

Uddannelsesprogram

Introduktionsuddannelse i Akutmedicin:

- Akutafdelingen, Aarhus Universitetshospital

Målbeskrivelse 2022

Godkendt den 04.10.2024 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

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

<https://www.sst.dk/da/Viden/Uddannelse/Uddannelse-af-speciallaeger/Maalbeskrivelser>

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	3
Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning.....	5
1. Første ansættelse - Akutafdelingen, Aarhus Universitetshospital.	6
1.1 Præsentation af afdelingen.....	6
1.1.1 Introduktion til afdelingen.....	6
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	6
1.1.3 Uddannelsesvejledning	6
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	7
1.2 Uddannelsesplanlægning.....	8
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	10
Traumecenter	11
Skadestue	11
Funktion i akut voksenmodtagelse	12
Funktion i vagt	12
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	12
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	22
1.4.1 Undervisning	22
Ugentlig tværfaglig simulationstræning med det akutte patientforløb som omdrejningspunkt.	23
1.4.2 Kursusdeltagelse	23
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	23
1.6 Forskning og udvikling.....	23

1.7 Anbefalet litteratur	23
2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	24
3. Nyttige links.....	24

Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning

Ansættelse: Introduktionsstilling i Akutmedicin
Ansættelsessted: Akutfdelingen, Aarhus Universitetshospital
Varighed: 12 mdr.

1. Første ansættelse - Akutafdelingen, Aarhus Universitetshospital.

1.1 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 inden for intern medicin, kirurgi og ortopædi, herunder skader, ved Aarhus Universitetshospital.

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Akutafdelingen består af traumemodtagelsen, skadestue, skadeambulatoriet og akut voksenmodtagelse, der har to akutte sengeafsnit.

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 en uddannelsesansvarlig ledende overlæge i Akutafdelingen, som sammen med to uddannelseskoordinerende yngre læger har ansvaret for afdelingens lægelige videreuddannelse, og indgår i afdelingens uddannelsesteam med to uddannelsesansvarlige sygeplejersker.

Lægen får forud for ansættelsesstart 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/>).

1.1.2 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.

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Det er UALO, der er ansvarlige for udpegning af hovedvejledere. Hovedvejlederen for introduktionslægen er en akutlæge eller HU-læge i akutmedicin ansat i Akutafdelingen, og hovedvejlederen følger lægen gennem hele ansættelsen i Akutafdelingen.

Det fremgår af introduktionsmaterialet, hvem der er lægens 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 introduktionslægen, der har ansvaret for planlægning af vejledersamtaler sammen med hovedvejleder. Alle hovedvejledere har adgang til administrativ tid, og det tilstræbes, at afholde samtalerne der. Den daglige vejledning foretages af de kliniske vejledere, som er speciallæger og uddannelseslæger med mere erfaring.

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 sendes i kopi til UALO eller uploades i uddannelseslæge.dk.

Den generelle beskrivelse af samtalesystemet 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

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

En oversigt over de akutte patienters forløb til og gennem akutafdelingen kan ses her: I Akutafdelingen roterer uddannelseslægerne mellem de forskellige funktioner i traumecenteret, skadestuen og akut voksenmodtagelse.

Introduktionslægen vil have funktion i alle dele af afdelingen. Nattevagterne vil fortrinsvis være i akut voksenmodtagelse med fokus på patienten med ondt i maven. I dag og aften vil der være vagter i traumemodtagelsen og skadestuen. Arbejdsplanen udarbejdes af skemalægger, og tilrettelæggelsen af arbejdsfunktioner sker i et samarbejde med UALO, så der løbende kan justeres efter introduktionslægens 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 modtages patienter der har ringet 112, patienter, der henvender sig direkte til sygehuset, og ustabile patienter henvist fra egen læge/vagtlæge.

Her vil introduktionslægen modtage et bredt udsnit af patienter med medicinske og kirurgiske problemstillinger. I starten vil fokus mest være på stabile patienter med fx vejtrækningsbesvær, brystsmerter, mavesmerter, blødning og besvimelser, hvor vi arbejder ud fra ABCDE princippet.

