

Uddannelsesprogram for
Hoveduddannelsesstilling i Akutmedicin i
Videreuddannelsesregion Øst

(ansættelse ved Slagelse/

for forløbet:

AKA1:.....

AKA2:.....

Navn:.....

Hovedvejleder:.....

Indhold

1. INDLEDNING	3
2.1 UDDANNELSENS OPBYGNING.....	4
2.2 PRÆSENTATION OG BESKRIVELSE AF AFDELINGERNE, HERUNDER ORGANISERING	
AF FAGLIGE FUNKTIONER OG LÆRINGSRAMMER	4
ÅR 1: AKA 1.....	5
2) ANÆSTESI-AFDELING (Fokuseret ophold- 2 uger):	
3) GYN/OBS AFDELING (Fokuseret ophold - 2 uger):	7
ÅR 2: INTERN MEDICIN	8
Medicin 2: Kardiologi (12 mdr.)	
Medicin 1: Lungemedicin, gastroenterologi, reumatologi (12 mrd)	
ÅR 3: AKA 1	9
1) NEUROLOGI (1 mdr.).....	10
2) PSYKIATRISK FUNKTION (1 mdr.):	10
3) AKA, hjemsygehus 9 mdr.)	10
ÅR 4: AKA 2	
1) AKA 2 (1 år):	11
-Pædiatri, 3 mdr. (Hvidovre Hospital)- indenfor år 4-5.	
ÅR 5: AKA, HJEMSYGEHUS	12
1) AKA, hjemsygehus (12 mdr):	
2) PRÆHOSP. OPHOLD	12
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://www.sst.dk/da/Viden/Uddannelse/Uddannelse-af-speciallaeger/Maalbeskrivelser>

Speciallægeuddannelsens hoveduddannelsesforløb understøttes ved anvendelse af logbog og kompetencekort, de sidste kan findes og downloades fra Dansk Selskab for Akutmedicins hjemmeside:

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

Uddannelsesprogram er udarbejdet så det gælder for det samlede forløb over de 5 år. Programmet har en generel beskrivende del og en del med 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: 12 måneder på AKA incl. ophold/funktion i Skadestue samt kirurgisk gruppe i Akutafdelingen, samt 2 fokuserede ophold: 2 uger Anæstesi/ dagkirurgi (luftvejshåndtering), 2 uger på Gyn/obs.

ÅR 2 – Intern medicin: Enten 12 måneders funktionstid på internmedicinske afdelinger. Specifikt for Slagelse- forløb: 12 måneder enten Medicin 2 (kardiologi) m fokuserede ophold på Medicin 1 (gastro, lunge, rheuma) samt Medicin 3 (geriatri) Eller 12 måneders ansættelse på Medicin 1 (gastro, lunge og rheuma) med fokuserede ophold på Medicin 2 (kardiologi) samt medicin 3 (geriatri).

ÅR 3 – AKA 1 med fokus på psykiatri og neurologi: 12 måneder i AKA på hjemsygehuset m ophold i psykiatri og neurologi.

ÅR 4 -5: -Pædiatrisk afd., 3 måneders funktionstid i Pædiatri, ikke hjemsygehus.
-AKA 2: 12 måneder på AKA 2 ude- sygehuset,

-AKA 1: 9 mdr funktionstid på hjemsygehus; fokuseret ophold på ITA inklusive fokuserede dage præhospitalt og Traumecenter.

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 Holbæk og Sygehus.

Den detaljerede opbygning af hoveduddannelsen fremgår nedenfor. De kompetencer, der er angivet med fed skrift, skal som udgangspunkt godkendes i det angivne forløb. Afgivelser 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 AKA 1 pr. måned under opholdene i de andre afdelinger på hjemsygehuset. På denne dag deltager man delvist i AKA 1 afdelingens arbejde; men dagen skal også allokeres til bl.a. til vejledersamtaler, planlægning af og deltagelse i regionens H- kurser mm. Detaljeret plan omkring returdage aftales med hovedvejlederen.

