

**Introduktionsskrivelse  
for den fælles  
introduktionsuddannelse  
i de  
intern medicinske specialer**

**Sygehus Lillebælt  
Kolding**

**2009**

# Indholdsfortegnelse

## Side

Indholdsfortegnelse .....	2
Indledning .....	3
Præsentation af sygehuset .....	3
Præsentation af afdelingen (uddannelsesenheden) .....	3
Arbejdsplan .....	7
Beskrivelse af vagtarbejde .....	8
Oplysninger om introduktionslægens vejleder .....	9
Præsentation af uddannelsesforløbet .....	10
Præsentation af kompetenceudvikling .....	11
Læringsstrategi .....	11
Evalueringsstrategi .....	11

# Indledning

## Præsentation af sygehuset

Se Internettet [www.sygehuslillebaelt.dk](http://www.sygehuslillebaelt.dk)

Kolding Sygehus' web-adresse er [sygehuslillebaelt@slb.regionsyddanmark.dk](mailto:sygehuslillebaelt@slb.regionsyddanmark.dk)

Alle medarbejderne har egen e-mail adresse.

Behandling inden for følgende grundspecialer:

Medicin, organkirurgi, ortopædkirurgi, gynækologi/obstetrik, pædiatri, urologi og psykiatri.

### Behandlingsafdelinger:

Medicinsk afdeling, Kolding

Medicinsk afdeling, Fredericia

Organkirurgisk afdeling

Ortopædkirurgisk afdeling

Psykiatrisk afdeling

Pædiatrisk afdeling

Anæstesi/intensiv

Gynækologisk/obstrisk afdeling

Urologisk afdeling, Fredericia

### Kliniske serviceafdelinger:

Operation

Anæstesi og intensiv,

Røntgen afd.

Klinisk Biokemisk afdeling

Terapiafdeling

## Præsentation af medicinsk afdeling, Kolding Sygehus

Medicinsk afdeling, Kolding Sygehus, modtager akutte patienter inden for alle kategorier.

På afdelingen i Kolding varetages specialebehandling indenfor specialerne kardiologi, infektionsmedicin, gastroenterologi, reumatologi, geriatri, endokrinologi og hertil kommer neurologi, idet der behandles apoplexipatienter.

På afdelingen i Fredericia varetages behandling indenfor specialerne kardiologi, nefrologi, lungemedicin, endokrinologi.

På intranettet findes der instrukser for alle kliniske relevante sygdomme i afdelingen. Den er under stadig udbygning.

## Struktur, medicinsk afdeling, sygehuset i Kolding:

### **Afdelingsledelse:**

Konstitueret ledende overlæge: Christian Backer Mogensen

Oversygeplejerske: Alice Kjeldsen

Afdelingens ledergrupper består af de ansatte overlæger, afdelingslæger, afdelingssygeplejersker og den ledende sekretær, der afholder månedlige møder.

I afdelingen er der ud fra den givne afsnitsstruktur og specialerne struktureret samarbejdende teams med særlig ansvar for varetagelsen af den daglige drift. Dette henfører både til den daglige supervision herunder signeringsprocedurer i EPJ-systemet, epikrise varetagelse, kontaktpersonordning mv. (se bilag A).

Overlæge Karin Grau og overlæge Janne Jensen er afdelingens uddannelsesansvarlige overlæger og varetager sammen med afdelingens uddannelsesgruppe flere af de uddannelsesmæssige opgaver.

Overlæge Ole Nyvad er sammen med en læge fra hvert vagtlag, p.t. 1.reservelæge Susanne Lerche og reservelæge Mads Jaritz, ansvarlig for udfærdigelsen af lægernes arbejdsplan.

