

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00001728
Afdelingsnavn	Onkologisk Klinik
Hospitalsnavn	Rigshospitalet
Besøgsdato	23-10-2014

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	1) Der er ansat en intro-læge som er uddannelses koordinerende for medicin studerende (studenter-UKYL). 2) Økonomisk mulighed for uddannelsessøgende at deltage i kurser udover de obligatoriske kurser. 3) Studieophold af en måneds varighed på Mayo klinikken i Rochester, Minnesota, USA for en af klinikkens H-læger en gang om året.
----------------------------	---

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	0

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	Chefkonsulent, Klinikchefen, UAO
Speciallæger	7
Uddannelsessøgende læger	18
Andre	3

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Hans von der Maase
Uddannelsesansvarlig overlæge	Ulla Brix Tange
Inspektor 1	Bente Sørensen
Inspektor 2	Maria Kandi
Evt. inspektor 3	Camilla Qvortrup

Konklusion og kommentar til besøg	Fint tilrettelagt program for inspektorbesøget. UAO deltog i hele programmet. Afdelingen er en meget travl afdeling både produktionsmæssigt samt på forskningsområdet. Der er i afdelingen en stor forståelse for uddannelse med særligt fokus på rollen som akademikere og professionel. Der er i afdelingen stor teoretisk undervisningsaktivitet til trods for den travle hverdag omfattende case-baseret undervisning til morgenkonferencer (afholdes af de uddannelsessøgende) – heraf en dag ugentligt med fokus på palliation, journal-clubs samt undervisningsprogram særligt møntet på radioterapien. De uddannelsessøgende oplever umiddelbart feed-back på den case-baserede undervisning. De uddannelsessøgende oplever stor velvilje og opbakning fra seniorer kolleger i hverdagen, og der gives supervision ved behov. De uddannelsessøgende var tilfredse med introduktionen til afdelingen og til vagtfunktionen. Introduktionstilbuddet er på 14 dage og det skemalagte program og aftaler bliver overholdt og man har indtryk af en stejl læringskurve. Afdelingen har indført tidlige kompetencevurderinger af ny ansatte uddannelsessøgende (intro-læger) inden de tildeles selvstændige funktioner – det har givet de uddannelsessøgende en tryghed i arbejdet. Vagterne er meget belastede både for for- og bagvagter. Der er ganske få krydspunkter for de to vagtlag hvilket svækker uddannelsesværdien. Alle I-læger får tildelt en vejleder og alle HU-lægerne kan selv vælge en vejleder blandt afdelingens speciallæger. Vejledersamtalerne afholdes inden for den første måned. Vejledersamtalerne er ikke skemalagte og det betyder som reglen, at samtalerne må afholdes efter arbejdstid uden kompensation - både for uddannelsessøgende og vejledere. Der
--	---

	er skemalagt 360 graders evaluering til alle I- og H-læger, ligesom der er indført dubleret dagfunktion til supervision. Alle uddannelsessøgende har en uddannelsesplan som bliver sammensat i forbindelse med den første vejledersamtale. De uddannelsessøgende har samme vejledere på tværs af teams og funktionerne. Der udvises stor tilfredshed blandt de uddannelsessøgende og deres vejledere for denne ordning, da den giver kontinuitet i vejledningen og skaber tillid. Radioterapien: det store arbejde med udarbejdelse af uddannelsen i stråleterapi er gjort, men mangler forsat fuld implementering. Der er en god introduktion til arbejdet i stråleterapien, men den fortsatte supervisionen opleves ikke tilstrækkelig, og HU-lægerne føler sig ikke altid kompetente til de opgaver de pålægges. Det ville være optimalt hvis HU-kurset i radioterapi kunne placeres i relation til opholdet i radioterapien. Kontinuiteten i uddannelsen kunne bedres ved at minimere brugen af de uddannelsessøgende i radioterapien som buffer ved sygdom og anden fravær. Da de yngre læger ofte oplever at komme bagud i ambulatorier pga. overbookninger, og da der kan være planlagt andre funktioner (produktion) for uddannelseslægerne på tidspunkter for diverse konferencer/undervisning/protokolmøder deltager de uddannelsessøgende ikke fuldt ud i disse tiltag. Specielt gælder det, at HU- lægerne har sparsom mulighed for at deltage i MDT-konferencerne (som de ved specialistanerkendelsen skal kunne varetage selvstændigt). Visitationer foretages ofte af speciallæger i relation til MDT-konferencerne – hvorved et stort potentiale for læring går tabt for HU-lægerne. Der er ikke afsat tid til forberedelse til ambulatorierne – så det foregår enten før eller efter arbejdstid. Arbejdstilrettelæggelsen foregår meget forskelligt fra team til team- i nogle teams er H-læger medinddraget i visitation og en vis grad til MDT-konferencer og på samme vis håndteres overbookning /akutte patienter også meget forskelligt. De fleste
--	--

