

Uddannelsesprogram

Hoveduddannelse i Akutmedicin

Akutafdelingen Horsens, RHH

Medicinsk afdeling Horsens, RHH

Akutafdelingen Århus, AUH

Målbeskrivelse 2018

Godkendt den 30.09.2024 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for den kliniske basisuddannelse, opnås i det daglige arbejde på

- Akutafdelingen, Regionshospitalet Horsens
- Medicinsk afdeling, Regionshospitalet Horsens
- Akutafdelingen Aarhus Universitetshospital

Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

Programmet er opdelt svarende til de afdelinger, som indgår i uddannelsesforløbet, og følger tidsmæssigt opbygningen af uddannelsen. Det er beskrevet, hvilke kompetencer der forventes opnået på de enkelte ansættelsessteder, 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 ([Link til aktuelle målbeskrivelse, SST](#)).

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

UKO: Uddannelseskoordinerende Overlæge

UALO: Uddannelsesansvarlig Ledende Overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig

Overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende Yngre Læge

AMU: Almenmedicinsk uddannelseskoordinator

DYNAMU: Den yngre almenmedicinske uddannelseskoordinator

DOPS: Direct Observation of Procedural Skills

Indholdsfortegnelse

Indhold

Indledning	2
Forkortelser.....	2
Indholdsfortegnelse	3
Uddannelsesforløbets opbygning	6
1. Første ansættelse - Akutafdelingen, Regionshospitalet Horsens. Varighed 21 mdr.	7
1.1 Præsentation af afdelingen	7
1.1.1 Introduktion til afdeling.....	7
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen.....	7
1.1.3 Uddannelsesvejledning	7
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	8
1.2 uddannelsesplanlægning	8
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner.....	8
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	9
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	16
1.4.1 Undervisning	16
1.4.2 Kursusdeltagelse	16
1.5 Fokuserede ophold og kompetenceophold	17
1.5.1 Fokuserede ophold	18
1.5.2 Kompetenceophold	18
1.6 Forskning og udvikling.....	19
1.7 Anbefalet litteratur	20
2. Anden ansættelse - Medicinsk Afdeling, Regionshospitalet Horsens i 6 mdr.	21
2.1 Præsentation af afdelingen.....	21
2.1.1 Introduktion til afdelingen	21
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen.....	21
2.1.3 Uddannelsesvejledning	22

2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	22
2.2 Uddannelsesplanlægning	23
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	23
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	24
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	27
2.4.1 Undervisning	27
2.4.2 Kursusdeltagelse	27
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	28
2.6 Forskning og udvikling	28
2.7 Anbefalet litteratur	28
3. Tredje ansættelse - Akutafdelingen, Aarhus Universitetshospital.	29
3.1 Præsentation af afdelingen	29
3.1.1 Introduktion til afdelingen	29
3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	29
3.1.3 Uddannelsesvejledning	29
3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	30
3.2 Uddannelsesplanlægning	31
3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	32
3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	33
3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	41
3.4.1 Undervisning	41
3.4.2 Kursusdeltagelse	42
3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	42
3.6 Forskning og udvikling	46
3.7 Anbefalet litteratur	46
4. Fjerde ansættelse - Ansættelse på akutafdelingen Horsens – varighed 15 mdr.	47
4.1 Præsentation af afdelingen	47
4.1.1 Introduktion til afdelingen	47
4.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	47
4.1.3 Uddannelsesvejledning	47
4.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	47
4.2 Uddannelsesplanlægning	47
4.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	47
4.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	47

4.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	47
4.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	47
4.6 Forskning og udvikling.....	48
4.7 Anbefalet litteratur	48
5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	49
6. Nyttige links.....	49

Uddannelsesforløbets opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse	4. ansættelse
Ansættelsessted Akutafdelingen Horsens, RHH	Ansættelsessted Medicinsk afdeling Horsens, RHH	Ansættelsessted Akutafdelingen Aarhus, AUH	Ansættelsessted Akutafdelingen Horsens, RHH
Varighed 21 mdr.	Varighed 6 mdr.	Varighed 18 mdr.	Varighed 15 mdr.
Side 7	Side 21	Side 29	Side 47

1. Første ansættelse - Akutafdelingen, Regionshospitalet Horsens. Varighed 21 mdr.

[Akutafdelingen - Regionshospitalet Horsens \(regionshospitalet-horsens.dk\)](https://regionshospitalet-horsens.dk)

1.1 Præsentation af afdelingen

Akutafdelingen består af akutmodtagelsen samt skadestuen og er en selvstændig afdeling med egen afdelingsledelse, der refererer direkte til hospitalsledelsen.

På Akutafdelingen behandles akutte skader og sygdomstilfælde 24 timer i døgnet. Vi modtager størstedelen af alle akutte patienter på Regionshospitalet Horsens. Afdelingen er tænkt som et 48 timers afsnit, og vi hjemskriver 60 % af patienterne direkte fra Akutafdelingen. Vi arbejder meget tæt sammen med sygehusets stamafdelinger.

Akutafdelingen er bemandet med akutlæger (speciallæger i akutmedicin, speciallæger med akutmedicinsk fagområde eller under uddannelse til fagområdet eller akutmedicin) samt læger i klinisk basisuddannelse, læger i hoveduddannelse i almen medicin og geriatri.

1.1.1 Introduktion til afdeling

Ved ansættelsens start vil hoveduddannelseslægen typisk gennemgå et ca. 1 uges varende introduktionsprogram inkl. følgevagter. Som nyansat på sygehuset indledes introduktionen med en fælles introduktion af 1,5 dags varighed.

Introduktion til akutafdelingen findes via dette link:

[Introduktion til afdelingen - Regionshospitalet Horsens - Til fagpersoner \(regionshospitalet-horsens.dk\)](https://regionshospitalet-horsens.dk)

Beskrivelse af Fælles Hospitals introduktion findes via dette link:

[Fælles central introduktion - Regionshospitalet Horsens - Til fagpersoner \(regionshospitalet-horsens.dk\)](https://regionshospitalet-horsens.dk)

Under den generelle introduktion, som nyansat på sygehuset gennemgår hoveduddannelseslægen sammen med det øvrige personale det basale genoplivningskursus og brandkursus.

Under introduktionen på selve afdelingen vil der være fokus på arbejdsgange og funktioner i Akutafdelingen, der sikrer, at vagtfunktion kan gennemføres.

Informationsmail vil blive fremsendt til hoveduddannelseslægen før ansættelsens start, indeholdende bl.a.:

- Link Dropbox til beskrivelse af uddannelsesforløbet inkl. Funktionsbeskrivelse, uddannelsesprogram og vagtskema.
- Program for den generelle introduktion til sygehuset.
- Program for den specifikke introduktion for hoveduddannelseslægen og navn på hovedvejleder
- Relevante links.

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

På Akutafdelingen i Horsens er 1 UALO og 2 UKYL.

I følgende link er den overordnede organisering af den lægelige videreuddannelse beskrevet:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Det er UALO, der er ansvarlig for udpegning af hovedvejleder. Uddannelseslægen har ansvaret for planlægning af vejledersamtaler med hovedvejleder

Der skal i ansættelsesperioden afholdes minimum 3 uddannelsessamtaler mellem den uddannelsessøgende og hovedvejleder.

Der er afsat tid til vejledersamtaler hver onsdag morgen efter morgenkonference.

Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler uploades af uddannelseslægen på uddannelseslaege.dk når vejledersamtalerne godkendes samt underskrevet af vejleder, uddannelseslæge og UALO.

Den daglige vejledning foretages af de kliniske vejledere, som er speciallæger eller hoveduddannelseslæger.

Information om hovedvejlederfunktion, vejledersamtaler, kompetencevurdering og målbeskrivelse:

[Lægelig videreuddannelse - Regionshospitalet Horsens - Til fagpersoner \(regionshospitalet-horsens.dk\)](http://regionshospitalet-horsens.dk)

Den generelle beskrivelse af samtalsystemet finder du via dette link:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

1.1.4 Arbejdsopgaver og -tilrettelæggelse

Hoveduddannelseslægerne indgår i starten i et mellemvagtsslag, der består af min. 7 (op til 18) yngre læger. Mellemvagtsslaget består af læger i Introduktionsstilling samt HU læger i Akutmedicin, Geriatri og Almen Praksis. I akutafdelingen roterer uddannelseslægerne imellem forskellige funktioner – i hhv. zone A og B samt i Akut Ambulantsporet.

Arbejdsfunktionerne er modtagelse af akutte kirurgiske, akutmedicinske og akut ambulante patienter. De ortopædkirurgiske patienter ses i skadestuen.

Alle patienter konfereres med speciallæge inden for den første time efter patientens ankomst, afhængigt af triageniveau. Der vil altid være mulighed for bedside supervision ved en mere erfaren læge.

1.2 uddannelsesplanlægning

Arbejdsopgaverne udføres i tæt samarbejde med akutlæger, sygeplejersker, sekretærer, øvrige uddannelseslæger i afdelingen og mellem- og bagvagter fra medicinsk, kirurgisk og ortopædkirurgisk afdeling. Der vil altid være en relevantsuperviserende læge i tilstedeværelsesvagt.

Arbejdet foregår i et meget dynamisk og uddannelsesintensivt miljø, hvor det er helt centralt, at kunne arbejde tværfagligt med respekt for alle kompetencer og ressourcer. Supervisionen vil blive varetaget af speciallæger og hoveduddannelseslæger og for en række konkrete færdigheders vedkommende også af plejepersonalet. Igennem dette arbejde vil uddannelseslægen opnå kompetencer i forhold til modtagelse, stabilisering, udredning, diagnostik og opstart på behandling samt opfølgning af behandling.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

I akutafdelingen roterer uddannelseslægerne imellem forskellige funktioner jf. nedenstående beskrivelse:

Stuegangsfunktion

Hoveduddannelseslægen afvikler stuegang sammen med afdelingens øvrige læger om formiddagen, under supervision af speciallæger og øvrige hoveduddannelseslæger. Hoveduddannelseslægen bidrager selv med supervision af yngre stuegangsgående læger.

Kompetencevurdering foregår løbende under afviklingen af stuegangen, men også formaliseret i form af strukturerede observationsskemaer. Nogle lægeroller vurderes ved 360 graders evaluering.

Modtagefunktion

Modtagelse af akutte patienter sker i tæt samarbejde mellem uddannelseslægen og akutlægen.

Hoveduddannelseslægen superviseres af speciallæger eller mere erfarne hoveduddannelseslæger, ligesom hoveduddannelseslægen selv bidrager med supervision af yngre uddannelseslæger i modtagefunktion.

Vagtfunktion

Hoveduddannelseslægen varetager i vagten alle ugens 7 dage tværfaglige opgaver i form af modtagelse, stabilisering, udredning, diagnosticering, behandling og viderevisitation af akutte uafklarede patienter. Herunder foretages løbende vurdering af patienternes kliniske tilstand, dialog med samarbejdende afdelinger. Ovenstående sker i tæt samarbejde med bagvagt i tilstedeværelse.

Undervisnings-/vejlederfunktion

Akutafdelingen har et stort antal uddannelseslæger i rotation, hvorfor der ligger en stor uddannelsesopgave, der medinddrager alle læger med selvstændigt virke. Hoveduddannelseslægen vil derfor på lige fod med afdelingens øvrige læger have vejlederfunktion for afdelingens KBU-læger samt I-læger i akutmedicin. Hoveduddannelseslægen vil i løbet af sin ansættelsestid deltage i undervisning af afdelingens øvrige læger samt forventes aktiv deltagelse i Journal Club.

Kvalitetstid

Der er fastsat tidspunkt hver dag, hvor en af uddannelseslægerne tager sig af dele af afdelingens administrative opgave, som svarambulatorie, sikre kvittering af biokemi, røntgen beskrivelser og korrespondancer.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i dette element af uddannelsesforløbet. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

[Hoveduddannelsesstillinger - Regionshospitalet Horsens - Til fagpersoner \(regionshospitalet-horsens.dk\)](https://regionshospitalet-horsens.dk)

For at få et overblik over kompetencerne er disse angivet i tabellen / figuren nedenfor.

NR	Kompetencer	Læringsmetoder	Forventet Kompetenceopnåelse					
			Struktureret klinisk observation	Case baseret diskussion	Struktureret Vejledersamtale	RHH1	AUH	RHH2
H1	Triage	Temadag 1 i Randers	x		Kompetencekort H1	x		
H2	Udføre visitation				Kompetencekort H2	x		
H3	Flowledelse og koordination	Flowmasterkursus	x		Kompetencekort H3 Refleksiv rapport		x*	
H4	Samarbejde med præhospitalet	Temadag på 5 år på RHH 1 dag med patienttransport. Kursus – katastrofemedicin og transport			Kompetencekort H4 Refleksiv rapport			x
H5	Lede beredskabssituation på eget sygehus	Kursus – katastrofemedicin og transport	Direkte observation i øvelsessituation – foregår på kursus					x
H6	Samarbejde med primærsektoren		x	x	Kompetencekort H5 med min. 1 case Kompetencekort H6 med min. 1 case med uhensigtsmæssige patientforløb	x		
H7	Den ældre og multisyge patient	Kursus ABCDE		Journalaudit på min. 5 patienter Kompetencekort B	Kompetencekort H8	x*		
H8a	Den kritisk syge patient Identificere alvorligt syge og døende patient. Evt. fravalg af behandling.	Kursus ABCDE		x	Vejledersamtale ud fra case Kompetencekort H7	x*		
H8b	Den kritisk syge patient: Smertebehandling samt kortere behandling i akutafdeling.	Kursus ABCDE		x	Vejledersamtale ud fra case Kompetencekort H7	x*		
H9	Varetage hjerTESTopsbehandling	Kursus ALS og Akut pædiatri	DOPS til procedure – mindst 1 Kompetencekort C					x
H10a	Dyspnø og respirationsinsufficiens: Primær diagnostik og initial beh. Ved. Resp. insufficiens	Kursus ABCDE Kursus Akut radiologi Kursus Akut ultralyd Ophold Anæstesi 1 Ophold Medicinsk afdeling			Direkte observation med 5 miniCEX (kompetencekort A) for modtagelsen af den akut respirationstruede patient, herunder min. 1 opstart NIV. Godkendt kvalifikationskort 1 og 2	x*		
H10b	Dyspnø og respirationsinsufficiens: NIV, CPAP, BIPAP, maskeventilation, inhalationer, tungeholder, nasal airway mm.	Kursus ABCDE Kursus Akut radiologi Kursus Akut ultralyd Ophold Anæstesi 1 + 2	Træning i anlæggelse af pleuradræn på fantom.		Direkte observation med 5 miniCEX (kompetencekort A) for modtagelsen af den akut respirationstruede patient, herunder min. 1 opstart NIV. Godkendt kvalifikationskort 1 og 2			x

			DOPS til procedurer, mindst 1 pr. godkendt procedure - Kompetencekort C					
H10c	Dyspnø og respirationsinsufficiens: A-gas, indik. for radiologiske undersøgelser, erkende pneumothorax, pleurale ansamlinger, infiltrater	Kursus ABCDE Kursus Akut radiologi Kursus Akut ultralyd Ophold Anæstesi 1 Ophold Medicinsk afd.	DOPS til procedurer, mindst 1 pr. godkendt procedure - Kompetencekort C			x*		
H10d	Dyspnø og respirationsinsufficiens: Kan udføre diagnostisk og terapeutisk pleuracentese	Kursus ABCDE Kursus Akut radiologi Kursus Akut ultralyd Ophold Anæstesi 1 + 2 Ophold Medicinsk afd.	Træning i anlæggelse af pleuradræn på fantom. DOPS til procedurer, mindst 1 pr. godkendt procedure - Kompetencekort C					x
H10e	Dyspnø og respirationsinsufficiens: Visitation af patienter med åndenød og differentialdiagnoser	Kursus ABCDE Kursus Akut radiologi Kursus Akut ultralyd Ophold Anæstesi 1 Ophold Medicinsk afd.			Direkte observation med 5 miniCEX (kompetencekort A) for modtagelsen af den akut respirationstruede patient.	x*		
H10f	Dyspnø og respirationsinsufficiens: Systematisk ABCDE gennemgang, viden om nødrakeotomi.	Kursus ABCDE Kursus Akut radiologi Kursus Akut ultralyd Ophold Anæstesi 1 + 2 Ophold Medicinsk afd.			Direkte observation med 5 miniCEX (kompetencekort A) for modtagelsen af den akut respirationstruede patient			x
H11	Brystsmerter, arrytmi og synkope	Kursus ABCDE Kursus Symptomer Ophold på Medicinsk afd. Incl. Televisitation.		x	Vejledersamtale min 2 cases (Kompetencekort B) Beskrivelse af udvalgte EKG'er	x*		
H12	Patienten i shock	Kursus ABCDE Kursus Symptomer Simulation	Direkte observation med 2 miniCEX			x*		
H13a	Akutte mavesmerter: Erkende årsager til akutte mavesmerter, diarre og opkastninger. Iværksætte initialbehandling. Systematisk undersøgelse af abdomen.	Kursus kirurgiske tilstande Kursus Akut radiologi Kursus Akut Ultralyd Ophold på Kir. afd. Ophold på Gynækologisk afd. Ophold på Urologisk afd.	Direkte observation med miniCEX af gynækologisk undersøgelse (Kompetencekort A) DOPS til procedurer – mindst 1 pr. godkendt procedure. (Kompetencekort C)		Journalaudit på i alt 10 patienter med akutte mavesmerter med udgangspunkt i Kompetencekort H8 fordelt på ALLE H13 kompetencer.	x*		

H13b	Akutte mavesmerter: Initialbehandling af leversvigt	Kursus kirurgiske tilstande Kursus Akut radiologi Kursus Akut Ultralyd Ophold på Kir. afd. Ophold på Medicinsk afd.			Se ovenfor.	x*		
H13c	Akutte mavesmerter: Skrotale lidelser	Kursus kirurgiske tilstande Kursus Akut Ultralyd Ophold på Kir. afd. Ophold på Urologisk afd.			Se ovenfor.	x*		
H13d	Akutte mavesmerter: Patologiske tegn på CT-abdomen; Ileus, fri luft, uretersten	Kursus kirurgiske tilstande Kursus Akut radiologi Kursus Akut Ultralyd Ophold på Kir. afd. Ophold på Urologisk afd.	DOPS til procedurer – mindst 1 pr. godkendt procedure. (Kompetencekort C)		Se ovenfor.	x*		
H14e	Akutte mavesmerter: Akutte underlivssmerter og infektioner. Graviditetskomplikationer og vaginalblødning.	Kursus kirurgiske tilstande Kursus Akut Ultralyd Ophold på Gynækologisk afd.	Direkte observation med miniCEX af gynækologisk undersøgelse (Kompetencekort A) DOPS til procedurer – mindst 1 pr. godkendt procedure. (Kompetencekort C)		Se ovenfor.	x*		
H13f	Akutte mavesmerter: Øvelse i diagnostisk og terapeutisk ascitespunktur	Kursus kirurgiske tilstande Kursus Akut radiologi Kursus Akut Ultralyd Ophold på Kir. afd.	DOPS til procedurer – mindst 1 pr. godkendt procedure. (Kompetencekort C)		Se ovenfor.	x*		
H13g	Akutte mavesmerter: Anlæggelse af nasogastrisk sonde mm.	Kursus Akut radiologi Ophold på Kir. afd.	DOPS til procedurer – mindst 1 pr. godkendt procedure. (Kompetencekort C)		Se ovenfor.	x*		
H13h	Akutte mavesmerter: Behandlingskomplikationer til kirurgiske indgreb	Kursus kirurgiske tilstande Kursus Akut radiologi Kursus Akut Ultralyd Ophold på Kir. afd. Ophold på Gynækologisk afd. Ophold på Urologisk afd.			Se ovenfor.	x*		

H13i	Akutte mavesmerter: Inddragelse af patient og pårørende i behandlingsforløbet	Kursus kirurgiske tilstande Ophold på Kir. afd. Ophold på Gynækologisk afd. Ophold på Urologisk afd.			Se ovenfor.	x*		
H13j	Akutte mavesmerter: Uventet fødsel	Kursus kirurgiske tilstande Kursus Akut Ultralyd Ophold på Gynækologisk afd.	Direkte observation med miniCEX af gynækologisk undersøgelse (Kompetencekort A) DOPS til procedurer – mindst 1 pr. godkendt procedure. (Kompetencekort C)		Se ovenfor.	x*		
H13k	Akutte mavesmerter: Smertebehandling til mavesmerter.	Kursus kirurgiske tilstande Ophold på kir. afd. Ophold på Gynækologisk afd. Ophold på Urologisk afd.			Se ovenfor.	x*		
H14a	Patient med blødning: Erkende sympt. På blødninger fra organsystemer. Lægge plan for blodkomponentterapi.	Kursus ABDCE Kursus Symptomer Kursus kirurgiske tilstande Ophold på Kir. afd. Ophold på Gynækologisk afd. Ophold på urologisk afd.			Vejledersamtale med udgangspunkt i kompetencekort H9	x*		
H14b	Patient med blødning: Hæmatologisk og onkologisk sygdom. AK-behandling og blodtransfusion.	Kursus ABDCE Kursus Symptomer Ophold på Medicinsk afd.			Vejledersamtale med udgangspunkt i kompetencekort H9	x*		
H15a	Feber og infektioner: Systematisk tilgang til den febrile patient. Bestille relevante undersøgelser.	Kursus Akut Ultralyd Kursus ABCDE Kursus Symptomer			Vejledersamtale med udgangspunkt i kompetencekort H10 Journal audit på 5 journaler	x*		
H15b	Feber og infektioner: Udføre trakealsugning samt relevante mikrobiologiske prøver	Kursus Akut Ultralyd Kursus ABCDE Kursus Symptomer	DOPS til procedure; trakealsugning.		Vejledersamtale med udgangspunkt i kompetencekort H10 Journal audit på 5 journaler	x*		
H15c	Feber og infektioner: Tolke spinalundersøgelser. Udføre lumbalpunktur	Kursus Akut Ultralyd Kursus ABCDE Kursus Symptomer Ophold på Medicinsk afd.	DOPS til procedure; lumbalpunktur.		Vejledersamtale med udgangspunkt i kompetencekort H10 Journal audit på 5 journaler	x*		

H15d	Feber og infektioner: Udfører ledpunktur og tolke på disse.	Kursus Akut Ultralyd Kursus ABCDE Kursus Symptomer Ophold på Medicinsk afd. + reuma. Amb.	DOPS til procedure; Ledpunktur evt.		Vejledersamtale med udgangspunkt i kompetencekort H10 Journal audit på 5 journaler	x*		
H16	Bevidsthedspåvirkning + neurologi	Kursus Akut Ultralyd Kursus ABCDE og Symptomer Kursus Akut radiologi Temadag på AUH	Direkte observation med kompetencekort H12 x 2.		Vejledersamtale med udgangspunkt i kompetencekort H11		x*	
H17	Metaboliske og endokrinologiske forstyrrelser	Ophold på Medicinsk afd. Kursus ABCDE og Symptomer		X	Struktureret vejledersamtale med case i hver sygdomskategori. Kompetencekort B	x*		
H18	Sanseorganer – øjne, hud mm	Ophold på medicinsk afd. Kursus Symptomer Kursus Kir. tilstande Temadag på AUH	DOPS af hver procedure, Kompetencekort C.		Vejledersamtale med udgangspunkt i Kompetencekort H13, 14a og H14b. Hvis tilstandene ikke mødes i den kliniske hverdag, må disse i stedet diskuteres/demonstreres på vejledermøde eller lokal uddannelsesdag.		x*	
H19	Patienter med intoksikation	Kursus ABCDE Kursus Symptomer Temadag på AUH	DOPS af procedure, minimum x 1		Vejledersamtale med udgangspunkt i kompetencekort H 15 med min. 1 patientforløb.		x*	
H20	Multitraumepatienten	Simulation Kursus Traume/ATLS			Observation i simulation		x	
H21	Akut barn	Kursus Akut Pædiatri			Godkendt kvalifikationskort 3 Direkte observation af miniCEX af 5 patienter Kompetencekort A		x*	
H22	Ikke traumatisk ryg og ekstremitetssmerter	Ophold på Medicinsk afd. Reuma amb.			Vejledersamtale. Direkte observation med miniCEX på min. 3 patienter. Kompetencekort A	x		
H23	Akutte muskuloskeletale sygdomme og skader	Kursus kirurgiske tilstande Kursus Akut Radiologi Kursus Pædiatri (først på AUH) Ophold på Otopæd kir. Incl. Skadeamb. Og skadestue	DOPS til procedurer (Kompetencekort C)		Vejledersamtale Journalaudit på min. 2 patienter med forskellige diagnoser efter kompetencekort H16.	x*		
H24	Akut psykiatri	Kursus ABCDE Kursus Symptomer Ophold på Psykiatrisk afd.		x	Vejledersamtale med casebaseret diskussion af 2 cases (Kompetencekort B)		x*	
H25	Konflikthåndtering	Ophold på Psykiatrisk afd.			Vejledersamtale		x	
H26	Følge op efter primær vurdering				Direkte observation af minimum 2 kontakter med udgangspunkt i kompetencekort H17	x		

H27	Fokuseret Ultralyd	Kursus Akut Ultralyd						x
H28	Utilsigtede hændelser	Udarbejde instrukser, udfærdige UTH			Vejledersamtale med Refleksiv rapport – mundtlig. Print din UTH	x		
H29	Undervisning og vidensdeling	Kursus i forskningstræning Undervise til morgenkonf.			Vejledersamtale med udgangspunkt i kompetencekort H18 Uddannelsesplan			x

Alle kompetencer fordrer desuden selvstudium og klinisk arbejde under læringsmetoder – men dette skrives ikke for overskuelighedens skyld.
x* = Kompetencerne inkl. Kompetencekort mm. skal opfyldes under det aktuelle uddannelsessted men kan først endelig godkendes når tilhørende kursus kan godkendes – obs kurserne kan komme efter opholdet er slut og først der kan den endelige godkendelse foregå.

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

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	Hyppeghed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Dagens Case Fordeling af arbejdsopgaver Uddannelsesfokus for Uddannelseslæger	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Undervisning	Undervisning ved uddannelseslæger	Ugentligt	Alle uddannelseslæger Speciallæger	
Tværfaglig morgen - undervisning	Skiftende undervisning tværfagligt	Hver onsdag	Alle uddannelseslæger, speciallæger, sygepl., farmaceuter	Patientforløb og organisation
Journal Club		Månedligt	Alle læger	
Undervisning ved rtg og kir.		Ugentligt på skift		
Klinisk Morgen		Sidste torsdag i måneden	Alle læger på hospitalet	
Yngre lægemøder		2. Sidste torsdag i måneden	Alle uddannelseslæger og evt. afd. Læger	
In Situ	Træning i akut medicinske kald	Hver 2. uge.	Uddannelseslæger	

1.4.1 Undervisning

Der er ugentligt tværfaglig morgenundervisning.

Uddannelseslægerne skiftes til at undervise (undervisningsplanen med specifikke navne laves af UKYL og rundsendes på mail samt forefindes på dropbox).

Ugentligt skiftevis undervisning af røntgen og kirurgisk afdeling.

Sidste torsdag i måneden deltager alle læger i Klinisk Morgen for alle afdelinger på sygehuset fra 8.00-9.00 i den Blå Cafe.

Afgående forvagt fremlægger vagt dagens case (max 5 min) ved morgenkonferencen.

Der forventes 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 senest 2 uger efter deltagelsen.

1.4.2 Kursusdeltagelse

Hoveduddannelseslægen deltager i de obligatoriske kurser SOL 1-3 samt specialespecifikke kurser i henhold til målbeskrivelsen.

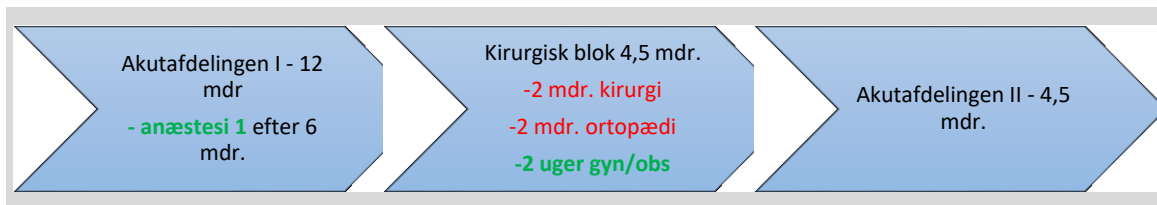
Forskningstræningsmodulet opstartes med deltagelse i obligatorisk kursus. Forskningstræningsmodulets praktiske del forventes afsluttet i denne ansættelse.

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn forudgået af kursusansøgning til cheflæge og frønsker til skemalægger. Uddannelseslægen skal selv tilmelde sig kurserne.

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser. Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser behandles imødekomende af enten UALO eller Cheflæge.

1.5 Fokuserede ophold og kompetenceophold

I forbindelse med 1. ansættelse på Akutafdelingen er der **fokuserede ophold** samt **kompetenceophold** (se definitioner afsnit 7.1 og 7.2 side 49).



1.5.1 Fokuserede ophold

I forbindelse med 1. ansættelse i akutafdelingen er der 2 fokuserede ophold.

Fokuseret ophold på 2 uger efter ca. 6 mdr. hos Bedøvelse, operation og intensiv (anæstesi 1):

Varighed: 2 ugers fokuserede på dagkirurgisk enhed/anæstesivagthavende til prioriteret deltagelse til akutte kald mm.

Inden opholdet starter modtages fra UKYL/UAO introduktion fra afdelingen, hvor program med mødested og mødetidspunkt fremgår.

Arbejdet i perioden består af at følgevagter med det anæstesilogiske personale (både sgpl. og læger) på dagkirurgisk afdeling for at opnå kendskab til håndtering af luftveje og træning i brugen af larynxmaske ved anæstesi af dagkirurgiskepatienter. Arbejdet sker i dagtid.

De efterfølgende 3 mdr. skal uddannelseslægen arbejde normalt i akutmodtagelsen og prioritere at følge med, når der udløses akut medicinsk kald på ABCDE påvirket patient (medicinsk eller kirurgisk kald). Lægen forventes her at deltage i behandlingen under behørig supervision af dels anæstesilogisk personale med fokus på håndtering af luftveje.

Læringsmålene er erkendelse af behov for brug af avanceret luftvejshåndtering og relevant tilkaldelse af hjælp, samt korrekt anvendelse af maske ved spontan respiration og assisteret og kontrolleret ventilation. Opholdet kan suppleres med følgevagt med lægebilen 1-2 dage mhp. forståelse af det præhospitale arbejde. Disse dage vil ligge ud over de planlagte 2 uger på Bedøvelse, Operation og Intensiv. Kompetencer godkendes af hovedvejleder på Akutafdelingen.

Fokuseret ophold på afdelingen for kvindesygdomme og fødsler 2 ugers varighed

2 ugers fokuseret ophold i gynækologisk akutklinik og fødeafdeling, fortrinsvis i dag og aftenid så uddannelseslægen kan møde dagen efter i dagvagt.

Inden opholdet starter modtages fra UKYL/UAO program for opholdet samt liste over anbefalet litteratur.

I forbindelse med opholdet deltager man i afdelingens relevante konferencer og uddannelseslægen deltager under opholdet i akut arbejde under supervision og vejledning af gynækologisk og obstetriske læger. Herigennem opnås viden om gynækologiske differentialdiagnoser til mavesmerter og vaginale blødninger. Desuden træning i almindelig gynækologisk undersøgelse. Der skal ikke planlægges med selvstændige vagter.

Opholdet i gynækologien afsluttes med godkendelse af 2 MiniCEX (Kompetencekort A) og 1 DOPS samt underskrift på gennemført ophold.

Kompetencer godkendes af hovedvejleder på Akutafdelingen.

[Kvindesygdomme og Fødsler - Regionshospitalet Horsens \(regionshospitalet-horsens.dk\)](http://regionshospitalet-horsens.dk)

1.5.2 Kompetenceophold

Kompetenceophold på kirurgisk afdeling af 2. mdr. varighed

Inden start modtages informationsmateriale fra kirurgisk afdeling med angivelse af relevant litteratur.

Arbejdet i perioden består på kirurgisk afdeling af at deltage i afdelingens konferencer, følgevagter i relevante ambulatorier og stuegang samt følgevagter i Akutafdelingen med Kir. BV mhp. modtagelse af patienter med mavesmerter og blødninger. Arbejdet foregår under supervision således, at der opnås en fortrolighed med undersøgelse af abdomen, den kirurgiske arbejds metode og tilgang til mavesmerter, samt kendskab til de almindeligste postoperative komplikationer. Uddannelseslægen følger patienten fra indlæggelse, til operation

og videre til stamafdeling.

Læringsstedet er Akutafdelingen til patientmodtagelse og superviseret undersøgelsesteknik, ambulatorie og stuegang med tolkning af resultater fra biokemi og billeddiagnostik. Uddannelseslægen forventes at have selvstændige patientkontakter.

Læringsmålene er kendskab til symptomer, årsager til og behandling af mavesmerter, gastrointestinal blødning samt udredningen og behandlingen heraf. Lægen skal herefter kunne foretage en systematisk vurdering og viderevisitering af patienter med mavesmerter og blødning. Endelig skal indikationer for og anlæggelse af nasogastrisk sonde læres – anlæggelse læres af sygeplejerske i akutafdelingen. Mhp. Opnåelse af urinvejskirurgiske kompetencer planlægges desuden 4 dage på urinvejskirurgisk afdeling i fokuseret ophold.

Opholdet i kirurgien skal afsluttes med godkendelse af kompetence kort C (DOPS for procedurer), 1 MiniCEX (Kompetencekort A) og fælles audit af vejleder af 10 journaler mhp. på opnåelse af kompetencekort H8. Den endelige godkendelse af kompetencekort H8 foretages af hovedvejleder i Akutafdelingen efter endt ophold på både medicinsk og kirurgisk afdeling.

[Kirurgi - Regionshospitalet Horsens \(regionshospitalet-horsens.dk\)](http://regionshospitalet-horsens.dk)

[Kompetenceophold på Ortopædkirurgisk afdeling af 2. mdr. varighed](#)

Inden start modtages informationsmateriale fra Ortopædkirurgisk afdeling med angivelse af relevant litteratur.

Uddannelseslægen indgår ikke i vagtrullet men forventes at have selvstændige patientkontakter. Der påregnes kun arbejde på hverdage i dag og aften til KL 21:00.

Arbejdet består af 1 mdr. ophold i skadestuen med selvstændig skadestuefunktion og deltagelse til skadeskonference. Herefter 1 mdr. på Ortopædkirurgisk afdeling med følgevagter i relevante speciallægeambulatorier, skadesambulatorium og evt. OP.

Formålet med opholdet er en forståelse for den ortopædkirurgiske tankegang samt forståelse for de subakutte forløb og hvad der sker med patienter efter vurdering i skadestuen. Desuden mulighed for deltagelse til traumekald.

Læringsstedet kan være subakutte ambulatorier, stuegang, patientmodtagelse, tolkning af resultater fra biokemi og billeddiagnostik.

Opholdet i ortopædkirurgisk regi skal afsluttes med ortopædkirurgisk godkendelse af kompetence kort C (DOPS for procedure) samt Minicex af reponering luksationer (kompetencekort A). Desuden journalaudit på min. 2 patienter med forskellige diagnoser efter kompetencekort H16.

Desuden observation af virke som traumeteamleder mhp. godkendelse af kompetence H20, som godkendes af ortopædkirurgisk hovedvejleder. Hele kompetencen kan dog først godkendes efter endt kursus (forventet 5. år) – og skal derfor endelig godkendes af hovedvejleder på akutafdelingen.

[Ortopædkirugi - Regionshospitalet Horsens \(regionshospitalet-horsens.dk\)](http://regionshospitalet-horsens.dk)

1.6 Forskning og udvikling

Der er en forskningsansvarlig overlæge.

Forskning og innovation i Akutafdelingen bliver prioriteret højt for at sikre konstant udvikling.

Afdelingsledelsen ønsker at motivere afdelingens læger til at forske og støtter interesse og ideer inden for Akutmedicin med mulighed for hjælp til protokolskrivning og løbende forskningsvejledning, ligesom der løbende er muligheder for at deltage i forskningsprojekter under ansættelsesforløbet på afdelingen.

Akutfdelingens læger er aktive som kliniske investigatører på flere nationale projekter.

1.7 Anbefalet litteratur

Det forventes, at uddannelseslægen orienterer sig løbende i afdelingens gældende instrukser på E.doc.
Afdelingen kan i øvrigt anbefale: Tintinally: Emergency medicine

2. Anden ansættelse - Medicinsk Afdeling, Regionshospitalet Horsens i 6 mdr.

2.1 Præsentation af afdelingen

<http://www.regionshospitalet-horsens.dk/afdelinger/medicinsk-afdeling>

Regionshospitalet Horsens RHH er et af de 5 akutsygehuse i Region Midtjylland. Medicinsk Afdeling er en stor bred afdeling med følgende specialer repræsenteret i afdelingen: kardiologi, endokrinologi, lungemedicin, gastroenterologi, geriatri og reumatologi.

Medicinsk afdeling har 3 sengeafsnit: Hjertemedicinsk sengeafsnit, Medicinsk sengeafsnit 1 (lungemedicin, gastroenterologi og intern medicin) og Medicinsk sengeafsnit 2 (geriatri, endokrinologi, neurologi-rehabilitering og intern medicin).

Hvert af de medicinske specialer har tilknyttet et stort ambulatorium. Derudover findes et generelt medicinsk ambulatorium, der blandt andet tager sig af cancerudredning. Der er ambulant funktion på Sundhedscenter Skanderborg enkelte dage om ugen. Nyremedicinsk afdeling, AUH har et dialyseafsnit på RHH, der administrativt er tilknyttet Medicinsk Afdeling. Desuden har Hæmatologisk Afdeling, AUH ambulant funktion på RHH.

Der er tæt samarbejde afsnittene imellem og specielt er der et tæt samarbejde med Akutafdelingen på RHH. Medicinske patienter modtages gennem Akutafdelingen (<http://www.regionshospitalet-horsens.dk/afdelinger/akutafdelingen>). Dog modtages stabile kardiologiske patienter direkte i Hjertemedicinsk sengeafsnit på modtagelsesstuer med telemetriovervågning.

Informationer om afdelingens opbygning, normering, behandlingstilbud og patientflow fremgår af afdelingens hjemmeside <http://www.regionshospitalet-horsens.dk/afdelinger/medicinsk-afdeling>.

2.1.1 Introduktion til afdelingen

Der følges et individuelt introduktionsprogram, hvori der indgår blandt andet rundvisning, forklaring af vagtopgaver, arbejdsplaner etc. Denne del foretages skemalagt at en yngre lægekollega der anvender tjekliste til formålet. I introduktionsperioden vil uddannelseslægen også følge mere erfarne kollegaer på vagt, stuegang og i ambulatorium.

Introduktionsprogrammet tilsendes inden ansættelsens start.

2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

Hvert af de 3 sengeafsnit er bemandet med et team af speciallæger og læger under uddannelse på forskellige kompetenceniveauer. Til hvert sengeafsnit hører en række specialeambulatorier, og hoveduddannelseslægen vil være tilknyttet de 3 afsnit på skift i ca. 2 måneder. Der vil på alle tidspunkter være mulighed for vejledning og supervision fra medicinske læger på højere uddannelsesstrin. Der er en intern medicinsk speciallæge på vagt hele døgnet og en kardiolog tilstede eller i beredskab.

Der er dagligt stuegang på alle afsnit om formiddagen og om aftenen. Bemandingen i hverdagen er speciallæge, HU-læge og introduktionslæge, således at der altid er mulighed for oplæring og supervision. Der er tværfaglig konference/ forstuegang på alle afsnit ved speciallæge eller erfarne HU-læge.

Specialetelefoner kan bruges til at rådføre sig med læger fra andre specialer.

Hoveduddannelseslægen deltager i mellemvagtslaget og kan forvente at have bagvagtsfunktion i dagtid. Afdelingen modtager kun akutte hjertepatienter eller patienter med kroniske sygdomme, der har en åben indlæggelse. Hjertepatienten modtages direkte i hjertemedicinsk sengeafsnit af mellemvagten. De fleste patienter med brystsmerter visiteres af

mellemvagten via tele-EKG fra ambulancerne, om de skal køres direkte til Hjertemedicinsk Afdeling på AUH eller indlægges i hjertemedicinsk afsnit på RHH. Modtagende læge optager journal, laver objektiv undersøgelse og lægger herefter plan for patienten. Mellemvagten er også teamleder for hjertestopholdet.

På medicinsk afdeling adskiller organiseringen sig ved at der er 2 UALO'er, som deles om opgaverne vedrørende uddannelsesansvar.

I følgende link er den overordnede organisering af den lægelige videreuddannelse beskrevet:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

2.1.3 Uddannelsesvejledning

De to uddannelsesansvarlige overlæger UALO har med reference til afdelingsledelsen det overordnede ansvar for at den lægelige videreuddannelse fungerer. UALO tilbyder deltagelse i vejledersamtaler og er ellers til rådighed for at hjælpe med afklaring af spørgsmål i forhold til uddannelsen og hvor et uddannelsesforløb ikke fungerer efter hensigten. Uddannelseslægen og hovedvejlederen er i fællesskab ansvarlig for at planlægge, gennemføre og dokumentere de afholdte samtaler. Uddannelseslæge.dk kan benyttes til planlægning og dokumentation af afholdte samtaler.

Den uddannelseskoordinerende yngre læge (UKYL) har sammen med den introduktionsansvarlige yngre læge ansvar for introduktionen af nye læger efter et program der er udarbejdet sammen med UALO. Introduktionen forløber over 2 uger. UKYL har også til opgave at koordinere afdelingens undervisning sammen med UALO. Sammen med UALO, skemalæggere, tillidsrepræsentant, arbejdsmiljørepræsentant er UKYL med til at organisere YLs arbejde og uddannelse.

UALO tildeler en hovedvejleder, der er speciallæge i intern medicin. Navn på vejlederen tilsendes i velkomstbrevet inden ansættelsesstart. Hovedvejlederen skal sikre et optimalt uddannelsesforløb og hensigtsmæssig kompetenceerhvervelse.

Der er afsat tid hver 2.tirsdag til vejledersamtaler. Her udarbejdes uddannelsesplanen der løbende tilpasses, kompetencer vurderes og godkendes.

Der er en fast stuegangsgående speciallæge en uge ad gangen, som kan vejlede og supervisere efter aftale og ved behov samt i eventuelt samarbejde med stuegangsgående sygeplejerske foretage kompetencevurdering.

Vagtfunktionen som mellemvagt superviseres af medicinsk bagvagt, der har tilstedeværelsesvagt.

Den generelle beskrivelse af samtalsystemet finder du via dette link:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

HU-lægen skal under forløbet erhverve intern medicinske kompetencer. Disse opnås igennem alle funktioner: i vagt, ved stuegang, i ambulatorier, ved konference og undervisning.

Vagten i Medicinsk Afdeling dækkes af mellemvagt MV (8.00-18.00/17.30-8.30), den 'lange mellemvagt' (8.00-21.00) og bagvagt (8.00-18.00/17.30-8.30).

Som mellemvagt modtages overvejende akutte hjertepatienter på hjertemedicinsk sengeafsnit. MV bliver også tilkaldt ved hjertestop og er leder af hjertestopholdet.

Den 'lange mellemvagt' tilser dårlige indlagte patienter og modtager patienter med åben indlæggelse samt patienter, der overflyttes til medicinsk sengeafsnit. Den lange mellemvagt går aftenstuegang og håndterer opkald fra dialyseafsnittet. I weekend og på helligdage går stuegang i samarbejde med speciallæge.

Bagvagten går stuegang på medicinske patienter indlagt på Intensiv afdeling, går tilsyn på de øvrigeafdelinger på hospitalet og gennemgår og lægger plan for akut indlagte patienter. Bagvagten superviserer mellemvagterne og bliver ved behov superviseret af vagthavende speciallæge.

Den daglige stuegang på de medicinske sengeafsnit varetages af stuegangsteamet bestående af speciallæge, HU-læge og yngre uddannelseslæge samt stuegangsgående sygeplejerske. Der tilstræbes for alle yngre læger en hel stuegangsuge med en fast speciallæge. Teamet fordeler opgaverne ved forstuegang. Der kan løbende konfereres, mere komplicerede patienter diskuteres ved fælles middagskonference.

Uddannelseslægen har på skift 2 måneder ad gangen funktion i et af de 3 afsnit med tilhørende ambulatorier: Hjertemedicinsk afsnit, Medicinsk sengeafsnit 1 med fortrinsvis lungemedicinske og gastroenterologiske patienter eller Medicinsk sengeafsnit 2 med geriatriske og intern medicinske patienter. Til Medicinsk sengeafsnit 2 er der tilknyttet endokrinologisk og reumatologisk ambulatorium.

2.2 Uddannelsesplanlægning

Den lægefaglige videreuddannelse er primært baseret på arbejdsbaseret mesterlære. Læringen styrkes gennem refleksion over udførte arbejdsopgaver og gennem feedback fra samarbejdspartnere og patienter. Uanset hvilken funktion uddannelseslægen arbejder i, vil der være en speciallæge som klinisk vejleder og som kan deltage i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. HU-lægen informerer om, hvilke kompetencer der aktuelt arbejdes med og speciallægen vil lægge vægt på, at der ved konferencer og ved sidemandsoplæring arbejdes med disse kompetencer efter kompetencevurderingsmetoderne. Kun speciallæger kan give den endelige godkendelse af uddannelseslægens kompetencer.

I arbejdstilrettelæggelsen tages i videst muligt hensyn til uddannelsesmæssige forhold.

2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Stuegangsfunktionen

Der er afsat tid til kort gennemgang af patienterne på stuegangen ved forstuegang/ tavlemøde – her deltager altid speciallæge tilknyttet teamet. Ved tavlemødet fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence og efter hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jvf. den individuelle uddannelsesplan. Der er faste stuegangsuger, hvor uddannelseslægen går stuegang en hel uge på samme afsnit sammen med en speciallæge. Der kan aftales, at stuegangen på enkelte patienter foregår under supervision – og når uddannelseslægen er klar sker kompetencevurderingen ligeledes i forbindelse med stuegangen. Kompetencevurderingen foretages af speciallæge i samarbejde med sygeplejerske som deltager i stuegangen.

Ambulatoriefunktionen

Supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet foregår som mesterlære. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af erfaren kollega og ambulatoriepersonalet. Der er etableret parallelambulatorier, hvor uddannelseslægen sammen med mere erfaren læge har parallelle spor, hvor der er indlagt tid til supervision og kompetencevurdering (ved speciallæge). Uddannelseslægen har selvstændig funktion med mulighed for at søge hjælp ved speciallæge. Uddannelseslægen forventes også at agere supervisor for mindre erfaren kollega.

Tværfaglig konference

Uddannelseslægen deltager i tværfaglige konferencer på alle 3 sengeafsnit og får ansvar for at fremlægge de patienter som han/ hun har gået stuegang på konferencen under supervision fra erfaren kollega. HU-lægen oplæres i at lede målsamtaler vedrørende udskrivelser på MS2.

Vagtfunktion

Som nyansat i medicinsk afdeling er der tilrettelagt kardiologisk kørekort som er et kompetencegivende intensivt 1 dags kursus, derudover er der følgevagt samt teamtræning i form af avanceret hjertestopskursus. Derefter vil man få funktion som mellemvagt på medicinsk afdeling i Horsens, dette er et døgndækkende vagtlag. Mellemvagten vil primært have sin gang på hjertemedicinsk afsnit, hvor man televisiterer samt modtager akutte hjertepatienter, der kan være behov for at modtage overflyttere fra andre afdelinger og hospitaler i vagten, samt modtage patienter der har åben indlæggelse.

MV er teamleder for hjertestophold ved alle hjertestop. Her oplæres primært de kardiologiske kompetencer under supervision af bagvagten. Medicinsk afdeling består af 3 afsnit, hjertemedicinsk sengeafsnit, MS1; lunge og gastromedicinsk samt MS2; geriatrik og intern medicinsk herunder endokrinologisk. Som mellemvagt tilser man alle akut dårlige patienter i vagten dog primært udenfor dagtid.

Der er indtil kl. 21 en ekstra mellemvagt der kaldes, "den lange mellemvagt", som tilser akut dårlige, indlagte patienter og går aftenstuegang sammen med bagvagten.

I vagten ses en bred vifte af akutte medicinske patienter, som håndteres i samarbejde med bagvagten. Der er en intern medicinsk speciallæge i tilstedeværelsesvagt og i tilfælde af, at det ikke er en kardiologisk speciallæge, er der en kardiolog i beredskabsvagt, som kan vejlede ved behov.

2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i dette element af uddannelsesforløbet, og hvilke arbejdsfunktioner der er grundlaget for læringen. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen, findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

Tabellen nedenfor giver et overblik.

AFSNIT / TEAM	Arbejdsfunktion	Kompetence-nummer/ EPA jf. målbeskrivelsen, evt. suppleret med kort overskrift f.eks "genoplivning"; "traume-modtagelse"; "den gode udskrivelse"	Kompetence-Vurderingsmetode jf. målbeskrivelsen	Forventet kompetence-opnåelse	
				1-3 mdr.	4-6 mdr.
	Stuegang	H7 (håndtere den ældre og multisyge pt)	Struktureret vejledersamtale med journalaudit på min. 5 patienter, kompetencekort B		X
		H8 (identificere og koordinere forløb for den kritisk syge pt)	Struktureret vejledersamtale ud fra case, kompetencekort H 7 Delgodkendelse. Endelig godkendelse i 4. ansættelse (side 42)	X	
		H11 (håndtere voksen pt med bryst smerter, arytmie og synkope)	Godkendt kvalifikationskort 2 Journalaudit på 10 ptt, kompetencekort H8	X	
		H13 (modtage pt med akutte smerter i abdomen)	struktureret vejledersamtale med udgangspunkt i Kompetencekort H9		X
		H14 (håndtere pt med blødning)	ledvæskeundersøgelse?		X
		(H15 (håndtere pt med infektion))	Struktureret vejledersamtale med case i hver sygdomskategori Kompetencekort B		X
		H17 (håndtere pt med metaboliske og endokrine forstyrrelser))	Direkte observation med min. 2 kontakter iht. kompetencekort H 17 Delgodkendelse. Endelig godkendelse efter obligatorisk kursus	X	
		H26 (følge op på primær vurdering)	Struktureret vejledersamtale, journalaudit på 2 ptt, kompetencekort H16 Godkendes efter obligatorisk kursus	X	

		H23 (arthritis urica)			X
	Vagtfunktion	H8 (identificere og koordinere forløb for den kritisk syge pt)	Struktureret vejledersamtale udefra case, kompetencekort H7 Delgodkendelse. Endelig godkendelse i 4. ansættelse (side 42)	X	
		H9 (varetagelse af hjertestopbehandling)	Godkendt hjertestopkursus	X	
		H10 (varetagelse af modtagelsen af patient med dyspnø og respirationsinsufficiens)	Delgodkendelse. Endelig godkendelse i 4. ansættelse (side 42)		X
		H11 (håndtere voksen pt med bryst smerter, arytmi og synkope)	Beskrivelse af et antal udvalgte patologiske EKG'er og Case baseret diskussion af minimum 2 patientforløb (kompetencekort B)	X	
		H13 (modtage pt med akutte smerter i abdomen)			X
		H14 (+ alm amb)			X
	Ambulatorium	H14 alm amb: udredning og behandling af anæmi H15 reum amb: ledpunkturner H23 reum amb: arthritis urica H17 endo amb: (håndtere pt med metaboliske og endokrine forstyrrelser))	Direkte observation		X
	Konference	H7, H8, H13 H17 H26			
	Undervisning				X
Kursus		H22	undersøgelsesteknik og smertebehandling		X

2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

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 Kl. 08.00 – 08.15	Rapport fra vagtholdet. Dagens Case Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
-Morgenundervisning -Administrativ info -Vejledersamtaler -Yngre lægemøde/ speciallægemøde -Undervisning ved speciallæger og undervisning ved uddannelseslæger -Afdelingsmøde (læger) -Yngre lægemøder -Journal Club -Klinisk Morgen (staffmeeting)		Alle hverdage Mandage Hver 2.tirsdag (ulige) Hver 2.tirsdag (lige) Onsdage og fredage 1. torsdag i måneden 2. torsdag i måneden 3. torsdag i måneden Sidste torsdag i måneden	Alle læger	medicinsk ekspert, akademiker, administrator, samarbejder, kommunikator, sundhedsfremmer, professionel
Morgenkonference stationære sengeafsnit Kl. 08.45	Tværfaglig konference om afsnittets patienter Planlægning af stuegang Fordeling af opgaver	Alle hverdage	Stuegangs-gående læger og relevant plejepersonale på afsnittet	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation
Mini-middagskonference i kardiologisk afsnit Kl.12.30	Tværfaglig gennemgang af afsnittets patienter med feedback	Alle hverdage	Stuegangsgående læger og relevant plejepersonale på afsnittet	Patientforløb Specielle problemstillinger
Fælles middagskonference Kl. 12.45	Rapport fra stuegangs-gående læger og diskussion om vanskelige patientforløb	Alle hverdage	Stuegangsgående læger og vagtholdet	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation

2.4.1 Undervisning

Hver onsdag og fredag er der intern undervisning i Medicinsk Afdeling. Uddannelseslæger vælger selv eller sammen med vejlederen relevante emner af interesse for afdelingen eller få tildelt undervisningsopgaver fx fremlægge små eller store projekter, udvalgte faglige emner, patientcases, utilsigtede hændelser o.l. Uddannelseslægen deltager 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 senest 1 uge efter deltagelsen.

2.4.2 Kursusdeltagelse

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (Cheflæge/skemalægger) om kursernes placering tidligst muligt, også vedrørende de obligatoriske kurser. Tildeling af kursusplads på de obligatoriske kurser sker automatisk fra kursusudbyder.

Vær opmærksom på at der kan være lang venteliste til fx SOL 2-kurset, og specialespecifikke kurser, der sjældent udbydes.

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser. Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser behandles imødekomme af cheflægen.

Det er fast procedure i forbindelse med deltagelse i kurser at uddannelseslægen sammen med hovedvejleder udarbejder mål for deltagelse i kurset og at uddannelseslægen efter kursusdeltagelse orienterer alle læger i afdelingen om kursusudbyttet (se under undervisning).

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Der er i mulighed for uddannelsesdage. Det aftales altid med hovedvejleder, hvad plan og formål med uddannelsesdagen er. Der sendes en motiveret ansøgning sammen med planen til UALO og Cheflæge. Planen skal godkendes af Cheflæge.

2.6 Forskning og udvikling

Flere af afdelingens specialer deltager i diverse studier i samarbejde med AUH samt i landsdækkende studier, hvor uddannelseslægen kan byde ind. Den forskningsansvarlig overlæge kan i samarbejde med hovedvejlederen være behjælpelig med kontakt til relevante personer.

Der er mulighed for interesserede læger i hoveduddannelse at deltage i afdelingens kvalitetsudvalg der arbejder med løbende at forbedre arbejdsgangene og behandlingen i Medicinsk Afdeling.

2.7 Anbefalet litteratur

En del af uddannelseslægers kompetence opnås ved selvstudier. Det er vigtigt at orientere sig i e-dokumenterne. Som ansat i RHH har du adgang til en lang række medicinske tidsskrifter, opslagsværker (fx UpToDate). Der er ansat bibliotekarer, som kan være behjælpelige med at fremskaffe litteratur samt hjælpe med adgange til diverse kilder.

E-dok:

dokumentsamling, der indeholder en lang række lokale og regionale dokumenter, herunder kliniske retningslinjer og instrukser. Husk at logge ind med dit RegionsID, så du kun søger i dokumenterne gældende for Medicinsk Afdeling.

UpToDate:

amerikansk internetbaseret opslagsværk, der jævnligt revideres. God søgefunktion, der kan anvendes til at besvare specifikke kliniske problemstillinger.

Herudover finder der gode oplysninger i:

<https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/laegehaandbogen/>

pro.medicin.dk – information om medicin

Dansk Cardiologisk Selskab, national behandlingsvejledning på cardio.dk

Dansk Endokrinologisk Selskab, national behandlingsvejledning på endocrinology.dk

Dansk Lungemedicinsk Selskab, retningslinier på lungemedicin.dk

Dansk Selskab for Infektionsmedicin, guidelines og retningslinier på infmed.dk

Dansk Selskab for Gastroenterologi og Hepatologi, guidelines på DSGH.dk

Dansk Nefrologisk Selskab, guidelines på nephrology.dk

Dansk Hæmatologisk Selskab, kliniske vejledninger på hematology.dk

Dansk Reumatologisk selskab, nationale kliniske behandlingsvejledninger på

<http://www.danskreumatologiskselskab.dk/index.php?id=2>

Clinical Key:

E-bogssamling, der indeholder en lang række intern medicinske værker samt mere specialespecifikke lærebøger (login fås ved Hospitalets bibliotekarer).

3. Tredje ansættelse - Akutafdelingen, Aarhus Universitetshospital.

3.1 Præsentation af afdelingen

<https://www.auh.dk/afdelinger/akutafdelingen/til-fagfolk/om-falles-akut-afdeling/>.

Akutafdelingen er den primære indgangsdør for akutte uafklarede patienter til Aarhus Universitetshospital, og afdelingen varetager visitation, modtagelse og behandling af akutte patienter. Akutafdelingen har særligt ansvaret for akutte patientforløb, herunder skader, ved Aarhus Universitetshospital. Akutte børneindlæggelser er lægefagligt placeret under børneafdelingen, idet afdelingen dog modtager akutte børnekald med pædiatrisk assistance. Tilsvarende for akutte øre-næse-hals tilstande, hvor afdelingen modtager patienter til akutte øre-næse-hals kald, der modtages af speciallæge i ØNH med anæstesiassistance.

3.1.1 Introduktion til afdelingen

Akutafdelingen består af traumemodtagelsen, skadestue, skadeambulatoriet og akut voksenmodtagelse med 40 sengepladser i enestuer.

Yderligere information om normering kan findes på <http://www.auh.dk/om-auh/afdelinger/falles-akut-afdeling/til-fagfolk/om-falles-akut-afdeling/fakta-om-afdelingen/>.

Afdelingen ledes af en afdelingsledelse bestående af cheflæge og chefsygeplejerske. Der er tilknyttet uddannelsesansvarlig overlæge i Akutafdelingen, som har ansvaret for uddannelse af uddannelseslægerne.

Lægen får tilsendt et særskilt introduktionsprogram, som skal følges de første dage. Et eksempel på introduktionsprogrammet findes på afdelingens hjemmeside: <http://www.auh.dk/om-auh/afdelinger/falles-akut-afdeling/til-fagfolk/uddannelse-og-job/nyansatte-lager/> og det specifikke introduktionsprogram sendes inden ansættelsesstart sammen med oplysning om vejleder. For at sikre det bedste forløb tilpasset lægens individuelle behov tilbydes samtale med uddannelsesansvarlig et par måneder før ansættelsesstart.

3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I følgende link er den overordnede organisering af den lægelige videreuddannelse beskrevet:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

På vores afdeling adskiller organiseringen sig ved, at vi arbejder i et tværfagligt uddannelsesteam med en uddannelsesansvarlig og en udviklingsansvarlig sygeplejerske. Der er desuden to UKYL.

3.1.3 Uddannelsesvejledning

Det er UAO der er ansvarlige for udpegning af hovedvejledere. Hovedvejlederen er en akutmedicinsk speciallæge ansat i Akutafdelingen, og hovedvejlederen følger lægen gennem hele ansættelsen i Akutafdelingen inklusive fokuserede ophold.

Det fremgår af introduktionsmaterialet, hvem der er hovedvejleder. Uddannelseslægen og vejleder har ansvar for at arrangere en introduktionssamtale forud for start og senest inden for de første 14 dage af ansættelsen.

Det er uddannelseslægen, der har ansvaret for planlægning af vejledersamtaler sammen med hovedvejleder. Alle hovedvejledere har administrative tid og det tilstræbes, at afholde samtalerne der. Den daglige vejledning foretages af de kliniske vejledere, som er speciallæger og uddannelseslæger med mere erfaring. Der forventes afholdt mindst 3 samtaler under ansættelsen, idet der gerne tilstræbes justeringssamtaler hver tredje måned.

Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i ved dokumentation i AUHs skabeloner til intro-, justerings- og slutsamtaler. Skabelonerne udfyldes af den uddannelsessøgende i samarbejde med hovedvejleder og godkendes af hovedvejleder. Det godkendte skema uploades i uddannelseslæge.dk eller sendes i kopi til UAO.

Den generelle beskrivelse af samtalsystemet finder du via dette link:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Organisering af afdelingen fremgår af hjemmesiden <https://www.auh.dk/afdelinger/akutafdelingen/til-fagfolk/om-falles-akut-afdeling/fakta-om-afdelingen/>.

I Akutafdelingen har uddannelseslægen tjeneste i de forskellige funktioner i traumecenteret, skadestuen og akut voksenmodtagelse. For H-lægen vil der overvejende være vagttjeneste i traumecenteret.

Uddannelseslægen vil primært have funktion i traumecenteret, da de fleste kompetencer skal opnås og godkendes der, men der vil være arbejdsfunktioner i alle afdelingens afsnit tilpasset den uddannelsessøgende. Endelig vil der være en oplæring i rollen som flowmaster på universitetshospital under supervision (H3). Arbejdsplanen udarbejdes af skemalægger, og tilrettelæggelsen af arbejdsfunktioner sker i et samarbejde med UAO, så der løbende kan justeres efter uddannelseslægens opnåede kompetenceniveau.

Planlægning af de forskellige arbejdsfunktioner fremgår af arbejdsplanen, som skemalægger udarbejder. Til de enkelte afsnit er knyttet forskellige kompetencer, dette er beskrevet i afsnittet "Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse".

Akutafdelingen er opdelt i følgende afsnit:

Traumecenter:

I traumecentret ses patienter, der har kontaktet 112, patienter, der henvender sig direkte til sygehuset, og ustabile patienter henvist fra egen læge/vagtlæge, samt patienter, der forventes at have en kort indlæggelse.

Her vil uddannelseslægen modtage et bredt udsnit af patienter med medicinske og kirurgiske problemstillinger.

Akutsygeplejersken foretager en triagering. Ud fra triageringen allokterer koordinerende akutlæge patienten en behandlingsansvarlig læge, typisk en uddannelseslæge. Den uddannelsessøgende læge har ansvar for at undersøge patienten, optage anamnese og lave en plan for patienten samt journalføring. I forløbet forventes uddannelseslægen at kunne modtage akutte kald. Der vil være adgang til supervision på alle patientforløb.

Skadestuen:

I skadestuen ses patienter henvist fra egen læge/vagtlæge, patienter, der har ringet 112, og patienter, der henvender sig direkte til sygehuset.

Her vil uddannelseslægen se et bredt udsnit af skader, fx sår, distortioner, frakturer, luksationer og lette til moderate traumer.

Akutsygeplejersken foretager en triagering af patienten ved ankomst. Efter triagering allokterer den koordinerende skadestuelæge patienten til en uddannelseslæge eller en behandlersygeplejerske. Den

uddannelsessøgende læge har ansvar for at undersøge patienten, optage anamnese og lave behandlingsplan for patienten samt journalføring under supervision af speciallæger ansat i Akutafdelingen og læger ansat i Ortopædkirurgisk afdeling.

Akut voksenmodtagelse:

I Akut voksenmodtagelse modtages lægevisiterede og stabile patienter inden for kirurgi og intern medicin. På akutafsnittene er opgaven at modtage patienter, optage journal, lægge behandlingsplan og følge op på indlagte patienter. Supervision foretages af tilstedeværende speciallæger og hoveduddannelseslæger fra akutafdelingen og medicinske/kirurgiske specialafdelinger. H-lægen vil således få mulighed for at have ansvar som flowstyrer og som supervisor i akut voksenmodtagelse.

3.2 Uddannelsesplanlægning

Ansvarsfordeling

Ifølge afdelingens målsætning og vision for uddannelse i Akutafdelingen er det et krav, at alle patienter i traumecentret, i skadestuen og i akutafsnittene skal superviseres af en speciallæge. Akutte patienter vurderes af en relevant speciallæge inden for en time, ligesom der skal foreligge en behandlingsplan indenfor 4 timer. I Akutafdelingen er tilgangen i forhold patienten tværfaglig. De uddannelsessøgende og det sygeplejefaglige personale indgår derfor i et tæt samarbejde med speciallægerne i vurderingen og behandlingen af den akutte patient.

Uddannelseslægen skal om morgenen gerne aftale kompetencevurdering med en af afdelingens speciallæger. Dette kan foregå i alle afsnit af Akutafdelingen alt efter kompetencen, der skal vurderes.

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Det er kun læger, der er et trin højere i uddannelsesniveau, der kan gennemføre kompetencevurdering.

Traumecenter:

Det overordnede ansvar for vejledning og supervision foregår ved ansvarshavende akutlæge, men kan uddelegeres til øvrige speciallæger eller læger i H-forløb i akutmedicin eller øvrige relevante specialer.

Kompetencevurdering foregår ved speciallæger ansat i Akutafdelingen, se beskrivelse ovenfor.

Skadestuen:

Det overordnede ansvar for vejledning og supervision foregår ved ansvarshavende speciallæge eller læge fra ortopædkirurgisk afdeling. Vejledning og supervision kan uddelegeres til øvrige speciallæger eller læger fra relevante specialer.

Kompetencevurdering foregår ved speciallæger ansat i Akutafdelingen

Akutte sengeafsnit:

Vejledning og supervision foretages af akutlæger eller speciallæger ansat i relevante specialer med funktion i akutafdelingen.

Kompetencevurdering foregår ved akutlæger ansat i Akutafdelingen

Følgende generelle samarbejdsaftaler for supervision:

Vedrørende basale kliniske og organisatoriske spørgsmål:

- Dette foregår til afdelingens speciallæger.

Vedrørende ortopædkirurgiske patientforløb:

- Supervision af uddannelseslæger varetages fortrinsvis af afdelingens ortopædkirurger eller læger fra Ortopædkirurgisk afd.

Vedrørende medicinske patientforløb:

- Supervision af uddannelseslæger varetages initialt af tilstedeværende speciallæge og efter aftale med relevant speciale bagvagt.

Vedrørende organkirurgiske patientforløb:

- Supervision af uddannelseslæger varetages af speciallæger i akutafdelingen eller læger fra mave-tarmkirurgisk afdeling.

3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

I akutafdelingen er det primære arbejde modtagelse og behandling af den akutte uafklarede patient. Derfor foregår læring, kompetenceopnåelse og kompetencevurdering i det daglige arbejde i skadestuen, traumecentret og de akut voksenmodtagelse. I takt med at uddannelseslægen viser progression i kompetencer vil de få tildelt mere komplekse patientforløb. En mere detaljeret oversigt over ansvar for oplæring, supervision og kompetencevurdering kan ses under punkt 3.2 ovenfor.

Arbejdsfunktioner:

Akutafdelingen er en uddannelsesarbejdsplads, der i den daglige klinik anvender forskellige evidensbaserede læringsmetoder, herunder blandt andet simulationstræning og supervision.

Til hvert funktionsområde er der tilknyttet en speciallæge, som har supervisor og kompetencevurderingsrollen. Afdelingen har fokus på gode og sikre patientforløb, og derfor har afdelingsledelsen besluttet, at alle patientforløb superviseres af speciallæger. Dette foregår ved arbejdsbaseret mesterlære. Der anvendes et specialespecifikt supervisionsredskab som uddannelseslægen introduceres i ved start på afdelingen. Supervisionsredskabet er ISTAP og er udarbejdet ud fra ABCDE-principperne og ISBAR – link: <https://www.auh.dk/afdelinger/akutafdelingen/til-fagfolk/uddannelse-og-job/nyansatte-lager/supervision/>.

Kompetencevurderingsplanlægning laves med hovedvejleder og skrives ind i den individuelle uddannelsesplan.

Der henvises til beskrivelse ovenfor i punkt 3.2 men yderligere specificering kan ses nedenfor.

Traumecenter

Oplæring i funktionerne foretages under introduktionsforløbet samt de første uger af ansættelsen.

I Traumecenteret består arbejdet helt overvejende af modtagelse af akutte patienter med medicinske og kirurgiske problemstillinger. En del af disse patienter udskrives til eget hjem, hvorfor der også vil være træning af kompetencer inden for udskrivelse, information og kontakt til primær sektor. Endvidere vil der trænes evnen til overblik over flere samtidige patientforløb samt oplæring til flowmasterrollen.

Ansvarshavende for uddannelsen er overordnet UAO samt tilstedeværende kliniske vejledere.

Ansvarshavende akutlæge uddeleger patienter til de uddannelsessøgende alt efter kompetenceniveau. Her tages hensyn til hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jvf. den individuelle uddannelsesplan. I Traumecenteret er der også mulighed for at deltage i akutte medicinske kald og overvære andre typer af kald med tilstedeværelse af speciallæge fra specialafdeling.

Kompetencevurdering foretages af speciallæge ansat i akutafdelingen.

Skadestue

Oplæring i funktionerne foretages under introduktionsforløbet samt de første uger af ansættelsen.

Arbejdet i skadestuen består af modtagelse af patienter med akutte skader, behandling af disse og udskrivelse. Herudover kan der i enkelte tilfælde være funktion i skadeambulatorium, hvor fx patienter med bandager følges op.

Ansvarshavende for uddannelsen er overordnet UAO samt tilstedeværende kliniske vejledere med funktion i skadestuen.

Ansvarshavende speciallæge (akutmedicinsk læge eller ortopædkirurgisk speciallæge) har overordnet ansvar for patientforløbene, men den uddannelsessøgende vil have mulighed for at tage et medansvar for patient flow og prioritering.

Kompetencevurdering foretages af speciallæge ansat i akutafdelingen.

Funktion i akut voksenmodtagelse

Arbejdsfunktionerne i akut voksenmodtagelse er modtagelse af patienter henvist til indlæggelse, samt opfølgning og udskrivelse, herunder kontakt til primær sektor. Uddannelseslægen vil primært have funktion i oplæring som flowmaster her, men andre funktioner kan forekomme.

Der er afsat tid til gennemgang af patienterne ved tavlemøde – her deltager altid speciallæge tilknyttet teamet. Ved tavlemødet fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence, og efter hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jvf. den individuelle uddannelsesplan.

Kompetencevurderingen foretages af speciallæge.

Funktion i vagt

Der vil være vagtfunktion aften og nat samt weekender og helligdage for uddannelseslægerne. I vagten er den primære opgave modtagelsen af den akutte syge eller tilskadekomne patient. Vagterne vil primært være i Traumecenter med modtagelse af medicinske og kirurgiske patienter. Der vil være supervision til rådighed hele døgnet. Samme principper om tværfaglig tilgang til patienten gælder også hele døgnet.

3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

I akutafdelingen foregår der ikke en rotation mellem de enkelte afsnit, men uddannelseslægen har alle funktioner i hele Akutafdelingen under hele ansættelsen. Der vil være fokus på traumemodtagelsen, da de fleste kompetencer skal opnås her. Alle forløb tilrettelægges med udgangspunkt i uddannelseslægens erfaringer og læringsbehov. Der er mulighed for supervision af alle patienter, og således tilrettelægges forløbene individuelt efter behov.

De angivne tidspunkter for forventet opnåelse af kompetencer er vejledende. Der følges op på opnåede kompetencer ved vejledersamtaler. I forhold til flere af de ovenstående kompetencer er der planlagt et supplement med fokuserede ophold eller kompetenceophold for at understøtte kompetenceudvikling og -godkendelse. I takt med at uddannelseslægens kompetenceprogression vil der tildeles mere komplekse opgaver indeholdende daglig ledelse og flowmasterfunktion i hele akutafdelingen. Der følges op på opnåede kompetencer ved vejledersamtaler. Ved vejledermøde gennemgås alle kompetencer systematisk, så der sikres en progression inden for alle lægeroller.

Der tilrettelægges uddannelsesdage fælles for H-lægerne i afdelingen med fokus på særlige kompetencer. Der kan indgå simulationsbaseret træning i kompetencer på disse dage, samt undervisning. Dagene

tilrettelægges mellem UAO og lægerne i fællesskab. Endvidere indgår oplæg fra Center fra Akutforskning og Journal Clubs til udvikling af akademiske kompetencer.

Oplæring i flowmasterrollen sker ved superviseret varetagelse af funktion som akutlæge 1 og 3 i dagtid.
Oplæring i neurotraumer sker i forbindelse med modtagelse af akutte kald som akutlæge 2.

Oplæring i H25 sker gennem deltagelse i afdelingens interne konflikthåndteringskursus.

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i dette element af uddannelsesforløbet, og hvilke arbejdsfunktioner der er grundlaget for læringen. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen, findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

Endelig tilbydes et 5 dages kompetenceophold i avanceret kardiologi med vægt på ekg-diagnostik, KAG og DC konvertering, således at uddannelseslægen har mødt og stiftet bekendtskab med disse behandlingsmodaliteter og indikationerne herfor.

Der forventes anvendt kompetencevurderingsskemaer tilknyttet uddannelsen, som er tilgængelige på dasem.dk.

H3 Flowmasterrollen

H16 Håndtere alle patienter med bevidsthedspåvirkning og akutte symptomer fra centrale periferes nervesystem.

H18 Håndtere patienter med akutte skader og sygdom i sanseorganer og akutte hudsymptomer i alle aldersgrupper.

H20 delelement – dels træning i modtagelse af neurotraumer, hvor HU lægen kan fungere som modtagende læge, samt modtagelse af såkaldte "udvidet traume", hvor HU lægen deltager i modtagelsen sammen med det øvrige team, samt foretager FAST ultralyd. Udvidet traume udløses ved svært C-ustabil patient og der vil være deltagelse af ortopædkirurgisk, abdominalkirurgisk og thoraxkirurgisk speciallæge.

H24 Håndtere voksenpatient med akutte psykiatriske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser. Denne kompetence opnås efter et fokuseret ophold af 2 x 2 ugers fokuseret ophold i psykiatrien og efterfølgende 2 måneder med fokus på psykiatriske patienter i akutafdelingen. Det fokuserede ophold og opnåelsen af kompetencen i akutafdelingen er beskrevet under punkt 1.5

H25 Anvende konflikthåndteringsværktøjer

For at få et overblik over kompetencerne er disse angivet i tabellen nedenfor.

Kompetence					
Nummer	Overskrift	Konkretisering	Arbejdsfunktion	Kompetencevurderings- metode	Opnåelse
H3	Varetage flowledelse og koordination	Kan varetage patientflow i en akutafdeling med patienter på vej til akutafdelingen (inflow) og på vej ud (outflow), herunder håndtering af overbelastningssituationer. Kan udføre flowmasterfunktionen med meningsfulde interventioner i patientflowet i samarbejde med personer i andre nøglefunktioner. Demonstrerer overblik over belastningssituationen i akutafdelingen til et givet tidspunkt. Demonstrerer evnen til teamsamarbejde. Udviser lydhørhed og respekt for teammedlemmers input. Kan lede en overdragelseskonference. Kan udføre struktureret supervision af uddannelsessøgende læger og andet personale i akutafdelingen. Kan varetage rollen som klinisk vejleder og hovedvejleder. <i>Leder / administrator / organisator, samarbejder, kommunikator, professionel</i>	Akutmodtagelse Stuegang Vagt	Refleksiv rapport af min. 1 case med håndtering af belastet situation (crowding) Kompetencekort H3	40 mdr. Endelig godkendelse i 4. ansættelse, når kursus og 360 er gennemført

H16	Håndtere alle patienter med bevidsthedspåvirkning og akutte symptomer fra centrale og perifere nervesystem	Iværksætter akutbehandling ved bevidsthedspåvirkning efter ABCDE-princippet samt relevant vurderer behovet for rettidig assistance fra andre specialer. Kan sideløbende identificere mulige udløsende årsager og initiere relevant behandling. Erkender symptomer, objektive fund og andre forhold (red flags) der skal medføre umiddelbar eller hastende udredning og behandling ved akut opstået hovedpine, pareser eller andre symptomer fra det centrale eller perifere nervesystem. Kan identificere årsager til bevidsthedspåvirkning. Kan vurdere årsager til svimmelhed. Har kendskab til organisationen af trombolysebehandling. Kan stille indikationer for henvisning til trombolyseenhed og klargøre patient til rettidig overflytning til trombolyseenhed. Kan iværksætte relevant udredning og initial behandling hos patienter med symptomer fra det centrale eller perifere nervesystem, herunder også intrakraniell blødning, epilepsi og neuroinfektioner. Kan erkende oplagte patologiske fund på CT af cerebrum og viderevisiterer korrekt. Kan udføre lumbalpunktur og tolke svar <i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, kommunikator, samarbejder</i>	Akutmodtagelse Stuegang Vagt	Struktureret vejledersamtale Med Kompetencekort H11 Direkte observation med Kompetencekort H12 min x 2 Godkendt kursus (ABCDE og symptomer) (akut radiologi for akutlæger)	42 mdr.
-----	--	---	---	--	---------

H18	Håndtere patienter med akutte skader og sygdom i sanseorganer og akutte hudsymptomer i alle aldersgrupper	Kan udføre relevant øjenundersøgelse samt initiere basal behandling hos patienter med akutte øjensmerter og akut synsnedsættelse/synsforstyrrelser. Kan foretage en risikovurdering mhp. akut og uopsættelig behandling ved øjenlæge. Kan udføre relevant undersøgelse af øre, næse og hals og initiere basal behandling. Kan foretage risikovurdering mhp. akut og uopsættelig behandling ved øre-næse-halslæge. Kan erkende akutte dermatologiske tilstande, der kræver uopsættelig handling, herunder udslæt relateret til infektioner og lægemidler. <i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, Samarbejder</i>	Akutmodtagelse Skadestuefunktion Vagt	Struktureret vejledersamtale DOPS af hver procedure Kompetencekort C Kompetencekort H 13 Kompetencekort H 14 Godkendt kursus (symptomer og kirurgiske tilstande)	42 mdr.
H20	Medvirke til modtagelsen af den multitraumatiserede patient i alle aldersgrupper (fokus på neurotraumer i denne ansættelse)	Udfører livs- og førlighedsreddende procedurer i henhold til lokal godkendt protokol. Kan indgå i et behandlingsteam for traumemodtagelse og varetage rollen som teamleder. Kunne vurdere den biomekaniske påvirkning på kroppen (traumemekanismen) og de mulige afledte skader. Kan vurdere og initiere behandling af brandsår, hypotermi og drukning. <i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, samarbejder, kommunikator, Leder / administrator / organisator</i>	Akutmodtagelse Vagt	Godkendt kursus (Traumekursus) Observation i simulation	42 mdr.

H24	Håndtere voksen patient med akutte psykiatriske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser	Kan erkende akutte psykiatriske manifestationer og derfra visitere hensigtsmæssigt. Kan udføre struktureret vurdering af selvmordsrisiko og farlighed. Kan stille indikation for tvangsbehandling og iværksætte procedurer for dette ud fra gældende lovgivning. Erkender tilstande med organisk delir og iværksætter relevant behandling. Kommunikerer hensigtsmæssigt med patient og pårørende om behandlingstiltag. <i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, Samarbejder</i>	Akutmodtagelse Stuegang Vagt	Struktureret vejledersamtale Case baseret diskussion af 2 cases kompetencekort B Godkendt kursus (ABCDE og symptomer)	42 mdr.
-----	--	---	---	--	---------

H21	Varetage modtagelsen af det akut syge barn	Kan modtage og initiere behandling af det akut syge barn, Særligt kunne modtage børn med akutte skader, luftvejssymptomer, mavesmerter og bevidsthedspåvirkning samt kende de særlige fysiologiske forhold, der knytter sig til forskellige aldersgrupper. Kan relevant og rettidigt involvere pædiatrisk speciallæge, når det er indiceret. Kan tolke primære undersøgelsesresultater for børn. Udviser forståelse for barnets kognitive udviklingsstadier ved optagelse af anamnese og objektiv undersøgelse. Anvender relevante teknikker og metoder til at undgå smerter hos og fastholdelse af børn i forbindelse med undersøgelser og procedurer. Kan inddrage barnets sociale og familiære forhold i udredning og behandling. Kender og agerer korrekt i forhold til underretningspligten gældende for børn og unge under 18 år. Kan kommunikere med børn og deres forældre. <i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, samarbejder</i>	Selvstudium Klinisk arbejde Kursus (akut pædiatri) år 3	Direkte observation med mini CEX af 5 ptt Kompetencekort A Godkendt kursus Godkendt kvalifikationskort 3	Efter endt kompetenceophold se side 37
-----	--	---	--	--	--

H25	Anvende konflikthåndterings værktøjer	Demonstrerer evnen til at nedtrappe en konfliktsituation i akutafdelingen. Kan sørge for egen sikkerhed og sikkerhed af personale og andre patienter. Kan identificere behov for og anvende defusing teknikker. Kan redegøre for procedure og indikation for debriefing. Kan redegøre for bevisbeskyttende procedurer samt involvering af relevante myndigheder ved patienter udsat for seksualiseret vold/voldtægt. Kan identificere potentielle ofre for akutte eller regelmæssige overgreb. Kan tage kontakt med relevante myndigheder ud fra case baseret vurdering og kan gøre rede for gældende lovgivning. <i>Leder / administrator / organisator, samarbejder, kommunikator, professionel</i>	Struktureret vejledersamtale Godkendt kursus	Struktureret vejledersamtale Godkendt lokalt konflikthåndteringskursus	42 mdr.
-----	---------------------------------------	---	--	--	---------

3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Oversigt over struktur for morgenkonferencer, dagens case og onsdagsundervisning findes på:

<https://www.auh.dk/afdelinger/akutafdelingen/til-fagfolk/uddannelse-og-job/nyansatte-lager/konference-og-undervisning/>

3.4.1 Undervisning

Uddannelseslægen vil få tildelt undervisningsopgaver fx fremlægge udvalgte faglige emner, patientcases, utilsigtede hændelser samt små eller store projekter.

Som uddannelseslæge deltager man i undervisning af studenter og uddannelseslæger i afdelingen, ligesom det forventes, at lægen tager del i oplæring af andre sundhedsprofessionelle i afdelingen.

Morgenkonferencen ledes af vores uddannelseslæger ud fra en fast struktur.

Undervisning

Opdateret oversigt for undervisning i afdelingen kan ses på: <http://www.auh.dk/siteassets/afdelinger/falles-akut-afdeling/filer/beskrivelse-af-undervisningen-i-falles-akutafdeling.pdf>.

Undervisningen i afdelingen er bygget op omkring følgende læringssituationer:

Konferencer:

Morgenkonference:

Afholdes hver morgen kl. 08:00.

Strukturen varierer iht. ugedag men indeholder:

- Morgenundervisning mono- eller tværfagligt
- Gennemgang af vagtplan
- Gennemgang af indlagte patienter
- Gennemgang af supervisionspar

Tavlemødet tværfagligt møde kl. 8.00 i Traumecenter/skadestue/akut voksen i weekender og helligdage.

Formaliseret undervisning

Introduktion

- De første 3 dage af ansættelsen undervises i emner vedrørende modtagelsen af den akutte patient og generelt introduktion til afdelingen. Se introduktionsprogrammet der udsendes før ansættelse (eksempel på introduktionsprogram kan ses her: https://www.auh.dk/siteassets/afdelinger/falles-akut-afdeling/ny_falles-akut-afdeling/introprogram-feb-2019.pdf).

Morgenundervisning

- Der er mono- eller tværfaglig undervisning hver dag og omfatter aspekter af det akutte patientforløb.

Simulationstræning

- Ugentlig tværfaglig simulationstræning med det akutte patientforløb som omdrejningspunkt.

3.4.2 Kursusdeltagelse

Se afsnit 1.4.2 side 37

Under ansættelsen forventes uddannelseslægen at deltage i de obligatoriske kurser (se herunder).

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn til obligatoriske kurser, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (ledende overlæge og skemalægger) om kursernes placering tidligst muligt. Tildeling af kursusplads på de obligatoriske kurser sker ved egen tilmelding.

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser efter specifik ansøgning til afdelingsledelsen.

3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Fokuseret ophold i hjerteafdelingen AUH – supplement til kompetence H11

Lægen tilbydes ophold mhp. at tilegne sig viden om specialiseret kardiologi. Opholdet varer 5 hverdage, hvor lægen prioriteres til observation af KAG/PCI. Endvidere lægges vægt på at lægen tilegner sig viden om diagnostik og behandling af arytmier gennem EKG visitation og observation af patienter indlagt i afdelingen. Læringsmålene er beskrevet under H11.

UAO og hovedvejleder planlægger opholdet. Opholdet godkendes af hovedvejleder efter struktureret vejledersamtale, der tager udgangspunkt i beskrivelsen af mindst 5 patologiske EKG fra opholdet.

Fokuseret ophold i psykiatrisk afdeling, AUH – Kompetence H24

Det fokuserede ophold i psykiatrien består af 2 ophold af 2 ugers varighed med 2 måneders interval. Når uddannelseslægen returnerer til akutafdelingen, er der fokus på konsolidering, mestring og refleksion over nedenstående punkter som skal endeligt godkendes og attesteres af speciallæge i akutafdelingen.

UAO og hovedvejleder har ansvaret for sammen med UAO på psykiatrisk i afdeling for at planlægge det fokuserede ophold i psykiatrien. Der vil i planlægningen også tages hensyn til vagtplanlægningen og ferieperioder. Senest 14 dage før det fokuserede ophold vil uddannelseslægen få et program for det fokuserede ophold samt en introduktion til psykiatrisk afdeling herunder mødetider og morgenkonferencer.

Der tilknyttes vejleder fra psykiatrisk afdeling. Vejleder attesterer den tidsmæssige del af opholdet. Det er uddannelseslægens eget ansvar at sikre sig at alle punkter er observeret og afprøvet under det fokuserede ophold. Det forventes at uddannelsen mestrer kompetencen senest 1 år efter start i akutafdelingen AUH.

Endelig godkendelsen af psykiatrikompetencen i logbog attesteres af hovedvejleder i akutafdelingen.

Psykiatri fokus / refleksionsperioden i akutafdelingen vil bestå af 2 x 1 måneds varighed i forlængelse af de fokuserede ophold i psykiatrien.

I praksis vil det foregå således at uddannelseslægen vil blive kaldt til somatisk vurdering af psykiatiske patienter hvor der ønskes en somatisk vurdering eller hvis der skal laves psykiatrisk eller somatisk tvang under tæt supervision af akutlægen/ speciallægen. Uddannelseslægen skal sammen med sin hovedvejleder gennemgå min. 3 patientcases med en psykiatrisk problemstilling og er den man refererer til imellem opholdene. Det forventes at uddannelseslægen underviser til afdelingens morgenkonference i psykiatrilov – tvangsindlæggelse og den regionale retningslinje omkring somatisk tvang. Nærmere planlægning af undervisningen planlægges med undervisningsplanlæggende UAO og sygeplejerske.

Kompetencer der skal opnås:

1. Håndtere voksen patient med akutte psykiatiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser
2. Kan erkende akutte psykiatiske manifestationer og derfra visitere hensigtsmæssigt.
3. Kan udføre struktureret vurdering af selvmordsrisiko og farlighed
4. Kan stille indikation for tvangsbehandling og iværksætte procedurer for dette ud fra gældende retningslinjer og gældende lovgivning.
5. Erkende tilstande med organisk delir og iværksætte relevant behandling

6. Kommunikerer hensigtsmæssigt med patient og pårørende om behandlingstiltag.

Konkret plan for fokuseret ophold i psykiatrien:

Uddannelseslægen møder 1. dag til afdelingens morgenkonference og vil blive præsenteret for afdelingens personale og formål med ophold. Uddannelseslægen indgår ikke i afdelingens vagtplan i en selvstændig funktion men vil fremgå som følgeperson knyttet til en funktion.

Uddannelseslægen får tildelt en vejleder fra psykiatrisk afdeling som er den overordnede kontaktperson.

Introduktion til afdeling og opgaver: 3 dage hvor man udelukkende har introduktion og følgevagter. Den resterende tid vil uddannelseslægen få tildelt selvstændige kliniske opgaver under tæt supervision af tilstedeværende daglige kliniske vejleder. Opgaveuddelegering uddelegeres af den tilstedeværende speciallæge eller bagvagt. Det forventes at uddannelseslægen også selv er opsøgende

Uddannelseslægen refererer fagligt til den ansvarshavende psykiatriske bagvagt og organisatorisk til egen afdeling (akutafdelingen)

1. ophold – 2 uger

Afdeling for Depression og angst:

Tilknyttes sengeafdeling, hvor punkt 1, 2 og 3 kan opnås.

Der suppleres med 2 dage i vores HAT-ambulatorium (Hurtig ambulant tid), hvor subakutte problemstillinger bliver vurderet og løst. Her vil uddannelseslægen få tildelt 1 -2 patienter akutte eller subakutte patienter om dagen under supervision af psykiatrisk speciallæge/ bagvagt som passer akut psykiatri.

2. ophold – 2 uger

Afdeling for psykoser:

Tilknyttes sengeafdeling, hvor punkt 4, 5 og 6 opnås.

Der suppleres med 2 dage, hvor uddannelseslægen følges med stuelæge tilknyttet Afdeling for Psykoser og selv få tildelt 1-2 patienter til stuegang under supervision af speciallæge / bagvagt.

Ad kompetence H16 - 2 uddannelsesdage i neurologisk afdeling ifølge med trombolysévagten.

Lægen følger trombolysévagten og vurderer trombolyssekandidater under supervision af vagthavende trombolysévagt.

Uddannelseslægen arrangerer uddannelsesdagene i starten af ansættelsen sammen med UAO fra neurologisk afdeling og hovedvejleder. Det forventes at uddannelseslægen kan gøre rede for visitationsregler og har kendskab til behandlingsindikation og kontraindikationer for trombolyse. Uddannelseslægen skal afholde undervisning om trombolysebehandling og kramper for afdelingens personale til morgenundervisning i akutafdelingen med afsæt i patientcases.

Ad kompetence H18 – 1 uddannelsesdag med fokus på sanseorganer.

Afdelingen arrangerer uddannelsesdagen under ansættelsen. Uddannelseslægen skal have fokus på håndtering akutte ØNH problemstillinger som fremmedlegeme fjernelser , epistaxis samt otogen svimmelhed samt udføre Dix Hall-Pike og Epley's manøvre samt have kendskab til indikation for nødtrakeotomi. Træning foregår dels ved modtagelse af patienter i traumecenter og skadestue og dels ved simulationsbaseret oplæring. Undervisning i akutte hudsygdomme varetages på uddannelsesdag ved læge fra Dermatologisk afdeling.

Ad kompetence H21 3 måneders tjeneste i Børn og Unge afsnit Varetage modtagelsen af det akut syge barn.

Kompetencen opnås efter godkendt kompetenceophold af 3 måneders varighed i børneafdelingen med hovedvægt i Akut børn (Akut børnemodtagelse)

Pædiatrien omfatter diagnostik, behandling og kontrol af medfødte og erhvervede lidelser og afvigelser fra normal funktion i barnealderen, det vil sige fra fødsel til overstået pubertet. Foruden diagnostik og behandling varetager

pædiatrien også rådgivning vedrørende børns psykiske og fysiske udvikling samt forebyggelse af sygdomme og funktionsforstyrrelser. Specialet pædiatri er således imodsætning til de fleste andre medicinske specialer aldersdefineret og ikke organdefineret. Det betyder, at pædiatrien er et meget bredt fag, der kræver tæt samarbejde med mange andre lægelige specialer og sundhedsprofessioner, med andre pædiatriske afdelinger og regionale og kommunale instanser.

Børneafdelingen på Aarhus Universitetshospital er en af fire afdelinger i Region Midtjylland, der dækker specialet pædiatri. Endvidere behandles børn med visse kirurgiske lidelser, i samarbejde med relevante kirurgiske specialer på hospitalet. Afdelingen varetager en lang række uddannelses- og forskningsforpligtigelser.

Introduktion til børneafdelingen, vagtfunktion og referenceveje

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som du følger de første 5 dage. Introduktionsprogrammet tilsendes den uddannelsessøgende læge pr. mail i god tid inden 1. ansættelsesdag. Som uddannelseslæge under dit kompetenceophold i børneafdelingen på AUH, vil du indgå i børneafdelingens forvagts vagtplan. Størstedelen af dit kompetenceophold vil være i forvagts funktion alle ugens dage i Akut børn og mindre del i stuegangsfunktion. Som led i din uddannelse skal du som observatør deltage i Akut børnekald i Traumecenteret, og kan få uddelegeret opgaver af tilstedeværende bagvagt. Som uddannelseslæge ansat i akutafdelingen med funktion i børneafdelingen refereres organisatorisk til akutafdelingen, og fagligt til børneafdelingens speciallæger.

Beskrivelse af sengeafsnit

Børn og Unge afsnit 1: Børn med diabetes, endokrinologi, socialpædiatri, neuropædiatri, onkologi og reumatologi. Børn og Unge afsnit 2: Børn kirurgiske forløb. Børn med infektioner, astma, mavesygdomme, nyresygdomme, hjertesygdomme, lungesygdomme, allergisygdomme. Akut modtage afsnit Børnedagafsnit

Uddannelse i afdelingen

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Det er kun læger, der er et trin højere i uddannelsesniveau, der kan gennemføre kompetencevurdering.

Formel læring

Du tildeles en formel vejleder under dit kompetenceophold, og de formelle vejledersamtaler skal afholdes. Herudover vil der være behov for en række uformelle møder under ansættelsen. Endvidere refererer du også til hovedvejleder i Akutafdelingen, der har det endelige ansvar for at opholdet godkendes. Det er vigtigt at både vejleder, UAO i børneafdeling, vagtplanlægger i børneafdelingen og uddannelseslægen sammen gennemgår H21 således at uddannelseslægens vagtplan kan tilrettelægges derefter.

Den uddannelsessøgende har hovedansvaret for at samtalerne gennemføres og få at godkendt og attesteret kvalifikationskortet til opnåelse af kompetence H21. Når kvalifikationskortet er attesteret efter afsluttet kompetenceophold kan hovedvejleder / UAO i akutafdelingen godkende kompetencen i logbog

Dagens Case fremlægges dagligt til morgenkonferencen af forvagten, evt. i samarbejde med bagvagten. 2 ugentlige morgen undervisning ved YL eller speciallæger i afdelingen. 4 månedlige onsdagsundervisning, som oftest er tværfaglig og med udefra kommende undervisere eller undervisning ved speciallæge. Staffmeeting: internt program (staffmeeting begynder kl.08.00, intern undervisning kl.08.15)

Konferencer 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 vagtholdet Dagens Case Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Middagskonference	Akutte problemstillinger fra afsnittene. Faglig sparring om konkrete patientforløb	Alle hverdage	Vagtholdet Læger med stuegangsfunktion Øvrige læger på arbejde, der ikke har andre funktioner	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation
Specialespecifikke konferencer	Planlægning af subspeciale ambulatorier. Undervisning i subspeciale emner Specielle tilfælde	Se særligt skema	Alle læger tilknyttet subspeciale spor og alle andre interesserede Sygeplejer, psykolog, diætist	Patientforløb Specielle problemstillinger
Onsdagsmøder	Undervisning ved uddannelseslæger og speciallæger	Onsdag 8.15-09.00	Alle uddannelseslæger Speciallæger	Pædiatriske problemstillinger
Reservelæge undervisning	Case baseret 15 min.'s undervisning	Tirsdag og torsdag	alle	Patientforløb
Staff meeting		4 onsdag i måneden		
Yngre lægemøder		1. onsdag i måneden		

Morgenkonference

Forvagten fortæller om antal indlagte på pædiatriske papirer på afdelingerne. Forvagten orienterer om evt. sygemeldinger. Planlægning af dagens arbejde i fællesskab.

1. Den eller de sygeste ny-indlagte
2. Dagens case alle mandage, tirsdage, og torsdage. Optimalt fremlægges en patient forvagten selv har set i løbet af vagten
3. Øvrige ny-indlagte i kort form
4. Mandag, tirsdag, torsdag og torsdag fremvises aktuelle BDA undersøgelser i A-konf

5. Problempatienter
6. Undervisning senest kl.08.40

Vagtfunktion

Som uddannelseslæge vil din primære funktion være i Akut børn hvor du modtager, undersøger og laver initial udredning under supervision af bagvagt i pædiatri. Som nystartet forvagt i afdelingen skal man konferere alle børn inden udskrivelse. Bagvagten har tilstedeværelsesvagt. Forvagten kan aftale dagens fokusområde og kompetencevurdering med bagvagten, og feedbacken vil så især blive givet på dette område. Som H-læge vil du have både dag og aftenjeneste i de første måneder. I den sidste måned af opholdet vil du også have nattevagt som forvagt.

Stuegangsfunktion

Som uddannelseslæge skal man oftest være sammen med en speciallæge på stuegang på de enkelte afsnit herunder neonatal afsnittet. Stuegangen begynder med en forstuegang, hvor dagens arbejde tilrettelægges, de enkelte patienter diskuteres og forløb superviseres af den ældre læge. Der aftales ligeledes, hvorvidt der skal foregå en struktureret klinisk observation afhængig af uddannelseslægens uddannelsesplan

Returdage

Under dit ophold vil der blive planlagt en månedlig returdag i Akutafdelingen, hvor du vil have mulighed for at planlægge med uddannelsesdage, klinisk arbejde med fokus på børn/nyerhvervede kompetencer og kunne planlægge vejledermøder med hovedvejleder.

3.6 Forskning og udvikling

Forskning i akutmedicin har høj prioritet. Ved interesse kontaktes den forskningsansvarlige overlæge eller professor i Akutmedicin. Yderligere information kan ses på <https://recem.au.dk/>

3.7 Anbefalet litteratur

En liste over anbefalet litteratur hjemmesider:

<https://www.auh.dk/afdelinger/akutafdelingen/til-fagfolk/uddannelse-og-job/nyansatte-lager/>

4. Fjerde ansættelse - Ansættelse på akutafdelingen Horsens – varighed 15 mdr.

4.1 Præsentation af afdelingen

Der henvises til beskrivelse under afsnit 1.1

4.1.1 Introduktion til afdelingen

Se under afsnit 1.1.1

4.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

Se under afsnit 1.1.2

4.1.3 Uddannelsesvejledning

Se under afsnit 1.1.3

4.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Se under afsnit 1.1.4

4.2 Uddannelsesplanlægning

Der henvises til beskrivelse under afsnit 1.2

4.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

De første 3 mdr. er afsat til oplæring til bagvagtsfunktioner, inden man forventes at varetage bagvagtsfunktioner igennem det sidste år af en hoveduddannelse.

Som under første ansættelse vil man se patienter i skadestuen med ortopædkirurgiske problemstillinger, samt patienter med medicinske og organkirurgiske problemstillinger.

Funktionerne, der varetages, omhandler funktioner, som er angivet under første ansættelse. Dog rykkes fokus i stigende grad til en sikkerhed i at stå med ansvaret for afdelingen og de mest ustabile patienter.

4.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Der henvises til skematisk opbygning i afsnit 1.3.

4.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Der henvises til beskrivelse under afsnit 1.4

4.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Under ansættelsen er der 1 fokuseret ophold ved Bedøvelse, operation og intensiv (anæstesi 2):

Opholdet kommer til at ligge i starten af fjerde ansættelse.

Varighed: 2 ugers fokuseret ophold med dagfunktion på intensiv + 3 måneders prioritering til akutte kald.

Inden opholdet starter modtages introduktion fra afdelingen, hvor program med mødested og mødetidspunkt fremgår. Der vil desuden fremgå, hvem der superviserer og hvem der har ansvaret for den endelige vurdering mht. opnået kompetencer.

Arbejdet i perioden består af at deltage i arbejdet under supervision af anæstesiologisk personale på en intensiv afdeling for at lære at foretage en samlet vurdering af en patient med henblik på intensiv behandling, herunder arbejdsgange og procedurer ved at modtage og vurdere en ny patient på intensiv.

Herefter skal lægen arbejde normalt i akutmodtagelsen, men med opgaver der tillader at vedkommende prioriteres til at gå med, når der udløses kald på bevidsthedssvækket patient (medicinsk, kirurgisk eller traume). Lægen forventes her fortrinsvis at observere arbejdet med vurderingen af en patient mhp. intensiv terapi.

Læringsmålene er at kunne foretage en kvalificeret samlet vurdering af en patient med henblik på intensiv behandling og erkende behov for at tilkalde anæstesiologisk assistance.

Opholdet på intensiv skal afsluttes med godkendelse af kortet: Vurdering af patienter med henblik på intensiv behandling og modtagelses af patienten på intensiv – struktureret observation og vejledersamtale.

Hovedvejleder i akutafdelingen godkender kompetencer.

Der planlægges desuden med 2 dages forløb med lægebilen såfremt det ikke blev afholdt i første ansættelse.

4.6 Forskning og udvikling

Se under afsnit 1.6

4.7 Anbefalet litteratur

Se under afsnit 1.7

5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Der henvises til nedenstående link for information om evaluering af den lægelige videre uddannelse:
<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

6. Nyttige links

Link til afdeling: <https://www.regionshospitalet-horsens.dk/afdelinger/akutafdelingen/>
<http://www.regionshospitalet-horsens.dk/afdelinger/medicinsk-afdeling>
<http://www.auh.dk/om-auh/afdelinger/falles-akut-afdeling/til-fagfolk/om-falles-akut-afdeling/>

Specialeselskabets hjemmeside: www.dasem.dk

Specialets postgraduat kliniske lektor: <https://clin.medarbejdere.au.dk/postgraduatekliniskelektorer/>

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Sundhedsstyrelsen: www.sst.dk

Styrelsen for patientsikkerhed: www.stps.dk

Lægeforeningens karriererådgivning: <https://laeger.dk/raad-og-stoette/karriereraadgivning-og-vaerktoejer-for-laeger>

Karriereværket: <https://laeger.dk/raad-og-stoette/karriereraadgivning-og-vaerktoejer-for-laeger/karrierevaerket-refleksion-og-dialog>