

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002441
Afdelingsnavn	Klinik for Infektionsmedicin
Hospitalsnavn	Rigshospitalet
Besøgsdato	22-01-2020

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	1
Speciallæger	9
Uddannelsessøgende læger	8
Andre	4

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Åse Bengård Andersen
Uddannelsesansvarlig overlæge	Ole Kirk
Inspektor 1	Hanne Arildsen
Inspektor 2	Belinda Mössner
Evt. inspektor 3	

Konklusion og kommentar til besøg	Rutinebesøg efter 6 år. Afdelingen har højt specialiseret funktion i infektionsmedicin. Veltilrettelagt besøg. Forud for inspektorb besøget modtog inspektorerne et omfattende og velstruktureret materiale om afdelingen. UAO og 8 uddannelsessøgende læger havde gennemarbejdet selvevalueringen, som herefter var rundsendt til resten af lægegruppen for kommentarer. Læger under uddannelse i afdelingen omfatter introduktionslæger i Intern Medicin samt HU-læger i Intern Medicin: infektionsmedicin, Dermatologi og Klinisk mikrobiologi De uddannelsessøgende læger arbejder på Infektionsmedicinsk afdeling med delt vagtfunktion på reumatologisk afdeling i aften/nattevagt og i weekenden. Derudover tilser de specialepatienter i Traume centret Alle uddannelsessøgende får tildelt en hovedvejleder inden de starter på afdelingen, og der skemalægges vejledersamtaler. For alle uddannelseslæger foreligger en uddannelsesplan. Kun overlæger har funktion som hovedvejledere. <u>Introduktion til afdelingen:</u> UAO og UKYL deler introduktionen mellem sig. Velkomstbrev fra UAO og omfattende introduktionsmateriale sendes til uddannelsessøgende inden ansættelsesstart. Detaljeret introduktionsprogram foreligger for dag 1 og 2. Følgevagt gennemføres kun for dagfunktion. De uddannelsessøgende udtrykte generel tilfredshed, men
--	---

fandt at introduktionen med fordel kunne forbedres ved udvidelse af følgevagte til eftermiddag/aften, hvor den nye læge også kunne introduceres til praktiske procedurer.

Klinisk arbejde i afdelingen:

Uddannelsessøgende læger varetager funktioner i stuegang, daghospital, ambulatorium (inkl. CF) og vagt

De tilstedeværende uddannelsessøgende læger udtrykte stor glæde og læring ved arbejdet i afdelingen, som er præget af høj faglighed, tilstrækkelig supervision og et godt samarbejde både indenfor egen faggruppe og tværfagligt. Dette blev konfirmeret af samtalerne med afdelingens speciallæger.

Indenfor de sidste år er gennemført flere uddannelsesmæssige tiltag herunder superviseret stuegang, senior læge (speciallæge eller sen HU-læge) med stuegangsansvar en uge ad gangen, skemalagt supervision af uddannelsessøgende læge i daghospital samt etablering af makkerpar i ambulatoriet.

De uddannelsessøgende angiver stor tilfredshed hermed, men får ikke altid efterspurgt supervision på en travl stuegang og dette tiltag gennemføres derfor ikke altid systematisk.

Kompetencevurdering i afdelingen struktureres ikke ved fx anvendelse af kompetencekort eller lignende. Det er dog opfattelsen blandt både uddannelsessøgende og speciallæger, at den givne supervision og feedback i den kliniske hverdag er både tilstrækkelig og meget lærerig.

Undervisning:

4 dage om ugen er skemalagt morgenundervisning, skiftende afholdt af speciallæger og uddannelsessøgende læger. Herudover adskillige ugentlige fagspecifikke konferencer. På morgenkonferencen fremlægger FV nyindlagte patienter og oplæres her specifikt i kort og koncise fremlæggelse. Undervisning og konferencer beskrives af de uddannelsessøgende med stor læringsværdi.

Forskning:

Afdelingen har en stor international forskningsaktivitet, også blandt de yngre læger. Uddannelsessøgende læger med mindre forskningserfaring har nemt ved at blive inddraget i projekter, hvis der er ønske herom.

