



**Region
Syddanmark**

Uddannelsesprogram for

Hoveduddannelsesstilling i Akutmedicin

FAM, Esbjerg Sygehus – FAM, OUH

Februar 2023

Indhold

1. INDLEDNING	3
2.1 UDDANNELSENS OPBYGNING	4
ÅR 1: AKUTMEDICIN.....	7
<i>FAM, stamsygehus (12 mdr.)</i>	7
ÅR 2: FAM + INTERN MEDICIN.....	9
<i>FAM, stamsygehus (6 mdr.)</i>	9
<i>INTERN MEDICINSKE SPECIALER (inklusive kardiologi), (6 mdr.)</i>	9
ÅR 3: ORTO/FAM/PÆDIATRI	15
<i>ORTOPÆDKIRURGI (3 mdr.)</i>	15
<i>PÆDIATRI (3 mdr.)</i> :.....	16
<i>NEUROLOGI (fokuseret ophold 1 mdr.)</i>	17
<i>PSYKIATRI (fokuseret ophold 1 mdr.):</i>	18
<i>FAM Esbjerg (3 mdr.)</i>	19
ÅR 4: FAM, ODENSE UNIVERSITETSHOSPITAL.....	20
<i>FAM OUH (1 år):</i>	20
ÅR 5: FAM, STAMSYGEHUS	25
<i>FAM, stamsygehus SVS (1 år):</i>	25
3.1 PLAN FOR KOMPETENCEUDVIKLING OG KOMPETENCEGODKENDELSE	27
3.2 LÆRINGS- OG KOMPETENCEVURDERINGSMETODER	55
4. UDDANNELSESVÆJLEDNING	56
5 EVALUERING AF DEN LÆGELIGE VIDEREUDDANNELSE	57
6. NYTTIGE KONTAKTER	57
7. KOMPETENCEVURDERINGSSKEMAER	58
8. LOGBOG	58

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/uddannelse/#faglig_profil

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

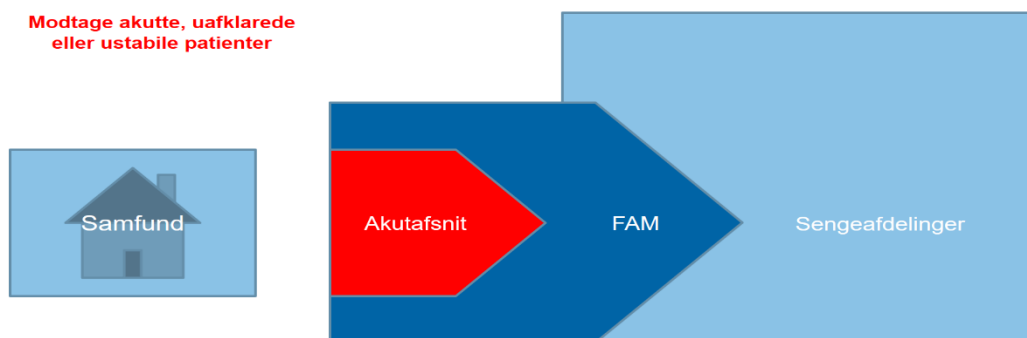
<http://www.dasem.dk/uddannelse/#Hoveduddannelsen>.

Specielle forhold

FAM Esbjerg er opdelt fysisk i et "symptombaseret akutafsnit" og et hovedsageligt diagnosebaseret "Specialernes FAM".

Etablering af et bredt akutafsnit i FAM

Modtage akutte, uafklarede eller ustabile patienter



Kurs
Side 6

Region Syddanmark

Sydvestjysk
Sygehus

I Akutafsnittet modtager akutmedicinere og plejepersonale:

- Alle patienter der går som 112 akutkald (røde), på akutstuer
- Uafklarede akutte patienter der i ambulance triagerer orange, på sengestuer, inklusive symptomer fra bevægeapparat, urinveje og abdomen.
- Patienter der af visitationen eller ved ankomst vurderes at kunne afsluttes inden for kort tid til tilbud uden for SVS, i stol eller på lege.

- **ÅR 1 – FAM, HJEMME:** 12 måneder på FAM. Der arrangeres 1 mdr's ophold på behandlergangen, hvis dette ikke er gjort tidligere.

- **ÅR 2 – FAM + Intern medicin:** 6 måneder på FAM og 6 måneder i internmedicinske afdelinger med funktionstid inden for kardiologi 3 mdr., og yderligere 3 mdr. i 1 af følgende specialer: Geriatri, Lungemedicin, Nefrologi eller Infektionsmedicin.
- Først 6 mdr. i FAM, hvor der fokuseres på organkirurgiske patienter. I løbet af år 2 fokuserede ophold inden for Øre/Næse/Hals-kirurgi, Gynækologi og Obstetrik, Urologi, Anæstesiologi samt det præhospitale (AMK/ambulance/lægebil).
- **ÅR 3 – ORTOPÆDI/FAM/PÆDIATRI:** 3 måneders i Ortopædkirurgi. 6 måneder i FAM. De sidste 3 måneder i pædiatri, om muligt, placeres pædiatriopholdet i vinterhalvåret. I løbet af FAM arrangeres 1 mdr. fokuseret ophold i psykiatri og neurologi.
- **ÅR 4 – FAM, OUH:** 12 måneder på Odense Universitetshospitals akutmodtagelse, inklusiv traumecenter og anden højt specialiseret behandling, samt fokuseret ophold på Øjenafdeling.
- **ÅR 5 – FAM, HJEMME:** 12 måneder med bagvagtsfunktion i FAM på stamsygehuset og fokuseret ophold på Intensivafdeling. Der er mulighed for et kompetenceophold af 2-3 måneders varighed baseret på hoveduddannelseslægens (H-lægens) individuelle faglige behov.

