

Fra: [CHR-FP-Lægeuddannelsen](#)
Til: [Birgitte Rønn](#)
Cc: [Lise Møller](#); [Lise Laurberg Holst Thamsborg](#); [Ulrik Dyrbye Hansen](#); [Tobias Kongstad-Hansen](#); [Marie Dam Heebøll](#)
Emne: VS: Om inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 18. marts 2025 på Afdelingen for Anæstesi, Operation og Traumecenter - Rigshospitalet.
Dato: 28. august 2025 12:11:39
Vedhæftede filer: [image001.png](#)

Fra: SST Inspektor <inspektor@sst.dk>

Sendt: 28. august 2025 10:48

Emne: Om inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 18. marts 2025 på Afdelingen for Anæstesi, Operation og Traumecenter - Rigshospitalet.

Inspektorrapporten fra besøget findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside – <https://www.sst.dk/da/-/media/Inspektorrapporter/Oest/Rigshospitalet/Anaestesi--og-Operationsklinikken---HovedOrtoCentret/Inspektorrapport-180325.ashx>

Vi har disse kommentarer:

Det drejer sig om et rutinebesøg på Afdelingen for Anæstesi, Operation og Traumecenter på Rigshospitalet. Forrige besøg var i 2017.

Der er tale om en afdeling, der deltager i uddannelse af læger i hoveduddannelsesforløb i Anæstesiologi. Der var ved selvevalueringen ansat seks læger i hoveduddannelsesforløb i Anæstesiologi.

Der var bred repræsentation ved selvevalueringen. Ved inspektorbesøget deltog ligeledes et udvalg af alle relevante parter.

Vurderingen fra inspektorerne fremstår samlet set mere positiv end afdelingens egen vurdering. Der er uenighed ved vurderingen af temaerne Sundhedsfremmer, Akademiker og Forskning, som afdelingen har scoret som utilstrækkelige, mens inspektorerne har vurderet dem som tilstrækkelige. Omvendt har inspektorerne vurderet Leder/administrator til tilstrækkelig, hvor afdelingen har scoret dette tema særdeles god. Inspektorerne vurderede alle temaer som enten tilstrækkelige eller særdeles gode med overvægt af sidstnævnte.

Inspektorerne beskriver en afdeling, hvor der er et højt fagligt engagement blandt speciallægerne med stort fokus på hoveduddannelseslægenes læring og udvikling. Læringsmiljøet fremhæves som trygt og aktivt med god mulighed for supervision og feedback, både på tekniske og ikke-tekniske kompetencer. Introduktionen til afdelingen er struktureret med tidlig udsendelse af informationsmateriale og adgang til elektroniske ressourcer, mens konferencer og "præ-møder" prioriteres højt og opleves som udbytterige. Inspektorerne fremhæver obligatoriske "vidensbank"-sessioner, som et særligt initiativ, hvor uddannelseslæger har tid med en af afdelingens speciallæger til at diskutere et fagligt emne, som uddannelseslægen har valgt og forberedt sig på. Opbakningen fra ledelsen til uddannelsesarbejdet vurderes som god, og der er løbende fokus på koordinering og kontinuitet i de korte ophold.

Inspektorerne beskriver også nogle udfordringer for uddannelsesmiljøet, som ses afspejlet i indsatsområderne.

Indsatsområderne fra sidste besøg i 2017 er alle indfriet. Afdelingen har dermed levet op til de aftalte mål om præsentation af igangværende forskning og fastholdelse af "vidensbank".

Under besøget har afdelingen og inspektorerne aftalt fire indsatsområder, som Sundhedsstyrelsen er enig i, og som vurderes at kunne optimere afdelingens uddannelse. Der er beskrevet konkrete forslag til løsningsmuligheder i rapporten. Der er

således tale om en velfungerende uddannelsesafdeling, der gør et kontinuerligt stort arbejde for den lægelige videreuddannelse, hvorfor ovenstående indsatsområder bør ses som trin i at løfte et allerede godt uddannelsesniveau endnu højere.

