

Triageproces og visitation

Struktureret klinisk observation - Kompetencekort II

Navn uddannelseslæge.....

Dato..... Bedømt af (læge).....

Kompetencevurderingen foregår i daglig klinisk praksis ved direkte observation og skal demonstrere uddannelseslægens evne til at varetage triage og visitation af den akutte patient.

Supervisor observerer uddannelseslægen i det praktiske forløb og foretager efterfølgende en vurdering af nedenstående punkter. Uddannelseslægen opbevarer skemaet indtil alle punkter er godkendt og vejleder kan godkende kompetencen i logbogen ved en struktureret samtale.

Kommentarer og forslag til forbedringer skal foreligge mundtligt ved enhver bedømmelse

	Godkendt Dato + underskrift
Udfører triage iht vejledning	
Kan anvende den på sygehuset gældende triagevejledning	
Kan visitere patienter i Akutafdelingen korrekt til en relevant stamafdeling	
Kommunikerer sikkert med eget personale samt samarbejdspartnere omkring triage og visitation	
Konfererer visitationsspørgsmål med seniorlæge og med læge fra stamafdeling, når dette er relevant	

Har udført tilfredsstillende triage	Godkendt Dato + underskrift
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Prioritere og skabe overblik over patientforløb
Struktureret klinisk observation - I2

Navn uddannelseslæge.....

Dato..... Bedømt af (læge).....

Kompetencevurderingen foregår i daglig klinisk praksis ved direkte observation og skal demonstrere uddannelseslægens evne til at prioritere og at skabe overblik over egne patienter. Fokus skal ikke ligge på at flowstyre afdelingen da dette er en HU- kompetence. Kompetencen skal udfyldes 3 gange i løbet af introstillingen, skal demonstrere en udvikling og skal som min. Have 1 kort med forventet niveau for alle punkter.

	Godkendt Dato + underskrift
Kan tilrettelægge og varetage flere patientforløb parallelt.	
Kan anvende elektroniske værktøjer sikkert til at skabe overblik	
Udviser evne til at håndtere høj arbejdsbelasning og prioritere arbejdet	
Evner at erkende behov for hvile og mental restitution trods klinisk pres	
Kommunikerer ansvarligt eget personale samt samarbejdspartner.	
Anvender ISBAR ved kommunikation med senior læge.	
Leder patientforløbene hensigtsmæssigt og uden unødvendige forsinkelser	
Kan uddannelseslægen erkende og give udtryk egne begrænsninger i relation til patientflow	

Feedback skal konkretiseres i forhold til udvikling:

- Antal af patienter
- Komplexiteten af patienterne
- Håndtering i den enkelte patients forløb
- Egne begrænsninger

Giv min 1 konkret forslag til forbedring i prioritering og overblik frem til næste evaluering / eller til fremtidige virke.

Specifikke punkter til feedback:

Varetage hjertestops-behandling hos voksne
Vurderes på et færdighedskursus med simulationstræning - I3

Navn uddannelseslæge.....

Dato..... Bedømt af (læge).....

Kompetencevurderingen kan vurderes i en simulationstræning.

Supervisor observerer uddannelseslægen i det praktiske forløb og foretager undervejs og efterfølgende en vurdering ud fra nedenstående punkter. Et punkt kan først godkendes når lægen har tilstrækkeligt mestret evnen. Alle punkter skal være opfyldt i simulationen for at kompetencen kan godkendes.

	Godkendt Dato + Underskrift
Kan stille diagnosen hjertestop kan anvende procedurer for alarmering af yderligere hjælp (fx hjertestopteam)	
Kan anvende algoritmer til behandling af hjertestop hos voksne.	
Kan prioritere af relevante interventioner som defibrillering, hjertemassage, ventilation, blodprøver.	
Kan varetage og instruere i intermediær hjerte-lungeredning	
Kan sikkert anvende defibrillator	
Kommunikerer ansvarligt og struktureret med teamet, herunder opsummerer	
Kender egen rolle og begrænsninger og beder om hjælp ved behov	

Den ABC-ustabile patient
Struktureret klinisk observation - I4

Navn uddannelseslæge.....

Dato..... Bedømt af (læge).....

