



**Region  
Syddanmark**

**Uddannelsesprogram for  
Hoveduddannelsesstilling i Akutmedicin**

**Akutmodtagelsen, Esbjerg Sygehus – FAM, OUH**

April 2026

## Indhold

<b>1. INDLEDNING</b> .....	<b>3</b>
<b>2.1 UDDANNELSENS OPBYGNING</b> .....	<b>3</b>
<b>2.2 PRÆSENTATION OG BESKRIVELSE AF AFDELINGERNE, HERUNDER ORGANISERING AF FAGLIGE FUNKTIONER OG LÆRINGSRAMMERNE</b> .....	<b>5</b>
ÅR 1: AKUTMEDICIN, KARDIOLOGI, INTERN MEDICIN .....	5
AKUTMODTAGELSEN, Esbjerg Sygehus (6 mdr.) .....	5
INTERN MEDICIN, Esbjerg Sygehus (3 mdr.) .....	6
KARDIOLOGI, Esbjerg Sygehus (3 mdr.) .....	8
FOKUSERET OPHOLD .....	9
ÅR 2: AKUTMEDICIN, ORTOPÆDKIRURGI, KIRURGI .....	10
AKUTMODTAGELSEN, Esbjerg sygehus (9 mdr.).....	10
ORTOPÆDKIRURGI (6 uger).....	11
KIRURGI (6 uger).....	12
FOKUSERET OPHOLD .....	12
ÅR 3: AKUTMEDICIN/ PÆDIATRI/ PSYKIATRI .....	14
AKUTMODTAGELSEN, Esbjerg Sygehus eller FAM, OUH (6-8 mdr.).....	14
PÆDIATRI (3 mdr. OUH eller Esbjerg Sygehus):.....	15
PSYKIATRI (4 uger Esbjerg sygehus eller 3 mdr. OUH): .....	16
ÅR 4: FAM, ODENSE UNIVERSITETSHOSPITAL.....	17
FAM, OUH (1 år):.....	17
FOKUSEREDE OPHOLD .....	23
ÅR 5: AKUTMEDICIN, ESBJERG SYGEHUS .....	25
AKUTMODTAGELSEN, Esbjerg sygehus (1 år):.....	25
FOKUSERET OPHOLD .....	26
<b>3.1 PLAN FOR KOMPETENCEUDVIKLING OG KOMPETENCEGODKENDELSE</b> .....	<b>27</b>
<b>3.2 LÆRINGS- OG KOMPETENCEVURDERINGSMETODER</b> .....	<b>51</b>
<b>4. UDDANNELSESVEJLEDNING</b> .....	<b>52</b>
<b>5 EVALUERING AF DEN LÆGELIGE VIDEREUDDANNELSE</b> .....	<b>53</b>
<b>6. NYTTIGE KONTAKTER</b> .....	<b>53</b>
<b>7. KOMPETENCEVURDERINGSSKEMAER</b> .....	<b>54</b>
<b>8. LOGBOG</b> .....	<b>54</b>

## 1. Indledning

Specialet Akutmedicin er beskrevet i målbeskrivelsen, som kan findes på følgende link:

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

Akutmedicineren forestår den initiale modtagelse og behandling af patienter, der potentielt har en tidskritisk lidelse, uanset aldersgruppe eller årsag til henvendelse. Specialets faglige profil kan downloades fra Dansk Selskab for Akutmedicins (DASEMs) hjemmeside: <https://www.dasem.dk>

Speciallægeuddannelsens introduktionsforløb og hoveduddannelsesforløb understøttes ved anvendelse af logbog og kompetencekort, som ligeledes kan downloades fra Dansk Selskab for Akutmedicins hjemmeside.

### Specielle regionale forhold

Alle H-stillinger i Akutmedicin i Videreuddannelsesregion Syd er opbygget på samme måde, som det fremgår af tabellen på side 5. Der kan dog være variationer i, hvorvidt de kirurgiske og ortopædkirurgiske kompetencer i år 2 tilegnes ved funktionstid i akutafdelingen eller i stamafdeling.

Hoveduddannelsens 3. år foregår på Odense Universitetshospital (OUH) i nogle af forløbene, og i alle forløb foregår 4. år på OUH.

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

#### **Hovedvejlederfunktionen**

**Fase 1:** Hoveduddannelseslægen (H-lægen) har sin **hovedvejleder i FAM, Esbjerg Sygehus (SVS)**, og får desuden en **hjelpevejleder/mentor i de øvrige specialer**, hvor der er mindst 3 måneders funktionstid (Medicinske specialer, Pædiatri og Kardiologi).

Kun hovedvejlederen i akutmodtagelsen signerer i den elektroniske logbog <https://uddannelseslaege.dk>.

Kompetencer, der indhentes i andre afdelinger/andre funktioner dokumenteres i Logbog samt relevante kompetencekort/kvalifikationskort/færdighedskort.

Der er en returdag i akutmodtagelsen hver måned – bl.a. med henblik på vejledersamtaler og arbejde i logbogen.

**Fase 2:** H-lægen har sin **hovedvejleder i FAM, Odense Universitetshospital (OUH)**, under opholdet der.

**Fase 3:** H-lægen har sin **hovedvejleder i akutmodtagelsen, Esbjerg Sygehus (SVS)**

## 2.1 Uddannelsens opbygning

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen. Dette uddannelsesprogram angiver hvordan forløbet udmøntes i de konkrete ansættelser i H-stilling i Akutmedicin i Region Syddanmark, og på de enkelte sygehuse.

Hoveduddannelsens opbygning fremgår af tabellen på næste side. **De kompetencer, der er angivet med fed skrift, skal som udgangspunkt godkendes i forløbet.** Vær dog opmærksom på, at nogle kompetencer også kræver godkendt kursus, inden de endelig kan godkendes i logbogen. De øvrige kompetencer der er angivet med almindelig skrift, skal der være fokus på under det aktuelle forløb/ophold, men de skal først godkendes senere.

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 vedrører modtagelse, diagnosticering og behandling af patienter med akutte tilstande.

Der vil være en returdag i akutmodtagelsen pr. måned under opholdene i de andre afdelinger. Denne dag bruges bl.a. til vejledersamtaler.

**H-lægens tilegnelse af kompetencer i andre afdelinger end akutmodtagelsen dokumenteres i afdelingerne ved hjælp af kompetencekort/kvalifikationskort/færdighedskort/logbog, mens den samlede kompetence godkendes af hovedvejleder i akutmodtagelsen i [uddannelseslæge.dk](http://uddannelseslæge.dk) i forbindelse med retur dage i akutmodtagelsen.**

Vedrørende kompetencevurderingsmetoder, detaljer i kompetencerne samt obligatoriske kurser, henvises til målbeskrivelsen med underinddeling af kompetencer sidst i nærværende uddannelsesprogram.

TABEL 1: UDDANNELSENS OPBYGNING – kompetencer med fed skrift skal godkendes					
År	FUNKTIONSTID	Kompetencer	Fokuseret ophold	Kompetencer	Kurser
1. SVS	<b>6 mdr. AKUTMEDICIN</b> Modtage patienter i akutmodtagelsen med fokus på generelle kompetencer	<b>H1, H2, H6</b> <u>H15, H22, H27, H29</u>	<u>Radiologi,</u> 2 dage	<u>H10c,d, H16,</u> <u>H13f,</u>	ABCDE UL SOL1 HLR*
	<b>3 mdr. INTERN MEDICIN</b> Modtage intern medicinske patienter i akutmodtagelsen inkl. 20 dage i ambulatorie og på sengeafsnit	<b>H7, H13b,f, H14b,</b> <b>H17</b> <u>H27</u>	<u>Anæstesi,</u> 2 uger	<u>H10a,b,f</u>	
	<b>3 mdr. KARDIOLOGI</b> Modtage kardiologiske patienter i akutmodtagelsen inkl. 10 dage i ambulatorie og på sengeafsnit	<b>H11</b> <u>H27</u>			
2. SVS	<b>9 mdr. AKUTMEDICIN</b> Modtage patienter i akutmodtagelsen med fokus på kirurgiske patienter	<b>H14a, H15d, H22</b> <u>H3, H13a,d,g,h,l,k,</u> <u>H18, H20, H21, H23,</u> <u>H26, H27</u>	<u>Radiologi,</u> 2 dage	<u>H10c,d, H13d,f,</u> <u>H16, H23</u>	Radiologi Traume Kirurgi Forskn. 1
			<u>Rygcenteret,</u> 2 dage	<u>H22</u>	
	<b>6 ugers ORTOPÆDKIRURGI</b> Forløb på ortopædkirurgisk afdeling	<b>H20, H23</b>	<u>ØNH,</u> 2 uger	<u>H18l, H16</u>	
	<b>6 ugers KIRURGI</b> Forløb på kirurgisk afdeling	<b>H13a,d,g,h,l,k</b> <u>H13f, H27</u>	<u>Urologi,</u> 2 uge	<b>H13c,</b> <u>H13g</u>	
<u>Gyn/Obstr,</u> 2 uger			<b>H13e,j,</b> <u>H13k</u>		
3. SVS eller OUH	<b>6-8 mdr. AKUTMEDICIN</b> Modtage patienter i akutmodtagelsen	<b>H12, H15a,b, H19, H26</b> <u>H27, H29</u>			SOL 2 Pædiatri Symptom* Forskn. 2
	<b>3 mdr. PÆDIATRI</b> Forløb i pædiatrisk afdeling	<b>H21</b>			
	<b>1-3 mdr. PSYKIATRI</b> Forløb i psykiatrisk afdeling	<b>H24</b> <u>H25</u>			
4. OUH	<b>12. mdr. AKUTMEDICIN OUH</b> <i>Inkl. deltagelse ved traumekald samt 1-3 dage i kardiologi, neurokirurgi og thorax- og karkirurgi.</i>	<b>H3, H9, H18, H25, H27</b>	<u>Neurologi,</u> 4 uger	<u>H15c, H16</u>	SOL 3 Flowmaster
			<u>Oftalmologi,</u> 5 dage	<u>H18l</u>	
5 SHS	<b>12 mdr. AKUTMEDICIN</b> Indgår i bagvagtslaget. <i>Mulighed for individuelt fagligt kompetence-ophold a 1-3 mdr.</i>	<b>H5, H8, H10, H28, H29</b>	Præhospital, 1 uge	<b>H4</b>	Katastr. Transport* Forskn. 3
			<u>Intensiv,</u> 2 uger	<u>H8 og H10b,f</u>	

## 2.2 Præsentation og beskrivelse af afdelingerne, herunder organisering af faglige funktioner og læringsrammerne

### ÅR 1: AKUTMEDICIN, KARDIOLOGI, INTERN MEDICIN

#### AKUTMODTAGELSEN, Esbjerg Sygehus (6 mdr.)

##### Ansættelsesstedet generelt:

De første 6 måneder af hoveduddannelsen foregår i akutmodtagelsen på Esbjerg Sygehus med fokus på generelle kompetencer. HU-lægen indplaceres i passende vagtlag.

Læger i akutmodtagelsen modtager såvel medicinske som kirurgiske patienter og skadestuepatienter med ortopædkirurgisk problematik. Som udgangspunkt er alle patienter akutambulante, og de skal tilses indenfor 30 minutter. Indenfor 4 timer fra patientens ankomst skal der være lagt en behandlingsgivende plan. Forgiftning, commotio og atraumatiske rygpatienter indlægges i akutmedicinsk regi hele døgnet. Øvrige patienter sendes enten hjem eller visiteres til stamafdeling når der forligger en behandlingsplan. Den yngre læges arbejde foregår under supervision, og der er speciallæger til stede hele døgnet.

Følgende kompetence skal godkendes i forløbet: H1, H2, H6

Læs mere om afdelingen på: [Godt ombord i FAM på Esbjerg & Grindsted Sygehus](#)

##### Faglige arbejdsfunktioner for H-læger i akutmedicin:

Art	Omfang	Supervision	Kompetencer
Modtagelse og opfølgning af uafklarede akutte patienter	Ca. 75 % af tiden, heraf ca. 1 aften/nat-vagt pr. uge	Der er altid mulighed for at konferere med bagvagt/speciallæge, som altid er fysisk til stede, 24/7.	<u>H1, H2, H6</u> <u>H15, H22</u>
Tidlige udskrivelser/revurderinger	Ca. 25% af tiden		
Akut Kald	Løbende	Oplæring i teamledelse af Akut Kald under supervision af Akut Bagvagt	
Akut-medicinsk ultralyd	Indgår i det kliniske arbejde	H-lægen superviseres og undervises af ultralydskompetente læger i akutmodtagelsen.	<u>H27</u>
Procedurer, fx drænanlæggelse, arteriepunktur, PVK, lumbalpunktur.	Indgår i det kliniske arbejde	H-lægen superviseres af læger i akutmodtagelsen.	
Administrative opgaver og Kvalitetssikring.	Inddragelse i afdelingens drift og udvikling.	H-lægen superviseres, når der er behov for det.	

Art	Omfang	Supervision	Kompetencer
Undervisning og vejledning.	Indgår i både det kliniske og administrative arbejde.	H-lægen superviseres, når der er behov for det.	H29
H-lægen fungerer som hoved vejleder for I-læger.	Max 1-2 uddannelseslæger	H-lægen superviseres, når der er behov for det ved UAO	

### Undervisning:

#### Konferencer:

Tidspunkt		TEMA	Supervision
08.00-8.10	Akutmedicinsk morgenkonference	Læringspunkter fra vagten. Arbejdstilrettelæggelse.	Speciallæger/bagvagter deltager altid i konferencen.
08.10-8.30	Morgenundervisning	Undervisning ved yngre læger og speciallæger, yngre lægemøde mm	
17.45-18.00	Vagtskifte om eftermiddagen	Overdragelseskonference	Vagtholdene er til stede

### Kurser og kongresser:

I Sundhedsstyrelsens målbeskrivelse for specialet Akutmedicin er der en del obligatoriske kurser, jf. afsnittet herom. Den generelle politik ved afdelingen er, at den uddannelsessøgende kan få op til 5 kursusdage pr. ½ år, inklusiv ovenstående kurser. H-lægen opfordres til sammen med hovedvejleder at finde og udvælge relevante kurser. Der anvendes standardiseret ansøgningsskema.

### Forskning

Hoveduddannelsen indeholder et forskningstræningskursus.

