

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00004001
Afdelingsnavn	Klinisk Biokemisk Afdeling
Hospitalsnavn	Aalborg Universitetshospital
Besøgsdato	30-09-2024

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	Afdelingen vægter og italesætter forskning. Der er en klar forventningsafstemning omkring forskning som en del af det daglige arbejde. Derudover afholder de uddannelsessøgende månedlige møder med UAO for at afstemme, hvorvidt de yngre lægers arbejdsopgaver passer til de kompetencer, der skal opnås.
----------------------------	---

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	48

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	1 uddannelseskoordinerende overlæge, 1 vicedirektør/kontaktdirektør for klinisk biokemi
Speciallæger	4
Uddannelsessøgende læger	1 I-læge, 3 H-læger
Andre	1 funktionsansvarlig bioanalytiker, 2 bioanalytiker undervisere, 4 biokemikere Afdelingsledelse: 1 cheflæge, 1 chefbioanalytiker

Dokumenter

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

Aftaleparter

Cheflæge	Stine Linding Andersen
Uddannelsesansvarlig overlæge	Stine Linding Andersen
Inspektør 1	Nicolai Jacob Wewer Albrechtsen
Inspektør 2	Henrik Horwitz
Evt. inspektør 3	Anne Bryde Alnor

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Uddannelseslæger: Samarbejder:
-----------------------------------	-----------------------------------

Der er et tæt samarbejde med især biokemikerne i afdelingen. Man arbejder aktivt for at nedbryde barrierer mellem læger og bioanalytikere, og der er et rigtig godt samarbejde, især med de bioanalytikere, man er i analysegruppe med.

Leder:

Yngre læger fungerer som mødeledere ved alle møder, og uddannelseslægerne sidder også for bordenden i nogle af analysegrupperne. Det kan være en udfordring, at speciallæger også deltager i analysegruppemøderne, men der tages aktive tiltag for at sikre, at uddannelseslægen forbliver lederen. Desuden bliver uddannelseslæger eksponeret for økonomiske hensyn, som fx analysepriser og serviceaftaler, selvom dette varierer. Yngre læger er dog gode til at gøre opmærksom på, at de gerne vil inddrages i disse aspekter.

Undervisning:

Undervisningen er godt fordelt, og der er nu også undervisere udefra. Ved selvevalueringsrapportens udfyldelse blev en del undervisning aflyst, men dette er nu blevet rettet op på. Forskellige faggrupper underviser, og undervisningen går begge veje, hvor yngre læger også underviser de øvrige faggrupper. Hverdags-cases bruges i undervisningssituationer, hvilket er gavnligt for flere i afdelingen. Journalclub afholdes hver 14. dag i semesteret, hvilket de yngre læger finder passende.

UTH-gruppen:

Alle yngre læger er en del af UTH-gruppen og gennemgår de UTH'er, der er kommet ind. Dette giver rigtig god læring.

Læringsmiljø:

Der er en øvre grænse for, hvor meget undervisning og læring man kan få, da afdelingen ikke har mange speciallæger. Speciallægerne har travlt og har derfor ikke altid tid til at give vejledning eller undervisning.

H-læge som hovedvejleder:

	Alle H-læger skal prøve at være vejledere for en I-læge. Der er god opbakning fra UAO, hvilket gør, at man føler sig godt rustet til opgaven. Kompetencekort: Kompetencekort bruges i varierende grad. De er ikke altid et perfekt værktøj til at vurdere kompetencer. Samarbejdet mellem uddannelseslæger og seniorlæger er tæt, hvilket betyder, at der ikke altid er behov for den ekstra strukturerede gennemgang, som kompetencekortene indebærer. Derfor giver det ikke altid mening at bruge dem. Forskning: Uddannelseslæger involveres tidligt i mindre forskningsopgaver, selv hvis de lige er startet. Der er mulighed for at fortsætte eksisterende forskning med god opbakning fra afdelingen. Selvom der ikke er formelt planlagt tid til forskning, er det forventet, at man afsætter én dag om ugen til forskningsaktiviteter. Den yngre læge strukturerer selv sin tid og har ansvar for både drift og forskning. Det forventes, at ca. en tredjedel af arbejdstiden dedikeres til forskning. Vagt: Yngre læger har både forvagtstelefon og koagulationsvagt, og belastningen varierer. Der er god opbakning fra de seniorlæger, og yngre læger har kun vagter i dagtimerne. Drift: Man er en del af to analysegrupper og har et månedligt møde med UAO, hvor man diskuterer, hvordan driftsopgaverne passer sammen med de kompetencer, man skal opnå. Det sikrer, at man har nok driftsopgaver til at kunne opnå sine kompetencer. Flytning: Alle medarbejdere har mulighed for at stille spørgsmål, komme med kommentarer eller udtrykke tvivl og bekymringer i forbindelse med flytningen. Geografi:
--	--

