

Uddannelsesprogram for hoveduddannelse i Akutmedicin på Nordsjællands Hospital

Hoveduddannelsesstilling i Akutmedicin

Forløb 4: Akutafdelingerne (AKA) Nordsjællands Hospital, HIL (AKA1) og Midt- og Vestsjællands Hospital, SLA (AKA2)

Videreuddannelsesregion Øst

Jan 2026

Indhold

1. INDLEDNING	3
2.1 UDDANNELSENS OPBYGNING	3
2.2 PRÆSENTATION OG BESKRIVELSE AF AFDELINGERNE, HERUNDER ORGANISERING AF FAGLIGE FUNKTIONER OG LÆRINGSRAMMER	5
ÅR 1: AKA 1 NORDSJÆLLANDS HOSPITAL	5
1) AKA 1, hjemsygehus (6-12 mdr.)	5
1) ORTOPÆDKIRURGI (3 mdr.)	9
1) ANÆSTESI-AFDELING (2 uger):	11
2) GYN/OBS AFDELING (Fokuseret ophold - 2 uger):	11
ÅR 2: INTERN MEDICIN	12
3) INTERN MEDICIN (lunge medicin 6 mdr, kardiologi 6 mdr i alt 12 mdr)	12
ÅR 3: AKA/PÆDIATRI/NEUROLOGI/PSYKIATRI	14
1) PÆDIATRI (3 mdr.):	14
2) NEUROLOGI (fokuserede dage):	16
3) PSYKIATRISK FUNKTION (1 mdr.):	17
4) AKA, hjemsygehus (8 mdr.)	18
ÅR 4: AKA 2 NÆSTVED, SLAGELSE, RINGSTED SYGEHUSE	19
1) AKA 2 (1 år):	19
1) PRÆHOSPITAL OPHOLD og TRAUMACENTER RH (Fokuseret ophold - 1 uge):	21
ÅR 5: AKA, HJEMSYGEHUS	21
1) AKA, hjemsygehus (1 år):	22
3.1 PLAN FOR KOMPETENCEUDVIKLING OG KOMPETENCEGODKENDELSE	24
3.2 LÆRINGS- OG KOMPETENCEVURDERINGSMETODER	24
4. UDDANNELSESVÆJLEDNING	25
5 EVALUERING AF DEN LÆGELIGE VIDEREUDDANNELSE	26
6. NYTTIGE KONTAKTER	26
7. KOMPETENCEVURDERINGSSKEMAER	27
8. UDDANNELSESLÆGE.DK	27

1. Indledning

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

<https://www.sst.dk/media/4zhpx3jf/maalbeskrivelse-for-akutmedicin-2022.pdf>

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

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

Specielle regionale forhold

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

- **ÅR 1 – AKA 1 med fokus på Kirurgi, Skadestue og Anæstesi 1:** 12 måneder på AKA, med mulighed for 3mdr i Ortopædkirurgi (skadestuefunktion). To uger Anæstesi, (operationsgang) mhp. luftveje. To uger Gyn/Obs
- **ÅR 2 – Intern medicin:** 12 måneders funktionstid på internmedicinske afdelinger med funktioner indenfor mindst 2 af følgende specialer: Geriatri, Kardiologi, Lungemedicin, Nefrologi og Infektionsmedicin.
- **ÅR 3 – AKA 1 med fokus på pædiatri, psykiatri, neurologi:** 3 måneders funktionstid i Pædiatri, fokuserede dage i Neurologi og psykiatri. Resten af tiden i AKA.
- **ÅR 4 – AKA 2:** 12 måneder på AKA 2.
- **ÅR 5 – AKA 1:** 12 måneder med bagvagtsfunktion i AKA på hjemsygehuset og fokuseret ophold på Intensivafdeling, inklusive fokuserede dage præhospital og evt. traumecenter.

