

# UDDANNELSESPROGRAM FOR HOVEDUDDANNELSESSTILLING

## AKUTMEDICIN VIDEREUDDANNELSESREGION ØST

NAVN:

# INDEX

<b>INDLEDNING .....</b>	<b>3</b>
<b>2.1 UDDANNELSENS OPBYGNING .....</b>	<b>4</b>
<b>2.2 PRÆSENTATION OG BESKRIVELSE AF AFDELINGERNE, HERUNDER ORGANISERING AF FAGLIGE FUNKTIONER OG LÆRINGSRAMMER .....</b>	<b>5</b>
<b>ÅR 1: AKA 1 (6 MDR.), ORTOPÆDKIRURGI (3 MDR.), KIRURGI (3 MDR.) SAMT 2 UGERS FOKUSERET OPHOLD I HHV ANÆSTESI OG GYN/OBS .....</b>	<b>5</b>
<b>ÅR 2: INTERN MEDICIN (12 MDR).....</b>	<b>9</b>
<b>ÅR 3: AKA HJEMHOSPITAL (6+2 MDR.), PÆDIATRI (3 MDR.), FOKUSERET OPHOLD I HHV PSYKIATRI (1 MD.) OG NEUROLOGI (2-7 DAGE) .....</b>	<b>10</b>
<b>ÅR 4: AKA 2 MED FOKUSOPHOLD PÅ TRAUME OG PRÆHOSPITALT.....</b>	<b>12</b>
<b>ÅR 5: AKA, HJEMSYGEHUS SAMT FOKUSERET OPHOLD PÅ ANÆSTESI/INTENSIV (2 UGER).....</b>	<b>15</b>
<b>3.1 PLAN FOR KOMPETENCEUDVIKLING OG KOMPETENCEGODKENDELSE.....</b>	<b>16</b>
<b>OVERSIGT OVER PLANLAGT ENDELIG GODKENDELSE AF KOMPETENCER MED ANGIVELSE AF KOMPETENCENIVEAU .....</b>	<b>17</b>
<b>3.2 LÆRINGS- OG KOMPETENCEVURDERINGSMETODER .....</b>	<b>18</b>
<b>3.3 OBLIGATORISKE KURSER OG FORSKNINGSTRÆNING.....</b>	<b>18</b>
<b>4. UDDANNELSESVEJLEDNING .....</b>	<b>19</b>
<b>5 EVALUERING AF DEN LÆGELIGE VIDEREUDDANNELSE .....</b>	<b>20</b>
<b>6. NYTTIGE KONTAKTER.....</b>	<b>20</b>
<b>7. KOMPETENCEVURDERINGSSKEMAER .....</b>	<b>20</b>
<b>8. LOGBOG .....</b>	<b>21</b>

Specialet akutmedicin er beskrevet i den faglige profil:

[https://www.dasem.dk/uddannelse/#faglig\\_profil](https://www.dasem.dk/uddannelse/#faglig_profil)

Specialets målbeskrivelse, kan findes på følgende link:

<https://www.sst.dk/-/media/Viden/Uddannelse/Uddannelse-af-speciall%C3%A6ger/Maalbeskrivelser/Akutmedicin/Maalbeskrivelse-for-Akutmedicin-maj-2019.ashx?la=da&hash=BB1239C45EE6F08AAC58C8E98A4E866D2C8497A1>

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, ORT.KIR.SKADESTUE SAMT MAVETARMKIRURGI MED FOKUSOPHOLD PÅ ANÆSTESI/OPERATIONSGANG SAMT GYN/OBS:**

6 måneder på AKA + 2x3 måneder i henholdsvis ortopædkirurgi (skadestuefunktion) og mavetarmkirurgi. Fokuseret ophold: To uger anæstesi, (operationsgang) mhp. luftveje og 2 uger gyn/obs.

### **ÅR 2 – INTERN MEDICIN:**

12 måneders funktionstid på internmedicinsk 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, 2 fokuserede dage i neurologi og fokuseret ophold 1 måned i 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. To uger fokuseret ophold på intensivafdeling.

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

## 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 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 pr. måned til hjemmeafdelingen under opholdene i de andre afdelinger på hjemsygehuset. Denne dag bruges bl.a. til vejledersamtale og justering af uddannelsesplan.

