

Fra: [CHR-FP-Lægeuddannelsen](#)
Til: [Karin Skjønnemann](#)
Cc: [Lise Møller](#); [Lise Laurberg Holst Thamsborg](#); [Tobias Kongstad-Hansen](#); [Ulrik Dyrbye Hansen](#); [Marie Dam Heebøll](#)
Emne: VS: Om inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 8. maj 2025 på Radiologisk afsnit, Billeddiagnostisk overafd. - Nordsjællands Hospital.
Dato: 29. august 2025 14:39:42
Vedhæftede filer: [image001.png](#)

Fra: SST Inspektor <inspektor@sst.dk>

Sendt: 29. august 2025 14:34

Emne: Om inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 8. maj 2025 på Radiologisk afsnit, Billeddiagnostisk overafd. - Nordsjællands Hospital.

Inspektorrapporten fra besøget findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside – <https://www.sst.dk/da/-/media/Inspektorrapporter/Oest/Nordsjaellands-Hospital/Billeddiagnostisk-Afdeling/Inspektorrapport-080525.ashx>

Vi har disse kommentarer:

Det drejer sig om et rutinebesøg på Radiologisk afsnit, Billeddiagnostisk overafdeling på Nordsjællands Hospital. Forrige besøg var i 2020.

Der er tale om en afdeling, der deltager i uddannelse af læger i introduktions- og hoveduddannelsesforløb i Radiologi. Der var ved selvevalueringen ansat seks læger i introduktionsforløb og fem læger i hoveduddannelsesforløb i Radiologi.

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

Der er uenighed om temascoringerne, idet afdelingen har scoret fire temaer som utilstrækkelige (uddannelsesplan, forskning, undervisning, arbejdstilrettelæggelse), mens inspektorerne har vurderet alle temaer som enten tilstrækkelige eller særdeles gode. Inspektorerne er således overvejende mere positive i deres vurdering end afdelingen selv. Inspektorernes samlede vurdering er, at samtlige temaer lever op til de ønskede standarder, hvoraf ét tema, læringsmiljøet på afdelingen, vurderes som særdeles godt.

Inspektorerne beskriver en afdeling med et trygt og velfungerende uddannelsesmiljø, hvor alle uddannelseslæger har hovedvejleder, og hvor vejledersamtaler samt kompetenceplanlægning gennemføres systematisk. Der er tydelige retningslinjer for kompetenceudvikling og læring i de lægelige roller, og flere nye initiativer, såsom "lægetasken" og ansættelse af en innovationsansvarlig overlæge, understøtter læring og projektarbejde. Afdelingen udviser stor aktivitet i at fremme uddannelsesforløbene, og læringsmiljøet fremhæves som særdeles godt.

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

Indsatsområderne fra sidste besøg i 2018 er delvist indfriet. Det fremgår, at der fortsat ikke er fast tilstedeværelse af CT-ansvarlig speciallæge i beskriverrummet, mens systematisk dokumenteret kompetencevurdering og ansættelse af forskningsoverlæge er opfyldt.

Under besøget har afdelingen og inspektorerne aftalt fem 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 arbejder målrettet med udvikling og opfølgning på relevante forhold, hvorfor de aftalte indsatsområder vurderes at kunne højne uddannelsesniveaueet 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.

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-00002809
Afdelingsnavn	Billeddiagnostisk Afdeling
Hospitalsnavn	Nordsjællands Hospital, Hillerød
Besøgsdato	08-05-2025

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	1. Innovationsansvarlig overlæge nyligt ansat mhp (jf funktionsbeskrivelsen) "at udnytte overlappet og synergierne mellem henh. forsknings- og innovationsdisciplinen". Skal være med til at igangsætte tværdisciplinært projektarbejde og være en "hjælpende hånd for U-læger" –"både på kasuistikniveau og til større længerevarende projekter". 2. "Lægetasken" er et nyt flot initiativ for uddannelseslæger og vejledere, hvor der indenfor de forskellige sektioner er samlet oplysninger om introduktion til teamet, læsestof, undervisning og nyttige links.
----------------------------	--

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	48

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	Frafald af vicedirektør pga. travlhed, men deltog ved afsluttende opsamlingsmøde
Speciallæger	13
Uddannelsessøgende læger	7: 4 i I-stilling, 3 i H-stilling
Andre	1 læge i uklassificeret stilling (netop afsluttet I-stilling)

