



# UDDANNELSESPROGRAM FOR HOVEDUDDANNELSE I **AKUTMEDICIN** VIDEREUDDANNELSESREGION ØST

Navn XXXX

Hovedvejleder XXXX

## Ansættelser

AKA 1 SJÆLLANDS UNIVERSITETSHOSPITAL, NYKØBING F., AKUTAFDELING

Medicinsk afdeling SJÆLLANDS UNIVERSITETSHOSPITAL, NYKØBING F., MEDICINSK AFDELING

AKA 2 BISPEBJERG OG FREDERIKSBERG HOSPITAL BBH, AKUTMODTAGELSEN

Pædiatrisk afdeling AMAGER OG HVIDOVRE HOSPITAL HVH, BØRNE- OG UNGEAFDELINGEN

## INDEX

1.	INDLEDNING.....	3
2.	UDDANNELSENS OPBYGNING .....	4
3.	PRÆSENTATION OG BESKRIVELSE AF AFDELINGERNE, HERUNDER ORGANISERING AF FAGLIGE FUNKTIONER OG LÆRINGSRAMMER .....	4
4.	PLAN FOR KOMPETENCEUDVIKLING OG KOMPETENCEGODKENDELSE .....	15
5.	LÆRINGS- OG KOMPETENCEVURDERINGSMETODER.....	15
6.	OBLIGATORISKE KURSER OG FORSKNINGSTRÆNING .....	15
7.	UDDANNELSESVÆJLEDNING .....	16
8.	EVALUERING AF DEN LÆGELIGE VIDEREUDDANNELSE .....	17
9.	NYTTIGE KONTAKTER .....	17
10.	KOMPETENCEVURDERINGSSKEMAER .....	17
11.	LOGBOG.....	18
12.	BILAG .....	19

## 1. INDLEDNING

Specialet akutmedicin er beskrevet i den faglige profil:

[https://www.dasem.dk/uddannelse/#faglig\\_profil](https://www.dasem.dk/uddannelse/#faglig_profil)

Specialets målbeskrivelsen, kan findes på følgende link:

<https://www.sst.dk/da/uddannelse/speciallaeger/maalbeskrivelser/akutmedicin>

Speciallægeuddannelsens hoveduddannelsesforløb hviler på målbeskrivelsen og understøttes ved anvendelse af logbog og kompetencekort, kan downloades fra Dansk Selskab for Akutmedicins hjemmeside:

<http://www.dasem.dk/uddannelse/#Hoveduddannelsen>.

Et forløbsspecifikt uddannelsesprogram for H-stillingen på den enkelte afdeling udleveres ved første ansættelse i forløbet. Uddannelsesprogrammet er udarbejdet så det gælder for det samlede forløb over de 5 år, og indeholde en generel beskrivende del og en del med beskrivelse af de enkelte afdelingers funktion og uddannelsesrammer.

### SPECIELLE REGIONALE FORHOLD

Alle H-stillinger i Akutmedicin i Videreuddannelsesregion Øst er opbygget på samme måde:

#### **ÅR 1 – AKA 1 MED KIRURGI, SKADESTUE MED FOKUSOPHOLD PÅ ANÆSTESI OG GYNÆKOLOGI/OBSTETRIK**

12 måneder på AKA (evt. 6 måneder på AKA + 2x3 måneder i henholdsvis kirurgi og i ortopædkirurgi (skadestuefunktion)).

Fokuseret ophold: to uger anæstesi, mhp. luftveje, og to uger gynækologi/obstetrik.

#### **ÅR 2 – INTERN MEDICIN:**

12 måneders funktionstid på internmedicinske afdelinger.

Funktioner indenfor geriatri (3 måneder), kardiologi (6 måneder) og andre medicinske specialer.

#### **ÅR 3 – AKA 1 MED PÆDIATRI MED FOKUSOPHOLD PÅ PSYKIATRI, NEUROLOGI**

7 måneder på AKA1.

Tre måneders funktionstid i pædiatri, 1 månedsophold i psykiatri og 1 månedsophold i neurologi.

#### **ÅR 4 – AKA 2 MED FOKUSDAGE PRÆHOSPITALT OG PÅ TRUMECENTER**

12 måneder på AKA 2. Fokuserede dage på traumecenter og præhospitalt.

#### **ÅR 5 – AKA 1:**

12 måneder med bagvagtsfunktion på AKA 1.

Fokuseret ophold på intensivafdeling (to uger).

*AKA= akutafdeling; AKA1 er akutafdelingen på hjemmehospitalet, AKA2 er akutafdelingen på udehospital.*

Der er en vis mulighed for individuel tilpasning af forløbet på baggrund af tidligere erfaring og individuelle ønsker.

H-lægen har sin hovedvejleder i AKA 1 og AKA 2 på hjemmesygehuset, og får desuden en hjælpevejleder/mentor i de øvrige afdelinger og specialer (se nærmere under uddannelsesvejledning).

## 2. UDDANNELSENS OPBYGNING

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen. Dette uddannelsesprogram angiver hvordan forløbet i H-stillingen i Akutmedicin i Videreuddannelsesregion Øst udmøntes i hoveduddannelsens forløbet fordelt på ansættelser.

Den detaljerede opbygning af hoveduddannelsen fremgår af tabellen nedenfor. De kompetencer, der er angivet med fed skrift, skal som udgangspunkt godkendes i de enkelte forløb. Kompetencer med \*H skal påbegyndes i forløbet, men færdigevalueres senere. Evt. afvigelser herfra aftales med hovedvejleder.

H-lægen i Akutmedicin indgår under ophold i andre afdelinger i afdelingens arbejde og konferencer på lige fod med afdelingens øvrige læger, dog vil H-lægen i Akutmedicin primært allokere til arbejdsfunktioner, der understøtter kompetencelæring for en akutmediciner, herunder aktiviteter der vedrører modtagelse, diagnosticering og behandling af patienter med akutte tilstande.

Der vil være én returdag til SUH, Nykøbing F. et pr. måned under opholdene i de andre afdelinger på hjemsygehuset. Denne dag kan bruges bl.a. til vejledersamtaler, planlægning af kurser og justeringer af uddannelsesprogram mm. Detaljeret plan omkring retur dage aftales med hovedvejlederen.

H-lægens tilegnelse af kompetencer i andre afdelinger end AKA foregår ved hjælp af kompetenceevaluering og registrering på kvalifikationskort mv, mens den samlede kompetence godkendes af hovedvejleder i AKA i [uddannelseslæge.dk](http://uddannelseslæge.dk).

Vedrørende kompetencevurderingsmetoder, detaljer i kompetencerne samt hvilke obligatoriske kurser, som skal bestås i de enkelte ophold, henvises til målbeskrivelsen med underinddeling af kompetencer sidst i nærværende uddannelsesprogram. De obligatoriske kurser i hoveduddannelsen er samlet i afsnittet herom.

## 3. PRÆSENTATION OG BESKRIVELSE AF AFDELINGERNE, HERUNDER ORGANISERING AF FAGLIGE FUNKTIONER OG LÆRINGSRAMMER

### ÅR 1 AKA 1 & FOKUSERET OPHOLD ANÆSTESI OG GYN/OBS

Det første år af hoveduddannelsen foregår i AKA 1 på hjemsygehus (Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F.) med fokus på generelle kompetencer. H-lægen fungerer i princippet som mellemvagt under opholdet på akutafdelingen.

---

#### KOMPETENCER DER SKAL INDGÅ I UDDANNELSEN PÅ AFDELINGERNE I DET FØRSTE ÅR

##### Vigtigt:

Kompetencer er opdelt efter ansættelsessted eller fokusophold for det givne år.

- For kompetencer, der skal godkendes, anvendes **fed** markering af kompetencen eller delkompetencen.
- For kompetencer, der skal vurderes men ikke slutevalueres anvendes \*alm skrift.

For både delkompetencer og for kompetencer der skal vurderes, men ikke slutevalueres, anføres i parentes hovedkompetencens slutevalueringår.

