

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00004209
Afdelingsnavn	Mave- og Tarmkirurgisk afdeling
Hospitalsnavn	Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring
Besøgsdato	10-04-2026

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	Overskuelig blokstruktur i uddannelsesstillinger. Afdelingen har et stort fokus på simulation.
----------------------------	---

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	

Deltagere

Sygehusledelse	2, inkl. lægefaglig direktør
Afdelingsledelse	Cheflæge, chefsygeplejerske, Administrativ chef
Speciallæger	7
Antal KBU-Læger	1
Antal I-Læger	4
Angiv hvilke specialer forløbene er i, samt hvor mange I-læger, der er i hvert speciale	Kirurgi
Antal HU-Læger	6
Angiv hvilke specialer forløbene er i, samt hvor mange HU-læger, der er i hvert speciale	Kirurgi
Andre	

Dokumenter

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

Aftaleparter

Cheflæge	Frank Svendsen Jensen
Uddannelsesansvarlig overlæge	Nina Wensel
Inspektør 1	Jeppe Kildsig
Inspektør 2	Anders Peter Gerholt Skovsen
Evt. inspektør 3	Andreas Qwist Fenger

Dokumenter

<p>Konklusion og kommentar til besøg</p>	<p>Som inspektorer deltog vi i et veltilrettelagt besøg, hvor der var sikret bred deltagelse fra alle sider: læger (både speciallæger og uddannelsessøgende), andre faggrupper og ledelseslag.</p> <p>Det kan mærkes, at der i afdelingen nu eksisterer en fasttømret lægestab. Der har siden sidste besøg været fokus på fastansættelse af speciallæger, samt afskaffelse af vikarer.</p> <p>Morgenkonferencen fungerer struktureret med plads til læring, hvor dagens læringspotentiale klarlægges og fordeles blandt uddannelseslæger.</p> <p>I konferencelokalet forefindes en oversigtstavle over samtlige uddannelseslæger, samt disses kompetencer udførligt synliggjort og med angivelse af niveau for opnåede kompetencer og mål for uddannelsesniveaue. Tavlen holdes opdateret af de yngre læger med jævnlig evaluering fra speciallæger.</p> <p>Hurtigt efter de uddannelsessøgende læger er startet i afdelingen, har de alle haft indledende møde med vejlederen, og afholdt vejledersamtale og lagt en uddannelsesplan.</p> <p>Introduktionsmateriale til afdelingen har været tilsendt uddannelseslæger inden ansættelsesstart og der foreligger uddannelsesplan for alle yngre læger.</p> <p>Uddannelsesplanernes transition til vagtplanen efterlader noget rum til forbedring. Uddannelse i afdeling er bygget op i faste blokke, som kører rimelig ens. Det giver et generelt fint overblik, og en fin fremdrift i uddannelsen, men det gør det ofte svært at få inkorporeret de individuelle planer.</p> <p>Vagtplanlægger har ikke haft adgang til uddannelsesplanerne, hvorfor disse struktureret kunne sendes til både vejleder og vagtplanlægger efter udarbejdelse, og uddannelsessteamet kunne involveres i tilrettelæggelsen af vagtplanen, så uddannelsesbehovet tilgodeses.</p>
--	---

Der er stor fokus på simulation i afdelingen til understøttelse af læring i klinikken. Dette er nemt tilgængeligt og introduceres tidligt for uddannelseslægerne.

Der er siden seneste besøg sket en forbedring i mulighederne for forskning med udviklingen af et aktivt forskningsmiljø med en tydelig og tilgængelig forskningsansvarlig overlæge. Alle uddannelseslæger har modtaget tilbud om støtte til udvikling af forskningskompetencer, hvilket næsten samtlige uddannelseslæger angiver at have taget imod.

Uddannelsespotentialer indenfor colonkirurgien og cancerudredningsforløb bliver ikke udnyttet i tilstrækkelig grad. Der er ingen uddannelseslæger involveret i ambulante coloncancer forløb, hvilket med klare fordele ville kunne udnyttes. Prioritering af HU-læger i sidste del til colonkirurgi bør kunne iværksættes. Der sker også på denne afdeling en prioritering af læger, som er under uddannelse til Colorectal kirurgi i Fellowships. Men en bedre balance synes at være mulig. Undervisning i afdelingen er i visse henseender igangsat, men formaliseret undervisning af HU-læger kan styrkes, fx i form af journalclub, 5 faglige minutter etc.

Samtlige uddannelsesøgende læger føler også, at uddannelsen bliver presset af manglende elektiv kapacitet både til mindre kirurgiske indgreb og endoskopi hvilket gør, at de ofte står og skal vælge mellem de elektive indgreb og akut/subakut patienter i prioriteringen på operationslejerne. Det giver en del svære valg også i vagterne. Dette er ikke en fordel for læringsmiljøet. Ledelsen er dog opmærksom herpå.

Det samlede indtryk af Mave- og Tarmkirurgisk afdeling på Regionshospital Nordjylland, Hjørring er, at man som uddannelseslæge bliver taget godt hånd om, har mulighed for at udvikle sig, bliver tilbudt forskningsmuligheder, samt simulationstræning og at det bliver gjort fra en afdeling der

	<p>har et trygt læringsmiljø. Med få justeringer af ovenstående er der mulighed for yderligere at højne niveauet, så alle aspekter af afdelingen indgår i uddannelsen.</p>
Status for indsatsområder	<p>Alle punkter er siden sidste inspektorbesøg opfyldt.</p>
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	<p>1) Udnyttelse af HU-læger i del 3 involveres i ambulante cancer-udredning Tidshorisont: 12 måneder</p> <p>2) Uddannelsesplaners transition til vagtplanens udarbejdelse Tidshorisont: 6 måneder</p> <p>3) Formaliseret undervisning af de uddannelsessøgende læger Tidshorisont: 6 måneder</p>