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

Hovedvejlederfunktionen

Hoveduddannelseslægen (H-lægen) har sin **hovedvejleder i FAM på stamsygehuset**, og får desuden en **hjelpevejleder/mentor i de øvrige specialer**, hvor der er mindst 3 måneders funktionstid (Medicinske specialer, Ortopædkirurgi, Pædiatri og Kardiologi).

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

Kompetencer, der indhentes i andre afdelinger/andre funktioner dokumenteres i kompetencekort/kvalifikationskort/færdighedskort. Der er en returdag i FAM hver måned – bl.a. med henblik på vejledersamtaler og arbejde i logbogen.

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 godkendes først 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 allokeres til arbejdsfunktioner, der vedrører modtagelse, diagnosticering og behandling af patienter med akutte tilstande.

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

H-lægens tilegnelse af kompetencer i andre afdelinger end FAM dokumenteres i afdelingerne ved hjælp af kompetencekort/kvalifikationskort/færdighedskort, mens den samlede kompetence godkendes af hovedvejleder i FAM i logbog.net i forbindelse med retur dage i FAM.

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	Fokus på kompetence
1. – FAM	12 mdr. FAM ESBJERG	H1, H15, H22, H27, H29	<i>Rtg, 4 dage</i> <i>Behandlingsgang 1mdr- hvis ikke i intro.</i>	<i>H10c,d, H13d,f</i> <i>H16, H23</i>
2. – FAM/KIRURGI	6 mdr. FAM ESBJERG med fokus på ORGANKIRURGI 6 mdr. INTERN MEDICIN <ul style="list-style-type: none"> • 3 mdr KARDIOLOGI • 3 mdr: LUNGEMEDICIN • NEFROLOGI • GERIATRI/infektions med 	H13, H14a, H3, H26, H27 H2, H7, H11, H13b,f, H14b H17, H3, H10, H13af, H15, H16, H18III, H24, H26, H27	<i>ØNH, 2 uge</i> <i>Anæstesiologi, 2 uger</i> <i>Urologi, 2 uger</i> <i>Gyn/Obstr, 2 uger</i> <i>Præhosp., 1 uge</i>	<i>H18II, H16</i> <i>H10a,b,f</i> <i>H13c,g</i> <i>H13e,j,k</i> H4
3. – FAM/PÆD/NEUR/PSYK.	3 mdr. ORTOPÆDKIRURGI 6 mdr. FAM 3 mdr. PÆDIATRI	H15d, H20, H22, H23, H3, H18, H21, H26 H6, H12, H15, H19, H26 H27, H29 H21	<i>Psykiatri 1mdr</i> <i>Neurologi 1 mdr</i>	H24, H25, H15c, H16
4. – AKUTMEDICIN	FAM, OUH <i>Inkl. deltagelse ved traumekald samt 1-3 dages fokuseret ophold på afdelingerne kardiologi, neurologi, neurokirurgi og thorax- og karkirurgi.</i>	H3, H9, H18, H25, H27	<i>Øjenafd., 5 dage</i>	<i>H18I</i>
5. – AKUTMEDICIN	FAM, ESBJERG, BV <i>Mulighed for individuelt fagligt kompetence-ophold a 1-3 mdr.</i>	H5, H8, H10, H28, H29	<i>Intensiv, 2 uger</i>	<i>H8 og H10b,f</i>

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

ÅR 1: AKUTMEDICIN

FAM, stamsygehus (12 mdr.)

De første 12 måneder af hoveduddannelsen foregår i FAM på stamsygehuset (Esbjerg Sygehus) med fokus på generelle kompetencer. HU-lægen indplaceres i passende vagtlag.

Følgende kompetence skal godkendes i forløbet: H1

Der er i perioden 4 dages fokuseret ophold i røntgenafdelingen.

Læs mere om afdelingen på:

- Esbjerg Sygehus: <https://sydvestjysksygehus.dk/afdelinger/faelles-akutmodtagelse/uddannelse>
- Odense Universitetshospital: <https://ouh.dk/til-patienter-og-parorende/odense/afdelinger/fam-faelles-akutmodtagelse>

Faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse) for H-læger:

Art	Omfang	Supervision	Hvilke kompetencer fra målbeskrivelsen skal læres i dette ophold
Modtagelse af 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 tilstede, 24/7.	<u>H1, H15, H22</u>
Akut-medicinsk ultralyd	Indgår i det kliniske arbejde	H-lægen superviseres og undervises af ultralydskompetente læger i FAM.	<u>H27</u>
Akutmedicinske procedurer, fx drænanlæggelse, arteriepunktur, PVK, lumbalpunktur.	Indgår i det kliniske arbejde	H-lægen superviseres, når der er behov for det.	
Administrative opgaver. Kvalitetssikring.	Inddragelse i afdelingens drift og udvikling. Der henvises til Patientsikre arbejdsforhold i akutafdelingerne (Holdningspapir fra DASEM)	H-lægen superviseres, når der er behov for det.	

Art	Omfang	Supervision	Hvilke kompetencer fra målbeskrivelsen skal læres i dette ophold
Undervisning og vejledning. H-lægen fungerer som daglig vejleder for I-læger.	Indgår i både det kliniske og administrative arbejde og vagtarbejde	H-lægen superviseres, når der er behov for det.	<u>H29</u>

Undervisning:

Konferencer:

Tidspunkt	TEMA	Supervision
Akutmedicinsk morgenkonference	Læringspunkter fra vagten. Arbejdstilrettelæggelse.	Speciallæger/bagvagter deltager altid i konferencen.
Aktivitet efter morgenkonferencen	Undervisning ved yngre læger og speciallæger, yngre læge-møde mm	Som anført ovenfor
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 speciallæge. Der er p.t. fire akutmedicinske professorer i Region Syddanmark.

