

Fra: [CHR-FP-Lægeuddannelsen](#)
Til: [Ulrik Dyrbye Hansen](#)
Cc: [Kristine Sarauw Lundsgaard](#); [Lise Møller](#); [Birgitte Rønn](#); [Tobias Kongstad-Hansen](#)
Emne: VS: Om inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 29. oktober 2025 på Hæmatologisk afdeling - SUH Roskilde.
Dato: 19. februar 2026 09:56:06

Fra: SST Inspektor <inspektor@sst.dk>

Sendt: 19. februar 2026 09:51

Til: Eva Sif Gudbrandsdottir (RH Ekstern Kontaktperson) <sgu@regionsjaelland.dk>;
tgaa@regionsjaelland.dk <tgaa@regionsjaelland.dk>; suh@regionsjaelland.dk; CHR-FP-
Lægeuddannelsen <laegeuddannelsen@regionh.dk>; Region Sjælland
<regionsjaelland@regionsjaelland.dk>; lvu@regionsjaelland.dk; rs-lvu@regionsjaelland.dk;
nimann@dadlnet.dk; sekretaeren@hematology.dk; formand@infmed.dk;
signe.christensen@rn.dk

Emne: Om inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 29. oktober 2025 på Hæmatologisk afdeling - SUH Roskilde.

Inspektorrapporten fra besøget findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside –
<https://www.sst.dk/media/jhlf40/291025-ros-haema.pdf>

Vi har disse kommentarer:

Det drejer sig om et rutinebesøg på Hæmatologisk Afdeling på Sjællands Universitetshospital, Roskilde. Førrige inspektorbesøg var i 2021.

Der er tale om en afdeling, der deltager i uddannelse af læger i introduktionsuddannelse i Intern Medicin samt hoveduddannelsesforløb i Hæmatologi, Infektionsmedicin, Dermato-venerologi og Onkologi.

Der var ved selvevalueringen ansat tre læger i introduktionsuddannelsesforløb i Intern Medicin samt syv læger i hoveduddannelsesforløb henholdsvis fem læger i Hæmatologi, én læge i Infektionsmedicin og én læge i Onkologi.

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

Der er uenighed mellem afdelingens og inspektorernes vurdering af enkelte temaer. Afdelingen vurderer "uddannelsesprogram" og "professionel" som særdeles gode, mens inspektorerne vurderer dem som tilstrækkelige. Omvendt vurderer inspektorerne "medicinsk ekspert", "forskning" og "konferencernes læringsværdi" som særdeles gode, hvor afdelingen selv vurderer dem som tilstrækkelige. Inspektorerne har vurderet "kommunikator" som utilstrækkelig, mens afdelingen har vurderet det som tilstrækkeligt. Ingen øvrige temaer er vurderet som utilstrækkelig.

Inspektorerne beskriver en velfungerende afdeling med et højt fagligt niveau, hvor der er særligt fokus på videreformidling og læring. Der fremhæves et trygt læringsmiljø præget af god faglig opbakning til uddannelseslægerne i alle funktioner, en særdeles struktureret og inkluderende introduktion, samt veltilrettelagte muligheder for en-til-en supervision og deltagelse i forskning. Afdelingen udmærker sig desuden ved sine velstrukturerede konferencer og et engageret uddannelsesteam, der arbejder målrettet med både faglig udvikling og undervisning.

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

Indsatsområderne fra sidste besøg i 2021 er delvist indfriet. Indsatsområderne vedrørende forskning og vejlederforum er implementeret, mens området omkring læring

i rollen som kommunikator ikke er fuldt indfriet og fortsat kræver opmærksomhed.

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 arbejder systematisk med udvikling af lægelig videreuddannelse, hvorfor ovenstående indsatsområder bør ses som et led i den fortsatte kvalitetsforbedring.

