

1. Målbeskrivelse

Uddannelsen i fagområdet akut kirurgi med ekspertområderne i traumatologi og herniekirurgi efter afsluttet speciallægeuddannelse varer to år og sker i henhold til nedennævnte målbeskrivelse.

Forudsætning for optagelse i uddannelse til akut kirurgi med ekspertområderne traumatologi og herniekirurgi.

Det forudsættes, at enhver som accepteres til uddannelsen til generel kirurg har opnået de i hoveduddannelsen beskrevne kompetencer. Ved ansøgning til uddannelse inden for fagområdet vil der blive lagt vægt på tidligere erfaring inden for fagområdet ligesom kursusaktivitet, undervisningserfaring og videnskabeligt arbejde indenfor fagområdet vil være yderligere kvalificerende.

Uddannelsesprogram for fagområdet Akut kirurgi med ekspertområderne traumatologi og herniekirurgi.

Uddannelsen er baseret på praktisk arbejde, teoretiske studier, træningsprogrammer og kursusforløb parallelt med vedligeholdelses- og evalueringstiltag. For kirurger under uddannelse i fagområdet skal der udfærdiges en uddannelsesplan. Den skal tilrettelægges individuelt, så den enkelte kirurg kan opnå målbeskrivelsens kompetencer. Udover det individuelt planlagte forløb skal der etableres en kontakt til en mentor på hver afdeling uddannelsesplanen omhandler. Mentor skal være omdrejningspunkt og ressourceperson i udformningen af uddannelsesplanen, og følge den enkelte kirurg under hele forløbet. Mentor er en speciallæge inden for fagområdet og han/hun skal udover ovennævnte fungere som en mere erfaren kollega, der kan yde rådgivning og sparring.

Praktiske forhold omkring arbejdssted

Flere afdelinger er specialiseret og ”udliciterer” elektiv kirurgi til matrikler med satellitfunktion er det vigtigt at sikre, at uddannelsesplanen tager højde for en rotation mellem disse matrikler således at målbeskrivelsens krav opnås.

Ansættelser/ophold på udenlandske afdelinger med funktion inden for fagområdet kan indgå i uddannelsesforløbet og anses for ønskværdige. Opholdet skal dog forhåndsgodkendes af fagområdets bestyrelse for at være meriterende.

Færdighedstræning

Med mindre kirurgen tidligere har gennemført sådanne kurser skal hans/hendes uddannelsesplan som minimum indeholde følgende kurser eller kurser svarende til:

Advanced Trauma Life Support (ATLS), ATLS Danmark

Definitive Surgical Trauma Care (DSTC)
Basis i ultralydsdiagnostik, Dansk Ultralyd Diagnostisk Selskab.

Teoretisk viden

Det teoretiske curriculum defineres af UEMS Emergency surgery.

Det forventes, at kirurgen under sin uddannelse opnår en teoretisk viden svarende til UEMS EmSurg niveau i galde-, hernie- og akutkirurgi. Den teoretiske del i uddannelsesplanen skal følge det praktiske uddannelsesforløb og være en kombination af selvstudier, undervisning og E-learning.

Specielt indenfor den akutte kirurgi kan kirurgen med fordel deltage i kurser og kongresser som omhandler andet end egentlig kirurgisk håndtering. Således vil kurser i fx væske- og antibiotikaterapi eller hæmostase mhp optimering af den operative patient være relevant.

Der kan etableres kurser i de forskellige discipliner indenfor Akut kirurgien på nationalt eller regionalt plan for at erhverve sig de nødvendige kompetencer i henhold til målbeskrivelsen.

Evaluering

Certificering efter UEMS Eksamen i Emergency Surgery skal bestås.

Godkendelse

For at gå til eksamen i UEMS regi skal operationslister verificeres ved en af UEMS anerkendt person.

Kompetencer

Akutkirurgen er afdelingens ekspert indenfor traume-, galde-, hernie- og akutkirurgi. Således omfatter fagområdet galde- og herniesygdom samt et bredt spektrum af akutte abdominalkirurgiske sygdomme.

