

Uddannelsesprogram

**Introduktionsuddannelse i Akutmedicin
Ved Akut Modtagelses Afdeling, Hvidovre Hospital
2025**

Godkendt den 02.01.2026 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår kompetencerne, som er beskrevet i målbeskrivelsen for specialet, opnås i det daglige arbejde på Akut Modtagelsen Hvidovre Hospital, samt, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

Programmet er opdelt til 3 afdelinger: 1) Akutmedicinsk AMA – I og V- spor. 2) Gastroenheden – kirurgisk modtagelse – v-spor og 3) Skadestuen som indgår i uddannelsesforløbet. Det er beskrevet, hvilke kompetencer der forventes opnået på de enkelte afdelinger, ligesom det er skitseret, i hvilken rækkefølge de enkelte mål mest hensigtsmæssigt opnås.

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

Samtidig udgør uddannelsesprogrammet en slags kontrakt mellem uddannelseslægen og de afdelinger, som indgår i uddannelsesforløbet, idet såvel uddannelseslægen som afdelingen kan stille krav til hinanden, svarende til uddannelsesprogrammet.

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen:

<https://dasem.dk/wp-content/uploads/2022/07/Maalbeskrivelse-for-Akutmedicin-februar-2022.pdf>

Forkortelser

AMA: Akutmodtagelsen, på HvH
AMA-BV: Akutmodtagelsen, bagvagt
HvH: Hvidovre Hospital
PKL: Postgraduat Klinisk Lektor
UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge
I-spor: Indlæggelses-spor
V-spor: Vurderings-spor
Sk.st: Skadestue

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser	2
Indholdsfortegnelse	3
1. Ophold på Medicinsk Akutmodtagelsen	4
1.1.1 Introduktion til afdelingen	4
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	4
1.1.3 Uddannelsesvejledning	4
1.1.4 Arbejdsopgaver	4
1.2 Uddannelsesplanlægning	4
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	5
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	5
1.3.1 Kliniske Procedure	6
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	14
1.4.1 Undervisning	14
1.5 Anbefalet litteratur	15
2. Medicinsk og kirurgisk vurderings spor	15
2.1 Introduktion til afdelingen	15
2.2 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	16
3. Ophold på Skadestuen	16
3.1.1 Introduktion til afdelingen	16
3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	16
3.1.3 Uddannelsesvejledning	16
3.1.4 Arbejdsopgaver	16
3.2 Uddannelsesplanlægning	16
3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	16
3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	16
4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	17
4.1 Inspektorrapporter	17
4.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg	17
5. Nyttige kontakter	18
6. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	20
6.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	20
6.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	20
6.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet	20

1. Ophold på Medicinsk Akutmodtagelsen

AMA HvH modtager og behandler akutte patienter henvist fra praksis, 1813, 112, samt patienter som kommer som selv-henvendende, pga. akut opstået sygdom indenfor specialerne: kardiologi, lungemedicin, endokrinologi, onkologi, neurologi, geriatri, infektionsmedicin og generel intern medicin. Informationer om afdelingens behandlingstilbud, patient flow, normering og opbygning fremgår af afdelingens hjemmeside. Læger under introduktionsansættelsen i AMA deltager i dagarbejde og aften-nat vagter (AN) på alle ugens dage.

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Som ny medarbejder på HvH skal du deltage i den generel introduktion til hospitalet, et brand- og hjertestopkursus. Du får besked om datoen for introduktionen i forbindelse med din ansættelse.

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som du følger de første dage. Introduktionsprogrammet findes på hospitalets hjemmeside:

<https://www.hvidovrehospital.dk/jobstart/Sider/jobstart.aspx>

og fra intranet:

<https://intranet.regionh.dk/ahh/personale/min-ans%c3%a6ttelse/info-til-nye-medarbejdere/sider/default.aspx>

Intro til afdelingen sker parallel med hospitalets introduktion de første dage du er ansat. I et velkomstbrev kan du finde information om din hovedvejleder som er en af afdelingens fastansatte speciallæger, eller sidste del af HU.

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

Alle fastansatte læger i AMA deltager i undervisning af både intro- og hoveduddannelseslæger. Da der er konstant flow af patienter på afdelingen og døgnet rundt tilstedeværelse af senior-læger på AMA, sker den praktiske kliniske undervisning næsten døgnet rundt. Struktureret undervisning foregår i hverdage kl. 08.00 ved morgen konference. Ansvarlig for implementering og tilpasning af et uddannelsesforløb er UAO.