Radiologi (fokuseret ophold, 4 dage)

Formålet med dette ophold er at:

- Øge H-lægens forståelse for den vagthavende radiologs arbejde, herunder prioriteringer.
- Øge H-lægens forståelse for ultralydsdiagnostik, som senere kan bruges, når H-lægen skal tilegne sig akutmedicinske ultralyd-kompetencer (H27).
- Bidrage til tilegnelse af kompetencerne H10c,d, H13d,f og de radiologiske elementer H16 og H23.

De 4 dages ophold fordeles på 3 dage med radiologisk vagthavende og 1 dag med ultralyd-læge.
Desuden anbefales i størst muligt omfang deltagelse i skades-konferencer og thorax-konferencer.

ÅR 2: FAM + Intern medicin

FAM, stamsygehus (6 mdr.)

Her fokuseres i særlig grad på de organkirurgiske kompetencer og akut indlagte patienter med organkirurgiske symptomer. I øvrigt henvises til År 1.

Følgende kompetencer skal godkendes i forløbet **H13** og **H14a**.

Der er i perioden fokuserede ophold i Øre/næse/hals-afdeling (2 uger) og Anæstesiafdeling (2 uger).

INTERN MEDICINSKE SPECIALER (inklusive kardiologi), (6 mdr.)

Ansættelsesstedet generelt:

I løbet af de 6 mdr. sikres funktionstid indenfor kardiologi og 1 af de følgende 4 intern medicinske specialer med stor grænseflade mod Akutmedicin: Lungemedicin, Geriatri, Nefrologi og Infektionsmedicin.

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

Følgende kompetencer skal godkendes i forløbet: **H2, H7, H11, H13b,f, H14b, H17**

Følgende afdelinger indgår (for beskrivelse af afdelingen – følg links!)

- Sydvestjysk Sygehus
 - Lungemedicin: <https://sydvestjysksygehus.dk/afdelinger/lungesygdomme>
 - Nefrologi: <https://sydvestjysksygehus.dk/afdelinger/nyresygdomme>
 - Kardiologi: <https://sydvestjysksygehus.dk/afdelinger/hjertesygdomme>

Faglige arbejdsfunktioner for H-læger i akutmedicin:

Art	Omfang	Supervision	Hvilke kompetencer fra målbeskrivelsen skal læres i dette ophold

Vagtarbejde.	Ca. ½-delen af arbejdstiden foregår som vagt arbejde. HU-lægen indpasses i vagtlagene afhængig af kompetencer og lokal organisering. Der indgår altid funktion i kardiologisk vagttag.	Superviseres af medicinsk bagvagt og de enkelte specialers speciallæger	H2, H7, H11, H13b,f, H14b og H17 <u>H3, H10, H13a, H14, H15, H16, H18III, H24; H26</u>
Stuegang/ ambulatorium	Ca. 50 % af arbejdstiden foregår som stuegang, alternativt relevant uddannelsesambulatorie. Der <u>skal</u> sikres tilstrækkelig tid i dagarbejde til at opnå kompetencerne.	Stuegangen fordeles og superviseres af afdelingens speciallæger og ved konferencer. I ambulatoriet er der adgang til supervision ved de enkelte specialers speciallæger og HU-læger	Se ovenfor
Ultralyds- diagnostik og ultralyds- vejledte procedurer	Kardiologisk indgår fokuseret ultralyd af hjertet samt DC-konvertering. Desuden trænes andre ultralydsmodaliteter, fx fokuseret ultralyd af lungerne. Omfanget af andre procedurer, fx lumbalpunktur, pleura- og ascitespunktur afhænger af behovet og lokal organisering.	Supervision af Medicinsk bagvagt eller afdelingens tilstedeværende speciallæger.	<u>H10d, H13f, H27</u>
Undervisning	H-lægen i Akutmedicin deltager aktivt i afdelingens undervisningsplan. Det være sig mono-fagligt og tværfagligt.	Supervision og feedback på undervisning ved afdelingens speciallæger	<u>H29</u>
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.	<u>H29</u>
Flowledelse	H-lægen i Akutmedicin varetager patientflow løbende	Supervision og feedback af medicinsk bagvagt eller tilstedeværende speciallæger	<u>H3</u>

Øre-næse-hals (fokuseret ophold, 2 uger):

Øre-Næse-Halsafdelingen 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 bløddede inkl. glandula thyreoidea, balanceorgan samt ansigtsskelet. Audiologi er et ekspertområde indenfor ØNH-kirurgi, hvor udredning og behandling af høretab foregår.

H-lægen i Akutmedicin vil 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).

Læs mere om afdelingen herunder:

- Esbjerg Sygehus: <https://sydvestjysksygehus.dk/afdelinger/ore-naese-og-halsafdelingen>
- Odense Universitetshospital: <https://ouh.dk/til-patienter-og-parorende/svendborg/afdelinger/f-ore-naese-hals-horeklinik-afdeling-f>

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	Hvilke kompetencer fra mål beskrivelsen skal læres i dette ophold
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 erfarne 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>

Anæstesi (fokuseret ophold, 2 uger):

H-lægen i Akutmedicin vil have 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".

