

Uddannelsesprogram
Region Sjælland
Almen Medicin
Akutafdelingen
Nykøbing F. Sygehus

Maj 2022

Indhold

1. Indledning	3
2. Uddannelsens opbygning	5
2.1 Præsentation af uddannelsens sygehusansættelser, herunder organisering af faglige funktioner og læringsrammerne	5
3. Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	10
Konkretisering af mål	12
3.1 Kort beskrivelse af læringsmetoder, samt hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes på det enkelte ansættelsessted..... Fejl! Bogmærke er ikke defineret.	
3.2 Obligatoriske kurser og forskningstræning	23
4. Uddannelsesvejledning	25
5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	27
6. Nyttige kontakter.....	27
7. Bilag	28
Kvalifikationskort 1: Akutområdet	28

1. Indledning

Specialet almen medicin er beskrevet i Sundhedsstyrelsens målbeskrivelse, hvor også speciallægeuddannelsen er beskrevet:
<https://www.sst.dk/da/Viden/Uddannelse/Uddannelse-af-speciallaeger/Maalbeskrivelser>.

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:
<http://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 ("DYNAMUer").

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 lægevagt 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.

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.

2. Uddannelsens opbygning

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen, som du kan finde her:

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

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:

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse	4. ansættelse	5. ansættelse
Medicinsk afdeling	Gynækologisk-obstetrisk afdeling	Pædiatrisk afdeling	Psykiatrisk afdeling	Akutafdeling
Varighed 8 mdr.	Varighed 4 mdr.	Varighed 6 mdr.	Varighed 6 mdr.	Varighed 6 mdr.

Bemærk at rækkefølgen af de enkelte ansættelser kan variere fra forløb til forløb.

2.1 Præsentation af uddannelsens sygehusansættelser, herunder organisering af faglige funktioner og læringsrammerne

Afdelingsbeskrivelse: Akutafdelingen

Akutafdelingen i Nykøbing Falster er en af de fire regions akutafdelinger, sammen med Holbæk, Køge og Slagelse. Nykøbing F. Sygehus er det sydligste akutsygehus øst for Storebælt. Akutafdelingen er en samlet afdeling for behandling af skader hos børn og voksne, samt akutte indlæggelser af voksne indenfor specialerne intern medicin, kirurgi og ortopædkirurgi. Akutlæge er tilstede 24/7.

Afdelingen betjener ca. 150.000 borgere fra Lolland, Falster, Møn og det sydlige Sjælland. Optageområde har særlige lokale forhold ikke kun geografisk, men også grundet store antal patienter, der har kroniske sygdomme, er multisyge og har komplekse problemer til følge.

På Nykøbing F. Sygehus er der ikke vagthavende indenfor de almindelige medicinske specialer (endokrinologi, lungemedicin, kardiologi) i døgndækket tilstedeværelsesvagt; derfor får hoveduddannelseslæger en afgørende rolle med deres generelle kompetencer.

Således kan man forvente en særligt spændende og udfordrende dagligdag, hvor kompetencer, såsom omstillingsevne og selvstændighed, sammen med en stærk faglighed, er helt essentielle.

Akutafdelingen og uddannelse

Afdelingen har stor 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.

Ledelse og lægestab

Afdelingsledelse består af ledende overlæge John Sitarz, ledende oversygeplejerske Tom Hansen og uddannelsesansvarlige overlæge Pedro Gondar.

Den faste stab er normeret til 14 overlæger, hvoraf foreløbigt 4 har også specialet akutmedicin. 4 læger er i hoveduddannelse til specialet akutmedicin.

Der er normeret 24 yngre lægestillinger, som er besat med henholdsvis KBU læger, intro- og hoveduddannelsesstillinger i akutmedicin, samt hoveduddannelser i almen medicin.

Struktur og produktion

Akutafdelingen består af fem afsnit, henholdsvis Akut 1-5:

- Akut 1 varetager triage, fast-track forløb, skadestuebehandling, traume og hjertestop.
- Akut 2-5 er fire modtage/observationsafsnit, hvor det modtages patienter til observation og indlæggelse i kort tid.

Akutafdelingen modtager omkring 100-130 patienter dagligt, hvoraf cirka 50 er skadespatienter. Modtagelsen er normeret med i alt 39 sengepladser og modtager patienter inden for alle specialer. Afdelingen er omdrejningspunktet for resten af Nykøbing F. Sygehus, som har omkring 37.000 indlæggelser om året, hvoraf godt 85% er akutte forløb.

Patienterne kan være indlagt i modtagelsen i maks. 48 timer. Ved tilsyn af speciallæge afgøres det, om patienten kan udskrives indenfor 48 timer og dermed forbliver i akutafdelingen, eller om de skal indlægges på stamafsnit, og så overføres indenfor 1 time til specielafrnit internt på sygehuset, eller overflyttes til andre sygehuse.

Afdelingen udvikles kontinuerligt for at kunne optimere de akutte patientforløb, hvorved der er skabt plads for at kunne efterkomme en 13% stigning i akutte indlæggelser og 15% øget akut-ambulant (skader) aktivitet.

Visioner

Visionen for Akutafdelingen er, at patienten altid oplever ikke kun en god velkomst, men også en sikker og professionel behandling af akutte og kritisk syge patienter. Derfor arbejder vi strategisk med at styrke fagligheden gennem optimering af kompetencer inden for diagnosticering, behandling og pleje. Afdelingen vægter et socialt velfungerende og meget kompetent personale højt. Kort sagt, er vores kerneværdier det gode patientforløb, et godt arbejdsmiljø og uddannelsen.

Målet er, at alle patienter, der er ankommet indtil klokken 20.00 har en endelig plan indenfor 6 timer inkl. skønnet indlæggelsesvarighed i samme døgn.

Uddannelsesfunktion

Varetages af en uddannelsesansvarlig overlæge og en uddannelsesassisterede yngre læge.

Der tildeles vejledere og afholdes vejledersamtaler. Tutorer sendes på vejlederkurser.

Beskrivelse af dagfunktion

Alle læger deltager i morgenkonference, som afholdes dagligt (kl. 8:00-8:45) og ledes af afgående vagthold. En yngre læge deltager dagligt i ortopædkirurgisk morgenkonference.

Akutmågen superviserer journalskrivningen på akutte medicinske patienter, og i samarbejde med den yngre læge følger op på undersøgelsesresultater og lægger foreløbig plan for patienten. Den kirurgiske bagvagt er ansvarlig for de kirurgiske patienter. Medicinske skader og patienter, der evt. kan hemsendes direkte efter undersøgelse vurderes efter samråd med akutmågen. Det er ikke tilladt en yngre læge at sende en patient hjem, uden der er konfereret med akutlæge og dennes navn er skrevet i journalen.

Arbejdsbelastningen kan variere, og opgaven løsningen tilpasses herefter. Uddannelseslæger i hoveduddannelsen i almen medicin skal tilbringe 1-2 måneder i skadestuen, alt efter kompetencer. Hoveduddannelseslæger i almen medicin forventes at gå som forvagt i de 3 første måneder og som "mellemvagt" de 3 sidste måneder, det vil sige, at arbejde som akutlæge i dagtid.

Beskrivelse af vagtarbejde

Der er to forvagter i aften/nattevagt. Det tilstræbes, at holde hviletid på 3 timer ved at de skiftes til at holde hvile. Akutmågerne kommer til alle røde patienter døgnet rundt. Patienter, der er allokerede til kirurgi eller ortopædkirurgi, konfereres direkte med specialets bagvagt efter kl. 16.

Introduktionsforløb

Afdelingen har fokus på det gode introduktionsforløb som består af 6 dages introduktion. På deres første arbejdsdag bliver lægerne introduceret til sygehuset ved en fællesintroduktion. I de første uger er der kurser i vores IT system, Sundhedsplatformen, samt en dag omkring "Den kritisk syge patient" og hjertestop.

På afdelingen er der derudover et introduktionsprogram hvor lægen får kendskab til, hvordan arbejdet er organiseret og hvilke patienttyper de vil møde; der er også undervisning om "Den akutte patient" og triage.

Til sidste er der fælles færdighedstræning i simulationsrummet, hvor det er muligt at træne diverse procedurer. Det tilstræbes, at man som uddannelseslæge ikke går selvstændigt i vagt, før man afhængigt af erfaring har mindst to følgevagter i dagtid samt selvstændig dagvagt forud for selvstændig aften/nat.

Kompetence / problemstilling	Gennemførelse
Svær kredsløbspåvirkning Anafylaksi	Funktion: mellemvagt med akuttelefonen (altid med backup af akut bagvagt). Hvordan: modtagelse, relevant anamnese, undersøgelse efter ABCDE – systematisk tilgang, hurtig iværksættelse af livsvigtige tiltag, stille arbejdsdiagnose og stillingtagen om yderligere udredning. Samarbejde på tværs via inddragelse af andre relevante specialer.
Akut koronart syndrom (AKS) Respirationsinsufficiens Kramper Forgiftning / abstinensbehandling Sepsis / meningitis Påvirket bevidsthedsniveau Apopleksi Akut metabolisk tilstand Stensmerter (urin- og galdeveje) Akutte abdominale smerter	Funktion: for- eller mellemvagt – arbejde i akutmodtagelse med journaloptagelse eller gennemgang. Hvordan: modtage, få relevant anamnese, undersøge, foreslå udredning, stille arbejdsdiagnose, overveje differentiell diagnoser, udarbejde en behandlingsplan på akutte patienter i vagten. Inddrage patienterne i forløbet.
Dyb venetrombose (DVT)	Funktion: mellemvagt med fast-track funktion i akutmodtagelse. Hvordan: modtage, få relevant anamnese, undersøge, foreslå udredning, stille arbejdsdiagnose, overveje differentiell diagnoser, udarbejde en behandlingsplan på akutte patienter i vagten. Inddrage patienterne i forløbet.
Større kritiske frakturer Ekstremitetsiskæmi Distorsion af led Luksation af led Fraktur Brandsår Skade på kar, nerver eller sener	Funktion: skadestuelæge. Hvordan: modtage, få relevant anamnese, undersøge, foreslå udredning og udarbejde en behandlingsplan på skadestuepatienter i vagten. Patienter modtages selvstændigt med supervision og feedback via ortopædisk supervisor. Deltage i små kirurgiske indgreb på skadestue.
Administrativ færdighed: visitation af henvisninger fra almen praksis	Funktion: mellemvagt med akuttelefonen. Hvordan: visitation af patienter i vagten ved akut indlæggelse.

3. Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Kompetencemålene, der skal vurderes og godkendes, er anført i målbeskrivelsen, hvor der angives forslag til læringsmetoder for hver enkelt kompetence-vurdering. Målbeskrivelsen indeholder desuden en generel beskrivelse af lærings- og vurderingsstrategier. Find Sundhedsstyrelsens målbeskrivelse her: <https://www.sst.dk/da/Viden/Uddannelse/Uddannelse-af-speciallaeger/Maalbeskrivelser>.

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

<https://www.laegeuddannelsen.dk/speciallaegeuddannelsen/specialerne/almen-medicin/almen-medicin-region-sjaelland.aspx>

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

Opnåelse af kompetencer

Det er uddannelseslægens eget ansvar løbende at få vurderet og godkendt de enkelte kompetencer på kvalifikationskortet. De enkelte kompetencer kan godkendes og attesteres af afdelingens speciallæger. Til godkendelse benyttes skema F.

Ansvar for relevant progression i uddannelsen med underskrifter af de enkelte kompetencer understøttes af hovedvejleder, som ved midtvejssamtalen følger op på, om uddannelseslægen har set tilstrækkeligt med patienter, således at uddannelsesplanen kan rettes til, hvis der er områder, hvor det er svært at opnå kompetencerne.

Godkendelse af det samlede kvalifikationskort foretages af hovedvejleder i forbindelse med slutevalueringen på baggrund af ovenstående kompetencevurderinger, alternativt af den uddannelsesansvarlige overlæge.

Kvalifikationskort 1 – Akutområdet

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 vejleder 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 differentiel 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 eller den uddannelsesansvarlige overlæge, der underskriver det endelige kvalifikationskort.

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.	Pædiatri sk afd.	Gyn. afd	Psyk. afd.	Akutaafd	Fase 2	Fase 3	
				6 måneder	8 måneder	6 måneder	4 måneder	6 måneder	6 måneder	6 måneder	12 måneder	
21. Den lettere tilskadede 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 infiltrationsanæstesi. • Diagnosticere skader på kar, nerver og sener. • Diagnosticere og behandle luksationer, 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>Supervisere klinisk arbejde.</p> <p>Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling.</p> <p>Deltagelse i supervisionstræning i færdighedslaboratoriet.</p>	<p>Kvalifikationskort nr. 1.</p> <p>Godkendes ved den strukturerede vejledersamtale (KV 1).</p>							<p>Kvalifikationskort 1</p> <p>Godkendes på returday i denne periode</p>		

<p>22. Patienten med lipotymi</p>	<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>Supervisere t klinisk arbejde.</p> <p>Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling.</p>	<p>Kvalifikationsk ort nr. 1 + 2.</p> <p>Godkendes ved den strukturerede vejledersamtale (KV 1).</p>		<p>Kvalifikationsk ort 2</p> <p>Godkendes på returda g i denne periode</p>				<p>Kvalifikationsk ort 1</p> <p>Godkendes på returda g i denne periode</p>		
<p>23. Patienten med dyspnø</p>	<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>Supervisere t klinisk arbejde.</p> <p>Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling.</p>	<p>Kvalifikationsk ort nr. 1 + 2.</p> <p>Godkendes ved den strukturerede vejledersamtale (KV 1).</p>		<p>Kvalifikationsk ort 2</p> <p>Godkendes på returda g i denne periode</p>				<p>Kvalifikationsk ort 1</p> <p>Godkendes på returda g i denne periode</p>		

	Rolle: Medicinsk ekspert.										
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>Supervisere t klinisk arbejde.</p> <p>Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling.</p>	<p>Kvalifikationsk ort nr. 1 + 2.</p> <p>Godkendes ved den strukturerede vejledersamtale (KV 1).</p>		<p>Kvalifikationsk ort 2</p> <p>Godkendes på returda g i denne periode</p>				<p>Kvalifikationsk ort 1</p> <p>Godkendes på returda g i denne periode</p>		
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>	<p>Supervisere t klinisk arbejde.</p> <p>Anvendelse af videnssøgning i relation til</p>	<p>Kvalifikationsk ort nr. 1 + 2.</p> <p>Godkendes ved den strukturerede vejledersamtale (KV 1).</p>		<p>Kvalifikationsk ort 2</p> <p>Godkendes på returda g i</p>				<p>Kvalifikationsk ort 1</p> <p>Godkendes på returda g i denne periode</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>patientbehandling.</p> <p>Deltagelse i supervisere t træning i færdighedslaboratoriu m.</p> <p>Deltagelse i undervisning i praksis (f.eks. gennemgang af genoplivningsudstyr og procedurer ved livstruende akutte tilstande i pågående almen praksis).</p>			denne periode						
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 	<p>Supervisere t klinisk arbejde.</p> <p>Anvendelse af videnssøgn ing i relation til patientbehandling.</p>	<p>Kvalifikationsk ort nr. 1 + 2.</p> <p>Godkendes ved den strukturerede vejledersamtal e (KV 1).</p>		<p>Kvalifik ationsk ort 2</p> <p>Godken des i denne periode</p>				<p>Kvalifik ationsk ort 1</p> <p>Godken des på retur dag i denne periode</p>		

	<ul style="list-style-type: none"> • Obstipation • Lever/galdeveje/pancreas • Medicinbivirkning • Colon irritabile • Inflammatoriske tarmsygdomme • Cancer • Fødemiddelintolerans • Malabsorptions-sygdomme. <p>Rolle: Medicinsk ekspert.</p>									
42. Patienten med ondt i brystet	<p>Kunne håndtere patienter med bryst smerter.</p> <p>Kunne diagnosticere, behandle og visitere patienter med bryst smerter 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>Supervisere t 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>Kvalifikationskort 1</p>	<p>Godkendes i fase 2</p>

<p>44. Patienten med urologiske klager</p>	<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>Supervisere t klinisk arbejde.</p> <p>Anvendelse af videnssøgnig 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>		<p>Kvalifikationskort 2</p>		<p>Kvalifikationskort 4</p>		<p>Kvalifikationskort 1</p>	<p>Godkendes i fase 2</p>	
--	--	--	---	--	-----------------------------	--	-----------------------------	--	-----------------------------	---------------------------	--

<p>45. Patient med symptomer på perifer karlidelse</p>	<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>Supervisere t 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>Kvalifikationskort 1</p>	<p>Godkendes i fase 2</p>	
<p>56. Den gamle patient</p>	<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 u hensigtsmæssige bivirkninger • Smertebehandling • Obstipation 	<p>Supervisere t 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>		<p>Kvalifikationskort 2</p>				<p>Kvalifikationskort 1</p>		<p>Godkendes i fase 3</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • 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>										
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</p>	<p>Supervisere t klinisk arbejde.</p> <p>Anvendelse af videnssøgn ing i relation til patientbehandling.</p> <p>Deltagelse i det specialespe cifikke kursus.</p>	<p>Kvalifikationsk ort nr. 1 + 2 + 3.</p> <p>Godkendes ved den strukturerede vejledersamtal e (KV 1).</p>		Kvalifik ationsk ort 2			Kvalifik ationsk ort 3	Kvalifik ationsk ort 1		Godken des i fase 3

	begrænsninger.												
	Rolle: Medicinsk ekspert.												
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 balanceorganet • Kardiovaskulær lidelse • Metaboliske årsager • Elektrolytforstyrrelser • Cervikale dysfunktioner • Ortostatisk svimmelhed • Medicinbivirkninger • Misbrug • Psykologiske årsager <p>Rolle: Medicinsk ekspert.</p>	<p>Supervisere t klinisk arbejde.</p> <p>Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling.</p> <p>Deltagelse i det specialespecifikke kursus.</p>	<p>Kvalifikationsk ort nr. 1 + 2.</p> <p>Godkendes ved den strukturerede vejledersamtale (KV 1).</p>		Kvalifikationsk ort 2					Kvalifikationsk ort 1		Godkendes i fase 3	
67. Patienten med diabetes mellitus	<p>Kunne diagnosticere, behandle og visitere patienter med diabetes mellitus 1 og 2. 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 	<p>Supervisere t klinisk arbejde.</p> <p>Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling.</p>	<p>Kvalifikationsk ort nr. 1 + 2.</p> <p>Godkendes ved den stukturerede vejledersamtale (KV 1).</p>		Kvalifikationsk ort 2						Kvalifikationsk ort 1		Godkendes i fase 3

	<ul style="list-style-type: none"> 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>Deltagelse i undervisning i praksis.</p> <p>Deltagelse i det specialespecifikke kursus.</p>								
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 Hypothyreose Infektioner/tromboflebitter Medicinvirkning Allergi (Quincke) Nutritivt betingede ødemer 	<p>Supervisere 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>Kvalifikationskort 1</p>	<p>Godkendes i fase 3</p>

	Kunne diagnosticere, behandle og visitere patienter med vægttab f.eks.: <ul style="list-style-type: none"> • Maligne lidelser • Anoreksi • Diabetes mellitus • Hypertyreose • Malabsorption Rolle: Medicinsk ekspert.										
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

Hospitalsansættelser

Læringsmetoder: Superviseret klinisk arbejde, superviseret træning i færdighedslaboratorium, deltagelse i specialespecifikke kurser (se venligst ovenstående tabel under **Kvalifikationskort 1 – Akutområdet**). Derudover er den daglige casebaseret diskussion af patienter ved lægelig konference en central læringsmetode i afdelingen.

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.

3.2 Obligatoriske kurser og forskningstræning

Specialespecifikke kurser

Disse er nationale og er beskrevet i målbeskrivelsen og organiseres via DSAM. Læs mere på <https://www.speam.dk/> og find målbeskrivelsen her: <https://www.sst.dk/da/Viden/Uddannelse/Uddannelse-af-speciallaeger/Maalbeskrivelser>

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.

<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. her:

<https://www.laegeuddannelsen.dk/kurser/hoveduddannelsen-forskningstraening.aspx>

4. Uddannelsesvejledning

Under ansættelsen skal der gives uddannelsesvejledning som anført i målbeskrivelsen, som du kan finde her:

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

Organisering af den lægelige videreuddannelse

Alle lægerne på Akutafdelingen får under hoveduddannelse i almen medicin en vejleder, som er pædagogisk ansvarlig for uddannelseslægens uddannelse og virke i deres forløb, samt ansvarlig for at gennemføre de strukturerede samtaler.

Der er typisk tre formelle vejledningssamtaler mellem uddannelseslægen og vejlederen:

- Introduktionssamtale (inden for de første to uger af forløbet) med udarbejdelse af den individuelle uddannelsesplan;
- Justeringssamtale (senest midtvejs i forløbet) hvor der gøres status på den individuelle uddannelsesplan og progression i opnåelse af uddannelsens kompetencer;
- Afsluttende samtale (inden for de sidste to uger af forløbet) hvor der kan ske opsamling på kompetencer samt en mundtlig evaluering af forløbet.

Udover den udpegede vejleder kan uddannelseslægen naturligvis modtage vejledning fra andre kolleger (altid en læge, der er længere fremme i sin karriere) og på nogle områder også fra andre personalegrupper.

Akutafdelingen har gode fysiske rammer, tidssvarende udstyr til rådighed, et spændende læringsmiljø og et passende differentieret patientgrundlag, som egner sig optimalt til lægelig videreuddannelse.

Rammer for uddannelsesvejledning

Samtalerne mellem uddannelseslægen 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 yderligere ikke-planlagt supervision og vejledning efter behov.

Udarbejdelse af uddannelsesplan

Den individuelle uddannelsesplan udarbejdes i samarbejde mellem den uddannelseslæge og vejlederen. 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.

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

Undervisningen er primært bedside undervisning. Bagvagtens tætte supervision af den uddannelseslæge skal, i det daglige samarbejde, danne baggrund for dynamisk justering af uddannelsens progression og fokus i takt med den uddannelsessøgende læges gradvise kompetenceudvikling. Der skal afsættes den fornødne tid til supervision. Det er vigtigt, at denne tid er beskyttet og fastsat på dagsprogrammet.

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 særligt spændende patienter, fremlæggelse af evt. problemer der kræver opfølgning samt dagens undervisning. Eftermiddagens konference ledes af vagthavende akutlæge og er varer omkring 15 minutter. For uddannelseslægen er der mulighed for læring i meget kortfattet at få beskrevet relevante problemstillinger, samt mulighed for direkte supervision og vejledning omkring alle tænkeligt mulige anliggender.

Fokuseret ophold/uddannelsesdage

Udover de obligatoriske kurser, så har uddannelseslæger ansat på Akutafdelingen har mulighed for at søge op til 4 dages uddannelsesrelevante kursusdage med løn per halve års ansættelse Afdelingen følger sygehusets vejledningen "Pulje til kvalitetsudvikling af Yngre Lægers videreuddannelse" (D4 dokumentnummer: 431884).

5. 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.

6. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlig overlæge ved Akutafdelingen, Pedro Miguel Gondar Marques dos Santos, pgon@regionsjaelland.dk

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

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

Specialeselskabets hjemmeside

Dansk Selskab for Almen Medicin, www.dsam.dk

Forum for Yngre Almenmedicinere, 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 sygehusansættelserne opnås færdigheder, der udgør dele af kompetencerne i målbeskrivelsen. Kvalifikationskorts punkter godkendes af vejlederne 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, organiskirurgiske og ortopædkirurgiske 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 kan og følelsesdato med anførselsnummer	Godkendt kompetence	Dato og underskrift
Svær kredsløbspåvirkning				
Akut koronar syndrom (AKS)				
Respirationsinsufficiens				
Kramper				
Anafylaksi				
Forgiftning / abstinensbehandling				
Sepsis / meningitis				
Påvirket bevidsthedsniveau				
Apopleksi				
Akut metabolisk tilstand				

Uddannelseslæge

Kvalifikationskort 1
Ajourført 1 februar 2019
Godkendt af Videreuddannelsesudvalget

Side 1/3



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
Ajourført 1. februar 2019
Godkendt af Videreuddannelsesudvalget

Side 2/3



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
--------------------------------	-------------------------------

Uddannelseslæge

Kvalifikationskort 1
A-purført 1. februar 2019
Godkendt af Videreuddannelsesudvalget

Side 3/3