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Der er afsat tid til minimum 3 vejledersamtaler:

- Intro med plan
- Vurdering af forløbet med justering og tilpasning.
- Afsluttende vurdering med enten godkendelse af kompetencer eller plan for videre forløb.

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

Ansvarlig for planlægning, gennemførelse og dokumentation for afholdte samtaler er Hovedvejleder.

1.1.4 Arbejdsopgaver

Alle arbejdsfunktioner er superviseret af en senior læge:

1. Modtagelse af nye patienter.
2. Journal skrivning.
3. Gennemgang af indlagte patienter.
4. Udskrivning med planlægning.

1.2 Uddannelsesplanlægning

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

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Modtagelse af nye patienter og Journalskrivning

Modtagelse af nye patienter sker under supervision af AMA-BV1. Kompetence på området med fordeling på patientkategorier vurderes af læger med Flowmastersfunktion. Efter opnåelse af fuld kompetence i de enkelte patientkategorier kan den uddannelsessøgende læge i samarbejde med AMA-BV overtage funktionen og udføre arbejdet selvstændigt.

Der forventes at Introduktionslæge selvstændigt kan udarbejde en primær patientjournal – AOP. Alle AOP konfereres med Flowmaster/ BV1.

Stuegangs/gennemgangsfunktionen

Ved morgenkonference fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter speciale og patientkategorier. Uddannelseslægen får tildelt sin egne pt. til superviseret gennemgang iht kompetence og den individuelle uddannelsesplan. Ansvarlig for supervision er stuegangsgående overlæge på Akutmodtagelsen-BV2. Stuegangen på alle patienter udført af uddannelsessøgende læge sker under supervision. Kompetencevurderingen foretages af speciallæge i samarbejde med sygeplejerske som deltager i stuegangen. Efter opnåelse af fuld kompetence i de enkelte patientkategorier kan uddannelsessøgende læge i samarbejde med seniorlæge overtage funktionen og udføre arbejdet selvstændigt.

Operative færdigheder som pleuradrænage/-centese, lumbal punktur, mm:

Oplæring og kompetencevurdering af disse færdigheder sker ved at uddannelseslægen opererer sammen med en mere erfaren kollega. I starten udføres indgrebet af den erfarne kollega med forklaring til uddannelseslægen. Uddannelseslægen overtager dele eller hele operationen efter behørig oplæring og kompetencevurderes (ved speciallæge), når uddannelseslægen er klar til dette. Herefter forventes uddannelseslægen at kunne gennemføre indgrebet selvstændigt. Ikke alle operative færdigheder hører til det obligatoriske pensum og attestation for udførelse af disse ikke er nødvendig, men det er fordel for uddannelseslægen i fremtiden, at kunne dokumenter kendskab til akutte procedurer.

Tværfaglig konference

I starten af ansættelsen vil uddannelseslægen deltage i morgenkonferencen uden selvstændig funktion. Med tiden og opnåelse af kompetencer vil uddannelseslægen få ansvar for at fremlægge patienter på konferencen.

Vagtfunktion

Overtagelse af aften-nat vagtarbejde sker først efter opnåelse af de basale kompetencer (efter 2 uges dagarbejde). Derfor forventes det at uddannelseslægen er i stand til at selvstændigt at modtage grøn-triagerede patienter, udarbejde en AOP og plan for videre undersøgelser/behandling. Alle patienter som triageres over grøn skal konfereres enten med mere erfaren kollega eller med AMA-BV.

Kompetencevurdering (underskrifter i kompetence- og procedure- bogen / kittelbog med godkendelse af opnåede kompetencer) foretages af HU eller speciallæger.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen findes i målbeskrivelsen. På næste side en liste med kompetencer for Intro-læger. Bortset fra kompetence I7, kan alle de resterende 8 kompetencer erhverves under dag- og vagt-arbejde på AMA og gas. kir V-spor. Kompetence I7 erhverves under ophold i Skadestuen.

Alle uddannelseslæger får tildelt en hovedvejleder fra de respektive afsnit. Der forventes et kontinuerligt samarbejde mellem uddannelsessøgende læge og denne. I evt. problematiske forløb skal både den uddannelsessøgende læge og hovedvejleder kontakte UAO mhp. problemløsning og videre plan. Uddannelseslægen og hovedvejleder vurderer uddannelsesprocessen ved midt-evaluering og den afsluttende samtale. Vejlederen afdelingerne imellem godkender opnåede af kompetencer.

