

Uddannelsesprogram

Introduktionsuddannelse i pædiatri

Afdeling for Børn og Unge, Aarhus Universitetshospital

2021

Godkendt den 3.12.2021 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for specialet, opnås i det daglige arbejde på afdelingerne. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

Programmet er opdelt svarende til de afdelinger som indgår i uddannelsesforløbet, og følger tidsmæssigt opbygningen af uddannelsen. Det er beskrevet, hvilke kompetencer der forventes opnået på det enkelte ansættelsessted, ligesom det er skitseret, i hvilken rækkefølge de enkelte mål mest hensigtsmæssigt opnås.

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

Samtidig udgør uddannelsesprogrammet en slags kontrakt mellem uddannelseslægen og de afdelinger, som indgår i uddannelsesforløbet, idet såvel uddannelseslægen som afdelingen kan stille krav til hinanden, svarende til uddannelsesprogrammet.

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen ([Link til aktuelle målbeskrivelse, SST](#)).

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

RMUK: (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration)

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

AMU: Almenmedicinsk uddannelseskoordinator

DYNAMU: Den yngre almenmedicinske uddannelseskoordinator

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser.....	2
Indholdsfortegnelse	3
Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning.....	5
1. Første ansættelse.....	6
1.1 Præsentation af afdelingen.....	6
1.1.1 Introduktion til afdelingen.....	6
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis.....	6
1.1.3 Uddannelsesvejledning	6
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	7
1.2 Uddannelsesplanlægning.....	7
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	7
Ambulatoriefunktionen	8
Stuegangsfunktionen	8
Operationsgangen/fødegangen/laboratoriet/dagkirurgien/akutafdelingen	8
Udefunktion.....	8
Tværfaglig konference	9
Vagtfunktion.....	9
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	9
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	16
1.4.1 Undervisning.....	17
1.4.2 Kursusdeltagelse	17
http://www.videreuddannelsen-nord.dk/introduktionsuddannelse/obligatoriske-kurser-introduktionsuddannelsen/	17
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage.....	18
1.6 Forskning og udvikling.....	18
1.7 Anbefalet litteratur	18
2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	20
2.1 Inspektorrapporter	20
2.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	20

3. Nyttige kontakter	21
4. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	22
4.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	24
4.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	24
4.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet	24

Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning

Introduktionsstilling
Børn og Unge, Aarhus Universitetshospital
12 mdr
Side 6

1. Første ansættelse

Børn og Unge, Aarhus Universitetshospital, 12 måneder

1.1 Præsentation af afdelingen

Børn og Unge, AUH, er en universitetsafdeling, som tager sig af den almene pædiatri i Aarhus Universitetshospitals optageområde inkl. Horsens. Derudover varetager Børn og Unge, AUH højt specialiserede funktioner inden for pulmonologi, allergologi, cystisk fibrose, neonatologi, intensiv pædiatri, kardiologi, gastroenterologi, nefro-urologi, infektionspædiatri, immunologi, reumatologi, onkologi, hæmatologi, hæmofili, endokrinologi, neuropædiatri, socialpædiatri, børn udsat for overgreb og børn med sjældne sygdomme.

Børn og Unge, AUH har 3 sengeafsnit (BU1, BU2, BU3) med i alt 71 senge, 6500 indlæggelser samt en ambulant klinik med 27.000 årlige besøg, hvoraf en del foretages i vores satellit klinik på Regionshospitalet Horsens. Derudover findes den akutte børnemodtagelse (Akut Børn), som er placeret i relation til den fælles akutmodtagelse på AUH, hvor der årligt er ca. 7000 børn og unge igennem. Akut Børn bemandes af læger fra Børn og Unge og plejepersonale med børnerfaring fra akutmodtagelsen.

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Inden start på afdelingen vil lægen i introduktionsstilling (I-lægen) per e-mail modtage et detaljeret introduktionsprogram fra vores uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL'er). Dette program følges de første 6 arbejdsdage, hvor I-lægen introduceres til afdelingen og de funktioner I-lægen skal dække samt modtager undervisning om nogle af hyppigste forekommende sygdomme i pædiatrien.

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis

På Børn og Unge, AUH har vi to UKYL'er og to UAO'er. Fordelingen af ansvarsopgaver mellem UKYL'er og UAO'er ændres løbende afhængig af anciennitet og interesser, men uanset hvem af UKYL'erne eller UAO'erne I-lægen henvender sig til vil den rette hjælp til uddannelse og vejledning kunne arrangeres.

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 4) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet.

