

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00004109
Afdelingsnavn	Klinisk Biokemi
Hospitalsnavn	Nordsjællands Hospital (Hillerød)
Besøgsdato	02-12-2025

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	48

Deltagere

Sygehusledelse	Vicedirektør Thomas Houe (kontaktdirektør)
Afdelingsledelse	Cheflæge Thomas Schiøler og chefbioanalytiker Bettina Friis Olsen
Speciallæger	4
Antal KBU-Læger	0
Antal I-Læger	1
Angiv hvilke specialer forløbene er i, samt hvor mange I-læger, der er i hvert speciale	Klinisk Biokemi
Antal HU-Læger	2
Angiv hvilke specialer forløbene er i, samt hvor mange HU-læger, der er i hvert speciale	Klinisk Biokemi
Andre	Fem biokemikere/molekylærbiologer og en fagspecialist (bioanalytiker)

Dokumenter

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

Aftaleparter

Cheflæge	Thomas Schiøler
Uddannelsesansvarlig overlæge	Young Bae Villy Lee Hansen
Inspektør 1	Eva Rabing Brix Petersen
Inspektør 2	Lone Ena Munk Sunde
Evt. inspektør 3	Anne-Birgitte Garm Blavnsfeldt

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Inspektorerne har indtryk af en afdeling med et godt og trygt uddannelsesmiljø. De uddannelsessøgende læger giver udtryk for stor tilfredshed. Der fortælles om en "åben-dør" politik, og at der altid er mulighed for sparring også, hvis der er travlhed. I forbindelse med skift af udstyr og igangværende flytning berettes der om en del inddragelse af de uddannelsessøgende læger, så der gives arbejdsopgaver, der udnytter uddannelsespotentialitet. Der er god mulighed for selvstændigt arbejde i forbindelse med omstruktureringer og organisering, og uddannelseslægerne deltager aktivt i dette, hvorfor temascoren for Læring i rollen som leder/administrator ændres fra "Tilstrækkelig" til "Særlig god". Uddannelsesplaner: Alle uddannelsessøgende læger har en uddannelsesplan, om end der er forskelligheder i form og indhold. En del tilpasses ad hoc. Uddannelsesplanerne kan med fordel formaliseres og anvendes mere konkret, herunder løbende justering. Temascoren for uddannelsesplaner ændres derfor fra "Særlig god" til "Tilstrækkelig". Forskning og akademiker: De fleste uddannelseslæger aktuelt har igangværende forskning, der kan videreføres. Ved ansættelse af nye I-læger er der fra afdelingens side gjort overvejelser om, hvilket forskningsprojekt denne med fordel kan tilknyttes. Der opfordres til deltagelse i sygehusets forskellige forskningsfora inkl. deltagelse i Journal Clubs. Det vælges derfor at ændre scoring fra "tilstrækkelig" til "særlig god". UKYL: Der har i en periode været en UKYL. Efter denne rejste, har der ikke været gjort tiltag for at genbesætte rollen.
--	--

Uklarhed om hvorvidt der er et minimumsantal yngre læger, der berettiger en UKYL (Regionalt bestemt?) – dette kan med fordel afklares. I tilfælde af, at der er lokale forhold, der ikke gør det muligt at oprette en reel UKYL, kan man vælge at uddelegere et lignende ansvarsområde til en uddannelses- eller afdelingslæge.

UAO giver udtryk for god opbakning blandt kolleger og hyppig sparring med cheflæge. Der er mulighed for sparring på tværs af specialer lokalt på sygehuset. Kan med fordel afsøge muligheder for yderligere sparring og erfaringsudveksling indenfor specialet regionalt og nationalt.

Feedback: Der foregår en vis grad af uformel feedback, både peer-to-peer, og fra fx vejleder. Der er ønske om en højere grad af formaliseret feedback, således at den enkelte uddannelsessøgende læge også modtager feedback fra andre end vejleder eller aktuelle samarbejdspartnere. Også gerne feedback fra andre faggrupper.

Integrering af uddannelse og drift: Der er mulighed for yderligere udnyttelse af uddannelsespotentialer i forbindelse med skift af udstyr og flytning. Uddannelseslæger kan med fordel inddrages endnu mere i disse opgaver. Herunder kan også opnås øvelse i tværfagligt samarbejde og kommunikation samt professionel rolle. Generelt kan der med fordel fokuseres yderligere på øget samarbejde mellem uddannelseslæger og andre faggrupper, særligt biokemikere og bioanalytikere.

Speciallægenes rolle som uddannelsesgivere:

Giver udtryk for at der er tid og plads til at prioritere uddannelse. De uddannelsessøgende læger er opsøgende og gode til at bede om råd og vejledning.

	Iflg. de oplysninger, som inspektorerne modtog før besøget, har kun en speciallæge vejlederkursus. Under besøget fik vi imidlertid indtryk af, at flere måske tidligere har været på relevante kurser, bl.a. har en anden speciallæge pædagogisk kursus fra akademisk ansættelse. Det anbefales, at alle speciallæger kommer på et opdateret vejlederkursus. Der er velvilje ift. invers feedback. Der tilskyndes til en lokal udformning, med rammesætning af feedback ift. speciallægernes indsats indenfor uddannelse af de kommende speciallæger.
Status for indsatsområder	Der har været en UKYL i en kortere tidsperiode, det er der dog ikke længere. Se Indsatsområde 1. Uddannelsesplaner bliver lavet, men i forskelligt format. Kan med fordel formaliseres og udnyttes løbende, fx med inspiration i et af de tilsendte eksempler baseret på målbeskrivelsens kompetencer. Formaliseret undervisning: Gennemført. De uddannelsessøgende læger underviser bioanalytikere i dårlige patienter / EKG hver 3. måned, deltager i og afholder fælles læge/biokemiker undervisning. Derudover er der fælles virtuel regional undervisning for YL i klinisk biokemi på tværs af matrikler. Vejledere: Gennemført. Aktuelt er der dog ingen H-læger, som er vejleder for I-læger, men det berettes, at dette forekommer. Aktuelt er en afdelingslæge vejleder for I-læge.
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	Nr. 1 Indsatsområde: UKYL eller uddannelseslæge med lignende ansvarsområde

	Forslag til indsats: UKYL Tidshorisont: 3 mdr. Nr. 2 Indsatsområde: Status på formaliserede kompetencer hos afdelingens vejledere Forslag til indsats: Vejlederkursus til alle speciallæger Tidshorisont: 1-2 år Nr. 3 Indsatsområde: Strukturering af uddannelsesplaner Forslag til indsats: Udarbejdelse af fælles skabelon, opdatering ved justeringssamtale samt andre relevante tidspunkter Tidshorisont: 6 mdr. Nr. 4 Indsatsområde: Formaliseret feedback Forslag til indsats: Udarbejdelse af en lokal model for formaliseret feedback Tidshorisont: 3-6 mdr. Nr. 5 Indsatsområde: Invers feedback Forslag til indsats: Ramme fastlægges Tidshorisont: 6-12 mdr.
--	--