1.3.1 Kliniske Procedure

Sammen med Competence Kort bliver der udleveret en bog til registrering af kliniske procedurer. Kliniske Procedure bogen/ kittelbog indeholder detaljeret liste af diagnosticering- og behandlingselementer iht. instrukser gældende på afdelingen. Kendskab til instrukser gældende på afdelingen er obligatorisk, hvorfor attestation af Kliniske Procedure er lige så vigtig som attestation af kompetencekort.

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetence-vurderingsmetode(r) obligatorisk(e)	Sted
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)			
I1	Triagere og visitere patienter modtaget i en akutafdeling	Kan udføre triagering ud fra sygehuset gældende triagevejledning. Kan visitere patienter i Akutafdelingen korrekt til en relevant stamafdeling i eget sygehus. Konfererer patienter ved behov. <i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, professionel, samarbejder</i>	Undervisning i forbindelse med introduktionsprogram Dagligt klinisk arbejde Selvstudium af triagemanual Følgedag med visitations sygeplejerske	Struktureret klinisk observation (kompetencekort I1) Struktureret vejledersamtale	AMA, V-spor og Sk.St

I2	Prioritere og skabe overblik over patientforløb	Kan tilrettelægge, prioritere og varetage flere patientforløb parallelt. <i>Samarbejder, professionel, kommunikator, leder / administrator / organisator</i>	Undervisning i forbindelse med introduktionsprogram Klinisk arbejde Selvstudium af arbejdsgangsbeskrivelser for anvendelse af klinisk logistik	Struktureret klinisk observation (kompetencekort I2) 360 graders evaluering skema I	AMA, V-spor og Sk.St
I3	Varetage hjertestopsbehandling hos voksne	Kan modtage, identificere og behandle voksne patienter med hjertestop Kan lede hjertestopbehandling på basalt og intermediært niveau <i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, Leder / administrator / organisator, kommunikator, samarbejder</i>	Færdighedstræning (lokalt hjertestopskursus) Simulationstræning	Godkendelse med brug af afkrydsningspunkterne i kompetencekort I3 eller tilsvarende godkendelsesark.	AMA

14	Modtage og initiere behandling af ustabil patient	Kan udføre fokuseret anamnese og objektiv undersøgelse i en ustabil patient under pågående stabilisering ved brug af ABCDE systematikken (airway, breathing, circulation, disability, exposure/environment). Søger relevant hjælp hos senior læge. Kan lede behandlingsteam på stuen. Bruger regelmæssig opsummering. Udføre arteriepunktur og tolke resultat Kan anlægge vaskulær adgang vejledt af ultralyd ved behov. Kan lægge en plan for væskebehandling. Inddrager patienten og pårørende i behandlingsforløbet. Mestrer mundtlig kommunikation med patient og pårørende. Mestrer korrekt journalføring og brug af IT-systemer f.eks. elektronisk patientjournal mv. <i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, kommunikator, samarbejder</i>	Klinisk arbejde Færdighedstræning (lokalt kursus i ABCDE) Simulationstræning, minimum 2 gange i løbet af første 3 mdr.	Struktureret klinisk observation af 3 cases (kompetencekort I4) Direct observation of procedural skills (DOPS) (kompetencekort C) Refleksiv rapport over kvaliteten og etiske overvejelser af behandling/forløb af en patient gennemgået ved vejledersamtale	AMA
----	---	---	---	---	-----

