



Uddannelsesprogram for medicinstuderende på Akutafdelingen, Horsens



Akutafdelingen

Akutafdelingen er en selvstændig afdeling med egen afdelingsledelse, der refererer direkte til hospitalsledelsen. Akutafdelingen har en uddannelsesansvarlig prægraduat lektor.

På akutafdelingen behandles akutte skader og sygdomstilfælde 24 timer i døgnet og her modtages størstedelen af alle akutte patienter på Regionshospitalet Horsens. En stor del (60 %) udskrives direkte fra akutafdelingen. Afdelingen er inddelt i et indlæggelsesspor med medicinske og kirurgiske patienter, som stabiliseres, udredes afdelingen op til 48 timer og et akutambulant spor, som rummer patienter med akutte symptomer på medicinske og kirurgiske tilstande eller bevægeapparatskader, som forventes at kunne udskrives inden for 8 timer.

Akutafdelingen samarbejder tæt med medicinsk, kirurgisk og ortopædkirurgisk afdeling i en såkaldt hybridmodel. Det betyder, at modtagelse og stabilisering er en akutmedicinsk opgave, imens den videre udredning og behandling for nogle patienter varetages af læger fra en specialeafdeling. Patientbehandling er afhængig af et nært samarbejde med afdelingen for bedøvelse, operation og intensiv, blodprøver og biokemi og røntgen og scanning.

Akutafdelingen er bemandet med akutlæger, som har en anden speciallægeuddannelse med sig, nogle er tilmed speciallæger i akutmedicin, har akutmedicinsk fagområde eller under uddannelse til enten fagområde eller specialet. Derudover er der læger i introduktionsuddannelse og hoveduddannelse til akut medicin, læger i hoveduddannelse til almen medicin og geriatri og læger i klinisk basisuddannelse (KBU-læger).

Som afdeling arbejder vi meget bevidst med databaseret flowstyring, og vi tænker os selv som en kreativ og innovativ enhed i systemet.

Ved start på dit klinikophold vil du som medicinstuderende få en introduktionsdag, som vil starte med en generel introduktion til afdelingen, herunder gennemgang af grundlæggende regler for god adfærd over for patienter, kolleger, mv., alarmering hjertestop og brand, håndtering af tavshedspligt og brug på sociale medier. Dertil rundvisning mhp. afdelingens geografi med præsentation af den lægelige stab og øvrige personalegrupper, herunder det tværfaglige samarbejde, tidspunkter for formaliseret undervisning og konference, drøftelse af relevant litteratur, herunder e-dok dokumenter, dagligt arbejdsprogram inkl. vagtplaner, regler om indrapportering af fravær og grundlæggende regler om hospitalshygiejne og brug af værnemidler.

Dertil vil der være en re-introduktion til de forskellige datasystemer (EPJ, IMPAX, MUSE, mm.).

På introdagen vil du også stifte bekendtskab med Grand Round og Problem Based Learning.

Organisering af uddannelsen af 6. semesters medicinstuderende

Uddannelsesvejledning

Det er UPL, der er ansvarlig for

- at afholde introduktion
- at tilrettelægge uddannelse i arbejdsplanen i samarbejde med uddannelsesteam for den lægelige videreuddannelse og skemalægger
- at der afholdes Grand Round og Problem Based Learning hver mandag

- at der afholdes formative kompetencevurderinger midtvejs
- at foretage den summative vurdering (udprøvning) af kompetencer til slut
- at sikre udpegning af mentor/vejleder per studerende



Den daglige vejledning foretages af de kliniske vejledere, som er speciallæger eller uddannelseslæger.

Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

I akutafdelingen vil du som medicinstuderende træne i at modtage og følge op på akut indlagte patienter (primært fokus på geriatriske og endokrinologiske), samt patienter med bevægeapparatskader i det akutambulante spor (skadestuen).

Under opholdet vil du sammen med din mentor-makker have et fokuseret ophold på afdelingen for Bedøvelse, Operation og Intensiv af en uges varighed. Ligeledes vil vi bestræbe os på at kunne tilbyde dig hands-on undervisning i undersøgelsesteknikker på ortopædkirurgisk afdeling.

Gennem de tre første uger vil du dække dagfunktion fra 7.45 til 15.15. De to sidste uger vil I på skift dække aftenfunktion fra 13.30-21.00.