H-lægens tilegnelse af kompetencer i andre afdelinger end AKA 1 foregår ved hjælp af kompetencekort, mens den samlede kompetence godkendes af hovedvejleder i AKA i Uddannelseslæge.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: AKA 1

Akutmodtagelsen med særlig fokus på skadestue og kirurgiske patienter GYNÆKOLOGI-OBSTETRIK og ANÆSTESI (Fokuseret ophold)

AKA 1, hjemsygehus (måned 1-12) Kontaktperson: UAO Erik Jemt og UAO Helle Harkjær Andersen

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.

Hjertestopkurset gennemføres **H9**.

Såfremt den uddannelsessøgende ikke har gennemført EMCC kursus vil dette skulle gennemføres inden for de første 6 måneder.

Fokus ligger derudover på skadestue-kompetencer samt kirurgiske/gynækologiske kompetencer, med forventet (del)godkendelse af **H22** og **H23** samt **H13**.

Der kan blive behov for at tage elementer af særligt kirurgiske kompetencer til år 3, grundet organisering af akutafdelingen med selvstændig modtagelse af kirurgiske patienter af kirurgiske læger.

I Slagelse Akutafdeling færdigbehandles en høj del af patienter i AKA også komplekse pt., og afdelingen har fokus på Advance Care Planning; således kan der allerede i år 1 arbejdes med:

H6: Samarbejde med primærsektor

H7: Håndtere den ældre og multisyge patient.

H8: identificere og koordinere forløb for den kritisk syge patient.

Akutafdelingen modtager og færdigbehandler/viderevisitere et bredt udsnit af akutte kardiologiske diagnoser, således kan elementer i **H11** også opnås godkendt år 1- (særligt fokus på dette ved medicinsk ophold med primær ansættelse i Medicin 1(Lunge, gas, rheuma)).

Det tilstræbes, at de første 4-5 måneders ansættelse er med funktion i Akutmedicin+ Skadestue; herefter planlægges de forskellige fokuserede ophold hen over den resterende tid.

Varighed af de fokuserede ophold er vejledende og kan tilrettes efter tidl. ansættelser og kompetencer.

Skadestue kompetencer: 4 uger

Kontaktperson: Ledende overlæge Skadestuen Predrag Kokanovic; UAO Erik Jemt

Når den uddannelses søgende læge i Akutmedicin er til stede i skadestuen skal fokus være på 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. Derudover vil den uddannelsessøgende blive oplært i at forestår procedure sedation.

Ultralydskompetencer:

UL procedure som afdelingen selv kan oplære i, i tilfælde af ventetid på klinisk ultralydskursus.

- Ultralydsvejledt anlæggelse af PVK
- Ultralydsvejledt A-gas
- Ultralydsvejledt ascites drænage og pleuracentese.
- Ultralydsvejledt femoralisblokada samt evt. andre blokader
- DVT-skanninger til selvstændig beslutningstagning.
-

Faglige arbejdsfunktioner for H-læger i Akutmedicin: Skadestue funktioner.

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>	H18, H22 og H23

"Opfølgning efter primær klinisk vurderings funktion på afdelingen	Der er speciallæger og andre seniorer læger til stede og mulighed for løbende supervision	
Mindre operative indgreb	Tæt supervision ved Seniorskadelæge	H23

ANÆSTESI-AFDELING (fokuseret ophold 2 uger):

Kontaktperson: UAO anæstesiologisk afdeling Birgitte Majholm

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
Dagkirurgisk	5 dage	Følges med anæstesipersonale for at opnå kendskab til håndtering af luftveje og træning i maskeventilering og brug af supraglotiske hjælpemidler	H10
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.	H10

GYN/OBS AFDELING: Kontaktperson: UAO Julie Kristine Guldberg Stryhn
Fokuseret ophold - 2 uger, 2. halvår.

Ansættelsesstedet generelt:

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

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

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

Modtagelse af den akutte kirurgiske patient. (fokuseret ophold 4 uger; tilstræbes lagt efter gyn/obs ophold)

Kirurgisk gruppe, Akutafdelingen, 1. sal; kontaktperson: UAO kirurgisk afdeling Helle Gad Midtgaard.