1.1.3 Uddannelsesvejledning

I løbet af introduktionsstillingen skal der minimum afholdes 3 samtaler med hovedvejlederen, men det anbefales at holde flere justerende samtaler undervejs. Introduktionssamtale med hovedvejleder skal foregå inden for de første 14 dages ansættelse. I-lægen forventes at arrangere dette, men hovedvejlederen har hovedansvaret for at vejledersamtalerne planlægges og dokumenteres, og det anbefales derfor at I-lægen allerede i introduktionsforløbet arrangerer introduktionssamtalen. Ved vejledersamtalerne lægges **uddannelsesplanerne, som er vigtige redskaber for I-lægens målrettedhed i hverdagen.** Uddannelsesplanerne udfyldes af I-lægen selv i forbindelse med vejledersamtalerne via Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration (**RMUK**), hvorigennem også planlægning og dokumentation af afholdte vejledersamtaler samt godkendelse af de individuelle uddannelsesplaner vil fremgå.

Ved vejledersamtalerne skal I-lægen tilbydes karrierevejledning, herunder evt. hjælp til specialevalg. Kompetencevurdering sker hovedsagelig hos de daglige kliniske vejledere, men der kan med fordel lægges en plan for dette med hovedvejleder. Af målbeskrivelsen fremgår det hvilke læringsstrategier der er relevante

for tilegnelse af de specifikke kompetencer for I-læger, ligesom det også angives hvilke kompetencevurderingsmetoder der er relevante, når den enkelte kompetence skal godkendes. Det anbefales således at I-lægen sammen med hovedvejleder og kliniske vejledere orienterer sig i målbeskrivelsen og benytter sig af de i målbeskrivelsen anbefalede læringsstrategier og kompetencevurderingsmetoder mhp optimalt udbytte af vejledersamtaler. Kompetencerne godkendes i den elektroniske logbog (<https://secure.logbog.net/login.dt>) hvortil I-lægen vil få tilsendt en adgangskode omkring datoen for tiltrædelse.

Den uddannelsesansvarlige overlæge er ansvarlig for, at I-lægens kompetencer bliver godkendt, men hovedvejleder og daglige kliniske vejledere vil i praksis stå for godkendelse af kompetencer i logbog.net. Det er dog udelukkende den uddannelsesansvarlige overlæge, der kan godkende attestation for tid, når forløbet er gennemført.

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

På Børn og Unge, AUH er der ansat 60 speciallæger, 3 I-læger, ca. 9-12 HU-læger og ca. 9-14 hoveduddannelseslæger i almen medicin (AP-læger). Speciallægerne er alle tilknyttet specifikke fagområdeteam hvortil stuegangs - og ambulatoriefunktion er knyttet.

Afdelingen har 4 vagtlag: et forvagtsslag primært bestående af AP-læger og I-læger, et mellemvagtsslag bestående af HU-læger og evt. erfarne I-læger, et bagvagtsslag bestående af speciallæger i pædiatri (samt enkelte HU-læger på sidste eller næstsidste år af speciallægeuddannelsen) samt et neonatalvagtsslag bestående af speciallæger. I vagterne arbejder forvagten i børnemodtagelsen (Akut Børn) sammen med bagvagten som også indimellem dækker opgaver på sengeafsnittene og på intensivafdelingen. Mellemvagten står for ad hoc opgaver på sengeafsnittene og på fødegangen i samarbejde med neonatalvagten, der dækker arbejdet på Nyfødt og Intensiv afsnit sammen med en neonatal transportvagt tilknyttet den neonatale transportordning med vagt fra hjemmet.

Som I-læge på Børn og Unge, AUH vil arbejdsfunktionen bestå af vagtarbejde, stuegangsfunktion og ambulatoriefunktion. I-lægen vil som udgangspunkt starte som forvagt og evt. afhængig af egne ønsker samt anciennitet og afdelingens bemandsingssituation kunne skifte til mellemvagt i de sidste måneder af introduktionsstillingen. Som forvagt vil arbejdet udelukkende være placeret i Akut Børn, hvor man vil arbejde tæt sammen med bagvagten, der har tilstedeværelsesvagt.

Som I-læge er man sikret tilknytning til relevante sengeafsnit med både almene og højt specialiserede funktioner, inklusivt et 4-måneders ophold på neonatalafdelingen forud for evt. skift til mellemvagtsslagfunktion. Derudover er man som I-læge sikret fast plads i astmaambulatoriet og børneinkontinens-ambulatoriet samt ad hoc tid i andre ambulatorier.