---

#### UNDER ANSÆTTELSE PÅ AKUTAFDELING 1. ÅR

**H1** Triagere patienter modtaget i en akutafdeling.

**H2** Udføre visitation.

**H10 c** Varetage modtagelsen af patienter med dyspnø og respirationsinsufficiens (år 5):

- Kan stille indikation for relevante radiologiske undersøgelser
- Kan erkende pneumothorax, pleuravæske og lungeinfiltrat på røntgen af thorax

- **Udfører arteriel blodprøve og tolker svar fra blodgasanalyse.**
- \*H16 Håndtere alle pt med bevidsthedspåvirkning og akutte symptomer fra centrale og perifere nervesystem (år 3):
  - Kan erkende oplagte patologiske fund på CT af cerebrum og viderevisiterer korrekt.
- \*H27 Anvende fokuseret akut ultralyd (år 4)
- \*H29 Bidrage til faglig udvikling gennem undervisning og vidensdeling (år 5)

Som led i ansættelsen på akutafdeling i Nykøbing F., vil den uddannelseslæge inden for det første halvår enten få tildelt og formodes bestået det kliniske ultralydskursus, eller blive oplært i en række ultralydsprocedure, såsom:

- ultralydsvejledt anlæggelse af PVK og A-kanyle
- ultralydsvejledt ascites drænage og pleuracentese
- DVT skanninger til selvstændig beslutningstagning.

---

#### UNDER ANSÆTTELSE PÅ AKUTAFDELING 1. ÅR (ORT. KIR. DEL) 3 MDR.

- H15 d** Håndtere patienter med feber og infektioner (år.3)
  - Kan udføre ledpunktur på voksne og tolkesvar fra disse
- \*H18 Håndtere patienter med akutte skader og sygdom i sanseorganer og akutte hudsymptomer i alle aldersgrupper (år 4).
- \*H21 Varetage modtagelsen af det akutte barn (år 3).
- H22 Håndtere patienter med ikke traumatiske relaterede smerter i ryg og ekstremiteter.**
- H23 Diagnosticere, initialt udrede og behandle patienter i alle aldre med akutte muskuloskeletale sygdomme og skader.**

H-lægen i Akutmedicin vil helt overvejende have sin funktion i skadestuen med fokus på de akutte ortopædkirurgiske patienter, traumepatienter. Derudover vil der være opfølgning på de akutte patienter. Efter endt hoveduddannelse skal en Akutmediciner kunne varetage arbejdet i Skadestuen på linje med en Ortopædkirurg, herunder modtage traumepatienter, diagnosticere frakturer og andre skader, immobilisere, reponere, punktere led og suturere.

Derudover vil den uddannelsessøgende blive oplært i sedation til procedurer/indgreb. Endeligt har Akutafdeling i Nykøbing F. indgået samarbejdsaftale med traumecenteret RH og der kan være mulighed for ophold på traumecenteret i kortere perioder, alt efter den uddannelsessøgendes kompetencer. I disse ophold vil der være særlig vægt på skadestuekompetencerne iht. målbeskrivelsen, samt i modtagelse af den traumatiserede patient.

---

#### UNDER ANSÆTTELSE I AKUTAFDELING 1 (KIRURGISK DEL) 3 MDR.

- \*H13 Modtage patienter med akutte smerter i abdomen. Kan først godkendes efter gyn/obs ophold.

H-lægen i Akutmedicin vil overvejende have sin funktion i AKA med fokus på vurdering, modtagelse og indlæggelse af akutte kirurgiske patienter og traumepatienter. Derudover vil der være opfølgning på de akutte patienter. Efter endt hoveduddannelse skal en Akutmediciner kunne varetage arbejdet i den akutte initialfase på linje med en kirurg,

---

#### UNDER FOKUSERET OPHOLD PÅ GYN/OBS

- H13 a, e, j** Modtage patienter med akutte smerter i abdomen (1. år)
  - **a.** Kan foretage en systematisk klinisk undersøgelse af abdomen (herunder gynækologisk undersøgelse) og lægge en udredningsplan iht. risikovurdering.  
Kan på baggrund af klinisk vurdering og initial udredning viderevisitere patienter med akutte mavesmerter, anorektale og urologiske lidelser og akutte gynækologiske tilstande uden forsinkelse.

- e. Kan vurdere og indlede udredning og eventuel behandling af akutte underlivssmerter og -infektioner.  
Kan vurdere og kan relevant viderevisitere akutte graviditetskomplikationer og akut vaginalblødning.
- j. Have viden og kendskab til procedurer ved en uventet fødsel.

Gynækologisk/ obstetrisk afdeling udfører diagnostik, behandling og pleje indenfor kvindesygdomme samt svangreomsorg, fødselshjælp og barselspleje. For hoveduddannelseslægen i Akutmedicin vil fokus være på ovenstående områder. Udfyldes kompetencekort A.

#### UNDER FOKUSERET OPHOLD PÅ ANÆSTESI

**H10 f** Varetage modtagelsen af patienter med dyspnø og respirationsinsufficiens (5 år)

- Anvender en systematisk tilgang til vurdering af luftvej og kan anvende en algoritme for at skabe fri luftvej.
- Kan erkende behov for avanceret luftvejsbehandling og tilkalder relevant hjælp.
- Har viden om og kan anvende supraglottiske hjælpemidler.
- Har viden om og kan udføre nødtrakeotomi (cricothyrotomi).

Opholdet skal afsluttes med godkendelse af kompetencekortet Basal luftvejshåndtering – struktureret observation og vejledersamtale.

#### FAGLIGE ARBEJDSFUNKTIONER (FUNKTIONSBEKRIVELSE) FOR H-LÆGER PÅ AKA1

ART	OMFANG	SUPERVISION
Opfølgning efter primær klinisk vurdering	Ca. 80% af tiden er ren "Opfølgning efter primær klinisk vurdering"	Speciallæger vil altid være til stede og der er løbende mulighed for konferering og supervision.
Vagthavende i akutmodtagelsen (kirurgisk del)	Ca. 50% af tiden er modtagelse af kirurgiske patienter og 50% opfølgning efter primær klinisk vurdering, herunder mindre operative indgreb	Speciallæger i akutmedicin og kirurgisk bagvagt vil altid være til stede og der er løbende mulighed for konferering og supervision.
Vagthavende i skadestuearbejde  H-læger starter afhængig af tidligere ortopædkirurgisk erfaring som enten for- eller mellemvagt/AKA-vagt.	Arbejdstiden foregår i dagtid kl. 8-18.  Modtagelse af skadepatienter, herunder udførelse af relevante procedurer og mindre operative indgreb	I skadestuen løbende mulighed for konferering og supervision.
Vagtfunktion	Ca. 45% af tiden, heraf ca. 1 aften/nat-vagt pr. uge	Alle patienter kan konfereres med bagvagt, som altid er tilstede, 24/7.

		Der tilstræbes minimum én daglig superviseret patientkontakt med udfyldelse af feedback-kort. Det er H-lægens opgave at kontakte bagvagten mhp. dette.
Akut-medicinsk ultralyd	Indgår i såvel "Opfølgning efter primær klinisk vurdering" som vagtarbejde	H-lægen superviseres og undervises af ultralydskompetente læger i AKA.
Medicinske procedurer, fx arteriepunktur, PVK-anlæggelse, lumbalpunktur.	Indgår i såvel "Opfølgning efter primær klinisk vurdering" som vagtarbejde	H-lægen superviseres, når der er behov for det.
Administrative opgaver, fx epikriser, dødsattester, medicin-afstemning.	Indgår i såvel "Opfølgning efter primær klinisk vurdering" som vagtarbejde	H-lægen superviseres, når der er behov for det.
Undervisning og vejledning. H-lægen fungerer som daglig vejleder for KBU-læger og I-læger.	Indgår i såvel "Opfølgning efter primær klinisk vurdering"- som vagtarbejde	H-lægen superviseres, når der er behov for det.
Fokuseret ophold på Gynækologisk & obstetrisk afdeling	Arbejdet foregår i dagtid, hverdage, med gynækologisk vagthavende (8-9 dage) samt på fødegangen (1-2 dage).	Alt arbejde foregår under supervision.
Fokuseret ophold på anæstesi	Dagkirurgisk enhed – 5 dage	Følges med anæstesipersonale for at opnå kendskab til håndtering af luftveje og træning i maskeventilering og brug af supraglottiske hjælpemidler
	Følgevagts med Anæstesiologisk vagthavende – 5 dage	Følges med anæstesiologisk vagthavende for at opnå kendskab til præoperative vurderinger, komplikationer til anæstesi og luftvejshåndtering ved akutte patienter.