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

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

2.1 Uddannelsens opbygning

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

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

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

Der vil være én returdag i AKA pr. måned under opholdene i de andre afdelinger på hjemsygehuset. Denne dag bruges bl.a. til vejledersamtaler, samt studiegruppemøde. Det tilstræbes at returdagen ligger på den 2.sidste onsdag i måneden, dog ikke juli og december, så HU-lægerne er tilbage i afdelingen samtidig.

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

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

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

ÅR 1: AKA 1

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

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

Hjertestopkurset gennemføres H9

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

Om afdelingen:

Akutafdelingen, Nordsjællands Hospital

Nordsjællands hospital er placeret i Region Hovedstadens planlægningsområde Nord.

Befolkningsgrundlaget er ca. 317.000 borgere.

Akutafdelingen på Nordsjællands Hospital, består af akutmodtagelse på Hillerød matriklen, akutklinik på Frederikssund matriklen og akutklinik i sundhedshuset Helsingør. Akutafdelingen varetager behandlinger af alle akutte patienter til alle hospitalets specialer, dog med undtagelse af gynækologisk/obstetriske patienter, samt børn.

Nyt Hospital Nordsjælland forventes færdigbygget og indbygningsklart i 2027.

Hoveduddannelses ansættelsen finder sted på Akutmodtagelsen i Hillerød, der har døgnåbent.

Ca. 125.000 borgere om året behandles i akutmodtagelsen, akutklinikkerne.

Akutafdelingen udgør en samlet enhed og består af et Alfa-team og et Beta-team.

Alfa-team består fysisk af 10 flystole, 4 lejer, 4 sengepladser og et traumeafsnit med 2 senge til modtagelse af akutte patienter.

Beta-team består fysisk af 15 senge/lejer til modtagelse og færdig behandling af akutte medicinske patienter.

Alfa-team er et højt intensivt arbejdsområde, dels med patienter der kommer via traumestuen med akutte tilstande dels patienter der kommer i fasttrack (stole) med tilstande der hurtigt kan færdigudredes, samt

patienter der opfylder den faglige profil for Akutmedicin. Beta-team er et mere lavt intensivt arbejdsområde, her kommer typisk patienter der indlægges med liggende kørsel, eller patienter der forventes indlagt fra egen læge.

Alfa-team har en bagvagt, der gør tjeneste fra 08.00-16.00 og 16.00-23.00 med efterfølgende tilkald fra hjemmet.

Alfa-team har på hverdage to mellemvagter MV1 og MV2 fra 08:00 – 18:00 og en mellemvagt (MV2) fra 18:00 – 08:00, samt Alfa3 (fasttrack) fra 10.00-18.00, samt 15.00-23.00.

I weekender og på helligdage er der ingen MV1, men Alfa3 dækkes med 1 læge 08.00-16.00, 1 læge 10.00-18.00, og 1 læge 15.00-23.00.

Beta-team har en Teamleder fra 08:00-16.00 og 16.00 - 22:00.

Beta-team har en mellemvagt (Betalæge 1) fra 08:00 – 18:00 og fra 18:00 til 08:00

Beta-team har en forvagt (Betalæge 2) fra 08:00 – 18:00 og fra 18:00 til 08:00. Betalæge 2 er en KBU-læge fra akutafdelingen, i perioder med få KBU-læger kan det være en KBU-læge fra de medicinske specialer.

Akutmodtagelsen Hillerød har døgnåbent: Modtagelse af patienter i vurderingsspor, Indlæggesspor, behandlerspor skade og behandlerspor sygdom.

Modtagelse af patienter på traumestuen: Traumepatienter, medicinsk akutkald, kirurgisk akutkald, børneakutkald, øre-næse-hals akutkald.

Døgnbemandet vagtsekretariat med planområdets centralvisitation, akut koordinationscenter, samt et centralarkiv.

Akutafdelingen modtager i gennemsnit knap 300 patienter på hverdage og i gennemsnit 350 patienter weekend og søgnehellidage – dette fordelt på skadepatienter, ”indlæggelser” og lægevagt

Ca. 70% udskrives direkte fra afsnittet. Resten indlægges i respektive speciale afdelinger.

