



Uddannelsesprogram

for

Introduktionsuddannelsen

i specialet

Akutmedicin

Akutfdelingen, Bispebjerg Hospital, Region Hovedstaden

August 2023

1. Uddannelsens generelle opbygning

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen ([Målbeskrivelse på sst.dk](#)).

Akutmedicin skal primært læres i akutafdelingerne. Introduktionsuddannelsen foregår således ved en 12 måneders ansættelse på en akutafdeling.

Aktuelt i opbygningsfasen af specialet er der være behov for, at andre specialer bidrager til uddannelsen af de kommende speciallæger i akutmedicin.

Uddannelsesprogram

I dette uddannelsesprogram konkretiseres målbeskrivelsen for de 12 mdr.s ansættelse i Akutmedicin ved at koble de enkelte kompetencer i målbeskrivelsen til de enkelte uddannelseselementer i ansættelsen.

Logbog

Din logbog er elektronisk og ligger på www.logbog.net. Logbogen er et redskab til at dokumentere erhvervede kompetencer og progression i læringsprocessen.

Logbogen bør indeholde uddannelsesplan, bevis for gennemførte kurser, attestation for godkendte kompetencer og registrering af andre aktiviteter. Det er din hovedvejleder, der godkender alle kompetencerne i logbogen. Dette sker på baggrund af gennemførte kompetencevurderinger. Attestation for tid sker for ved afdelingens uddannelsesansvarlige overlæge.

Den individuelle uddannelsesplan

Uddannelsesplanen er individuel og obligatorisk. Den skal udarbejdes i samarbejde med hovedvejleder indenfor den første måned af ansættelsen. Uddannelsesplanen skal indeholde aftaler om, hvordan de enkelte kompetencer planlægges opnået. Den er en "opskrift" på i hvilken rækkefølge, hvornår og hvordan de forskellige kompetencer opnås som fx gennem deltagelse i vagt, fokuserede ophold, obligatoriske kurser osv.

2. Ansættelsen på Akutafdelingen Bispebjerg og Frederiksberg Hospital

Akutafdelingen Bispebjerg Hospital består af 3 afsnit:

- 1) En Akutmodtagelse (AKM) der modtager ca. 85.000 akutte patienter om året til indlæggelse, vurdering eller i en skadefunktion. Her findes ligeledes vurderingssporerne til 1813 fra 16.00 til 08.00 inklusiv vurdering af børn. Fra 2021 vil der også være etableret en Hjerteklynge.
- 2) Et Medicinsk Modtage Afsnit (MMA/AVA) med 28 pladser, hvor patienter er indlagt eller vurderet i en kortere periode med mere end ca. 15.000 indlæggelser årligt indenfor alle de medicinske specialer. På MMA/AVA er der sam-

arbejde med kolleger fra Gastro-medicinsk afdeling, Endokrinologisk afdeling, Lungemedicinsk afdeling og Geriatrisk afdeling.

- 3) En Skadeklinik på Frederiksberg (Frb). Denne modtager udelukkende ortopædkirurgiske skader i tidsrummet 9 –21. Der modtages både patienter visiteret fra 1813 og selvhenvendende. Der modtages ikke traumer eller patienter med skader, der åbenlyst kræver indlæggelse (Hoftenære frakturer o. lign.).

3. Uddannelsesmål

I introduktionsuddannelsen er der ophold / faser på alle 3 afsnit som Akutafdelingen på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital.

Opholdenes varighed og fordeling:

Tjenestetid i Akutmodtagelsen:

Jf. uddannelses generelle opbygning er det primære gennemgående ophold i akutmodtagelsen (AKM). Dette ophold er i skemaet delt op i 3 dele. Disse dele er i praksis ikke skarpt afgrænset men illustrerer blot de første måneder som den 1. fase og halvvejs inde i introduktionsuddannelsen i 2. fase og de afsluttende måneder som den 3. fase.

Tjenestetid i Medicinsk Modtageafsnit, AVA/MMA:

Herudover har man som introduktionslæge funktion på AVA/MMA svarende til 4 fulde uger eller sammenlagt 20 hverdage. Disse i alt 20 hverdage afholdes løbende med samtidig afvikling af vagtarbejde i akutmodtagelsen.

Tjenestetid i Skadestue/-klinik på Bispebjerg og Frederiksberg:

Der er ligeledes 4 ugers funktionstid i Skadestuen/-klinikken svarende til i alt 20 hverdage, som afholdes løbende med samtidig afvikling af vagtarbejde i akutmodtagelsen.

