

Uddannelsesprogram for
Hoveduddannelsesstilling i Akutmedicin i
Videreuddannelsesregion Øst

(ansættelse ved HvH/Holbæk og
HvH/Nykøbing Falster)

For forløbet:

AKA1:.....

AKA2:.....

Navn:.....

Hovedvejleder:.....

HvH januar 2024

Indholdsfortegnelse

1. INDLEDNING	3
2.1 UDDANNELSENS OPBYGNING	4
2.2 PRÆSENTATION OG BESKRIVELSE AF AFDELINGERNE, HERUNDER ORGANISERING AF FAGLIGE FUNKTIONER OG LÆRINGSRAMMER	4
<i>ÅR 1: AKA 1/ SKADESTUE</i>	<i>5</i>
1) <i>AKA 1, hjemsygehus (6 mnd 534 + 3 mdr Gas.)</i>	<i>5/6</i>
2) <i>ORTOPÆDKIRURGI (skadestue) (3 mdr.)</i>	<i>7</i>
3) <i>ANÆSTESI-AFDELING (2 uger):</i>	<i>7</i>
4) <i>GYN/OBS AFDELING (Fokuseret ophold - 2 uger):</i>	<i>7</i>
<i>ÅR 2: INTERN MEDICIN</i>	<i>8</i>
<i>Kardiologi (6 mdr.) + Inf. med (6 mdr.)</i>	<i>8</i>
<i>ÅR 3: AKA/PÆDIATRI/NEUROLOGI/PSYKIATRI</i>	<i>9</i>
1) <i>PÆDIATRI (3 mdr.):</i>	<i>9</i>
2) <i>NEUROLOGI (1 mnd)</i>	<i>10</i>
3) <i>PSYKIATRISK FUNKTION (1 mdr.):</i>	<i>10</i>
4) <i>AKA, hjemsygehus (7 mdr.)</i>	<i>10</i>
<i>ÅR 4: AKA 2</i>	<i>11</i>
1) <i>AKA 2 (1 år):</i>	<i>11</i>
2) <i>PRÆHOSP. OPHOLD og TRAUMACENTER RH:</i>	<i>12</i>
<i>ÅR 5: AKA, HJEMSYGEHUS</i>	<i>12</i>
1) <i>AKA, hjemsygehus (1 år):</i>	<i>12</i>
3.1 PLAN FOR KOMPETENCEUDVIKLING OG GODKENDELSE	13
3.2 LÆRINGS- OG KOMPETENCEVURDERINGSMETODER	13
3.3 OBLIGATORISKE KURSER OG FORSKNINGSTRÆNING	14
4. UDDANNELSESVEJLEDNING	15
5. EVALUERING AF DEN LÆGELIGE VIDEREUDDANNELSE	16
6. NYTTIGE KONTAKTER	17
7. KOMPETENCEVURDERINGSSKEMAER	17
8. LOGBOG	17

1. Indledning

Specialet Akutmedicin er beskrevet i målbeskrivelsen, der kan findes og læses via følgende link: <https://dasem.dk/malbeskrivelse/>

Speciallægeuddannelsens hoveduddannelsesforløb understøttes ved anvendelse af logbog og kompetencekort, de sidste kan findes og downloades fra Dansk Selskab for Akutmedicins hjemmeside: <https://dasem.dk/hoveduddannelsen-2/>

Uddannelsesprogram er udarbejdet så det gælder for det samlede 5-årige forløb. Programmet er opdelt med en generel beskrivende del, samt en beskrivelse af de enkelte afdelingers funktion og uddannelsesrammer. Uddannelsesprogrammet udleveres ved begyndelsen af første ansættelsesperiode

Specielle regionale forhold

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

I det følgende står AKA for Akutafdeling, AKA1 for Hjemsygehuset og AKA2 for Udesygehuset

År 1 - AKA 1 med fokus på Kirurgi, Skadestue og Anæstesi:

6 måneder på AKA afd. 534 + 3 mdr. AKA Gas-enhed + 3 mdr. Skadestue på hjemsygehuset. Samt to fokuserede ophold: 2 uger Anæstesi og 2 uger Gyn./Obs.

År 2 - Intern medicin: 12 måneders funktionstid på intermedicinske afdelinger. Specifikt for HvH- forløb: 6 mdr. Kardiologi og 6 mdr. Infektionsmed.