Ønske om yderligere forskningsaktivitet kan drøftes med hovedvejleder og forskningsansvarlig overlæge. Der er p.t. fire akutmedicinske professorer i Region Syddanmark.

## **INTERN MEDICIN, Esbjerg Sygehus (3 mdr.)**

H-lægen har i en periode på 3 måneder i løbet af det første år funktion i intern medicinsk regi.

### Afdelingen generelt:

H-lægen vil i de 3 måneder overvejende have funktion i det medicinske vagtlag med modtagelse af patienter med akutte medicinske tilstande, fx voksne patienter med metaboliske og endokrinologiske forstyrrelser, blødninger, akutte mavesmerter, ældre og multisyge patienter. I løbet af de 3 mdr. sikres funktionstid således kendskab til specialer med stor grænseflade mod Akutmedicin: Lungemedicin, Endokrinologi, Nefrologi, Hæmatologi og gastroenterologi.

Der vil være mulighed for følgevagter i relevante ambulatorier for at lave Acitespunktur, se patienter med lunge, mave eller endokrinologiske problemstillinger. Der udarbejdes sammen med de medicinske UAO forud for opholdet en individuel uddannelsesplan for det fokuserede ophold i intern medicinsk regi.

*Interne links: brug Ctrl+museklik. For at springe tilbage: brug Alt+venstre pil*

H-lægen i Akutmedicin deltager aktivt i afdelingens undervisningsplan, både mono-fagligt og tværfagligt.

H-lægen møder ind og deltager i medicinsk morgenkonference og undervisning samt medicinske konference de dage der er funktion i intern medicinsk regi. Kompetencer godkendes jf. målbeskrivelsen ved godkendelse af kompetencekort og efterfølgende underskrift i logbogen løbende i det intern medicinske ophold.

**Følgende kompetence skal godkendes i forløbet: H7, H13b,f, H14b, H17**

- Læs mere om afdelingerne:
  - Lungemedicin: Lungesygdomme Esbjerg og Grindsted Sygehus
  - Nefrologi: Nyresygdomme Esbjerg og Grindsted Sygehus
  - Hæmatologi: Blodsygdomme på Esbjerg og Grindsted Sygehus
  - Endokrinologi: Diabetes- og Hormonsygdomme på Esbjerg og Grindsted Sygehus
  - Reumatologi: Gigt- og Bindevævssygdomme på Esbjerg og Grindsted Sygehus

#### Faglige arbejdsfunktioner for H-læger i akutmedicin:

Art	Omfang	Supervision	Kompetencer**
Vagtarbejde.	HU-lægen indgår i medicinsk vagtlag i akutmodtagelsen i dagtid fra 8-16*, 2-3 dage ugentligt.  Aften/nattevagter foregår i Akutmedicinsk regi med fokus på intern medicinske problemstillinger.	Superviseres af medicinsk bagvagt og de enkelte specialers speciallæger	<b>H7, H13b, H14b, og H17</b>  H27
Stuegang/ambulatorium	20 dage foregår som stuegang eller som følgevagt i relevant ambulatorie.	Stuegangen superviseres af afdelingens speciallæger og ved konferencer.	
Procedure	Se og udføre Acitespunktur	Supervision af Medicinsk bagvagt eller afdelingens speciallæger.	<b>H13f</b>
Undervisning	Mulighed i de første 2 år af HU at deltage i medicinsk afdelings fælles HU undervisning sammen med de øvrige medicinske HU læger.  Første tirsdag i måneden (fraset juli + august) – kl 13:30 – 15:24	Speciallæge fra relevant internt medicinsk speciale, akutmedicin og neurologi som moderator for dagens emne.	

\*Ved ønske kan vagten efter aftale evt. forlænges i Akutmedicinsk regi til kl. 18/21

\*\*Kompetencerne underskrives i logbog under opholdet og godkendes af hovedvejleder i Akutmedicin i uddannelseslæger.dk

## **KARDIOLOGI, Esbjerg Sygehus (3 mdr.)**

H-lægen har i en periode på 3 måneder i løbet af det første år funktion i kardiologisk regi.

H-lægen vil i de 3 måneder overvejende have funktion i det kardiologiske vagtlag med modtagelse af patienter med akutte hjertesygdomme, fx akut koronart syndrom, arytmier og hjerteinkompensation og synkope.

Der vil være mulighed for følgevagter i relevante ambulatorier for at se EKKO, hjertesvigtpatienter og DC-konvertering. Der udarbejdes sammen med kardiologisk UAO forud for opholdet en individuel uddannelsesplan for det fokusrede ophold i kardiologisk regi.

H-lægen i Akutmedicin deltager aktivt i afdelingens undervisningsplan, både mono-fagligt og tværfagligt.

H-lægen møder ind og deltager i kardiologisk morgenkonference og undervisning samt kardiologisk konference de dage der er funktion i kardiologisk regi. Kompetencer godkendes jf. målbeskrivelsen ved godkendelse af kompetencekort og efterfølgende underskrift i logbogen løbende i det kardiologiske ophold.

### **Følgende kompetencer skal godkendes i forløbet: H11**

Læs mere om afdelingen

- Kardiologi: <https://sydvestjyskysygehus.dk/afdelinger/hjertesygdomme>

#### **Faglige arbejdsfunktioner for H-læger i akutmedicin:**

<b>Art</b>	<b>Omfang</b>	<b>Supervision</b>	<b>Kompetencer**</b>
Vagtarbejde.	HU-lægen indgår i kardiologisk vagtlag i dagtid fra 8-16*, 2-3 dage ugentligt.  Aften/nattevagter foregår i Akutmedicinsk regi med fokus på kardiologiske problemstillinger.	Superviseres af kardiologisk bagvagt og de enkelte specialers speciallæger	<u>H11</u>
Stuegang/ambulatorium	10 dage foregår som stuegang eller som følgevagt i relevant ambulatorie.	Stuegangen superviseres af afdelingens speciallæger og ved konferencer.	
Ultralydsdiagnostik	Kardiologisk indgår fokuseret ultralyd af hjertet samt DC-konvertering. Desuden kan andre ultralydsmodaliteter trænes, fx fokuseret ultralyd af lungerne.	Supervision af kardiologisk bagvagt eller afdelingens speciallæger.	<u>H27</u>

\*Ved ønske kan vagten efter aftale evt. forlænges i Akutmedicinsk regi til kl. 18/21

\*\*Kompetencerne underskrives i logbog under opholdet og godkendes af hovedvejleder i Akutmedicin i uddannelseslæger.dk

## FOKUSERET OPHOLD

### Radiologi (2 dage på henholdsvis 1. og 2. år)

H-lægen følges med som observatør og har ikke selvstændig funktion men må gerne sættes til at lave undersøgelser eller beskrive billeder under supervision.

Formålet med opholdet er at give H-lægen indsigt i radiologiens rolle i akutmedicin.

Læringsmål for opholdet er at forstå indikationsstilling og prioritering af akutte undersøgelser samt observere og få indsigt i akutte interventioner.

Der vil være fokus på kompetence i forløbet: [H10c,d](#), [H13d,f](#), [H16](#), [H23](#)

Læs mere om afdelingen

- Røntgen: [Røntgen, Skanning og Nuklearmedicinsk Afdeling Esbjerg og Grindsted Sygehus](#)

#### Faglige arbejdsfunktioner for H-læger i akutmedicin:

Art	Omfang	Supervision	Kompetencer
Fokus på visitation, prioritering, røntgen af thorax, interventioner, billeddiagnostisk beslutningstagen	2 dage på første år af hoveduddannelsen	Følgedage med FAM-lægen.	<a href="#">H10c,d</a> , <a href="#">H16</a> , <a href="#">H13f</a>
Fokus på interventioner, CT og akutte forløb	2 dage på andet år af hoveduddannelsen	Følgedage med FAM-lægen.	<a href="#">H10d</a> , <a href="#">H13d</a> , <a href="#">H23</a>
Konference og undervisning	H-lægen deltager hvis relevant.		

### Anæstesi (2 uger)

H-lægen i Akutmedicin får et fokuseret ophold på 2 uger på anæstesi-afdelingen, med henblik på at opnå kompetencer i luftvejshåndtering, beskrevet i målbeskrivelsen for akutmedicin [H10f](#), som skal godkendes i dette ophold.

Opholdet skal afsluttes med godkendelse af kvalifikationskort 1 og færdighedskort om "basal luftvejshåndtering".

Der vil være fokus på kompetence i forløbet: [H10a,b,f](#)

Læs mere om afdelingen her:

- Anæstesi: [Bedøvelse og intensiv Esbjerg og Grindsted Sygehus](#)

#### Faglige arbejdsfunktioner for H-læger i akutmedicin:

Art	Omfang	Supervision	Kompetencer**
Dagkirurgisk enhed	5 dage	Følges med anæstesipersonale for at opnå kendskab til håndtering af luftveje og	<a href="#">H10f</a>

Interne links: brug Ctrl+museklik. For at springe tilbage: brug Alt+venstre pil

		<i>træning i maskeventilering og brug af larynxmaske</i>	
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.	<u>H10a,b</u>

## ÅR 2: AKUTMEDICIN, ORTOPÆDKIRURGI, KIRURGI

### AKUTMODTAGELSEN, Esbjerg sygehus (9 mdr.)

#### Ansættelsesstedet generelt:

Her fokuseres i særlig grad på de ortopædkirurgiske kompetencer i form af akutte skader, organkirurgiske kompetencer og akut indlagte patienter med organkirurgiske symptomer. I øvrigt henvises til År 1.

Det kirurgiske arbejdsområde omfatter blandt andet akut indlagte gastrointestinale kirurgiske patienter i akutmodtagelsen og revurderinger af akutte patienter i akutmodtagelsen.

Det ortopædkirurgiske område omfatter blandt andet de akutte ortopædkirurgiske patienter og traumepatienter.

Der vil være mulighed for at planlægge 2 fokusedage på Rygcenteret.

**Følgende kompetencer skal godkendes i forløbet: H14a, H15d, H22**

#### Faglige arbejdsfunktioner for H-læger i akutmedicin:

Art	Omfang	Supervision	Kompetence
Modtagelse af kirurgiske patienter i akutmodtagelsen	Ca 25 % af arbejdstiden	Forvagt og bagvagt og evt. speciallægevagt arbejder tæt sammen.	<u>H3</u> , <u>H13a,d,g,h,i,k</u> , <u>H26</u> , <u>H27</u>
Skadestuearbejde planlagt ud fra kompetencer	Ca. 25% af arbejdstiden	Vagtholdet (for-, mellem- og bagvagt) arbejder tæt sammen i akutmodtagelsen og der skal være løbende mulighed for konferering og supervision.	<b><u>H15d</u></b> <u>H3</u> , <u>H18</u> , <u>H20</u> , <u>H21</u> , <u>H23</u> , <u>H26</u>
Modtagelse og opfølgning af uafklarede akutte patienter	Ca. 50 % af tiden, heraf ca. 1 aften/nat-vagt pr. uge	Der er altid mulighed for at konferere med bagvagt/speciallæge, som altid er fysisk til stede, 24/7.	<b><u>H14a</u> og <u>H22</u></b>

Se i øvrigt år 1.

## ORTOPÆDKIRURGI (6 uger)

### Afdelingen generelt:

Ortopædkirurgi er opdelt i 9 fagområder: Traume, ryg, skulder-albue, hånd, hofte-knæ, idræt, fod-ankel, tumor, infektion og børn. Ortopædkirurger undersøger, behandler, plejer og genoptræner patienter med skader, problemer med knogler og led, sår, infektioner og amputationer. Ca. 65 % af patienterne er akutte.

H-lægen i Akutmedicin kan ud over funktion i den ortopædkirurgiske del af akutmodtagelsen med fokus på de akutte ortopædkirurgiske patienter og traumepatienter i forbindelse med forløb på ortopædkirurgisk afdeling se patienter i skadesambulatorium og have stuegangsfunktion med opfølgning på de akutte patienter. Efter endt hoveduddannelse skal Akutmedicineren kunne varetage hovedparten af arbejdet i skadestuen på linje med en ortopædkirurgisk mellemvagt, herunder modtage traume-patienter, diagnosticere frakturer og andre skader, immobilisere, reponere, punktere og suturere, jf nedenstående kompetencer.

Ortopædkirurgiske afdelinger beskrives på linket nedenfor. HU-lægen i Akutmedicin vil i forbindelse med opholdet deltage i de beskrevne afdelingers konferencer og formaliserede undervisning.

Følgende kompetencer skal godkendes i forløbet: **H20, H23.**

Læs mere om afdelingen her:

- Ortopædkirurgi: <https://sydvestjysksygehus.dk/afdelinger/ortopaedkirurgisk-afdeling>

### Faglige arbejdsfunktioner for H-læger i Akutmedicin:

Art	Omfang	Supervision	Kompetencer*
Stuegang på ortopædkirurgiske patienter i akutmodtagelsen	Aftales afhængig af uddannelseslægens kompetencer	Der er speciallæger og andre seniorer læger til stede og mulighed for løbende supervision	
Modtagelse af traumepatienter	Løbende	<i>Tæt supervision med ortopædkirurgisk bagvagt eller speciallæge.</i>	<b>H20</b>
Skadestuekirurgi	Løbende	<i>Tæt supervision med ortopædkirurgisk bagvagt eller speciallæge</i>	<b>H23</b>
Skadesambulatorium	Aftales afhængig af uddannelseslægens kompetencer	<i>Tæt supervision med ortopædkirurgisk bagvagt eller speciallæge</i>	<b>H23</b>

\*Kompetencerne underskrives i logbog under opholdet og godkendes af hovedvejleder i Akutmedicin ved underskrift i uddannelseslæger.dk

## KIRURGI (6 uger)

### Afdelingen generelt:

Det kirurgiske arbejdsområde omfatter blandt andet:

1. Akut indlagte gastrointestinale kirurgiske patienter (akutmodtagelsen)
2. Elektiv øvre gastrointestinal kirurgi
3. Elektiv nedre gastrointestinal kirurgi
4. Kræftpakkeforløb for gastrointestinal kirurgi samt mammakirurgi
5. Endoskopisk udredning af øvre og nedre gastrointestinale sygdomme inkl. ERCP og endoskopisk ultralydsscanning (EUS) samt EMR (endoskopisk mucosa resektion)
6. Ambulant udredning af alle overstående patientkategorier.