Art	Supervision	Kompetencer fra målbeskrivelsen skal fokuseres på og kan godkendes efter kompetence vurdering
Vagthavende i akutmodtagelsen, samt funktion i kirurgisk gruppe, Akutafdelingen 1. sal; kan modtage og supervisere yngre læger i modtagelsen af patienter med akutte kirurgiske problemstillinger.	Løbende mulighed for konferering og supervision med akutmedicinsk bagvagt, kirurgisk mellemvagt og senior læge i kirurgisk gruppe.	H13, H13
Opfølgning efter primær klinisk vurderings funktion i kirurgisk gruppe, Akutafdelingen	Kirurgisk mellemvagt- evt BV	
Mindre operative indgreb- i kirurgisk gruppe, Akutafdelingen	Tæt supervision; kir. mellemvagt eller BV.	

2. ÅR: INTERN MEDICIN (måned 13-24).

Kontaktperson: Medicin 1: UAO Natalia Pedersen

Medicin 2: Cheflæge Suheil Salomon

Ansættelsesstedet generelt:

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

Det andet års H-forløb på Slagelse er med ansættelse i enten Medicin 1 (lungemedicin, gastromedicin, reumatologi) eller Medicin 2 (kardiologisk afd.).

For at sikre de kardiologiske kompetencer vil der indgå et længerevarende fokuseret ophold på kardiologisk afd., når primæransættelsen er i Medicin 1.

For at sikre kompetence H7 ligeledes fokuseret ophold på geriatriisk afdeling (Medicin 3)- både ved primær ansættelse på M1 og M2.

For at opnå kompetencer i lungemedicin og gastroenterologi skal der ved ansættelse i Medicin 2 indgå fokuseret ophold på lungemedicinsk afd., og gastromedicinsk afd..

Den nærmere tilrettelæggelse af dette foregår i samarbejde med UAO på den pågældende medicinske afdeling.

I forhold til de andre intern medicinske grenspecialer vil den uddannelsessøgende 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 Erik Jemt og UAO Helle Harkjær Andersen)
NEUROLOGI, SUH-Roskilde (kontaktperson: Cheflæge Jakob Hejmdal Gren)
PSYKIATRI; Slagelse (kontaktperson: Martin Markvadsen)
PÆDIATRI; Hvidovre: (kontaktpersonen følger med brevet fra Uddannelsecenter ØST)

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 tilstede i AKA, som H-lægen kan konferere med.

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

Forskningstræning skal påbegyndes i dette år.

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. Læs mere i afdelingens beskrivelsen om funktion og uddannelsesmiljø i bilag 5 pædiatri. **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, sclerose 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 subakutte patienter.

PSYKIATRISK FUNKTION (1 mdr.)

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. 14 dag hver dag. 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)

AKA 2 (1 år):

Ansættelsesstedet generelt:

Hoveduddannelsens 4. år foregår på 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.

År 5: AKA, hjemmesygehus med Fokuseret ophold på ITA

AKA 1, hjemmesygehus (1 år):

Ansættelsesstedet generelt:

De sidste 12 mdr. af hoveuddannelsen 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 overlægsmøder.

PRÆHOSPITAL OPHOLD; AMK, Lægevagt
Kontaktperson: Lars Bredevang.

(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
Følgevagt i ambulance Følgevagt i lægebil	2-3 dage 1-2 dage	Der fordres refleksion over dagene	H4

1818	1 dag		
AMK	1 dag		

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, der 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 integrer 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 vælges 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 indlæringssituationer. Det er ellers hovedvejleders opgave (på vegne af den uddannelsesansvarlige overlæge) efter behov at anvise andre mulige lærings- og evalueringsmetoder.

Kompetencevurderingsmetoder

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

3.3 Obligatoriske kurser og forskningstræning

Specialespecifikke kurser

De specialespecifikke kurser er nationale og er overordnet beskrevet i målbeskrivelsen

<https://www.sst.dk/da/uddannelse/speciallaeger/specialespecifikke-kurser/akutmedicin>

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

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

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 ansøgningsskema.

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

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, 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 returdage 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 uddannelseslæge.dk

Evaluering skal ikke foretages ved de fokuserede ophold.

Bekendtgørelsen om uddannelse af speciallæger stiller krav om, at yngre lægers evaluering via uddannelseslæge.dk 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 emailadresse. 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: Anders Krusenstjerna-Hafstrøm

andh@regionsjaelland.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.laeggeuddannelsen.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 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.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

