



# Uddannelsesprogram

Introduktionsuddannelsen i akut medicin

1. Delansættelse: 6 månedes ansættelse

Akutafdelingen

Sjællands Universitetshospital, Køge

2. Delansættelse: 6 månedes ansættelse

Akutafdelingen

Nykøbing Falster Sygehus

---

Læge

---

Vejleder

## Links til vigtige hjemmesider:

Målbeskrivelse:

Link: <http://dasem.dk/uddannelse/#maalbeskrivelse>

Akutmedicins kompetencekort

<http://dasem.dk/uddannelse/#Kompetancekort>

National logbog:

Link: <https://uddannelseslaege.dk/>

Akutfdelingen SUH Køge har egen elektronisk logbog og portefølje

Link: <https://secure.logbog.net/sok/login.dt>

Blivende Brugernavn og password får du, når du kommer.

## INTRODUKTION:

Tillykke med din introduktionsstilling i akut medicin på Akutafdelingen, Sjællands Universitetshospital Køge og Akutafdelingen, Nykøbing Falster Sygehus. Introduktionsuddannelsen i akutmedicin har en varighed på et år og foregår 6 måneder på hver af de 2 akutafdelingen, SUH, Køge og Nykøbing Falster Sygehus. Du vil i din ansættelse have klinisk funktion som mellemvagt.

Vi glæder os til det kommende samarbejde. Din vejleder får du en af de første dage. For vi vil gerne give dig den bedste samarbejdspartner for dig.

**Akutmedicin** er karakteriseret ved en stor faglig bredde, idet specialet har berøring med de fleste øvrige lægefaglige specialer. En af akutmedicinerens kernekompetencer er den initiale vurdering af behov for behandling og diagnostik samt samarbejde med øvrige speciallæger i andre specialer og andre faggrupper, herunder sikre rettidig involvering af tilgængelig specialistviden.

Den akutmedicinske specialistviden har også for introduktionsuddannelsen fokus på følgende:

- Iværksættelse af tidskritisk behandling, herunder ABCD-sikring og genoplivning.
- Iværksættelse af relevant primær udredning og behandling for alle akutte tilstande og for alle typer patienter, på alle tider af døgnet.
- Lægefaglig forløbsledelse for den enkelte akutte patient i akutafdelingen. Koordinere og prioritere bidragene fra de nødvendige øvrige specialeressourcer og/eller tværprofessionelle grupper.
- "Flowmaster-rolle" i akutafdelingen.
- Behandlingsansvarlig indtil overdragelse af patienten til anden specialerelateret afdeling, og for visse patientkategorier, varetage det samlede behandlingsansvar fra indlæggelse til udskrivelse.
- Ledelse af de akutte multidisciplinære team til modtagelse af de mest syge eller tilskadekomne patienter fx i akutte medicinske team og deltagelse i hjertestopteam i akutafdelingen som defibrillatør.
- Medvirke til at sikre optimalt patientflow og ressourceudnyttelse i akutafdelingen.
- Varetage af beredskabsledelsen på det enkelte hospital.
- Ledelse af (eller deltagelse i) kontakten til det præhospitale beredskab og primærsektor for patienter, der udskrives igen efter en vurdering i akutafdelingen.

**Formålet** med din introduktionsuddannelse i akut medicin er at give dig basale kompetencer i specialet, gøre dig fortrolig med arbejdet inden for specialet, dets krav, værdier og indhold, så du ved afslutningen af din uddannelse kan tage beslutning om, hvorvidt en speciallægeuddannelse i akutmedicin, er dit valg.

Links til vigtige hjemmesider:

## Uddannelsesrelaterede hjemmesider

[Målbeskrivelse findes på DASEM's hjemmeside](#)

Målbeskrivelsen indeholder beskrivelse for både intro og hoveduddannelsesforløb.

[Akutmedicins kompetencekort for hoveduddannelsesforløb](#)

[Kompetencekort for hoveduddannelsen i akut medicin](#)

[360 graders evaluering](#)

[Refleksiv rapport](#)

[Den Nationale Logbog](#)

Du får besked om brugernavn og password samtidig med at dit forløb oprettes i den nationale logbog.

Akutafdelingen har egen elektronisk logbog og portefølje for uddannelse

[Afdelingens logbog](#)

Blivende brugernavn og password får du, når du kommer.

[Vejledersamtalen udgivet af lægeforeningen](#)

[De syv lægeroller](#)

## Faglige hjemmesider

[DASEM](#): Dansk Selskab for Akut Medicin

[YDAM](#): Yngre Dansk Akutmedicinens hjemmeside, hvor du kan finde et væld af forskellige uddannelseselementer fra Podcasts, Blogs, MBV mv.