1.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Det er kun læger, der er mindst et trin højere i uddannelsesniveau, der kan gennemføre kompetencevurdering, som bør foregå både i ambulatorier, under stuegange og i det akutte arbejde i modtagelsen eller på fødegange udover ved vejledersamtaler.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Ambulatoriefunktionen

Som I-læge skal man inden start med selvstændigt arbejde i ambulatorierne gennemgå en introduktion og "erhverve sig kørekort" indenfor de enkelte fagområder (astma/allergi, gastroenterologi, nefrologi, neurologi samt endokrinologi). Disse kørekort erhverves ved at I-lægen over en halv eller en hel dag følges med en speciallæge som sammen med det øvrige fagpersonale oplærer I-lægen i relevante procedurer og arbejds gange.

I-lægen er fast tilknyttet to ambulatorier (astmaambulatoriet og børneinkontinens-ambulatoriet), men kan efter ønske/interesse, når bemanningen tillader det tilknyttes andre ambulatorier også. På Børn og Unge, AUH vil I-læger komme til at arbejde i superviserede ambulatorier og i parallelambulatorier.

Superviserede ambulatorier

En speciallæge superviserer én eller flere uddannelseslæger afhængig af fagområde. Dagens patienter gennemgås inden ambulatoriets start. Supervisor har ikke andre funktioner den dag end at supervisere. Dette giver optimale forhold for læring. Det er vigtigt at I-lægen i disse sammenhænge er bevidst omkring dagens læringsmål og evt. sammen med den superviserende læge får formuleret dette, samt at I-lægen efterfølgende reflekterer over patientforløbet og opnået læring. Det superviserede ambulatorium er et oplagt sted at bruge målbeskrivelsens kompetencekort og sammen med en supervisor/klinisk vejleder få vurderet kompetencer.

Parallelambulatorier

En speciallæge har sit eget ambulatorium samtidig med, at I-lægen har patienter inden for fx specialerne astma, allergi, neurologi og nefro-urologi. Den seniøre læge er tilgængelig hele dagen, hvor der er afsat i alt 1 times tid til supervision, hvor patienter konfereres og vurderes sammen med I-lægen. På disse spor for I-læger er der afsat 1 time til hver ny patient samt 30 min. til kontrolpatienter. Dagens patienter gennemgås med speciallægen, inden ambulatoriet starter.

Stuegangsfunktionen

Som I-læge går man stuegang på BU2 og har enkelte specifikke socialpædiatriske opgaver på BU1 i de første måneder af ansættelsen. Senere følger en 4 måneders periode med tilknytning til neonatalafdelingen hvor man i dagtid går stuegang og går på fødegangen initialt med en neonatalvagt som supervisor, men senere i forløbet selvstændigt.

På BU2 og BU1 vil I-lægen ved forstuegang have mulighed for at gennemgå patienterne med en speciallæge og lægge planer for stuegangen og eventuelle undersøgelser. Desuden vil der ved forstuegang på BU2 dagligt blive udpeget én yngre læge (figurerer med et s på arbejdsplanen), som får mulighed for at modtage mere struktureret supervision fra en senior læge i løbet af dagen. Ved disse superviserede stuegange anbefales en systematisk tilgang med feedback f.eks. ved brug kompetencekort fra målbeskrivelsen, eller et struktureret redskab som f.eks. mini-CEX. Såfremt I-lægen i løbet af dagen har behov for råd kan patienter konfereres med en stuegangsgående HU-læge eller alternativt en speciallæge indenfor alle fagområder, som kan kontaktes telefonisk.

Operationsgangen/fødegangen/laboratoriet/dagkirurgien/akutafdelingen

I-lægen vil under de 4 måneders ophold på neonatalafdelingen skulle varetage tilkald på fødegangen, initialt med supervision fra en speciallæge i neonatologi og senere selvstændigt. I-lægen vil modtage en grundig instruktion i neonatal genoplivning og modtage feedback i det daglige arbejde. Det forventes at I-lægerne tilmelder sig kursus i neonatal genoplivning via "plan2learn". Bliver I-lægen i sidste del af stillingen placeret i mellemvagtsslaget vil der også i vagterne være mulighed for selvstændig funktion på fødegangen.

Udefunktion

Børn og Unge klinikken har en satellit funktion på Regionshospitalet Horsens. I-lægen vil ind i mellem have sin ambulatorie funktion der (markeret på arbejdsplanen med et H- foran funktionen). I Horsens er klinikken fast bemanded af en sekretær og afhængigt af speciale en til flere speciallæger, 1-2 uddannelseslæger samt

evt. en sygeplejerske. Den mest seniore læge den pågældende dag har ansvar for at gå tilsyn på barselsafsnittet.