Akutsygeplejersken foretager en triagering. Ud fra triageringen allokerer 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 takt med at introduktionslægen viser progression i kompetencer, vil han få mulighed for at modtage mere ustabile/komplekse patienter under supervision.

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 introduktionslægen se et bredt udsnit af skader, fx sår, distorsioner, frakturer, luksationer og lette til moderate traumer.

Akutsygeplejersken foretager en triagering af patienten ved ankomst. Efter triagering allokerer 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.

Til skadestuen er tilknyttet et skadeambulatorium fire dage om ugen, hvor introduktionslægen vil have funktion med kontrol af patienter, der fx har haft frakturer behandlet med immobilisation.

Skadeambulatoriet:

I skadeambulatoriet kommer patienter til vurdering henvist fra egen læge eller fra opfølgning på behandling i skadestuen. I skadeambulatoriet ser basislægen typisk subakutte problemstillinger, fx abscesser, eller traumeinducerede ekstremitetssmerter. Der foretages primær vurdering og forløbskontrol, og der laves behandlingsplaner tæt superviseret af den ansvarshavende læge.

Arbejdet ledes af en speciallæge eller erfaren uddannelseslæge i tæt samarbejde med sygeplejersker, ergo- og fysioterapeuter.

Akut voksenafsnit:

I Akut voksenafsnit modtages lægevisiterede og stabile patienter inden for organkirurgi, ortopædkirurgi og intern medicin. På akutafsnittene er opgaven, at modtage patienter, skrive journal og følge op på indlagte patienter. Supervision foretages af tilstedeværende speciallæger og hoveduddannelseslæger fra akutafdelingen og medicinske/kirurgiske specialafdelinger.

Der henvises til tabel 1 og figur 1 for skematisk oversigt over kompetencer, kompetencevurderingsmetoder, samt sted for opnåelse af kompetencer.

1.2 Uddannelsesplanlægning

Ansvarsfordeling

Ifølge afdelingens målsætning og vision for uddannelse i Akutafdelingen er det et krav, at alle patienter i traumecentret, i skadestuen og i akut voksenmodtagelse konsekvent skal superviseres af en speciallæge. Akutte patienter vurderes af en relevant speciallæge inden for en time, ligesom der skal foreligge en behandlingsplan indenfor fire 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.

Introduktionslægen 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. Relevante skemaer, der er tilgængelige på DASEM's hjemmeside skal anvendes til kompetencevurderingerne.

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 HU-forløb i akutmedicin eller øvrige relevante specialer.

Kompetencevurdering foregår ved speciallæger eller HU-læger 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 i HU-forløb fra relevante specialer.

Kompetencevurdering foregår ved speciallæger eller HU-læger ansat i Akutafdelingen

Akutte sengeafsnit:

Vejledning og supervision foretages af akutlæger, læger ansat i relevante specialer og HU-læger ansat i akutafdelingen.

Kompetencevurdering foregår ved akutlæger eller HU-læger ansat i Akutafdelingen

Følgende generelle samarbejdsaftaler for supervision:

Vedrørende basale kliniske og organisatoriske spørgsmål:

Dette foregår til afdelingens HU-læger eller speciallæger.

Vedrørende ortopædkirurgiske patientforløb:

Supervision af introduktionslæger varetages fortrinsvis af afdelingens akutlæger/ortopædkirurger eller læger fra Ortopædkirurgisk afd. E.

Vedrørende medicinske patientforløb:

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

Vedrørende organkirurgiske patientforløb:

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

1.2.1 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 akutte voksenmodtagelse. I takt med at introduktionslægen viser progression i kompetencer vil lægen få tildelt mere komplekse patientforløb. En mere detaljeret oversigt over ansvar for oplæring, supervision og kompetencevurdering kan ses under punkt 1.2 ovenfor.

Som en del af introstilling skal kurset i vejledning gennemføres. Når dette er gennemført forventes introduktionslægen at kunne varetage opgaven som hovedvejleder for KBU læge. Dette vil være et tilbud til introduktionslægen og give kompetencer indenfor I-9.