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 (6 MDR.), ORTOPÆDKIRURGI (3 MDR.), KIRURGI (3 MDR.) SAMT 2 UGERS FOKUSERET OPHOLD I HHV ANÆSTESI OG GYN/OBS

Det første år af hoveduddannelsen foregår i AKA 1 på hjemsygehus ((Herlev Hospital)) 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 være fokus på, men ikke slutevalueres anvendes \*alm skrift.

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

#### Under ansættelse på akutafdeling 6 mdr

H1	<b>Triagere patienter modtaget i en akutafdeling.</b>
H2	<b>Udføre visitation.</b>
H10 c	Varetage modtagelsen af patienter med dyspnø og respirationsinsufficiens (hele H10 godkendes år 5): <ul style="list-style-type: none"><li>- <b>Kan stille indikation for relevante radiologiske undersøgelser</b></li><li>- <b>Kan erkende pneumothorax, pleuravæske og lungeinfiltrat på røntgen af thorax</b></li></ul>
H18	Håndtere patienter med akutte hudsymptomer i alle aldersgrupper (godkendes endeligt år 4)
H16	Håndtere alle pt med bevidsthedspåvirkning og akutte symptomer fra centrale og perifere Nervesystem (godkendes år 3): <ul style="list-style-type: none"><li>- Kan erkende oplagte patologiske fund på CT af cerebrum og viderevisitere korrekt.</li></ul>
*H27	Anvende fokuseret akut ultralyd (hele H27 godkendes år 4)
*H29 a,c	Bidrage til faglig udvikling gennem undervisning og vidensdeling (hele H29 godkendes år 5)

#### Under ansættelse i ortopædkirurgi 3 mdr

H15 i	Håndtere patienter med feber og infektioner (hele H15 godkendes år 2): <ul style="list-style-type: none"><li>- <b>Kan udføre ledpunktur på voksne og tolkesvar fra disse</b></li></ul>
*H18	Håndtere patienter med akutte skader og sygdomme i sanseorganer (godkendes endeligt år 4)
H22	<b>Håndtere patienter med ikke traumatisk relaterede smerter i ryg og extremiteter.</b>
H23	<b>Diagnosticere, initialt udrede og behandle patienter i alle aldre med akutte muskuloskeletale sygdomme og skader.</b>

#### Under ansættelse i mave-tarm kirurgi 3 mdr.

H13	<b>Modtage patienter med akutte smerter i abdomen. Kan først evalueres efter gyn/obs ophold.</b>
-----	--

#### 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. (cricothyreotomi).

### AKA-1 (6 MDR.)

#### ANSÆTTELSESSTEDET GENERELT:

H-lægen i Akutmedicin vil helt overvejende have sin funktion i AKA og tilhørende korttidsmedicinske afsnit med fokus på de akutte patienter. varetage arbejdet i Skadestuen på linje med en Ortopædkirurg, herunder modtage traumepatienter, diagnosticere frakturer og andre skader, immobilisere, reponere,.

#### KOMPETENCER I ANSÆTTELSEN:

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

#### FAGLIGE ARBEJDSFUNKTIONER FOR H-LÆGER I AKUTMEDICIN:

Vagthavende i medicinsk AKA

Stuegangsfunktion på korttidsmedicinsk afdeling

Administrative opgaver, f.eks. epikriser, dødsattester, medicinafstemning

#### UNDERVISNING KONFERENCER:

Se informationsmateriale fra afdelingen.

#### FORSKNING

Ønske om forskningsaktivitet kan drøftes med hovedvejleder og professoren i afdelingens akutmedicinske forskningsenhed, som til enhver tid har adskillige ph.d.-forløb kørende.

Hoveduddannelsen indeholder et forskningstræningskursus.

#### BESKRIVELSE AF AKUTAFDELINGEN AFDELINGEN AKA-1

Der henvises til udsendt materiale

## ORTOPÆDKIRURGI (3 MDR.) INKL. 2 UGERS FOKUSERET OPHOLD PÅ ANÆSTESIAFDELING

### ANSÆTTELSESSTEDET GENERELT:

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 traumepatienter, diagnosticere frakturer og andre skader, immobilisere, reponere, punktere og sy.

