

Afdelingsbeskrivelse – Akutafdelingen Bispebjerg-Frederiksberg Hospital

Nedenfor følger en beskrivelse af Akutafdelingen, Bispebjerg-Frederiksberg Hospital som uddannelsesgivende afdeling mhp. godkendelse til at indgå som selvstændig afdeling i den kliniske basisuddannelse for læger.

Organisation

- Antal ansatte i afdelingen, fordelt på læger, hvilke uddannelseslæger og øvrige faggrupper
 - 1 cheflæge
 - 4 ledende overlæger
 - 17 overlæger
 - 4 speciallæger
 - 10 HU stillinger
 - 10 Introduktionsstillinger
 - 3 læger i uklassificeret stilling
- Antal vejledere samt angivelse af uddannelsesansvarlige
 - Ca 11 overlæger + 4 speciallæger + 5 HU-læger har hovedvejlederfunktion
 - Uddannelsesteam består af UALO, UAO, 3 UKUL'er
- Vagtforhold, herunder organisering af vagter pr. 1.5.2027
 - 2 døgndækkende FV-lag (KBU-læger fra AKM + KBU-læger fra Intern medicinske afdelinger)
 - 3 døgndækkende MV (intro- og HU-læger i Akutmedicin hhv. intern medicin)
 - 1 døgndækkende BV (speciallæge i akutmedicin)
 - Dertil kommer diverse dagfunktioner for FV/MV som beskrevet nedenfor, aftenvagter dækket af MV fra intern medicinske afdelinger, AP-læger i fokuserede ophold i skadestuefunktion, supervisorfunktion, MED-KOOL, Skadestuespeciallæge og Flex-overlæge.
- Supervision: Hvem kan KBU-lægerne trække på, og hvordan sikres direkte tilgængelig supervision

- I Akutmodtagelsens vurderingsspor er der en senior supervisor til stede alle hverdage fra 8-21 og weekender fra 10-17. Denne seniore læge er til stede alene som supervisor og ser ikke selv patienter mhp. at være til rådighed for uddannelseslægerne. Yderligere daglig supervision og feedback i AKM varetages af AKM-bagvagt, som er i tilstedeværelse hele døgnet.
- På AVA3 er der en akutmedicinsk bagvagt, som yder supervision og feedback.
- I skadestuerne på Frederiksberg og Bispebjerg matriklen er en erfaren skadestuelæge i vagt sammen med den yngre læge, og denne yder supervision hver dag fra klokken 8-23. AKM-bagvagt yder supervision i skadestuen hele døgnet. Akutafdelingen samarbejder med ortopædkirurgisk afdeling, så en ortopædkirurgiske vagthavende læge bistår med supervision og tilrettelæggelse af behandlingsplaner.
- I slutningen af hver vagt afholder vagtholdet sammen med bagvagten debriefing, hvor man har mulighed for at gennemgå situationer for læring og for sparring, hvis der har været udfordringer.
- I Flex sengeafsnit er der altid en speciallæge tilstede og til rådighed for supervision
- Hvilke funktioner KBU-læger kan indgå i?
 - Vagtfunktion i vurderings- og behandlingsspor AKM (ma-sø DV 8-16 + AN 15.30-08.30)
 - Vagtfunktion/stuegang i AVA3 (ma-fr 8-18)
 - Skadestuefunktion (ma-sø DV 8-16 + AN 15.30-08.30)
 - Stuegang Flex sengeafsnit (ma-fr 8-16)

Patienter

- Patientkategorier og typiske sygdomsbilleder

På Akutafdelingen ses de fleste patienter med akutte medicinske og kirurgiske sygdomme inden for optageområdet og vurderer, om de er indlæggelseskrævende til behandling eller kan udskrives til videre behandling uden for hospitalsregi. Afd. modtager patienter med en bred vifte af akutte symptomer, herunder er de mest hyppige:

- Feber med uafklaret årsag og infektioner
- Åndenød og andre luftvejssymptomer
- Brystsmerter og arytmier

- Svimmelhed og neurologiske symptomer
- Akutte mavesmerter
- Alkohol- og rusmiddelrelateret sygdom
- Akutte smerter
- Akutte skader i bevægeapparatet
- Typer af patientforløb
 - Akutte forløb – medicinske, kirurgiske og skadestue (AKM)
 - Subakutte forløb – medicinske (AVA3 + Flex sengeafsnit)
 - Korte indlæggelsesforløb – medicinske (AVA3 + Flex sengeafsnit)
- Patientvolumen
 - I AKM modtages de mest akutte medicinske og kirurgiske patienter i vurderingsspor (35.000 pt/år), i skadespor (25.000) og patienter i behandlingsspor sygdom i vagtperioden udenfor egen læges åbningstid (25.000 pt/år).
 - AVA1 Korttids (<48 timer) medicinsk sengeafsnit med 24 senge og AVA3 10 deldøgns pt. fordelt på to afsnit. Her bestræbes hurtig diagnostik i et stærkt tværfagligt og tværsektorielt samarbejde, der udredes og behandles ca. 12.000 pt/år med akutte medicinske tilstande.
 - Akutklinik (AK) (Frederiksberg matriklen): Åbent 09.00 - 21.00. Ca. 35.000 patienter/år med småskader og almen medicinske lidelser.
 - Flexklinik (Bispebjerg matriklen): inddelt i en almen praksis flexklinik og flexforløb (tilsynsgående funktion), og sengeafsnittet med 8 senge, som åbnede 1. oktober 2025.
- Mulighed for opfølgning på patienter
 - Korte indlæggelsesforløb i AVA3
 - Indlæggelser i Flex sengeafsnit
 - Genindlæggelser medicinske og kirurgiske patienter

Vejledersamtaler

- Hvem har ansvar for, at samtalerne afholdes?
 - Hovedvejleder (i samarbejde med uddannelseslægen). UALO har det overordnede ansvar
- Hvordan og hvornår gennemføres de?

- Som KBU-læge tildeles man en hovedvejleder, der som minimum er introduktionslæge. Der afholdes mindst 4 vejledningssamtaler i løbet af 6 mdr's ansættelse.
- Hvilken skabelon der anvendes?
 - Skabelonerne fremgår af hospitalets intranet: <https://intranet.regi-onh.dk/bfh/personale/uddannelse/laegelig-uddannelse-og-videreuddannelse/laegelig-videreuddannelse/Uddannelsesaktiviteter-for-ynge-laeger-paa-bfh/Sider/Vejledningssamtaler.aspx>

Uddannelsesplaner

- Hvem har ansvar for udarbejdelse?
 - Hovedvejleder (i samarbejde med uddannelseslægen). UALO har det overordnede ansvar
- Hvordan udformes uddannelsesplanerne og hvordan følges der op
 - Der anvendes skabelon og uddannelsesplanen justeres ifm hver vejledningssamtale

Kompetencer

Beskriv, hvordan de enkelte kompetencer opnås og vurderes på afdelingen, og hvem der gør det. Følgende kompetencer indgår:

Vurderes i 1. forløb:

Nr. 1 - Modtage, vurdere og initiere behandling af den akutte patient

Vagt i AKM (vurderingsspor og skadesspor)

Nr. 4 - Følge op på plan for indlagt patient (konsultation/stuegang)

Vagt i AVA3, stuegang i Flexafsnit

Nr. 5 - Varetage udskrivning/afslutning af patientforløb

Vagt i AKM, vagt/stuegang AVA3

Nr. 8 - Anvende afdelingens/almen praksis' tekniske udstyr

Vagt i AKM, vagt/stuegang AVA3

Nr. 10 - Varetage vagtfunktion

Vagt i AKM

Nr. 11 - Erkende og agere relevant ved behandlingskomplikationer

Vagt i AKM, vagt/stuegang AVA3, stuegang Flex sengeafsnit

Nr. 13 - Kommunikere og samarbejde med kolleger og andre samarbejdspartnere

Vagt i AKM, vagt/stuegang AVA3, stuegang Flex sengeafsnit

Nr. 14 - Undervise sundhedsprofessionelle

Dagens Case i forbindelse med morgenkonference (1 x alm case fremlæggelse og 1 x case plus fremlæggelse)

