

Uddannelsesprogram for hoveduddannelse i

Akutmedicin

på Nordsjællands Hospital

Hoveduddannelsesstilling i Akutmedicin

Forløb 4: Akutafdelingerne (AKA) Nordsjællands Hospital (AKA1)
og Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse (AKA2)

Videreuddannelsesregion Øst

Oktober 2020

- *Godkendt d 9..novembert 2020 af*

Sekretariat Lægelig Videreuddannelse Øst

Indhold

1. INDLEDNING	3
2.1 UDDANNELSENS OPBYGNING	3
2.2 PRÆSENTATION OG BESKRIVELSE AF AFDELINGERNE, HERUNDER ORGANISERING AF FAGLIGE FUNKTIONER OG LÆRINGSRAMMER	5
ÅR 1: AKA 1 NORDSJÆLLANDS HOSPITAL.....	5
1) AKA 1, hjemsygehus (6-12 mdr.).....	5
1) ORTOPÆDKIRURGI (3 mdr.).....	8
1) ANÆSTESI-AFDELING (2 uger):.....	9
2) GYN/OBS AFDELING (Fokuseret ophold - 2 uger):.....	10
ÅR 2: INTERN MEDICIN.....	11
3) INTERN MEDICIN (lungemedicin 6 mdr, kardiologi 6 mdr i alt 12 mdr).....	11
ÅR 3: AKA/PÆDIATRI/NEUROLOGI/PSYKIATRI.....	13
1) PÆDIATRI (3 mdr.):.....	13
2) NEUROLOGI (fokuserede dage):.....	14
3) PSYKIATRISK FUNKTION (1 mdr.):.....	16
4) AKA, hjemsygehus (8 mdr.).....	17
ÅR 4: AKA 2 NÆSTVED, SLAGELSE, RINGSTED SYGEHUSE.....	17
1) AKA 2 (1 år):.....	17
1) PRÆHOSPITAL OPHOLD og TRAUMACENTER RH (Fokuseret ophold - 1 uge):.....	20
ÅR 5: AKA, HJEMSYGEHUS.....	21
1) AKA, hjemsygehus (1 år):.....	21
3.1 PLAN FOR KOMPETENCEUDVIKLING OG KOMPETENCEGODKENDELSE	23
3.2 LÆRINGS- OG KOMPETENCEVURDERINGSMETODER	23
4. UDDANNELSESVÆJLEDNING	24
5 EVALUERING AF DEN LÆGELIGE VIDEREUDDANNELSE	25
6. NYTTIGE KONTAKTER	25
7. KOMPETENCEVURDERINGSSKEMAER	26
8. LOGBOG	26

1. Indledning

Specialet akutmedicin er beskrevet i målbeskrivelsen, som kan findes på følgende link:

<https://www.sst.dk/da/uddannelse/speciallaeger/maalbeskrivelser/akutmedicin>

Speciallægeuddannelsens introduktions forløb og hoveduddannelsesforløb understøttes ved anvendelse af logbog og kompetencekort, som kan downloades fra Dansk Selskab for Akutmedicins hjemmeside (<http://www.dasem.dk/uddannelse/#Hoveduddannelsen>).

Et specifikt uddannelsesprogram for H-stillingen på den enkelte afdeling udleveres ved første ansættelse i forløbet.

Specielle regionale forhold

Alle H-stillinger i Akutmedicin i Videreuddannelsesregion Øst er opbygget på samme måde:

- **ÅR 1 – AKA 1 med fokus på Kirurgi, Skadestue og Anæstesi 1:** 12 måneder på AKA, evt. 6 AKA + 2x3 i henholdsvis Kirurgi og Ortopædkirurgi (skadestuefunktion). To uger Anæstesi, (operationsgang) mhp. luftveje og 3 måneder fokus på dårlige patienter (akutkald). To uger Gyn/Obs
- **ÅR 2 – Intern medicin:** 12 måneders funktionstid på internmedicinske afdelinger med funktioner indenfor mindst 2 af følgende specialer: Geriatri, Kardiologi, Lungemedicin, Nefrologi og Infektionsmedicin.
- **ÅR 3 – AKA 1 med fokus på pædiatri, psykiatri, neurologi:** 3 måneders funktionstid i Pædiatri, fokuserede dage Neurologi og 1 måned Psykiatri. evt. 1 uge Urologi. Resten af tiden i AKA.
- **ÅR 4 – AKA 2:** 12 måneder på AKA 2, inklusive fokuserede dage præhospitalet og traumecenter.
- **ÅR 5 – AKA 1:** 12 måneder med bagvagtsfunktion i AKA på hjemmesygehuset og fokuseret ophold på Intensivafdeling.

Der er en vis mulighed for individuel tilpasning af forløbet på baggrund af tidligere erfaring og individuelle ønsker.

H-lægen har sin **hovedvejleder i AKA 1 og AKA 2** på hjemmesygehuset, og får desuden en **hjelpevejleder/mentor i de øvrige afdelinger og specialer.** (se nærmere under uddannelsesvejledning)

2.1 Uddannelsens opbygning

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen. Dette uddannelsesprogram angiver hvordan forløbet i H-stillingen i Akutmedicin i Videreuddannelsesregion Øst udmøntes i hoveduddannelsens forløbets ansættelser.

Den detaljerede opbygning af hoveduddannelsen fremgår af tabellen nedenfor. De kompetencer, der er angivet med fed skrift, skal som udgangspunkt godkendes i de enkelte forløb.

H-lægen i Akutmedicin indgår under ophold i andre afdelinger i afdelingens arbejde og konferencer på lige fod med afdelingens øvrige læger, dog vil H-lægen i Akutmedicin primært allokeres til arbejdsfunktioner, der vedrører modtagelse, diagnosticering og behandling af patienter med akutte tilstande.

Der vil være én returdag i AKA pr. måned under opholdene i de andre afdelinger på hjemsygehuset. Denne dag bruges bl.a. til vejledersamtaler.

H-lægens tilegnelse af kompetencer i andre afdelinger end AKA foregår ved hjælp af kompetencekort/kvalifikationskort, mens den samlede kompetence godkendes af hovedvejleder i AKA i logbog.net.

