

Uddannelsesprogram

Introduktionsuddannelse i Akutmedicin:

- Akutafdelingen, Regionshospitalet Randers

Målbeskrivelsen 2018

Godkendt den 02.07.2024 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for indeværende speciale, opnås i det daglige arbejde på afdelingerne/i praksis. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige. Det er ligeledes skitseret, i hvilken rækkefølge de enkelte mål mest hensigtsmæssigt opnås. Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen ([Link til aktuelle målbeskrivelse, SST](#)).

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

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

Under ansættelse i praksis drøftes problemet i første omgang med tutorlægen, hvorefter det kan drøftes med specialets PKL, hvis der ikke kan findes en løsning i den pågældende praksis.

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

Forkortelser

AMU: Almenmedicinsk uddannelseskoordinator

AP-læge: Læge i hoveduddannelse til Almen Medicin

DYNAMU: Den yngre almenmedicinske uddannelseskoordinator

I-læge: Læge i introduktionsstilling

HU-læge: Læge i hoveduddannelse

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

KV: Kompetencevurdering

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

Indholdsfortegnelse

Indhold

Indledning	2
Indholdsfortegnelse	3
1. Første ansættelse - Akutafdelingen, Regionshospitalet Randers	5
1.1 Præsentation af afdelingen.....	5
1.1.1 Introduktion til afdelingen	5
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	5
1.1.3 Uddannelsesvejledning	6
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	7
1.2 Uddannelsesplanlægning.....	8
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	8
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	10
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	15
1.4.1 Undervisning	17
1.4.2 Kursusdeltagelse	17
1.6 Forskning og udvikling.....	18
1.7 Anbefalet litteratur	18
2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	19
3. Nyttige links.....	19

Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning

Ansættelse: Introduktionsuddannelse
Ansættelsessted: Akutafdelingen, RH Randers
Varighed: 12 mdr.

1. Første ansættelse - Akutafdelingen, Regionshospitalet Randers

Varighed: 12 mdr.

1.1 Præsentation af afdelingen

Fakta om afdelingen fremgår af

<https://www.fagperson.regionshospitalet-randers.dk/job-uddannelse/uddannelse/oversigt-over-uddannelser/lage-postgraduat/uddannelsesgivende-afdelinger/akutafdelingen>

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der bliver udsendt en velkomstmil ca. 2 uger før ansættelsens start. Mailen indeholder:

- Introduktions program
- Instruks håndbogen til praktiske arbejds gange
- Funktionsbeskrivelse
- Velkomstdokument
- Udd. program
- Målbeskrivelsen
- Navn på din Vejleder og dato for introduktionssamtale

Introduktionsprogrammet varer i to uger. Der typisk vil være 2 dags generel introduktion for alle ny ansatte på

sygehuset. Under introduktionen på selve afdeling er der fokus på arbejdes gangrene, teori undervisning i akutte symptomer, bedside Ultralyd, Skillsdag (Øvelser i de kliniske procedure), og følge vagter.

Læs mere om introduktionen på <https://www.fagperson.regionshospitalet-randers.dk/job-uddannelse/uddannelse/oversigt-over-uddannelser/lage-postgraduat/uddannelsesgivende-afdelinger/akutafdelingen/>
(Se under overskriften: Introduktion)

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/>

Det er den uddannelsesansvarlige overlæge, der har det overordnede ansvar for uddannelse i afdelingen og kan svare på uddannelsesspørgsmål og som altid står til rådighed ved behov for sparring, en samtale eller nogle praktiske eller lægelige råd ift. trivsel og uddannelse.

På akutafdelingen fungerer alle speciallæger, Hoveduddannelse -og introduktionslæger som kliniske vejledere.

Uddannelsesaktiviteterne i Akutafdelingen og organiseringen af den lægelige videreuddannelse på

afdelingen er beskrevet yderligere her: <https://www.fagperson.regionshospitalet-randers.dk/job-uddannelse/uddannelse/oversigt-over-uddannelser/lage-postgraduat/uddannelsesgivende-afdelinger/akutafdelingen/> (Se under overskriften: Organisering af uddannelse i afdelingen & Uddannelsesplanlægning).

