

## Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002833
Afdelingsnavn	Medicinske Sygdomme
Hospitalsnavn	Kolding Sygehus
Besøgsdato	28-01-2026

### Temaer

Score	Særdeles problematisk	Utilstrækkelig	Tilstrækkelig	Særdeles god
Introduktion til afdelingen				<b>X</b>
Uddannelsesprogram			<b>X</b>	
Uddannelsesplan			<b>X</b>	
Medicinsk ekspert - Læring i rollen som medicinsk ekspert			<b>X</b>	
Kommunikator - Læring i rollen kommunikator			<b>X</b>	
Samarbejder - Læring i rollen som samarbejder				<b>X</b>
Leder/ administrator - Læring i rollen som leder/administrator				<b>X</b>
Sundhedsfremmer - Læring i rollen som sundhedsfremmer			<b>X</b>	
Akademiker - Læring i rollen som akademiker			<b>X</b>	
Professionel - Læring i rollen som professionel				<b>X</b>
Forskning - Uddannelsessøgende lægers deltagelse i forskning			<b>X</b>	
Undervisning - som afdelingen giver			<b>X</b>	
Konferencernes - læringsværdi			<b>X</b>	
Læring og kompetencevurdering			<b>X</b>	
Arbejdstilrette-læggelse - Tilrettelæggelsen tager hensyn til videreuddannelsen af læger				<b>X</b>

Læringsmiljøet på afdelingen				<b>X</b>
------------------------------	--	--	--	----------

<b>Særlige initiativer</b>	Forbedringsprojekt. Uddannelseslæger på afdelingen skal under ansættelsen lave et forbedringsprojekt på afdelingen, der understøttes aktivt af ledelsen. Der afsættes adm. tid efter behov.
----------------------------	---

### Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	

### Deltagere

Sygehusledelse	Formand for uddannelsesrådet Martin Hulgaard Administrerende direktør på Sygehus Lillebælt Christian Sauvr
Afdelingsledelse	cheflæge Anne Friesgaard og chefsygeplejerske Linda Thisgaard
Speciallæger	4 ledende overlæger, 2 overlæger og UAO
Antal KBU-Læger	4
Antal I-Læger	7
Angiv hvilke specialer forløbene er i, samt hvor mange I-læger, der er i hvert speciale	Intern medicin
Antal HU-Læger	17
Angiv hvilke specialer forløbene er i, samt hvor mange HU-læger, der er i hvert speciale	4 i Geriatri 3 i Infektionsmedicin 2 i Nefrologi 5 i Almen medicin 1 i Kardiologi 2 i Endokrinologi
Andre	Samarbejdspartnere: - UAO fra neurologisk afdeling - Projektsygeplejerske - UAO fra kardiologisk afdeling

	- UAO fra akutafdelingen -- Forskningsansvarlig overlæge Simulationsansvarlig overlæge
--	--

### Dokumenter

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

### Aftaleparter

Cheflæge	Anne Friesgaard Christensen
Uddannelsesansvarlig overlæge	Matilde Kanstrup Glesner
Inspektor 1	Rana Bibi
Inspektor 2	Lilian Kolte
Evt. inspektor 3	Emil Lykke Lundgren

### Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	<p>Medicinsk Afdeling, Kolding Sygehus – Samlet vurdering Medicinsk Afdeling, Kolding Sygehus, Sygehus Lillebælt, omfatter tre sengeafsnit (geriatri, infektionsmedicin/lungemedicin samt nefrologi/endokrinologi) og tilhørende ambulatorier. Afdelingen har fælles ledelse med Akutafdelingen og rummer aktuelt 39 uddannelsesstillinger, herunder KBU-, introduktions- og hoved uddannelsesforløb.</p> <p>Forud for besøget modtog inspektorerne relevant materiale, herunder selvevalueringsrapport og SWOT-analyse. Der var planlagt et veltilrettelagt og dækkende todages program med bred lægelig repræsentation.</p> <p>Uddannelsesmiljø og organisering</p> <p>Afdelingen fremstår med et velfungerende og robust uddannelsesmiljø præget af høj grad af fleksibilitet og psykologisk tryghed. Introduktionsprogrammet er struktureret, og der sikres oplæring før tiltrædelse af nye funktioner. Ved behov for omrokering sker dette til kendte funktioner.</p>
-----------------------------------	--