Dokumenter

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

Aftaleparter

Cheflæge	Mette-Charlotte Marklund
Uddannelsesansvarlig overlæge	Mette Lund
Inspektør 1	Stephen Vincent Cannon
Inspektør 2	Charlotte Elberling Almasi
Evt. inspektør 3	

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Overordnet: Dette var et rutinemæssigt inspektorbesøg efter tidl. inspektorbesøg henh. 2014 og 2018. Der er indtryk af et godt og trygt uddannelsesmiljø. Alle læger har en hovedvejleder, der afholdes konsekvent vejledersamtaler med uddannelsesteamet, der er udstukket tydelige retningslinjer for kompetenceoplæring og -evaluering (herunder minimumskrav for beskrivelser og konferencer samt vejledning i opnåelse af alle de 7 lægeroller), som U-læger og deres vejledere kender til (se ovenfor under særlige initiativer: "Lægetasken", der skal give netop dette overblik). UAO informerer vejledere om nye initiativer ved hyppige speciallægemødet, hvor U-forløbene gennemgås (U-lægerne ved, når deres forløb drøftes, og får efterfølgende feedback). UAO er generelt meget aktiv i sin rolle som fremmer af uddannelsen. Der er planer om at udarbejde læringsmodul med case samling, hvilket dog foreløbig kun er på "tegnebrættet". Der er en UKYL i afdelingen, der har skemalagt 1 dag /md til arbejdet. Antallet af U-læger er vokset betragteligt siden sidst, og forventes yderligere at vokse. Antallet af UAO/UKYL-er må forventes at blive afstemt efter antallet af U-læger. I Inspektorrapport 2018 havde inspektorerne et særdeles godt indtryk af afdelingens uddannelsesmiljø med 13 temaer scoret som "særdeles god" og 3 temaer "scoret" tilstrækkelig. Ved aktuelle inspektorbesøg scorer vi 15 temaer "tilstrækkelig" og 1 tema: "Læringsmiljøet på afdelingen" scores særdeles god. Ved selvevalueringen forud for aktuelle inspektorbesøg deltog 10 U-læger og 12 speciallæger. Ved selvevalueringen har U-læger påpeget følgende ikke-tilstrækkelige temaer, som uddannelsesteamet alle har forsøgt at tage hånd om
--	--

	inden inspektorbesøget, således at inspektorerne aktuelt scorer dem "tilstrækkelige": • Uddannelsesplan: Uddannelsessamtaler med hovedvejleder bliver afholdt og der bliver lagt en uddannelsesplan. UAO angiver, at hovedvejledere nu er informeret om skemaer til vejledersamtalerne, så disse kan foregå systematisk. Uddannelsesplanerne kan ses i forløbsskema (farverigt skema med alle U-læger), som løbende bliver opdateret. Der er nu strammet op, så alle planer bliver lagt ind i uddannelseslæge.dk som et referat til samtalen. • Forskning: Har også været et emne ved tidligere inspektorrapporter. Ingen U-læger er aktuelt i gang med forskningsprojekter. Der angives begrænset støtte til at opstarte ting. Afdelingsledelsen angiver dog, at der bliver opmuntret stærkt til at I-læger skriver min. en kasuistik under opholdet, og der bliver fremlagt emner. Afdelingens U-læger får tilbud om at få dækket udgifter til deltagelse i Dansk Billeddiagnostisk Årsmøde, hvis der er indlæg / poster. Se i øvrigt under særlige initiativer. Inspektorerne anbefaler større synlighed af igangværende forsknings-/innovations projekter ved regelmæssige møder med deltagelse af U-læger og den nye innovationsansvarlig overlægefunktion. • Undervisning: Der afholdes intern tirsdagsundervisning og torsdagscase, hvor både U-læger og speciallæger deltager. Emnerne er dog ikke annonceret. Undervisningsemnerne foreslås af inspektorerne udsendt på forhånd for at maximere deltagelsen / prioritere møderne • Arbejdstilrettelæggelse: UL-oplæring har i en periode været foretaget primært af uddannelseslæger, ofte I-læger, og speciallægesupervision har været savnet. Derfor er der siden selvevalueringen blevet oprettet en såkaldt stjernefunktion, hvor en speciallæge i dagtiden kan tilkaldes, og 1 dag per uge er der en speciallæge fysisk tilstede i UL-sektionen. En funktionsbeskrivelse af denne stjernefunktion
--	---