## OVERORDNET BESKRIVELSE AF AKUTAFDELINGEN SUH Køge:

På Akutafdelingen SUH Køge modtages alle patienter til akut indlæggelse på hospitalet fra et optageområde på ca. 250.000, svarende til patientindtag på 25.000 om året, endvidere modtages ca. 30.000 om året til behandling for akutte skader. I akutafdelingen modtages ca. 300 traumer om året og ca. 150 hjertestop om året. Disse teams har indtil videre teamledere og lægebemanding fra hospitalets øvrige afdelinger.

## LOKALE AFDELINGS FYSISKE RAMMER:

Akutafdelingen, Køge består fysisk af fire områder:

- En modtagelse med 11 modtagelsespladser – kaldes modtagelsen. Afsnitsansvarlig overlæge er Marie-Laure Bouchy Jacobsson
- En delt observations- og modtagelsesafdeling med 6 observationspladser og 7 modtagelsespladser. – kaldes OBS'en. Afsnitsansvarlig overlæge er Charlotte Møgelvang.
- Et korttidsafsnit med 21 sengepladser – kaldes KTA. Afsnitsansvarlig er overlæge Naheeda Begum.
- Skadestueområde med 5 patientlejer til behandling – kaldes skadestuen. Afsnitsansvarlig er afdelingslæge Jess Willum Rolf.

Akutafdelingen har endvidere både læge- og sygeplejersansvar i skadestuen Roskilde og sygeplejersansvar for modtagelsen i Roskilde.

## KORT BESKRIVELSE AFSNITTENE:

- **KØGE:**
  - **Modtagelsen:** Har et relativt uselekeret patientgrundlag. Aktuelt er der en let selektion, så isolationspatienter og ptt. til telemetri, primært visiteres til pladser i OBS'en. Afdelingen er altid bemanded med fuldt lægehold på 3 niveauer. Lægebemanding varierer over dagen - men vil midt eftermiddag have ca. 6-7 læger i klinisk funktion. Der er tilstedevær af bagvagt i modtagelsen 24/7. Bagvagten i modtagelsen, BV1 er daglig leder af hele akutafdelingen, med reference til afdelingsledelsen. Afsnittet har en sygeplejestab fast tilknyttet afsnittet.
  - **OBS'en:** Har 6 observationssenge, disse rummer mulighed for kort tids observation for patienter, der forventes udskrevet direkte fra akutafdelingen dagen efter eller patienter, hvor den initiale diagnostiske proces ikke umiddelbart kan afsluttes til sikker visitation. Endvidere er der 7 senge til modtagelse af indlagte patienter. Af flowhensyn prioriteres stuegangsfunktionen på patienterne i observationssenge initialt på dagen. Afsnittet er bemanded med bagvagt, mellemvagt og en eller to forvagter i dagtid. Om natten indgår modtagefunktionen under modtagelsen. Observationssengene passes ligeledes fra aften-/natteam. Afsnittet har en sygeplejestab fast tilknyttet afsnittet.
  - **KTA:** Modtager patienter, der forventes at have kort indlæggelsestid - under 48 timer. Afdelingens senge kan være belagte med akutpatienter, ukomplicerede kirurgiske og ortopædkirurgiske patienter. Akutafdelingens læger har behandlingsansvar overfor de akutmedicinske patienter, behandlingsansvar for de andre patienter ligger i specialerne. Fordelingen på dagen af patienter mellem specialerne er afhængig af specialebehov og antal sengepladser. Patienterne visiteres til afsnittet af bagvagten på modtagelsen, BV1. Afsnittet er bemanded med en overlæge og mellemvagt i dagtid. I aften-/nat har afsnittet tilknyttet en KTA-mellemvagt. Denne starter sin funktion på KTA efter overleveringen og er på tilkald fra akutafdelingen efterfølgende - mellemvagten arbejder på dette tidspunkt under supervision af bagvagten i modtagelsen. KTA har på udvalgte dage stuegangsfunktion fra geriatrik team.
  - **Skadestuen:** Modtager patienter til behandling for skader. Er bemanded med mellemvagt, evt. en forvagt i dagtid, og en forvagt i nattetid. Skadelægen arbejder med supervisionshjælp fra BV1 eller superviserende bagvagt i dagtid. Skadestuen er bemanded med en sygeplejerske til assistance og i visse tidsrum en behandlersygeplejerske. For kvalitetssikring ses alle røntgenbilleder med tilhørende skadeseddel igennem førstkommande hverdag ved røntgenkonference. Deltagere ved konferencen er administrerende overlæge og eksamineret beskrivende radiograf.

