

# Uddannelsesprogram

---

*Introduktionsuddannelse i Akutmedicin:*

*- Akutafdelingen, Aarhus Universitetshospital*

*Målbeskrivelse 2019*

*Godkendt den 28.10.2022 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse*

## Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for Akutmedicin, opnås i det daglige arbejde på Akutafdelingen, Aarhus Universitetshospital. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

Programmet er opdelt svarende til de afdelinger som indgår i uddannelsesforløbet, og følger tidsmæssigt opbygningen af uddannelsen. Det er beskrevet, hvilke kompetencer der forventes opnået på de enkelte ansættelsessteder, ligesom det er skitseret, i hvilken rækkefølge de enkelte mål mest hensigtsmæssigt opnås. Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

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

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen:

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

## Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

AMU: Almenmedicinsk uddannelseskoordinator

DYNAMU: Den yngre almenmedicinske uddannelseskoordinator

## Indholdsfortegnelse

Indledning .....	2
Forkortelser.....	2
Indholdsfortegnelse .....	3
Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning.....	5
1. Første ansættelse - Akutafdelingen, Aarhus Universitetshospital. ....	6
1.1 Præsentation af afdelingen.....	6
1.1.1 Introduktion til afdelingen.....	6
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen .....	6
1.1.3 Uddannelsesvejledning .....	6
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse .....	7
1.2 Uddannelsesplanlægning.....	8
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner .....	9
Traumecenter .....	10
Skadestue .....	10
Funktion i akutafsnittet.....	11
Funktion i vagt .....	11
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	11
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse .....	21
1.4.1 Undervisning .....	21
Ugentlig tværfaglig simulationstræning med det akutte patientforløb som omdrejningspunkt.....	22
1.4.2 Kursusdeltagelse .....	22
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage .....	22
1.6 Forskning og udvikling.....	23

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

## Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning

<p>Ansættelse:</p> <p>Introduktionsstilling i Akutmedicin</p>
<p>Ansættelsessted:</p> <p>Akutafdelingen, Aarhus Universitetshospital</p>
<p>Varighed:</p> <p>12 mdr.</p>

# 1. Første ansættelse - Akutafdelingen, Aarhus Universitetshospital.

## 1.1 Præsentation af afdelingen

<https://www.auh.dk/afdelinger/akutafdelingen/til-fagfolk/om-falles-akut-afdeling/>.

Akutafdelingen er den primære indgangsdør for akutte patienter til Aarhus Universitetshospital, og afdelingen varetager visitation, modtagelse og behandling af akutte patienter. Akutafdelingen har særligt ansvaret for akutte patientforløb inden for intern medicin, kirurgi og ortopædi, herunder skader, ved Aarhus Universitetshospital. Akutte børneindlæggelser er lægefagligt placeret under børneafdelingen, idet afdelingen dog modtager akutte børnekald. Tilsvarende for akutte øre-næse-hals tilstande, hvor afdelingen kun modtager patienter til akutte øre-næse-hals kald.

### 1.1.1 Introduktion til afdelingen

Akutafdelingen består af traumemodtagelsen, ortopædkirurgisk skadestue, skadeambulatoriet og de akutte sengeafsnit.

Yderligere information om normering kan findes på <http://www.auh.dk/om-auh/afdelinger/falles-akut-afdeling/til-fagfolk/om-falles-akut-afdeling/fakta-om-afdelingen/>.

Afdelingen ledes af en afdelingsledelse bestående af cheflæge og chefsygeplejerske. Der er tilknyttet to uddannelsesansvarlige overlæger i Akutafdelingen, som har ansvaret for uddannelse af uddannelseslægerne.

Lægen får tilsendt et særskilt introduktionsprogram, som skal følges de første dage. Et eksempel på introduktionsprogrammet findes på afdelingens hjemmeside (<http://www.auh.dk/om-auh/afdelinger/falles-akut-afdeling/til-fagfolk/uddannelse-og-job/nyansatte-lager/>) og det specifikke introduktionsprogram sendes inden ansættelsesstart.

### 1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I følgende link er den overordnede organisering af den lægelige videreuddannelse beskrevet: <https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

På vores afdeling adskiller organiseringen sig ved, at der er to uddannelsesansvarlige overlæger samt at vi arbejder i et tværfagligt uddannelsessteam med en uddannelsesansvarlig og en udviklingsansvarlig sygeplejerske. Der er desuden to UKYL.