### KOMPETENCER I ANSÆTTELSEN:

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

### FAGLIGE ARBEJDSFUNKTIONER FOR H-LÆGER I AKUTMEDICIN:

Vagthavende i AKA/skadestuearbejde

Opfølgning efter primær klinisk vurderings funktion på afdelingen

Mindre operative indgreb

Skadesambulatorium/lignende

### BESKRIVELSE AF ORTOPÆKIRURGISK AFDELING:

Der henvises til fremsendt materiale samt hjemmeside

## ANÆSTESIAFDELING INKLUSIVE OP (2 UGER FOKUSERET OPHOLD):

H-lægen i Akutmedicin vil have et fokuseret ophold på 2 uger på anæstesiaafdelingen, med henblik på at opnå kompetencer i luftvejshåndtering. Dette ophold aftales lokalt med anæstesiaafdelingen.

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

Art	Omfang	Supervision
Dagkirurgisk enhed	5 dage	Følges med anæstesipersonale for at opnå kendskab til håndtering af luftveje og træning i maskeventilering og brug af supraglottiske hjælpemidler
Følgevagts med Anæstesiologisk vagthavende	5 dage	Følges med anæstesiologisk vagthavende for at opnå kendskab til præoperative vurderinger, komplikationer til anæstesi og luftvejshåndtering ved akutte patienter.

### KOMPETENCER I ANSÆTTELSEN:

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

### BESKRIVELSE AF ANÆSTESIAFDELINGEN:

Der henvises til fremsendt materiale samt hjemmeside.

## KIRURGISK (3 MDR.) INKL. 2 UGERS FOKUSERET OPHOLD PÅ GYN/OBS AFDELING

### ANSÆTTELSESSTEDET GENERELT:

H-lægen i Akutmedicin vil overvejende have sin funktion i AKA med fokus på vurdering, modtagelse og indlæggelse af akutte kirurgiske patienter og traumepatienter. Derudover vil der være opfølgning på de akutte patienter. Efter endt hoveduddannelse skal en Akutmediciner kunne varetage arbejdet i den akutte initialfase på linje med en kirurg,

### FAGLIGE ARBEJDSFUNKTIONER FOR H-LÆGER I AKUTMEDICIN:

Vagthavende i AKA

Opfølgning efter primær klinisk vurderings funktion på afdelingen

### KOMPETENCER I ANSÆTTELSEN:

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

### BESKRIVELSE AF KIRURGISK AFDELING:

Der henvises til fremsendt materiale samt hjemmeside.

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

H-lægen har dagtid og indgår ikke i vagtfunktionen. Dette ophold aftales lokalt med Gyn/Obs afdelingen

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 dagtid, hverdage.	Alt arbejde foregår under supervision.

### KOMPETENCER I ANSÆTTELSEN:

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

### BESKRIVELSE AF GYN/OBS AFDELINGEN:

Der henvises til fremsendt materiale samt hjemmeside.



### FØLGENDE AFDELINGER INDGÅR I DETTE UDDANNELSESFORLØB

Medicinsk afdeling O Herlev Hospital, evt. et par dages fokuseret ophold i Kardiologisk afdeling

### ANSÆTTELSESSTEDET GENERELT:

I løbet af de 12 mdr. sikres funktionstid indenfor mindst to af de fire intern medicinske specialer i afdelingen: Lungemedicin, Geriatri, Endokrinologi og Infektionsmedicin.

Det skal desuden sikres, at der ligeledes indgår erfaring med Kardiologiske funktioner

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

- \*H4 Samarbejde med den præhospitale organisation (godkendes endeligt år 5)
- \*H6\* Samarbejde med primærsektoren (godkendes endeligt år 3)
- H7 Håndtere den ældre og multisyge patient**
- \*H8\* Identificere og koordinere forløb for den kritisk syge patient (godkendes endeligt år 5)
- \*H9 Varetage hjertestopbehandling (godkendes endeligt år 4)
- \*H10\* Varetage modtagelsen af patient med dyspnø og respirationsinsufficiens (godkendes endeligt år 5)
- H11 Håndtere voksen patient med brystmerter, arytmie og synkope (kardiologi)**
- \*H12 Håndtere patienten i shock (godkendes endeligt år 5)
- \*H14 Håndtere patient med blødning (godkendes endeligt år 3)
- H15 Håndtere patient med feber og infektioner**
- \*H16 Håndtere alle patienter med bevidsthedspåvirkning og akutte symptomer fra centrale og perifere nervesystem (godkendes endeligt år 3)
- H17 Håndtere voksne patienter med metaboliske og endokrine forstyrrelser**
- \*H19 Varetage modtagelse af patienter med intoksikation (godkendes endeligt år 3)
- \*H26 Følge op efter primær vurdering (godkendes endeligt år 5)
- \*H29 Bidrage til faglig udvikling gennem undervisning og vidensdeling (godkendes endeligt år 5)

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

Stuegangsfunktion, funktion i daghospital, vagtarbejde (indplaceres i vagtlag afhængig af kompetencer), basale medicinske procedurer., supervision af yngre kollegaer og undervisning

### BESKRIVELSE AF MEDICINSK AFDELING

Der henvises til fremsendt materiale samt hjemmeside.

