

## Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00004201
Afdelingsnavn	Ortopædkirurgisk afdeling
Hospitalsnavn	Sygehus Sønderjylland
Besøgsdato	14-04-2026

### 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				<b>X</b>
------------------------------	--	--	--	----------

<b>Særlige initiativer</b>	
----------------------------	--

### Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	

### Deltagere

Sygehusledelse	Lægefaglig direktør Peter, UKO Bjarke
Afdelingsledelse	Cheflæge Jens Eggers, UAO Lars Grau Lykkeberg
Speciallæger	2 overlæger, 1 afdelingslæge
Antal KBU-Læger	2
Antal I-Læger	1
Angiv hvilke specialer forløbene er i, samt hvor mange I-læger, der er i hvert speciale	
Antal HU-Læger	2
Angiv hvilke specialer forløbene er i, samt hvor mange HU-læger, der er i hvert speciale	
Andre	

### Dokumenter

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

### Aftaleparter

Cheflæge	Jens Eggers
Uddannelsesansvarlig overlæge	Lars Grau Lykkeberg
Inspektør 1	Svend Erik Østgaard
Inspektør 2	Casper Grønbæk
Evt. inspektør 3	Chris Halling Dreyer

### Dokumenter

<p>Konklusion og kommentar til besøg</p>	<p>Inspektorbesøget har været veltilrettelagt. Der er blevet tilsendt grundigt materiale inden besøget. Dagen har været engageret i at indkalde læger i alle uddannelsestrin, og alle vagtlag er repræsenteret.</p> <p>Uddannelsesteamet virker meget vellidt, og det fremhæves at samarbejdet på tværs af matriklerne er bedret betydeligt. Der er siden seneste rapport tilkommet en ny UAO i Aabenraa og en ny UKAL på Sønderborg matriklen.</p> <p>Kommentarer til scoring:</p> <p>Introduktion: 10-dages introduktionsprogram der er skemasat, med fast følge- og undervisningsplan. Der mangles skadestuelevant undervisning for uddannelseslæger uden tidligere ortopædkirurgisk erfaring.</p> <p>Uddannelsesprogram og -plan: Vejledere har ansøgt om stillingen som vejleder. Alle har vejlederkursus, alle uddannelsessøgende læger har uddannelsesplaner. Der tilbydes individualiseret karrierevejledning på alle uddannelsestrin.</p> <p>Medicinsk ekspert: Stor variation i mængden af indgreb for uddannelseslæger. Alle er dog tilfredse, og føler sig godt superviseret, og set i øjenhøjde ift. kompetencer.</p> <p>Mellemvagt kan blive tilkaldt til traume under operation, hvilket svækker uddannelsen. De subakutte lejer i Aabenraa har ikke en fast uddannelseslæge tilknyttet. Vi ser potentiale for forbedring af en i forvejen meget velkørende operationsuddannelse.</p> <p>Kommunikator: Mellemvagt fremlægger til morgenkonferencen. Stor interaktion til morgenkonferencen. Der er planlagt supervisionstider i ambulatoriet så muligheder for at patientkommunikationen kan overværes direkte.</p> <p>Samarbejde: Skadestuen deles mellem akutmedicin og ortopædien, hvor der er dagligt samarbejde imellem læger og sygeplejersker. Det virker som en afdeling hvor der er god kommunikation mellem faggrupper og kollegaer.</p> <p>Ligeledes er der forbedring siden sidste inspektorbesøg ift.</p>
--	---

udnyttelse af uddannelsen i Sønderborg, hvor der tilbydes fokuserede dage.

Akademiker: Relevant uddannelse under inspektorbesøget. Evidens vendes i plenum.

Forskning: Der udføres forskning af høj kvalitet på afdelingen, som også har tilknyttet et professorat. Der er derved mulighed for at trække på erfaring og ressourcer til vejledning af de yngre læger. Sygehuset afsætter desuden mange ressourcer til forskningsmidler og har det som et fokuspunkt. Forskningstilbuddet til den yngre forskningsuerfarne læge på afdelingen vurderes dog ikke at formidles tilstrækkeligt til de yngre læger, da der ikke er synlighed af forskningsafdelingen i den daglige drift. Der er ambitioner om en fremtidig klinisk adjunkt til at understøtte forskningen på Aabenraa matriklen.