	<p>Der er generelt god supervision i klinikken. I geriatri påvirker sygeplejerskemangel dog patient flowet, således at uddannelsessøgende læger i perioder ser færre patienter end forventet. Informationsmateriale i enkelte ambulatorier fremstår varierende og delvist ikke opdateret.</p> <p>Første vejledersamtale skemalægges automatisk.</p> <p>Efterfølgende samtaler kan med fordel systematiseres yderligere. Uddannelsesplaner er udfyldt for alle, men ikke konsekvent uploadet.</p> <p>Trivsel</p> <p>Afdelingen beskrives som tryk med flad hierarkisk struktur og let adgang til ledelsen. Der er etableret defusing efter hverdagsvagter samt gruppesupervision med psykolog for KBU- og introduktionslæger. KBU-læger efterspørger tydeligere rammesætning af supervisionen. Flere læger vender tilbage til afdelingen efter endt KBU, og afdelingen anbefales af de uddannelsessøgende.</p> <p>Vurdering af temaer</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sundhedsfremmer: Vurderes som tilstrækkelig. Oplæring er ikke systematiseret, trods undervisning og fokus på KRAMS-faktorer.</li> <li>• Uddannelsesplaner: Vurderes som tilstrækkelig grundet manglende konsekvent upload og systematisk opfølgning.</li> </ul> <p>Samlet konklusion</p> <p>Afdelingen vurderes at have et velfungerende og engageret uddannelsesmiljø med god ledelsesmæssig opbakning og høj trivsel. Forbedringspotentiale ses i systematisering af sundhedsfremme rollen, opdatering af skriftligt informationsmateriale samt formalisering af vejledersamtaler og dokumentation.</p>
<p>Status for indsatsområder</p>	<p>Opfølgning på seneste inspektorrapport i 2018.</p> <p>1. Forskning (inden for 2 år)</p>

	<p>Forbedringstiltagene er delvist implementeret. Afdelingen har to forskningsansvarlige overlæger og 13 læger med ph.d.-grad. Kendskabet til de forskningsansvarlige overlæger blandt de yngre læger er begrænset, hvorfor synlighed fortsat vurderes som et indsatsområde.</p> <p>Ingen af de tilstedeværende yngre læger deltager aktuelt i forskningsprojekter på afdelingen, trods udtalt interesse. Flere bidrager til inklusion af patienter, men der ses ingen selvstændig forskningsaktivitet ud over erfaring medbragt fra tidligere ansættelser.</p> <p>Der er siden seneste besøg etableret en idébank, men denne er kun kendt af én yngre læge. Der afholdes forskningspræsentation cirka hver 1½ måned, hvilket er et positivt nyt tiltag. Afdeling har udarbejdet en forskningsstrategi, som forelå ved besøget.</p> <p>2. Styrkelse af ambulatoriefunktion for yngre læger (inden for 1 år)</p> <p>Forbedringstiltagene er delvist implementeret. I flere specialeambulatorier mangler fortsat tydelig struktur og synliggørelse af gældende instrukser. I ét specialeambulatorium påvirker betydelig sygeplejemangel læringsudbyttet, idet yngre læger i væsentligt omfang varetager sygeplejefaglige opgaver.</p> <p>Systematisk gennemgang af patienter forud for ambulatoriespor synes ikke fuldt implementeret. Der vurderes generelt at være tilstrækkelig adgang til supervision i alle ambulatoriespor.</p>
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	<p>Nr. 1</p> <p>Indsatsområde: Forskning</p>

- Forslag til indsats: Synliggørelse af forskningsansvarlige overlæger
- Tydelig ide-bank til små forskningsprojekter
- Tilbagevendende fremlæggelse af afdelingens forskningsprojekter
- Implementering af forskning i hverdagen med f.eks. journal club, fagspecifik undervisning, læring om læring
- Inkludering af uddannelseslæger i "overkommelige" forskningsprojekter
- Oprettelse af uddannelsesstillinger med deltid til forskning

Tidshorisont: 12 mdr.

#### Nr. 2

Indsatsområde: Mere synlighed af speciallæger til morgenkonference og sengeafsnit.

- Løbende supervision på alle sengeafsnit etableres.
- Stuegangsgående speciallæger bør forblive tilgængelige på sengeafsnit i dagtimer for yngre læger.
- Flere speciallæger tilstede under morgenundervisning for at sikre undervisningskompetence og faglig kvalitet.
- Øget undervisning fra speciallæger både til yngre læger og kolleger.
- Forslag til indsats: Bedre fysiske rammer, så seniorlæger kan være tilgængelige, og fastlagt antal speciallæger til morgenundervisning.

Tidshorisont: 6 mdr.

#### Nr. 3

Indsatsområde: Administrativ styrkelse af uddannelsesteam

	<p>- mere UAO-tid eller UKAL</p> <p>(Velvilje til en uddannelseskoordinerende overlæge. Lokale vejlederkurser (forskellige temaer) planlagt i 2026.)</p> <p>Tidshorisont: 6 mdr.</p> <p>Nr. 4</p> <p>Indsatsområde: Ensart info-materialet med opdateret materiale i amb.</p> <p>Tidshorisont: 6 mdr.</p>
--	---