

Uddannelsesprogram

*Introduktionsuddannelse i Akutmedicin
Akutafdelingen, Hospitalsenhed Midt, Regionshospitalet
Viborg
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 introduktionsuddannelse i Akutmedicin, opnås i det daglige arbejde på Akutafdelingen, Regionshospitalet Viborg. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

Programmet er opdelt svarende til den tidsmæssige forventede opnåelse af kompetencer i Akutafdelingen, begrundet 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

AMU: Almenmedicinsk uddannelseskoordinator

DYNAMU: Den yngre almenmedicinske uddannelseskoordinator

Hvis der benyttes andre forkortelser i programmet, skal de beskrives her

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser.....	2
Indholdsfortegnelse	3
Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning.....	5
1. Ansættelse	6
Akutafdelingen, Hospitalsenhed Midt, Viborg Sygehus	6
1.1 Præsentation af afdelingen / praksis	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.....	7
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	7
Superviseret flowmasterfunktionen (08-15).....	7
Stuegangsfunktionen (08-15)	8
Vagtfunktionen (1500-0800)	8
Skadestueforvagt (08-15, 09-18).....	8
Mellemvagtfunktion	8
Tværfaglig konference	8
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	8
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	15
1.4.1 Undervisning.....	15
1.4.2 Kursusdeltagelse	16
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage.....	16
1.6 Forskning og udvikling.....	16
1.7 Anbefalet litteratur	16
2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	17
2.1 Inspektorrapporter	17
2.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	17
3. Nyttige kontakter	18

4. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	19
4.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	21
4.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	21
4.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet.....	21

Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning

Ansættelse Introduktionsstilling i akut medicin
Ansættelsessted Akut afdeling, Regionshospitalet Viborg, Hospitalsenhed Midt
Varighed 12 måneder
Side 6

1. Ansættelse

Akutafdelingen, Hospitalsenhed Midt, Viborg Sygehus

1.1 Præsentation af afdelingen / praksis

Afdelingens hjemmeside: <http://www.hospitalsenhedmidt.dk/afdelinger-og-centre/akutafdelingen/>

Følgende patientgrupper modtages gennem akutafdelingen: medicinske patienter med undtagelse af patienter mistænkt for akut koronarsyndrom (AKS), ortopædkirurgiske, kirurgiske, urologiske, karkirurgiske, gynækologiske og neurologiske patienter. Patienter med mistanke om AKS modtages direkte på hjertemedicinsk sengeafsnit og børn modtages på børneafdelingens eget modtageafsnit. Akutafdelingens læger deltager i modtagelse, akut udredning, behandling og opfølgning af alle kategorier af patienter i akutafdelingen i samarbejde med stamafdelingernes læger.

I 2019 flytter akutafdelingen ind i et nybygget akutcenter.

1.1.1 Introduktion til afdelingen / praksis

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram for nyansatte på Hospitalsenhed Midt, som du følger de første 3 dage. Akutafdelingen har sit eget introduktionsprogram, der strækker sig typisk over 4 dage. Programmet bliver sendt til I-lægen inden tiltrædelse.

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 5) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet.

På vores afdeling adskiller organiseringen sig ved at der er 2 UAO'er, som varetager funktionen. Den ene UAO er ansvarlig for KBU forløb i akutafdelingen, den andens ansvarsområde er AP- og introforløb.

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Klinisk vejleder tildeles af UAO før tiltrædelsen. Introduktionssamtale afholdes inden for de første 2 uger og tid hertil er indlagt i arbejdsplanen. Til denne samtale aftales en individuel uddannelsesplan, som beskriver, hvordan intro-lægen vil opnå målbeskrivelsens kompetencer. Der træffes endvidere aftaler vedrørende supervision, undervisning, kurser, videnskabelige aktiviteter og de efterfølgende samtaler. Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i RMUK (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration). Via dette system foregår godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner elektronisk.

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

I forløbet skal der aftales tid til mindst 2 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.

1.1.4 Arbejdsopgaver og -tilrettelæggelse

Afdelingen er opdelt i specialespecifikke teams, hvor uddannelseslægerne tilknyttes efter uddannelsesbehov. I-lægen bliver tilknyttet en af funktionerne, som er forskellige fra dag til dag (stuegang, mellemvagt, akut forvagt osv), afhængig af hvor langt man er i forløbet og hvilke kompetencer, man er i gang med at opnå. Der planlægges ikke regelret rotation, dog skadestue funktionen kommer i et samlet blok.