Læs mere om afdelingen herunder:

- Sydvestjysk Sygehus: <https://sydvestjysksygehus.dk/afdelinger/bedovelse-og-intensiv>
- Odense Universitetshospital: <https://ouh.dk/til-patienter-og-parorende/odense/afdelinger/v-anaesthesiologisk-intensiv-afdeling>

Art	Omfang	Supervision	Hvilke kompetencer fra målbeskrivelsen skal læres i dette ophold
Dagkirurgisk enhed	5 dage	<i>Følges med anæstesipersonale for at opnå kendskab til håndtering af luftveje og træning i maskeventilering og brug af larynxmaske</i>	<u>H10f</u>
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>

Urologi (fokuseret ophold - 2 uger):

Ansættelsesstedet 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.

Læs mere om afdelingen på:

- Sydvestjysk Sygehus: <https://sydvestjysksygehus.dk/afdelinger/urinvejskirurgisk-afdeling>
- Odense Universitetshospital: <https://ouh.dk/til-patienter-og-parorende/odense/afdelinger/l-urinvejskirurgisk-afdeling>

Faglige arbejdsfunktioner for H-læger i akutmedicin:

Art	Omfang	Supervision	Hvilke kompetencer fra målbeskrivelsen skal læres i dette ophold
Følgevagt med urologisk vagthavende	6-8 dage	Alt arbejde foregår under supervision.	<u>H13c,g</u>
OP-stue	1-2 dage	Lære at lægge hæmaturi-kateter.	
Ambulatorium med fokus på kateterproblemer	1-2 dage	Lære at lægge kateter/skifte kateter	

Gynækologi/Obstetrik (fokuseret ophold - 2 uger):

Ansættelsesstedet 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.*

Læs mere om afdelingen her:

- Esbjerg Sygehus: <https://sydvestjysksygehus.dk/afdelinger/kvindesygdomme-og-fodsler>
-
- Odense Universitetshospital: <https://ouh.dk/til-patienter-og-parorende/odense/afdelinger/d-gynaekologisk-obstetrisk-afdeling>

Faglige arbejdsfunktioner for H-læger i akutmedicin:

Art	Omfang	Supervision	Hvilke kompetencer fra målbeskrivelsen skal læres i dette ophold
Fokuseret ophold med gynækologisk/obstetrisk vagthavende (8 dage) samt på obstetrisk ambulatorium (2 dage). Desuden kan HU-lægen kaldes ved fødsel.	Arbejdet foregår i dag-tid, hverdage.	Alt arbejde foregår under supervision.	<u>H13e,j,k</u>

Det præhospitale (fokuseret ophold - 1 uge):**Ansættelsesstedet generelt:**

Opholdet planlægges af Anæstesiaafdelingen i samarbejde med ambulancetjenesten.

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

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

Følgende kompetence skal godkendes i det fokuserede ophold: H4

Faglige arbejdsfunktioner for H-læger i akutmedicin:

Art	Omfang	Supervision	Hvilke kompetencer fra målbeskrivelsen skal læres i dette ophold
Følgevagtt i ambulance	2 dage	Alt arbejde foregår under supervision.	<u>H4</u>
Følgevagtt i lægebil	2 dage		
AMK	1 dag		

ÅR 3: ORTO/FAM/PÆDIATRI

ORTOPÆDKIRURGI (3 mdr.)

Ansættelsesstedet 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 vil helt overvejende have sin funktion i den ortopædkirurgiske del af FAM med fokus på de akutte ortopædkirurgiske patienter, traumepatienter og i skadesambulatorium. Derudover vil der være stuegangsfunktion med opfølgning på de akutte patienter. Efter endt hoveduddannelse skal Akutmedicineren kunne varetage hovedparten af arbejdet i skadestuen på linje med en ortopædkirurg, herunder modtage traume-patienter, diagnosticere frakturer og andre skader, immobilisere, reponere, punktere og suturere, jf nedenstående kompetencer.

De ortopædkirurgiske afdelinger, der deltager i hoveduddannelsen i Akutmedicin, beskrives på links nedenfor. HU-lægen i Akutmedicin deltager i de beskrevne afdelingers konferencer og formaliserede undervisning.

Idet FAM Esbjerg Sygehus også håndterer ortopædkirurgiske patienter, er den ortopædkirurgiske oplæring dels i FAM og dels på ortopædkirurgisk afdeling. De 3 mdr. i ortopædkirurgisk afdeling gennemføres i år 3.

Følgende kompetencer skal godkendes i forløbet **H15d**, **H20**, **H22** og **H23**.

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

Faglige arbejdsfunktioner for H-læger i Akutmedicin:

Art	Omfang	Supervision	Hvilke kompetencer fra mål-beskrivelsen skal læres i dette ophold
Vagthavende i FAM/skadestuearbejde H-læger starter afhængig af tidligere ortopædkirurgisk erfaring som enten for- eller mellemvagt/FAM-vagt.	Ca. 70 % af arbejdstiden foregår som vagtarbejde (dagtid eller aften/nat)	Vagtholdet (for-, mellem- og bagvagt) arbejder tæt sammen i FAM og der skal være løbende mulighed for konferering og supervision.	H15d , H22 og H23 H3 , H18 , H21 (pæd), H26
Stuegangsfunktion på afdelingen	Ca. 10 %.	Der er speciallæger og andre seniorer læger tilstede og mulighed for løbende supervision	