Under hele dit ophold vil du sammen med en anden medicinstuderende danne et dyade-par. I vil blive koblet til to KBU-læger, som vil være jeres mentorer. Hver fredag eftermiddag fra 14.45-15.15 mødes I med en af jeres mentorer og drøfter oplevelser gennem ugen. Hvad har gjort særligt indtryk? Hvad har givet læring? Hvad har været svært? Hvad har været sjovt?

Efter morgenkonferencen vil der tirsdag og onsdag være en kort undervisningssession fra 8.20-9.00 for dig som medicinstuderende. Hver mandag starter med Grand Round (GR) (Læs mere her:

<https://clin.medarbejdere.au.dk/undervisning/idekatalog/ideer-til-undervisningstilrettelæggelse/stuegang/>). De første 3 uger vil du resten af mandagen sammen med din

dyade-makker arbejde med Problem Baseret Læring (PBL) (Læs mere her:

https://www.aau.dk/digitalAssets/148/148026_pbl-aalborg-modellen_dk.pdf). På akutafdelingen vil PBL inkludere brug af patientjournaler, patientsamtaler og undersøgelser og retningslinjer på E-dok. Sidst på eftermiddagen fremlægges jeres erfaringer for UPL og øvrige medicinstuderende.

De kliniske arbejdsfunktioner inkluderer journaloptagelse af akutte patienter herunder geriatriske og endokrinologiske patienter, samt skadekort eller journal på patienter med skade på bevægeapparatet under supervision af kollega. Stuegangsfunktion med drøftelse af behandlingsplan og opfølgning på prøvesvar. Dertil deltagelse i samtale om udskrivning og udfærdigelse af epikrise.

Uddannelses-planlægning

Alle arbejdsopgaver udføres i tæt samarbejde med for-, mellem- og bagvagter fra akutafdelingen samt i samarbejde med hybridlæger i akutafdelingen fra medicinsk, kirurgisk og ortopædkirurgisk afdeling. Der vil altid være en superviserende læge tilstede.

Det er desuden helt centralt at træne tværfagligt samarbejde med respekt for alles kompetencer og ressourcer, derfor vil du også kunne modtage supervision og feedback fra sygeplejerskerne og sekretærerne i afdelingen.

Tidskrav

For at få godkendt dit ophold skal du være minimum 80 % af fuld tid i afdelingen. Fravær forventes at være velbegrundet.

Plan for træning af kompetencekort og udprøvning

Læringsmålene for de kliniske forløb vil ikke alene fokusere på medicinsk faglighed, men også på bløde kompetencer, som evne for at

- Igangsætte og koordinere udredning og behandling
- Agere professionelt
- Udvide empati
- Kommunikere med patienter, pårørende, kolleger og andre samarbejdspartnere
- Iværksætte og gennemføre fagligt og tværfagligt samarbejde
- Reflektere over egen rolle og ansvar i det professionelle virke
- Reflektere over etiske problemstillinger

Kompetencekort som værktøj til vurdering af kompetencer:

Kompetencekortene skal hjælpe dig med at udvikle kompetencer indenfor journaloptagelse, stuegang og udskrivelse, således vil du i starten af dit forløb få feedback på kompetencerne fra din dyademakker, midtvejs blive kompetencevurderet af en læge på afdelingen ved brug af Mini-CEX. Ved afslutningen af dit klinikophold udprøves du af din UPL i hver af kompetencerne, dvs. UPL evaluerer, om du kan det, der forventes på dit uddannelsestrin. Hvis det ikke er tilfældet, får du ikke godkendt dit ophold i denne omgang.

