

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00004003
Afdelingsnavn	Kæbekirurgisk Afdeling
Hospitalsnavn	Aalborg Universitetshospital
Besøgsdato	26-05-2026

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	
----------------------------	--

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Nej
Anbefalet tidshorisont	12

Deltagere

Sygehusledelse	3 (2 vicedirektører og UKO)
Afdelingsledelse	3 (Cheftandlæge, Chefsygeplejerske og Sundhedsadministrativ chef)
Speciallæger	3 (overtandlæger)
Antal KBU-Læger	0
Antal I-Læger	2
Angiv hvilke specialer forløbene er i, samt hvor mange I-læger, der er i hvert speciale	
Antal HU-Læger	5
Angiv hvilke specialer forløbene er i, samt hvor mange HU-læger, der er i hvert speciale	
Andre	1 Klinisk professor

Dokumenter

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

Aftaleparter

Cheflæge	Hanna Cecilia Hejlesen
Uddannelsesansvarlig overlæge	Patricia Rocio Miranda Burgos
Inspektor 1	Simon Storgård Jensen
Inspektor 2	Vlad-Andrei Florescu
Evt. inspektor 3	

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Overordnet set er der tale om en afdeling, som har været igennem en turbulent tid i form af en periode med ny konstitueret cheftandlæge, langtidssygemelding af UAO, nyansættelse af UAO (som ikke kunne være med til inspektorbesøget og som aktuelt kun er fysisk til stede på afdelingen hver anden uge) samt en afdeling der, som følge af delvis udflytning nyt sygehusbyggeri, er logistisk udfordret af at skulle dække 2 matrikler i en længere periode uden defineret bagkant. Ikke desto mindre opfattes der et stort uddannelsesmæssigt engagement samt en forståelse for vigtigheden af kvalitet i uddannelse for både fastholdelse og rekruttering fra samtlige deltagende personalegrupper ved inspektorbesøget. Selvevaluering: Desværre havde kun 2 uddannelsesstandlæger bidraget til selvevalueringen og 4 til SWOT-analysen. Inspektorbesøget, hvor 7 uddannelsesstandlæger deltog, understøtter imidlertid opfattelsen af en afdeling med stort uddannelsespotentiale og vilje til uddannelse, men som aktuelt er udfordret af mangel på specialtandlæger samt af funktion på 2 matrikler. Dette medfører, at adgangen til supervision og lærings-miljøet er kompromitteret. Der foreligger gennemarbejdet materiale til introduktion og uddannelsesprogram, men dette er imidlertid ikke opdateret siden seneste inspektorbesøg. Individuelle uddannelsesplaner målrettet den enkelte uddannelsesstandlæge eksisterer aktuelt ikke. Alle uddannelsesstandlæger har en hovedvejleder for et år ad gangen og der gennemføres vejledersamtaler med acceptable mellemrum. Der anvendes hyppigt OSATS til evaluering af operative indgreb, men ellers ikke værktøjer til systematisk kompetencevurdering.
--	--

	Forskning: Afdelingen har en forskningsansvarlig klinisk professor med betragtelig videnskabelig produktion. Der er rig mulighed for forskningsinvolvering for de uddannelsessøgende og der gives fri til forskning ved igangværende projekter iht. målbeskrivelsen. Mulighed for og forventning til forskningsinvolvering bliver dog ikke systematisk introduceret til alle uddannelsestandlæger. Arbejdstilrettelæggelse: Arbejdstilrettelæggelsen tager ikke systematisk hensyn til de uddannelsessøgendes kompetenceniveauer. Der er ikke aktuelt fokus på kontinuitet af patientbehandlingen og kompleksitetsniveau. Første prioritet hos de sekretærer, der sætter patienter til, er mere, at alle ambulatorier bookes fuldt end på karakteren af de patienter der sættes til samt matchet til den behandler de sættes til hos. Det individuelle uddannelsesfokus for de enkelte uddannelsestandlæger er ikke kendt af de øvrige personalegrupper. Yderligere er arbejdstilrettelæggelsen udfordret af, at der skal bemandes på 2 matrikler. Længden på operationslejerne er blevet afkortet i forbindelse med den delvise udflytning til nyt sygehusbyggeri. Dette betyder pres på operationstiderne og at uddannelsesstandlægerne får kortere snor og dermed mindre operativt mellem hænderne – den superviserende specialtandlæge tager hurtigere over. Når uddannelsestandlæger deltager ved operationer i GA placeres uddannelsestandlægen typisk som sårhageholder for enden af operationslejet uden direkte indblik, mens der er tradition for at operationssygeplejersken står til højre for patienten og håndterer både operationsinstrumenter og sug. Operationssygeplejersken har således betydeligt bedre overblik end uddannelsestandlægen, hvorfor uddannelsesværdien er meget begrænset.
--	--