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

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

Med venlig hilsen

Inspektorsekretariatet
Sundhedsstyrelsen
Enhed for Uddannelse



SUNDHEDSSTYRELSEN

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

[LinkedIn](#) • [Facebook](#) • [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-00002683
Afdelingsnavn	Afdeling for Anæstesi, Operation og Traumecenter
Hospitalsnavn	Rigshospitalet
Besøgsdato	18-03-2025

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	Konceptet Vidensbank, hvor en HU-læge har tid med en speciallæge, som er specialist i et givent fagligt emne. HU-lægen skal have forberedt sig på emnet inden sessionen. Vidensbank står i stedet for anden formaliseret undervisning. Læringsrum med mulighed for at træne fiberoptisk intubation på simulator samt generel senarietræning med simulationsdukker.
----------------------------	--

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	Cheflæge Casper Claudius, chefkonsulent Anne Mette Ellyton
Speciallæger	8 speciallæger, 3 vejledere, uddannelsesansvarlig overlæge Morten Sonne og overlæge for Uddannelse, Forskning og Udvikling (UFU) Mette Krag
Uddannelsessøgende læger	6 HU-læger
Andre	4 anæstesisygeplejersker

Dokumenter

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

Aftaleparter

Cheflæge	Casper Claudius
Uddannelsesansvarlig overlæge	Morten Egede Sonne
Inspektor 1	Karsten Hølleddig Gadegaard
Inspektor 2	Claus Hedebo Bisgaard
Evt. inspektor 3	Anne Kirstine Fisker Vedel

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Inspektorb besøget var fra afdelingens side velforberedt, og det var prioriteret, at mange kunne deltage dagens møder. Inspektorerne havde inden besøget modtaget alle relevante dokumenter. Både speciallæger og HU-læger havde deltaget i SWOT-analysen. Afdelingen varetager anæstesi på Rigshospitalets HovedOrtoCenter samt står for modtagelse af akutte patienter i traumecentret. Afdelingen har HU-læger i kortere ophold af 3 eller 6 måneders varighed, hvor de er tilknyttet henholdsvis et eller to af afdelingens afsnit. NOP2 – Fokus på anæstesi til ØNH indgreb og vanskelige luftveje NOP1 – Fokus kan være børneanæstesi eller ortopædkirurgi og traumemodtagelse. Afdelingen har desuden et dagkirurgisk afsnit, hvor HU-lægerne har få dage i løbet af deres ophold. Udover almindelig dagtid, går HU-lægerne i vagt indtil kl 20.45 og dagtid i weekend, hvor de hjælper med at afvikle akutte operationer og traumemodtagelse. HU-lægerne er desuden leder af sygehusets hjertestop-team. Overordnet set giver afdelingen indtryk af højt fagligt engagement blandt speciallægerne, der har stor fokus på HU-lægernes uddannelse. Det udmønter sig i et aktivt læringsmiljø, hvor uddannelseslægerne under trygge rammer kan gøre sig erfaringer med traumemodtagelse, store blødninger og vanskelige luftveje på et højt fagligt niveau. Supervision fra speciallægerne er generelt meget tæt, da mange af afdelingens funktioner er af høj faglig
--	---

	kompleksitet, og uddannelseslægerne derfor ofte er surnummerede. Der er således god mulighed for at få feedback på technical såvel som non-technical skills. Afdelingen giver en god introduktion til nye HU-læger. Der sendes i god tid informationsmateriale med praktiske oplysninger, forventningsafstemning samt liste over læsestof ("need to know"). Ligeledes gives adgang til afdelingens egen hjemmeside, hvor der bl.a. er adgang til minikompendium i børneanæstesi og nærmere beskrivelse af kirurgiske indgreb. De uddannelsessøgende læger har forholdsvis mange dage, hvor de sidder på stue og bedøver. Det faglige udbytte af disse dage er dog generelt højt, da uddannelseslægerne selv vælger hvilken operationsstue ift. faglig relevans. Det aftales hver dag, hvilken speciallæge som superviserer. Et specifikt antal obligatoriske "vidensbank" sessioner i løbet af ophold, hvor HU-lægen har tid med en af afdelingens specialister til at diskutere et fagligt emne. Ved introduktionen til afdelingen udleveres en oversigt over emner/speciallæger. Vidensbank bliver generelt afholdt på de aftalte dage. Der afholdes dagligt "præ-møde", hvor morgendagens operationsprogram gennemgås ift. evt. faglige udfordringer. Her præsenterer HU-læger såvel speciallæger patientcases, som giver afsæt for udbytterige faglige diskussioner. Ligeledes skal hver HU-læge præsentere "dagens undringspunkt". På præmødet tilrettelægges HU-lægenes opgaver under hensyntagen til at opnå størst læringsudbytte. Konferencerne har således stor læringsværdi og HU-lægerne styrker deres rolle som kommunikator. Præmøder
--	--