Alle introduktionslæger tilbydes en dag, hvor de kan følge sygeplejerskernes arbejde med triagering af akutte patienter i klinikken, således at de får en forståelse for anvendelsen af triagekortene, jf. I-1.

Da afdelingen ikke indgår i hjertestopholdet tilbydes et kursus i HLR, som forventes gennemført i første halvdel af introstillingen.

Afdelingen tilbyder deltagelse i Emergency Medicine Core Competencies kurset, når dette udbydes. Afdelingen tilbyder ligeledes oplæring i ultralyd i forbindelse med introduktionen til afdelingen, således at de obligatoriske kompetencer i PVK anlæggelse og a-gas kan opfyldes. Ved interesse kan evt. yderligere undervisning tilbydes.

Uddannelseslægen tilbydes oplæring i FAST og Lungeultralyd i forbindelse med introprogrammet. Der tilbydes certificering i disse kompetencer i afdelingen, hvis lægen er interesseret.

Afdelingen arrangerer jævnligt uddannelsesdage for introlæger, både regionalt og lokalt. Indholdet i dagene planlægges med relevant fagligt indhold, fx den dyspnøiske patient.

Den refleksive rapport i I-4 skal afleveres og drøftes med hovedvejleder efter ca. 6 måneder.

Lægen vil skulle deltage i en 360 grader evaluering efter ca. 8 måneders ansættelse.

Lægen skal under ansættelsen undervise kolleger. Alle læger planlægges til at undervise ved morgenkonference.

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 introduktionslægen 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 1.2 men yderligere specificering kan ses nedenfor.

Traumecenter

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

I Traumecenteret består arbejdet helt overvejende af modtagelse af akutte uafklarede patienter med medicinske og kirurgiske problemstillinger. Patienterne kan være ustabile, og en større del af patienterne er ikke henvist af læge (112 opkald) eller selvhenvendende. 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 introduktion til flowmasterrollen.

Ansvarshavende for uddannelsen er overordnet UALO 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.

Kompetencevurdering foretages af speciallæge ansat i akutafdelingen.

Introduktionslægen vil fortrinsvis have dagarbejde i traumecenteret, men nattevagter kan forekomme.

Skadestue

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

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

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

Ansvarshavende speciallæge (akutlæge eller ortopædkirurgisk speciallæge) har overordnet ansvar for patientforløbene men den uddannelsessøgende vil have mulighed for at tage et med-ansvar for patient flow og prioritering.

Kompetencevurdering foretages af speciallæge ansat i akutafdelingen.

Lægen vil fortrinsvis have dag- og aftenvagter i skadestuen, men nattevagter kan forekomme.

Funktion i akut voksenmodtagelse

Arbejdsfunktionerne i akut voksenmodtagelse er modtagelse af stabile patienter henvist fra egen læge eller vagtlæge, samt opfølgning og udskrivelse, herunder kontakt til primær sektor.

Introduktionslægen vil fortrinsvis have funktion i akutafsnittene, i både dag og nattevagt. Der er fokus på modtagelse af kirurgiske patienter i nattevagten.

Kompetencevurderingen foretages af speciallæge i samarbejde med sygeplejerske som deltager i stuegangen.

Funktion i vagt

Der vil være vagtfunktion aften og nat samt weekender og helligdage for introduktionslægerne. I vagten er den primære opgave modtagelsen af den akut syge eller tilskadekomne patient. Vagterne vil primært være i Akut voksenmodtagelse 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.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