#### UNDERVISNING & KONFERENCER

TIDSPUNKT	TEMA	SUPERVISION
Kl. 8:00, mandag til søndag:	Akutmedicinsk morgenkonference. Følger paradigme for vagtoverlevering i afdelingen	Speciallæger/bagvagter deltager altid i konferencen.

TIDSPUNKT	TEMA	SUPERVISION
Kl. 8:15	1. og 3. (evt. 5.) mandag: Yngre læger-møde. 2. og 4. mandag: undervisning ved afdelings overlæger 1. og 3. (evt. 5.) fredag: ekstern undervisning Hver tirsdag samt 2. og 4. fredag: undervisning ved YL Hver torsdag: case- eller simulationstræning på skift	Som anført ovenfor
Kl. 15:30	Overdragelseskonference mellem dagtids- og vagtholdet for forvagter og mellemvagter	Vagtholdene er til stede

Jf. Sundhedsstyrelsens målbeskrivelse for specialet akutmedicin er der en del obligatoriske kurser, jf. afsnittet herom. Den generelle politik ved afdelingen er, at den uddannelsessøgende, inklusiv ovenstående kurser kan få op til 5 kursusdage pr. halvår. H-lægen opfordres til sammen med hovedvejleder at finde og udvælge relevante kurser. Der anvendes standardiseret ansøgningsskema.

---

#### FORSKNING

Ønske om forskningsaktivitet kan drøftes med hovedvejleder og professoren i afdelingens akutmedicinske forskningsenhed.

Hoveduddannelsen indeholder et forskningstræningskursus.

---

#### BESKRIVELSE AF AKUTAFDELINGEN AFDELINGEN AKA-1

Beskrives i bilag 2.

### ÅR 2 INTERN MEDICIN

---

#### ANSÆTTELSESSTEDET GENERELT

**Kontaktperson:** UAO Helle Nielsen ([hnle@regionsjaelland.dk](mailto:hnle@regionsjaelland.dk))

I løbet af de 12 mdr. sikres funktionstid indenfor mindst to af de fem intern medicinske specialer med størst grænseflade mod Akutmedicin: Kardiologi, Lungemedicin, Geriatri, Nefrologi og Infektionsmedicin. Kardiologiske funktioner vil altid indgå en del af tiden for at sikre erhvervelse af kompetence H11.

På SUH-Nykøbing F. foregår ansættelsen på Afsnit for hjerte- og karsygdomme (6 mdr.), på Geriatriks afsnit (3 mdr.) samt et eller flere af de andre afsnit (Mave- og tarmsygdomme, Lungemedicinsk). Stilling til fremtidige ansættelser tages efter evalueringer fra H-læger. I forhold til de andre intern medicinske grenspecialer vil den uddannelsessøgende møde et bredt udvalg af patienterne under stuegangs- og vagtfunktion. Dette vurderes værende tilstrækkeligt til, at den uddannelsessøgende kan få opfyldt sine uddannelsesmål.

Under opholdet på medicinsk afdeling skal [kvalifikationskort 2](#) udfyldes.



KOMPETENCER DER SKAL INDGÅ I UDDANNELSEN PÅ MEDICINSK AFDELING I DET ANDET ÅR

- H4\* Samarbejde med den præhospitale organisation  
 H6\* Samarbejde med primærsektoren (år 3)  
**H7 Håndtere den ældre og multisyge patient**  
 H8\* Identificere og koordinere forløb for den kritisk syge patient (år 5)  
 H9 Varetage hjertestopbehandlingen (år 3)  
 H10\* Varetage modtagelsen af patient med dyspnø og respirationsinsufficiens (år 5)  
**H11 Håndtere voksen patient med bryst smerter, arytmier og synkope (kardiologi)**  
 H12\* Håndtere patienten i shock (år 5)  
 H13\* Modtage patient med akutte smerter i abdomen (år 4)  
 H14\* Håndtere patient med blødning (år 3)  
 H15\* Håndtere patient med feber og infektioner (år 3)  
 H16\* Håndtere alle patienter med bevidsthedspåvirkning og akutte symptomer fra centrale og perifere nervesystem (år 3)  
**H17 Håndterer voksne patienter med metaboliske og endokrine forstyrrelser**  
 H18\* Håndtere patienter med akutte skader og sygdomme i sansorganer og akutte hudsymptomer i alle aldersgrupper (år 4)  
 H19\* Varetage modtagelse af patienter med intoksikation (år 3)  
 H26\* Følge op efter primær vurdering (år 5)  
 H29\* Bidrage til faglig udvikling gennem undervisning og vidensdeling (år 5)

FAGLIGE ARBEJDSFUNKTIONER FOR H-LÆGER I AKUTMEDICIN UNDER ANSÆTTELSEN PÅ MEDICINSK AFDELING:

Art	Omfang	Supervision
Opfølgning efter primær klinisk vurdering	Ca. 90% af arbejdstiden foregår som "Opfølgning efter primær klinisk vurdering", alternativt relevant uddannelsesambulatorie.	"Opfølgning efter primær klinisk vurdering" fordeles og superviseres af afdelingens speciallæger. Der er løbende adgang til supervision, dels 1 til 1 og dels ved afdelingens konferencer.
Ambulatoriefunktion	Ca. 10% af arbejdstiden foregår som stuegang, alternativt relevant uddannelsesambulatorie.	Adgang til supervision i parallelambulatorium ved de enkelte specialers speciallæger og H-læger
Vagtarbejde. H-lægen indpasses i vagtlagene afhængig af kompetencer og lokal organisering	Ca. 20-25% af arbejdstiden foregår som vagtarbejde	Superviseres af medicinsk bagvagt og de enkelte specialers speciallæger

Der udføres basale (evt. ultralydsvejledte) medicinske procedurer, såsom pleuracentese (diagnostisk og terapeutisk), laparocentese, diagnostisk ledpunktur og lumbalpunktur	Omfanget afhænger af behovet og kan foregå dels under stuegang, ambulatoriefunktion eller i vagten	Superviseres af Medicinsk bagvagt eller afdelingens tilstedeværende speciallæger, afhængig af kompetenceniveau
Undervisning	H-lægen i Akutmedicin deltager aktivt i afdelingens undervisningsplan. Det være sig mono-fagligt og tværfagligt.	Supervision og feedback på undervisning ved afdelingens speciallæger
Supervision	H-lægen deltager aktivt i den daglige supervision af medicinstuderende og uddannelseslæger	Supervision og feedback på supervision ved afdelingens speciallæger eller uddannelsesansvarlige overlæge.

### ÅR 3 AKA 1 / PÆDIATRI / NEUROLOGI / PSYKIATRI

#### KOMPETENCER DER SKAL INDGÅ I UDDANNELSEN I DET TREDIE ÅR

##### AKA 1, SUH - NYKØBING F. (7 MDR.)

###### **H6 Samarbejde med primærsektoren**

- \*H12 Håndtere patienten i shock (år 5).
- \*H13 Modtage patient med akutte smerter i abdomen (år 4)

###### **H14 Håndtere patient med blødning**

###### **H15 Håndtere patienter med feber og infektioner**

- \*D20 Medvirke til modtagelse af den multitraumatiserede patient i alle aldersgrupper

HU-lægen vender tilbage til AKA på hjemsygehuset i hoveduddannelsens 3. år, og introduceres til, og deltager i bagvagtsfunktion i AKA, hvor der også altid er mindst en speciallæge tilstede, som H-lægen kan konferere med. Der er desuden stuegangsfunktion mm.