## **Sengeafsnit:**

### **Afsnit B1 (16 senge):**

*Apoplexiafsnit*

Overlæge Pernille Herman (specialeansvarlig i endokrinologi)

Afdelingslæge John Buch Larsen

Afdelingssygeplejerske Tina Schultz Esbensen

### **Afsnit B2 (15 senge):**

*Geriatrici*

Overlæge Lisbeth Fredholm (specialeansvarlig i geriatri)

Overlæge Kirsten Vinding

Afdelingssygeplejerske Tina Schultz Esbensen

### **Afsnit B3 (17 senge):**

*Kardiologi*

Overlæge Ole Nyvad (specialeansvarlig i kardiologi)

Overlæge Jørgen Byg

Afdelingssygeplejerske Louise Vestring

### **Afsnit A1 (17 senge) :**

*Infektionsmedicin*

Overlæge Axel Møller (specialansvarlig i infektionsmedicin)

Overlæge Anders F Jørgensen

Overlæge Janne Jensen

Afdelingssygeplejerske Marianne Lykke Møller Hansen

# **Sengeafsnit uden for medicinsk afdeling:**

## **Akut Modtage Afdeling (AMA):**

Selvstændig afdeling med modtagefunktion for patienter indenfor både de medicinske, gynækologiske og kirurgiske specialer:

Ledende overlæge Christian Backer Mogensen  
Oversygeplejerske Christian Jørgensen  
Afdelingssygeplejerske Helle Madsen

## **Fast medicinsk speciallæge i AMA:**

Overlæge Mustafa Al-Lamadani

# **Medicinsk ambulatorium:**

Medicinsk ambulatorium varetager ambulante behandling indenfor afdelingens specialeområder. Der kan være tale om rent ambulante patientforløb, eller efterbehandlinger/ kontroller / udredninger i forlængelse af indlæggelsesforløb. Ambulatoriet er underopdelt med programmer under de enkelte specialer og hertil knyttede uddannelsesambulatorier. Disse ambulatorier er struktureret således at der arbejdes i parallelforløb, der er på denne måde tæt relation til speciallæge og dermed god mulighed for supervision i det daglige arbejde.

## **De enkelte specialer:**

### **Gastroenterologi & hæmatologi:**

Overlæge Søren Jensen

### **Reumatologi:**

Overlæge Karin Grau (specialeansvarlig)

### **Kardiologi:**

Overlæge Ole Nyvad (specialeansvarlig)  
Overlæge Preben Wiggers  
Overlæge Jørgen Byg  
Overlæge Peter Stæhr (også ansat i AMA)  
Overlæge Anton Dorph-Petersen (konsulent)

### **Endokrinologi**

Overlæge PhD Pernille Hermann (specialeansvarlig)

### **Osteoporose (DEXA-scanning):**

Overlæge PhD Pernille Hermann (specialeansvarlig)

### **Infektionsmedicin:**

Overlæge Axel Møller (specialeansvarlig)  
Overlæge Anders Fjendbo Jørgensen  
Overlæge Janne Jensen

### **Geriatri:**

Overlæge Lisbet Fredholm (specialeansvarlig)  
Overlæge Kirsten Vinding

### **Medicinsk Dagklinik:**

Afdelingslæge Jens Gahner Larsen

Bente Grøn er afdelingssygeplejerske for det samlede medicinske ambulatorium (de enkelte speciale ambulatorier og Medicinsk Dagklinik (MDK)) og i samarbejde med de specialeansvarlige sygeplejersker varetages de mange driftsfunktioner, ambulante funktioner, undersøgelser, behandlinger mv. Mette Rytto er afdelingssygeplejerske for kardiologisk ambulatorium.

## **Sekretariat:**

**Ledende lægesekretær:** Lotte Laasholdt

**Sekretariat:**

Birte (Bidde) Semdahl  
Tina Roed  
Inge Schelde  
Jane Hansen  
Maibritt Mølgård Nielsen  
Marianne Uldall Sørensen  
Elke Hanquist  
Mona Agerskov  
Berit Nørgård  
Tove Nielsen  
Anja Andreassen Christiansen  
Lene Langmach

## Arbejdsplan

### ***Konferencer og møder m.m.***

#### ***Konferencer:***

Morgenkonference (man - fredag):	kl. 08.00 – 08.15
Konference mellem vagthavende hverdage	kl. 16.30– 17.00
Konference mellem vagthavende på lørdage og helligdage:	kl. 09.00 – 09.30 kl. 16.30 – 17.00
Konference mellem vagthavende på AMA	kl. 09.00 og kl. 16.00
Røntgenkonference	kl. 12.45 – 13.00