15	Modtage og initiere behandling af stabil patient	Kan optage anamnese, udføre objektiv undersøgelse, ordinere blodprøver, stille indikation for billeddiagnostiske undersøgelser og blodprøver og lægge en behandlingsplan ved følgende symptomer: • Brystmerter • Dyspnø • Besvimelse og hjerterytme-forstyrrelser • Mavesmerter • Svækket bevidsthed • Ekstremitets- eller facialisparese • Væske- og elektrolytforstyrrelser • Feber • Akut blødning Kan udføre lumbalpunktur hos voksne og tolke svar på basalt niveau. Kan udskrive og overflytte patienter. Kan søge relevant hjælp hos senior kollega. Overvejer om patienten skal henvises til andet speciale. Inddrager patienten og pårørende i behandlingsforløbet. Mestrer mundtlig kommunikation med patient og pårørende. Mestrer korrekt journalføring og brug af IT-systemer f.eks. elektronisk patientjournal mv. <i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, leder/ administrator / organisator, kommunikator, samarbejder</i>	Undervisning i forbindelse med introduktionsprogram Klinisk arbejde Færdighedstræning (lokalt kursus) Selvstudier Simulationstræning	Audit over min. 3 patientforløb svarende til tre forskellige symptomgrupper (gennemgås ved vejledermøde) ud fra kompetencekort B. Mindst 1 skal være en patient med neurologiske symptomer. DOPS (direct observation of procedural skills) (kompetencekort C) 360 graders feedback skema I	AMA og V-spor
----	--	---	---	---	---------------

16	Modtage ældre og multisyg patient	Kan modtage voksne kroniske/multisyge patienter med forværring i deres sygdom mhp. optimering af behandlingen i akutmodtagelsen. Inddrager patient og pårørende i behandlingsforløbet. Anvender tværfaglige samarbejdspartnere, herunder konferencer i arbejdet. Kan udføre uddybende medicinanamnese og kritisk gennemgang. Tager hensyn til interaktioner og kontraindikationer. Sikrer opfølgning ved stuegang og kunne revidere behandlingsplan. Mestrer mundtlig kommunikation med patient og pårørende. <i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, samarbejder, kommunikator, leder / administrator / organisator, professionel</i>	Klinisk arbejde Selvstudium Identificere gode rollemodeller Simulationstræning	Casebaseret drøftelse ud fra 3 cases (kompetencekort B) 360 graders feedback skema I	AMA
----	-----------------------------------	---	--	--	-----

17	Modtage patienter med akutte skader	Kan varetage modtagelse, vurdering og behandling af patienter med akutte skader, herunder systematisk og fokuseret undersøge patienter med skeletskade og stille indikation for relevante rgt undersøgelser, samt stabilisere/reponere almindelige frakturer. Foretage suturering af mindre sår. Inddrager patient og pårørende i behandlingsplanen inkl. Forebyggelse Roller som primært indgår: <i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, Samarbejder, kommunikator, sundhedsfremmer</i>	Undervisning i forbindelse med introduktionsprogram Klinisk arbejde i team A Deltagelse i skadeskonference Selvstudium	Struktureret klinisk observation ved Kompetencekort 17	Sk.St
----	-------------------------------------	--	--	--	-------

18	Varetage kommunikation med primærsektoren	Initierer og koordinerer kontakt til sundhedsvæsenets uden for sygehuset mhp. patientens videre forløb. Sikrer hensigtsmæssig mundtlig og skriftlig kommunikation ved udskrivelse. <i>Samarbejder, kommunikator</i>	Klinisk arbejde Selvstudium	Struktureret vejledersamtale med 2 cases (kompetencekort B)	AMA, V-spor og Sk.St
19	Udvide vilje til at op-søge ny viden og udvikle egen ekspertise samt evne til at undervise kollega	Læser og vurderer artikler og ny viden kritisk samt formidler dette. <i>Akademiker / forsker og underviser, kommunikator, sundhedsfremmer</i>	Underviser kolleger og andet sundhedspersonale Udarbejder undervisningsmateriale Deltager i f.eks. journalclubs, udarbejdelse af infographics, blogs el. lignende Vejlederkursus	Struktureret observation i forbindelse med afholdt undervisning i afdeling (kompetencekort I6) Godkendt kursus	AMA, V-spor og Sk.St

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Der indgår ingen specialespecifikke kurser i introduktionsuddannelsen. Det generelle kursus i klinisk vejledning arrangeres af Sundhedsstyrelsen. Struktureret undervisning foregår dagligt efter morgenkonference. Ansvarlig for implementering og tilpasning af et uddannelsesforløb er UAO. Der er ugentligt organiseret Team Træning, simulations træning for læger og sygeplejersker i samarbejde. Der udvælges fra gang til gang en uddannelses læge og en senior læge til træningsseancen. Alle Intro- og hoveduddannelseslæger vil under ophold i afdelingen deltage i træningen. Alle Introlæger i akutmedicin vil få tilbudt kursus i EMCC (Emergency Medicine Core Competences).