- ROSKILDE:
  - **Skadestuen:** Modtager patienter henvist fra skadervisitations-telefonen (Akuttelefonen) i Region Sjælland. Patienter, der henvises til skadestuen Roskilde skal falde indenfor behandlersygeplejerskernes kompetenceområde. Skadestuen er bemannet med mellemvagt i introstilling i akutmedicin, efter oplæringsperiode på skadestuen Køge og certificering i basal skadestuefunktion. Bagvagt BV1 på Køge er superviserende via telefonopkald. Denne skadestue er bemannet med behandlersygeplejerske, men denne betjener delvist p.t. i aften-/nat visitationstelefonen for skader. Kvalitetsopfølgning ligeledes på efterfølgende røntgenkonference. Indtil videre passes skadestuen lørdag og søndag aften fra vikarbureau.

Akutafdelingen har i aften-/nat tilknyttet kardiologisk mellemvagt fra Kardiologisk afdeling i Roskilde til at varetage modtagelse af den kardiologiske patient. Vedkommende går ligeledes kardiologisk tilsyn på sygehuset i vagten.

Til modtagelsen og OBS'en samt skadestuen er der tilknyttet 1-2 bioanalytikere i dag og aften, om natten i tilkald til afdelingen. Bioanalytikerne tager alle akutte blodprøver, så længe patienten befinder sig i akutafdelingen, tager EKG, blodtrykninger, prøver på politiets klienter, der kommer til udtagelse af narko- og spritprøver.

Afdelingen har tilknyttet flowkoordinator i tidsperioden kl. 9-21. Deltager ved vagtoverleveringen.

### **PATIENTMODTAGELSEN:**

Patienterne modtages i et tæt samarbejde med det præhospitale beredskab. Patienterne modtages, triageres, stabiliseres, diagnosticeres, behandles til videre visitation til hospitalets øvrige afdelinger, både på SUH Køge og Roskilde, eller andre relevante afdelinger f.eks. RH eller til udskrivelse efter endt relevant behandling - direkte fra Akutafdelingen i et samarbejde til primær sektor.

Opgaverne løses i et tværfagligt samarbejde mellem forskellige personalegrupper og med en højprioriteret samarbejdsflade til sygehusets øvrige afdelinger. Samarbejdet er styret af en opmærksomhed over for patienterne og deres individuelle behov.

### **Akutafdelingens mission**

Akutafdelingen modtager alle patienter med professionalisme, ansvarlighed, respekt og tillid. Akutafdelingen uddanner medarbejderne til at sikre effektive patientforløb med høj faglighed og kvalitet i et stærkt tværfagligt samarbejde.

### **Cheflæge Akutafdelingen SUH Køge:**

**Gerhard Tiwald – mail: [GTI@regionsjaelland.dk](mailto:GTI@regionsjaelland.dk) Telefon: 47321401**

Ansæt i og er en del af afdelingsledelsen, varetager ledelsesopgaver og kun i begrænset omfang kliniske opgaver.

I afdelingen er ansvar og koordinering af uddannelsesfunktionen opdelt i 3 delfunktioner; der vil være en stor grad af samarbejde mellem disse.

A.

#### **Den uddannelsesansvarlige overlæge for Akutmedicin:**

**Charlotte Møgelvang, speciallæge i akutmedicin – mail: [CHME@regionsjaelland.dk](mailto:CHME@regionsjaelland.dk)**

Den uddannelsesansvarlige overlæge har de uddannelses opgaver forbundet med akutafdelingens læger i introuddannelse og hoveduddannelse i akutmedicin. Overlægen arbejder under de regelsæt og rammer, der gælder for uddannelsesansvarlige overlæger, beskrevet fra uddannelsessekretariat ØST.

[Region øst: information til den uddannelsesansvarlige overlæge](#)

Den pågældende overlæge har afsat funktionstid til uddannelsesopgaven aftalt i funktionsbeskrivelsen. Den uddannelsesansvarlige overlæge har foruden det overordnede og praktiske ansvar for videreuddannelsesopgaven, også ansvaret for at der foregår konkret supervision i afdelingen. Tid og rammer skal understøttes af at en del af denne uddannelsesgivende funktion i afdelingen, udføres i den kliniske hverdag.

B.

**Den uddannelsesansvarlige overlæge for almen medicin og meritforløb i akutmedicin:  
Mette Haldrup, speciallæge i almen medicin og ved at afslutte meritforløb i  
Akutmedicin – mail: [MHHL@regionsjaelland.dk](mailto:MHHL@regionsjaelland.dk)**

C.

**Den uddannelsesansvarlige overlæge for KBU og læger i intro i ortopædi er:  
Nanna Kjærsgaard Nielsen, speciallæge i akutmedicin – mail:  
[NKN@regionsjaelland.dk](mailto:NKN@regionsjaelland.dk)**

De to øvrige uddannelsesansvarlige overlæger i afdelingen, har en tilsvarende ansvarsramme for de respektive uddannelsesområder.