Modtagelse af traumepatienter	Ca. 5 %	Tæt supervision med ortopædkirurgisk bagvagt eller speciallæge.	H20
Skadestuekirurgi	Ca. 5 %	Tæt supervision med ortopædkirurgisk bagvagt eller speciallæge	H23
Skadesambulatorium	Ca. 10 %	Tæt supervision med ortopædkirurgisk bagvagt eller speciallæge	H23
Supervision	H-lægen deltager aktivt i den daglige supervision af medicinstuderende og uddannelseslæger	Supervision og feedback på H-lægens supervision ved afdelingens speciallæger	H29
Flowledelse	H-lægen varetager patientflow løbende	Supervision og feedback af tilstedeværende speciallæger	H3

PÆDIATRI (3 mdr.):

Ansættelsesstedet generelt:

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

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:

- [Børn og Unge Sydvestjysk Sygehus](#)

Faglige arbejdsfunktioner for H-læger i akutmedicin:

Art	Omfang	Supervision	Hvilke kompetencer fra mål beskrivelsen skal læres i dette ophold
Forvagt i børnemodtagelsen med vurdering og modtagelse af akut syge børn med fx luftvejssymptomer, mavesmerter, bevidsthedspåvirkning, eller kramper 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.	H21 Opholdet i pædiatrien skal afsluttes med godkendelse af <u>Kvalifikationskort 3</u>
Stuegang, inklusiv stuegang i neonatalafdeling	Ca. halvdelen af arbejdstiden med stuegang.	Der vil være tilstedeværelse af speciallæge og andre senior læger til løbende supervision samt middagskonference	Se ovenfor
Kliniske procedurer: - anlægge iv adgang - anvende respirations understøttende behandling - set udført blærepunktur - lumbalpunktur (evt på fantom)	Omfanget vil variere afhængigt af behovet.	De kliniske procedurer vil oftest forekomme i børnemodtagelsen, hvor supervisionen vil foregå af seniorlæger og plejepersonale	Se ovenfor

NEUROLOGI (fokuseret ophold 1 mdr.)

Ansættelsesstedet generelt:

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

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

Følgende kompetencer skal godkendes i forløbet H15c, H16

Læs mere om afdelingen her:

- [Hjerne- og Nervesygdomme Sydvestjysk Sygehus](#)

Faglige arbejdsfunktioner for H-læger i akutmedicin:

Art	Omfang	Supervision	Hvilke kompetencer fra mål beskrivelsen skal læres i dette ophold
For- eller mellemvagt funktion 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 uddannelsesrelevante patienter til H-lægen. Der er aften/nattevagt cirka 1 gang om ugen	Forvagt og bagvagt arbejder tæt sammen i Akutafdelingen med mulighed for konferering og supervision løbende	H15c, H16
Stuegang i Neurologisk Afdeling eller FAM	Ca. ¼ af arbejdstiden. 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
Subakut neurologisk ambulatorium	Ca. ¼ af arbejdstiden	Der vil være tilstedeværelse af speciallæge og andre senior læger til løbende supervision	Se ovenfor
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

PSYKIATRI (fokuseret ophold 1 mdr.):

Ansættelsesstedet 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 i Odense.

Læs mere om afdelingen her:

- Psykiatrien, Esbjerg: [Esbjerg – psykiatrisk behandling for voksne 20+ \(psykiatrienisyddanmark.dk\)](http://www.psykiatrienisyddanmark.dk)

Følgende kompetence skal godkendes i forløbet: H24

Faglige arbejdsfunktioner for H-læger i akutmedicin:

Art	Omfang	Supervision	Hvilke kompetencer fra mål beskrivelsen skal læres i dette ophold
Forvagtsfunktion med modtagelse af patienter med akutte psykiatriske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser, herunder vurdere selvmordsrisiko og farlighed samt nedtrappe konfliktsituation	Ca ¾ del af arbejdstiden foregår som vagtarbejde (dagtid eller aften/nat). Der er cirka aften/nattevagt 1 gang om ugen	Supervisionen foregår ved konferering med senior læger.	<u>H24</u> , <u>H25</u>
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

FAM Esbjerg (3 mdr.)

Ansættelsesstedet generelt:

Se tidligere beskrivelse

H-lægen introduceres efter kvalifikation til bagvagtsfunktion, hvor der altid også er mindst en speciallæge tilstede i FAM, som H-lægen kan konferere med.

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

Følgende kompetencer skal godkendes i forløbet: H6, H12, H15, H19, H26.

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 og H27.

Der er i perioden en uges ophold på øjenafdelingen mhp. opnåelse af kompetence H18.

De basale øjenundersøgelseskompetencer ventes opnået under opholdet i ortopædkirurgi/skadestue.

H-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 abdominalkirurgisk afdeling i FAM. HU-lægen indplaceres i vagtlag efter individuel vurdering, typisk i mellemvagt/funktion. 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: <https://ouh.dk/til-patienter-og-parorende/odense/afdelinger/fam-faelles-akutmodtagelse>

Faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse) for H-læger:

Art	Omfang	Supervision	Hvilke kompetencer fra mål beskrivelsen skal læres i dette ophold
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, forstås af H-lægen, som er bagvagt 2. 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</u> , <u>H9</u> , <u>H18</u> , <u>H25</u> , <u>H27</u>
Mellemvagt og bagvagt 2	Mandag til søndag dagtid og aften-nat. Der	<u>Alle</u> patienter fra mellemvagt og forvakter konfereres med bagvagt 2 eller 1. H-lægen er typisk indplaceret som	Se ovenfor