### 1.1.3 Uddannelsesvejledning

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

Det fremgår af introduktionsmaterialet, hvem der er hovedvejleder. Uddannelseslægen og vejleder har ansvar for at arrangere en introduktionssamtale forud for start og senest inden for de første 14 dage af ansættelsen.

Det er introduktionslægen, der har ansvaret for planlægning af vejledersamtaler sammen med hovedvejleder. Alle hovedvejledere har administrative dage og det tilstræbes, at afholde samtalerne der. Den daglige vejledning foretages af de kliniske vejledere, som er speciallæger og uddannelseslæger med mere erfaring.

Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i ved dokumentation i AUHs skabeloner til intro-, justerings- og slutsamtaler. Skabelonerne udfyldes af den uddannelsessøgende i samarbejde med hovedvejleder og godkendes af hovedvejleder. Det godkendte skema sendes i kopi til UAO.

#### 1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

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

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

Introduktionslægen vil primært have funktion i traumemodtagelsen da de fleste kompetencer skal opnås og godkendes der. Arbejdsplanen udarbejdes af skemalægger, og tilrettelæggelsen af arbejdsfunktioner sker i et samarbejde med UAO, så der løbende kan justeres efter introduktionslægens opnåede kompetenceniveau.

Planlægning af de forskellige arbejdsfunktioner fremgår af arbejdsplanen, som skemalægger udarbejder. Til de enkelte afsnit er knyttet forskellige kompetencer, dette er beskrevet i afsnittet "Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse".

#### **Akutafdelingen er opdelt i følgende afsnit:**

##### Traumecenter:

I traumecentret ses patienter der har ringet 112, patienter, der henvender sig direkte til sygehuset, og ustabile patienter henvist fra egen læge/vagtlæge.

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

Akutsygeplejersken foretager en triagering. Ud fra triageringen allokerer koordinerende akutlæge patienten en behandlingsansvarlig læge, typisk en uddannelseslæge. Den uddannelsessøgende læge har ansvar for at undersøge patienten, optage anamnese og lave en plan for patienten samt journalføring. I takt med at introduktionslægen viser progression i kompetencer, vil han få mulighed for at modtage mere ustabile/komplekse patienter under tæt supervision.

##### Skadestuen:

I skadestuen ses patienter henvist fra egen læge/vagtlæge, patienter, der har ringet 112, og patienter, der henvender sig direkte til sygehuset.

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

Akutsygeplejersken foretager en triagering af patienten ved ankomst. Efter triagering allokerer den koordinerende skadestuelæge patienten til en uddannelseslæge eller en behandlersygeplejerske. Den uddannelsessøgende læge har ansvar for at undersøge patienten, optage anamnese og lave behandlingsplan for patienten samt journalføring under supervision af speciallæger ansat i Akutafdelingen og læger ansat i Ortopædkirurgisk afdeling.

#### Akutte sengeafsnit:

I Akutafsnittene modtages lægevisiterede og stabile patienter indenfor organkirurgi, ortopædkirurgi og intern medicin. På akutafsnittene er opgaven, at modtage patienter, skrive journal og ind i mellem gå stuegang. Supervision foretages af tilstedeværende speciallæger og hoveduddannelseslæger fra akutafdelingen og medicinske/kirurgiske specialafdelinger.

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

## 1.2 Uddannelsesplanlægning

### **Ansvarsfordeling**

Ifølge afdelingens målsætning og vision for uddannelse i Akutafdelingen er det et krav, at alle patienter i traumecentret, i skadestuen og i akutafsnittene konsekvent skal superviseres af en speciallæge. Akutte patienter vurderes af en relevant speciallæge inden for en time, ligesom der skal foreligge en behandlingsplan indenfor 4 timer. I Akutafdelingen er tilgangen i forhold patienten tværfaglig. De uddannelsessøgende og det sygeplejefaglige personale indgår derfor i et tæt samarbejde med speciallægerne i vurderingen og behandlingen af den akutte patient.

Introduktionslægen skal om morgenen gerne aftale kompetencevurdering med en af afdelingens speciallæger. Dette kan foregå i alle afsnit af Akutafdelingen alt efter kompetencen, der skal vurderes.

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Det er kun læger, der er et trin højere i uddannelsesniveau, der kan gennemføre kompetencevurdering.

#### Traumecenter:

Det overordnede ansvar for vejledning og supervision foregår ved ansvarshavende akutlæge, men kan uddelegeres til øvrige speciallæger eller læger i HU-forløb i akutmedicin eller øvrige relevante specialer.