For H-lægen i Akutmedicin vil arbejdet helt overvejende foregå i akutmodtagelsen og med fokus på patientkategori 1 ovenfor. H-lægen indgår i passende vagtlag afhængig af kompetencer og lokal organisering.

**Følgende kompetencer skal godkendes i forløbet: H13a,d,g,h,i,k**

Læs mere om afdelingen her:

- Kirurgi: <https://sydvestjyskysygehus.dk/afdelinger/kirurgisk-afdeling>

### Faglige arbejdsfunktioner for H-læger i akutmedicin:

Art	Omfang	Supervision	Kompetencer *
Stuegang på kirurgiske patienter i akutmodtagelsen	Efter aftale	Kirurgisk bagvagt eller speciallægevagt	<u>H13a,d,g,h,i,k</u> , <u>H13f, H27</u>
Assistance ved akutte operationer	Efter aftale	Se ovenfor	Se ovenfor
Evt. relevante ambulatorier	Efter aftale	Se ovenfor	Se ovenfor

\*Kompetencerne underskrives i logbog under opholdet og godkendes af hovedvejleder i Akutmedicin ved underskrift i uddannelseslæger.dk

## FOKUSERET OPHOLD

### Øre-næse-hals (2 uger)

#### Afdelingen generelt:

Øre-næse-hals-afdelingen er en specialafdeling, der varetager diagnostik, behandling og kontrol af børn, unge, voksne og ældre med sygdomme samt traumer i områderne: ører, næse, bihuler, mundhule, spytkirtler, svælg, strube, halsens bløddele inkl. glandula thyreoidea, balanceorgan samt ansigtsskelet. Audiologi er et ekspertområde indenfor ØNH-kirurgi, hvor udredning og behandling af høretab foregår.

H-lægen i Akutmedicin skal have et fokuseret ophold på 2 uger på ØNH-afdelingen, med henblik på at opnå kompetencerne beskrevet i målbeskrivelsen for akutmedicin H18II. Hvis det er hensigtsmæssigt, kan en dag evt. foregå i ØNH-speciallægepraksis med fokus på håndtering af svimmelhed (H16).

**Der vil være fokus på kompetence i forløbet: H18II og evt. H16**

Læs mere om afdelingen her:

- ØNH: <https://sydvestjyskysygehus.dk/afdelinger/ore-naese-og-halsafdelingen>

*Interne links: brug Ctrl+museklik. For at springe tilbage: brug Alt+venstre pil*

I Region Syddanmark er der i samarbejde med det regionale uddannelsesudvalg for Oto-rhino-laryngologi defineret læringsmål fra ØNH-området udover dem, som fremgår af logbogen:

- Kunne udføre HINTS-test, Dix-Hallpike-test og Epleys manøvre.
- Kunne håndtere og replacere en trachealkanyle.
- Kunne varetage umiddelbar håndtering af akutte blødninger i ØNH-området, herunder kompression af blødningsområdet, sikring af iv-adgang og behandling med væske/blodprodukter.
- Kunne visitere patienter med akut øvre luftvejsproblemer ("A-problemer").
- Kunne gøre rede for begrebet *deep neck infection* og håndteringen heraf.

#### Faglige arbejdsfunktioner for H-læger i akutmedicin:

Art	Omfang	Supervision	Kompetencer
Følge med vagthavende ØNH-læge, herunder håndtering af trachealkanyle-problemer og akutte blødninger i ØNH-området.	9-10 arbejdsdage	Mulighed for supervisering i undersøgelsesteknik af mere erfarene læge	<u>H18II</u> <u>H16</u>
Praktiserende ØNH-læge	0-1	Fokus på vurdering af svimmelhed: HINTS-test, Dix-Hallpike-test og Epleys manøvre	<u>H16</u>

### Urologi (2 uger):

#### Afdelingen generelt:

Speciallæger i Urologi undersøger og behandler patienter med medfødte og erhvervede sygdomme og skader i nyrer, urinleder, blære, urinrør, penis, prostata, testikler samt potensforstyrrelser. For H-lægen i Akutmedicin vil fokus være på de akutte urologiske tilstande, fx akut scrotum, nyresten, hydronefrose, urinretention, makroskopisk hæmaturi, anlæggelse af kateter à demeure inklusiv hæmaturi-kateter, manuel skylning af kateter og reposition af paraphimosis.

**Følgende kompetencer skal godkendes i forløbet: H13c**

Læs mere om afdelingen her:

- Urinvejskirurgisk: <https://sydvestjysksygehus.dk/afdelinger/urinvejskirurgisk-afdeling>

#### Faglige arbejdsfunktioner for H-læger i akutmedicin:

Art	Omfang	Supervision	Kompetencer *
Følgevagts med urologisk vagthavende	6-8 dage	Alt arbejde foregår under supervision.	<b>H13c</b> H13g
OP-stue	1-2 dage	Lære at lægge hæmaturi-kateter.	

Ambulatorium med fokus på kateterproblemer	1-2 dage	Lære at lægge kateter/skifte kateter	
--	----------	--------------------------------------	--

\*Kompetencerne underskrives i logbog under opholdet og godkendes af hovedvejleder i Akutmedicin i uddannelseslæger.dk

## **Gynækologi/Obstetrik (fokuseret ophold - 2 uger):**

### **Afdelingen generelt:**

Speciallæger i Gynækologi og Obstetrik varetager diagnostik, behandling og pleje inden for kvindesygdomme samt svangreomsorg, fødselshjælp og barselspleje. For H-lægen i Akutmedicin vil fokus være på, at

- Kunne foretage gynækologisk undersøgelse
- Kunne visitere patienter med akutte gynækologiske tilstande uden forsinkelse.
- Kunne vurdere og indlede udredning og eventuel behandling af akutte underlivssmerter og -infektioner.
- Kunne vurdere og relevant viderevisitere patienter med akutte graviditetskomplikationer og akut vaginalblødning.
- Have viden og kendskab til procedurer ved en uventet fødsel.

**Følgende kompetencer skal godkendes i forløbet: H13e,j**

Læs mere om afdelingen her:

- Gyn/Obs.: <https://esbjerggrindstedsygehus.dk/afdelinger/kvindesygdomme-og-fodsler>

### **Faglige arbejdsfunktioner for H-læger i akutmedicin:**

Art	Omfang	Supervision	Kompetencer*
Følgevagts med vagthavende i gynækologisk og obstetrisk.	8 dage, arbejdet foregår i dag-tid, hverdage.	Alt arbejde foregår under supervision.	<b>H13e,j</b> H13k
Obstetrisk ambulatorium	2 dage, arbejdet foregår i dag-tid, hverdage.		
Desuden kan HU-lægen kaldes ved fødsel.	Løbende		

\*Kompetencerne underskrives i logbog under opholdet og godkendes af hovedvejleder i Akutmedicin i uddannelseslæger.dk

## **ÅR 3: AKUTMEDICIN/ PÆDIATRI/ /PSYKIATRI**

År 3 foregår som regel på Esbjerg Sygehus, men i enkelte H-forløb er det på OUH

### **AKUTMODTAGELSEN, Esbjerg Sygehus eller FAM, OUH (6-8 mdr.)**

#### **Ansættelsesstedet generelt:**

Se tidligere beskrivelse under år 1 for Esbjerg sygehus eller under år 4 for OUH.

H-lægen introduceres efter kvalifikation til bagvagtssfunktion, hvor der altid også er mindst en speciallæge til stede i akutmodtagelsen, som H-lægen kan konferere med.

*Interne links: brug Ctrl+museklik. For at springe tilbage: brug Alt+venstre pil*

Der er desuden stuegangsfunktion, fokus på samarbejde med primærsektor og yderligere træning i akutmedicinsk ultralyd-diagnostik.

For forløb med 3. år i Esbjerg er der planlagt 8 måneder i akutmodtagelsen på år 3. Forløb med 3. år på OUH er der 6 måneder i akutmodtagelsen. Efter individuel aftale er der på OUH mulighed for, at de 6 mdr. i akutmodtagelsen, kan ændres til 4 mdr. akutmodtagelsen og 2 mdr. neurologi.

**Følgende kompetencer skal godkendes i forløbet: H12, H15a,b, H19 og H26.**

### **PÆDIATRI (3 mdr. OUH eller Esbjerg Sygehus):**

#### **Afdelingen generelt:**

Pædiatri omfatter diagnostik og behandling af 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.

Formålet med opholdet er at H-lægen i Akutmedicin skal lære, hvordan der kan etableres en god kontakt til børn i forskellige aldre og deres forældre, have kendskab til de særlige fysiologiske og kognitive forhold, der knytter sig til børn i forskellige aldersgrupper, kende den pædiatriske triage-model, kunne identificere det svært syge barn og rettidigt tilkalde pædiatrisk speciallæge, når det er indiceret.

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 skal, hvis muligt, foregå i vinterhalvåret, hvor der typisk er mere travlt i børnemodtagelsen.**

**Følgende kompetence skal godkendes i forløbet: H21**

Læs mere om afdelingen her:

- Pædiatri, Sydvestjysk hospital: [Børn og Unge Sydvestjysk Sygehus](#)
- H.C. Andersens Børne- og Ungehospital, OUH: <https://ouh.dk/til-patienter-og-parorende/odense/afdelinger/h-c-andersen-borne-og-ungehospital>

#### **Faglige arbejdsfunktioner for H-læger i akutmedicin:**

<b>Art</b>	<b>Omfang</b>	<b>Supervision</b>	<b>Kompetencer *</b>
Forvagt i børnemodtagelsen med vurdering og modtagelse af akut syge børn samt arbejde i neonatalafdeling/fødegang	Ca. halvdelen af arbejdstiden foregår som vagtarbejde (dagtid eller aften/nat).  Der er aften/nattevagt cirka 1 gang om ugen	Forvagt og bagvagt arbejder tæt sammen i børnemodtagelsen med mulighed for konferering og supervision løbende.	<u>H21</u>  Opholdet i pædiatrien skal afsluttes med godkendelse af <u>Kvalifikationskort 3</u>
Stuegang, inklusiv stuegang i neonatalafdeling	Ca. halvdelen af arbejdstiden med stuegang.	Løbende supervision ved speciallæge	Se ovenfor
Kliniske procedurer: - anlægge iv adgang	Omfanget vil variere afhængigt af behovet.	De kliniske procedurer vil oftest forekomme i børnemodtagelsen, hvor supervisionen vil	Se ovenfor

*Interne links: brug Ctrl+museklik. For at springe tilbage: brug Alt+venstre pil*

- anvende respirations understøttende behandling - set udført blærepunktur - lumbalpunktur (evt på fantom)		foregå af seniorlæger og plejepersonale	
--	--	---	--

\*Kompetencerne underskrives i logbog under opholdet og godkendes af hovedvejleder i Akutmedicin i uddannelseslæger.dk

### **PSYKIATRI (4 uger Esbjerg sygehus eller 3 mdr. OUH):**

#### **Afdelingen generelt:**

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.

Forløb hvor 3. år er i Esbjerg er opholdet på psykiatrisk afdeling et fokuseret ophold af 4 ugers varighed.

#### **Følgende kompetence skal godkendes i forløbet: H24**

Læs mere om afdelingen her:

- Psykiatrien, Esbjerg: [Esbjerg – psykiatrisk behandling for voksne 20+ \(psykiatriensyddanmark.dk\)](http://esbjerg-psykiatri.dk)
- Psykiatri, Odense: <https://psykiatriensyddanmark.dk/afdelinger/voksenpsykiatri-18/odense-psykiatrisk-behandling-for-voksne>

#### **Faglige arbejdsfunktioner for H-læger i akutmedicin:**

<b>Art</b>	<b>Omfang</b>	<b>Supervision</b>	<b>Kompetencer*</b>
Forvagtsfunktion med modtagelse af patienter med akutte psykiatriske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser, herunder vurdere selvmordsrisiko og farlighed samt nedtrappe konfliktsituation	Ca. ¼ del af arbejdstiden foregår som vagtarbejde (dagtid eller aften)	Supervisionen foregår ved konferering med senior læger.	<b>H24, H25</b>
Stuegang	Ca ¼ af arbejdstiden med stuegang. Ved starten af stuegangen aftales om muligt tildeling af uddannelsesrelevante patienter til opfølgning	Der vil være tilstedeværelse af speciallæge og andre senior læger til løbende supervision samt middagskonference	Se ovenfor

\*Kompetencerne underskrives i logbog under opholdet og godkendes af hovedvejleder i Akutmedicin i uddannelseslæger.dk

## År 4: FAM, ODENSE UNIVERSITETSHOSPITAL

### FAM, OUH (1 år):

#### Ansættelsesstedet generelt:

Hoveduddannelsens 4. år foregår på OUH. H-lægen indplaceres i et passende vagtlag efter individuel vurdering, typisk bagvagt 2, i den akutmedicinske del af FAM. Afhængigt af rullene, akutte vacancer etc vil der også kunne forekomme tjeneste i andre vagtlag.

**Følgende kompetencer skal godkendes i forløbet: H3, H9, H18, H25, H27.**

#### Inden du starter:

Det anbefales, at du tilmelder dig følgende kurser, så du er sikret deltagelse (der kan være venteliste til kurserne):

- "Katastrofemedicin og transport for akutlæger" (H5)
- "Sundhedsvæsenets organisation og ledelse – del 2" (SOL2). Tilmelding via SST.
- Evt. "Sundhedsvæsenets organisation og ledelse – del 3" (SOL3). Gennemføres indenfor det sidste 1,5 år af din uddannelse. Tilmelding foregår via plan-2-learn.

#### Efter du er startet i afdelingen:

HU-lægen tilkaldes ved ortopædkirurgiske traume-kald således, at der opnås erfaring også med sværere traumer, inklusive traumer med abdominale skader.

Med henblik på at fastholde de kompetencer, som er opnået i intro- og hoveduddannelsens år 1 til 3, arbejder HU-lægen i gennemsnit 1 dag om ugen sv.t. 20% af den kliniske tid på ortopædkirurgisk afdeling og 1 dag hver 2. uge, sv.t. 10% af den kliniske tid, på den abdominalkirurgiske del af FAM. Der pågår aktuelt drøftelser med abdominalkirurgisk afdeling om at akutmedicinske læger fremadrettet varetager en større del af patientopgaven og -ansvaret ifm modtagelsen af de akutte abdominalkirurgiske patienter på OUH og hvis dette er sket ved tiltrædelse i HU-forløb på OUH, bortfalder de 10% i abdominalkirurgisk afdeling.