Akutafdelingens lægestab består af 8 speciallæger, 8 KBU-læger, 16 Introduktions-læger og 8 Hoveduddannelses-læger

Afdelingsledelsen udgøres af cheflæge Jesper Juul Larsen og ledende oversygeplejerske Thomas Duckert.

Uddannelsesansvarlig: Overlæge PhD Birgit Falk Riecke

Faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse) for H-læger:

Art	Omfang	Supervision	Hvilke kompetencer fra målbeskrivelsen skal læres i dette ophold
Opfølgning efter primær klinisk vurdering	Ca. ((75)) % af tiden er ren "Opfølgning efter primær klinisk vurdering"	Speciallæge vil altid være til stede	
Vagt-funktion	Ca. ((25)) % af tiden, heraf ca. 1 aften/nat-vagt pr. uge	Alle patienter kan ved behov konfereres med bagvagt, som enten er fysisk til stede eller på tilkald. Der tilstræbes minimum én superviseret patientkontakt dagligt med udfyldelse af feedback-kort, Det er H-lægens opgave at kontakte bagvagten mhp. dette.	H1, H2
Akut-medicinsk ultralyd	Indgår i såvel "Opfølgning efter primær klinisk vurdering" som vagtarbejde	H-lægen superviseres og undervises af ultralydskompetente læger i AKA. Det forventes at HU-lægen certificeres i Abdominal ultralyd efter ca. 3 mdr. i afdelingen. Herefter tilegnes de øvrige ultralydskompetencer	H27
Medicinske procedurer, fx arteriepunktur, PVK-anlæggelse, lumbalpunktur.	Indgår i såvel "Opfølgning efter primær klinisk vurdering" som vagtarbejde	H-lægen superviseres, når der er behov for det.	
Administrative opgaver, fx epikriser, dødsattester, medicin-afstemning.	Indgår i såvel "Opfølgning efter primær klinisk vurdering" som vagtarbejde	H-lægen superviseres, når der er behov for det.	
Undervisning og vejledning.	Indgår i såvel "Opfølgning efter	H-lægen superviseres, når der er behov for det. H-lægen deltager i og	H29

Art	Omfang	Supervision	Hvilke kompetencer fra målbeskrivelsen skal læres i dette ophold
H-lægen fungerer som daglig vejleder for KBU-læger og I-læger.	primær klinisk vurdering"- som vagtarbejde	bidrager til undervisningen i afdelingen.	

Undervisning:

- Dagligt
 - Konference kl. 8:00 i AKA
 - Overlevering og gennemgang af vagtens patienter med refleksion over egen praksis
 - Dagens Case, dagens rtg/CT, eller dagens A-punktur
- Ugentligt
 - Mandag 8.30-8.55 Mysterycase, AKA konferencerum. Læge er ansvarlig
 - Tirsdage 08:30 - 08:55 Journal club, AKA konferencerum. Læge er ansvarlig
 - Onsdage 08:30 – 08:55 Lægefaglig undervisning, AKA konferencerum
 - Torsdage 08:30 - 08:45 YL-møde/Seniorvejledermøde/uddannelsesmøde/Beredskabsøvelse/Refleksionsrum
 - Fredage 08:00 - 09:00 In situ simulationstræning Traumestuen (2 læger og 2 sygeplejersker) Øvrige gennemgår fredagscase med udgangspunkt i Introlægers kompetencekort
- Månedligt
 - Morbidity & Mortality møde v overlæge Halfdan Lauridsen, i "Arkivet" - kun for afdelingens læger
 - Hver 2. uge i ulige uger Refleksionsrum for afgående vagthold i fællesvagten
 - Medicinsk akutkald "MAK" træning. 2. tirsdag i måneden (08:30 – 14:30) udpeges/skemalægges
 - Fælles undervisning ved Billeddiagnostisk afdeling
 - Staffmeeting 2. onsdag i måneden (<https://intranet.regionh.dk/noh/forskning/arrangementer/Sider/staff-meetings.aspx>)
- Bed side abdominal ultralyd
 - I forbindelse med introforløb: ultralyds kursus ved ovl. Halfdan Lauridsen af 4 timers varighed med figuranter, uddannelseslægen forventes certificeret heri efter 3 mdr i afdelingen.
- Øvrig undervisning
 - Obligatoriske kurser
 - Ad hoc tilbud