Ad selvevalueringsrapporten

Der er følgende kommentarer til afdelingens selvevaluering:

"Uddannelsesprogram" er scoret til "tilstrækkeligt".

Uddannelsesprogrammerne findes opdaterede, velskrevne og informative. De uddannelsessøgende læger udtrykker stor tilfredshed med uddannelsesprogrammerne.

Scoren for "Uddannelsesprogram" rykkes derfor op til "særdeles god".

"Kommunikator – læring i rollen som kommunikator" er scoret til "særdeles god",

De uddannelsessøgende læger trænes i kommunikation ved fælles undervisning og patientgennemgang, men da superviseret stuegang/ambulant patientkontakt ikke gennemføres med systematisk observation af kommunikation er scoren flyttet til "tilstrækkelig"

Konklusion:

Infektionsmedicinsk afdeling på Rigshospitalet er kendetegnet ved høj faglighed og et særdeles velfungerende og trygt læringsmiljø. Vurderingen understøttes af de uddannelsessøgende lægers slutevalueringer gennem flere år.

Der forligger velskrevne uddannelsesprogrammer, uddannelsesplaner for alle uddannelsessøgende læger, og kliniske funktioner i både stuegang, dagshospital og ambulatorium udnyttes til læringssituationer med høj uddannelsesværdi.

	I afdelingen benytter man sig ikke af fx kompetencekort. En anvendelse heraf ville kunne optimere den strukturerede evaluering og feedback af de uddannelsessøgendes faglige færdigheder.
Status for indsatsområder, hvis der tidligere har været besøg	• <i>Introduktionsprogrammet til de to specialer skal revideres</i> Programmerne er revideret og de uddannelsessøgende læger er fuldt ud tilfredse med det fremsendte introduktionsmateriale. • <i>Vejlederuddannelse. Kun få læger har vejlederkursus</i> I afdelingen er der 7 speciallæger, som har hovedvejleder funktion, og alle har gennemført eller planlagt gennemført et formaliseret vejlederkursus. • <i>Anbefales at der etableres et uddannelsesudvalg</i> Der er skemasat tid til UAO-funktion. På afdelingen er ikke etableret et fast uddannelsesudvalg, men UAO og UKYL mødes uformaliseret og fordeler arbejdet mellem sig. På sygehusniveau er oprettet et uddannelsesudvalg med deltagelse af UAO og UKYL fra alle afdelinger. • <i>Anbefales mere struktureret supervision med f.eks dobbeltbemandede stuegange eller ambulatorier</i> Der er indført superviseret stuegang, fast supervision i daghospitalet samt makkerpar i ambulatoriet • <i>Skemasatte uddannelsesdage</i> Skemasatte uddannelsesdage er ikke indført, men der er tid til refleksion i hverdagen. Afdelingen er imødekommende ved ønsker om fokuserede ophold.

	• <i>Funktionsbeskrivelse for UKYL</i> Foreligger i afdelingen • <i>Kompetencer i intern medicin, særligt intro-lægerne eksponeres kun i begrænset omfang for den akutte medicinske patient. Foreslås fokuserede ophold/ eller ændret stillingskombination</i> Man vurderer, at der er et flow af akutte patienter bl.a. betinget af CF-patienter. Herudover er 2 ud af 3 introduktionsforløb kombineret med anden afdeling, hvilket giver brede i uddannelsen.
--	--

Aftale mellem inspektorer og afdelingen:

Nr.	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	Praktisk introduktion til FV funktion	Skemalægge aften-følgevagte – individualiseret efter behov	3 måneder
2	HU-læger som hovedvejleder	Det prioriteres at HU-læger har hovedvejlederfunktion	½ år
3	Struktureret kompetencevurdering	Optimering af struktureret kompetenceevaluering ved anvendelse af fx kompetencekort ifm. allerede indførte uddannelsesmæssige tiltag som superviseret stuegang, superviseret funktion i daghospital og makkerpar i ambulatoriet. Fælles kompetencevurdering af HU-læger indenfor relevante faglige hovedområder ved oplæg og diskussion i større forum med	1 år

		tilstedeværelse af specialeansvarlig overlæge.	
--	--	--	--