

Uddannelsesprogram for introduktionsuddannelsen

Anæstesiologisk Intensiv afdeling V
OUH Svendborg Sygehus

Juli 2016



Læge:

Hovedvejleder:

Vibeke Westphal, uddannelsesansvarlig overlæge, OUH Svendborg Sygehus, juli 2016

Indholdsfortegnelse

| | |
|---|-----------|
| <u>INDLEDNING</u> | 3 |
| <u>PRÆSENTATION AF UDDANNELSESAFDELING</u> | 4 |
| Afdelingens struktur | 4 |
| Uddannelsesstruktur | 4 |
| OUH, SVENDBORG SYGEHUS | 6 |
| Andre ydelser | 6 |
| Bemanding | 6 |
| Skemalagte møder og undervisning | 7 |
| OUH, NYBORG SYGEHUS | 8 |
| BEMANDING | 8 |
| SKEMALAGTE MØDER OG UNDERVISNING | 8 |
| <u>PRÆSENTATION AF UDDANNELSESFORLØBET</u> | 9 |
| <u>OVERSIGT OVER UDDANNELSESPROGRAMMET</u> | 11 |
| Hvad skal jeg lære på afdelingen – Mål | 13 |
| Ansvar for læring | 14 |
| Pædagogiske metoder | 15 |
| Foreslået litteratur: | 16 |
| <u>EVALUERINGSMETODER I INTRODUKTIONSUDDANNELSEN</u> | 17 |
| Kompetencemåling og erfaringsregistrering | 17 |
| Generel vurdering og vagtkompetencen | 17 |
| Specifikke vurderinger | 17 |
| Vejledersamtale | 18 |
| Evaluering af den lægelige videreuddannelse | 18 |
| Vejledning i den lægelige videreuddannelse | 18 |

Indledning

Anæstesiologi er et tværgående klinisk speciale, der indeholder følgende fem funktionsovråder:

1. Anæstesi og perioperativ medicin
 2. Intensiv medicin
 3. Smertebehandling
 4. Akut-, traume- og præhospital medicin
 5. Forskning, udvikling og uddannelse indenfor specialet (se specialeplanen)
- **Klinisk anæstesi** omfatter undersøgelse og behandling før, under og efter operation eller smertefuld undersøgelse.
 - **Intensiv terapi** er multidisciplinær og organrelateret behandling af kritisk syge patienter og andre akutte behandlingskrævende tilstande.
 - **Smertebehandling** omfatter behandling af såvel akutte som kroniske smertetilstande.
 - **Præhospital** behandling omfatter indsats på skadested og katastrofemedicin.

Formålet med introduktionsuddannelsen er at give den uddannelsessøgende kendskab til fagets almindelige arbejdsområder, og i et begrænset omfang sætte den uddannelsessøgende i stand til at træffe selvstændige beslutninger. Efter gennemført uddannelsesprogram i introduktionsstilling, skal den uddannelsessøgende have opnået et kendskab til specialet, som kan danne grundlag for stillingtagen til, om anæstesiologi skal være det fremtidige speciale.

Introduktionsuddannelsen fokuserer på oplæring i den basale anæstesiologi med varetagelse af ukomplicerede patienter i det perioperative forløb. Opgaverne vil være centreret om en enkelt patient ad gangen. Det er typisk patienter, der skal have foretaget mindre kirurgi, og som ikke har komplicerende lidelser. Derudover vil den uddannelsessøgende få erfaring med opgaver som opretholdelse af livsvigtige funktioner hos akutte patienter, i at vurdere og ledsage patienter under transport indenfor sygehuset og i at diagnosticere, vurdere og behandle intensive patienter, der ikke frembyder tegn på multiorgansvigt, såkaldt "simple" intensive patienter. Den uddannelsessøgende deltager i vagtarbejdet og vil her møde akutte medicinske og kirurgiske problemstillinger.

De opgaver og situationer, der skal kunne håndteres, vil i mange tilfælde være uforudsigelige og har ikke altid nogen entydig eller rigtig løsning. Den professionelle håndtering handler derfor i mange tilfælde om at beslutte, hvad der er bedst i den aktuelle situation. Beslutningerne skal træffes på trods af usikkerhed og med baggrund i begrænset information. Formålet med uddannelsen er derfor også at opbygge en behørig dybde og bredde i den kliniske erfaring, som kan danne baggrund for en professionel løsning af anæstesiologiske opgaver.

Sideløbende med afdelingens ansvar for det postgraduate uddannelsesforløb *har den uddannelsessøgende selv et personligt ansvar for at tilegne sig den nødvendige viden.* Ved introduktionsuddannelsens ophør forventes den uddannelsessøgende at have opnået en teoretisk viden og praktisk kunnen, der kvalificerer til en hoveduddannelsesstilling i anæstesiologi.

