

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002724
Afdelingsnavn	Klinisk Mikrobiologisk Afdeling
Hospitalsnavn	Rigshospitalet
Besøgsdato	02-10-2019

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	Virus-ansvarlig speciallæge har taget initiativ til forbedring af uddannelsen af uddannelseslæger i virologi i Region Hovedstaden.
----------------------------	--

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	0

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	1 (konst. centerdirektør) og 1 (personalekonsulent)
Speciallæger	7
Uddannelsessøgende læger	3
Andre	3 (laboratorieleder, undervisningsbioanalytiker, infektionshygiejnesygeplejerske)

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Inge Jenny Dahl Knudsen
Uddannelsesansvarlig overlæge	Niels Frimodt-Møller
Inspektor 1	Jurgita Samulionienė
Inspektor 2	Thomas Vognbjerg Sydenham
Evt. inspektor 3	Nanna Skaarup Andersen

Konklusion og kommentar til besøg	Overordnet set vurderes afdelingen at have et forbedret uddannelsesmiljø og ambitioner om kunne tilbyde uddannelse af høj kvalitet. Siden sidste besøg i 2017 er der ansat ny ledende overlæge. Sammenholdt med besøg 07-12-2017 er der sket formelle fremskridt med formulering af grundigt introduktionsprogram, plan for undervisning ved Journal Club, indførsel af rutine med tilstedeværelse af speciallæge i relation til bloddyrkningskonference, planlagt deltagelse i kliniske konferencer samt arbejde med infektionshygiejniske problemstillinger. Men siden juni måned har bemanningen i reservelægegruppen været ustabil (3.5 ud af 5 stillinger besat). Dette har medført at uddannelseslæger ikke har kunnet deltage i laboratoriearbejde, kliniske konferencer, infektionshygiejnisk arbejde og intern undervisning som oprindeligt planlagt. De fysiske rammer for reservelægegruppen er forbedret med fælles kontor tæt på overlæger. Der er planlagt opnormering i speciallægegruppen (ny overlægestilling) samt en ambition om at kunne opnormere med en afdelingslægestilling yderligere. Dette vil forventeligt medvirke til bedre mulighed for supervision og støtte fra bagvagt i dagligdagen. Uddannelsesprogram for introduktionsstilling fremgår ikke, men man har indtil videre planlagt forløb ud fra målbeskrivelsen for introduktionsuddannelsen. Systematisk formel kompetencevurdering med brug af kompetencevurderingsværktøjer er ikke fuldt indført.
--	--

	Det er vigtigt at være opmærksom på at scoring efter temaer nedenfor må betragtes som forudsat at bemanningen i reservelægegruppen stabiliseres så de planlagte uddannelsesaktiviteter kan re-etableres. Med baggrund i de oplevede og planlagte forbedringer finder inspektorerne det fuldt forsvarligt først at aflægge et rutinemæssigt tilsyn om 4 år.
Status for indsatsområder, hvis der tidligere har været besøg	1. Laboratorierunde: Forslaget til indsatsområdet var at sikre tilstedeværelse af speciallæge fysisk på afdelingen/laboratoriet for mulighed for supervision og sparring. Der er blevet indført en speciallægetilstedeværelse i relation til bloddyrkningskonferencen (om formiddagen), men derudover oplever uddannelseslægerne, at det kan være svært at få supervision på andre tidspunkter af arbejdsdagen. 2. Kompetencevurdering: Formel kompetencevurdering efter kompetencevurderingsværktøjer indført 2017 af Dansk Selskab for Klinisk Mikrobiologi jf SSTs retningslinier er ikke fuldt indført. UKYL har indført planlægningstavle til visualisering af nåede kompetencevurderinger. Det opleves at især overlægegruppen ikke altid finder værdi ved den formelle kompetencevurdering og det dermed er en hindring for indførsel og gennemførsel. Det er overlagt til uddannelseslægerne selv at tage initiativ til kompetencevurdering. 3. Kliniske vejleder på vejlederkurser. Afdelingen anfører at overlæger med professor-titel har kompetencer svarende til gennemført kursus for hovedvejledere og kliniske vejledere. 1 speciallæge har angiveligt gennemført vejlederkursus siden sidste besøg i 2017. 4. Strukturering af undervisning (Journal club): UKYL

	programsætter journal club. Gennemførelse siden juni måned har ikke været mulig pga bemandingsproblemer. Fælles afdelingsundervisning udført af Yngre Læger er under planlægning. Der afholdes forskningsmøder ved professorer. Yngre læger bliver som tidligere undervist på de regionale bakterie-stamme-kurser. 5. Infektionshygiejnisk uddannelse: Introduktion til infektionshygiejne og deltagelse i IHE arbejds møder ("tirsdagsmøder") er beskrevet i introduktionsprogram og funktionsbeskrivelser. Men det er ikke indtrykket, at dette gennemføres. Uddannelseslæger oplever ikke at blive inddraget i infektionshygiejniske problemstillinger. Speciallægegruppen angiver at uddannelsessøgende læger bliver opfordret til deltagelse i ovenstående. Der er således en diskrepans mellem oplevelsen i de to grupper.
--	--

Aftale mellem inspektorer og afdelingen:

Nr.	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	Uddannelsesprogram for introstilling	Udarbejde formelt uddannelsesprogram for introduktionsstilling.	6 mdr
2	Kompetencevurdering	Skabe kultur for formel kompetencevurdering. Planlægning af kompetencevurdering.	1 år
3	Introduktion til afdelingen	Sikre mere detaljeret planlægning og gennemførelse af introduktionsprogram.	1 år
4	Kliniske konferencer	HU læger deltager i kliniske konferencer med ansvar for enkelte patienter.	6 mdr
5	Individuelle	Formalisere uddannelsesplaner så de	1 år

	uddannelsesplaner	foreligger for de enkelte uddannelseslæger	
--	-------------------	---	--