

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00004198
Afdelingsnavn	Hjerte-, Lunge- og Karkirurgi - Thoraxkirurgisk Sektion
Hospitalsnavn	Aarhus Universitetshospital
Besøgsdato	30-04-2026

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	UAO har arbejdet med tilpasning af diverse skabeloner, således at de fungerer godt i afdeling. Dels uddannelsesskabeloner, som sikrer et minimum af kompetencevurderinger. Dels udfærdiget et lommekort med enkel tilgang til struktureret kompetencevurdering af både tekniske og ikke-tekniske færdigheder.
----------------------------	---

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	

Deltagere

Sygehusledelse	Lægelig direktør Michael Bräuner Smidt Uddannelseskoordinerende ledende overlæge Gitte Eriksen
Afdelingsledelse	Cheflæge Lars Ilkjær
Speciallæger	8 Speciallæger ud af 12 mulige
Antal KBU-Læger	0
Antal I-Læger	4
Angiv hvilke specialer forløbene er i, samt hvor mange I-læger, der er i hvert speciale	Afdelingen har ingen KBU-læger. Alle I-læger i thoraxkirurgi 2 af 2 mulige deltog i samtalen samt 2 af 2 mulige reservelæger i uklass.
Antal HU-Læger	5
Angiv hvilke specialer forløbene er i, samt hvor mange HU-læger, der er i hvert speciale	Alle HU læger i thoraxkirurgi 5 ud af 5 mulige deltog i samtalen. 1 af HU-lægerne i udeår.
Andre	OP sygeplejesker, sengeafsnit sygeplejesker, perfusionist og sekretær

Dokumenter

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

Aftaleparter

Cheflæge	Lars Bo Ilkjær
Uddannelsesansvarlig overlæge	Per Lehnert

Inspektor 1	Amrit Rai
Inspektor 2	Elle Marike Lijkendijk
Evt. inspektor 3	Sara Schødt Riber

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Thoraxkirurgisk Sektion ved Aarhus Universitetshospital fremstår som en afdeling med stor faglig ekspertise og fokus på lægelig uddannelse. Siden sidste inspektorbesøg har afdelingen arbejdet målrettet med flere uddannelsesmæssige indsatsområder og etableret en række nye strukturer omkring introduktion, simulation, feedback og evaluering. Det er tydeligt under besøget, at både uddannelsesteamet og ledelsen vægter uddannelse højt, og der opleves generelt engagement blandt både uddannelseslæger og speciallæger. Afdelingens selvevaluering og SWOT analyse er udarbejdet af alle læger (individuelt) i afdelingen, både uddannelseslæger og yngre læger i uklassificeret stilling samt speciallæger. Materialet i dets helhed er sendt til inspektorerne, så alle kommentarer og forskellen mellem yngre læger og speciallægevurderingen fremtræder. Afdelingens tema-scoring i selvevalueringen er fremkommet ved gennemsnittet af de afgivne stemmer. Herefter gennemgås temaerne og inspektorerne vurdering af disse. Introduktion til afdelingen, uddannelsesprogrammer og uddannelsesplaner vurderes som tilstrækkelig. Introduktionsforløbene fremstår velorganiserede med struktureret oplæring, buddy-ordning, kliniske kørekort og gradvis introduktion til både specialet og vagtfunktionen. Særligt nye introduktionslæger beskriver en tryk opstart og gode muligheder for at lære af mere erfarne kolleger. Læger der kommer på deres udeår i hoveduddannelsen, samt yngre læger, der rokerer internt i afdelingen mellem specialer, føler dog ikke på samme måde en god opstart. En
-----------------------------------	---

