

Fra: [CHR-FP-Lægeuddannelsen](#)
Til: [Nanna Helmer](#)
Cc: [Kristine Sarauw Lundsgaard](#); [Birgitte Rønn](#); [Tobias Kongstad-Hansen](#); [Ulrik Dyrbye Hansen](#); [Lise Møller](#)
Emne: VS: Om inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 5. maj 2025 på Afdeling for Urinvejssygdomme, Herlev-Gentofte Hospital.
Dato: 26. september 2025 13:37:45

Fra: SST Inspektor <inspektor@sst.dk>

Sendt: 26. september 2025 13:26

Emne: Om inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 5. maj 2025 på Afdeling for Urinvejssygdomme, Herlev-Gentofte Hospital.

Inspektorrapporten fra besøget findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside – <https://www.sst.dk/da/-/media/Inspektorrapporter/Oest/Herlev-og-Gentofte-Hospital/Urologi/Inspektorrapport-050525.ashx>

Vi har disse kommentarer:

Det drejer sig om et rutinebesøg på Afdeling for Urinvejssygdomme på Herlev-Gentofte Hospital. Seneste besøg var i 2019. Der er tale om en afdeling, der deltager i uddannelse af læger i KBU, introduktionsuddannelse i Urologi samt hoveduddannelse i Urologi. Der var ved selvevalueringen ansat otte læger i introduktionsforløb og sytten læger i hoveduddannelsesforløb i Urologi. Der var bred repræsentation ved selvevalueringen, hvor et udvalg af alle relevante parter deltog. Også ved inspektorbesøget deltog et udvalg af relevante parter.

Afdelingen og inspektorerne er overvejende enige i deres temascoringer med enkelte afvigelser. De fleste temaer vurderes som tilstrækkelig, imens 'introduktion til afdelingen' samt 'forskning' vurderes som særdeles god. Afdelingen vurderede i deres selvevaluering temaerne 'uddannelsesprogram' samt 'akademiker' som særdeles god, imens inspektorerne vurderer disse temaer som tilstrækkelig. Omvendt er inspektorerne mere positivt indstillede i deres vurderinger af temaerne 'sundhedsfremmer' og 'undervisning', som de i inspektorrapporten vurderer som tilstrækkelig. Disse temaer blev i afdelingens selvevaluering vurderet som utilstrækkelig. Inspektorerne vurderer ingen temaer som utilstrækkelig.

Inspektorerne beskriver en stor og veldrevet urologisk afdeling med et engageret ledelsesteam på tværs af to matrikler. Afdelingen har et velfungerende læringsmiljø, hvor uddannelseslægerne generelt føler sig trygge og godt støttet. Der er sket løbende uddannelsesforbedringer drevet af et styrket uddannelsesteam, og der er nu meget fokus på opretholdelse af god læringsstruktur samt adgang til supervision for afdelingens uddannelseslæger. Inspektorerne observerer desuden, at afdelingen har en særdeles imponerende forskningsenhed. Inspektorerne beskriver også nogle udfordringer for uddannelsesmiljøet, som ses afspejlet i indsatsområderne.

Indsatsområderne fra sidste besøg i 2019 er alle indfriet. Afdelingen har dermed arbejdet systematisk og opfyldt de mål, der blev fastsat ved forrige inspektorbesøg.

Under besøget har afdelingen og inspektorerne aftalt fem indsatsområder. Et enkelt indsatsområde er af strukturel karakter, og ligger derved uden for rammerne af inspektorordningen, hvorfor Sundhedsstyrelsen ikke kommenterer herpå. Sundhedsstyrelsen støtter dog generelt indsatser, der fremmer uddannelse og tilslutter sig de øvrige indsatsområder, som vi finder er relevante og vil optimere afdelingens uddannelse. Der er beskrevet konkrete forslag til løsningsmuligheder i rapporten.

