

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002786
Afdelingsnavn	Klinisk Immunologisk Afdeling
Hospitalsnavn	Odense Universitetshospital
Besøgsdato	13-12-2022

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	

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	Lægelig direktør Kim Brixen
Speciallæger	7
Uddannelsessøgende læger	3-I-læger og 1 H-læge
Andre	1 bioanalytiker og 2 cand. scient'er

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Jørgen Georgsen
Uddannelsesansvarlig overlæge	Søren Thue Lillevang
Inspektor 1	Lisbeth Pernille Andersen
Inspektor 2	Susan Mikkelsen
Evt. inspektor 3	

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Afdelingen fremstår som et uddannelsessted med et særdeles godt og trygt læringsmiljø. De uddannelsessøgende læger (USL) beskriver god mulighed for sparring med tilgængelige speciallæger, der altid har "åbne døre". Yngre læger i afdelingen har møde hver 3. måned, hvor alt kan bringes op. UAO og UKYL er meget engagerede i uddannelsen på afdelingen. 3 speciallæger fungerer som vejledere. Hver 3. måned afholder vejlederne et internt møde, hvor de USL
-----------------------------------	---

	drøftes. Der tages hånd om evt. problemstillinger, og input fra andre speciallæger indhentes ved behov. De USL har god udbytte af vejledersamtalerne. Der foreligger uddannelsesprogrammer, og der er, for hver USL, suppleret med en plan for hvordan og hvornår de enkelte kompetencer opnås samt en oversigt over obligatoriske kurser og relevante konferencer. Alle USL har en individuel uddannelsesplan, der opdateres ved hver vejledersamtale. Det er dog ikke alle, der anvender den formelle skabelon og udfylder planen i samarbejde med vejleder. Introprogrammet sikrer, at de USL kommer ud i alle afsnit. Hvis der er aflysninger, bookes et nyt møde. Der afholdes et møde med den forskningsansvarlige overlæge, dog er ikke alle USL tilknyttet et forskningsprojekt, men de tilknyttes et udviklingsprojekt i driften. De USL beskriver gode muligheder for at opdyrke interesseområder. Der er indført struktureret feedback ifm. undervisning og afereseopstart samt 3600 evaluering, men de USL savner mere feedback i dagligdagen. Mangel på dagtid kan aktuelt løses ved periodevis fleksibelt vagtrul, hvilket er vigtigt specielt for USL, der tildeles mere tidskrævende ansvarsområder. Der foreligger program for ugentlig undervisning og konferencer i afdelingen. - Der er stor tilfredshed med udbyttet af den daglige morgenkonference. Minimum vagtgående læger (USL og afdelingslæger) og UAO deltager. - Undervisningen, hvor de USL underviser hinanden, gennemføres ikke altid pga. bl.a. fridage, kurser og møder blandt de 4 USL. Enkelte speciallæger (herunder UKYL) deltager, men det er ikke et krav i nuværende format.
--	---

	- De USL beskriver konferencen, hvor patientcases gennemgås, som lærerig. Alle afdelingens læger og andre relevante faggrupper deltager. - Undervisningen i erytrocytserologi (afholdes hver 2. uge i fællesskab med bioanalytikerne i afsnittet og speciallæge) har styrket den serologiske viden samt kommunikationen og samarbejdet på tværs af faggrupperne. - Der afholdes forskermøder, hvor alle er inviterede og hvor også H-læger kan præsentere forskning. De USL informeres om relevante eksterne konferencer og kurser, som de opfordres til at deltage i. Alle USL er tilknyttet et afsnit i afdelingen (6 mdr. ad gangen). Der er indført forventningsafstemning ved start i et nyt afsnit, hvor den USL indkalder afsnitslederen (bioanalytiker eller cand.scient.) til et indledende møde, hvor der snakkes om mulige projekter. Aftalen skrives ned på en udarbejdet skabelon. En speciallæge kan sidde med ved samtalen, men det er ikke et krav i det nuværende format. Det indledende møde afholdes, men ikke det evaluerende møde efter endt afsnitstilknytning. Der er velvillighed fra afsnitslederne, men det beskrives, at det er varierende, hvor meget de ser de USL. De USL fortæller, at afsnitstilknytningen ikke fungerer optimalt i alle afsnit, og at læringsudbyttet varierer imellem afsnit.
Status for indsatsområder	Status for indsatsområder fra besøg i 2018: 1) Afsnitstilknytning. Forventningsafstemning ved start i nyt afsnit: Indledende møde med afsnitsleder er implementeret (det er USL der skal tage kontakten), men der følges ikke op undervejs og afsluttes ikke med et evaluerende møde. De USL deltagelse i afsnittene er varierende. 2) Uddannelsesplan. Udbygges med en konkret fastlæggelse af hvornår og hvordan erhvervelsen af de enkelte kompetencer opnås: er implementeret

	3) Undervisning. Basal klinisk orienteret undervisning: er implementeret. 4) Pladsforhold. Forbedre lokaleforhold for uddannelseslægerne: der er mulighed for flyverpladser til fordybelse, men de ligger ikke i nærheden af afdelingen, hvilket vil adskille de USL fra kollegerne.
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	Nr. 1 Indsatsområde: Undervisning/konferencer i afdelingen. Forslag til indsats: Skemalagt intern undervisning bør prioriteres. Speciallæger kunne med fordel deltage i den undervisning, hvor de USL underviser hinanden. Det vil højne det faglige udbytte og desuden nedsætte risikoen for aflysninger i de tilfælde hvor kun nogle af de 4 USL har mulighed for at deltage. Både ifm. gennemgang af patientcases og ved forskermøderne beskriver USL, at niveauet kan ligge højt, så det kan være svært at følge med. Det vil højne læringen, at inddrage mere basal viden i oplæggene og derved udnytte de allerede skemalagte konferencer/møder som et læringsmiljø for de USL. Tidshorisont: 6 mdr. Nr. 2 Indsatsområde: Individuelle uddannelsesplaner Forslag til indsats: Anvendelse af de formelle skemaer til individuelle uddannelsesplaner og vejledersamtaler, der udfyldes sammen med vejlederen og vedhæftes logbogen. Tidshorisont: 3 mdr. Nr. 3 Indsatsområde: Afsnitstilknytning

	Forslag til indsats: Afdelingen er gået i gang med at se på problemstillingen ifm. den ikke optimalt fungerende afsnitstilknytning. Herunder se på om det er det korrekte format og afdække muligheder. Afsnitstilknytningen fungerer for nogle afsnit, men ikke alle. Vi opfordrer til, at det implementeres for alle afsnit, at speciallægen, som er tilknyttet det relevante afsnit inddrages i den enkelte USL projekter/fokusområder. Speciallægen fungerer som støtteperson for den USL og deltager i forventningsafstemningen ved det indledende møde med afsnitslederen. Det er især vigtigt med støtte til I-læger, så det sikres, at der sættes realistiske mål for de næste 6 mdr. og at de gennemføres. Men også H-læger har behov for supervision og feedback. Desuden opfordres der til, at de USL deltager i afsnitsmøderne (i det afsnit de er tilknyttet), der afholdes hver anden uge, samt at de USL bliver mere involveret i den daglige drift i afsnittet, fx hjælper til hvor der kan være behov for lægeligfaglige input og vurderinger ifm. svarafgivelser, ændring af arbejdsgange og valideringer. Tidshorisont: 1 år
--	--