Nedenfor er kort skitseret, hvilke konferencer uddannelseslægen forventes at deltage i, hvad uddannelseslægens rolle på konferencen er – og hvad uddannelseslægen kan forvente at lære af deltagelse i konferencen.

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Rapport fra vagt-holdet Dagens Case Fordeling af arbejdsopgaver	Alle dage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patient-ansvar Rapportering af patientforløb
Hjertestop kursus	Behandling	1 x under ophold	Alle læger	Behandlingsprincipper
Middagskonference	Flow	Alle hverdage	Vagtholdet Læger tilknyttet Medicinsk AMA	Patientforløb Overlevering af patient-ansvar Organisation
Team træning	Team arbejde Simulationstræning	Onsdag og torsdag kl. 8-9 Min. 1 x under ophold	Alle læger	Patientforløb Behandlings principper Kommunikation Samarbejde
Tirsdag undervisning	Undervisning ved uddannelseslæger	Tirsdag kl. 08.15	Alle uddannelseslæger	Behandlingsprincipper
Procedure undervisning	Speciallæge	Fredag kl. 8-9	Alle uddannelseslæger	Kliniske håndgreb- procedure
Morgenundervisning		Kl. 09.30-10:00	sygeplejersker	Undervisning
Yngre lægemøder	Planlægges	Efter aftale	YL	

1.4.1 Undervisning

Uddannelseslæger vil få tildelt undervisningsopgaver f ex fremlægge små eller store projekter, udvalgte faglige emner, patientcases, utilsigtede hændelser o.l.

Som uddannelseslæge deltager du i undervisning af studenter på afdelingen, ligesom vi forventer at uddannelseslægen tager del i oplæring af yngre kolleger og andre sundhedsprofessionelle i afdelingen. Alle læger, der har været på kursus / deltaget i konferencer skal fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen ved morgenkonference- mødet.

1.5 Anbefalet litteratur

Judith E. Tintinalli; Tintinalli's Emergency Medicine 9th edition.

Jakobsen, C. Sjøerbæk N.K. Villumsen Akut Bogen- for læger og sygeplejersker. Munsgaard.dk, 2017.

2. Medicinsk og kirurgisk vurderings spor

2.1 Introduktion til afdelingen

Som uddannelseslæge vil du se patienter i både det medicinske og gastro-kirurgiske V-spor, som er en del af Akutmodtagelsen

Alle patienter i V-spor vurderes og triageres initialt af en sygeplejerske, og prøver, blodprøver, EKG mm. tages hvis relevant. Patienterne placeres efterfølgende i venteværelset eller på en "sengeplads". Langt størstedelen af patienterne i V-sporet er henvist via 1813, egen læge eller kommer til skadestuen som selvhenvender

Patienter, som visiteres til det medicinske V-spor, er patienter som vurderes med ikke indlæggelseskrævende sygdom, og som forventes afsluttet inden for 6 timer. Patienter som ses i medicinsk v-spor, skal være selvtransporterende og kunne sidde i et venteværelse. Enkelte patienter kan alligevel have behov for indlæggelse, og konfereres med AMA flowmasteren/flowteam.

Varetagelse af det medicinske v-spor sker ved en mellemvagt, under supervision af en speciallæge.

Uddannelseslæger i akutmedicin introduceres til det gastro-kirurgiske V-spor med et 2 ugers "crash-kursus" med akut kirurgi i fokus, så uddannelseslægen kan vurdere et "akut abdomen", gøre GU, incision af absces mm., for efterfølgende at have funktion i det gastro-kirurgiske V-spor hen over introduktionsåret. Patienter i det gastro- kirurgiske V-spor er ikke-akut medtagede akutte mavearmkirurgiske patienter med afgrænsede problemstillinger, som vurderes afklaret uden indlæggelse (f.eks. abscesser, obs appendicit mhp. vurdering, abdominalia acuta, divertikulit, galdestenssmerter mm).

Alle arbejdsfunktioner i gastro-kirurgiske V-spor superviseres af en senior læge.

Arbejdsfunktionerne i både det kirurgiske og medicinske v-spor, vil bestå af modtagelse af nye patienter, notat, journal skrivning, afslutning med evt. plan, Chirugia minor (f.eks. incision af mindre abscesser) som foretages i lokal anæstesi i v-sporet.

