

Fra: [CHR-FP-Lægeuddannelsen](#)
Til: [Lise Møller](#); [Nanna Helmer](#); [Wendy Juul Mikkelsen](#)
Cc: [Kristine Sarauw Lundsgaard](#); [Birgitte Rønn](#); [Tobias Kongstad-Hansen](#); [Ulrik Dyrbye Hansen](#)
Emne: Om inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 30. oktober 2024 på Lunge og infektionsmedicinsk afdeling LIA, Akut modtager afsnit LIAM - Nordsjællands Hospital - Hillerød og Frederikssund.
Dato: 6. marts 2025 14:27:51
Vedhæftede filer: [image001.png](#)

Fra: SST Inspektor <inspektor@sst.dk>

Sendt: 5. marts 2025 14:45

Emne: Om inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 30. oktober 2024 på Lunge og infektionsmedicinsk afdeling LIA, Akut modtager afsnit LIAM - Nordsjællands Hospital - Hillerød og Frederikssund.

Inspektorrapporten fra besøget findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside – <https://www.sst.dk/da/-/media/Inspektorrapporter/Oest/Nordsjaellands-Hospital/Lungemedicin/Inspektorrapport-301024.ashx>

Vi har disse kommentarer:

Det drejer sig om et rutinebesøg på Lunge- og Infektionsmedicinsk Afdeling på Nordsjællands Hospital. Der er tale om en afdeling, der deltager i uddannelse af læger i KBU, introduktionsforløb i Intern medicin samt hoveduddannelsesforløb i Intern medicin: Infektionsmedicin, Intern medicin: Lungemedicin, Intern medicin: Kardiologi, Onkologi, Almen medicin og akutmedicin. Der har ikke været afholdt inspektorbesøg på afdelingen tidligere.

Der var ved selvevalueringen ansat 27 uddannelseslæger i alt. Der var bred repræsentation af uddannelseslæger ved selvevalueringen, og ved inspektorbesøget deltog et udvalg af alle relevante parter.

Overordnet set var afdelingen og inspektorerne enige i deres temascoringer, om end afdelingen selv var lidt mere kritisk og havde scoret to af temaerne "utilstrækkelige". Inspektorerne vurderede under besøget alle temaer som enten "tilstrækkelige" eller "særdeles gode".

Inspektorerne beskriver en velfungerende uddannelsesafdeling, hvor supervision, tryghed og samarbejde prioriteres højt. Der er en tæt kontakt mellem yngre og seniore læger, og introduktionsprogrammet er veltilrettelagt. Uddannelsesplaner og kompetencekort anvendes systematisk, hvilket skaber en god balance mellem arbejdsbelastning og læring for uddannelseslægerne.

På andre områder er afdelingen udfordret. Hoveduddannelseslægerne i Intern medicin: Infektionsmedicin og Intern medicin: Lungemedicin efterspørger bedre forberedelse til specifikke funktioner, herunder introduktion til infektionsmedicinsk ambulatorium samt større tryghed i mellemvagtst funktioner på hjertemedicinsk. Afdelingen er forskningsaktiv, men de yngre læger savner en mere systematisk akademisk vejledning og en stærkere tilstedeværelse af forskningsenheden.

Konferencerne fungerer generelt godt, men middagskonferencen opleves som mindre effektiv på grund af tidsdisponering og et utilstrækkeligt antal deltagende speciallæger. De yngre læger beskriver, at afdelingens vagtplanlægning opleves som forvirrende. Der arbejdes dog på at gøre den digitale planlægningsløsning mere gennemsigtig.

Under besøget har afdelingen og inspektorer aftalt en række indsatsområder, som

Sundhedsstyrelsen er enige i, og som findes at ville optimere afdelingens uddannelse. Der er beskrevet konkrete forslag til løsningsmuligheder i rapporten.

Der planlægges med, at næste inspektorbesøg finder sted som et rutinebesøg om fire år eller snarest muligt derefter.

Ovenstående er sendt til afdelingen, sygehusledelsen, sygehusregionen, videreuddannelsesregionen, det videnskabelige selskab og Følgegruppen for Inspektorordningen.

