

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00004230
Afdelingsnavn	Akutmodtagelsen Esbjerg
Hospitalsnavn	Esbjerg og Grindsted Sygehus, Syddansk Universitetshospital
Besøgsdato	09-06-2026

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	Compassion Coach Specialet er et vagttungt speciale, med potentielle gnidningsflader med andre specialer, livskritiske problemstillinger og svære samtaler. For at forebygge mistrivsel og udbrændthed, har afdelingen valgt at fokusere på compassion og har ansat en compassion coach. Der er løbende undervisning i compassion og obligatorisk kursusforløb heri, for HU-læger og speciallæger. Det er altid muligt at tilgå compassion coachen for alle ansatte i akutmodtagelsen, og coachen deltager fast i morgenmøder for at følge op på vagten. Akutmedicinske returdage De uddannelsessøgende læger har 10 uddannelsesdage årligt. Dette kan bruges på returdage i afdelingen, som afholdes én gang månedligt, hvor der fast er afsat tid til simulationstræning, undervisning, YL-møde, invers feedback og vejledersamtaler. Hospitalet har state of the art simulationsfaciliteter. Afdelingen har i øvrigt simulationstræning fast hver 2. tirsdag, foruden returdagene.
----------------------------	---

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	

Deltagere

Sygehusledelse	Stefan Starup Jeppesen (lægefaglig direktør)
Afdelingsledelse	Ulf Grue Hørlyk (cheflæge) + Peter Jakobsen (chefsygeplejerske)
Speciallæger	3 ud af 15 samt UAO Larshan Perinpam

Antal KBU-Læger	0
Antal I-Læger	5
Angiv hvilke specialer forløbene er i, samt hvor mange I-læger, der er i hvert speciale	5 ud af 10 Akutmedicin
Antal HU-Læger	3
Angiv hvilke specialer forløbene er i, samt hvor mange HU-læger, der er i hvert speciale	3 ud af 12 HU læger. Akutmedicin
Andre	Compassion Coach og Socialsygeplejerske

Dokumenter

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

Aftaleparter

Cheflæge	Ulf Grue Hørlyk
Uddannelsesansvarlig overlæge	Larshan Perinpam
Inspektor 1	
Inspektor 2	Peter Thaysen Laurberg
Evt. inspektor 3	Kasper Gregersen Baban

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Om afdelingen: Akutmodtagelsen Esbjerg er en del af Esbjerg og Grindsted Sygehus, på Syddansk Universitetshospital. Forud for besøget modtag inspektorerne udførligt materiale fra afdelingen, herunder; udførlige uddannelsesprogrammer for intro – og HU-læger, eksempler på individuelle uddannelsesplaner for I- og HU-læger, evalueringer fra diverse I -og HU-læger, eksempler på vejledersamtaler, en samlet forskningsrapport fra 2025 (med 12 publicerede artikler), introduktionsmateriale/bog og introduktionsprogram for nye læger, planer for morgenundervisning og fokuserede undervisningsemner, beskrivelse af journal club, beskrivelse
-----------------------------------	--

	for DVT certificering, seneste uddannelsesnyhedsbrev, retningslinjer for kursusaktiviteter, skitser og planer for returdage, samt et program for besøget. Herudover en selvevalueringsrapport med tilhørende SWOT-analyse, hvor 5 I-læger, 7 HU-læger og 8 speciallæger havde deltaget. Rapporten er lavet i fællesskab og efterfølgende gennemgået til to morgenkonferencer og et speciallægemøde. Afdelingen har fra februar 2026 fået en ny UAO, og i forbindelse med dette, er der allerede iværksat flere uddannelsesmæssige tiltag ud fra rapporten, herunder inversfeedback, øget fokus på simulationstræning med ugentlig træning, samt morgenundervisning. Morgenundervisningen har været præget af mange aflysninger og man har derfor som et nyt tiltag sat en backupunderviser på alle dage. Der er kommet synlige uddannelsesstavler i konferencelokalet med fokusområder for de uddannelsessøgende, samt let tilgængelige kompetencekort. Der udsendes med jævne mellemrum nyhedsbrev for uddannelse i afdelingen. Afdelingen varetager følgende ansvarsområder: • Akutmodtagelsen i Esbjerg der er opdelt i: - o Fasttrack sporet med 10 stole og 4 undersøgelsesrum - o Akutmodtagelsen • MAM-bilen (mobil akutmodtagelse - udekørende funktion der forebygger indlæggelser med bl.a. intravenøs behandling i hjemmet. • Frontlæge: præhospital visitation og konferering med ambulancer, så patienter evt. kan afsluttes på stedet. • Radio Medical med telemedicin til Mærsk-skibe i hele verden
--	---

