

UDDANNELSESPROGRAM FOR HOVEDUDDANNELSESSTILLING

AKUTMEDICIN VIDEREUDDANNELSESREGION ØST AKUTAFDELINGEN SUH, KØGE

BESKRIVELSE AF ØVRIGE DELTAGENDE AFDELINGER

FREMSENDES TIL GODKENDLSE INDEN START PÅ DISSE. MEN BESKRIVELSEN AF DISSE ER MEDTAGET FOR AT GIVE OVERBLIK.

INDEX

INDLEDNING	3
2.1 UDDANNELSENS OPBYGNING.....	4
2.2 PRÆSENTATION OG BESKRIVELSE AF AFDELINGERNE, HERUNDER ORGANISERING AF FAGLIGE FUNKTIONER OG LÆRINGSRAMMER.....	4
ÅR 2: INTERN MEDICIN.....	8
ÅR 3: AKA HJEMHOSPITAL/PÆDIATRI/NEUROLOGI/PSYKIATRI	10
AKA, HJEMHOSPITAL (8 MDR.)	10
NEUROLOGI (FOKUSEREDE DAGE):.....	11
PSYKIATRISK FUNKTION (1 MDR.):.....	12
ÅR 4: AKA 2	13
ÅR 5: AKA, HJEMSYGEHUS MED FOKUSOPHOLD PÅ TRAUME OG PRÆHOSPITALT	16
3.1 PLAN FOR KOMPETENCEUDVIKLING OG KOMPETENCEGODKENDELSE	17
3.2 LÆRINGS- OG KOMPETENCEVURDERINGSMETODER	18
3.3 OBLIGATORISKE KURSER OG FORSKNINGSTRÆNING	18
4. UDDANNELSESVEJLEDNING	19
5 EVALUERING AF DEN LÆGELIGE VIDEREUDDANNELSE.....	20
6. NYTTIGE KONTAKTER	21
7. KOMPETENCEVURDERINGSSKEMAER	21
8. LOGBOG.....	21
BILAG MV.....	22

INDLEDNING

Specialet akutmedicin er beskrevet i den faglige profil:

https://www.dasem.dk/uddannelse/#faglig_profil

Specialets målbeskrivelsen, kan findes på følgende link:

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

Speciallægeuddannelsens hoveduddannelsesforløb hviler på målbeskrivelsen og understøttes ved anvendelse af logbog og kompetencekort, kan downloades fra Dansk Selskab for Akutmedicins hjemmeside:

<http://www.dasem.dk/uddannelse/#Hoveduddannelsen>.

Et forløbsspecifikt 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 KIRURGI, SKADESTUE MED FOKUSOPHOLD PÅ ANÆSTESI OG GYNÆKOLOGI/OBSTETRIK:

12 måneder på AKA, ((evt. 6 måneder på AKA + 2x3 måneder i henholdsvis kirurgi og i ortopædkirurgi (skadestuefunktion)). Fokuseret ophold: To uger anæstesi, (operationsgang) mhp. luftveje. To uger gynækologi og obstetrik.

ÅR 2 – INTERN MEDICIN:

12 måneders funktionstid på internmedicinske afdelinger. Afdelingerne skal have funktioner indenfor mindst 2 af følgende specialer: geriatri, kardiologi, lungemedicin, nefrologi og infektionsmedicin.

ÅR 3 – AKA 1 MED PÆDIATRI MED FOKUSOPHOLD PÅ PSYKIATRI, NEUROLOGI:

8 måneder på AKA1. Tre måneders funktionstid i pædiatri, fokuserede dage neurologi og 1 måneds psykiatri.

ÅR 4 – AKA 2 MED FOKUSDAGE PRÆHOSPITALT OG PÅ TRUMECENTER

12 måneder på AKA 2. Fokuserede dage præhospitalt og på traumecenter.

ÅR 5 – AKA 1:

12 måneder med bagvagtsfunktion i AKA på hjemmesygehuset. Fokuseret ophold på intensivafdeling.

AKA= akutafdelin; AKA1 er akutafdelingen på hjemmehospitalet, AKA2 er akutafdelingen på udehospital.

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 hjælpevejleder/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 forløbet fordelt på 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. Kompetencer med *H skal påbegyndes i forløbet, men færdigevalueres senere.

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 allokere til arbejdsfunktioner, der vedrører modtagelse, diagnosticering og behandling af patienter med akutte tilstande.