### **Skemaplanlægger:**

**Skemaplanlægger for mellemvagter er læge UAO Nanna Nielsen.**

Vagtplaner skal foreligge 1 måned før ikrafttrædelse. Vagtønsker skal være indgivet 2 måneder før ikrafttrædelse.

Snarest efter ansættelse gerne 2 måneder før din ansættelse, får du tilsendt mail fra vagtfunktionen med rammer for ønsker og kommunikation til skemaplanlægger.

### **Forskningsansvarlig**

Akutafdelingen har tilknyttet forskningsansvarlig lektor, postdoc Peter Ydby. Hvis du har interesse for at begynde eller har en ide til et projekt - tal med din uddannelsesansvarlige overlæge, som vil henvise dig.

### **Yngre lægers specielle poster i afdelingen**

**Der er udpeget TR, TR suppleant og en række UKYler**

### **AFDELINGENS DØGNRYTME**

- Kl. 06.00 Tidlig mellemvagt afløser/supplerer aften-/nat-holdets funktion
- Kl. 08.00-8.25 Morgenkonference – ledes af tilgående bagvagt. Understøtter afgivelse af vagten til det nye vagthold.
- Kl. 08.25-09.00 på tirsdage, onsdage og torsdage undervisning på skift mellem læger i afdelingen.
- Kl. 10.00-12.00 Vejledersamtaler
- Kl. 10.00 Røntgenkonference, varetages af dagens administrerende bagvagt.
- Kl. 17.00-17.20 Vagtoverdragelse til AN-vagter. Vagtafleveringen skal ske med fokus på flowrationalitet. Eks prioriteres afslutning af et patientforløb over fremmøde.
- Kl 18.00 Funktion for dagvagtsholdet ophører

### **AFDELINGENS TEAMSTRUKTUR**

Afdelingens læger i både dag- og natfunktionen er opdelt i teams

- Modtage-team (rødt): basis i dette team er bagvagt i modtagelsen, MV1-lægen og 2 forvagter. Funktioner væsentligt allokeret til modtagelsen.
- Obs-team (gult): basis Bagvagt i Obs'en, MV2 og to forvagter. Funktioner væsentligt allokeret til Obs'en.
- KTA-team (grønt): KTA-bagvagt og MVKK. Arbejder på KTA
- Flow-team (lilla): Superviserende bagvagt, skadelæge, MV11,
- Alang: Funktion i modtagelse og OBS'en

### **LÆGESAMMENSÆTNING I VAGTERNE:**

Bagvagt er i tilstedeværelsesvagt 24/7.

Diagram med antal læger fordelt på tid og funktion i hverdagen

Mellemvagten inkluderer kardiologisk MV kl. 17 til kl. 08

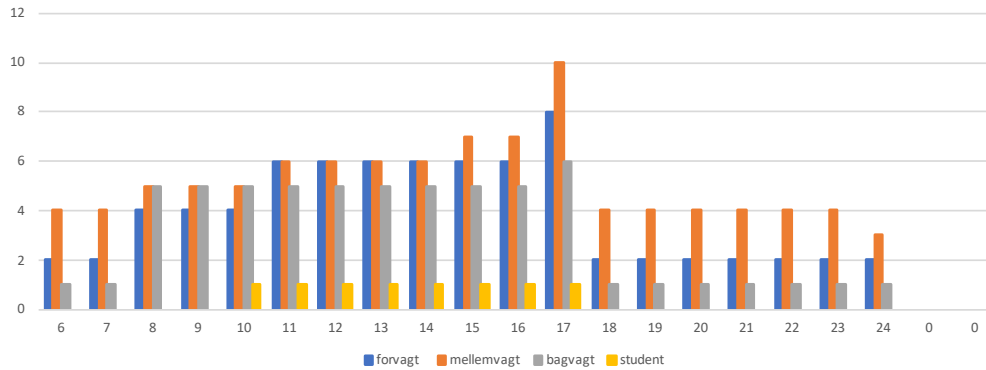
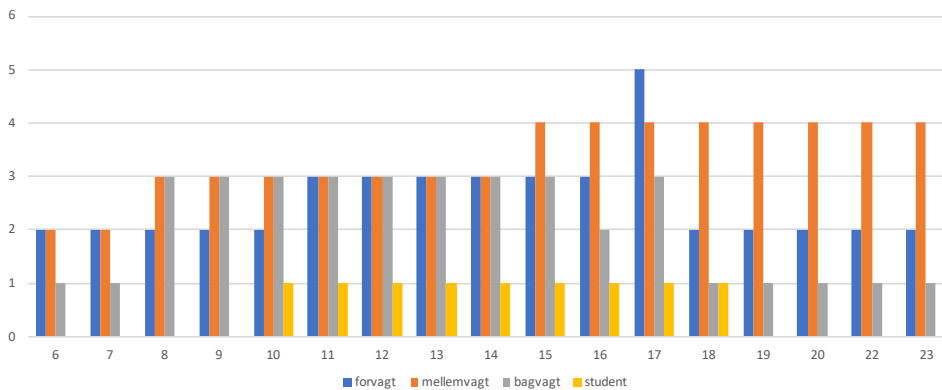


