

Uddannelsesprogram

Introduktionsuddannelse i akutmedicin

Akutfdelingen, Herning, Hospitalsenheden Vest

Målbeskrivelse 2018

Godkendt den 04.05.2018 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. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

Det er beskrevet 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/uddannelse/speciallaeger/maalbeskrivelser/~media/D360CC27E61F42E0A131324332EA72D6.ashx>).

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

RMUK: (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration)

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

KBU: Læge i klinisk basisuddannelse

Indholdsfortegnelse

Indhold

Indledning	2
Forkortelser.....	2
Indholdsfortegnelse	3
<i>Akutfdelingen, Herning, Hospitalsenheden Vest</i>	5
1. Første ansættelse.....	6
1.1 Præsentation af afdelingen.....	6
1.1.1 Introduktion til afdelingen / praksis	6
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis.....	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	8
Skadestuefunktionen	8
Akut modtagelsesfunktionen.....	8
Stuegangsfunktionen	8
Vagtfunktion.....	9
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	9
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	17
1.4.1 Undervisning	18
1.4.2 Kursusdeltagelse	18
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage.....	19
1.6 Forskning og udvikling.....	19
1.7 Anbefalet litteratur	19
2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	20
2.1 Inspektorrapporter	20
2.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	20
3. Nyttige kontakter	21
4. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	22

4.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	23
4.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	24
4.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet	24

Akutfdelingen, Herning, Hospitalsenheden Vest

Ansættelse Introduktionsstilling
Ansættelsessted Akutfdelingen Herning, HEV
Varighed 12 måneder

1. Første ansættelse

Akutafdelingen Herning, Hospitalsenheden Vest

1.1 Præsentation af afdelingen

Akutafdelingen i HEV omfatter i Regionshospitalet Herning skadestue, modtagelse, akut sengeafsnit ASA samt den centrale hospitalsvisitation for Hospitalsenheden Vest.

Akutafdelingen modtager akutte patienter indenfor specialerne ortopædkirurgi, kirurgi, onkologi og intern medicin. Undtaget herfor er patienter med mistanke om apopleksia cerebri, der modtages direkte på neurologisk afdeling i Holstebro, og patienter med mistanke om hjertesygdom, som i følge visitationsretningslinierne for HEV, skal modtages direkte på hjertemedicinsk sengeafsnit i Herning. Visitationsretningslinierne for HEV findes på [e-dok](#). En del patienter vil kunne hjemsendes efter endt undersøgelse og behandling, imens andre vil blive indlagt i Akutafdelingens sengeafsnit ASA. Ved behov for indlæggelse ud over 24 timer vil patienterne som hovedregel blive videresendt til relevant sengeafsnit.

1.1.1 Introduktion til afdelingen / praksis

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, der fremsendes med velkomstbrevet til den uddannelsessøgende i god tid inden ansættelsesstart. I velkomstbrevet fremgår det ligeledes, hvem der er udpeget som hovedvejleder for introduktionslægen. Hovedvejlederen er en af afdelingens fastansatte speciallæger i akutmedicin, eller en HU læge i akutmedicin i sidste del af sit uddannelsesforløb.

Uddannelseslægen deltager som nyansat i den generelle hospitalsintroduktion dag 1.

I løbet af de første to uger af ansættelsen gennemgår uddannelseslægen et introduktionsprogram rettet mod funktionerne i Akutafdelingen. Her i indgår følgevagt og undervisning i de elektroniske systemer, der anvendes i hverdagen.

Introduktionslæger, der allerede har gennemgået ovennævnte introduktion eller dele heraf, f.eks. ved overgang fra andet uddannelsesforløb, tilbagevenden efter barsel etc., introduceres individuelt.

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 4) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet.

På vores afdeling adskiller organiseringen sig ved at der er to UAO'er, som varetager funktionen for henholdsvis KBU-forløb og intro- samt hoveduddannelsesforløb.

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Den generelle beskrivelse af samtalesystemet findes afsnit 4.

Vejledersamtaler aftales i god tid med hovedvejleder. Til dokumentation af afholdte samtaler benyttes vejlederskemaer og skema for individuel uddannelsesplan, der udsendes med introduktionsmaterialet. Disse skemaer kan ligeledes findes på Akutafdelingens intranet under 'vejledermappe'.