Der vil være én returdag til hjemhospitalet pr. måned under opholdene i de andre afdelinger på hjemsygehuset. Denne dag bruges bl.a. til vejledersamtaler og justeringer af uddannelsesprogram.

H-lægens tilegnelse af kompetencer i andre afdelinger end AKA foregår ved hjælp af kompetenceevaluering og registrering på kvalifikationskort mv, 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 (12 MDR.) ((AKA1) SAMT FOKUSERET OPHOLD ANÆSTESI OG GYM/OBS

Det første år af hoveduddannelsen foregår i AKA 1 på hjemsygehus (***) med fokus på generelle kompetencer. H-lægen fungerer i princippet som mellemvagt under opholdet på akutafdelingen.

FØLGENDE KOMPETENCER SKAL INDGÅ I UDDANNELSEN PÅ AFDELINGERNE I DET FØRSTE ÅR:

Vigtigt:

Kompetencer er opdelt efter ansættelsessted eller fokusophold for det givne år.

- For kompetencer, der skal godkendes, anvendes **fed** markering af kompetencen eller delkompetencen.
- For kompetencer, der skal vurderes men ikke slutevalueres anvendes *alm skrift.

For både delkompetence og for kompetencer der skal vurderes; men ikke slutevalueres, anføres i parentes hovedkompetencens slutevalueringsår

	Under ansættelse på akutafdeling 1. år
H1	Triagere patienter modtaget i en akutafdeling.
H2	Udføre visitation.

- H10 c,d** Varetage modtagelsen af patienter med dyspnø og respirationsinsufficiens (år 5):
- c: Kan stille indikation for relevante radiologiske undersøgelser
 - d: Kan erkende pneumothorax, pleuravæske og lungeinfiltrat på røntgen af thorax
- *H27 Anvende fokuseret akut ultralyd (år 4)
- *H29 Bidrage til faglig udvikling gennem undervisning og vidensdeling (år 5)
- Under ansættelse på akutafdeling 1. år eller på ort. kir. 3.mdr.
- H15 i** Håndtere patienter med feber og infektioner (år.3):
- i: Kan udføre ledpunktur på voksne og tolkesvar fra disse
- *H16 Håndtere alle pt med bevidsthedspåvirkning og akutte symptomer fra centrale og perifere Nervesystem (år 3):
- Kan erkende oplagte patologiske fund på CT af cerebrum og viderevisiterer korrekt.
- *H18 Håndtere patienter med akutte skader og sygdom i sanseorganer og akutte hudsymptomer i alle aldersgrupper (år 4).
- *H21 Varetage modtagelsen af det akutte barn (år 3).
- H22** Håndtere patienter med ikke traumatiske relaterede smerter i ryg og extremiteter.
- H23** Diagnosticere, initialt udrede og behandle patienter i alle aldre med akutte muskuloskeletale sygdomme og skader.
- *H27 Anvende fokuseret akut ultralyd (år 5)
- *H29 a,c Bidrage til faglig udvikling gennem undervisning og vidensdeling
- Under ansættelse i akutafdeling 1
- *H13 Modtage patienter med akutte smerter i abdomen. Kan først godkendes efter gyn/obs ophold. Under fokuseret ophold på gyn/obs følgende delkompetencer:
- H13 d,c,h,i,o** Modtage patienter med akutte smerter i abdomen (1. år)
- c: Kunne foretage gynækologisk undersøgelse.
 - d: Kunne på baggrund af klinisk vurdering og initial udredning visitere patienter med akutte gynækologiske tilstande uden forsinkelse.
 - h: Kunne vurdere og indlede udredning og eventuel behandling af akutte underlivssmerter og -infektioner.
 - i: Kunne vurdere og relevant viderevisitere akutte graviditetskomplikationer og akut vaginalblødning.
 - o: Have viden og kendskab til procedurer ved en uventet fødsel.
- Under fokuseret ophold på anæstesi følgende delkompetencer:
- H10 i,j,k,l** Varetage modtagelsen af patienter med dyspnø og respirationsinsufficiens (5 år)
- i: Anvender en systematisk tilgang til vurdering af luftvej og kan anvende en algoritme for at skabe fri luftvej.
 - j: Kan erkende behov for avanceret luftvejsbehandling og tilkalder relevant hjælp.
 - k: Har viden om og kan anvende supraglottiske hjælpemidler.
 - l: Har viden om og kan udføre nødtrakeotomi. (cricothyrotomi).

