

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002382
Afdelingsnavn	Radiologisk Afdeling
Hospitalsnavn	OUH
Besøgsdato	23-01-2020

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	0

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	2 fra direktionen
Speciallæger	15
Uddannelsessøgende læger	16
Andre	2 fra afdelingsledelsen

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Jens Karstoft
Uddannelsesansvarlig overlæge	Mette Ramsdal Poulsen
Inspektor 1	Mette Marklund
Inspektor 2	Merete Juhl Kønig
Evt. inspektor 3	Mattis Enggaard Jørgensen

Inspektorbesøg OUH

23. januar 2020

Konklusion og kommentar til besøg:

Afdelingen fremtræder uddannelsesmæssigt som en velfungerende afdeling. Der er en god og åben kultur, hvor man kan tage ved lære af egne og andres fejl. Der er opfordret til at fastholde denne indsats.

Som de fleste andre afdelinger er der et betydeligt pres på produktionen, og der er aktuelt flere vakante stillinger i flere sektorer. Alligevel formår man i de fleste afsnit at supervisere og opretholde uddannelse på et rimelig højt niveau. Det er dog vigtigt at holde fokus på, at tiden til individuel oplæring fortsat prioriteres. Sygehusledelsen er bekendt med, at radiologien er flaskehals på flere områder, og de ser positivt på ansættelse af flere speciallæger, såfremt rekruttering er mulig. De vakante stillinger er aktuelt ikke opslået, og inspektorerne opfordrer til at dette sker. Hvis det er muligt, kan man overveje alternative muligheder til afvikling af det rutineprægede arbejde, indtil stillingerne er besat, således at presset på de enkelte sektorer sænkes.

De formelle krav til uddannelsen er overholdt, og der foreligger både en grundig introduktion til afdeling, uddannelsesprogram og uddannelsesplaner for læger i både I- og H-forløb. Alle uddannelsessøgende kompetencevurderes løbende. Siden sidst er der udpeget en uddannelseskoordinerende speciallæge for hver sektor. Den uddannelsesansvarlige overlæge afkrydser kompetencerne i logbogen efter samtale med den uddannelseskoordinerende speciallæge på baggrund af kompetencevurderingerne. Der forefindes et veludfyldt skema over undervisningen i afdelingen. Dette skema overholdes. Der er case-gennemgang hver morgen.

Størstedelen af undersøgelserne kontrasigneres. For enkelte undersøgelser vedkommende er der mulighed for, at HU-lægerne efter relevant oplæring selv kan kontrasignere. Inspektorerne anbefaler, at man til stadighed holder fokus på balancen, mellem at yngre læger oplæres til at indgå i enkelte områder af produktionen mod behovet for, at de får tillært sig de øvrige kompetencer.

Det er inspektorernes opfattelse, at der i hvert subspeciale sker en grundig helhedsvurdering af den enkelte uddannelsessøgende, men også, at der bør skabes mere synlighed omkring, hvilke konkrete kompetencer, der forventes opnået i løbet af de enkelterotationer.

De yngre læger oplever at få systematisk feedback på de fleste undersøgelser. Speciallægerne er tilgængelige. Det har tidligere været en udfordring at få kontrasigneret undersøgelserne efter vagten, men dette er blevet meget bedre. Der uddeles også positiv feedback, men lægerne er enige om, at der kan være mere fokus på dette. Der er dog individuelle forskelle på sektorerne.

Det oplyses af speciallægegruppen, at der er en grundig indføring af de yngre læger i ultralydsfunktionen, hvor der bl.a. efterskannes systematisk i den første tid, indtil man har et overblik over, hvor dygtig og selvhjulpent den yngre læge er. Det påhviler den yngre læge at sige til, når de mener at have behov for supervision. Man kunne overveje om en ændring af de fysiske rammer er mulig, herunder at indsætte flere arbejdsstationer for at mindske spildtid og udnytte læringspotentialer bedre. Der synes at være enkelte UL kompetencer med mindre fokus - fx UL af ikke akutte tilstande, UL af hals og UL af det muskuloskeletale område.