	Afdelingen er delt over flere matrikler, men de yngre læger har udelukkende deres arbejdsplads i Aalborg. Fra sidste rapport: Økonomisk pres blev tidligere fremhævet som en kilde til usikkerhed, men det er ikke længere noget, der fylder i afdelingen. Bioanalytikere Samarbejdet med bioanalytikerne fungerer især godt i forbindelse med undervisning. Yngre læger (YL) underviser bioanalytikerstuderende i forhold til cases, og der er en gensidig udveksling, hvor begge parter oplever at få noget ud af samarbejdet. I øjeblikket er lægerne ikke involveret i selve analysearbejdet, men bioanalytikerne ser potentiale i, at de uddannelsessøgende i nogen grad kan deltage i det praktiske analysearbejde, hvilket kunne styrke samarbejdet yderligere. Tirsdagscases fungerer godt, hvor YL kort præsenterer en case hver tirsdag morgen. UKYL/UAO Der er planlagt et møde mellem UAO for de parakliniske specialer i forbindelse med udflytningen, hvor man vil drøfte opgaver og muligheder relateret til flytningen. Fokusområder for uddannelsen og behovet for koordinering vil blive drøftet på lægemødet, og der er også specifikke møder om kompetencer. Samarbejdet med de andre parakliniske specialer efter flytningen anses som en mulighed for at styrke samarbejdet. Der er i øjeblikket stor søgning til specialet med mange ansøgere til I-stillinger. Efter den sidste inspektorrapport er der tilført to ekstra speciallæger for at sikre en fornuftig supervision, som fortsat er et vigtigt fokusområde. Brugen af kompetencekortene anses nogle gange som værende af begrænset værdi, da de kan ende som en tjekliste uden dybere funktion. De følges ikke slavisk. Hospitalsledelse
--	--

	Der ses et stort potentiale i de fælles laboratoriefaciliteter på det nye Universitetshospital, både i forhold til laboratoriernes drift og samarbejdet mellem specialerne. Faciliteterne tænkes også at kunne anvendes i uddannelsessammenhæng, hvor de uddannelsessøgende kan drage nytte af tværfagligt samarbejde. Der er påbegyndt en proces, hvor bekymringer omkring det fælles laboratorium kan drøftes, især i lyset af udspillet om en mulig fælles introduktionsstilling. Der er planer om aktiv inddragelse af uddannelseslæger i selve flytteprocessen, så de uddannelsessøgende kan tage ejerskab. Ledelsen er også åben for tiltag, der kan øge kendskabet til de parakliniske specialer, der skal flytte sammen i en "common trunk". Uddannelsessøgende kan desuden blive involveret i de ledelsesmæssige aspekter af flytningen, udover det rent faglige. Afdelingsledelsen Der er et godt samarbejde med de andre parakliniske specialer i forhold til flytningen. Flytteprocessen prioriteres højt, og alle faggrupper forsøges inddraget. Flytningen ses som en stor og udfordrende proces, men efterhånden som den er blevet mere konkret, er der bedre mulighed for at italesætte både fordele og udfordringer. Der er stor velvilje til at involvere de uddannelsessøgende både i flytningen og i den daglige drift. For eksempel kan de uddannelsessøgende tage ledende roller i analysegrupperne. Speciallæger Der er en positiv holdning til, at de uddannelsessøgende læger involveres aktivt i både faglige og ledelsesmæssige opgaver, hvor det giver mening. Der er også åbenhed for, at de kan deltage i praktisk analysearbejde. Desuden ses det som en fordel, at de uddannelsessøgende kan tage ledelsen i analysegrupper, hvilket man ønsker at fremme yderligere. Kemikere
--	--

	Samarbejdet med de uddannelsessøgende læger fungerer godt, og der er et gensidigt udbytte. De yngre læger er gode til at inddrage kemikerne i konkrete situationer og giver konstruktiv feedback. Biokemikerne er ikke afvisende over for, at de yngre læger deltager aktivt i analysearbejdet, og det nævnes, at de evt. kunne deltage i dele af bioanalytikernes bootcamp. De uddannelsessøgende anses som en ressource, også i forhold til arbejdet i analysegrupperne, hvor der er en flad struktur. Det ville være en fordel, hvis kemikerne havde kendskab til de kompetencer, de yngre læger skal opnå, så forventninger kan afstemmes, og kemikerne kan blive en aktiv del af læringsprocessen.
Status for indsatsområder	Det vurderes, at afdelingen har opfyldt de indsatsområder, der blev fremhævet ved det tidligere inspektorbesøg. Punkterne er specificerede nedenfor. Rekruttering og fastholdelse: Der har været et stort antal kvalificerede ansøgere til seneste I-stilling, derudover har flere valgt at fortsætte i afdelingen som H-læger. Fælles kontor: adspurgte angiver de yngre læger, at det er en fordel, at de sidder på samme kontor og kan hjælpe hinanden med forskellige opgaver. Vagten angives ikke som et forstyrrende element. Kompetencer i forhold til biokemikere: der virker til at være et tæt samarbejde mellem læger og biokemikere. Derudover har der været holdt et oplæg omkring de læringsmål, uddannelseslægerne skal igennem. Forventningsafstemning: virker ikke til at være noget problem i afdelingen. Dog kunne det være en ide at genopfriske, hvilke kompetencer de uddannelsessøgende skal opnå i samarbejde med biokemikerne.
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	Nr. 1 Indsatsområde: Fokuseret ophold på øvrige parakliniske afdelinger

	Forslag til indsats: Der er efterspurgt muligheden for fokuserede ophold på det andre parakliniske afdelinger forud for flytningen til det nye universitetshospital, således at de uddannelsessøgende kan få en bedre indsigt i de analyser, der kommer til at indgå i det laboratoriefællesskab, der etableres. Tidshorisont: indenfor 12 måneder Nr. 2 Indsatsområde: praktisk involvering i analysearbejdet Forslag til indsats: I det omfang, det giver mening for den uddannelsessøgende og for analysepladserne, kan man etablere kortere forløb på en analyseplads, hvor den uddannelsessøgende kan opnå indsigt i det praktiske analysearbejde. Tidshorisont: umiddelbart implementerbart.
--	--