



Region
Syddanmark

Uddannelsesprogram for

Introduktionsstilling i Akutmedicin

Medicinsk Afdeling M/FAM
OUH Svendborg Sygehus

Maj 2018

INDHOLDSFORTEGNELSE

1. Indledning
2. Uddannelsens opbygning
3. Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse
4. Uddannelsesvejledning
5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse
6. Nyttige kontakter
7. Kompetencekort
8. Logbog

1. Indledning

Specialet akutmedicin er beskrevet i målbeskrivelsen, som kan findes på følgende link: <https://www.sst.dk/da/uddannelse/speciallaeger/maalbeskrivelser/akutmedicin> hvor også speciallægeuddannelsen er beskrevet. Speciallægeuddannelsens introduktionsforløb understøttes ved anvendelse af dette uddannelsesprogram og en række kompetencekort fra Dansk Selskab for Akut Medicin (www.dasem.dk).

Specielle regionale forhold

Alle I-stillinger i akutmedicin i Videreuddannelsesregion Syd indeholder 3 rotationer: FAM-intern medicin, FAM-ortopædkirurgi og FAM-kirurgi. Udgangspunktet er, at der indledes med 4 måneders FAM intern medicin, herefter 3 måneders FAM-ortopædkirurgi og 3 måneders FAM-kirurgi (rækkefølgen mht. ortopædkirurgi og kirurgi aftales lokalt) og til slut 2 måneders FAM intern medicin. Der kan ske tilpasning af tiden i de to rotationer indenfor kirurgi afhængig af den enkeltes faglige baggrund. Tiden i den enkelte rotation skal være mellem 1 og 3 måneder.

Forløbet af de 12 måneder i FAM aftales individuelt og der udarbejdes en uddannelsesplan på den baggrund.

2.1 Uddannelsens opbygning

Introduktionslægen i akutmedicin er ansat 12 måneder i Medicinsk Afdeling M/FAM og dog med fokuserede ophold i dagtid på Ortopædkirurgisk afdeling O's FAM funktion og Kirurgisk Afdeling A's FAM funktion i det omfang det er nødvendigt for at tilegne sig de i målbeskrivelsen anførte kompetencer.

2.2 Præsentation og beskrivelse af Medicinsk Afdeling M/FAM

Ansættelsesstedet generelt

Medicinsk Afdeling M/FAM er en stor fællesmedicinsk afdeling med en tilhørende fælles akutmodtagelse. Afdelingen modtager alle akutte medicinske patienter indenfor de tilknyttede medicinske specialer, og uselekterede internmedicinske patienter. Afdelingen er geografisk placeret på 2 matrikler, hhv. aktufunktion, sengeafsnit, Diagnostisk Center og ambulatorier i Svendborg og Gastroenterologisk Ambulatorium i Nyborg.

Den fælles akutmodtagelse, FAM, er organisatorisk en del af Medicinsk Afdeling M/FAM. FAM er fælles akutmodtagelse for lægelige specialer på OUH Svendborg Sygehus, hvor fødsler og prævisiteret akut kardiologi dog er undtaget. Medicinsk afdeling M7FAM modtager alle akutte kardiologiske patienter på et kardiologisk modtageafsnit KARMA. Medicinsk afdeling M/FAM er normeret til 72 medicinske og kardiologiske senge, samt 16 senge i FAM.

Afdelingen samarbejder med geriatrisk afdeling G OUH Svendborg sygehus, samtlige medicinske afdelinger på OUH Odense Universitetshospital, samt sygehuset på Ærø.

Følgende specialer er repræsenteret i afdelingen: Kardiologi, Endokrinologi, Reumatologi, Gastroenterologi, Lungemedicin. Afdelingen har ligeledes speciallæger ansat i hhv. infektionsmedicin, hæmatologi og nefrologi.

FAM har ca. 33.600 patientkontakter årligt, heraf 40% medicinske. Medicinsk afdeling M/FAM har ca. 7500 indlæggelser årligt og 60.000 ambulante besøg.