Tværfaglig konference

Der afholdes dagligt flere tværfaglige konferencer på Børn og Unge med gode muligheder for at opnå indblik i arbejdet indenfor de enkelte fagområder, herunder det tværfaglige samarbejdet med sygeplejersker, fysioterapeuter, pædagoger, psykologer og læger fra andre specialer. I-lægen opfordres derfor til at orientere sig i hvilke konferencer, der holdes indenfor de fagområder I-lægen er knyttet til (f.eks. astma-teamets ugentlige konferencer og det socialpædiatriske teams konferencer). Det forventes ikke at I-lægen selvstændigt fremlægger cases eller underviser. En samlet konferenceoversigt udleveres i forbindelse med introduktion til afdelingen.

Vagtfunktion

I-lægen vil som udgangspunkt fungere som forvagt og dermed være tilknyttet Akut Børn i vagterne. Her arbejdes tæt sammen med bagvagten som har tilstedeværelsesvagt. Dette giver god mulighed for supervision og feedback omkring de enkelte patienter og de fagspecifikke problemstillinger. Derudover får I-lægen mulighed for at tilegne sig erfaring med og kompetencer i organisering og flow-styring samt fremlæggelse af patient-cases i forbindelse med de fastlagte tavlemøder i akutmodtagelsen kl. 08.45, kl. 11, kl. 15, kl. 22, hvor indlagte børn gennemgås og der lægges planer for udredning etc.

Det forventes at I-lægen konfererer alle patienter med bagvagten inden hjemsendelse/udskrivelse.

I sidste del af ansættelsen vil I-lægen i nogle tilfælde kunne opnå funktion som mellemvagt. Som mellemvagt er vagtarbejdet primært knyttet til ad hoc opgaver på sengeafsnittene og på fødegangen. I disse tilfælde vil I-lægen inden da skulle gennemgå et struktureret oplæringsprogram med særlig fokus på håndtering af de onkologiske børn, børn med hjertesygdomme samt arbejdet på neonatalafdelingen og fødegangen.

På hverdage mødes afgående forvagt, mellemvagt og bagvagt til "*debriefing efter vagt*" kl 07.45.

Debriefingen styres af bagvagten og har som formål at give mulighed for at drøfte svære situationer fra vagten samt konferere og modtage feedback på beslutninger, man har taget i løbet af vagten.

Scenarietræning

I-lægen vil blive indkaldt til at deltage i tværfaglig scenarietræning knyttet til de enkelte sengeafsnit samt Akut Børn. På sengeafsnittene afholdes scenarietræning 1-2 gange om måneden, mens det afholdes fast hver 2. tirsdag fra 8-8.45 i Akut Børn. Her vil I-lægen få mulighed for at træne specifikke akutte situationer inkl. håndtering af udstyr og egen rolle som teamdeltager eller evt. leder. Scenarietræningen styres af speciallæger og sygeplejersker med uddannelse indenfor scenarietræning og debriefing. I-læger vil blive tildelt realistiske opgaver tilpasset I-lægens kompetencer under scenarietræningen. Der lægges væk på af træningen foregår i et trygt læringsmiljø, og det forventes at alle giver og modtager konstruktiv feedback i den styrede debriefing, som følger alle scenarier.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

I nedenstående tabel findes de kompetencer som I-lægen skal opnå i løbet af ansættelsen. Af tabellen fremgår det, hvor disse kompetencer bedst opnås, hvilke læringsstrategier der er anbefalet, hvordan kompetencerne skal vurderes og hvornår i forløbet de specifikke kompetencer forventes opnået. De 22 kompetencekort der er knyttet til I-stillingen kan med fordel anvendes som skabelon for supervision og feedback i hverdagen, når I-lægen arbejder sammen med seniore læger, der i situationen fungerer som kliniske vejledere. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen, findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

