Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002910
Afdelingsnavn	Afdelingen for Hjertesygdomme
Hospitalsnavn	Sygehus Sønderjylland
Besøgsdato	19-10-2026

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	Afdelingen har særligt to initiativer, der understøtter den lægelige videreuddannelse: 1: En ugentlig gennemgang af uddannelsestavlen i forbindelse med morgenkonferencen, hvor der sættes fokus på den enkelte uddannelseslæges læringsmål og aktuelle fokuspunkter. 2: Alle afdelingens uddannelseslæger, herunder KBU-, introduktions- og hoveduddannelseslæger har 1 månedlig skemalagt uddannelsesdag. Uddannelsesdagen prioriteres højt og fastholdes på bekostning af produktion for at sikre tid til læring og kompetenceudvikling.

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	

Deltagere

Sygehusledelse	Lægefaglig direktør Peter Sørensen
Afdelingsledelse	Cheflæge Lene Svendstrup Christensen
Speciallæger	3
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 var i intern medicin. UKYL og AMIR var repræsenteret.
Antal HU-Læger	3
Angiv hvilke specialer forløbene er i, samt hvor mange HU-læger, der er i hvert speciale	2 HU-læger i kardiologi, 1 HU-læge i akut medicin
Andre	1 læge i uklassificeret stilling

Dokumenter

Godkendt af afdelingen	Ja

Aftaleparter

Cheflæge	Lene Svendstrup Christensen
Uddannelsesansvarlig overlæge	Ghassan Jadou
Inspektor 1	Martin Snoer
Inspektor 2	Kasper Pryds
Evt. inspektor 3	Maria Ferslev Friis

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Inspektorbesøget var et rutinebesøg. Det seneste inspektorbesøg blev afholdt i 2019. Inspektorerne blev mødt af en meget velforberedt afdeling, og det fremsendte materiale var fyldestgørende og veludarbejdet. Besøgsprogrammet var veltilrettelagt, og der var tilstrækkelig deltagelse fra relevante personalegrupper. UKO, skemalægger, den forskningsansvarlige overlæge samt halvdelen af afdelingens speciallæger deltog dog desværre ikke. Stillingen som chefsygeplejerske er aktuelt vakant. Samlet set fremstår afdelingen som særdeles velfungerende med et stærkt uddannelsesmiljø, hvor ledelsen prioriterer uddannelse meget højt, og hvor hjælpsomhed, god omgangstone og fokus på læring skaber stor psykologisk tryghed. De identificerede udviklingsområder har krævet en grundig gennemgang at afdække og ses som muligheder for at videreudvikle en i forvejen høj uddannelseskvalitet. Afdelingen varetager uddannelse af KBU-læger, introduktionslæger og hoveduddannelseslæger inden for kardiologi, endokrinologi, geriatri, almen medicin og akut medicin. Derudover har afdelingen yngre læger ansat i uklassificerede stillinger.

	Introduktionen er velstruktureret og strækker sig over to uger. Uddannelseslægerne føler sig generelt godt forberedte til at indgå i det kliniske arbejde efter introduktionsperioden. En udfordring er dog, at nye læger i nogle tilfælde varetager introduktionen af nye kolleger. Det anbefales derfor, at afdelingen, i det omfang det skemamæssigt tillader det, tilrettelægger introduktionen, så nye læger oplæres af mere erfarne kolleger. Afdelingens uddannelsestavle gennemgås ugentligt med fokuspunkter for den enkelte uddannelseslæge. Dette er et godt initiativ for at målrette læringen. Det anbefales, at tavlen i endnu højere grad anvendes aktivt i det daglige. Det kan eks. være ved at følge op på, hvorvidt de aftalte kompetencer er opnået, inden nye fokuspunkter introduceres, og ved at speciallægerne er mere opmærksomme på at inddrage uddannelseslægerne, når relevante læringssituationer opstår. Alle uddannelseslæger har en månedlige uddannelsesdag som i udgangspunktet fastholdes, også når det er på bekostning af produktion. I ambulatoriet gennemføres dagligt direkte supervision. Ved stuegang er der ligeledes gode muligheder for konferering, men travlhed blandt speciallægerne betyder, at direkte supervision kun sjældent gennemføres. Det anbefales derfor, at afdelingen arbejder videre med at styrke den direkte supervision ved stuegang og anvender kompetencekort, herunder Mini-CEX, mere systematisk. Der kan med fordel markeres en uddannelseslæge på skemaet, som skal modtage direkte supervision den pågældende dag, hvis arbejdsbelastningen tillader det. Afdelingen kan desuden overveje at indføre invers feedback som et supplement til den allerede velfungerende supervision, så uddannelseslægernes perspektiver kan bidrage til den