Introduktionssamtalen afholdes inden for de første to uger af ansættelsen. Der vil som minimum afholdes yderligere 2 vejledersamtaler med hovedvejleder i form af justeringssamtale og slutevalueringssamtale. For hver vejledersamtale udfyldes en skriftlig uddannelsesplan af uddannelseslægen med en kopi til UAO.

Ud over hovedvejleder tildes introduktionslæger en mentor, der er en af afdelingens uddannelseslæger til akutmedicin efter svensk model, eller så snart det er muligt en HU læge i akutmedicin. Denne vil være behjælpelig med alle de praktiske spørgsmål der opstår i starten af ansættelsen og vil også hjælpe uddannelseslægen godt i gang i afdelingen.

Uddannelseslægen kommer i sidste del af sit forløb, efter gennemført vejlederkursus, også selv til at fungere som hovedvejleder for en KBU læge

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Uddannelseslægen varetager sammen med basislæger, HU-læger og akutlæger de akutte patientforløb i Akutafdelingen. For at sikre dækning af kompetencer inden for alle specialer, der varetages i modtagelsen, indgår uddannelseslægen i en rotation i funktionerne i Akutafdelingen.

Arbejdet i dagtid:

I dagtimerne vil uddannelseslægen enten varetage undersøgelse og behandling af patienter i skadestuen (team A) og modtagelsen (team B og C), eller gå stuegang på patienter på akutafdelingens sengeafsnit eller modtagelse af patienter i sengeafsnittet (team D). Tilknytningen i de forskellige teams opdeles i perioder på to måneder, dvs to måneder i team A, to måneder i team B, to måneder i team C og to måneder i team D. De sidste fire måneder af ansættelsen, vil uddannelseslægen kunne arbejde på tværs af de forskellige teams, Ud fra planlægning med hovedvejleder, kan der evt i løbet af disse måneder fokuseres yderligere på funktion i et eller flere teams.

Som for afdelingens øvrige læger, gælder det også for uddannelseslægerne at det i løbet af en arbejdsdag kan blive nødvendigt at se patienter fra et andet team, end det team man er tilknyttet ifølge planen. Dette kan ske i situationer med stort arbejdspress, eller ved særlige læringsmuligheder, med specifikke problemstillinger eller procedurer.

Det vil i øvrigt altid være den koordinerende akutmediciner, som har det overordnede ansvar for fordeling af ressourcer i forhold til arbejdsopgaver i løbet af dagen.

Vagtarbejdet:

I vagttiden varetager uddannelseslægen modtagefunktionen i skadestuen og modtagelsen. Uanset hvilken funktion uddannelseslægen er tilknyttet, vil der døgnet rundt være umiddelbar adgang til supervision og vejledning af speciallæge. Afdelingens vagt-, visitations- og behandlingsinstruks i fuldt omfang findes på [e-dok](#), der er den elektroniske dokumentindsamling af instrukser og vejledninger for hele Region Midtjylland.

Akutafdelingen har 3 vagtlag, der alle deltager i afdelingens tværfaglige teamfunktioner.

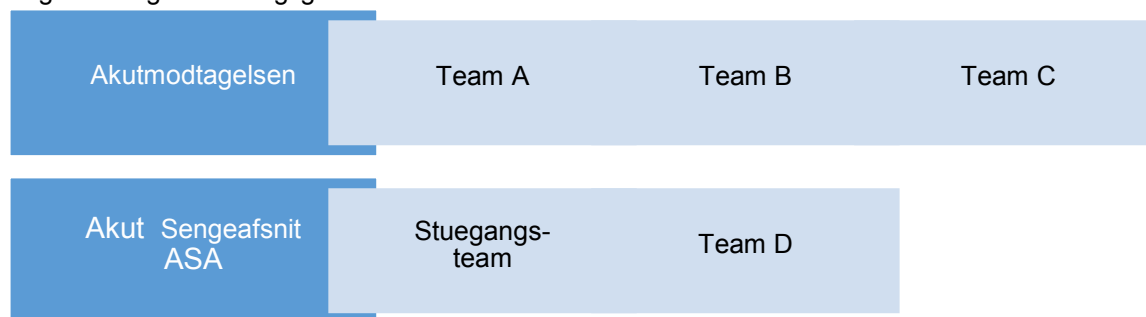
Forvagten udgøres af basislæger

Mellemvagten udgøres af læger i introduktionsstilling samt HU-stilling til almen praksis eller til akutmedicin (efter svensk model), og så snart det er muligt også HU læger i akutmedicin.

