

Uddannelsesprogram
Region Sjælland
Almen Medicin
NSR Sygehus / Akutafdelingen
Februar 2023

1. Indholdsfortegnelse

2. Indledning	4
Generelt om hoveduddannelse i almen medicin.....	4
Specielle regionale forhold	4
3. Uddannelsens opbygning	5
4. Beskrivelse af akut afdeling Slagelse Sygehus	5
Afdelingens funktion	6
Introduktion til afdelingen.....	6
Akutafdelingen og uddannelse	6
Uddannelsesfunktion	6
Afdelingens konferencer og arbejdstider.....	7
Undervisning.....	7
Temadag.....	7
Staffmeeting	7
Lægelige opgaver på akut afdeling for læger i uddannelse til almen medicin.....	8
Oversigt over funktioner	8
Vagt.....	9
Medicinstuderende	9
Kurser og kongresser	9
Forskning	9
5. Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	9
Kvalifikationskort nr. 1.....	9
Opnåelse af kompetence	10
Kort beskrivelse af læringsmetoder, samt hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes på det enkelte ansættelsessted ...	11
Hospitalsansættelser	11

6. Uddannelsesvejledning	27
Sygehus ansættelser – Akutafdelingen, NSR sygehus.....	27
Organisering af den lægelige videreuddannelse	27
Introduktionssamtale	27
Evaluering og justeringssamtale	27
Slutevalueringssamtale	27
Rammer for uddannelsesvejledning.....	28
Udarbejdelse af uddannelsesplan	28
Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde	28
Konferencer/møder.....	28
Obligatoriske kurser og forskningstræning	28
Specialespecifikke kurser.....	28
Generelle kurser	28
Forskningstræning	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
Evaluering af den lægelige videreuddannelse	29
Nyttige kontakter	29
Ledende overlæge akut modtagelse	29
Uddannelsesansvarlig overlæge.....	29
Vagtplanlægger akut modtagelse.....	29
UKYL, Akut afdeling, Slagelse.....	29
AP-UKYL	29
Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse:.....	29
Specialeselskabets hjemmeside	29
Sundhedsstyrelsen	29
Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse	29
7. Bilag	30
Kvalifikationskort 1: Akutområdet	30

2. Indledning

Generelt om hoveduddannelse i almen medicin

Specialet almen medicin er beskrevet i målbeskrivelsen (www.sst.dk) hvor også speciallægeuddannelsen er beskrevet. Speciallægeuddannelsens introduktionsforløb og hoveduddannelsesforløb understøttes ved anvendelse af den elektroniske portefølje (www.logbog.net). I porteføljen findes adgang til målbeskrivelse, elementer der understøtter læringsprocessen, samt skemaer til dokumentation for godkendelse af de obligatoriske kompetencemål og kurser, der er betingelse for at opnå speciallægeanerkendelse.

Specielle regionale forhold

Den almenmedicinske uddannelse i Region Sjælland er beskrevet under www.laegeuddannelsen.dk og det direkte link er: <https://www.regionsjaelland.dk/Sundhed/uddannelse/efteruddannelse/yngre-laeger/Sider/speciallaegeuddannelse-almen-praksis.aspx>

Her findes navne på de til enhver tid fungerende praksisuddannelseskoordinatorer ("PUK") og Yngre Almen Medicinske Uddannelseskoordinatorer ("DYNAMU'er").

Under sygehusansættelserne skal uddannelseslægen have fri fra afdelingen og møde til returdag i almen praksis. Der skal afholdes 10 retur dage årligt, jævnt fordelt over året.

De relevante kvalifikationskort skal udfyldes løbende og medbringes i udfyldt stand på returdagene.

Region Sjælland afholder et éndagsintrokursus for almen medicinske Intro- og H-læger. Kurset er obligatorisk og skal gennemføres én gang. Her omtales uddannelsesforhold i regionen, udarbejdelse af personlige uddannelsesplaner, ansættelsesprocedure ved Hstillinger og lægevagtt gennemgås. Kurset indeholder et deltageraktiverende element omkring oplysninger og hjemmesider med relevans for uddannelseslæger.

Region Sjælland afholder årligt 2 lokale temadage for I- og H-læger samt to Regionale fælles temadage for H-læger.

På temadagene møder man de andre læger, der er ansat i uddannelsesstillinger til den almenmedicinske specialelægeuddannelse. Til hver temadag er der 2-4 foredragsholdere, der i samarbejde med en lille gruppe uddannelseslæger har forberedt et spændende emne som vil blive gennemgået. Formålet med dagene er at etablere kontakt til de øvrige uddannelseslæger i området, at drøfte faglige problemstillinger samt møde den lokale PUK og DYNAMU.

I planlægningen forsøges at tage hensyn til, at der ikke er sammenfald med kurser i det obligatoriske specialespecifikke kursus og forskningstræningen. Skulle der alligevel ske sammenfald, skal du møde til undervisning på det obligatoriske specialespecifikke kursus eller forskningstrækningen.

Der gøres opmærksom på at ALLE temadage er OBLIGATORISKE og uddannelseslægen skal selv sørge for at tilmelde sig, samt give skemalægger besked i god tid.

I Region Sjælland tilbydes siden efterår 2012 også supervision for uddannelseslæger i fase 1, 2 og i hospitalsdelen. Hver uddannelseslæge får tilbud om 10 gange supervision i en gruppe på typisk 8-12 læger. Typisk vil supervisionen foregå ved at en eller flere i gruppen fortæller om svære situationer fra hverdagen, hvorefter resten af gruppen reflekterer og evt. kommer med løsningsforslag til problemet. Der er naturligvis tavshedspligt i gruppen således, at man frit kan tale om både store og små problemer fra hverdagen. For at komme på venteliste til et supervisorshold kontaktes DYNAMU.

3. Uddannelsens opbygning

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen (Målbeskrivelse på www.sst.dk).

Dette uddannelsesprogram angiver, hvordan forløbet udmøntes i det aktuelle uddannelsesforløb, dvs. de konkrete ansættelser: antal, sted og varighed.

Hoveduddannelsen starter med 6 måneder i almen praksis (fase 1) og efter 30 måneders hospitalsansættelse vender uddannelseslægen tilbage til samme praksis i yderligere 6 måneder (fase 2). Uddannelsen afsluttes med 12 måneders ansættelse i en anden praksis (fase 3).

Opbygning af hospitalsdelen i Region Sjælland:

Rækkefølgen af de enkelte ansættelser kan variere fra forløb til forløb

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse	4. ansættelse	5. ansættelse
<i>Medicinsk afdeling</i>	<i>Gynækologisk-obstetrisk afdeling</i>	<i>Pædiatrisk afdeling</i>	<i>Psykiatrisk afdeling</i>	<i>Akutfdeling</i>
<i>Varighed 8 mdr.</i>	<i>Varighed 4 mdr.</i>	<i>Varighed 6 mdr.</i>	<i>Varighed 6 mdr.</i>	<i>Varighed 6 mdr.</i>

4. Beskrivelse af akut afdeling Slagelse Sygehus

Slagelse Sygehus er et af fire akut sygehuse i Region Sjælland. Akutfdelingen, Slagelse har et optage område på ca 200.000 indbyggere og der er ca. 94 akutte indlæggelser i døgnnet (2021) og ca. 58 patienter ses i skadestuen.

Afdelingen har i alt 56 sengepladser (pr. 1.1.2022), fordelt på 2 etager og 6 arbejdsstationer.

Der er 2 traumastuer med kapacitet til 4 patienter, rød zone med 17 sengepladser og accelererende zone med 32 sengepladser.

