

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002562
Afdelingsnavn	Afdeling for Hjertesygdomme
Hospitalsnavn	Herlev og Gentofte Hospital
Besøgsdato	26-02-2026

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	Superviseret stuegang Afdelingen har fra sommeren 2025 indført superviseret stuegang, hvor et team bestående af 1 speciallæge, 2 uddannelseslæger og 3 plejepersonaler sammen varetager en del af stuegangen på et af afdelingens to sengeafsnit. Uddannelseslægerne har denne funktion kontinuerligt i 4 uger. Den superviserende speciallæge skifter. Der startes med tavlemøde, hvor patienterne triageres og prioriteres. Det tilstræbes at uddannelseslægerne leder tavlemødet. Uddannelseslægen forbereder sig på patienten, søger inputs fra plejepersonalet og lægger en plan. Planen fremlægges for speciallægen, hvorefter patienten tilses af det samlede behandlingsteam (uddannelseslæge, plejepersonale og speciallæge), hvor speciallægen først og fremmest superviserer mhp efterfølgende kompetencevurdering og feedback. Det lægges op til at der anvendes strukturerede værktøjer herunder mini-cex og kompetencevurderingsskemaer. Speciallægen ser ikke selv patienter, men har udelukkende superviserende funktion. Lokal understøttelse af vejledere med kurser og mails I tilgift til regionens vejlederkursus for kliniske vejledere afholder afdelingen interne/lokalt forankrede kurser for vejledere i f.eks. anvendelse af kompetencekort og andre værktøjer herunder mini-cex. Det giver mulighed for yderligere at styrke den lægelige videreuddannelse da f.eks. manglende kendskab til brug af værktøjer til kompetencevurdering kan være en væsentlig barriere for brugen i hverdagen. Herudover er der en fin fiktionsbeskrivelse til vejledere, ligesom afdelingen har en standard mail med angivelse af tidspunkt for første vejledermøde (som er skemasat), uddannelsesprogram for
----------------------------	--

	afdelingen, målbeskrivelse, kompetencekort, skabelon til uddannelsesplan mv. som bidrager til optimering af vejlederfunktionen.
--	---

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	

Deltagere

Sygehusledelse	Lægefaglig vicedirektør Lisbet Ravn og uddannelseskoordinerende overlæge Pernille Mathiesen
Afdelingsledelse	Cheflæge Kasper Karmark Iversen og chefsygeplejerske Kristina Petersen
Speciallæger	14
Antal KBU-Læger	0
Antal I-Læger	9
Angiv hvilke specialer forløbene er i, samt hvor mange I-læger, der er i hvert speciale	Intern medicin, kardiologi
Antal HU-Læger	6
Angiv hvilke specialer forløbene er i, samt hvor mange HU-læger, der er i hvert speciale	5 HU læger i kardiologi 1 HU læge i almen medicin
Andre	8 læger i uklassificerede stillinger 2 sekretærer 2 sygeplejersker fra ambulatoriet inkl 1 ekkotekniker 2 sygeplejersker og 1 social- og sundhedsassistent fra sengeafsnittene 2 sygeplejersker fra akutmodtagelsen

Dokumenter

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

Aftaleparter

Cheflæge	Kasper Karmark Iversen
----------	------------------------

Uddannelsesansvarlig overlæge	Linnea Hornbech Larsen
Inspektor 1	Bo Randbæk Løfgren
Inspektor 2	Lone Klinge
Evt. inspektor 3	Stine Andersen