Bagvagten udgøres af akutmedicinere, der er fastansatte speciallæger med fagområdeuddannelse akutmedicin, eller HU læger i det sidste år af sin speciallæge uddannelse til akutmedicin.

Uddannelseslægen skal altid konferere med bagvagten i akutafdelingen, inden det evt. aftales at kontakte vagt i anden afdeling. Ligeledes skal der konfereres med bagvagten før kontakt til vagt på andre hospitaler. Der skal også konfereres med bagvagten før henvisning til andre billeddiagnostiske undersøgelser end konventionel røntgen.

Organisering af tværfaglige teams:



1.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens fastansatte læger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, bedside supervision og struktureret kompetencevurdering. Det er kun læger, der er et trin højere i uddannelsesniveau, som kan gennemføre kompetencevurdering på visitation, på modtagelse af akutte patienter samt stuegangsfunktion, mens sygeplejersker / bioanalytikere kan lave kompetencevurdering på udvalgte funktioner f eks praktiske procedurer som arterie- og venepunktur, blærekateter, opsætning af iv.væsker, sårpodning mv. Ergo- og fysioterapeuter på ledundersøgelser samt farmakonomer på medicingennemgange.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Skadestuefunktionen

Supervision og kompetencevurdering i skadestuen foregår som mesterlære. Uddannelseslægen introduceres til skadestuearbejdet af mere erfarne kollega og plejepersonalet. Der er døgnnet rundt speciallæge til stede for supervision. Når kompetencevurdering er gennemført af speciallæge har uddannelseslægen mulighed for selvstændigt at varetage skadestuepatienter, hvor der fortsat kan søges hjælp ved mere erfarne læge. Uddannelseslægen forventes også at agere som supervisor for basislæger og medicinstuderende i afdelingen. (kompetence nr: 17)

Akut modtagelsesfunktionen

Modtagelse af de akutte patienter sker i tværfaglige teams bestående af uddannelseslæger på forskellige niveauer og sygeplejersker og under supervision og vejledning fra en koordinerende speciallæge. Introduktionslægerne opdeles efter kompetenceniveau i enten gule eller grønne. Dette betyder at grønne (og mindst erfarne) introduktionslæger skal bedside superviseres af akutmediciner i modtagelse af visse patientkategorier. Typisk efter tre måneder samt efter vurdering af kompetencer bliver introduktionslægerne gule (mere erfarne) og kan varetage mere komplekse eller akut syge patientkategorier. Ustabile patienter ses altid primært af speciallæge, eller af uddannelseslæge under tæt og direkte supervision af akutmedicinsk bagvagt. I forbindelse med akutmedicinske kald, vil uddannelseslægen efter opnåelse af kompetence som "gul", under direkte supervision af den akutmedicinske bagvagt, kunne få tildelt rollen som teamleder og forestå ABC gennemgangen af patienten. Det tilstræbes at så hurtigt som muligt efter håndtering af ABC ustabile patienter, som er i højeste triagekategori, gennemføre en debriefing, hvor alle deltagere i teamet fra akutafdelingen samles. Uddannelseslægen vil efterfølgende få en direkte feedback af den akutmedicinske bagvagt i forhold til sin rolle i teamet. (kompetence nr: 11, 12, 14, 15, 16, 18,)

Stuegangsfunktionen

Stuegangen varetages af et lægeteam bestående af speciallæge, HU-læge eller intro-læge og basislæge. Der er altid direkte adgang til supervision af senior læge. Patienterne fordeles mellem de stuegangsgående

læger efter kompetence og efter hvilke patientkategorier, den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jvf den individuelle uddannelsesplan. Kompetencevurdering foretages af HU- eller speciallæge i samarbejde med sygeplejerske som deltager i stuegangen. (kompetence nr: I2, I6, I8)

Vagtfunktion

Arbejdsfunktionerne i akutafdelingen i vagten adskiller sig ikke væsentligt fra dagtidfunktionerne. I vagten arbejder man fortsat tæt sammen med speciallægen omkring modtagelse, vurdering og behandling af den akutte patient, hvor der er direkte adgang til supervision døgnet rundt. Dog vil formelle kompetencevurderinger alt overvejende henlægges til dagtid. (kompetence nr: I1, I2, I4, I5, I6, I7, I8)

