

Fra: [CHR-FP-Lægeuddannelsen](#)
Til: [Tessa Lillianie Holst Sønderstrup](#); [Lise Møller](#)
Cc: [Kristine Sarauw Lundsgaard](#); [Birgitte Rønn](#); [Tobias Kongstad-Hansen](#); [Ulrik Dyrbye Hansen](#)
Emne: VS: Om inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 27. august 2024 på Medicin 2 (endokrinologi og kardiologi) - Næstved Slagelse Ringsted Sygehuse.
Dato: 24. januar 2025 09:11:06
Vedhæftede filer: [image001.png](#)

Fra: SST Inspektor <inspektor@sst.dk>

Sendt: 23. januar 2025 15:17

Emne: Om inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 27. august 2024 på Medicin 2 (endokrinologi og kardiologi) - Næstved Slagelse Ringsted Sygehuse.

Inspektorrapporten fra besøget findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside – <https://www.sst.dk/da/-/media/Inspektorrapporter/Oest/Slagelse-Sygehus/Medicinsk-afd/Inspektorrapport-270824.ashx>

Vi har disse kommentarer:

Det drejer sig om et rutinebesøg på Medicin 2, der er en større intern medicinsk afdeling beliggende på to matrikler på hhv. Næstved og Slagelse Sygehus. Afdelingen har samme ledelse, og består af en sengeafdeling i Slagelse og ambulatoriefunktion på begge matrikler, foruden funktioner i Akutafdelingen. Besøget blev afholdt som et besøg for den samlede afdeling. KBU- og introduktionslæger har funktion i Slagelse, mens hoveduddannelseslæger har funktion på begge matrikler. Afdelingen har ikke tidligere haft besøg.

Der er tale om en afdeling, der deltager i uddannelse af læger i KBU, introduktions- og hoveduddannelsesforløb i Intern medicin: kardiologi og Intern medicin: endokrinologi samt hoveduddannelsesforløb i Almen medicin, Geriatri og Akutmedicin. Der var ved selvevalueringen ansat 10 læger i KBU, 3 læger i introduktionsforløb i Intern medicin samt 15 læger i hoveduddannelse.

Der var bred repræsentation under selvevalueringen, men det beskrives i prosadelen, at uddannelseslægerne ikke havde følt, de kunne tale frit, formentlig grundet en hierarkisk kultur. Afdelingen er opmærksom herpå og arbejder med det. Ved inspektorbesøget deltog et udvalg af alle relevante parter.

Generelt var afdelingen og inspektorerne enige i deres temascoringer. Begge parter scorede 4 temaer utilstrækkelige, 10 temaer tilstrækkelige og 2 temaer særdeles gode. Inspektorerne scorede temaerne "introduktion til afdelingen", "forskning", "arbejdstilrettelæggelse" samt "læring og kompetencevurdering" som utilstrækkelige, hvilket uddybes og afspejles i indsatsområderne, fraset forskning. Afdelingen selv havde scoret sidstnævnte tema tilstrækkeligt men havde omvendt scoret temaet "samarbejder" som utilstrækkeligt.

Inspektorerne beskriver en afdeling, hvor KBU- og introduktionslægerne giver udtryk for generel glæde og tilfredshed ved at være ansat, og hvor UAO gør et stort stykke arbejde for at skabe et godt uddannelsesmiljø på afdelingen med hjælp fra de to UKYL'er. Der beskrives imidlertid også en række udfordringer, herunder tegn på en hierarkisk kultur samt et introduktionsprogram og en vagtplan med nogle mangler. Derudover beskriver inspektorerne udfordringer med tilrettelæggelse af sparring, supervision og systematisk kompetencevurdering.

Under besøget har afdelingen og inspektorer aftalt en række indsatsområder, og der er beskrevet konkrete forslag til løsningsmuligheder i rapporten. Sundhedsstyrelsen kommenterer ikke på indsatsområder af mere strukturel karakter, herunder prioritering af flere ressourcer til UAO samt beskyttet uddannelsestid til speciallægerne, da dette

ligger uden for rammerne af inspektorordningen. Sundhedsstyrelsen støtter dog generelt indsatser, der fremmer uddannelse, og tilslutter sig de øvrige indsatsområder, som findes relevante.