I tillæg er der kirurgisk arbejdsstation med 7 sengepladser, hvilket bemannes af læger fra kirurgisk afdeling.

Der er særskilt skadestue med 9 behandlingspladser. Desuden er der en satellit klinik i Næstved som ledelsesmæssigt hører under ortopædkirurgisk afdeling.

Afdelingens funktion

Den primære funktion er behandling og stabilisering af akut dårlige patienter. Over halvdelen færdigbehandles i akut afdelingen hvor de kan ligge i op til 48 timer. Ca 42% viderevisiteres til andre afdelinger på sygehuset. Akut afdelingen har indlæggelsesret på intern medicinske afdelinger.

Akut afdelingen uddanner 60 KBU læger om året. Desuden deltager akut afdelingen i uddannelse af evalueringslæger. Der findes I-læger og HU-læger i akut medicin og intern medicin, almen medicin og intern medicin. Den medicinske mellemvagt i stueetagen dækkes af læge ansat på medicinsk afdeling.

Der er 2 bagvagter tilstede hele døgnet, 1 i stueetage og 1 på 1. sal. Desuden er der bagvagt 3 i tidsrummet 8 – 23 i hverdagene og 8 – 16 i weekender. Bagvagt 4 er 8 – 15.30 kun i hverdage. Bagvagt er speciallæge eller 1. reservelæge.

Introduktion til afdelingen

Ved start i afdelingen er der planlagt grundig introduktion og følgevagter de første 10 dage til de forskellige funktioner. Der vil være 2 følgevagter i dagtid med medicinsk mellemvagt Der vil være et dags kursus "SKIN" skadestue intro – gennemgang af undersøgelsesteknik og hyppige problemstillinger. Der vil være 2 følgevagter i skadestuen, 1 i dagtid og 1 i aftenvagt. Alle læger for tilsendt et detaljeret introduktionsprogram 1-2 uger før ansættelses-start. Hele programmet kan ligeledes tilgås fra intranettet.

Akutafdelingen og uddannelse

Afdelingen har stort fokus på uddannelse for både yngre læger og akutlæger. Derudover er afdelingen også uddannelsessted for medicin- og sygeplejestuderende samt ambulancereddere.

Region og sygehuset samarbejder med Harvard Medical School via det tilknyttede Beth Israel Deaconess Medical Center i Boston USA med henblik på, at udvikle personales uddannelse og kompetencer. På nuværende tidspunkt har samarbejdet særligt fokus på udviklingen og implementeringen af uddannelsesprogram af det nylige special akutmedicin.

Uddannelsesfunktion

Varetages af en uddannelsesansvarlig overlæge og en uddannelsesassisterede yngre læge. Der tildeles vejledere og afholdes vejledersamtaler.

Afdelingens konferencer og arbejdstider

Daglig	Fælles	Konferencelokale akut modtagelse, stueetage	8.15 – 8.50
	Tværfaglig	Arbejdsstation A stueetage, personalerum 1. sal	8.50 – 9.10
	Vagtskifte	Konferencelokale akut modtagelse	15.30 – 15.45
Weekend	Fælles	Konferencelokale akut modtagelse, stueetage	8.15 – 8.50
	Tværfaglig	Arbejdsstation A stueetage, personalerum 1. sal	8.50 – 9.10
Skadestue	Vagtskifte	Ortopædkirurgisk morgenkonference	8.00 – 8.30
	Røntgen	Røntgenkonferencerum i røntgenafdeling.	9.00 – 10.00
	Vagtskifte	Skadestuen	17.45 – 18.00
Kirurgi	Vagtskifte	Kirurgisk eftermiddagskonference på kirurgisk afd.	16.30 – 17.00 (weekend 15.00 – 15.30)

Undervisning

Der fremlægges en case fra vagten af forvagt som superviseres af mellemvagt eller bagvagt. Ved morgenkonference i hverdage er der uddannelsesrunde og daglig undervisning, journal club, Morbidity and mortality (M&M) konference, møde mellem vejledere eller YL-møde.

Temadag

Sygehuset afholder hvert semester en temadag. Driften på sygehuset er begrænset til vagtberedskab, og den enkelte afdeling forestår selv emnevalg og planlægning af temadagen. Akut afdeling kan kun i begrænset omfang dække personale fremmøde sv.t. almindeligt vagtberedskab.

Staffmeeting

Sygehuset afholder samlet staffmeeting ca. en gang om måneden hvor de enkelte afdelinger kan deltage.

Der er etableret en Netværksgruppe for AP-læger (NAP), der administreres og faciliteres af to Fælles-UKYLER på tværs af sygehusafdelinger og psykiatri.

NAP afholder månedlige møder hver 2. tirsdag i måneden fra kl. 13.30 – 15.30 med:

- Sparring, erfaringsudveksling og videndeling (1 time)
- Praksisrelevant undervisning med såvel interne som eksterne undervisere (1 time)

Der er knyttet to ressourcepersoner fra praksis til NAP (en praksiskonsulent og en PUK), der kan inddrages ved behov.

Fælles-UKYLER for NAP har etableret et formaliseret samarbejde med LO og UAO fra afdelinger, der indgår i de forskellige delforløb på sygehuset og psykiatrien omkring et mere 'sammenhængende' uddannelsesforløb.

Lægelige opgaver på akut afdeling for læger i uddannelse til almen medicin

AP-lægen har vagtfunction under hele sin ansættelse. Dagstjenesten inddeles i 3 forløb på hver 2 måneder. Forløbene kan skemalægges i forskellig rækkefølge. Aften-nattevagter skemalægges primært som medicinsk mellemvagt. Ved store AP-læge grupper ansat samtidig i akut afdeling kan der skemalægges aften-natte vagt i skadestuen.

Blok 1: Medicinsk mellemvagt, primær arbejdsstation er på 1. sal hvor man gennemgår patienter indlagt de sidste døgn eller indlægger nyankomne patienter. Stillingtagen til videre forløb dvs. udskrivelse eller indlæggelse på sygehuset øvrige afdelinger. Der forventes supervision af KBU-læger og aktiv deltagelse i orange kald.

Blok 2: Forvagt i skadestuen. Deltager i røntgen konferencer. Dækkes hele døgnet af ortopædkirurgisk mellemvagt samt ortopædkirurgisk bagvagt fra kl. 8 – 18.

Blok 3: Kirurgisk forvagt. Modtagelse, udredning og diagnosticering af patienter med kirurgiske problemstillinger. Direkte konference med kirurgisk bagvagt.

Det forventes at AP-blok læger fungerer som hovedvejleder for en eller flere KBU-læger ansat i akutafdelingen under deres ophold. HU-læger i uddannelsesforløb i almen medicin skal deltage i Hovedvejlederuddannelse, hvilket man vil få fri til, inden opstart på deres blokforløb i Akutafdelingen, således at de er klædt på til at være vejledere for KBU-læger.

Tilmelding til kurset findes her:

<https://www.regionsjaelland.dk/Sundhed/uddannelse/efteruddannelse/CUK/Sider/Pædagogik-og-Vejledning.aspx>

Oversigt over funktioner

Rødt kald medicinsk: Akut medicinsk bagvagt er teamleder. Medicinsk mellemvagt i stueetage deltager sammen med anæstesi læge og sygeplejerske.

Rødt kald kirurgisk: Akut medicinsk bagvagt er teamleder, Organ kirurgisk bagvagt kaldes ad hoc. De kan nedtriagere til orange kald eller medicinsk kald hvor man som medicinsk mellemvagt overtager.

Orange kald medicinsk: Vi har vagthylere til orange kald og forventes at være på stuen inden for 10 minutter. Patient modtages af KBU læge under supervision af medicinsk mellemvagt.