	teams er velfungerende – men der et enkelt team der opfordres til at arbejde med arbejdstilrettelæggelse og uddannelsesmiljøet (supervision, feedback og opbakning til uddannelseslægerne). Der er stor rotation af uddannelseslæger mellem de forskellige teams i forbindelse med fravær hvilket opleves som en stor stressfaktor i dagligdagen. Undervisning: der er meget velfungerende undervisning på afdelingen. Det vil dog ofte være planlagt i den tid der ellers skulle være afsat forberedelse og uddannelseslægerne må vælge hvad de prioriterer. Journal club som ”bestyres” af UKYL er velfungerende med deltagelse af seniorer kolleger og uddannelseslæger underviser også i andre sammenhæng. Inspirerende tiltag: 1) Der er ansat en intro-læge som er uddannelses koordinerende for medicin studerende (studenter-UKYL). 2) Økonomisk mulighed for uddannelsessøgende at deltage i kurser udover de obligatoriske kurser. 3) Studieophold af en måneds varighed på Mayo klinikken i Rochester, Minnesota, USA for en af klinikkens H-læger en gang om året.
Status for indsatsområder, hvis der tidligere har været besøg	Indsats området inden for radioterapien har været diskuteret i tidligere rapport fra 2009: Der er nu udformet et uddannelsesprogram i radioterapien for H-læger, som er sat i søen med både ugentlig undervisning á 30 minutters varighed i 14 moduler og fast ophold i terapien på 4+2 måneder. Der foreligger nu en komplet uddannelsesprogram for I-læger og H-læger, når de starter på afdelingen. Denne var under udarbejdelse ved sidste besøg.

Aftale mellem inspektorer og afdelingen:

Nr.	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	Arbejdstilrettelæggelse	A) Skemalagt mulighed for deltagelse i MDT konferencer og mulighed for superviseret visitation for H-læger evt. i form af en halv dags uddannelses funktion. B) Ved sygdom i afdelingen gerne omrokkere inden for samme team. C) Minimere overbooking i ambulatorieprogrammerne evt. ved indførelse af buffertider eller indførelse af 1 "sweeper-læge" pr. team pr. dag.	6 måneder
2	Implementering af kompetence vurdering	Afdelingen vil arbejde på at indføre kompetence vurderingsmetoder i relation til det beskrevne i målbeskrivelsen. Vejlederne skal have den optimale baggrund for at foretage vurderingerne. Vejlederkursus med fordel anbefales til alle vejledere.	12 måneder
3	Radioterapi klinikken	Der arbejdes på at indføre et introduktionsprogram i radioterapi for I-læger. Fuld implementering af undervisningsprogram for	8 måneder

		HU-læger. Sikre, at opholdet i radioterapien fastholdes uden, at uddannelseslæger bruges som buffer.	
4			Inspektorerne vil have en tilbagemelding om 8-10 måneder omkring progressionen for indsatsområderne.
5			