FAGLIGE ARBEJDSFUNKTIONER (FUNKTIONSBESKRIVELSE) FOR H-LÆGER PÅ AKA1

ART	OMFANG	SUPERVISION
Opfølgning efter primær klinisk vurdering	I betydelig omfang vil funktionstiden indebære ren "Opfølgning efter primær klinisk vurdering"	Speciallæge vil altid være til stede
Vagt-funktion	ca. 1 aften/nat-vagt pr. uge	Alle patienter konfereres med bagvagt, som altid er fysisk tilstede, 24/7. Der tilstræbes minimum én superviseret patientkontakt dagligt 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.
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.

UNDERVISNING KONFERENCER:

Der henvises til "Beskrivelse af Akut afdelingen. Køge side 30.

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 ansøgningsskema.

FORSKNING

Ønske om forskningsaktivitet kan drøftes med hovedvejleder og forskningslektor tilknyttet i afdelingen.

Hoveduddannelsen indeholder et forskningstræningskursus.

BESKRIVELSE AF AKUTAFDELINGEN AFDELINGEN AKA-1 SE TILLÆG SIDE 30.

ORTOPÆDKIRURGI (3 MDR AF FUNKTIONSTIDEN PÅ AKUTAFDELINGEN.) HØRER IND UNDER AKUTAFDELINGEN KØGE'S 1. ÅR DA AFDELINGEN HAR SKADESTUEFUNKTION.

Hvis AKA 1 har egen skadestue og modtagelse skal nedenstående indskrives i akutafdelingens beskrivelse og afsnittet slettes.

KOMPETENCER I ANSÆTTELSEN:

Se afsnittet: "FØLGENDE KOMPETENCER SKAL ENDELIGT GODKENDES I DET FØRSTE ÅR" side 5

BES

GYN/OBS AFDELING (FOKUSERET OPHOLD - 2 UGER):

Gynækologisk - Obstetrisk Afdeling udfører diagnostik, behandling og pleje indenfor kvindesygdomme samt svangreomsorg, fødselshjælp og barselspleje.

H-lægen har dagtid og indgår ikke i vagtfunktionen.

For H-lægen i Akutmedicin vil fokus være på akut gyn obs

GYN OBS: FAGLIGE ARBEJDSFUNKTIONER FOR H-LÆGER I AKUTMEDICIN:

Art	Omfang	Supervision
-----	--------	-------------

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.
---	---------------------------------------	--

KOMPETENCER I ANSÆTTELSEN:

Se afsnittet: "FØLGENDE KOMPETENCER DETTE FOKUSEREDE OPHOLD SKAL ENDELIGT GODKENDES I DET FØRSTE ÅR" side 5

ÅR 2: INTERN MEDICIN

Beskrives ved start af Ansættelserne. På de respektive afdelinger.

FØLGENDE AFDELINGER INDGÅR I DETTE UDDANNELSESFORLØB

A Medicinsk afdeling, SUH Køge

B Kardiologisk afdeling, SUH Roskilde

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.

FØLGENDE KOMPETENCER SKAL ENDELIGT GODKENDES EFTER ANDET ÅR ELLER HAVE BYDELT FOKUS I ANDET ÅR:

- *H4 Samarbejde med den præhospital organisation
- *H6* Samarbejde med primærsektoren (år 3)
- H7 Håndtere den ældre og multisyge patient**
- *H8* Identificere og koordinere forløb for den kritisk syge patient (år 5)
- *H9 Varetage hjertestopbehandlingen (år 3)
- *H10* Varetage modtagelsen af patient med dyspnø og respirationsinsufficiens (år 5)
- H11 Håndtere voksen patient med brystmerter, arytmier og synkope (kardiologi)**
- *H12 Håndtere patienten i shock (år 5)
- *H13 Modtage patient med akutte smerter i abdomen (år 4)
- *H14 Håndtere patient med blødning (år 3)
- *H15 Håndtere patient med feber og infektioner (år 3)
- *H16 Håndtere alle patienter med bevidsthedspåvirkning og akutte symptomer fra centrale og perifere nervesystem (år 3)
- H17 Håndterer voksne patienter med metaboliske og endokrine forstyrrelser**
- *H18 Håndtere Patienter med akutte skader og sygdomme i sansorganer og akutte hudsymptomer i alle aldersgrupper (år 4)
- *H19 Varetage modtagelse af patienter med intoksikation (år 3)
- *H26 Følge op efter primær vurdering (år 5)
- *H29 Bidrage til faglig udvikling gennem undervisning og vidensdeling (år 5)