Kurser og kongresser:

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

Forskning

Ønske om forskningsaktivitet kan drøftes med hovedvejleder, uddannelsesansvarlig eller forskningsansvarlig overlæge. Der gives fokusdage hertil.

Hoveduddannelsen indeholder også et forskningstræningskursus.

1) ORTOPÆDKIRURGI Nordsjællands Hospital

Erstattes med ophold på Traumecenteret, Rigshospitalet.

Ortopædkirurgisk afdeling, Nordsjællands Hospital generelt:

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

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

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

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

Faglige arbejdsfunktioner for H-læger i Akutmedicin:

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

1) ANÆSTESI-AFDELING (2 uger) Nordsjællands Hospital

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

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

Art	Omfang	Supervision	Hvilke kompetencer fra målbeskrivelsen skal læres i dette ophold
Dagkirurgisk enhed	5 dage	<i>Følges med anæstesipersonale for at opnå kendskab til håndtering af luftveje og træning i maskeventilering og brug af larynxmaske</i>	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

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

Ansættelsesstedet generelt:

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

- Kunne foretage gynækologisk undersøgelse

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

Læs mere om afdelingen her:

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

Faglige arbejdsfunktioner for H-læger i akutmedicin:

Art	Omfang	Supervision	Hvilke kompetencer fra 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

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

Ansættelsesstedet generelt:

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

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

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

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

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

Faglige arbejdsfunktioner for H-læger i akutmedicin:

Art	Omfang	Supervision	Hvilke kompetencer fra mål beskrivelsen skal læres i dette ophold
"Opfølgning efter primær klinisk vurdering	Ca. (50%) delen af arbejdstiden foregår som "Opfølgning efter primær klinisk vurdering" , alternativt relevant uddannelsesambulatorie.	"Opfølgning efter primær klinisk vurdering" fordeles og superviseres af afdelingens speciallæger. Der er løbende adgang til supervision, dels 1 til 1 og dels ved afdelingens konferencer.	H4, H7, H8, H11, H15 og H17, H26 Udfyldelse af relevante kompetencekort
Ambulatoriefunktion	Ca. (25%) delen af arbejdstiden foregår som stuegang, alternativt relevant uddannelsesambulatorie.	Adgang til supervision i parallelambulatorium ved de enkelte specialers speciallæger og H-læger	H17
Vagtarbejde. H-lægen indpasses i vagtlagene afhængig af kompetencer og lokal organisering	Ca. 25%-delen af arbejdstiden foregår som vagt arbejde	Superviseres af medicinsk bagvagt og de enkelte specialers speciallæger	H4, H8, H9, H10, H12, H13 H14, H15, H16, H18 Kompetencekort C
Der udføres basale (evt. ultralydsvejledte) medicinske procedurer, såsom pleuracentese (diagnostisk og terapeutisk), diagnostisk ledpunktur og lumbalpunktur	Omfanget afhænger af behovet og kan foregå dels under stuegang, ambulatoriefunktion eller i vagten	Superviseres af Medicinsk bagvagt eller afdelingens tilstedeværende speciallæger, afhængig af kompetenceniveau	Fokus på H10, H13 og H16 Kompetencekort C

Undervisning	H-lægen i Akutmedicin deltager aktivt i afdelingens undervisningsplan. Det være sig mono-fagligt og tværfagligt.	Supervision og feedback på undervisning ved afdelingens speciallæger	Kompetencekort H18 anvendes. Godkendes endeligt i år 5
Supervision	H-lægen deltager aktivt i den daglige supervision af medicinstuderende og uddannelseslæger	Supervision og feedback på supervision ved afdelingens speciallæger eller uddannelsesansvarlige overlæge.	