Gennem de seneste år er der sket en positiv udvikling i forhold til de yngre lægers muligheder for at indgå i forskning på afdelingen. Det er dog inspektorerne opfattelse, at disse muligheder kunne udnyttes i endnu højere grad, hvorfor dette punkt bør anføres som "tilstrækkeligt". Der er interesse for forskning i speciallægegruppen, men produktionspresset muliggør ikke forsknings- eller kvalitetssikringsarbejde i det daglige. Inspektorerne er af den opfattelse at disse typer arbejde bør synliggøres i hverdagen, idet forskningsarbejde, som foregår udenfor arbejdstiden, muligvis er nyttigt men ikke bidrager til synligheden af denne vigtige indsats. Ved at skabe mere plads til synlige forsknings- og kvalitetssikringsaktiviteter i det daglige, vil speciallægerne i højere grad kunne fungere som rollemodeller og involvere de yngre læger i arbejdet. Dette kræver dog betydelig ledelsesmæssig opbakning.

Rollen som akademiker vurderes samlet set som tilstrækkelig. Det er vigtigt at holde fokus på at de yngre læger anbefales nyttige litteratur-referencer løbende, og at de selv bærer ansvaret for også at få dygtiggjort sig på denne måde.

Vagterne er tiltagende belastede. Direktionen er bekendt med dette. Af samme grund er der stort fokus på vagtforberedelsen i hele det første år, HU-lægerne er på OUH. Vagternes indhold er præget af stor diversitet i undersøgelsestyperne, og de yngre læger føler sig ikke altid helt klædt på i alle subspecialerne. En del af dette kunne måske løses ved udvikling af dedikerede undervisningsmaterialer. Læringen hos HU-lægerne er meget tilrettelagt efter at opnå kompetencer til at kunne mestre vagtarbejdet, hvilket kan være en udfordring i forhold til struktureret radiologisk oplæring. Vagthyppighed versus planlagt læring bør være tilrettelagt, så alle HU-lægerne har mulighed for at opnå alle planlagte kompetencer – og ikke alene kompetencer i akut radiologi.

Status for indsatsområder, hvis der tidligere har været besøg:

- Siden sidste besøg (24.10.2014) er der nu ansat en afdelingslæge med ansvar for at koordinere uddannelse og organisering af det daglige arbejde. Der er desuden ansat en speciallæge i ¾tid.
- Efter sidste inspektorbesøg blev der i 2015 afholdt et 3½ times vejlederkursus på afdelingen. Der er ansat flere afdelingslæger i løbet af de sidste 5 år og disse har været - eller er - tilmeldt vejlederkursus.
- Der er ansat en afdelingslæge til aflastning af UAO som fast UKYL. Der er ansat ½ afdelingslæge i UAO's sektion, hvilket muliggør afholdelse af kontordage. Afdelingen har 2UKYL.

Det er inspektorerne opfattelse, at ovennævnte tiltag har afhjulpet de tidligere udfordringer i betydelig grad.

Aftale mellem inspektorer og afdelingen:

Nr.	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	Ultralyd	Synliggørelse af, hvordan oplæringen foregår og af, hvordan man sikrer, at uddannelseslægerne har de fornødne kompetencer til at arbejde selvstændigt.	1 år
2	Thoraxfunktionen	Udarbejdelse af plan for, hvordan uddannelseslægerne når at se de – i konkretiseringslisten – nævnte undersøgelsesmetoder og tilstande.	6 måneder

		Denne indsats vil modvirke, at fokus på klargøring til selvstændigt arbejde kan udskyde den øvrige læring hos nogle uddannelseslæger.	
3	Generelt	Fokus på indholdet af konkretiseringslisterne i alle sektorer. Denne indsats vil bidrage til, at kompetencevurderingerne i endnu højere grad tager udgangspunkt i de faglige mål.	1 måned
4	Forskning	Som supplement til den gode forskningsindsats på afdelingen anbefaler vi, at der skabes tid til – og dermed synlighed af – forsknings-, kvalitets- og innovationsarbejde i speciallægegruppen.	1 år