Der er tale om en velfungerende uddannelsesafdeling med et højt fagligt niveau, hvorfor de aftalte indsatsområder vurderes at kunne løfte et allerede godt uddannelsesniveau yderligere.

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 og det videnskabelige selskab.

Se liste med gode initiativer fra inspektorrapporter på Sundhedsstyrelsens hjemmeside her: <https://www.sst.dk/da/Fagperson/Sundhedsvaesenets-rammer-og-uddannelser/Uddannelser-varetaget-af-Sundhedsstyrelsen/Uddannelse-af-speciallaeger/Inspektorordning/Gode-eksempler-fra-uddannelsesafdelinger>

Med venlig hilsen

Pia Lykke Wise

Pia Lykke Wise

Kontorfuldmægtig
Sekretariatet for Inspektorordningen
plwi@sst.dk
Direkte tlf: 2012 0713

Sundhedsstyrelsen
Uddannelse
SSTuddannelse@sst.dk



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

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

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002917
Afdelingsnavn	Afdeling for Urinvejssygdomme
Hospitalsnavn	Herlev-Gentofte Hospital
Besøgsdato	05-05-2025

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	Oprettet en fornem hjemmeside Nyoprettet uddannelsesteam med tæt kontakt til cheflægen. Etableret et fælles kontor for uddannelsesteamet
----------------------------	---

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	Lægelig vicedirektør Lisbet Ravn
Speciallæger	Cheflæge, ledende overlæger, UALO, UAO (3), 10 vejledere (5 fra Herlev, 5 fra Gentofte)
Uddannelsessøgende læger	15 (2 KBU, 5 Introlæger, 8 hoveduddannelseslæger)
Andre	Chefsygeplejerske, 7 sygeplejersker (fra sengeafd, ambulatoriet, akut afdeling, operationsafdeling) og 1 sekretær.

Dokumenter

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

Aftaleparter

Cheflæge	Rikke Bølling Hansen
Uddannelsesansvarlig overlæge	Andreas Key Milan Thamsborg
Inspektor 1	Nicolai Spjeldnæs
Inspektor 2	Mads Hjortdal Grønhøj
Evt. inspektor 3	Dennis Bækhøj Kortsen

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Danmarks største urologiske afdeling omfatter 91 læger, heraf 48 speciallæger. Den er fordelt på 2 matrikler med tre teams på Herlev og tre teams på Gentofte matriklen. Aktiviteten er enorm med årlig knapt 80.000 ambulante
-----------------------------------	--

	besøg og godt 7000 operationer. Trods travlhed og størrelse er afdelingen præget af et godt læringsmiljø. Dette afspejles i alle vores interviews, men også af alle evalueringerne fra de 26 uddannelsessøgende der afsluttende en uddannelsesstilling i 2024. De mange positive kommentarer i evalueringerne og den høje gennemsnitlige score på 5,0 var imponerende. Afdelingsledelsen er prisværdigt meget engageret i den lægelige videreuddannelse. Der er siden sidst etableret et nyt uddannelsesteam, der deler kontor. Der er tre UAO'ere og en UALO, sidstnævnte er også ansvarlig for arbejdstilrettelæggelsen, hvilket sikrer bedre uddannelse end tidligere. Alle UAO'erne var tilfreds med den afsatte tid til det uddannelsesområde. UKYL funktionen blev delt af to yngre læger, hvoraf den ene er speciallæge. Der var indført mange uddannelsesforbedringer og andre var på vej. Ud over uddannelsesteamet er der også en tovholder i alle 6 teams, der faciliterer uddannelsen. Afdelingen havde selv scoret afdelingens undervisning som utilstrækkelig. De uddannelsessøgende savnede at afdelingens speciallæger underviste indenfor deres fagområder og dette er allerede planlagt til kommende onsdag morgener. Tirsdag og torsdag afholdes 5 faglige minutter og det fungerer allerede tilfredsstillende. De uddannelsessøgende savnede dog yderligere undervisning. I målbeskrivelsen for urologisk speciallægeuddannelse anvendes case-baseret undervisning (CBU/CBE) og dette blev der enighed om kunne være et at de fremtidige indsatsområder. Inspektorerne har herefter vurderet afdelings undervisning som tilstrækkelig. De uddannelsessøgende var tilfreds med at de roterede i de forskellige teams. I de fleste teams var der problemer med at de tilknyttede hoveduddannelseslæger kunne deltage i de multidisciplinære teammøder (MDT). Der er meget stor
--	---

