

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00004193
Afdelingsnavn	Arbejds- og Socialmedicinsk Afdeling Samfundsmedicin
Hospitalsnavn	Hobæk
Besøgsdato	20-03-2026

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	Formaliseret 1:1 sparring (Metavejledning) mellem to speciallæger på deres feedback for at forbedre ensartetheden i kompetencevurdering og feedbackmetoder.
----------------------------	---

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	48

Deltagere

Sygehusledelse	UKO Susanne Mallet. Der var afbud fra hospitalsledelsen på dagen.
Afdelingsledelse	Alle fra Afdelingsledelsen deltog
Speciallæger	Alle speciallæger deltog.
Antal KBU-Læger	0
Antal I-Læger	3
Angiv hvilke specialer forløbene er i, samt hvor mange I-læger, der er i hvert speciale	Samfundsmedicin
Antal HU-Læger	3
Angiv hvilke specialer forløbene er i, samt hvor mange HU-læger, der er i hvert speciale	Samfundsmedicin
Andre	Afdelingens socialsygeplejersker, sekretærer, psykologer og psykiatriske konsulent. Repræsentanter fra forskningsgruppen var sygemeldte på dagen.

Dokumenter

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

Aftaleparter

Cheflæge	Ann Christine Lyngberg
Uddannelsesansvarlig overlæge	Hanne Maria Fjordgaard
Inspektør 1	Dorte Balle Rubak
Inspektør 2	Line Kring Tannert

Evt. inspektor 3	Trine Nielsen
------------------	---------------

Dokumenter

<p>Konklusion og kommentar til besøg</p>	<p>Inspektorbesøget blev gennemført på samme dag på Arbejds- og Socialmedicinsk Afdeling i specialerne Arbejdsmedicin og Samfundsmedicin. Besøget blev gennemført delvist samlet, men var delt op i specialetilknytning i mødet med uddannelseslæger og ved konferencedeltagelse.</p> <p>Der er udarbejdet særskilt rapport for hver af de to specialeretninger.</p> <p>Inspektorbesøget var veltilrettelagt, og med stor deltagelse fra alle faggrupper.</p> <p>Som forberedelse til inspektorbesøget var fremsendt relevante dokumenter, som gav et godt indblik i den strukturelle opbygning af uddannelsesopgaven i begge afdelinger.</p> <p>Ved tilbagemelding var der deltagelse af alle læger, samt hospitalets Uddannelseskoordinerende Overlæge.</p> <p>Ved besøget fik vi mulighed for at overvære en konference i hhv. arbejdsmedicin og socialmedicin. Begge læringsrum oplevedes som trygge og med respektfuld dialog,</p> <p>Ved møderne med de forskellige repræsentanter fra afdelingen, var der en god stemning, og vi fik et indtryk af en afdeling, der var velfungerende, og en afdelingsledelse der prioriterer uddannelse højt, og værner om uddannelse også i pressede situationer.</p> <p>I mødet med den tværfaglige gruppe bestående af sygeplejerske og psykolog og sekretær fik vi indtryk af en stor velvillighed til at bakke op om yngre lægers uddannelse,</p>
--	--

og at stille sig til rådighed for sparring og kollegialt fællesskab.

Der blev fortalt om en åbenhed i dialogen mellem uddannelseslæger og øvrige faggrupper, som efterlod et indtryk af stor tryghed mellem hinanden.

Afdelingen arbejdede, både i det socialmedicinske spor og i det arbejdsmedicinske spor, med kvalitetsudvikling af vejlederfunktionen, herunder systematisk brug af feedback, samt 1:1 sparring (Metavejledning) mellem to speciallæger på deres feedback for at forbedre ensartetheden i kompetencevurdering og brug af feedbackmetoder. Begge afdelinger var i gang med at finde den mest egnede form for Invers Feedback.

Uddannelseslægerne fra begge specialer gav udtryk for et velfungerende samarbejde mellem UAO og UKYL om uddannelse, samt andre faggrupper. Uddannelseslægerne oplever let adgang til vejleder og supervisionsmuligheder, og vejleder oplever opgaven meningsfuld og med tilstrækkelige tid til rådighed,

I begge specialer blev der givet udtryk for, at ikke alle konferencer og undervisningselementer havde lige stort udbytte. Særligt udfordrende oplevedes det, når man gik på tværs af specialerne ved de ugentlige fælleskonferencer.

Begge UAO' er gav udtryk for meget god opbakning fra specialernes PKL, som bliver brugt som sparringspartner ved både individuelle uddannelsesforløb og ved administrative opgaver. UAO'erne oplever sig velinformeret fra PKL om revisionsarbejdet i den lægelige videreuddannelse og forårsaftalen 2025.