Orange kald kirurgisk: Akutmedicinsk forvagt, Kirurgisk forvagt tager imod patienten og konfererer med kirurgisk akutlæge (KAL som er kirurgisk mellemvagt).

Medicinsk mellemvagts arbejdsopgaver superviseres af akut bagvagt efter aftale.

Vagt

Opgaver i vagten: indlæggelse af akutte patienter. Gennemgang af patienter indlagt i det forudgående døgn. Supervision af KBU-læger. Assistance til røde og orange kald efter behov.

Der forventes en opsøgende og aktiv indsats fra uddannelseslæge til at udvide egen kompetencelæring i løbet af vagten.

Medicinstuderende

Der er ansat et hold medicinstuderende som vikar i akut modtagelsen hvor de fungerer som forvagt.

Kurser og kongresser

Deltagelse i obligatoriske speciallæge kurser samt regionens temadage. Der er mulighed for at deltage i vejleder kursus, optimalt inden opstart eller i starten af ansættelsesforløb i akut afdelingen. Desuden kan man søge klinisk relevante kurser efter aftale med afdelingen.

Forskning

Der forventes at AP-lægen er positiv indstillet over for den forskningsaktivitet der foregår i akut afdelingen.

5. Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Kompetencemålene, der skal vurderes og godkendes, er anført i målbeskrivelsen, hvor der angives forslag til læringsmetoder for hver enkelt kompetencevurdering. Målbeskrivelsen indeholder desuden en generel beskrivelse af lærings- og vurderingsstrategier. (Målbeskrivelse på www.sst.dk).

Der forefindes en komplet liste over målbeskrivelsens kompetencer med anvisning på i hvilke delansættelser og hvornår de enkelte kompetencemål skal godkendes på sundhedsstyrelsens hjemmeside her:

<https://www.sst.dk/da/viden/uddannelse/uddannelse-af-speciallaeger/maalbeskrivelser>

Indholdet og rækkefølgen identisk med målbeskrivelsens logbog. Kompetencevurderingsmetodernes gennemførelse i det konkrete ansættelsessted er ligeledes beskrevet.

Kvalifikationskort nr. 1

Under opholdet på akutafdeling opnås færdigheder, der udgør dele af kompetencerne i målbeskrivelsen. Der er udarbejdet et kvalifikationskort til det uddannelseselement, der foregår i akutafdelingen, jf. målbeskrivelsen fra 2013, og som indeholder en konkret

beskrivelse af de uddannelsesmål, der skal nås. Kvalifikationskortets punkter godkendes af vejlederne på akutafdeling og det samlede ophold godkendes på sidste side af hovedvejlederen. Et godkendt kvalifikationskort er en forudsætning for godkendelse i almen praksis. Kortet fremvises til tutorlægen i praksis i forbindelse med efterfølgende godkendelse af følgende mål i den elektroniske logbog: 10, 21, 22, 23, 24, 25, 27, 42, 44, 45, 56, 57, 61, 67 og 70.

På akutafdelingen skal uddannelseslægen deltage i behandlingen af et bredt udsnit af akut indlagte og ambulante patienter med internmedicinske, organkirurgiske og ortopædkirurgiske problemstillinger, og modtage kvalificeret og tilgængelig supervision i hele forløbet. Der skal gives feedback og foretages kompetencevurdering ved hjælp af kompetencevurderingsskemaet (skema F). Efter tilfredsstillende kompetencevurdering underskrives skemaet af bagvagt på speciallægeniveau ud for den relevante problemstilling eller færdighed. Kompetencerne godkendes via fremvisning af evner til relevant anamnese, objektiv undersøgelse, relevant udredningsprogram, iværksættelse af behandling, stilling af arbejdsdiagnose, overvejelse af differentielle diagnoser samt udarbejdelse af behandlings- og opfølgingsplan. Derudover er det også vurderet inddragelse af patienten i udredning og behandling samt om lægen forholder sig til de etiske forhold i problemstillingen.

Det er hovedvejlederen, der underskriver det endelige kvalifikationskort.

Det forefindes på logbog.net eller her, link: [kvalifikationskort_1_akutomraadet_2019.pdf \(dsam.dk\)](#).

Kvalifikationskortet findes ligeledes bagerst i uddannelsesprogrammet som bilag.

Opnåelse af kompetence

Vurdering af kompetence foretages iht. Kvalifikationskort nr. 1 ved hjælp af skema F, [skema_f.pdf \(dsam.dk\)](#)

Denne udfyldes af daglig klinisk vejleder som er ansat som bagvagt i akutafdelingen. Hovedvejleder godkender kompetencen.

Kompetencerne i kvalifikationskort søges opnået på følgende vis:

Kompetence / problemstilling	Hvor opnås
Svær kredsløbspåvirkning	Medicinsk mellemvagt/akutmedicinsk mellemvagt
Akut koronarsyndrom	Medicinsk mellemvagt/akutmedicinsk mellemvagt
Respirationsinsufficiens	Medicinsk mellemvagt/akutmedicinsk mellemvagt
Kramper	Medicinsk mellemvagt/akutmedicinsk mellemvagt
Anafylaksi	Medicinsk mellemvagt/akutmedicinsk mellemvagt
Forgiftning / abstinensbehandling	Medicinsk mellemvagt/akutmedicinsk mellemvagt
Sepsis / meningitis	Medicinsk mellemvagt/akutmedicinsk mellemvagt
Påvirket bevidsthedsniveau	Medicinsk mellemvagt/akutmedicinsk mellemvagt
Apopleksi	Medicinsk mellemvagt/akutmedicinsk mellemvagt
Akut metabolisk tilstand	Medicinsk mellemvagt/akutmedicinsk mellemvagt
Dyb venetrombose	Medicinsk mellemvagt/akutmedicinsk mellemvagt
Stensmerter (urin – galdeveje)	Kirurgisk forvagt

Ekstremitatesiskæmi	Medicinsk mellemvagt / Ortopædkirurgisk forvagt
Større kritiske frakturer	Ortopædkirurgisk forvagt
Distorsion af led	Ortopædkirurgisk forvagt
Luksations af led	Ortopædkirurgisk forvagt
Fraktur	Ortopædkirurgisk forvagt
Brandsår	Ortopædkirurgisk forvagt
Skader på kar/nerver eller sener	Ortopædkirurgisk forvagt
Akutte abdominal smerter	Kirurgisk forvagt
Visitation af henvisning fra almen praksis	Administration. Dag med visiterende bagvagt (BV1)

Kompetencerne indenfor ortopædkirurgi i Skadestuen og kirurgi dækkes indenfor et fastsat timeantal hvilket svarer til 150 timer i hvert kirurgisk afsnit, således at bloklægen får 21 dage á 7 timer og 24 min som forvagt i skadestuen og 15 dage á 10 timer som forvagt i kirurgisk arbejdsstation. De øvrige kompetencer opnås ifm. akutmedicinsk rul samt vagtarbejde.

Indholdet og rækkefølgen er identisk med målbeskrivelsens logbog. Kompetencevurderingsmetodernes gennemførelse på det konkrete ansættelsessted er ligeledes beskrevet.

Kort beskrivelse af læringsmetoder, samt hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes på det enkelte ansættelsessted

Hospitalsansættelser

Læringsmetoder: Som anført i målbeskrivelsen

Kompetencevurdering: Afdelingerne er ansvarlig for at godkende dele af kompetencemålene. Sygehusafdelingerne skal bidrage til løbende udfyldelse af de relevante kvalifikationskort, da disse skal medbringes på returdagene til endelig godkendelse af kompetencemål, idet samtlige kompetencemål skal godkendes endeligt i almen praksis.