### ÅR 3: AKA HJEMHOSPITAL (6+2 MDR.), PÆDIATRI (3 MDR.), FOKUSERET OPHOLD I HHV PSYKIATRI (1 MD.) OG NEUROLOGI (2-7 DAGE)

#### AKA, HJEMHOSPITAL (6+2 MDR.)

##### ANSÆTTELSESSTEDET GENERELT:

Se beskrivelse under AKA år 1.

H-lægen introduceres til, og deltager i, bagvagsfunktion, hvor der altid vil være en speciallæge, som H-lægen kan konferere med.

Der er desuden stuegangsfunktion mm.

##### FØLGENDE KOMPETENCER SKAL ENDELIGT GODKENDES EFTER TREDIE ÅR:

<b>H6</b>	<b>Samarbejde med primærsektoren</b>
*H12	Håndtere patienten i shock (godkendes endeligt år 5).
<b>H14</b>	<b>Håndtere patient med blødning</b>
<b>H16</b>	<b>Håndtere alle patienter med bevidsthedspåvirkning og akutte symptomer fra centrale og perifere nervesystem</b>
<b>H19</b>	<b>Varetage modtagelse af patienter med intoksikation</b>
<b>H21</b>	<b>Varetage modtagelsen af det akut syge barn</b>
<b>H24</b>	<b>Håndtere voksen patient med akutte psykiatriske lidelser og adfærdsmæssige udfordringer</b>

##### BESKRIVELSE AF AFDELINGEN MV.

Se år 1.

#### PÆDIATRI (3 MDR.):

##### ANSÆTTELSESSTEDET GENERELT:

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.

##### KOMPETENCER I ANSÆTTELSEN:

Se afsnittet: "FØLGENDE KOMPETENCER DETTE FOKUSEREDE OPHOLD SKAL ENDELIGT GODKENDES I DET TREDJE ÅR" side 10

---

#### FAGLIGE ARBEJDSFUNKTIONER FOR H-LÆGER I AKUTMEDICIN:

Forvagt i børnemodtagelsen med vurdering og modtagelse af det akut syge barn, særligt børn med luftvejssymptomer, mavesmerter og bevidsthedspåvirkning, herunder kramper.

Stuegangsfunktion

Kliniske procedurer: Anlægge iv adgang, anvende respirations understøttende behandling , set udført blærepunktur, - lumbalpunktur (evt. på fantom)

---

#### BESKRIVELSE AF BØRNE AFDELINGEN :

Der henvises til fremsendt materiale samt hjemmeside.

---

#### NEUROLOGI (FOKUSERET OPHOLD 2-7 DAGE):

---

#### ANSÆTTELSESSTEDET GENERELT:

For H-lægen i Akutmedicin vil hovedparten af arbejdet foregå som surnummerær læge 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	Supervision
Funktion i AKA med modtagelse af den bevidsthedspåvirkede patient og patienter med symptomer fra det centrale -og det perifere nervesystem	Følges med neurologisk vagthavende.
Stuegang	Supervision ved speciallæge og andre senior læger samt middagskonference
Neurologisk ambulatorium for subakutte patienter	Supervision ved speciallæge og andre senior læger
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 og i vagtfunktionen

---

#### KOMPETENCER I ANSÆTTELSEN:

Se afsnittet: "FØLGENDE KOMPETENCER I DETTE FOKUSEREDE OPHOLD SKAL ENDELIGT GODKENDES I DET TREDJE ÅR" side 10

---

#### BESKRIVELSE AF NEUROLOGISK AFDELING:

Der henvises til fremsendt materiale samt hjemmeside.

---

## PSYKIATRISK FUNKTION (1 MDR.):

### ANSÆTTELSESSTEDET GENERELT:

H-lægen i Akutmedicin vil helt overvejende have funktion i Psykiatrisk Skadestue eller distriktpsychiatri.