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

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

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

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)	1.Forventes opnået
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)			
I1	Triagere og visitere patienter modtaget i en akutafdeling	<p>Kan udføre triagering ud fra sygehuset gældende triagevejledning.</p> <p>Kan visitere patienter i Akutafdelingen korrekt til en relevant stamafdeling i eget sygehus.</p> <p>Konfererer patienter ved behov.</p> <p><i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, professionel, samarbejder</i></p>	<p>Undervisning i forbindelse med introduktionsprogram</p> <p>Dagligt klinisk arbejde</p> <p>Selvstudium af triagemanual</p> <p>Følgedag med visitations sygeplejerske</p>	<p>Struktureret klinisk observation (kompetencekort I1)</p> <p>Struktureret vejledersamtale</p>	0-3 mdr.
I2	Prioritere og skabe overblik over patientforløb	<p>Kan tilrettelægge, prioritere og varetage flere patientforløb parallelt.</p> <p>Samarbejder, professionel, kommunikator, leder / administrator / organisator</p>	<p>Undervisning i forbindelse med introduktionsprogram</p> <p>Klinisk arbejde</p> <p>Selvstudium af arbejdsgangsbeskrivelser for anvendelse af klinisk logistik</p>	<p>Struktureret klinisk observation (kompetencekort I2)</p> <p>360 graders evaluering skema I</p>	<p>0-6 mdr.</p> <p>Opnåelse af status som "gul" mellemvagt efter 3 mdr.</p>

I3	Varetage hjertestopsbehandling hos voksne	<p>Kan modtage, identificere og behandle voksne patienter med hjertestop</p> <p>Kan lede hjertestopbehandling på basalt og intermedært niveau</p> <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <p>Medicinsk ekspert/lægefaglig, Leder / administrator / organisator, kommunikator, samarbejder</p>	<p>Færdighedstræning (lokalt hjertestopskursus)</p> <p>Simulationstræning</p>	<p>Godkendelse med brug af afkrydsningspunkterne i kompetencekort I3 eller tilsvarende godkendelsesark.</p>	0-3 mdr.
----	---	--	---	---	----------

I4	<p>Modtage og initiere behandling af ustabil patient</p>	<p>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).</p> <p>Søger relevant hjælp hos senior læge.</p> <p>Kan lede behandlingsteam på stuen.</p> <p>Bruger regelmæssig opsummering.</p> <p>Udføre arteriepunktur og tolke resultat</p> <p>Kan anlægge vaskulær adgang vejledt af ultralyd ved behov.</p> <p>Kan lægge en plan for væskebehandling.</p> <p>Inddrager patienten og pårørende i behandlingsforløbet.</p> <p>Mestrer mundtlig kommunikation med patient og pårørende.</p> <p>Mestrer korrekt journalføring og brug af IT-systemer f.eks. elektronisk patientjournal mv.</p> <p><i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, kommunikator, samarbejder</i></p>	<p>Klinisk arbejde</p> <p>Færdighedstræning (lokalt kursus i ABCDE)</p> <p>Simulationstræning, minimum 2 gange i løbet af første 3 mdr.</p>	<p>Struktureret klinisk observation af 3 cases (kompetencekort I4)</p> <p>Direct observation of procedural skills (DOPS) (kompetencekort C)</p> <p>Refleksiv rapport over kvaliteten og etiske overvejelser af behandling/forløb af en patient gennemgået ved vejledersamtale</p>	<p>6-12 mdr.</p> <p>Opnåelse af status som "gul" mellemvagt efter 3 mdr.</p>
----	--	---	---	---	--

15	<p>Modtage og initiere behandling af stabil patient</p>	<p>Kan optage anamnese, udføre objektiv undersøgelse, ordinere blodprøver, stille indikation for billeddiagnostiske undersøgelser og blodprøver og lægge en behandlingsplan ved følgende symptomer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Brystsmerter • Dyspnø • Besvimelse og hjerterytmeforstyrrelser • Mavesmerter • Svækket bevidsthed • Ekstremitets- eller facialisparese • Væske- og elektrolytforstyrrelser • Feber • Akut blødning <p>Kan udføre lumbalpunktur hos voksne og tolke svar på basalt niveau.</p> <p>Kan udskrive og overflytte patienter.</p> <p>Kan søge relevant hjælp hos senior kollega.</p> <p>Overvejer om patienten skal henvises til andet speciale. Inddrager patienten og pårørende i behandlingsforløbet.</p> <p>Mestrer mundtlig kommunikation med patient og pårørende.</p> <p>Mestrer korrekt journalføring og brug af IT-systemer f.eks. elektronisk patientjournal</p>	<p>Undervisning i forbindelse med introduktionsprogram</p> <p>Klinisk arbejde</p> <p>Færdighedstræning (lokalt kursus)</p> <p>Selvstudier</p> <p>Simulationstræning</p>	<p>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.</p> <p>DOPS (direct observation of procedural skills) (kompetencekort C)</p> <p>360 graders feedback skema I</p>	<p>0-6 mdr</p> <p>Opnåelse af status som "gul" mellemvagt efter 3 mdr.</p>
----	---	---	---	---	--