Arbejdsfunktioner for Introduktionslæger i akutmedicin

Art	Omfang	Supervision	Kommentar
Deltagelse i dagfunktion i FAM-hhv. FAM læge 1, Fam-læge 2 og FAM-læge 3 jf. funktionsbeskrivelsen	7 mdr.	Superviseres af Medicinske Speciallæger og Hoveduddannelseslæger	Kompetence I2, I5, I6 og I8
Deltagelse i vagtarbejdet i FAM	Indgår i vagtrullet for FAM-forvagt. 9 mdr.	Superviseres af Medicinsk Bagvagt	Kompetence I1, I2, I4, I5 og I6
Deltagelse i vagtarbejdet på KARMA	3 mdr.	Superviseres af Kardiologisk Bagvagt	Kompetence I3, I4 og I5
Dagarbejde i Diagnostisk Center mhp. Opnåelse af rutine i Medicinske procedurer som laperocentese, pleuracentese, lumbalpunktur, og knoglemarvsprøve.	3 mdr.	Superviseres af speciallægerne tilknyttet Diagnostisk Center	Kompetence I5, I6 og I8
Dagarbejde på Skadestuefunktion i FAM ved Ortopædkirurgisk afdeling O og FAM funktionen ved Kirurgisk afdeling A	Aftales Individuelt. Minimum 1 måned pr. speciale.	Superviseres af Ortopædkirurgisk og Kirurgisk Afdelings Speciallæger.	Kompetence I5 og I7

Undervisning

Formaliseret undervisning:

- Tirsdage og Torsdage 8.15-8.30. Morgenundervisning ved speciallæger og uddannelseslæger
- Onsdage 8.20-9.00. Morgenundervisning ved seniore læger. Målgruppen er afdelingens yngre læger.
- Fredage 8.15-8.30. Morgenundervisning ved skiftende specialer. Målgruppe: Alle afdelingens læger.
- Cases gennemgås ved alle afdelingens morgen og eftermiddagskonferencer.
- Der afholdes uddannelsesfrokost hver anden onsdag, hvor afdelingsledelsen, afdelingens uddannelsesgruppe og afdelingens uddannelseslæger drøfter uddannelsesmiljø og tiltag.

Ved aktiv deltagelse i undervisning og konferencerne opøves færdigheder svarende til Kompetence I9.

Kurser og kongresser

Det generelle kursus i klinisk vejledning i introduktionsuddannelsen gennemføres i introduktionsuddannelsen. Der indgår ingen specialespecifikke kurser i introduktionsuddannelsen, men uddannelseslægen deltager i afdelingens interne kurser i hjertestopsbehandling og Medicinsk Nødkald.

Den generelle politik er at uddannelsessøgende udover de obligatoriske kurser har mulighed for at søge afdelingsledelsen om deltagelse i relevante kurser. Der anvendes standardiseret ansøgningsskema for OUH.

Forskning

Afdelingen har en Medicinsk Forskningsafdeling, hvor afdelingens professor er forskningsleder. I Medicinsk Afdeling M/FAM foregår der forskning på et højt nationalt og internationalt niveau med bla. flere ph.d. forløb.

3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Denne liste angiver de kompetencer lægen som minimum skal besidde ved endt introduktionsuddannelse, 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 inddrages 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.

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)	HVOR og HVORNÅR opnås KOMPETENCENIVEAU (SE PARENTES):
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)			Kompetenceniveau der skal oplæres til fremgår i PARENTES nedenfor, og er som følger A: Have set, hørt eller læst om B: Kan udføre proceduren/kompetencen under nøje supervision C: Kan udføre proceduren/kompetencen under nogen supervisi-

