

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002808
Afdelingsnavn	Neurologisk Klinik
Hospitalsnavn	Rigshospitalet - Glostrup
Besøgsdato	21-02-2019

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	
----------------------------	--

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	0

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	Centerledelse: 2 (Centerchef Jannick Brennum og chefkonsulent Anne Mette Ellyton) Klinikledelse: 2 (Klinikchef Jesper Erdal og oversygeplejerske Mette Egelund)
Speciallæger	12 (10 speciallæger, 2 professorer)
Uddannelsessøgende læger	15 (4 H-læger, 4 I-læger, 4 KBU læger, 3 præ- KBU)
Andre	

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Jesper Erdal
Uddannelsesansvarlig overlæge	Steven Haugbøl
Inspektor 1	Flemming W Bach
Inspektor 2	Egon Stenager
Evt. inspektor 3	Mia Bisgaard Heintzelmann

Konklusion og kommentar til besøg	Neurologisk klinik på Rigshospitalet - Glostrup er en stor og velfungerende afdeling med et bredt patientindtag indenfor det neurologiske speciale kombineret med flere højt specialiserede funktioner. Afdelingen har tidligere har haft inspektor besøg i 2007 og 2014. Klinikken havde arrangeret et velstruktureret program og fremsendt et omfattende og informativt materiale samt en selvevaluering. Inspektorbesøget omfatter kun matriklen på Rigshospitalet, Glostrup, men ikke Blegdamsvej. Klinikken har aktuelt 8 læger i hoveduddannelse i neurologi, 4 læger i introduktionsstilling i neurologi, hvoraf 1 er delt med neurofysiologi og 4 læger i KBU forløb, samt 3 læger i uklassificeret stilling, som klinikken betegner som i præ-KBU forløb. Forud for besøget var der på et møde udarbejdet en selvevalueringsrapport, med deltagelse af i alt 22 uddannelses – og reservelæger og 10 speciallæger. I SWOT analysen deltog 20 reservelæger og 15 speciallæger. På baggrund af forannævnte udarbejdede den uddannelsesansvarlige overlæge den endelig rapport, hvortil der var fuld opbakning. Generelt opfatter alle i klinikken, at den er karakteriseret ved en homogen kultur med et godt arbejdsmiljø, som man gerne vil bevare, og hvor uddannelses- og læringsmiljøet opleves som trygt, åbent og let tilgængeligt. Det bevirker en meget
---	---

	høj grad af tilfredshed med uddannelsen, hvilket afspejler sig i flotte vurderinger på evaluer.dk. Indsatsområderne for besøget i 2014 med supervision af bagvagter og indførelse af struktureret uddannelsesplan er gennemført til alles store tilfredshed. Indenfor det sidste ½ år er kommet ny uddannelsesansvarlige overlæge, der til alles tilfredshed arbejder med forbedringstiltag sammen med UKYL. Denne indsats er tydelig i afdelingen og man har endnu ikke fundet behov for endnu en uddannelsesansvarlig overlæge som tidligere foreslået. I SWOT analysen er der mange forslag til forbedringer, hvilket i nogen grad fremstår i kontrast til fordelingen af krydser i selvevalueringen. Dette tolkes således, at trods identifikation af en række punkter med potentiale for forbedring indenfor f.eks. arbejdstilrettelæggelsen, er der en udbredt anerkendelse af det vedvarende ihærdige arbejde, der aktuelt udføres, for at yderligere forbedre uddannelsesforholdene samt en overordnet prioritering af uddannelse i afdelingen. Der udsendes et yderst grundigt og fyldestgørende introduktionsprogram som efterleves ved ansættelsesstart. Formalia vedrørende uddannelse ift vejledersamtaler, individuelle uddannelsesplaner mv. er generelt opfyldte. Enkelte uddannelsesplaner mangler. Man er opmærksom på, hvorledes man kan forbedre kompetence-vurderingen. Et øget fokus på kompetencevurdering i umiddelbar relation til
--	--

klinisk aktivitet kan anbefales.

