

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002534
Afdelingsnavn	Klinisk Genetisk Klinik
Hospitalsnavn	Rigshospitalet
Besøgsdato	30-06-2017

Temaer

Score	Utilstrækkelig	Behov for forbedringer	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	Direktion, center- og klinikledelse. Antal: 3
Speciallæger	6
Uddannelsessøgende læger	6
Andre	13

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Anne-Marie Gerdes
Uddannelsesansvarlig overlæge	Elsebet Østergaard
Inspektor 1	Karina Rønlund
Inspektor 2	Anne-Bine Skytte
Evt. inspektor 3	Allan Thomas Højland

Konklusion og kommentar til besøg	Generelt har det været en positiv oplevelse at besøge de 2 næsten fusionerede matrikler. Der er overordnet god mulighed for uddannelse og læring. Med hensyn til introduktion til afdelingerne, har vi tilladt os at rykke afkrydsningen fra tilstrækkelig til behov for forbedring, da det var vores opfattelse efter samtalen med diverse deltagere. Der er en god og fyldest gørende intro til kromosomer, men der er plads til mere struktureret introduktion til ambulatoriefunktionen, især på Kennedy matriklen. Ved seneste inspektorbeføg 2012, var et af indsatsområderne, at der ikke var uddannelsesplaner. Det er der nu taget hånd om således at alle uddannelseslæger har en plan, der er dog stadig, udfordringer i at få planerne fra papir til handling eller omvendt, men det opfattes ikke længere som et problem. Med hensyn til leder administratorfunktionen, ser vi muligheder for konkrete løft bla. ved ansættelse af UKYL og evt. brug af YL sent i H-forløb, som vejleder for I-læger. Direktionen støtter op om dette, de udbyder bla. et kursus i lægefaglig administration og der har også været konkret forslag fra HR til afdelingen om ansættelse af UKYL. Vedrørende de 7 lægeroller, virker det som om, der er god mulighed for læring, men der er ikke systematisk brug af vurdering/evalueringsværktøjer, såsom 360 graders evaluering og mini-CEX. Konferencernes læringsværdi er uens på de to matrikler og anses derfor for en mulighed for forbedring. Der har været mange aflysninger, men det forstås at det er tidskrævende at køre en afdeling på to matrikler med dobbeltfunktioner og tilgængelighed af speciallæger.
---	---

Status for indsatsområder, hvis der tidligere har været besøg	Alle uddannelseslæger har en uddannelsesplan. Disse er ikke altid fyldestgørende udfyldt, men det opfattes ikke som et problem længere. Tidligere fokuspunkt med fokus på laboratoriediagnostik og fortolkning er delvist implementeret, idet der er gjort et stort arbejde med at involvere uddannelseslæger i kromosomlaboratoriet. Dette er ikke implementeret i molekylærgenetisk lab.

Aftale mellem inspektorer og afdelingen:

Nr.	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	Introduktion	Mere struktureret introduktion til ambulatoriefunktionen evt. med supervision fra GV	Kan iværksættes allerede fra næste nytiltrædelse.
2	Læring og kompetencevurdering	Brug af allerede udviklede og på andre afdelinger implementerede evalueringsværktøjer; såsom 360 graders evaluering og mini-CEX	Løbende ibrugtagelse, gerne med start med det samme.
3	Arbejdstilrettelæggelse	Optimere organiseringen af ambulatoriet, evt. med konsultationer samlet på færre dage, uden skift af rådgivningsrum.	Fokus nu, større ændring mulig, når udflytning af andre afdelinger?
4	Kan man have hovedfunktion på Kennedy matriklen?	Den faglige bredde er mindre på Kennedy, der aflyses flere konferencer, der er færre speciallæger. Ingen tvivl om at der er læring i en kortere periode, men kan man opnå nok	1 år

		med 2 ½ år af en H-udd på den matrikel og kun et år på BV eller skal lægerne sidde samme sted?	
5	Mere fokus på molekylærgenetisk diagnostik, fortolkning og svarafgivelse	Fokuserede ophold af længere varighed i mol lab, med fokus på fortolkning og svar afgivelse, fx som det er implementeret i kromosomlab.	1 år