	uddybende forventningsaftale, samt mere basal introduktion kunne måske optimere dette. Dette er afdelingen opmærksom på og vil optimere, og dette gør samtidig, at inspektorerne vurderer temaet introduktion "tilstrækkeligt", fremfor afdelingens selvevaluering, særdeles god. Læring i rollerne som medicinsk ekspert, kommunikator, samarbejder, leder/administrator, sundhedsfremmer, akademiker og professionel vurderes generelt som tilstrækkelig. Der er et godt kollegialt samarbejde i afdelingen, og yngre læger oplever generelt hjælpsomme kolleger og mulighed for sparring. Uddannelseslægerne bemærker, at de ikke føler de får adgang til de operationer de håber på. Det er dog inspektorerne indtryk, at de uddannelsessøgende læger opnår deres kirurgiske kompetencer iht. målbeskrivelsen og prioriteres til læring ift. deres kompetencer. Inspektorerne har ikke kunnet identificere det, der ifølge afdelingen retfærdiggør en scoring til særdeles god og scorer derfor temaet "tilstrækkelig". Afdelingen vil uden tvivl igen kunne score særdeles god på dette område, da der er god vilje og stor evne til at uddanne. Simulations- og færdighedstræningen fremstår særligt veludbygget og innovativ med høj læringsværdi. Afdelingen har desuden et stærkt akademisk og forskningsmæssigt miljø, hvor uddannelsessøgende læger tilbydes mulighed for deltagelse i forskning, hvorfor forskning vurderes særdeles god. Undervisning og konferencer vurderes ligeledes som tilstrækkelige. Der er mange relevante uddannelsestiltag og teoretiske undervisningsmuligheder, men der opleves forskel mellem sektionerne, særligt mellem hjerte- og lungesektionen. Flere yngre læger beskriver, at morgenkonferencer til tider præges af driftsmæssige emner, hvorved læringspotentialet ikke altid udnyttes optimalt. Røntgenkonferencen på lungesiden fungerer godt og der er plads til spørgsmål og læring.
--	---

	Arbejdstilrettelæggelsen vurderes som utilstrækkelig. Afdelingen forsøger at tage hensyn til uddannelseslægenes læring og funktioner, men flere uddannelseslæger beskriver samtidig uklarhed omkring daglige funktioner og supervision, særligt i relation til stuegang og når de yngste læger i afdelingen tager sig af vagtkalderen i dagtid. De yngste læger i afdelingen giver samstemmende udtryk for, at det ofte er svært at vide, hvem de kan forstyrre med spørgsmål og hvem de kan bede om supervision. Der er uden tvivl god intention og planlægning, men aktuelt ser det ud til, at planlægningsværktøjer i form af IT-programmer spænder ben for denne intention i en travl hverdag. Derfor anbefales en indsats på området. Specielt ift. at sikre de alleryngste tryghed i arbejdsopgaven, når de passer kalderen i dagtid. Læring og kompetencevurdering vurderes som tilstrækkelig. Afdelingen har etableret mange relevante strukturerede redskaber til feedback og evaluering, herunder OSATS, Mini-CEX, evalueringssamtaler og feedbackkort. Disse arbejdes der på at blive fuldt implementeret i den kliniske hverdag. Flere hoveduddannelseslæger angiver, at kompetencekort anvendes sparsomt, og der beskrives fortsat manglende supervision og feedback særligt under stuegang på hjertesektionen. Området har ligeledes været et fokuspunkt ved tidligere inspektorbesøg, uden at afdelingen vurderes helt i mål endnu. Det er tydeligt, at der arbejdes målrettet på dette område fra UAO og uddannelsesteamet og derfor ønsker inspektorerne at bakke dette op med indsatsområde ift. særligt at styrke den kliniske vejlederrolle. Læringsmiljøet i afdelingen vurderes samlet som tilstrækkeligt. Der opleves et engageret uddannelsesteam, stor ledelsesmæssig opbakning og en generelt god kollegial kultur. Samtidig beskrives en afdeling med høj aktivitet og perioder med betydeligt arbejdspress, hvor yngre læger til tider oplever at stå alene og have vanskeligt ved at identificere relevante supervisorer i dagtid. Der vurderes
--	---