1.1.3 Uddannelsesvejledning

UAO sikrer, at der til hver introduktionslæge er udpeget en hovedvejleder. Hovedvejlederen er en akutlæge eller HU-læge ansat i Akutafdelingen og følger introduktionslægen gennem hele ansættelsen i Akutafdelingen. Det er uddannelseslægen, der har ansvaret for planlægning af vejledersamtaler med hovedvejleder. Alle hovedvejledere har mulighed for at afsætte tid til vejledersamtaler enten i deres kliniske hverdag eller på administrative dage, og det tilstræbes at samtalerne afholdes tidligt på dagen eller på den administrative dag. Den daglige vejledning foretages af de kliniske vejledere, som er speciallæger og uddannelseslæger med mere erfaring. I løbet af de første to uger er der planlagt introduktionssamtale mellem uddannelseslægen og hovedvejleder. Til denne samtale medbringer uddannelseslægen et CV og en foreløbig karriereplan. Der aftales og beskrives en individuel uddannelsesplan og hovedvejlederen hjælper med udformning af karriereplan og CV. På hospitalets hjemmeside ligger der en inspirationsskabelon for uddannelsesprogrammet, som beskriver, hvordan introlægen kan opnå målbeskrivelsens kompetencer under ansættelsen. Der træffes endvidere aftaler vedrørende supervision, undervisning, kurser, videnskabelige aktiviteter og de efterfølgende samtaler. Samtalen dokumenteres af uddannelseslægen, hovedvejleder og uploades på uddannelseslaege.dk. UAO skal også godkende individuelle uddannelsesplaner. Vi tilstræber, at skabeloner udfyldes elektronisk.

Hovedvejleder skal i samarbejde med introlægen sikre, at uddannelsesplanen gennemføres, herunder at minimumskompetencerne opnås og godkendes i Uddannelseslæge.dk efterhånden, som de er erhvervet. Attestation for tid foregår på Uddannelseslaege.dk

I forløbet skal der aftales tid til mindst to justeringssamtaler med hovedvejleder. Her skal drøftes, hvor langt uddannelseslægen er nået, og der skal lægges plan for de næste måneder med henblik på at sikre, at alle planlagte kompetencer kan godkendes. Det skal drøftes om uddannelseslægen er egnet til specialet. Såfremt der er behov herfor, er der mulighed for yderligere korte justeringssamtaler.

Uddannelseslægen kan selv være hovedvejleder for KBU-læge efter bestået vejlederkursus.

På Regionshospitalet Randers er der på sygehusniveau aftalt en fast samtalestruktur. Skabeloner til vejledningssamtaler samt beskrivelse af organiseringen kan ses her.

<https://www.fagperson.regionshospitalet-randers.dk/jobuddannelse/uddannelse/oversigt-over-uddannelser/lage-postgraduat/vejledning/>
<https://godvejledning.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

Organiseringen og patienternes forløb gennem afdelingen fremgår her:

<https://www.fagperson.regionshospitalet-randers.dk/job-uddannelse/uddannelse/oversigt-over-uddannelser/lage-postgraduat/uddannelsesgivende-afdelinger/akutafdelingen/> (Se under overskriften: Arbejdsopgaver og tilrettelæggelses)

Introduktionslægens primære funktion vil være i Akutafdelingen, da de fleste kompetencer skal opnås og godkendes her. Uddannelseslægens arbejdsfunktioner tilrettelægges af cheflæge, stabssekretær, UAO og vil løbende justeres efter introduktionslægens kompetenceprogression og opnåede kompetenceniveau. Afdelingssekretæren er ansvarlig for arbejdsplanen. Arbejdsplanen kan ses i Min Plan. De daglige arbejdsfunktioner fremgår af funktionsplanen, som laves af en afdelingslæge og ligger i afdelingens N:drev: N:\Afdeling\RRAAKUTA\. Morgenkonference

I Akutafdelingen vil introduktionslægen møde alle typer af akutmedicinske patienter dvs. akut kirurgisk, psykiatrisk, intern medicinsk og kardiologisk patienter. Den primære arbejdsopgave er modtagelse af patienterne, hvilket inkluderer en eventuel stabilisering af den ustabile patient, udredning og initial behandling. Det tilstræbes at patienterne modtages samlet af en læge og sygeplejerske for at yde den hurtigste og mest optimale behandling. Efterfølgende besluttet det om patienten skal forblive i afdelingen til forventet udskrivelse inden for kort tid (Typisk under et døgn), eller patienten skal overgå til det relevante speciale. Supervision foretages af tilstedeværende speciallæger og hoveduddannelseslæger fra akutafdelingen.