Der planlægges 1 uges fokuseret ophold på Gastromedicinsk afdeling primært med fokus på at opnå kompetencerne.:

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

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

2.2 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

For detaljeret plan for kompetenceudvikling og godkendelse henvises til 1.3.

3. Ophold på Skadestuen – 3 mdr.

3.1.1 Introduktion til afdelingen

Intro til afdelingen sker parallelt med hospitalets introduktion de første dage du er ansat. Da Skadestuen og Akutmodtagelsen har fælles ledelse og personale sker introduktionen til afdelingen som en integreret af introduktionen til Akutmodtagelsen. I et velkomstbrev kan du finde information om din hovedvejleder som er en af afdelingens fastansatte speciallæger. Læger under introduktionsansættelsen deltager i dagarbejde og aften-nat vagter (AN) på alle ugens dage.

3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

Alle læger på skadestuen deltager i undervisning af både intro- og hoveduddannelseslæger. Den praktisk kliniske undervisning sker hovedsageligt i dag tid, hvor der er tilstedeværelse af speciallæger. I vagterne varetages denne funktion af det tilstedeværende ortopædkirurgisk vagthold afhængig af patient case. Struktureret undervisning foregår hver torsdag i AMA kl. 08.15, samt procedure fredag hver fredag kl. 08:15-09:00. Ansvarlig for implementering og tilpasning af et uddannelsesforløb er UAO.

3.1.3 Uddannelsesvejledning

Under ophold på skadestuen planlægges der skematiseret vejledersamtale med ledende overlæge på skadestuen. Derudover forventes en kontinuerlig dialog mellem uddannelseslægen og vejlederen mhp. opnåelse og godkendelse af kompetencer.

3.1.4 Arbejdsopgaver

Alle arbejdsfunktioner er superviseret initialt af en senior læge. Som den uddannelsessøgende tilegner sig de nødvendige kompetencer, vil der være relevante selvstændige arbejdsfunktioner.

3.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Det er kun fastansatte læger på skadestuen, der kan gennemføre endelig kompetencevurdering.

3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Den uddannelsessøgende vil indgå i et team ledet af en speciallæge. Teamet vil varetage behandling af de patienter som henvises / henvender sig til skadestuen. Det er meningen at speciallægen initialt skal have en superviserende funktion, men som de relevante kompetencer tilegnes af uddannelseslægen, vil denne rolle være mere af rådgivende karakter. Det er meningen at speciallægen og den uddannelsessøgende skal kunne arbejde parallelt i tilstødende undersøgelsesrum hvor den uddannelsessøgende skal have mulighed for at rådføre sig / modtage supervision af speciallægen.

3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

For detaljeret plan for kompetenceudvikling og godkendelse henvises til 1.3

4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Uddannelseslægers evalueringer af afdelingen ses på www.laegeuddannelsen.dk – ligesom seneste inspektorrapport kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside (<https://www.sst.dk/da/inspektorrapporter#/side-1>).

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse (DRRLV) skal sikre høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse (Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse¹). Derfor følger DRRLV løbende uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne, ligesom inspektorrapporter altid dagsordensættes på møder i DRRLV.

Kvaliteten i den lægelige videreuddannelse følges endvidere af de postgraduate kliniske lektorer og i de specialespecifikke uddannelsesudvalg (se nedenfor), og på de enkelte hospitaler, samt på den enkelte afdeling.

Alle uddannelseslæger skal ved afslutning af hvert delforløb evaluere deres ophold, både hvad angår uddannelsesprogram, herunder uddannelsesplan samt uddannelsesstedets uddannelsesmiljø og dets læringsrammer. Evalueringen foregår via www.laegeuddannelsen.dk.

4.1 Inspektorrapporter

Sundhedsstyrelsen er ansvarlig for inspektorordningen og udsender inspektorer til alle uddannelsesgivende afdelinger med jævne mellemrum, samt udsender rapporter fra inspektorernes besøg. Det fremgår af Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse (kap. 2, § 7), at DRRLV løbende skal vurdere den enkelte afdelings egnethed som uddannelsessted på baggrund af inspektorrapporterne. Ordningen er et væsentligt element i kvalitetsopfølgningen af den lægelige videreuddannelse på de enkelte hospitaler og afdelinger. Inspektorrapporterne fremlægges løbende på møder i DRRLV, som via den Postgraduate Kliniske Lektor (PKL) i de enkelte specialer følger op på inspektorrapporternes konklusioner og anbefalinger i samarbejde med hospitalsledelsen / Klinikindehaveren, ledelsen på afdelingen og UAO, samt for hospitalerne de uddannelseskoordinerende overlæger.

