatsområde 4. Blandt uddannelseslægerne var der varierende grader af bekymring for fremtidig specialestruktur, normeringer og dermed mulighed for at opnå en slutstilling. Dette ligger udenfor formålet med aktuelle inspektorbesøg, men der var lydhørhed blandt speciallæger og ledelse for bekymringerne. Det ligger udenfor formålet med aktuelle inspektorbesøg, men der var lydhørhed blandt speciallæger og ledelse for
--	---

	bekymringerne, og ledelsen udtrykte planer om at ansætte læger med retsmedicinsk baggrund i forskerstillinger".
Status for indsatsområder	Der har ikke tidligere været inspektorbesøg på instituttet.
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	Nr. 1 Indsatsområde: Morgenkonferencer Forslag til indsats: Der efterlyses en mere klar struktur på morgenkonferencerne, herunder at der træffes beslutning om formålet med morgenkonferencerne og deres indhold, udelukkende driftsorienteret eller inddragelse af læringselementer. Tidshorisont: 6 måneder Nr. 2 Indsatsområde: Obduktioner Forslag til indsats: Læringspotentialet vil øges, såfremt obduktioner fordeles over flere ugedage end de nuværende to faste dage pr. uge. Herved vil hver uddannelseslæge være til stede på flere obduktionsdage og dermed kunne udføre flere obduktioner. Forberedelsen af obduktioner vil optimeres, såfremt der indføres en deadline for modtagelse af lig og de nødvendige dokumenter, fx dagen før obduktionen udføres. Tidshorisont: 6-12 måneder. Nr. 3 Indsatsområde: CT-scanning Forslag til indsats: Systematisk anvendelse samt oplæring i og tolkning af CT-scanninger. Såfremt der foretages CT-scanning, skal denne ses inden påbegyndt obduktion for at kunne optimere anvendte obduktionsteknikker og prøvetagning ved obduktionen, og dermed læringspotentialet.

	Tidshorisont: 6-12 måneder Nr. 4 Indsatsområde: Rollen som kommunikator Forslag til indsats: Plan for systematisering af kompetenceevaluering og feedback og definition af, hvem der har ansvaret for, at evalueringen udføres. Evaluering og feedback kan forestås af alle afdelingens speciallæger. Tidshorisont: 3-6 måneder
--	--