For akutafdelingen, drejer det som om følgende kompetencemål, som dokumenteres via kvalifikationskort 1:

Mål nummer og Kompetence mål	Konkretisering af mål	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetence vurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse (mdr.)							
				Fase 1	Medicinsk afd.	Pæd. afd.	Gyn. afd.	Psyk. afd.	Akutaafd	Fase 2	Fase 3
				6 mdr	8 mdr	6 mdr	4 mdr	6 mdr	6 mdr	6 mdr	12 mdr
10. Patienten med øjengener	<p>Kunne håndtere patienten med akutte og kroniske øjensymptomer.</p> <p>Kunne behandle konjunktivale gener f.eks. infektion og allergi.</p> <p>Kunne fjerne overfladiske fremmedlegemer fra cornea og behandle abrasio cornea.</p> <p>Kunne visitere patienter med alvorlige øjensygdomme f.eks. iritis og akut glaukom.</p> <p>Udføre primær behandling og visitation af øjensymptomer, der er en del af underliggende systemisk sygdom.</p> <p>Kunne diagnosticere og visitere patienter med:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Skelen • Tørre øjne • Gener fra øjenomgivelser • Synsforstyrrelser • Langsom progredierende synsnedsættelse <p>Rolle: Medicinsk ekspert</p>	<p>Superviseret klinisk arbejde</p> <p>Anvendelse af vidensøgning i relation til patientbehandling</p> <p>Deltagelse i det specialespecifikke kursus</p>	<p>Godkendes ved den strukturerede vejledersamtale (KV1).</p>						Kvalifikationskort 1		

Mål nummer og Kompetense mål	Konkretisering af mål	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetence vurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse (mdr.)								
				Fase 1	Medicinsk afd.	Pæd. afd.	Gyn. afd.	Psyk. afd.	Akutafd	Fase 2	Fase 3	
				6 mdr	8 mdr	6 mdr	4 mdr	6 mdr	6 mdr	6 mdr	12 mdr	
21. Den lettere tilskadekomne patient	<p>Kunne håndtere patienter med småtraumer og skader.</p> <p>Iværksætte diagnostik og behandling af mindre læsioner, herunder kunne:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Foretage suturering, tetanusprofylakse og infektionsbehandling. • Anlægge simpel ledningsblok og lokal infiltrationsanalgesi. • Diagnosticere skader på kar, nerver og sener. • Diagnosticere og behandle distorsioner, mindre luksationer og mindre frakturer hos voksne • Diagnosticere og behandle distorsioner, mindre luksationer og mindre frakturer hos børn • Visitere og behandle brandsår <p>Rolle: Medicinsk ekspert.</p>	<p>Superviseret klinisk arbejde.</p> <p>Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling.</p> <p>Deltagelse i superviseret træning i færdighedslaboratorium.</p>	<p>Kvalifikationskort nr. 1.</p> <p>Godkendes ved den strukturerede vejledersamtale (KV 1).</p>						Kvalifikationskort 1			Godkendes på returdag i denne periode

Mål nummer og Kompetence mål	Konkretisering af mål	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetence vurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse (mdr.)							
				Fase 1	Medicinsk afd.	Pæd. afd.	Gyn. afd.	Psyk. afd.	Akutafld	Fase 2	Fase 3
				6 mdr	8 mdr	6 mdr	4 mdr	6 mdr	6 mdr	6 mdr	12 mdr
22. Patienten med lipotymi	<p>Kunne håndtere patienter med lipotymi.</p> <p>Kunne diagnosticere, behandle og visitere patienter med lipotymi af f.eks. følgende årsager:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kardiovaskulære • Cerebrale • Dehydrering • Metabolisk forstyrrelse • Medicinbivirkning • Forgiftning • Anæmi • Pludseligt opstået blødning • Funktionelle. <p>Kunne iværksætte akut behandling (ilt, i.v. væske, Trendelenburg, genoplivning).</p> <p>Rolle: Medicinsk ekspert.</p>	<p>Superviseret klinisk arbejde.</p> <p>Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling.</p>	<p>Kvalifikationskort nr. 1 + 2.</p> <p>Godkendes ved den strukturerede vejledersamtale (KV 1).</p>		<p>Kvalifikationskort 2</p> <p>Godkendes på returdag i denne periode</p>				<p>Kvalifikationskort 1</p> <p>Godkendes på returdag i denne periode</p>		

Mål nummer og Kompetence mål	Konkretisering af mål	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetence vurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse (mdr.)								
				Fase 1	Medicinsk afd.	Pæd. afd.	Gyn. afd	Psyk. afd.	Akutafd	Fase 2	Fase 3	
				6 mdr	8 mdr	6 mdr	4 mdr	6 mdr	6 mdr	6 mdr	12 mdr	
23. Patienten med dyspnø	<p>Kunne håndtere patienter med dyspnø.</p> <p>Ud fra gældende kliniske vejledninger kunne diagnosticere, behandle og visitere patienter med dyspnø.</p> <p>I udredningen kunne tage højde for pulmonale, kardiale, tromboemboliske, metaboliske, hæmatologiske og psykologiske årsager til dyspnø.</p> <p>Rolle: Medicinsk ekspert.</p>	<p>Superviseret klinisk arbejde.</p> <p>Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling.</p>	<p>Kvalifikationskort nr. 1 + 2.</p> <p>Godkendes ved den strukturerede vejledersamtale (KV 1).</p>		<p>Kvalifikationskort 2</p> <p>Godkendes på returdag i denne periode</p>					<p>Kvalifikationskort 1</p> <p>Godkendes på returdag i denne periode</p>		

Mål nummer og Kompetence mål	Konkretisering af mål	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetence vurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse (mdr.)								
				Fase 1	Medicinsk afd.	Pæd. afd.	Gyn. afd.	Psyk. afd.	Akutafd	Fase 2	Fase 3	
				6 mdr	8 mdr	6 mdr	4 mdr	6 mdr	6 mdr	6 mdr	12 mdr	
24. Patienten med abdominal smerte	<p>Kunne håndtere patienter med smerter i abdomen.</p> <p>Kunne diagnosticere, behandle eller visitere akutte og kroniske smertetilstande i maven f.eks.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Øvre gastrointestinale ulcera • Colon irritabile • Obstipation • Stenudløste smerter fra galde- eller urinveje • Psykosomatiske abdominale smertetilstande. <p>Kunne erkende og agere på symptomer forenelig med:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mekaniske tarmlidelser • Inflammatoriske tarmlidelser • Pancreaslidelser • Abdominale karlidelser. <p>Rolle. Medicinsk ekspert.</p>	<p>Superviseret klinisk arbejde.</p> <p>Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling.</p>	<p>Kvalifikationskort nr. 1 + 2.</p> <p>Godkendes ved den strukturerede vejledersamtale (KV 1).</p>		Kvalifikationskort 2					Kvalifikationskort 1		
					Godkendes på returday i denne periode					Godkendes på returday i denne periode		