					on D: Kan udføre proceduren/kompetencen uden supervision E: Kan supervisere og undervise i proceduren/kompetencen
I1	Triagere og visitere patienter modtaget i en akutafdeling	Kan udføre triagering ud fra sygehuset gældende triagevejledning. Kan visitere patienter i Akutafdelingen korrekt til en relevant stamafdeling i eget sygehus. Konfererer patienter ved behov. <i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, professionel, samarbejder</i>	Klinisk arbejde Selvstudium triagemanual eller lign.	Struktureret klinisk observation (kompetencekort I1) Struktureret vejleder-samtale	Efter 3 mdr FAM-intern medicin (C)
I2	Prioritere og skabe overblik over patientforløb	Kan tilrettelægge, prioritere og varetage flere patientforløb parallelt. <i>Samarbejder, professionel, kommunikator, leder / administrator / organisator</i>	Klinisk arbejde Selvstudium af arbejds-gangsbeskrivelser	Struktureret klinisk observation (kompetencekort I2) 360 graders feedback skema I	Efter 6 mdr FAM-intern medicin (eller kirurgi eller ortopædi) (C)
I3	Varetage hjer-testops-behandling hos voksne	Kan modtage, identificere og behandle voksne patienter med hjertestop. Kan lede hjertestopbehandling på basalt og intermediært niveau. <i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, leder / administrator / organisator, kommunikator, samarbejder</i>	Klinisk arbejde Færdighedstræning (EMCC eller lokalt hjertestopskursus)	Godkendelse med brug af afkrydsnings-punkterne i kompetencekort I3 eller tilsvarende godkendelsesark.	Efter 1-12 mdr FAM-intern medicin (C)
I4	Modtage og initiere behandling af den voksne, ustabile patient	Kan udføre fokuseret anamnese og objektiv undersøgelse i en ustabil patient under pågående stabilisering ved brug af ABCDE systematikken (airway, breathing, circulation, disability, exposure/environment). Søger relevant hjælp hos senior læge. Kan lede behandlingsteam på stuen. Bruger regelmæssig opsummering. Udføre arteriepunktur og tolke resultat Kan anlægge vaskulær adgang vejledt af ultralyd ved behov. Kan lægge en plan for væskebehandling.	Klinisk arbejde Færdighedstræning (EMCC eller lokalt kursus i ABCDE)	Struktureret klinisk observation af 3 cases (kompetencekort I4) Direct observation of procedural skills (DOPS) (kompetencekort C) Refleksiv rapport over kvaliteten og etiske overvejelser af	Efter 1-12 mdr Oplæring og kompetencevurdering af FAM intern medicinske læger eller MED HJÆLP fra andre afdelinger (oplæring/evt. færdighedstræning) (C)

		Inddrager patienten og pårørende i behandlingsforløbet. Mestrer mundtlig kommunikation med patient og pårørende. Mestrer korrekt journalføring og brug af IT-systemer f.eks. elektronisk patientjournal mv. <i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, kommunikator, samarbejder</i>		behandling/forløb af en patient gennemgået ved vejledersamtale	
I5	Modtage og initiere behandling af voksen stabil patient	<p>Kan optage anamnese, udføre objektiv undersøgelse, ordinere blodprøver, stille indikation for billeddiagnostiske undersøgelser og blodprøver og lægge en behandlingsplan ved følgende symptomer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Brystmerter • Dyspnø • Besvimelse og hjerterytmeforstyrrelser • Mavesmerter • Svækket bevidsthed • Ekstremitets- eller facialisparese • Væske- og elektrolytforstyrrelser • Feber • Akut blødning <p>Kan udføre lumbalpunktur hos voksne og tolke svar på basalt niveau. Kan udskrive og overflytte patienter. Kan søge relevant hjælp hos senior kollega. Overvejer om patienten skal henvises til andet speciale. Inddrager patienten og pårørende i behandlingsforløbet. Mestrer mundtlig kommunikation med patient og pårørende. Mestrer korrekt journalføring og brug af IT-systemer f.eks. elektronisk patientjournal mv. <i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, leder/ administrator / organisator, kommunikator, samarbejder</i></p>	Klinisk arbejde Færdighedstræning (EMCC eller lokalt kursus) Selvstudier	Audit over min. 3 patientforløb svarende til tre forskellige symptomgrupper (gennemgås ved vejledermøde) ud fra kompetencekort B. Mindst 1 skal være en patient med neurologiske symptomer. DOPS (direct observation of procedural skills) (kompetencekort C) 360 graders feedback skema I	Efter 1-12 mdr Mavesmerter og blødning: En audit på kirurgisk (C)
I6	Modtage ældre og multisyg patient	Kan modtage voksne kroniske/multisyge patienter med forværring i deres sygdom mhp. optimering af behandlingen i akutmodtagelsen.	Klinisk arbejde Selvstudium Identificerer gode rollemodeller	Casebaseret drøftelse ud fra 3 cases (kompetencekort	Efter 6 mdr FAM-intern medicin (C)