Med venlig hilsen

Inspektorsekretariatet
Sundhedsstyrelsen
Enhed for Uddannelse
T +45 72 22 74 00
sst@sst.dk



SUNDHEDSSTYRELSEN

Læs [her](#) om hvordan Sundhedsstyrelsen behandler personoplysninger.

[LinkedIn](#) • [Facebook](#) • [X](#) • [sst.dk](#)

Denne e-mail indeholder fortrolig information. Hvis du ikke er den rette modtager af denne e-mail eller hvis du modtager den ved en fejltagelse, beder vi dig venligst informere afsender om fejlen ved at bruge svarfunktionen. Samtidig bedes du slette e-mailen med det samme uden at videresende eller kopiere den.

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002886
Afdelingsnavn	Lunge og infektionsmedicinsk afdeling LIA, Akut modtager afsnit LIAM.
Hospitalsnavn	Nordsjællands Hospital - Hillerød og Frederikssund.
Besøgsdato	30-10-2024

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	Plancher (Lægeroller på stuegang, lægeroller i LIAM (akut modtagelsen) og generelt) med, hvad man forstår ved de 7 ”Lægeroller” og hvad man kan arbejde med for at opnå kompetancen. Tidslinier for alle uddannelsesforløb med angivelse af hvornår kompetancer forventes opnået og vagt indplacering.
----------------------------	--

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	Vicedirektør Thomas Houe. Cheflæge Christian Søborg.
Speciallæger	12
Uddannelsessøgende læger	10 KBU, 6 Introduktionslæger, 13 HU (AP, Infektionsmedicin, Lungemedicin, Onkologi, Akutlæger).
Andre	2 Uddannelsesansvarlige overlæger, 1 uddannelses ansvarlig yngre læge, 6 plejepersonale.

Dokumenter

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

Aftaleparter

Cheflæge	Christian Søborg
Uddannelsesansvarlig overlæge	Lilian Kolte
Inspektør 1	Terje Erdal Knudsen
Inspektør 2	Lisbeth Madsen Fredholm
Evt. inspektør 3	Anne-Birgitte Garm Blavnsfeldt

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Lunge- og infektionsmedicinsk afdeling (LIA) består af 3 sengeafsnit, et antal specialespecifikke senge i egen akutafdeling og et ambulatorium med henholdsvis infektionsmedicin og lungemedicin samt Diagnostisk Enhed (mistanke om kræft). Lægestaben udgøres af 11 infektionsmedicinske speciallæger, 6 lungemedicinske speciallæger (fra november 2024: 7) og 2 internmedicinske overlæger. Der er yngre læger på afdelingen i følgende uddannelsesstillinger: Klinisk basisuddannelse, introduktionsstilling i intern medicin og HU-stillinger (almen medicin, onkologi, kardiologi, akutmedicin, lungemedicin og infektionsmedicin), samlet 35-40 uddannelsessøgende læger. Uddannelseslægerne deltager dels i en medicinsk fællesvagt, dels i bemanning af akutafdelingen. Overordnet give afdelingens uddannelsesmiljø et yderst positivt indtryk. Der opleves en høj grad af tilgængelighed af supervision og psykologisk sikkerhed. Forud for inspektorb besøget er gået et stort forarbejde, hvor der bl.a. har været afsat tid til fælles udfyldelse af selvevalueringsrapporten. Ved besøget er der skemamæssigt også taget hensyn, så flest muligt uddannelseslæger har mulighed for at deltage. Opdelingen på to matrikler vurderes ikke at true uddannelsesmiljøet. De KBU-læger der har ophold på matriklen i Frederikssund nyder godt af kontinuert stuegang i tæt parløb med den tilstedeværende speciallæge. Den nylige inddragelse af lægevagtsopgaven i Akutafdelingen vurderes for nuværende ikke at true uddannelsesmiljøet i LIA, idet omfanget for LIA's uddannelseslæger er ret beskedent. Temaer inspektorer har scoret højere end afdelingen:
--	--