#### ***Undervisning (formaliseret):***

<b>Mandag:</b> artikelgennemgang ved yngre læge	kl. 08.15 - 08.30
<b>Tirsdag:</b> En case ved yngre læge	kl. 08.15 – 08.30
<b>Onsdag:</b> undervisning ved en af afdelingens overlæger ifølge plan	kl. 08.15 – 09.00
<b>Sidste onsdag</b> i måneden personalemøde for lægerne	
<b>Torsdag:</b> undervisning i forskellige emner med undervisere udefra	kl. 08.15 – 09.00
<b>Fredag:</b> Hver 2. fredag administrative emner, hver 2. fredag løbende vejleder/tutorsamtaler	kl. 08.15 – 09.00
<b>1'ste fredag</b> i måneden fælles Staff meeting Morgenkonference efterfølgende	kl. 08.00 – 08.50

#### ***Møder:***

Overlægemøde hver onsdag:	kl. 08.15 - 09.00
Ledermøde 2.tirsdag i måneden:	kl. 13.00 – 15.00
FMU møde mandag 1 gang i kvartalet:	kl. 13.30 – 15.00
Kontaktsudvalgsmøde med primærsektoren torsdag 1 gang hver ½ år	kl. 13.00 – 14.00

## Beskrivelse af vagtarbejdet

### Visitation af akutte patienter

På Kolding Sygehus modtages hovedparten af de akutte medicinske patienter i Akut Modtage Afdeling (AMA). Undtagelser herfra er patienter med diagnosen apoplexia cerebri o.p., der modtages direkte i apoplexiafsnittet B1. Endvidere modtages direkte i kardiologisk afdeling B3 patienter under diagnosen AMI o.p.ved patienter med kendt hjertesygdom eller hvor der er EKG-forandringer samt patienter med behandlingskrævende arrytmier.

Visitationen fra praktiserende læge/vagtlæge sker primært telefonisk til forløbsleder (sygeplejerske) i AMA. Såfremt indlæggelse skal ske i B1 eller B3 stilles telefonen videre til medicinsk mellemvagt, der aftaler indlæggelsen i de respektive afsnit med den indlæggende læge.

Såfremt praktiserende læge/vagtlæge har behov for drøftelse af konkret problemstilling stilles telefonen videre til medicinsk bagvagt.

Patienter med lungesygdom skal visiteres til medicinsk afdeling i Fredericia, dog ikke såfremt det kan forventes at der kan blive behov for intensiv/respirator terapi.

### Vagtfunktioner og arbejdsfordeling

#### Forvagt/AMA forvagt:

- Modtager akutte patienter i AMA.
- Passer skadestue.
- Hjælper med stuearbejde såfremt vagtfunktionen tillader dette.
- Kaldes til hjertestop sammen med mellemvagt
- Tager på transport

#### Mellemvagt:

- Journalskrivning på planlagte indlæggelser af "subakutte patienter" i sengeafdelingerne om morgenen/formiddag.
- Modtager akutte patienter på apoplexiafsnittet og hjerteafsnittet
- Kaldes til hjertestop
- Hjælper forvagt.
- Går eftermiddags/aften-stuegang på A1, AMA, B1 og B2 på hverdage og i weekender desuden om formiddagen med hjælp af bagvagt.
- I weekender møder mellemvagten op tidlig om formiddagen i AMA m.h.p. udskrivelse af patienter, hvor dette i forvejen er planlagt.

#### Bagvagt:

- Stuegang intensiv afdeling og B3
- Tilser (gennemgår) akutte patienter i A1 og B3.
- Tager tilsyn, både akutte og elektive.
- Tager i mod opkald fra praktiserende læger med ønske om at diskutere medicinsk problemstilling.

## **Visitation af akutte ambulante patienter til MDK**

Hvis patienten ikke har behov for akut indlæggelse i AMA, kan visitator i AMA tilbyde den praktiserende læge, at patienten kan komme til ambulant forundersøgelse i MDK i løbet af få dage. Visitator skal i sin vurdering være meget opmærksom på, om patienten kan modtages i ambulant regi.

## **Forskning i afdelingen**

Der er mulighed for at afdelingens uddannelsessøgende læger kan deltage i forskningsprojekter.

## **Oplysninger om introduktionslægens vejleder**

Vil blive meddelt introduktionslægen ved ansættelsen. Introduktionslægen anmodes om i løbet af de første 14 dage af ansættelsen at træffe aftale med vejleder om afholdelse af introduktionssamtale.