		<p>mv.</p> <p><i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, leder/ administrator / organisator, kommunikator, samarbejder</i></p>			
I6	Modtage ældre og multisyg patient	<p>Kan modtage voksne kroniske/multisyge patienter med forværring i deres sygdom mhp. optimering af behandlingen i akutmodtagelsen.</p> <p>Inddrager patient og pårørende i behandlingsforløbet.</p> <p>Anvender tværfaglige samarbejdspartnere, herunder konferencer i arbejdet.</p> <p>Kan udføre uddybende medicinanamnese og kritisk gennemgang. Tager hensyn til interaktioner og kontraindikationer. Sikrer opfølgning ved stuegang og kunne revidere behandlingsplan.</p> <p>Mestrer mundtlig kommunikation med patient og pårørende.</p> <p><i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, samarbejder, kommunikator, leder / administrator / organisator, professionel</i></p>	<p>Klinisk arbejde</p> <p>Selvstudium</p> <p>Identificere gode rollemodeller</p> <p>Simulationstræning</p>	<p>Casebaseret drøftelse ud fra 3 cases (kompetencekort B)</p> <p>360 graders feedback skema I</p>	<p>0-6 mdr</p> <p>Opnåelse af status som "gul" mellemvagt efter 3 mdr.</p>

17	Modtage patienter med akutte skader	<p>Kan varetage modtagelse, vurdering og behandling af patienter med akutte skader, herunder systematisk og fokuseret undersøge patienter med skeletskade og stille indikation for relevante rgt undersøgelser, samt stabilisere/reponere almindelige frakturer.</p> <p>Foretage suturering af mindre sår.</p> <p>Inddrager patient og pårørende i behandlingsplanen inkl. Forebyggelse</p> <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <p>Medicinsk ekspert/lægefaglig, Samarbejder, kommunikator, sundhedsfremmer</p>	<p>Undervisning i forbindelse med introduktionsprogram</p> <p>Klinisk arbejde i team A</p> <p>Deltagelse i skadeskonference</p> <p>Selvstudium</p>	<p>Struktureret klinisk observation ved</p> <p>Kompetencekort I7</p>	<p>0-6 mdr</p> <p>Opnåelse af status som "gul" mellemvagt efter 3 mdr.</p>
18	Varetage kommunikation med primærsektoren	<p>Initierer og koordinerer kontakt til sundhedsvæsenets uden for sygehuset mhp. patientens videre forløb.</p> <p>Sikrer hensigtsmæssig mundtlig og skriftlig kommunikation ved udskrivelse.</p> <p><i>Samarbejder, kommunikator</i></p>	<p>Klinisk arbejde</p> <p>Selvstudium</p>	<p>Struktureret vejledersamtale med 2 cases (kompetencekort B)</p>	<p>0-6 mdr.</p>

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 Vejlederkursus	Struktureret observation i forbindelse med afholdt undervisning i afdeling (kompetencekort I6) Godkendt kursus	0-6 mdr.
----	---	--	---	---	----------

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

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

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Medicinsk overdragelseskonference Kl. 7.45	Overdragelse af patienter	Alle ugens dage	Vagtholdet Medicinsk bagvagt Sgpl.koordinatorer ASA og med. afd.	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Fælles morgenkonference Kl 08.00-09.00	Rapport fra vagtholdet Dagens Case Fordeling af arbejdsopgaver	Alle ugens dage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Røntgenkonference Kl 09.00	Gennemgang af skadekort med røntgen	Alle hverdage	Skade akutlægen Læger tilknyttet team A	Patientforløb Kvalitetssikring
Morgensamling i akutmodtagelsen Kl. 09.10	Fordeling af arbejdsopgaver Specielle udfordringer Ønsker til læring for dagen og fokuspunkter	Alle hverdage	Tværfagligt personale tilknyttet team A, B og C Hospitalsvisitationen Sygeplejekoordinatorer	Patientflow- og forløb Specielle problemstillinger Organisation
YL- konference kl.17	Rapport fra dagholdet Fordeling af arbejdsopgaver	Alle ugens dage	Alle YL læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar

Weekendkonference Middagskonference kl 12.30 - 13.00	Fælles frokostpause og konference ved- rørende patienter indlagt på sengeaf- snittet	Alle weekend- dage og hellig- dage	Alle læger	Patientflow- og forløb Specielle problemstillin- ger Organisation
Staff meeting KI 08.00-09.00		Første onsdag i måneden		

1.4.1 Undervisning

Alle hverdage er der formaliseret undervisning ved uddannelseslæger og akutlæge i Akutafdelingen samt speciallæger fra andre afdelinger efter morgenkonferencen.

Uddannelseslægen forventes at undervise minimum 2 gange i løbet af ansættelsesperioden i Akutafdelingen.

Udover den formaliserede undervisning er der mandag til fredag fremlæggelse af dagens case, som på skift forestås af YL. Her præsenteres en patientcase, man har haft, som kan være til fælles læring.

En gang ugentligt er der tværfaglig simulationstræning som uddannelseslægen forventes at deltage i, minimum 2 gange under de første 3 mdr. af ansættelsen.

Medicinstuderende på forskellige niveau i uddannelsen har sine kliniske ophold i afdelingen. Her fungerer uddannelseslægen som den medicinstuderendes nærmeste vejleder i det daglige kliniske arbejde. Herudover vil det for den interesserede være muligt at undervise studenterholdene i praktiske håndgreb (venflons, a-gas mm.), samt katedralundervisning af hele holdet.

I afdelingen er der 30 uger om året 12. semesters studerende og ligeledes 2.semestersstuderende 2 gange årligt, i januar og juni, hvor de har deres første klinik af 2 ugers varighed.

Hvis uddannelseslægen har en særlig interesse i undervisning er der også muligheder for undervisning af andre faggrupper i afdelingen.

Staff-meeting, 1 gang pr. måned fraset juli og december – her kan uddannelseslæger efter aftale bidrage med indlæg

Journal club afholdes 1 gang månedligt. Det forventes at uddannelseslægen deltager hvis muligt, dog minimum 4 gange, og selv fremlægger en artikel som minimum 1 gang i løbet af sin ansættelse

1.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen forventes uddannelseslægen at deltage i det obligatoriske generelle kursus Vejledning (se herunder). Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (ledende overlæge) om kursets placering tidligst muligt. Uddannelseslægen skal selv tilmelde sig kurset

Der tilbydes desuden kursus i basal klinisk ultralyd. Såfremt uddannelseslægen allerede har gennemgået dette eller tilsvarende kursus tidligere, vil der blive tilbudt et individuelt fokuseret kursus i bedside ultralyd

Kurstitel	Placering	Varighed	Tilmelding
-----------	-----------	----------	------------

Vejledning	1 halvår	2 + 1 dag (eksternat)	Egen tilmelding, læs mere her: http://www.videreuddannelsen-nord.dk/introduktionsuddannelse/obligatoriske-kurser-introduktionsuddannelsen/
Kursus i basal klinisk ultralyd	1 halvår	2 kursusdage 1 følgedag i røntgenafdelingen	Tilmelding sker i forbindelse med introduktionsprogrammet

Vær opmærksom på, at der kan være lang venteliste til nogle kurser, hvorfor tilmelding bør ske hurtigst muligt

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 imødekommende af den ledende overlæge.

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).

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Der er ingen fokuserede ophold under introduktionsuddannelsen

1.6 Forskning og udvikling

Akutfdelingen i Herning har høj forskningsaktivitet. Der er en forskningsansvarlig overlæge ansat i afdelingen, og vi har et tæt samarbejde med Center for Akutforskning ved Århus Universitet.

Ved interesse vil der være mulighed for at deltage i mindre forskningsprojekter, men der ikke en forventning om forskningsaktivitet under introduktionsuddannelsen.