Overordnet er der således tale om en afdeling med stor vejvilje til at prioritere uddannelse, men hvor travlhed, mangel på speciallæger og stort patientflow udfordrer ambitionen.

Idet 4 temaer er vurderet utilstrækkelige og tre af disse er blandt de særligt vægtede temaer samt det forhold, at der forventes en sammenlægning med endokrinologien i Holbæk, anbefaler inspektorerne et opfølgende besøg. Sundhedsstyrelsen bakker op om dette og næste inspektorbesøg planlægges derfor som et opfølgende besøg 24 mdr. efter indeværende besøg, sv.t sommeren 2026 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-00004240
Afdelingsnavn	Medicin 2 (endokrinologi og kardiologi)
Hospitalsnavn	Næstved Slagelse Ringsted Sygehuse
Besøgsdato	27-08-2024

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	Gode mulighed for faglig sparring til fx morgen- og middagskonferencer Endokrinologi akutlægefunktion i ambulatoriet hvor H-læge i sidste forløb eller speciallæge har tid til at supervisere ud over andre opgaver Arbejde med ambitiøst introduktionsprogram. Der er netop indført undervisning om akutte kardiologiske tilstande som har været efterspurgt.
----------------------------	---

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Nej
Anbefalet tidshorisont	18

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	1 vicedirektør med ansvar for lægelig videreuddannelse, 1 cheflæge for afdelingen
Speciallæger	9 (2 endokrinologer og 9 kardiologer), de fleste med funktioner på 2 matrikler
Uddannelsessøgende læger	9 KBU-læger, 2 introlæger, 9 HU-læger
Andre	2 uklassificerede læger (trin 1), 1 oversygeplejerske, 1 chefsygeplejerske, 2 sekretærer heraf en skemalægger

Dokumenter

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

Aftaleparter

Cheflæge	Suheil Andreas Salamon
Uddannelsesansvarlig overlæge	Judit Kolovics
Inspektor 1	Rikke Kjer Oksen
Inspektor 2	Kristina Fruerlund Rasmussen
Evt. inspektor 3	Kasper Pryds

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Inspektorerne har overordnet set indtryk af en afdeling med stor vejvilje til at prioritere uddannelse, men hvor travlhed, mangel på speciallæger og stort patientflow udfordrer ambitionen. Desuden har det betydning for uddannelseslægerne, at de også dækker en del funktioner i Akutafdelingen. Besøget er afholdt som et besøg for endokrinologi og kardiologi for den samlede afdeling som er fordelt på to matrikler (Slagelse og Næstved). Afdelingen er under samme ledelse. Medicin 2 er en større intern medicinsk afdeling med en sengeafdeling i Slagelse og ambulatoriefunktion på begge matrikler, foruden funktioner i Akutafdelingen. KBU- og I-læger har funktion i Slagelse, mens HU-læger har funktion på begge matrikler. Der er 2 UAO'er på afdelingen (1 UAO for hhv. endokrinologi og kardiologi). UAO for kardiologi er pt. Vakant. Afdelingen har derudover 2 UKYL'er med aktuelle planer om at tilføje en tredje. Afdelingen er velfungerende med et overordnet fokus på uddannelse som også bakkes op af afdelingsledelsen. Der er lagt op til en sammenlægning af endokrinologien i afdelingen med endokrinologi i Holbæk inden for en kortere tidshorisont. Dette giver noget usikkerhed ift. fremtiden for specialet i afdelingen og dermed også uddannelsesfunktionerne. Besøget var et rutinebesøg og det første i afdelingen efter en omlægning nogle år tilbage. Selvevalueringsrapporten og det supplerende materiale var udarbejdet og fremsendt rettidigt. Der blev afholdt interviews med uddannelseslæger opdelt i KBU-, I- og HU-læger hver for sig. Speciallæger, UAO, andet personale, cheflæge og sygehusledelse havde også eget
--	---