HU-lægen indplaceres i ortopædkirurgisk og organkirurgisk afdeling i et vagtlag efter individuel vurdering, typisk i mellemvagtssfunktion. Baggrunden for dette er, jf. målbeskrivelsen, at HU-lægen i akutmedicin ikke skal lære at operere på niveau med bagvagt i ortopæd- og organkirurgi. HU-lægen i akutmedicin forventes dog at kunne lede en skadestue, herunder at træffe beslutninger på bagvagniveau i skadestuen og den organkirurgiske modtagelse, hvorfor højt niveau i de for dette nødvendige kompetencer skal opnås i løbet af det 4. år.

Læs mere om afdelingen på:

- FAM, OUH: <https://ouh.dk/til-patienter-og-parorende/odense/afdelinger/faelles-akutmodtagelse-fam>

HU-lægens individuelle uddannelsesplan for år 4 udarbejdes af HU-lægen i samarbejde med hovedvejleder. Uddannelsesplanen foreslås opdelt i kvartaler (Q1, Q2, Q3, Q4).

Afdelingens sekretær sørger for at planlægge HU-lægens arbejdstid efter nedenstående skema, såfremt der ikke er aftalt andre ændringer med din vejleder og/eller UAO. Dette skal HU-lægen i så fald kommunikere direkte til skemalæggeren, da evt. ændringer ellers ikke vil blive inkorporeret i arbejdstiden.

Det anbefales at opbygge sin individuelle uddannelsesplan ud fra nedenstående, generelle skema:

*Interne links: brug Ctrl+museklik. For at springe tilbage: brug Alt+venstre pil*

PERIODE	BESKRIVELSE/PLAN	KOMPETENCE RELATION	UDFØRT
Q1	Falde til & lære organisation at kende – der planlægges en blanding af uddannelsesdage, bagvagt 2 (evt. mellemvagt ved behov) og man starter på A samt evt. O-vagter.		
	Afholde introsamtale med vejleder indenfor de første to uger og en justerende samtale efter 3 mdr.		
	Informeres om evidensopgave (alternativt kan HU forskningsprojekt fremlægges) og der planlægges fremlæggelse i løbet af året.		
	Skadestuefunktion påbegyndes med én dagvagt hver uge i 6 mdr. (Q1+Q2) – alternativt ligger dette i Q3–Q4.	H18 – sanseorganer (består bedst i skadestue)  Evt. skadestue kompetencekort, som ikke tidl. er godkendt.	
Q2	Flowmaster følgevagt et antal dage efter individuel aftale. Der planlægges 1 forudgående adm. dag til at gennemlæse flow- og beredskabsinstrukser. Link til disse sendes ud med intromateriale. Efter påbegyndte flow følgevagter skal der indlægges minimum én flow følgedag, hvor der er indlagt 1–3 timer til gennemgang af beredskabs udstyr med PH.	H3 – flowledelse  Flowtjekliste gennemgås (sendes med intro mat.)	
	Deltage i beredskabsøvelse samt i kurset "katastrofemedicin og transport" (om muligt) og der udarbejdes rapport som led i H5 kompetencen (hvis ikke allerede gjort tidl.)	H5 – beredskab	
	Skadestuefunktion fortsættes (Q1+Q2) – alternativt Q3–Q4.	H18 – sanseorganer (består bedst i skadestue)  Evt. skadestue KK som ikke tidl. er godkendt.	
	Justerende samtale med vejleder. HU-læge tager initiativ dertil.		

PERIODE	BESKRIVELSE/PLAN	KOMPETENCE RELATION	UDFØRT
Q3	Tilknytning til øjenafdeling. Man starter med én fysisk dag på afdelingen, hvor målet er at få fornemmelsen af arbejdsgangen og deres vagtfunktion. Derefter tilkaldelse v/ relevante ting i vagten/på OP gangen. <u>Fokusområder:</u>  vagtfunction, akut glaukom, traumer og fremmedlegemer, nethindeløsninger, infektioner i øjet og lateral kantotomi.	H18 – sanseorganer (selve kompetencekortet består bedst i skadestue)	
	Anvende fokuseret ultralyd og blive certificeret, såfremt ikke tidl. gjort i HU.	H27 – akut ultralyd	
	Vedligeholdelses flow følgevagter og udarbejdelse af refleksiv rapport over crowding situation, gennemgås med vejleder.	H3 – flowledelse	
	Justerende samtale med vejleder. HU-læge tager initiativ dertil.		
Q4	Vedligeholdelses flow følgevagter og udarbejdelse af refleksiv rapport over crowding situation, gennemgås med vejleder.	H3 – flowledelse	
	Fremlægge evidensopgave el. forskning (planlægges i samarbejde med Berit).		
	Afholde afsluttende samtale med vejleder		

#### Flowmaster funktion oplæring og arbejdstilrettelæggelse:

- En administrationsdag til gennemlæsning af instrukser og tjeklister inden funktionsstart.
- Flowfølgevagter som anført i ovenstående skema.
- Minimum én flowfølgevagt i starten af perioden planlægges med 1–3 timer (afhængig af behov) med Poul-Henning hvor beredskabet gennemgås. Målet er at se beredskabsløsninger vi fysisk har her i huset og hvor de er placeret. Når mulighed byder sig ifm. evt. virkelig beredskabssituation, ligger funktionen og ansvaret hos FAM Speciallæger, men HU-lægen inddrages efter individuel aftale.
- I Q3–Q4 planlægges flowmastervagter, hvor funktionen og kompetencen vedligeholdes. Målet er at man passer funktionen selvstændigt under supervision af speciallæge. Vedkommende er fortsat fysisk til stede, så der kan stilles spørgsmål rettidigt f.eks. ved telefonvisitation og lign.

Generelt har HU-lægen følgende faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse) for HU-læger:

*Interne links: brug Ctrl+museklik. For at springe tilbage: brug Alt+venstre pil*

Art	Omfang	Supervision	Kompetencer
Stuegang	Mandag til søndag, typisk 1-2 patienter - per H-læge. Stuegangen tilstræbes afsluttet kl 10.	Mellemvagten fordeler hvilke patienter, som ses af hvilke læger. Fordelingen og hele stuegangsprocessen, inkl. konferering af samtlige stuegangspatienter, forestås af H-lægen, som er bagvagt 2, men efter aftale i samarbejde med flowmaster. Formålet er at træne H-lægen i bl.a. ledelse og overblik over mange patientforløb samtidigt.  Der er 24/7 speciallæge tilstede og mulighed for supervision.	<u>H3, H9, H18,</u> <u>H25, H27</u>
Mellemvagt og bagvagt 2  Mellemvagten er sammen med BV2 ansvarlig for	Mandag til søndag dagtid og aften-nat. Der Må påregnes cirka én aften-nattevagt per uge.	<u>Alle</u> patienter fra mellemvagt og forvakter konfereres med bagvagt 2 eller 1. H-lægen er typisk indplaceret som bagvagt 2 og konfererer sine patienter med bagvagt 1, som er speciallæge, efter behov. Bagvagt 1 er altid fysisk tilstede, 24/7.	Se ovenfor
de medicinske nødkald.		Der tilstræbes minimum én superviseret patientkontakt dagligt med udfyldelse af feedback kort, men gerne flere, især i starten af ansættelses-forløbet. Dette gælder både for- og mellemvagter og BV2. H-lægen vil således både give og modtage supervision. Det er H-lægens opgave at kontakte bagvagt 1 mhp egen supervision.  Brug kompetencevurderings-skemaerne.	
Uddannelsesvagt	Mandag til fredag kl. 8 til 16 eller 18	I denne funktion er der samme produktionsforventning, men man er mere fri til at vælge patienter ud fra et rent læringssynspunkt og efter aftale med Flowmaster, hvis driften tillader det, kan afdelingen forlades mhp opnåelse af læringsmål på øjenafdelingen jf. afsnittet om det fokuserede øjenophold beskrevet nedenfor.	Se ovenfor

Art	Omfang	Supervision	Kompetencer
Sweeperfunktion	Mandag til fredag kl. 15.30-08.30 og lørdag og søndag 8-16. Omfanget varierer afhængigt af behovet.	Sweeperfunktion udføres kun såfremt H-lægen dækker ind i mellemvagtslaget. Der kan være stort læringsudbytte af sweeperfunktionen. Som sweeper er man forvagt på de 6 internmedicinske afdelinger. Man arbejder meget selvstændigt som sweeper, da bagvagterne i de 6 medicinske afdelinger ikke er fysisk tilstede, men på tilkald. Supervision ved speciallæge/senior læge.	Se ovenfor
Procedurer: Sweeperfunktion	Meget varierende afhængigt at patienternes behov. Mandag til fredag kl. 15.30-08.30 og lørdag og søndag 8-16.	Fx arteriepunktur, venflonanlæggelse, KAD, lumbalpunktur samt eventuelt pleuracentese, ascitespunktur etc.  Der er mulighed for supervision, og der forventes at H-lægen superviserer KBU- og llægerne.	Se ovenfor
Akutmedicinsk Ultralyd Procedurer:	Forekommer både ved dagtidstjeneste og vagt: Fx FLUS, FATE, eFAST inkl abdominal aorta, DVT samt anlæggelse af PVK. Meget varierende afhængigt at patienternes behov	H-lægen superviseres og undervises af ultralydskompetente læger i FAM. H-lægen superviserer KBU- og I-læger. I samarbejde med hovedvejleder kan der, ud fra H-lægens allerede opnåede UL-kompetencer, laves et specifikt uddannelsesprogram. HU-lægen vil typisk være ansvarlig for afdelingens faste morgenundervisning i ultralyd hver mandag. Fx arteriepunktur, venflonanlæggelse, KAD,	Se ovenfor
		lumbalpunktur samt eventuelt pleuracentese, ascitespunktur etc.  Der er mulighed for supervision, og der forventes at H-lægen superviserer KBU- og llægerne.	
Undervisning og supervision af fx KBULæger, I-læger og medicinstudere, Akutmedicinsk Ultralyd	Indgår i både dagtids- og vagtarbejdet.  Forekommer både ved stuegang og vagt: FLUS, FATE, eFAST inkl abdominal aorta, DVT samt anlæggelse af PVK.	H-lægen superviseres af speciallægen i sit team samt af Flowmaster, som også er speciallæge. H-lægen superviseres og undervises af ultralydskompetente læger i FAM. H-lægen superviserer KBU- og I-læger. I samarbejde med hovedvejleder kan der, ud fra H-lægens allerede opnåede UL-kompetencer, laves et specifikt uddannelsesprogram.	Se ovenfor

**Undervisning:** Konferencer:

*Interne links: brug Ctrl+museklik. For at springe tilbage: brug Alt+venstre pil*

Tidspunkt	TEMA	Supervision
Kl. 07.45-08.00	Visitationskonference, hvor alle patienter indlagt over natten visiteres til relevant, internmedicinsk subspecialie. I tillæg gennemgås patienter i modtagelsen.	Tilstede er det afgående vagthold samt indmødt flowmaster og leder af sikkert patientflow.
Kl. 8.00-8.10, mandag til søndag	Vagtholdet sættes. Herefter gennemgås i detaljer "vagtens patient", dvs en udvalgt patient, som fejler noget sjældent, meget klassisk, meget udtalt eller på anden måde lærerigt. Patienten fremlægges af den læge, som har set pt., fx H-lægen.	Tilstede er det afgående vagthold inklusive intro- samt typisk to hoveduddannelses- eller speciallæger i akutmedicin eller fra de medicinske specialer. I tillæg staben af speciallæger, professor, ledende overlæger og cheflæge, fys. og ergoterapeuter, sygeplejekoordinator og klinisk farmaceut. Alle FAM-overlæger er speciallæger i akutmedicin samt enten almen medicin, intern medicin, kirurgi eller kardiologi. Alle afdelingslæger er typisk speciallæger i intern medicin samt for manges vedkommende også akutmedicin.
Kl. 8.10-8.30	Efter vagtens patient er der hver:  Mandag, onsdag og torsdag: undervisning ved læger fra FAM og de øvrige afdelinger på OUH.  Tirsdag: indlæg fra forskningsafdelingen, typisk PhD-studerende, professorerne, inviterede oplægsholdere samt fremlæggelse af CATopgave ved KBU-læge  Hver fredag enten undervisning som mandag, onsdag og torsdag eller alternativt tværfaglig undervisning eller gennemgang af udvalgte UTH'er.	Som anført ovenfor

Tidspunkt	TEMA	Supervision
Kl. 15.30-16.00 dagligt	Overdragelseskonference mellem dagtids- og vagtholdet. Alle patienter i modtagelsen og sengeafsnittet gennemgås kort ift. status på deres forløb, herunder diagnostiske overvejelser. Der allokeres en patientansvarlig læge til hver patient.	Tilstede er alle læger fra dagholdet som går hjem, samt det indmødte vagthold og flowmaster.

### Formaliseret undervisning

Den 3. onsdag i hver måned kl 08.15 til 09.00 er der fællesundervisning for alle KBU-, intro- og HU-læger i akutmedicin og intern medicin på OUH. Der undervises på skift i akutmedicin, geriatri, infektionsmedicin, gastroenterologi, rheumatologi, endokrinologi, kirurgi, neurologi, kardiologi og lungemedicin.

Undervisningen varetages af overlæge i akutmedicin, intern medicin eller kardiologi, kirurgi eller neurologi. Tilstede er i øvrigt typisk 30-40 intro-, HU- og KBU-læger i intern medicin.

### Kurser og kongresser:

I henhold til Sundhedsstyrelsens målbeskrivelse for specialet Akutmedicin er der en del obligatoriske kurser, jf. nærværende uddannelsesprogramms afsnit herom.

H-lægen kan søge om fri til deltagelse i yderligere kurser/kongresser/konferencer. Imødekommen af dette forudsætter vanligtvis, at H-lægen skal fremlægge egne forskningsresultater eller lignende med den undtagelse, at såfremt det driftsmæssigt kan lade sig gøre, tilstræbes det at tilbyde alle HU-læger deltagelse i EUSEM uanset om man har egne resultater til fremlæggelse.