Art	Omfang	Supervision	Hvilke kompetencer fra mål beskrivelsen skal læres i dette ophold
Mellemvagten er sammen med BV2 ansvarlig for de medicinske nødkald.	Må påregnes cirka én aften-nattevagt per uge.	<p>bagvagt 2 og konfererer sine patienter Med bagvagt 1, som er speciallæge, efter behov. Bagvagt 1 er altid fysisk tilstede, 24/7.</p> <p>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.</p> <p>Brug kompetencevurderings-skemaerne.</p>	
Sweeper-funktion	Mandag til fredag kl. 15.30-08.30 og lørdag og søndag 8-16.	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.	Se ovenfor
Procedurer:	Meget varierende afhængigt af patienternes behov	<p>Fx arteriepunktur, venflonanlæggelse, KAD, lumbalpunktur, pleuracentese, ascitespunktur etc.</p> <p>Der er mulighed for supervision, og der forventes at H-lægen superviserer KBU- og I-lægerne.</p>	Se ovenfor
Akut-medicinsk Ultralyd	Forekommer både ved stuegang og vagt: FLUS, FATE, eFAST inkl abdominal aorta, DVT samt anlæggelse af PVK.	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

Art	Omfang	Supervision	Hvilke kompetencer fra mål beskrivelsen skal læres i dette ophold
Undervisning og supervision af fx KBU-læger, I-læger og medicinstuderende	Indgår i både stuegangs- og vagtarbejdet.	H-lægen superviseres af speciallægen i sit team samt af Flowmaster, som også er speciallæge.	

Undervisning:

Konferencer:

Tidspunkt	TEMA	Supervision
Kl 07.45-08.00 Mandag til søndag	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, som speciallæge i akutmedicin og/eller andet relevant speciale
Kl 8.00-8.10, mandag til søndag	"vagtens patient", dvs en udvalgt patient, som fejler noget sjældent, meget klassisk, meget udtalt eller på anden måde lærerigt, gennemgås i detaljer. Patienten fremlægges af den læge, som har set pt., fx H-lægen. <i>Vagtholdet sættes.</i>	Tilstede er det afgående vagthold inklusive intro- og HU-læger i akutmedicin og intern medicin samt speciallæger i akutmedicin og intern medicin. I tillæg staben af speciallæger, professor og ledende overlæger, cheflæge, fys. og ergoterapeuter, sygeplejekoordinator og klinisk farmaceut. Alle FAM-overlæger er speciallæger i akutmedicin samt enten almen medicin, intern medicin, kirurgi eller kardiologi.

Tidspunkt	TEMA	Supervision
Kl 8.10-8.30	<p>Tirsdag til fredag er der undervisning:</p> <p>Tirsdag: indlæg fra forskningsafdelingen, typisk PhD-studerende, professorerne, inviterede oplægsholdere samt fremlæggelse af CAT-opgave ved KBU-læge</p> <p>Onsdag: undervisning i akutmedicin, intern medicin, kardiologi, neurologi, neurokirurgi etc.</p> <p>Hver anden torsdag: undervisning i klinisk farmaci alternerende med undervisning i akutmedicin, intern medicin, kardiologi, neurologi, neurokirurgi etc.</p> <p>Hver fredag tværfaglig undervisning alternerende med undervisning i akutmedicin, intern medicin, kardiologi, neurologi, neurokirurgi etc.</p>	Som anført ovenfor
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 et ansvarligt lægeteam til hver patient.	Tilstede er alle læger fra dagholdet og det fremmødte vagthold, typisk 4-5 overlæger, 2-3 HU-læger, 2-4 introlæger samt 5 KBU-læger.

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. Der undervises på skift i akutmedicin, geriatri, infektionsmedicin, gastroenterologi, rheumatologi, endokrinologi, kirurgi, neurologi, kardiologi og lungemedicin.

Undervisningen varetages af speciallæge i akutmedicin, intern medicin eller kardiologi. 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 vanligvis, at H-lægen skal fremlægge egne forskningsresultater eller lignende.

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 ansøgningskema.

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.

Oftalmologi, OUH (fokuseret ophold - 5 dage):

Ansættelsesstedet 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.

H-lægen i Akutmedicin vil have 5 dages følgevagt med vagthavende øjenlæge med det formål dels at øge kompetencerne inden for 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.

Der vil være fokus på kompetence H18I.

Læs mere om afdelingen på <https://ouh.dk/til-patienter-og-parorende/odense/afdelinger/e-ojenafdeling>

Faglige arbejdsfunktioner for H-læger i akutmedicin:

Art	Omfang	Supervision	Hvilke kompetencer fra mål beskrivelsen skal læres i dette ophold
Følgevagt med øjenlæge	5 dage	Alt arbejde foregår under supervision.	<u>H18I</u>

Supplerende, korte fokuserede ophold:

Ved arbejde som akutmedicinere 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)
Neurologisk afdeling (trombolyse)
Neurokirurgisk afdeling
Thorax- og karkirurgisk afdeling (ECMO, aneurysmer 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: FAM, stamsygehus

FAM, stamsygehus SVS (1 år):

Ansættelsesstedet generelt:

De sidste 12 mdr. af hoveduddannelsen foregår igen i FAM på stamsygehuset, hvor man har startet sin uddannelse. [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 arbejdsfælleskabet med afdelingens speciallæger. H-lægen har altid mulighed for supervision.

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

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

Der er i perioden et fokuseret ophold på 2 uger på Intensivafdeling med fokus på kompetence H8 og H10, f. Opholdet på intensiv skal afsluttes med godkendelse af færdighedskortet "Vurdering af patienter med henblik på intensiv behandling og modtagelse af patienten på intensiv" – struktureret observation og vejledersamtale.

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.