Vedrørende kompetencevurderingsmetoder, detaljer i kompetencerne samt hvilke obligatoriske kurser, som skal bestås i de enkelte ophold, henvises til målbeskrivelsen med underinddeling af kompetencer sidst i nærværende uddannelsesprogram. De obligatoriske kurser i hoveduddannelsen er samlet i afsnittet herom.

2.2 Præsentation og beskrivelse af afdelingerne, herunder organisering af faglige funktioner og læringsrammer

ÅR 1: AKA 1

1) AKA 1, hjemsygehus (6-12 mdr.) Akutafdelingen, Nordsjællands Hospital

Det første år af hoveduddannelsen foregår i AKA på hjemsygehus ((**Nordsjællands Hospital**)) med fokus på generelle kompetencer. H-lægen fungerer i princippet som mellemvagt. Kompetence H1 og H2 skal godkendes. Herudover er fokus på de radiologiske elementer i kompetencerne H10, H13, og H16.

Hjertestopkurset gennemføres H9

Hoveduddannelseslægen (H-lægen) vender tilbage til AKA hjemsygehuset i hoveduddannelsens 3. år, her vil H-lægen introduceres til bagvagtst funktioner

De sidste 12 mdr. af hoveduddannelsen foregår igen i AKA på hjemsygehuset, hvor man har startet sin uddannelse. H-lægen fungerer som bagvagt. Kompetencerne H5, H8, H10, H20, H26, H28 og H29 skal opnås. Der er et fokuseret ophold på 2 uger på Intensivafdeling med fokus på kompetence H8 og H10.

Læs mere om afdelingen på:

((<https://www.nordsjaellandshospital.dk/afdelinger-og-klinikker/akutafdelingen/Sider/default.aspx>))

Faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse) for H-læger:

Art	Omfang	Supervision	Hvilke kompetencer fra mål beskrivelsen skal læres i dette ophold
Opfølgning efter primær klinisk vurdering	Ca. ((75)) % af tiden er ren "Opfølgning efter primær klinisk vurdering"	Speciallæge vil altid være til stede	
Vagt-funktion	Ca. ((25)) % af tiden, heraf ca. 1 aften/nat-vagt pr. uge	<u>Alle</u> patienter konfereres med bagvagt, som altid er fysisk tilstede, 24/7. Der tilstræbes minimum én superviseret patientkontakt dagligt	H1, H2

Art	Omfang	Supervision	Hvilke kompetencer fra mål beskrivelsen skal læres i dette ophold
		med udfyldelse af feedback-kort, Det er H-lægens opgave at kontakte bagvagten mhp. dette.	
Akut-medicinsk ultralyd	Indgår i såvel "Opfølgning efter primær klinisk vurdering" som vagtarbejde	H-lægen superviseres og undervises af ultralydskompetente læger i AKA.	H27
Medicinske procedurer, fx arteriepunktur, PVK-anlæggelse, lumbalpunktur.	Indgår i såvel "Opfølgning efter primær klinisk vurdering" som vagtarbejde	H-lægen superviseres, når der er behov for det.	
Administrative opgaver, fx epikriser, dødsattester, medicin-afstemning.	Indgår i såvel "Opfølgning efter primær klinisk vurdering" som vagtarbejde	H-lægen superviseres, når der er behov for det.	
Undervisning og vejledning. H-lægen fungerer som daglig vejleder for KBU-læger og I-læger.	Indgår i såvel "Opfølgning efter primær klinisk vurdering"- som vagtarbejde	H-lægen superviseres, når der er behov for det.	H29

Undervisning:

- Dagligt
 - Konference kl. 8:00 i AKA
 - Dagens EKG, dagens rtg billede, dagens case, eller dagens A-punktur
 - Case orienteret prospektiv patient evaluering (COPE)
 - Kørsel A
- Ugentligt
 - Tirsdage 08:30 - 08:45 Journal club, AKA konferencerum. Læge er ansvarlig
 - Onsdage 08:15 – 08:30 Lægefaglig undervisning, AKA konferencerum
 - Torsdage 08:30 - 08:45 Tværfaglig undervisning, AKA konferencerum. Sygepl er ansvarlig
 - Mandage 08:00 - 09:00 In situ simulationstræning Traumestuen (2 læger og 2 sygeplejersker) v Birgit Riecke
- Månedligt
 - Morbidity and mortality møde v overlæge Halfdan Lauridsen, i "Arkivet" - kun for afdelingens læger
 - Medicinsk akutkald "MAK" træning. 2.tirsdag i måneden (Martin Nielsen) (08:30 – 14:30) udpeges/ skemalægges
 - Traumeteam træning med levende figuranter, sidste onsdag i måneden, Traumestuen (Martin Nielsen) (08:30 - 11:30 og 12:00 – 15:00) udpeges vagtplan –
 - Staffmeeting 2. onsdag i måneden (<https://intranet.regionh.dk/noh/forskning/arrangementer/Sider/staff-meetings.aspx>)
- Deltagelse i udekørende team, mesterlære i Tværsektoriel Team
- Bed side abdominal ultralyd
 - I forbindelse med introforløb: ultralyds kursus ved overl Halfdan Lauridsen af 4 timers varighed med figuranter
- Øvrig undervisning
 - Kompetenceoptimering af medarbejdere i Akutmodtagelsen (KOMA) SIM Nord (tværfaglig) ½ dag x 2 årligt
 - Ny vejledning for GHB, venøs gas, beredskabsplan, konflikthåndtering
 - Forskningsmøder x 4 årligt 14:00 – 16:00: Status og fremlæggelse af afdelings projekter
 - Obligatoriske kurser
 - Ad hoc tilbud

Kurser og kongresser:

Jf. Sundhedsstyrelsens målbeskrivelse for specialet akutmedicin er der en del obligatoriske kurser, jf. afsnittet herom. Den generelle politik ved afdelingen er, at den uddannelsessøgende, inklusiv ovenstående kurser kan få op til 5 kursusdage pr. ½ år. H-lægen opfordres til sammen med hovedvejleder at finde og udvælge relevante kurser. Der anvendes standardiseret ansøgningskema.

