Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00004113
Afdelingsnavn	SHS Røntgen og skanning
Hospitalsnavn	Sygehus Sønderjylland
Besøgsdato	28-04-2026

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				**X**

Særlige initiativer	Ingen særlige initiativer

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	

Deltagere

Sygehusledelse	Lægefaglig direktør Peter Sørensen
Afdelingsledelse	Ledende ovl Thomas Hill og ledende ovl Jens Bonde-Petersen, Chefradiograf Jonna Grau, Susanne Hellesøe, overradiograf.
Speciallæger	% fra Sønderborg matriklen, 9 fra Åbenrå matriklen
Antal KBU-Læger	0
Antal I-Læger	2
Angiv hvilke specialer forløbene er i, samt hvor mange I-læger, der er i hvert speciale	Diagnostisk radiologi
Antal HU-Læger	2
Angiv hvilke specialer forløbene er i, samt hvor mange HU-læger, der er i hvert speciale	Diagnostisk radiologi
Andre	2 sonografer, 1 beskrivende MSK radiograf, 1 uddannelsesansvarlig radiograf og 1 fysiker/forskningsansvarlig.

Dokumenter

Godkendt af afdelingen	Ja

Aftaleparter

Ledende overlæger	Thomas Winther Hill, Jens Bonde-Petersen
Uddannelsesansvarlig overlæge	Anders Elgborn
Inspektor 1	Merete Juhl Kønig
Inspektor 2	Signe Sabine Sætre Rasmussen
Evt. inspektor 3	

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Inspektorrapport SHS Røntgen og skanning, Sygehus Sønderjylland Afdeling for Røntgen og skanning, Sygehus Sønderjylland er en mellemstor radiologisk afdeling med funktion på tre matrikler, hvoraf uddannelseslæger har ophold overvejende på afdelingen i Åbenrå og i mindre grad i Sønderborg. Inspektorerne har indtryk af en rigtig god uddannelsesafdeling med et godt og trygt uddannelsesmiljø. Afdelingen beskrives af de uddannelsessøgende læger med ord som: Pædagogisk, perfekt, hjælpsomme kolleger, meget tilfredsstillende og nærmest som venskaber. Både de uddannelsessøgende og speciallægegruppen beskriver en afdeling hvor uddannelse prioriteres højt versus produktionskrav. Denne gode beskrivelse af afdelingens læringsmiljø afspejler sig også i evalueringerne af afdelingen, konsistent over tid. Alle uddannelseslæger får den hjælp der er behov for og samtlige undersøgelser kontrasigneret af speciallæger, fraset HU4 der arbejder mere selvstændigt. Stort set al uddannelse foregår som sidemandsoplæring og speciallægerne sætter en ære i dette. Der er ingen fastsat rutine for hvad den enkelte uddannelseslæge forventes at nå på en arbejdsdag, hvilket måske kunne italesættes, da enkelte af uddannelseslægerne har ønske om større faglige udfordringer. I forhold til karrierevejledning er det inspektorernes indtryk, at dette ikke foregår systematisk. En stor del af kommunikationen og uddannelsen foregår implicit – som en selvfølge – noget der ikke er ændret over mange år – ”ligesom afdelingens DNA”. Inspektorerne savner at uddannelsen bliver mere eksplicit i forhold til formelle tiltag med ”et sprog” at bruge i afdelingen for den uddannelse, der foregår. Med et sprog vil man opdage nye

	sider af uddannelsen – blive inspireret og kunne ruste sig mod mulige forandringer der påvirker den eksisterende kultur. Uddannelse kan blive ”boosted” med et sprog og en mere formaliseret struktur, uheldige forløb opdages og større faglige udfordringer kan imødekommes. Sidstnævnte har man søgt imødekommet med vurdering af de uddannelsessøgendes kompetenceniveau ved tværmånedlige uddannelsesmøder blandt speciallæger, med efterfølgende feedback til de uddannelsessøgende. HU lægerne skal ikke have godkendt mange kompetencer under deres ophold i afdelingen. Det kunne være en fordel at have delmål for den uddannelsessøgende således at dele af kompetencen kan opnås, med større motivation for læringen hos den enkelte, der kan følge sin egen læring. Delmål kan evt. justeres op ved justeringssamtaler. Inspektorerne er forevist en oversigt over planlagt formaliseret undervisning, der afholdes hver anden fredag, med indlæg af alle afdelingens læger inklusiv de uddannelsessøgende. Herudover er der undervisning for de uddannelsessøgende de modsatte fredage med program, planlagt af afdelingens UKYL. Der er i løbet af besøgsdagen refereret til yderligere undervisning om onsdagen med afdelingsmøder, undervisning og generel information, ligesom der flere dage serveres cases til frokost. Der er således tilsyneladende en del undervisningsaktivitet, men fremstår desværre ikke specielt struktureret og formaliseret - og uden rød tråd i forhold til læring. I forhold til fokus på lægerollen akademiker, kunne tiltag som Journal-club/artikelgennemgang indføres. Afdelingens UAO er relativ ny i sin funktion. Der er afsat sufficient tid til uddannelsesopgaver, ligesom der er ledelsesopbakning til funktionen. UAO påtænker at minimere antallet af vejledere for de uddannelsessøgende læger for at opnå mere ensartet håndtering af -og større bevågenhed på vejlederrollen. Aktuelt findes ingen

