

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00004158
Afdelingsnavn	Lungemedicinsk afdeling
Hospitalsnavn	Aalborg Universitetshospital
Besøgsdato	22-01-2026

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	Elektronisk kompetencetavle, hvor alle har adgang Ved stuegang og i alle ambulante funktioner er der en superviserende speciallæge.
----------------------------	---

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	

Deltagere

Sygehusledelse	Lægefaglig Vicedirektør, 2 UKOer
Afdelingsledelse	Cheflæge, chefsygeplejerske og Sekretariatsleder
Speciallæger	8
Antal KBU-Læger	1
Antal I-Læger	4
Angiv hvilke specialer forløbene er i, samt hvor mange I-læger, der er i hvert speciale	4 forløb i intern medicin/lungemedicin
Antal HU-Læger	4
Angiv hvilke specialer forløbene er i, samt hvor mange HU-læger, der er i hvert speciale	7 alle i intern medicin /lungemedicin
Andre	Sygepl senge og amb, lungemedicin 2 UAOer fra Akut Traume Center lægesekr lungemed amb forløbskoordinator dagafsnit sekretær, sengeafsnit

Dokumenter

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

Aftaleparter

Cheflæge	Thea Heide Faaborg
----------	--------------------

Uddannelsesansvarlig overlæge	Thor Lind Rasmussen
Inspektor 1	Nanna Eriksen
Inspektor 2	Anne Pernille Hermann
Evt. inspektor 3	Karina Mohr Christensen

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Besøget var veltilrettelagt af den relativt nye UAO, som havde modtaget sparring fra hospitalets UKO. Der var sat tid af i de enkelte lægers programmer således at fremmødet ved de enkelte programpunkter var stort og bidrog til en nuanceret drøftelse. Programmet var tætpakket, men alle grupper mødte til tiden, hvilket lettede overholdelse af tiderne. Forud for besøget har afdelingen af tre omgange udarbejdet en selvevalueringsrapport. Processen bestod af et indledende møde, et møde for alle afdelingen læger, samt et separat møde kun for uddannelsessøgende læger. Langt størstedelen af de interviewede læger til inspektorbesøget havde været med til at udfærdige selvevalueringsrapporten. I selvevalueringsrapporten er der ingen særdeles problematiske scores, men 5 temaer med "utilstrækkelig" score: Uddannelsesprogrammer Uddannelsesplan Kommunikator - Læring i rollen kommunikator Læring og kompetencevurdering Arbejdstilrettelæggelse - Tilrettelæggelsen tager hensyn til videreuddannelsen af læger Vedr tema-scoringer: Uddannelsesprogrammer: Der findes opdaterede og velstrukturerede uddannelsesprogrammer for alle uddannelsesstillinger i afdelingen, hvorfor vi vælger at flytte vurderingen fra utilstrækkelig til tilstrækkelig. Man kunne med fordel bruge uddannelsesprogrammerne mere aktivt.
-----------------------------------	--

	Vedr. uddannelsesplaner fastholdes dette som punkt som utilstrækkeligt, da, selv om alle uddannelseslæger har en uddannelsesplan, er anvendelsen utilstrækkelig. Uddannelsesplaner kunne med fordel indeholde tidsmæssig angivelse for gennemførelse af kompetencer, som anført i uddannelsesprogrammer. Det er inspektorerne opfattelse, at der i visse funktioner (fx stuegang og FUS) er god mulighed for supervision og feedback på kommunikation og at dette også sker, hvorfor vi vælger at oplæring i kommunikator-rollen flyttes fra utilstrækkelig til tilstrækkelig. Temaet læring og kompetencevurdering fastholdes som utilstrækkeligt, da dette kun foregår yderst sporadisk og ustruktureret. Vedr. temaet arbejdstilrettelæggelse, vurderes dette punkt som tilstrækkeligt hvorfor vi også her flytter jeres vurdering. Begrundelsen for dette er, at der i afdelingen er lydhørhed over for ønsker til arbejdstilrettelæggelsen i forhold til lægelig videreuddannelse samt at der allerede er igangsat tiltag i form af rul for HU-læger. Positive uddannelsesiltag: Afdelingen har skabt optimale rammer for daglig klinisk supervision ifa. superviserende stuegangslæge, bufferfunktion og paraplyambulatorier i alle spor. Konklusion: Vi mødte en afdeling, hvor stort set alle er glade for at være, og som man som uddannelsessøgende læge søger tilbage til, eller vil anbefale til andre. Speciallægerne vil meget gerne lære fra sig og supervisere. Vi ser et kæmpe potentiale for lægelig videreuddannelse i afdelingen.
Status for indsatsområder	Status for indsatsområder fra tidligere besøg:

	Der foreligger en inspektorrapport fra 2021. Her blev foreslået 5 indsatsområder: Yderligere én UKYL i uddannelsessteamet ifa. en uddannelsessøgende læge. Det har i en længere periode været opfyldt, men er nu igen til overvejelse. Dog er der velvilje for at også en uddannelsessøgende læge skal være del af uddannelsessteamet. Stuegangsansvarlig speciallæge til løbende supervision. Er effektueret med stor tilfredshed fra uddannelsessøgende, speciallæger samt sygeplejerskerne på afdelingen. Bedre supervision til forundersøgelserne i kræftudredning. Der er nu bufferfunktion til dette dagligt. Mere undervisning i brede lungemedicinske emner Efterspørges fortsat af de uddannelsessøgende læge, men der er iværksat flere gode tiltag og forbedringer. Fortsætte arbejdet med videreudbygning af paraplyambulatorierne. Dette er siden sidst udbredt til alle ambulatorier og fremstår veletableret.
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	1.Uddannelsesprogrammer og uddannelsesplaner At man ved første vejledersamtaler gennemgår uddannelsesprogrammet og indplacerer kompetencer tidsmæssigt i uddannelsesplanen, for dermed at gøre denne til et mere brugbart redskab. 3-6 måneder. 2. Læring og kompetencevurdering. Ved etablering af en struktur omkring bedre kendskab til indhold i uddannelsesprogrammer med overførelse af dette til uddannelsesplanerne, som nævnt under punkt 1., vil dette også kunne give såvel vejleder, som uddannelsessøgende læge, et overblik over de obligatoriske kompetencer, der skal opnås i den enkelte uddannelsesstilling.

	Afdelingen har allerede strukturer i form af speciallæge i supervisor- eller bufferfunktion, hvor der også vil være mulighed for kompetencevurdering. 3-6 måneder. 3. Arbejdstilrettelæggelsen: Der er allerede tiltag i afdelingen mhp at forbedre dette for HU-læger, men det er inspektørernes vurdering at man med fordel kunne adressere arbejdstilrettelæggelsen for alle niveauer af uddannelseslæger, så man ved KBU-lægers start sikre et tilknytningsforhold til afdelingen og for intro- og HU-læger planlagde formaliseret oplæring i alle funktioner, der skal varetages. 6 måneder 4. Vejledersamtaler Afdelingen skal have skemalagt afholdelse af disse, med fælles ansvar mellem vejledere og uddannelsessøgende læger for gennemførelse. 3-6 måneder 5. Oplæring af KBU-læger, herunder stuegang: Det er inspektørernes opfattelse af oplæring i funktionen FUS (forundersøgelse i kræftpakkeforløb) er mangelfuld og med fordel kunne suppleres med en gennemgang af patientens vej gennem et kræftpakkeforløb ud fra de forskellige funktioner i afdelingen, således at KBU-lægen var bedre klædt på til at besvare spørgsmål fra patient og pårørende. Derudover kunne KBU-lægen med fordel starte forløbet i afdelingen i sengeafsnittet for på den måde at få et tilhørsforhold, samt få mulighed for feedback på kommunikation, som er et nødvendigt redskab i FUS-funktionen, hvor der beskrives ikke at være den nødvendige tid til kompetencevurdering og feedback. 6 måneder
--	---