Ved inspektorbesøget deltog hospitalet UKO, som fortalte om hospitalets muligheder for at bakke op om både læring igennem simulation og Faculty Development i hospitalets læringsenhed. Afdelingerne blev inviteret til at tage kontakt, hvis der ønskes hjælp og sparring til specifikke læringspas, for både vejledere og uddannelseslæger.

Alle speciallæger, der fungerer som formelle vejledere, har vejlederkursus, og uddannelseslæger i H-stilling har mulighed for at komme på vejlederkursus. Der opleves lang ventetid til at komme på kursus. Ventetiden blev angivet til ca. 6 mdr.

Indsatsområde1(fælles for begge specialer) Tidsplan 6 mdr.
Konferencer og undervisning:

- Afdelingerne opfordres til at arbejde med at beskrive formål og forventet læringsudbytte ved de ugentlige konferencer og uddannelsesaktiviteter, så der er en tydelig forventningsafstemning i forhold til konferencernes formål; hvad kan uddannelseslægen få hjælp til, selv bidrage med og ikke mindst tilegne sig af relevant viden fra det andet speciale.

SOCIALMEDICIN

Der har ikke tidligere været gået inspektorbesøg på socialmedicinsk afdeling, og derfor forefindes der er ingen tidligere handleplaner.

Der havde været en stor udskiftning i gruppen af uddannelseslæger siden Selvevalueringen blev udfyldt.

Inspektørerne fastholder afdelingens selvevaluering frasat Introduktion og Læringsmiljø, som efter besøget, flyttes til særdeles god. Forskning flyttes til tilstrækkelig.

På inspektorbesøget fik vi indtryk af et velgennemtænkt og tilrettelagt introduktionsprogram, hvor der tages individuelle hensyn, der er fokus på individuelle behov og på allerede opnået færdigheder og kompetencer i forhold til arbejdsplanlægning. Der er tæt samarbejde mellem sekretærer, skemalægger og uddannelsesteamet.

Der foreligger et grundigt uddannelsesprogram, og man har fokus på progression i uddannelse og individuelle læringsstile.

Ved besøget fik vi indtryk af nogen forskellighed i brugen af læringsdagbog/portefølje, litteraturliste, brug af feedbackskemaer.

Afdelingen arbejder med struktureret observation, hvor uddannelseslægerne har en mere senior kollega med til rehabiliteringsmøder, og der gives efterfølgende feedback ved brug af feedbackskema. Der gives feedback på uddannelseslægernes færdigheder som mødeleder ved konferencer.

Der var i SWOT analysen angivet mange gode initiativer og udviklingsmuligheder. Flere initiativer var iværksat.

Der blev ligeledes angivet mange temaer i trusler (T) og svagheder (W). Sidstnævnte (T+W) var ikke fuld i overensstemmelse med det, der fremkom på møderne, og kan heller ikke genkendes i den obligatoriske evaluering i uddannelselæge.dk, hvor afdelingen scorer højt (grønt) i alle 26 spørgsmål, og vi ved besøget oplevede en mere positiv vurdering end angivet ved SWOT.

Der er let adgang til bagvagt og vejledere. Der er bagvagt hver dag, som har vejledning og supervision som 1. prioriterede opgave den pågældende dag.

Der afholdes møder med vejlederne imellem, med fokus på at drøfte uddannelseslægenes progression, samt emner der vedrører Faculty Development. Vejlederne oplever generelt at have de tilstrækkelige kompetencer, men nogle udtrykker også behov for genopfriskning. Vejlederne gav udtryk for stor lydhørhed ved UAO og ledelse i uddannelsesspørgsmål.

Uddannelseslægerne fortalte om, at de oplevede det positivt, at de blev inddraget i ledelsesopgaver og samarbejdsopgaver ex. udarbejdelse af samarbejdsaftalen ml. Klinisk Funktion og kommunerne.

I samtale med uddannelseslægerne blev svagheder og trusler uddybet, og grundlæggende fik vi indtrykket af, at der særligt kan være udfordringer om at blive tilknyttet for mange kommuner fra starten, at der i perioder opleves et stort caseload, og der også er stort fokus på caseload frem for kompetencer og uddannelsesplan, der var usikkerhed om hvilke uddannelsesdokumenter og læringsmetoder, der var obligatoriske og hvilke der alene var anbefalede. Ex. litteraturliste, feedbackskemaer.

Vi fik indtryk af, at der kan være behov for i perioder at sætte fokus på, at feedbackskema anvendes efter hensigten, og feedback også kobles til samfundsmedicinsk metode og akademiske reference, og ikke alene kvalitetssikring af undersøgelser.

