

Fra: [CHR-FP-Lægeuddannelsen](#)
Til: [Julie Weng](#)
Cc: [Kristine Sarauw Lundsgaard](#); [Birgitte Rønn](#); [Tobias Kongstad-Hansen](#); [Ulrik Dyrbye Hansen](#); [Lise Møller](#)
Emne: VS: Om inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 11. juni 2026 på Afdeling for Patologi - Rigshospitalet.
Dato: 26. august 2026 10:45:57

Fra: SST Inspektor <inspektor@sst.dk>

Sendt: 26. august 2026 10:26

Til: Jane Preuss Hasselby <Jane.Preuss.Hasselby@regionh.dk>; Trine Lindhardt Plesner <trine.lindhardt.plesner@regionh.dk>; RH-FP-Direktionen <Direktionen.rigshospitalet@regionh.dk>; CHR-FP-Lægeuddannelsen <laegeuddannelsen@regionh.dk>; trintram@rm.dk; lwb@forens.au.dk

Emne: Om inspektorrapporten fra et rutinebesøg den 11. juni 2026 på Afdeling for Patologi - Rigshospitalet.

Inspektorrapporten fra besøget findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside –
<https://www.sst.dk/media/mazpgljn/110626-rh-patologi.pdf>

Vi har disse kommentarer:

Det drejer sig om et rutinebesøg på Afdeling for Patologi på Rigshospitalet. Forrige inspektorbesøg var i 2022.

Afdelingen varetager uddannelse af læger i introduktions- og hoveduddannelsesforløb i Patologisk anatomi og cytologi samt hoveduddannelsesforløb i Retsmedicin.

Der var ved selvevalueringen ansat fem læger i introduktionsforløb i Patologisk anatomi og cytologi samt tolv læger i hoveduddannelsesforløb i Patologisk anatomi og cytologi samt Retsmedicin.

Ved selvevalueringen og inspektorbesøget deltog et udvalg af alle relevante parter. Hospitalsledelsen deltog ikke i besøget, hvilket Sundhedsstyrelsen finder meget beklageligt. Hospitalsledelsen har et stort overordnet ansvar for videreuddannelse af uddannelseslæger og bør derfor altid inddrages ved et inspektorbesøg.

Afdelingen og inspektorerne er enige om vurdering af samtlige temaer. Der er en overvægt at temaer scoret særdeles gode, og ingen temaer er vurderet utilstrækkelige eller særdeles problematiske.

Inspektorerne beskriver en velfungerende uddannelsesafdeling med mange subspecialer og specialiseret funktioner. Dette medfører arbejde og uddannelse i søjler, som overordnet findes velfungerende. Buddy-ordning mellem introduktionslæger og hoveduddannelseslæger beskrives udbytterigt for begge parter. Der opleves generelt høj tryghed og tillid, hvilket medfører et godt uddannelsesmiljø. Der findes også enkelte udfordringer for uddannelsesmiljøet, som ses adresseret i indsatsområderne.

Ved sidste inspektorbesøg blev aftalt fem indsatsområder, som alle med undtagelse af ét vurderes opfyldt. De nye indsatsområder indeholder et fortsat arbejde med det sidste indsatsområde.

Der er under besøget aftalt tre indsatsområder, som Sundhedsstyrelsen er enig i vil kunne optimere den lægelige videreuddannelse på afdelingen. Der er flere konkrete forslag til løsningsmuligheder anført i inspektorrapporten.

Det er Sundhedsstyrelsens vurdering, at afdelingen i forvejen er velfungerende og arbejder kontinuerligt med lægelig videreuddannelse, hvorfor de aftalte indsatsområder bør ses som led i den fortsatte udvikling af et allerede godt uddannelsesstilbud.

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](https://www.sst.dk)

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00004174
Afdelingsnavn	Afdeling for Patologi
Hospitalsnavn	Rigshospitalet
Besøgsdato	11-06-2026

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	
----------------------------	--

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	

Deltagere

Sygehusledelse	1 (uddannelseskoordinerende overlæge)
Afdelingsledelse	3 (cheflæge, driftansvarlig overlæge, uddannelsesansvarlig overlæge)
Speciallæger	11 (herunder TR samt 6 hovedvejledere)
Antal KBU-Læger	0
Antal I-Læger	5
Angiv hvilke specialer forløbene er i, samt hvor mange I-læger, der er i hvert speciale	Patologi (5)
Antal HU-Læger	9
Angiv hvilke specialer forløbene er i, samt hvor mange HU-læger, der er i hvert speciale	Patologi (8) Retsmedicin (1)
Andre	