Opholdet vil primært være på Frederiksberg matriklen med aftalte dage på Bispebjerg matriklen.

For hver af de 3 tjenestesteder AKM, MMA og skadestueklinikken er det nedenfor specificeret, hvilke kompetencer der forventes opfyldt under hvert enkelt ophold. Kompetenceerhvervelsen vurderes ved hjælp af de obligatoriske kompetencevurderingsmetoder, der også er oplyst i oversigten nedenfor. De nødvendige kompetencekort er vedhæftet som bilag til nærværende program.

Delforløb	Kompetence	Kompetencevurdering
AKM 1	I1; Triagere og visitere patienter modtaget i en	I1: Struktureret klinisk observation

	akutafdeling I5: Modtage og initiere behandling af voksen stabil patient	B: Audit over min. 3 patientforløb svarende til tre forskellige symptomgrupper - mindst 1 skal være en patient med neurologiske symptomer. <ul style="list-style-type: none"> • Brystsmerter • Dyspnø • Besvimelse og hjerterytmeforstyrrelser • Svækket bevidsthed • Ekstremitets- eller facialisparese • Væske- og elektrolytforstyrrelser • Feber C (DOPS) på - Kan udføre lumbalpunktur hos voksne og tolke svar på basalt niveau (bedømmes evt. ved simulation)
AKM 2	I4: Modtage og initiere behandling af den voksne, ustabile patient	I4: Struktureret klinisk observation af 3 cases C (DOPS) - Udføre arteriepunktur og tolke resultat - Kan anlægge vaskulær adgang vejledt af ultralyd Refleksiv rapport over kvaliteten og etiske overvejelser af behandling/forløb af en patient gennemgået ved vejledersamtale
AKM 3	I2: Prioritere og skabe overblik over patientforløb I3: Varetage hjertestops behandling hos voksne I9: Udvide vilje til at opsøge ny viden og udvikle egen ekspertise	I2: Struktureret klinisk observation 360 graders feedback skema I (bidrager til vurdering af I2, I5 og I6) I3 (bedømmes evt. ved simulation) I9: Struktureret observation i forbindelse med afholdt undervisning i afdeling Godkendt kursus (Pædagogik II)
AKM 4	I5: Modtage og initiere behandling af voksen stabil patient	B: Audit over min. 2 patientforløb svarende til hver af følgende 2 forskellige symptomgrupper <ul style="list-style-type: none"> • Mavesmerter foranlediget af fx appendicit, ileus og galdesten • Akut blødning (GI-blødning) C (DOPS) på anlæggelse af KAD
MMA: 20 hverdage	I6: Modtage ældre og multisyg patient I8: Varetage kommunikation med primærsektoren	B: Casebaseret drøftelse ud fra 3 cases B: Struktureret vejledersamtale med 2 cases
Skadestabil/	I7: Modtage patienter	I5: Struktureret klinisk observation af min 1 patient med hver af

stue: 20 hverdage	med akutte skader	følgende <ul style="list-style-type: none">• Fremmedlegeme i øje, øre eller næse• Epistaxis• Skeletskade• Behov for sårlukning
----------------------	-------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

4. Rammer for uddannelsen på Akutafdelingen

På Akutafdelingen er der en uddannelsesansvarlig overlæge (UAO) med ansvar for den lægefaglige uddannelse på afdelingen og en uddannelseskoordinerende yngre læge (UKYL).

Vejledningssamtaler

Introduktionslægen bliver tildelt en hovedvejleder, som er speciallæge med en baggrund indenfor Akutmedicin. Vejledning finder sted i overensstemmelse med målbeskrivelse for speciallægeuddannelsen i Akutmedicin.

Der afholdes mindst 4 vejledningssamtaler under det 1-årige forløb. Vejledningssamtalerne tager udgangspunkt i uddannelseslægens obligatoriske kompetencemål jf. Logbogen samt tidligere erfaringer og specielle ønsker. Den konkrete udmøntning af nærværende uddannelsesprogram nedfældes i en individuel uddannelsesplan.

På BFH er der udarbejdet et sæt skabeloner til brug ved vejledningssamtaler herunder en skabelon for en individuel uddannelsesplan. Den udfyldte uddannelsesplan og anden dokumentation fra samtalerne uploades til Logbog.net. og godkendes af UAO.

Daglig supervision og feedback

I AKM arbejder I-lægen tæt sammen med seniore kollegaer, som står til rådighed for såvel faglig sparring og feedback som direkte supervision på konkrete patientforløb. Der er en supervisorordning i AKM i form af tilstedeværende overlæge med supervision som opgave i tidsrummet 8-16 på alle hverdage.