Mål nummer og Kompetence mål	Konkretisering af mål	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetence vurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse (mdr.)									
				Fase 1	Medicinsk afd.	Pæd. afd.	Gyn. afd.	Psyk. afd.	Akutafd	Fase 2	Fase 3		
				6 mdr	8 mdr	6 mdr	4 mdr	6 mdr	6 mdr	6 mdr	12 mdr		
25. Den akut syge patient	<p>Kunne skelne mellem akutte og ikke akutte behandlingskrævende tilstande.</p> <p>Kunne diagnosticere og foretage relevant behandling og visitation ved akutte behandlingskrævende tilstande f.eks.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Svær kredsløbspåvirkning • Akut myokardieinfarkt (AKS) • Respirationsinsufficiens • Kramper • Anafylaksi • Forgiftning • Sepsis/meningitis • Påvirket bevidsthedsniveau • Apopleksi • Akut metabolisk tilstand <p>Rolle: Medicinsk ekspert.</p>	<p>Superviseret klinisk arbejde.</p> <p>Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling.</p> <p>Deltagelse i superviseret træning i færdighedslaboratorium.</p> <p>Deltagelse i undervisning i praksis (f.eks. gennemgang af genoplivningsudstyr og procedurer ved livstruende akutte tilstande i pågældende almen praksis).</p>	<p>Kvalifikationskort nr. 1 + 2.</p> <p>Godkendes ved den strukturerede vejledersamtale (KV 1).</p>		Kvalifikationskort 2					Kvalifikationskort 1			
					Godkendes på returdag i denne periode						Godkendes på returdag i denne periode		

Mål nummer og Kompetence mål	Konkretisering af mål	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetence vurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse (mdr.)										
				Fase 1	Medicinsk afd.	Pæd. afd.	Gyn. afd.	Psyk. afd.	Akutafd	Fase 2	Fase 3			
				6 mdr	8 mdr	6 mdr	4 mdr	6 mdr	6 mdr	6 mdr	12 mdr			
27. Patienten med blod i afføringen eller afføringsændringer	<p>Kunne diagnosticere, behandle og visitere patienter med blod i afføringen eller afføringsændringer.</p> <p>Herunder at kunne informere om undersøgelser ved hyppige eller alvorlige mavetarmlidelser:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gastrointestinale infektionssygdomme • Hæmorider • Obstipation • Lever/galdeveje/pancreas • Medicinbivirkning • Colon irritabile • Inflammatoriske tarmsygdomme • Cancer • Fødemiddelintolerans • Malabsorptions-sygdomme. <p>Rolle: Medicinsk ekspert.</p>	<p>Superviseret klinisk arbejde.</p> <p>Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling.</p>	<p>Kvalifikationskort nr. 1 + 2.</p> <p>Godkendes ved den strukturerede vejledersamtale (KV 1).</p>		Kvalifikationskort 2					Kvalifikationskort 1				
					Godkendes i denne periode							Godkendes på returdag i denne periode		

Mål nummer og Kompetence mål	Konkretisering af mål	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetence vurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse (mdr.)								
				Fase 1	Medicinsk afd.	Pæd. afd.	Gyn. afd	Psyk. afd.	Akutafd	Fase 2	Fase 3	
				6 mdr	8 mdr	6 mdr	4 mdr	6 mdr	6 mdr	6 mdr	12 mdr	
42. Patienten med ondt i brystet	<p>Kunne håndtere patienter med brystmerter.</p> <p>Kunne diagnosticere, behandle og visitere patienter med brystmerter f.eks.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Iskæmisk hjertesygdom • Torakale facetledssyndromer • Myogene torakale forandringer • Dyspepsi • Costafrakturer • Alvorligere lungesygdomme f.eks. pneumothorax, emboli eller lungetumorer <p>Kunne anvende evidensbaserede vejledninger i behandling og opfølgning af patienter med iskæmiske hjertesygdomme.</p> <p>Rolle: Medicinsk ekspert.</p>	<p>Superviseret klinisk arbejde.</p> <p>Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling.</p>	<p>Kvalifikationskort nr. 1 + 2.</p> <p>Godkendes ved den strukturerede vejledersamtale (KV 1).</p>		Kvalifikationskort 2					Kvalifikationskort 1	Godkendes i fase 2	

Mål nummer og Kompetence mål	Konkretisering af mål	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetence vurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse (mdr.)							
				Fase 1	Medicinsk afd.	Pæd. afd.	Gyn. afd.	Psyk. afd.	Akutfld	Fase 2	Fase 3
				6 mdr	8 mdr	6 mdr	4 mdr	6 mdr	6 mdr	6 mdr	12 mdr
44. Patienten med urologiske klager	<p>Kunne håndtere patienter med akutte og kroniske urinvejsklager.</p> <p>Kunne diagnosticere, behandle og visitere patienter med hyppige urinvejssymptomer f.eks.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hæmaturi • Dysuri • Pollakisuri • Urinretention • Inkontinens <p>Kunne diagnosticere, behandle og visitere patienter med:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Urinvejsinfektioner • Stensygdomme • Prostata- og testissygdomme <p>Kunne rådgive om hjælpemidler til inkontinente.</p> <p>Kunne informere om, vejlede i og vurdere et væske/vandladningsskema.</p> <p>Kunne varetage kontrol af kateter behandlede patienter, herunder kunne skifte uretral- og topkateter.</p> <p>Kunne varetage kontrol af patienter med recidiverende urinvejsinfektioner.</p> <p>Rolle: Medicinsk ekspert.</p>	<p>Superviseret klinisk arbejde.</p> <p>Anvendelse af vidensøgning i relation til patientbehandling.</p> <p>Deltagelse i det specialespecifikke kursus.</p>	<p>Kvalifikationskort nr. 1 + 2 + 4.</p> <p>Godkendelse ved den strukturerede vejledersamtale (KV 1).</p>		Kvalifikationskort 2		Kvalifikationskort 4		Kvalifikationskort 1	Godkendes i fase 2	

Mål nummer og Kompetence mål	Konkretisering af mål	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetence vurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse (mdr.)								
				Fase 1	Medicinsk afd.	Pæd. afd.	Gyn. afd.	Psyk. afd.	Akutfd	Fase 2	Fase 3	
				6 mdr	8 mdr	6 mdr	4 mdr	6 mdr	6 mdr	6 mdr	12 mdr	
45. Patient med symptomer på perifer karlidelse	<p>Kunne håndtere patienter med karrelaterede lidelser.</p> <p>Kunne differentiere mellem arteriøse og venøse lidelser.</p> <p>Kunne diagnosticere, behandle/visitere patienter med mulig perifer karlidelse f.eks.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Smerter i underekstremiteterne • Varicer • Ensidigt kruralt ødem • Ulcus cruri • Dyb venetrombose. <p>Rolle: Medicinsk ekspert.</p>	<p>Superviseret klinisk arbejde.</p> <p>Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling.</p>	<p>Kvalifikationskort nr. 1 + 2.</p> <p>Godkendes ved den strukturerede vejledersamtale (KV 1).</p>		Kvalifikationskort 2					Kvalifikationskort 1	Godkendes i fase 2	

Mål nummer og Kompetence mål	Konkretisering af mål	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetence vurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse (mdr.)								
				Fase 1	Medicinsk afd.	Pæd. afd.	Gyn. afd.	Psyk. afd.	Akutafld	Fase 2	Fase 3	
				6 mdr	8 mdr	6 mdr	4 mdr	6 mdr	6 mdr	6 mdr	12 mdr	
56. Den gamle patient	<p>Kende til de særlige forhold, der gør sig gældende for den gamle patient herunder multimorbiditet, faldtendens, funktionstab, psykologiske og sociale problemer.</p> <p>Kunne varetage udredning, diagnostik og behandling af den gamle patient med fokus på f.eks.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Funktionstab • Polyfarmaci • Medicinering med præparater med uhensigtsmæssige bivirkninger • Smertebehandling • Obstipation • Inkontinens • Iatrogen betingende symptomer • Syns- og høresvækkelse • Sorg og tristhed. <p>Kunne varetage forebyggende tiltag hos gamle patienter f.eks.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Forebyggelse af faldtraumer • Vejlede i kost- og vitaminbehov • Vejlede i alderssvarende motion og fysisk aktivitet • Styrke compliance • Udføre forebyggende hjemmebesøg. <p>Rolle: Medicinsk ekspert.</p>	<p>Superviseret klinisk arbejde.</p> <p>Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling.</p> <p>Deltagelse i det specialespecifikke kursus.</p>	<p>Kvalifikationskort nr. 1 + 2.</p> <p>Godkendes ved den strukturerede vejledersamtale (KV 1).</p>		Kvalifikationskort 2					Kvalifikationskort 1		Godkendes i fase 3

Mål nummer og Kompetence mål	Konkretisering af mål	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetence vurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse (mdr.)								
				Fase 1	Medicinsk afd.	Pæd. afd.	Gyn. afd.	Psyk. afd.	Akutafd	Fase 2	Fase 3	
				6 mdr	8 mdr	6 mdr	4 mdr	6 mdr	6 mdr	6 mdr	12 mdr	
57. Den forvirrede patient	<p>Kunne udrede den konfuse/forvirrede/delirøse patient, med fokus på diagnostik af</p> <ul style="list-style-type: none"> • Depression • Demens, herunder udredning og kunne redegøre for forskelle i kliniske symptomer og objektive fund ved primær og sekundær demens • Somatisk delir hos ældre • Konfusion induceret af medicin eller alkohol <p>Kunne anvende relevant psykometrisk test, herunder kende den anvendte tests begrænsninger.</p> <p>Rolle: Medicinsk ekspert.</p>	<p>Superviseret klinisk arbejde.</p> <p>Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling.</p> <p>Deltagelse i det specialespecifikke kursus.</p>	<p>Kvalifikationskort nr. 1 + 2 + 3.</p> <p>Godkendes ved den strukturerede vejledersamtale (KV 1).</p>		Kvalifikationskort 2				Kvalifikationskort 3	Kvalifikationskort 1		Godkendes i fase 3

Mål nummer og Kompetence mål	Konkretisering af mål	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetence vurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse (mdr.)								
				Fase 1	Medicinsk afd.	Pæd. afd.	Gyn. afd.	Psyk. afd.	Akutafd	Fase 2	Fase 3	
				6 mdr	8 mdr	6 mdr	4 mdr	6 mdr	6 mdr	6 mdr	12 mdr	
61. Patienten med svimmelhed	<p>Kunne håndtere patienter med svimmelhed.</p> <p>Kunne diagnosticere, behandle og visitere patienter med svimmelhed af både somatiske og psykologiske årsager f.eks.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Benign stillingsbetinget svimmelhed • Lidelser i og nær balance organet • Kardiovaskulær lidelse • Metaboliske årsager • Elektrolytforstyrrelser • Cervikale dysfunktioner • Ortostatisk svimmelhed • Medicinbivirkninger • Misbrug • Psykologiske årsager <p>Rolle: Medicinsk ekspert.</p>	<p>Superviseret klinisk arbejde.</p> <p>Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling.</p> <p>Deltagelse i det specialespecifikke kursus.</p>	<p>Kvalifikationskort nr. 1 + 2.</p> <p>Godkendes ved den strukturerede vejledersamtale (KV 1).</p>		Kvalifikationskort 2					Kvalifikationskort 1		Godkendes i fase 3

Mål nummer og Kompetence mål	Konkretisering af mål	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetence vurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse (mdr.)							
				Fase 1	Medicinsk afd.	Pæd. afd.	Gyn. afd	Psyk. afd.	Akutfld	Fase 2	Fase 3
				6 mdr	8 mdr	6 mdr	4 mdr	6 mdr	6 mdr	6 mdr	12 mdr
67. Patienten med diabetes mellitus	<p>Kunne diagnosticere, behandle og visitere patienter med diabetes mellitus 1 og 2.</p> <p>Herunder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Opstarte og justere behandlingen af type 2-diabetes • Justere behandling af type 1-diabetes • Behandle hyper- og hypoglykæmi • Behandle co-morbiditet f.eks., hypertention og hyperlipidemi • Diagnosticere diabetiske senkomplikationer • Foretage relevant visitation ved diabetisk ketoacidose • Rådgive om patientuddannelse i primær- eller sekundærsektor • Styrke diabetespatientens mestringssevne, egenomsorg og livskvalitet • Følge diabetes patienter i almen praksis efter evidensbaserede vejledninger <p>Rolle: Medicinsk ekspert.</p>	<p>Superviseret klinisk arbejde.</p> <p>Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling.</p> <p>Deltagelse i undervisning i praksis.</p> <p>Deltagelse i det specialespecifikke kursus.</p>	<p>Kvalifikationskort nr. 1 + 2.</p> <p>Godkendes ved den stukturerede vejledersamtale (KV 1).</p>		Kvalifikationskort 2				Kvalifikationskort 1		Godkendes i fase 3

Mål nummer og Kompetense mål	Konkretisering af mål	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetence vurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse (mdr.)								
				Fase 1	Medicinsk afd.	Pæd. afd.	Gyn. afd.	Psyk. afd.	Akutafd	Fase 2	Fase 3	
				6 mdr	8 mdr	6 mdr	4 mdr	6 mdr	6 mdr	6 mdr	12 mdr	
70. Patienter med ødemer og patienter med vægttab	<p>Kunne håndtere patienter med ødemer og/eller patologisk vægttab.</p> <p>Kunne diagnosticere, behandle og visitere patienter med ødemer f.eks.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kardiovaskulære sygdomme • Nyrelidelser • Immobilisation • Leverlidelser/ascites • Hypotyreose • Infektioner/tromboflebitter • Medicinbivirkning • Allergi (Quincke) • Nutritivt betingede ødemer <p>Kunne diagnosticere, behandle og visitere patienter med vægttab f.eks.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Maligne lidelser • Anoreksi • Diabetes mellitus • Hypertyreose • Malabsorption <p>Rolle: Medicinsk ekspert.</p>	<p>Superviseret klinisk arbejde.</p> <p>Anvendelse af vidensøgning i relation til patientbehandling.</p>	<p>Kvalifikationskort nr. 1 + 2.</p> <p>Godkendes ved den strukturerede vejledersamtale (KV 1).</p>		Kvalifikationskort 2					Kvalifikationskort 1		Godkendes i fase 3

6. Uddannelsesvejledning

Under ansættelsen skal der gives uddannelsesvejledning som anført i målbeskrivelsen.

Sygehus ansættelser – Akutafdelingen, NSR sygehus

Organisering af den lægelige videreuddannelse

Den uddannelsesansvarlige overlæge er overordnet ansvarlig for at rammerne for uddannelse er til stede. Hver AP læge får tilknyttet en vejleder, som er pædagogisk ansvarlig for uddannelseslægens uddannelse og virke i deres forløb samt ansvarlig for at gennemføre de strukturerede samtaler.

I løbet af opholdet på Akutafdelingen afholdes som minimum 3 formaliserede samtaler med vejlederen.

Introduktionssamtale

Afholdes senest 14 dage efter ansættelse og forsøges skemalagt ifm. introduktion.

Under samtalen udarbejdes en individuel uddannelsesplan og en kompetencevurderingsplan således at det sikres at AP lægen opnår de formelle kompetencer.

Evaluerings og justeringssamtale

Afholdes sædvanligvis midt i ansættelsesperioden. Ved behov afholdes løbende justeringssamtaler.

Under denne samtale revideres uddannelsesplanen. Løbende under AP-lægens ansættelse vurderes og godkendes opnåede kompetencer på kvalifikationskort 1. Hovedvejleder skal bruge det af daglig kliniske vejledere på bagvagnsniveau udfyldte skema F til elektronisk godkendelse.