Dokumenter

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

Aftaleparter

Cheflæge	Jane Preuss Hasselby
Uddannelsesansvarlig overlæge	Trine Lindhardt Plesner
Inspektor 1	Kirsten Quyen Nguyen Knudsen
Inspektor 2	Malene Theilmann Thinesen
Evt. inspektor 3	Danny Grycel Mortensen

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Der er tale om en meget velfungerende afdeling som dækker alle subspecialer og mange specialiserede funktioner. Afdelingen har et betydeligt uddannelsespotentiale, hvor en stor produktion og en bred vifte af prøver og undersøgelser giver uddannelseslægen mulighed for at øge sine kompetencer indenfor flere discipliner og subspecialer. Introduktion og opstart i afdelingen Der er et velfungerende introduktionsprogram til afdelingen. Som et nyt initiativ er der etableret en praktisk introduktion til mikro- og makroskopi for introlæger, som varetages af hoveduddannelseslæger. Initiativet har indtil videre kun kørt én gang, men opleves som givende for begge parter. Initiativet giver bl.a. hoveduddannelseslægerne mulighed for at udvikle sig indenfor administrations- og undervisningsopgaven. Afdelingen har for nyligt opstartet et "buddy" forløb, hvor en introduktionslæge tilknyttes en hoveduddannelseslæge, der fungerer som støtte i hverdagen ved tvivlsspørgsmål. Uddannelseslægerne påpeger, at initiativet har bedst effekt når introduktionslægens "buddy" er kontormakker, og gerne i samme team som introduktionslægen. Uddannelsesmiljø Der beskrives et godt og trygt uddannelsesmiljø med gode muligheder for supervision af engagerede speciallæger med stor faglig viden. Uddannelseslægerne oplever en stor tillid til dem bl.a. i forbindelse med håndtering af makroskopiske prøver, samtidig med at der altid er mulighed for at søge hjælp ved behov. De uddannelsessøgende læger trives godt sammen, og er fordelt på tre 8-mands kontorer. Selvom der sidder mange læger på samme kontor, fungerer det godt med gensidig hensyntagen og arbejdsro samtidig med at der er gode muligheder for kollegial sparring.
--	--

Inspektorer bemærker, at enkelte udskæringer fortsat kan være meget tidskrævende. De uddannelsessøgende læger vurderer dog, at dette forekommer relativt sjældent, og at tidsforbruget i udskæringen generelt er velafstemt i forhold til uddannelsesværdien. Dette billede bekræftes af bioanalytikergruppen, som beskriver en vedvarende indsats for at sikre, at uddannelseslægenes udskæringsopgaver gennemføres inden for rimelige tidsmæssige rammer.

Uddannelse i teams/søjler

Der er introduktion til de enkelte teams ved teamstart, men de uddannelsessøgende læger kan i nogle tilfælde savne højere fokus på forventningsafstemning. Særligt introduktionslægerne eftersøger mere konkrete rammer for hvordan man kommer godt i gang, herunder, afsat tid til fordybelse i litteratur, forventet præparat-flow og rammer vedrørende supervision. Ved introduktionslægens opstart i første team kan man med fordel arrangere 1-2 dages følgevagt med uddannelseslægens buddy eller en anden uddannelseslæge i samme team.

Der er ikke etableret faste rammer for midtvejsevaluering eller afsluttende opsamling i forbindelse med teamopholdene. Feedback og justering af læringsforløbet sker derfor primært uformelt og på initiativ fra den enkelte uddannelseslæge. Dette kan føre til usikkerhed omkring faglig progression og læringsudbytte, herunder om eksponeringen for præparater og graden af selvstændighed er passende. Se venligst indsatsområde nr. 1

Vejledersamtaler

Vejledergruppen består af 12 speciallæger, hvoraf 9 har gennemført vejlederkursus. Der afholdes som hovedregel vejledersamtaler i forbindelse med afslutning af et

teamophold og overgang til en ny søjle, og der udarbejdes individuelle uddannelsesplaner. Vejledergruppen mødes tre gange årligt med den uddannelsesansvarlige overlæge med henblik på erfaringsudveksling og koordinering af uddannelsesindsatsen.

Forskning

Der beskrives udfordringer med at komme i gang med forskning, formentlig pga. manglende kontakt mellem uddannelseslæger og forskningsaktive speciallæger.

Tidligere initiativer som kaffemøder mellem lærestolsprofessoren og et projektkatalog har ikke haft den ønskede effekt. Uddannelseslægerne efterspørger primært bedre overblik over afdelingens forskningsmuligheder og lettere adgang til relevante kontaktpersoner. Afdelingen har aktuelt en sådan liste, men den er ikke tilstrækkelig kendt blandt uddannelseslægerne. Se venligst indsatsområde nr. 2.