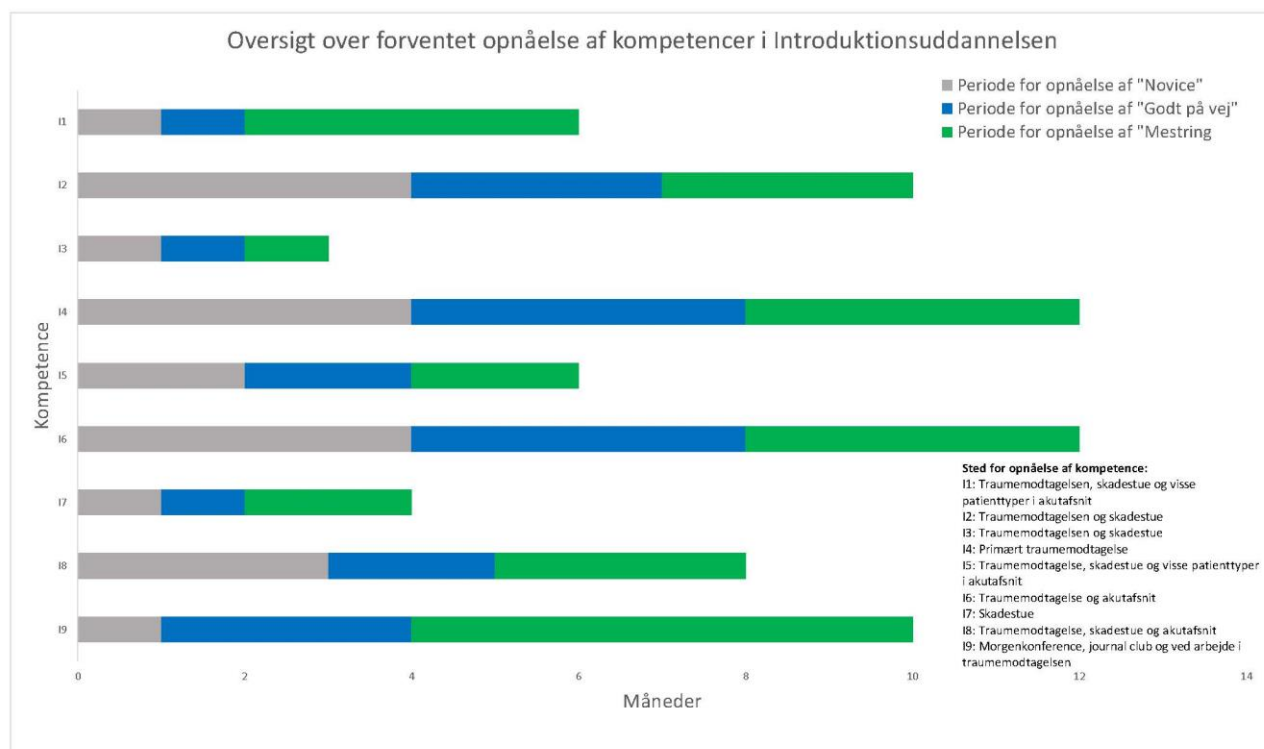
Nedenfor, i tabel 1 og figur 1, er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i dette element af uddannelsesforløbet. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele introduktionsuddannelsen findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen og figuren henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

I akutafdelingen foregår der ikke en rotation mellem de enkelte afsnit, men introduktionslægen har alle funktioner i hele Akutafdelingen under hele ansættelsen. Alle introduktionsforløb 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.

Ved vejledermøde gennemgås alle kompetencer systematisk, så der sikres en progression inden for alle lægeroller.

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

Figur 1



Tabel 1 Konkrete kompetencer, læringsstrategier, kompetencevurderingsmetoder samt oversigt over kompetenceopnåelse.

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetence-vurderingsmetode(r) obligatorisk(e)	1.Forventes opnået 2. Hvor skal kompetencen opnås
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)			
I1	Triagere og visitere patienter modtaget i en akutafdeling	Kan udføre triagering ud fra sygehuset gældende triagevejledning. Kan visitere patienter i Akutafdelingen korrekt til en relevant stamafdeling i eget sygehus. Konfererer patienter ved behov. <i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, professionel, samarbejder</i>	Dagligt klinisk arbejde med patientforløb under løbende supervision og feedback, der ansporer til kritisk refleksion Selvstudium (bl.a. instrukser) Følgedag med triage-sygeplejerske	Struktureret klinisk observation (kompetencekort I1) Struktureret vejledersamtale	1a. Novice: 1 måned 1b. Godt på vej: 2 måneder 1c Mestring: 6 måneder 2. Skadestuen og modtagelse. Der er følges en triagesygeplejerske Akut abdomen modtages på akutafsnit plan 3

