

Uddannelsesprogram

Region Syddanmark

Almen medicin

**H-stilling i almen medicin
- LOKALT UDDANNELSESPROGRAM for
Parenkym kirurgisk afdeling
*Sydvestjysk Sygehus (SVS)***

Juli 2015

Herværende lokale uddannelsesprogram er udarbejdet i overensstemmelse med, og der henvises i øvrigt til det overordnede uddannelsesprogram for pågældende hoved-uddannelsesforløb i almen medicin i Region Syddanmark

INDHOLDSFORTEGNELSE

1. Indledning

2. Uddannelsens opbygning

3. Præsentation af kirurgisk afdeling,SVS

4. Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

1. Indledning

Specialet almen medicin er beskrevet i målbeskrivelsen

http://www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Special%20og%20videreuddannelse/Laeger/Maalbeskrivelser%20i%20speciallaegeuddannelsen/Almen_medicin.aspx, hvor også speciallægeuddannelsen er beskrevet. Speciallægeuddannelsens introduktionsforløb og hoveduddannelsesforløb understøttes ved anvendelse af elektronisk portefølje www.logbog.net

I porteføljen findes en oversigt over de 84 kompetencer, der skal opnås i løbet af speciallægeuddannelsen, og de godkendes også her. Her findes også andre elementer, der understøtter uddannelsen, kompetencevurderingsskemaer, mulighed for kursusregistrering mv.

2. Uddannelsens opbygning

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen ([Målbeskrivelse på sst.dk](#)). Dette uddannelsesprogram angiver hvordan forløbet udmøntes i det aktuelle uddannelsesforløb, dvs. de konkrete ansættelser: antal, sted og varighed.

Lokalt har man i denne del af Regionsyddanmark hvor sygehus uddannelseselementet foregår på SVS Esbjerg indgået aftale om 4 måneders ansættelse i parenkym kirurgisk afdeling.

Hvad angår de 4 måneders ansættelse på den parenkym kirurgiske afdeling vil man som udgangspunkt indgå i mellemvagtslaget, da vi skønner at man der får lige dele udfordringer samt udviklings- og læringspotentiale.

Mellemvagtsfunktionen er både en dagtidsfunktion i FAM og en aften-nat funktion i FAM men også som assistent på operationsgangen til akutte operationer.

Der er et mellemvagts ambulatorium I Grindsted 2 gange ugentligt, hvor der laves forundersøgelser til primært lap chol og inguinal hernier, samt lettere kontrol undersøgelser.

Desuden indgår der i ansættelsen stuegang på vores senge afdelinger 252 og 251

Der vil i løbet af de 4 måneder være 1 uges ophold i mammae klinikken (så vidt muligt som en sammenhængende uge, men der kan komme en vis opsplitting, men med 5 dage i alt)

1 dag som følge i øvre GI-amb, 1 dag i Nedre GI-amb samt om muligt 1 dag i karkirurgisk ambulatorium i Esbjerg(det er dog kar kirurger fra Kolding som kommer og bruger lokalerne i Esbjerg, hvorfor vi ikke med sikkerhed kan garantere denne mulighed, alternativt må ekstremitets iskæmi gennemgås teoretisk med vejleder)

3. Præsentation af kirurgisk afdeling Sydvestjysk Sygehus (SVS)

Kirurgisk afdeling på Sydvestjysk Sygehus i Esbjerg og Grindsted varetager diagnostik og behandling af kirurgiske sygdomme i gastrointestinkanalen incl. bariatri, mamma- og endokrinologiske sygdomme og har en karkirurgisk og plastikkirurgisk sektion og er samarbejdende afdeling med urologisk afdeling.

Afdelingen har lokalfunktion for Sydvest Jylland. De kirurgiske afdelinger havde i 2012 6468 indlæggelser hvoraf de ca. 4600 var akutte. De akutte patienter modtages i FAM modtagelse, AMC, mens de elektive patienter modtages på afdelingen.

Afd. 251: Afdelingen rummer et palliativt afsnit i kirurgisk gastroenterologisk regi, hvor terminale patienter har åbne indlæggelser. Her er også de urologiske, plastikkirurgiske, mamma kirurgiske og gynækologiske patienter indlagte.