År 3 - AKA 1 med fokus på pædiatri, psykiatri, neurologi: Specifikt for HvH-forløb: 6 måneder i AKA på hjemsygehuset 3 måneders funktionstid i Pædiatri. En måned Psykiatri og Neurologi og ophold i Lungemedicinsk afd. og Endo. -amb.

År 4 - AKA 2: 12 måneder på AKA 2 udesygehuset (Holbæk eller Nykøbing Falster), inklusive fokuserede dage præhospital og traumecenter.

År 5 - AKA 1: 12 måneder med bagvagtsfunktion i AKA på hjemsygehuset og fokuseret ophold på Intensivafdeling (ITA).

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

Hoveduddannelse (H)-lægen har sin hovedvejleder på hjemmesygehuset, og får desuden en mentor i de øvrige afdelinger og specialer.

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 under ansættelsen ved HvH/Holbæk og HvH/Nykøbing Falster Sygehus.

Den detaljerede opbygning af hoveduddannelsen fremgår nedenfor. De kompetencer, der er angivet med fed skrift, skal som udgangspunkt godkendes i det angivne forløb. Afvigelser herfra aftales med hovedvejleder.

H-lægen i Akutmedicin har under uddannelsen ophold på andre afdelinger og indgår i disse afdelingens arbejde og uddannelsesmiljø på lige fod med afdelingens øvrige læger, dog vil H-lægen i Akutmedicin primært allokeres til arbejdsfunktioner, der understøtter kompetencelæring for en Akutmediciner.

Der vil være én returdag i AKA1 pr. måned under opholdene i de andre afdelinger på hjemmesygehuset. På denne dag deltager man delvist i AKA1-afdelingens arbejde; men dagen skal også allokeres til bl.a. til vejledersamtaler, planlægning af kurser mm. Detaljeret plan omkring retur dage aftales med hovedvejlederen.

H-lægens tilegnelse af kompetencer i andre afdelinger end AKA1 foregår ved hjælp af kompetencekort, mens den samlede kompetence godkendes af hovedvejleder i AKA via - Udannelseslaege.dk

Vedrørende kompetencevurderingsmetoder, detaljer i kompetencerne samt hvilke obligatoriske kurser, som skal bestås i de enkelte ophold, henvises til målbeskrivelsen og skema med opdeling af kompetencerne 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: AKA1

Akutmodtagelsen med særlig fokus på skadestue og kirurgiske patienter Gynækologi-Obstetrik og Anæstesi (fokuseret ophold)

AKA 1, hjemsygehus (måned 1-6) Kontaktperson: UAO Lamia Hviid

Det første år af hoveduddannelsen foregår i AKA på hjemsygehus 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**. Såfremt den uddannelsessøgende ikke har gennemført EMCC kursus, vil dette skulle gennemføres inden for de første 6 måneder. Sammen med ortopædi og abdominal kirurgi skal følgende kompetencer godkendes: **H15i, H18, H21(pæd.), H22, H23**

Skadestue kompetencer: Kontaktperson: Ledende Ovl. Dann Brun Volder.

Ansættelsesstedet generelt:

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

Faglige arbejdsfunktioner for H-læger i Akutmedicin: Skadestuefunktion

Art	Supervision	Kompetencer fra målbeskrivelsen skal læres i dette ophold
<i>Vagthavende i Skadestuearbejde</i>	<i>I skadestuen løbende mulighed for konferering og supervision.</i>	H15i, H18, H21(pæd), H22 og H23
<i>"Opfølgning efter primær klinisk</i>	<i>Der er speciallæger og andre seniorer læger til</i>	

vurderings funktion på afdelingen	stede og mulighed for løbende supervision	
<i>Mindre operative indgreb</i>	<i>Tæt supervision med ortopædkirurgisk bagvagt eller speciallæge</i>	H23

Gastrokirurgiske kompetencer: Kontaktperson: UAO Katrine Kanstrup

Gastroenheds-modtagelse afd. 324

Introduktion til afdelingen

Der er fast introduktionsprogram for alle nye læger i Gastroenheden de første to hverdage. Under introduktionen bliver den uddannelsessøgende læge introduceret til afdelingen ved den uddannelsesansvarlige overlæge. Den uddannelsessøgende har ved ansættelsen fået tildelt en hovedvejleder, med hvem der afholdes introduktionssamtale indenfor de første 14 dage i afdelingen. Ved samtalen redegør uddannelseslægen for sit hidtidige uddannelsesforløb, og sine forventninger til opholdet, blandt andet i henhold til målbeskrivelsen og uddannelsesprogrammet. I planlægningen af det daglige arbejde søges uddannelsesbehovet i henhold til uddannelsesplanen efterkommet.