Forskning

Ønske om forskningsaktivitet kan drøftes med hovedvejleder, uddannelsesansvarlig og forskningsansvarlig overlæge.

Hoveduddannelsen indeholder også et forskningstræningskursus.

1) ORTOPÆDKIRURGI (3 mdr.) Nordsjællands Hospital

Erstattes efter ansøgning med ophold på Traumecenteret, Rigshospitalet

Ortopædkirurgisk afdeling, Nordsjællands Hospital generelt:

Ortopædkirurgi er opdelt i 9 fagområder: Traume, ryg, skulder-albue, hånd, hofte-knæ, idræt, fodankel, tumor, infektion og børn. Ortopædkirurger undersøger, behandler, plejer og genoptræner patienter med skader, problemer med knogler og led, sår, infektioner og amputationer. Ca. 65% af patienterne er akutte.

H-lægen i Akutmedicin vil helt overvejende have sin funktion i AKA med fokus på de akutte ortopædkirurgiske patienter, traumepatienter og i skadesambulatorium. Derudover vil der være opfølgning på de akutte patienter. Efter endt hoveduddannelse skal en Akutmediciner kunne varetage arbejdet i Skadestuen på linje med en Ortopædkirurg, herunder modtage traume-patienter, diagnosticere frakturer og andre skader, immobilisere, reponere, punktere og sy.

De ortopædkirurgiske afdelinger, der deltager i hoveduddannelsen i Akutmedicin beskrives på linkene nedenfor. H-lægen i Akutmedicin deltager i de beskrevne afdelingers konferencer og formaliserede undervisning.

- (<https://www.nordsjaellandshospital.dk/afdelinger-og-klinikker/ortopaedkirurgisk-afdeling/Sider/default.aspx>)
- (<https://www.rigshospitalet.dk/afdelinger-og-klinikker/hovedorto/traumecenter-og-akut-modtagelse/Sider/default.aspx>)

Faglige arbejdsfunktioner for H-læger i Akutmedicin:

Art	Omfang	Supervision	Hvilke kompetencer fra mål beskrivelsen skal læres i dette ophold
<i>Vagthavende i AKA/skadestuearbejde</i> <i>H-læger starter afhængig af tidligere ortopædkirurgisk erfaring som enten for- eller mellemvagt/AKA-vagt.</i>	<i>Ca. (80%) del af arbejdstiden foregår som vagtarbejde (dagtid eller aften/nat)</i>	<i>Vagtholdet (for-, mellem- og bagvagt) arbejder tæt sammen i AKA og der er løbende mulighed for konferering og supervision.</i>	H15i, H18, H21(pæd), H22 og H23
"Opfølgning efter primær klinisk vurderings funktion på afdelingen	Ca. (5-10) %.	Der er speciallæger og andre seniorer læger tilstede og mulighed for løbende supervision	
<i>Mindre operative indgreb</i>	5-10%	<i>Tæt supervision med ortopædkirurgisk bagvagt eller speciallæge</i>	H23

Skadesambulatorium	5-10%	<i>Tæt supervision med ortopædkirurgisk bagvagt eller speciallæge</i>	H23
--------------------	-------	-----------------------------------------------------------------------	-----

1) ANÆSTESI-AFDELING (2 uger) Nordsjællands Hospital

H-lægen i Akutmedicin vil have et fokuseret ophold på 2 uger på anæstesi-afdelingen, med henblik på at opnå kompetencer i luftvejshåndtering, beskrevet i målbeskrivelsen for akutmedicin H10i, j, k, og l.

Opholdet skal afsluttes med godkendelse af kortet: Basal luftvejshåndtering – struktureret observation og vejledersamtale.

Art	Omfang	Supervision	Hvilke kompetencer fra mål beskrivelsen skal læres i dette ophold
Dagkirurgisk enhed	<i>5 dage</i>	<i>Følges med anæstesipersonale for at opnå kendskab til håndtering af luftveje og træning i maskeventilering og brug af larynxmaske</i>	H10
Følgevagt med Anæstesiologisk vagthavende	5 dage	Følges med anæstesiologisk vagthavende for at opnå kendskab til præoperative vurderinger, komplikationer til anæstesi og luftvejshåndtering ved akutte patienter.	H10

2) GYN/OBS AFDELING (Fokuseret ophold - 2 uger) Nordsjællands Hospital

Ansættelsesstedet generelt:

Gynækologisk - Obstetrisk Afdeling udfører diagnostik, behandling og pleje indenfor kvindesygdomme samt svangreomsorg, fødselshjælp og barselspleje. For H-lægen i Akutmedicin vil fokus være på, at

- Kunne foretage gynækologisk undersøgelse
- Kunne på baggrund af klinisk vurdering og initial udredning visitere patienter med akutte gynækologiske tilstande uden forsinkelse.
- Kunne vurdere og indlede udredning og eventuel behandling af akutte underlivssmerter og -infektioner.
- Kunne vurdere og relevant viderevisitere akutte graviditetskomplikationer og akut vaginalblødning.
- Have viden og kendskab til procedurer ved en uventet fødsel.

Læs mere om afdelingen her:

- (<https://www.nordsjaellandshospital.dk/afdelinger-og-klinikker/gynaekologisk-obstetrisk-afdeling/Sider/default.aspx>)

Faglige arbejdsfunktioner for H-læger i akutmedicin:

Art	Omfang	Supervision	Hvilke kompetencer fra mål beskrivelsen skal læres i dette ophold
Fokuseret ophold med gynækologisk vagthavende (8-9 dage) samt på fødegangen (1-2 dage).	Arbejdet foregår i dag-tid, hverdage.	Alt arbejde foregår under supervision.	H13

ÅR 2: Intern medicin

3) INTERN MEDICIN (i alt 12 mdr): Lunge og infektionsmedicinsk afdeling (6 mdr) og Kardiologisk afdeling (6 mdr) Nordsjællands Hospital

Ansættelsesstedet generelt:

I løbet af de 12 mdr. sikres funktionstid indenfor mindst to af de fem intern medicinske specialer med størst grænseflade mod Akutmedicin: Kardiologi, Lungemedicin, Geriatri, Nefrologi og Infektionsmedicin. Kardiologiske funktioner vil altid indgå en del af tiden for at sikre tilegnelse af kompetence H11.