og Vidensbank har stor prioritet, og HU-lægerne afløses således på operationsstuen, så deltagelse er mulig.

Ligeledes koordineres det, at der ikke er flere uddannelsessøgende (HU-læger eller anæstesisygeplejerske kursister) på samme operationsstue.

Alle uddannelseslæger får tildelt en hovedvejleder, som de holder i alt 3 samtaler med under opholdet. Gennemførelse af vejledersamtalerne prioriteres, og de sættes derfor på afdelingens dagsprogram. Det bemærkes, at kun 9 ud af afdelingens 48 speciallæger har et vejlederkursus.

Hovedvejlederne er en fast, mindre gruppe speciallæger, som alle er dedikeret i rollen. UAO er også selv hovedvejleder. Alle afdelingens speciallæger deltager i den daglige kliniske vejledning. Uddannelseslægenes faglige progression bliver tæt observeret på NOP1, da flere af hovedvejlederne er meget tilstede i dagtid. På NOP2 savnes der mere kontinuitet ift. denne observation, og anæstesisygeplejerskerne kan derfor være i tvivl om, hvad den enkelte uddannelseslæge må selvstændigt på et givent tidspunkt. Flere yngre speciallæger fra NOP2 i hovedvejleder-korpset kunne afhjælpe denne usikkerhed. Ligeledes kunne en tydeliggørelse af HU-lægenes opnåede kompetencer og delmål også hjælpe (uddybes nærmere under indsatsområder).

Der er fra afdelingsledelsen god opbakning til UAO og HU-lægenes læring. UAO har i gennemsnit 2 dage om måneden til administration, men der foreligger ikke nogen konkret aftale om dette med ledelsen (se indsatsområder).

I den fremsendte selvevaluering, har afdelingen scoret temaerne Sundhedsfremmer, Akademiker og Forskning som utilstrækkelig. I betragtning af, hvor kort tid HU-lægerne er

	på afdelingen, vurderer inspektorerne at indsatsen på disse punkter er fyldestgørende. HU-lægerne afholder 5-min undervisning, undervisning for sygeplejerskerne og 15 min morgenundervisning for lægegruppen samt deltager fx i inklusion af patienter i afdelingens studier. Hvis HU-lægerne har overskud til mere, vil en af afdelingens mange forskningsaktive læger godt kunne hjælpe i gang med et studie. Temaerne hæves således til "tilstrækkelig". Til gengæld sænkes temaet "Leder/administrator" til "tilstrækkelig". Ved traumemodtagelse har HU-lægens rolle mere karakter af at "gå til hånd" og lægge iv-adgange og håndtere luftvejen, mens en speciallæge er traumeleder. Der er ambition om efter noget tid i afdelingen, at lade HU-lægerne være traumeleder ved et ukompliceret, mindre traume. HU-lægerne er ganske vist teamleder på hjertestopholdet. Alle HU-læger er ikke nødvendigvis heldige, at de rette omstændigheder ift. at være teamleder er tilstede i løbet af deres ophold. HU-lægerne indgår ikke den daglige koordinering på operationsgangen. Det dagkirurgiske afsnit er indenfor de seneste 2 år lagt ind under afdelingen. Indtil nu har HU-lægerne maksimalt haft 2 dage på det dagkirurgiske afsnit i løbet af deres ophold. Der er fra skemalægger og UAO's side usikkerhed omkring læringspotentialer på afsnittet. Ved samtale med den funktionsledende overlæge, lyder det til, at der kan være god læring på de dagkirurgiske stuer. Der er fx et stort volumen af rutine indgreb på børn og intubationer ved direkte laryngoskopi på voksne. Desuden vil HU-lægerne kunne styrke deres kompetence indenfor temaet "Leder/administrator", hvis de fx er ansvarlige for at afvikle operationsprogrammet på 2 stuer eller lign.
--	--