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

Faglige arbejdsfunktioner for H-læger i akutmedicin:

Art	Omfang	Supervision	Hvilke kompetencer fra målbeskrivelsen skal læres i dette ophold
Stuegang i FAM,	Cirka 60-70% af H-lægens arbejdstid foregår som dagarbejdstid med stuegang og/eller ambulansfunktion	Der foregår løbende supervision ved afdelingens speciallæger og bagvagter fra andre specialer.	<u>H5</u> , <u>H8</u> , <u>H10</u> , <u>H28</u> , <u>H29</u>
Akutmedicinsk funktion dagtid med ansvar for <ul style="list-style-type: none">• medicinske patienter• kirurgiske patienter• skadestuepatienter	Ca. 30-40% af arbejdstiden	Der foregår løbende supervision ved afdelingens speciallæger og bagvagter fra andre specialer.	Se ovenfor
Akutmedicinsk funktion aften/nat	Ca. 40% af arbejdstiden	Der foregår løbende supervision ved afdelingens	Se ovenfor

		speciallæger og bagvagter fra andre specialer.	
Akutmedicinske ultralydsundersøgelser og punkturer	Indgår i såvel stuegangs- som vagtarbejde	Supervision ved behov hos FAM'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.	

Intensivafdeling (fokuseret ophold - 2 uger):

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".

Art	Omfang	Supervision	Hvilke kompetencer fra målbeskrivelsen skal læres i dette ophold
Følgevagter med Intensivlæge	10 dage	Følges med Intensivlæge for at få kendskab til håndtering af kritisk syge patienter, herunder patienter med respiratorisk insufficiens.	H8 og H10b,f

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. 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

Kompetencer

<u>Kompetencer</u>			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)	HVOR og HVORNÅR opnås KOMPETENCENIVEAU
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (<i>inklusive lægeroller</i>)			
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 kompetencekort H1</p>	ÅR 1: FAM (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>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: MEDICIN (E)

		<p>Samarbejder med de relevante øvrige aktører såvel i eget sygehus som uden for såvel mundtligt som skriftligt.</p> <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>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)

		<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><i>Leder / administrator / organisator, samarbejder, kommunikator, professionel</i></p>			
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 2: 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><i>Leder / administrator / organisator, samarbejder, kommunikator</i></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; FAM (C)
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>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 3; FAM (E)

		<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>			
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>Kan vurdere behovet for rettidig inddragelse af specialafdeling, mulighed for ambulant 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,</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> <p>Godkendt kursus</p>	ÅR 1: MEDICIN (D)

		<p>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>			
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>Kan inddrage og sikre god kommunikation med patient og pårørende i forhold til beslutninger om udredning og behandlingsmuligheder.</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: FAM (D)

		<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 hjertelungeredning i alle aldersgrupper.</p> <p>Kan instruere i basal og avanceret hjertelungeredning for voksne og basal hjertelungeredning 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>Har viden om og øvelse i pericardiocentese som led i behandling af hjertestop udløst af hjertetamponade.</p>	<p>Selvstudium</p> <p>Kursus (Hjertelungeredningskursus 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>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>Udfører arteriel blodprøve og tolker svar fra blodgasanalyse.</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>Træning i brugen af supraglottiske</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 tungeholder, nasal airway, larynxmaske og nødtracheotomi)</p>	ÅR 5; FAM (D)

		<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>hjælpemidler inden for anæstesiologiske rammer</p> <p>Træning i nødtrakeotomi (cricothyreotomi) på fantom.</p>		
H11	Håndtere voksen patient med brystmerter,	Udfører primær diagnostik, systematisk risikovurdering og initial behandling ved akutte brystmerter, synkope,	Klinisk arbejde Selvstudium	Struktureret vejledersamtale med baggrund i	ÅR 1: KARDIOLOGI (D)

	arytmi og synkope	<p>palpitationer. herunder EKG-tolkning og blodprøvesvar.</p> <p>Kan tolke EKG mhp. arytmi og iskæmi.</p> <p>Initierer relevant behandling for patienter med kardiovaskulære, pulmonale og andre årsager til akutte bryst smerter 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</p> <p>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>Godkendt kursus</p> <p>Direkte observation med 2 MiniCEX (kompetencekort A)</p>	ÅR 3: FAM (E)

			Kursus (Akutmedicinsk ultralyd og kirurgiske tilstande)		
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>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>	ÅR 2: KIRURGI (D)

	<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>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>Træning i uventet fødsel, ascitespunktur og suprapubisk blærekateter på fantom</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><i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, Samarbejder,</i></p>			
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. antidotbehandling af patienter med akut blødning.</p> <p>b) Kan erkende symptomer på hæmatologisk og onkologisk sygdom</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>ÅR 2: KIRURGI (D)</p>

		<p>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>			
H15	Håndtere patient med feber og infektioner	<p>a) Demonstrerer systematisk tilgang til den febrile patient, kan stille relevante 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>Selvstudium</p> <p>Klinisk arbejde</p> <p>Kursus (ABCDE og symptomer)</p> <p>Kursus (Akut ultralyd)</p>	<p>Struktureret vejledersamtale med fokus på rejsemedicin og 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>	ÅR 3:FAM (D)

		<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>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	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>Selvstudium</p> <p>Klinisk arbejde</p> <p>Kursus (ABCDE og symptomer)</p>	<p>Struktureret vejledersamtale Med Kompetencekort H11</p> <p>Direkte observation med Kompetencekort H12 min x 2</p> <p>Godkendt kursus</p>	ÅR 3: NEUROLOGI (D)

	<p>perifere nervesystem</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>Kan erkende oplagte patologiske fund på CT af cerebrum og viderevisiterer korrekt.</p> <p>Kan udføre lumbalpunktur og tolke svar</p>	<p>Kursus (akut radiologi for akutlæger)</p>		
--	-----------------------------	---	--	--	--