Den generelle politik ved afdelingen er, at den uddannelsessøgende kan få op til 5 kursusdage med løn pr ½ år, inklusiv ovenstående kurser. H-lægen opfordres til sammen med hovedvejleder at finde og udvælge relevante kurser. Der anvendes standardiseret ansøgningsskema.

### Forskning

Hoveduddannelsen indeholder et forskningstræningskursus.

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

Der er hver tirsdag afsat tid på morgenkonferencen til indlæg fra forskningsafdelingen.

## FOKUSEREDE OPHOLD

### Neurologi, OUH (4 uger)

Afhængigt af HU-lægens ønsker samt om de neurologiske kompetencer er opnået på hjemstedssygehuset, kan der i 4. året på OUH indgå et neurologisk ophold på typisk 4 uger.

### Afdelingen generelt:

Speciallæger i Neurologi undersøger og behandler patienter for apopleksi (inklusive trombolyse), epilepsi, hukommelsessygdomme, Parkinson, hjernetumor, hjerneinfektioner, hjernetraumer, sclerose og sygdomme i nerver og muskler.

*Interne links: brug Ctrl+museklik. For at springe tilbage: brug Alt+venstre pil*

For HU-lægen i Akutmedicin vil hovedparten af arbejdet foregå i Akutafdelingen med modtagelse, vurdering og behandling af de akutte neurologiske patienter, herunder også vurdering af patienter med akut apopleksi ift. thrombolyse. Der er også fokus på at opnå rutine i lumbalpunktur. Det præcise indhold i de 4 uger aftales efter individuel vurdering af HU-lægen med den uddannelsesansvarlige overlæge i neurologisk afdeling mhp. mest mulig læring.

**Følgende kompetencer skal godkendes i forløbet: H15c, H16**

Læs mere om afdelingen her:

- Neurologisk, OUH: [Neurologisk Afdeling OUH Odense Universitetshospital - Svendborg Sygehus](#)

**Faglige arbejdsfunktioner for H-læger i akutmedicin:**

Art	Omfang	Supervision	Kompetencer
Forvagtsfunktion med modtagelse af den bevidsthedspåvirkede patient og patienter med symptomer fra centrale og perifere nervesystem	Ca. halvdelen af arbejdstiden foregår som vagtarbejde (dagtid eller aften/nat).  Ved starten af vagten aftales om muligt tildeling af uddannelses relevante patienter til H-lægen.  Der er cirka aften/nattevagt 1 gang om ugen	Forvagt og bagvagt arbejder tæt sammen i Akutafdelingen med mulighed for konferering og supervision løbende	<u>H15c</u> , <u>H16</u>
Praktiske færdigheder: Udføre lumbalpunktur og tolke svar.  Erkende oplagte patologiske fund på CT af cerebrum.	Lumbalpunktur-funktion i neurologisk ambulatorium	Supervision af senior læger i ambulatoriet og i vagtfunktionen-	Se ovenfor

**Oftalmologi, OUH (5 dage):**

**Afdelingen generelt:**

Speciallæger i Oftalmologi beskæftiger sig med øjensygdomme og øjentraumer. Både øjentraumer, fremmedlegemer i øjet og akutte øjensygdomme kan have alvorlige følger for synsansen, hvis de ikke håndteres korrekt og rettidigt.

HU-lægen i Akutmedicin vil have i alt 5 dages følgevagt med vagthavende øjenlæge med det formål dels at øge kompetencerne indenfor håndtering af akutte øjentilstande og akut påvirkning af synet, dels at se det videre forløb for de patienter med øjenskader, som primært er set i ortopædkirurgisk skadestue og videre visiteret til øjenafdelingen. Typisk planlægges de 5 dage således, at der initielt er 1-2 dages tilstedeværelse i øjenafdelingen. Herefter disponeres de resterende 4-5 dage selv af HU-lægen således, at når vedkommende har en funktion i FAM, som kan forlades – typisk uddannelsesvagt eller dag i abdominalkirurgisk FAM – møder HU-lægen ind til øjenafdelingens morgenkonference og ser, om der er uddannelsesmæssige interessante patienter. Hvis ikke, returnerer HU-lægen til FAM men kan så resten af

dagen tilkaldes til øjenafdelingen, hvis der opstår en relevant læringsituation, fx lateral kantotomi, traumer eller andre akutte tilstande.

### Der vil være fokus på kompetence i forløbet: H18!

Læse mere om afdelingen her:

- Oftalmologi, OUH: <https://ouh.dk/til-patienter-og-parorende/odense/afdelinger/e-ojenafdeling>

#### Faglige arbejdsfunktioner for H-læger i akutmedicin:

Art	Omfang	Supervision	Kompetencer
Følgevagter med øjenlæge	5 dage	Alt arbejde foregår under supervision.	H18!

#### Supplerende, korte fokuserede ophold:

Ved arbejde som akutmediciner på de perifere sygehuse, vil man med sikkerhed, efter initial diagnostik og stabilisering, sende visse patientkategorier videre til OUH, enten til FAM OUH eller anden specialafdeling.

Med henblik på dels, at H-lægen opnår kendskab til de udrednings- og behandlingsmuligheder specialafdelingerne har, dels for sikre fremtidigt optimalt samarbejde, vil H-lægen gå med i følgevagter på  
Kardiologisk afd. (fx KAG, PCI, pacemaker etc.)  
Neurokirurgisk afdeling  
Thorax- og karkirurgisk afdeling (ECMO, aneurismer etc.), herunder en hel dag med anlæggelse af pleuradræn.

Hvert ophold arrangeres af H-lægen selv med assistance fra hovedvejleder eller UAO i FAM. Opholdene varer 1 til 3 dage hvert, men kan aftales individuelt.

## År 5: AKUTMEDICIN, ESBJERG SYGEHUS

### AKUTMODTAGELSEN, Esbjerg sygehus (1 år):

#### Ansættelsesstedet generelt:

De sidste 12 mdr. af hoveduddannelsen foregår igen i akutmodtagelsen på Esbjerg Sygehus. Se beskrivelse under År 1.

I hoveduddannelsens femte og sidste år trænes H-lægen til at tage selvstændige akutmedicinske beslutninger på speciallægeniveau. Der lægges vægt på, at H-lægen indgår i arbejdsfællesskabet med afdelingens speciallæger. H-lægen har altid mulighed for supervision.

H-lægen håndterer et bredt udvalg af akutmedicinske patienter, herunder både internmedicinske, ortopædkirurgiske, kirurgiske, urologiske, neurologiske og kardiologiske patienter etc.

### Følgende kompetencer skal godkendes i forløbet: H5, H8, H10, H28 og H29.

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

#### Faglige arbejdsfunktioner for H-læger i akutmedicin:

*Interne links: brug Ctrl+museklik. For at springe tilbage: brug Alt+venstre pil*

Art	Omfang	Supervision	Kompetencer
Akutmedicinsk vagtfunktion dagtid	Ca. 40% af arbejdstiden	Løbende supervision ved afdelingens speciallæger og bagvagter fra andre specialer.	<b>H5, H8, H10, H28, H29</b>
Akutmedicinsk funktion dagtid med ansvar for <ul style="list-style-type: none"> <li>• medicinske patienter</li> <li>• kirurgiske patienter</li> <li>• skadestuepatienter</li> </ul>	Ca. 30-40% af arbejdstiden	Der foregår løbende se ovenfor	Se ovenfor
Akutmedicinsk funktion aften/nat	Ca. 20 % af arbejdstiden	Supervision ved beredskabsvagt, som skal kunne møde <½ time	Se ovenfor
Akutmedicinske ultralydsundersøgelser og punkturer	Indgår i såvel stuegangs- som vagtarbejde	Supervision ved behov hos akutmodtagelsen's speciallæger.	
Supervision	H-lægen deltager aktivt i den daglige supervision af medicinstuderende og uddannelseslæger	Supervision og feedback på H-lægens supervision ved afdelingens speciallæger eller uddannelsesansvarlige overlæge.	

## **FOKUSERET OPHOLD**

### **Det præhospitale (fokuseret ophold - 1 uge):**

#### **Afdelingen generelt:**

Opholdet planlægges af Anæstesiaafdelingen i samarbejde med ambulancetjenesten.

**Følgende kompetence skal godkendes i det fokuserede ophold: H4**

Læs mere om sundhedsberedskab og præhospital indsats i Region Syddanmark her:

- <https://regionsyddanmark.dk/patienter-og-parorende/præhospital-indsats/sundhedsberedskab>

#### **Faglige arbejdsfunktioner for H-læger i akutmedicin:**

Art	Omfang	Supervision	Kompetencer*
Følgevagter i ambulance	2 dage	Alt arbejde foregår under supervision.	<b>H4</b>
Følgevagter i lægebil	2 dage		
AMK	1 dag		

\*Kompetencerne underskrives i logbog under opholdet og godkendes af hovedvejleder i Akutmedicin i uddannelseslæger.dk

### **Intensivafdeling (fokuseret ophold - 2 uger):**

#### **Afdelingen generelt:**

*Interne links: brug Ctrl+museklik. For at springe tilbage: brug Alt+venstre pil*

H-lægen i Akutmedicin vil have et fokuseret ophold på 2 uger på Intensivafdeling, med henblik på at trænes i håndtering af den kritisk syge patient (H8), herunder patienter med respiratorisk insufficiens (H10).

Opholdet skal afsluttes med godkendelse af kvalifikationskort 1 og færdighedskort om "NIV-behandling" og "Vurdering af intensiv patient".

**Der vil være fokus på kompetence i forløbet H8 og H10b,f**

Læs mere om afdelingen her:

- Anæstesi: [Bedøvelse og intensiv Esbjerg og Grinsted Sygehus](#)

**Faglige arbejdsfunktioner for H-læger i akutmedicin:**

Art	Omfang	Supervision	Kompetencer
Følgevagt med Intensivlæge	10 dage	Følges med Intensivlæge for at få kendskab til håndtering af kritisk syge patienter, herunder patienter med respiratorisk insufficiens.	<u>H8</u> og <u>H10b,f</u>  godkendelse af kvalifikationskort 1 og færdighedskort om "NIV-behandling" og "Vurdering af intensiv patient".

***Supplerende, korte fokuserede ophold:***

Der er i det femte år mulighed for et individuelt tilpasset fagligt kompetenceophold a 1-3 mdr., hvis H-lægen har behov for det, for at tilegne sig målbeskrivelsens kompetencer.

**3.1 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.

**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.

**Det kompetenceniveau, som det regionale uddannelsesudvalg for Akutmedicin i Uddannelsesregion Syd anbefaler, at der som minimum skal oplæres til, fremgår i PARENTES i kolonne 4.**

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/kompetencen

<b><u>Kompetencer</u></b>			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsm etode(r) obligatorisk(e)	HVOR og HVORNÅR opnås KOMPETENCENIVEAU
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)			
H1	Triagere patienter modtaget i en akutafdeling	<p>Kan udføre triage efter gældende triageprincipper og triagemodeller og lægge plan for fortsat observation.</p> <p>Kan beskrive forskellige triagemodeller inden for alle aldersklasser, både nationalt og internationalt, med fordele og ulemper.</p> <p>Demonstrerer kendskab til relevante isolationsprocedurer ved mistanke om smitsom sygdom.</p> <p><i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, professionel, akademiker / forsker og underviser, sundhedsfremmer</i></p>	<p>Klinisk arbejde</p> <p>Selvstudium</p>	<p>Struktureret vejledersamtale</p> <p>Struktureret klinisk observation</p> <p>kompetencekort H1</p>	ÅR 1: AKUTMODTAGELSEN (E)
H2	Udføre visitation	<p>Kan visitere patienter i alle aldersgrupper hensigtsmæssigt i forhold til gældende visitationsregler (lokale, regionale og nationale) herunder til opfølgning ambulant eller i primærsektor.</p> <p>Samarbejder med de relevante øvrige aktører såvel i eget sygehus som uden for såvel mundtligt som skriftligt.</p>	<p>Selvstudium</p> <p>Klinisk arbejde</p>	<p>Struktureret vejledersamtale, hvor der anvendes:</p> <p>Kompetencekort H2 til audit af min. 2 henvisninger til andre afdelinger</p> <p>360 graders feedback skema H</p>	ÅR 1: AKUTMODTAGELSEN (E)

		<p>Kan informere og inddrage patienter og pårørende i plan for udredning og behandling af patienten.</p> <p><i>Samarbejder, leder / administrator / organisator, professionel</i></p>			
H3	Varetage flowledelse og koordination	<p>Kan varetage patientflow i en akutafdeling med patienter på vej til akutafdelingen (inflow) og på vej ud (outflow), herunder håndtering af overbelastningssituationer.</p> <p>Kan udføre flowmasterfunktionen med meningsfulde interventioner i patientflowet i samarbejde med personer i andre nøglefunktioner.</p> <p>Demonstrerer overblik over belastningssituationen i akutafdelingen til et givet tidspunkt.</p> <p>Demonstrerer evnen til teamsamarbejde.</p> <p>Udviser lydhørhed og respekt for teammedlemmers input.</p> <p>Kan lede en overdragelseskonference.</p> <p>Kan udføre struktureret supervision af uddannelsessøgende læger og andet personale i akutafdelingen.</p> <p>Kan varetage rollen som klinisk vejleder og hovedvejleder.</p>	<p>Selvstudium</p> <p>Klinisk arbejde</p> <p>Identificere gode rollemodeller</p> <p>Kursus (flowmaster)</p>	<p>360 graders feedback skema H</p> <p>Refleksiv rapport af min. 1 case med håndtering af belastet situation (crowding)</p> <p>Kompetencekort H3</p> <p>Godkendt kursus</p>	ÅR 4: FAM; OUH (D)

