

Fra: [Lise Møller](#)
Til: [Lise Møller](#)
Emne: VS: Om inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 25. november 2025 på Anæstesiologisk afdeling Z - Bispebjerg Hospital.
Dato: 18. februar 2026 16:23:50

Fra: SST Inspektor <inspektor@sst.dk>

Sendt: 9. februar 2026 13:58

Til: Carsten Monfeldt Albek <carsten.monfeldt.albek@regionh.dk>; Karin Graeser <karin.graeser.01@regionh.dk>; Anita Sørensen <anita.soerensen@regionh.dk>; BBH-FRH-FP-Direktion <Direktion.BBH-FRH@regionh.dk>; CHR-FP-Lægeuddannelsen <laegeuddannelsen@regionh.dk>; chair@dasaim.dk; sekretariat@dasaim.dk; metteriber@hotmail.com

Emne: Om inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 25. november 2025 på Anæstesiologisk afdeling Z - Bispebjerg Hospital.

Inspektorrapporten fra besøget findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside – <https://www.sst.dk/media/rbdc5onq/251125-bbh-anaesthesi.pdf>

Vi har disse kommentarer:

Det drejer sig om et rutinebesøg på Anæstesiologisk Afdeling Z på Bispebjerg Hospital. Forrige inspektorbesøg var i 2018.

Afdelingen varetager uddannelse af læger i intro- og hoveduddannelsesforløb i anæstesiologi.

Der var ved selvevalueringen ansat seks læger i introduktionsforløb og ni læger i hoveduddannelsesforløb i Anæstesiologi.

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

Afdelingen og inspektorerne er fuldstændig enslydende i deres vurdering af temascoringer. Langt størstedelen vurderes som særdeles gode, og kun sundhedsfremmer, forskning og konferencernes læringsværdi vurderes tilstrækkelige.

Afdelingen fremstår med et stort fagligt engagement og et velfungerende uddannelsesmiljø, hvor der er gode muligheder for faglig udvikling og supervision. Introduktion og oplæring af uddannelseslæger er velfungerende med særligt fokus på tryghed og kontinuitet. Der opleves en stor opbakning fra et dedikeret uddannelsessteam og ledelsen til den lægelige videreuddannelse. Der er strukturerede rammer for vejledning, feedback samt karriereudvikling. Arbejdstilrettelæggelsen understøtter uddannelsesfokus, hvor simulations- og teamtræning indgår fast i uddannelsesstilbuddet.

Indsatsområderne fra sidste besøg i 2018 er overvejende indfriet, idet funktionsbeskrivelser, bredere forankring af uddannelsen og synliggørelse af supervision og feedback hovedsageligt er opfyldt. Dog er der fortsat aktuelle indsatser omkring tydeliggørelse af feedback.

Under besøget har afdelingen og inspektorerne aftalt tre 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 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

Inspektorsekretariatet
Sundhedsstyrelsen
Enhed for Uddannelse
T +45 72 22 74 00
sst@sst.dk



SUNDHEDSSTYRELSEN

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

[LinkedIn](#) • [Facebook](#) • [Instagram](#) • [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-00002761
Afdelingsnavn	Anæstesiologisk Afdeling Z
Hospitalsnavn	Bispebjerg Hospital
Besøgsdato	25-11-2025

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	<p>"Kl. 9 mødet", hvor uddannelseslæger og speciallæger mødes med det mål at sikre arbejdstilrettelæggelse på OP-gangen ift. uddannelseslægerens individuelle fokusområder. Uddannelsestavlen bruges aktivt.</p> <p>Årligt afholdes struktureret undervisning for afdelingens læger fx. luftvejsworkshop, kredsløbsskole og blok-skole.</p> <p>Introlæger har mulighed for at træne lægerollen som administrator, idet de kan melde sig til at organisere fx kredsløbsskole.</p>
----------------------------	--

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	

Deltagere

Sygehusledelse	Chef for lægelig videreuddannelse Anita Sørensen, Lægelig vicedirektør Kirsten Wisborg
Afdelingsledelse	Cheflæge Carsten Albek
Speciallæger	7 speciallæger (heraf 2 UKAL'er)
Antal KBU-Læger	0
Antal I-Læger	6
Angiv hvilke specialer forløbene er i, samt hvor mange I-læger, der er i hvert speciale	Alle introlæger i anæstesiologi (heraf 1 UKUL)
Antal HU-Læger	4
Angiv hvilke specialer forløbene er i, samt hvor mange HU-læger, der er i hvert speciale	HU-læger i anæstesiologi
Andre	