Under opholdet på medicinsk afdeling skal kvalifikationskort 2 udfyldes. Følgende kompetencer skal godkendes efter år 2: H7, H11, H14, H15, H17, H26

Følgende afdelinger indgår (for beskrivelse af afdelingen – følg links!)

<https://www.nordsjaellandshospital.dk/afdelinger-og-klinikker/lunge-og-infektionsmedicinsk-afdeling/Sider/default.aspx>

<https://www.nordsjaellandshospital.dk/afdelinger-og-klinikker/kardiologisk-afdeling/Sider/default.aspx>

Faglige arbejdsfunktioner for H-læger i akutmedicin:

Art	Omfang	Supervision	Hvilke kompetencer fra mål beskrivelsen skal læres i dette ophold
"Opfølgning efter primær klinisk vurdering	Ca. (50%) delen af arbejdstiden foregår som "Opfølgning efter primær klinisk vurdering", alternativt relevant uddannelsesambulatorie.	"Opfølgning efter primær klinisk vurdering" fordeles og superviseres af afdelingens speciallæger. Der er løbende adgang til supervision, dels 1 til 1 og dels ved afdelingens konferencer.	H4, H7, H8, H11, H15 og H17, H26 Udfyldelse af kompetencekort XX Samt Kompetencekort B x 5
Ambulatoriefunktion	Ca. (25%) delen af arbejdstiden foregår som stuegang, alternativt relevant uddannelsesambulatorie.	Adgang til supervision i parallelambulatorium ved de enkelte specialers speciallæger og H-læger	H17

Vagtarbejde. H-lægen indpasses i vagtlagene afhængig af kompetencer og lokal organisering	Ca. 25%-delen af arbejdstiden foregår som vagt arbejde	Superviseres af medicinsk bagvagt og de enkelte specialers speciallæger	H4, H8, H9, H10, H12, H13 H14, H15, H16, H18 Kompetencekort C
Der udføres basale (evt. ultralydsvejledte) medicinske procedurer, såsom pleurocentese (diagnostisk og terapeutisk), laparocentese, diagnostisk ledpunktur og lumbalpunktur	Omfanget afhænger af behovet og kan foregå dels under stuegang, ambulatoriefunktion eller i vagten	Superviseres af Medicinsk bagvagt eller afdelingens tilstedeværende speciallæger, afhængig af kompetenceniveau	Fokus på H10, H13 og H16 Kompetencekort C
Undervisning	H-lægen i Akutmedicin deltager aktivt i afdelingens undervisningsplan. Det være sig mono-fagligt og tværfagligt.	Supervision og feedback på undervisning ved afdelingens speciallæger	Kompetencekort H18 anvendes. Godkendes endeligt i XX
Supervision	H-lægen deltager aktivt i den daglige supervision af medicinstuderende og uddannelseslæger	Supervision og feedback på supervision ved afdelingens speciallæger eller uddannelsesansvarlige overlæge.	

ÅR 3: AKA/PÆDIATRI/NEUROLOGI/PSYKIATRI

1) PÆDIATRI (3 mdr.) Nordsjællands Hospital

Ansættelsesstedet generelt:

Pædiatri omfatter forebyggelse, diagnostik og behandling af såvel medfødte sygdomme som sygdomme opstået i barnealderen, det vil sige fra fødsel til overstået pubertet. Specialet omfatter også forebyggelse af sygdomme og funktionsforstyrrelser samt rådgivning vedrørende børns psykiske og fysiske udvikling. I modsætning til de fleste andre lægelige specialer er pædiatri aldersdefineret og ikke organdefineret. Et særligt forhold for pædiatrien er børns stadige vækst og udvikling.

For H-lægen i akutmedicin vil arbejdet helt overvejende foregå i Børnemodtagelsen med modtagelse af de akutte og subakutte patienter samt derudover stuegang mhp. opfølgning af de akutte indlagte patienter.

Læs mere om afdelingen her:

- (<https://www.nordsjaellandshospital.dk/afdelinger-og-klinikker/boerne-og-ungeafdelingen/Sider/default.aspx>)

Faglige arbejdsfunktioner for H-læger i akutmedicin:

Art	Omfang	Supervision	Hvilke kompetencer fra mål beskrivelsen skal læres i dette ophold
Forvagt i børnemodtagelsen med vurdering og modtagelse af det akut syge barn, særligt børn med luftvejssymptomer, mavesmerter og bevidsthedspåvirkning, herunder kramper	Ca. (75%) del af arbejdstiden foregår som vagtarbejde (dagtid eller aften/nat). Ved starten af vagten aftales om muligt tildeling af uddannelses relevante patienter til H-lægen. Der er cirka aften/nattevagt 1 gang om ugen	Forvagt og bagvagt arbejder tæt sammen i børnemodtagelsen med mulighed for konferering og supervision løbende.	H21 Opholdet i pædiatrien skal afsluttes med godkendelse af Kvalifikationskort 3
Stuegang	Ca. (25%) af arbejdstiden med stuegang. Ved starten af stuegangen aftales om muligt tildeling	Der vil være tilstedeværelse af speciallæge og andre senior læger til løbende	Se ovenfor

	af uddannelsesrelevante patienter til H-lægen	supervision samt middagskonference	
Kliniske procedurer: - anlægge iv adgang - anvende respirations understøttende behandling - set udført blærepunktur - lumbalpunktur (evt. på fantom)		De kliniske procedurer vil oftest forekomme i børnemodtagelsen, hvor supervisionen vil foregå af seniorlæger og plejepersonale	Se ovenfor

2) NEUROLOGI (fokuserede dage) Nordsjællands Hospital

Ansættelsesstedet generelt:

Neurologisk Afdeling undersøger og behandler patienter for apopleksi (inklusive trombolyse), epilepsi, hukommelsessygdomme, Parkinson, hjernetumor, hjerneinfektioner, hjernetraumer, sclerose og sygdomme i nerver og muskler.