##### PÆDIATRI (3 MDR.)

###### **H21** Varetage modtagelsen af det akut syge barn

Pædiatri omfatter forebyggelse, diagnostik og behandling af såvel medfødte sygdomme som sygdomme opstået i barnealderen, det vil sige fra fødsel til overstået pubertet. Specialet omfatter også forebyggelse af sygdomme og funktionsforstyrrelser samt rådgivning vedrørende børns psykiske og fysiske udvikling. I modsætning til de fleste andre lægelige specialer er pædiatri aldersdefineret og ikke organdefineret. Et særligt forhold for pædiatrien er børns stadige vækst og udvikling.

For H-lægen i akutmedicin vil arbejdet helt overvejende foregå i børnemodtagelsen med modtagelse af de akutte og subakutte patienter samt derudover stuegang mhp. opfølgning af de akutte indlagte patienter.

Opholdet i pædiatrien skal afsluttes med godkendelse af [Kvalifikationskort 3 - Pædiatri HU Akutmedicin](#).

## FAGLIGE ARBEJDSFUNKTIONER (FUNKTIONSBESKRIVELSE) FOR H-LÆGER PÅ PÆDIATRISK AFDELING

ART	OMFANG	SUPERVISION
Forvagt i børnemodtagelsen med vurdering og modtagelse af det akut syge barn, særligt børn med luftvejssymptomer, mavesmerter og bevidsthedspåvirkning, herunder kramper	Arbejdstiden foregår i dagtid og som vagtarbejde, herunder cirka aften/nattevagt 1 gang om ugen. Ved starten af vagten aftales om muligt tildeling af uddannelses relevante patienter til H-lægen.	Forvagt og bagvagt arbejder tæt sammen i børnemodtagelsen med mulighed for konferering og supervision løbende.
Stuegang	Ved starten af stuegangen aftales om muligt tildeling af uddannelsesrelevante patienter til H-lægen	Der vil være tilstedeværelse af speciallæge og andre senior læger til løbende supervision samt middagskonference
Kliniske procedurer: <ul style="list-style-type: none"> <li>• anlægge iv adgang</li> <li>• anvende respirations understøttende behandling</li> <li>• set udført blærepunktur</li> <li>• lumbalpunktur (evt. på fantom)</li> </ul>		De kliniske procedurer vil oftest forekomme i børnemodtagelsen, hvor supervisionen vil foregå af seniorlæger og plejepersonale

### NEUROLOGI (1 MÅNED)

**H16** Håndtere alle patienter med bevidsthedspåvirkning og akutte symptomer fra centrale og perifere nervesystem

Neurologisk Afdeling undersøger og behandler patienter for apopleksi (inklusive trombolyse), epilepsi, Parkinson, hukommelsessygdomme, hjernetumor, hjerneinfektioner, hjernetraumer, sklerose og sygdomme i nerver og muskler.

For H-lægen i Akutmedicin vil hovedparten af arbejdet foregå med modtagelse, vurdering og behandling af de akutte neurologiske patienter samt noget af tiden med opfølgning ved stuegang på akut indlagte patienter og deltagelse i ambulatorium for subakutte patienter.

### FAGLIGE ARBEJDSFUNKTIONER FOR H-LÆGER PÅ NEUROLOGISK AFDELING

ART	OMFANG	SUPERVISION
Forvagts-funktion med modtagelse af den bevidsthedspåvirkede patient og patienter med symptomer fra det	Arbejdstiden foregår i dagtid og som vagtarbejde, herunder cirka aften/nattevagt 1 gang om ugen.	Forvagt og bagvagt arbejder tæt sammen i Akutafdelingen med

centrale- og det perifere nervesystem	Ved starten af vagten aftales om muligt tildeling af uddannelses relevante patienter til H-lægen.	mulighed for konferering og supervision løbende
Stuegang	Ved starten af stuegangen aftales om muligt tildeling af uddannelses relevante patienter til opfølgning	Der vil være tilstedeværelse af speciallæge og andre senior læger til løbende supervision samt middagskonference
Neurologisk ambulatorium for subakutte patienter		Der vil være tilstedeværelse af speciallæge og andre senior læger til løbende supervision
Praktiske færdigheder Udføre lumbalpunktur og tolke svar. Erkende oplagte patologiske fund på CT af cerebrum		Supervision af senior læger i ambulatoriet, hvor der laves lumbalpunkturer  Supervision af seniorlæger i vagtfunktionen

---

#### PSYKIATRI (1 MÅNED):

- H24** Håndtere voksen patient med akutte psykiatriske lidelser og adfærdsmæssige  
**\*H25** Anvende konflikthåndterings værktøjer (år 4)

Psykiatri er det lægefaglige speciale som beskæftiger sig med årsagssammenhænge, udvikling, forståelse, behandling og forebyggelse af psykisk sygdom og adfærdsmæssige forstyrrelser hos voksne.

H-lægen i Akutmedicin vil helt overvejende have funktion i Psykiatrisk Skadestue eller distriktskykiatri.

---

#### FAGLIGE ARBEJDSFUNKTIONER FOR H-LÆGER MED PSYKIATRISK FUNKTION

ART	OMFANG	SUPERVISION
Forvags-funktion med modtagelse af patienter med akutte psykiatriske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser, herunder vurdere selvmordsrisiko og farlighed samt nedtrappe konfliktsituation	Principielt er der ikke aften/nattevagt.	Supervisionen foregår ved konferering med senior læger. Der vil være tilstedeværelse af speciallæge og andre senior læger til løbende supervision samt middagskonference.
Stuegang	Ved starten af stuegangen aftales om muligt tildeling af uddannelses relevante patienter til opfølgning	

## KOMPETENCER DER SKAL INDGÅ I UDDANNELSEN PÅ AFDELINGERNE I DET FJERDE ÅR

## AKA 2 (1 ÅR):

<b>H3</b>	Varetage flowledelse og koordination
*H4	Samarbejde med den præhospitale organisation (år 5)
<b>H9</b>	Varetage hjertestopbehandling
*H13	Modtage patient med akutte smerter i abdomen (år 4)
<b>H18</b>	Håndtere patienter med akutte skader og sygdom i sansorganer og akutte hudsymptomer i alle aldersgrupper
<b>H19</b>	Varetage modtagelse af patienter med intoksikation
<b>H25</b>	Anvende konflikthåndterings værktøjer
*H27	Anvende fokuseret akut ultralyd (5 år)

Hoveduddannelsens 4. år foregår på en akutafdeling i Region Hovedstaden. H-lægen fungerer som mellemvagt, evt. som bagvagt, i den akutmedicinske del af AKA. Afhængigt af vagtplanerne, vil der også kunne forekomme forvagtstjeneste.

Vedrørende kompetencevurderingsmetoder, detaljer i kompetencerne samt hvilke obligatoriske kurser, som skal bestås i de enkelte ophold, henvises til Målbeskrivelsen. Vedrørende kompetencer der skal godkendes i forløbet henvises til oversigt sidst i uddannelsesprogram. De obligatoriske kurser i hoveduddannelsen er samlet i afsnittet herom.

## FAGLIGE ARBEJDSFUNKTIONER (FUNKTIONSBESKRIVELSE) FOR H-LÆGER:

ART	OMFANG	SUPERVISION	KOMMENTAR
Opfølgning efter primær klinisk vurdering		Mellemvagten fordeler hvilke patienter, som ses af hvilke læger. Formålet er at træne H-lægen, som er mellemvagt, i bl.a. ledelse. Bagvagt superviserer processen. Der tages udgangspunkt i de yngre lægers læringsmål på læringsmålstavlen.  Alle stuegangpatienter konfereres med (***)  Der er altid speciallæge tilstede og mulighed for supervision.	
Mellemvagt (evt. bagvagt)	Cirka én aften-nattevagt per uge i gennemsnit over normperioden.	Alle patienter konfereres med bagvagt, som altid er fysisk tilstede, 24/7. Der tilstræbes minimum én superviseret patientkontakt dagligt med udfyldelse af feedback kort, men gerne flere, især i starten af ansættelsesforløbet. Det er H-lægens opgave at kontakte bagvagten mhp. dette.  Opmærksomheden henledes i øvrigt på kompetencevurderingsskemaerne, sidst i dette uddannelsesprogram	Mhp. at optimere læringsudbyttet opfordres H-lægen til at tage ansvar for patienten, herunder udarbejde plan for patienten inden der konfereres.