Uddannelseslægen forventes under sin ansættelse at deltage i et mindre arbejde af kvalitetsudviklende karakter, f.eks. udarbejdelse eller opdatering af en instruks. Dette sker i tæt samarbejde med hovedvejleder

1.7 Anbefalet litteratur

Det forventes at uddannelseslægen orienterer sig løbende i afdelingens gældende instrukser på e-dok. afdelingen kan i øvrigt anbefale:

Tintinally: Emergency medicine

2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Uddannelseslægers evalueringer af afdelingen ses på www.evaluer.dk – ligesom seneste inspektorrapport kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside (<https://www.sst.dk/da/uddannelse/laeger-og-tandlaegers-videreuddannelse-inspektorordning/inspektorrapporter>).

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

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

Alle uddannelseslæger skal ved afslutning af hvert delforløb evaluere sit ophold, både hvad angår uddannelsesprogram, herunder uddannelsesplan samt uddannelsesstedets uddannelsesmiljø og dets læringsrammer. Evalueringen foregår via www.evaluer.dk, som den yngre læge kan tilgå fra den elektroniske logbog.

Uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne offentliggøres på www.evaluer.dk. Den enkelte læges evaluering er anonym og dermed ikke offentligt tilgængelig. Derimod offentliggøres et gennemsnit for alle evalueringer på den uddannelsesgivende afdeling. Uddannelsesansvarlige overlæger har adgang til at se enkelteevalueringer og prosatekst om uddannelsesstedet. For afdelingen er denne prosatekst oftest den mest givende og udviklende del af evalueringerne, mens pointeevalueringerne mere tjener til sammenligning på tværs af afdelinger, specialer og hospitaler. Afdelingerne vil løbende anvende disse evalueringer i arbejdet på at forbedre den lægelige videreuddannelse.

2.1 Inspektorrapporter

Sundhedsstyrelsen² er ansvarlig for inspektorordningen og udsender inspektorer til alle uddannelsesgivende afdelinger med jævne mellemrum, samt udsender rapporter fra inspektorernes besøg. Det fremgår af Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse (kap. 2, § 7), at DRRLV løbende skal vurdere den enkelte afdelings egnethed som uddannelsessted på baggrund af inspektorrapporterne. Ordningen er et væsentligt element i kvalitetsopfølgningen af den lægelige videreuddannelse på de enkelte hospitaler og afdelinger. Inspektorrapporterne fremlægges løbende på møder i DRRLV, som via den Postgraduate Kliniske Lektor (PKL) i de enkelte specialer følger op på inspektorrapporternes konklusioner og anbefalinger i samarbejde med hospitalsledelsen / Klinikindehaveren, ledelsen på afdelingen og UAO, samt for hospitalerne de uddannelseskoordinerende overlæger.

2.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg

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

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

² www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Inspektorordning.aspx

3. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted:
(<http://www.vest.rm.dk/afdelinger/akutafdelingen>)

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

Oversigt findes på [hjemmesiden](#) for Center for Sundhedsvidenskabelige Uddannelser

Specialeselskabets hjemmeside

<http://dasem.dk>

Sundhedsstyrelsen

www.sst.dk - Den lægelige videreuddannelse

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

Videreuddannelsesregion Øst: www.laegeuddannelsen.dk

Andre

Lægeforeningens karriererådgivning [Karrierecoaching](#)

Karriereværket https://www.laeger.dk/sites/default/files/karrierevaerket_1.pdf

4. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse

Navn og forkortelse	Ansvar	Opgaver
Lægefaglig direktør	Har det overordnede ansvarlig for den lægelige videreuddannelse på hospitalet	
UKO - Uddannelseskoordinerende overlæge	Har ansvar for den lægelige videreuddannelse på hospitalet	På alle hospitaler i Videreuddannelsesregion Nord er det i praksis den/de uddannelseskoordinerende overlæger, som varetager udvikling og drift af den lægelige videreuddannelse i samarbejde med den lægefaglige direktør, center- og afdelingsledelserne og de uddannelsesansvarlige overlæger (UAO) og uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL).
Center-/afdelingsledelse	Er ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen	Afdelingsledelserne sikrer i samarbejde med UAO rammerne for den lægelige videreuddannelse på afdelingen.
UAO - uddannelsesansvarlig overlæge	Er leder af den lægelige videreuddannelse i afdelingen	<p>UAO sikrer i samarbejde med afdelingsledelsen og afdelingens UKYL rammerne for gennemførelse og evaluering af de uddannelsesforløb, som afdelingen tilbyder.</p> <p>UAO skitserer en overordnet plan for hvilke arbejdsfunktioner uddannelseslægen skal varetage for at opnå de kompetencer, som er planlagt opnået i uddannelsesforløbet på den pågældende afdeling og hvordan uddannelseslægen skal rotere mellem afdelingens afsnit eller teams. Denne plan er en del af uddannelsesprogrammet. I dagligdagen er det ofte skemalægger, der lægger arbejdsplanen.</p> <p>UAO skal sikre, at der tilbydes den fornødne oplæring og supervision samt kompetencevurdering i afdelingen. UAO udpeger de speciallæger og uddannelseslæger, som skal fungere som hovedvejledere. Som overordnet ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen skal UAO holdes orienteret om alle uddannelsesforløb, ligesom UAO skal godkende alle individuelle uddannelsesplaner. UAO beslutter, hvem der kan kompetencevurdere hvilke kompetencer (uddelegerer). UAO har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne.</p>