For H-lægen i Akutmedicin vil hovedparten af arbejdet foregå i akutafdelingen med modtagelse, vurdering og behandling af de akutte neurologiske patienter samt noget af tiden med opfølgning ved stuegang på akut indlagte patienter og deltagelse i ambulatorium for subakutte patienter.

Læs mere om afdelingen her:

- (<https://www.nordsjaellandshospital.dk/afdelinger-og-klinikker/neurologisk-afdeling/Sider/default.aspx>)

Faglige arbejdsfunktioner for H-læger i akutmedicin:

Art	Omfang	Supervision	Hvilke kompetencer fra mål beskrivelsen skal læres i dette ophold
Forvagts-funktion med modtagelse af den bevidsthedspåvirkede patient og patienter med symptomer fra det centrale -og det perifere nervesystem	<p>Ca. (25%) del af arbejdstiden foregår som vagtarbejde (dagtid eller aften/nat).</p> <p>Ved starten af vagten aftales om muligt tildeling af uddannelses relevante patienter til H-lægen.</p> <p>Der er cirka aften/nattevagt 1 gang om ugen</p>	Forvagt og bagvagt arbejder tæt sammen i Akutafdelingen med mulighed for konferering og supervision løbende	H15, H16
Stuegang	Ca. (50%) dage med stuegang. Ved starten af stuegangen aftales om muligt tildeling af uddannelses relevante patienter til opfølgning	Der vil være tilstedeværelse af speciallæge og andre senior læger til løbende supervision samt middagskonference	Se ovenfor
Neurologisk ambulatorium for subakutte patienter	Ca. (25%) delen af arbejdstiden	Der vil være tilstedeværelse af speciallæge og andre senior læger til løbende supervision	Se ovenfor
<p>Praktiske færdigheder</p> <ul style="list-style-type: none"> - Udføre lumbalpunktur og tolke svar - Erkende oplagte patologiske fund på CT af cerebrum 		<p>Supervision af senior læger i ambulatoriet, hvor der laves lumbalpunkturer</p> <p>Supervision af seniorlæger i vagtfunktionen</p>	Se ovenfor

3) PSYKIATRISK FUNKTION (1 mdr.): Psykiatrisk Center Nordsjælland

Ansættelsesstedet generelt:

Psykiatri er det lægefaglige speciale som beskæftiger sig med årsagssammenhænge, udvikling, forståelse, behandling og forebyggelse af psykisk sygdom og adfærdsmæssige forstyrrelser hos voksne. H-lægen i Akutmedicin vil helt overvejende have funktion i Psykiatrisk Skadestue eller distriktpspsykiatri.

Læs mere om afdelingen her:

- (<https://www.psykiatri-regionh.dk/centre-og-social-tilbud/Psykiatriske-centre/Psykiatrisk-Center-Nordsjaelland/Sider/default.aspx>)

Faglige arbejdsfunktioner for H-læger i akutmedicin:

Art	Omfang	Supervision	Hvilke kompetencer fra mål beskrivelsen skal læres i dette ophold
Forvagts-funktion med modtagelse af patienter med akutte psykiatriske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser, herunder vurdere selvmordsrisiko og farlighed samt nedtrappe konfliktsituation	Ca. (25%) del af arbejdstiden foregår som vagtarbejde (dagtid eller aften/nat). Der er cirka aften/nattevagt (1) gang om ugen	Supervisionen foregår ved konferering med senior læger.	H24, H25
Stuegang	Ca. (75%) delen af arbejdstiden med stuegang. Ved starten af stuegangen aftales om muligt tildeling af uddannelses relevante patienter til opfølgning	Der vil være tilstedeværelse af speciallæge og andre senior læger til løbende supervision samt middagskonference	Se ovenfor

4) AKA, hjemsygehus (8 mdr.) Akutafdelingen Nordsjællands Hospital

Ansættelsesstedet generelt:

Se beskrivelse under År 1.

H-lægen introduceres til, og deltager i, bagvags-funktion, hvor der altid også er mindst en speciallæge tilstede i AKA, som H-lægen kan konferere med.

Der er desuden stuegangsfunktion mm.

Kompetencerne H6, **H12, H13, H16, H21, H24** skal godkendes i år 3.

År 4: AKA 2

1) AKA 2 (1 år) Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse

Ansættelsesstedet generelt:

Hoveduddannelsens 4. år foregår på (Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse). H-lægen fungerer som mellemvagt, evt. som bagvagt 2, i den akutmedicinske del af AKA. Afhængigt af vagtplanerne, vil der også kunne forekomme forvags-tjeneste. Kompetencerne H3, H9, H18, H25 og H27 skal godkendes. Der er en uges ophold på Øjenafdelingen mhp. opnåelse af kompetence H18a og b. De basale øjenundersøgelseskompetencer ventes opnået under opholdet i ortopædkirurgi/skadestue.

Vedrørende kompetencevurderingsmetoder, detaljer i kompetencerne samt hvilke obligatoriske kurser, som skal bestås i de enkelte ophold, henvises til Målbeskrivelsen med underinddeling af kompetencer sidst i nærværende uddannelsesprogram. De obligatoriske kurser i hoveduddannelsen er samlet i afsnittet herom.

Faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse) for H-læger:

Nedenstående skema gælder for (To be announced).