Arbejdstilrettelæggelsen er naturligt nok præget af driftshensyn, men man er opmærksom på, hvorledes balancen kan bedres ved at indsætte ”krydspunkter”, hvor man løbende evaluerer læringsværdien i det daglige arbejde, vagter, stuegange og ambulatoriefunktion, Yngre læger påpegede en mulighed for at styrke udbyttet af læringssituationer indenfor flere lægeroller under vagter og i dagtid ved at slutte med en "debriefing" med fokus på både gennemførte og "ikke-udnyttede" læringssituationer under arbejde, hvor uddanner og uddannelsessøgende arbejder parallelt. Inspektorerne støtter denne gode idé.

Klinikken er i gang med en organisatorisk forandring, hvor der flyttes funktioner fra Blegdamsvej til Glostrup og omvendt. Klinikken har højtspecialiserede funktioner, hvoriblandt er excellence centre, hvilket betyder at der stor opmærksom på den højeste grad af faglighed og den medicinske ekspert, men samtidig har stort optagelsesområde, således at almen neurologi på hovedfunktionsniveau også dækkes.

Det er vigtigt at være opmærksom på den brede tilgang også fremover, da nogle af HU-forløbene mht neurologi udelukkende er på Neurologisk klinik, Rigshospitalets to matrikler. Derudover har man ansvaret for KBU-lægers indførelse i basis læge funktionen.

Ift. kommunikation, hvor klinikken i selvevalueringen har givet sig selv en score på 3, vurderes dette som værende lidt højt sat. Det foregår, men man er ikke særlig bevidst om det. Der foreslås derfor at gøre kompetencen synligt for alle, f.eks. i krydspunkter.

I selvevalueringen scorer man "tilstrækkeligt" i rollerne som leder/administrator samt sundhedsfremmer. Ved begge kompetencer er man gode til at udnytte mulighederne i den daglige klinik samt synliggøre det. Opmærksomheden på sundhedsfremmer er lidt varierende i de forskellige ambulatorier, hvilket man med fordel kan have fokus på i krydspunkter.

KBU læger er relativt nyt i klinikken.

KBU lægerne er ligesom alle andre uddannelsessøgende læger meget tilfredse med uddannelsen. Da afdelingen er meget højt specialiseret, kan man overveje, om der skal være en øget opmærksomhed på det ekstra uddannelseslag på afdelingen, som KBU lægerne og præ-KBU lægerne (ikke-klassificerede stillinger) giver. Herunder at KBU er en bred basisuddannelse.

Forskningsaktivitet.

Der er på afdelingen generelt rig mulighed for forskning. Mange af de uddannelsesøgende, som

	kommer på afdelingen, er allerede i gang med forskningsopgaver. Derfor bliver de rutinemæssigt opfordret til selv at kontakte en forskningsgruppe. Imidlertid har man nu KBU læger samt læger i uklassificerede stilling med mindre erfaring. Man kan derfor opfordre til, at overveje allerede ved introduktionen i klinikken at registrere den uddannelsessøgendes forskningsniveau mhp at tilbyde samtale med forskningsleder for den uerfarne uddannelsessøgende og for introlæger og HU-læger for at sikre, at der fra start lægges plan, så deres forskningskompetence sikres. <u>Konklusion</u> Sammenfattende har neurologisk klinik således en særdeles god uddannelse og har løbende forbedret sig. Ved en række tiltag har klinikken mulighed for også at forbedre sig på de få punkter, hvor uddannelsen er blot tilstrækkelig. Herunder peges specielt fokus på lægerollen kommunikation. Endvidere foreslås opmærksomhed på at sikre at HU-forløb for neurologi udelukkende på RH matrikler får den oplæring i almen neurologi, som uddannelsesprogrammet tilsiger.
Status for indsatsområder, hvis der tidligere har været besøg	Indsatsområder fra 2014 er opfyldt

Aftale mellem inspektorer og afdelingen:

Nr.	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	KBU læger	Arbejdstilrettelæggelse mhp. at KBU læger får de rette opgaver. Herunder opmærksomhed på at KBU er en basisuddannelse.	3 mdr.
2	Kommunikation	Struktureret/planlagt ift. f.eks. krydspunkterne	3 mdr.
3	HU-forløb kun på RH matrikler (Højsspecialiseret klinik)	Sikre oplæring i almen neurologi	6 mdr.
4	Forskningsaktivitet	Muligheden for forskningstilbud er i forvejen meget flot. Man kan overveje mere systematik ift. 1) Den uddannelsessøgende lægers status ved ansættelsesstart 2) i HU er der krav omkring forskning. Konkret	3 mdr.

		opgave	