	uddannelsesværdi i disse konferencer, især hvis de uddannelsessøgende også har ansvaret for nogle patientcases. Der var enighed om at også dette kunne være et godt indsatsområde. Alle uddannelseslæger havde fået en god introduktion og modtaget skriftligt introduktionsmateriale, jævnfør også den opdaterede uddannelseshjemmeside. Alle havde fra starten fået tildelt en hovedvejleder. De uddannelsessøgende foreslog at man ifm introduktion også fik en følgedag med sin hovedvejleder. Uddannelsesteamet synes det var et godt forslag, der kunne sikre at de nye læger hurtigere blev fortrolig med deres hovedvejleder, især også fordi hovevejlederen og den uddannelsessøgende i visse perioder arbejder på forskellige matrikler. KBU-lægerne havde et forundersøgelsesambulatorium, hvor der blev skrevet journaler på patienter, der allerede var set af mere erfarne læger. Denne lidt gammeldags funktion blev de ofte færdig med, således at de havde lidt tid sidst på dagen til uddannelsesaktivitet. Der blev foreslået at de allerede om morgen fik aftalt med en ældre kollega at de derefter må deltage i et ambulatorium eller en operationsstue. KBU-lægerne var meget tilfreds med cystoskopi-simulationen og hæmaturiambulatorierne hvor de havde hjælp af mere erfarne kollega. Introlægerne var meget tilfredse med TUR-B oplæring og alle nåede de 10 obligatoriske TUR-B'er. Introlægerne efterlyste lidt bedre organiseret 360 grader evaluering. Uddannelsesteamet oplyste at det allerede var undervejs.
--	---

Introlægerne efterlyste en bedre introduktion til forskningsenheden og deres deltagelse i forskningen var ikke imponerende. Afdelingen har ellers en imponerende forskningsenhed med 56 publikationer i 2024 og talrige projekter. Hoveduddannelseslægerne angav at de var engageret i afdelings forskning og at der blev afholdt journalclub.

Både introlæger og hoveduddannelseslæger havde ønske om supervision i ambulatorierne og mulighed for stigende sværhedsgrad, når man blev mere erfaren.

Der var ønske om parallelambulatorier, hvor uddannelsessøgende og speciallæge arbejdede lige ved siden af hinanden og hvor speciallægens program tillod at der var tid til lidt supervision eller konferering. Der var også ønske om supervisionsambulatorier hvor 2-3 ambulatorielinier med uddannelsessøgende blev superviseret af en speciallæge. Der er rigtig god erfaring med dette andre steder. Det sikrer megen god uddannelse og patienttilfredshed. Det sikrer også at de uddannelsessøgende evalueres i ambulatoriet med mini-CEX. Beregninger viser at det kan indføres uden økonomisk udgift og inspektorerne foreslår også det som et indsatsområde.

Vedrørende rollen som sundhedsfremmer er der jo både forebyggelse af urinvejsinfektioner og hjælp til ophør med rygning. Dette kan indbygges i undervisning og det daglige arbejde. Inspektorerne flytter vurderingen fra utilstrækkelig til tilstrækkelig.