		<i>Leder / administrator / organisator, samarbejder, kommunikator, professionel</i>			
H4	Samarbejde med den præhospitale organisation	<p>Kan samarbejde hensigtsmæssig med den præhospitale organisation.</p> <p>Kan udføre en struktureret overlevering og overdrage ansvar af patienter fra eller til lægeambulance/ambulance.</p> <p>Kan vurdere patientens egnethed til transport og iværksætte foranstaltninger til stabilisering.</p> <p>Kan ledsage en voksen patient under ambulancetransport med fokus på observation af patienten og egen og patientens sikkerhed.</p> <p>Kan redegøre for organisering, patientstrømme og den præhospitale behandling samt have indsigt i præhospital prioritering og begrænsninger.</p> <p><i>Medicinsk ekspert /lægefaglig, samarbejder, kommunikator,</i></p>	<p>Selvstudium</p> <p>Klinisk arbejde</p> <p>Kursus (Katastrofemedicin og transport)</p>	<p>Struktureret vejledersamtale, hvor der anvendes:</p> <p>Kompetencekort H4</p> <p>Refleksiv rapport 1 case med ledsagelse ved patienttransport</p> <p>360 graders feedback skema H</p> <p>Godkendt kursus</p>	ÅR 5: PRÆHOSPITAL (E)
H5	Lede en beredskabs-situation på eget sygehus	<p>Kan varetage beredskabsledelse inden for det enkelte hospitals rammer.</p> <p>Kan sammenfatte hændelsen og forestå en analyse/debriefing af en ekstraordinær hændelse.</p> <p>Kan stille indikation og instruere i anvendelse af personligt beskyttelsesudstyr (fx kemidragt, gasmaske).</p>	<p>Selvstudium</p> <p>Beredskabsøvelser</p> <p>Kursus (Katastrofemedicin og transport)</p>	<p>Godkendt kursus</p> <p>Direkte observation i en øvelsessituation</p>	ÅR 5; AKUTMODTAGELSEN (C)

		<i>Leder / administrator / organisator, samarbejder, kommunikator</i>			
H6	Samarbejde med primærsektoren ved overgange ind og ud af sygehuset	<p>Kan gøre rede for og udvise forståelse for opbygning af primærsektoren og det sammenhængende sundhedsvæsen, både almen praksis, praktiserende speciallæger og kommunale instanser, herunder specielt samarbejde og krydsflader med den kommunale hjemmepleje.</p> <p>Kan lægge plan for opfølgning i primærsektor efter afsluttet forløb i akutafdeling. Kan udføre rådgivning af og sparring med egen læge og vagtlæge mhp. hensigtsmæssige behandlingsforløb.</p> <p>Varetager udskrivelse af patient efter indlæggelse og formulerer hensigtsmæssig epikrise.</p> <p>Anvender elektroniske henvisninger og telefoniske oplysninger fra egen læge/vagtlæge/praktiserende speciallæge og udviser forståelse for patientsikkerhedsspørgsmål</p> <p><i>Samarbejder, kommunikator, sundhedsfremmer, professionel</i></p>	<p>Selvstudium</p> <p>Klinisk arbejde</p>	<p>Struktureret klinisk observation: Kompetencekort H5 med min. 1 cases</p> <p>Audit over min. 1 case med uhensigtsmæssige patientforløb, Kompetencekort H6</p>	ÅR 1: AKUTMODTAGELSEN (E)
H7	Håndtere den ældre og multisyge patient	<p>Kan initialt vurdere patienten omfattet af multimorbiditet og polyfarmaci, herunder vurdere medicinbivirkninger og behandlingskomplikationer.</p> <p>Kan iværksætte initial diagnostik og behandling.</p>	<p>Selvstudium</p> <p>Klinisk arbejde</p> <p>Kursus (ABCDE og symptomer)</p>	<p>Struktureret vejledersamtale med journal audit på min. 5 patienter kompetencekort B</p>	ÅR 1: MEDICIN (D)

		<p>Kan vurdere behovet for rettidig inddragelse af specialafdeling, mulighed for ambulat behandling og samarbejde med klinisk farmaceut med fokus på sammenhængende patientforløb.</p> <p>Kan udføre relevant og kritisk medicinanamnese og kan forslå relevante ændringer i medicinering.</p> <p>Kan i samarbejde med primær sektor og kommune planlægge kommunale tiltag for den ældre patient efter udskrivelsen, herunder mulighed for akutte aflastningsplads eller øget hjælp i hjemmet.</p> <p>Kan inddrage patienten og pårørende i behandlingsplanen.</p> <p><i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, samarbejder</i></p>		Godkendt kursus	
H8	Identificere og koordinere forløb for den kritisk syge patient	<p>a) Kan identificere den alvorligt syge og døende voksne patient, herunder kunne vurdere behovet for behandling og fravalg af behandling og diagnostik ved patientens ankomst.</p> <p>Kan vurdere og træffe beslutning om begrænsning af behandlingsniveau og ophør af aktiv behandling hos voksne.</p> <p>b) Kan vurdere og planlægge en smertebehandling under en kortere indlæggelse i Akutafdelingen og ved udskrivelse fra akutafdeling til primærsektor. Samt henvise til specialiseret palliativ behandling, når dette er relevant.</p>	<p>Selvstudium</p> <p>Klinisk arbejde</p> <p>Kursus (ABCDE og symptomer)</p>	<p>Struktureret vejledersamtale ud fra case samt kriterierne i Kompetencekort H7</p> <p>Godkendt kursus</p>	ÅR 5: AKUTMODTAGELSEN (D)

		<p>Kan inddrage og sikre god kommunikation med patient og pårørende i forhold til beslutninger om udredning og behandlingsmuligheder.</p> <p>Kan redegøre for kriterier og proces for organdonation.</p> <p><i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, kommunikator, samarbejder</i></p>			
H9	Varetage hjertestop-behandling	<p>Kan identificere patienter med høj risiko for hjertestop og lægge plan for observation og forebyggelse af hjertestop.</p> <p>Kan stille diagnosen hjertestop, følge procedurer for alarmering og kunne varetage basal og avanceret hjerte-lungeredning i alle aldersgrupper.</p> <p>Kan instruere i basal og avanceret hjerte-lungeredning for voksne og basal hjerte-lungeredning for børn.</p> <p>Kan udføre iværksættelse af umiddelbart stabiliserende behandling ved tilbagevenden til spontan cirkulation.</p> <p>Kan redegøre for afvigelser af vanlige algoritmer i specielle tilfælde: f.eks. hypotermi, hjertestop hos gravide og rettidig involvering af tilgængelige specialister.</p>	<p>Selvstudium</p> <p>Kursus (Hjertelunge-redningskursus og akut pædiatri)</p> <p>Klinisk arbejde</p> <p>Træning i pericardiocentese på fantom</p>	<p>Godkendt hjertestopkursus</p> <p>DOPS til procedure, mindst en pr godkendt procedure</p> <p>Kompetencekort C</p>	ÅR 4: FAM, OUH (E)

		<p>Har viden om og øvelse i pericardiocentese som led i behandling af hjertestop udløst af hjertetamponade.</p> <p>Kan indgå i behandlingsteam for hjertestop samt udføre rollen som teamleder.</p> <p>Kan forestå debriefing af team.</p> <p><i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, leder / administrator / organisator, samarbejder, kommunikator, professionel</i></p>			
H10	Varetage modtagelsen af patient med dyspnø og respirationsinsufficiens	<p>a) Kan udføre primær diagnostik, systematisk risikovurdering og initial behandling ved vejrtrækningsbesvær i alle aldersgrupper. Herunder inddrage patienten i behandlingsplanen.</p> <p>b) Kan udføre akut behandling ved respirationsinsufficiens og respirationsstop med hjælpemidler som ilt, noninvasiv ventilation (NIV) continuous positive airway pressure (CPAP) og bilevel positive airway pressure (BiPAP), inhalationer, maske og Rubens ballon.</p> <p>c) Kan stille indikation for relevante radiologiske undersøgelser.</p> <p>Kan erkende pneumothorax, pleuravæske og lungeinfiltrater på røntgen af thorax.</p>	<p>Selvstudium</p> <p>Kursus (ABCDE og symptomer)</p> <p>Klinisk arbejde</p> <p>Kursus (Akut radiologi)</p> <p>Kursus (Akut medicinsk ultralyd)</p> <p>Træning i anlæggelse af pleuradræn på fantom</p> <p>Træning i brugen af supraglottiske hjælpemidler på fantom</p>	<p>Direkte observation med 5 MiniCEX (kompetencekort A) for modtagelsen af den akutte respirationstruede patient, herunder mindst en med opstart af NIV behandling</p> <p>DOPS af procedurer, mindst 1 per godkendt procedure kompetencekort C</p> <p>Godkendt kvalifikationskort 1 og 2</p> <p>Godkendt kursus (herunder godkendes</p>	<p>ÅR 5; AKUTMODTAGELSEN (D)</p>

		<p>Udfører arteriel blodprøve og tolker svar fra blodgasanalyse.</p> <p>d) Kan udføre diagnostisk og terapeutisk pleuracentese ultralydsvejledt hos voksne.</p> <p>Kan udføre pleuradrænage hos voksne og lægger plan for observation af disse.</p> <p>e) Visiterer alle patienter med dyspnø iht. til sværhedsgrad af symptomer og deres differentialdiagnoser/årsager til dyspnø.</p> <p>f) Anvender en systematisk tilgang til vurdering af luftvej og kan anvende en algoritme for at skabe fri luftvej.</p> <p>Kan erkende behov for avanceret luftvejsbehandling og tilkalder relevant hjælp.</p> <p>Har viden om og kan anvende supraglottiske hjælpemidler.</p> <p>Har viden om og kan udføre nødtrakeotomi. (cricothyreotomi).</p> <p><i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, kommunikator</i></p>	<p>Træning i brugen af supraglottiske hjælpemidler inden for anæstesiologiske rammer</p> <p>Træning i nødtrakeotomi (cricothyreotomi) på fantom.</p>	<p>tungeholder, nasal airway, larynxmaske og nødtracheotomi)</p>	
H11	Håndtere voksen patient med brystmerter, arytmi og synkope	<p>Udfører primær diagnostik, systematisk risikovurdering og initial behandling ved akutte brystmerter, synkope, palpitationer. herunder EKG-tolkning og blodprøvesvar.</p>	<p>Klinisk arbejde</p> <p>Selvstudium</p>	<p>Struktureret vejledersamtale med baggrund i</p>	<p>ÅR 1: KARDIOLOGI (D)</p>

		<p>Kan tolke EKG mhp. arytmier og iskæmi.</p> <p>Initierer relevant behandling for patienter med kardiovaskulære, pulmonale og andre årsager til akutte brystmerter og visiterer rettidigt og hensigtsmæssigt.</p> <p>Kan involvere patient og pårørende i behandlingsplanen.</p> <p>Kan stille indikation for telemetri og kan tolke arytmier fra telemetri.</p> <p>Kan stille indikation for og have kendskab til akut DC-konvertering og transkutan pacing.</p> <p><i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, kommunikator</i></p>	<p>Kursus (ABCDE og symptomer)</p> <p>Udførelse af DC-konvertering under kardiologisk supervision</p> <p>Træning i transkutan pacing på fantom</p>	<p>Beskrivelse af et antal udvalgte patologiske EKG'er og Case baseret diskussion af minimum 2 patientforløb (kompetencekort B)</p> <p>DOPS til procedure, mindst 1 pr godkendt procedure efter Kompetencekort C</p> <p>Godkendt kursus</p> <p>Godkendt kvalifikationskort 2</p>	
H12	Håndtere patienten i shock	<p>Erkender shock inklusiv anafylaksi, og indleder relevant behandling hos alle aldersgrupper.</p> <p>Kan indgå i akut medicinsk team og udføre rollen som teamleder.</p> <p><i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, samarbejder</i></p>	<p>Selvstudium</p> <p>Klinisk arbejde</p> <p>Simulation</p> <p>Kursus (ABCDE og symptomer)</p> <p>Kursus (Akutmedicinsk ultralyd og kirurgiske tilstande)</p>	<p>Godkendt kursus</p> <p>Direkte observation med 2 MiniCEX (kompetencekort A)</p>	ÅR 3: AKUTMODTAGELSEN (E)

H13	Modtage patient med akutte smerter i abdomen	<p>a) Kender årsager til akutte smerter i maven og kan iværksætte relevant udredning og indledende behandling hos alle aldersgrupper.</p> <p>Kender årsager til opkastninger og diare og kan iværksætte relevant udredning og behandling.</p> <p>Kan foretage en systematisk klinisk undersøgelse af abdomen (herunder gynækologisk undersøgelse) og lægge en udredningsplan iht. risikovurdering.</p> <p>Kan på baggrund af klinisk vurdering og initial udredning viderevisitere patienter med akutte mavesmerter, anorektale og urologiske lidelser og akutte gynækologiske tilstande uden forsinkelse.</p> <p>b) Iværksætter initialbehandling af leversvigt og lægger plan for videre udredning af akutte leversygdomme hos voksne.</p> <p>c) Erkender hyppige skrotale lidelser, initierer udredning og henviser relevant.</p> <p>d) Kan erkende hyppige patologiske fund på CT abdomen uden kontrast som tydeligt tegn til fri luft, ileus, og uretersten.</p> <p>e) Kan vurdere og indlede udredning og eventuel behandling af akutte underlivssmerter og -infektioner.</p>	<p>Klinisk arbejde</p> <p>Selvstudium</p> <p>Kursus (kirurgiske tilstande)</p> <p>Kursus (akut radiologi)</p> <p>Kursus (akutmedicinsk ultralyd)</p>	<p>Journalaudit på 10 patienter med mavesmerter (Kompetencekort H8)</p> <p>DOPS til procedurer, mindst 1 pr godkendt procedure</p> <p>Kompetencekort C</p> <p>Direkte observation med MiniCEX af gynækologisk undersøgelse</p> <p>Kompetencekort A</p> <p>Godkendt kursus (her øves ascitespunktur, uventet fødsel og suprapubisk blærekateter)</p>	<p>ÅR 1: Medicin (D) b, f</p> <p>ÅR 2: KIRURGI (D): a,d,g,h,i,k</p> <p>ÅR 2: Urologi (D): c</p> <p>ÅR 2: Gyn/Obs (D): e, j</p>
-----	--	---	--	---	--

		<p>Kan vurdere og kan relevant viderevisitere akutte graviditetskomplikationer og akut vaginalblødning.</p> <p>f) Har viden om og øvelse i diagnostisk og terapeutisk ascitespunktur ultralydsvejledt og tolke svar.</p> <p>g) Kan anlægge en nasogastrisk sonde og kontrollere funktionen samt tolke en røntgenkontrol efter anlæggelse af en nasogastrisk sonde.</p> <p>Har viden om og øvelse i suprapubisk blærekateter og udføre blærepunktur ultralydsvejledt.</p> <p>h) Erkender behandlingskomplikationer til kirurgiske indgreb og agerer på dette.</p> <p>i) Inddrager patienten og pårørende i behandlingsforløbet.</p> <p>j) Har viden og kendskab til procedurer ved en uventet fødsel.</p> <p>k) Kan titrere analgetika ved akutte smerter effektivt og sikkert hos alle aldersgrupper.</p> <p>Kan lægge en individualiseret smertebehandlingsplan.</p>	<p>Træning i uventet fødsel, ascitespunktur og suprapubisk blærekatheter på fantom</p>		
--	--	---	--	--	--