		<i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, kommunikator, samarbejder</i>			
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	Håndterer patienter med akutte skader og	<p>I. Kan udføre relevant øjenundersøgelse samt initiere basal behandling hos patienter</p>	<p>Selvstudium</p> <p>Klinisk arbejde</p>	Struktureret vejledersamtale	ÅR 4: FAM; OUH (D)

	sygdom i sanseorganer og akutte hudsymptomer i alle aldersgrupper	<p>med akutte øjensmerter og akut synsnedsettelse/synsforstyrrelser.</p> <p>Kan foretage en risikovurdering mhp. akut og uopsættelig behandling ved øjenlæge.</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>	Kursus (symptomer og kirurgiske tilstande)	<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>	
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>Selvstudium</p> <p>Klinisk arbejde</p> <p>Kursus (ABCDE og symptomer)</p>	<p>Struktureret vejledersamtale</p> <p>Kompetencekort H15 med Audit af min. 1 patientforløb</p> <p>Godkendt kursus</p> <p>DOPS af procedurer min x 1</p>	ÅR 3: FAM (E)

		<p>Kan iværksætte symptomatisk behandling samt anvende specifikke antidoter når relevant.</p> <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>			
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>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)

		<p>Kan vurdere og initiere behandling af brandsår, hypotermi og drukning.</p> <p><i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, samarbejder, kommunikator, Leder / administrator / organisator</i></p>			
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 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>Selvstudium</p> <p>Klinisk arbejde</p> <p>Kursus (akut pædiatri)</p>	<p>Direkte observation med mini CEX af 5 ptt Kompetencekort A</p> <p>Godkendt kursus</p> <p>Godkendt kvalifikationskort 3</p>	ÅR 3: PÆDIATRI (D)

		<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>			
H22	Håndtere patienter med ikke traumatisk relaterede akutte smerter i ryg og ekstremiteter	<p>Kan udføre systematisk ryg, led og ekstremitetsundersøgelse, dokumentere relevante fund og inddrage fund i den kliniske beslutningstagning hos alle aldersgrupper.</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>Selvstudium</p> <p>Klinisk arbejde</p>	<p>Struktureret vejledersamtale</p> <p>Direkte observation med miniCEX på min 3 ptt Kompetencekort A</p>	<p>ÅR 2: ORTOPÆDKIRURGI (D)</p>

		<i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, Samarbejder</i>			
H23	Diagnosticere, initialt udrede og behandle patienter i alle aldre med akutte muskuloskeletale sygdomme og skader	<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 bevægeapparatsygdomme.</p> <p>Kan erkende komplikationer såsom kar- og nervelæsioner og involvere efter gældende instruks.</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>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 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 bedøvelses teknikker.</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>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 procedure og indikation for debriefing.</p> <p>Kan redegøre for bevisbeskyttende procedurer samt involvering af relevante myndigheder ved patienter udsat for seksualiseret vold/voldtægt.</p> <p>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>	Klinisk arbejde	Direkte observation med min. 2 kontakter iht. kompetencekort H 17	ÅR 3: FAM (E)

		<i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, samarbejder, kommunikator</i>			
H27	Anvende fokuseret akut ultralyd	<p>Udfører fokuseret ultralydsskanninger af hjertet, lunger, abdomen, dybe vener på benet, enkelte muskuloskeletale ultralydsundersøgelser (jf. 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>Selvstudium</p> <p>Kursus (akutmedicinsk ultralyd)</p> <p>Klinisk arbejde</p>	Godkendt kursus (er blevet positivt kompetencevurderet under udførelse af scanninger iht. kursusprotokol)	ÅR 4: FAM, OUH (D)
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>Klinisk arbejde</p> <p>Udarbejde instrukser</p>	Struktureret vejledersamtale Med reflektiv rapport af min 1 cases	ÅR 5: FAM (D)

		<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 lignende.</p> <p><i>Samarbejde, kommunikator, professionel</i></p>			
H29	Bidrage til faglig udvikling gennem undervisning og vidensdeling	<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</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>	ÅR 5: FAM (D)

		<p>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>			
--	--	--	--	--	--

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://www.sst.dk/da/Viden/Uddannelse/Uddannelse%20af%20speciallaeger/Generelle%20kurser>

- 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/da/Viden/Uddannelse/Uddannelse-af-speciallaeger/Maalbeskrivelser>

Den uddannelsesansvarlige overlæge i FAM sørger for, at den uddannelsessøgende læge får tildelt en hovedvejleder i afdelingen for hele uddannelsesforløbet. Dette gælder for FAM 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 FAM 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 månedes intervaller. Det forventes, at der afsættes en time til introduktionssamtale og 15–30 minutter til de løbende samtaler under ansættelsen og 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 læringssituation/evaluering, 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.

FAM 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 \(videreuddannelsen-syd.dk\)](#)

Specialeselskabets hjemmeside

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

Sundhedsstyrelsen: www.SST.dk

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk/

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

Videreuddannelsesregion Øst: www.laegeuddannelsen.dk

7. Kompetencevurderingsskemaer

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

Kompetencekortene er 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/>

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.

Jan Vork, Uddannelsesansvarlig overlæge
Fælles Akutmodtagelse, Sydvestjysk Sygehus
Jan.Vork@rsyd.dk. Tlf. 40128905

Sune Laugesen, Uddannelsesansvarlig overlæge
Fælles Akutmodtagelse, Odense Universitetshospital
Sune.Laugesen@rsyd.dk. Tlf. 29267690