ÅR 3: AKA/PÆDIATRI/NEUROLOGI/PSYKIATRI

1) PÆDIATRI (3 mdr.) Nordsjællands Hospital

Ansættelsesstedet generelt:

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

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

Læs mere om afdelingen her:

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

Faglige arbejdsfunktioner for H-læger i akutmedicin:

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

2) NEUROLOGI (fokuserede dage) Nordsjællands Hospital

Ansættelsesstedet generelt:

Neurologisk Afdeling undersøger og behandler patienter for apopleksi (inklusive trombolyse), epilepsi, hukommelsessygdomme, Parkinson, hjernetumor, hjerneinfektioner, hjernetraumer, sclerose og sygdomme i nerver og muskler. Fokuseret ophold i neurologien aftales individuelt afhængigt af behov.

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

Læs mere om afdelingen her:

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

Faglige arbejdsfunktioner for H-læger i akutmedicin:

Art	Omfang	Supervision	Hvilke kompetencer fra målbeskrivelsen skal læres i dette ophold
Forvagts-funktion med modtagelse af den bevidsthedspåvirkede patient og patienter med symptomer fra det centrale -og det perifere nervesystem	Ca. (25%) del af arbejdstiden foregår som vagtarbejde (dagtid eller aften/nat). Ved starten af vagten aftales om muligt tildeling af uddannelses relevante patienter til H-lægen. Der er cirka aften/nattevagt 1 gang om ugen	Forvagt og bagvagt arbejder tæt sammen i Akutafdelingen med mulighed for konferering og supervision løbende	H15, H16
Stuegang	Ca. (50%) dage med stuegang. Ved starten af stuegangen aftales om muligt tildeling af	Der vil være tilstedeværelse af speciallæge og andre senior læger til løbende	Se ovenfor

	uddannelses relevante patienter til opfølgning	supervision samt middagskonference	
Neurologisk ambulatorium for subakutte patienter	Ca. (25%) delen af arbejdstiden	Der vil være tilstedeværelse af speciallæge og andre senior læger til løbende supervision	Se ovenfor
Praktiske færdigheder - Udføre lumbalpunktur og tolke svar - Erkende oplagte patologiske fund på CT af cerebrum		Supervision af senior læger i ambulatoriet, hvor der laves lumbalpunkturer Supervision af seniorlæger i vagtfunktionen	Se ovenfor

3) PSYKIATRISK FUNKTION (fokuserede dage): Psykiatrisk Center Nordsjælland

Ansættelsesstedet generelt:

Psykiatri er det lægefaglige speciale som beskæftiger sig med årsagssammenhænge, udvikling, forståelse, behandling og forebyggelse af psykisk sygdom og adfærdsmæssige forstyrrelser hos voksne.

H-lægen i Akutmedicin vil helt overvejende have funktion i Psykiatrisk Skadestue. Fokuseret ophold i psykiatrien aftales individuelt afhængigt af behov.

Læs mere om afdelingen her:

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

Faglige arbejdsfunktioner for H-læger i akutmedicin:

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

4) AKA, hjemsygehus (9 mdr.) Akutafdelingen Nordsjællands Hospital

Ansættelsesstedet generelt:

Se beskrivelse under År 1.

H-lægen introduceres til, og deltager i, bagvagts-funktion, hvor der altid også er mindst én speciallæge til stede i AKA, som H-lægen kan konferere med.

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

År 4: AKA 2

1) AKA 2 (1 år) Midt- og Vestsjællands Hospital, SLA

Ansættelsesstedet generelt:

Hoveduddannelsens 4. år foregår på (Midt- og Vestsjællands Hospital, SLA). H-lægen fungerer som mellemvagt, evt. som bagvagt 2, i den akutmedicinske del af AKA. Kompetencerne H3, H9, H18, H25 og H27 skal godkendes. Der er en uges ophold på Øjenafdelingen mhp. opnåelse af kompetence H18a og b. De basale øjenundersøgelseskompetencer ventes opnået under opholdet i ortopædkirurgi/skadestue.