	Akutmodtagelsen varetager akutte problemstillinger indenfor akutmedicin, intern medicin, organkirurgi, urologi, neurologi, kardiologi, ortopædkirurgi og øre-, næse- og halskirurgi. Som noget unikt har akutmodtagelsen ikke KBU-læger ansat. Bagvagtsfunktion, frontlægefunktion og MAM-bilen bemandes udelukkende af speciallæger eller 5-års HU-læger i Akutmedicin. Bagvagten har superviserende funktion, samt er ansvarlig for akutkald. I vagten har bagvagt også ansvar for traumekald, televisitering og patienter set af MAM-bilen i dagstid. I-læger er primært mellemvagter eller sweeper (mellemvagt der ikke går til akutkald), hvor de vurderer og evt. indlægger patienter, og kan ligeledes have skadevagt-funktion (ortopædkirurgisk skadestue). Ved akutkald er de ansvarlige for ABCDE-gennemgange superviseret af bagvagten som altid er at finde på stuen. HU-lægerne kan, udover de arbejdsopgaver, som også varetages af I-læger, være teamledere for fast-track spor (pt. som med høj sandsynlig ikke skal indlægges og kan afklares hurtigt). I 5. år af uddannelsen, kan de ligeledes have bagvagts- og frontlægefunktion, samt bemane MAM-bilen. De uddannelsessøgende I-læger har skadefunktion i den ortopædkirurgiske skadestue, og HU-lægerne har separat fokuseret ophold på 6 uger i den ortopædkirurgiske afdeling inkl. Skadestue for at opnå deres ortopædkirurgiske kompetencer. Skadelægens funktion(dækkes af I-læger) er udfordret af, at det ikke er afdelingens egne speciallæger som superviserer, og at supervision generelt er svær at få. Ligeledes er opholdene sporadiske og der mangler
--	--

	kontinuitet. Funktionen er som ekstra bemanning i skadestuen, og må ofte aflyses ved sygdom i akutmodtagelsen. Såvel yngre læger, som speciallæger er dybt engagerede i afdelingen og der er stor velvilje overfor nye uddannelses tiltag, samt udvikling af afdelingen. De uddannelsessøgende læger på afdelingen trives og rapporterer et godt sammenhold. Der er højt fagligt niveau, stor mulighed for ad hoc supervision, og alle får gennemført en 360-graders evaluering. Cheflægen praktiserer åben-dørprincip, er let at tilgå, og har afsat fast tid hver mandag til dem der ønsker en samtale. Der er en klar ambition hos alle om at afdelingen skal være en faglig spydspids indenfor det akut medicinske speciale. Afdelingen er udfordret af et begrænset bagvagtslag, med 3-4 speciallæger på arbejde i dagtid, og heraf kun én superviserende bagvagt. Det skaber en flaskehals ved supervisering og kompetencevurdering, og særligt hvis bagvagten har været låst af akutkald, kan der forekomme ventetid. Der er en forventning til, at denne funktion kan dubleres fra efteråret 2026, fire til fem dage ugentlig. De yngre læger får inden opstart tilsendt relevant introduktionsmateriale og udførlige uddannelsesprogrammer. Der laves introduktionssamtaler indenfor de første uger, og der laves individuelle uddannelsesplaner. I løbet af den første uge sikres følgevagt i de funktioner, man senere skal udføre, men der savnes en general introduktion til det akut medicinske speciale med evt. et crash-kursus i akutmedicinske tilstande og introduktion til ultralyd. Grundet manglerne for introduktionen, er vurderingen ændret fra "særdeles godt" til "tilstrækkeligt".
--	---

HU-lægerne skal under deres ophold opnå kompetencer indenfor ultralyd, men oplever oplæring som sporadisk og til tider svært tilgængelig. Der er ligeledes blandt introlægerne ønske om mere formaliseret ultralydsoplæring. Afdelingen har selv som fokuspunkt, at alle speciallæger skal certificeres og løbende re-certificeres i ultralyd.