Da vi i akutmodtagelse ikke ser skadestue patienter, hvorfor har vi i samarbejde med ortopædkirurgisk afdeling planlagt to måneders fokuseret ophold i skadestue. Dette ligger typisk midt på uddannelses forløb. Her har man mulighed for at se patienter med akutte skader. Se bilag 1

Introlægen har enten dag-, aften-, og nattevagter. Uanset tidspunktet på døgnet har introduktionslægen mulighed for at konferere sine patienter med en akutlæge. Afdelingen er bygget op af tre vagtlag. Et forvagtslag, mellemvagtslag og "Akutlægelag".

Forvagtslaget består af KBU-læger og evt. I-læger i første måneder af deres ansættelse. Mellemvagtslaget består af I-læger, AP-læger og HU-læger i akutmedicin.

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

1.2 Uddannelsesplanlægning

Alle fastansatte læger i akutafdelingen fungerer som daglige, kliniske vejledere og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering, ligesom lægerne fra samarbejdende afdelinger udøver vejlednings og rådgivningsfunktion specielt i forbindelse med overdragelse af patienter til de forskellige specialer. Det er kun læger, der er et trin højere i uddannelsesniveau, der kan gennemføre kompetencevurdering på fx indlæggelses- og stuegangs- og udskrivningspatienter, mens visse akutsygeplejersker kan lave kompetencevurdering på udvalgte funktioner som triage og anlæggelse af PVK og a-gas. Ved konferencer og tavlemøder i løbet af dagen gives feedback og supervision på udvalgte patientforløb.

Det tilstræbes, at en akutlæge eller anden daglig, klinisk vejleder følger introlægen ind til de mest akut syge patienter under hele uddannelsesforløbet for at sikre en initial fælles forståelse af patientens tilstand og med henblik på, at introlægen lærer at lægge en initial udredningsplan.

Det er tanken med programmet, at lægen over tid kan tage større og større selvstændigt ansvar for behandlingen. I starten forventes supervision af introlægen, men efterhånden forventes introlægen at deltage mere aktivt og løbende overtage en større del af patientansvaret, men med forsat adgang og forventning til supervision herunder være team leder i akut medicinsk kald.

Skadestuen:

Det overordnede ansvar for vejledning og supervision og kompetencevurdering foregår ved ansvarshavende speciallæge i ortopædkirurgi eller læge fra ortopædkirurgisk afdeling. Se bilag 1

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Efter introduktionsperioden indgår introlægen i afdelingens arbejde. Tilknytningen til teams aftales løbende og tilrettelægges efter introlægens behov.

Modtagefunktion (Kompetence: I1, I2, I3, I4, I5, I6, I7)

Modtagelse af akutte patienter sker i tæt samarbejde med introlægen og akutlægen og afdelingens øvrige uddannelseslæger. Introlægen superviseres af speciallæger og HU læger, ligesom introlægen selv bidrager med supervision af basislæger i modtagefunktion.

Kompetencevurderingen foretages af en akutlæge eller anden daglig vejleder med anvendelse af kompetencevurderingsskemaet niveauet over I-niveauet.

Opfølgings- og stuegangsfunktionen (Kompetence: I2, I4, I5, I6, I8, I9)

Introlægen afvikler stuegang/opfølgning sammen med afdelingens øvrige læger om formiddagen, under supervision af speciallæger og HU læger, ligesom introlægen selv bidrager med supervision af

stuegangsgående basislæger. Kompetencevurdering foregår løbende under afviklingen af stuegangen, men også formaliseret i form af strukturerede observationsskemaer.

Superviseret teamledelse (Kompetence I1)

Supervision og kompetencevurdering foregår som mesterlære. Uddannelseslægen introduceres til funktionen af en speciallæge og koordinerende spl. I sidste halvår kan Introlægen introduceres til bagvagtfunktionen ved at gå med akutlæge 1. Her stiftes bekendtskab med kompetencer i at tilrettelægge og prioritere patientforløb. Der skal tages hensyn patienternes hastegrad, plads-situationen i sygehuset mm. I sidste del af forløbet er der mulighed at varetage funktionen selvstændig i dagtiden.