Når uddannelseslægen er i skadesfunktion, BBH, skadesklinik FrbH samt fokuseret ophold i Abdominalkirurgi varetages supervision og feedback af seniore kollegaer på de pågældende afsnit/afdelinger.

Læringsmetoder og kompetencevurdering

Ved konkrete uddannelsessituationer, hvor der skal udfyldes og godkendes et kompetencekort til brug for opfyldelse af en samlet kompetence i Introduktionslogbogen, gælder det, at superviserende læge skal være minimum et uddannelsesniveau over den uddannelsessøgende læge. For flere af kompetencerne gælder, at samme kompetencekort skal udfyldes og godkendes 2-3 gange ved forskellige lejligheder (se skema ovenfor), før den samlede kompetence kan godkendes af hovedvejlederen i Logbog.net.

Akutområdet, AKM

I1: Triagering og visitation af patienter modtaget i akutafdelingen. Opnået ved superviseret klinisk arbejde, selvstudium af traumemanual mv, struktureret klinisk observation og struktureret vejledersamtale.

I2: Prioritere og skabe overblik over patientforløb. Opnået ved superviseret klinisk arbejde, selvstudium arbejdsgangsbeskrivelser, struktureret klinisk observation samt 360 graders feedback skema I.

I3: Varetage hjertestops behandling hos voksne. Opnået ved superviseret klinisk arbejde, færdighedstræning lokalt eller ved EMCC, godkendelse af kompetencekort I3.

I4: Modtage og initiere behandling af den voksne ustabile patient. Opnået ved superviseret klinisk arbejde, Direct observation of procedural skills (DOBS) (Kompetencekort C) og Reflektiv rapport over kvaliteten og etiske overvejelser af et patientforløb gennemgået ved vejledersamtale.

I5: Modtage og initiere behandling af den voksne stabile patient. Opnået ved superviseret klinisk arbejde, færdighedstræning lokalt eller ved EMCC og selvstudier. Audit over mindst 3 patientforløb svarende til 3 symptomgrupper indenfor intern medicin, neurologi og kardiologi.

I9: Udvide vilje til at opsøge ny viden og udvikle egen ekspertise. Opnås ved klinisk arbejde og selvstudium. Vurderes ved struktureret observation i forbindelse med afholdt undervisning i afdeling og godkendelse af obligatorisk kursus.

Intern Medicin, MMA

I6: Modtage ældre og multisyg patient. Opnået ved superviseret klinisk arbejde, selvstudium og identifikation af gode rollemodeller. Kompetencen opnås ved casebaseret drøftelse af 3 patienter indenfor de respektive specialer lungemedicin, endokrinologi og geriatri.

I8: Varetage kommunikationen med primærsektor. Opnået ved superviseret klinisk arbejde, selvstudium og en struktureret vejledersamtale om 2 cases med udgangspunkt i Kompetencekort B.

AKM

I5: Modtage og initiere behandling af den voksne stabile patient. Opnået ved superviseret klinisk arbejde, færdighedstræning lokalt eller ved EMCC og selvstudier. Audit over mindst 4 patientforløb med symptombilleder indenfor områderne mavesmerter og akut blødning.

Ortopædkirurgi, Skadestue/-klinik

I7: Modtage patienter med akutte skader. Opnået ved superviseret klinisk arbejde, selvstudium, struktureret klinisk observation og udfyldelse af kompetencekort I7.

Afdelingskonferencer

Der er daglig morgenkonference i AKM fra kl.8.00-8.30. Hver dag gennemgås vagten kort, inklusiv præsentation af 1-2 udvalgt patient, et EKG, røntgenbillede eller lignende, som kan give anledning til en faglig diskussion i lægekollegiet. Fordeling af funktioner korrigeres for evt. sygefravær mv. Ofte afholdes efterfølgende undervisning, tværfagligt tavlemøde med gennemgang af tilstedeværende patienter v. dagens KOOL-læge eller andet læringstiltag. Der er desuden dagligt tre konferencer til vagtoverlevering. Deltagelse i disse afhænger af funktion.

Formaliseret undervisning

- Ugentligt
 - Tirsdage 08:20 – 09:00: "Fælles Medicinsk Postgraduat undervisning" i Endokrinologisk Afd I's konferencerum, Bygning 60, stuen
 - Onsdage 08:10 – 08:30 AKM-undervisning (foredrag m deltageraktivering og plenumdiskussion) i AKM-konferencerum/Journal Club
 - Torsdage 8:10-8:30 Ultralydsundervisning på skift ved speciallæger
 - Fredage 8:10-8:30 Fredagsquiz

Herudover vil der være forskellige ad hoc undervisningstilbud.