Undervisning: Undervisning alle dage fraset mandag. Alle vagtlag deltager. En mulighed for forbedring kunne være en osteosyntesekonference.

Læring og kompetencekort: kompetencekort er placeret ved alle relevante arbejdsstationer. Kompetencevurderinger er systematiseret både i Aabenraa og Sønderborg.

Vagt og læring: Der tages i høj grad hensyn til uddannelse i arbejdstilrettelæggelsen. Der er planlagt sektionsdage, og fase 3 lægerne har mulighed for at arbejde indenfor tilbudte subspecialer. Der er både fleksible uddannelsesdage og mulighed for at blive superviseret af sin vejleder i 2 x ½ dag per halve år.

Opbygning af afdelingen:

Stuegang:

KBU læge har stuegang om morgenen og ambulatorie om eftermiddagen. Mellemvagt har tilsyn og stuegang.

Speciallæge har stuegang, og efterfølgende administrations-tid ved ambulatorierne, hvor de tilbyder supervision.

Ambulatoriet: Der er tilknyttet en seniorlæge, en Mellemvagt, og en KBU læge. Der er afsat 2 supervisionstider ved en seniorlæge til uddannelseslægerne.

OP: Bagvagt og Mellemvagt har dagligt et akutteje.

Derudover 1 elektivt leje, som er delt imellem de andre subspecialer.

Skadestue: Der er en seniorskadevagt til kl 21. Forvagt kun til 23.30. Mellemvagt/Bagvagt om natten. Seniorskade i dagtid delt mellem akutmedicin og ortopædkirurgien.

Skadesbagvagten kan både være intro i akutmedicin, eller ortopædkirurgisk overlæge. Stor varians i denne funktion.

Der nævnes, at flaskehalsen i rush-hour primært vurderes at være manglen på læger samt tilgængelige stuer.

Der nævnes i starten en lettere hård omgangstone i skadestuen pba. ønsket om hurtigere drift fra andre faggrupper.

Kommentarer til de enkelte samtaler:

KBU/intro: SWOT-analysen. Det noteres, at KBU lægerne der var ansat ved udarbejdelsen af denne har 100% svaret.

Grundet det naturlige skift af KBU læger var det dog kun 1 af 4 der er til samtalen i dag, der har svaret.

Skadestue introduktionen findes lidt sparsomt for de helt nye læger i ortopædkirurgi. De oplyser de får 2 følgevagter, hvilket de synes er lidt sparsomt. Der er dog god hjælp at komme efter ved tvivl.

Skadesbagvagten kan være af sparsom erfaring, når denne dækkes af akutmedicin. Jf. lægerne, kan det være en akutmediciner med begrænset ortopædkirurgisk skadestueerfaring.

Nævnes at supervisionstider i ambulatoriet kan være svært at gøre brug af i en travl drift. Der nævnes dog, at der udleveres et tlf. nummer man kan ringe til ved tvivl.

Introlæger har 10 fokusedage på Sønderborg.

Der nævnes, at der ikke er konkurrence om operationer. Kun Mellemvagt og Bagvagt der opererer på allokeret leje.

Uddannelsesplan er lavet for alle deltagere.

Der tages hensyn til individualiseret indlæring ift. erfaring.

Der nævnes, at der er selvstændige LA lejer til introduktionsstillinger i Sønderborg til småkirurgi.

Hoveduddannelseslæger:

Kompetencervurderinger bliver gennemgået. UAO tjekker også uafhængigt op på dette.

Uddannelsesplaner er lavet for alle.

Der er individualiseret uddannelsesprogram for en HU læge, der ønsker en stilling i alloplastiksektionen. Derved har han fået 1 dag om ugen i Sønderborg forud for en slutstilling.