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/Sundhedsvaesens-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-00004166
Afdelingsnavn	Hæmatologisk Afdeling
Hospitalsnavn	Sjællands Universitetshospital, Roskilde
Besøgsdato	29-10-2025

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	Afdelingen bærer præg af et højt fagligt niveau med fokus på videreformidling og sikring af en høj faglig standard. Dette kommer specielt til udtryk ved afsat 45 minutters én til én supervision af uddannelseslægen ifm. Ambulatorie-funktion fra en speciallæge i det pågældende subspeciale.
----------------------------	--

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	

Deltagere

Sygehusledelse	2 (UKO og vicedirektør)
Afdelingsledelse	1
Speciallæger	8
Antal KBU-Læger	0
Antal I-Læger	0
Angiv hvilke specialer forløbene er i, samt hvor mange I-læger, der er i hvert speciale	
Antal HU-Læger	7
Angiv hvilke specialer forløbene er i, samt hvor mange HU-læger, der er i hvert speciale	1 HU-infektionsmedicin, 1 HU-onkologi, 5 HU-hæmatologi
Andre	5 (2 Sekretærer, 2 sygeplejerske og 1 forløbskoordinator) 1 uklassificeret stilling

Dokumenter

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

Aftaleparter

Cheflæge	Eva Sif Gudbrandsdottir
Uddannelsesansvarlig overlæge	Thomas Granum Aagaard
Inspektør 1	Tine Litske Bennedsen
Inspektør 2	Tobias Ramm Eberlein

Evt. inspektør 3	Karina Mohr Christensen
------------------	-------------------------

Dokumenter

<p>Konklusion og kommentar til besøg</p>	<p>Inspektorerne vil gerne som det første kvittere for et veltilrettelagt program. Dernæst vurderes det fremsendte materiale repræsentativt.</p> <p>Vores samlede indtryk af Hæmatologisk Afdeling, Sjællands Universitetshospital, Roskilde, er uddannelsesmæssigt set en velfungerende afdeling. Der gives generelt udtryk for, at der er et godt og trygt læringsmiljø for afdelingens uddannelseslæger med god faglig opbakning i alle funktioner i specialet. Der er stor opmærksomhed på, at der opnås en god medicinsk videreuddannelse på afdelingen - opmærksomheden udgår både fra uddannelsessøgende, sygeplejersker, sekretærer, speciallæger, UAO, afdelingsledelsen og hospitalsledelsen.</p> <p>Introduktion til afdelingen og vejledning: Uddannelseslægerne giver bredt udtryk for, at introduktionen til afdelingen samt introduktionsprogrammet er fyldestgørende og bidrager til en god og tryk opstart på afdelingen. Forud for opstart tilsendes relevant materiale inkl. Quick-guide til det hæmatologiske speciale samt guide til forskning på afdelingen.</p> <p>Afdelingens sygeplejersker og sekretærer er også aktive deltagere i introduktionsforløbet, hvilket vi anser som et godt tiltag, for at øge samarbejde og ligeledes sikre at afdelingens nye læger i højere grad er fortrolige med afdelingens arbejdsgange. Der er indtryk af, at afdelingens sygeplejersker og sekretærer har fokus på at bidrage positivt til den postgraduate medicinske uddannelse.</p>
--	--

Uddannelseslægen får tilsendt navn på hovedvejleder forud for opstart og opfordres til selv at få planlagt første vejledning ved opstart på afdelingen. Alle uddannelseslæger får tildelt en klinisk vejleder (hovedvejleder). Det er vores opfattelse, at vejlederne på afdelingen er opmærksomme herpå og at første vejledermøde afholdes. Den efterfølgende vejledning og antallet af justeringssamtaler vurderes derefter at være noget varierende. Der er dog efter en pause på ny planlagt et tiltag til understøttelse heraf i form af to skemalagte morgener hver måned dedikeret til vejledningssamtaler. Formålet er at sikre tid til afholdelse af samtalerne og det påtænkes at dette nævnes ifm. afdelingens morgenkonference de pågældende dage. Dette vurderes af inspektorerne som et særdeles godt tiltag.