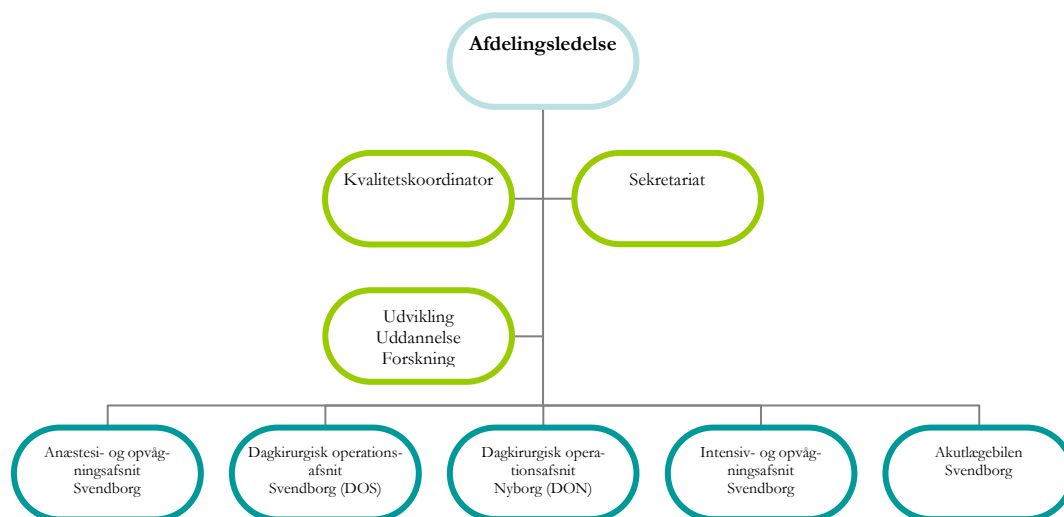
Yderligere information om specialet, om målbeskrivelse og læringsportefølje (logbog) kan hentes på Dansk Selskab for Anæstesiologi og Intensiv Medicin (DASAİM) 's hjemmeside: www.dasaim.dk – organisation – uddannelsesudvalget – information om uddannelse eller på Sundhedsstyrelsens hjemmeside: www.sst.dk under lægeuddannelse - målbeskrivelser.

Præsentation af uddannelsesafdeling

OUH Svendborg Sygehus er et sygehus, som betjener 2 matrikler – Svendborg Sygehus i Svendborg og Nyborg Sygehus i Nyborg – med fælles sygehusledelse og administration. Sygehuset er godt i gang med omstrukturering og omorganisering, derfor vil der løbende være forandringer i den nærmeste årrække.

Afdelingens struktur

Anæstesiologisk Intensiv afdeling V ledes af ledende overlæge Henrik Stougaard og oversygeplejerske Lisbeth Juulsgaard.



Hvert funktionsområde består af en læge- og en sygeplejefaglig leder. Den kliniske drift i hverdagen varetages af denne tværfaglige funktionsledelse. Herudover er der faglige ansvarsområder for hhv.:

- Dagkirurgisk afsnit i henholdsvis Svendborg (DOS) og Nyborg (DON)
- Parenchymkirurgisk afdeling A
- Urologisk afdeling L
- Gynækologisk/obstetrisk afdeling D
- Ortopædkirurgisk afdeling O
- Otologisk afdeling F
- Opvågning
- Akutlægebilen
- samt for Intensiv afdeling.

Uddannelsesstruktur

Der er en uddannelsesansvarlig overlæge, Vibeke Westphal og en uddannelseskoordinerende yngre læge, som dækker begge matrikler.

De fleste seniorlæger fungerer som vejledere.

Under introuddannelsen har den uddannelsessøgende tildelt en hovedvejleder.

Hovedvejlederen vil følge dit arbejde tæt, men vil ikke følge dig i din rotation rundt i på de forskellige teams/afsnit. I stedet vil du blive superviseret af læger i hoveduddannelse, de funktionsansvarlige overlæger og andre ældre kolleger.

Vi prioriterer uddannelsen højt for at give den uddannelsessøgende en faglig dybde og bredde i den anæstesiologiske kompetence, som er en forudsætning for en sikker og effektiv håndtering af de patienter, som man møder i en funktionsbærende enhed.

Afdelingen er ved at udvikle forskningsmiljøet. Overlæge Hanne Tanghus-Olsen, er ansvarlige for dette.

OUH, Svendborg Sygehus

Operationsgangen betjener fem kirurgiske specialer med faglige team tilknyttet.

På Anæstesiafsnittene anæsteseres for følgende specialer:

Parenkymkirurgi, Urologi, Ortopædkirurgi, Gynækologi, Obstetrik.