### FAGLIGE ARBEJDSFUNKTIONER FOR H-LÆGER I AKUTMEDICIN:

Art	Supervision
Forvags-funktion med modtagelse af patienter med akutte psykiatriske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser, herunder vurdere selvmordsrisiko og farlighed samt nedtrappe konfliktsituationer	Supervision foregår ved konferering med senior læger.
Stuegang	Løbende supervision ved speciallæge og andre senior læger samt middagskonference

### KOMPETENCER I ANSÆTTELSEN:

Se afsnittet: "FØLGENDE KOMPETENCER DETTE FOKUSEREDE OPHOLD SKAL ENDELIGT GODKENDES I DET TREDJE ÅR" side 10

### BESKRIVELSE AF PSYKIATRISK AFDELING:

Der henvises til fremsendt materiale samt hjemmeside.

## ÅR 4: AKA 2 MED FOKUSOPHOLD PÅ TRAUME OG PRÆHOSPITALT

### AKA UDEAFDELING (ET ÅR):

### ANSÆTTELSESSTEDET GENERELT:

Hoveduddannelsens 4. år foregår på Nykøbing Falster Sygehus. H-lægen fungerer som mellemvagt, evt. som bagvagt i den akutmedicinske del af AKA. Afhængigt af vagtplanerne, vil der også kunne forekomme forvags-tjeneste.

### FØLGENDE KOMPETENCER SKAL ENDELIGT GODKENDES EFTER FJERDE ÅR:

<b>H3</b>	<b>Varetage flowledelse og koordination</b>
<b>H4</b>	<b>Samarbejde med den præhospitale organisation - endelig godkendelse efter præhospitalt ophold</b>
<b>H9</b>	<b>Varetage hjertestopbehandling</b>
<b>H18</b>	<b>Håndtere patienter med akutte skader og sygdom i sanseorganer og akutte hudsymptomer i alle Aldersgrupper</b>
<b>*H20</b>	Medvirke til modtagelse af den multitraumatiserede patient i alle aldersgrupper (godkendes år 5)
<b>H25</b>	<b>Anvende konflikthåndterings værktøjer</b>
<b>H27</b>	<b>Anvende fokuseret akut ultralyd</b>

### FAGLIGE ARBEJDSFUNKTIONER (FUNKTIONSBESKRIVELSE) FOR H-LÆGER:

ART	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 til stede og mulighed for supervision.	(***)
Forvagt 1 og 2	Alle patienter konfereres med bagvagt, som altid er fysisk til stede, 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 subspeciale. I tillæg gennemgås patienter i modtagelsen.  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.	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, 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

TIDSPUNKT	TEMA	SUPERVISION
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.

#### BESKRIVELSE AF AKA-2 UDEAFDELINGEN

Der henvises til fremsendt materiale samt hjemmeside

#### 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 ansøgningsskema.

#### 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	Alt arbejde foregår under strikt supervision.
Følgevagts i lægebil	1	
Traumecenter med trykkammer	1 dag	
AMK/1813	1 dag	

#### KORT BESKRIVELSE AF AFDELINGERNE((-ER))

Der henvises til fremsendt materiale samt hjemmeside:

## ÅR 5: AKA, HJEMSYGEHUS SAMT FOKUSERET OPHOLD PÅ ANÆSTESI/INTENSIV (2 UGER)

### AKA, HJEMSYGEHUS (5 ÅR):

#### ANSÆTTESSTEDET 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 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.

#### FØLGENDE KOMPETENCER SKAL ENDELIGT GODKENDES I DET 5. ÅR:

<b>H5</b>	<b>Lede en beredskabssituation på eget sygehus</b>
<b>H8</b>	<b>Identificere og koordinere forløb for den kritisk syge patient</b>
<b>H10</b>	<b>Varetage modtagelsen af patient med dyspnø og respirationsinsufficiens</b>
<b>H12</b>	<b>Håndtere patienten i shock (godkendes endeligt år 5).</b>
<b>H20</b>	<b>Medvirke til modtagelsen af den multitraumatiserede patient i alle aldersgrupper</b>
<b>H26</b>	<b>Følge op efter primær vurdering</b>
<b>H28</b>	<b>Håndtere utilsigtede hændelser i afdelingen</b>
<b>H29</b>	<b>Bidrage til faglig udvikling gennem undervisning og vidensdeling</b>

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:

Gennemgang og supervision i AKA, bagvagtsfunktion ansvar for flowet, bagvagtsfunktion med ansvar for patienter til vurdering, indlæggelse, eller skadebehandling samt ambulante behandling. Stuegang hovedsageligt på Korttidsmedicinsk afdeling.

