

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00004086
Afdelingsnavn	Klinisk Immunologisk Afdeling
Hospitalsnavn	Rigshospitalet
Besøgsdato	28-01-2025

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	Fortrykte uddannelsesplaner som er integreret i afdelingens uddannelsesprogram. Grundige oplæringsprogrammer for de enkelte afsnit i begge afdelinger, som sikrer god indføring i arbejdsgange og kvalificerer den uddannelsessøgende læge til at gå i vagt.
----------------------------	--

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	1 cheflæge, 1 chefbioanalytiker, 1 centervicedirektør
Speciallæger	8 tilstede (5 fraværende)
Uddannelsessøgende læger	7 HU-læger, 1 I-læge (1 HU-læge fraværende)
Andre	2 bioanalytikere, 1 sygeplejerske

Dokumenter

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

Aftaleparter

Cheflæge	Morten Bagge Hansen
Uddannelsesansvarlig overlæge	Lene Holm Harritshøj
Inspektør 1	Karen Buch Lauridsen
Inspektør 2	Kristina Fruerlund Rasmussen
Evt. inspektør 3	Sofie Bech Buus

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Baggrund Afdeling for Klinisk Immunologi (KI) på Rigshospitalet varetager uddannelse af I-læger og HU-læger i KI. Afdelingen er fordelt på to matrikler, Blodbank (BB) og Vævstypelaboratoriet (VTL). Alle uddannelsesforløb er delt
-----------------------------------	---

	lige mellem BB og VTL. Der er døgndækket vagt med rådighedsvagt fra hjemmet. Selvevalueringen er udfyldt af afdelingens uddannelseslæger (UL) og efterfølgende drøftet med resten af afdelingens læger. Det generelle indtryk er en afdeling med god og velfungerende uddannelse. Der er et trygt læringsmiljø med en åben dør politik og et fladt hierarki. Der er god mulighed for sparring og hjælp både i forhold til læger på eget og højere niveau. Introduktion til afdelingen Der foreligger fyldestgørende og velplanlagte introduktionsprogrammer for både BB og VTL. Disse sikrer en grundig oplæring af nye læger på både I- og HU-niveau, så man er tryk ved at gå i vagt. I-læger går først i døgnvagt efter min. 9 måneder, hvis de er kvalificerede og ønsker det. Efter længere orlov er der mulighed for fornyet introduktion og vagtfrihed den første måned. UL har ikke en formel bagvagt, men har mulighed for at kontakte speciallæge som på frivillig basis rådgiver inden for eget fagområde. Umiddelbart er det ikke et italesat som et problem, men vi vurderer, at det er sårbart. Uddannelsesprogrammer Der foreligger grundige og gennemarbejdede uddannelsesprogrammer for BB og VTL på I- og HU-niveau med klar beskrivelse af, hvornår hvilke kompetencer skal opnås. Skabeloner til individuelle uddannelsesplaner er en integreret del af uddannelsesprogrammet. Inspektorerne vurderer punktet over niveau, og derfor flyttes X fra tilstrækkelig til særdeles god. Forskning, akademiker og medicinsk ekspert
--	--

	Ovenstående temaer vægtes højt på afdelingen i det daglige arbejde, hvor der er god rådgivning at hente fra speciallæger og nærmeste kolleger. Samtidig oplever UL at de får god sparring i forhold til samarbejde og kommunikation af de nærmeste kolleger, som de sidder sammen med. Læring og kompetencevurdering Brug af kompetencekort er i gang. Speciallæger er introduceret til området og er gode til kompetencevurdering af medicinsk ekspert, mens kompetencekortet 'generel vurdering' endnu ikke benyttes og kræver, at der kommer en struktur på afdelingen for anvendelsen, før det kan komme i brug. Fra sidste inspektorbesøg i marts 2020 blev 360 graders evaluering anbefalet og er endnu ikke etableret på afdelingen, men er stadig i opstartsfasen. Ulempen ved det store fokus på forskning er, at mere driftsnære opgaver indimellem nedprioriteres. Det er fornemmelsen, at tilbuddet om deltagelse/varetagelse af validering, udbud, change controls mm. tilbydes UL, men modtages med lidt vekslende engagement. Med tilføjelse af nye krav i målbeskrivelsen forventes der større fokus på dette område, men en tydelig italesættelse fra afdelingsledelsen af værdien af at besidde disse egenskaber som speciallæge i KI vil kunne styrke uddannelsen på dette område. Vejlederfunktion og vejledermøder Formel vejledning af UL ligger på kun tre personer, hvilket gør, at funktionen bliver meget personafhængig, ligesom det begrænser formel vejledertid på en u hensigtsmæssig måde. Det anbefales derfor at øge antallet af hovedvejledere for at kunne afholde flere formelle samtaler, som det er ønsket fra
--	---

	UL. Den daglige, kliniske vejledning kan styrkes ved, at flere speciallæger tager vejlederkursus. Når flere speciallæger bliver involveret i uddannelsesopgaven, vil det styrke uddannelsen generelt og være med til at sikre, at UL involveres i opgaver af stigende sværhedsgrad inden for specialet. Dette bør ske i et samarbejde med UL. Dette fokus efterspørges særligt af UL i sidste del af hoveduddannelsen. Undervisning, konferencer og arbejdstilrettelæggelse På afdelingen er der fokus på, at konferencer og undervisning har stor læringsværdi. I arbejdstilrettelæggelsen er der frihed til at de individuelle uddannelsesplaner kan planlægges og gennemføres. Øvrige kommentarer Uddannelsen af UL foregår kun i København. Afdelingen lever ikke op til to-stedskravet i målbeskrivelsen for KI. Man kan med fordel supplere uddannelsen med et ophold på en anden afdeling af mindst 6 måneders varighed, for at få et miljøskift og mulighed for en bredere faglig fundering i specialet. Samlet set har inspektorerne indtryk af en afdeling med UL i trivsel, hvor der er højt til loftet og fokus på faglighed, men hvor man med fordel kan styrke vejlederfunktionen og øge fokus på øvrige uddannelsesmæssige områder, der ligger ud over forskning.
Status for indsatsområder	1) 360 graders evaluering Tiltaget er ikke implementeret. 2) Kvalitetsarbejde, valideringsopgaver Udviklingsopgaver, projektledelse efterspørges.

	Tiltaget er implementeret i afdelingens uddannelsesprogram og delvist i de individuelle uddannelsesplaner.
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	Nr. 1 Indsatsområde: Vejleder og vejledermøder Forslag til indsats: Vi anbefaler, at afdelingen øger antallet af hovedvejledere fra 3 til 5-6 for at kunne afholde hyppigere, formelle vejledersamtaler efter ønske fra UL. Samtidig styrkes fokus på uddannelse mere bredt i speciallægegruppen. Hovedvejleder kan være med til at prioritere tid og fokus på større projekter, herunder fx valideringer, kvalitetsopgaver og udviklingsopgaver. Derudover anbefales det, at flere speciallæger bør have vejlederkursus for at styrke og have fokus på den kliniske vejledning. Tidshorisont: 6-9 måneder Nr. 2 Indsatsområde: 360 graders evaluering og generel vurdering Forslag til indsats: Det anbefales at implementere 360 graders evaluering og generel vurdering som en fast del af hvert uddannelsesforløb. Det anbefales at lave en plan/årshjul for udførelsen, som er tilgængelig/synlig for alle læger i afdelingen for øge opmærksomheden og kendskabet til disse kompetencevurderingsværktøjer. Dette område var også et fokuspunkt ved sidste inspektorbesøg. Tidshorisont: 3 måneder