Uden for Operationsgangen bistås med anæstesi/sedation til DC-konvertering, ECT-behandling, CT-scanninger, invasive indgreb på Røntgenafdelingen, samt anlæggelse af epiduralkatetre til analgesi på Fødeafdelingen og akut behandling af dårlige nyfødte børn.

På Dagkirurgisk Operationsafsnit Svendborg (DOS) anæsteseres for følgende specialer:

Urologi, Gynækologi, Oto-rhino-laryngologi og Ortopædkirurgi.

3 dage om ugen gives anæstesi til ECT-behandlinger på psykiatrisk afdeling P.

2 dage om ugen gives anæstesi til DC-konvertering på kardiologisk afdeling MK, KARMA.

Der udføres i alt ca. 14.000 anæstesier årligt.

Aktivitetstal for 2014

Anæstesi – ca. 7.500 anæstesier på den centrale operationsgang

Opvågningsforløb – ca. 7.000 forløb på det centrale opvågningsafsnit

Dagkirurgisk afsnit – ca. 3.700 opererede patienter

Intensiv afdeling – ca. 400 indlagte patienter med en gennemsnitlig liggetid på 6 dage

Intensiv afdeling har 6 behandlingspladser og i 2014 blev ca. 400 patienter behandlet, svarende til 1.550 intensivdøgn.

Intensiv afdeling er en niveau 2 afdeling, som giver mulighed for avanceret intensiv terapi og monitorering, inklusiv dialysebehandling.

I forbindelse med intensiv afdeling forefindes opvågningsafsnittet med plads til 12 patienter, hvoraf de 3 pladser er døgnbemandet.

Andre ydelser

Afdelingen bistår ved patienttransport af kritisk syge patienter internt, samt ved transport til andre sygehuse.

Svendborg Sygehus har endnu traumemodtagelse og deltager også i traumeteamtræning og – undervisning.

Akutelægebil Syd fyn bemandes med bl.a. 10 speciallæger fra afdelingen. Der vil være muligt at køre med som observatør en dag. Aftalen kommer i stand via en af afdelingens sekretærer.

Derudover er afdelingen involveret i sygehusets beredskab – herunder det medicinske katastrofeberedskab.

Bemanding

Afdelingen er lægeligt normeret til:

1 ledende overlæge

16 overlæger

4 afdelingslæger

4 læger i hoveduddannelse

4 læger i introduktionsstilling

Derudover er der ca. 220 sygeplejersker fordelt på operation, anæstesi, opvåkning og intensiv, samt 3 sekretærer.

Alle ugens dage findes en forvagt og en bagvagt med tilstedeværelsesvagt på afdelingen på døgnbasis. Som introlæge vil man gå som forvagt med enten en hoveduddannelseslæge i fase 3 eller en speciallæge, som bagvagt.

Skemalagte møder og undervisning:

- Kl. 07.50-08.00:** **Morgenkonference:**
Kort om dagens program, vagten og intensivpatienter. Alle læger deltager.
- Kl. 08.00-08.30:** **Morgenkonference intensiv:**
Detaljeret gennemgang af alle intensivpatienter for de læger, som ligger på intensiv denne dag.
- Kl. 13.00:** **Intensiv lægekongference:**
Gennemgang af de yngre lægers stuegang og evt. problemerstillinger.
- Kl. 14.15-14.30:** **Præmøde:**
Gennemgang af næste dags OP-program med placering af læger og tilrettelæggelse af den kommende dags opgaver.
- Kl. 15.00-15.30:** **Intensivkonference, samt vagtrapport i konferencerummet:**
Intensivpatienterne gennemgås for vagtholdet.

Herefter orienterer lægerne fra de enkelte anæsthesifunktioner vagtholdet om eventuelle elektive patienter, som ikke er færdige fra dagens program. Vagthavende giver endvidere en kort rapport om de akutte patienter.
- Tirsdage og torsdage**
kl. 07.55 – 08.00 **5 minutters morgenundervisning**
- Onsdage kl. 08.00–08.45:** **Morgenundervisning**

En gang i kvartalet er der **Journal Club** – dato udmeldes af Forskningsgruppen.

OUH, Nyborg Sygehus

På Dagkirurgisk Operationsafsnit Nyborg (DON) anæsteseres for følgende specialer:
Parenkymkirurgi, Ortopædkirurgi og Karkirurgi.

Der udføres i alt ca. 2.800 anæstesier årligt.

Bemanding

Ved anæstesen er fast tilknyttet en funktionsleder/overlæge og en overlæge.

Den øvrige bemanding er speciallæger eller kursister i hoveduddannelse, som skifter mellem Nyborg og Svendborg sygehus som arbejdssted.

De første 3-4 uger af den lægelige introduktionsuddannelse i anæstesi foregår som et struktureret ophold i Nyborg.