		<p>Inddrager patient og pårørende i behandlingsforløbet. Anvender tværfaglige samarbejdspartnere, herunder konferencer i arbejdet.</p> <p>Kan udføre uddybende medicinanamnese og kritisk gennemgang. Tager hensyn til interaktioner og kontraindikationer. Sikrer opfølgning ved stuegang og kunne revidere behandlingsplan.</p> <p>Mestrer mundtlig kommunikation med patient og pårørende.</p> <p><i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, samarbejder, kommunikator, leder / administrator / organisator, professionel</i></p>		B) 360 graders feedback skema I	
I7	Modtage patienter med akutte skader	<p>Kan modtage, vurdere og indlede behandling af patienter herunder børn med isolerede akutte skader uden almen påvirkning eller sammenhæng med forudgående sygdom. Undersøge patienter med skeletskade og systematisk og fokuseret stille indikation for relevante røntgenundersøgelser.</p> <p>Kan identificere væsentlige årsager til skader fx svimmelhed og intoxicationer.</p> <p>Stabilisere eller reponere hyppigt forekommende skader lukkede frakturer uden tegn til kar- eller nervelesioner. Foretager suturering af mindre sår.</p> <p>Inddrager patient og pårørende i behandlingsforløbet inklusiv forebyggelse.</p> <p><i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, samarbejder, kommunikator, sundhedsfremmer</i></p>	Klinisk arbejde Selvstudium	Struktureret klinisk observation ved Kompetencekort I7	Efter 1-12 mdr FAM- ortopædkirurgi (C)
I8	Varetage kommunikation med primærsektoren	<p>Initierer og koordinerer kontakt til sundhedsvæsenets uden for sygehuset mhp. patientens videre forløb. Sikrer hensigtsmæssig mundtlig og skriftlig kommunikation ved udskrivelse.</p> <p><i>Samarbejder, kommunikator</i></p>	Klinisk arbejde Selvstudium	Struktureret vejledersamtale med 2 cases (kompetencekort B)	Efter 1-12 mdr FAM-intern medicin (D)
I9	Udvide vilje til at opsøge ny viden og udvikle egen ekspertise samt evne	<p>Læser og vurderer artikler og ny viden kritisk samt formidler dette.</p> <p><i>Akademiker / forsker og underviser, kommunikator, sundhedsfremmer</i></p>	Underviser kolleger og andet sundhedspersonale Udarbejder undervisningsmateriale Deltager i f.eks. journalclubs, udarbejdelse af infographics, blogs el.	Struktureret observation i forbindelse med afholdt undervisning i afdeling (kompetencekort	Efter 1-12 mdr FAM-intern medicin (D)

	til at undervise kollega		lignende Vejlederkursus	I6) Godkendt kursus	
--	--------------------------	--	----------------------------	------------------------	--

3.2 Kort beskrivelse af lærings metoder samt hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes på det enkelte ansættelsessted

Læringsmetoder

De ovenfor foreslåede læringsmetoder er udvalgt fra målbeskrivelsen fra akutmedicin. Hovedparten af kompetencerne læres i det daglige arbejde i Medicinsk Afdeling M/FAM ved mesterlære og involverer patient, evt. pårørende, uddannelseslægen, supervisor og tværfaglige samarbejdspartnere. Herudover forventes aktiv deltagelse afdelingens konferencer, monofaglige og tværfaglige undervisning, audits og andre kvalitetsprojekter og evt. udarbejdelse af instrukser mm. Det forventes at uddannelseslægen aktivt opsøger relevant faglig viden fra eks. instrukser, guidelines og aktuel forskning som selvstudium. Som uddannelseslæge har man selv ansvar for at opsøge læringsituationer i de daglige funktioner, mens hovedvejleders opgave er efter behov at anvise andre relevante mulige læringsmuligheder.

Kompetencevurderingsmetoder

De i "målbeskrivelsen for den akutmedicinske introduktions stilling fra Sundhedsstyrelsen" foreskrevne obligatoriske kompetencevurderingsmetoder følges, hvad angår introduktionsstillingen i akutmedicin på Medicinsk Afdeling M/FAM OUH Svendborg Sygehus.

- Direct observation of procedural skills (DOPS): Metode til direkte, objektiv vurdering af tekniske færdigheder.
- Struktureret vejledersamtale: Metode til retrospektiv, objektiv vurdering af kompetencer, eks. ved journal audit eller case-baseret drøftelse.
- Struktureret klinisk observation: Metode til struktureret objektiv vurdering af eks. non-tekniske eller komplekse færdigheder, eks. ved Mini-CEX.
- 360 graders feedback: Metode til indhentning af feedback fra monofaglige og tværfaglige samarbejdspartnere i forhold til komplekse kompetencer eks. professionelle og samarbejds-mæssige færdigheder.
- Refleksiv Rapport: Metode til at uddannelseslægen retrospektivt skriftligt reflekterer over eks. egen læring, professionelle udfordringer i hverdagen og egen praksis og etik i hverdagen.

En uddybet oversigt over metoderne er publiceret i Sundhedsstyrelsens publikation "Kompetencevurderingsmetoder – en oversigt" fra 2013 (www.sst.dk)

3.3 Obligatoriske kurser og forskningstræning

Specialespecifikke kurser

Der indgår ingen specialespecifikke kurser i introduktionsuddannelsen til akut medicin, men afdelingerne kan etablere nødvendige kurser, der sikrer uddannelseslægen kan indgå i arbejdet. Endvidere forventes introlægen at opnå kompetencer i avanceret genoplivning ved regionalt/hospitalsenheds organiserede simulationsbaserede kurser, der allerede findes i dag.

Generelle kurser

Det generelle kursus i klinisk vejledning i introduktionsuddannelsen gennemføres i introduktionsuddannelsen til akut medicin.

Forskningstræning

Den obligatoriske forskningstræning finder først sted i hoveduddannelsen.

4. Uddannelsesvejledning

Under ansættelsen **skal** der gives uddannelsesvejledning som anført i målbeskrivelsen for akutmedicin.

Organisering af den lægelige videreuddannelse

Den uddannelsesansvarlige overlæge sørger for, at den uddannelsessøgende læge får tildelt en hovedvejleder under ansættelsen i afdelingen. Afdelingen har 2 uddannelsesansvarlige overlæger og 2 uddannelseskoordinerende yngre læger, der udgør uddannelsesgruppen. Alle læger med højere charge forventes at fungere som daglige kliniske vejledere.

Rammer for uddannelsesvejledning

Den uddannelsessøgende aftaler med hovedvejleder tidspunkt for introduktionssamtale (indenfor de første 4 uger), og der skal aftales løbende justeringssamtaler, typisk med 1-3 måneders intervaller.

Det forventes, at der som minimum afsættes en time til introduktionssamtale og slutevalueringssamtale og 15-30 min til de løbende justeringssamtaler. Antal og hyppighed af samtaler følger individuelt behov. Den uddannelsesansvarlige overlæge kan deltage i møderne efter behov.

Udarbejdelse af uddannelsesplan

Uddannelsesplanen udarbejdes i forbindelse med introduktionssamtalen og koordineres i relevant omfang med uddannelsesansvarlig overlæge. 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 godkende opnåede kompetencemål. Det er forventet, at den uddannelsessøgende læge selv er opmærksom på, at når kompetencer opnås i den kliniske hverdag, at der aftales med hovedvejleder eller evt daglig klinisk vejleder mht. tidspunkt for evaluering. 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 www.evaluer.dk.

Bekendtgørelsen om uddannelse af speciallæger stiller krav om, at yngre lægers evalueringer

af uddannelsesstederne skal offentliggøres, hvilket i anonymiseret form ligeledes sker på www.evaluer.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 en kopi, så alle andre overlæger og vejledere kender ikke til evalueringen

6. Nyttige kontakter

Postgraduat klinisk (PUF) lektor for denne uddannelse:

Findes på hjemmesiden for det regionale videreuddannelsessekretariat

<http://www.videreuddannelsen-syd.dk/wm119910>

Troels Kodal, Email: troels.kodal@rsyd.dk og telefon: 61675396

Specialeselskabets hjemmeside

Dansk Selskab for Akut Medicin (www.dasem.dk)

Sundhedsstyrelsen

www.SST.dk

Regionale sekretariater for lægelige videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

Videreuddannelsesregion Øst: www.laegeuddannelsen.dk

7. Kompetencevurderingsskemaer

Kompetencevurderingsskemaerne er tilgængelige på Dansk Selskab for Akut Medicins hjemmeside (www.dasem.dk) eller vil evt. være tilgængelige i www.logbog.net 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 hjælpeskemaer, som er den uddannelsessøgende ejendom, og de er ment som en hjælp til at lære og bruges i forbindelse med godkendelse af de pågældende kompetencer på www.logbog.net

8. Logbog

Som I-læge i akutmedicin skal du anvende den elektronisk logbog på www.logbog.net
Ved spørgsmål i forbindelse med brugen af logbogen, så kontakt den uddannelsesansvarlige overlæge, eller Viderereuddannelsen i Region Syd fx via tlf 76631813 eller se linket ovenfor.

Jakob Dahlrot og Mirza Husic
Uddannelsesansvarlige Overlæger
Medicinsk Afdeling M/FAM
OUH Svendborg Sygehus