	funktionsbeskrivelse af vejlederrollen, hvilket man kunne overveje. Sygehuset har en uddannelsesstrategi med uddannelsesfora for både UAO og UKYL. Der er læringslaboratorier/simulationstrænings muligheder på hospitalet. Arbejdstilrettelæggelsen for de uddannelsessøgende læger foregår for I-forløbene i et fastlagt program, medens HU-lægernes rotation er mere individuel. Af rotationsskemaer tilsendt til inspektorerne fremgår det, at der for alle uddannelseslæger er ophold i de enkelte modaliteter af blot en måneds varighed, for at komme tilbage til funktionen af flere omgange. Til nogle modaliteter kunne man overveje at samle spredte ophold til en mere samlet blok for at styrke kontinuiteten i uddannelsen. Af inspektorrapporter i hhv.2017 og 2021 fremgår det at afdelingens ”Forskning og uddannelsessøgende lægers deltagelse i forskning” har været vurderet som utilstrækkelig. Sygehuset har en satsning omkring mere forskning med allokerede midler. I den forbindelse støttes der op om afdelingens ønske om mere forskningsaktivitet. Der er udpeget en forskningsansvarlig fysiker der sammen med afdelingsledelsen arbejder på at mere forskning skal udgå fra radiologisk afdeling. Der er flere tiltag i støbeskeen, herunder synliggørelse af radiologisk afdelings deltagelse i projekter på hospitalet. Den forskningsansvarlige er ikke ansat direkte i radiologisk afdeling, hvorfor der er stort behov for input fra afdelingens læger. Alle uddannelseslæger har været eller er i gang med større og mindre projekter, der kan udmunde i publikation. Temascoring: I forhold til afdelingens scoring, angives i det følgende, hvor inspektorerne har vurderet scoren anderledes end afdelingen:

	Uddannelsesprogram: Der foreligger uddannelsesprogram for I - og HU 1 år, der er intet udspecificeret uddannelsesprogram for HU 4 år. Eneste oplysninger om HU4 er i den overordnede rotationsplan hvor det fremgår, at der skal opnås kompetencer i mammae radiologi og ellers "fungere som speciallæge" - uddannelsesplanen i HU4 bliver individuelt planlagt. For HU-læger findes ingen overordnet plan for godkendelse af kompetencer, hvor og hvornår i HU forløbet. Derfor scores tilstrækkeligt og ikke særdeles god. Uddannelsesplan: Tilsendte uddannelsesplan er alene en rotationsplan i afdelingen der bruges som vejledende – og mest af hensyn for skemalægningen. Egentlige individuelle uddannelsesplaner eller eksempler på justeringssamtaler foreligger ikke for inspektorerne, dog oplyser både vejledere og uddannelsessøgende, at planerne laves og justeres, samt uploades på uddannelseslæge.dk. Vi vælger derfor at score temaet til tilstrækkelig, men ikke særdeles god. Lærings og kompetencevurdering: Der foretages ikke systematisk kompetencevurdering. I flg. uddannelseslægerne laves vurderingerne ca. 1 gang pr måned, og oftest i slutningen af en rotation. Det er således ikke muligt at dokumentere evt. progression i læring eller mangel på samme. Ansvaret for vurderingerne er pålagt de uddannelsessøgende. Jf. håndbog for inspektorordningen skal der være strukturerede kompetencevurderinger ved brug af kompetencevurderingsmetoder for at opnå scoring ”tilstrækkelig ”. Da dette ikke er opfyldt, ændres scoringen til utilstrækkelig.
Status for indsatsområder	I forhold til inspektorrapporten fra seneste besøg i 2021, var der ingen indsatsområder.
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	Fokusområder: 1:

	Kompetencevurderinger: SST anbefaler skriftlige kompetencevurderinger af de uddannelsessøgende 1 gang pr uge. Dansk radiologisk selskab har kompetencevurderingsskemaer, der også benyttes i afdelingen. Denne vurderingsmetode bliver ikke systematisk anvendt. Indsats: Struktureret brug af kompetenceværktøjet jf. SST-anbefalinger. Tidsramme: Nu. 2. I afdelingen er der forvirrende meldinger om egentlig formaliseret undervisning, som bør være mere tydeliggjort. Indsats: Struktureret plan og rød tråd i planlagt undervisning. Indførelse af tiltag som Journal club bør overvejes. Tidsramme: 6 mdr. 3: Forskningsidentiteten i afdelingen er under opbygning og har brug for bevidst understøttelse af afdelingens læger. Indsats: 3a: Synliggørelse af afdelingens forskningsaktivitet/kvalitetsarbejde ved fx tavle med igangværende projekter. 3b: Aktiv involvering af afdelingens læger og radiografer i identifikation af mulige forskningsemner. Det kan være ved tilbagevendende møder fx 1-2 gange årligt, hvor man for de enkelte modaliteter sammen med forskningsaktive kolleger genererer idebank for fremtidige projekter. Tidsramme: 6 mdr.