Afd. 252: Denne afdeling er delt i 3 områder: En kirurgisk del med sengepladser fordelt på øvre og nedre gastroenterologi samt den medicinske gastroenterologiske del. De kirurgiske patienter er fortrinsvis elektive med planlagte forløb eller patienter indlagt via FAM.

Afd. 640: Børneafdelingen. Her ligger patienter under 18 år, også patienter fra kirurgisk regi. De kirurgisk børn modtages også her og ikke i AMC.

FAM: Her modtages alle akutte kirurgiske patienter. Når en patient skal have et længere forløb i vores regi skal de overflyttes til afdelingen når udrednings- og behandlingsplan foreligger.

DKC: Dagkirurgisk Center varetager operationer og undersøgelser der er af ambulante karakter. Der foretages gastrokopier og koloskopier, samt operationer som laparoskopisk cholecystektomi, hernieoperationer, hæmoride operationer m.m. Desuden plastikkirurgiske operationer.

Operationsgangen: På den centrale operationsgang arbejder vi på stuerne 6-8+10-11. Området kaldes i daglig tale "Midt"

Ambulatoriet: Her er den ambulante funktion med ambulatorier i alle specialer. Der er ambulatoriefunktion både i Esbjerg og Grindsted.

Grindsted sygehus: Ambulante undersøgelser, dagkirurgi, endoskopi og plastikkirurgi.

Dagligt udkommer den følgende hverdags dagsprogram med henholdsvis, sektionfordeling og operative aktiviteter. Her vil det fremgå mere nøjagtigt end i vagtskemaet hvilke arbejdsopgaver lægen er tildelt. Programmet læses op til morgen konferencen af koordinator sygeplejesken på operationsgangen.

Morgenkonference:

Her gennemgås først arbejdsfordelingen (se oven for), rtg.us fra afdelingerne og problempatienter fra afdelingerne gennemgås samt fremlæggelse af akut indlagte patienter

fra det forløbende døgn med vægt på den der er billeddiagnostik på eller som er diagnostisk uafklarede og derfor kræver drøftelse i større forum. (Dvs en akut indlagt under diag obs app. som er opereret nævnes ikke)

Om tirsdagen holdes kort oplæg á 7 min ved yngre læge inkl. KBU læge, f.eks. case gennemgang, procedure eller forskningsprojekt.

Om torsdagen oplæg á 30-45 min ved læge i hoveduddannelse eller gæsteunderviser.

4. Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Kompetencemålene, der skal vurderes og godkendes er anført i målbeskrivelsen, hvor der angives forslag til læringsmetoder for hver enkelt kompetencevurdering. Målbeskrivelsen indeholder desuden en generel beskrivelse af lærings- og vurderingsstrategier. ([Målbeskrivelse på sst.dk](#)). Indholdet og rækkefølgen kompetencerne kan ses i målbeskrivelsens logbog.

OBS: Alle kompetencer godkendes i almen praksis (i den elektroniske logbog), mens der godkendes kvalifikationskort (almindeligt papir) på afdelingerne. Kompetencegodkendelsen er fordelt efter sværhedsgrad, kompleksitet mm.

Det er vejlederens opgave sammen med den uddannelsessøgende løbende at sikre at kompetenceudviklingen under de 4 måneders ansættelse skrider planmæssigt frem.

Kvalifikationskortene som skal udfyldes under ansættelsen på kirurgisk afdeling er dele af kort 1:

Nyrestenslignende smerter

Ekstemitetsiskæmi

Patienter med akutte abdominal smerter

Have deltaget i visitation af henvisninger fra almen praksis

Dele af kvalifikationskort 2:

Pt. med øvre gastrointestinale lidelser...

Pt. med nedre gastrointestinale lidelser....

Hele kvalifikationskort 6:

Mammaesygdomme

Bemærk at H-lægens i almen medicin "bærer" kvalifikationskort 1, 2 og 6 med rundt i papirs udgave og får sine underskrifter med kuglepen, under sit sygehus ophold. De underskrevne kvalifikationskort bringes herefter med hjem til tutor i almen medicin/egen almen praksis, som så laver en samlet vurdering inden de relevante kompetencer godkendes i den elektroniske logbog.