## KURSER OG KONGRESSER:

---

Jf. Sundhedsstyrelsens målbeskrivelse for specialet akutmedicin er der en del obligatoriske kurser, jf. afsnittet herom.

H-lægen kan søge om fri til deltagelse i yderligere kurser/kongresser/konferencer. Imødekommelse af dette forudsætter vanligtvis, at H-lægen skal fremlægge egne forskningsresultater eller lignende.

Den generelle politik ved afdelingen er, at den uddannelsessøgende, inklusiv ovenstående kurser kan få op til 5 kursusdage pr halvår. H-lægen opfordres til sammen med hovedvejleder at finde og udvælge relevante kurser. Der anvendes standardiseret ansøgningskema.

### ÅR 5 AKA 1 MED FOKUSOPHOLD PÅ TRAUME OG PRÆHOSPITALT

---

#### FØLGENDE KOMPETENCER SKAL ENDELIGT GODKENDES I DET 5. ÅR

---

##### AKA, HJEMSYGEHUS (1 ÅR):

<b>H4</b>	Samarbejde med den præhospitale organisation – endelig godkendelse efter præhospitalt ophold
<b>H5</b>	Lede en beredskabssituation på eget sygehus
<b>H8</b>	Identificere og koordinere forløb for den kritisk syge patient
<b>H10</b>	Varetage modtagelsen af patient med dyspnø og respirationsinsufficiens
<b>H20</b>	Medvirke til modtagelsen af den multitraumatiserede patient i alle aldersgrupper
<b>H26</b>	Følge op efter primær vurdering
<b>H27</b>	Anvende fokuseret akut ultralyd
<b>H28</b>	Håndtere utilsigtede hændelser i afdelingen
<b>H29</b>	Bidrage til faglig udvikling gennem undervisning og vidensdeling

De sidste 12 mdr. af hoveduddannelsen foregår igen i AKA på hjemsygehuset, hvor H-lægen har begyndt sin uddannelse.

I hoveduddannelsens femte år har H-lægen funktion som bagvagt. Der lægges vægt på, at H-lægen indgår i arbejdsfællesskabet med afdelingens speciallæger. H-lægen har dog altid mulighed for supervision. Hvis H-lægen har aften/nat-vagt vil der fx altid være en speciallæge i beredskabsvagt.

Udover de konferencer mm, der tidligere er beskrevet, deltager H-lægen i overlægsmøder.

##### FOKUSERET OPHOLD PÅ INTENSIVAFDELING (2 UGER)

---

*H8	Identificere og koordinere forløb for den kritisk syge patient
*H10	Varetage modtagelsen af patient med dyspnø og respirationsinsufficiens

Opholdet på intensiv skal afsluttes med godkendelse af kortet "Vurdering af patienter med henblik på intensiv behandling og modtagelse af patienten på intensiv" – struktureret observation og vejledersamtale.

##### PRÆHOSPITAL OPHOLD OG TRAUMACENTER RH (FOKUSERET OPHOLD 1 UGE):

---

*H4	Samarbejde med den præhospitale organisation (år 5)
-----	---

Opholdet planlægges af Anæstesiaafdelingen i samarbejde med ambulancetjenesten.

#### FAGLIGE ARBEJDSFUNKTIONER FOR H-LÆGER I PRÆHOSPITAL OG TRAUMACENTER RH OPHOLD

---

ART	OMFANG	SUPERVISION
Følgevagtt i ambulance	2-3 dage	Alt arbejde foregår under strikt supervision. Der fordres refleksion over dagene.
Følgevagtt i lægebil	1-2 dage	
Traumacenter med trykkammer	1 dag	
AMK/1813	1 dag	

#### 4. PLAN FOR KOMPETENCEUDVIKLING OG KOMPETENCEGODKENDELSE

Denne liste angiver de kompetencer lægen som minimum skal besidde ved endt hoveduddannelse, med konkretisering af kompetencen, de anbefalede læringsstrategier og de(n) valgte obligatoriske metoder til kompetencevurdering. Kompetencerne og de tilknyttede vurderingsmetoder konkretiseres ved anvendelse af kompetencekort eller anden konkret vejledning, hvor det bl.a. tydeliggøres hvilke af de 7 roller, der indgår. Kompetenceopnåelsen kan inddeles i forskellige delniveauer, og dette understøttes i kompetencekortet. Speciallægeuddannelsen i akutmedicin stræber mod at danne læger, der kan jonglere med legerollerne i deres praksis. Det betyder at kompetencevurderinger sker i kliniske scenarier, der i vekslendes grad integrere lægerollerne, således som det er udmøntet i kompetencekortene.

Planlægning og fremme af kompetenceudvikling er et fælles ansvar mellem hovedvejlederen og den uddannelsessøgende. Indholdet heraf fastholdes i overensstemmelse med den individuelle uddannelsesplan.

[Kompetencekort](#) og vejledninger ligger på specialets hjemmeside under uddannelsesudvalg ([www.dasem.dk](http://www.dasem.dk)). Disse kan løbende opdateres på udformning, men skal altid understøtte de beskrevne kompetencer og metoder.

#### 5. LÆRINGS- OG KOMPETENCEVURDERINGSMETODER

##### LÆRINGSMETODER

I alle de ovenfor beskrevne afdelinger vælger der blandt de i [Målbeskrivelse for Akutmedicin](#) (Sundhedsstyrelsen 2022) givne forslag til mulige læringsmetoder.

Hovedparten af de kompetencer H-lægen skal tilegne sig, læres ved at møde en patient i vagten eller på "Opfølgning efter primær klinisk vurdering" under vejledning af ældre kollega (mesterlære). Kompetencen diskuteres derefter med hovedvejleder der godkender. Der tages afsæt i de hjælpeskemaer til kompetencevurdering der forefindes i målbeskrivelsen.

H-lægen har et eget ansvar for at opsøge indlæringsituationer. Det er ellers hovedvejleders opgave (på vegne af den uddannelsesansvarlige overlæge) efter behov at anvise andre mulige lærings og evalueringsmetoder.

##### KOMPETENCEVURDERINGSMETODER

De i [Målbeskrivelse for Akutmedicin](#) (Sundhedsstyrelsen 2022) foreskrevne obligatoriske kompetencevurderingsmetoder følges på alle de beskrevne afdelinger.

#### 6. OBLIGATORISKE KURSER OG FORSKNINGSTRÆNING

##### SPECIALSPECIFIKKE KURSER

De specialespecifikke kurser er nationale og er overordnet beskrevet i målbeskrivelsen samt i [Specialespecifikke kurser i uddannelse af speciallæger - Sundhedsstyrelsen](#).

Kurserne organiseres via specialeselskabet <https://www.dasem.dk/>

#### KURSERNE OMFATTER FØLGENDE:

1. ABCDE 5 dage
2. Akutmedicinsk ultralyd 3 dage
3. Symptomer 5 dage
4. Hjertelungeredning 2 dage
5. Akut Radiologi 1 dag
6. Traumekursus 3 dage
7. Kirurgiske tilstande 5 dage
8. Katastrofemedicin og transport 2 dage
9. Akut pædiatri 3 dage
10. Forskningstræningskursus, Specialespecifikt 2 dage
11. Flowmasterkursus 2 dage
12. Akutmedicinsk forskningstræning afslutning

#### GENERELLE KURSER

De generelle kurser er overordnet beskrevet i målbeskrivelsen. Kurserne udmøntes og planlægges hovedsageligt regionalt af det regionale videreuddannelsessekretariat og af Sundhedsstyrelsen. Lægen skal selv holde sig orienteret om tilmelding. Der henvises til:

Det regionale videreuddannelsessekretariat: [videreuddannelsesregion øst](#)

Sundhedsstyrelsen: <https://www.sst.dk/da/uddannelse/speciallaeger/generelle-kurser>

---

#### SOL-KURSER

- SOL 1 - 2 dage (ÅR 1)
- SOL 2 - 3 dage (ÅR 3)
- SOL 3 - 4 dage (ÅR 4)

---

#### FORSKNINGSTRÆNING

Forskningstræningen foregår i den senere del af H-stillingen og foregår i tæt samarbejde med (\*\*\*). Du kan læse mere om forskningstræning her: <https://www.laeguddannelsen.dk/kurser/hoveduddannelsen-forskningstraening.aspx>

## 7. UDDANNELSESVEJLEDNING

Under ansættelsen skal der gives uddannelsesvejledning som anført i målbeskrivelsen - [Maalbeskrivelse-for-Akutmedicin-2022.ashx \(sst.dk\)](#)

Den uddannelsesansvarlige overlæge i AKA 1 sørger for, at den uddannelsessøgende læge får tildelt en hovedvejleder i afdelingen for hele uddannelsesforløbet.