Kompetencevurdering foregår ved speciallæger eller HU-læger ansat i Akutafdelingen, se beskrivelse ovenfor.



### Skadestuen:

Det overordnede ansvar for vejledning og supervision foregår ved ansvarshavende speciallæge eller læge fra ortopædkirurgisk afdeling. Vejledning og supervision kan uddelegeres til øvrige speciallæger eller læger i HU-forløb fra relevante specialer.

Kompetencevurdering foregår ved speciallæger eller HU-læger ansat i Akutafdelingen

### Akutte sengeafsnit:

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

Kompetencevurdering foregår ved akutlæger eller HU-læger ansat i Akutafdelingen

### **Følgende generelle samarbejdsaftaler for supervision:**

#### *Vedrørende basale kliniske og organisatoriske spørgsmål:*

Dette foregår til afdelingens HU-læger eller speciallæger.

#### *Vedrørende ortopædkirurgiske patientforløb:*

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

#### *Vedrørende medicinske patientforløb:*

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

#### *Vedrørende organkirurgiske patientforløb:*

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

### **1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner**

I akutafdelingen er det primære arbejde modtagelse og behandling af den akutte patient. Derfor foregår læring, kompetenceopnåelse og kompetencevurdering i det daglige arbejde i skadestuen, traumecentret og de akutte sengeafsnit. I takt med at introduktionslægen viser progression i kompetencer vil de få tildelt mere komplekse patientforløb. En mere detaljeret oversigt over ansvar for oplæring, supervision og kompetencevurdering kan ses under punkt 1.2 ovenfor.

## Arbejdsfunktioner:

Akutfdelingen er en uddannelsesarbejdsplads, der i den daglige klinik anvender forskellige evidensbaserede læringsmetoder, herunder blandt andet simulationstræning og supervision.

Til hvert funktionsområde er der tilknyttet en speciallæge, som har supervisor og kompetencevurderingsrollen. Afdelingen har fokus på gode og sikre patientforløb, og derfor har afdelingsledelsen besluttet, at alle patientforløb superviseres af speciallæger. Dette foregår ved arbejdsbaseret mesterlære. Der anvendes et specialespecifikt supervisionsredskab som introduktionslægen introduceres i ved start på afdelingen. Supervisionsredskabet er ISTAP og er udarbejdet ud fra ABCDE-principperne og ISBAR – link: <https://www.auh.dk/afdelinger/akutfdelingen/til-fagfolk/uddannelse-og-job/nyansatte-lager/supervision/>.

Kompetencevurderingsplanlægning laves med hovedvejleder og skrives ind i den individuelle uddannelsesplan.

Der henvises til beskrivelse ovenfor i punkt 1.2 men yderligere specificering kan ses nedenfor.

## Traumecenter

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

I Traumecenteret består arbejdet helt overvejende af modtagelse af akutte patienter med medicinske og kirurgiske problemstillinger. En del af disse patienter udskrives til eget hjem, hvorfor der også vil være træning af kompetencer inden for udskrivelse, information og kontakt til primær sektor. Endvidere vil der trænes evnen til overblik over flere samtidige patientforløb samt introduktion til flowmasterrollen.

Ansvarshavende for uddannelsen er overordnet UAO samt tilstedeværende kliniske vejledere.

Ansvarshavende akutlæge uddeleger patienter til de uddannelsessøgende alt efter kompetenceniveau. Her tages hensyn til hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jvf. den individuelle uddannelsesplan.

Kompetencevurdering foretages af speciallæge ansat i akutfdelingen.

## Skadestue

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

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

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

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

Kompetencevurdering foretages af speciallæge ansat i akutafdelingen.

### Funktion i akutafsnittet

Arbejdsfunktionerne i akutafsnittet er modtagelse af patienter henvist til indlæggelse, samt opfølgning ved stuegang og udskrivelse, herunder kontakt til primær sektor.

Introduktionslægen vil fortrinsvis have aftenvagtfunktion i akutafsnittene, men for kompetenceopnåelse vil der ligge dage i dagvagt til stuegang.

Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen ved tavlemøde – her deltager altid speciallæge tilknyttet teamet. Ved tavlemødet fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence, og efter hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jvf. den individuelle uddannelsesplan. Ved formel kompetencevurdering skal det planlægges, at stuegangen på de første patienter sker under supervision – og når uddannelseslægen er klar sker kompetencevurderingen ligeledes i forbindelse med stuegangen på de første typisk to patienter.

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

### Funktion i vagt

Der vil være vagtfunktion aften og nat samt weekender og helligdage for introduktionslægerne. I vagten er den primære opgave modtagelsen af den akutte syge eller tilskadekomne patient. Vagterne vil primært være i Traumecenter og de akutte sengeafsnit med modtagelse af medicinske og kirurgiske patienter. Der vil være supervision til rådighed hele døgnet. Samme principper om tværfaglig tilgang til patienten gælder også hele døgnet.

## 1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

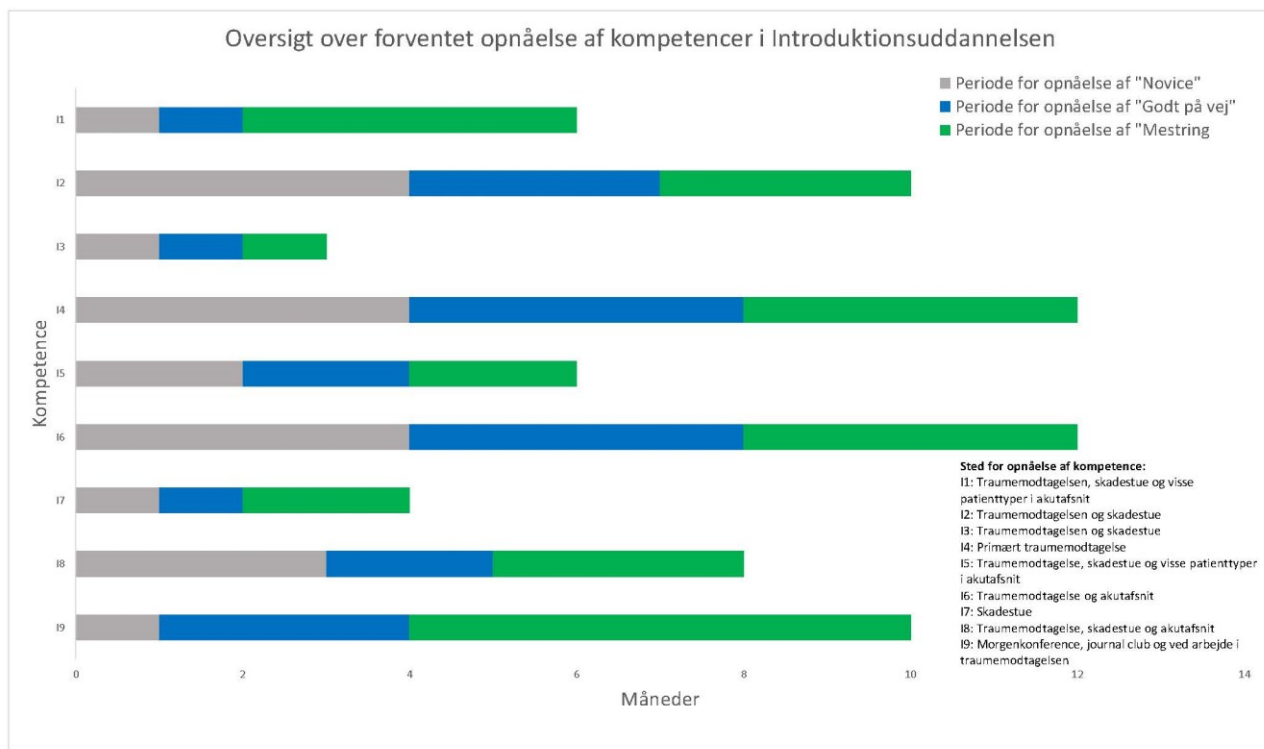
Nedenfor, i tabel 1 og figur 1, er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i dette element af uddannelsesforløbet. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele introduktionsuddannelsen findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen og figuren henviser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

I akutafdelingen foregår der ikke en rotation mellem de enkelte afsnit, men introduktionslægen har alle funktioner i hele Akutafdelingen under hele ansættelsen. Der vil være fokus på traumemodtagelsen, da de fleste kompetencer skal opnås her. Alle introduktionsforløb tilrettelægges med udgangspunkt i uddannelseslægens erfaringer og læringsbehov. Der er mulighed for supervision af alle patienter, og således tilrettelægges forløbene individuelt efter behov. De angivne tidspunkter for forventet opnåelse af kompetencer er vejledende. Der følges op på opnåede kompetencer ved vejledersamtaler.

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

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

**Figur 1**



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

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)	1. Forventes opnået 2. Hvor skal kompetencen opnås
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)			
11	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, der ansporer til kritisk refleksion</p> <p>Selvstudium (bl.a. instrukser)</p> <p>Følgedag med triage-sygeplejerske</p>	<p>Struktureret klinisk observation (kompetencekort I1)</p> <p>Struktureret vejledersamtale</p>	<p>1a. Novice: 1 måned</p> <p>1b. Godt på vej: 2 måneder</p> <p>1c. Mestring: 6 måneder</p> <p>2. Skadestuen og traumemodtagelse. Der er følges en triagesygeplejerske Akut abdomen modtages på akutafsnit plan 3</p>

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

14	Modtage og initiere behandling af ustabil 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>Klinisk arbejde</p> <p>Færdighedstræning (lokalt kursus i ABCDE)</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>Refleksiv rapport over kvaliteten og etiske overvejelser af behandling/forløb af en patient gennemgået ved vejledersamtale</p>	<p>1a. Novice: 4 måned</p> <p>1b. Godt på vej: 8 måneder</p> <p>1c Mestring: 12 måneder</p> <p>2. Primært i traumemodtagelsen</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>			
15	Modtage og initiere behandling af stabil patient	<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"> <li>• Brystsmerter</li> <li>• Dyspnø</li> <li>• Besvimelse og hjerterytmeforstyrrelser</li> <li>• Mavesmerter</li> <li>• Svækket bevidsthed</li> <li>• Ekstremitets- eller facialispareser</li> <li>• Væske- og elektrolytforstyrrelser</li> <li>• Feber</li> <li>• Akut blødning</li> </ul> <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>Klinisk arbejde</p> <p>Færdighedstræning (lokalt kursus)</p> <p>Selvstudier</p> <p>Udarbejde undervisningsmateriale</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>1a. Novice: 2 måned</p> <p>1b. Godt på vej: 4 måneder</p> <p>1c. Mestring: 6 måneder</p> <p>2. Traumemodtagelsen og skadestuen. Visse patientgrupper på akutafsnit, fx. Organkirurgiske patienter.</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 mv.</p> <p><i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, leder/administrator / organisator, kommunikator, samarbejder</i></p>			
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</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>1a. Novice: 4 måned</p> <p>1b. Godt på vej: 9 måneder</p> <p>1c Mestring: 12 måneder</p> <p>2. Traumemodtagelsen og skadestuen. Desuden mulighed for modtagelse/stuegang på akutafsnit.</p>

		<p>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>			
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 rtg 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>Klinisk arbejde</p> <p>Selvstudium</p> <p>Introduktionskursus i suturering og ledundersøgelse</p>	<p>Struktureret klinisk observation ved</p> <p>Kompetencekort I7</p>	<p>1a. Novice: 1 måned</p> <p>1b. Godt på vej: 2 måneder</p> <p>1c Mestring: 4 måneder</p> <p>2. Skadestuen.</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>1a. Novice: 3 måned</p> <p>1b. Godt på vej: 5 måneder</p> <p>1c Mestring: 8 måneder</p> <p>2. Traumemodtagelsen, akutafsnit og skadestuen, samt akutafsnit ved udskrivelser</p>
19	Udvise vilje til at opsøge ny viden og udvikle egen ekspertise samt evne til at undervise kollega	<p>Læser og vurderer artikler og ny viden kritisk samt formidler dette.</p> <p><i>Akademiker / forsker og underviser, kommunikator, sundhedsfremmer</i></p>	<p>Underviser kolleger og andet sundhedspersonale</p> <p>Udarbejder undervisningsmateriale</p> <p>Deltager i f.eks. journalclubs, udarbejdelse af infographics, blogs el. lignende</p>	<p>Struktureret observation i forbindelse med afholdt undervisning i afdeling (kompetencekort I6)</p> <p>Godkendt kursus</p>	<p>1a. Novice: 1 måned</p> <p>1b. Godt på vej: 4 måneder</p> <p>1c Mestring: 10 måneder</p> <p>2. Morgenkonference, Journal Club,</p>

			Vejlederkursus		traumemodtagelsen
--	--	--	----------------	--	-------------------

## 1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Oversigt over struktur for morgenkonferencer, dagens case og onsdagsundervisning findes på: <https://www.auh.dk/afdelinger/akutafdelingen/til-fagfolk/uddannelse-og-job/nyansatte-lager/konference-og-undervisning/>.