Der skemasættes efter introduktion til afdelingen to dages følgevagt hvor lægen introduceres til arbejdet i 324 samt vagtarbejdet.

Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

Alle læger på afd. 324 deltager i undervisning af både intro- og hoveduddannelseslæger.

Ansvarlig for implementering og tilpasning af et uddannelsesforløb er hovedvejlederen i samarbejde med UAO.

Det er kun fastansatte læger på 324, der i samarbejde med hovedvejlederen kan gennemføre endelig kompetencevurdering.

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering.

Der planlægges 3 vejledersamtaler:

- Intro-samtale med plan
- Justeringsamtale midtvejs i opholdet.

- Afsluttende vurdering med enten godkendelse af kompetencer eller plan for videre forløb.

For hver vejledersamtale udfyldes en skriftlig uddannelsesplan af uddannelseslægen med en kopi til UAO.

Ansvarlig for planlægning, gennemførelse og dokumentation for afholdte samtaler er introduktionslægen i samarbejde med hovedvejlederen.

Arbejdsopgaver

Primære arbejdsfunktioner:

Modtagelse af nye patienter

Journal skrivning

Gennemgang af indlagte patienter

Udskrivning med planlægning

Chirurgia minor (f.eks. incision af mindre abscesser) der foretages i lokal anæstesi på 324

Kan ved behov

Tilkaldes til dårlige patienter på stamafsnit

Assistere til akutte kirurgisk indgreb på den centrale operationsgang

Alle arbejdsfunktioner superviseres af en senior læge.

Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Hoveduddannelseslæger i akutmedicin indplaceres som udgangspunkt som forvagter (FV), men kan efter individuel vurdering indplaceres som mellemvagter (MV), hvis de har klinisk erfaring fra tidligere ansættelse i mavetarmkirurgisk regi.

De varetager primært FV1:

FV1: Modtager akut indlagte patienter i Gastroenheden kirurgisk sektion. Foretager primærvurdering, journal skrivning og lægger i samarbejde med senior kollega plan for videre forløb (dvs. videre udredning/observation/behandling/operation/udskrivelse).

Modtager, vurderer og behandler patienter i det akut ambulante spor. Hertil visiteres ikke-akut medtagede akutte mavetarmkirurgiske patienter med afgrænsede

problemstillinger, der i en del tilfælde kan klares i 324 uden indlæggelse (f.eks. abscesser, obs appendicit mhp. vurdering, abdominalia acuta, divertikulit, galdestenssmerter mm).

Lægen kan endvidere varetage:

FV2: Som FV1, men kaldes endvidere til akut dårlige patienter på kirurgisk stamafsnit og assisterer, ved behov, til akutte operationer.

Såfremt HU lægen under deres fokuserede ophold vurderes at kunne indgå i mellemvagten, varetager de udelukkende MV1 og MV3 funktion, der er de ikke-opererende mellemvagter.

MV1: Samme som FV 1, men ser i højere grad patienter, hvor der er foretaget primær vurdering ved forvagt. Lægger i samarbejde med senior kollega gennemgang og plan for det videre forløb. Kaldes til traumakald og går akutte tilsyn i skadestuen. Tovholder på vagtoverleveringen af de akutte patienter i 324.

MV3: Modtager, vurderer og behandler patienter i det akut ambulante spor (beskrevet under FV1).

Der planlægges under opholdet på gas kir

1 uges fokuseret ophold på operationsgangen mhp. at den akutmedicinske HU læge sikres indblik i arbejdsgange på en operationsgang.

2 ugers fokuseret ophold på Gastromedicinsk afdeling primært med fokus på at opnå kompetencerne.:

- Iværksættelse af initialbehandling og plan for videre udredning af patienter med akutte leversygdomme.
- viden om og øvelse i diagnostisk og terapeutisk ultralydsvejledt ascitespunktur og tolkning af svar.