## Præsentation af uddannelsesforløbet

Der foreligger et uddannelsesprogram for introduktionslægen. Dette vedlagt. I dette præsenteres de minimumskompetencer, som lægen skal beherske ved uddannelsens afslutning

Uddannelsesprogrammet er godkendt af Det Regionale Råd.

Introduktionsstillingen varer i alt 12 måneder, og den skal bibringe et solidt kendskab til den brede intern medicin (common trunk) samt præsentere specialerne for den yngre læge. Introduktionsuddannelsen består af 12 måneders ansættelse på bred intern medicinsk afdeling med flere intern medicinske specialer, hvor den yngre læge – i blokke af 6 måneder - er tilknyttet med dagtjeneste til to af afdelingens intern medicinske specialer.

Alle punkter i uddannelsesprogrammet dækkes og afdelingen kan desuden tilbyde speciale undervisning i kardiologi, infektionsmedicin, gastroenterologi, reumatologi og endokrinologi med 6 måneders blokke efter individuelt ønske.

Den uddannelsessøgende læge udformer sammen med sin hovedvejleder en individuel uddannelsesplan i forhold til hvilke behov og ønsker den uddannelsessøgende læge har.

Læger i introduktionsstilling i intern medicin fungerer oftest i mellemvagsstilling, men kan ved behov og ved tilstrækkelige kompetencer blive oprykket til bagvagt (1.reservelæge).

Hovedparten af kompetencerne opnås gennem det praktiske arbejde i afdelingen, specielt i vagterne, idet mere end 95 % af patienterne bliver akut indlagte.

Forvagten arbejder i AMA sammen med øvrige AMA forvagter. Der er mulighed for sparring med og supervision ved stuegangsgående speciallæge i AMA i dagtiden og i vagten med mellemvagt og bagvagt.

Mellemvagten modtager primært patienter indlagt i B1 og B3, men hjælper også ved behov i AMA med modtagelsen af patienter, men også med gennemgange sammen med bagvagten. Mellemvagten tilkaldes til akutte problemer i sengeafdelingerne.

Mange praktiske færdigheder kan læres (lumbalpunktur, pleurascentese og ascitespunktur) og evalueres i AMA. Ligeledes udføres disse procedurer elektivt i MDK.

Forundersøgelserne er superviserede, idet der er afsat tid til at ptt. kan drøftes med og evt. også ses af en mere erfaren læge, som også er i ambulatoriet. Det forventes, at den uddannelsessøgende på forhånd har gennemlæst de papirer, som foreligger om patienterne og evt. søger viden m.h.p. diagnostiske muligheder, udredning og behandling.

Forstuegangskonferencerne, afsnitskonferencerne efter stuegange samt overlægernes og afdelingslægenes stuegange om morgenen giver yderligere god mulighed for supervision og vejledning. Evt. kan den uddannelsessøgende og speciallægen sammen se på udvalgte patienter.

Struktureret kollegial bedømmelse vil i mange situationer være en meget velegnet evalueringsstrategi og aftales først og fremmest med vejlederen.

## Obligatoriske kurser:

For læger i introduktionsstilling er følgende to kurser obligatoriske:

1. Vejledningskursus
2. LAS 1

Introduktionslægen skal selv sørge for at tilmelde sig kurserne via den regionale videreuddannelses hjemmeside på:

<http://www.videreuddannelsen-syd.dk> (se under "regionale kurser")

Du skal selv sørge for at søge om fri på vanlig vis.

## Præsentation af kompetenceudvikling

### *Kompetencekrav*

En speciallæge har brug for kompetencer på en række felter. Kompetencerne kan teoretisk set deles op på 7 roller:

- Medicinsk ekspert
- Kommunikator
- Samarbejder
- Administrator/leder
- Sundhedsfremmer
- Akademiker
- Professionel



Uddannelsesmålene er sorteret efter de 3 overordnede kompetencer: vagtfunction, stuegangfunction, ambulatorium eller anden elektiv function samt efter de 7 roller.

## Læringsmetoder

Disse er grundig gennemgået i målbeskrivelsen, og der henvises til denne.

## Principper og metoder for evaluering

Disse ligeledes grundigt beskrevet i målbeskrivelsen.

Ud for læringsmålene i målbeskrivelsen er anført hvilken type metode, der kan benyttes til evaluering af den givne kompetence.