På de øvrige afdelinger og på afdelinger med mindst 3 måneders funktionstid (medicin/kardiologi, ortopædkirurgi, kirurgi, pædiatri, neurologi og psykiatri), tildeles H-lægen i Akutmedicin en hjælpevejleder/mentor.

Der vil være en returdag hver måned i AKA 1 under disse ophold med henblik på vejledersamtaler og refleksion. Returdagene skal sikre den uddannelsessøgendes progression. Der er vigtigt at skabe en balance mellem produktionsaktivitet og læring under sideuddannelsesopholdene. Ved begyndelsen af de lange udeophold (intern- og akutmedicin), afholdes koordinerende møde med deltagelse af hovedvejleder og hjælpevejleder.

Alle læger med højere charge forventes at fungere som daglige kliniske vejledere. Der henvises i øvrigt venligst til beskrivelsen ovenfor under afsnit 2.2.

#### RAMMER FOR UDDANNELSESVEJLEDNING



Den uddannelsessøgende aftaler med hovedvejleder tidspunkt for introduktionssamtale (indenfor de første 4 uger), og der skal aftales løbende samtaler, typisk med 1 måneds intervaller. Det forventes, at der afsættes en time til introduktionssamtale og 15–30 minutter til de løbende samtaler under ansættelsen og slutevalueringsamtale. Antal og hyppighed af samtaler justeres ved behov. Den uddannelsesansvarlige overlæge deltager i møderne ved behov.

#### UDARBEJDELSE AF UDDANNELSESPLAN

Uddannelsesplanen udarbejdes i forbindelse med introduktionssamtalen og koordineres i relevant omfang med uddannelsesansvarlig overlæge og skemalægger. Uddannelsesplanen skal anvendes som redskab til at sikre progressionen i det tillærte.

#### SUPERVISION OG KLINISK VEJLEDNING I DET DAGLIGE ARBEJDE

Alle læger med højere ”charge” er daglige kliniske vejledere, og kan godkende opnåede kompetencemål. Det er forventet, at den uddannelsessøgende læge selv er opmærksom på, at når kompetencer er opnået i den kliniske hverdag, at der aftales med hovedvejleder eller evt. daglig klinisk vejleder mht. tidspunkt for evaluering. Det tilstræbes, at der gives feedback enten i eller efter en given læringsituation/evaluering, samt ved de krydspunkter/konferencer m.m. der er arrangeret.

### 8. EVALUERING AF DEN LÆGELIGE VIDEREUDDANNELSE

Alle ansættelsesforløb, som den uddannelsessøgende læge deltager i, skal evalueres på [Uddannelseslaege.dk](http://Uddannelseslaege.dk).

Bekendtgørelsen om uddannelse af speciallæger stiller krav om, at yngre lægers evalueringer af uddannelsesstederne skal offentliggøres. Det sker på [Uddannelseslaege.dk](http://Uddannelseslaege.dk), hvor evalueringerne offentliggøres efter anonymisering. Alle læger får ved uddannelsesstart adgang til systemet. Adgangen skal anvendes ved evaluering af alle ansættelser i løbet af speciallægeuddannelsen.

Ved afslutningen af et delforløb vil systemet via mail eller sms minde uddannelseslægen om at evaluere det aktuelle forløb. Det er derfor vigtigt, at systemet er opdateret med gældende mobilnummer og e-mailadresse. Når der er foretaget en evaluering, vil den til afdelingen tilknyttede uddannelsesansvarlige overlæge modtage en mail med evalueringen.

Ingen andre får en kopi, så alle andre overlæger og vejledere kender ikke til evalueringen.

AKA og de øvrige afdelinger bruger evalueringerne aktivt til løbende at forbedre videreuddannelsesfunktionen.

### 9. NYTTIGE KONTAKTER

Uddannelsesansvarlige overlæger: Pedro Gondar [pgon@regionsjaelland.dk](mailto:pgon@regionsjaelland.dk)

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse: Anders Krusenstjerna-Hafstrøm [andh@regionsjaelland.dk](mailto:andh@regionsjaelland.dk)

Specialeselskabets hjemmeside Dansk Selskab for Akutmedicin: <http://dasem.dk>

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

Regionale sekretariater for lægelige videreuddannelse

- Videreuddannelsesregion Nord: [www.videreuddannelsen-nord.dk](http://www.videreuddannelsen-nord.dk)
- Videreuddannelsesregion Syd: [www.videreuddannelsen-syd.dk](http://www.videreuddannelsen-syd.dk)
- Videreuddannelsesregion Øst: [www.laegeuddannelsen.dk](http://www.laegeuddannelsen.dk)

### 10. KOMPETENCEVURDERINGSSKEMAER

[Kompetencevurderingsskemaer](http://dasem.dk), vil kunne hentes på Dansk Selskab for Akutmedicins hjemmeside: <http://dasem.dk> eller vil evt. være tilgængelige i [Uddannelseslaege.dk](http://Uddannelseslaege.dk) i den enkelte uddannelseslæges logbog (fx under specialespecifikke filer). Hent dem selv og udskriv dem, hvis ikke de er udleveret fra den uddannelsesansvarlige overlæge, sammen med uddannelsesprogrammet.

Kompetencekortene er hjælpeskemaer, de er den uddannelsessøgende ejendom, og de er ment som en hjælp til at lære og bruges i forbindelse med godkendelse af de pågældende kompetencer [uddannelseslaege.dk](http://uddannelseslaege.dk).

## 11. LOGBOG

H-læge i akutmedicin skal anvende den elektroniske logbog på [Uddannelseslaege.dk](http://Uddannelseslaege.dk) til endelig godkendelse af sine kompetencer.

Ved spørgsmål i forbindelse med brugen af [Uddannelseslaege.dk](http://Uddannelseslaege.dk), så kontakt den uddannelsesansvarlige overlæge, eller Videreuddannelsesregion Øst via tlf. 38 66 99 30 eller se linket ovenfor.

Det er hovedvejlederen, der godkender alle kompetencer på [Uddannelseslaege.dk](http://Uddannelseslaege.dk), når H-lægen har meldt dem klar til godkendelse. De supplerende vejledere fra sideuddannelsesafdelingerne (udefunktionerne) skal anføre en kommentar til kompetencerne i [Uddannelseslaege.dk](http://Uddannelseslaege.dk).