Kompetencer, jf. målbeskrivelsen		Arbejdsfunktion	Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r), obligatorisk(e)	Forventet kompetenceopnåelse (mdr.)	
Nr.	Kompetence				0-6 mdr	7-12 mdr
I 1	Kunne optage målrettet anamnese, udføre målrettet objektiv undersøgelse af børn og unge og gøre diagnostiske overvejelser	Stuegang Ambulatorie, vagtarbejde	Mesterlære Superviseret klinisk arbejde	Kompetencekort I 1	x	
I 2	Kunne smertebehandle børn	Vagtfunktion Stuegang	Mesterlære, Kursus Superviseret klinisk arbejde Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Kompetencekort I 2		x
I 3	Identificere svær overvægt og have kendskab til komplikationer	Ambulatorie	Superviseret klinisk arbejde	Vejleder samtale		x
I 4	Kunne varetage behandling af akut svært syge børn og unge	Vagtfunktion	Mesterlære, Scenarie træning Case præsentation	Audit af arbejdspraksis med diskussion/gennemgang af mindst 3 cases. Kompetencekort I 3		X
I 5	Kunne anlægge i.v.- / i.o. adgang	Vagtfunktion	Fantomøvelser, mesterlære Scenarietræning	Vejledersamtale Kompetencekort nr. I 4 og I 5	x	
I 6	Kunne foretage lumbalpunktur	Vagtfunktion	Fantomøvelser Mesterlære	Vejledersamtale Kompetencekort nr. I 6	x	
I 7	Kunne anvende CPAP behandling	Vagtfunktion	Fantomøvelser Mesterlære	Vejledersamtale Kompetencekort nr. I 7	x	
I 8	Kunne anlægge ventrikelsonde	Vagtfunktion	Fantomøvelser	Vejledersamtale	x	

		Stuegang	Mesterlære	Kompetencekort nr. I 8		
I 9	Kunne maskeventilere, herunder bruge tungeholder og have kendskab til nasal luftvej	Vagtfunktion	Fantomøvelser Mesterlære	Vejledersamtale Kompetencekort I 9	x	
I 10	Kunne varetage initial diagnostik, udredning og behandling af astma i alle aldre og de hyppigste allergiske sygdomme	Stuegang Vagtfunktion Ambulatorie	Superviseret klinisk arbejde Mesterlære Case præsentation	Audit af arbejdspraksis Vejledersamtale Kompetencekort nr. I 10		x
I 11	Kunne anvende lungefunktionsundersøgelser og bronkial provokation	Ambulatorie	Mesterlære	Vejledersamtale Audit af arbejdspraksis Kompetencekort, kort nr. I 11		x
I 12	Kendskab til medicin beregning	Ambulatorie Stuegang	Selvstudie Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Kompetencekort nr. I 12	x	
I 13	Kunne behandle akutte lægemiddelforgiftninger og andre toksikologiske problemstillinger	Vagtfunktion	Mesterlære Selvstudie Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale, Audit af arbejdspraksis	x	
I 14	Kunne identificere umbilical- og ingvinalhernier	Ambulatorie	Mesterlære Case præsentation	Vejledersamtale	x	
I 15	Kende behandlingsprincipper for diabetes	Vagtfunktion	Tværfaglige konferencer, Kurser Superviseret klinisk arbejde Anvendelse af videns søgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale		x
I 16	Kunne identificere og visitere kongenitte genitalmisdannelser	Vagtfunktion	Case præsentation, Kursus	Vejledersamtale		x

		Stuegang	Drøftelse af autentisk patient foto eller video case			
I 17	Kunne vurdere en vækstkurve	Vagtfunktion Ambulatorie	Superviseret klinisk arbejde Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling:	Vejledersamtale Kompetence kort I 13	x	
I 18	Kunne anvende anbefalinger om ernæring	Ambulatorie	Selvstudium Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale	x	
I 19	Have kendskab til udredning og behandling af akutte og kroniske mavesmerter.	Ambulatorie	Mesterlære, Kursus Case præsentation Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Kompetencekort nr. I 14	x	
I 20	Kunne behandle børn og unge med opkast, gylp og reflux	Stuegang	Mesterlære Superviseret klinisk arbejde	Vejledersamtale Kompetencekort I 15		x
I 21	Kunne behandle børn og unge med obstipation og fækal inkontinens	Ambulatorie	Mesterlære Case præsentation Superviseret klinisk arbejde	Vejledersamtale Kompetencekort I 16		x
I 22	Kendskab til at sjældne medfødte metaboliske sygdomme kan være relevant at overveje ved akut sygdom	Morgenkonference	Mesterlære Case præsentation Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale		x
I 23	Kende til jernmangelanæmi Have kendskab til erythrocytsygdomme og hæmoglobinopatier Have kendskab til de typiske tegn ved leukæmi og Idiopatisk	Vagtfunktion Ambulatorie Stuegang	Kursus, Mesterlære Case præsentation Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale		x