Kurser og kongresser

På afdelingen er der udarbejdet et ansøgningsskema til kongresser og kurser, der skal udfyldes og sendes til afdelingsledelsen, som så tager stilling til ansøgningen for såvidt angår indhold og relevans.

Deltagelse i introduktionsuddannelsens planlagte obligatoriske kursus Pædagogik II, er en selvfølge. Desuden gives deltagelse til CRASH 1+2 samt fokuseret lunge ultralyd og lokalt lumbalpunktur kursus.

Endelig kan man forvente deltagelse på EMCC under sin introstilling.

Forskning

Det forventes at man deltager i forskning i et introduktionsforløb. Afdelingen har løbende flere forskningsprojekter i gang, og indrullering i forskning tilbydes. Der er ansat en seniorforsker i afdelingen, der kan fungere som vejleder og supervisor, men også flere af de seniore lægekollegaer har kompetencer til at påtage sig vejlederfunktion.

Bilag 1: I1

Triageproces og visitation
Struktureret klinisk observation - II

Navn uddannelseslæge.....

Dato..... Bedømt af (læge).....

Kompetencevurderingen:
Kompetencevurderingen foregår i daglig klinisk praksis ved direkte observation og skal demonstrere uddannelseslægens evne til at varetage triage og visitation af den akutte patient.

Supervisor observerer uddannelseslægen i det praktiske forløb og foretager efterfølgende en vurdering af nedenstående punkter. Uddannelseslægen opbevarer skemaet indtil alle punkter er godkendt og vejleder kan godkende kompetencen i logbogen ved en struktureret samtale.

Uanset om kompetencen godkendes eller ej, giver supervisor specifik og konstruktiv feedback til uddannelseslægen. Når alle punkter er opfyldt med ja, kan kompetencen godkendes.

Kommentarer og forslag til forbedringer skal foreligge mundtligt ved enhver bedømmelse

Uddannelseslægen	Kan ikke bedømmes	1	2
		Ja	Nej
Udfører triage iht vejledning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan anvende den på sygehuset gældende triagevejledning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan visitere patienter i Akutafdelingen korrekt til en relevant stamafdeling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommunikerer sikkert med eget personale samt samarbejdspartnere omkring triage og visitation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konfererer visitationsspørgsmål med seniorlæge og med læge fra stamafdeling, når dette er relevant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Har udført tilfredsstillende triage

Dato _____ Underskrift _____

Dato _____ Underskrift _____

Dato _____ Underskrift _____

Dato _____ Underskrift _____

Dato _____ Underskrift _____

Bilag 2: I2

Prioritere og skabe overblik over patientforløb

Struktureret klinisk observation - I2

Navn uddannelseslæge.....

Dato..... Bedømt af (læge).....

Kompetencevurderingen:

Kompetencevurderingen foregår i daglig klinisk praksis ved direkte observation og skal demonstrere uddannelseslægens evne til at prioritere og at skabe overblik.

Supervisor observerer uddannelseslægen i det praktiske forløb og foretager undervejs og efterfølgende en vurdering ud fra nedenstående punkter.

Uanset om kompetencen godkendes eller ej, giver supervisor specifik og konstruktiv feedback til uddannelseslægen. Bedømmelsen skal gentages indtil uddannelseslægen mestrer punkterne til forventet niveau.

Kommentarer og forslag til forbedringer skal foreligge ved bedømmelse under niveau

Uddannelseslægen	Kan ikke bedømmes	1	2	3	4	5
		Under forventet niveau	Forventet niveau	Over forventet niveau		
Kan tilrettelægge og varetage flere patientforløb parallelt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan anvende elektroniske værktøjer sikkert til at skabe overblik i afdelingen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan anvende prioritering ved temporær overbelastning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommunikerer ansvarligt eget personale samt samarbejdspartner. Anvender ISBAR ved kommunikation med senior læge.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Udviser evne til at håndtere høj arbejdsbelastning og prioritere arbejdet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leder patientforløbene hensigtsmæssigt og uden unødvendige forsinkelser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bilag 3: I3

Varetage hjertestops-behandling hos voksne

Vurderes på et færdighedskursus med simulation - I3

Navn uddannelseslæge.....

Dato..... Bedømt af (læge).....

Kompetencevurderingen:

Kompetencevurderingen foregår i daglig klinisk praksis ved direkte observation og skal demonstrere uddannelseslægens evne til at varetage hjertestops-behandling hos voksne patient. Kompetencen kan vurderes i en simulation.