		<i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, Samarbejder,</i>			
H14	Håndtere patient med blødning	<p>a) Erkender symptomer på gastrointestinale, pulmonale, urogenitale, luftvejs og intrakranielle blødninger, initierer relevant diagnostik og behandling og udfører en risikovurdering hos alle aldersgrupper.</p> <p>Kan lægge en plan for blodkomponentterapi og evt. antidot-behandling af patienter med akut blødning.</p> <p>b) Kan erkende symptomer på hæmatologisk og onkologisk sygdom og visitere til relevant udredning og behandling.</p> <p>Kan erkende og påbegynde relevant udredning og behandling af anæmi.</p> <p>Kan redegøre for forskellige former for antikoagulation, deres indikationer og behandling med specifikke antidot og andre behandlingsmuligheder.</p> <p>Kan redegøre for transfusionsgrænser og blodkomponentterapi.</p> <p><i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, Samarbejder</i></p>	<p>Selvstudium</p> <p>Klinisk arbejde</p> <p>Kursus (ABCDE og symptomer)</p> <p>Kursus (kirurgiske tilstande)</p>	<p>Struktureret vejledersamtale med udgangspunkt i Kompetencekort H9</p> <p>Godkendt kursus</p>	<p>ÅR1: MEDICIN (D): b</p> <p>ÅR 2: AKUTMODTAGELSEN (D): a</p>
H15	Håndtere patient med feber og infektioner	<p>a) Demonstrerer systematisk tilgang til den febrile patient, kan stille relevante</p>	<p>Selvstudium</p> <p>Klinisk arbejde</p>	<p>Struktureret vejledersamtale med fokus på rejsemedicin og</p>	<p>ÅR 2: AKUTMODTAGELSEN: (D): d</p>

	<p>differentialdiagnoser og initierer relevant behandling i alle aldersgrupper.</p> <p>Kan iværksætte et relevant udredningsprogram til afklaring af muligt infektionsfokus, herunder ordinere og fortolke relevante mikrobiologiske, billeddiagnostiske og biokemiske undersøgelser.</p> <p>Kan erkende komplikationer til antibiotisk behandling.</p> <p>Kan redegøre for specielle risikofaktorer så som rejseanamnese, nosokomial infektion, immunsuppression mv.</p> <p>Kan redegøre for kriterier for indberetningspligtig sygdom og procedurer herfor.</p> <p>Kan redegøre for sepsis og værktøjer til tidlig opsporing af sepsis.</p> <p>b) Kan udføre trakealsugning og relevante podninger, herunder ordination af prøver til mikrobiologisk undersøgelse.</p> <p>c) Kan tolke spinalundersøgelse med henblik på diagnosticering af mulig viral eller bakteriel neuroinfektion.</p>	<p>Kursus (ABCDE og symptomer)</p> <p>Kursus (Akut ultralyd)</p>	<p>isolationsretningslinjer samt podning iht. kompetencekort H 10</p> <p>Journalaudit på 5 journaler</p> <p>Godkendt kursus</p> <p>DOPS at trachealsugning og ledpunktur (kompetencekort C)</p>	<p>ÅR 3: AKUTMODTAGELSEN (D): a, b</p> <p>ÅR 4: NEUROLOGI (D): c</p>
--	---	--	---	--

		<p>d) Kan udføre ledpunktur hos voksne og tolke svar fra disse.</p> <p><i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, kommunikator</i></p>			
H16	Håndtere alle patienter med bevidsthedspåvirkning og akutte symptomer fra centrale og perifere nervesystem	<p>Iværksætter akutbehandling ved bevidsthedspåvirkning efter ABCDE-princippet samt relevant vurderer behovet for rettidig assistance fra andre specialer. Kan sideløbende identificere mulige udløsende årsager og initiere relevant behandling.</p> <p>Erkender symptomer, objektive fund og andre forhold (red flags) der skal medføre umiddelbar eller hastende udredning og behandling ved akut opstået hovedpine, pareser eller andre symptomer fra det centrale eller perifere nervesystem.</p> <p>Kan identificere årsager til bevidsthedspåvirkning.</p> <p>Kan vurdere årsager til svimmelhed.</p> <p>Har kendskab til organisationen af trombolysebehandling.</p> <p>Kan stille indikationer for henvisning til trombolyseenhed og klargøre patient til rettidig overflytning til trombolyseenhed.</p> <p>Kan iværksætte relevant udredning og initial behandling hos patienter med symptomer fra det centrale eller perifere nervesystem, herunder også intrakraniell blødning, epilepsi og neuroinfektioner.</p>	<p>Selvstudium</p> <p>Klinisk arbejde</p> <p>Kursus (ABCDE og symptomer)</p> <p>Kursus (akut radiologi for akutlæger)</p>	<p>Struktureret vejledersamtale Med Kompetencekort H11</p> <p>Direkte observation med Kompetencekort H12 min x 2</p> <p>Godkendt kursus</p>	ÅR 4: NEUROLOGI (D)

		<p>Kan erkende oplagte patologiske fund på CT af cerebrum og viderevisiterer korrekt.</p> <p>Kan udføre lumbalpunktur og tolke svar</p> <p><i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, kommunikator, samarbejder</i></p>			
H17	Håndterer voksne patienter med metaboliske og endokrine forstyrrelser	<p>Kan erkende og påbegynde relevant udredning og akut behandling af patienten med akut nyresvigt og akutte komplikationer til kronisk nyresvigt. Iværksætter relevant initial udredning og behandling af elektrolytforstyrrelser og dehydrering.</p> <p>Iværksætter relevant initial udredning og behandling af metaboliske syre-baseafvigelser.</p> <p>Kan identificere akutte behandlingskrævende manifestationer af sygdom i endokrine organer, indlede akut udredning og behandling samt viderevisitere disse.</p> <p>Kan iværksætte relevant initial udredning og behandling af diabetes mellitus I og II, akutte komplikationer og debut.</p> <p>Vurderer behovet for inddragelse af andre specialer og viderevisitere relevant.</p> <p><i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, samarbejder</i></p>	<p>Selvstudium</p> <p>Klinisk arbejde</p> <p>Kursus (ABCDE og symptomer)</p>	<p>Struktureret vejledersamtale med</p> <p>Case i hver sygdomskategori</p> <p>Kompetencekort B</p> <p>Godkendt kursus</p>	ÅR 1: MEDICIN (D)

H18	Håndtere patienter med akutte skader og sygdom i sanseorganer og akutte hudsymptomer i alle aldersgrupper	<p>I. Kan udføre relevant øjenundersøgelse samt initiere basal behandling hos patienter med akutte øjensmerter og akut synsnedsettelse/synsforstyrrelser.</p> <p>Kan foretage en risikovurdering mhp. akut og uopsættelig behandling ved øjnlæge.</p> <p>II. Kan udføre relevant undersøgelse af øre, næse og hals og initiere basal behandling.</p> <p>Kan foretage risikovurdering mhp. akut og uopsættelig behandling ved øre-næse-halslæge.</p> <p>III. Kan erkende akutte dermatologiske tilstande, der kræver uopsættelig handling, herunder udslæt relateret til infektioner og lægemidler.</p> <p><i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, Samarbejder</i></p>	<p>Selvstudium</p> <p>Klinisk arbejde</p> <p>Kursus (symptomer og kirurgiske tilstande)</p>	<p>Struktureret vejledersamtale</p> <p>Direkte observation til alle kompetencer er opnået på</p> <p>DOPS af hver procedure</p> <p>Kompetencekort C</p> <p>Kompetencekort H 13</p> <p>Kompetencekort H 14</p> <p>Godkendt kursus</p>	ÅR 4: FAM, OUH (D)
H19	Varetage modtagelse af patienter med intoksikation	<p>Iværksætter behandling af forgiftede patienter efter ABCDE og iværksætter observation (fx telemetri, intensiv afdeling).</p> <p>Kan udføre ventrikelaspiration og gastrointestinal dekontamination.</p> <p>Kan iværksætte symptomatisk behandling samt anvende specifikke antidoter når relevant.</p>	<p>Selvstudium</p> <p>Klinisk arbejde</p> <p>Kursus (ABCDE og symptomer)</p>	<p>Struktureret vejledersamtale</p> <p>Kompetencekort H15 med</p> <p>Audit af min. 1 patientforløb</p> <p>Godkendt kursus</p>	ÅR 3: AKUTMODTAGELSEN (E)

		<p>Gøre rede for lokale og regionale/nationale antidotdepoter og mulighed for faglig støtte ved giftrådgivning.</p> <p>Kan erkende og iværksætte behandling af patienter med akutte tilstande i relation til alkohol- og stofmisbrug. Herunder viderehenvise til relevant videre behandling, herunder henvise børn til pædiatrisk vurdering efter stabilisering.</p> <p><i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, Leder / administrator / organisator, Samarbejder</i></p>		DOPS af procedurer min x 1	
H20	Medvirke til modtagelsen af den multitraumatiserede patient i alle aldersgrupper	<p>Udfører livs- og førlighedsreddende procedurer i henhold til lokal godkendt protokol.</p> <p>Kan indgå i et behandlingsteam for traumemodtagelse og varetage rollen som teamleder.</p> <p>Kunne vurdere den biomekaniske påvirkning på kroppen (traumemekanismen) og de mulige afledte skader.</p> <p>Kan vurdere og initiere behandling af brandsår, hypotermi og drukning.</p> <p><i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, samarbejder, kommunikator, Leder / administrator / organisator</i></p>	<p>Selvstudium</p> <p>Klinisk arbejde</p> <p>Simulation</p> <p>Traumekursus</p>	<p>Godkendt kursus</p> <p>Observation i simulation</p>	ÅR 2: ORTOPÆDKIRURGI (D)
H21	Varetage modtagelsen af det akut syge barn	<p>Kan modtage og initiere behandling af det akut syge barn, Særligt kunne modtage børn med akutte skader, luftvejssymptomer, mavesmerter og bevidsthedspåvirkning samt kende de særlige</p>	<p>Selvstudium</p> <p>Klinisk arbejde</p>	<p>Direkte observation med mini CEX af 5 ptt</p> <p>Kompetencekort A</p>	ÅR 3: PÆDIATRI (D)

		<p>fysiologiske forhold, der knytter sig til forskellige aldersgrupper.</p> <p>Kan relevant og rettidigt involvere pædiatrisk speciallæge, når det er indiceret.</p> <p>Kan tolke primære undersøgelsesresultater for børn.</p> <p>Udviser forståelse for barnets kognitive udviklingsstadier ved optagelse af anamnese og objektiv undersøgelse.</p> <p>Anvender relevante teknikker og metoder til at undgå smerter hos og fastholdelse af børn i forbindelse med undersøgelser og procedurer.</p> <p>Kan inddrage barnets sociale og familiære forhold i udredning og behandling.</p> <p>Kender og agerer korrekt i forhold til underretningspligten gældende for børn og unge under 18 år.</p> <p>Kan kommunikere med børn og deres forældre.</p> <p><i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, samarbejder</i></p>	Kursus (akut pædiatri)	<p>Godkendt kursus</p> <p>Godkendt kvalifikationskort 3</p>	
H22	Håndtere patienter med ikke traumatiske relaterede akutte	<p>Kan udføre systematisk ryg, led og ekstremitetsundersøgelse, dokumentere relevante fund og inddrage fund i den kliniske beslutningstagning hos alle aldersgrupper.</p>	<p>Selvstudium</p> <p>Klinisk arbejde</p>	<p>Struktureret vejledersamtale</p>	ÅR 2: AKUTMODTAGELSEN (D)

	<p> smerter i ryg og ekstremiteter</p>	<p> Kan erkende akut behandlingskrævende (fx kardiovaskulære, maligne, muskuloskeletale, inflammatoriske og infektiøse) årsager til ryg- og ekstremitetssmerter.</p> <p> Kunne erkende diskusprolaps og tværsnitssyndrom og henvise til akut behandling.</p> <p> Kan udføre relevant udredning, påbegynde initial behandling og visitere patienten relevant. Lægge en plan for initial smertebehandling.</p> <p><i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, Samarbejder</i></p>		<p> Direkte observation med miniCEX på min 3 ptt</p> <p> Kompetencekort A</p>	
H23	<p> Diagnosticere, initialt udrede og behandle patienter i alle aldre med akutte muskuloskeletale sygdomme og skader</p>	<p> Reponerer og immobiliserer almindelige frakturer efter gældende instruks og lægger plan for opfølgning.</p> <p> Kan erkende frakturkomplikationer såsom åben fraktur eller kar- og nervelæsioner og involvere ortopædkirurgi efter gældende instruks.</p> <p> Kan reponere ukomplicerede luksationer og lægge plan for opfølgning.</p> <p> Kan erkende og initiere relevant diagnostik og behandling for hyppigt forekommende akutte bevægeapparatssygdomme.</p> <p> Kan erkende komplikationer såsom kar- og nervelæsioner og involvere efter gældende instruks.</p>	<p> Selvstudium</p> <p> Klinisk arbejde</p> <p> Kursus (kirurgiske tilstande)</p> <p> Kursus (akut radiologi)</p> <p> Kursus (pædiatri)</p> <p> Ophold i skadeambulatorium</p>	<p> Struktureret vejledersamtale med</p> <p> Journal audit på min. 2 patienter med forskellige diagnoser efter kompetencekort H16</p> <p> Direkte observation med min 2 Minicex af reponering af luksationer kompetencekort A</p> <p> Godkendt kursus</p> <p> DOPS til procedurer (Kompetencekort C)</p>	<p> ÅR 2: ORTOPÆDKIRURGI (D)</p>