	trombocytopenisk purpura (ITP)					
I 24	Kunne diagnosticere og behandle børn med infektionssygdomme	Vagtfunktion Stuegang	Mesterlære, Kursus Case præsentation Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Kompetence kort I 17 Audit af arbejdspraksis, med gennemgang af minimum 2 cases	x	
I 25	Kunne identificere strukturel hjertesygdom	Ambulatorie Vagtfunktion Stuegang	Case præsentation Anvendelse af videns søgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale		x
I 26	Kunne varetage initial udredning og behandling af børn med urininkontinens	Vagtfunktion Stuegang	Mesterlære Superviseret klinisk arbejde Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Kompetencekort nr. I 18 Vejledersamtale Audit af arbejdspraksis		x
I 27	Kunne identificere børn med akut og kronisk nyresygdom Kunne identificere og vurdere børn med forhøjet blodtryk	Vagtfunktion Ambulatorie	Mesterlære Case præsentation Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Audit af arbejdspraksis Vejledersamtale Kompetencekort nr. I 19		x
I 28	Kunne identificere børn med malformationer i urinvejene	Morgenkonference inklusive røntgenkonference	Case præsentation Mesterlære Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling.	Audit af arbejdspraksis Vejledersamtale		x
I 29	Kunne varetage diagnosticering og behandling af børn med urinvejsinfektion	Vagtfunktion Ambulatorie	Mesterlære Superviseret klinisk arbejde Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling.	Vejleder samtale Audit af arbejdspraksis	x	
I 30	Kunne varetage den initiale behandling og monitorering af det præmature barn og det syge mature barn	Stuegang Vagtfunktion	Mesterlære Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Kompetencekort nr. I 20 Vejledersamtale	x	

I 31	Kunne genoplive nyfødte	Stuegang Vagtfunktion	Mesterlære, Fantomøvelse Scenarietræning	Kompetencekort nr. I 21	x	
I 32	Kunne varetage behandling af neonatal hypoglykæmi	Stuegang Vagtfunktion	Mesterlære Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale		x
I 33	Kunne varetage behandling af et nyfødt barn med infektion	Stuegang Vagtfunktion	Mesterlære Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Audit af arbejdspraksis		x
I 34	Varetage initial behandling af neurokirurgiske sygdomme	Vagtfunktion Stuegang	Case præsentation Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejleder samtale		x
I 35	Kunne identificere risiko adfærd hos unge	Stuegang Vagtfunktion	Mesterlære Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale	x	
I 36	Kunne kommunikere med børn, unge og forældre	Stuegang Vagtfunktion Ambulatorie	Mesterlære 360 graders feedback Superviseret klinisk arbejde	Kompetencekort I 22	x	
I 37	Kunne formidle medicinsk viden til samarbejdspartnere	Stuegang Vagtfunktion Ambulatorie	Mesterlære Case-præsentation 360 graders feedback	Objektiv vurdering af ikke teknisk færdighed	x	
I 38	Kunne anvende tolkebistand	Ambulatorie Stuegang	Mesterlære	Vejledersamtale		x

I 39	Kunne anvende screeningsprogrammer	Stuegang	Mesterlære Selvstudier	Vejledersamtale		x
I 40	Kende til forebyggelsesprogrammer og forebyggelsesindsatser	Stuegang Ambulatorie	Mesterlære Superviseret klinisk arbejde	Vejledersamtale		x
I 41	Fremlægge videnskabelig litteratur	Morgenkonference	Selvstudier Case-præsentation	Objektiv vurdering af ikke teknisk færdighed		x
I 42	Undervisning af andre	Morgenkonference Stuegang	Selvstudier Case-præsentation	Objektiv vurdering af ikke teknisk færdighed	x	
I 43	Kunne indberette en utilsigtet hændelse (UTH)	Stuegang Vagtfunktion	Mesterlære Superviseret klinisk arbejde	Vejledersamtale Audit af arbejdspraksis	x	
I 44	Kunne redegøre for underretningspligten	Vagtfunktion Stuegang	Mesterlære Selvstudier	Vejledersamtale	x	
I 45	Kunne opretholde og udvide faglig kompetence	Vagtfunktion Stuegang Ambulatorie	Mesterlære 360 graders feedback Deltagelse i gruppebaseret kollegial supervision	Vejledersamtale		x
I 46	Kunne deltage i tværfagligt samarbejde	Vagtfunktion Stuegang	Mesterlære Superviseret klinisk arbejde	Vejledersamtale		x

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Nedenfor findes en tabel med de konferencer og den undervisning som I-lægen forventes at deltage aktivt i. I-lægen modtager en samlet oversigt over samtlige konferencer på Børn og Unge i forbindelse med introduktionen på afdelingen. Mange konferencer er fagområdespecifikke og annonceres nærmere af de enkelte teams på afsnittene. I-læger er velkomne her, men forventes ikke at fremlægge patienter eller levere undervisning.