Supervisor observerer uddannelseslægen i det praktiske forløb og foretager undervejs og efterfølgende en vurdering ud fra nedenstående punkter. Alle punkter skal være opfyldt i simulationen for at kompetencen kan godkendes.

Uanset om kompetencen godkendes eller ej, giver supervisor specifik og konstruktiv feedback til uddannelseslægen.

Kommentarer og forslag til forbedringer skal foreligge ved bedømmelse under niveau

Uddannelseslægen	Kan ikke bedømmes	1	2
		Ja	Nej
Kan stille diagnosen hjertestop kan anvende procedurer for alarmering af yderligere hjælp (fx hjertestopteam)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan anvende algoritmer til behandling af hjertestop hos voksne.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan prioritere af relevante interventioner som defibrillering, hjertemassage, ventilation, blodprøver.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan varetage og instruere i intermediær hjerte-lungeredning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan sikkert anvende defibrillator	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommunikerer ansvarligt og struktureret med teamet, herunder opsummerer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kender egen rolle og begrænsninger og beder om hjælp ved behov	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bilag 4: I4

Den ABC-ustabile patient

Struktureret klinisk observation - I4

Navn uddannelseslæge.....

Dato..... Bedømt af (læge).....

Kompetencevurderingen:

Kompetencevurderingen foregår i daglig klinisk praksis ved direkte observation og skal demonstrere uddannelseslægens evne til at varetage modtagelsen af den akutte ABC-ustabile patient.

Supervisor observerer uddannelseslægen i det praktiske forløb og foretager undervejs og efterfølgende en vurdering ud fra nedenstående punkter. Kortet bør anvendes mindst 3 gange og demonstrere en udvikling. Kortene skal sammen med en reflektiv rapport over kvalitet og etik i en modtagelse af en ustabil patient danne baggrund for en vejledersamtale, hvor kompetencen kan godkendes. Ved vejledersamtalen drøftes endvidere kendskabet til patientens bagvedliggende patologi (respirationsinsufficiens, shock mv).

Uanset om kompetencen godkendes eller ej, giver supervisor specifik og konstruktiv feedback til uddannelseslægen.

Kommentarer og forslag til forbedringer skal foreligge ved bedømmelse under niveau

		1	2	3	4	5
Uddannelseslægen	Kan ikke bedømmes	Under forventet niveau		Forventet niveau	Over forventet niveau	
	Anvender ABCDE struktureret tilgang til den akutte ustabile patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan udføre fokuseret anamnese og objektiv undersøgelse i en ABC ustabil patient under pågående stabilisering.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan lejre patient hensigtsmæssigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan anvende enkle hjælpemidler som sug, ilt tilskud, oro- og nasopharyngeal airway.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan anvende korrekt alarmering af relevant hjælp (bagvagt, seniorlæge fra stamafdeling, anæstesi).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inddrager patienten i behandlingsplanen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Udfører korrekt dokumentation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anvende sikker kommunikation ved brug af closed-loop.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bilag 5: I5

Skadestuefunktion

Struktureret klinisk observation - I5 (bruges til kompetence I7)

Navn uddannelseslæge.....

Dato..... Bedømt af (læge).....

Kompetencevurderingen:

Kompetencevurderingen foregår i daglig klinisk praksis ved direkte observation og skal demonstrere uddannelseslægens evne til at varetage skadestuefunktion. Kortet skal udfyldes efterhånden og medbringes til en vejledersamtale, hvor det vurderes om alle kompetencer er opfyldt.

Supervisor observerer uddannelseslægen i det praktiske forløb og foretager undervejs og efterfølgende en vurdering ud fra nedenstående punkter. Uanset om kompetencen godkendes eller ej, giver supervisor specifik og konstruktiv feedback til uddannelseslægen. En godkendelse forudsætter et ja ved alle punkter

Hver kompetence kvitteres med signatur

Kommentarer og forslag til forbedringer skal foreligge ved bedømmelse under niveau

Uddannelseslægen	Kan ikke bedømmes	1	2	3	4	5
		Under forventet niveau	Forventet niveau	Over forventet niveau		
Sikrer relevant og fyldestgørende anamneseoptagelse og lægger udredningsplan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan systematisk og fokuseret undersøge patienter mhp. skeletskade og stille indikation for relevante røntgenundersøgelser.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan anvende forskellige metoder for sårlukning (lim, steristrips, sutur) samt lægge plan for opfølgning.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan systematisk og fokuseret undersøge øje, næse og øre for akutte skader og fremmedlegemer. Kan fjerne disse med enkle hjælpemidler.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan behandle epistaxis med kompression og viderehenvise korrekt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan stille indikation for de almindeligste gipsbandager og skinner samt lægge plan for opfølgning.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Demonstrerer evne til at afvikle patientforløb ved ujævn belastning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konfererer med seniorlæge og med læge fra ortopædkirurgisk afdeling, når dette er relevant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Udfører korrekt dokumentation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bilag 6: I6