Akutområdet

Kvalifikationskort # 1 for hoveduddannelse i almen medicin

Feedback og kompetencevurdering.

For at sikre, at lægen selvstændigt kan varetage udredning og behandling af diverse akutte patienter, skal der gives feedback og foretages kompetencevurdering i forhold til forskellige typer af patienter.

Denne feedback og kompetencevurdering skal tage udgangspunkt i Skema F "Vejledningsskema for almenmedicinsk hospitalsuddannelse" (se side 5-6). Når kompetencen er opnået på tilfredsstillende vis, kan kompetencen/kvalifikationen underskrives.

Patienthåndtering

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

Lægen skal have diagnosticeret, visiteret og deltaget i behandlingen af minimum 10 patienter med én af følgende tilstande:

Patientforløbstype	Patient	Har deltaget tilfredsstillende i (dato og underskrift)
Svær kredsløbspåvirkning		
AKS		
Respirationsinsufficiens		
Kramper		
Anafylaksi		
Forgiftning/abstinensbehandling		

Kvalifikationskort 1. Akutområdet.

Patientforløbstype	Patient	Har deltaget tilfredsstillende i (dato og underskrift)
Sepsis/meningitis		
Påvirket bevidsthedsniveau		
Apopleksi		
Akut metabolisk tilstand		
Dyb venethrombose		
Større kritiske frakturer		
Nyrestenslignende smerter		
Ekstremitetsiskæmi		

PK-kirurgi 4 mdr

PK-kirurgi 4 mdr

Kvalifikationskort 1. Akutområdet.

Lægen skal have diagnosticeret, visiteret og deltaget i behandlingen af minimum 12 patienter med én eller flere af følgende problemer:

Patientforløbstype	Patient	Har deltaget tilfredsstillende i (dato og underskrift)
Distorsion af et led		
Luxation af et led		
Fraktur		
Brandsår		
Skade på kar, nerver eller sener		

Kvalifikationskort 1. Akutområdet.

Lægen skal have diagnosticeret, visiteret og deltaget i behandlingen af minimum 5 patienter med følgende problem:

Patientforløbstype	Patient	Har deltaget tilfredsstillende i (dato og underskrift)
Patient med akutte abdominale smerter		

PK-kirurgi 4 mdr

Administrativ færdighed

Færdighed	Har deltaget tilfredsstillende i (dato og underskrift)
Have deltaget i visitationen af henvisninger fra almen praksis	

PK-kirurgi 4 mdr

Kvalifikationskort godkendt den _____ af _____ stempel / navn i blokbogstaver.

Kvalifikationskortet skal gemmes af uddannelseslægen og fremvises til tutorlægen i praksis som delelement, når denne skal godkende følgende mål: nr. 10, 21, 22, 23, 24, 25, 27, 42, 44, 45, 56, 57, 61, 67 og 70.

Skema F

Vejledningsskema for almenmedicinsk hospitalsuddannelse.

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

Uddannelseslæge: _____

Gennemgang af patienttype/kvalifikationskort #:

_____/_____

Følgende punkter er vejledende/danner udgangspunkt for vejledersamtalen.

Kvalifikationskort 1. Akutområdet.

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

Intern medicin

Kvalifikationskort # 2 for hoveduddannelse i almen medicin

Feedback og kompetencevurdering

For at sikre, at lægen selvstændigt kan varetage ambulant udredning og behandling af diverse intern medicinske patienter, skal der gives feedback og foretages kompetencevurdering i forhold til forskellige typer af patienter.

Denne feedback og kompetencevurdering skal tage udgangspunkt i **Skema F "Vejledningsskema for almenmedicinsk hospitalsuddannelse"** (se side 5 og 6). Når kompetencen er opnået på tilfredsstillende vis, kan kompetencen/kvalifikationen underskrives.

Patienthåndtering

Uddannelseslægen skal have deltaget i behandlingen af og udarbejdet udredningsprogram og behandlingsplan for minimum **14** patientforløb indenfor nedenstående sygdomme. De med * markerede sygdomme er obligatoriske.