Kompetencevurderingen foregår i daglig klinisk praksis ved direkte observation og skal demonstrere uddannelseslægens evne til at varetage modtagelsen af den akutte ABC-ustabile patient.

Supervisor observerer uddannelseslægen i det praktiske forløb og foretager undervejs og efterfølgende en vurdering ud fra nedenstående punkter. Kortet bør anvendes mindst 3 gange og demonstrere en udvikling. Kortene skal sammen med en reflektiv rapport over kvalitet og etik i en modtagelse af en ustabil patient danne baggrund for en vejledersamtale, hvor kompetencen kan godkendes.

	Godkendt Dato + underskrift
Forbereder sig relevant inden modtagelse af patienten (f.eks. medicinliste, sygdomshistorik, behandlingsniveau osv.)	
Anvender ABCDE struktureret tilgang til den akutte ustabile patient	
Opstarter løbende behandling under pågående stabilisering herunder lægger væskeplan	
Kan bruge simple håndgreb såsom lejrning, kæbeløft, immobilisering m.m.	
Kan anvende enkle hjælpemidler såsom sug, ilt tilskud, lejrning, oro- og nasopharyngeal airway	
Kan anvende korrekt alarmering af relevant hjælp ved behov (bagvagt, seniorlæge fra stamafdeling, anæstesi).	
Anvende sikker kommunikation ved brug af closed-loop.	
Lægen kan være teamleder/primær læge ved modtagelse af ABC-ustabil pt.	
Inddrager patienten i behandlingsplanen	
Udfører korrekt dokumentation	
Forbereder sig relevant inden modtagelse af patienten (f.eks. medicinliste, sygdomshistorik, behandlingsniveau osv.)	
Specifikke punkter til feedback	

Skadestuefunktion

Struktureret klinisk observation - I5 (bruges til kompetence I7)

Navn uddannelseslæge.....

Dato..... Bedømt af (læge).....

Kompetencevurderingen foregår i daglig klinisk praksis ved direkte observation og skal demonstrere uddannelseslægens evne til at varetage skadestuefunktion. Kortet skal udfyldes efterhånden og medbringes til en vejledersamtale, hvor det vurderes om alle kompetencer er opfyldt.

Supervisor observerer uddannelseslægen i det praktiske forløb og foretager undervejs og efterfølgende en vurdering ud fra nedenstående punkter. Uanset om kompetencen godkendes eller ej, giver supervisor specifik og konstruktiv feedback til uddannelseslægen. En godkendelse forudsætter et ja ved alle punkter

Hver kompetence kvitteres med signatur. Hvis tilstanden ikke mødes i klinikken kan punktet i stedet godkendes ved teoretisk gennemgang med vejleder – Der skal også udføres kompetencekort C for reponering af lukseret led eller fraktur.

	Godkendt Dato + underskrift
Kan anvende forskellige metoder for sårlukning (lim, steristrips, sutur) samt lægge plan for opfølgning.	
Kendskab til håndtering af brandsår	
Kan udføre systematisk undersøgelse af øjnene og skader herpå	
Kan udføre systematisk undersøgelse af næse- og ører herunder skader herpå	
Kan udføre systematisk undersøgelse og behandling af bevægeapparatsskader på underekstremitet og bækken.	
Kan udføre systematisk undersøgelse og behandling af bevægeapparatsskader på overekstremitet	
Kan udføre systematisk undersøgelse og behandling af bevægeapparatsskader mod thorax	
Kan udføre systematisk undersøgelse og behandling skader mod columna og costa.	
Kan foretage vurdering af hovedtraumer herunder udredningsbehov og behandling	
Specifikke punkter til feedback:	

Skadestuefunktion - forsat**Struktureret klinisk observation - I5 (bruges til kompetence I7)**

Navn uddannelseslæge.....

Dato..... Bedømt af (læge).....

	Godkendt Dato + underskrift
Kan stille indikation for de almindeligste gipsbandager og skinner samt lægge plan for opfølgning	
Kan undersøge og behandle epistaxis med compression, kulde, rapid rhino m.m.	
Varetage akut smertebehandling hos voksne og børn.	
Kendskab til proceder sedation hos børn og voksne.	
Demonstrerer evne til at afvikle patientforløb ved høj belastning for at sikre optimalt flow	

Undervise kolleger

Struktureret klinisk observation - I6(bruges til kompetence I9)

Navn uddannelseslæge.....

