

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00004085
Afdelingsnavn	Akutaafdelingen
Hospitalsnavn	Regionshospitalet Randers
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	<p>Afdelingen har programsat et væld af uddannelsesinitiativer om morgenen/formiddagen, som både træner videnskab, medicinsk ekspert, øvrige lægeroller inkl. samarbejder/kommunikator i flere forskellige undervisningsformer, herunder kliniske kompetencer og simulationssituationer. Disse kører i fast rul og inkluderer også andre personalegrupper. Herudover er der et omfattende introduktionsprogram, som sikrer flest mulige kompetencer inden selvstændige vagter.</p>
----------------------------	--

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	

Deltagere

Sygehusledelse	Lægefaglig direktør Lone Winther Uddannelseskoordinerende overlæge Annette Schlemmer
Afdelingsledelse	Cheflæge Christian Skjærbæk Chefsygeplejerske Marianne Renberg
Speciallæger	4 til stede: - 1 afdelingslæge i meritforløb i akutmedicin - 1 afdelingslæge med speciale i endokrinologi - 1 ledende overlæge, speciallæge i akutmedicin - 1 overlæge, speciallæge i akutmedicin
Antal KBU-Læger	2
Antal I-Læger	3
Angiv hvilke specialer forløbene er i, samt hvor mange I-læger, der er i hvert speciale	Alle Introlæger er i et akutmedicinsk forløb.
Antal HU-Læger	4
Angiv hvilke specialer forløbene er i, samt hvor mange HU-læger, der er i hvert speciale	3 HU-akutmedicin (herunder 1 i første del af HU med TR funktion; 1 i sidste del af HU med UKYL funktion; 1 i første del af HU i gang med PhD) 1 HU-almen medicin (og UKYL for HU AP læger)

Andre	1 PhD-studerende sygeplejerske.

Dokumenter

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

Aftaleparter

Cheflæge	Christian Baaner Skjærbæk
Uddannelsesansvarlig overlæge	Nasrin Imamirad
Inspektor 1	Marie-Laure M A Bouchy Jacobsson
Inspektor 2	Mia Pauliina Kuni
Evt. inspektor 3	Henrik Øder Hjortkjær

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	<p>Inspektorbesøget den 22.1.2026 er et rutinebesøg. Afdelingen havde senest besøg af inspektorordningen i 2021 hvor de vandt "årets højdespringerpris".</p> <p>Inspektorerne havde modtaget selvevaluering og materiale rettidigt. Afdelingen havde afholdt et 3 timers møde i december 2025 samt to møder med yngre læger for at sikre, at så mange som muligt kunne deltage i selvevalueringen, herunder 8 KBU-læger. Både yngre læger og speciallæger havde set selvevalueringen og haft mulighed for at komme med kommentarer og forslag.</p> <p>Det øvrige tilsendte materiale var velorganiseret og særdeles nemt at danne sig et overblik over.</p> <p>Vi modtog en dokumentsamling, med tidligere inspektorrapport, program for dagen, og evalueringer for de seneste 3 år fra evaluer.dk. Ud over dette, var de 16 temaer fra selvevalueringen udspecificerede og specifikke tiltag som understøtter det pågældende tema beskrevet, med relevante links.</p> <p>Alt i alt var besøget yderst velorganiseret af afdelingen. Overordnet indtryk af afdelingen og læringsmiljøet er godt. Yngre læger oplever at have et meget trygt læringsmiljø,</p>
-----------------------------------	---

hvor der er mulighed for supervision 24/7 samt god støtte, også i de øvrige faggrupper. Samarbejdet er højt værdsat af alle faggrupper. Det er tydeligt at uddannelse er en fælles og tværfaglig opgave som prioriteres af alle faggrupper samt ledelsen.

Flere af de yngre læger, som deltog i besøget, har haft flere forløb i afdelingen, og søgt videre stillinger, helt fra præ-KBU frem til sin H-stilling og ansættelse som speciallæge.

Der var en generel stor tilfredshed med afdelingen som arbejds- og uddannelsessted blandt de tilstedeværende uddannelseslæger, hvilket også blev bekræftet i selvevalueringsrapporten. Der beskrives et trygt miljø med fokus på supervision og kompetencevurdering. Der var indtryk af et højt fagligt niveau med prioritet af uddannelse af læger blandt de seniorlæger i afdelingen.

Akutfdelingen består af et akutafsnit på 35 senge, en skadestue, traume- og akutstuer. Der modtages patienter med akutte symptomer indenfor det medicinske, kirurgiske, ortopædkirurgisk, kardiologiske, psykiatriske og gynækologiske område.

Akutfdelingens læger modtager alle akutte patienter undtagen skader og gynækologiske henvendelser.

