

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002372
Afdelingsnavn	Klinisk Immunologisk Afdeling
Hospitalsnavn	Odense Universitetshospital
Besøgsdato	27-06-2018

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	Thomas Hertel (UKO). Afbud fra Kim Brixen (Direktør)
Speciallæger	6
Uddannelsessøgende læger	5
Andre	4 (scient'er)

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Jørgen Georgsen
Uddannelsesansvarlig overlæge	Søren T. Lillevang
Inspektor 1	John Bæch
Inspektor 2	Irene Kibæk Nielsen
Evt. inspektor 3	Karen Buch Lauridsen

Konklusion og kommentar til besøg	Inspektørbesøg på Klinisk Immunologisk Afdeling, Odense Universitetshospital d. 27. juni 2018 Afdelingen fremstår som et særdeles godt uddannelsessted med et godt læringsmiljø, engagerede uddannelsessøgende læger og imødekommende speciallæger. Den uddannelsesansvarlige overlæge understøtter uddannelsesmiljøet. Antallet af speciallæger i forhold til uddannelsessøgende læger er 6:5, hvilket sikrer hurtig og kvalificeret sparring. Introduktionsprogrammet giver en grundig og passende indførsel i specialet og bliver gennemført planmæssigt. Oplæringen er tilstrækkelig, så nye uddannelseslæger er klædt på til at gå i døgnvagt efter ca. 2 mdr. Den uddannelsesansvarlige overlæge har hovedvejlederfunktion for alle uddannelseslæger. Der afholdes formelle hovedvejledermøder hver anden måned for læger i introduktionsstilling og minimum hvert halve år for læger i hoveduddannelsesforløb. Derudover gøres der løbende brug af uformelle ad hoc møder. Mulighederne for forskning er gode og understøttes af hyppige statusmøder. De foreviste uddannelsesplaner har en fin, veludbygget prosatekst, men mangler en konkret fastlæggelse af hvornår og hvordan erhvervelsen af de enkelte kompetencer opnås (indsatsområde 2). Kompetencevurdering foregår løbende og den uddannelsesansvarlige overlæge indhenter vurderinger fra de øvrige speciallæger på afdelingen. Det er drøftet, at det kunne være en fordel at gøre kompetencevurderingen mere struktureret,
---	--

	herunder systematisk benytte de kompetencevurderingsmetoder, der er anført i målbeskrivelsen. Alle afdelingens speciallæger har vejlederkursus og disse kompetencer kunne evt. inddrages i kompetencevurderingsopgaven og/eller hovedvejlederopgaven. Afdelingens brug af feedback er drøftet. Den kunne med fordel formaliseres og gøres mere tydelig i de hyppige, daglige krydspunkter faggrupperne imellem. De uddannelses søgende læger vurderer, at der er meget høj læringsværdig af de ugentlige konferencer og undervisning, men tilkendegiver samtidigt, at de kunne ønske sig mere undervisning i basale klinisk orienterede emner. Det er drøftet, at denne undervisning oplagt kunne planlægges, koordineres og udføres af de uddannelsessøgende læger med mulighed for ad hoc deltagelse af speciallæger og cand.scient.'er til at sikre et højt fagligt niveau og sikre at vigtig viden videregives (indsatsområde 3). Ved uddannelsesinspektionen i 2014 blev det anbefalet, at kontorfaciliteterne for uddannelseslægerne skulle forbedres. Problemstillingen har været igennem APV og arbejdsmiljøsystemet, men det har ikke været muligt at finde en tilfredsstillende løsning. Situationen med 5 uddannelseslæger i ét lokale giver fortsat et u hensigtsmæssigt læringsmiljø (indsatsområde 4). De uddannelsessøgende læger har en fast afsnitstilknytning med rotation hvert halve år, så de kommer igennem alle afdelingens afsnit. Både uddannelseslæger og afsnitsledere giver udtryk for, at det er uklart, hvad man kan have af forventninger til hinanden under denne tilknytning. Læringsudbyttet kunne styrkes ved at indlede opholdet med en gensidig forventningsafstemning mellem afsnitslederen og uddannelseslægen, så det gøres klart, hvilke opgaver lægen skal udføre på afsnittet og hvilke læringsmål, der er tilknyttet opholdet (indsatsområde 1). Uddannelsesprogrammet for hoveduddannelsesstillinger er revideret og godkendt efter ny skabelon, mens
--	--

	uddannelsesprogrammet for introduktionsstillinger mangler revision.
Status for indsatsområder, hvis der tidligere har været besøg	Status for indsatsområder fra besøg i 2014: 1) Lokaler. Bedre kontorfaciliteter: Forholdene er uændrede. 2) Uddannelsesplan. Ønsket udbygget: Er implementeret. 3) Undervisning. Mere involvering af speciallæger: Er implementeret.

Aftale mellem inspektorer og afdelingen:

Nr.	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	Afsnitstilknytning.	Forventningsafstemning ved start i nyt afsnit.	½ - 1 år.
2	Uddannelsesplan.	Udbygges med en konkret fastlæggelse af hvornår og hvordan erhvervelsen af de enkelte kompetencer opnås.	½ - 1 år
3	Undervisning.	Basal klinisk orienteret undervisning.	½ - 1 år
4	Pladsforhold	Forbedre lokaleforhold for uddannelseslægerne.	½ år
5			