

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00004452
Afdelingsnavn	Urinvejskirurgisk afdeling
Hospitalsnavn	Regionshospital Nordjylland
Besøgsdato	26-09-2025

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	<p>Speciallægerne har afsat tid til supervision af udd.lægerne i ambulatoriet, hvor der planlægges specifikke patienter inden for undergrupper af LUTS (recidiverende UVI, obstruktive problemer osv.), således at det sikres, at udd.lægerne bliver direkte superviseret i et bredt udsnit af den benigne urologi.</p> <p>Stor fleksibilitet i planlægningen af operationsprogram og ambulatorie så udd.lægerne kan opnå deres kompetencer.</p>
----------------------------	--

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	

Deltagere

Sygehusledelse	Hospitalsdirektør og UKO
Afdelingsledelse	Ledende overlæge og sygeplejerske
Speciallæger	6
Antal KBU-Læger	0
Antal I-Læger	1
Angiv hvilke specialer forløbene er i, samt hvor mange I-læger, der er i hvert speciale	Urologi, der er en introlæge af gangen
Antal HU-Læger	2
Angiv hvilke specialer forløbene er i, samt hvor mange HU-læger, der er i hvert speciale	Urologi Der er normalt kun 1 HU læge af gangen.
Andre	2 sygeplejersker

Dokumenter

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

Aftaleparter

Cheflæge	Lars Winter Burmester
Uddannelsesansvarlig overlæge	Katja Dettmann

Inspektor 1	Andrea Helene Krug
Inspektor 2	Sabrina Toft Hansen
Evt. inspektor 3	Stefan Artell Malaguti

Dokumenter

<p>Konklusion og kommentar til besøg</p>	<p>Lægestaben består aktuelt af en ledende overlæge, en UAO, to speciallæger og to faste speciallægevikarer. Afdelingsledelsen er i løbet af det seneste år blevet fælles med Gynækologisk afd., hvor den aktuelle cheflæge er konstitueret. Ansættelse af fast cheflæge, der stadig vil dække begge afdelinger, er pågående. Der har i løbet af året været fokus på speciallægers arbejdsmiljø efter besøg fra arbejdstilsynet.</p> <p>Der er aktuelt to hoveduddannelseslæger pga. et barselsforløb, men vanligvis har afdelingen kun én uddannelseslæge ad gangen. Denne kan enten være i introduktionsstilling (6 mdr. i kombination med 6 mdr. i Aalborg) eller i hoveduddannelsesstilling (6 mdr.). Fokus for udd.lægerne i denne ansættelse er den benigne urologi. Afdelingen har ikke akut indtag, men ser egne patienter subakut i ambulatoriet f.eks. ved komplikationer efter kirurgi. Dette varetages af speciallægerne, dvs. at udd.lægerne ikke har vagt men udelukkende dagarbejde i ambulatoriet eller på operationsgangen i de 6 mdr. forløbet varer.</p> <p>Der var stor opbakning til inspektorbesøget, hvor der deltog: 1 Introlæge som ellers var rykket videre til sit forløb i Aalborg, 2 HU-læger, 2 speciallæger og 1 speciallægevikar, UAO, ledende overlæge samt cheflæge og chefsygeplejerske. Tilstede var også 2 sygeplejerskerepræsentanter fra ambulatoriet og dagkirurgien. Hospitalsdirektør og UKO deltog både ved det individuelle interview og det afsluttende fællesmøde.</p>
--	--

UAO roses for sit arbejde fra alle personalegrupper. UAO har dagligt afsat tid før kl. 8 til at varetage den lægelige uddannelse, hvilket sikrer et dagligt fokus på uddannelse. UAO vurderer, at der aktuelt er sat den nødvendige tid af til opgaven, så længe der også gives mere sammenhængende tid op til ansættelsesrunder.

Der er pga. afdelingens størrelse ingen UKYL.

UAO er aktuelt vejleder for alle uddannelseslæger, og der afholdes løbende vejledermøder, som dokumenteres med grundige individuelle uddannelsesplaner. UAO har sørget for tilmelding til vejlederkurser for de speciallæger, som mangler et kursus. UKO informerer om, at der vil komme et brush-up-kursus på hospitalet for speciallæger som tidligere har taget vejlederkursus.

Udd.lægerne oplever generelt afdelingen som et godt læringssted.