	Uddannelsesplaner: alle uddannelsessøgende var bekendt og fortrolig med deres uddannelsesplan. Planer og kompetence kort blev anvendt i den daglige klinik På tavle i konferencelokale var der godt overblik over, hvilke samtaler der var blevet afholdt Leder/administrator er vurderet som tilstrækkeligt af inspektorer: Som undervisningsmateriale og som plancher, var der udarbejdet et overskueligt idekatalog til hvordan kompetencen kunne tænkes ind i den kliniske verden. Materialet var tilgængeligt og synligt på afdelingerne, i konferencen og i akutenheden. Sundhedsfremmer er vurderet tilstrækkeligt af inspektorer: Som undervisningsmateriale og som plancher, var der udarbejdet et overskueligt idekatalog til hvordan kompetencen kunne tænkes ind i den kliniske verden. Materialet var tilgængeligt og synligt på afdelingerne, i konferencen og i akutenheden. De yngre læger efterspurgte mere systematisk undervisning i KRAM, hvad har de at tilbyde den enkelte patient. Læring og kompetence vurdering, vurderes særdeles god af inspektorer: Mesterlære, kompetence kort, superviseret stuegang- er en integreret del af afdelingens arbejde og prioriteres af de seniorer læger. Det var vores indtryk, at der generelt var god bemanding og derfor også den fornødne tid til supervision. Temaer hvor afdeling og inspektorer er enige om at afdelingen gør det særdeles godt: Introduktion til afdelingen: afdelingen har planlagt et 14 dages introduktionsprogram. Det var vores indtryk at det blev prioriteret. Der var nok enighed om, at noget af det
--	---

	mere generelle kunne udskiftes med følgevagter i de enkelte arbejdsområder. Uddannelsesprogrammer: Var for alle uddannelses læger synliggjort i overskuelige tidslinjeskemaer, således at alle samarbejdspartnere har en god fornemmelse for, hvad man kan forvente af en given uddannelses læge på et givet tidspunkt. Samarbejde: Fra alle personalegrupper beskrevet et respektfuldt samarbejde og god interkollegial omgangstone. Professionel: Generelt god tone, respekt for den enkelte Følgende italesat fra afdelingen: • At udvise omhu og samvittighed i det daglige arbejde. • At kunne lægge et individuelt behandlingsniveau på patienterne og indgå i den nogen gange svære dialog der kan opstå (evt. bruge samtale i tideskabelon). • At efterspørge feedback og supervision under stuegang (kompetencekort). • At give konstruktiv feedback til kollegaer. • At træffe beslutning om at stoppe behandling af en patient og i stedet lave en god palliativ plan. • At være reflekteret over lægerollerne i relation til stuegangsarbejdet, herunder måden der samarbejdes på, kommunikation (mundtligt og kropsligt) der anvendes mv. • At være reflekteret over egne styrker og svagheder, fx at vide hvornår man skal spørge om råd når egne kompetencer er utilstrækkelige Undervisningen afdelingen giver: God undervisningsplan, konsekvent afholdelse.
--	--

	Læringsmiljø: Afdelingen bærer præg af godt arbejdsmiljø, og deraf følgende godt læringsmiljø. Tæt kontakt mellem seniorer læger og yngre læger. God tone. God balance mellem udfordringer og kompetencer, god balance mellem resurser og arbejdsbelastning. Direkte adspurgt ville alle de uddannelsessøgende læger anbefale afdelingen til andre kollegaer. Temaer vurderet tilstrækkeligt fra afdeling og inspektorer: Medicinsk ekspert: På specialist niveau er afdelingen relativ smal - infektionsmedicin og lungemedicin. Via akutenheden og vagt arbejde samt udveksling med hjerteafdelingen, opnår de fleste uddannelseslæger at se et bredt udsnit af de medicinske sygdomme. AP (hoveduddannelse til Almen-praksis) har kun ½ år i afdelingen - for dem er sweeper dage vigtige. Sweeperdage kan bruges på fokuserede ophold på andre medicinske afdelinger. Det er vores indtryk, at der er et tilstrækkeligt antal sweeperdage pr læge og de kun i yderste nødstilfælde inddrages. HU-læger i infektionsmedicin efterspørger introduktion til infektionsmedicinsk ambulatorie, for at kunne være bedre klædt på til tilsynsfunktion på husets øvrige afdelinger omkring infektionsmedicinske problematikker - hvad kan ambulatoriet tilbyde? HU-læger i infektions- og lungemedicin er i en periode på kardiologisk afdeling. De anfører, at de ofte ikke føler sig tilstrækkeligt kvalificerede til at være mellemvagt på hjertemedicinsk (Brystsmerteklinikken) uden for dag tid, hvor der ikke er hjertemedicinsk speciallæge i tilstedeværelses vagt.
--	--

Akademiker og forskning:

Der er ved at komme gang i Journal Club.