4.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg

Uddannelsesudvalgene for de enkelte specialer har til formål at drøfte spørgsmål om specialets videreuddannelse på samtlige uddannelsessteder i Videreuddannelsesregionen, herunder at bidrage til sikring af en ensartet høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse på alle uddannelsessteder for specialet. Uddannelsesudvalgene bør derfor løbende drøfte de enkelte afdelingers evalueringer og inspektorrapporter og følge op på disse via PKL i specialet, som også informerer DRRLV. I langt de fleste specialespecifikke uddannelsesudvalg er yngre læger repræsenteret ved afdelingernes uddannelseskoordinerende yngre læge

¹ www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=11069

5. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlig overlæge:

Ovl. Carl Martin Söderström

Tel: 30829494, carl.martin.soederstroem@regionh.dk

Sekretariat for Akut Modtagelsen HvH

Camilla Hammelboe Nielsen

Tel: 20135506; camilla.hammelboe.nielsen@regionh.dk

Sekretær, Vagtplanlægger

Anne Ovel Rasmussen

Tel: 21279640, anne.ovel.rasmussen@regionh.dk

Ledende overlæge ved Akutmodtagelsen HvH

Ovl. Imran Parvaiz

Tel: 21786339; imran.parvaiz@regionh.dk

Ledende overlæge ved Akutmodtagelsen HvH

Ovl. Iben Rokedal

Tlf: 20566638, iben.rokkedal.02@regionh.dk

Ledende overlæge ved Skadestuen 536 HvH

Ovl. Dan Bruun Volder

Tel: 24344913; dan.bruun.volder@regionh.dk

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

<https://www.laegeuddannelsen.dk/speciallaegeuddannelsen/specialerne/akutmedicin.aspx>

Specialeselskabets hjemmeside

<https://dasem.dk/>

Sundhedsstyrelsen

www.sst.dk - Den lægelige videreuddannelse

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

Videreuddannelsesregion Øst: www.laegeuddannelsen.dk

Andre

Karriereværket https://laeger.dk/media/brslsubd/karrierevaerket_yl_27-04-2023.pdf

6. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse

6.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler

Alle uddannelsessøgende læger tildeles en hovedvejleder / tutorlæge. Uddannelseslægen og hovedvejleder / tutorlægen er ansvarlige for at gennemføre introduktionssamtale, en eller flere justerings-samtaler samt en afsluttende samtale. Samtalerne indeholder, udover planlægning af kompetenceudvikling, også karrierevejledning. I forbindelse med disse vejledersamtaler udarbejder uddannelseslægen en skriftlig individuel uddannelsesplan, som skal godkendes af hovedvejleder / tutorlægen/ UAO, samt uddannelseslægen. Da uddannelsesprogrammet beskriver idealforløbet for uddannelsen, er formålet med den individuelle uddannelsesplan at beskrive afvigelser fra standardforløbet.

Det er uddannelseslægens ansvar sammen med hovedvejleder / tutorlæge at planlægge, gennemføre og dokumentere disse samtaler. Til brug ved samtalerne er udviklet en app "Vejledning", hvor der er samlet centrale dokumenter og vejledninger til brug under din uddannelse.

6.2 Generelt om godkendelse af kompetencer

Godkendelse af kompetencer og kurser samt tidsmæssig attestations, foregår elektronisk via www.laegeuddannelsen.dk.

6.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet

Såfremt en uddannelseslæge ikke finder at uddannelsen lever op til det uddannelsesprogram, som er udarbejdet for det pågældende uddannelsesforløb, er det i første omgang hovedvejlederen, som skal kontaktes. Løses problemet ikke ad denne vej kontaktes UAO og afdelingsledelsen. Kan man ikke få sin sag behandlet indenfor afdelingens rammer kan uddannelseslægen – efter at have orienteret afdelingsledelsen - henvende sig til hospitalets uddannelseskoordinerende overlæge eller specialets / områdets PKL.

Det vil ligeledes være naturligt at rette henvendelse til Videreuddannelsessekretariatet, såfremt man har problemer i forhold til uddannelsen på afdelingen / i praksis.