#### BESKRIVELSE AF AKA1

Se bilag 1

### ANÆSTESI OG INTENSIV AFDELING (2 UGER FOKUSERET OPHOLD):

#### ANSÆTTESSTEDET GENERELT:

Opholdet planlægges af Anæstesiaafdelingen

#### KOMPETENCER I ANSÆTTELSEN:

Se afsnittet: "FØLGENDE KOMPETENCER I DETTE FOKUSEREDE OPHOLD SKAL ENDELIGT GODKENDES I DET FEMTE ÅR" side 15

## FAGLIGE ARBEJDSFUNKTIONER FOR H-LÆGER I AKUTMEDICIN:

Art	Omfang	Supervision
Intensiv afdeling	5 dage	Følges med anæsthesipersonale for at opnå kendskab til håndtering af kritisk syge patienter indlagt på intensiv afdeling
Følgevagts med Anæstesiologisk vagthavende	5 dage	Følges med anæstesiologisk vagthavende for at opnå kendskab til vurdering af kritisk syge patienter samt håndtering af hjerte- og respirationsstop

### 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 lægerollerne 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](http://www.dasem.dk)). Disse kan løbende opdateres på udformning, men skal altid understøtte de beskrevne kompetencer og metoder.

#### 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



OVERSIGT 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 - C			X - D
H9		X - C		X - E	
H10		X - C			X - D
H11		X - D			
H12		X - C			X - E
H13				X - D	
H14		X - C	X - D		
H15	X - C	X - D			
H16		X - C	X - D		
H17		X - D			
H18	X - C			X - D	
H19		X - D	X - E		
H20				X - C	X - D
H21			X - D		
H22	X - D				
H23	X - D				
H24			X - D		
H25				X - D	
H26		X - D			X - E
H27				X - D	
H28					X - D
H29					X - D

Almindelig skrift: Skal vurderes

**Fed skrift: Skal godkendes**

## 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: <https://www.laeguddannelsen.dk/kurser/hoveduddannelsen-generelle-obligatoriske-kurser.aspx>

Sundhedsstyrelsen: <https://www.sst.dk/da/Viden/Uddannelse/Uddannelse-af-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, på Herlev Hospital er der ansat en professor i akut medicin: Kasper Iversen, mail: [Kasper.karmark.iversen@regionh.dk](mailto:Kasper.karmark.iversen@regionh.dk)

Du kan læse mere om forskningstræning her:

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

## 4. UDDANNELSESVEJLEDNING

Under ansættelsen skal der gives uddannelsesvejledning som anført i målbeskrivelsen:

<https://www.sst.dk/-/media/Viden/Uddannelse/Uddannelse-af-speciall%C3%A6ger/Maalbeskrivelser/Akutmedicin/Maalbeskrivelse-for-Akutmedicin-maj-2019.ashx?la=da&hash=BB1239C45EE6F08AAC58C8E98A4E866D2C8497A1>

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

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 slutevalueringsamtale. 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, når kompetencer er opnået i den kliniske

hverdag, og at der aftales tidspunkt for evaluering med hovedvejleder eller daglig klinisk vejleder. Det tilstræbes, at der gives feedback enten i eller efter en given læringsituation/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](http://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](http://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](mailto:gti@regionsjaelland.dk)

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

Sundhedsstyrelsen: [www.SST.dk](http://www.SST.dk)

Regionale sekretariater for lægelige videreuddannelse

- Videreuddannelsesregion Nord: [www.videreuddannelsen-nord.dk](http://www.videreuddannelsen-nord.dk)
- Videreuddannelsesregion Syd: [www.videreuddannelsen-syd.dk](http://www.videreuddannelsen-syd.dk)
- Videreuddannelsesregion Øst: [www.laegeuddannelsen.dk](http://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](http://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](http://www.logbog.net).

## 8. LOGBOG

H-læge i akutmedicin skal anvende den elektroniske logbog på [www.logbog.net](http://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.

Uddannelsesansvarlig overlæges navn: Susanne Stabel gren

Afd./Sygehus: Medicinsk afdeling, Herlev Hospital

Dato: 27/11 2021