Hovedvejleder	Har ansvar for at den enkelte uddannelseslæge får den tilstrækkelige og nødvendige vejledning i uddannelsesforløbet	Hovedvejleder er ansvarlig for den enkelte uddannelseslæges forløb – herunder afholde vejledersamtaler og sikre, at der udarbejdes individuelle uddannelsesplaner i samarbejde med uddannelseslægen. Hovedvejleder skal sikre at uddannelseslægen får karrierevejledning. Den individuelle uddannelsesplan beskriver hvad den enkelte uddannelseslæge skal fokusere på i den periode planen er lavet for.
Klinisk vejleder	Alle læger i afdelingen	Alle læger kan fungere som kliniske vejledere i den daglige oplæring og supervision. Kliniske vejledere, der er et uddannelsesstrin højere end uddannelseslægen kan efter delegation fra UAO vurdere gennemføre kompetencevurdering.
UKYL – uddannelseskoordinerende yngre læge		UKYL'en samarbejder tæt med den uddannelsesansvarlige overlæge om at sikre og udvikle uddannelsen på afdelingen.
PKL – postgraduat klinisk lektor	Fagligt ansvar for at uddannelsen lever op til målbeskrivelsens krav indenfor videreuddannelsesregionen	Der er ansat postgraduate kliniske lektorer (PKL) i alle specialer, for Klinisk Basisuddannelse og uddannelsen i akutafdelinger, samt enkelte tværgående PKL'er. PKL'ernes opgaver er at sikre kvaliteten af uddannelsen i pågældende speciale/område, samt at sikre den pædagogiske udvikling i videreuddannelsen. PKL har således formidlende og rådgivende funktion. Det er samtidig PKL'erne, der sammen med de uddannelsesansvarlige overlæger i videreuddannelsesregionen sammensætter uddannelsesforløb og PKL er ansvarlig for at der findes opdaterede uddannelsesprogrammer. PKL rådgiver i sager, hvor der søges merit. Endelig vil PKL i et vist omfang blive inddraget i uhensigtsmæssige uddannelsesforløb, ligesom PKL inddrages når kvaliteten af videreuddannelsen i en afdeling ikke lever op til kravene (f.eks. efter et inspektorbesøg – se afsnittet "Evaluering af den lægelige videreuddannelse").

4.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler

Alle uddannelsessøgende læger tildeles en hovedvejleder / tutorlæge. Uddannelseslægen og hovedvejleder / tutorlægen er ansvarlige for at gennemføre introduktionssamtale, en eller flere justeringsamtaler samt en afsluttende samtale. Samtalerne indeholder, udover planlægning af kompetenceudvikling, også karrierevejledning. I forbindelse med disse vejledersamtaler udarbejder uddannelseslægen en skriftlig individuel uddannelsesplan, som skal godkendes af hovedvejleder / tutorlægen/ UAO, samt uddannelseslægen. Da ud-

dannelsesprogrammet beskriver idealforløbet for uddannelsen, er formålet med den individuelle uddannelsesplan at beskrive afvigelser fra standardforløbet.

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

4.2 Generelt om godkendelse af kompetencer

Godkendelse af kompetencer og kurser samt tidsmæssig attestation, foregår elektronisk i www.logbog.net. Logbogen findes også som app, hvorfra uddannelseslægen kan klarmelde kompetencer og skrive noter mm.

4.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet

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

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.