Ovenstående betragtes som specialist kompetencer og under det fokuserede ophold på Gastromedicinsk arbejde superviseres alle patientkontakter og arbejdsfunktioner ved fastansat læge i Gastromedicinsk sektion.

Modtagelse af den akutte kirurgiske patient

Art	Supervision	Kompetencer fra målbeskrivelsen skal fokuseres på og kan

		godkendes efter kompetence vurdering
Vagthavende i akutmodtagelsen kan modtage og supervisere yngre læger i modtagelsen af patienter med akutte kirurgiske problemstillinger	Løbende mulighed for konferering og supervision med bagvagter og speciallæger på akutmodtagelsen.	H13, H13
Opfølgning efter primær klinisk vurderingsfunktion på afdelingen	Der er speciallæger og andre seniorlæger tilstede og mulighed for løbende supervision	
Mindre operative indgreb	Tæt supervision bagvagt eller speciallæge	

ANÆSTESI-AFDELING (2 uger):

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 **H10 i, j, k, og l**.

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

Art	Omfang	Supervision	Kompetencer fra målbeskrivelsen skal læres i dette ophold
<i>Dagkirurgisk Afdeling 141 Kontaktperson: Ovl. Saphana Kostadinov</i>	<i>5 dage: Ultimo feb. - primo marts (ved ansættelse per 1.11 eller ultimo sep. -</i>	<i>Følges med anæstesipersonale for at opnå kendskab til håndtering af luftveje og træning i maskeventilering og brug af supraglotiske hjælpemidler</i>	<i>H10</i>

	<i>primo okt. (ved ans. 1.05)</i>		
<i>Følgevagt med Anæstesiologisk vagthavende på AN 542 Kontaktperson: UAO Sine Hougaard</i>	<i>I forlængelse af ophold på 141</i>	<i>Følges med anæstesiologisk vagthavende for at opnå kendskab til præoperative vurderinger, komplikationer til anæstesi og luftvejshåndtering ved akutte patienter.</i>	<i>H10</i>

GYN/OBS AFDELING: Kontaktperson: UAO Susanne Neergaard Poll.

Fokuseret ophold - 2 uger med start midt februar (for ansættelser per 1.11 og midt september for ansættelser 1.05)

Ansættelsesstedet generelt:

Gynækologisk - Obstetrisk Afdeling udfører diagnostik, behandling og pleje indenfor kvindesygdomme samt svangre omsorg, 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.*

Faglige arbejdsfunktioner for H-læger i akutmedicin:

Art	Omfang	Supervision	Kompetencer fra målbeskrivelsen skal læres i dette ophold

Fokuseret ophold med gynækologisk vagthavende (8-9 dage) samt på fødegangen (1-2 dage).	Arbejdet foregår i dagtid, hverdage.	Alt arbejde foregår under supervision.	H13
---	--------------------------------------	--	------------

ÅR 2: INTERN MEDICIN (måned 13-24) Kontaktpersoner: UAO Michala Vaaben og Rikke Krogh- Madsen (Inf med.); UAO Abbas Ali Qayyum (kard).

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. På HvH har vi valgt ansættelse på Kardiologisk og Infektionsmedicinsk afdelinger (begge HvH) for at sikre tilegnelse af flere kompetencer.

Supplerende uddannelse i andre intern medicinske grene foregår i år 3 hvor H-lægen under ansættelsen på Akutmodtagelsen knyttes til Geriatrik, Endokrinologisk og Lungemedicinsk hold, hvorved H-lægen vil møde et bredt udvalg af patienterne under stuegangs- og vagtfunktion. Dette vurderes værende tilstrækkeligt til, at den uddannelsessøgende kan få opfyldt sine uddannelsesmål.

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

ÅR 3: AKA1 (kontaktperson: UAO Lamia Hviid)

PÆDIATRI (kontaktpersonen følger med brevet fra Uddannelsecenter ØST)

NEUROLOGI (kontaktperson: Ovl. Faisal Mohammad Amin)

PSYKIATRI (kontaktperson: Ovl. Louise Turgut)

AKA 1, hjemsygehus, 7 mdr.

Hoveduddannelseslægen (H-lægen) vender tilbage til AKA hjemsygehuset i hoveduddannelsens 3. år. Her vil H-lægen introduceres til bagvagtsfunktioner og deltager i bagvagts-funktion, hvor der altid også er mindst en speciallæge til stede i AKA, som H-lægen kan konferere med.