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Inspektorbesøget på Afdeling for Hjertesygdomme, Herlev Hospital var et rutinebesøg. Tilsendte materiale forud for inspektorbesøget var yderst fyldestgørende og brugbart inklusiv en selvevaluering, som var udfyldt i samarbejde mellem YL og speciallæger i en velstruktureret proces. Inspektorbesøget var kendetegnet ved et veltilrettelagt program samt stort fremmøde og engagement fra deltagerne på alle niveauer. Der er på afdelingen et stort fokus på og arbejde med lægefaglig videreuddannelse. Dette er drevet af et meget dedikeret og visionært uddannelsessteam og med rigtig god opbakning fra afdelingsledelsen. Der er tilsvarende stor fokus på at afdelingens skemalægningen tager hensyn til uddannelsen f.eks. planlægges det at uddannelseslæger og vejledere har funktioner sammen. Første vejledersamtale er ligeledes skemasat. Der er der over de seneste år blevet iværksat en række uddannelsesmæssige tiltag. Disse inkluderer superviseret stuegang (som beskrevet ovenfor), struktureret ekko-oplæring, fokuserede forløb indenfor de forskellige søjler i det kardiologiske speciale (iskæmi, arytmi, hjertesvigt), skemasat ugentlig simulationstræning og gode muligheder for uddannelsesdage. Herudover har afdelingen et veltilrettelagt udervisningsprogram inklusiv journal club, grand rounds og præsentationer/oplæg fra afdelingens forskningsafdeling (se nedenfor).
-----------------------------------	--

Der er i afdelingen et godt og trygt læringsmiljø, og uddannelseslægerne beskriver særdeles god opbakning fra deres ældre kollegaer herunder også mere erfarne uddannelseslæger. Der er gode muligheder for at konferere, og man er altid tryk ved at henvende sig til ældre kollegaer. Ligeledes er der tilstedeværende speciallæge i vagt hele døgnet.

Afdelingens bredde giver uddannelseslægerne god mulighed for at stifte bekendtskab med mange områder indenfor det kardiologiske speciale. Selvom uddannelseslægerne primært ser kardiologiske patienter (dette gælder både i akutmodtagelsen og på sengeafsnittene) er det inspektorernes indtryk at variationen i denne patientpopulation muliggør at uddannelseslægerne (særligt introduktionslægerne, HU almen og HU akutmedicin) har muligheder for at opnå tilstrækkelig bred intern medicinsk erfaring, men afdelingen bør vedvarende have fokus herpå. Afdelingen giver uddannelseslægerne god mulighed for uddannelses-dage i andre intern medicinske specialer, samt for HU almen lægerne faste aftaler om uddannelsesdage på medicinsk afdeling mhp udredning af f.eks. sekundær hypertension, kroniske lungelidelser og diabetes mellitus. Der er fra hoveduddannelseslægerne i kardiologi et ønske om mere regelret stuegangsfunktion (i hverdage, gerne sammenhængende dage op til weekend-stuegang med mulighed for supervision af speciallæge), da de stort set i øvrigt kun går weekend-stuegang.

I afdelingens selvevalueringsrapport angives afdelingen konferencer som et område med mulighed for at forbedre uddannelsen. Der er et ønske om, at afdelingen har fokus på, at det bliver normalt at præsentere mere simple cases ved morgenkonference med plads til drøftelse af intern

	medicinske problemstillinger. Uddannelseslægerne efterlyser, at der efter case præsentation opsummeres og læringspunkter understreges af erfaren speciallæge. Afdeling har i SWOT-analysen tilsvarende foreslået at have en "åben" case-præsentation i plenum, hvor alle til konference kan summe i grupper og byde ind med spørgsmål og svar. Inspektorerne er enige i, at dette kan bidrage til aktiv inddragelse af hele konferencen og til fælles læring og refleksion. Inspektorerne bemærker et stort fokus på, hvordan man kan arbejde med kompetencevurdering, og der gøres et stort stykke arbejde fra uddannelsesteamets side med henblik på at skabe rammer, som fordrer kompetencevurdering og brug af formaliserede kompetencevurderingsværktøjer. Der afholdes også lokalt forankrede kurser for kliniske vejledere i anvendelse af kompetencekort og andre værktøjer inkl minicex. På trods heraf angiver både uddannelseslæger og speciallæger at det er svært. Uddannelseslægerne efterspørger mere bedside supervision som en del af kompetencevurderingen. Afdelingen har en stor forskningsaktivitet med 8 professorer. Forskningsaktiviteten er imponerende og omfattede i 2024 knap 300 publikationer og 6 ph.d.-afhandlinger. En del af afdelingens undervisning omfatter projektpræsentationer samt gennemgang af nyeste videnskabelige litteratur, ligesom afdelingen, som anført ovenfor, har en journal club. Det er inspektorernes indtryk, at man ved afdelings konferencer har fokus på nyeste forskning og evidensbaserer klinisk praksis.
--	--