MDT-konferencer

Øget fokus og deltagelse i MDT-konferencer var et indsatspunkt i tidligere inspektorrapport. De yngre læger beskriver fortsat udfordringer med at prioritere deltagelse i en travl hverdag og flere oplever et begrænset læringsudbytte blandet andet fordi flere konferencer er højt specialiserede og at præparatgennemgang kun indgår i begrænset omfang. Dog kan selv passiv deltagelse i MDT-konferencer give uddannelseslægen et vigtigt indblik i samarbejdet med klinikerne.

De enkelte teams opfordres til at udpege relevante MDT-konferencer, hvor uddannelseslægens deltagelse én gang per team er tilstrækkeligt. Se venligst indsatsområde nr. 3.

Kompetencevurdering

	Kompetencevurdering foregår primært gennem den daglig supervision samt EPA'er. Det er de uddannelsessøgendes ansvar at medbringe EPA'erne til deres vejledersamtaler. De fleste bestræber sig på at lave to starten og to i slutningen af hvert teamforløb, men hyppigheden er lavere for andre. Der opleves generelt et godt udbytte ved at udføre EPA'er sammen med en speciallæge.
Status for indsatsområder	Nr. 1 Indsatsområde: Fast skemasætning til frysemikroskopisk undersøgelse Status: I de relevante teams bliver man enten skrevet på skemaet eller får frysetelefonen når man ikke har øvrige funktioner. Der kan opnås selvstændig varetagelse af hudfrys. UL oplever således tilstrækkelig eksponering for frysediagnostik. For nuværende ikke behov for yderligere tiltag. Nr. 2 Indsatsområde: Aktiv deltagelse i MDT-konferencer Status: Der er fortsat behov for fokus på hvordan MDT-konferences integreres og udnyttes optimalt. Punktet vil fortsætte som et indsatsområde. Se venligst indsatsområde nr. 3 Nr. 3 Indsatsområde: Yderligere integration af YL i teamsamarbejdet Status: Indsatsområdet vurderes som opfyldt. Nr. 4 Indsatsområde: Etablering af flere stinkske til udskæring Status: Der er kommet ét stinkske mere siden sidste besøg, hvilket har afhjulpet situationen betydeligt. Indsatsområdet vurderes som opfyldt.

	Nr. 5 Indsatsområde: Oplæring inden for knoglebløddelspatologi sikres i løbet af hoveduddannelsen. Status: Samtlige hoveduddannelseslæger er skemalagt til at være i knoglebløddele teamet. Indsatsområdet vurderes som opfyldt.
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	Nr. 1 Indsatsområde: Øget fokus på løbende evaluering og forventningafstemning i teams. Forslag til indsats: Der anbefales en mere struktureret opfølgning gennem hvert teamophold. Dette kan eksemplevis ske ved følgende struktur 1) Introduktionsamtale med forventningsafstemning og gennemgang af læringsmål med deltagelse af uddannelseslægen og en repræsentant fra teamet. 2) Midtvejssamtale med fokus på progression, feedback og evt. justeringer af læringsforløbet med deltagelse af uddannelseslæge og en repræsentant fra teamet. 3) Afsluttende samtale med deltagelse af uddannelseslæge, en repræsentant fra teamet og hovedvejleder, hvor opnåede kompetencer og fokuspunkter gennemgås. Tidshorisont: Uger Nr. 2 Indsatsområde: Øget synliggørelse af forskningsmuligheder Forslag til indsats: Den eksisterende liste med forskningsaktive speciallæger bør gøres let tilgængelig og aktivt formidles ud til uddannelseslægerne. Herudover kan følgende tiltag overvejes. • Etablering af "Forskningsansvarlig yngre læge" funktion, som kan agere bindeled mellem

	forskningsinteresserede uddannelseslæger og forskningsaktive speciallæger. • Fast drøftelse af forskningsinteresse ved vejledersamtaler, hvor hovedvejleder kan bidrage med rådvining og formidle relevant kontakt Tidshorisont: Uger Nr. 3 Indsatsområde: Måltrettet deltagelse i MDT-konferencer Forslag til indsats: De enkelte teams bør hjælpe med at identificere de MDT-konferencer med størst relevans for uddannelseslægenes læring. Der bør samtidig ske en forventningsafstemning om formålet med deltagelsen. MDT-deltagelsen anbefales skemalagt. Tidshorisont: Uger
--	---