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

Faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse) for H-læger:

Nedenstående skema er vejledende for opholdet i AKA2.

Art	Omfang	Supervision	Kommentar
"Opfølgning efter primær klinisk vurdering"	Ca. ((75)) % af tiden er ren "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 tilstedeværende speciallæge. Der er altid speciallæge til stede og mulighed for supervision.	
Forvagt 1 og 2	Ca. (25%) del af arbejdstiden foregår som vagtarbejde (dagtid eller aften/nat). Cirka én aften-nattevagt per uge i gennemsnit over normperioden.	<u>Alle</u> 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-	Mhp. at optimere læringsudbyttet opfordres H-lægen til at tage ansvar for patienten, herunder udarbejde plan

Art	Omfang	Supervision	Kommentar
		lægens opgave at kontakte bagvagten mhp. dette. Opmærksomheden henledes i øvrigt på kompetencevurderingsskemaerne, sidst i dette uddannelsesprogram	for patienten inden der konfereres.

Undervisning:

Konferencer:

Tidspunkt	TEMA	Supervision
Alle dage	Visitationskonference, hvor alle patienter indlagt over natten visiteres til relevant, internmedicinsk subspecial. 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.
	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
Dagligt	Overdragelseskonference mellem dagtids- og vagtholdet. Alle patienter i modtagelsen og sengeafsnittet gennemgås kort ift. status på deres forløb, herunder diagnostiske overvejelser. Der allokeres et ansvarligt lægeteam til hver patient.	Tilstede er alle læger fra dagholdet og det mødte vagthold, typisk 4-5 overlæger, 2-3 H-læger, 2-4 introlæger samt 5 KBU-læger.

Formaliseret undervisning

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

Kurser og kongresser:

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

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

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

Forskning

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

Hoveduddannelsen indeholder også et forskningstræningskursus.

År 5: AKA, hjemsygehus

1) PRÆHOSPITAL OPHOLD (Fokuseret ophold):

Ansættelsesstedet generelt:

Opholdet planlægges af stam afdelingen i samarbejde med H-lægen i år 5.

Faglige arbejdsfunktioner for H-læger i akutmedicin:

Art	Omfang	Supervision	Hvilke kompetencer fra målbeskrivelsen skal læres i dette ophold
Følgevagts i ambulance	1 dag	Alt arbejde foregår under strikt supervision.	H4
Følgevagts i lægebil	1 dag		
AMK/1813	2 dag		

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

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

Ansættelsesstedet generelt:

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

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

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

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

Faglige arbejdsfunktioner for H-læger i akutmedicin:

Art	Omfang	Supervision	Hvilke kompetencer fra målbeskrivelsen skal læres i dette ophold
"Opfølgning efter primær klinisk vurdering" i AKA, Hverdage kl. 08-23.	Cirka (75) % af H- lægens arbejdstid foregår som dagarbejdstid med "Opfølgning efter primær klinisk vurdering.	Der foregår løbende supervision ved afdelingens speciallæger.	H5, H8, H10, H26, H28, H29
AlfaBV med ansvar for flowet i AKA	Se ovenfor	Der foregår løbende supervision ved afdelingens speciallæger og bagvagter fra andre specialer.	Se ovenfor
Betateamleder	Se ovenfor	Der foregår løbende supervision ved afdelingens speciallæger og bagvagter fra andre specialer.	Se ovenfor
Bagvagt Aften-nat	Ca. (25) % af arbejdstiden	Der vil altid være en speciallæge i tilkaldevagt, som H-lægen kan konferere med og evt. tilkalde.	Se ovenfor
Akutmedicinske ultralydsundersøgelser og punkturer	Indgår i såvel "Opfølgning efter primær klinisk vurdering" - som vagtarbejde	Supervision ved behov hos AKA-speciallæger.	H27