Afdelingen har selv vurderet sig utilstrækkelig i forskning, men inspektorerne bemærker, at der foregår en del forskning, og uddannelseslægerne tilbydes deltagelse i Journal Club. Inspektorerne anbefaler at øge fokus på samfundsmedicinsk forskning i journal club, hvor der også kan opnås større fokus på hvordan sygdomsbilleder ses

	forskelligt afhængig om man ser på individ, gruppe og samfundsniveau.
Status for indsatsområder	Der har ikke tidligere været inspektorbesøg i socialmedicin
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	<p>Indsatsområde 2 Opsamling på introduktionsperioden med UAO Tidsplan 3 mdr.</p> <ul style="list-style-type: none"> Afdelingen anbefales at afslutte introduktionsperioden med en opfølgning ved UAO, for at sikre at informationer er givet og forstået, f.eks. information om litteraturliste og muligheder for at deltage i forskellige grader af forskningsaktiviteter. <p>Opsamling ved UAO kunne også sikre, at uddannelseslægerne i højere grad oplever, at der i arbejdsplanlægning tages hensyn til deres kompetencer, både når de ikke helt er opnået, men også når man er over forventet niveau, og derfor kan varetage opgaver udover, hvad man vanligt ville blive på et givent tidspunkt i uddannelsesforløbet. På den måde kan man øge uddannelseslægernes tiltro til egen formåen i fht. færdigheder og kompetencer /self efficacy.</p> <p>Indsatsområde 3 Tydeliggørelse af uddannelsesplanlægning Tidshorisont 6 mdr.</p> <ul style="list-style-type: none"> Afdelingen opfordres til at have et større fokus på at tale om uddannelse, således der er en klar forventning til, hvad man kan lære ved de forskellige opgaver, graden af deltagelse i forskningsopgaver, selvstudie og litteratur, brug af feedbackmetoder og kompetenceskemaer. Afdelingen kan arbejde med at tydeliggøre hvad der er kan, og hvad der er skal i fht. læringsmetoder.

Gennem besøget og i SWOT-analysen var der en oplevelse af ikke helt samstemmende vurdering af uddannelsesplanlægningen, og afdelingen anbefales derfor at fortsætte samtalerne om uddannelse og vejledning, så det i højere grad tydeliggøres, at afdelingen gør et stort arbejde med uddannelsesplanlægning, og at man vægter arbejdet med individuelle uddannelsesplaner højt.

Som eksempel på usikker kommunikation og dermed mindre udnyttelse af uddannelsespotentiale fortælles om:

Uddannelseslægerne oplever tidspres ved konferencerne, og at der ofte ikke er den nødvendige tid til at koble teori og metode på feedback og casegennemgang.

Uddannelseslægerne fortæller, at der er en ISBAR model til brug i konferencen, men som de selv mener, at de ikke anvender, mens speciallægerne vurderer, at uddannelseslægerne er gode til at anvende den.

Et andet eksempel er, at afdelingen har et læringsforum Forskning til Praksis som uddannelseslægerne kan deltage i men som de ikke længere deltager i, da de oplever det er i konkurrence med de øvrige uddannelseselementer og arbejdsopgaver.

Indsatsområde 4 Hvordan og hvorfor. Tidshorisont 12 mdr.

- Afdelingen opfordres til at øge fokus på teori og metoder, da man derved øger forudsætningerne for transfer til andre opgaver og gennem hele speciallægeuddannelsen.

Uddannelseslægerne udtrykte et behov for øget fokus på den grundlæggende teori og metode i faget og ikke alene ved at lære, hvordan en opgave løses. Afdelingen har allerede iværksat initiativer, der skal ensarte den faglige vejledning, således at uddannelseslæger i højere grad kan

lære, hvornår noget er tilstrækkeligt, og hvornår en sag er overbelyst. Dette kan også forventes at give en oplevelse af mindre pres fra det aftalte caseload, hvis uddannelseslægerne bliver sikre på, hvornår en opgave er løst tilfredsstillende.

- Afdelingen kan genindføre skriftlig refleksion, og koble denne med samfundsmedicinsk teori og delkompetencer

- Bruge den obligatoriske litteraturliste mere aktivt i vejledersamtalerne

- Specifikke kompetencer som I3/I4 og H3/H5 kan understøttes ved at observere og reflektere sammen mere erfarne kollegaer. Litteraturlisten kan indeholde referencer om disse to kompetencer.

Indsatsområde 5 Forskning Tidshorisont 3 mdr.

- Afdelingen anbefales, at sikre uddannelseslægenes deltagelse i Journal club, for derved at understøtte specifikke forskningsfærdigheder,

- Afdelingen anbefales, at uddannelseslægerne sammen med deres vejledere tydeliggør det niveau af forskningskompetencer, man i et uddannelsesforløb kan forvente at opnå. Dette kan for eksempel fremgå af den individuelle uddannelsesplan.