Med Lungemedicinsk UAO er det aftalt, at hoveduddannelseslægerne i deres forløb på 3.år bliver tilknyttet Lungemedicinsk afdeling i Fokuseret Ophold på 2 uger.

I den tid vil der ikke være vagtforpligtelse på Akutmodtagelsen. Uddannelseslægen skal gå stuegang på 534 og 220/125 sammen med Lungemedicinsk Bagvagt. I den periode er der også planlagt 1 uges arbejde i Lungemedicinsk Ambulatoriet.

Med Endokrinologisk UAO, er det aftalt, at alle H-lægerne skal have 3 dage i Endo. - amb. (juni, december), mere konkrete datoer vil blive meddelt individuelt, med fokus på diabetes og stofskifte lidelser.

Kompetencer opnået under H-lægernes Fokuseret Ophold på Lungemedicinsk afdeling og Endo. - amb. skal noteres/godkendes i papirudgaven af logbogen, som skal bruges til endelig attestation af hovedvejlederen.

Kompetencerne H6, H12, H13, H16, H19, H21, H24 skal godkendes i år 3.

Forskningstræning skal påbegyndes i dette år.

PÆDIATRI (3 mdr.: feb.- april eller aug.- oktober)

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 sub akutte patienter samt derudover stuegang mhp. opfølgning af de akutte indlagte patienter.

Faglige arbejdsfunktioner for H-læger i akutmedicin:

Art	Supervision	Kompetencer fra målbeskrivelsen skal læres i dette ophold
Forvagt i børnemodtagelsen med vurdering og modtagelse af det akut syge barn, særligt børn med luftvejssymptomer,	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

mavesmerter og bevidsthedspåvirkning, herunder kramper		
Stuegang	Der vil være tilstedeværelse af speciallæge og andre senior læger til løbende supervision samt middagskonference	Se ovenfor
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

NEUROLOGI (1 måned: maj eller november):

Ansættelsesstedet generelt:

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

For H-lægen i Akutmedicin vil hovedparten af arbejdet foregå 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 sub akutte patienter.

PSYKIATRISK FUNKTION (1 mdr.: juni eller december)

Ansættelsesstedet generelt:

Psykatri 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 distriktpsychiatri. Uden nattevagter.

Faglige arbejdsfunktioner for H-læger i akutmedicin:

Art	Supervision	Kompetencer fra målbeskrivelsen skal læres i dette ophold
Forvagts-funktion med modtagelse af patienter med akutte psykiatriske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser, herunder vurderer selvmordsrisiko og farlighed samt nedtrappe konfliktsituation	Supervisionen foregår ved konferering med senior læger.	H24, H25
Stuegang	Der vil være tilstedeværelse af speciallæge og andre senior læger til løbende supervision samt middagskonference	Se ovenfor

År 4: AKA 2 (kontaktpersoner, mødestedet mm sendes 1/2 år før indtrædelsen)
PRÆHOSPITAL OPHOLD og TRAUMACENTER RH

AKA 2 (1 år):

Ansættelsesstedet generelt:

Hoveduddannelsens 4. år foregår på skift i Holbæk eller Nykøbing F Sygehus. Kompetencerne **H3, H9, H18, H25 og H27** skal godkendes under dette ophold.

Vedrørende kompetencevurderingsmetoder, detaljer i kompetencerne samt hvilke obligatoriske kurser, som skal bestås i de enkelte ophold, henvises til Målbeskrivelsen. Vedrørende kompetencer der skal godkendes i forløbet henvises til oversigt sidst i uddannelsesprogram. De obligatoriske kurser i hoveduddannelsen er samlet i afsnittet herom.

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

Ansættelsesstedet generelt:

Opholdet planlægges af Anæstesiaafdelingen i samarbejde med ambulancetjenesten. Følgende kompetence skal godkendes **H4**

Faglige arbejdsfunktioner for H-læger i akutmedicin:

Art	Omfang	Supervision	Kompetencer fra målbeskrivelsen skal læres i dette ophold
Følgevagts i ambulance Følgevagts i lægebil	2-3 dage 1-2 dage	Der fordres refleksion over dagene	H4
Traumacenter med trykkammer	1 dag		
AMK/1813	1 dag		

År 5: AKA, hjemmesygehus med Fokuseret ophold på ITA

AKA 1, hjemmesygehus (1 år):

Ansættelsesstedet generelt:

De sidste 12 mdr. af hoveduddannelsen foregår igen i AKA på hjemmesygehuset, hvor man har begyndt sin uddannelse.