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Rapport fra vagtholdet Dagens Case Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Røntgen konference i forlængelse af morgenkonference	Gennemgang af akutte og ambulante undersøgelser	Alle hverdage på nær onsdage		Tolkning af billeddiagnostik
Eftermiddagskonference ved vagtstart	Status fra akut modtagelsen Meddelelser om ventende opgaver/udvalgte patienter fra sengeafsnittene	Alle dage	Afgående og indkommende vagthold	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation
Fælles morgenkonference: weekender og helligdage	Rapport fra vagtholdet Fordeling af arbejdsopgaver			Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Specialespecifikke konferencer/forstuegang	Planlægning af stuegang Specielle tilfælde	Alle hverdage	Alle læger tilknyttet henholdsvis BU1 og BU2 Sygeplejekoordinator	Patientforløb Specielle problemstillinger Organisering
Onsdagsundervisning	Undervisning ved fagområde-teams	3., 4. og 5. onsdag i måneden	Alle uddannelseslæger Speciallæger Evt. eksterne undervisere	Interessante cases og teoretisk viden formidlet af de enkelte fagsområde-teams

Torsdagsundervisning	Undervisning ved yngre læge	Alle torsdage	Alle uddannelseslæger Speciallæger	Case-baseret undervisning
Fredags-case	Undervisning ved yngre læge	Hver fredag	Uddannelseslæger	Case baseret interaktiv læring
Staff meeting		2. onsdag i måneden	Alle hospitalets læger	
Yngre lægemøder		1. onsdag i måneden	Separate møder for henholdsvis reservelæger og afdelingslæger	

1.4.1 Undervisning

I-lægen forventes som del af det afgående vagthold til morgenkonferencen at bidrage med fremlæggelse af dagens case som gennemføres alle hverdage på nær onsdag. Se skabelon og gode råd på [DPS's hjemmeside](#). Der findes også en [video-introduktion](#) om Dagens Case.

Hver onsdag forventes I-lægen på fremmødedage at deltage i møder og undervisning i forlængelse af morgenkonferencen. Den første onsdag i måneden afholdes lægemøder, den anden onsdag i måneden afholdes fælles staffmeeting for hele hospitalet. Øvrige onsdage afholdes der undervisning af de enkelte fagområder på skift typisk ved en speciallæge eller en ekstern underviser. Undervisningen organiseres af UKYL og UAO som også står for annoncering (mail og ophæng i konferencen).

Hver torsdag er der undervisning umiddelbart efter morgenkonferencen. Denne undervisning holdes af yngre læger, som fremlægger og drøfter en klinisk problemstilling gerne med udgangspunkt i en sygehistorie, men det kan også være gennemgang af en retningslinje eller præsentation af ny videnskab. Afdelingens UKYL'er står for organiseringen af denne undervisning.

Hver fredag eftermiddag efter endt stuegang og ambulatorie samles alle uddannelseslæger, og en læge står for en case gennemgang med efterfølgende mulighed for gennemgang af relevant teori. I-lægen forventes her at tage aktiv del og stå for undervisningen. Afdelingens UKYL'er står for at indkalde og fordele undervisningen mellem de yngre læger.

Børn og Unge har et stort flow af medicinstuderende gennem afdelingen. Som I-læge forventes det, at man deltager aktivt i supervision og bed-side undervisning af de studerende både i vagter, under stuegange og i ambulatorier.

1.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen forventes I-lægen at deltage i det obligatoriske generelle kursus Vejledning. Desuden skal I-lægen deltage i tværfaglig undervisning i HLR3 samt neonatal genoplivning som skitseret i skemaet herunder.

Kurstitel	Placering	Varighed	Tilmelding
Vejledning	2 halvår	2 + 1 dag (eksternat)	Egen tilmelding, læs mere her: http://www.videreuddannelsen-nord.dk/introduktionsuddannelse/obligatoriske

			-kurser-introduktionsuddannelsen/
HLR 3 (evt 2)	1.halvår	1 dag (3 timer)	Automatisk tilmelding
Neonatal genoplivning	Under neonatalophold/inden mellemvagtssfunktion	1 time	Tilmelding via Plan2learn

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (ledende overlæge) om kursets placering tidligst muligt. Uddannelseslægen skal selv tilmelde sig kurserne vejledning og neonatal genoplivning.