Undervise kolleger						
<i>Struktureret klinisk observation - I6(bruges til kompetence I9)</i>						
Navn uddannelseslæge.....						
Dato..... Bedømt af læge.....						
Type af undervisning.....						
<p>Kompetencevurderingen: Kompetencevurderingen foregår i daglig klinisk praksis ved direkte observation og skal demonstrere uddannelseslægens evne til at fremlægge et fagligt emne fyldestgørende for kolleger</p> <p>Supervisor observerer uddannelseslægen i det praktiske forløb og foretager undervejs og efterfølgende en vurdering ud fra nedenstående punkter. Uanset om kompetencen godkendes eller ej, giver supervisor specifik og konstruktiv feedback til uddannelseslægen. Kompetencen er godkendt, når alle punkter kan besvares med ja. Er dette ikke muligt, må lægen få en konstruktiv feedback og anvende kortet igen ved næste undervisning.</p>						
Kommentarer og forslag til forbedringer skal foreligge ved bedømmelse under niveau						
		1	2	3	4	5
Uddannelseslægen	Kan ikke bedømmes	Under forventet niveau	Forventet niveau	Over forventet niveau		
Anvender struktureret tilgang til undervisningen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inddrager forskellige pædagogiske metoder i undervisningen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Udviser respekt for tilhørerne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Demonstrerer overblik for emnet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bilag 7: B

***Case-based discussion* Kompetencekort B**

Til brug i hoveduddannelse i Akut medicin bruges ved kompetence 1 5, 6 og 8, hhv 3 gange, 3 gange og 2 gange samt ved H7, 11, 17 og 24 hhv 5 gange, 2 gange, 4 gange og 2 gange.

Kompetence, der er bedømt (nummer og type).....
 Patientdiagnoser drøftet.....
 Navn uddannelseslæge.....
 Kompetencen er godkendt d. (dato)..... Af vejleder
 (navn).....

Kompetencevurderingen:
 Dette er en generel skabelon til brug for en kompetencevurdering formet som en case-baseret diskussion inden for et forud aftalt emne. Samtalen foregår mellem uddannelseslægen og hovedvejleder / klinisk vejleder/ tutorlæge.
 Supervisor interviewer under samtalen uddannelseslægen omkring et specifikt patientforløb, Nedenstående punkter kan anvendes som en interviewguide, for at sikre at man i samtaleforløbet berører væsentlige dele af kompetencen. Supervisor foretager undervejs og efterfølgende en vurdering ud fra nedenstående punkter.

Uanset om kompetencen godkendes eller ej, giver supervisor specifik og konstruktiv feedback til uddannelseslægen

Kommentarer og forslag til forbedringer skal foreligge ved bedømmelse under niveau

Uddannelseslægen	Kan ikke bedømmes	1	2	3	4	5
		Under forventet niveau	Forventet niveau	Over forventet niveau		
Præsentation af anamnese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tolkning af vitalparametre, triage og primære undersøgelsesresultater for patientforløbet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Differentialdiagnostiske overvejelser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Forholde sig kritisk til den iværksatte symptomatisk behandling/stabilisering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diagnostik og interpretation fra prøve- og undersøgelsesvar i led af afklaring af patienten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diskutere forløb ud fra evidensbaseret viden om sygdom, diagnostik, behandling og komplikationer/bivirkninger til behandling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Overveje mulige afvigelser fra generelle retningslinjer, begrund disse og tage højde for betydende komorbiditet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Forholde sig kritisk til den farmakologiske behandling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Forholde sig til etiske problemstillinger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stillingtagen til <ul style="list-style-type: none"> • viderehenvielse/konference med andre specialer • opfølgende kontrol • genoptræning • sekundær profylakse. 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vurdere given information til patient, pårørende og relevante samarbejdspartnere (som den er dokumenteret i journalen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bilag 8: C

Udføre afdelingens relevante praktiske procedurer* **Kompetencekort C*
Struktureret klinisk observation - som bruges til kompetence I 4 og 5 og H 9, 10, 11, 13, 15, 18, 19 og 23

Navn uddannelseslæge.....