	foreslås af inspektorerne. Ligeledes er der indført et UL tavlemøde, hvor dagens arbejde gennemgås mhp. om der skal ske omrokeringer ift. bemanning. • Mangel på tid i uddannelsesfunktionerne pga funktioner i "kritiske funktioner" (UL, vagt, visitation). Særligt fremgik det under besøget, at UL-oplæring (2 uger) ofte er meget opdelt, hvilket synes at vanskeliggøre oplæringen (et ønske både fra U-læger og oplærende sonograf). Generelt er der blandt YL bekymring for at opgaver udenfor rotationsskemaet (visitation, pasning af akut-telefon) kan gå ud over deres uddannelses i planlagte sektioner. Inspektorerne bemærker, at alle U-læger får opfyldt deres forløb rettidigt, og at ledelsen er indstillet på at tildele flere dage i sektionen / lave tilpasning i arbejdsplanen ved behov.
Status for indsatsområder	1. Beskriverrumskultur med forslag om fast tilstedeværelse af CT-ansvarlig speciallæge og kort morgenmøde (3-5 min.): Ikke opfyldt. U-læger opfordres af speciallægegruppen til at sidde mere i deres sektion (når de ikke holder vagttelefon) fremfor i et større beskriverrum, hvor YL har for vane at sidde størstedelen af tiden. 2. Systematisk dokumenteret kompetencevurdering, jf. målbeskrivelsen for radiologi: Vurderes opfyldt. Der er udarbejdet detaljerede minimumskrav for hvad der skal opnås indenfor de forskellige sektioner (er opdaterede inden aktuelle inspektorbesøg, og disse skal ud og "virke"). 3. Forskning: Ansættelse af radiologisk forskningsoverlæge / -inspirator: Opnået for nylig. (cheflæge er officielt forskningsansvarlig. Inspektorer mener dette ansvar bør lægges ud til en anden med mere tid til denne funktion).
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	Nr. 1

	Indsatsområder: Fortsat arbejde med udvikling af stjernefunktionens rammer for at støtte U-læger i UL samt hvordan kontrasignering af undersøgelser skal ske Forslag til indsats: Drøftelse på lægemøde mhp. forventningsafstemning, inddragelse af skemalægger, udarbejdelse af funktionsbeskrivelse for stjernefunktion Tidshorisont: 6 måneder
	Nr. 2 Indsatsområde: Forventningsafstemning – dagligt mellem U-læger og tilhørende sektion Forslag til indsats: Dagligt mini-møde mellem U-læge og speciallæger i den pågældendes uddannelsessektion, og forventning om fysisk større tilstedeværelse i sektionen / at U-læge og speciallæger sidder mere sammen. Hermed om større transparens ift hvem, der skal kontrasignere CT-skanninger beskrevet af U-lægen og om der er mulighed for kompetenceevaluering. Tidshorisont: umiddelbart
	Nr. 3 Indsatsområde: Oplæring i den administrative / forskningskompetencen: Forslag til indsats: Udarbejdelse af strategi for hvordan U-læger introduceres, informeres og involveres i den forskning og innovation, som den nyudpegede innovationsansvarlige OL skal stå for. Inspektorerne anbefaler endvidere tilhørende skemalagte halve eller hele dage hvor U-lægerne kan fordybe sig i projekter. Tidshorisont: 12 mdr.
	Nr. 4 Indsatsområde: Endnu bedre udnyttelse af oplærende sonograf(er)

	Forslag til indsats: Fastholde / prioritere i videst mulige omfang at afvikle 2 ugers uafbrudt oplæring i UL, hvilket oplærende sonograf har en "plan" for. Endvidere fastholde regelmæssige skemalagte radiografundervisning (knap-teori). Tidshorisont: Umiddelbart Nr. 5 Indsatsområde: Undervisning Forslag til indsats: Mere "fristende" undervisningsprogram med synliggørelse af emner inden afvikling, evt. også med tværgående temaer på tværst af radiologisk og nuklearmedicinsk afsnit. Tidshorisont: 6 mdr
--	---