Dokumenter

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

Aftaleparter

Cheflæge	Carsten Monefeldt Albek
Uddannelsesansvarlig overlæge	Karin Graeser
Inspektor 1	Winnie Charlotte Pedersen Mortensen
Inspektor 2	Niels Dalsgaard Nielsen
Evt. inspektor 3	Anne Kirstine Fisker Vedel

Dokumenter

<p>Konklusion og kommentar til besøg</p>	<p>Inspektorbesøget var fra afdelingens side velforberedt, og det var prioriteret, at mange af afdelingens ansatte kunne deltage i dagens møder. Inspektorerne havde inden besøget modtaget alle relevante dokumenter. Både speciallæger og uddannelseslæger havde deltaget i SWOT-analysen. Afdelingen varetager anæstesi til organkirurgiske og ortopædkirurgiske operationer (både akutte og elektive) samt til DC-konverteringer og ECT behandling. Afdelingens aktiviteter inkluderer også hospitalets intensiv afdeling og modtagelse af akutte medicinske kald og traumepatienter i Akutmodtagelsen. Desuden indgår speciallæger fra afdelingen i bemanningen af Giftlinjen. Afdelingen har både intro-læger, HU-læger på hhv. 1. (anæstesi- og intensiv ophold samt smerteklinik) og 4. år (intensiv ophold og bagvagsfunktion) samt yngre læger ansat i uklassificerede stillinger.</p> <p>Afdelingen giver indtryk af et højt fagligt engagement blandt speciallægerne, der har stort fokus på uddannelseslægernes uddannelse og altid giver god mulighed for supervision. Den uddannelsesansvarlige ledende overlæge (UALO) er en stor ressource, som brænder for den lægelige uddannelse og et trygt læringsmiljø. Uddannelsen er siden seneste inspektorbesøg i 2018 blevet bredere forankret i afdelingen, da der siden sidste inspektorbesøg er etableret et uddannelsesteam bestående af UALO, 2 uddannelseskoordinerende afdelingslæger (UKAL) og 1 uddannelseskoordinerende uddannelseslæge (UKUL).</p>
--	---

Uddannelsesteamet har et tæt internt samarbejde og har fælles administrationsdage, hvor strategi og andre opgaver løses i fællesskab. Uddannelsesteamet har god opbakning fra ledelsen, som også prioriterer den lægelige videreuddannelse højt. Uddannelsesteamet har udpeget et korps af motiverede speciallæger, som fungerer som hovedvejledere. Disse har alle været på vejlederkursus, og der er afsat administrationstid 5 gange om året til at afholde vejledermøde inkl. tage kompetencekort og karrierevejledning. Derudover arrangerer uddannelsesteamet en årlig temadag for hovedvejlederne. Uddannelsesopgaven er generelt blevet løftet på tværs af hospitalets afdelinger efter ansættelsen af en uddannelseskoordinerede overlæge (UKO). Der er på hospitalsniveau kommet ekstra fokus på karrierevejledning for uddannelseslægerne, feedback og uddannelsesplaner.

Afdelingen giver en god introduktion til nye uddannelseslæger. Særligt kan fremhæves det 2 måneders introduktionsforløb for nye intro-læger, hvor der udover sidemandsoplæring foregår struktureret teoretisk undervisning med en speciallæge næsten dagligt. Inden opstart har intro-lægen modtaget en udførlig plan for forløbet, som stort set holdes til punkt og prikke. Hvis en planlagt uddannelsesaktivitet undtagelsesvis bliver aflyst, oplever uddannelseslægerne, at der altid bliver fundet en ny dag. Sidemandsoplæringen af introduktionslægerne i de første måneder varetages bl.a. af en mindre gruppe meget engagerede anæstesisygeplejersker, der også monitorerer uddannelseslægens faglige progression tæt og har løbende kommunikation med uddannelsesgruppen (UALO og UKAL'er). For at sikre et trygt og sammenhængende læringsforløb stiles mod at intralægerne i de første 14 dage arbejder tæt sammen med de samme 2-3 engagerede anæstesisygeplejersker. Dette giver kontinuitet og skaber et

solidt fundament for deres faglige udvikling i introduktionsperioden.