Siden sidste inspektorbesøg er der blevet etableret vejlederforum ifm. speciallægemøderne (da alle vejledere er speciallæger). Til disse møder drøftes uddannelseslægenes kompetencer og progression heri, samt mulige forbedringsområder. Dette giver blandt uddannelseslægerne anledning til bekymring ift. oplevelsen af at blive vurderet i et forum uden deres tilstedeværelse eller indblik i det drøftede indhold. Dette er speciallægerne blevet gjort opmærksomme på under inspektorbesøget og vil fremadrettet arbejde med systematisk at informere de drøftede uddannelseslæger efter et vejlederforum, hvilket inspektorerne vurderer som en god ide - både for uddannelseslægenes tryghed ved tiltaget, men også for deres mulighed for at følge op og udvikle sig i forhold til de punkter, der til vejlederforum er blevet berørt. Det er således også relevant at få feedback uagtet, at der ikke er noget der skal ændres, idet også positiv feedback kan gavne uddannelseslægens læring.

Uddannelsesprogrammer:

Der foreligger klare og veltilrettelagte uddannelsesprogrammer for de udbudte uddannelsesstillinger indenfor intern medicin:hæmatologi. Afdelingen anfører selv at have deltaget i udarbejdelsen af disse.

Uddannelsesprogrammerne for uddannelseslæger i sideuddannelse (hoveduddannelse i dermatologi, infektionsmedicin og onkologi) formulerer alene meget brede og overordnede kompetencemål for ansættelsen.

Disse kan derfor kun i beskeden grad fungere som rettesnor for uddannelseslæge og vejleder for, hvilke konkrete kompetencer uddannelseslægen forventes at tilegne sig og forventes at blive tilbudt muligheder for at tilegne sig under opholdet på hæmatologisk afdeling. Dette gør det vanskeligere for uddannelseslægerne at fokusere og sikre progression i læringen, hvilket fremgår af evalueringerne som et opmærksomhedspunkt. Afdelingen anfører ikke at have deltaget i udarbejdelsen af uddannelsesprogrammerne for sideuddannelserne.

Inspektorerne anbefaler ved næste revision af uddannelsesprogrammerne for sideuddannelserne en mere aktiv rolle heri for afdelingen og en konkretisering af målbeskrivelsens overordnede mål med ansættelsen heri. På baggrund af ovenstående forhold har inspektorerne vurderet, at bedømmelsen af uddannelsesprogrammerne skal korrigeres fra "Særdeles god" til "Tilstrækkelig"

Uddannelsesplaner:

Der foreligger uddannelsesplaner for alle uddannelsessøgende læge, hvorfor dette vurderes tilstrækkeligt. Dog er der stor variation ift. indholdet af

uddannelsesplanerne og specielt uddybningen af den fremadrettede plan for tilegnelse af kompetencer, vurdering af disse og godkendelse heraf samt tidshorizonten herfor. Ift. det med planerne tilstræbte er inspektorerne således ifm. besøget præsenteret for planer, der har mere bagudskuende, summativ karakter end en fremadrettet afstemning af uddannelsesindsatsen. Det er inspektorernes opfattelse at et større fokus på strukturen og indholdet i disse planer, samt en løbende opdatering af disse vil være til stor gavn. Se venligst indsatsområde nr. 2.

Medicinsk ekspert:

Det er vores indtryk at afdelingen har fokus på god mulighed for supervision og sparring ift. medicinsk faglige problemstillinger. Der er let tilgængelighed for konferering i alle funktioner, også i vagten.

Afdelingen arbejder systematisk med PAL

(patientansvarlig læge). Uddannelseslæger i sidste del af

HU-uddannelsen i intern medicin - hæmatologi fungerer

også som PAL. På denne måde inddrages

uddannelseslægen i patientens samlede forløb og

ligeledes er det både afdelingens speciallægers,

uddannelseslægenes og vores opfattelse, at det øger

læringen, når man har det overordnede ansvar på

patientforløb med den individuelt nødvendige opbakning.

Grundet et højt arbejdspress, der specielt har udmøntet sig i travlhed i de ambulante spor, har det for

uddannelseslægerne været et stort ansvar og en udfordring

at være PAL. Dog beskrives det også som meget lærerigt og

udviklende, specielt i den sidste del af

hoveduddannelsen.