Læringsmål for kompetence 1: Modtagelse af patient til indlæggelse eller ambulant behandling

Se hele kompetencevurderingsskemaet (mini-CEX) her: [UPL-adresse](#)

Kompetences udprøves i akutafdelingen

Læringsmål:
Gennemføre en struktureret læge-patient-samtale med optagelse af anamnese med fokus på geriatri, medicinsk endokrinologi eller ortopædkirurgi og under udvisning af empati og professionel adfærd .
Foretage en basal objektiv undersøgelse samt en fokuseret undersøgelse med henblik på geriatrisk, medicinsk endokrinologisk eller ortopædkirurgisk lidelse.
Udvide klinisk dømmekraft i vurdering af foreliggende parakliniske data og planlægge et specifikt udredningsprogram for den geriatriske, medicinsk endokrinologiske eller ortopædkirurgiske patient.
Udvide generel klinisk kompetence ved at diskutere og vurdere relevante forslag til tentative diagnoser og evt. differentialdiagnoser.
Udvide generel klinisk kompetence samt fokus på organisation og evne til at samarbejde i udarbejdelse og effektivering af den medicinske plan til kollegaer og samarbejdspartnere.
Vejlede og rådgive patient og relevante parter i den medicinske plan under udvisning af empati og professionel adfærd , så patienten kan tage stilling hertil på informeret grundlag og give samtykke.
Udvide generel klinisk kompetence i vurdering af behov for evt. rehabiliteringsindsats og tværsektorielt samarbejde.
Udvide generel klinisk kompetence i udarbejdelse af en fuldgyldig patientjournal på en geriatrisk, medicinsk endokrinologisk eller ortopædkirurgisk patient og journalføre etisk korrekt og i henhold til gældende lovgivning

Læringsmål for kompetence 2: Kontrollere opfyldelsen af en medicinsk plan for patient under indlæggelse eller ambulat forløb

Se hele kompetencevurderingsskemaet (mini-CEX) her: [UPL-adresse](#)

Kompetences udprøves i akutafdelingen

Læringsmål:
Udvis generel klinisk kompetence i identificering af den medicinske plan og formulering af kriterier for opfyldelse af planen.
Gennemføre en struktureret læge-patient-samtale . Interagere tværfagligt med henblik på at registrere symptomkontrol, bivirkninger, komplikationer, rehabiliteringsbehov samt eventuelle bestående eller nyttilkomne sociale problematikker med speciel fokus på en geriatrisk, medicinsk endokrinologisk eller ortopædkirurgisk patient.
Foretage fokuseret objektiv undersøgelse med henblik på justering af klinisk status ved modtagelse, herunder vurdering af konsekutive "tidlig opsporing og kritisk sygdom" (TOKS) målinger på en geriatrisk, medicinsk endokrinologisk eller ortopædkirurgisk patient.
Udvis klinisk dømmekraft i vurdering af foreliggende og behov for yderligere parakliniske data herunder billeddiagnostisk udredning.
Gennemføre en struktureret læge-patient-samtale med kommunikation af planopfyldelse og eventuelle ændringer til patienten og pårørende. Yde vejledning og rådgivning under udvisning af empati og professionel adfærd.
Udvis generel klinisk kompetence ved sammen med patienten at kunne identificere og prioritere et fremadrettet behandlings- og rehabiliteringsbehov.
Udvis generel klinisk kompetence ved at journalføre etisk korrekt og i henhold til gældende lovgivning.

Læringsmål for kompetence 3: Varetage udskrivning/afslutning på ambulant forløb

Se hele kompetencevurderingsskemaet (mini-CEX) her: [UPL-adresse](#)

Kompetences udprøves i akutafdelingen

Læringsmål:
Udvis generel klinisk kompetence i vurdering af, hvad der er vigtige oplysninger i en epikrise i dette speciale/ på denne afdeling.
Udvis generel klinisk kompetence i medicingennemgang, ajourføring af medicinlister og FMK jf. retningslinjer for epikrise-skrivning.
Udvis generel klinisk kompetence gennem effektiv kommunikation i epikrisen.
Udvis generel klinisk kompetence ved i epikrisen at have fokus på epikrisens modtagere, dens formål og derigennem sikre det relevante indhold heri.
Udviser professionalisme i journaliseringen ved at journalfører etisk korrekt og i henhold til gældende lovgivning.

Læringsmål for kompetence 4: Patienten der skal bedøves

Se hele kompetencevurderingsskemaet (mini-CEX) her: [UPL-adresse](#)

Kompetences udprøves i afdelingen for bedøvelse, operation og intensiv

Læringsmål:
Udvis generel klinisk kompetence i identificering af den medicinske status for patienten og betydning for anæstesi.
Foretage fokuseret objektiv undersøgelse rettet mod den forestående anæstesi.
Udvis klinisk dømmekraft i vurdering af foreliggende parakliniske data/billeddiagnostik og i vurdering af

behovet for yderligere undersøgelser.

Gennemføre **en struktureret læge-patient-samtale** med kommunikation af plan og eventuelle ændringer til patienten og pårørende. Yde vejledning og rådgivning under udvisning af empati og professionel adfærd.

Have fokus på organisation og samarbejde i kommunikationen af eventuelle ændringer i medicinsk plan til kolleger og samarbejdsparter. Udvis **generel klinisk kompetence** ved, under supervision, at gennemføre en opfølgning på den foreliggende plan for anæstesi.

Udvis **generel klinisk kompetence** ved at journalføre etisk korrekt og i henhold til gældende lovgivning.

Patientgrupper

Under dit ophold skal du forsøge at møde/erhverve kendskab til patientgrupper med følgende tilstande:

Geriatrici:

Akut delir, infektioner, svimmelhed/synkope/faldtendens, anæmi

Endokrinologi:

Hypoglycæmi, diabetisk ketoacidose, hyperkaliæmi / hypokaliæmi, hypernatriæmi / hyponatriæmi, hypocalcæmi / hypercalcæmi, Addison krise, osteoporose

Bevægeapparatskader:

Hoftefraktur, Colles fraktur, Smith fraktur, malleol fraktur, knæligamentskade, artrose, subduralt hæmatom

Konferencer, undervisning og arbejdschema

	Indhold	Hypighed	Deltagere	Læring
Fælles monofaglig morgenkonference 7:45-8:20	Rapport fra vagtholdet Fordeling af arbejdsopgaver Dagens case/EKG ved tilgående FV1 Evt. undervisning ved basislæge med udfyldelse af KV skema 14 Evt. undervisning ved anden læge/speciale	Mandag, tirsdag, onsdag og fredag	Læger og medicin-studerende	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Tværfaglig morgenundervisning 8:30-9:00	Skiftende undervisning tværfagligt.	Torsdag	Læger og medicin-studerende, sygeplejersker og farmaceuter	Patientforløb og organisation
Klinisk morgen 8:00-9:00		Sidste torsdag i måneden	Hele hospitalet	
Yngre lægemøder 8:00-9:00		Anden torsdag i måneden	Uddannelses-læger og medicinstude-rende	Arbejds miljø og organisation

Rotationsplan

På introdudagen får du besked om, hvilken plads du har i rotationskemaet.

Uge 1	Mandag MK: 7.45-8.20 Intro	Tirsdag MK: 7.45-8.20 UV: 8.20-9.00	Onsdag MK: 7.45-8.20 UV: 8.20-9.00	Torsdag	Fredag MK: 7.45-8.20 14.45-15.15 Mentorgruppe
Student 1	Intro til afd. + ophold. Mentorgruppe Dyadetræning Kompetencekort Grand Round (GR) Problem Based Learning (PBL)	Journal med mentor	Journaltræning med dyade	Journaltræning med dyade	Journal -> UPL
Student 2					
Student 3		Journal med mentor	Journaltræning med dyade	Journaltræning med dyade	Journal -> UPL
Student 4					
Student 5		Journal med mentor	Journaltræning med dyade	Journaltræning med dyade	Journal -> UPL
Student 6					

Uge 2	Mandag MK: 7.45-8.20	Tirsdag MK: 7.45-8.20 UV: 8.20-9.00	Onsdag MK: 7.45-8.20 UV: 8.20-9.00	Torsdag	Fredag MK: 7.45-8.20 14.45-15.15 Mentorgruppe
Student 1	BOI	BOI	BOI	BOI	BOI
Student 2	BOI	BOI	BOI	BOI	BOI
Student 3	GR PBL	Stuegang + sk	Stuegang KV-23M	Journal	Journal KV-1M
Student 4	GR PBL	Stuegang + sk	Stuegang KV-23M	Journal	Journal KV-1M
Student 5	GR PBL	Journal	Journal KV-1M	Stuegang + sk	Stuegang KV-23M
Student 6	GR PBL	Journal	Journal KV-1M	Stuegang + sk	Stuegang KV-23M