Patientforløbstype	Patient	Har deltaget tilfredsstillende i (dato og underskrift)
Iskæmisk hjertesygdom*		
Arrytmier*		
Hypertensionsudredning*		
Kronisk lungelidelse, fx KOL eller astma*		
Diabetes mellitus, type 1*		
Diabetes mellitus, type 2		

Kvalifikationskort 2. Intern medicin.

Patientforløbstype	Patient	Har deltaget tilfredsstillende i (dato og underskrift)
Stofskiftesygdomme		
Alvorligere infektionssygdomme		
Allergi		
Pt. med ledsmerter		
Hovedpine/migræne		
Pt. med kramper		
Pt. med tremor betinget af neurologisk lidelse		
Pt. med symptomer på intracerebral lidelse		
Pt. med øvre gastrointestinale lidelse, fx funktionel dyspepsia, ulcussygdom, gastrooesophageal refluxsygdom, medicinbivirkninger og cancer		
Pt. med nedre gastrointestinale lidelse, fx colon irritabile, inflammatorisk tarmsygdom, colorectal cancer, lever/galde/pancreaslidelser, fødemiddelintolerans og malabsorptionstilfælde		

PK-kirurgi 4 mdr

PK-kirurgi 4 mdr

Kvalifikationskort 2. Intern medicin.

Kliniske færdigheder

Have trænet mindst 4 af de nedenfor nævnte færdigheder. De med * markerende er obligatoriske.

Færdighed	Dato	Har deltaget tilfredsstillende i (dato og underskrift)
Gået superviseret stuegang min. 2 gange*		
Deltaget i superviseret ambulatorium min. 4 gange*		
Tolket minimum fem patologiske EKG'er*		
Deltaget i afdelingens diagnostiske tests i relation til udredning for respiratoriske lidelser		
Deltaget i afdelingens diagnostiske tests i relation til udredning for kardiovaskulære lidelser		
Kunne foretage ledpunktur og anlægge steroidinjektioner i bevægeapparatet		

Kvalifikationskort 2. Intern medicin.

Administrative færdigheder

Færdighed	Dato	Har deltaget tilfredsstillende i (dato og underskrift)
Have deltaget i afdelingens håndtering af pakkeforløb		
Have deltaget i visitationen af henvisninger fra almen praksis til mindst 3 subspecialer		

Kvalifikationskort godkendt den _____ af

_____ stempel / navn i blokbogstaver.

Kvalifikationskortet skal gemmes af uddannelseslægen og fremvises til tutorlægen i praksis som delelement, når denne skal godkende følgende mål i den elektroniske logbog: nr. 22, 23, 24, 25, 26, 27, 42, 44, 45, 55, 56, 57, 61, 67, 68 og 70.

Skema F

Vejledningsskema for almenmedicinsk hospitalsuddannelse.

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

Uddannelseslæge: _____

Gennemgang af patienttype/kvalifikationskort #:

_____/_____

Følgende punkter er vejledende/danner udgangspunkt for vejledersamtalen.

Kvalifikationskort 2. Intern medicin.

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

Kvalifikationskort 6. Mammasygdomme.

1

Mammasygdomme

Kvalifikationskort # 6 for hoveduddannelse i almen medicin

Feedback og kompetencevurdering

For at sikre, at lægen selvstændigt kan varetage ambulante udredning og behandling af kvinder med mammalidelser, skal der gives feedback og foretages kompetencevurdering i forhold til forskellige typer af patienter.

Denne feedback og kompetencevurdering skal tage udgangspunkt i **Skema F "Vejledningsskema for almenmedicinsk hospitalsuddannelse"** (se side 3 og 4). Når kompetencen er opnået på tilfredsstillende vis, kan kompetencen/kvalifikationen underskrives.

Patienthåndtering

Uddannelseslægen skal have deltaget i behandlingen af kvinder med følgende problemstillinger:

Patient

Har deltaget tilfredsstillende i
(dato og underskrift)

Patientforløbstype

Minimum to kvinder med tumor mamma

Minimum én kvinde med postoperative komplikationer efter mammakirurgi

OBS,OBS:

Alle kvalifikationskortene findes på Dansk selskab for almen medicins hjemmeside, hvorfra det også er let at printe dem ud.