Diagram med antal læger fordelt på tid og funktion i hverdagen

Mellemvagten inkluderer kardiologisk MV mellem kl. 17 til kl. 08



## VAGTTYPER

Som mellemvagt har du følgende vagttyper:

Der er mange forskellige typer vagter i afdelingen, flere vagter har samme fremmøderamme, men tilskrives forskellige funktioner. Afdelingen har valgt at navngive vagterne separat, idet de fordrer erhvervelse af forskellige kompetenceniveauer, der skal håndteres i planlægningsfasen. Nedenstående funktioner er gældende.

- Tidlig mellemvagt, MV6 fremmøde mellem kl. 06.00 og kl.14.00
  - Passer afdelingen, hvis der er 1 eller to usete pt. i afdelingen, ellers supplerer vedkommende AN-teamet.
- Mellemvagt i modtagelsen, MV1 fremmøde mellem kl. 08.00 og kl. 17:30
  - Er primær læge på kørsel 1 patienter i afdelingen samt deltager i modtageområdet. Superviserer forvagter i samme team. Bliver superviseret af BV i samme team.
- Mellemvagt i OBS, MV2 fremmøde mellem kl. 08.00 og kl. 17:30
  - Deltager i stuegang på indlagte patienter i OBS, modtager patienter allokere til OBS'en. Superviserer forvagter i samme team. Bliver superviseret af BV i samme team.



- Mellemvagt på KTA, MVKK fremmøde mellem kl. 08.00 og kl.15.24
  - Deltager i stuegang på indlagte patienter på KTA. Bliver superviseret af BV i samme team. Hvis der er få patienter på KTA hjælper lægen til i modtagelsen.
- Mellemvagt i modtagelse, MV11 fremmøde mellem kl. 11.00 og 18.00
  - Modtager patienter til modtagelsen i afdelingen, primært modtagelsen. Superviseres af den superviserende bagvagt efter kl. 15.30 af bagvagt i modtagelsen. Superviserer forvakter i samme team.
- Mellemvagt i modtagelsen, A-lang fremmøde mellem 11.00 og 23.00 mandag og fredag.
  - Modtager patienter til modtagelsen i afdelingen, primært modtagelsen. Superviseres af bagvagt i modtagelsen. Har en flowskabende funktion uden supervision af YL.
- Mellemvagt i modtagelsen ANMV1 fremmøde kl.17.00 til kl.08.30
  - Modtager patienter til indlæggelsen i afdelingen i vagten. Har under supervision ansvar for kørsel 1 telefonen. Superviserer forvakter i vagten.
- Mellemvagt på KTA og modtagelsen KTA-ANMV2 fremmøde kl.17.00 til kl.08.30
  - Går aftenstuegang på KTA og superviserer KTA i vagten. Modtager patienter i modtagelsen efterfølgende.
- Skadestue Køge, fremmøde mellem kl. 08.00 og kl.15.24
  - Passer skadestuen i Køge. Supervision Superviserende bagvagt og bagvagt i modtagelsen.
- Skadestue Roskilde, fremmøde mellem kl. 08.00 og kl. 18.00
  - Passer skadestuen i Roskilde med reference til bagvagt i modtagelsen via telefon/video. Roskilde har begrænset visitation af lettere skadetilfælde.
- Skadestue Roskilde aften-/nat fremmøde mellem kl. 18.00 og kl. 08.00, ikke weekend
  - Passer skadestuen i Roskilde med reference til bagvagt i modtagelsen via telefon/video. Roskilde har begrænset visitation af lettere skadetilfælde.

## AFDELINGENS UDDANNELSESFOKUS

Afdelingen har nedenstående formelle uddannelseselementer; men det væsentligste uddannelsesfokus i afdelingen ligger i den daglige kliniske funktion, hvor dit samarbejde med afdelingens overlæger samt øvrige personale er opbygget, så behandlingen af patienterne understøttes og optimeres i refleksive processer med fokus på både faglig udvikling og patientbehandling.