Introduktion

Vurderes som særdeles god. Alle modtager en velkomstmil med program for de første 10 dage, den første vejledersamtale er skemalagt og som KBU modtager man en mail fra sin kommende "buddy".

Uddannelsesprogrammet bliver sendt i en mail før 1. vejledersamtale og det forventes at man orienterer sig i denne.

De yngre læger har 10 dages introduktion hvor de ikke er skemasat til klinisk arbejde. Programmet kan tilpasses hvis man har været ansat tidligere. Programmet er fyldestgørende og der er tværfaglig fælles træning samt

følgevagts med sygeplejerske. Skills dagen bliver beskrevet som meget givende.

AP- lægerne har ved inspektorbesøget udtrykt ønske om muligheden for oplæring i UL som en del af introduktionsprogrammet. Afdelingen informerer dog, at AP- lægerne deltager i afdelingens ULs undervisning 4 gange årligt. Der sker således en oplæring af AP-lægerne på lige fod med afdelingens øvrige uddannelseslæger. Derudover er der hver uge fast bed-side UL undervisning.

Uddannelsesplan

Vurderes særdeles god. Laves ved 1. vejledersamtale og det tilstræbes at tidsfristen for de forskellige stillinger overholdes. Det forventes at den yngre læge medbringer sit CV så der kan fokuseres på den enkeltes kompetenceprofil. Der bliver løbende fokuseret på kompetencer ved uddannelsesstavrerne der hænger i konferencelokalet, der er fokus på kompetencer ved tavlemøder ifm. med arbejdsfordeling og kompetencekortene er skrevet ud og hænger lettilgængelige i konferencelokalet.

Medicinsk ekspert

Vurderes som særdeles god. Yngre læger oplever at kunne få opfyldt deres kompetencer under tiden på afdelingen. Arbejdet er tilrettelagt med mulighed for at se alle slags akutte patienter. Mhp. at opnå I- og HU- kompetencer i Akutmedicin er der fastlagt ophold i skadestuen for alle, fraset KBU-lægerne. Der er mulighed for fokuserede ophold. Der er fælles simulationstræning f.eks. med psykiatrien for at styrke kompetencerne.

Kommunikator

Vurderes som særdeles god. Der er tæt samarbejde med andre faggrupper, som også giver feedback på de kommunikative evner hos uddannelseslægerne i dagligdagssituationer foruden i simulationssituationer. Der udføres 360 graders evalueringen af lægerne.

Samarbejder

Vurderes som særdeles god. Der er tæt samarbejde med andre faggrupper, sygeplejersker er med til at vurdere yngre læger i patientsamtaler, især i det "blå team".

Leder/administrator

Vurderes som tilstrækkelig. Yngre læger leder morgenkonferencen, de har mulighed for at påtage sig særlige opgaver i afdelingen samt der forventes at man gennemgår prøvesvar og svarer på korrespondancer fra andre sektorer.

Yngre læger har vejlederfunktion og buddy funktion for yngre mindre erfarne kolleger. HU-læger deltager til ansættelsessamtaler.

Alle uddannelseslæger kan få tilbudt en administrative rolle i afdelingen, passende med deres niveau. Afdelingen har struktureret de forskellige funktioner via en liste overfor rollerne delt ift. uddannelseslægen erfaring. Desværre var listen ikke tilsendt i det materiale som inspektorer fik sendt inden besøget og fordelingen af alle roller var heller ikke kendt af uddannelseslægerne ved besøget. Synliggørelsen og fuld implementering af dette tiltag vil bidrage til at opnå "særdeles god" på dette område.

Sundhedsfremmer

Vurderes som særdeles god. Afdelingen har tæt samarbejde med socialsygeplejersker og rusmiddelskonsulent.

Afdelingen har også fokus på personalets sundhed med fælles morgengymnastik.

Akademiker

Vurderes som særdeles god. Deltagelse til kurser og konferencer prioriteres og opfordres også fra ledelsen.

HU lægerne har skemasat eftermiddage, hvor de gennemgår faglitteratur. Der er Journal Club og 10 trending minutes, som er gennemgang af faglitteratur.

Professionel

Vurderes særdeles god. UALO/UAO og ledelsen har fokus på gode rollemodeller og feedback fra de yngre læger tages

alvorligt. Siden 2021 er der kommet flere speciallæger hvilke giver bedre muligheder for at spejle sig i akutmedicinske rolle. Ud fra et samlet behov vurderes det, at yngre læger tages hånd om og der lægges vægt på at uddanne samvittighedsfulde og ansvarlige læger.

Forskning

Vurderes tilstrækkeligt. Der er samarbejde med Akut Forskningsenhed på Skejby. Der er to PhD studerende i afdelingen, men ingen selvstændig forskningsenhed på afdelingen.