Arbejdstilrettelæggelse: Uddannelsesstavlen på operationsgangens koordinatorkontor giver et udførligt overblik over uddannelseslægerne ift. kompetencer og faglige progression. Koordinerende anæstesilæge bruger aktivt tavlen dagligt, når opgaver på operationsstuerne fordeles. Uddannelsesstavlen holdes opdateret af uddannelseslægerne samt deres hovedvejledere. Alle læger på operationsgangen mødes kl. 9 ("klokken 9-møde") til gennemgang af dagens operationsprogram og her fremhæves og fordeles procedurer og potentielle læringssituationer mellem uddannelseslægerne. Desuden nævner uddannelseslægerne deres aktuelle læringsfokus. Afdelingen uddanner også et stort antal anæstesisygeplejersker årligt. Operationsprogrammet koordineres, så der ikke er flere uddannelsessøgende med samme læringsfokus på samme stue. Klokken 9-mødet afrundes dagligt med diskussion af et fagligt emne ved gennemgang af et EDAIC-spørgsmål.

Hospitalet har aktuelt ingen fødeafdeling, så intro-lægernes oplæring i anlæggelsen af epiduraler foregår fortrinsvist på patienter med hoftefrakturer. Der er stor opmærksomhed på, at de tilegner sig denne kompetence og opnår et behørigt volumen. Ligeledes er der stor fokus på, at de mere erfarne uddannelseslæger får mulighed for at lægge thorakale epiduraler. De kan således blive afløst fra anden opgave for at komme til at udføre en procedure mhp. læring. Der gøres således en stor indsats for at alle får mest muligt ud af læringssituationerne. HU-4 lægerne har 6 måneders ophold på intensiv, hvor de også introduceres og trænes i rollen som bagvagt ved akutte kald i akutmodtagelsen og har det andet halvår bagvagtsfunktion på operationsgangen. Til

intensiv stuegang vælger uddannelseslægerne altid patienter først for at sikre størst mulig læring, og der er altid en tydelig aftale om, hvilken speciallæge der står bag. Dagligt diskuteres et fagligt emne ved gennemgang af et EDIC-spørgsmål af lægerne, der arbejder på intensiv.

Feedback:

Afdelingen har de seneste år arbejdet med at udvikle deres kultur for at give feedback, og man har gjort meget for at systematisere det. Alle speciallæger holder møde 4 gange årligt for at evaluere uddannelseslægerne i plenum. Derudover mødes vejledergruppen og uddannelsesteamet også 4 gange årligt for at evaluere uddannelseslægerne. Imens afdelingens speciallæger holder "feedbackmøde" mødes uddannelseslægerne for at evaluere udvalgte speciallæger ift. rollen som klinisk vejleder og supervisionsgiver – der anvendes et struktureret redskab til at give iners feedback. Den inverse feedback gives enten af en uddannelseslæge til speciallægen eller formidles via UALO. Speciallægerne anvender ikke et struktureret feedback redskab. Feedback fra møderne gives af hovedvejleder ved vejledersamtale, men uddannelseslægerne savner nogle gange en tydeliggørelse af, at det drejer sig om feedback fra hele speciallægekollegiet/uddannelsesteamet og ikke specifikt fra hovedvejleder.

I den kliniske hverdag er der også fokus på at give feedback. Hvis det er muligt, går en speciallæge nogle gange med til de akutte kald og holder sig i baggrunden for at observere uddannelseslægens måde at afvikle kaldet på. Efterfølgende gives konstruktiv feedback og faglig sparring.

Konferencernes læringsværdi:

På morgenkonferencen fortæller afgående vagthold gerne en case fra vagten med faglig relevans, der afholdes 5 minutters undervisning og gives meddelelser fra ledelsen. "Kl. 9- mødets" læringsværdi er beskrevet tidligere. Ved dagens afslutning afholdes en eftermiddagskonference som aktuelt mest har karakter af overlevering af opgaver til vagtholdet. Tidligere har der været afholdt refleksion for uddannelseslæger ifm. eftermiddagskonferencen, hvor der var mulighed for at ventilere hhv. gode eller svære situationer fra dagen. Ligeledes kunne faglige emner diskuteres med en speciallæge. Uddannelseslægerne udtrykte stor værdi af refleksionsmødet, men for at afprøve noget nyt har man nedlagt refleksionen og i stedet forsøgsvis indført en "læringsrunde" på opvågningsafsnittet. Denne runde har dog mest fået karakter af at rydde op i opgaverne på opvågningsafsnittet inden vaggens start, og læringsværdien er ikke stor. Både uddannelseslæger og uddannelsessteamet peger derfor på, at man kunne udnytte læringspotentialer ved eftermiddagskonferencen på operationsgangen bedre.