## Skemasatte uddannelses- og læringsrum i dagligdagen

- Kl. 8.00 til 8.20 **Morgenkonference**
  - Aflevering af vagten, organisatoriske spørgsmål, strukturering af dagen.
  - 5 minutter: Find én pointe, enten faglig eller omkring fokuseret fremlæggelse. Skemasat, alle læger bidrager.
  - En gang månedligt Journal Club
  - En gang månedligt refleksionsgruppe-møde
- Kl. 8.25 til 9:00 **Undervisning**
  - Tirsdag til torsdag
  - Skemasat – underviser kan være egne læger fra hele vagtlaget og eksterne undervisere.
- Kl. 10.00 til 11.00 **Simulation.**
  - For en eller to læger – skemasættes.
  - Tirsdag og torsdag
- Kl. 10.00 til 11.00 **Rtg konference** læger med fremmøde kl 10.00
- Kl. 17.00 til 17.20 **Vagtoverlevering**

## Daglig klinisk læring

Afdelingen skal understøtte læring i det kliniske rum – et samarbejde mellem yngre og ældre læger (og tværfagligt). Det kliniske læringsrum er det vigtigste enkeltelement i den lægelige uddannelse på alle niveauer, og der skal her være fokus på de syv lægeroller. Den superviserende rolle bedside er essentielt. Mellemvagten er uanset funktion fysisk placeret ved siden af sin superviserende bagvagt.

## Selvvalgte fokuspunkter for dagen.

YL har mulighed for dagligt at vælge 3 fokuspunkter, dette skal være med til at fokusere på det gensidige ansvar der ligger i uddannelse i det kliniske rum. Disse kan hurtigt visualiseres på afdelingsuddannelseswebside. Eksempel:

Fokus områder

	22. Okt 2021	21. Okt 2021	20. Okt 2021
Navn	Sofie Hvas Johansen		
Daglig focus område 1	Skade røngten Udløber 23. Okt 2021		
Daglig focus område 2	LP og KV kort for FIC blok Udløber 23. Okt 2021		
Langsigtet focus område	Supervision og KV kort ved kørsel A Udløber 22. Nov 2021		

Vi forventer, at man bruger dette redskab i den daglige klinik. Teamlederen kan overskue samtlige fokuspunkter for sit team på afdelingens uddannelses logbog.

## Vejledersamtaler:

Afholdes i arbejdstiden, men planlægges som udgangspunkt i tilslutning til klinisk tjeneste, fx kl. 10, når man har mødetid kl. 11. Samtalerne er skemasatte for både vejleder og vejledte. Der tilstræbes 1 samtale pr. måned af op til en times varighed. Samtalerne kan bookes af både læger, vejledere og udd. ansv. Afholdes i henhold til paradigmet for vejledersamtaler udgiver af lægeforeningen:

[Vejledersamtalen udgivet af lægeforeningen](#)

## UDDANNELSESRAMME

### Introduktion:

Din introduktion til afdelingen for introlæger i akutmedicin består af i alt 6 dage. Målet med denne introduktion er at sikre basalt kendskab til funktionen som mellemvagt i afdelingen. Samtidig skal denne periode danne grundlag for dit individuelle uddannelsesprogram for den første måned.

Opdeling af dagene:

- 2 dages fælles introduktion til afdelingen – generel introduktion til afdelingen og basale kliniske funktioner.
- 1 dags oplæring i skadestueundersøgelsesteknik.
- 3 dages introduktion med sidemandsoplæring i generel klinisk funktion i skadestue, i modtagelsen og i observationsafsnittet i afdelingen.
- Der tilstræbes flere sammenhængende dage i skadefunktion indenfor de første to måneder, så kompetencevurdering og certificering af kompetencer kan foretages med henblik på selvstændigt skadestuearbejde på basalt niveau.

## Beskrivelse af Akutafdelingen Nykøbing Falster Sygehus

XXXX

## Kurser – lokale i afdelingen og andre

- **Pædagogik II – vejledning i klinikken.**
  - Obligatorisk
  - Tilmeldes automatisk ved ansættelsen, husk at give skemaplanlægger besked.
- **EMCC – Emergency Medicine Core Competes**
  - Obligatorisk for introstillinger i Region Sjælland
  - Tilmeldes af uddannelsesansvarlig overlæge. Husk at give skemaplanlægger besked.
- Ultralydsoplæring i afdeling til certificering af A-gas/PVK og ultralyd af abdomen Kursus projekt opstarter november 2021. Bliver skemasat.
- Hjertestopcertificering. Tilmeldes af den uddannelsesansvarlige overlæge. Mail

Der indgår ingen specialespecifikke kurser i introduktionsuddannelsen, Endvidere forventes introlægen at opnå kompetencer i avanceret genoplivning ved regionalt/hospitalsenheds organiserede simulationsbaserede kurser, der allerede findes i dag.