Uge 3	Mandag MK: 7.45-8.20	Tirsdag MK: 7.45-8.20 UV: 8.20-9.00	Onsdag MK: 7.45-8.20 UV: 8.20-9.00	Torsdag	Fredag MK: 7.45-8.20 14.45-15.15 Mentorgruppe
Student 1	GR PBL	Journal	Journal KV-1M	Stuegang + sk	Stuegang KV-23M
Student 2	GR PBL	Journal	Journal KV-1M	Stuegang + sk	Stuegang KV-23M
Student 3	BOI	BOI	BOI	BOI	BOI
Student 4	BOI	BOI	BOI	BOI	BOI
Student 5	GR PBL	Stuegang + sk	Stuegang + sk	Journal	Journal
Student 6	GR PBL	Stuegang + sk	Stuegang + sk	Journal	Journal

Uge 4	Mandag MK: 7.45-8.20	Tirsdag MK: 7.45-8.20 UV: 8.20-9.00	Onsdag MK: 7.45-8.20 UV: 8.20-9.00	Torsdag	Fredag MK: 7.45-8.20 14.45-15.15 Mentorgruppe
Student 1	13.30-21: AV	Journal	13.30-21: AV	Journal KV-1S	Stuegang KV-23S
Student 2	13.30-21: AV	Journal	13.30-21: AV	Journal KV-1S	Stuegang KV-23S
Student 3	GR + Journal	13.30-21: AV	Journal	13.30-21: AV	Journal KV-1S
Student 4	GR + Journal	13.30-21: AV	Journal	13.30-21: AV	Journal KV-1S
Student 5	BOI	BOI	BOI	BOI	BOI
Student 6	BOI	BOI	BOI	BOI	BOI

Uge 5	Mandag MK: 7.45-8.20	Tirsdag MK: 7.45-8.20 UV: 8.20-9.00	Onsdag MK: 7.45-8.20 UV: 8.20-9.00	Torsdag	Fredag MK: 7.45-8.20 14-14.45 UPL 14.45-15.15 Mentorgruppe
Student 1	GR 8.20-9.00	Journal	Journal	Journal	Journal
Student 2	GR 8.20-9.00	Journal	Journal	Journal	Journal
Student 3	GR 8.20-9.00	Stuegang KV-23S	Journal	Journal	Journal
Student 4	GR 8.20-9.00	Stuegang KV-23S	Journal	Journal	Journal
Student 5	13.30-21: AV	Journal KV-1S	13.30-21: AV	Stuegang KV-23S	Journal
Student 6	13.30-21: AV	Journal KV-1S	13.30-21: AV	Stuegang KV-23S	Journal

KV-1M: Midtvejs kompetencevurdering af kompetence 1

KV-1S: Summativ kompetencevurdering af kompetence 1

KV-23M: Midtvejs kompetencevurdering af stuegang/udskrivelse

KV-23S: Summativ kompetencevurdering af stuegang/udskrivelse

Vores forventninger til dig

Du skal have det maksimale ud af dette ophold. Du skal selv tage din uddannelse – derfor skal du være proaktiv☺ Vi gør vores til, at du har de bedste rammer for dette og vil gerne modtage feedback, så vi hele tiden kan blive bedre.

Vi forventer, at du møder omklædt til tiden. Er parat til at lære nyt og parat til at give dig i kast med patientopgaver under supervision. At du har en god fornemmelse af dit kompetenceniveau og spørger om hjælp, når det er relevant.

Vi lærer alle sammen noget, når vi går på arbejde. Vi bliver aldrig helt færdigt uddannede. Derfor er det vigtigt at arbejde på et growth mindset og vide, at feedback er vores bedste værktøj til at hjælpe hinanden videre. Feedback skal være specifik og dialogbaseret. Feedback går begge veje.

Vi glæder os til at møde dig!

"Failure is an opportunity to grow"

GROWTH MINDSET

"I can learn to do anything I want"

"Challenges help me to grow"

"My effort and attitude determine my abilities"

"Feedback is constructive"

"I am inspired by the success of others"

"I like to try new things"

"Failure is the limit of my abilities"

FIXED MINDSET

"I'm either good at it or I'm not"

"My abilities are unchanging"

"I don't like to be challenged" "I can either do it, or I can't"

"My potential is predetermined"

"When I'm frustrated, I give up"

"Feedback and criticism are personal"

"I stick to what I know"

Carol Dweck