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 ITA 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.

3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.

Kompetencefokusering og -udvikling styres af hovedvejleder og uddannelsessøgende i fællesskab. Indholdet heraf fastholdes fra den individuelle uddannelsesplan. Den samlede kompetenceliste angivet i målbeskrivelsen er de kompetencer lægen som minimum skal besidde ved endt hoveduddannelse, derunder konkretisering af kompetencen, de anbefalede læringsstrategier og de(n) valgte obligatoriske metode(r) 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 uddanne læger, der kan jonglere med legerollerne i deres praksis. Det betyder at kompetencevurderinger sker i kliniske scenarier, der i vekslendes grad integrer lægerollerne, således som det er udmøntet i kompetencekortene.

Kompetencekort <https://dasem.dk/wp-content/uploads/2022/07/kompetencekort-hoveduddannelse-marts-2020.pdf> og vejledninger findes på specialets hjemmeside under fanen "uddannelse" på <https://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 vælges der blandt de i Målbeskrivelse for Akutmedicin (SST 2022) 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 2022) 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/Fagperson/Sundhedsvaesens-rammer-og-uddannelser/Uddannelser-varetaget-af-Sundhedsstyrelsen/Uddannelse-af-speciallaeger/Specialespecifikke-kurser>

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, teoretisk, praktisk og specialespecifikt 20 dage
- Flowmasterkursus 2 dage

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. Kurser udover obligatoriske kurser skal aftales med afdelingen. 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 professoren i afdelingens akutmedicinske forskningsenhed. Hoveduddannelsen indeholder også et forskningstræningskursus.

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/Fagperson/Sundhedsvaesenets-rammer-og-uddannelser/Uddannelser-varetaget-af-Sundhedsstyrelsen/Uddannelse-af-speciallaeger/Generelle-kurser>
-
- Forskningstræningskursus, forskningstræningen er opdelt i to: modul 1 og 2 placeringen af disse planlægges sammen med hovedvejleder med første del år tre og sidst del år 5.
- SOL 1 - 2 dage (ÅR 1)
- SOL 2 - 3 dage (ÅR 3)
- SOL 3 - 4 dage (ÅR 4)

4. Uddannelsesvejledning

Under ansættelsen **skal** der gives uddannelsesvejledning som anført i målbeskrivelsen: <https://dasem.dk/wp-content/uploads/2022/07/Maalbeskrivelse-for-Akutmedicin-februar-2022.pdf>

Vejledning

Den uddannelsesansvarlige overlæge i AKA 1 sørger for, at den uddannelsessøgende læge får tildelt en hovedvejleder i afdelingen for hele uddannelsesforløbet.

På de øvrige afdelinger: Medicin/Kardiologi/Ortopædkirurgi/Kirurgi/Pædiatri/Neurologi og Psykiatri, tildeles H-lægen i Akutmedicin en mentor.

Der vil være én returdag hver måned i AKA 1. Returdagene skal sikre den uddannelsessøgendes faglige progression. På retur dage ligger endvidere vejledersamtaler med hovedvejlederen. 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 mentor og de uddannelsessøgende.

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

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, hyppighed og varighed 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.

5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Alle ansættelsesforløb, som den uddannelsessøgende læge deltager i, skal evalueres på uddannelseslaege.dk

Evaluering skal ikke foretages ved de fokuserede ophold.

Bekendtgørelsen om uddannelse af speciallæger stiller krav om, at yngre lægers evalueringer via uddannelseslaege.dk 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 overlæge: Lamia Hviid

Lamia.bada.hviid@regionh.dk

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse: Anders Krusenstjerna-Hafstrøm;

Andh@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 uddannelseslaege.dk 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 hjælpekemaer, 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 uddannelseslaege.dk

8. Logbog

Som H-læge i akutmedicin skal du anvende den elektroniske logbog på uddannelseslaege.dk

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 uddannelseslaege.dk, når H-lægen har meldt dem klar til godkendelse. De supplerende vejledere fra sideuddannelsesafdelingerne (udefunktionerne) skal anføre en kommentar til kompetencerne i uddannelseslaege.dk