Vagtfunktion (Kompetence: I1, I2, I3, I4, I5, I6, I7)

Det forventes at introlægen efter den nødvendige introduktion indgår i afdelingens mellemvagtslag sammen med HU læger i akutmedicin og almen medicin. Introlægen varetager i vagten, i samarbejde med afdelingens øvrige sundhedsfaglige personale modtagelse, stabilisering, udredning, diagnosticering, behandling og viderevisitation af akutte uafklarede patienter. Herunder løbende vurdering af patienternes kliniske tilstand, dialog med samarbejdende afdelinger samt stuegangsfunktion i weekenderne.

Funktion beskrivelse findes i mappe [N:\Afdeling\RRAAKUTA\Akutafdelingen - Nye læger + tlf.liste\2022 funktionsbeskrivelse.pdf](#)

Undervisning (Kompetence: I9)

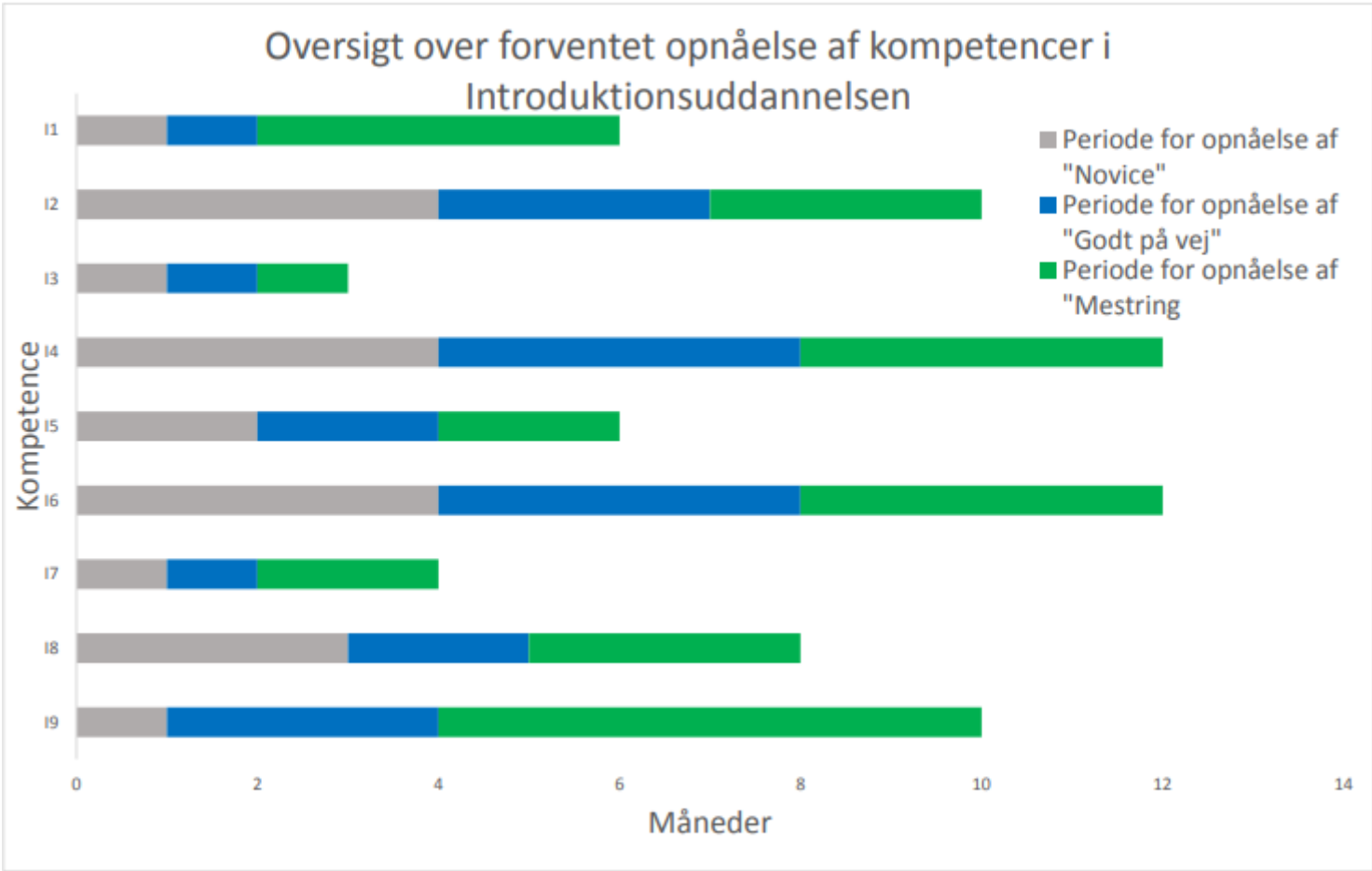
Akutafdelingen har et stort antal uddannelseslæger i rotation, hvorfor der ligger en stor uddannelsesopgave, der medinddrager alle læger med selvstændigt virke. Introlægen vil derfor på lige fod med afdelingens øvrige læger have vejlederfunktion for afdelingens basislæger. Introlægen vil i løbet af sin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