I2	Prioritere og skabe overblik over patientforløb	Kan tilrettelægge, prioritere og varetage flere patientforløb parallelt. Samarbejder, professionel, kommunikator, leder / administrator / organisator	Klinisk arbejde Selvstudium af arbejdsgangsbeskrivelser for anvendelse af klinisk logistik Færdighedstræning (lokalt kursus)	Struktureret klinisk observation (kompetencekort I2) 360 graders evaluering skema I Godkendt færdighedstræningskursus	1a. Novice: 4 måned 1b. Godt på vej: 7 måneder 1c Mestring: 10 måneder 2. Skadestuen og modtagelsen
I3	Varetage hjertestops-behandling hos voksne	Kan modtage, identificere og behandle voksne patienter med hjertestop Kan lede hjertestopbehandling på basalt og intermediært niveau <i>Roller som primært indgår:</i> Medicinsk ekspert/lægefaglig, Leder / administrator / organisator, kommunikator, samarbejder	Klinisk arbejde Færdighedstræning (lokalt hjertestopskursus) Simulationstræning	Godkendelse med brug af afkrydsningspunkterne i kompetencekort I3 eller tilsvarende godkendelsesark.	1a. Novice: 1 måned 1b. Godt på vej: 2 måneder 1c Mestring: 3 måneder 2. Kursus, evt. traumemodtagelsen

14	Modtage og initiere behandling af ustabil patient	Kan udføre fokuseret anamnese og objektiv undersøgelse i en ustabil patient under pågående stabilisering ved brug af ABCDE systematikken (airway, breathing, circulation, disability, exposure/environment). Søger relevant hjælp hos senior læge. Kan lede behandlingsteam på stuen. Bruger regelmæssig opsummering. Udføre arteriepunktur og tolke resultat Kan anlægge vaskulær adgang vejledt af ultralyd ved behov. Kan lægge en plan for væskebehandling. Inddrager patienten og pårørende i behandlingsforløbet. Mestrer mundtlig kommunikation med patient og pårørende.	Klinisk arbejde Færdighedstræning (lokalt kursus i ABCDE) Simulationstræning	Struktureret klinisk observation af 3 cases (kompetencekort I4) Direct observation of procedural skills (DOPS) (kompetencekort C) Refleksiv rapport over kvaliteten og etiske overvejelser af behandling/forløb af en patient gennemgået ved vejledersamtale	1a. Novice: 4 måned 1b. Godt på vej: 8 måneder 1c Mestring: 12 måneder 2. Primært i traumecenter
----	---	---	---	---	--

		Mestrer korrekt journalføring og brug af IT-systemer f.eks. elektronisk patientjournal mv. <i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, kommunikator, samarbejder</i>			
15	Modtage og initiere behandling af stabil patient	Kan optage anamnese, udføre objektiv undersøgelse, ordinere blodprøver, stille indikation for billeddiagnostiske undersøgelser og blodprøver og lægge en behandlingsplan ved følgende symptomer: • 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.	Klinisk arbejde Færdighedstræning (lokalt kursus) Selvstudier Udarbejde undervisningsmateriale Simulationstræning	Audit over min. 3 patientforløb svarende til tre forskellige symptomgrupper (gennemgås ved vejledermøde) ud fra kompetencekort B. Mindst 1 skal være en patient med neurologiske symptomer. DOPS (direct observation of procedural skills) (kompetencekort C) 360 graders feedback skema I	1a. Novice: 2 måned 1b. Godt på vej: 4 måneder 1c Mestring: 6 måneder 2. Modtagelsen og skadestuen.

