

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002904
Afdelingsnavn	Klinisk Patologi
Hospitalsnavn	Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus
Besøgsdato	13-06-2024

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	1-My skills: Der benyttes et digitalt værktøj til at systematisere og samle introduktionsmateriale, vejledninger, information om laboratoriekurser og på sigt undervisningsvideoer om histologi præparater, som eksempelvis beskrivelse af polypper i tarmen mm. 2-Dagens case: 15 minutter om dagen præsenteres sjældne, spændende og lærige histologi præparater for hele lægegruppen. 3-EPA tavlen med ugentlige møder ved UAO. Der holdes møde med henblik på status på planlagte EPA'er med afklaring og identifikation af årsager og evt. udfordringer, hvis EPA ikke er blevet udført.
----------------------------	--

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	Administrerende sygehusdirektør og Sygehusets uddannelseskoordinerende overlæge.
Speciallæger	13 speciallæger, heraf afdelingens cheflæge og uddannelsesansvarlige overlæge (UAO), 6 overlæger og 5 afdelingslæger.
Uddannelsessøgende læger	7 læger, heraf 2 læger i introduktionsstilling, 2 læger i første år af hoveduddannelsesstilling i patologi (H1), 2 læger i sidste år af hoveduddannelsesstilling i patologi (H4), 1 læge i første år af hoveduddannelsesstilling i retsmedicin (H1).
Andre	2 repræsentanter for bioanalytikere indenfor hhv. cytologi og histologi samt 1 repræsentant for molekylærbiologer.

Dokumenter

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

Aftaleparter

Cheflæge	Doris Schledermann
Uddannelsesansvarlig overlæge	Sanne Kjær-Frifeldt
Inspektor 1	Rikke Karlin Jepsen
Inspektor 2	Maiken Kudahl Larsen
Evt. inspektor 3	Azadeh Asghari Birbaneh

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Generelt Afdeling for Klinisk Patologi er en afdeling med stort fokus på speciallægeuddannelse. De uddannelsessøgende læger (UL) oplever et trygt og tillidsfuldt arbejdsmiljø, karakteriseret ved åbenhed og fleksibilitet. Der er mulighed for at tilpasse uddannelsesforløbene individuelt, herunder også mulighed for fleksibilitet i arbejdstiderne. Der er aktuelt ansat 8 UL, heraf 2 introduktionslæger (I-læger) og 5 hoveduddannelseslæger i henholdsvis 1. og 4. år (H1 og H4) samt 1 hoveduddannelseslæge i retsmedicin (H1). Afdelingen har 13 fastansatte speciallæger hvoraf 12 har vejlederkursus. Ingen vakante speciallægestillinger. UL indgår i afdelingens drift og bidrager selvstændigt til såvel modtagelse af præparater, frys, makrovurderinger, udskæring og mikroskopi afhængigt af kompetenceniveau. Desuden forventes UL at deltage ved MDT konferencer med selvstændig fremlæggelse af præparater afhængigt af uddannelsesniveau. I ledelsen og speciallægegruppen er der stor velvilje til at give UL rum og mulighed for at allokere tid til øvrige fagligt relevante opgaver såsom forskning, kurser, interne udviklingsprojekter og fordybelse. Der er etableret et velfungerende introduktionsprogram til afdelingen, ligesom der også afholdes faste
-----------------------------------	---

	introduktionssamtaler med forventningsafstemning ved opstart i et nyt team (søjle). UL roterer mellem afdelingens 6 teams (gyn, lunge, mamma, gastro, uro, hud) med ca. 3 måneder i hvert team og kommer også forbi et ophold i molekylærteam. I molekylærteam er både afdelingens 3 molekylærbiologer og 3 speciallæger. Der afholdes introduktions- midtvejs og afslutningssamtale i hver team og vejleder deltager ved slutsamtalen mhp. at videreføre eventuelle fokuspunkter for videre udvikling i det næste team. I teams afholdes løbende møder hvor der er rum for feedback og speciallægerne har i flere teams tradition for at udarbejde en fælles vurdering (evt. vha. en EPA) af UL forud for de formelle uddannelsesmøder i teams. Der er god mulighed for at se varierende præparattyper i teams. Afdelingen afholder regelmæssig undervisning af UL og dagligt afholdes "Dagens Case" hvor speciallæger og UL mødes og bruger ca. 15 minutter på gennemgang af et eller flere histologi præparater. UL har god mulighed for at træne professionel kommunikation ved selvstændig håndtering af frys og makrovurderinger. Deltagelse i MDT-konference er inkorporeret i teams hvor det forventes, at UL deltager med selvstændig fremlæggelse af histologi præparater afhængigt af uddannelsesniveau. Inspektorerne understreger det store kommunikative og faglige læringsudbytte der er i at kommunikere patologi til vores kliniske kolleger. Udskæring varetages af både UL og speciallæger. Oplæring af nye UL varetages som hovedregel af speciallæger men UL i H4 kan af og til stå for oplæring. Som del af uddannelsen oplæres UL også i udskæring af præparater som normalt varetages af bioanalytikere (fx galdeblærer, appendix, hud, konus, lipomer). Supervision i udskæring er nemt tilgængelig.
--	--

Under opholdet på patologiafdelingen gennemgår UL ud over et forløb i molekylærlaboratoriet et kursus i histo- og immunlaboratoriet, inkl. cytologi.