	fortsatte udvikling og yderligere kvalificering af supervisionen fra speciallægerne. Vagtarbejde og tele-EKG-visitation er organiseret med gode muligheder for råd og vejledning. Uddannelseslægerne oplever en tryg kultur, hvor det er naturligt at kontakte bagvagten ved behov. Ved inspektorbesøget i 2019 blev der beskrevet udfordringer med at få tilstrækkelig hjælp fra den akutmedicinske bagvagt i vagterne, hvor kardiologisk bagvagt er på tilkald. Uddannelseslægerne oplever nu, at der er god adgang til hjælp og sparring. Der blev ved seneste inspektorbesøg ligeledes beskrevet en betydelig belastning af kardiologisk forvagt som følge af en stor mængde irrelevante EKG'er til tele-EKG-visitation. Efter en opgørelse og drøftelse med Præhospitalet er belastningen fra tele-EKG-visitationen ikke længere fremtrædende. Samlet set er der sket en meget positiv udvikling i læringsmiljøet omkring vagtarbejdet og tele-EKG-visitationen. Der er undervisning to gange ugentligt i afdelingen, som varetages både af special- og uddannelseslæger samt eksterne undervisere. Der tilbydes relevante kurser og der er gode muligheder for deltagelse i kongresser og årsmøder. Undervisningen vurderes at have et godt fundament, men scoren i selvevalueringen ændres fra særdeles god til tilstrækkelig, da der er potentiale for yderligere udvikling. Det anbefales at der etableres en fast journal club, som kan styrke uddannelseslægernes faglige udvikling og kompetencer inden for kritisk litteraturgennemgang. Et årshjul eller tematiserede undervisningsperioder kan desuden overvejes for at sikre en systematisk gennemgang af relevante emner.

	Afdelingens forskningsområde fremstår som et væsentligt udviklingsområde. Der er mulighed for at engagere sig i mindre projekter, eksempelvis kasuistikker, og afdelingen har i varierende grad adgang til forskningsnetværk på OUH. Der opleves dog ikke at. være et veletableret forskningsmiljø eller tilstrækkelige muligheder for deltagelse i større forskningsprojekter. Afdelingen er bevidst om den begrænsede mulighed for forskning og har derfor aktuelt slået en stilling op som forskningsansvarlig overlæge med 40% dedikeret tid til forskning, hvilket vil kunne styrke de yngre lægers mulighed for forskning. Vejledersamtaler er altid skemalagte, prioriteres højt og gennemføres med en tydelig dagsorden. Alle uddannelseslæger har en uddannelsesplan, som UAO gennemgår og følger op med vejlederne efter behov. Vejlederfunktionen varetages af de speciallæger, der har interesse for opgaven, hvilket aktuelt er ca. halvdelen af speciallægerne. Uddannelsesprogrammerne er særdeles gode og informative. Uddannelseslægerne efterspørger mere løbende tilbagemelding fra afdelingens månedlige vejlederforum, da de aktuelt kun sjældent orienteres om drøftelserne og ofte først modtager feedback ved midtvejssamtaler. Det anbefales derfor, at afdelingen etablerer en mere systematisk praksis for løbende feedback fra de månedlige møder i vejlederforummet. Ved middagskonferencerne opleves et passioneret fagligt engagement, hvor flere dog ofte taler samtidigt, hvilket kan gøre det vanskeligt for uddannelseslægerne at få klarhed over den endelige plan og de konkrete anbefalinger. Det anbefales, at der arbejdes med tydeligere opsamling ved faglig uenighed, så planen bliver tydelig og anvendelig. Uddannelseslægerne føler sig trygge ved, at speciallægerne

	og ledelsen bakker dem op, hvilket giver dem mod til at tage ansvar og udvikle sig fagligt.
Status for indsatsområder	Ved seneste inspektorbesøg i 2019 blev følgende indsatsområder etableret: 1. Kørekort til tele-EKG-visitation – delvist indført Der er ikke indført et systematisk oplæringsforløb med kørekort før varetagelse af tele-EKG-visitation. Uddannelseslægerne oplever dog, at de er tilstrækkeligt oplært og trygge ved opgaven, fordi der en god supervisionskultur. 2. Tele-EKG-visitation – indført Afdelingen har gennem opgørelser og datatræk samt dialog med Præhospitalet reduceret omfanget af irrelevante tele-EKG'er. Dette har mindsket arbejdsbelastningen, og tele-EKG-visitation opleves ikke længere som en væsentlig belastning i vagten. 3. Vagtarbejde – indført Der er sket en positiv udvikling i organiseringen af vagtarbejdet med tilstrækkelig introduktion og oplæring samt gode muligheder for supervision og sparring med bagvagten. Uddannelseslægerne oplever sig trygge i vagtfunktionen, og den tidligere beskrevne udfordring med adgang til hjælp fra den akutmedicinske bagvagt er ikke længere aktuel.
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	Nr. 1 Indsatsområde: Journalclub Forslag til indsats: Det anbefales, at afdelingen etablerer en journalclub med regelmæssige møder fx 1x månedligt, hvor uddannelseslægerne kan øge deres kompetencer i kritisk

	litteraturgennemgang og drøftelse af evidensbaseret behandling. Tidshorisont: 3 måneder Nr. 2 Indsatsområde: Bedre muligheder for at stifte bekendtskab med forskning Forslag til indsats: Det anbefales, at der afsættes dedikeret tid til den forskningsansvarlige overlæges forskningsopgave, og at afdelingens forskningsnetværk, herunder netværket til OUH, i højere grad inddrages med henblik på at styrke uddannelseslægernes muligheder for at deltage i forskningsaktiviteter og stifte bekendtskab med større forskningsprojekter. Tidshorisont: 6 måneder Nr. 3 Indsatsområde: Mere direkte superviseret stuegang Forslag til indsats: Det anbefales, at afdelingen styrker den direkte supervision af uddannelseslægerne ved stuegang. Det anbefales desuden, at kompetencekort, eksempelvis Mini-CEX, anvendes mere systematisk med henblik på at understøtte observation, kompetencevurdering og konkret feedback. Tidshorisont: 3 måneder Nr. 4 Indsatsområde: Struktureret feedback efter vejlederforum Forslag til indsats: Det anbefales, at afdelingen indfører en systematisk praksis for feedback til uddannelseslægerne efter det månedlige afholdte vejlederforum. Tidshorisont: 3 måneder