Skemalagte møder og undervisning:

Kl. 07.50: Operationsprogrammet starter med fordeling af ressourcerne jf. skema i kaffestuen

Onsdage kl. 08.00–08.45: Morgenundervisning

Præsentation af uddannelsesforløbet

Introduktionsuddannelsen indebærer en ansættelse af 12 måneders varighed.

Ved tiltrædelse af stillingen tildeles den uddannelsessøgende en hovedvejleder.

Vejlederen er ansvarlig for den uddannelsessøgendes kompetenceudvikling og -evaluering, uden at det nødvendigvis er samme person, der underviser eller evaluerer i alle kompetencerne.

Da det drejer sig om et stort pensum, som den uddannelsessøgende skal igennem, er det nødvendigt, at opsøge de steder, hvor ”der sker noget spændende”, dvs. at det er en forudsætning at være fleksibel med hensyn til skiftende indsatssteder, for at opnå alle kompetencer, ligesom der må forventes en del læsestof i fritiden.

Efter første dags generelle introduktion til afdelingen gennemgås et 3-4 ugers forløb i Nyborg, hvor de tilstedeværende speciallæger sammen med sygeplejerskerne forestår den initiale praktiske og teoretiske oplæring.

Kompetencer:

Under opholdet forventes det, at du opnår kompetencekort nr. 2, samt specialets kompetencer nr. 2 og 3

De næste ca. 3 uger bruges på introduktion på operationsgangen (OPAS) i Svendborg.

Kompetencer:

Det forventes, at du opnår kompetencekort 1, 3, 4, 12 og 13, samt specialets kompetencer nr. 4, 5, 7, 8, 19, 20, 23 og 25.

De sidste ca. 3 uger er introduktionslægen surnummeret på Intensiv.

Kompetencer:

Det forventes, at du opnår følgende kompetencer: kompetencekort 10 og 11, samt specialets kompetencer nr. 16 og 17.

I intro-forløbet er der tillige afsat en dag til oplæring i anvendelsen af Cosmic m.v..

Efter 1 – 2 følgevagter indgår introduktionslægen i afdelingens almindelige arbejdstilrettelæggelse inkl. vagtarbejde.

Afdelingen arbejder med faglige teams, som dækker det forskellige specialer og du vil indgå i en 3 måneders rotation i disse teams.

Præsentation af teams:

Team ADL (Parenkymkirurgi (A), gyn/obs (D), urologisk (L))

Bemandingen:

4 overlæger, 1 afdelingslæge, 1 HU-læge og 1 intro-læge

Dette team bistår med anæstesi til parenkymkirurgiske og urologiske indgreb, samt til sectio, ECT og DC-konvertering. Til større abdominale indgreb lægges EDK til smertebehandling.

Kompetencer:

Under opholdet forventes det, at du opnår kompetencekort nr. 6 og 8, samt specialets kompetencer nr. 6, 10, 12 og 29

Team OF (Ortopædkirurgi (O), øre-næse-hals (F))

Bemandingen:

4 overlæger, 1 afdelingslæge, 1 HU-læge og 1 intro-læge

Dette team bistår med anæstesi til ortopædkirurgiske og øre-næse-hals kirurgiske indgreb, ligesom anæstesen deltager i hofte-/knæskoler med præmedicinering. Der lægges regionale blok til analgesi til flere ortopædkirurgiske indgreb. F opererer en del børn >2 år.

Kompetencer:

Under opholdet forventes det, at du opnår kompetencekort nr. 5 og 14, samt specialets kompetencer nr. 9, 18, 21, 22, 24 og 27.

Team DOS/DON (Sammedags kirurgisk afsnit – Svendborg/Nyborg)

Bemandingen:

4 overlæger, 1 afdelingslæge, 1 HU-læge og 1 intro-læge

I SDA er specialerne O, D, F, A og L repræsenteret. Der bedøves både børn og voksne tilhørende ASA-gruppe 1-2. Der lægges, hvis muligt, blok til de ortopædkirurgiske patienter.

Team ITA (Intensiv terapi)

Bemandingen:

4 overlæger, 1 afdelingslæge, 1 HU-læge og 1 intro-læge

Udover at behandle de patienter, som ligger på ITA, så lægges CVK, Pic-line m.v. på ITA. Opvågningen ligger fysisk i samme afsnit som ITA.

Kompetencer:

Under opholdet forventes det, at du opnår kompetencekort nr. 7, 9 og 15, samt specialets kompetencer nr. 1, 11, 15, 26, 28, 30, 31 og 32.