De uddannelsessøgende læger oplever at de bliver inspireret / opfordret til akademisk aktivitet- dog ikke systematisk

Afdelingen er forskningsaktiv- deltagelse i forskning er ikke en forventning fra afdelingsledelsen.

De yngre læger informeres i starten af deres ophold om de forskningsmæssige muligheder. De uddannelsessøgende læger efterspørger mere regelmæssig tilstedeværelse af forskningsenheden til deres konferencer, mhp løbende motivering til forskningsarbejde

Konferencernes læringsværdi:

Morgenkonferencen er beskrevet som velfungerende, god tid til drøftelse. Ugentligt program for undervisning. Dagens case.

Middagskonferencen: Planlagt til drøftelse af svære patienter tværfagligt.

De uddannelsessøgende læger oplever, at der ofte ikke er nok speciallæger til stede. At tiden disponeres for dårligt, således, at der er cases, der ikke når at blive drøftet, og at der derfor ikke bliver truffet en konference beslutning.

Det er vores oplevelse, at strukturen kan optimeres og tilstedeværelse af flere speciallæger skal prioriteres.

Der er generelt enighed om at Middagskonferencen er vigtig for at styrke tværfagligheden.

Både de uddannelsessøgende og speciallægerne anfører der løbende konfereres patienter, og at der er meget nem tilgængelighed til dette.

Arbejdstilrettelæggelse: vagtplanen oprettes eksternt af ikke-lægefagligt personale. Der anvendes en digital løsning: Optima. Kan ikke ændres.

	De uddannelsessøgende læger oplever, at det er forvirrende, at der tilsyneladende er 2 skemaer. Jævnfør ledelsen, er det operationelle skema, der bruges ved morgenkonferencen, dog genereret fra Optima. Arbejdstilrettelæggelsen er gennem sidste ½ forbedret. Der arbejdes med at Optima bliver så overskueligt, at det kan bruges direkte ved fordeling på morgenkonferencen. Det er vores indtryk, at afdelingen har stort fokus på uddannelse og løbende arbejder på at optimere den. Uddannelsesteamet anført af to uddannelsesansvarlige overlæger roses, og flere yngre læger anførte, at afdelingen var en af de bedste, de havde været på uddannelsesmæssigt.
Status for indsatsområder	Der har ikke været noget tidligere besøg.
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	Nr. 1 Indsatsområde: Middagskonferencen Forslag til indsats: Formaliseret struktur og styring. Øget deltagelse af speciallæger. Forusætning: Eksempelvis ændre tidspunkt til 12.30, hvilket ville muliggøre deltagelse af speciallæger fra ambulatorierne Synliggøre formål : 1. tværfaglig drøftelse, speciallægekvalificeret løsning af komplekse problemstillinger 2. træne ledelse kompetence for yngre læger (styre konferencen). Tidshorisont: 3 mdr Nr. 2 Indsatsområde: Administrative kompetencer Forslag til indsats: Fortsætte det gode arbejde med at konkretiserer og implementerer mindre administrative opgaver for de uddannelsessøgende læger, som feks:

	1. SP opgaver (SP: sundhedsplatform) 2. Deltagelse i ansættelsesudvalg 3. Gennemgang af UTH (Utilsigtede hændelser) 4. Vedligeholde akuttaske 5. Udfærdigelse af introduktions/ undervisnings materiale 6. Gennemgang af vagtplan Tidshorisont: 1 til 2 mdr Nr. 3 Indsatsområde: Sundhedsfremmer Forslag til indsats: tilbagevendende undervisning i KRAM som en del af afdelingens faste undervisningsprogram Tidshorisont: 1 til 2 mdr Nr. 4 Indsatsområde: Kardiologisk vagtfunktion Årsag: flere uddannelsessøgende læger føler sig ikke tilstrækkelig kvalificeret til af være BSK vagt (BSK- brystsmerteklinik) Forslag til indsats: Afdelingsledelse og /eller Uddannelseansvarlige Overlæger drøfter vagtsstrukturen med kardiologisk ledelse. Tidshorisont: 6 mdr
--	--