Skadestue (Kompetence I7)

Ved tilknytning til skadestue vil introlægen få kompetencer i modtagelse vurdering og behandling af patienter med akutte skader, herunder børn. Der vil være oplæring i systematisk og fokuseret undersøgelse af patienter med skeletskade og stille indikation for røntgenundersøgelser, samt stabilisere eller reponere mindre komplicerede almindelige frakturer. - Deltagelse i ortopædkirurgisk røntgenkonference - Deltagelse i traumekald

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Nedenfor er skitseret det ideelle uddannelsesforløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i dette element af uddannelsesforløbet (tabel 1). En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele introduktionsuddannelsen findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen. I tabel 2 er lavet en oversigt over uddannelsesaktiviteter og funktioner, I-lægen kan varetage i afdelingen til at understøtte udviklingen af lægerollerne. Oversigt over forventet kompetenceprogression i introstillingen:



Figur 1 oversigt over forventet kompetenceopnåelse

Oversigt over kompetencer, læringsmetode og kompetencevurderingsmetode

Kompetencenummer	Kompetence Beskrivelse	Forventet opnåelse	Arbejdsfunktion /team, hvor kompetence kan opnås	Læringsstrategier	Obligatoriske kompetence vurderingsmetoder	Ansvarlige bidragende fagpersoner
I1 Triage og visitere patienter modtaget i en akutafdeling (Medicinsk ekspert, kommunikator, samarbejder, leder, Administratorrollen)	Triage skal kunne udføres ud fra sygehusets gældende triage Kan visitere patienter i Akutafdelingen korrekt til en relevant stamafdeling i eget sygehus	0-4 mdr.	- Akutmodtagelse plan 4 -Følge akut sygeplejerske og akutkoordinator 2 hverdage -Deltage i 2 - kapacitetskonferencer	- Klinisk arbejde - Undervisning i triage - Selvstudie	- Struktureret klinisk observation: Følgedag med akut sygeplejerske - Struktureret vejleder samtale (Kompetencekort I1)	- Akut sygeplejersker - Akutlæger - Hoved Vejleder - Hoved uddannelses læger
I2 Prioritere og skabe overblik over patient- forløb (Medicinsk ekspert, kommunikator, samarbejder, leder, Administratorrollen)	Kan tilrettelægge, prioritere og varetage flere patientforløb parallelt.	6-12 mdr.	- Akutmodtagelse plan 4 -Teamleder ved tavlemøder og lægekonferencer	Klinisk arbejde: - lægen tildeles flere pt på en gang mhp. træne håndtering af travle situationer - lægen overtager rollen som teamleder i dagtiden - Selvstudium: arbejdes gange/ organisation	- Struktureret klinisk observation (kompetencekort I2) - 360 graders feedback	- Akutlæger - Hoved Vejleder
I3 Varetage hjertestops behandling hos voksne (Medicinsk ekspert, Kommunikation og samarbejdsrollen)	Kan modtage, identificere og behandle voksne patienter med hjertestop, Kan lede hjertestopbehandling på basalt og intermedier niveau	0-4 mdr.	Akutmodtagelse plan 4 Forvagt funktion	Klinisk arbejde -Indgå i sygehusets hjertestops team, efter kursus som forvagt. -Simulation træning i avanceret HLR	Godkendelse på færdighed-kursus ved brug af kompetencekort I3. (avanceret hjertelunge-redning kursus lokalt)	- Ansvarlige for kursus - Ansvarlige for skema læggeren - Introduktions læge