Undervisning på yngre lægers uddannelsesdage, hvis KBU-lægen har nogle områder, vedkommende er rigtig gode til, som er tema på dagene

Deltagelse i supervision af stud med i afdelingen

Primær aktør på en journal club, hvis KBU-lægen har mod på det

Vurderes i både 1. og 2. forløb:

Nr. 6 - Sikre sammenhæng i patientbehandling og overgange

Vagt i AKM, vagt/stuegang AVA3, stuegang Flex sengeafsnit

Nr. 12 - Agere relevant i henhold til gældende lovgivning og patientsikkerhed

Vagt i AKM, vagt/stuegang AVA3, stuegang Flex sengeafsnit

Øvrige forhold

- Afdelingens undervisningstilbud
 - Akutafdelingen har planlagt undervisning alle hverdage (særsomt program udsendes månedligt), enkelte dage er dette dog afvejet til fordel for YL-møder og speciallægemøder.
 - Som KBU-læge deltager man i det hele og forventes også selv at bidrage (15 minutter eller case+). Det er vigtigt at orientere sig om man er planlagt til at undervise.
 - Undervisningsprogrammet udsendes for hver måned til lægerne. Et typisk ugeprogram vil indeholde forskellige undervisningsaktiviteter, f.eks.:
 - Mandag: YL-møde, tavlegennemgang eller invers feedback
 - Tirsdag: Fællespostgraduat undervisningsprogram for alle intern medicinske og akutmedicinske læger på Bispebjerg Hospital

- Onsdag: Journal Club eller YL-undervisning eller masterclass ved speciallæge
- Torsdag: Praktisk færdighedstræning: simulationstræning og UL træning
- Akutmedicinsk refleksion eller case+; fælles læring om akutmedicinske tematikker
- Konferencer
 - Kl. 07.45 Vagt debriefing: alle læger fra afgående vagthold.
 - Kl. 8.00 Morgenkonference: alle læger – Afrapportering fra afgående AN med præsentation af læringscase fra natten, herefter undervisning/møder frem til kl 8.45.
 - Kl. 09.00 Morgenmøde: alle læger, sygeplejersker og akutsekretær i Akutmodtagelsen. Præsentation, vigtige beskeder og gennemgang af daglige læringsmål for lægerne - ledes af supervisor bagvagt.
 - Kl. 15.30 Vagtskifte: Alle tilgående og afgående læger. Ledes af AKM-bagvagt. Kort præsentation og gennemgang af patienttavlen mhp. overdragelse af igangværende patientforløb til vagtholdet samt gennemgang af daglige læringsmål for lægerne, der går i vagt.
- Forskningsaktiviteter
 - Bred akutmedicinsk forskning med 1 afsnitsleder, 1 professor i akutmedicin, ph.d.-studerende, læger, sygeplejersker, specialestuderende og forskningsårs-studerende.
- Muligheder for karrierevejledning
 - Karrierevejledning foregår formelt ved hovedvejleder ifm vejledningssamtaler især intro- og slutsamtale. Derudover kan der efterspørges karrierevejledning ved UAO/UALO. BFH tilbyder to gange årligt fyraftensmøde om karrierevejledning for alle KBU- og introduktionslæger. Alle KBU-læger på BFH tilbydes én uddannelsesdag pr. forløb til afsøgning af mulige karriereveje.
- Anvendelse af fokuserede ophold til kompetenceopnåelse
 - Der indgår ikke fokuserede ophold i KBU.