A1 -

1. Skadestuefunktion superviseret af akutlæge og ortopædkirurger
2. Interessedeltagelse i Akut Modtage Team ("medicinsk traumekald") samt i regulær traumemodtagelse
3. Superviseret modtagelse og stuegang på urologiske, ortopædkirurgiske og neurologiske patienter.
4. Indgår i mellemvagtslag sammen med AP-læger (funktionsbeskrivelse - bilag1)

A2 -

1. Modtagelse af akut indlagte medicinske og kirurgiske patienter, journalskrivning superviseret af akutlæge
Løbende opfølgning og justering af plan på akut indlagte patienter. Udarbejdelse af udrednings- og behandlingsplan og stillingtagen til fortsat indlæggelse eller ambulante forløb i samarbejde med de øvrige specialer.
2. Stuegang for medicinske og kirurgiske patienter indlagt i akutafdelingens sengeafsnit
3. Superviseret flowmaster funktion i anden halvdel af forløbet.

1.2 Uddannelsesplanlægning

I det daglige arbejde vil intro-lægen få arbejdsopgaver iht. lægens kompetenceniveau, ligesom hensyn til progression i intro-lægens kompetenceerhvervelse vil blive prioriteret. Den daglige vejledning indbefatter også oplæring i nye procedurer. Der tilbydes simulationstræning i relevante akutte tilstande og procedurer.

Alle afdelingens fastansatte læger fungerer som daglige, kliniske vejledere og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering, ligesom lægerne fra samarbejdende afdelinger udøver vejledningsfunktion. Det er kun læger, der er et trin højere i uddannelsesniveau, der kan gennemføre kompetencevurdering på fx indlæggelses- og stuegangsfunktioner, mens visse akutsygeplejersker kan lave kompetencevurdering på udvalgte funktioner som triage.

Det tilstræbes, at flowmasteren eller anden daglig, klinisk vejleder følger intro-lægen 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 intro-lægen 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 intro-lægen, men efterhånden forventes intro-lægen at deltage mere aktivt og løbende overtage en større del af patientansvaret, men med forsat adgang og forventning til supervision.

Oplæring, supervision og kompetencevurdering i konkrete arbejdsfunktioner er beskrevet nedenfor.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Superviseret flowmasterfunktionen (08-15)

Supervision og kompetencevurdering foregår som mesterlære. Uddannelseslægen introduceres til funktionen af en speciallæge og koordinerende spl. I sidste halvår kan Intro-lægen introduceres til flowmasterrollen ved at gå med flowmasterakutlæge. 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 selvstændigt i dagtiden.

Stuegangsfunktionen (08-15)

A1 Patienter til stuegang fordeles på tavlemøde fra morgenstunden. Afsnittet har kun 12 sengepladser så der er rig mulighed for, at I-lægen tildeles og superviseres i praktiske procedurer som kateter- og drænanlæggelse, lumbalpunktur mv. Akutlægen underviser bed-side.

A2 Afdelingen arbejder med stuegangsgående teams – typisk 5 teams. Den uddannelsessøgende læge tilknyttes et team fra morgenstunden. Hvert team har også en sygeplejerske. Akutlægen superviserer 3 teams, resterende 2 bliver superviseret af en speciallæge i intern medicin. Desuden samarbejder hvert team med fysio- og ergoterapeuter, farmakonomer, sekretærer og speciallæger fra andre afdelinger. I-lægen deltager aktivt i korte konferencer om patienterne og går selve stuegangen selvstændigt. Akutlægen superviserer selve stuegangen og de efterfølgende beslutningsprocesser samt I-lægens samarbejde og kommunikation med de andre aktører. I sidste del af forløbet (typisk sidste 3 mdr) får I-lægen tildelt 1 team til stuegang og supervision af en KBU-læge, med mulighed for faglig sparring med stuegangsgående akutlæge.

Indlæggelser af akutte patienter efter at stuegangen er færdig.

Vagtfunktionen (1500-0800)

Modtagelse, stabilisering, primær behandling af akut indlagte patienter (medicinske, kirurgiske, neurologiske, urologiske), opfølgning på parakliniske undersøgelser og planlægning af videre patient forløb.. Dette foregår i samarbejde med øvrige læger i vagten og vagthavende akutlæge.

I-lægen indgår i flg. Vagtlag

- Akutforvagt 1 15-08 - Indlæggelser på sengeafsnit A1 og A2 – altså først og fremmest medicinske, mavetarm kirurgiske, urologiske og neurologiske (23-08) indlæggelser.
- Akutforvagt 2 10-22. Som akutforvagt 1 men afhængigt af belastningen kan forvagten også tilknyttes skadestuen.
- Skadestueforvagt 15-08 - regulært skadestuearbejde med mulighed for supervision fra vagthavende akutlæge.

Skadestueforvagt (08-15, 09-18)

- 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

Mellemvagtfunktion

Bilag 1

Tværfaglig konference

I teamkonferencer deltager forskellige fagpersonale, bla fysio- og ergoterapeuter, der er rige muligheder til tværfaglig sparring.

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			Læringsstrategier	Kompetencevurderingsmetoder	Funktion	Forventes opnået
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence <i>(inklusive lægeroller)</i>				
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>Dagligt klinisk arbejde med patientforløb under løbende supervision og feedback</p> <p>Selvstudium (bl.a. instrukser)</p> <p>Følgedag med koordinerede sygeplejerske på A2 (kompetencekort I1)</p>	<p>Struktureret klinisk observation</p> <p>Struktureret vejledersamtale</p>	<p>Superviseret flowmasterfunktion</p> <p>Stuegangsfunktion</p>	<p>Novice - 4mdr</p> <p>God på vej - 8 mdr</p> <p>Mestring - 12 mdr</p>
I2	Prioritere og skabe overblik over patientforløb	<p>Kan tilrettelægge, prioritere og varetage flere patientforløb parallelt.</p> <p><i>Samarbejder, professionel, kommunikator, leder / administrator / organisator</i></p>	<p>Klinisk arbejde</p> <p>Selvstudium af arbejdsgangsbeskrivelser, herunder afdelingens instrukser</p>	<p>Struktureret klinisk observation (kompetencekort I2)</p> <p>360 graders feedback skema I</p>	<p>Superviseret flowmasterfunktion</p> <p>Stuegangsfunktion</p> <p>Mellemlvagsfunktion</p>	<p>Novice - 3mdr</p> <p>God på vej - 6 mdr</p> <p>Mestring - 9 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 intermediært niveau.</p> <p><i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, leder / administrator / organisator,</i></p>	<p>Klinisk arbejde</p> <p>Færdighedstræning (lokalt hjertestopskursus)</p>	<p>Godkendelse med brug af afkrydsningspunkterne i kompetencekort I3 eller tilsvarende godkendelsesark.</p>	<p>Vagtarbejde</p> <p>Mellemlvagsfunktion</p>	<p>Novice - 1mdr</p> <p>God på vej - 2 mdr</p> <p>Mestring - 3 mdr</p>

		<i>kommunikator, samarbejder</i>				
I4	Modtage og initiere behandling af den voksne, ustabile patient	<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 (EMCC eller lokalt kursus i ABCDE)</p> <p>Selvstudier</p> <p>Afdelingens instruks</p> <p>Lokalt UL-kursus</p> <p>Simulationstræning</p>	<p>Struktureret klinisk observation af 3 cases (kompetencekort I4)</p> <p>Direct observation of procedural skills (DOPS) (kompetencekort C)</p> <p>Struktureret vejledersamtale</p>	<p>Superviseret flowmasterfunktion</p> <p>Vagtarbejde</p> <p>Mellemlvagsfunktion</p>	<p>Novice - 3mdr</p> <p>God på vej - 8 mdr</p> <p>Mestring - 12 mdr</p>

15	<p>Modtage og initiere behandling af voksen 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>Klinisk arbejde</p> <p>Selvstudier</p> <p>Simulationstræning</p> <p>Lokal IT-kursus</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>Superviseret flowmasterfunktion</p> <p>Vagtarbejde</p> <p>Mellemlvagsfunktion</p>	<p>Novice - 2mdr</p> <p>God på vej - 4 mdr</p> <p>Mestring - 6 mdr</p>
----	--	---	--	---	--	--

		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	<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>Identificerer rollemodeller</p> <p>Simulationstræning</p>	<p>gode</p>	<p>Casebaseret drøftelse ud fra 3 cases (kompetencekort B)</p> <p>360 graders feedback skema I</p>	<p>Superviseret flowmasterfunktion</p> <p>Vagtarbejde</p> <p>Mellemlvagsfunktion</p>	<p>Novice - 4mdr</p> <p>God på vej - 8 mdr</p> <p>Mestring - 12 mdr</p>

17	Modtage patienter med akutte skader	<p>Kan modtage, vurdere og indlede behandling af patienter herunder børn med isolerede akutte skader uden almen påvirkning eller sammenhæng med forudgående sygdom.</p> <p>Undersøge patienter med skeletskade og systematisk og fokuseret stille indikation for relevante røntgenundersøgelser.</p> <p>Kan identificere væsentlige årsager til skader fx svimmelhed og intoxicationer.</p> <p>Stabilisere eller reponere hyppigt forekommende skader lukkede frakturer uden tegn til kar- eller nervelæsioner.</p> <p>Foretager suturering af mindre sår.</p> <p>Inddrager patient og pårørende i behandlingsforløbet inklusiv forebyggelse.</p> <p><i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, samarbejder, kommunikator, sundhedsfremmer</i></p>	<p>Klinisk arbejde</p> <p>Selvstudium</p>	<p>Struktureret klinisk observation ved</p> <p>Kompetencekort I7</p>	<p>Skadestueforvagt</p>	<p>Novice - 2mdr</p> <p>God på vej - 4 mdr</p> <p>Mestring - 6 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</p>	<p>Klinisk arbejde</p> <p>Selvstudium</p> <p>instruks</p> <p>Følgedag i</p>	<p>Struktureret vejledersamtale med 2 cases (kompetencekort B)</p>	<p>Superviseret flowmasterfunktion</p> <p>Vagtarbejde</p> <p>Mellemlvagsfunktion</p>	<p>Novice - 3mdr</p> <p>God på vej - 6 mdr</p> <p>Mestring - 9 mdr</p>

		mundtlig og skriftlig kommunikation ved udskrivelse. <i>Samarbejder, kommunikator</i>	hospitalsvisitationen			
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	Daglig klinisk arbejde	Novice - 1mdr God på vej - 3 mdr Mestring - 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
Fælles morgenkonference kl 08:00	Dagens Case, morgen undervisning Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Team konferencer kl 08:30-0915	Organisering og udelegering af dages arbejde. Planlægning af videre patientforløb.	Alle hverdage	Læger til knyttet team , stuegangsgående akutlæge, Sygeplejersker, fys-og ergoterapeuter	Samarbejde, organisator Overlevering af patient ansvar.
Middagskonference kl 15:00	gennemgang af indlagte pt., planlægning af patientens videre forløb	Alle hverdage	Vagtholdet Læger tilknyttet forskellige teams	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation

1.4.1 Undervisning

Hver mandag, tirsdag, torsdag og fredag er der formaliseret undervisning på afdelingen. I undervisningen deltager afdelingens læger samt læger fra andre specialer. Uddannelseslæger vil få tildelt undervisningsopgaver f ex fremlægge små eller store projekter, udvalgte faglige emner, patientcases, utilsigtede hændelser o.l.

Som uddannelseslæge deltager du i undervisning af studenter på afdelingen, ligesom vi forventer at uddannelseslægen tager del i oplæring af yngre kolleger og andre sundhedsprofessionelle i afdelingen. Alle læger, der har været på kursus / deltaget i konferencer skal fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen ved morgenkonference senest 1 uge efter deltagelsen.

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

Simulationsbaseret tværfaglig teamtræning afholdes en gang om måneden med deltagelse af sygeplejersker og uddannelseslæger, hvor vi tager hensyn til den enkelte uddannelseslægers faglige udvikling, og vi lægger stor vægt på kommunikation. Uddannelseslæger skiftes til at agere teamleder.

1.4.2 Kursusdeltagelse

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

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

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.

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

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser. Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser behandles imødekomende 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).

Lokalt tilbydes akut ultralydkursus.

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Der er ikke planlagt fokuseret ophold i intro-forløbet, men introlægens relevante ønske behandles af UAO og den ledende overlæge.

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, ledende overlæge 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. Afdelingen kan anbefale:

Tintinally: Emergency medicine eller Akutte medicinske tilstande fra FADL's forlag

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 enkeltevalueringer og prosatekst om uddannelsesstedet. For afdelingen er denne prosatekst oftest den mest givende og udviklende del af evalueringerne, mens pointevalueringerne 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 inspektorenes 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

<http://www.hospitalsenhedmidt.dk/afdelinger-og-centre/akutafdelingen/>

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse:

Oversigt findes på hjemmesiden for Center for Sundhedsvidenskabelige Uddannelser (CESU), Aarhus Universitet [CESU](#)

Specialeselskabets hjemmeside

Dansk Selskab for Akutmedicin (DASEM): www.akutmedicin.org

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

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</p>

		(uddelegerer). UAO har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne.
AMU – almenmedicinsk uddannelseskoordinator	Vedligeholder oversigter over de uddannelsesgivende almene praksis i videreuddannelsesregionen, og fordeler de uddannelsessøgende læger heri.	Deltager i ansættelsesudvalget og er bindeled til de uddannelsesgivende almenpraksis'er, indenfor et geografisk område. Rådgiver de uddannelsessøgende læger indenfor eget område. Der er 8 AMU'er i Region Midtjylland og 4 i Region Nordjylland
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”).
DYNAMU		Deltager i ansættelsesudvalget i specialet og hjælper AMU og PKL med at afholde kurser og rådgive de uddannelsessøgende læger

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 justeringssamtaler 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 uddannelsesprogrammet 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 attestations, 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.

BILAG

Superviseret Akut læge funktion for mellemvagter i A1

Arbejdstid: kl. 8.00 til 15.24

DECT telefon: 45051.

Arbejdsområde: A1 - Plan 2.

Tidsplan:

- 08.00 = Deltager i morgenkonference + undervisning i konferencelokalet på A2.
- 08.30 = Går på A1 med FV-1 og fordeler dagens stuegang - Gennemgår patienter.
- 08.55 = Tavlemøde i konferencerummet på A1 - Medicinske/urologiske/kirurgiske/ortopæd patienter gennemgås med sygeplejefagligt personale.
Plan for udredning, udskrivelse eller overflytning til stamafsnit.
- 14.45 = Tavlemøde i konferencerummet på A1 – Plan for opfølgning af patienter på A1 i samarbejde med FV-1, FV-2 og koordinerende sygeplejerske.
- 15.00 = Overlevering og status på A1 patienter til Konference på A2 - Konf. starter med gennemgang af A1-patienter.
- 15.24 = Fri.

Funktioner:

- Sikrer afvikling af stuegang på A1 – Flowmaster på A2 assisterer mellemvagten ved behov.
- Sikrer flow og supervision i modtagelsen af patienterne på A1 - Konf. Akutlæge eller relevante specialer.
- Tilser alle røde og orange patienter - Skal konf. med Akutlæge.
Flowmaster på A2 superviserer mellemvagten ved behov (*HUSK SFI: "Konferet eller set af speciallæge"*).
- Superviserer Hospitalsvisitationen ved spørgsmål – Flowmaster A2 skal inddrages ved speciallægebehov.
- Står til rådighed for læger, der ønsker samtale/sparring med Akutlæge - Flowmaster på A2 assisterer i nødvendigt omfang.
- Tilkalder til AMT-kald og Traume-kald – Læringssituation for for I-læger
- I funktionen skal man som udgangspunkt ikke indlægge patienter – Man har en koordinerende og superviserende opgave samt skal sørge for patientflow på A1 - Dette i samarbejde med FV-1:
 - Opfølgning af planlagte tilsyn og billeddiagnostiske undersøgelser.
 - Kontakt til relevante speciallæger mhp. tilsyn til patienter - Spørg evt. Flowmaster først.
 - Signering af alle indkomne prøvesvar og EKG.
 - Løbende tilbagemeldinger til sygeplejerske og opdatering på CETREA-tavle.
 - Svar i indbakke på A1 skal signeres.
 - I weekender kan man såfremt man har tid hjælpe med stuegang på A2 + supervisere i skadestuen.