Vejlederkorps/Uddannelsesplaner

Indtil nu har hovedvejlederopgaven inkluderet hele speciallægegruppen. Et nyligt initiativ ønsker at styrke vejlederfunktionen ved at lægge vejlederopgaven over på færre men dedikerede og kvalificerede speciallæger. Det er intentionen, at der i vejlederkorpset kan genereres et forum for inspiration og en fælles linje for kvalificeret vejledning af UL.

Aktuelt udarbejdes individuelle uddannelsesplaner under vejledermøder, hvilket i gruppen af UL opleves som en lidt rigid formalitet, som ikke i særlig grad udstikker en linje for et individualiseret fokus for en given periode (fx opholdet i et specifikt team). Uddannelsen kunne med fordel styrkes ved at indtænke uddannelsesplanerne som et værktøj hvor formelle faglige kompetencer sammen med kompetencer som selvstændighed, hastighed og øvrige udviklingsområder kunne konkretiseres og opfølges ved vejledermøderne. Inspektorerne foreslår, at der ved etablering af vejlederkorps arbejdes med implementering af uddannelsesplaner i en form som kan bruges af både UL og vejledere fortløbende i uddannelsesforløbet i afdelingen. Se venligst indsatsområde

1

Kompetencevurdering og feedback

Det obligatoriske kompetencevurderingsredskab EPA er implementeret i afdelingen. EPA'er udarbejdes forskelligt i forskellige teams og med variation mellem supervisorer, men der er enighed i UL gruppen om at disse forskellige tilgange ikke hæmmer udbyttet. UAO holder ugentlige møder om EPA med UL med henblik på at gøre status og sikre, at alle UL får lavet relevante EPA'er.

Der er generel velvillighed i speciallægegruppen ift at lade sig inspirere af hinanden ift at bruge EPA'er meningsfuldt. Flere speciallæger og UL fremhæver en ofte tæt daglig kontakt og feedback som kører parallelt "udenom" EPA'erne. Inspektorerne foreslår, at arbejdet med den nuancerede brug af EPA'er fortsætter, herunder foreslås specielt, at man i et forum kan formidle UL's feedback på "den gode EPA", "den gode uddannelsessituation" og indbyrdes inspiration speciallægerne imellem. Se venligst indsatsområde 2

Digital patologi

Afdelingen har været fuldt digitaliseret i 2,5 år. Det daglige digitale work flow er godt implementeret og afdelingen mærker en øget interesse i uddannelsesstillinger på baggrund af det nye digitale aspekt og nye muligheder i faget. Supervision foregår oftest side-by-side, men digitalisering har åbnet mulighed for digital supervision, blandt andet via platformens chatfunktion og samtidig tilgang til præparater. Digital supervision kan dog være tidstung og vanskelig ved visse præparattyper. I takt med at speciallægerne har fået etableret hjemmearbejdsplads efterspørges en forventningsafstemning og en afklaring af hvordan digital supervision optimeres for både UL og speciallæger. Der arbejdes desuden på at udarbejde instruktioner til indstilling af arbejdsstationen ift. optimeret digital supervision.

Inspektorerne foreslår, at afdelingen arbejder videre med at afklare muligheder og begrænsninger ved digital supervision, herunder afklare hvilken supervisionsform og hvilke præparattyper som egner sig til digital supervision. Se venligst indsatsområde 3

Digitalisering af patologien i Region Syd har affødt et initiativ om en fælles Case bank hvor patologiafdelingerne i regionen bidrager med flotte, karakteristiske eller sjældne cases som alle har adgang til. Der foregår aktuelt et øget fokus i

	afdelingen på at få relevante præparater indsendt til Case banken. Til august implementerer afdelingen MySkills, en digital platform med adgang via app eller PC. MySkills er tiltænkt som afdelingens informationsportal som kommer til at rumme introduktionsmateriale til nye medarbejdere, informationsmateriale til afdelingens teams, og information om afdelingens laboratoriekurser. Desuden arbejdes på, at der udarbejdes små videoer med gennemgang af forskellige histologi præparater. Ambitionen er, at dette med tiden vil skabe et katalog med adskillige små videoer med læringsværdi, særligt når man starter i afdelingen. Erhvervelse af molekylære kompetencer Uddannelsesprogrammet er revideret i henhold til den nye målbeskrivelse. I tråd med den stigende kliniske efterspørgsel på molekylær tumorkarakteristik, er der i den nye målbeskrivelse et øget fokus på at UL opnår et dybere kendskab til molekylærpatologiske metoder og fortolkninger. Under uddannelsen på Klinik for Patologi kommer UL på et 3 ugers ophold i molekylærteam, ofte i forbindelse med slutningen af H1. Under dette ophold gennemgår UL et teoretisk undervisningsforløb, deltager i molekylærlaboratoriets arbejdsflow og deltager ved datafortolkning og besvarelse af de molekylære svar. Udover kendskab til hyppige analysemetoder får UL også indblik i bred genprofilering og tilbud om deltagelse ved møder relateret til Nationalt Tumorboard I molekylærteam sidder både afdelingens 3 molekylærbiologer og 3 speciallæger. Molekylærbiologerne sidder på lægegangen og det opleves af både UL, speciallæger og kliniske akademikere at molekylærpatologien er vel inkluderet i afdelingen og kommunikationsvejene er korte.
--	--