Afdelingen har ansvar for et rigtigt godt robot-kursus, men aktuelt er der dog 1 års ventetid på deltagelse. Alle de ældre

	hoveduddannelseslæger sikres dog deltagelse. Adgangen til at nye uddannelsessøgende kan øve sig med øveprogrammer på robotten er besværliggjort at afdelingen ikke har hjælpekonsoller. Dette besværliggør jo også oplæring af HU-læger og afdelingslæger. Det foreslås at hospitalet sikrer at man får en hjælpekonsol. Alle hoveduddannelseslæger ønsker mere operationstid. De tre inspektorer blev dog overrasket over hvor få operationsdage hoveduddannelseslægerne har. Oftest skyldes det at hoveduddannelseslægen har andre funktioner i denne meget travle afdeling. Der blev dog enighed om at også dette bør være et indsatsområde. Oplæring i kirurgiske procedurer med kun en operationsdag om måneden er ikke acceptabelt. Dette er dog nok det sværeste indsatsområde, da det kræver enten nedsat aktivitet eller tilførsel af midler. Der var et meget behageligt besøg. Alle uddannelseslæger følte sig trygge og kunne altid få hjælp i dagligdagen. De fremkom med talrige konstruktive forslag til at yderligere forbedre uddannelsen. Uddannelsesteamet og de uddannelsessøgende må prioritere hvilke af disse forslag de ønsker at iværksætte. Mange forslag gik på at øge og lette kommunikationen mellem hovedvejleder og uddannelsessøgende. Andre forslag gik på fokuseret oplæring på samme måde som aktuelt fokuserede på TUR-B. Der var også forslag om at man havde færre dagvagter, mens var på Gentofte matrikel, så man sikrede bedre kontinuitet.
Status for indsatsområder	Alle 5 indsatsområder fra sidste inspektorrapport er indfriet. Morgenkonferencen er sikret fokus på faglige emner, dog fortsat også lidt gammeldags, da man gennemgår hvem der har hvilke funktioner. Dette burde kunne fremgå af de store skærme, således at man kun nævnte dagens ændringer.

Aftale mellem inspektorer og afdelingen	Nr. 1 Indsatsområde: Sikre mere operationsaktivitet for HU-lægerne Forslag til indsats: Der er flere veje: De oplagte er enten sikre flere operationsdage eller oprette deciderede supervisionslejer på operationsgangen. Tidshorisont: 4-6 mdr. Nr. 2 Indsatsområde: Sikre endnu bedre rammer for supervision og evaluering i ambulatorierne. Forslag til indsats: Der er flere veje: Oprette parallelambulatorier, hvor uddannelsessøgende og speciallæge arbejder tæt på hinanden og hvor der er afsat lidt tid til speciallægen til supervision og evaluering. Oprette supervisionsambulatorier hvor 2-3 uddannelseslæger har egne programmer, men der er en speciallæge der ikke har andre opgaver end at supervisere. Fordelen ved denne model er at den allerede er vist at være økonomisk neutral - også på urologiske afdelinger. Tidshorisont: 4-6 mdr. Nr. 3 Indsatsområde: Deltagelse i MDT. Der er flere MDT konferencer, hvor der er u-udnyttet uddannelsespotentiale. Forslag til indsats: Anvende den allerede opbyggede teamstruktur og sørge for at HU-lægerne ikke er planlagt til andre aktiviteter, så de kan deltage. Tidshorisont: 4-6 mdr. Nr. 4 Indsatsområde: Danmarks største urologisk har ikke en dobbelt-parret konsol til robotterne. Den bruges under selve operationerne og faciliterer dermed oplæring, men anvendes
--	---

	også til at de uddannelsessøgende læger kan øve sig mellem operationerne. Forslag til indsats: Anskaffe dobbelt-parret robot konsol Tidshorisont: 6 mdr. Nr. 5 Indsatsområde: Case-baseret undervisning (CBU) Forslag til indsats: Genopstarte CBU, der sikrer optimal opnåelse af visse HU-læge kompetencer Tidshorisont: 6 mdr.
--	---