	møde. Der var et flot fremmøde af 23 læger og andet personale ved det afsluttende fællesmøde. Selvevalueringsrapporten var udført af de uddannelsessøgende og uddannelsesgivende i fællesskab ved 3 morgenkonferencer. Enighed blandt cheflæge og uddannelseslægerne om at uddannelseslægerne ikke i tilstrækkelig grad havde givet deres mening tilkende i forbindelse med udfyldelse af selvevalueringsrapporten. Uddannelseslægerne havde ikke følt at de kunne tale frit, selvom man har forsøgt at give alle mulighed for at blive hørt. Dette bunder formentlig i en hierarkisk kultur på afdelingen, som afdelingen er opmærksom på og gennem længere tid har arbejdet med. Der var god opbakning til besøget fra både læger, andre faggrupper og sygehusledelsen. KBU- og I-læger beretter om generel glæde og tilfredshed ved at være ansat i afdelingen. Et betydeligt antal vakante speciallægestillinger i afdelingen betyder at produktion i stor grad overskygger muligheden for supervision, systematisk feedback og kompetencevurdering fra speciallægerne af især HU-lægerne. Introduktionsprogram Afdelingen har et flot, omfattende og ambitiøst introduktionsprogram. Introduktionsprogrammet mangler dog introduktion til håndtering af patienter med akutte kardiologiske tilstande, samt tilstrækkelig introduktion til Sundhedsplatformen og afdelingens generelle arbejdsgange. Dette er særligt for at sikre at KBU-lægerne er klædt tilstrækkeligt på i forhold til at varetage aften- nattevagtfunktion (huslægefunktionen). Der pågår allerede arbejde med at optimere introduktionsprogrammet inkl. introduktion til akutte kardiologiske tilstande, samt
--	--

differentieret introduktionsprogram for KBU-/I-læger og HU-læger. Derudover er der iværksat arbejde med at sygeplejesker onboarder KBU- og I-læger til arbejds gange og -opgaver i sengeafdelingerne.

Arbejdstilrettelæggelse

Skemalægningen i afdelingen varetages af sekretær som er fuldtidsansat til denne funktion. Arbejdstilrettelæggelsen bærer præg af at der for nyligt har været udskiftning på posten.

Afdelingen har daglige konferencer for både endokrinologi og kardiologi med generelt god mulighed for sparring.

Der berettes om relativt god mulighed for at imødekomme individuelle hensyn for uddannelsessøgende læger i ambulatoriefunktion i forhold til fx antal patienter på programmet, men derimod begrænset mulighed for funktion i AK-klinikken for bl.a. HU-læger i almen medicin, samt generelt manglende overblik i forhold til uddannelse og kompetenceopnåelse i arbejdstilrettelæggelsen. Der er allerede iværksat initiativer i forhold hertil.

Læring og kompetencevurdering

Der er et indtryk af at arbejdspress og vakante speciallægestillinger efterlader begrænset mulighed for sparring, supervision og systematisk kompetencevurdering fra speciallægerne primært i ambulatorierne. I endokrinologisk ambulatorium er der oprettet en akutlægefunktion som til en vis grad er tilgængelig for sparring og supervision. Der ønskes fra både uddannelseslæger og speciallæger at der oprettes en tilsvarende funktion for kardiologisk ambulatorium. Afdelingen har netop ansat yderligere tre speciallæger i kardiologi i deltidsansættelser.