Dato..... Bedømt af (læge).....

Type af undervisning.....

Kompetencevurderingen foregår i daglig klinisk praksis ved direkte observation og skal demonstrere uddannelseslægens evne til at fremlægge et fagligt emne fyldestgørende for kolleger

Supervisor observerer uddannelseslægen i det praktiske forløb og foretager undervejs og efterfølgende en vurdering ud fra nedenstående punkter.

Uanset om kompetencen godkendes eller ej, giver supervisor specifik og konstruktiv feedback til uddannelseslægen. Kompetencen er godkendt, når alle punkter kan besvares med ja. Er dette ikke muligt, må lægen få en konstruktiv feedback og anvende kortet igen ved næste undervisning.

	Godkendt Dato + underskrift
Anvender struktureret tilgang til undervisningen	
Demonstrerer overblik for emnet	
Inddrager forskellige pædagogiske metoder i undervisningen	
Perspektiverer emnet til den akutmedicinske kontekst	
Specifikke punkter til feedback (f.eks. nonverbal kommunikation, rammesætning af oplægget, tidsoverholdelse.)	

Kompetencekort B: Casebaseret diskussion

Til brug i hoveduddannelse i Akut medicin bruges ved kompetence I 5, 6 og 8, hhv 3 gange, 3 gange og 2 gange samt ved H7, 11, 17 og 24 hhv 5 gange, 2 gange, 4 gange og 2 gange.

Navn uddannelseslæge.....

Dato..... Bedømt af (læge).....

Kompetence, der er bedømt (nummer og type).....

Dette er en skabelon til brug for en kompetencevurdering formet som en case-baseret diskussion inden for et forud aftalt emne til vurdering af somatiske patienter.

Supervisor interviewer under samtalen uddannelseslægen omkring et specifikt patientforløb. Nedenstående punkter kan anvendes som en interviewguide, for at sikre at man i samtalens forløb berører væsentlige dele af kompetencen.

	Godkendt Dato + underskrift
Præsentation af anamnese inkl historik fra elektroniske kilder	
Tolkning af vitalparametre, triage og primære undersøgelsesresultater for patientforløbet	
Begrund differentialdiagnostiske overvejelser	
Evner at lave en helhedsvurdering af patienten og laver behandlingsplan derefter	
Laver observations- og evt. revurderingsplan	
Stillingtagen til fx <ul style="list-style-type: none">• Viderehenvielse/konference med andre specialer• Opfølgende kontrol• Genoptræning• Sekundær profylakse.	
Forholde sig til etiske problemstillinger herunder behandlingsniveau	
Vurdere given information til patient, pårørende og relevante samarbejdspartnere (som den er dokumenteret i journalen)	
Vurderer korrekt dokumentation, herunder om den er tidstro	

Kompetencekort C: Udføre afdelingens relevante praktiske procedurer
Bruges til kompetence I5

Navn uddannelseslæge.....

Dato..... Bedømt af (læge).....

Procedure.....

Kompetencevurderingen foregår i daglig klinisk praksis ved direkte observation og skal demonstrere uddannelseslægens evne til at udføre afdelingens mest relevante procedurer. Kortet kan godkendes når alle relevante punkter er vurderet. Kortet kan godkendes trods et eller flere kryds i ”kan ikke bedømmes” såfremt denne del ikke var relevant for proceduren. ’

Kompetencevurderingen af procedure foregår i daglig klinisk praksis ved direkte observation og skal demonstrere uddannelseslægens evne til at udføre proceduren.

**Godkendt
Dato + underskrift**

Sikrer sig at indikationen for proceduren er tilstede og har vurderet evt. kontraindikationer

Sikrer sig at relevante prøvesvar er i orden

Klargør remedier, der skal anvendes

Planlægger udførelse med eventuelle samarbejdspartnere

Informerer patienten (bivirkninger og komplikationer) og sikrer sig patientens accept af proceduren

Redegør for evt. etiske dilemmaer ved proceduren

Gennemfører proceduren korrekt

Håndterer anvendte remedier og prøvemateriale korrekt

Aftaler opfølgning på resultat med patienten og evt. pårørende samt samarbejdspartnere

Sikrer korrekt dokumentation

Kompetencekort C – anlæggelse af perifere vaskulære adgange.**Indgår i kompetence I4**

Navn uddannelseslæge.....