	Afdeling har samlet set ansat cirka 30 yngre læger (uddannelseslæger og læger i uklassificeret stilling). Inspektorerne bemærker, at der i afdelinger med et tilsvarende antalt yngre læger oftest er så mange uddannelsesmæssige opgaver, at det vil kræve to uddannelsesansvarlige overlæger. Afdelingen er i en meget positiv udvikling med mange tiltag indefor den læglige videreuddannelse, og inspektorerne anbefaler, at der vedvarende er en opmærksomhed på at understøtte den uddannelsesansvarlige overlæge, således at dennes store engagement ikke brænder ud. Den uddannelsesansvarlige overlæge oplyser, at der er afsat tilstrækkeligt med arbejdstid til at løse opgaverne, og der senest er tilkommet mere sekretariatesunderstøttelse, ligesom der nyligt er ansat en uddannelseskordinerende speciallæge til at understøtte uddannelsesområdet. Forholdene for de 8 læger ansat i afdelingen i uklassificerede stillinger hører ikke ind under denne rapports område. Inspektorerne vil dog alligevel gerne opfordre til, at man i afdelingen overvejer, om de yngre læger i uklassificerede stillinger kunne have udbytte af at blive tildelt en mentor-læge fx indenfor det subspeciale som lægen selv interesserer sig fra mhp karrierevejledning, trivsel, netværksudvikling og generel sparring. På baggrund af ovenstående, har inspektorerne scoret afdelingen til særdeles god på følgende parametre, hvor afdelingen selv har vurderet sig tilstrækkelig - Medicinsk ekspert - Læring i rollen som medicinsk ekspert - Akademiker - Læring i rollen som akademiker - Arbejdstilrettelæggelse - Tilrettelæggelsen tager hensyn til videreuddannelsen af læger - Læringsmiljøet på afdelingen
--	---

Status for indsatsområder	Afdeling for Hjertesygdomme, Gentofte Hospital og Afdeling for Hjertesygdomme, Herlev Hospital er fusioneret på Herlev matriklen fra november 2024 (sengeafsnit og akutmodtagelse) til august 2025 (ambulatoriet). Som en del af fusionen blev den invasive del af Gentofte matriklen udskilt til Rigshospitalet. Tidligere inspektorrapporter for afdelingen foreligger fra Herlev fra 2016 og fra Gentofte fra 2020. Da den fusionerede afdelingen afviger betydeligt fra de tidligere, findes det ikke relevant at tage udgangspunkt i de tidligere inspektorrapporter.
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	Efter fællesmøde i afdelingen som forberedelse til inspektorbesøget og arbejdet med SWOT-analysen og selvevalueringsrapporten har afdelingen allerede igangsat en række tiltag mhp. at forbedre uddannelsen i afdelingen yderligere. Disse tiltag omhandler, hvordan læringsudbyttet af afdelingens konferencer kan optimeres, samt hvorledes der kan arbejdes med kompetencevurderinger herunder særligt vagtkompetencen. Således mødes afgående FV, BV og speciallæge nu 15 min før morgenkonferencens start mhp forberedelse af casepræsentation. Afgående speciallæge er ansvarlig for opsummering af vigtigste læringspointer fra de præsenterede cases fra vagten. Ift. til kompetencevurderinger er speciallæge BV fysisk flyttet til akutmodtagelsen mhp. at forbedrer muligheden for vurdering af vagtkompetencen. Nedenstående skitserede indsatsområder inkluderer de områder som afdelingen også selv har identificeret som indsatsområder, da inspektorerne er fuldstændigt enige i, at der her ligger et udviklingspotentiale. Nr. 1 Indsatsområde: Konferencer