	Scoren for Rollen som samarbejder flyttes fra utilstrækkelig til tilstrækkelig, da afdelingen skaber fine muligheder for samarbejde både blandt læger samt også på tværs af faggrupper og andre specialer. Uddannelsesteam og vejledning UAO gør et stort stykke arbejde for at skabe et godt uddannelsesmiljø i afdelingen med god hjælp fra de to UKYL'er, men det er tydeligt at det er en stor opgave for en UAO alene, og at det kunne være særdeles godt med en kardiologisk UAO også. Der findes en opdateret uddannelsestavle i konferencerummet med oversigt over kompetencer og samtaler. Hovedvejledere udpeges af UAO og fordeles ligeligt mellem alle speciallæger og uddannelseslæger. Vejlederne er udfordret af at befinde sig på to matrikler ligesom de ikke ser uddannelseslægerne arbejde i Akutafdelingen. Der beskrives af alle uddannelseslægerne, at det er nemt at få supervision i dagligdagen og konferere patienter og kliniske problemstillinger. Der mangler bedre og gerne mere struktureret mulighed for direkte observation og feedback. Scoren Læring og kompetencevurdering flyttes fra tilstrækkelig til utilstrækkelig, da der er indtryk af mulighed for læring som direkte observation og reel feedback ikke er tilstrækkeligt udnyttet. Forskning Afdelingen har ansat en klinisk professor ligesom flere speciallæger og uddannelseslæger har PhD-grader. Der er mulighed for både mindre forskningsprojekter samt PhD-
--	---

	forløb, men det forudsættes at uddannelseslægerne selv er opsøgende. Der er ikke en generel introduktion til forskning i afdelingen. Anbefaler nyt besøg om 18 måneder når endokrinologien er blevet lagt sammen med afdelingen i Holbæk
Status for indsatsområder	Dette er første inspektorbesøg i afdelingen.
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	Nr. 1 Indsatsområde: Arbejdstilrettelæggelse ift. læringsmuligheder i ambulatorier særligt ift. I- og H-læger Forslag til indsats: Fokus og øget lægeligt engagement og opmærksomhed på skemalægning og ambulatoriebookning med fokus på læringsmuligheder, feedback, supervision og kompetencevurdering fra speciallæger. Fra uddannelseslægerne side proaktivitet i forhold til at ønske specifikke arbejdsfunktioner og behov for uddannelsesdage mhp. at få opfyldt uddannelseskompetencer. Det anbefales at der prioriteres et tæt samarbejde mellem UAO'er, UKYL'er, specialeansvarlige overlæger og skemalægger. Herunder kontinuerede stuegangsdage, differentierede ambulatoriefunktioner ud fra uddannelseslægerne kompetencer og behov, samt at speciallæger får skemalagt tid til supervision af uddannelseslægerne. Tidshorisont: 6 mdr. Nr. 2 Indsatsområde: Introduktion til afdelingen Forslag til indsats: Afdelingen har i forvejen et omfattende introduktionsprogram men med mangler i forhold til diagnostik og behandling af akutte kardiologiske tilstande samt afdelingens logistik og arbejdsgange. Det anbefales at uddannelseslægerne introduceres til akutte kardiologiske tilstande mhp. at skabe øget psykologisk tryghed for læger i huslægefunktionen) samt arbejdsgange og logistik (HU-lægerne). Der er allerede iværksat forbedringstiltag inkl.

	differentieret introduktionsprogram til hhv. KBU- + I-læger og HU-læger. Det anbefales desuden øget fokus på individuel vurdering af hvornår uddannelseslæger er parate til at varetage selvstændig vagtfunktion. Det anbefales desuden at speciallæger på tilkald har adgang til Sundhedsplatformen hjemmefra i forhold til bedre at kunne supervisere uddannelseslægerne i vagt. Tidshorisont: 3 mdr. Nr. 3 Indsatsområde: Beskyttet uddannelsestid – Læring og kompetencevurdering Forslag til indsats: Prioritering af beskyttet tid for speciallægerne til supervision, feedback og systematisk kompetencevurdering af uddannelseslægerne. Derudover oprettelse af akutlæge-funktion for kardiologi i lighed med endokrinologer mhp. sikre bedre tilgang for supervision og sparring. Tidshorisont: 6 mdr. Nr. 4 Indsatsområde: Bedre rammer for UAO Forslag til indsats: Prioritering af flere ressourcer til UAO herunder at sikre ansættelse af en supplerende kardiologisk UAO. Det anbefales desuden at speciallægenes vejlederrolle styrkes med fokus på forventningsafstemning mellem 1) UAO og vejledere samt mellem 2) vejledere og uddannelseslæger inkl. konstruktiv feedback og fokus på kompetencevurdering og -opnåelse. Tidshorisont: 6 mdr.
--	--