Dato..... Bedømt af (læge).....

Procedure.....

Kompetencevurderingen foregår i daglig klinisk praksis ved direkte supervision af supervisor.

Kompetencevurderingen af procedure foregår ved direkte observation og skal demonstrere uddannelseslægens evne til at udføre proceduren.

PVK-anlæggelse**Godkendt
Dato + underskrift**

Kan vurdere korrekt valg af adgang, herunder type, størrelse, forventet teknik til anlæggelse og anatomisk lokalisation

Klargør remedier og udstyr forud for anlæggelse

Foretager korrekt ren teknik i forbindelse med proceduren

Kan anlægge adgang korrekt på både over- og underekstremiteter uden brug af ultralyd

Kompetencekort C – anlæggelse af ultralydsvejledt perifer vaskulære adgange

Indgår i kompetence I4

Navn uddannelseslæge.....

Dato..... Bedømt af (læge).....

Procedure.....

Kompetencevurderingen foregår i daglig klinisk praksis ved direkte supervision af supervisor.

Kompetencevurderingen af procedure foregår ved direkte observation og skal demonstrere uddannelseslægens evne til at udføre proceduren.

Ultralydsvejledt PVK-anlæggelse	Godkendt Dato + underskrift
Klargøre utensiler inden anlæggelse	
Optimerer arbejdsstilling herunder placering af ultralydsskanner, stabilisering af probe og nål m.fl.	
Klargøre ultralydsapparat herunder valg af transducer, billedoptimering m.m.	
Identificerer sikkert vener	
Danner overblik over lokal anatomi inkl. valg af optimale indstikssted ifht. kartilgængelighed, mulighed for hurtigt indløb og evt. afklemning ved fleksion i albue	
Følger hygiejne retningslinjer ifm. procedure	
Sikker identification og fremføring af nål enten i in- eller out of plane teknik	
Bekræfter sikkert intravaskulær placering	
Fikserer sikkert PVK	
Har systematisk tilgang til håndtering af opgaven	

Kompetencekort C – Arteriel blodgas (a-gas) punktur.**Indgår i kompetence I4 eller til generel diskussion**

Navn uddannelseslæge.....

Dato..... Bedømt af (læge).....

Procedure.....

Kompetencevurderingen foregår i daglig klinisk praksis ved direkte supervision af supervisor.

Kompetencevurderingen af procedure foregår i daglig klinisk praksis ved direkte observation og skal demonstrere uddannelseslægens evne til at udføre og fortolke proceduren.

A-gas punktur**Godkendt
Dato + underskrift**

Kan skelne indikation for A- og V-gas

Vurderer korrekt indstikssted

Klargør remedier og udstyr forud for anlæggelse

Foretager korrekt ren teknik i forbindelse med proceduren

Kan foretage både a- og v-gaspunktur i både overekstremitet og evt. lyske

Ultralydsvejledt a-gaspunktur**Godkendt
Dato + underskrift**

Klargører utensiler inden anlæggelse

Optimerer arbejdsstilling herunder placering af ultralydsskanner, stabilisering af probe og nål m.fl.

Klargører ultralydsapparat herunder valg af transducer, billedoptimering m.m.

Identificerer sikkert arterie

Følger hygiejne retningslinjer ifm. procedure

Sikker identification og fremføring af nål

Kompetencekort C – Arteriel blodgas (a-gas) fortolkning.**Indgår i kompetence I4 eller til generel diskussion**

Navn uddannelseslæge.....

Dato..... Bedømt af (læge).....

Procedure.....

A-gas analyse	Godkendt Dato + underskrift
Vurderer patientens oxygenerings status	
Fortolker syre-base-status	
Gennemgår øvrige parameter herunder hgb, elektrolytter og laktat	
Korrelerer a-gas resultater med kliniske tilstand	
Ved metabolisk acidose udregner aniongap	