Speciallæge fra Sønderborg dækker Bagvagt i aften/nattevagt i weekenden. Fre-søn. Alle ugens syv dage dækkes i dagtid af traumatologisk speciallæge eller fase 3 kursist med backup, samme dækning i aften/nat mandag-torsdag.

Der er gode muligheder for kursusdeltagelse. Prioriteres af sygehusledelsen.

Angiver at der er god forventningsafstemning til det praktiske og faglige udbytte inden operationer.

HU lægerne sørger for undervisningen af de nye læger.

Uddannelsesprogrammet er skemasat i introduktionsprogrammet.

Det er Mellemvagt der dækker skadestuen om natten. Der nævnes ingen problemstilling i dette. Hviletid overholdes.

De fokuserede ophold kan søge inspiration fra håndsektionen, da der køres superviseret tandem-ambulatorie.

Speciallæger:

Der er ansat UKAL i Sønderborg, der er med til at løfte de fokuserede ophold for de uddannelsessøgende læger.

Alle speciallæger til samtalen fungerer som vejleder, og har vejlederkursus.

Det noteres, at de 10 uddannelsesdage opretholdes på afdelingen. Og der er mulighed for kurser.

	<p>Speciallægerne føler, de har mulighed for at tilbyde god uddannelse, og at rammerne er der.</p> <p>Yderligere:</p> <p>Der er et uddannelseshold der består af en UAO, UKAL og en UKYL. Der er afsat tid til deres funktioner, og der tilbydes sekretærhjælp.</p> <p>Uddannelsesholdet er til stede på begge matrikler.</p> <p>Det noteres, at afdelingen fastholder flere tidligere lægestuderende og KBU-læger til uddannelsesstillinger og slutstillinger.</p> <p>Sygehusledelse:</p> <p>Der nævnes, at der på tværs af specialer er yngre læge møder, der fokuserer på bred uddannelse. Disse møder forefindes hver 2 måned, som støttes af ledelsen.</p>
<p>Status for indsatsområder</p>	<p>1: Der er nu afsat tider til supervision i ambulatoriet</p> <p>2: Denne problemstilling er løst ved at der er flere i bagvagtslaget. Samarbejdet med matrikler findes tilfredsstillende.</p> <p>3: Der arbejdes forsat på denne problemstilling grundet at skadesbagvagsfunktionen dækkes af både ortopædkirurgien og akutmedicin. Der findes at supervisionen er tilfredsstillende, når det er læger under ortopædkirurgien der bestrider supervisionen.</p>
<p>Aftale mellem inspektorer og afdelingen</p>	<p>Nr. 1</p> <p>Indsatsområde: Synliggøre forskningstilbuddene på Aabenraa matriklen, hvor særlig introlægerne skal vejledes i forskningen til hoveduddannelsesansøgningen.</p> <p>Forslag til indsats: Etablere eller frikøbe en forskningsaktiv læge i Aabenraa.</p> <p>Tidshorisont: 6 måneder</p> <p>Nr. 2</p>

Indsatsområde: Introduktionen af de nye uddannelseslæger uden tidligere ortopædkirurgisk erfaring kan forbedres.  
Forslag til indsats: Systematiseret skadestueundervisning.  
Tidshorisont: 3-6 måneder

Nr. 3

Indsatsområde: Supervisionstider i ambulatorierne bliver sparsomt brugt. Ordlyden er at tandemambulatorierne i den håndkirurgiske sektion er meget lærerig.  
Forslag til indsats: Vi foreslår at oprette tandemambulatorie i de øvrige sektorer, herunder også traumesektionen.  
Tidshorisont: 3-6 måneder

Nr. 4

Indsatsområde: Det elektive operationsleje på Aabenraa matriklen har ikke fast uddannelseslæge tilknyttet. Dette er en tabt læringsmulighed.  
Forslag til indsats: Inkludere uddannelseslægen til lejet  
Tidshorisont: 3-6 måneder.