I ambulatoriet, som varetages af de ældste

uddannelseslæger, er der hver gang mulighed for

supervision af hovedvejleder i 45 min. forud for opstart af ambulatoriet. Både uddannelseslæger og speciallæger er tilfredse med denne 1:1 sparring 45 minutter pr ambulatoriedag. Herved sikres både patientsikkerheden, læring i rollen som medicinsk ekspert og løbende orientering om uddannelseslægens progression. På baggrund af ovenstående flyttes vurderingen fra tilstrækkeligt til særdeles god.

Kommunikator:

Det er inspektorernes indtryk, at der er særligt fokus på rollen som medicinsk ekspert. De ved inspektorbesøget tilstedeværende uddannelseslæger kunne ikke genkalde sig nogen systematisk træning i kommunikator-rollen og kendte ikke til det ifølge UAO og afdelingsledelse bestående tilbud på området om supervision ved afdelingens tilknyttede psykolog. Flere speciallæger gav ifm. inspektorbesøget udtryk for en manglende anerkendelse af uddannelsesopgaven inden for rollen som kommunikator, uden at dette dog var den unisone tilgang i speciallægegruppen. Afdelingens uddannelse omfatter således i noget omfang kommunikation, skriftligt som mundtligt. Men det er inspektorernes indtryk, at kommunikationsvejledningen, i det omfang den finder sted, primært foregår forud for patientkontakt eller retrospektivt og kun sporadisk / ikke systematisk gør brug af direkte observation. Dette var et indsatsområde ved seneste inspektorbesøg i 2021. Afdelingen har udarbejdet et talekort/lommekort om observation af kommunikation, men dette er ikke implementeret i den daglige praksis. Der er ikke kommet en mere struktureret tilgang til kompetencevurdering indenfor kommunikation siden sidste besøg.

Med baggrund i ovenstående vælges det at flytte krydset i selvevalueringsrapporten med hensyn til "Kommunikatorlæring i rollen som kommunikator" fra "tilstrækkelig" til "utilstrækkelig". Det foreslås, at man intensiverer opmærksomheden på området og arbejder mere systematisk med uddannelse i kommunikation. Henviser til indsatsområde 1.

Professionel:

På baggrund af ovenforstående kommentarer ift. rollen som kommunikator vurderes det ikke, at den overordnede rolle som professionel kan scores som særdeles god, da denne rolle i sin nuværende præsentation i den danske lægelige videreuddannelse "omfavner" de 6 andre lægeroller og når "kommunikator" vurderes som "utilstrækkelig" betyder det at også denne samlede kompetence må nedjusteres til "tilstrækkelig".

Forskning:

Ved seneste inspektorbesøg var rollen som forsker et indsatsområde. Det er inspektorernes indtryk, at afdelingen siden har arbejdet fokuseret med dette, hvorfor der nu i afdelingen udbydes et stort udvalg af muligheder for deltagelse i forskning. Foruden det tilsendte materiale angående forskning i afdelingen, er det inspektorernes indtryk, at uddannelseslægerne tilbydes en samtale omkring forskningsmuligheder. Derudover har man fra afdelingens side fokus på de hoveduddannelseslæger, der ved opstart ikke har forskningserfaring ligesom man gerne vil have uddannelseslæger i højere grad deltager i klinisk forskning for også at give erfaring med dette felt.

På den baggrund vurderes området som særdeles god.

Undervisning:

Afdelingen har en struktureret tilgang til undervisning, hvor planen herfor lægges af UKYL (jf. funktionsbeskrivelsen). Der har ved tre timers mødet i foråret været et ønske om mere undervisning af yngre læger og dette blev imødekommet af afdelingen.

Konferencernes læringsværdi:

Afdelingens konferencer fremstår velstruktureret og udbytterige. Fagligheden er høj og der er mulighed for sparring såvel som læring for uddannelseslægerne. Der har fra afdelingen været fokus på strukturen af disse konferencer og der udvikles fortsat herpå. På den baggrund vurderes området som særdeles god.

Læring og kompetencevurdering:

Afdelingen har et stort fokus på at sikre en høj faglig standard, og det er vores indtryk, at uddannelseslægerne i dagligdagen har stor mulighed for supervision og sparring. Dog savnes der en mere struktureret tilgang til kompetencevurderinger løbende. Dette vil i højere grad også give uddannelseslægerne en større mulighed for feedback og sikkerhed i, at de løbende når deres kompetencer. Se venligst indsatsområde nr. 3.