	Uddannelsesgruppen: Uddannelsesgruppen fremstår harmonisk og engageret i uddannelsen. De beskriver sig selv som hjælpsomme over for hinanden og omhyggelige og har et godt samarbejde. Denne opfattelse bekræftes af de øvrige deltagende personalegrupper. Uddannelsesgruppen er særligt bekymret over den begrænsede adgang til supervision. Fremmødeplanen angiver stort set altid en ansvarlig specialtandlæge, men denne er ofte optaget af andre gøremål som operationer i GA eller møder i eller uden for huset.
Status for indsatsområder	Indsatsområder med baggrund i besøg den 29.01.2020 1) Øget uddannelsesindhold af ambulatoriedage. Dagligt check-ud med plejepersonalet samt systematisk supervision ved vejledere Status: Dagligt check-in og check-ud med plejepersonalet er forsøgt indført ved tidligere UAO og gennemføres lejlighedsvist med høj værdi men ikke systematisk. Uddannelsestandlæger på 4. og 5. prioriteres lidt mere i arten af ambulante opgaver de sættes til, men ellers tages der generelt ikke højde for uddannelsestandlægens individuelle kompetencebehov i tilsætning af ambulante opgaver. Der gives supervision når adspurgt samt ved evalueringssamtaler med hovedvejleder og planlægges deciderede superviserede ambulatorier fra efteråret 2026, men systematisk supervision er aktuelt kompromitteret af det begrænsede antal senior ansatte, samt at disse ofte har funktioner der ikke kan forlades (som GA-operationer eller møder ude af huset). 2) Øget uddannelsesværdi af konferencer og journal clubs Uddannelsestandlæger forbereder patologikonferencer et år ad gangen. Klinisk professor deltager i videst muligt omfang ved journal clubs. Systematisk feedback på præsentationer.

	Status: Det er UKYL der lægger programmet for den faste ugentlige tirsdagsundervisning. Det anføres, at fremmødet kan være så begrænset at det sætter sit præg på engagementet. Vejledergruppen anfører, at niveauet godt kan være for basalt når det alene er de uddannelsessøgende der definerer emnerne. Der er god læringsværdi af konferencer, men idet behandlergruppen nu dækker 2 matrikler, er fremmødet til konferencerne yderligere reduceret. Der har tidligere onsdag og torsdag fast været journal club og ugens case, men dette gennemføres aktuelt ikke. 3) Øge rekrutteringsgrundlaget til uddannelsesstillinger. Oprettelse af uklassificerede deltidsstillinger målrettet yngre tandlæger Status: Der er med succes oprettet saneringstandlægestillinger, hvilket har styrket rekrutteringen til uddannelsesstillinger
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	Nr. 1 Indsatsområde: Rekruttering af erfarne specialtandlæger. Forslag til indsats: Der er behov for at rekruttere erfarne specialtandlæger for at styrke supervision og drift af afdelingen. Dette behov er særligt øget, da der aktuelt arbejdes på to forskellige matrikler. Tidshorisont: 6-12 mdr Nr. 2 Indsatsområde: Individuelle Uddannelsesplaner Forslag til indsats: Udarbejdelse af individuelle uddannelsesplaner for hver uddannelsessøgende. Dette dels for at øge fokus på den enkelte uddannelsestandlæges aktuelle indsatsområder og for at disse løbende opdateres. Der bør i stigende grad løbende kompetencevurderes vha. OSATS-skemaer, 360 graders vurdering. Tidshorisont: 6 mdr

Nr. 3

Indsatsområde: Uddannelsestandlæger som assistenter til GA-operationer

Forslag til indsats: Uddannelsestandlægerne bør i øget omfang være med som assistenter ved indgreb i generel anæstesi, herunder orto.kir.operationer, og ikke udelukkende holde sårhager. Således vil deres læring blive forbedret og deres kirurgiske færdigheder ligeså. Dette tiltag vil kræve yderligere assistance (sygepl.) ved GA operationer

Tidshorisont: 4-6 måneder

Nr. 4

Indsatsområde: Konsolidering af UAO rolle

Forslag til indsats: Fastlægge en klar, struktur med

- Beskrivelse af rollefordeling
- Sikring af uddannelsesprioritet uafhængigt af driftsmål
- Fast administrativ tid til UAO opgaven
- UAO anbefales til stede hver uge, så tilgængeligheden for de uddannelsessøgende er langt højere.

Tidshorisont: 6 måneder

Nr. 5

Indsatsområde: Systematisk tilsætning af patienter iht. uddannelsestandlægens progression

Forslag til indsats:

- Tydeliggøre, at patienter med forskellige kompleksitets-niveauer visiteres og tilsættes i separate ambulatorier
- Uddannelsestandlæger allokeres til ambulatorier der svarer til den uddannelsessøgendes kompetenceniveau
- Større fokus på kontinuitet af patienttilsætning, således at den samme udd.søgende følger én patients forløb
- I samarbejde med hovedvejleder, synliggøre de kompetencer, som den enkelte udd.søgende skal opnå overfor skemalægger og visitator fx ved opslagstavler/white boards på afdelingen i sekretariatet

	Tidshorisont: 6-12 måneder Nr. 6 Indsatsområde: Systematisk undervisning af de uddannelsessøgende og udarbejdelse af program Forslag til indsats: Udarbejdelse af undervisningsprogram i samarbejde mellem UKYL og UAO for 6-12 måneder ad gangen, hvor både specialtandlæger/overtandlæger og uddannelsesstandlægerne selv underviser på skift, herunder journalclubs og case-baseret undervisning. Tidshorisont: 6-12 måneder
--	--