3 måneders introduktion

(heraf 2 måneder vagtfri):

| | | |
|---------------------------|----------|---|
| Nyborg + Operationsgangen | 6-8 uger | Anæstesiapparat, luftvejshåndtering, m.v. |
| Intensiv: | 3-4 uger | Stuegang, CVK, A-kanyle, m.v. |

3 måneder på O/DOS:

| | | |
|-----------------|--------|-------------------------------------|
| Lægeambulancen: | 1 dag | Præhospitalsbehandling |
| Ortopædkirurgi: | 6 uger | Spinal- og blokanlæggelse + traumer |
| DOS: | 6 uger | Blok, bedøve ASA 1-2 pt., evt. børn |

3 måneder på D/A/L:

| | | |
|-----------------------|--------|---------------------------------------|
| Gynækologi/obstetrik: | 4 uger | Fødeepiduralkateter, spinalanlæggelse |
| Parenkymkirurgi: | 6 uger | Epiduralkateteranlæggelse |
| Urologi: | 2 uger | |

3 måneder ITA:

| | | |
|-----------|---------|---|
| Intensiv: | 12 uger | Stuegang, modtagelse af ny patient m.v. |
|-----------|---------|---|

Nedenstående matrixmodel beskriver kortfattet kompetencerne med evalueringsmetoder og tidsrammer, indenfor hvilke de forskellige kompetencer burde opnås.

Kortnummer henviser til tilsvarende numre på "kompetencekortene" i Læringsporteføljen.

Under uddannelsen foretages erfaringsregistrering. Cusumscore udføres på udvalgte procedurer.

Oversigt over uddannelsesprogrammet

| Periode | Funktion | Kompetencekort m.v. | Evalueres af: | Specialets obligatoriske kompetencer | Evalueres af: |
|---------------|---|--|---------------------|--------------------------------------|---------------|
| 1. - 3. Måned | Oplæring Nyborg (DON) Operationsgang (OPAS) og Intensiv Svendborg | Uddannelsesplan 1.-3. måned | Vejleder | | |
| | | Kort 1 – Luftvejshåndtering | Nyborg | 1, 2 | Nyborg |
| | | Kort 2 – Anæstesiapparat | Nyborg | 3 | Nyborg |
| | | Kort 3 – Generel anæstesi | ADL-team | 4, 7, 8 | Svendborg |
| | | Kort 4 – Anæstesi til akut patient | ADL-team | 4, 7, 8 | Svendborg |
| | | Kort 10 – Respiratorunderstøttende behandling | ITA-team | 16 | Svendborg |
| | | Kort 11 – Stuegang på intensiv pa- tient | ITA-team | 17 | Svendborg |
| | | Kort 12 – Avanceret genoplivning | OF-team | 19, 20 | Svendborg |
| | | Kort 13 – Præoperativt tilsyn | OF-team | 5, 23, 25 | Svendborg |
| 4. - 6. Måned | O-team /DOS | Uddannelsesplan 4.-6. måned | Vejleder | | |
| | | Kort 5 - Spinal anæstesi | | 9 | Speciallæge |
| | | Kort 14 – Postoperativ smertebe- handling | O-team | 18 | Speciallæge |
| | | Transport | O-team | 21 | |
| | | Ledelse af Præmøde | O-team | 24 | |
| | | Generel vurdering | Vejleder | 29 | Vejleder |
| | | Vagtkompetence | Bagvagt i vagten | 22(JWN), 27 | |

| | | | | | |
|-------------------------|---------------|---|--|------------|-------------|
| 7. - 9. Måned | D/A/L Team | Uddannelsesplan 7.-9. måned | Vejleder | | |
| | | Kort 6 – epidural anæstesi | ADL-team | 10 | Speciallæge |
| | | Kort 8 Komplicerede tilstande | ADL-team | 6, 12 | Vejleder |
| 10. – 12. må- ned | ITA/DOS | Uddannelsesplan 10.-12. måned | | | |
| | | Kort 7 – Centralt venekateter | Vejleder | 11 | |
| | | Kort 9 – Væske-/ernæringsplan for intensiv patient | Svendborg – ITA | 15 | Svendborg |
| | | Kort 15 – Patientforløb | ITA-team | 30, 31, 32 | Vejleder |
| | | Generel vurdering | Vejleder | | Vejleder |
| Vagtkompetence | Vejleder | 1, 8, 26, 28 | Vejleder | | |
| Hele året | | Cusum-score | Speciallæge | 13 | Vejleder |
| | | Erfaringsregistrering | Anæstesier, traumer, blok, transporter intern/ekstern | 13,14 | Vejleder |

Læringsstrategi

Hvad skal jeg lære på afdelingen – Mål

1. Anæstesi-givning

Du vil i dagtiden hovedsageligt beskæftige dig med anæstesi-givning. I starten med hjælp, senere tæt superviseret og til sidst mere selvstændigt. Patienterne vil være ASA gruppe 1-2. Efter 4-5 ugers introduktion vil du kunne bedøve udvalgte patienter næsten selvstændigt.