FAGLIGE ARBEJDSFUNKTIONER FOR H-LÆGER I AKUTMEDICIN UNDER ANSÆTTELSEN PÅ MEDICINSK AFDELING:

Art	Omfang	Supervision
"Opfølgning efter primær klinisk vurdering	Ca. (***) 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.
Ambulatoriefunktion	Ca. (***) delen af arbejdstiden foregår som stuegang, alternativt relevant uddannelsesambulatorie.	Adgang til supervision i parallelambulatorium ved de enkelte specialers speciallæger og H-læger
Vagtarbejde. H-lægen indpasses i vagtlagene afhængig af kompetencer og lokal organisering	Ca. XX-delen af arbejdstiden foregår som vagt arbejde	Superviseres af medicinsk bagvagt og de enkelte specialers speciallæger
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
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
Supervision	H-lægen deltager aktivt i den daglige supervision af medicinstuderende og uddannelseslæger	Supervision og feedback på supervision ved afdelingens speciallæger eller uddannelsesansvarlige overlæge.

BESKRIVELSE AF MEDICINSK AFDELING((-ER))

AKA, HJEMHOSPITAL (8 MDR.)

ANSÆTTELSESSTEDET GENERELT:

Se beskrivelse under AKA år 1.

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

Der er desuden stuegangsfunktion mm.

FØLGENDE KOMPETENCER SKAL ENDELIGT GODKENDES EFTER TREDIE ÅR:

H6	Samarbejde med primærsektoren
*H12	Håndtere patienten i shock (år 5).
*H13	Modtage patient med akutte smerter i abdomen (år 4)
H14	Håndtere patient med blødning
H15	Håndtere patienter med feber og infektioner
H16	Håndtere alle patienter med bevidsthedspåvirkning og akutte symptomer fra centrale og perifere nervesystem
*D20	Medvirke til modtagelse af den multitraumatiserede patient i alle aldersgrupper
H21	Varetage modtagelsen af det akut syge barn
H24	Håndtere voksen patient med akutte psykiatriske lidelser og adfærdsmæssige

BESKRIVELSER AF AFDELINGEN MV. SE ÅR 1.

Beskrives før afdelingen ansættelsen begynder.

PÆDIATRI (3 MDR.):

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.

FAGLIGE ARBEJDSFUNKTIONER FOR H-LÆGER I AKUTMEDICIN:

Se afsnittet: "FØLGENDE KOMPETENCER DETTE FOKUSEREDE OPHOLD SKAL ENDELIGT GODKENDES I DET TREDIE ÅR"
side 16

Art	Omfang	Supervision
Forvagt i børnemodtagelsen med vurdering og modtagelse af det akut syge barn, særligt børn med luftvejssymptomer, mavesmerter og bevidsthedspåvirkning, herunder kramper	Ca. X(***) 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.
Stuegang	Ca. (***) af arbejdstiden med stuegang. Ved starten af stuegangen aftales om muligt tildeling af uddannelsesrelevante patienter til H-lægen	Der vil være tilstedeværelse af speciallæge og andre senior læger til løbende 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

NEUROLOGI (FOKUSEREDE DAGE):

ANSÆTTELSESSTEDET GENERELT:

Neurologisk Afdeling undersøger og behandler patienter for apopleksi (inklusive trombolyse), epilepsi, hukommelsesygdomme, 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.

FAGLIGE ARBEJDSFUNKTIONER FOR H-LÆGER I AKUTMEDICIN:

Art	Omfang	Supervision
Forvagts-funktion med modtagelse af den bevidsthedspåvirkede patient og patienter med symptomer fra det centrale -og det perifere nervesystem	Ca. (***) 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 Akutafdelingen med mulighed for konferering og supervision løbende
Stuegang	Ca. (***) 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
Neurologisk ambulatorium for subakutte patienter	Ca. (***) delen af arbejdstiden	Der vil være tilstedeværelse af speciallæge og andre senior læger til løbende supervision
Praktiske færdigheder Udføre lumbalpunktur og tolke svar. Erkende oplagte patologiske fund på CT af cerebrum		Supervision af senior læger i ambulatoriet, hvor der laves lumbalpunkturer Supervision af seniorlæger i vagtfunktionen

BESKRIVELSE AF NEUROLOGISK AFDELINGEN :

PSYKIATRISK FUNKTION (1 MDR.):

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.

