



## Om inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 3. juni 2026 på Kirurgisk afdeling A, Odense Universitetshospital.

Vi har disse kommentarer:

Det drejer sig om et opfølgende besøg på Kirurgisk Afdeling A på Odense Universitetshospital fordelt på Odense og Svendborg matriklen. Forrige besøg var i 2024. Besøget var et opfølgende besøg og siden sidst er der sket organisatoriske ændringer og ændrede uddannelsesforløb efter sammenlægning af akutkirurgien på Odense Universitetshospital.

Der er tale om en afdeling, der deltager i uddannelse af læger i klinisk basisuddannelse, introduktionsuddannelse i Kirurgi og Akutmedicin samt hoveduddannelse i Kirurgi, Almen medicin, Plastikkirurgi og Akutmedicin.

Der var ved selvevalueringen ansat i alt syv læger i introduktionsforløb i Kirurgi og Akutmedicin samt 21 læger i hoveduddannelsesforløb i Kirurgi (12), Almen medicin (6), Plastikkirurgi (1) og Akutmedicin (2).

Ved selvevalueringen deltog et udvalg af alle relevante parter fraset afdelingens KBU-læger. Sundhedsstyrelsen anbefaler, at flest mulige uddannelseslæger deltager i selvevalueringen, samt at alle afdelingens typer af uddannelsesstillinger er repræsenteret. Ved inspektorbesøget deltog et udvalg af alle relevante parter.

Inspektorerne og afdelingen vurderer flere temaer som utilstrækkelige, og begge pæger på udfordringer særligt omkring læringsmiljø, undervisning, konferencer og arbejdstilrettelæggelse. Inspektorerne er dog lidt mere kritiske end afdelingen. Afdelingen scorer 'Sundhedsfremmer', 'Undervisning', 'Konferencernes læringsværdi', 'Læring og kompetencevurdering' og 'Arbejdstilrettelæggelse' som utilstrækkelige, mens inspektorerne vurderer 'Uddannelsesplan', 'Medicinsk ekspert', 'Leder/administrator', 'Undervisning', 'Læring og kompetencevurdering' og 'Arbejdstilrettelæggelse' som utilstrækkelige samt 'Konferencernes læringsværdi' som særdeles problematisk.

Inspektorerne beskriver en afdeling, hvor der er tydelige positive forhold, herunder et godt introduktionsprogram for læger, som starter på de ordinære opstartstidspunkter, et synligt og engageret uddannelsesteam samt en synlig forskningsenhed, der tilbyder relevante projekter og karrierevejledning. Læringsmiljøet i Svendborg vurderes som præget af psykologisk tryghed, en god tone og opbakning til uddannelse fra mange faggrupper. Der fremhæves velfungerende supervision og en velvilje til uddannelse, særligt fremhæves stærk og struktureret oplæring i endoskopi på Svendborg-matriklen samt ugentligt trivselsmøde for yngre læger på Odense-matriklen. Samtidig peger inspektorerne på væsentlige udfordringer på begge matrikler. I Odense beskrives flere udfordringer, hvor især arbejdstilrettelæggelse, lærings- og undervisningsmiljø samt sammenhæng og struktur i individuelle uddannelsesplaner og vejledersamtaler vurderes utilstrækkelige. Der fremhæves problemstillinger med travlhed, manglende sektionstilknytning, manglende supervision samt en hård tone i visse kliniske sammenhænge, hvilket kan hæmme læring og tryghed blandt uddannelseslægerne. Supervision og kompetencevurdering vurderes som sårbare i hverdagen, og konferencernes læringsværdi betegnes som særdeles problematisk. Der er identificeret behov for at styrke konferencernes læringsværdi samt sikre kontinuitet og relevante



kliniske uddannelsesforløb for uddannelseslægerne. Endvidere bør der prioriteres bedre kompetencevurdering og systematisk feedback, ligesom der anbefales fokus på udvikling og opdatering af vejledere. Alle øvrige udfordringer ses afspejlet i rapportens indsatsområder.

Indsatsområderne fra sidste besøg er delvist imødekommet. Introduktionsprogrammerne er nu implementeret på begge matrikler samt er der ansat to uddannelsesansvarlige overlæger, men blandt andet indsatsen omkring oplæring i elektiv kirurgi på Svendborg-matriklen er der stadig plads til at få mere uddannelse, særligt oplæring i laparoskopisk-behandling af hernier.

Under besøget har afdelingen og inspektorerne aftalt fire indsatsområder på Svendborg-matriklen og syv indsatsområder på Odense-matriklen, som Sundhedsstyrelsen er enig i, og som vurderes at kunne optimere afdelingens uddannelse. Der er beskrevet konkrete forslag til løsningsmuligheder i rapporten. Det bemærkes, at temaet 'Uddannelsesplan' er scoret som utilstrækkeligt og at individuelle uddannelsesplaner i flere tilfælde mangler. Uddannelsesplaner er obligatoriske. Sundhedsstyrelsen forventer, at dette bringes på plads inden for tre måneder.

Rapporten peger på udfordringer, som Sundhedsstyrelsen vurderer er relevante at følge op på. Sundhedsstyrelsen har tillid til, at afdelingen har både ressourcerne og viljen til at arbejde videre med disse områder. For at støtte afdelingen i det forestående arbejde, vil Sundhedsstyrelsen bede afdelingen om at udforme en skriftlig status inden udgangen af 2026. Heri bedes beskrevet, hvordan alle uddannelseslæger til den tid har individuelle uddannelsesplaner samt en handleplan for, hvordan afdelingen planlægger at løse de øvrige aftalte indsatsområder.

Den skriftlige status bedes sendes elektronisk per mail til Inspektorsekretariatet i Sundhedsstyrelsen. Når den skriftlige status foreligger, vil Sundhedsstyrelsen tage stilling til, hvornår næste inspektorbesøg skal finde sted. Det forventes, at næste inspektorbesøg vil finde sted som et opfølgende besøg om to år eller snarest muligt derefter.