## 12. BILAG

### BILAG 1 OVERSICHT OVER PLANLAGT ENDELIG GODKENDELSE AF KOMPETENCER MED ANGIVELSE AF KOMPETENCENIVEAU

KOMPETENCE NR	ÅR 1	ÅR 2	ÅR 3	ÅR 4	ÅR 5
H1	X - E				
H2	X - E				
H3				X - D	
H4				X E	
H5					X - C
H6			X - D		
H7		X - D			
H8					X - D
H9				X - E	
H10					X - D
H11		X - D			
H12					X - E
H13				X - D	
H14			X - D		
H15			X - D		
H16			X - D		
H17		X - D			
H18				X - D	
H19			X - E		
H20			X - D		
H21				X - D	
H22	X - D				
H23	X - D				
H24			X - D		
H25				X - D	
H26					X - E
H27				X - D	
H28					X - D
H29					X - D

#### NOMENKLATUR FOR KOMPETENCENIVEAU

I målbeskrivelsen angives kompetenceniveau. Det regionale uddannelsesudvalg for Akutmedicin i Uddannelsesregion Øst anbefaler, at der som minimum skal oplæres til dette niveau:

- A. Have set, hørt eller læst om
- B. Kan udføre proceduren/kompetencen under nøje supervision
- C. Kan udføre proceduren/kompetencen under nogen supervision
- D. Kan udføre proceduren/kompetencen uden supervision
- E. Kan supervisere og undervise i proceduren/kompetence

## AFDELINGENS ORGANISATION

Sjællands Universitetshospital (SUH), Nykøbing F. er det sydligste akutsygehus øst for Storebælt og akutsygehus for ca. 150.000 borger, der bor i Lolland, Guldborgsund og Vordingborg kommuner. 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.

Akutafdelingen i Nykøbing Falster, en af de fire regions akutafdelinger, er en samlet afdeling for behandling af skader hos børn og voksne samt akutte indlæggelser af voksne inden for specialerne intern medicin, kirurgi og ortopædkirurgi. Akutafdelingen er den primære indgangsdør for akutte patienter til Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F., og modtager omkring 50 skadepatienter og 65 akutte patienter dagligt. Vi er cirka 40 læger ansat i afdelingen, heraf 7 speciallæger. Vi har pr 1.febr. 2024 5 læger i introstillinger i akutmedicin og 4 læger i hoveduddannelse til akutmedicin. Akutlæger er tilstede 24/7.

På SUH, Nykøbing F. er der ikke vagthavende indenfor de almindelige medicinske specialer (endokrinologi, lungemedicin, kardiologi) i døgn-dækket tilstedeværelsesvagt. Speciallægerne i akutmedicin har derfor en meget afgørende rolle med sine generelle kompetencer, hvilket modsvarer de akutte patienters faglige kompleksitet.

Akutmedicin på Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F. er derfor et særlig spændende og udfordrende speciale, hvor kompetencer som omstillingsevne og selvstændighed sammen med en stærk faglighed er helt essentielle.

---

## AFDELINGS FYSISKE RAMMER

Akutafdelingen består fysisk af to områder:

- **Akutte sengeafsnit** med 28 sengepladser fra kl. 8:00-18:00 og 18 sengepladser fra kl. 18:00-8:00. Modtagelsen er delt i to afsnit, henholdsvis Akut 2 og Akut 4-5, som modtager den samme type patienter.
- **Skadestue.** Afsnitsansvarlig er ortopædkirurgisk afdelingen. Inkluderer en stue (stue 14) til røde patienter og en stue (stue 15) til traumemodtagelsen.

---

## KORT BESKRIVELSE AF AFSNITTENE

- **Akutte sengeafsnit:** har en relativ uselekeret patientpopulation. Patienter, som forventes udskrevet inden for 48 timer, kan forblive indlagt i Akutafdelingen. Akutlægen er tilstede 24/7. Alle senge har mulighed for telemetri. Hvert afsnit er bemandet med to bagvagter/mellemvagt og mindst 4 forvagter. Derudover er der en akut bagvagt som har akuttelefonen (18950) og er den daglige driftsansvarlig. En af de andre bagvagter har fast-track funktionen. Om natten, dvs. fra kl. 21:00, består den lægelige bemanning af en bagvagt og tre forvagter (evt. 2 FV + 1 MV). Akutlægerne har behandlingsansvaret og visitationsret. Patienterne visiteres til sengeafdelinger af flowsygeplejersken, som er tilstede til kl. 21:00. På akutafsnittene er opgaven at modtage patienter og gå stuegang samt at udskrive. Supervision foretages af tilstedeværende bagvagter fra akutafdelingen.
- **Skadestuen:** Modtager patienter til behandling for skader. Er bemandet til kl. 18:00 med en ortopædisk supervisor og to forvagter, en ansat på akutafdeling og en ansat på ortopædisk afdeling. Fra kl. 18:00 bemandes skadestuen med en forvagt fra ortopædisk afdeling, som superviseres af ortopædisk bagvagt. Skadestuen er ligeledes bemandet med behandlersygeplejersker hvor en også har triagerings funktion. For kvalitetssikring ses alle røntgenbilleder med tilhørende skadeseddel igennem førstkommande hverdag ved røntgenkonference.

Her vil introduktionslægen se et bredt udsnit af skader, fx sår, distortioner, frakturer, luksationer og lette til moderate traumer. Den uddannelsessøgende læge har ansvar for at undersøge patienten, optage anamnese og lave behandlingsplan for patienten samt journalskrivning under supervision.

Der er tilknyttet til afdelingen flere bioanalytikere som døgnet rundt tager alle akutte blodprøver og EKG'er.

Hver dag kl. 18:00 er der et møde og fælles spising med alle sygehusets bagvagter. Mødet foregår på akutafdelingens konferencerum, og der drøftes evt. nogle cases samt vurderes belægningstilstand på sygehuset.

---

## PATIENTMODTAGELSEN

Patienterne modtages i et tæt samarbejde med det præhospitale beredskab. Patienterne modtages, triageres, stabiliseres, diagnosticeres, behandles. Cirka 65% afsluttes fra akutafdelingen, de øvrige visiteres til hospitalets øvrige afdelinger, eller til andre afdelinger i Roskilde, på Rigshospitalet eller OUH.

---

## AKUTAFDELINGENS MISSION OG KERNEVÆRDIER

Fundamentet for Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F. er de tre grundlæggende værdier: pas på patienten, pas på hinanden og pas på økonomien. Akutafdelingen arbejder kontinuerligt for at modtager alle patienter med den højst mulige faglighed og respekt. Desuden gør vi en stor indsats med henblik på at optimere et sikkert patientforløb. Vi lægger vægt på en god tone i det daglige arbejde, både inden for afdelingen og over for de afdelinger, som vi samarbejder med. Akutafdelingen er velkendt for vores gode arbejdsmiljø, hvor humor er en del af det daglige sprog. Et godt arbejdsmiljø med stor medindflydelse på egen udvikling, katalyserer en mere frugtbar læring.

### **Cheflæge Akutafdeling, Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F:**

John Sitarz - [itsi@regionsjaelland.dk](mailto:itsi@regionsjaelland.dk) Telefon: 56 51 89 00

### **Uddannelsesansvarlig overlæge:**

Pedro Gondar - [pgon@regionsjaelland.dk](mailto:pgon@regionsjaelland.dk) Telefon: 93 57 51 79

Overlægen arbejder under de regelsæt og rammer, der gælder for uddannelsesansvarlige overlæger, beskrevet fra uddannelsessekretariat ØST. [Region øst: information til den uddannelsesansvarlige overlæge](#)

### **Skemaplanlægger (alle læge):**

Sekretær Trine Kimmie Høj Andersen [tkhj@regionsjaelland.dk](mailto:tkhj@regionsjaelland.dk) Telefon: 56 51 89 49

Vagtplaner skal foreligge 1 måned før ikrafttrædelse. Vagtønsker skal være indgivet 2 måneder før ikrafttrædelse. Snarest efter ansættelse gerne 2 måneder før din ansættelse, får du tilsendt mail fra vagtfunktionen med rammer for ønsker og kommunikation til skemaplanlægger.

**Yngre lægers specielle poster i afdelingen:** der er udpeget en TR og en UKYL.

---

## AFDELINGENS DØGNRYTME

- Kl. 08:00-8:25 – ledes af en afgangende forvagt.
- Kl. 08:20-08:55 – undervisning; hverdage fraset onsdag, hvor der er kvalitets tavlemøde (kl. 8:45-9:00)
- Kl. 15:30-15:45 – eftermiddagskonference
- Kl. 18:00 – "sandwich-møde" med alle sygehusets bagvagter

---

## VAGTTYPER

Som mellemvagt/ bagvagt har du følgende vagttyper:

- **D** kl. 8:00-16:00
  - Stuegangsfunktion; supervision af forvagter
  - Modtage patienter til indlæggelse
  - Superviseres af afsnittets bagvagt
- **D1** kl. 8:00-18:00
  - Stuegangsfunktion; supervision af forvagter
  - Modtage patienter til indlæggelse
  - Superviseres af afsnittets bagvagt

Som mellemvagt/ bagvagt t i **D** eller **D1** vil du nogle gange, og efter en oplæringsperiode, have funktion som akut bagvagt, altid superviseret af anden bagvagt.

