

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002768
Afdelingsnavn	Nuklearmedicinsk afdeling
Hospitalsnavn	Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus
Besøgsdato	26-01-2023

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	En afdelingslæge i afdelingen har fået penge til et 2 årigt projekt som UKA (uddannelseskoordinerende afdelingslæge). Heri indgår at hun skal være med til at sikre trivsel blandt afdelingens hoveduddannelseslæger.
----------------------------	---

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	Lægelig direktør Thomas Larsen
Speciallæger	7
Uddannelsessøgende læger	2
Andre	1 Fysiker, 1 Radiograf, 1 Bioanalytiker og Ledende bioanalytikerr

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Henrik Boel Jørgensen
Uddannelsesansvarlig overlæge	Jesper Bondo Medhus
Inspektor 1	Charlotte Elberling Almasi
Inspektor 2	Tine Nygaard Gregersen
Evt. inspektor 3	Bo Bødker Jensen

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Nuklearmedicinsk afdeling er en lille afdeling i vækst. Aktuelt 6 nuklearmedicinske speciallæger, men antallet forventes at stige med 2½ indenfor de næste 13 mdr. Der er aktuelt 2 HU læger på afdelingen; begge er i slutningen af deres ophold. Herefter kommer der nogle måneder uden uddannelseslæger, hvorefter der kommer én HU-læge tilbage efter barsel.
-----------------------------------	---

	De to HU-læger, der er på afdelingen, er meget glade og tilfredse med at være på afdelingen. De sidder altid på kontor med en speciallæge, så der er altid nogen at spørge til råds, hvis de er i tvivl. Der er en høj grad af mesterlære og de føler sig trygge. Samtidig er der altid mulighed for at kaste sig ud i noget nyt. Uddannelseslægerne er efterhånden meget selvstændige og signerer mange undersøgelser selv. De synes, at de selv har haft stor indflydelse på hvor hurtigt, de bliver "skubbet ud" i nye ting. Der er lydhørhed fra ledelse og skemalægger til at man kan blive sat på specifikke funktioner og altid mulighed for back-up fra en speciallæge. Begge uddannelseslæger har en vejleder, som de har regelmæssige møder med. De har en uddannelsesplan og får løbende kompetencer godkendt med brug af kompetence kort, evt. efter de har undervist i emnet på afdelingen. Der er et ønske om mere planlagt undervisning. Meget gerne med oplægsholdere udefra. Undervisningen planlægges lidt ad hoc, hvor man skriver sig på, når man ønsker at undervise / vil diskutere et emne i plenum. Der kan til tider være lidt for meget fokus på drift. Der er mere travlt end planlagt, da afdelingen i Aabenraa ikke skanner det antal patienter, det var forventet. Derfor er der ikke så meget tid til at blive involveret i kvalitetssikrings- og forskningsprojekter. Rekrutteringen af nye læger til specialet halter, idet der ikke har været ansøger til senest HU opslag. Afdelingen er ikke dimensioneret til at skulle oprette introduktionsstillinger. Som uddannelseslæge i HU kan man mangle, at der er introduktionslæger med den mulighed for træning af bagvagsfunktion, der måtte ligge deri. Der er et ønske om instrukser for besvarelse til de enkelte undersøgelser, herunder hvad man skal være opmærksom på ved beskrivelse. Alle speciallæger kan varetage alle
--	--

	undersøgelser. Fagområderne er ikke delt ud mellem speciallægerne.
Status for indsatsområder	1) Uddannelsesplaner. De to uddannelseslæger i afdelingen har uddannelsesplaner, fuldt implementeret. 2) Den ene uddannelseslæge har fortsat nogle projekter efter sin Ph.d.; den anden efterspørger at blive inviteret ind i forskningen. Der har ikke været så mange abstracts siden sidst. 3) Leder/administrator. Der arbejdes mere med rollen end tidligere, måske mere personafhængigt fremfor det er afdelingen, der faciliterer dette. En HU-læge har stået for selv at sætte en ny undersøgelse op med et nyt sporstof. 4) Kompetencekort. Kompetencekortene anvendes ved godkendelse af kompetencer.
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	Nr. 1 Indsatsområde: Formaliseret undervisning Forslag til indsats: Der bør være en ansvarlig for programlagt lægeundervisning herunder invitation af eksterne undervisere. Typiske lægges et sådant program et "semester" af gangen med input fra alle læger. I f.t. fællesundervisning med det øvrige personale er der tanker om et 2-års rul, hvor afdelingens undersøgelser bliver gennemgået i plenum med alle faggrupper et godt initiativ til skemalagt undervisning. Tidshorisont: 2 måneder Nr. 2 Indsatsområde: Instrukser Forslag til indsats: Udarbejdelse af instrukser for alle undersøgelser, hvilket vil lette introduktionen af nye læger på afdelingen. Uddannelseslægerne foreslåes indraget i udarbejdelsen af instrukser med speciallæge som supervisor. (man kan med fordel overveje denne anledning

	til at uddele de forskellige fagområder mellem speciallægerne). Tidshorisont: 12 måneder Nr. 3 Indsatsområde: Involvering i forskningsprojekter / kvalitetsarbejde: Forslag til indsats: Det skal være et mål at alle uddannelseslæger skal være involveret i et forskningsprojekt. Fokus på at de speciallæger, der bliver inviteret i et projekt prøver at få uddannelseslægerne med. Tidshorisont: Løbende, der kommer først en ny uddannelseslæge til sommer. Nr. 4 Indsatsområde: Mere teamsbestemte arbejdspladser: Forslag til indsats: Genovervej mulighed for de fysiske rammer ifm. det daglige arbejde, hvor man bedre kan arbejde i teams. Er der mulighed for fælles beskriverrum for henholdsvis klassisk nuklearmedicin og PET? Alternativt rykke rundt fra dag til dag afh. af funktion? Tidshorisont: 2 måneder Nr. 5 Indsatsområde: Udvidelse af lægestaben Forslag til indsats: For at sikre "fødekæde" til speciallægeuddannelsen og for at give H-læger mulighed for at være bagvagter, bør der arbejdes på, at der bliver opslået et antal I-stillinger løbende. Tidshorisont: 2 måneder
--	--