Dato..... Bedømt af (læge).....

Procedure.....

Kompetencevurderingen:

Kompetencevurderingen foregår i daglig klinisk praksis ved direkte observation og skal demonstrere uddannelseslægens evne til at udføre afdelingens /almen praksis' mest relevante procedurer.

Supervisor observerer uddannelseslægen i det praktiske forløb og foretager undervejs og efterfølgende en vurdering ud fra nedenstående punkter.

Uanset om kompetencen godkendes eller ej, giver supervisor specifik og konstruktiv feedback til uddannelseslægen.

Kommentarer og forslag til forbedringer skal foreligge ved bedømmelse under niveau

Uddannelseslægen	Kan ikke bedømmes	1	2	3	4	5
		Under forventet niveau	Forventet niveau	Over forventet niveau		
Indhenter relevant anamnese til belysning af om indikation for proceduren er i orden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sikrer sig at relevante prøvesvar er i orden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klargør remedier, der skal anvendes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Planlægger udførelse med eventuelle samarbejdspartnere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Giver information til patienten (herunder relevant information om evt. bivirkninger og komplikationer) og sikrer sig patientens accept af proceduren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Redegør for evt. etiske dilemmaer ved proceduren (alder, køn, etniske, religiøse etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gennemfører proceduren korrekt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Håndterer anvendte remedier og prøvemateriale korrekt, herunder anvende korrekt sterilteknik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samarbejder med patienten og evt. pårørende samt andre samarbejdspartnere under proceduren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Udfører korrekt præparering og markering ved evt. materialeafsendelse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oplyser patienten om forventet svartid for evt. afsendt materiale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aftaler opfølgning på resultat med patienten og evt. pårørende samt samarbejdspartnere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sikrer korrekt dokumentation						

Bilag 9: Refleksiv rapport**I4 Refleksiv rapport over kvaliteten og etiske overvejelser af patient behandling/forløb.****Formål:**

At skabe læring og udvikling ved identificering af områder til forbedring af egen eller afdelingens/organisationens indsats med patienten i centrum. Rapporten skal demonstrere uddannelseslægens evne til at bevidst og kritisk at analysere eget og andres praksis og reflektere over denne i relation til teoretisk, klinisk og situationsbestemt viden og forståelse.

Vurderingsmetode:

Rapporten gennemgås ved vejledersamtale. Vejleders opgave er at vurdere processen, om den uddannelsessøgende kan reflektere kritisk og identificere relevante behov for egen eller afdelingens/organisationens udvikling.

Rapporten indgår i den samlede kompetencevurdering af kompetence I4, der efter endt gennemgang skal godkendes af vejleder. Hvis rapporten ikke kan godkendes skal uddannelseslægen have en tilbagemelding med vejledning til forbedringer frem til næste møde, hvor den reviderede rapport skal gennemgås. Hvis kompetence I4 ikke kan godkendes efter endt ansættelse, skal lægen have en skriftlig begrundelse for den manglende godkendelse.

Indhold:

Uddannelseslægen vælger et patientforløb, som han/hun selv har deltaget i varetagelsen af. Den refleksive rapport udarbejdes på baggrund af journalmateriale, egen oplevelse af situationen og evt. interview af samarbejdsparter, samt på baggrund af afdelingens instrukser og litteraturstudie.

Der udfærdiges en rapport om patientforløbet (max 2 A4 sider af 2400 anslag inkl mellemrum) som indeholder beskrivelse i henhold til nedenstående 6 punkter samt relevante referencer.

1. Kort, fyldestgørende resume af patientforløbet (anamnese, objektive fund, udredningsprogram, diagnostisk grundlag, behandlingsplan og gennemført behandling)
2. Teoretiske og praktiske overvejelser vedr. valg af behandling i relation til patientens tilstand og ønsker
3. Overvejelser om de organisatoriske forhold (personaleressourcer, gate-keeperrolle, bindeled til andre specialiserede afdelinger, patientens behandlingsbehov og behandlingsniveau.)
4. Overvejelser over egen indsats i forbindelse med patientforløbet – herunder egne grænser og egen praksis i forhold til "bedste medicinske praksis"
5. Overvejelser over patientforløbet i relation til litteratur og afdelingens / almen praksis' instruks / gængse praksis for behandling af denne type af patienter samt etiske overvejelser
6. Forslag til optimering af patientforløb – behandlingsmæssige, organisatoriske, egen indsats

Bilag 10: 360**Skemaet på næste side udleveres i løssark til respondenterne****360 graders evaluering - Skema I**