- **SV** kl. 10:00-21:00
  - Stuegangsfunktion; supervision af forvagter
  - En af de to daglige SV har fast-track funktion og er ansvarlig for signering af undersøgelser samt modtagelse af DVT- og andre patienter med et hurtigt forløb. Efter en oplæringsperiode, kan mellemvagt have funktion som fast-track læge, altid superviseret af en bagvagt.
  - Modtage patienter til indlæggelse
  - Superviseres af afsnittets bagvagt
- **AN** kl. 15:30-9:00 (to gange om måneden)
  - Modtage patienter til indlæggelse.
  - Supervisor forvagter.
  - Superviseres af en bagvagt (speciallæge).

---

## AFDELINGENS UDDANNELSESFOKUS

Det væsentligste uddannelsesfokus i afdelingen ligger i de daglige kliniske funktioner. Du vil have en varieret klinisk hverdag og møde en farverig palet af patienter, hvis modtagelser og behandling i trygge superviserede rammer bidrager til din dygtiggørelse og faglig udvikling.

På vores afdeling adskiller organiseringen sig ved at vi arbejder i et tværfagligt uddannelsesteam med en uddannelsesansvarlig- og en udviklingsansvarlig sygeplejerske.

Ifølge afdelingens målsætning og vision for uddannelse i Akutafdelingen er det afdelingsledelsens holdning, at alle patienter konsekvent skal superviseres af en speciallæge.

---

## BUDDY-ORDNINGEN

Hver morgen, når konferencen slutter, finder alle BV to *buddies* (YL) som skal være i samme afdeling, som pågældende BV så superviserer ved struktureret klinisk observation og tilhørende feedback i hvad end éns *buddies* nu ønsker sig superviseret i. Det kan fx være anamneseoptag, objektiv undersøgelse, neurologisk undersøgelse, at lave en FATE, hvad som helst. Det drejer ikke sig om hele patientgennemgangen, men altså kun en specifik prædefineret del.

---

## FORMELLE UDDANNELSESELEMENTER

Desuden er der nedenstående formelle uddannelseselementer:

- **Morgenkonference**
  - Aflevering af vagten med diskussion af 2-3 cases.
  - Mandag, tirsdag, torsdag, fredag – katedral undervisning hvor alle skal undervise (FV, MV og BV). Vi bestræber os på mindst én BV-undervisning i ugen.
  - To gange om måned, om fredagen er der ekstern undervisning via andre specialer

- En gang månedligt M&M konference (mortalitet og morbiditet)
- **Eftermiddagskonference**
  - Vagtoverlevering on evt. fremlæggelse af en interessant case fra dagen eller opfølgning af en case drøftet ved morgenkonference
- **Case- eller simulationstræning**
  - Hver torsdag kl. 8:10-09.00. Case træning sker hver anden torsdag, og tilhørende simulation de resterende torsdage
- **UL dag**
  - Du vil én dag i måneden være tildelt en UL-dag. Meningen med dagen er, at du laver så mange scanninger du kan nå, inden for de fem akutmedicinske modaliteter (FATE, FAST, FLUS, MSK og DVT). De første par gange vil du have UL-dag sammen med en anden mere erfaren UL-bruger, som kan hjælpe dig i gang med de forskellige modaliteter. Har du brug for supervision på senere UL-dage er dette naturligvis muligt.
- **Vejledersamtaler**
  - Afholdes i starten af arbejdstiden (fx kl. 8:00) og i henhold til afdelingens paradigme for vejledersamtaler.

---

## UDDANNELSESRAMME

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.

I vores afdeling har uddannelseslægen mulighed for at møde en bred vifte af patienter med såvel enkle som komplekse medicinske problemstillinger. Det er derfor vigtigt, at man ved planlægning af sit uddannelsesophold i samråd med sin vejleder benytter sig af disse muligheder for at kvalificere sit uddannelsesforløb i afdelingen. Det betyder også, at man i rigt omfang har også mulighed for at få tilgang til læring i geriatriske kompetencer. Det er vigtigt, at man som minimumskrav får lært og evalueret de specifikke kompetencer, der i kompetencefordelingen er tildelt afdelingen for at få godkendt din specialeuddannelse.

---

## INTRODUKTIONSPROGRAM

Introduktionen til afdelingen for læger ansatte i introduktionsstilling i akutmedicin består af i alt 10 dage. Formålet er at sikre basalt kendskab til dine funktioner i afdelingen. Introduktionsprogrammet indeholder ligeledes nogle uddannelseselementer som alle nye ansatte på sygehuset skal gennemgå. Introduktionsprogrammet sendes senest 14 dage inden start.

### Opdeling af dagene

- 2 dages fællesintroduktion for sygehusets nyansatte
- 1 dag - "Yngre læger i Akutafdelingen", introduktion til afdelingens tekniske udstyr
- 1 dag - orientering om vagtplan, fælles O-drev, flow af patienten i afdeling, herunder triage 1 dags undervisning i den kritisk syge patient og i avanceret HLR
- 1 dag – diverse kurser (ABC Demens for læger, brandskole, forebyggelse af stikskader, infektionshygiejne, informationssikkerhed og databeskyttelse)

- 1 dags oplæring i journalføring, FMK og udskrivelse samt i skadestues færdigheder (undersøgelsestekniker, suturering m.m.)
- 4 dages følgevagter med sidemandsoplæring i generel klinisk funktion i akutafdelingen.

---

## UDDANNELSESVEJLEDNING

Du vil blive tildelt en vejleder som, sammen med dig, er tovholder for dit forløb i afdelingen. Det vil være en læge med specialet akutmedicin, eller evt. en læge i afslutningen af sit meritforløb. Det er uddannelseslægen, der har ansvaret for planlægning af vejledersamtaler sammen med hovedvejleder. Det tilstræbes at afholde vejledersamtale hver 2. måned. Ved vejledersamtalerne tales dit forløb igennem, der foretages evt. evalueringer på kompetencer, og der foretages revision i uddannelsesplanen, så den altid er afstemt efter det faktiske forløb.

Den daglige vejledning foretages af de kliniske vejledere, som er speciallæger.

---

## INDIVIDUEL UDDANNELSESPLAN OG OPFØLGNING

Uddannelsesplanen er en individuel konkretisering af uddannelsesprogrammet med tilpasning til den enkelte læge ud fra dennes aktuelle forudsætninger og afdelingens muligheder. Uddannelsesplanen fastlægger specifikt hvordan og hvornår erhvervelsen af kompetencer skal ske.

Det er uddannelseslægen, der har ansvar for den konkrete udarbejdelse af uddannelsesplanen, som bør drøftes med hovedvejlederen ved introduktionssamtalen og godkendes af den uddannelsesgivende afdeling.

Uddannelsesplanen er et stærkt redskab der skal anvendes til at udvikle refleksion i personlig uddannelsesudvikling og egen monitorering samt til at sikre progressionen i det tillærte. Der skal sikres løbende justering af den individuelle uddannelsesplan samt løbende kompetencetilegnelse og evaluering.

Uddannelseslægen er selv ansvarlig for at gøre opmærksom på, hvis kompetenceudvikling ikke forløber som planlagt.

---

## ATTESTATION FOR TIDSMÆSSIG GENNEMFØRT ANSÆTTELSE

Før du fratræder din stilling, skal alle kompetencer være godkendt i det elektroniske [Uddannelseslaege.dk](https://uddannelseslaege.dk).

Her skal ligeledes godkendes dit tidsmæssige forløb i afdelingen.