

Uddannelsesprogram

Introduktionsuddannelse i AKUTMEDICIN

Akut og traumecentret, Aalborg Universitetshospital

2022 (Målbeskrivelsen)

Godkendt den 21.03.2025 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for akutmedicin, opnås i det daglige arbejde på Akut og traumecentret, Ålborg universitetshospital. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

Programmet er opdelt svarende til den afdeling, 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: <https://www.sst.dk/-/media/Viden/Uddannelse/Uddannelse-af-special%C3%A6ger/Maalbeskrivelser/Akutmedicin/Maalbeskrivelse-for-Akutmedicin-maj-2019.ashx?la=da&hash=BB1239C45EE6F08AAC58C8E98A4E866D2C8497A1>

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

AMU: Almenmedicinsk uddannelseskoordinator

DYNAMU: Den yngre almenmedicinske uddannelseskoordinator

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser	2
Indholdsfortegnelse.....	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning.....	4
1. Første ansættelse	5
1.1 Præsentation af afdelingen	5
1.2 Uddannelsesplanlægning	7
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	10
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	16
1.5 Fokuserede ophold.....	18
1.6 Forskning og udvikling	18
1.7 Anbefalet litteratur	21
2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	21
3. Nyttige links	21
¹ www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=11069	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.

Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning

Ansættelse. Introduktionsstilling i akutmedicin
Ansættelsessted Akut og traumecentret, Ålborg Universitetshospital
Varighed: 12 mdr.

1. Første ansættelse

<http://www.aalborguh.rn.dk/afsnit-og-ambulatorier/akut-og-traumecenter>

1.1 Præsentation af afdelingen

Aalborg Universitetshospital varetager funktioner på hovedfunktionsniveau for Aalborg og omkringliggende kommuner ligesom der er en række specialiserede og højt specialiserede funktioner for hele regionen, samt enkelte landsdelsfunktioner.

ATC (Akut- og Traumecenter) er den primære indgangsdør for akutte patienter til Aalborg Universitetshospital. Afdelingen varetager vurdering, modtagelse og behandling af akutte patienter og har flere underafsnit: Akutmodtagelsen (herunder traumecenter), et subakut ambulatorium og diagnostisk sengeafsnit.

ATC's læger er direkte involverede i medicinske og kirurgiske samt 1-1-2 patienter.

Der er samtidigt traditionel skadestuebehandling i akutmodtagelsen, behandlingen af disse patienter sker i samarbejde med ortopædkirurgisk afdeling.

Kritisk syge patienter modtages i ATC af tværfaglige teams der formes afhængigt af opgaven. Der er således teambaseret modtagelse af traume-, trombolyse-, hjertestop og kritisk syge patienter.

Modtagelse af børn (fraset kirurgiske- eller traumebørn), fødende og psykiatriske patienter sker igennem egne modtageafsnit.

Der er i ATC's sengeafsnit pladser, hvor abdominalkirurgiske, medicinske og uafklarede patienter udredes, behandles og opholder sig i op til 2 døgn, inden de enten udskrives eller overføres til relevant stamafdeling.

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Det er den uddannelsesansvarlige overlæges ansvar, at sende en velkomstmil ca. 4 uger før første ansættelsesdag. Mailen indeholder introduktionsprogram, navn på din vejleder, navn på skemalægger, arbejdsplan, uddannelsesprogram samt skabeloner til intro-justerings og slutsamtalen.

Vi lægger vægt på en grundig introduktion til afdelingen og dine arbejdsopgaver. Der er udarbejdet et særskilt introduktionsprogram, som du følger de første dage. På din første dag vil du møde dine nye kolleger, få en rundvisning og blive introduceret til afdelingens rutiner og forskellige ansvarspersoner. Vi skemalægger introduktionsvagter/følgevagter i afdelingens forskellige funktioner, så du er godt klædt på til arbejdet i ATC. Alle nyansatte introduktionslæger som ikke tidligere har været i uddannelsesstilling til speciallæge på Aalborg Universitetshospital skal desuden på en central introduktionsdag - "Den gode start som I- og HU-læge".

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

ATC har to uddannelsesansvarlige overlæger (UAO). De har fælles ansvar for kvaliteten af specialets lægelige videreuddannelse, og deles om alle opgaver. Den ene varetager tillige skemalægning. Begge er uddannet 360 graders facilitator. Afdelingen har desuden to uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL). Alle uddannelsessøgende yngre læger tildeles inden deres tiltrædelse en hovedvejleder, som altid vil have et højere uddannelsesstrin end den nyansatte læge. Alle hovedvejledere har været på vejlederkursus. Tid til supervision, vejledning og uddannelse prioriteres højt i afdelingens arbejdstilrettelæggelse.

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Rammer for uddannelsesvejledning og udarbejdelse af uddannelsesplan:

I uddannelsesforløbet stiles mod uddannelsessamtaler med hovedvejlederen minimum hver 4. måned. Introduktionssamtalens planlægning er din hovedvejleders ansvar og samtalen skal afholdes i løbet af de første 14 dage efter tiltrædelsen. Du har ansvar for, at der gennemføres justerings- og slutsamtaler indenfor de givne tidsrammer (som udgangspunkt efter 6 måneder og i den sidste måned af din ansættelse).

Ved introduktionssamtalen udarbejder du i samarbejde med hovedvejleder en konkret individuel uddannelsesplan for forløbet på baggrund af målbeskrivelsens kompetencemål, anbefalede læringsstrategier og obligatoriske kompetencevurderingsmetoder. Der aftales desuden ønsker til superviseret deltagelse i forskellige procedurer/funktioner.

Ved hver hovedvejledersamtale udfærdiges skema med individuel uddannelsesplan til uddannelsesmappen (på uddannelseslaege.dk) og med kopi til de uddannelsesansvarlige overlæger. Introduktionslægen er ansvarlig for at medbringe udfyldt skema til hver samtale. I uddannelsesforløbet foretages løbende justeringer af uddannelsesplanen, så det sikres, at alle kompetencerne erhverves, og at intro-lægen opnår en stigende selvstændighed i varetagelse af diagnostik og behandling af den enkelte patient. Du har medansvaret, sammen med hovedvejlederen, for, at der sker en fortløbende kompetencevurdering, så ikke alle kompetencerne skal opnås i den sidste periode af ansættelsen. Det er også din opgave, at minimumskompetencer opnås og godkendes i [Uddannelseslaege \(uddannelseslaege.dk\)](http://Uddannelseslaege.uddannelseslaege.dk) efterhånden, som de er erhvervet.

Du skal efter 6 måneder på afdelingen, have feedback ved en 360 graders evaluering med gennemgang ved én uddannet facilitator. Uddannelseslægen vil blive kontaktet af afdelingens facilitator med henblik på igangsætning af en 360 graders evaluering.

Der er afsat tider i de forskellige funktioner til kompetenceopnåelse og til vejledersamtaler. Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler er du ansvarlig for og UAO orienteres herom, med henblik på godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner.

Karrierevejledning indgår som en fast del af introduktionssamtalen, og sikrer at der foretages det bedste valg i forhold til muligheder og kompetencer inden for den fastsatte tidsramme i den lægelige videreuddannelse. Karriereplanen skal fungere som udgangspunkt for refleksioner over egne kompetencer og om speciallæge i Akutmedicin er det rigtige fremtidige specialevalg. Karriereplanen skal følges op til justerings- og slutsamtalen.

1.1.4 Arbejdsopgaver og -tilrettelæggelse

Som introduktionslæge varetager du primært arbejdsfunktioner i akutmodtagelsen og akut sengeafsnit (se afsnittet "Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner").

Yngre læger i ATC indgår, efter godkendt kursus i avanceret hjertestopbehandling, desuden i hospitalets hjertestops beredskab, hvor de kaldes til hjertestop sammen med hjertestopholdet. Hyppigheden af funktionen er ca. 3-4 gange om måneden.

Planlægningen af de daglige arbejdsfunktioner fremgår af arbejdsplanen som udarbejdes af skemaplanlægger. Til de enkelte arbejdsfunktioner er knyttet specifikke kompetencer – dette er nærmere beskrevet i afsnittet "plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse".

Du skal opnå de fleste kompetencer gennem det daglige arbejde på afdelingen. Det forventes, at du konfererer dine patienter med den tilstedeværende akutlæge i modtagelsen. På sengeafdelingen konfereres indlagte patienter med tilstedeværende akutlæge eller tilstedeværende læge med hoveduddannelse i akutmedicin.

1.2 Uddannelsesplanlægning

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

Det er hovedvejlederen som godkender de enkelte kompetencer (I3 dog i samråd med instruktør ved hjertestop-simulation og I7 i samråd med ortopædkirurgisk mellemvagt).

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Introduktionen vil omfatte oplæring i triage og visitering (I1) samt oplæring i sygehusets IT system.

Ved introduktionsuddannelsens første måneder skal du på hospitalets lokale kursus i avanceret hjertestopbehandling (I3), den første del består af et e-learning modul (Niveau 3/ALS - findes på plan2learn), hvorefter det lærte trænes ved simulationstræning i afdelingen og som aktør i hjertestopteam. Kompetencen godkendes af din hovedvejleder i samråd med lederen af hjertestopundervisningen. Du skal selv tilmelde dig e-learning modulet, og afdelingens uddannelsesansvarlige vil sørge for tilmelding til simulationstræning.

Funktion i akutmodtagelsen

Arbejdet består i modtagelse af uvisiterede patienter som enten kommer med ambulance, som vurdering fra praktiserende læger eller som selvhenvendende (I5/I6). Derudover skal du tilse patienter fra ikke-medicinske specialer, hvor der mistænkes medicinsk problemstilling efter anvisning fra akutlægen.

I starten af uddannelsesforløbet er der fokus på at opnå sikkerhed i akutmedicinske kerneområder som ABCDE principper, triage, visitering, kommunikation, ISBAR, anamneseoptagelse, objektiv undersøgelse samt håndtering af de mest almindelige akutte medicinske/kirurgiske tilstande samt teamlederfunktion. Det forventes, at du som uddannelseslæge konstant dygtiggøre dig i forhold til allerede opnåede kompetencer.

Kritisk syge modtages som medicinsk kald og ses altid sammen med akutlæge, som er teamleder. Du kommer ikke til at varetage teamlederfunktionen alene, men kan - afhængigt af opnåede kompetencer og patientkompleksitet - være teamleder under supervision fra akutlæge (I4).

Stabile voksne og ældre patienter ses initialt af dig, hvorefter du konfererer med vagthavende akutlæge, som evt. tilser patienten eller superviserer/kompetencevurderer dit arbejde med patienten (I2, I5, I6, I8). Det forventes at du selv arbejder med at lægge relevante behandlingsplaner for patienterne, og efterfølgende konfererer og får godkendelse fra vagthavende akutlæge.

Akutlæger eller erfarne uddannelseslæger vil oplære dig i praktiske procedurer (fx. lumbalpunktur og A-gas) og tolkningen af disse (I4, I5). Oplæringen består i fantomundervisning og sidemandsoplæring. Du vil ligeledes stifte bekendtskab med og opnå basal sikkerhed i point of care ultralyd (E-FAST/FATE) samt ultralydsvejledte procedurer (fx. pvk-anlæggelse og mulighed for pleura- og ascitesdræn).

Når du, efter de første ugers ansættelse, har forståelse for triage, logistik og patientflow, vil du under supervision fra vagthavende akutbagvagt, varetage koordinator-funktionen i modtagelsen. Du vil i samarbejde med akutbagvagten skulle tilrettelægge og prioritere patientforløb (I2) under hensyn til patientens hastegrad, pladssituationen i hospitalet med mere (flowmaster-rolle).

I ortopædkirurgisk skadestue vil du i forbindelse med det fokuserede ophold, under supervision af ortopædkirurgisk læge, vurdere og behandle de almindeligste ortopædkirurgiske skader (I7) (se evt. afsnit 1.5)

Vagtfunktion

Du har vagt på tjenestestedet, hvor der altid er tilstedeværelse af en akutlæge eller en akutbagvagt

(ABV – en speciallæge eller nærspeciallæge i akutmedicin eller intern medicin). Vagthyppigheden er vanligvis ca. 3 til 4 aften-nattevagter pr. måned.

Efter introduktionsforløb og følgevagter (vedrørende akut mellemvagt (AMV) funktionerne forventes opstart indenfor de første 3-4 uger) indgår introduktionslægen i følgende funktioner (alle ugens dage inklusiv helligdage):

Funktion	Mødetid	Beskrivelse
AMV-dagtid	Dagtid	Koordinerende funktion på akut sengeafsnit + superviserer YL + tilser patienter på sengeafsnit
AMV-koordinering	Aften-nat	Koordinerende funktion i akutmodtagelsen + superviserer YL + tilser patienter i akutmodtagelsen
Dagarbejde modtagelse/amb	Dagtid	Modtagelse af akutte patienter incl akutkald
Dagarbejde akut sengeafsnit	Dagtid	Stuegang på akutte patienter
Vagt akut sengeafsnit	Aften-nat	Tilser akutte patienter på sengeafsnit + Bistår evt udflytning af patienter + "springerfunktion" i hele ATC
Vagt modtagelse	Aften-nat	Tilser patienter i modtagelsen

Ovenstående AMV roller (2 første rækker) varetages kun af læger med B-autorisation. For yderligere information og præcise mødetidspunkter henvises til relevante funktionsbeskrivelser i [PRI - Forside \(rn.dk\)](#).

AMV har opgaver indenfor hele ATC's område og har som hovedopgave sammen med ABV at koordinere patientforløb i Akutmodtagelsen og i forbindelse hermed sikre, at der knyttes en læge med relevant kompetence til patientforløbene. AMV superviserer og bistår derudover andre yngre læger ved spørgsmål i forbindelse med patientforløbene igennem Akutmodtagelsen (I1, I2).

Efter hver vagt er der morgenkonference – en fast begivenhed, hvor du har mulighed for at belyse kliniske problemstillinger fra vagten(I9). Her diskuteres patientforløb med andre læger og overblik trænes.

Stuegangsfunktionen

Du varetager i meget tæt samarbejde med afdelingens øvrige læger stuegang i det akutte sengeafsnit. Der er altid en senior læge/hoveduddannelseslæge i akutmedicin som supervisor for de stuegangsgående yngre læger.

Ved morgenkonferencen fordeles patienterne (under ledelse af speciallæge/HU-læge akutmedicin) mellem de stuegangsgående læger efter kompetenceniveau og efter hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på - jvf. den individuelle uddannelsesplan.

I forbindelse med stuegang vil der altid være en ældre læge (HU eller speciallæge) tilstede i sengeafsnittet, og patienterne kan konfereres løbende. Der er endvidere fælles middagskonference med tilstedeværelse af speciallæge, hvor egne patienter og behandlingsplan diskuteres med øvrige uddannelseslæger og speciallæger(19).

Det forventes at du går stuegang og revurderer behandlingsplaner for indlagte patienter. Du vil blive tildelt flere patienter til stuegang og i samarbejde med sygeplejersken, og evt. seniorlæge, skal du prioritere og skabe overblik over flere patientforløb (12). I forbindelse med stuegang vil der ofte være behov for kontakt til og samarbejde med primærsektoren for at sikre bedst mulige patientforløb (18).

Ambulatoriefunktionen

I ambulatoriet, som er en del af akutmodtagelsen, modtages subakutte patienter henvist fra almen praksis til udredning og behandling for et bredt spektrum af almen medicinske lidelser. Uddannelseslægen forventes at kunne varetage ambulatoriefunktionen med tæt supervision fra senior kollega, som er nemt tilgængelig i modtagelsen. Instruktion og supervision i ambulatoriet foregår som mesterlære sideløbende med kompetencevurdering (15).

Generelt

Arbejdskadencen stiger med tiden, således du bliver i stand til at have flere parallelle behandlingsforløb. Denne kompetence er vigtig i akutmedicinernes arbejde og kompetencen trænes derfor tidligt i introduktionsforløbet og forventes erhvervet i løbet af introduktionsstillingen.

Du er i forbindelse med dit arbejde forpligtet til at supervisere og kompetencevurdere KBU læger, ved f.eks. Mini-Cex og andre kompetencevurderingsskemaer.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Skema 1 skitserer det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i dette element af uddannelsesforløbet. Skema 2 skitserer i hvilken arbejdsfunktion kompetencerne tilegnes. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen findes i målbeskrivelsen [Maalbeskrivelse-for-Akutmedicin-2022.ashx \(sst.dk\)](https://sst.dk/maalsbeskrivelse-for-akutmedicin-2022)

Alle kompetencekort findes her: <https://dasem.dk/wp-content/uploads/2024/09/I-kompetencekort-august-24.pdf>

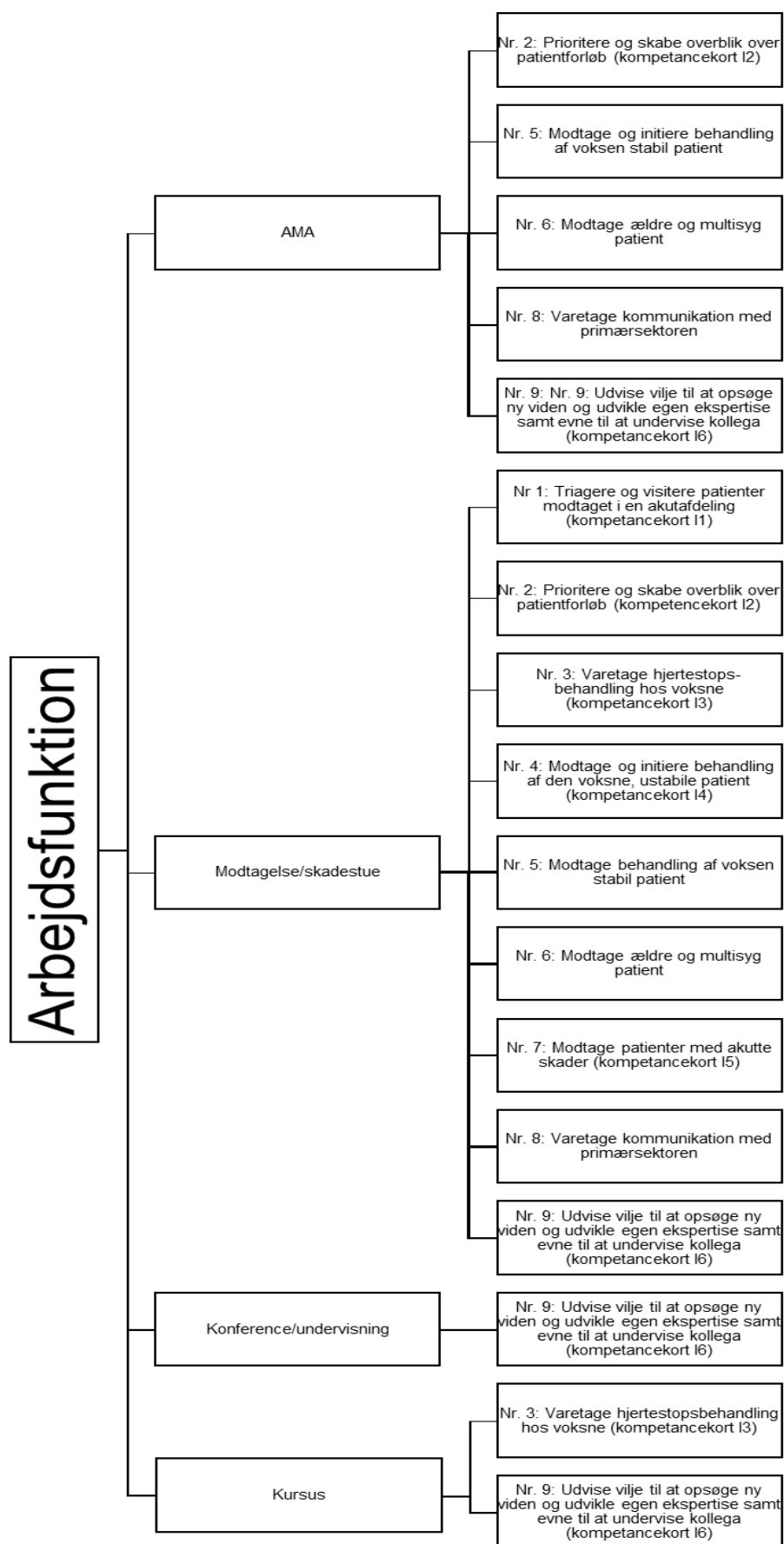
Nr.	Kompetencer	Læringsstrategier/arbejdsfunktion	Kompetence-vurderingsmetoder	Tid
I1 Triagere og visitere patienter modtaget i en akutafdeling	Kan udføre triagering ud fra sygehuset gældende triagevejledning. Kan visitere patienter i Akutafdelingen korrekt til en relevant stamafdeling i eget sygehus. Konfererer patienter ved behov.	Undervisning i triagering af akutte patienter ved introduktion Introduktion til IT- systemer (fx amphi, cetreatavler osv) Selvstudium af pri instrukser: Triagering af akutte patienter Mesterlære i "kernen" (kordinerende område) ved kordinerende læge og sygeplejerske Benytte ISBAR ved konference AMV funktion i modtagelsen og på akut sengeafsnit	Struktureret klinisk observation (kompetencekort I1) Struktureret vejledersamtale	0-3 måneder
I2 Prioritere og skabe overblik over patientforløb	Kan tilrettelægge, prioritere og varetage flere patientforløb parallelt.	Klinisk arbejde i akutmodtagelsen og på akut sengeafsnit. I modtagelsen vil introduktionslægen arbejde med parallelle patientforløb. Med tiden forventes det at introduktionslægen udvikler kompetencer, hvor lægen superviserer andre læger med lavere uddannelsestrin. På det akutte sengeafsnit forventes det at introduktionslægen varetager stuegang og revurdering af behandlingsplan på flere patienter samtidigt.	Struktureret klinisk observation (kompetencekort I2) 360 graders feedback skema	0-6 måneder

I3 Varetage hjertestops- behandling hos voksne	Kan modtage, identificere og behandle voksne patienter med hjertestop. Kan lede hjertestopbehandling på basalt og intermediært niveau.	Selvstudium – gældende retningslinjer: NBV på cardio.dk E-learning Færdighedstræning med simulation Indgå i hjertestopteam	Godkendelse med brug af afkrydsningspunkt 3erne i kompetencekort I3 eller tilsvarende godkendelsesark.	0-3 måneder
I4 Modtage og initiere behandling af den voksne, ustabile patient	Kan udføre fokuseret anamnese og objektiv undersøgelse i en ustabil patient under pågående stabilisering ved brug af ABCDE systematikken. Søger relevant hjælp hos senior læge. Kan lede behandlingsteam på stuen. Bruger regelmæssig opsummering. Udføre arteriepunktur og tolke resultat Kan anlægge vaskulær adgang vejledt af ultralyd ved behov. Kan lægge en plan for væskebehandling. Inddrager patienten og pårørende i behandlingsforløbet. Mestrer mundtlig kommunikation med patient og pårørende. Mestrer korrekt journalføring og brug af IT-systemer f.eks. elektronisk patientjournal mv.	Teamleder ved medicinsk kald under supervision af akutmæge Simulationstræning i modtagelsen UL træning med fantom og efterfølgende superviseret UL vejledt vaskulær adgang Undervises øvrige læger i væskebehandling hos den voksne ustabile patient Refleksion ved uhensigtsmæssige/svære forløb	Struktureret klinisk observation af mindst 3 cases. (kompetencekort I4) DOPS Direkte observation og kompetencekort C Refleksiv rapport over kvaliteten og etiske overvejelser af behandling/forløb af en patient gennemgået ved vejledersamtale	7-12 måneder

I5 Modtage og initiere behandling af voksen stabil patient	Kan optage anamnese, udføre objektiv undersøgelse, ordinere blodprøver, stille indikation for billeddiagnostiske undersøgelser og blodprøver og lægge en behandlingsplan ved følgende symptomer: • Brystsmerter • Dyspnø • Besvimelse og hjerterytmeforstyrrelser • Mavesmerter • Svækket bevidsthed • Ekstremitets- eller facialisparese • Væske- og elektrolytforstyrrelser • Feber • Akut blødning Kan udføre lumbalpunktur hos voksne og tolke svar på basalt niveau. Kan udskrive og overflytte patienter. Kan søge relevant hjælp hos senior kollega. Overvejer om patienten skal henvises til andet speciale. Inddrager patienten og pårørende i behandlingsforløbet. Mestrer mundtlig kommunikation med patient og pårørende. Mestrer korrekt journalføring og brug af IT-systemer f.eks. elektronisk patientjournal mv.	Selvstudium, med fokus på symptomudredning Klinisk arbejde og mesterlære ved ældre kollega Simulationstræning Lumbalpunktur på fantom, efterfølgende superviseret ved akutlæge Fremlægge og konferere med ældre kollega vha. ISBAR	Audit over min. 3 patientforløb svarende til tre forskellige symptomgrupper. (gennemgås ved vejledermøde) ud fra kompetencekort B. Mindst 1 skal være en patient med neurologiske symptomer. DOPS (direct observation of procedural skills) (kompetencekort C) 360 graders feedback	7-12 måneder
---	---	---	--	---------------------

I6 Modtage ældre og multisyg patient	Kan modtage voksne kroniske/multisyge patienter med forværring i deres sygdom mhp. optimering af behandlingen i akutmodtagelsen. Inddrager patient og pårørende i behandlingsforløbet. Anvender tværfaglige samarbejdspartnere, herunder konferencer i arbejdet. Kan udføre uddybende medicinanamnese og kritisk gennemgang. Tager hensyn til interaktioner og kontraindikationer. Sikrer opfølgning ved stuegang og kunne revidere behandlingsplan. Mestrer mundtlig kommunikation med patient og pårørende	Klinisk arbejde, journalskrivning, Stuegang, deltage i akut medicinsk kald Direkte observation og feedback, Konferer med akutlæge Samarbejde med ergo/fysioterapeut Identificer gode rollemodeller Selvstudium: SST seponeringslisten	Casebaseret drøftelse ud fra 3 cases (kompetencekort B) 360 graders feedback	7-12 måneder
I7 Modtage patienter med akutte skader	Kan modtage, vurdere og indlede behandling af patienter herunder børn med isolerede akutte skader uden almen påvirkning eller sammenhæng med forudgående sygdom. Undersøge patienter med skeletskade og systematisk og fokuseret stille indikation for relevante røntgenundersøgelser. Kan identificere væsentlige årsager til skader fx svimmelhed og intoxicationer. Stabilisere eller reponere hyppigt forekommende skader lukkede frakturer uden tegn til kar- eller nerverlæsioner. Foretager suturering af mindre sår. Inddrager patient og pårørende i behandlingsforløbet inklusiv forebyggelse.	Klinisk arbejde i skadestue, mesterlære ved læge ansat på ortopædkirurgisk afdeling, deltagelse i skaderøntgenkonference Suturering på fantom Selvstudium – dokumentindsamling intranet, fagspeciale ortopædkirurgi- Fokuseret ophold på ortopædkirurgisk afdeling (3 uger)	Struktureret klinisk observation ved Kompetencekort I7	7-12 måneder

I8 Varetage kommunikation med primærsektoren	Initierer og koordinerer kontakt til sundhedsvæsenets uden for sygehuset mhp. patientens videre forløb. Sikrer hensigtsmæssig mundtlig og skriftlig kommunikation ved udskrivelse.	Klinisk arbejde i samarbejde med sygeplejerske i hele ATC's område Selvstudium: PRI dokumenter omkring epikrise og skadekort	Struktureret vejledersamtale med 2 cases (kompetencekort B)	7-12 måneder
I9 Udvide vilje til at opsøge ny viden og udvikle egen ekspertise samt evne til at undervise kollega	Læser og vurderer artikler og ny viden kritisk samt formidler dette.	Undervise ved morgenkonference (dagens case) Undervise plejepersonale Deltagelse i journalclub Udarbejde undervisningsmateriale Undervise og være mentor for lægestuderende Være rollemodel for kbu læger Deltagelse i introduktion af nyt personale Deltage i vejlederkursus, være vejleder for kbu læge	Struktureret observation i forbindelse med afholdt undervisning i afdeling (kompetencekort I6) Godkendt vejlederkursus	7-12 måneder



1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Nedenfor er kort skitseret, hvilke konferencer du 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 Planlægning af stuegang	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Middagskonference	Gennemgang af patienter på akut sengeafsnit Fokus på interessante og udfordrende cases	Alle hverdage	Stuegangsgående læger Speciallæger	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation
Dagens Case med struktureret feedback	Uddannelseslæge fremlægger	Mandag og torsdag	Alle læger	Underviser Formidle Selvevaluering Patientforløb
Simulationstræning	Færdighedstræning ved speciallæger/instruktør	Hver torsdag	Alle læger	Medicinsk ekspert

Master Class	Undervisning ved speciallæger	Onsdag	Alle læger	Medicinsk ekspert
Journal club	Uddannelseslæge fremlægger	Sidste mandag i måneden	Alle læger	Akademiker Formidler

				Underviser
Staff meeting	Udvalgte kasuistikker fra speciale afdelinger	Hver 2. tirsdag	Alle læger	Medicinsk ekspert
Fælles Yngre lægemøder		1. fredag i måneden	Alle YL læger	Akademiker Medicinsk ekspert
Journal/skadekort audit		Sidste fredag i måneden.	Alle læger	Medicinsk ekspert Akademiker Patientforløb
Fælles Yngre læger undervisning	Gennemgang af intern medicinske problemstillinger	Hver 2. tirsdag	Alle YL læger	Medicinsk ekspert
5 Uddannelsesdage	5 dage til kompetenceudvikling efter aftale med hovedvejleder	Planlægges med hovedvejleder og skemalægger	Introduktionslæge	Medicinsk ekspert Patientforløb

1.4.1 Undervisning

Undervisning prioriteres højt i afdelingen. Alle uddannelseslæger vil få tildelt undervisningsopgaver under opholdet i ATC.

Du deltager i undervisning samt vejledning af studenter, alle YL læger, ligesom vi forventer at du tager del i oplæring af 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. Uddannelseslæger der har forsket kan efter aftale bidrage med indlæg. Alle uddannelseslæger får mulighed for at være hovedvejleder for KBU læge og mentor for en medicin studerende eller IMCC (**International Medical Cooperation Committee**) studerende.

Hver tirsdag er der formaliseret undervisning for alle læger på sygehuset, som alle afdelinger indgår. Du vil i den forbindelse, når det er vores afdelings tur få tildelt undervisningsopgaver fx fremlægge udvalgte faglige emner, patientcases eller lignende.

1.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen deltager du i det obligatoriske generelle kursus Vejledning(I9).

Kurstitel	Placering	Varighed	Tilmelding
Vejledning	2. halvår	2 + 1 dag (eksternat)	Egen tilmelding, læs mere her: http://www.videreuddannelsen-nord.dk/introduktionsuddannelse/obligatoriske-kurser-introduktionsuddannelsen/

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (til de ledende overlæger) om kursets placering tidligst muligt og senest 2 måneder efter din start på afdelingen. Uddannelseslægen skal selv tilmelde sig kurset på hjemmesiden <https://rn.plan2learn.dk/> - vejledningskursus – for læger i introduktionsuddannelse.

Vær opmærksom på at der kan være lang venteliste til nogle kurser, hvorfor tilmelding bør ske allerede når du er tildelt introduktionsstillingen.

Kongresser – hvis relevant for denne del af uddannelsesforløbet

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

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).

Introduktionslægerne tilbydes 5 uddannelsesdage. Dagene kan fx bruges på akutmedicinske temadage, andre relevant akutmedicinske kurser eller ophold på relevante afdelinger. EMCC (Emergency medicine core competences) kursus tæller ikke som uddannelsesdage.

1.5 Fokuserede ophold

Du skal i løbet af dit ophold på afdelingen på et 2 måneders kompetenceophold på ortopædkirurgisk afdeling. Dette med henblik på kompetencer i modtagelsen, vurdering og behandling af patienter med akutte skader, herunder børn. Du vil få oplæring i systematisk og fokuseret undersøgelse af patienter med skeletskade, få mulighed for at vurdere indikation for røntgenundersøgelser, samt stabilisere eller reponere mindre komplicerede almindelige frakturer(I7). Du vil foretage suturering af mindre sår under supervision af ortopædkirurg eller akutlæge.

Uddannelseslægen kompetencevurderes løbende af ortopædkirurgisk mellemvagt i skadestuen og kompetencekort I5 udfyldes. Du er selv ansvarlig for at dette sker.

Det godkendte kompetencekort medbringes til en vejledersamtale, hvor hovedvejlederen på ATC foretager endelig godkendelse af kompetencer.

1.6 Forskning og udvikling

Afdelingen har en imødekomme forskningsansvarlig overlæge og det vil som udgangspunkt altid være muligt at komme i gang med en forskningsaktivitet såfremt man er interesseret i dette. Den forskningsansvarlige overlæge prioriterer at det skal være tilgængeligt at komme i gang med forskning, hvorfor der er mulighed for at koble sig på enkelte dele af artikler, såvel som hele projekter.

Forskning kan fremlægges ved selskabets årsmøde eller kongres.

1.7 Anbefalet litteratur

Det forventes, at du orienterer dig løbende i afdelingens instrukser og i de relevante nationale retningslinjer og lovgivning.

Afdelingen kan anbefale

Bøger:

Kan tilgås ved medicinsk bibliotek:

- Rosen's Emergency Medicine: Concepts and Clinical Practice
- Tintinalli's Emergency Medicine: A Comprehensive Study Guide

Hjemmesider:

- Instrukser – pri.rn.dk
- Uptodate.com
- Pro.medicin.dk
- Antidotohåndbogen
- Laboratorievejledning.rn.dk
- Akutmedicineren.dk

2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Der henvises til nedenstående link for information om evaluering af den lægelige videreuddannelse:

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

3. Nyttige links

Uddannelsesansvarlige overlæger findes på afdelingens hjemmeside.

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted: <http://www.aalborguh.rn.dk/afsnit-og-ambulatorier/akut-og-traumecenter>

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse:

Oversigt findes på <https://clin.medarbejdere.au.dk/postgraduatekliniskelektorer/>

Specialeselskabets hjemmeside <http://dasem.dk/>

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>