Metoden egner sig til bedømmelse af uddannelseslægens kompetencer indenfor kommunikation, samarbejde, leder/administrator/organisator og professionel. Dette er roller, der kræver relationelle kompetencer. Vurderingen baseres på respons fra 16-20 kolleger tilhørende faggrupper med betydning for lægens funktion i klinikken. Lægen bedømmes med en rating-skala og udsagnene suppleres evt. med udtalelser i prosa. Evalueringen bygger på direkte observation, hvilket giver en betydeligt mere sikker bedømmelse end f.eks. en udtalelse fra en eller to vejledere. Rating-skalaens yderste trin bliver defineret som højeste og laveste kompetence. 360 graders feedback skal altid afføde en handlingsplan, som uddannelsessøgende skal arbejde videre med. Det er vist at 360 graders feedback kan føre til ændring i adfærd.

Desuden skal den uddannelsessøgende samtidigt evaluere sig selv. Hvordan respondenterne udvælges kan bero på lokale aftaler.

Skemaet på næste side udleveres i løssark til de udvalgte respondenterne og udfyldes også af uddannelseslægen selv. Respondenter bør være fra både AKM, MMA og skadesklinik/skadestue. Alle udfyldte ark afleveres til uddannelseslægens hovedvejleder, så anonymitet sikres.

Skema nr 2 anvendes af hovedvejleder til opsummering af besvarelser. Det udfyldte skema danner grundlag for den opfølgende samtale, som skal have fokus på uddannelseslægens styrker og muligheder for udvikling. Samtalen skal munde ud i en handleplan, der med fordel kan skrives ind i den individuelle uddannelsesplan.

Skema udfyldt for: _____

Returneres til: _____ Senest: _____

	Kan ikke bedømmes (1)	Utilfreds- stillende (2)	Behov for forbed- ringer (3)	Tilfreds- stillende (4)	Meget tilfreds- tillende (5)
Behandler patient høfligt og hensynsfuldt					
Involverer patienter i beslutninger om deres behandling					
Taler til patienterne i et alment forståeligt sprog					
Respekterer patienters værdier og holdninger					
Tager selv initiativ og kan arbejde selvstændigt					
Indtager rollen som teamleder hvor dette er nødvendigt					
Samarbejder tværfagligt					
Bruger sikkert kommunikation (closed-loop i team-samarbejde, ISBAR ved overleveringer)					
Accepterer kritik og er i stand til at reagere konstruktivt					
Kan anvende den tid der er til rådighed på en effektiv måde					
Er bevidst om egne faglige grænser og søger hjælp, når der er behov for det					
Demonstrerer evnen at varetage flere patientforløb parallel uden forsinkelser.					
Kan varetage modtagelsen af multisyge patienter og demonstrerer evnen at identificere akut behandlingskrævende tilstande.					

Vend →

Yderligere ønskes disse kvalitative spørgsmål besvaret:

Denne læge bør blive ved med:	
Denne læge bør undlade:	
Denne læge bør begynde på:	
Eventuelle yderligere kommentarer: (skal udfyldes hvis der er krydset af i utilfredsstillende)	

Udfyldt af: _____

Stilling: _____ Signatur: _____

Opsummering af 360 graders evaluering - Skema I

Uddannelsessøgendes navn: _____

Total antal skemaer modtaget: _____ Dato: _____

Skema modtaget fra uddannelsessøgende selv: Ja / Nej

	laves	højest	gennemsnit	selv
Behandler patient høfligt og hensynsfuldt				
Involverer patienter i beslutninger om deres behandling				
Taler til patienterne i et alment forståeligt sprog				
Respekterer patienters værdier og holdninger				
Tager selv initiativ og kan arbejde selvstændigt				
Indtager rollen som teamleder hvor dette er nødvendigt				
Samarbejder tværfagligt				
Bruger sikkert kommunikation (closed-loop i team-samarbejde, ISBAR ved overleveringer)				
Accepterer kritik og er i stand til at reagere konstruktivt				
Kan anvende den tid der er til rådighed på en effektiv måde				
Er bevidst om egne faglige grænser og søger hjælp, når der er behov for det				
Demonstrerer evnen at varetage flere patientforløb parallel uden forsinkelser.				
Kan varetage modtagelsen af multisyge patienter og demonstrerer evnen at identificere akut behandlingskrævende tilstande.				

Alle kommentarer:	
Denne læge bør blive ved med:	
Denne læge bør undlade:	
Denne læge bør begynde på:	
Eventuelle yderligere kommentarer: (skal udfyldes hvis der er krydset af i utilfredsstillende)	

Handlingsplan: