



Uddannelsesprogram

for den intern medicinske del i

Hoveduddannelsen i Almen Medicin

Videreuddannelsesregion Øst

Afdeling for Multisygdom, Nordsjællands Hospital

1. Indledning.....	3
Uddannelsens opbygning	3
Nordsjællands Hospital.....	3
Baggrund	4
Afdeling for Multisygdom.....	4
Præsentation af ansættelsens uddannelsessteder	4
Patientflow	5
2. Ledelsen og personalet i Afdeling for Multisygdom.....	6
3. Vagtplanlægning.....	6
Arbejdstid	7
4. Kompetenceudvikling	7
Uddannelsesaktiviteter	8
Samtaler og vejledning	8
Uddannelsesplan	9
Planlægning	9
Kompetencer	9

1. Indledning

Velkommen til dit ophold på Afdeling for Multisygdom (AMS) på Nordsjællands Hospital (NOH) som led i din uddannelse i almen medicin. Hoveduddannelsen i almen medicin varer 4½ år, heraf 2½ års hospitalsansættelse.

Specialet Almen Medicin er beskrevet i målbeskrivelsen fra Sundhedsstyrelsen:

[Målbeskrivelse Almen Medicin](#)

Speciallægeuddannelsens introduktionsforløb og hoveduddannelsesforløb understøttes ved anvendelse af uddannelsesprogrammer. Uddannelsesprogrammet angiver, hvordan forløbet udmøntes i det aktuelle hoveduddannelsesforløb, dvs. de konkrete ansættelser: Antal, sted og varighed.

Nedenfor findes oversigt over de ansættelsessteder, du skal ansættes på, i hospitalsdelen.

Uddannelsens opbygning

Ansættelse	Sted	Varighed
1. ansættelse	Afdeling for Multisygdom, NOH	6 måneder
2. ansættelse	Kirurgisk Afdeling	6 måneder
3. ansættelse	Gynækologisk afdeling	6 måneder
4. ansættelse	Børne – og unge afdeling	6 måneder
5. ansættelse	Psykiatrisk center Nordsjælland	6 måneder

I løbet af hospitalsansættelsen har du 1 dag om måneden som tilbringes i stampraksis. Disse dage kaldes retur dage. Du skal i henhold til målbeskrivelsen have godkendt 15 mål i forbindelse med retur dagene og i henhold til målbeskrivelsen drejer det sig om mål nr. 21-35.

Af hensyn til planlægningen bedes du aftale dette i god tid med afdelingen og din stampraksis.

Nordsjællands Hospital

Region Hovedstaden er opdelt i 4 planområder: Nord, Midt, Syd og Byen, som svarer til hospitals- og psykiatriplanens optageområder. Nordsjællands Hospital blev etableret i februar 2013 som en fusion af Hillerød Hospital, Frederikssund Hospital og Helsingør Hospital (lukket i 2013). Hospitalets funktioner varetages fra matriklerne i Hillerød og Frederikssund samt fra sundhedshuset i Helsingør. Når [Nyt Hospital Nordsjælland](#) er færdigbygget i forventeligt 2026, skal aktiviteten i Hillerød og Frederikssund samles her.

Nordsjællands Hospital er akuthospital for planområde Nord. Planområdet omfatter kommunerne: Allerød, Fredensborg, Frederikssund, Halsnæs, Gribskov, Helsingør, Hillerød samt Hørsholm. Befolkningsprognosen

viser, at der i 2025 vil bo cirka 330.000 borgere i optageområdet. Nordsjællands Hospital har akutafdeling på matriklen i Hillerød og akutklinikker i Helsingør og Frederikssund. Hillerød Hospital er med sine 4.000 medarbejdere Nordsjællands største arbejdsplads.

Baggrund

Andelen af ældre over 80 år er i kraftig vækst og andelen af ældre, der er multisyge er ligeledes stigende. Det skyldes dels længere middellevetid, dels bedre diagnostik og behandling. Væksten i antallet og andelen af ældre borgere er betydeligt højere i planområde Nord end i resten af Danmark. Dette stiller krav til alle dele af sundhedsvæsenet og ikke mindst til de dele af sundhedsvæsenet, der arbejder med mange ældre og multisyge borgere.

Den demografiske udvikling medfører et stigende behov for diagnostik og behandling inklusive palliation ud fra en sammenhængende helhedsvurdering af den enkelte patient. Dette kan kun opnås gennem en fleksibel tværfaglig og tværsektoriel indsats, hvilket er et fokusområde for Afdeling for Multisygdom.

Primærsektoren (almen praksis og kommunerne) og hospitalerne vil i fremtiden skulle forbindes tættere i behandlingen af folkesygdomme som f.eks. diabetes og iskæmisk hjertesygdom med tiltag som Shared Care, Behandling udenfor Hospitalet ("Hospital at Home") og opgaveoverførsel til almen praksis. Nordsjællands Hospital arbejder med, gennem klinisk praksis og forskning, at udvikle tværfaglige og tværsektorielle behandlingsmetoder.

Praktiserende almen medicin læger udøver deres professionelle rolle ved at fremme sundhed, forebygge sygdomme, eller ved behandling, omsorg eller palliation ved integration af fysiske, psykologiske, sociale, kulturelle og eksistentielle faktorer i deres behandlingsplaner. I Afdeling for Multisygdom er der fokus på samme integration af forskellige faktorer ved udredning, behandling og palliation.

Afdeling for Multisygdom

Velkommen til Afdeling for Multisygdom (AMS) og til den intern medicinske blok i din hoveduddannelse i Almen Medicin.

Præsentation af ansættelsens uddannelsessteder

AMS åbnede i april 2023 og er målrettet patienter som har brug for hospitalets kompetencer og tilbud, men som ikke er primær målgruppe for hospitalets øvrige medicinske specialafdelinger. Patienter, der indlægges i AMS er typisk ældre, multisyge og fysisk og/eller psykisk skrøbelige med behov for hjælp i hverdagen. Afdelingen har dog intet alderskriterium udover, at alle patienter er voksne (fra det fyldte 18. år).

Patienter indlægges eller tilknyttes AMS på to måder, enten via indlæggelse i vores sengeafsnit i Den Fælles Akutmodtagelse (FAM) i Hillerød eller via kontakt mellem primær sektor og vores Tværsektorielt Team (TST) funktion i Hillerød.

AMS har tre forskellige kliniske funktioner, som alle vil indgå i dit uddannelsesforløb:

1. Patienter i det akutte sengeafsnit i FAM Hillerød (8 senge), hvor der indlægges patienter, foretages struktureret gennemgang og klassisk stuegang. I afsnittet er fokus på hurtig afklaring af sygdomstilstand, udredningsbehov, diagnostik, behandling og flow. Her arbejdes også med fokus på den bedst opnåelige udskrivning med hjælp fra afdelingens specialiserede udskrivningskoordinatorer.
2. Tværsektorielt Team Hillerød (TST), hvor fokus er på at arrangere behandling i patienternes eget hjem eller på kommunal sengeplads i samarbejde med primær sektor og almen praksis. Patienter, der håndteres i TST, er enten allerede indlagte patienter, der "udlægges" eller hvor indlæggelse kan undgås ved udlæggelse i eget hjem eller på kommunale sengepladser. Funktionen i TST består i understøttelse af afdelingens udekørende sygeplejerske via telefonisk sparring, ordination m.v. Læge i TST-funktion har følgende funktioner:
 - Læge til læge telefon målrettet almen praksis
 - Personlig og telefonkontakt med udekørende sygeplejersker
 - Telefonkontakt til udlagte patienter og deres pårørende
 - Løbende kontakt til udskrivningsteamet for, at sikre lægefaglighed i teamets udskrivinger
3. Sengeafsnit B5B6 i Frederikssund med 22 sengepladser (28 sengepladser pr. 1.april 2024) hedder også [Uddannelseshospitalet](#). Sengeafsnittet B5B6 er et uddannelsesprojekt i samarbejde med Professionshøjskolen og Nordsjællands hospital, der varetager uddannelse af fysioterapeuter, sygeplejersker, SOSU-assistenten og medicinstuderende. På B5B6 er fokus på at udrede og behandle årsagen til indlæggelse, samarbejde om behandlingsniveau og sikre bedst mulig udskrivelse og overgang til primærsektor.

Den intern medicinske del af din uddannelse i AMS skal give dig generalistkompetencer til, på tværs af flere specialer og funktioner, at varetage opgaver indenfor de hyppigste medicinske sygdomme, vurdere hvornår patienten er indlæggelseskrævende, beskrive udrednings- og behandlingsniveauer og fokusere på snitfladen og overgangen mellem hospitalet og primærsektor / almen praksis.

Patientflow

Der er et stor flow i akutsengene i Hillerød, hvor patienter ligger i gennemsnit cirka to døgn. Der indlægges cirka 8 patienter i døgnnet i AMS. Stadig flere patienter udskrives direkte fra akutsengene med eller uden opfølgning ved TST i samarbejde med primærsektoren. Nogle patienter overflyttes til andre afdelinger og hospitaler. De resterende cirka 4 patienter i døgnnet overflyttes til vores sengeafsnit B5B6.

I sengeafsnittet B5B6 er den gennemsnitlige indlæggelsestid omkring fire dage og her foretages diagnostisk udredning og medicinsk behandling af skrøbelige patienter, som ikke kan udskrives direkte fra akutsengene.

Du kan læse mere og se videoer om Afdeling for Multisygdom her:

<https://www.nordsjaellandshospital.dk/afdelinger-og-klinikker/afdeling-for-multisygdom/Sider/default.aspx>

2. Ledelsen og personalet i Afdeling for Multisygdom

Afdelingsledelse

Cheflæge: Kristoffer Marså

Chefsygeplejerske: Dorte Lindstrøm Vilstrup

Afsnitsledelse:

B5B6 Oversygeplejerske: Ausra Matthiesen

Senge i FAM og TST Oversygeplejerske: Johanne Dyvelkow Wissing

Øvrig ledelse

Ledende og uddannelsesansvarlig overlæge: Ulrik Bak Dragsted

Afdelingsledelsessekretær: Helle Jørgensen

Der forventes ansat en ledende overlæge per 1. februar 2024, der i samarbejde med Cheflægen vil udgøre den samlede lægefaglige ledelse.

Personale

Der er ca. 100 ansatte i AMS samt et varierende antal studerende.

I AMS er ansat 12 speciallæger med følgende medicinske speciallægeuddannelser: Almen medicin, endokrinologi, geriatri, infektionsmedicin, kardiologi, lungemedicin, nefrologi og onkologi. Flere speciallæger er desuden uddannede i palliation på specialistniveau.

3. Vagtplanlægning

Under din ansættelse i Afdeling for Multisygdom vil du indgå i den medicinske fællesvagt på linje med uddannelseslæger ansat i hospitalets øvrige medicinske afdelinger. I fællesvagten vil du, afhængig af dine interne medicinske kompetencer, blive indplaceret som for- eller mellemvagt i Akutafdelingen og/eller "huslæge", der passer de stationære medicinske sengeafsnit. Du vil blive tilbudt specifikke interne kurser i vagtledelse og flowhåndtering, herunder "tværfaglig prioritering", "mellemvagt 2" og "medicinsk introduktionskursus". Ud over den medicinske fællesvagt vil du indgå i stuegangsfunktion i afdelingens akut- og stationære sengeafsnit. Den samlede vagthyppighed vil være indenfor rammerne af overenskomsten for yngre læger.

Vagtplanlægning i Afdeling for Multisygdom sker via en central vagtplanlægningsfunktion. Du skal af hensyn til planlægning give vagtplanlæggeren besked om obligatoriske kurser og andre ønsker til vagtplanen så tidligt som muligt.

I den første måned af din ansættelse vil du udelukkende have tilstedeværelse i dagtid på sengeafdeling B5B6 i Frederikssund, dog kan du blive tildelt akut fællesvagt i Hillerød i denne periode. Herefter vil der være tilstedeværelse både på Frederikssund og i Hillerød, dels i dagtid dels aften-nat i den akutte fællesvagt.

Arbejdstid

Mødetiden for dagarbejde er alle dage kl. 8.

Den lægelige bemanning i AMS er på hverdage:

- Frederikssund: Fire læger, hvoraf 3 slutter kl. 15.24 og én kl. 17.30
- Hillerød: Tre læger, hvoraf 2 slutter kl. 16 og én kl. 18

Den lægelige bemanning i AMS er i weekender og på søgnehellidage:

- Frederikssund: To læger til kl. 15.30
- Hillerød: En læge til kl. 18

For HU-læge planlægges med weekendvagt i dagtid hver 4. weekend, primært på Frederikssund.

Mødetid for den akutte fællesvagt er alle dage kl. 8 – 18 (dagvagt) og kl. 17.45 – 9 (aften nattevagt). Der indgår i alt 8 læger fra forskellige medicinske specialer i den akutte fællesvagt i hhv. dag- og aften-nattevagt. I vagten samarbejdes med vagthold fra hospitalets øvrige afdelinger f.eks. Neurologisk og Onkologisk Afdeling.

4. Kompetenceudvikling

Nedenfor beskrives kort de overordnede overvejelser om forventet kompetenceudvikling for HU-læger ansat i Afdeling for Multisygdom.

Alle uddannelsessøgende læger skal have en individuel uddannelsesplan. Denne aftales i samarbejde med din kliniske vejleder og godkendes af den uddannelsesansvarlige overlæge. Uddannelsesplanen laves i samarbejde med din vejleder i begyndelsen af ansættelsen. Planen skal tage udgangspunkt i dine aktuelle kompetencer og fastlægger linjen for, hvad og hvordan du skal tilegne dig kompetencer i henhold til uddannelsesprogrammet.

Den kliniske læring i dagligdagen foregår ved refleksion, faciliteret gennem instruktion og supervision fra andre kolleger samt gennem faglige diskussioner ved konferencer og ved en række planlagte undervisningsseancer i afdelingen. Afdeling for Multisygdom er kendetegnet ved, at speciallægerne er fra forskellige specialer, og dette anser vi som en betydelig styrke ift. at opbygge et læringsmiljø, som kan sikre en god uddannelse i behandlingen af mennesker med multisygdom og skrøbelighed.

I Afdeling for Multisygdom har vi erfaring med at skabe uddannelse på tværs af professioner. Vi finder det afgørende, at der såvel mono- som tværfagligt er tillid og tryghed i læringsituationer uanset om disse er strukturerede eller *ad hoc*.

På vores sengeafsnit arbejdes der kontinuerligt med simulation og altid med scenarierne, der er tværfaglige og har potentiale til også at kunne facilitere lægefaglig læring.

For at tilsikre at du opnår alle de nødvendige kompetencer som beskrevet i [Målbeskrivelse for Almen Medicin](#), vil du få fokuserede ophold typisk af én uges varighed i hhv. Endokrinologisk-Nefrologisk Afdeling, Kardiologisk Afdeling og Lunge- og Infektionsmedicinsk Afdeling. Læringsmålene og læringsstrategierne er konkretiseret i [Dansk Selskab for Almen Medicins](#) Kvalifikationskort 1 og 2 (se nedenfor). Afdelingsledelsen er ansvarlig for, at de fokuserede ophold bliver skemalagt. Du er selv ansvarlig for i god tid, at informere skemalægger om behov for ændringer af planlagte ophold f.eks. ved sammenfald med obligatoriske kurser, ferie m.v.

Uddannelsesaktiviteter

Uddannelse er indlejret i den faglige kultur i afdelingen, og du vil som led i din uddannelse indgå i målrettede uddannelsesaktiviteter, ofte sammen med medicinstuderende eller sygeplejerskestuderende.

Dagligt på begge matrikler:

- Tværfaglig morgenkonference med fokus på læring
- Monofaglig middagskonference for læger
- Daglig sparring med egne (Afdeling for Multisygdom) speciallæger eller andre speciallæger

I Frederikssund:

- Undervisning hver torsdag – enten som tilhører eller underviser

Hver 14. dag på begge matrikler (fælles virtuel):

- Mono – eller tværfaglig eftermiddagsundervisning

Samtaler og vejledning

Din kompetenceudvikling støttes gennem struktureret og *ad hoc* vejledning. Din kliniske vejleder vil være en speciallæge i et intern medicinsk speciale.

Ved det første møde skal du sammen med din kliniske vejleder gennemgå målbeskrivelse, uddannelsesprogram og logbog/portefølje. Vejlederen vil desuden hjælpe dig med at udarbejde din individuelle uddannelsesplan, som kan tilrettes undervejs i forløbet. I fællesskab skal I afklare, hvilke kompetencer du allerede har og om du har specielle uddannelsesbehov. Det skal også afklares, om du har specielle interesser og i hvilken grad disse kan imødekommes under din ansættelse i Afdeling for Multisygdom.

Der planlægges afholdelse af regelmæssige vejledningsmøder, som minimum 3 gange i løbet af din ansættelse i afdelingen.

Den uddannelsesansvarlige overlæge vil følge alle forløb via samtaler både med vejleder og med dig som uddannelsessøgende for at sikre kvalitet i din uddannelse og din rettidige tilegnelse af kompetencer.

Uddannelsesplan

Uddannelsesplanen er din konkrete udmøntning af uddannelsesprogrammet. Den individuelle uddannelsesplan udarbejdes i et samarbejde mellem dig og din vejleder.

Det er dig som uddannelsessøgende, der har ansvaret for, at der udarbejdes en uddannelsesplan. Det forventes at den første samtale afholdes indenfor 2 uger efter din ansættelse i afdelingen og uddannelsesplanen foreligger senest en uge efter mødets afholdelse.

Uddannelsesplanen skal efterfølgende afleveres til den uddannelsesansvarlige overlæge, der vil tilsikre at planen bliver tilføjet din personalemappe og dermed dokumenterer, at de obligatoriske samtaler bliver afholdt rettidigt.

Den individuelle uddannelsesplan kan også skrives ind i uddannelseslaege.dk lige som planlagte vejleder-samtaler kan noteres skrives ind.

Planlægning

Planlægning af dit uddannelsesforløb er vigtig, hvis læringsmålene skal nås inden for den fastsatte tidsramme. Samtidigt er det afgørende, at du som uddannelsessøgende er opmærksom på, om du mangler kliniske kompetencer. Ved vejledermøderne skal det sikres, at dine obligatoriske kurser og kompetencemålinger finder sted i henhold til planen.

Uddannelsessøgendes kompetenceudvikling foregår i forskellige tempi, og de enkelte mål vil blive nået på forskellige tidspunkter i uddannelsesforløbet, afhængig af den enkeltes arbejdsopgaver. Det er dog vigtigt at du holder dig målene for øje og kommer i gang med de forskellige opgaver så tidligt som muligt i dit uddannelsesforløb. Din kliniske vejleder skal hjælpe dig med at overholde tids- og handlingsplaner, bl.a. ved at følge op på dem sammen med dig. Du er selv ansvarlig for progressionen i din professionelle udvikling, som løbende vurderes af din vejleder. Til vurdering af dine opnåede kompetencer benyttes [Skema F](#).

Kompetencer

Evalueringen af kompetencer under ansættelsen på Afdeling for Multisygdom tager udgangspunkt i Kvalifikationskort 1 og 2 for hhv. kompetencer indenfor akutområdet og kompetencer indenfor intern medicin. Kompetencerne på akutområdet vil primært blive opnået i den akutte medicinske fællesvagt og under et fokuseret ophold i Akutafdelingen.

Kompetencekort

https://content.dsam.dk/guides/basissider/uddannelse/kvalifikationskort_1_akutomraadet_2019.pdf

https://content.dsam.dk/guides/basissider/uddannelse/kvalifikationkort_2_intern_medicin_2019.pdf

Til brug ved vejledersamtaler for almen medicinsk hospitalsuddannelse (bruges til kvalifikationskortene) anvendes dette skema:

https://content.dsam.dk/guides/basissider/uddannelse/skema_f.pdf

Et godkendt kvalifikationskort fra afdelingen er en forudsætning for efterfølgende godkendelse af kompetencerne i Almen praksis.

Kvalifikationskortene skal underskrives af din kliniske vejleder, og du skal derefter selv uploade disse til <https://uddannelseslaege.dk/> inden afslutningen af dit ansættelsesforløb. Afdelingens øvrige speciallæger i interne medicin kan også attestere din opnåede kvalifikationer. Den uddannelsesansvarlige overlæge er ansvarlig for at godkende for tidsmæssigt gennemførte og godkendte uddannelseselementer.

Akutte kompetencer

Du skal have diagnosticeret, visiteret og deltaget i behandlingen af mindst 10 patienter med én af nedenstående tilstande. Alle akutte medicinske tilstande skal ikke være gennemgået, for at kompetencen kan godkendes.

På Kvalifikationskort 1 forventes de nedenfor anførte akutte kompetencer opnået i den fælles intern medicinske vagt under din ansættelse i Afdeling for Multisygdom samt under i de fokuserede ophold i Akutafdelingen (AKA), Endokrinologisk-Nefrologisk Afdeling (ENA), Kardiologisk Afdeling (KAR) og Lunge- og Infektionsmedicinsk Afdeling (LIA).

- Svær kredsløbspåvirkning
- Akut koronart syndrom
- Respirationsinsufficiens
- Kramper
- Anafylaksi
- Forgiftning / abstinensbehandling
- Sepsis / meningitis
- Påvirket bevidsthedsniveau
- Apopleksi
- Akut metabolisk tilstand
- Dyb venetrombose

De øvrige patientforløbstyper på Kvalifikationskort 1 forventes opnået under ansættelse på Kirurgisk Afdelinger, der inkluderer fokuseret ophold på Ortopædkirurgisk Afdeling.

- Større kritiske frakturer (Ort.kir. Afd.)
- Stensmerter (urin- og galdeveje)
- Ekstremitetsiskæmi (Ort.kir. Afd.)
- Distorsion af led (Ort.kir. Afd.)

- Luksation af led (Ort.kir. Afd.)
- Fraktur (Ort.kir. Afd.)
- Brandsår (Ort.kir. Afd.)
- Skade på kar, nerver eller sener (Ort.kir. Afd.)
- Akutte abdominale smerter

Intern medicinske kompetencer

Under din ansættelse på intern medicinsk afdeling, skal du have deltaget i behandlingen af og udarbejdet et udredningsprogram og en behandlingsplan for mindst 14 patientforløb indenfor nedennævnte sygdomskomplekser. De 5 første (med *) er obligatoriske. Således skal alle sygdomskategorier ikke være gennemgået, for at kompetencen kan godkendes.

Til evaluering af hver sygdomskategori skal anvendes Kvalifikationskort 2. Det er rigtigt mange sygdomme, og du kan med fordel bruge samme patientforløb til evaluering af flere kategorier.

Du skal desuden erhverve og træne mindst 4 specifikke kliniske og administrative færdigheder, de 3 første (med *) er obligatoriske.

Sygdomskomplekser

- Iskæmisk hjertesygdom*
- Arytmier*
- Hypertensionsudredning*
- Kronisk lungelidelse, fx KOL eller astma*
- Diabetes Mellitus, type 1*
- Diabetes mellitus, type 2
- Stofskiftesygdomme
- Alvorlige infektionssygdomme
- Allergi
- Pt. med ledsmerter
- Hovedpine/migræne
- Pt. med kramper
- Pt. med tremor betinget af neurologisk lidelse
- Pt. med symptomer på intracerebral lidelse
- Pt. med øvre gastrointestinal lidelse
- Pt. med nedre gastrointestinal lidelse

Kliniske færdigheder

- Superviseret stuegang mindst 2 gange*
- Superviseret ambulatorium mindst 4 gange* (under fokuseret ophold i Endokrinologisk-Nefrologisk Afdeling)
- Tolket mindst 5 patologiske EKG'er*
- Diagnostiske tests til udredning for respiratoriske lidelser
- Diagnostiske tests til udredning for kardiovaskulære lidelser

Administrative færdigheder

- Have deltaget i afdelingens håndtering af pakkeforløb
- Have deltaget i visitationen af henvisninger fra almen praksis til mindst 3 subspecialer (under fokuseret ophold i Endokrinologisk-Nefrologisk Afdeling)