Ved afslutningen af introduktionsuddannelsen forventer vi, at du kan bedøve alle patienter i ASA gruppe I og II, samt med hjælp bedøve patienter fra gruppe III og IV.

Vi forventer også, **at du kan**

- ✓ vurdere patienterne præoperativt,
- ✓ vælge den bedste anæstesi-form for patienter til planlagte og akutte operationer,
- ✓ begrunde ovennævnte anæstesi-form,
- ✓ lægge behandlingsplan præ-, peri- og postoperativt,
- ✓ supervisere alle almindeligt forekommende lejninger til operation,
- ✓ anvende afsnittets monitoreringsapparat og tolke målte værdier,
- ✓ observere patienten postoperativt,
- ✓ lægge plan for postoperativ smerte- og væskebehandling,
- ✓ formidle behandlingsplanen til patienten og plejepersonalet,
- ✓ samarbejde ikke kun med afsnittets personale, men også i høj grad med personale fra andre afdelinger.

På Operationsafsnittet arbejder vi, som nævnt, i teamstruktur. Vi forventer, at du efter et år er i stand til at planlægge dagens arbejde på en operationsstue i samarbejde med de andre personalegrupper i teamet, således at arbejdet afvikles smidigt og effektivt og med respekt for andre faggruppers integritet.

2. Intensiv medicin

Efter 1 år på afdelingen forventer vi, at du er i stand til selvstændigt at vurdere og behandle de hyppigst forekommende lidelser på afdelingen, hvad enten det drejer sig om væsketerapi til postoperative patienter, behandlingsplan for forgiftninger og respirationsunderstøttende terapi til KOL-patienter og lignende.

Vi forventer også, **at du**

- ✓ opnår indgående kendskab til afdelingens apparatur og er i stand til at anvende det hensigtsmæssigt,
- ✓ opnår kendskab til respiratorterapi og er i stand til at starte denne efter egen vurdering af patientens respiratoriske tilstand,
- ✓ opnår basalt kendskab til understøttende inotropibehandling af akutte tilstande med påvirket cirkulation,
- ✓ er i stand til at vurdere de patienter, der indlægges på afdelingen, respiratorisk, cirkulatorisk og bevidsthedsmæssigt,
- ✓ er i stand til at starte livreddende behandling af alle patientkategorier, der indlægges på afdelingen,
- ✓ er i stand til at vurdere, hvornår det vil være formålstjenligt at tilkalde hjælp fra en mere erfaren kollega.

3. Det akutte beredskab

Vagthavende reservelæge vil ofte blive kaldt til akutte, dårlige patienter på hele sygehuset. Det drejer sig som regel om patienter med nedsat bevidsthedsniveau, påvirket respiration eller cirkulation, hjertestop, kramper m.m. Derudover vil der være tilkald til indkomne bevidstløse patienter og patienter med hjer-testop.

Efter et år i ansættelsen forventer vi, **at du**

- ✓ kan vurdere og initierer behandling af akutte patienter,
- ✓ kan vurdere, om patienten skal overflyttes til intensiv afdeling,
- ✓ kan deltage i teamet ved genoplivning - også som teamleder,
- ✓ kan påbegynde genoplivning af nyfødte,
- ✓ har indgående kendskab til det monitorerings- og behandlingsudstyr, der er til rådighed på de forskellige behandlingssteder,
- ✓ har indgående kendskab til sygehusets beredskabsplan,
- ✓ er i stand til at vurdere, hvornår det vil være formålstjenligt at tilkalde hjælp fra en mere erfaren kollega.

4. Transport/overflytning af patienter

Vi forventer, at du efter et år vil være i stand til at vurdere, om patienter er transportable, såvel ved overflytning mellem afdelinger på sygehus, som ved overflytning til andre hospitaler.

Du skal også kunne vurdere, hvilke ledsagere, der skal være med på transporten jf. afdelingens retningslinjer herfor.

5. Smertebehandling

En vigtig del af anæstesi er at kunne lægge en plan for det postoperative forløb. Vi forventer, at du bliver i stand til dette og til at formidle denne plan til opvågnings-personale og sengeafdeling.

Ansvar for læring

Forud for din ansættelse modtager du målbeskrivelse og portefølje for introduktionsstilling i anæstesiologi, samt dette uddannelsesprogram.

Vi forventer, **at du**

- ✓ sætter dig grundigt ind i dette materiale,
- ✓ kan formulere egne læringsmål og omsætte dette til uddannelsesplaner,
- ✓ aktivt og engageret opsøger uddannelsessituationer,
- ✓ er bevidst om og engageret i egen læring.

Vi tilbyder, **at vejlederen**

- ✓ fremlægger afdelingens muligheder for at læring kan ske nøje afstemt efter dit aktuelle standpunkt og formulerede læringsmål.