### 1.4.1 Undervisning

Introduktionslægen vil få tildelt undervisningsopgaver fx fremlægge udvalgte faglige emner, patientcases, utilsigtede hændelser samt små eller store projekter.

Som uddannelseslæge deltager man i undervisning af studenter og uddannelseslæger i afdelingen, ligesom det forventes, at introduktionslægen tager del i oplæring af andre sundhedsprofessionelle i afdelingen.

Morgenkonferencen ledes af vores uddannelseslæger ud fra en fast struktur.

#### **Undervisning**

Opdateret oversigt for undervisning i afdelingen kan ses på: <http://www.auh.dk/siteassets/afdelinger/falles-akut-afdeling/filer/beskrivelse-af-undervisningen-i-falles-akutafdeling.pdf>.

Undervisningen i afdelingen er bygget op omkring følgende læringssituationer:

#### **Konferencer:**

Morgenkonference:

Afholdes hver morgen kl 08:05.

Strukturen varierer iht. ugedag men indeholder:

- Morgenundervisning mono- eller tværfagligt
- Dagens case med summegruppe.
- Gennemgang af vagtplan

**Tavlemødet** tværfagligt møde kl. 8.00 i Traumecenter med præsentation af dagens hold i Skadestue og Traumecenter og evt. fokus for undervisning/supervision

#### **Formaliseret undervisning**

- Introduktion

De første 5 dage af ansættelsen undervises i emner vedrørende modtagelsen af den akutte patient og generelt introduktion til afdelingen. Se introduktionsprogrammet der udsendes før ansættelse (eksempel på introduktionsprogram kan ses her: [https://www.auh.dk/siteassets/afdelinger/falles-akut-afdeling/ny\\_falles-akut-afdeling/introprogram-feb-2019.pdf](https://www.auh.dk/siteassets/afdelinger/falles-akut-afdeling/ny_falles-akut-afdeling/introprogram-feb-2019.pdf)).

- Morgenundervisning

Der er mono- eller tværfaglig undervisning hver dag og omfatter aspekter af det akutte patientforløb.

"Dagens Case" fremlægges af uddannelseslæge (skabelon kan ses her:

[https://www.auh.dk/siteassets/afdelinger/falles-akut-afdeling/ny\\_falles-akut-afdeling/dagens-case-ny-version.pdf](https://www.auh.dk/siteassets/afdelinger/falles-akut-afdeling/ny_falles-akut-afdeling/dagens-case-ny-version.pdf)).

- Simulationstræning

Ugentlig tværfaglig simulationstræning med det akutte patientforløb som omdrejningspunkt.

#### 1.4.2 Kursusdeltagelse

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

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

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn til obligatoriske kurser, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (ledende overlæge) om kursernes placering tidligst muligt. Tildeling af kursusplads på de obligatoriske kurser sker ved egen tilmelding.

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser efter specifik ansøgning til ledelsen. Det tilstræbes at introduktionslæger får mulighed for deltagelse i EMCC kurset.

#### 1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Der er ingen fokuserede ophold under introduktionsuddannelsen.

## 1.6 Forskning og udvikling

Forskning i akutmedicin har høj prioritet. Ved interesse kontaktes den forskningsansvarlige overlæge eller professor i Akutmedicin. Yderligere information kan ses på <https://recem.au.dk/> .

## 1.7 Anbefalet litteratur

En liste over anbefalet litteratur hjemmesider:

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

## 2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Der henvises til nedenstående link for information om evaluering af den lægelige videre uddannelse:  
<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

## 3. Nyttige links

Link til afdeling: <http://www.auh.dk/om-auh/afdelinger/falles-akut-afdeling/til-fagfolk/om-falles-akut-afdeling/afdelingsledelse-og-noglepersoner-ny/>

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

Specialets postgraduat kliniske lektor: <https://clin.medarbejdere.au.dk/postgraduatekliniskelektorer/>

Videreuddannelsesregion Nord: [www.videreuddannelsen-nord.dk](http://www.videreuddannelsen-nord.dk)

Sundhedsstyrelsen: [www.sst.dk](http://www.sst.dk)

Styrelsen for patientsikkerhed: [www.stps.dk](http://www.stps.dk)

Lægeforeningens karriererådgivning: <https://www.laeger.dk/raad-og-stoette/karriere-raadgivning-og-vaerktoejer/>

Karriereværket: [https://www.laeger.dk/media/brslsubd/karrierevaerket\\_2014.pdf](https://www.laeger.dk/media/brslsubd/karrierevaerket_2014.pdf)