3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Denne liste angiver de kompetencer lægen som minimum skal besidde ved endt hoveduddannelse, med konkretisering af kompetencen, de anbefalede læringsstrategier og de(n) valgte obligatoriske metoder til kompetencevurdering. Kompetencerne og de tilknyttede vurderingsmetoder konkretiseres ved anvendelse af kompetencekort eller anden konkret vejledning, hvor det bl.a. tydeliggøres hvilke af de 7 roller, der indgår. Kompetenceopnåelsen kan inddeles i forskellige delniveauer, og dette understøttes i kompetencekortet. Speciallægeuddannelsen i akutmedicin stræber mod at danne læger, der kan jonglere med 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). 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 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 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/media/4zhpx3jf/maalbeskrivelse-for-akutmedicin-2022.pdf>

<https://www.sst.dk/vidensbase/uddannelser/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, Specialespecifikt 2 dage
- Flowmasterkursus 2 dage
- Akutmedicinsk forskningstræning afslutning

Generelle kurser

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

- Det regionale videreuddannelsessekretariat: [Videreuddannelsesregion Øst](#)
- Sundhedsstyrelsen: <https://www.sst.dk/vidensbase/uddannelser/uddannelse-af-speciallaeger/uddannelse-af-speciallaeger-generelle-kurser>
- Forskningstræningskursus, Obligatorisk grundkursus, 3 dage + op til 10 "skrivedage" (ÅR 2)
- SOL 1 - 2 dage (ÅR 1)
- SOL 2 - 3 dage (ÅR 3)
- SOL 3 - 4 dage (ÅR 4)

Forskningstræning

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

4. Uddannelsesvejledning

Under ansættelsen **skal** der gives uddannelsesvejledning som anført i målbeskrivelsen:

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

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

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

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

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

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

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

Rammer for uddannelsesvejledning

Den uddannelsessøgende aftaler med hovedvejleder tidspunkt for introduktionssamtale (indenfor de første 4 uger), og der skal aftales løbende samtaler, typisk med 2 måneders intervaller. Det forventes, at der afsættes en time til introduktionssamtale og 15–30 minutter til de løbende samtaler under ansættelsen og slutevalueringssamtale. Antal og hyppighed af samtaler justeres ved behov. Den uddannelsesansvarlige overlæge deltager i møderne ved behov.

Udarbejdelse af uddannelsesplan

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

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

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

5 Evaluering af den lægelige videreuddannelse

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

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

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

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

6. Nyttige kontakter

Hvis du har spørgsmål til din ansættelse eller arbejdstilrettelæggelse er du velkommen til at kontakte afdelingsledelsessekretær Gitte Nielsen på mail: gitte.nielsen.05@regionh.dk eller telefon 4829 7584 eller

Specialkonsulent og vagtplanlægger Elisabeth Weber på mail: elisabeth.kjoeller.weber@regionh.dk eller telefon 21 33 14 54.

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse: Anders Vestergaard 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.laeguddannelsen.dk

7. Kompetencevurderingsskemaer

[Kompetencevurderingsskemaer](http://dasem.dk), vil kunne hentes på *Dansk Selskab for Akutmedicins hjemmeside*: <http://dasem.dk> eller vil være tilgængelige i uddannelselæge.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 på uddannelseslæge.dk.

8. Uddannelseslæge.dk

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

Ved spørgsmål i forbindelse med brugen af uddannelseslæge.dk, så kontakt din vejleder, eller Videreuddannelsesregion Øst via tlf. 38 66 99 30.

Det er hovedvejlederen, der godkender kompetencerne på uddannelseslæge.dk, når H-lægen har meldt dem klar til godkendelse. De supplerende vejledere fra sideuddannelsesafdelingerne (udefunktionerne) skal anføre en kommentar til kompetencerne i uddannelseslæge.dk.