Det er vigtigt, at akutkirurgen holder sig ajour med viden indenfor galde- og herniekirurgi – både hvad angår udredning, indikationer for kirurgi og kirurgisk teknik. Herunder også hvilke kategorier af fx hernier som varetages som ekspertfunktion.

Inden for det akutkirurgiske område skal akutkirurgen være i stand til at modtage, resuscitere, diagnosticere og behandle det akutte abdomen efter gældende evidens. Således også at være i stand til at prioritere patientens tilstand og tilpasse det diagnostiske udredningsprogram og valg af behandling samt udvikle fagområdet fremadrettet.

Det forventes at akutkirurgen har et indgående kendskab til de forskellige billeddiagnostiske modaliteter samt invasive radiologiske behandlingsmetoder.

Traumepatienten og den akut svært syge kirurgiske patient håndteres af Akutkirurgen ud fra ATLS-principperne og Damage Control Resuscitation/Surgery-principperne som akutkirurgen får et indgående kendskab til.

Akutkirurgens kompetencer inkluderer håndtering og optimering af den perioperative patient, herunder den septiske og den hypovolæme patient. Diagnosticering og håndtering af postoperative kirurgiske komplikationer hører ligeledes til Akutkirurgens arbejdsopgaver.

Fagområdet inkluderer børn > 2 år, dog afhængig af regionale forskelle. Uddannelsesplanen skal tage højde for, at kirurgen får praktisk erfaring i håndtering af børn ned til 2 år.

Det akutkirurgiske fagområde håndterer som udgangspunkt primært benigne sygdomme, men der kræves et indgående kendskab til de hyppigste maligne sygdomme inden for specialet samt til udredninger.

Ultralydsskanning betragtes som et naturligt arbejdsredskab inden for den akutte diagnostik. Findiagnostik og terapeutiske tiltage hører ikke under fagområdet.

Medicinske kompetencer:

De af UEMS definerede: https://www.uemssurg.org/_data/assets/pdf_file/0009/27576/EmSurg-Curriculum-KNOWLEDGE.pdf

Akutkirurgen skal kunne diagnosticere og behandle nedenstående sygdomme. Listen beskriver de mest almindelige sygdomme under fagområdet og er derfor ikke udtømmende. – Herudover henvises til appendix A

Generelle professionelle kompetencer

Det forventes, at akutkirurgen har

- gode kommunikative og samarbejdsfærdigheder, fordi en stor del af fagområdets patienter og pårørende som følge af den akutte sygdom tillige ofte har behov for hjælp, samt pga. samarbejdet om patienten med andre specialer og faggrupper.
- grundlæggende ledelses- og administrative kompetencer.
- erfaring med ledelse og koordinering af vagtholdet i akutmodtagelsen, herunder at initiere og forestå briefing, debriefing og audit.
- evne til teamsamarbejde og planlægge og gennemføre teamtræning, fx traumemodtagelse.
- evnen til at etablere læringsmiljøer
- evne til at udføre struktureret supervision
- evne til at give en proaktiv feedback på patienthåndtering, til alle uddannelsessøgende læger.
- daglig supervision af uddannelsessøgende læger - og fungere som klinisk vejleder.

- erfaring og evner såvel åben som laparoskopisk kirurgi.

Det er et UEMS krav at man har forskningsaktivitet.

Logbog – UEMS logbog –

https://www.uemssurg.org/_data/assets/pdf_file/0010/27577/EmSurg-Curriculum-SKILLS.pdf

<https://www.uemssurg.org/divisions/emergency-surgery/ebsq/how-to-apply>

Der føres logbog under uddannelsen i fagområdet med registrering af de i målbeskrivelsen opnåede kompetencer. Således registreres art og antal af operative indgreb, kursus- og kongresdeltagelse, forskningsaktivitet etc.

Det er ønskeligt at der kommer en organisation for indsamling af CME point, supervision og recertificering. En årlig produktion af 40 CME point ønskeligt. Det vil kræve en generel forankring i alle fagområder under DKS.