		<p>Kan stille indikation for henvisning til røntgenundersøgelse af bevægeapparatskader.</p> <p>Kan visitere til operation og anden specialiseret ortopædkirurgisk behandling uden forsinkelse.</p> <p>Kan erkende hyppige frakturer og luksationer på konventionel røntgen af knogler.</p> <p>Kan lægge plan for opfølgning i skadeambulatorium.</p> <p>Kan anvende relevante lokale, topiske eller regionale bedøvelsesteknikker.</p> <p>Kan udføre lokal anæstesi, analgesi og sedering mhp. reponering eller anden procedure hos børn og voksne og kan håndtere eventuelle komplikationer til dette.</p> <p>Kan vurdere og erkende akutte livs- og førlighedstruende tilstande (nekrotiserende faciitis, compartmentsyndrom, traumatisk iskæmisk skade, traumatisk neurogen skade).</p> <p>Kan varetage initial smertebehandling.</p> <p>Leder og superviserer i en skadestue.</p> <p>Kan foretage relevant vurdering mhp. visitering og behandling af brandsår.</p>			
--	--	---	--	--	--

		<i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, leder / administrator / organisator, Samarbejder</i>			
H24	Håndtere voksen patient med akutte psykiatriske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser	<p>Kan erkende akutte psykiatriske manifestationer og derfra visitere hensigtsmæssigt.</p> <p>Kan udføre struktureret vurdering af selvmordsrisiko og farlighed.</p> <p>Kan stille indikation for tvangsbehandling og iværksætte procedurer for dette ud fra gældende lovgivning.</p> <p>Erkender tilstande med organisk delir og iværksætter relevant behandling.</p> <p>Kommunikerer hensigtsmæssigt med patient og pårørende om behandlingstiltag.</p> <p><i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, Samarbejder</i></p>	<p>Selvstudium</p> <p>Klinisk arbejde</p> <p>Kursus (ABCDE og symptomer)</p>	<p>Struktureret vejledersamtale med</p> <p>Case baseret diskussion af 2 cases kompetencekort B</p> <p>Godkendt kursus</p>	ÅR 3: PSYKIATRI (D)
H25	Anvende konflikthåndterings værktøjer	<p>Demonstrerer evnen til at nedtrappe en konfliktsituation i akutafdelingen.</p> <p>Kan sørge for egen sikkerhed og sikkerhed af personale og andre patienter.</p> <p>Kan identificere behov for og anvende defusing teknikker.</p> <p>Kan redegøre for procedure og indikation for debriefing.</p>	<p>Selvstudium</p> <p>Klinisk arbejde</p> <p>Kursus (ABCDE og symptomer)</p>	<p>Struktureret vejledersamtale</p> <p>Godkendt kursus</p>	ÅR 4: FAM, OUH (D)

		<p>Kan redegøre for bevisbeskyttende procedurer samt involvering af relevante myndigheder ved patienter udsat for seksualiseret vold/voldtægt. Kan identificere potentielle ofre for akutte eller regelmæssige overgreb.</p> <p>Kan tage kontakt med relevante myndigheder ud fra case baseret vurdering og kan gøre rede for gældende lovgivning.</p> <p><i>Leder / administrator / organisator, samarbejder, kommunikator, professionel</i></p>			
H26	Følge op efter primær vurdering	<p>Kan udføre relevant opfølgning og tilpasse behandlingsplan for indlagte patienter i akutafdelingen, herunder ordinere og vurdere relevante prøver og svar på disse samt sikre hensigtsmæssig udskrivelse og henvisning til evt. videre udredning.</p> <p>Medvirker til at sikre sammenhængende patientforløb bl.a. ved aktive samarbejdsrelationer til almen praksis og kommunale tilbud.</p> <p>Demonstrerer hensigtsmæssig adfærd og formuleringer ved udformning af breve til patienter og primærsektor.</p> <p><i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, samarbejder, kommunikator</i></p>	Klinisk arbejde	Direkte observation med min. 2 kontakter iht. kompetencekort H 17	ÅR 3: AKUTMODTAGELSEN (E)
H27	Anvende fokuseret akut ultralyd	<p>Udfører fokuseret ultralydsskanninger af hjertet, lunger, abdomen, dybe vener på benet, enkelte muskuloskeletale ultralydsundersøgelser (jf.</p>	Selvstudium	Godkendt kursus (er blevet positivt kompetencevurderet	ÅR 4: FAM, OUH (D)

		<p>kursus), ultralyd ved hypotension og hjertestop, fortolker normale og patologiske fund og inddrager dem i klinisk beslutningstagning.</p> <p><i>Medicinsk ekspert/lægefaglig</i></p>	<p>Kursus (akutmedicinsk ultralyd)</p> <p>Klinisk arbejde</p>	<p>under udførelse af scanninger iht. kursusprotokol)</p>	
H28	Håndtere utilsigtede hændelser i afdelingen	<p>Kan iværksætte systematisk afdækning af årsager til hændelser og fejl.</p> <p>Kan indrapportere utilsigtede hændelser efter gældende regler.</p> <p>Kommunikerer ansvarligt og rettidigt med patienten og pårørende om hændelsen og rettigheder.</p> <p>Har forståelse for kolleger og andre, som har været involveret i utilsigtede hændelser eller fejl.</p> <p>Kan identificere behov for defusing af de involverede kollegaer.</p> <p>Erkender hændelser, som kunne have udviklet sig kritisk og reflektere over muligheder for forebyggelse.</p> <p>Iværksætter organisatoriske forbedringer på baggrund af analyse af utilsigtede hændelser.</p> <p>Kan vurdere og rådgive vedrørende medikolegale tiltag, så som kørselsforbud, begrænsninger i arbejdsopgaver og</p>	<p>Klinisk arbejde</p> <p>Udarbejde instrukser</p>	<p>Struktureret vejledersamtale</p> <p>Med reflektiv rapport af min 1 cases</p>	ÅR 5: AKUTMODTAGELSEN (D)

		<p>lignende.</p> <p><i>Samarbejde, kommunikator, professionel</i></p>			
H29	<p>Bidrage til faglig udvikling gennem undervisning og vidensdeling</p>	<p>Underviser yngre kolleger, andre sundhedsprofessionelle og patienter.</p> <p>Kan instruere og supervisere andre i udførelse af arbejdsopgaver.</p> <p>Kan give konstruktiv feedback.</p> <p>Udformer instrukser, retningslinjer eller informationsmateriale (som patientinformationer, infographic, blogs, podcasts).</p> <p>Kan formulere en problemstilling og formulere dette til et spørgsmål, som kan søges besvaret gennem litteraturen.</p> <p>Kan foretage fokuseret litteratursøgning, kritisk vurdering af litteraturen og diskussion af resultat i forhold til aktuelle problemstilling.</p> <p>a) Kan identificere faglig problemstilling, der kræver kvalitetssikring.</p> <p><i>Akademiker/forsker og underviser, sundhedsfremmer, kommunikation</i></p>	<p>Selvstudium</p> <p>Forskningstræning</p> <p>Deltagelse i journal club eller tilsvarende aktivitet</p>	<p>Vejledersamtale</p> <p>Uddannelsesplan</p> <p>Godkendt forskningstræning</p> <p>Kompetencekort H18</p>	<p>ÅR 5: AKUTMODTAGELSEN (D)</p>

## 3.2 Lærings- og kompetencevurderingsmetoder

### Læringsmetoder

I alle de ovenfor beskrevne afdelinger vælges der blandt de i målbeskrivelsen for Akutmedicin givne forslag til mulige læringsmetoder.

Hovedparten af de kompetencer, H-lægen skal tilegne sig, læres ved at møde en patient i vagten eller på stuegang 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 indlæringssituationer. 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 foreskrevne obligatoriske kompetencevurderingsmetoder følges på alle de beskrevne afdelinger.

## 3.3 Obligatoriske kurser og forskningstræning

### Specialespecifikke kurser

De specialespecifikke kurser er nationale og er overordnet beskrevet i målbeskrivelsen. De slås op på: <https://www.sst.dk/da/viden/uddannelse/uddannelse-af-speciallaeger/specialespecifikke-kurser>

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

- ABCDE 5 dage
- Akutmedicinsk ultralyd 3 dage
- Symptomer 5 dage
- Hjertelungeredning 2 dage
- Akut Radiologi 1 dag
- Traumekursus 3 dage
- Kirurgiske tilstande 4 dage
- Katastrofemedicin og transport 2 dage
- Akut pædiatri 3 dage
- Flowmasterkursus 2 dage
- Akutmedicinsk forskningstræning

Kurserne er under udvikling, som der kan komme ændringer til.

Det er vigtigt at man i god tid melder sig til og søger om fri til obligatorisk kursus.

## 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: <https://videreuddannelsen-syd.dk/kurser/hoveduddannelse>
  - Sundhedsstyrelsen: <https://sst.dk/da/Fagperson/Sundhedsvaesens-rammer-og-uddannelser/Uddannelser-varetaget-af-Sundhedsstyrelsen/Uddannelse-af-speciallaeger/Generelle-kurser>
- Forskningstræningskursus, Obligatorisk grundkursus, 3 dage (ÅR 2)
  - SOL 1 - 2 dage
  - SOL 2 - 3 dage
  - SOL 3 - 4 dage

## Forskningstræning

Forskningstræningen påbegyndes senest 2 år efter start og skal være afsluttet senest ½ år før speciallægeuddannelsen er slutført. Forskningstræningen foregår i regi af Dansk Selskab for Akutmedicin og de 10 undervisningsdage tilrettelægges af Region Syddanmarks akutmedicinske professorer.

Du kan læse generel information om forskningstræning her: <https://videreuddannelsen-syd.dk/specialeoversigt/akutmedicin/forskningstraening>

## 4. Uddannelsesvejledning

Under ansættelsen skal der gives uddannelsesvejledning som anført i målbeskrivelsen:

<https://www.sst.dk/media/4zhpx3jf/maalbeskrivelse-for-akutmedicin-2022.pdf>

Den uddannelsesansvarlige overlæge i akutmodtagelsen sørger for, at den uddannelsessøgende læge får tildelt en hovedvejleder i afdelingen for hele uddannelsesforløbet. Dette gælder for akutmodtagelsen både på stamsygehuset og Odense Universitetshospital.

På de øvrige afdelinger med mindst 3 måneders funktionstid (MEDICIN/KARDIOLOGI, ORTOPÆDKIRURGI og PÆDIATRI), tildeles H-lægen i Akutmedicin en hjælpevejleder/mentor.

Der vil være en returdag hver pr. måned i akutmodtagelsen under disse ophold med henblik på bl.a. vejledersamtaler.

Der forsøges tilgodeset introduktion til nye funktioner afhængig af den uddannelsessøgendes kompetencer. 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 (inden for 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 en time til slutevalueringssamtale. 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 og til godkendelse af de enkelte kompetencer.

### **Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde**

Alle læger med højere "charge" er daglige kliniske vejledere, og kan udfylde kompetencekort m.v., men kun hovedvejleder og uddannelsesansvarlig overlæge kan godkende kompetencerne på <https://uddannelseslaege.dk/>

Det er forventet, at den uddannelsessøgende læge selv er opmærksom på løbende, at aftale tidspunkter for evaluering med hovedvejleder og/eller daglig klinisk vejleder. Det tilstræbes, at der gives feedback enten i eller efter en given læringsituation/evaluering, efter uddannelsesmøder samt ved de krydspunkter/konferencer mm. der er arrangeret, som beskrevet under afsnittene 2.2 ovenfor.

## **5 Evaluering af den lægelige videreuddannelse**

Alle ansættelsesforløb, som den uddannelsessøgende læge deltager i, skal evalueres i det elektroniske web-baserede system <https://uddannelseslaege.dk/>

Bekendtgørelsen om uddannelse af speciallæger stiller krav om, at yngre lægers evalueringer af uddannelsesstederne skal offentliggøres, hvilket i anonymiseret form ligeledes sker på <https://uddannelseslaege.dk/> Alle læger får ved uddannelsesstart tilsendt en adgangskode til systemet. Denne kode skal gemmes og anvendes ved evaluering af alle fremtidige 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 et kopi, så alle andre overlæger og vejledere kender ikke til evalueringen, medmindre den uddannelsesansvarlige overlæge tager evalueringen op med afdelingens øvrige overlæger, vejledere, afdelingsledelsen etc.

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

## **6. Nyttige kontakter**

### **Uddannelsesansvarlige overlæger**

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted:

- Esbjerg Sygehus: <http://svs.dk/wm335334>
- Odense Universitetshospital: [Kontaktinformationer til Fælles Akutmodtagelse \(ouh.dk\)](#)

### **Postgraduat kliniske lektorer for denne uddannelse:**

- Den Regionale Videreuddannelse: [Pædagogisk udviklende funktion \(videreuddannelsen-syd.dk\)](http://videreuddannelsen-syd.dk)

### **Specialeselskabets hjemmeside**

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

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

### **Regionale sekretariater for lægelig 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.laeguddannelsen.dk](http://www.laeguddannelsen.dk)

## **7. Kompetencevurderingsskemaer**

[Kompetencevurderingsskemaer](#) er tilgængelige på *Dansk Selskab for Akutmedicins hjemmeside*. Hent dem selv og udskriv dem, hvis ikke de er udleveret fra den uddannelsesansvarlige overlæge, sammen med uddannelsesprogrammet.

Kompetencekortene er hjælpekemaer, som er den uddannelsessøgendes ejendom, og de er ment som en hjælp til at lære, og bruges i forbindelse med godkendelse af de pågældende kompetencer.

Der findes ligeledes andre hjælpekemaer som færdighedskort inden for anæstesi, og erfaringsregistrering inden for ultralyd.

## **8. Logbog**

Som H-læge i Akutmedicin skal du anvende den elektroniske logbog på <https://uddannelseslaege.dk/> Her skal den individuelle uddannelsesplan uploades sammen med referater fra Introsamtale, øvrige uddannelsessamtaler samt slutevalueringsamtalen.

Ved spørgsmål i forbindelse med brugen af logbogen, så kontakt den uddannelsesansvarlige overlæge, eller Videreuddannelsen i Region Syd via tlf.76 63 14 57 eller se linket ovenfor.

Larshan Perinpam, Uddannelsesansvarlig overlæge

Fælles Akutmodtagelse, Esbjerg Sygehus

[Larshan.Perinpam@rsyd.dk](mailto:Larshan.Perinpam@rsyd.dk). Tlf. 42 40 74 40

Sune Laugesen, Uddannelsesansvarlig overlæge

Fælles Akutmodtagelse, Odense Universitetshospital

[Sune.Laugesen@rsyd.dk](mailto:Sune.Laugesen@rsyd.dk). Tlf. 2926 7690