		Overvejer om patienten skal henvises til andet speciale. Inddrager patienten og pårørende i behandlingsforløbet. Mestrer mundtlig kommunikation med patient og pårørende. Mestrer korrekt journalføring og brug af IT-systemer f.eks. elektronisk patientjournal mv. <i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, leder/administrator / organisator, kommunikator, samarbejder</i>			
16	Modtage ældre og multisyg patient	Kan modtage voksne kroniske/multisyge patienter med forværring i deres sygdom mhp. optimering af behandlingen i akutmodtagelsen. Inddrager patient og pårørende i behandlingsforløbet. Anvender tværfaglige samarbejdspartnere, herunder konferencer i arbejdet. Kan udføre uddybende medicinanamnese og kritisk gennemgang. Tager hensyn til interaktioner og kontraindikationer. Sikrer	Klinisk arbejde Selvstudium Identificere gode rollemodeller Simulationstræning	Casebaseret drøftelse ud fra 3 cases (kompetencekort B) 360 graders feedback skema I	1a. Novice: 4 måned 1b. Godt på vej: 9 måneder 1c Mestring: 12 måneder 2. Modtagelsen og skadestuen.

		opfølgning ved stuegang og kunne revidere behandlingsplan. Mestrer mundtlig kommunikation med patient og pårørende. <i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, samarbejder, kommunikator, leder / administrator / organisator, professionel</i>			
17	Modtage patienter med akutte skader	Kan varetage modtagelse, vurdering og behandling af patienter med akutte skader, herunder systematisk og fokuseret undersøge patienter med skeletskade og stille indikation for relevante rtg undersøgelser, samt stabilisere/reponere almindelige frakturer. Foretage suturering af mindre sår. Inddrager patient og pårørende i behandlingsplanen inkl. Forebyggelse <i>Roller som primært indgår:</i> Medicinsk ekspert/lægefaglig, Samarbejder, kommunikator, sundhedsfremmer	Klinisk arbejde Selvstudium Introduktionskursus i suturering og ledundersøgelse	Struktureret klinisk observation ved Kompetencekort I7	1a. Novice: 1 måned 1b. Godt på vej: 2 måneder 1c Mestring: 4 måneder 2. Skadestuen.

18	Varetage kommunikation med primærsektoren	Initierer og koordinerer kontakt til sundhedsvæsenets uden for sygehuset mhp. patientens videre forløb. Sikrer hensigtsmæssig mundtlig og skriftlig kommunikation ved udskrivelse. <i>Samarbejder, kommunikator</i>	Klinisk arbejde Selvstudium	Struktureret vejledersamtale med 2 cases (kompetencekort B)	1a. Novice: 3 måned 1b. Godt på vej: 5 måneder 1c Mestring: 8 måneder 2. Modtagelsen, skadestuen, samt særligt akut voksenmodtagelse ved udskrivelser
19	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. <i>Akademiker / forsker og underviser, kommunikator, sundhedsfremmer</i>	Underviser kolleger og andet sundhedspersonale Udarbejder undervisningsmateriale Deltager i f.eks. journalclubs, udarbejdelse af infographics, blogs el. lignende	Struktureret observation i forbindelse med afholdt undervisning i afdeling (kompetencekort I6) Godkendt kursus	1a. Novice: 1 måned 1b. Godt på vej: 4 måneder 1c Mestring: 10 måneder 2. Morgenkonference, Journal Club, hovedvejleder,

			Vejlederkursus		uddannelsesdage.
--	--	--	----------------	--	------------------

1.4 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/>.

1.4.1 Undervisning

Introduktionslægen 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 introduktionslægen 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
- Dagens case med summegruppe.
- Gennemgang af vagtplan og patienter i afdelingen

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.

1.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen forventes uddannelseslægen at deltage i det obligatoriske generelle kursus Vejledning (se herunder).

Kurstitel	Placering	Varighed	Tilmelding
Generelt kursus i klinisk vejledning	2. halvår	2 + 1 dage (eksternat)	Egen tilmelding, læs mere her: http://www.videreuddannelsen-nord.dk/introduktionsuddannelse/obligatoriske-kurser-introduktionsuddannelsen/

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn til obligatoriske kurser, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked 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. Det tilstræbes at introduktionslæger får mulighed for deltagelse i EMCC kurset og HLR kursus

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Der er ingen fokuserede ophold under introduktionsuddannelsen.

1.6 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/>.

1.7 Anbefalet litteratur

En liste over anbefalet litteratur hjemmesider:

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

2. 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/>

3. Nyttige links

Link til afdeling:	https://www.fagperson.auh.dk/afdelinger/akutafdelingen/
Specialeselskabets hjemmeside:	http://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