FAGLIGE ARBEJDSFUNKTIONER FOR H-LÆGER I AKUTMEDICIN:

Art	Omfang	Supervision
Forvagts-funktion med modtagelse af patienter med akutte psykiatriske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser, herunder vurdere selvmordsrisiko og farlighed samt nedtrappe konfliktsituation	Ca. (***) del af arbejdstiden foregår som vagtarbejde (dagtid eller aften/nat). Der er cirka aften/nattevagt (***) gang om ugen	Supervisionen foregår ved konferering med senior læger.
Stuegang	Ca. (***) 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

ÅR 4: AKA 2

AKA UDEAFDELING (ET ÅR):

ANSÆTTELSESSTEDET GENERELT:

Hoveduddannelsens 4. år foregår på (***). 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.

Beskrivelse før forløb påbegyndes

FØLGENDE KOMPETENCER SKAL ENDELIGT GODKENDES EFTER FJERDE ÅR:

H3	Varetage flowledelse og koordination
*H4	Samarbejde med den præhospital organisation (år 5)
H9	Varetage hjertestopbehandling
*H13	Modtage patient med akutte smerter i abdomen (4år)
H18	Håndtere patienter med akutte skader og sygdom i sanseorganer og akutte hudsymptomer i alle aldersgrupper
H19	Varetage modtagelse af patienter med intoksikation
H25	Anvende konflikthåndterings værktøjer
*H27	Anvende fokuseret akut ultralyd (5 år)

FAGLIGE ARBEJDSFUNKTIONER (FUNKTIONSBESKRIVELSE) FOR H-LÆGER:

ART	OMFANG	SUPERVISION	KOMMENTAR
"Opfølgning efter primær klinisk vurdering"	(***)	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. Alle stuegangpatienter konfereres med (***) Der er altid speciallæge tilstede og mulighed for supervision.	(***)
Forvagt 1 og 2	(***) . Cirka én aften- nattevagt per uge i gennemsnit over normperioden.	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. Opmærksomheden henledes i øvrigt på kompetencevurderingsskemaerne, sidst i dette uddannelsesprogram	Mhp. at optimere læringsudbyttet opfordres H-lægen til at tage ansvar for patienten, herunder udarbejde plan for patienten inden der konfereres.

UNDERVISNING OG KONFERENCER

TIDSPUNKT	TEMA	SUPERVISION
Kl. (***) mandag til søndag	Visitationskonference, hvor alle patienter indlagt over natten visiteres til relevant, internmedicinsk subspecialie. I tillæg gennemgås patienter i modtagelsen.	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

TIDSPUNKT	TEMA	SUPERVISION
	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.	AKA, professor og ledende overlæge, fysio- og ergoterapeuter, sygeplejekoordinator og klinisk farmaceut.
Kl. (***)	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. (***) 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.

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. Imødekommen af dette forudsætter naturligvis, 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.

PRÆHOSPITAL OPHOLD OG TRAUMACENTER RH (FOKUSERET OPHOLD 1 UGE):

ANSÆTTELSESSTEDET GENERELT:

Opholdet planlægges af Anæstesiaafdelingen i samarbejde med ambulancetjenesten.

FAGLIGE ARBEJDSFUNKTIONER FOR H-LÆGER I AKUTMEDICIN:

ART	OMFANG	SUPERVISION
Følgevagts i ambulance	2-3 dage	Alt arbejde foregår under strikt supervision.
Følgevagts i lægebil	1-2 dage	
Traumacenter med trykkammer	1 dag	
AMK/1813	1 dag	

ÅR 5: AKA, HJEMSYGEHUS MED FOKUSOPHOLD PÅ TRAUME OG PRÆHOSPITALT**AKA, HJEMSYGEHUS (1 ÅR):**

ANSÆTTELSESSTEDET GENERELT:

De sidste 12 mdr. af hoveduddannelsen foregår igen i AKA på hjemsygehuset. Se beskrivelse under år 1.

I hoveduddannelsens femte år har H-lægen funktion som bagvagts. 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.