Art	Omfang	Supervision	Kommentar
"Opfølgning efter primær klinisk vurdering"	(To be announced)	Mellemvagten fordeler hvilke patienter, som ses af hvilke læger. Formålet er at træne H-lægen, som er mellemvagt, i bl.a. ledelse. Bagvagt superviserer processen. Der tages udgangspunkt i de yngre lægers læringsmål på læringsmålstavlen.	(To be announced)

Art	Omfang	Supervision	Kommentar
		<p>Alle stuegangpatienter konfereres med (To be announced).</p> <p>Der er altid speciallæge tilstede og mulighed for supervision.</p>	
Forvagt 1 og 2	(To be announced). Cirka én aften-nattevagt per uge i gennemsnit over normperioden.	<p>Alle patienter konfereres med bagvagt, som altid er fysisk tilstede, 24/7. Der tilstræbes minimum én superviseret patientkontakt dagligt med udfyldelse af feedback kort, men gerne flere, især i starten af ansættelsesforløbet. Det er H-lægens opgave at kontakte bagvagten mhp. dette.</p> <p>Opmærksomheden henledes i øvrigt på kompetencevurderingsskemaerne, sidst i dette uddannelsesprogram</p>	Mhp. at optimere læringsudbyttet opfordres H-lægen til at tage ansvar for patienten, herunder udarbejde plan for patienten inden der konfereres.

Undervisning:

Konferencer:

Tidspunkt	TEMA	Supervision
Kl. (To be announced) mandag til søndag	<p>Visitationskonference, hvor alle patienter indlagt over natten visiteres til relevant, internmedicinsk subspecialie. I tillæg gennemgås patienter i modtagelsen.</p> <p>Mandag, tirsdag, torsdag og fredag gennemgås herefter i detaljer "vagtens patient", dvs. en udvalgt patient, som fejler noget sjældent, meget klassisk, meget udtalt eller på anden måde lærerigt. Patienten fremlægges af den læge, som har set pt., fx H-lægen.</p>	Tilstede er det afgående vagthold inklusive intro- samt typisk to hoveduddannelses- eller speciallæger i akutmedicin eller fra de medicinske specialer. I tillæg staben af speciallæger i intern medicin og akutmedicin fra AKA, professor og ledende overlæge, fysio- og ergoterapeuter,

Tidspunkt	TEMA	Supervision
		sygeplejekoordinator og klinisk farmaceut.
Kl. (To be announced)	Efter visitationen og vagtens patient er der hver: Tirsdag: indlæg fra forskningsafdelingen, typisk Ph.d.-studerende, professoren, inviterede oplægsholdere samt fremlæggelse af CAT-opgave ved KBU-læge Onsdag: diverse indlæg fra afdelingsledelsen Hver anden torsdag: undervisning i klinisk farmaci	Som anført ovenfor
Kl. (To be announced) dagligt	Overdragelseskonference mellem dagtids- og vagtholdet. Alle patienter i modtagelsen og sengeafsnittet gennemgås kort ift. status på deres forløb, herunder diagnostiske overvejelser. Der allokeres et ansvarligt lægeteam til hver patient.	Tilstede er alle læger fra dagholdet og det mødte vagthold, typisk 4-5 overlæger, 2-3 H-læger, 2-4 introlæger samt 5 KBU-læger.

Formaliseret undervisning

Undervisningen varetages af overlæge i akutmedicin eller andre specialer. Tilstede er i øvrigt typisk 30-40 intro-, H- og KBU-læger.

Kurser og kongresser:

Jf. Sundhedsstyrelsens målbeskrivelse for specialet akutmedicin er der en del obligatoriske kurser, jf. afsnittet herom.

H-lægen kan søge om fri til deltagelse i yderligere kurser/kongresser/konferencer. Imødekomme af dette forudsætter vanligtvis, at H-lægen skal fremlægge egne forskningsresultater eller lignende.

Den generelle politik ved afdelingen er, at den uddannelsessøgende, inklusiv ovenstående kurser kan få op til 5 kursusdage pr ½ år. H-lægen opfordres til sammen med hovedvejleder at finde og udvælge relevante kurser. Der anvendes standardiseret ansøgningskema.

Forskning

Ønske om forskningsaktivitet kan drøftes med hovedvejleder og lederen af afdelingens akutmedicinske forskningsenhed.

Hoveduddannelsen indeholder også et forskningstræningskursus.

1) PRÆHOSPITAL OPHOLD og TRAUMECENTER RH (Fokuseret ophold - 1 uge):

Ansættelsesstedet generelt:

Opholdet planlægges af Anæstesiaafdelingen i samarbejde med ambulancetjenesten.

Læs mere om afdelingen på: (<https://www.rigshospitalet.dk/afdelinger-og-klinikker/hovedorto/traumecenter-og-akut-modtagelse/Sider/default.aspx>)

Faglige arbejdsfunktioner for H-læger i akutmedicin:

Art	Omfang	Supervision	Hvilke kompetencer fra mål beskrivelsen skal læres i dette ophold
Følgevagter i ambulance Følgevagter i lægebil	2-3 dage 1-2 dage	Alt arbejde foregår under strikt supervision.	H4
Traumacenter med trykkammer	1 dag		
AMK/1813	1 dag		

Følgende kompetencer skal godkendes i år 4: H3, H4, H18, H19, H25, H27.

År 5: AKA, hjemmesygehus

1) AKA, hjemmesygehus (1 år) Akutmodtagelsen, Nordsjællands Hospital

Ansættelsesstedet generelt:

De sidste 12 mdr. af hoveduddannelsen foregår igen i AKA på hjemmesygehuset, hvor man har begyndt sin uddannelse. Se beskrivelse under År 1: Det Medicinske År.

I hoveduddannelsens femte og sidste år har H-lægen funktion som bagvagt. Der lægges vægt på, at H-lægen indgår i arbejdsfællesskabet med afdelingens speciallæger. H-lægen har dog altid mulighed for supervision. Hvis H-lægen har aften/nat-vagt vil der fx altid være en speciallæge i beredskabsvagt.

Kompetencerne H5, H8, H10, H20, H28 og H29 skal tilegnes i dette ophold. Der er et fokuseret ophold på 2 uger på Intensivafdeling med fokus på kompetence H8 og H10. Opholdet på intensiv skal afsluttes med godkendelse af kortet "Vurdering af patienter med henblik på intensiv behandling og modtagelse af patienten på intensiv" – struktureret observation og vejledersamtale.

Udover de konferencer mm, der tidligere er beskrevet, deltager H-lægen i overlægemøder.