Arbejdstilrettelæggelse:

Afdelingen fremstår med en klar plan for arbejdstilrettelæggelse ift. at sikre at specielt hoveduddannelseslægerne opnår ligelig tid indenfor de forskellige subspecialer. Der er indtryk af et godt samarbejde mellem afdelingen og Rigshospitalet, for også at sikre denne fordeling mellem de to uddannelsessteder.

Læringsmiljøet på afdelingen:

	<p>Gennemgående har vi fået indtryk af en afdeling med et trygt læringsmiljø, hvor uddannelseslæger arbejder tæt sammen med en tydelig speciallægegruppe med høje faglige ambitioner. Læringsmiljøet fremstår trykt og med stor såvel faglig som psykologisk tryghed.</p>
<p>Status for indsatsområder</p>	<p>1. Rollen som kommunikator</p> <p>Ved seneste besøg blev der foreslået en større og mere systematisk anvendelse af direkte observation/supervision ved stuegang eller ambulatorium mhp. at arbejde målrettet med kompetencen indenfor kommunikation. Det er ikke inspektorernes opfattelse, at man er kommet i mål med dette. Derfor fremgår dette på ny som et indsatsområde – se nedenfor.</p> <p>2. Sparring i vejlederrollen</p> <p>Der er siden sidste besøg etableret vejlederforum ifm. speciallægemøder, hvor uddannelseslægernes kompetencer og udvikling drøftes. Det er inspektorernes indtryk, at dette er af stor værdi for vejlederne. Der er ikke behov for yderligere tiltag, men der bør sikres større transparens overfor uddannelseslægerne ift. det drøftede, se forslag til supplerende arbejde med vejlederforummet tidligere i teksten.</p> <p>3. Rollen som forsker</p> <p>Der er siden sidste besøg arbejdet systematisk videre med muligheden for forskning for uddannelsessøgende i afdelingen, hvilket jf. ovenstående har været med god effekt. Ingen yderligere tiltag nødvendige.</p>
<p>Aftale mellem inspektorer og afdelingen</p>	<p>Nr. 1</p> <p>Indsatsområde: Rollen som kommunikator</p> <p>Forslag til indsats: Større og mere systematisk anvendelse af direkte observation/supervision ved stuegang eller ambulatorium fx med udgangspunkt i det talekort/lommekort, der allerede er udarbejdet.</p>

Inddragelse af ikke-lægefagligt personale i observationerne og feedbacken fx sygeplejerske og afdelingens tilknyttede psykolog. Systematikken kan fx sikres ved at udpege en uddannelseslæge, der i den givne uge/dag har fokus på kommunikation med krav om udfærdigelse af et vist antal direkte observationer.

Tidshorisont: 3 måneder

Nr. 2

Indsatsområde: Uddannelsesplaner

Forslag til indsats: Klare krav fra UAO ift. hvad en uddannelsesplan skal indeholde. Fokus på plan for vurdering af de relevante kompetencer ift. hvornår disse skal være opnået, men også hvordan der løbende arbejdes frem mod dette. Uddannelsesplanen bør genbesøges løbende og være et brugbart værktøj ift. at støtte uddannelseslægerne i deres udvikling.

Tidshorisont: 12 måneder

Nr. 3

Indsatsområde: Kompetencevurderinger

Forslag til indsats: Mere systematisk anvendelse af direkte observation/supervision med efterfølgende feedback fx ved brug af tilgængelige kompetencekort.

Fokus på at kompetencevurderinger sker via løbende evalueringer (formativt) og ikke kun summativt.

Tidshorisont: 6 måneder

Nr. 4

Indsatsområde: Fokus på uddannelse i en kommende tid med flytning.

Forslag til indsats: Handleplan(er) for hvordan uddannelsestiltag og struktur videreføres fra aktuelle rammer til de nye, herunder plan for at sikre uddannelsen i tiden efter

	flytningen hvor nye rammer kan betyde en periode, hvor driften udfordres og tager fokus.
--	--

Tidshorisont: 12-24 måneder