Vi forventer, **at du sammen med din vejleder**

- ✓ fastsætter læringsmål og bruger uddannelsesplan (se portefølje)
- ✓ udarbejder din individuelle uddannelsesplan ud fra dine fastsatte læringsmål og afdelingens muligheder
- ✓ løbende justering af disse

Pædagogiske metoder

Vi anvender målbeskrivelsen, porteføljen og dette uddannelsesprogram som grundlag for den kliniske oplæring i introduktionsstillingen i anæstesiologi.

Instruktion og supervision – ”mesterlære”

Hovedparten af oplæringen sker gennem instruktion og supervision i det daglige kliniske arbejde – læger lærer, når de arbejder. Da du ikke kan være sammen med din vejleder hele tiden, vil din oplæring altså være afhængig af mange "mestre" – alle underviser alle hele tiden. Du skal altså forvente, at alle deltager i din oplæring (sygeplejersker, andre yngre læger og speciallæger).

Individuel uddannelsesplan – læringsportefølje

I løbet af 2 -3 uger efter, at du er tiltrådt i stillingen, vil du sammen med din vejleder udarbejde en individuel uddannelsesplan baseret på din hidtidige erfaring, målbeskrivelsen, dine læringsbehov og afdelingens muligheder for oplæring. Denne uddannelsesplan justerer du løbende sammen med din vejleder.

Arbejdstilrettelæggelse: "Grib chancen"

Vi bestræber os på at gribe alle de situationer i det daglige arbejde, der byder på muligheder for oplæring. Ved præmødet vil der i videst muligt omfang blive taget hensyn til, hvor du er i uddannelsen, og hvad du aktuelt skal lære.

Feedback

Du vil løbende modtage feedback på dit daglige arbejde, ligesom evalueringssamtalerne vil blive brugt til at give feedback på din udvikling. Vi forventer også, at du giver os feedback.

Selvstudium

For at få størst muligt udbytte af din uddannelse kræver det, at du selv læser relevante litteratur. Det forudsættes, at du på eget initiativ, og hjulpet af din vejleder og din uddannelsesansvarlige overlæge, benytter lærebøger, tidsskrifter og litteratur - tilgængelige på afdelingen eller på internettet. Ligeledes, at du bliver fortrolig med de forskellige søgemaskiner, relevante for specialet.

Foreslået litteratur:

- Engqvist, A: **Rationel væske-, elektrolytbehandling og ernæring.** Gyldendal Akademisk 2007.
- Heslet, L: **Klinisk regional analgesi.**
- Larsson, A et al: **Intensiv medicin**
Kapitlerne: 2, 11, 15, 16, 17, 23, 24, 36, 39 og 48
- Marino, PL **The ICU book**Kapitlerne: Basic science review, Standard practice in patient care, Hemodynamic monitoring – tissue oxygenation, Acute respiratory failur.
- Mogensen JV. et al: **Anæstesi. 4. udgave,** Fagl's forlag 2014.
- Sjögren P. et al: **Praktisk klinisk smertebehandling.** Gyldendal akademisk 2009.
- Uddannelsesprogram for introduktionsuddannelsen,** Anæstesiologisk Intensiv afdeling V, OUH Svendborg Sygehus, Juli 2016.

Din rolle som underviser

Da "alle underviser alle hele tiden", skal du naturligvis også undervise. Vi forventer, at du deltager aktivt i dette, både ved morgenundervisningen om onsdagen og ved 5 minutters morgenundervisning tirsdage og torsdage.

Kurser

I løbet af ansættelsesperioden får du tilbud om at deltage i en række regionale kurser, som er relevante for dig som læge i introduktionsuddannelse. Du får tjenestefri med løn til deltagelse i kurserne. Udgifter til kursus, rejse og ophold dækkes fuldt ud af afdelingen. Vejlederkursus er obligatorisk.

| Oversigt over regionale kurser i introduktionsuddannelsen | |
|--|--|
| Emne | Indhold/Form/Varighed |
| Specialespecifikke kurser | |
| 1. Fysik og anæstesi. Anæstesiapparater, monitoring. Farmakologi | Forelæsninger, workshop, simulation 1-dags kurser |
| 2. Universal anæstesi. Monitorering. Rationel hæmodynamik | |
| 3. Luftvejshåndtering. Mekanisk ventilation | |
| 4. Teamfunktion/Proceduretræning. Øvelser med anæstesisimulator | |
| 5. Regional anæstesi. Smertebehandling | |
| 6. Intensiv terapi og respiratorøvelsen | |
| 7. Væske- og elektrolytbehandling, hæmodynamik | |
| 8. Kritisk litteraturlæsning | |
| Tværfaglige kurser | |
| 1. Vejlederkursus | Workshop |

Evalueringsmetoder i introduktionsuddannelsen

Evalueringen af din kompetencetilvækst bygger på en generel og en række specifikke vurderinger. Når målet er nået kvalitativt, påtegnes det i logbogen.