Slutevalueringssamtale

Godkendelse og underskrivelse af kvalifikationskort 1. UAO skal underskrive nederst på kvalifikationskort 1.

Kvalifikationskortet medbringes i praksis hvor praksisvejleder godkender kompetencerne i logbogen.

Udover den udpegede vejleder kan uddannelseslægen modtage vejledning daglig klinisk vejleder, som er ansat som bagvagt i akutmodtagelsen.

Afdelingen har yderligere en uddannelseskoordinerende Yngre læge, der deltager i planlægningen af morgenundervisninger.

Akutafdelingen har de fysiske rammer, tidssvarende udstyr til rådighed, adgang til IT udstyr med internetadgang, et spændende læringsmiljø og et passende differentieret patientgrundlag, som egne sig til et optimalt uddannelsesforløb til alle der ønsker at dygtiggøre sig.

Rammer for uddannelsesvejledning

Samtalerne mellem uddannelsessøgende og vejleder skal foregå på en ligeværdig måde og med tid sat af i kalenderen. Feedback gives på en konstruktiv måde. Der er altid mulighed for ikke planlagt yderligere supervision og vejledning ved behov.

Udarbejdelse af uddannelsesplan

Uddannelsesplanen udarbejdes af uddannelseslægen i samarbejde med hovedvejlederen. Uddannelsesplanen tager udgangspunkt i målbeskrivelsen for Almen medicin og skal bl.a. indeholde en redegørelse for supervision af den uddannelsessøgende læge. Uddannelsesplanen skitserer konkret hvordan de enkelte kompetencer skal opnås og er tilpasset den enkelte uddannelsessøgende læge. Den uddannelsessøgende har et ansvar for egen læring; vejlederen har, i samarbejde med uddannelseslægen, ansvaret for den praktiske gennemførelse af uddannelsesaktiviteter i forhold til uddannelsesplanen i løbet af ophold på afdelingen. Uddannelsesplanen godkendes af den uddannelsesansvarlige overlæge. Målopfyldelse af planen vurderes løbende ved justeringssamtalen. Der henvises til kvalifikationskort nr. 1.

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

Der lægges vægt på at reservelægerne altid har mulighed for vejledning i alle funktioner. Bagvagten er i tilstedeværelsesvagt i hele døgnet hvorfor der altid er mulighed for uddannelseslægen at få relevant supervision. Kompetencevurdering og godkendelse foregår i henhold til kvalifikationskort 1 ved brug af skema F.

Konferencer/møder

Morgenkonferencen afholdes dagligt og ledes af det afgangende vagthold. Den indeholder highlights fra den forrige vagt, kort beskrivelse af sygehistorie, igangsatte behandlinger og tiltænkte strategier angående nogle særlig spændende patienter, fremlæggelse af evt. problemer der kræver opfølgning samt dages undervisning. Eftermiddagens konference ledes af vagthavende akutlæge, og er på 15 min. varighed. For den uddannelsessøgende er der mulighed for læring i meget kortfattet at få beskrevet relevante problemstillinger og mulighed for direkte supervision og vejledning omkring alle tænkeligt mulige anliggender.

Obligatoriske kurser og forskningstræning

Specialespecifikke kurser

Disse er nationale og er beskrevet i målbeskrivelsen (www.sst.dk) og organiseres via DSAM. Se mere på speam.dk

Generelle kurser

De generelle kurser er overordnet beskrevet i målbeskrivelsen. Kurserne udmøntes og planlægges hovedsageligt regionalt, af det regionale videreuddannelsessekretariat og af Sundhedsstyrelsen. Der er derfor forskel på kursernes opbygning og varighed samt tilmeldingsprocedure. Lægen skal selv holde sig orienteret om de regionale vilkår, inklusiv vilkår for tilmelding.

Link: <https://www.laegeuddannelsen.dk/kurser/hoveduddannelsen-generelle-obligatoriske-kurser.aspx>

Forskningstræning

Forskningstræningsmodulet er placeret i fase 2. Du finder mere information om indhold, tilmelding mv. på forskningstræning. Se link her: <https://www.speam.dk/flx/kobenhavn/forskningstraening/>

Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Uddannelseslægenes evalueringer af praksis og de enkelte sygehusafdelinger foretages på www.evaluer.dk og følges af PUK og sygehusledelserne med henblik på optimering af uddannelsen.

Nyttige kontakter

Cheflæge akutmodtagelse

Vakant

Uddannelsesansvarlig overlæge

Thomas Jeremy Guterbaum thjg@regionsjaelland.dk

Vagtplanlægger akut modtagelse

Lillemor Anette Stage lills@regionsjaelland.dk

UKYL, Akut afdeling, Slagelse

Ayoob Barzanji. Email: aal@regionsjaelland.dk

AP-UKYL (Funktionsbeskrivelse i bilag)

Christina Charlotte Nexøe-Larsen: cnex@regionsjaelland.dk og Asthildur Arnadottir email: aara@regionsjaelland.dk

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse:

Findes på hjemmesiden for det regionale videreuddannelsessekretariat www.laegeuddannelsen.dk

Specialeselskabets hjemmeside

www.dsam.dk og www.fyam.dk

Sundhedsstyrelsen

www.sst.dk

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

Videreuddannelsesregion Øst: www.laegeuddannelsen.dk

7. Bilag

Kvalifikationskort 1: Akutområdet

KVALIFIKATIONSKORT 1 AKUTOMRÅDET



Under sygehussansættelserne opnås færdigheder, der udgør dele af kompetencerne i målbeskrivelsen. Kvalifikationskorts punkter godkendes af vejledere på sygehuset og det samlede ophold godkendes på sidste side af hovedvejlederen. Kortet fremvises til tutorlægen i praksis i forbindelse med efterfølgende godkendelse af følgende mål i den elektroniske logbog: 10, 21, 22, 23, 24, 25, 27, 42, 44, 45, 56, 57, 61, 67 og 70. Godkendelsen foretages af tutorlægen i forbindelse med relevant gennemgang af den pågældende kompetence sammen med uddannelseslægen ud fra en almenmedicinsk vinkel. Den anvendte kompetencevurderingsmetode fremgår af målbeskrivelsen.

På sygehuset skal der gives feedback og foretages kompetencevurdering ved hjælp af kompetencevurderingsskemaet (skema F). Efter tilfredsstillende kompetencevurdering underskrives skemaet af vejleder ud for den relevante problemstilling eller færdighed.

Uddannelseslægen skal have deltaget i behandlingen af et bredt udsnit af akut indlagte og ambulante patienter med intern- medicinske, ortopæd kirurgiske og ortopæd kirurgiske problemstillinger. Det forudsættes, at uddannelseslægen i hele forløbet modtager kvalificeret og tilgængelig supervision.