FØLGENDE KOMPETENCER SKAL ENDELIGT GODKENDES I DET 5. ÅR:

- H4 Samarbejde med den præhospitale organisation – endelig godkendelse efter præhospitalt ophold**
- H5 Lede en beredskabssituation på eget sygehus**
- H8 Identificere og koordinere forløb for den kritisk syge patient**
- H10 Varetage modtagelsen af patient med dyspnø og respirationsinsufficiens**
- H20 Medvirke til modtagelsen af den multitraumatiserede patient i alle aldersgrupper**
- H26 Følge op efter primær vurdering**
- H27 Anvende fokuseret akut ultralyd**
- H28 Håndtere utilsigtede hændelser i afdelingen**

H29 Bidrage til faglig udvikling gennem undervisning og vidensdeling

Efter fokuseret ophold på Intensiv kan nedenstående kompetencer godkendes

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.

*H8 Identificere og koordinere forløb for den kritisk syge patient

*H10 Varetage modtagelsen af patient med dyspnø og respirationsinsufficiens

FAGLIGE ARBEJDSFUNKTIONER FOR H-LÆGER I AKUTMEDICIN:

Se afdelingsbeskrivelse side 30

MØDER OG UDDANNELSES

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

PRÆHOSPITAL OPHOLD OG TRAUMECENTER RH (FOKUSERET OPHOLD 1 UGE):

ANSÆTTELSESSTEDET GENERELT:

Opholdet planlægges af Anæstesiaafdelingen i samarbejde med ambulancetjenesten.

FAGLIGE ARBEJDSFUNKTIONER FOR H-LÆGER I AKUTMEDICIN:

ART	OMFANG	SUPERVISION
Følgevagts i ambulance	2-3 dage	Alt arbejde foregår under strikt supervision.
Følgevagts i lægebil	1-2 dage	
Traumacenter med trykkammer	1 dag	
AMK/1813	1 dag	

Læs mere om opholdet [\(****\)](#)

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 integrere 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 hjælpeskemaer 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/>

KURSERNE OMFATTER FØLGENDE:

1. ABCDE 5 dage
2. Akutmedicinsk ultralyd 3 dage
3. Symptomer 5 dage
4. Hjertelungeredning 2 dage
5. Akut Radiologi 1 dag
6. Traumekursus 3 dage
7. Kirurgiske tilstande 5 dage
8. Katastrofemedicin og transport 2 dage
9. Akut pædiatri 3 dage
10. Forskningstræningskursus, Specialespecifikt 2 dage
11. Flowmasterkursus 2 dage
12. 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>

SOL-KURSER:

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 (***) . Du kan læse mere om forskningstræning her:

<https://www.laeguddannelsen.dk/kurser/hoveduddannelsen-forskningstraening.aspx>

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 produktionsaktivitet 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:

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse: Gerhard Tiwald, FEBEM; Mail: gti@regionsjaelland.dk

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](#), 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

H-læge i akutmedicin skal anvende den elektroniske logbog på www.logbog.net til endelig godkendelse af sine kompetencer.

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 alle kompetencer på 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.

OVERSICHT OVER PLANLAGT ENDELIG GODKENDELSE AF KOMPETENCER MED ANGIVELSE AF KOMPETENCENIVEAU

KOMPETENCE NR	ÅR 1	ÅR 2	ÅR 3	ÅR 4	ÅR 5
H1	X - E				
H2	X - E				
H3				X - D	
H4				X E	
H5					X - C
H6			X - D		
H7		X - D			
H8					X - D
H9				X - E	
H10					X - D
H11		X - D			
H12					X - E
H13				X - D	
H14			X - D		
H15			X - D		
H16			X - D		
H17		X - D			
H18				X - D	
H19			X - E		
H20			X - D		
H21				X - D	
H22	X - D				
H23	X - D				
H24			X - D		
H25				X - D	
H26					X - E
H27				X - D	
H28					X - D
H29					X - D

NOMENKLATUR FOR KOMPETENCENIVEAU.

I MÅLBESKRIVELSEN ANGIVES KOMPETENCENIVEAU. DET REGIONALE UDDANNELSESUDVALG FOR AKUTMEDICIN I UDDANNELSESREGION ØST ANBEFALER, AT DER SOM MINIMUM SKAL OPLÆRES TIL DETTE NIVEAU:

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