I4 Modtage og initiere behandling af den voksne, <u>ustabile patient</u> (Alle 7 lægeroller)	Kan udføre fokuseret anamnese og objektiv undersøgelse i en ustabil patient under pågående stabilisering ved brug af ABCDE systematikken, Kan lede behandlingsteam på stuen. 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 pt.	3-10 mdr.	- Akutmodtagelse plan 4 - Mellemvagtsfunktion - Deltage i akut medicinsk kald ifm. funktion som mellemvagt	- Klinisk arbejde - Simulationstræning hver onsdag - EMCC kursus - Selvstudie - Undervisning	- Struktureret klinisk observation af mindst 3 cases. kompetencekort I4 - DOPS: Direkte observation og kompetencekort C (Lumbal punk., NIV, Bed side UL, UI vejledt PVK/ a-gas) - 360 graders feedback	- Akutlæger - HU-læger - Hoved Vejleder
---	---	-----------	--	--	--	---

I5 Modtage og initiere behandling af voksen <u>stabil patient</u> (Alle 7 lægeroller)	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 • hjerterytmeforstyrrelser • Mavesmerter • Svækket bevidsthed • Ekstremitets- eller facialisparese • Væske- og elektrolytforstyrrelser • Feber • Akut blødning Kan udskrive og overflytte patienter. Overvejer om	2-6 mdr.	- Akutmodtagelse plan 4 - Supervision og kompetencevurdering af KBU læger i sin team døgnet rundt	Klinisk arbejde - Mesterlære (Konferering og supervision af senior læge) - Simulation - Selvstudie - Undervisning	- Audit over min. 3 patientforløb med 3 forskellige symptom ved vejledermøde eller fælleskompetence vurdering ved UAO (kompetencekort B) - DOPS (kompetencekort C) (lumbal punktur, NIV/ High flow/Bed side UL, UL vejledt PVK anlæggelse/ Agas) - 360 graders feedback	- Akutlæger - HU-læger
--	--	----------	--	---	--	---------------------------

	patienten skal henvises til andet speciale. Inddrager patienten og pårørende i behandlingsforløbet.					
--	---	--	--	--	--	--

16 Modtage voksne kronisk/multisyge patienter (Alle 7 lægeroller)	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	3-10 mdr.	- Akutmodtagelse plan 4 -Supervision og kompetencevurdering af KBU læger i sin team døgnet rundt	-Klinisk arbejde -Simulationstræning -Selvstudier -Undervisning	- Audit over min. 3 patientforløb med 3 forskellige symptomgrupper ved vejledermøde og fælleskompetencevurdering ved UAO (kompetencekort B) - 360 graders feedback	- Akutlæger - HU-læger - Vejleder
17 Modtage patienter med akutte skader (Alle 7 lægeroller)	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	6-8 mdr.	- Akutmodtagelse plan 3 (Skadestue) som forvagt / mellemvagt i 2 mdr.	Klinisk arbejde i skadestuen -mesterlære -Deltage røntgen - konferencer -Selvstudium - Undervisning i skadestue	- Struktureret klinisk observation (Kompetencekort I7) - DOPS (direct observation of procedural skills) (Kompetence kort C)	- Ortopæd Kirurgiske bagvagt - Ortopæd kirurgiske UAO

	almindelige frakturer. Foretage suturering af mindre sår					
I8 Varetage kommunikation med primærsektor (Kommunikator, leder, samarbejder og administratorrollen)	Initierer og koordinerer kontakt til sundhedsvæsenets uden for sygehuset mhp. patientens videre forløb. Sikrer hensigtsmæssig mundtlig og skriftlig kommunikation ved udskrivelse	3-8 mdr.	- Akutmodtagelse plan 4 - arbejde med projektet: Den gode udskrivelse	- Klinisk arbejde - Samarbejde med sygeplejerske, udskrivelses koordinator - Selvstudium	- Struktureret klinisk observation - vejledersamtale med 2 cases eller fælles kompetence vurdering ved UAO (kompetence kort B)	- Akutlæge - HU-læge - Udskrivelse koordinator - Hoved Vejleder
I9 Udvide vilje til at opsøge ny viden og udvikle egen ekspertise samt evne til at undervise kollega (Akademiker/forsker og underviser)	Læser og vurderer artikler og ny viden kritisk samt formidler dette.	3-9 mdr.	Akutmodtagelse plan 4 - ved morgenkonferencer - kompetence butik - Besøge center for akut forskning i Aarhus - Fælles Temadage for Introduktions læger i regionen - Staffmeeting	- Undervise kolleger - Udarbejde undervisningsmaterialer - Deltage i Journal Club - Trendings 10 minuts - Introduktion af nyt personale - Vejlederkursus og selv være vejleder for KBU læge.	- Struktureret observation ifm. afholdt undervisning i afdelingen (Kompetencekort I6) - Godkendt vejlederkursus indenfor 3 mdr.	- Akutlæge - HU-læge - Vejleder