Uddannelseslægen skal have diagnosticeret, visiteret og deltaget i behandlingen af mindst 10 patienter med én af følgende problemstillinger:

Problemstilling	Patientidentifikation	Kun/væn og færdighedsdato med anføres mentorfor	Godkendt kompetence	Dato og underskrift
Svær kredsløbspåvirkning				
Akut koronart syndrom (AKS)				
Respirationsinsufficiens				
Kramper				
Anafylaksi				
Forgiftning / abstinensbehandling				
Sepsis / meningitis				
Påvirket bevidsthedsniveau				
Apopleksi				
Akut metabolisk tilstand				

Uddannelseslæge

KVALIFIKATIONSKORT 1 AKUTOMRÅDET



Dyb venetrombose (DVT)		
Større kritiske frakturer		
Stensmerter (urin- og galdeveje)		
Ekstremitetsiskæmi		

Uddannelseslægen skal have diagnosticeret, visiteret og deltaget i behandlingen af mindst 12 patienter med følgende problemstillinger:

Problemstilling	Patientidentifikation <small>Kun køn og fødselsdato må anføres nedenfor</small>	Godkendt kompetence	Dato og underskrift
Distorsion af led			
Luksation af led			
Fraktur			
Brandsår			
Skade på kar, nerver eller sener			

Uddannelseslæge

KVALIFIKATIONSKORT 1 AKUTOMRÅDET



Uddannelseslægen skal have diagnosticeret, visiteret og deltaget i
behandlingen af mindst 5 patienter med nedenstående problemstilling:

Problemstilling	Patientidentifikation	Godkendt	Dato og underskrift
Akutte abdominale smerter	<small>Kun køn og fødselsdato må anføres nedenfor</small>		

Uddannelseslægen skal have deltaget i nedenstående
administrative færdighed:

Administrativ færdighed	Godkendt	Dato og underskrift
Visitation af henvisninger fra almen praksis		

Godkendelse af kvalifikationskort:

Kvalifikationskort godkendt af	Dato, stempel og underskrift
--------------------------------	------------------------------

Skema F. Vejledningssamtale for almenmedicinsk hospitaluddannelse

Skema F: Vejledningsskema for almenmedicinsk hospitalsuddannelse.

Vejledersamtale på baggrund af journalaudit til brug for hospitalsvejledere i forbindelse med feedback til/kompetencevurdering af uddannelsessøgende i almen medicin.

Uddannelseslæge: _____

Gennemgang af patienttype/kvalifikationskort #: _____ / _____

Følgende punkter er vejledende/danner udgangspunkt for vejledersamtalen.

Emner til feedback	Hjælpetekst	Noter	Vurdering
Anamnese og objektiv undersøgelse	Der foreligger en relevant anamnese og objektiv undersøgelse (gerne gennemgang af undersøgelsesteknik)		Tilfredsstillende niveau Under niveau
Udredningsplan og evt. behandling	Uddannelseslægen har lagt et relevant udredningsprogram og iværksat evt. behandling		Tilfredsstillende niveau Under niveau
Arbejdsdiagnose	Kan diskutere forløb og udfald ud fra generel viden om sygdom, diagnostik og behandling		Tilfredsstillende niveau Under niveau
Komplikationer	Forholder sig til komplikationer og evt. behandling heraf		Tilfredsstillende niveau Under niveau
Opfølgningsplan	Relevant og klar opfølgningsplan er lagt – og patienten har forstået og accepteret denne		Tilfredsstillende niveau Under niveau
Professionalisme	Har forholdt sig til de etiske forhold i problemstillingen		Tilfredsstillende niveau Under niveau
Information	Har informeret patienten relevant i forhold til udredning og behandling		Tilfredsstillende niveau Under niveau
Kommentarer:			
Dato:		Navn:	

Funktionsbeskrivelse for AP-UKYL

Funktionsbeskrivelse for Uddannelseskoordinerende Yngre Læger i hoveduddannelse i Almen Medicin på Næstved-Slagelse-Ringsted (NSR) Sygehus

Formålet med funktionen Almen Praksis uddannelseskoordinerede yngre læge (AP-UKYL) er, at fremme det gode uddannelsesmiljø for AP-læger på NSR Sygehus med henblik på at få uddannet dygtige praksislæger, som på længere sigt kan medvirke til det gode samarbejde mellem praksis og NSR Sygehus, til gavn for patienterne fra optageområdet.

Under uddannelsesforløb i almen medicin har AP-læger kortere og længere ophold på en række afdelinger på NRS Sygehus. De involverede afdelinger er:

- Medicinsk afdeling (M1 og M2)
- Akut afdeling
- Pædiatrisk afdeling
- Gynækologisk-obstetrisk afdeling
- Brystkirurgisk afdeling
- Psykiatrisk afdeling

Det samlede uddannelsesforløb på disse afdelinger er i alt på 2.5 år.

Der udpeges to AP-UKYL læger som er en AP-læge i hhv. den tidlige og sene del af sygehusforløbet i hoveduddannelsen i almen medicin.

Arbejdsopgaver:

Den overordnede opgave for AP-UKYL lægerne er at fungere som bindeled mellem AP-læger og de respektive afdelingers uddannelsesansvarlige overlæger, vejledere, samt sygehusets uddannelseskoordinerende og lægefaglige vicedirektør.

Planlægge og indkalde til eftermiddagsmøde pr. måned (ikke sommerferie) for AP-læger af to timers varighed. Møderne skal omhandle praksisrelevant undervisning og uddannelsesmæssige forhold (problemer, erfaringsudveksling, sparring, mv)

Deltagelse i UKYL – UAO møder

Fremme at alle AP-læger har faste vejleder på deres respektive afdelinger, og at der på alle afdelinger forefindes opdaterede uddannelsesprogrammer til AP-læger.

Vejlede afdelingerne i at skabe den bedst mulige sammenhæng mellem arbejdsplan og AP-lægers læring. Bidrage med idéer til kontinuerlig forbedring af afdelingens uddannelsesfunktion.

Sikring af en høj prioritet omkring arbejdet med AP-lægers uddannelse

AP-UKYL har alene fokus på uddannelsesmæssige forhold og skal derfor ikke fungere som TR eller lignende.

Vilkår

Tid

Tidsforbruget vil afhænge af de aftalte opgaver og variere ved særlige tiltag i afdelingen. Ledelsen skal sikre at der i arbejdstilrettelæggelsen afsættes den aftalte og nødvendige tid til funktionen.

AP-UKYL har 1 – 2 administrationsdage (7.4 – 14.8 timer) pr. måned, som registreres som normtid i tjenestetid. Den nærmere placering af administrationstiden aftales med den til enhver tid nærmeste leder.

Honorering

AP-UKYL oppebærer et funktionstillæg svarende til tillægget for øvrige UKYL'er på NSR Sygehus. Funktionstillægget bortfalder uden yderligere varsel til det førstkomende månedsskifte, når funktionen ikke længere varetages.

Evaluering

Det er aftalt at funktionsbeskrivelsen evalueres i efteråret 2022.

Funktionsbeskrivelse

Introduktion af nye AP-læge kolleger på NSR Sygehus

Kontakte kommende nye kolleger inden opstart. Sikre de har modtaget relevante informationer fra de afdelinger de starter på

Uddannelsesvejledning

At sikre at AP-læger forstår formål og kender arbejdsgange for vejledersamtaler og brug af uddannelsesplaner

Hjælpe UAO med udbredelse af kendskab til afdelingens uddannelsesprogrammer

Sikre at AP-læger for afholdt sine vejledersamtaler

Klinisk vejledning

Hjælpe UAO med udbredelse og implementering af gode metoder til optimering af læring i hverdagen

Udbredelse og implementering af metoderne til kompetencevurdering

Vedligeholde/forbedre god uddannelseskultur i afdelingerne

Arbejdstilrettelæggelse, i relation til optimering af uddannelsen

Hjælpe UAO med forslag til optimering af arbejdstilrettelæggelse mhp. Mere effektiv læring herunder adgangen til supervision

Hjælpe UAO med at optimere arbejdstilrettelæggelsen/afdelingens skema mhp uddannelse, inklusiv ambulatorie funktioner

Registrering og evaluering

Sikre AP-lægers brug af evaluer.dk

Deltagelse i UKYL og UAO møder

Undervisning

Ansvar for udarbejdelse og planlægning af månedlige NAP møder

Formidle kursustilbud