	Det er inspektorerne vurdering at afdelingen med ovenstående tiltag opfylder målbeskrivelsens nye krav om uddannelse indenfor molekylærpatologi Cytologi: Under ophold i teams med cytologiske prøver gennemgår UL et kort organspecifikt kursus i cytologi som varetages af afdelingens kliniske vejleder for cyto-bioanalytikere. Kurset er værdsat og giver UL et stort udbytte. UL har et ønske om at udvide dette tiltag med muligheden for, i en kortere periode, at få erfaring med mikroskopi af ikke-screenede præparater under supervision af screenings-bioanalytikerne. Der er villighed til dette tiltag i såvel ledelsen som hos repræsentant for screenings-bioanalytikerne. Se venligst indsatsområde 4 Forskning UL støttes og opfordres til at igangsætte eller deltage i forskningsprojekter under opholdet i afdelingen og der er en forventning om at UL præsenterer deres videnskabelige arbejde ved DPAS-årsmøde. UL oplever, at forskning er tilgængelig og mulig, at speciallægerne bidrager med vejledning og idegenerering og at der er stor velvillighed til at give tid til gennemførelse af forskning i det daglige arbejde. Obduktioner: Der er generelt et støt faldende antal obduktioner, men aktuelt en forventning om mulighed for en lille øgning i antallet af relevante obduktioner. Dette som følge af nedlukning af denne funktion i Esbjerg, og forflytning af disse obduktioner til Vejle samt nylig proaktiv information fra Patologi afdelingen til de kliniske afdelinger om hvornår obduktion er relevant. H1 læger udfører obduktionerne og hvis der er en retsmedicinsk UL på afdelingen, varetager hun/han supervision af obduktionen med stort
--	--

	uddannelsesudbytte for både retsmedicinske UL og UL som skal oplæres. Hvis der ikke er en retsmediciner i afdelingen, er det H4 læger som står for denne oplæring og supervision. Én speciallæge er overordnet ansvarlig for obduktioner i afdelingen, hvilket giver et godt udbytte for UL og afdelingen.
Status for indsatsområder	1-Introduktion-samtale i alle søjler (teams) Er effektiviseret. 2-Systematiseret feedback i alle søjler (teams) EPA er implementeret i afdelingen. Der er dog plads til udvikling. Se venligst indsatsområde 2. 3-Præparatdemonstration Er effektiviseret ved at iværksætte dagens case. 4-Leder/administrator Er effektiviseret ved udarbejdelse af en liste over mulige administrative opgaver, hvor uddannelsessøgende lægers kompetenceniveau er tænkt ind. 5-Flere introstillinger på afdelingen Er effektiviseret. 6-Centralisering af obduktioner Er effektiviseret ved: 1) oplæringsstart i H1 (baseret på nye målbeskrivelsen 2023) i stedet for introduktionsstilling. 2) afdelingen varetager desuden obduktioner fra Esbjerg sygehus efter lukning af funktionen på dette sygehus.
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	Nr. 1 Indsatsområde: Revision af individuelle uddannelsesplaner Forslag til indsats: I forbindelse med etablering af vejlederkorps bør brugen og formen af uddannelses

	planerne revideres og udvikles, så de bliver mere konstruktive og brugbare, for både uddannelsessøgende læge og vejleder. Tidshorisont: Måneder
	Nr. 2 Indsatsområde: EPA, kompetenceudviklingsværktøj Forslag til indsats: Fortsat udvikling af brugen af EPA'er i afdelingen. Etablering af et forum hvor UL og supervisorer kan inspirere hinanden i hvad der virker, herunder inkludere feedback fra UL. Tidshorisont: Måneder
	Nr. 3 Indsatsområde: Optimering af digital supervision Forslag til indsats: Ved fælles dialog afklare muligheder og begrænsninger ved digital supervision, fra såvel UL som supervisors perspektiv. Herunder færdiggørelse af instruktioner for optimal opsætning af digitale arbejdsstationer. Tidshorisont: Måneder
	Nr. 4 Indsatsområde: Udvidet cytologi-kursus Forslag til indsats: Etablering af en mulighed for oplæring i non-screenet cytologi for interesserede UL. Tidshorisont: Måneder