Udd.lægerne er altid superviseret på operationsgangen, hvor der er afsat en speciallæge hver dag til den yngre læges leje. OSATS benyttes hyppigt. Der er lydhørhed over for hvilke indgreb udd.lægen mangler at opnå kompetencer i og stor flexibilitet i planlægningen, så kompetencerne opnås. I ambulatoriet har speciallægerne afsat tid til supervision af udd.lægerne, hvor der planlægges specifikke patienter inden for undergrupper af LUTS (recidiverende UVI, obstruktive problemer osv.), således at det sikres, at udd.lægerne bliver superviseret vha. Mini-CEX i et bredt udsnit af den benigne urologi. Der er et godt samarbejde med sekretærgruppen, således at udd.lægerne kan bede om at få patienter med specifikke problemstillinger på deres program og dermed opnå deres kompetencer.

Inspektorerne vælger at ændre scoren for temaet

Arbejdstilrettelæggelse fra Tilstrækkelig til Særdeles god.

Der er ikke morgenkonference i afdelingen eller en anden daglig konference for lægerne, og således er der ikke et tidsrum til at diskutere patientforløb i plenum. Fra udd.læger opleves dette som en mangel i uddannelsen, og de ønsker både at kunne tage deres egne patientproblemstillinger med, men ville også lære meget af at speciallægerne diskuterer udfordrende patientforløb. Fra speciallægegruppen er der også et stort ønske om at kunne spare med hinanden om patientforløb ved en formaliseret lægekonference. Der er ugentlige MDT-konferencer inden for den maligne urologi i samarbejde med Aalborg, og her har udd.læger også mulighed for at deltage. Inspektorerne fastholder vurderingen Utilstrækkelig og til fællesmødet er der konsensus om, at der skal findes et tidspunkt til lægekonference i afdelingen.

Én gang om måneden er tirsdag morgen afsat til undervisning for lægerne i afdelingen. De øvrige tirsdage bruges til fællesundervisning sammen med spl. og sekr.gruppen, til information fra den driftsansvarlige ledende overlæge og til fællesundervisning med hele hospitalet. Der efterspørges mere formaliseret undervisning målrettet lægegruppen, og siden der aktuelt ikke er morgenkonference, er der heller ikke faglige 5 minutter om morgenen.

Inspektorerne fastholder vurderingen Utilstrækkelig. Der kan med fordel udnyttes flere tirsdage til specifik undervisning af lægegruppen, og der er til fællesmødet opbakning til, at UAO laver en ny undervisningsplan for tirsdagene.

Forskning i afdelingen er manglende, og afdelingen har selv scoret dette tema som Særdeles problematisk. Der er taget en beslutning i Uddannelsesprogrammet for introduktionsstilling og hoveduddannelsesstilling i regionen, at forskning ikke skal være et fokuspunkt i de 6 mdr.

	<p>udd.lægen er i afdelingen. I Uddannelsesprogrammet lægges der dog op til deltagelse i kvalitetsarbejde, og der er fra udd.lægernes side også et ønske om, at der udformes lokale instrukser, da der ved supervision opleves meget forskellige tilgange til de samme problemstillinger fra speciallægegruppen. Udd.lægerne angiver, at de hurtigere vil blive selvstændige i deres funktion, hvis der er mere konsensus i afdelingen om behandlingsstrategier. Speciallægerne angiver også, at instrukserne er forældede eller manglende.</p> <p>Inspektorerne vælger at ændre score for temaet Forskning fra Særdeles problematisk til tilstrækkelig ud fra en vurdering af, at man i uddannelsesprogrammet har besluttet at forskning ikke er i fokus i opholdet.</p> <p>Udd.lægerne kan dog med fordel inddrages i arbejdet med at udforme og opdatere instrukser i afdelingen.</p>
<p>Status for indsatsområder</p>	<p>Der har ikke tidligere været besøg i afdelingen.</p>
<p>Aftale mellem inspektorer og afdelingen</p>	<p>Nr. 1 - Indsatsområde: Lægekonference Forslag til indsats: Afdelingen skal internt beslutte hvornår på dagen det er bedst at afholde en lægekonference. Tidshorisont: 1-3 mdr.</p> <p>Nr. 2 - Indsatsområde: Undervisning Forslag til indsats: UAO laver en ny plan for brug af tirsdag morgen til undervisning. Tidshorisont: 1-3 mdr.</p> <p>Nr. 3 - Indsatsområde: Instrukser Forslag til indsats: Udarbejdelse og opdatering af afdelingens instrukser for patientbehandling med inddragelse af udd.lægerne i arbejdet. Tidshorisont: 12 mdr.</p>