Der er stor mulighed for forskning i afdelingen, og dette introduceres systematisk til de uddannelsessøgende. Afdelingen havde i 2025 tolv publikationer.

Afdelingen har tilknyttet socialsygeplejerske, hvor der er et stærkt arbejde og fokus på sundhedsfremme og kommunikation med udsatte patienter.

Der er et særligt fokus på trivsel på afdelingen og at kunne agere i lægerollen. Der er derfor ansat en compassion coach. Se mere under særlige tiltag.

Fra marts 2027, skal akutmodtagelsen også varetage uddannelsen af almen praksislæger, hvor de uddannelsessøgende almenmedicinere er forankret i akutmodtagelsen i 4-6 måneder af deres ophold på Esbjerg sygehus.

Opsummering: sammenfattende vurderes akutmodtagelsen Esbjerg som værende et velfungerende uddannelsessted, med høj faglig standard og et godt sammenhold på tværs af faggrupper. Fagligt markerer afdelingen sig ved at skabe nye standarder for akutmedicin med speciallæger i front. Uddannelsesstedet er kontinuerligt i udvikling med flere igangværende tiltag. Særlig fremhæves returdage og compassion.

Status for indsatsområder	Sidste inspektorrapport var d. 18-05-2022. Forrige indsatsområder var: 1) Fokus på prioritering af akutmedicinske kerneopgaver med mindre stuegang og flere akutmedicinske funktioner. Status: indført. 2) Styrke den akutmedicinske identitet med egen konference. Status: indført 3) Styrke den akutmedicinske faglighed. Herunder strukturering af returdage og et undervisnings-årshjul. Simulationstræning skal fastholdes. Proceduretræning indenfor det aktuelle fagområde. Status: indført 4) Gøre uddannelsen synlig med en visuel kompetencetavle, med fotos og status på de uddannelsessøgende. Status: indført
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	Nr. 1 Indsatsområde: aflastning af bagvagtsfunktionen Forslag til indsats: dublering af bagvagt i datid, så der er tid til kompetencevurdering, og at kunne se patienterne sammen. Hurtigere opkvalificering af uddannelsessøgende læger mhp. at aflaste bagvagtsfunktionen (se foreslag 2 + 3). Mulighed for time-outs (man samles og laver 5 minutters fællesstatus på arbejdsopgaver). Herunder vurdering af om supervisionsopgaver kan uddelegeres evt. til HU-læger. Ved overskud vurderes mulighederne for individuel supervision og kompetencevurdering. Tidshorisont: 9 måneder

Nr. 2

Indsatsområde: Introduktionsprogram.

Forslag til indsats: fokus på introduktion til afdelings nye læger:

- 1) Crash-kursus i akut medicinske tilstande og logistik i afdelingen.
 - 2) Instruks-samling med relevante links.
 - 3) Introduktion til diverse ultralydsmodaliteter og procedurer.
- Tidshorisont: 12 måneder.

Nr. 3

Indsatsområde: ultralydskompetencer

Forslag til indsats: ved start i afdelingen lægges der en plan for oplæring i ultralydskompetencer, og der etableres et setup, hvor der samles mange undersøgelser over kort tid. Dette tilrettelægges som et blokforløb, hvor den uddannelsessøgende læge, flere dage i træk varetager en funktion med mulighed for ultralydsskanninger. På den måde opnås inden for kort tid et tilstrækkeligt antal procedurer til at blive selvstændig og certificeret. Dette vil give afdelingen flere selvstændige læger og højere kvalitet i patientbehandlingen. Som en sekundær gevinst får afdelingen flere læger, der kan varetage oplæring i ultralyd. Tidshorisont: 12 måneder.

Nr. 4

Indsatsområde: blokforløb i skadefunktion

Forslag til indsats: der prioriteres i højere grad sammenhængende forløb i skadefunktion, f.eks. fem sammenhængende dage med skadestuefunktion. Der indledes en dialog med ortopædkirurgisk afdeling med henblik på at afklare ansvaret for supervision. Tidshorisont: 6 måneder.