Faglige arbejdsfunktioner for H-læger i akutmedicin:

Art	Omfang	Supervision	Hvilke kompetencer fra målbeskrivelsen skal læres i dette ophold
"Opfølgning efter primær klinisk vurdering" i AKA, Hverdage kl. 08-15.	Cirka (5) % af H- lægens arbejdstid foregår som dagarbejdstid med "Opfølgning efter primær klinisk vurdering" og/eller ambulansfunktion	Der foregår løbende supervision ved afdelingens speciallæger og bagvagter fra andre specialer.	H5, H8, H10, H26, H28, H29
Medicinsk Bagvagt 2 - ansvar for flowet i sengeafdelingen, kl. 08-18	Ca. (50) % af arbejdstiden	Der foregår løbende supervision ved afdelingens speciallæger og bagvagter fra andre specialer.	Se ovenfor

Medicinsk Bagvagt 1 - Ansvar for medicinske patienter i Skadestuen	Ca. (15) % af arbejdstiden	Der foregår løbende supervision ved afdelingens speciallæger og bagvagter fra andre specialer.	Se ovenfor
Bagvagt Aften-nat	Ca. (25) % af arbejdstiden	Der vil altid være en speciallæge i tilkaldevagt, som H-lægen kan konferere med og evt. tilkalde.	Se ovenfor
Ortopædkirurgisk AKA-vagt Skadestuefunktion i dagtid	Ca. (5) % af tiden.	Supervision ved Ortopædkirurgisk bagvagt og speciallæger i AKA.	
Akutmedicinske ultralydsundersøgelser og punkturer	Indgår i såvel "Opfølgning efter primær klinisk vurdering" - som vagtarbejde	Supervision ved behov hos AKA-speciallæger.	H27

3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Denne liste angiver de kompetencer lægen som minimum skal besidde ved endt hoveduddannelse, med konkretisering af kompetencen, de anbefalede læringsstrategier og de(n) valgte obligatoriske metoder til kompetencevurdering. Kompetencerne og de tilknyttede vurderingsmetoder konkretiseres ved anvendelse af kompetencekort eller anden konkret vejledning, hvor det bl.a. tydeliggøres hvilke af de 7 roller, der indgår. Kompetenceopnåelsen kan inddeles i forskellige delniveauer, og dette understøttes i kompetencekortet. Speciallægeuddannelsen i akutmedicin stræber mod at danne læger, der kan jonglere med legerollerne i deres praksis. Det betyder at kompetencevurderinger sker i kliniske scenarier, der i vekslendes grad integrerer lægerollerne, således som det er udmøntet i kompetencekortene.

[Kompetencekort](#) og vejledninger ligger på specialets hjemmeside under uddannelsesudvalg (www.dasem.dk). Disse kan løbende opdateres på udformning, men skal altid understøtte de beskrevne kompetencer og metoder.

3.2 Lærings- og kompetencevurderingsmetoder

Læringsmetoder

I alle de ovenfor beskrevne afdelinger vælger der blandt de i Målbeskrivelse for Akutmedicin (SST 2018) givne forslag til mulige læringsmetoder.

Hovedparten af de kompetencer H-lægen skal tilegne sig, læres ved at møde en patient i vagten eller på "Opfølgning efter primær klinisk vurdering" under vejledning af ældre kollega (mesterlære). Kompetencen diskuteres derefter med hovedvejleder der godkender. Der tages afsæt i de hjælpekemaer til kompetencevurdering der forefindes i målbeskrivelsen.

H-lægen har et eget ansvar for at opsøge indlæringsituationer. Det er ellers hovedvejleders opgave (på vegne af den uddannelsesansvarlige overlæge) efter behov at anvise andre mulige lærings og evalueringsmetoder.

Kompetencevurderingsmetoder

De i Målbeskrivelse for Akutmedicin (SST 2018) foreskrevne obligatoriske kompetencevurderingsmetoder følges på alle de beskrevne afdelinger.

3.3 Obligatoriske kurser og forskningstræning

Specialespecifikke kurser

De specialespecifikke kurser er nationale og er overordnet beskrevet i målbeskrivelsen <https://www.sst.dk/da/uddannelse/speciallaeger/specialespecifikke-kurser/akutmedicin>

Kurserne organiseres via specialeselskabet <https://www.dasem.dk/>

- ABCDE 5 dage
- Akutmedicinsk ultralyd 3 dage
- Symptomer 5 dage
- Hjertelungeredning 2 dage
- Akut Radiologi 1 dag
- Traumekursus 3 dage
- Kirurgiske tilstande 5 dage
- Katastrofemedicin og transport 2 dage
- Akut pædiatri 3 dage
- Forskningstræningskursus, Specialespecifikt 2 dage
- Flowmasterkursus 2 dage
- Akutmedicinsk forskningstræning afslutning

Generelle kurser

De generelle kurser er overordnet beskrevet i målbeskrivelsen. Kurserne udmøntes og planlægges hovedsageligt regionalt af det regionale videreuddannelsessekretariat og af Sundhedsstyrelsen. Lægen skal selv holde sig orienteret om tilmelding. Der henvises til:

- Det regionale videreuddannelsessekretariat: [Videreuddannelsesregion Øst](#)
- Sundhedsstyrelsen: <https://www.sst.dk/da/uddannelse/speciallaeger/generelle-kurser>
- Forskningstræningskursus, Obligatorisk grundkursus, 3 dage (ÅR 2)
- SOL 1 - 2 dage (ÅR 1)
- SOL 2 - 3 dage (ÅR 3)
- SOL 3 - 4 dage (ÅR 4)

Forskningstræning

Forskningstræningen foregår i den senere del af H-stillingen og foregår i tæt samarbejde med (forskningsansvarlig overlæge).

4. Uddannelsesvejledning

Under ansættelsen **skal** der gives uddannelsesvejledning som anført i målbeskrivelsen: <https://www.sst.dk/da/uddannelse/speciallaeger/maalbeskrivelser/akutmedicin>.

Den uddannelsesansvarlige overlæge i AKA sørger for, at den uddannelsessøgende læge får tildelt en hovedvejleder i afdelingen for hele uddannelsesforløbet.