TABEL 1 Kompetencer og uddannelsesforløb FOR I-LÆGER I AKUTMEDICIN

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.

Oversigt over kompetencer, læringsmetode og kompetencevurderingsmetode

Navn	Indhold	Deltagere	Læring	Ansvarlig
Morgenkonference kl.08-00	- Patient overlevering fra nattevagten og Læring fra vagten - Organisering af dagen og holdsætning - Oplæsning af skemasat kompetencevurderings læger og administrativ læge - Undervisning	Akutaafdelings læger	Medicinsk ekspert/ Organisator/ Administrator	Akut mellemvagt
Teamkonferencer Kl.09:00	Tværfaglig organisering af dagens arbejde	Læger og plejepersonalet tilknyttet team	Organisator/ samarbejde	Akutmåge/ kan uddelegeres til mellemvagt
Middagskonference kl.14:00	Faglig sparring og videndeling	Akutaafdelingslæger	Medicinsk ekspert	Alle

TABEL 2 Oversigt over konferencer

1.4.1 Undervisning

Der er ugentligt tværfaglig morgenundervisning i forbindelse med morgenkonferencen. Uddannelseslæger skiftes til at undervise (undervisningsplanen med specifikke navne laves af UKYL og rund sendes på mail). Se tabel 3.

Navn	Metode	Ansvarlig
Casebaseret undervisning	Mandag og onsdag kl.08-08:30 Efter ISTAP modellen (KBU) og Case metoden (Intro- og H-læger).	Yngre læge og hovedvejleder
Speciallægeundervisning	Torsdag Undervisning emne relevant for akutspecialet/ Målbeskrivelse , kl. 08:10-09	Akutlæge og hoveduddannelseslæge
Simulationstræning	Onsdag kl.09-10	Simulations instruktørerne
Ultralyd træning	Tilstræbes hver mandag eller onsdag for alle efter morgen konferencen og til kl. 09	UL superbruger /Akutlæger
Fælles kompetence vurdering	Tilstræbes hver Tirsdag kl. 08:10-09:00 for intro og H-læger	UAO
Kompetencebutik	Tirsdag og torsdag kl. 09:15-10, personalerum Tværfaglig og efter Drop in modellen	Tværfaglig uddannelsesteam
Tværfaglig undervisning for alle	En Toradag om måneden Kl. 08:10-09	Tværfaglig uddannelsesteam

Tabel 3 Undervisningsaktiviteter

1.4.2 Kursusdeltagelse

Introlægen deltager i de obligatoriske kurser i henhold til målbeskrivelsen.

Vejlederkursus

Placering: Uddannelsesregion midt, hurtigst muligt (Meldes fra afdeling) .

Varighed: 3 dage, 2 + 1 eksternt

Information om de obligatoriske kurser under introuddannelse:

<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/introduktionsuddannelse/obligatoriske-kurser-introduktionsuddannelsen/>

Emergency Medicine Core Competencies (EMCC) kursus

Tilmelding sker via Plan 2 learn helst under de første tre måneder.

[Emergency medicine core competencies / EMCC | Region Midtjylland \(plan2learn.dk\)](#)

Uddannelsesdag

To hele dag om året. Planlægges ved det regionale uddannelsesudvalget. Emne: Fokus på akut specialets kompetencer.

Placering: skifter mellem regions hospitaler

Det er UAO's ansvar for at informere introlægen om programmet i god tid, så det kan planlægges.

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn til obligatoriske kurser, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (ledende overlæge) om kursernes placering tidligst muligt.