	fortsat at være behov for fokus på supervision, stuegangsstruktur, tydelig funktionstilknytning og fokus på målrettet introduktion og forventningsafstemning med læger på udeår i HU.
Status for indsatsområder	I inspektorrapporten fra 2022 blev der aftalt fire indsatsområder: skemalægning af vejledermøder, fortsat fokus på struktureret feedback, superviseret stuegang/forstuegang på hjertesektionen samt administrationstid til uddannelsesteamet. Ved det aktuelle besøg vurderes det, at afdelingen har arbejdet målrettet med flere af indsatsområderne. Særligt vejledermøder fremstår nu velimplementerede og uddannelseslægerne beskriver generelt, at vejledersamtaler afholdes regelmæssigt. Der er desuden etableret flere strukturerede redskaber til feedback og kompetencevurdering, herunder OSATS, Mini-CEX, evalueringsmøder og lommekort til feedback, hvilket vidner om et fortsat stort fokus på området. Trods dette opleves struktureret feedback fortsat ikke fuldt implementeret i den kliniske hverdag, og der er fortsat variation mellem sektionerne, særligt i relation til stuegang og daglig supervision. Området omkring superviseret stuegang på hjertesektionen vurderes fortsat ikke fuldt i mål, idet flere uddannelseslæger og øvrige personalegrupper beskriver stuegangene som til tider ustrukturerede og præget af travlhed. Endelig opleves uddannelsesteamet som engageret og velfungerende, og der er tydelig ledelsesmæssig opbakning til uddannelsesarbejdet.
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	Nr. 1 Indsatsområde: Skemasætte uddannelseslæger + angive supervisorer (skriftligt eller mundtligt) Forslag til indsats: Sikre at alle uddannelseslæger, der har fremmøde, sættes til en funktion. Indtrykket er, at dette ind

imellem glipper, når operationsplanlægningen ændres, da IT planlægningsværktøjet da fjerner de læger, der oprindeligt var programsat. Så forslaget er, at man indtil der findes en holdbar IT-løsning på dette indarbejder en rutine, således at uddannelseslæger har et nogenlunde overblik over funktioner og evt. kan forberede sig på funktionen i god tid. Ydermere foreslås, at man enten noterer på arbejdsplanen hvem yngre læger med vagtkalderen i dagtid kan kontakte, eller mundtligt har en rutine til morgenkonference, hvor der angives hvilken senior læge, der kan kontaktes ved behov for hjælp.

Tidshorisont: 3 mdr.

Nr. 2

Indsatsområde: Tilpasset introduktionsprogram for læger, der ikke er helt ukendte med specialet, men af forskellige årsager ikke er bekendte med mere specifikke arbejdsgange og arbejdstilrettelæggelse, her tænkes på interne flyt fra speciale til speciale i afdelingen eller HU-læger på udeår fra andre afdelinger.

Forslag til indsats: Afklaring af kompetencer forud for start af ansættelsen med individualiseret introprogram samt forventningsafstemning.

Tidshorisont: 6 mdr

Nr. 3

Indsatsområde: Konsolidering af systematiseret tilgang til kompetencevurdering.

Forslag til indsats: Inspektorerne anerkender og ønsker med dette indsatsområde at bakke op om det store arbejde der allerede bliver gjort i uddannelsesteamet ift. at ændre kulturen og simplificere kompetencevurderingen, så den er brugbar og let tilgængelig i en travl hverdag.

Der støttes op om afdelingens plan for opkvalificering af kliniske vejledere med vejlederkursus til dem der ikke har.

	Og det foreslås at supplere med målrettede kurser til øvrige efter behov (eksempelvis train-the-trainer kurser). Eventuelt planlægge morgenundervisning med inspiration fra andre kirurgiske afdelinger eller fra PKL ift. kompetencevurdering og feedback. Øget synlighed ift. adgangen til kompetencevurderingsværktøjer (skabeloner/papirer/apps) Tidshorisont: 1 år
--	--