#### **Andet:**

- Afdelingen har udarbejdet en elektronisk dagplan koordinerende vagtskema, funktioner, kompetencer og læringsbehov.
- En betydelig del af afdelingens læger, både yngre og ældre læger, er fagligt aktive i DASEM.
- Bredden i aktiviteterne spænder fra alt lige fra undervisere på forskellige faglige kurser over inspektorer til kursus/kongres-planlæggere.
- Yngre læge i afdelingen har initieret dannelsen af "Resus" (Region Sjællands uddannelsessystem).

#### **Målbeskrivelse og national logbog:**

Målbeskrivelsen beskriver de teoretiske og praktiske minimumskompetencer, du skal erhverve i løbet af den 1-årige ansættelsesperiode. Målbeskrivelsen for specialet akutmedicin finder du på DASEM's hjemmeside.

Link: <http://dasem.dk/uddannelse/#maalbeskrivelse>

Til introstillingen er tilknyttet en national logbog, du får automatisk adgangskode, når du får din uddannelsesstilling. Samme hjemmeside i KBU.

Link: <https://logbog.net/>

Akutafdelingen har egen elektronisk logbog integrerende afdelingens vagtplanlægning, kompetencestyring generelt og ikke mindst dine uddannelsesspecifikke kompetencer til visualisering i den kliniske hverdag.

Link: <https://secure.logbog.net/sok/>

Din adgangskode og kode er følgende: ..... ..

## KORT BESKRIVELSE AF INTRO-KOMPETENCERNE I AKUTMEDICIN:

Du skal i introperioden gennemføre træning og have godkendt følgende kompetencer.

### 1. I1 Triagere og visitere patienter i en akutafdeling

- a. Kompetencen trænes i den kliniske hverdag og vurderes ved klinisk observation (I1) suppleret med struktureret vejledersamtale

### 2. I2 Prioritere og skabe overblik over patientforløb

- a. Kompetencen trænes i den kliniske hverdag og vurderes ved klinisk observation (I2) suppleret med 360 graders feedback

### 3. I3 Varetage hjertestopbehandling hos voksne

- a. Kompetencen trænes i den kliniske hverdag og vurderes ved klinisk observation suppleret (I3) eller bestået ALS kursus

### 4. I4 Modtage og initiere behandling af den voksne, ustabile patient

- a. Kompetencen trænes i den kliniske hverdag og vurderes ved struktureret klinisk observation af 3 cases (kompetencekort I4); Direct observation of procedural skills (DOPS) (kompetencekort C); Samt Refleksiv rapport over kvaliteten og etiske overvejelser af behandling/forløb af en patient gennemgået ved vejledersamtale

### 5. I5 Modtage og initiere behandling af voksen stabil patient

- a. Kompetencen trænes i den kliniske hverdag og vurderes ved audit på 3 patientforløb på tre forskellige symptomgrupper (gennemgås ved vejledermøde) ud fra kompetencekort B. Mindst 1 skal være en patient med neurologiske symptomer. DOPS (direct observation of procedural skills) (kompetencekort C) 360 graders feedback.

### 6. I6 Modtage ældre og multisyg patient

- a. Kompetencen trænes i den kliniske hverdag og vurderes ved casebaseret drøftelse ud fra 3 cases (kompetencekort B) 360 graders feedback skema.

### 7. I7 Modtage patienter med akutte skader

- a. Kompetencen trænes i den kliniske hverdag og vurderes ved struktureret klinisk observation ved kompetencekort I7.

### 8. I8 Varetage kommunikation med primærsektoren

- a. Kompetencen trænes i den kliniske hverdag og vurderes ved struktureret vejledersamtale med 2 cases (kompetencekort B)

### 9. I9 Udvide vilje til at opsøge ny viden og udvikle egen ekspertise samt evne til at undervise kollega

- a. Kompetencen trænes ved at undervise kolleger og andet sundhedspersonale. Udarbejde undervisningsmateriale mv inklusiv elektronisk formidling på forskellige medier og evalueres ved struktureret observation i forbindelse med afholdt undervisning i afdeling (kompetencekort I6) Godkendt vejlederkursus

For fuld tekst: <http://dasem.dk/uddannelse/#maalbeskrivelse>

### **Delmål, som tilstræbes opfyldt under første ansættelse, Akutafdelingen SUH Køge:**

1. I1 Triagere og visitere patienter i en akutafdeling
2. I3 Varetage hjertestopbehandling hos voksne
3. I5 Modtage og initiere behandling af voksen stabil patient
4. I7 Modtage patienter med akutte skader