	Samlet set byder opholdet på HOC-anæsthesiklinik på rig mulighed for læring og udvikling inden for anæstesiologiske kernekompetencer. Der er på Rigshospitalet den udfordring, at de mange HU-læger har mange forskellige ophold og ansættelser på forskellige afdelinger på kort tid. UFU har en helt essentiel rolle i at koordinere forløbene, så der er et passende antal HU-læger på hver afdeling. Stor ros til UFU for at få kabalens til at gå op! Ligeledes holder UFU og alle UAO'er månedligt møde, hvor HU-lægenes udvikling og evt. udfordringer gennemgås. Således sikres kontinuitet og støtte i de mange korte ophold. Det er dog fortsat en stor udfordring for HU-lægerne, at de under de korte ophold er ansat på de respektive anæstesi-afdelinger, da der er forskellig praksis omkring kursusdeltagelse, normtimer osv. UAO'erne har netop forsøgt at imødegå denne udfordring med en folder, hvor praktiske oplysninger fra alle afdelingerne er samlet. Dog ville det være betydeligt nemmere for HU-lægerne, hvis de formelt var ansat i én afdeling under den samlede tid på Rigshospitalet men fortsat roterede rundt på de forskellige anæstesi-afdelinger. Som inspiration kan nævnes ansættelsesforhold for anæstesiologiske HU-læger på AUH.
Status for indsatsområder	Ved sidste inspektorbeføg i 2017 var der 2 indsatsområder. 1. Præsentation af igangværende forskning i afdelingen ved introduktion. Ved introduktion til afdelingen bliver HU-lægerne forevist oversigt over forskningsprojekter samt introduceret til afdelingens forskningsansvarlige overlæge, og opfordret til at tage kontakt til denne, i fald de ønsker at deltage i forskningsprojekter eller har egne ideer til mulige projekter. Opfyldt. 2. Fastholdelse af vidensbank. Konceptet eksisterer stadig og et konkret antal sessioner er gjort obligatoriske for, at den uddannelsessøgende kan få godkendt sit ophold. Opfyldt.

Aftale mellem inspektorer og afdelingen	Nr. 1 Indsatsområde: Synliggørelse af uddannelseslægenes læringsprogression Forslag til indsats: Tavle eller lignende redskab med specifikke delmål/kompetencer, så det er tydeligt for øvrige læger og sygeplejersker, når uddannelseslægen må stå alene. Kontinuitet og progression i læringsprocessen, vil således ikke være nær så afhængig af at en bestemt klinisk vejleder er tilstedefor at dokumentere udvikling. Tidshorisont: 6 mdr. Nr. 2 Indsatsområde: Formaliseret, struktureret feedback Forslag til indsats: Der gives aktuelt feedback til HU-lægerne ved midvejs- og slutsamtale med hovedvejleder. For at øge udbyttet af denne feedback og sikre et trygt arbejdsmiljø anbefaler inspektorerne, at feedback formaliseres og struktureres med et skema omkring læringsfokus og metakompetencer. Tidshorisont: 6 mdr. Nr. 3 Indsatsområde: Afdække læringspotentialet på det Dagkirurgiske Afsnit Forslag til indsats: Det virker til at der er en læringspotentialer på det Dagkirurgiske Afsnit, som aktuelt ikke udnyttes til fulde. Det dagkirurgiske operationsprogram kunne rutinemæssigt gennemgås ift. om der kunne være
--	--

	værdifuld læring for HU-lægerne fx i form af volumen af intubationer til ØNH indgreb eller børneanæstesier. Tidshorisont: Da det er uafklaret, hvor stort læringspotentialet er, sættes der ikke en tidshorisont på. Nr. 4 Indsatsområde: Funktionsbeskrivelse for UAO Forslag til indsats: Inspektorerne anbefaler, at der udarbejdes en funktionsbeskrivelse for den uddannelsesansvarlige overlæges rammer og opgaver. Tidshorisont: 3 mdr.
--	--