Forslag til indsats: Læringsudbyttet af afdelingens konferencer kan optimeres. Man kunne overveje indførelse af fx summegrupper mhp at aktivere alle deltagere til konferencen. Afgående speciallæge eller anden mødeleder kan fungere som ordstyrer og være ansvarlig for opsummering af de vigtigste læringspointer fra case-præsentation. Tilsvarende bør det tilstræbes at der præsenteres mere simple cases henset til at deltagere til konferencen også omfatter medicinsstuderende og uddannelseslæger i almen medicin, akut medicin og geriatri. Det er vigtigt at der skabes et rum, hvor det er naturligt og forventet, at der stilles spørgsmål fra morgenkonferences deltagere, hvis der er noget ved fx EKG, ekko-billeder eller lignende, som man er usikker på og ønsker forklaret. Tidshorisont: 3 mdr

Nr. 2

Indsatsområde: Kompetencevurdering og feedback

Forslag til indsats: Afdelingen fokuserer allerede på deres arbejde med systematisk kompetencevurdering. Vi vil gerne opfordre til at der fortsat arbejdes målrettet med dette område i afdelingen, herunder at kompetencevurderinger så vidt muligt baseres på bedside supervision. Kompetencekort og andre formaliserede værktøjer herunder mini-cex bør (fortsat) være en integreret del af kompetencevurderingen. Dette kræver i høj grad at kliniske vejledere særligt speciallægegruppen er fortrolig med værktøjerne. Afdelingen lægger allerede ressourcer i denne del bl.a. med lokalt forankrede kurser. Dette område bør fortsat have høj prioritet. Afdelingen giver selv via deres SWOT-analyse udtryk for at se muligheder i invers feedback. Vi bakker i inspektorgruppen op om at dette kunne være et oplagt tiltag mhp at give kliniske vejledere i afdelingen endnu bedre forudsætninger for at give god feedback ifm. kompetencevurderinger.

	Tidshorisont: 1 år Nr. 3 Indsatsområde: Progression Forslag til indsats: Afdelingen har en række rigtig flotte uddannelsesmæssige tiltag herunder superviseret stuegang og ekko-oplæring. Disse er velstrukturerede og velfungerende og ligger i udgangspunktet i den første del af et ansættelsesforløb. Der er ikke på nuværende tidspunkt formaliseret opfølgning på de opnåede kompetencer. Det anbefales, at man lægger fokus på dette, mhp. at uddannelseslægerne bliver opmærksomme på egen progression og på kontinuerligt at bygge ovenpå egne færdigheder. Inspektorgruppen forslår at man kunne udbygge koncepterne ved at sikre at uddannelseslægerne får lov til løbende at vende tilbage til stuegangsfunktion samt at man f.eks. 3 måneder efter ekko-oplæring og erfaringsopbygning i den mellemliggende periode kan have en fokuseret uddannelsesdag med ekko-tekniker eller speciallæge mhp bl.a. klappatologi. Tidshorisont: 6 mdr Nr. 4 Indsatsområde: Superviseret ambulatorie Forslag til indsats: Afdelingen har formået at implementere forløb med superviseret stuegang for alle deres uddannelseslæger (ansat efter sommeren 2025). Inspektorgruppen forslår, at de gode erfaringer fra dette tiltag bringes med over i ambulatoriet, sådan at uddannelseslæger kan have dage i ambulatoriet, hvor der er formaliseret direkte supervision og kompetencevurdering. Der er allerede god mulighed for at konferere patienter og få set ekkokardiografier igennem i ambulatoriet, men ovenstående ville øge det læringsmæssige udbytte yderligere.
--	---

	Tidshorisont: 2 år
--	--------------------