Forskning:

Afdelingen har et aktivt forskningsmiljø med egen forskningsafdeling. Der er tilknyttet en klinisk professor og flere speciallæger er forskningsaktive. Uddannelseslægerne introduceres for igangværende forskningsprojekter i afdelingen og de forskningsaktive speciallæger er også synlige i den kliniske hverdag, så det er nemt at komme i kontakt med dem ved interesse for videnskabelig forskning. Forskningsafsnittet har en UKUL (læge i uklassificeret stilling, som er 80% aktiv i forskningen og 20% aktiv i klinikken), som kontakter introlægerne efter ca. 6 mdrs. ansættelse mhp. om de er interesserede i at deltage i forskning.

	<p>Simulationstræning:</p> <p>Fire gange årligt afholdes tværfaglig simulationstræning i form af traumeteamtræning, hjertestop og træning i medicinske akutmøder. Disse simulationstræninger beskrives af uddannelseslægerne til at være af høj kvalitet. Da afdelingen i løbet af en årrække står overfor en væsentlig udvidelse af sin opgaveportefølje med tilføjelse af både en gynækologisk afdeling (inkl. en stor fødegang) og en pædiatrisk afdeling, vil der blive behov for oplæring af både uddannelseslæge- og speciallægegruppen i nye procedurer. Uddannelsesteamet ønsker derfor at udbygge den tværfaglige simulationstræning i afdelingen mhp. at træne de nye patientforløb og sektorovergange, som indføres i løbet af en årrække. Inspektorteamet finder dette særdeles relevant, hvorfor videreudvikling af afdelingens simulationstræning aftales som et indsatsområde.</p> <p>Giftlinjen:</p> <p>Speciallæger fra afdelingen deltager i bemanningen af den nationale Giftlinje, hvor læger og lægfolk kan rådføre sig omkring specifikke forgiftninger og behandling heraf. Det er unikt for denne afdeling. Der afholdes 2 gange årligt en kort undervisning for HU4-lægerne omkring forgiftninger i relation til intensiv terapi, de øvrige uddannelseslæger deltager ikke. Denne undervisning kunne med fordel bredes ud til alle uddannelseslæger.</p>
<p>Status for indsatsområder</p>	<p>Funktionsbeskrivelser UAO/UKYL: Opfyldt</p> <p>Feedback vha. 360 graders evaluering, synliggørelse af supervision og feedback i klinisk hverdag og strukturering af feedback fra vejledermøder: Hovedsageligt opfyldt se dog aktuelle indsatsområde 1</p> <p>Bredere forankring af uddannelsen i afdelingen: Opfyldt</p>

<p>Aftale mellem inspektorer og afdelingen</p>	<p>Nr. 1 Indsatsområde: Tydeliggørelse af når feedback stammer fra hhv. speciallæge-gruppen eller hovedvejleder. Forslag til indsats: Eksplicit italesætte hvor feedback kommer fra og evt. anvende et struktureret feedback redskab. Tidshorisont: 3 mdr</p> <p>Nr. 2 Indsatsområde: Eftermiddagskonferencer med refleksion Forslag til indsats: Afsøge om læringspotentiale i eftermiddagskonferencen kan øges fx med inspiration fra det tidligere etablerede "refleksion". Tidshorisont: 3 mdr-6 mdr</p> <p>Nr. 3 Indsatsområde: Videreudvikle afdelingens simulationstræning Forslag til indsats: Der gøres brug af afdelingens store lægelige kapaciteter inden for simulation og læring mhp. at udbygge afdelingens simulationskoncept. Her med fokus på sektorovergange/afdelingsovergange og på tværs af specialer. Tidshorisont: 3-4 år</p>
--	---