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser. Der skrives ansøgning om tjenestefri og evt. refusion af kursusomkostninger til den ledende overlæge. Vidensdeling med afdelingens øvrige læger værdsættes.

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Der er planlagt uddannelsesophold i skadestuen 2 måneder, hvilket er obligatorisk. Se bilag 1.

1.6 Forskning og udvikling

Forskning forventes ikke i introuddannelsen, men der er mulighed for at introlægen deltager i forskellige videnskabelige aktiviteter som fx kritisk litteraturlæsning og lignende forud for fx torsdagsundervisning. Ved interesse for forskning vil du blive støttet af UAO, Cheflæge og hospitalets forskningsenhed samt professor i Akutmedicin ved Århus Universitet.

1.7 Anbefalet litteratur

Det forventes, at introlægen orienterer sig løbende i afdelingens/sygehusets/regionens gældende instrukser i E-dok og i de relevante nationale retningslinjer og lovgivning. Desuden af nyhedsbrevet læses en gang om ugen. Afdelingen kan anbefale:

- Tintinally: Emergency medicine eller Akutte medicinske tilstande fra FADL's forlag
- Akutbogen for læger og sygeplejersker af Annette Jakobsen, Christian Skjærbæk og Niels Kristian Villumsen. Munksgaard.
- Akut Psykiatri. Skadestue psykiatri. Sigurd Benjaminsen. Munksgaard.

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.regionshospitalet-randers.dk/afdelinger/akutafdelingen/>

Specialeselskabets hjemmeside:

Dansk Selskab for Akutmedicin (DASEM): <http://dasem.dk/>

European society for emergency medicine: <https://www.eusem.org/>

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>

Bilag 1

Beskrivelse af uddannelsesophold i skadestue

Bilag 1

Uddannelsesophold på ortopædkirurgisk afdeling, Randers.

Varighed 8 uger.

Formål (Kompetencenr. 17 / Competencekort I5):

Kan varetage modtagelsen, vurdering og behandling af patienter med akutte skader, herunder børn, systematisk og fokuseret undersøge patienter med skeletskade og stille indikation for relevante røntgen undersøgelser, samt stabilisere eller reponerer mindre komplicerede almindelige frakturer.

Foretage suturering af mindre sår, samt anvende lim, strips samt lægge plan for opfølgning.

Kan systematisk og fokuseret undersøge øje, næse og øre for akutte skader og fremmedlegemer.

Kan fjerne disse med enkelte hjælpemidler. Kan behandle epistaxis med kompression og viderehenvise korrekt.

Under opholdet er den uddannelsessøgende tilknyttet skadestuen.

De første 4 uger surnummereret og således god mulighed for sidemandsoplæring i generelle undersøgelser og behandlinger.

De sidste 4 uger har den uddannelsessøgende selvstændig funktion i skadestuen.

Der er altid en speciallæge i ortopædkirurgi tilknyttet skadestuen som supervisor.

Der vil være funktion både som forvagt og som mellemvagt, begge dele tilknyttet skadestuen.

Mellemvagt går med til traumemodtagelse. Der forventes ikke at mellemvagten i til operationer.

Den uddannelsessøgende deltager naturligvis i afdelingens fællesmøder, herunder morgenkonference kl. 07.45 i ortopædkirurgisk konferencelokale. Umiddelbar efter er der røntgen konference med deltagelse af bagvagt, hvor man gennemgår alle røntgen optagelser fra vagten samt behandlings planer. Her er der stor lærings potentiele.

Tirsdage og fredage er der kort undervisning, 5 minutter, til morgenkonferencen og torsdage er der 1 times morgenundervisning.

Ofte vil det være relevant, at akutmedicinsk uddannelseslæge afholder en morgenundervisning. Dette aftales under opholdet.

Der er enkelte aftenvagter og weekendvagter under opholdet.

Det er derfor vigtigt, at evt. vagtønsker/friønsker meddeles til ortopædkirurgiske vagtplanlægger.

Kompetencekort kan udfyldes af enhver ortopædkirurgisk speciallæge, du samarbejder med i skadestuen.

Den Uddannelsesansvarlige Ledende Overlæge for Ortopædkirurgisk Afdeling er ansvarlig for opholdet og at rammerne til læring og uddannelse er til stede.