På de øvrige afdelinger og på afdelinger med mindst 3 måneders funktionstid (MEDICIN/KARDIOLOGI, ORTOPÆDKIRURGI, KIRURGI, PÆDIATRI, NEUROLOGI og PSYKIATRI), tildeles H-lægen i Akutmedicin en hjælpevejleder/mentor.

Der vil være en returdag hver måned i AKA under disse ophold med henblik på vejledersamtaler og refleksion. Returdagene skal sikre den uddannelsessøgendes progression. Der er vigtigt at skabe en balance mellem produktions-aktivitet og læring under sideuddannelsesopholdene. Ved begyndelsen af de lange

udeophold (intern- og akutmedicin), afholdes koordinerende møde med deltagelse af hovedvejleder og hjælpevejleder.

Alle læger med højere charge forventes at fungere som daglige kliniske vejledere.

Der henvises i øvrigt venligst til beskrivelsen ovenfor under afsnit 2.2.

Rammer for uddannelsesvejledning

Den uddannelsessøgende aftaler med hovedvejleder tidspunkt for introduktionssamtale (indenfor de første 4 uger), og der skal aftales løbende samtaler, typisk med 1 måneds intervaller. Det forventes, at der afsættes en time til introduktionssamtale og 15–30 minutter til de løbende samtaler under ansættelsen og slutevalueringssamtale. Antal og hyppighed af samtaler justeres ved behov. Den uddannelsesansvarlige overlæge deltager i møderne ved behov.

Udarbejdelse af uddannelsesplan

Uddannelsesplanen udarbejdes i forbindelse med introduktionssamtalen og koordineres i relevant omfang med uddannelsesansvarlig overlæge og skemalægger. Uddannelsesplanen skal anvendes som redskab til at sikre progressionen i det tillærte.

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

Alle læger med højere "charge" er daglige kliniske vejledere, og kan godkende opnåede kompetencemål. Det er forventet, at den uddannelsessøgende læge selv er opmærksom på, at når kompetencer er opnået i den kliniske hverdag, at der aftales med hovedvejleder eller evt. daglig klinisk vejleder mht. tidspunkt for evaluering. Det tilstræbes, at der gives feedback enten i eller efter en given læringssituation/evaluering, samt ved de krydspunkter/konferencer m.m. der er arrangeret, som beskrevet under afsnittene 2.2 ovenfor.

5 Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Alle ansættelsesforløb, som den uddannelsessøgende læge deltager i, skal evalueres på www.evaluer.dk. Bekendtgørelsen om uddannelse af speciallæger stiller krav om, at yngre lægers evalueringer af uddannelsesstederne skal offentliggøres. Det sker på www.evaluer.dk, hvor evalueringerne offentliggøres efter anonymisering. Alle læger får ved uddannelsesstart tilsendt en adgangskode til systemet. Denne kode skal gemmes og anvendes ved evaluering af alle ansættelser i løbet af speciallægeuddannelsen.

Ved afslutningen af et delforløb vil systemet via mail eller sms minde uddannelseslægen om at evaluere det aktuelle forløb. Det er derfor vigtigt, at systemet er opdateret med gældende mobilnummer og e-mailadresse. Når der er foretaget en evaluering, vil den til afdelingen tilknyttede uddannelsesansvarlige overlæge modtage en mail med evalueringen.

Ingen andre får en kopi, så alle andre overlæger og vejledere kender ikke til evalueringen.

AKA og de øvrige afdelinger bruger evalueringerne aktivt til løbende at forbedre videreuddannelsesfunktionen.

6. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted

(<https://www.nordsjaellandshospital.dk/afdelinger-og-klinikker/akutafdelingen/Sider/default.aspx>)

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse: Gerhard Tiwald, FEBEM [mailto:Gerhard Tiwald, FEBEM](mailto:Gerhard.Tiwald@FEBEM)

Specialeselskabets hjemmeside *Dansk Selskab for Akutmedicin*: <http://dasem.dk>

Sundhedsstyrelsen: www.SST.dk

Regionale sekretariater for lægelige videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

Videreuddannelsesregion Øst: www.laegeuddannelsen.dk

7. Kompetencevurderingsskemaer

[Kompetencevurderingsskemaer](http://dasem.dk), vil kunne hentes på *Dansk Selskab for Akutmedicins hjemmeside*: <http://dasem.dk> eller vil evt. være tilgængelige i www.logbog.net i den enkelte uddannelseslæges logbog (fx under specialespecifikke filer). Hent dem selv og udskriv dem, hvis ikke de er udleveret fra den uddannelsesansvarlige overlæge, sammen med uddannelsesprogrammet.

Kompetencekortene er hjælpeskemaer, de er den uddannelsessøgende ejendom, og de er ment som en hjælp til at lære og bruges i forbindelse med godkendelse af de pågældende kompetencer www.logbog.net.

8. Logbog

Som H-læge i akutmedicin skal du anvende den elektroniske logbog på www.logbog.net.

Ved spørgsmål i forbindelse med brugen af logbogen, så kontakt den uddannelsesansvarlige overlæge, eller Videreuddannelsesregion Øst via tlf. 38 66 99 30 eller se linket ovenfor.

Det er hovedvejlederen, der godkender kompetencerne på [logbog.net](http://www.logbog.net), når H-lægen har meldt dem klar til godkendelse. De supplerende vejledere fra sideuddannelsesafdelingerne (udfunktionerne) skal anføre en kommentar til kompetencerne i [logbog.net](http://www.logbog.net).

Thomas A Schmidt, uddannelsesansvarlig overlæge, dr.med.

Akutafdelingen, Nordsjællands Hospital

Marts 2020

Det kompetenceniveau, som det regionale uddannelsesudvalg for Akutmedicin i Uddannelsesregion Øst anbefaler, at der som minimum skal oplæres til, fremgår i PARENTES i kolonne (*)**.

A: Have set, hørt eller læst om

B: Kan udføre proceduren/kompetencen under nøje supervision

C: Kan udføre proceduren/kompetencen under nogen supervision

D: Kan udføre proceduren/kompetencen uden supervision

E: Kan supervisere og undervise i proceduren/kompetence