Undervisning

Vurderes som særdeles god. Afdelingen har et fyldestgørende undervisningsprogram med skemalagt undervisning flere gange om ugen. Denne prioriteres og bliver afholdt. Der er også tværfaglig undervisning. Yngre læger forventes også at undervise.

Konferencernes læringsværdi

Vurderes som særdeles god. Der er flere konferencer i løbet af dagen, hvor der er fokus på kompetencer, som de yngre læger ønsker supervision på. Alle yngre læger nævner især kl. 14 konferencen som givende og som opleves som dedikeret til læring og supervision: en yngre læge skal præsentere en case og har mulighed for at drøfte patientforløb med erfarne kollegaer.

Arbejdstilrettelæggelse

Vurderes som tilstrækkelig, der har været skift og uforudsigelig sygdom ved sekretærer der har påvirket udarbejdelsen af vagtplaner især i efteråret 2025 frem til foråret 2026. Det opleves dog blandt alle læger, at der er ved at komme styr på det og de fleste ønsker kan opfyldes. I hele perioden har det trods alt været muligt at komme på kurser og konferencer.

Læring og kompetencevurdering

Vurderes som særdeles god. Uddannelseslægerne forventes ved dagens arbejdsplanlægning at fremhæve,

	<p>hvad deres læringsmål er for dagen og der er nemt tilgængelige kompetencevurderingsskemaer foruden brugbare uddannelsesstavler over alle uddannelseslæger med tilhørende kompetencer.</p> <p>Læringsmiljøet på afdelingen</p> <p>Vurderes som særdeles god. Hele miljøet på afdelingen og alle funktioner bærer stort præg af at der er høj grad af læring og supervision og det prioriteres hos speciallægerne samt af ledelsen og en engageret UALO. Speciallæger tager også spontant uddannelseslæger med ind over læringsrige cases og fx ultralydsfund. Dette gælder også i aften- og nattevagterne.</p>
<p>Status for indsatsområder</p>	<p>Indsatsområder fra seneste besøg i 2021.</p> <p>Indsatsområde 1: Fællesinstrukser</p> <p>Der er lavet en lokal instruks håndbog og linket til regionale dokumenter i e-doks i introduktionshåndbogen. Introduktionshåndbogen bliver tilsendt som en del af introduktionen til alle læger før de starter i afdelingen, så den er nemt tilgængelig for alle. Både yngre læger og speciallæger fortæller at de bliver brugt i dagligdagen i afdelingen. Dette indsatsområde vurderes opfyldt.</p> <p>Indsatsområde 2: Forskning</p> <p>Der er ikke længere ansat en deltidsprofessor og der er ingen post doc i afdelingen på nuværende tidspunkt. Det vurderes ikke relevant med den i 2021 foreslåede medical writer i afdelingen.</p> <p>Der foregår forskningsaktivitet. Afdelingen har en uddannelseslæge, der skal forsvare sin ph.d. i foråret. Der er etableret Journal Club og trending 10-minutes, som bliver afholdt løbende og der er lavet et system for at yngre læger præsenterer videnskabelig litteratur på skift. Der er stor deltagelse til denne form for undervisning, hvor både yngre</p>

	<p>læger og speciallæger er til stede og bliver i afdelingen efter overlevering for at deltage.</p> <p>Kompetencen vurderes med ovenstående tiltag som tilstrækkeligt, men fortsat med mulighed for forbedring, se indsatsområdet under aftaler mellem inspektorer og afdelingen 1.</p> <p>Indsatsområde 3: Højne niveau af ensartethed i supervisionsprocessen.</p> <p>Der er kommet flere speciallæger i akutmedicin og faste læger fra medicinske specialer dækker bagvagter om natten flere gange om ugen.</p> <p>Der er nu enighed om hvilke instrukser bruges i afdelingen og niveauet af vejledningen beskrives som ensartet og højt. Dette område vurderes hermed opfyldt.</p>
<p>Aftale mellem inspektorer og afdelingen</p>	<p>Nr. 1</p> <p>Indsatsområde: Øget fokus på forskningsmuligheder</p> <p>Forslag til indsats: Kunne f.eks. være ved hjælp af en forskningsambassadør. Funktionen ville f.eks. få som opgave at:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Beholde overblik over for de eksisterende forskningsprojekter i afdelingen og formidle det regelmæssigt - Være bindeled mellem afdelingens forskningsinteresserede og Centeret for Akut forskning i Århus, samt et kommende lokalt forskningsnetværk. - Facilitere kendskab til og organiseringen af afdelingens og regionale forsknings tiltag. <p>Der forventes administrationstid dedikeret til opgaven.</p> <p>Tidshorisont: 1 år</p>