### **Delmål, som tilstræbes opfyldt under anden ansættelse, Akutafdelingen Nykøbing Falster Sygehus:**

1. I2 Prioritere og skabe overblik over patientforløb
2. I4 Modtage og initiere behandling af den voksne, ustabile patient
3. I6 Modtage ældre og multisyg patient
4. I8 Varetage kommunikation med primærsektoren
5. I9 Udvide vilje til at opsøge ny viden og udvikle egen ekspertise samt evne til at undervise kollega

**Der aftales overlevering mellem vejledere/UAOer ved skift af matrikel.**

### **Individuel uddannelsesplan og opfølgning**

Det er vigtigt, at du på baggrund af målbeskrivelsen, dette uddannelsesprogram og afdelingens uddannelsesportefølje tidligt i din ansættelse får lagt en skriftlig plan for, hvordan og hvornår du skal opnå de 9 kompetencer, der kræves for at fuldføre introduktionsuddannelsen.

I afdelingens logbog har afdelingen sammen med introlæger lavet en tentativ ramme for hvilke kompetencer, der forventes at være færdigvarer hvornår. Der ligger endvidere en skabelon for uddannelsesplan - planen kan kun ses af lægen, vejlederen og den uddannelsesansvarlige overlæge. Det er muligt i planen at indsætte kommentarer. Uddannelsesplanen udarbejdes i første ansættelsesmåned.

Uddannelsesplanen revideres derefter hver 2. måned, dette foregår i samarbejde med din vejleder. Det individuelle overblik over din kompetenceprogression følges i afdelingens elektroniske uddannelsesportefølje, hvor det er muligt at registrere monitorering af dine kompetencer i henhold til din uddannelsesplan. Progressions-monitoreringen er online synlig, og den er tilgængelig i den kliniske hverdag; det betyder, at vi kan have øget fokus til dette også i det kliniske arbejde. Alle kompetencemålingerne overføres til den nationale logbog af uddannelsesansvarlige overlæge ved afslutningen af opholdet.

### **Kompetencekort:**

Der er udarbejdet kompetencekort til vurdering af dine obligatoriske kompetencer, og anvendelsen af disse er obligatorisk – *(Alle skemaer findes elektronisk og skal ikke bruges i udprintet form.)* På kompetencekort beskrives hvilken metode, der bruges til vurderingen, og der gives anvisning på hvordan metoden udmøntes.

## Oversigt

Kompetence		Okt 21	Nov 21	Dec 21	Jan 22	Feb 22	Mar 22	Apr 22	Maj 22	Jun 22	Jul 22	Aug 22	Sep 22
11. Triagere og visitere patienter modtaget i en akutafdeling	0 (0)												
12. Prioritere og skabe overblik over patientforløb	0 (0)												
13. Varetage hjertestopsbehandling hos voksne	0 (0)												
14. Modtage og initiere behandling af den voksne, ustabile patient	0 (0)												
15. Modtage og initiere behandling af voksen stabil patient	0 (0)												
16. Modtage ældre og multisyg patient	0 (0)												
17. Modtage patienter med akutte skader	0 (0)												
18. Varetage kommunikation med primærsektoren	0 (0)												
19. Udvisse vilje til at opsøge ny viden og udvikle egen ekspertise samt evne til at undervise kollega	0 (0)												

Billedet viser element fra afdelingens logbog med en tidsramme for træning og evaluering af dine kompetencer. Kompetenceskemaerne åbnes ved at aktivere det lille logo på kompetencelinjen. Udfyldelse kan dermed ske umiddelbart i den kliniske situation. Afdelingen anvender ligeledes elektronisk indsamling af 360 graders feedback. Udover ovenstående skal der endvidere udarbejdes en reflektiv rapport – Denne anbefales i slutningen af 2. kvartal.

### Vejledersamtaler:

Du vil blive tildelt en vejleder som tovholder for dit forløb i afdelingen; det vil være en læge med specialistuddannelse i akutmedicin, eller en læge i afslutningen af sit meritforløb. Lægen er ansat i Akutafdelingen. Der skemasættes en månedlig vejledersamtale af en varighed mellem en halv til 1 time. Ved vejledersamtalerne tales dit forløb igennem, der foretages evt. evalueringer på kompetencer, og der foretages revision i uddannelsesplanen, så den altid er afstemt efter det faktiske forløb.

### Attestation for tidsmæssig gennemført ansættelse:

Før du fratræder din stilling, skal alle kompetencer være godkendt i den elektroniske logbog.

Her skal ligeledes godkendes dit tidsmæssige forløb i afdelingen.

Husk evaluering af afdelingen

Med ønske om et god ophold på SUH, Køge, Akutafdelingen og Nykøbing Falster Sygehus, Akutafdelingen.

Cheflæge  
Gerhard Tiwald

Cheflæge  
John Thomas Sitarz