Kompetencemåling og erfaringsregistrering

Vi anvender kompetencemåling og erfaringsregistrering på afdelingen for, at du/vi løbende kan holde os á jour med dit uddannelsesforløb.

Der henvises øvrigt til ”Håndbog for Uddannelsen i Anæstesiologi” (www.dasaim.dk) for information om hvilken erfaring man som minimum bør have efter fuldendt uddannelse.

Generel vurdering og vagtkompetencen

Den generelle vurdering foretages to gange i løbet af uddannelsen, mens Vagtkompetencen (Mini-CEX) udføres 3 gange. Den generelle vurdering foretages i relation til de generelle mål på en skala. Den generelle vurdering omfatter desuden gennemgang af Cusum-skoring af procedurer og erfaringsregistrering. Vurderingerne bruges til at anvise områder, hvor forbedring er nødvendig.

Specifikke vurderinger

Struktureret observation og tilbagemelding er den evalueringsmetode, som mesterlæren naturligt benytter sig af. Kriterierne for vurdering fremgår af de kompetencekort, som findes i logbogen. De specifikke vurderinger kan foretages af din vejleder eller en anden supervisor. Supervisoren skal kunne godkende alle punkter på et kompetencekort for at præstationen samlet kan godkendes. Godkendelsen ud for et punkt betyder, at punktet er opfyldt i tilstrækkelig grad og med tilstrækkelig kvalitet. Supervisoren giver til sidst en samlet vurdering af præstationen og tager stilling til, om den kan godkendes og underskriver i så fald det pågældende kompetencekort.

Hvis man ikke kan godkende en præstation får du at vide, på hvilke punkter forbedring er nødvendig og du og din vejleder aftaler, hvad der skal gøres for at opnå dette. Der foretages et ny vurdering, når du mener at være klar til det.

Alle specifikke mål skal være opnået for, at det samlede uddannelsesforløb kan godkendes. Der er flere kompetencer, som ikke har en tilhørende kompetencevurdering, og disse erhverves ved en vejledersamtale.

Tilbage melding fra andre. Vejlederen vil i mange tilfælde ikke direkte supervisere den uddannelsessøgende i dennes arbejde. Personer som arbejder sammen med den uddannelsessøgende vil med fordel kunne bidrage med information om dennes kompetence. Det er vejlederens opgave at sikre, at informationen er så valid og pålidelig som muligt.

Kursusgodkendelse af de tværfaglige kurser kræver aktiv deltagelse. Kursusdeltagelsen skal attesteres af kursuslederen, det vil sige at også her foregår evaluering af den uddannelsessøgende.

Vejledersamtale

Ved disse samtaler evaluerer du og din vejleder om dine aktuelle færdigheder svarer til, hvad der er forudsat i målbeskrivelsen på det givne tidspunkt. Med udgangspunkt i logbogen, og vejlederens viden om, hvordan den uddannelsessøgende fungerer i det daglige arbejde, får I et overblik over din læringsproces. Ved samtalerne med vejlederen kan eventuelle uddannelsesproblemer justeres eller løses. Samtidig kan problemer omkring læringsrammerne i afdelingen diskuteres.

Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Evalueringen af afdelingen og uddannelsen tjener det formål at indhente information om den uddannelsessøgendes opfattelse af kvaliteten i de uddannelseselementer, som du har gennemført. Evalueringerne vil danne udgangspunkt for en løbende forbedring og justering af afdelingens uddannelsestilbud. Afdelingen evalueres ved, at du i forbindelse med slutsamtale og underskrift har evalueret på www.evaluer.dk med den kode du er tildelt hertil i forbindelse med din første klassificerede ansættelse. Den uddannelsesansvarlige overlæge kan ikke give underskrift, medmindre dette er gjort. Uddannelsesmiljø og indsats vurderes endvidere ved inspektorordningen, hvilket er en ekstern evaluering af afdelingen institueret af Sundhedsstyrelsen. Se mere om denne på www.sst.dk.

Vejledning i den lægelige videreuddannelse

Du vil få tildelt en personlig hovedvejleder. Hovedvejlederen og uddannelsesansvarlige overlæge vil som et minimum holde samtaler med dig ved starten på din ansættelse, midtvejs i din ansættelse og ved afslutningen af din ansættelse. Hvis du oplever, at din uddannelse ikke forløber som planlagt skal du primært kontakte din vejleder.

Den uddannelsesansvarlige overlæge har det overordnede ansvar for, at uddannelsen afvikles om planlagt. Den uddannelsesansvarlige overlæge vil i varierende omfang deltage i samtalerne mellem dig og din vejleder.