De 6 Børn og Unge afdelinger i Videreuddannelsesregion Nord har et fælles kursusprogram for I-læger. Hver afdeling planlægger en kursusdag, som er obligatorisk for I-lægerne. En yngre læge fungerer som I-kursus koordinator for de 6 afdelinger. I-lægen skal selv søge om fri med løn og tilmelde sig kurserne. En liste over kommende kurser findes på DPS's hjemmeside (speciallægeuddannelsen -> Introduktionsuddannelsen -> Introkursus Region Nord). På listen fremgår det hvem tilmeldingen skal stiles til.

I-lægen skal desuden gennemgå relevante E-learningkurser som nævnt i introduktionsprogrammet.

I-lægen kan søge om deltagelse i andre kurser og kongresser, som bevilges indenfor afdelingens retningslinjer herfor. For at sikre bedst mulig *transfer* af læring fra kurser og kongresser forventes det at I-lægen inden deltagelse i kurser diskuterer læringsmål med vejleder og efter kursusdeltagelse formidler kursusudbyttet i et relevant forum.

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Fokuserede ophold er ikke relevante under I-stilling, idet alle kompetencer kan opnås i afdelingen. Såfremt vagtplanen giver mulighed for det kan I-lægen, på det der i vagtplanen figurerer som D-dage, ønske uddannelsesdage med placering indenfor f.eks. ambulatorier I-lægen ellers ikke er knyttet til, sidde med i speciallægeambulatorier, eller planlægges funktion mhp. at opnå manglende kompetencer. Dette skal planlægges i god tid evt. efter aftale med vejleder. Er der akut sygdom blandt kollegaer kan disse dage inddrages.

1.6 Forskning og udvikling

På Børn og Unge findes en forskningsenhed, hvor der er tilknyttet 10-20 Ph.d. studerende samt et antal forskningsårsstuderende. Afdelingen har i alt 6 professorer, heraf en lærestolsprofessor som er forskningsansvarlig. Der udføres forskning indenfor samtlige højtspecialiserede funktioner i Børn og Unge. Hvis I-lægen ønsker kontakt til et af disse forskningsteams kan vejleder hjælpe med at etablere kontakt. Generelt opfordres I-læger til at engagere sig i forskning f.eks. ved at skrive kasuistikker eller statusartikler eller tage del i kvalitetssikringsprojekter.

1.7 Anbefalet litteratur

Uptodate. Nordamerikansk, evidensbaseret tilgang til kliniske problemstillinger. Hospitalet har et link fra fagbiblioteket

Nelson. Textbook of Pediatrics

Dansk Pædiatrisk selskab. Nationale vejledninger

Dansk Neuropædiatrisk Selskab (DNPS) Neurofolder

2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Uddannelseslægers evalueringer af afdelingen ses på www.evaluer.dk – ligesom seneste inspektorrapport kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside (Link).

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse (DRRLV) skal sikre høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse (Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse¹). Derfor følger DRRLV løbende uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne, ligesom inspektorrapporter altid dagsordensættes på møder i DRRLV.

Kvaliteten i den lægelige videreuddannelse følges endvidere af de postgraduate kliniske lektorer og i de specialespecifikke uddannelsesudvalg (se nedenfor), og på de enkelte hospitaler, samt på den enkelte afdeling.

Alle uddannelseslæger skal ved afslutning af hvert delforløb evaluere sit ophold, både hvad angår uddannelsesprogram, herunder uddannelsesplan samt uddannelsesstedets uddannelsesmiljø og dets læringsrammer. Evalueringen foregår via www.evaluer.dk, som den yngre læge kan tilgå fra den elektroniske logbog.

Uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne offentliggøres på www.evaluer.dk. Den enkelte læges evaluering er anonym og dermed ikke offentligt tilgængelig. Derimod offentliggøres et gennemsnit for alle evalueringer på den uddannelsesgivende afdeling. Uddannelsesansvarlige overlæger har adgang til at se enkeltevalueringer og prosatekst om uddannelsesstedet. For afdelingen er denne prosatekst oftest den mest givende og udviklende del af evalueringerne, mens pointevalueringerne mere tjener til sammenligning på tværs af afdelinger, specialer og hospitaler. Afdelingerne vil løbende anvende disse evalueringer i arbejdet på at forbedre den lægelige videreuddannelse.

2.1 Inspektorrapporter

Sundhedsstyrelsen² er ansvarlig for inspektorordningen og udsender inspektorer til alle uddannelsesgivende afdelinger med jævne mellemrum, samt udsender rapporter fra inspektorenes besøg. Det fremgår af Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse (kap. 2, § 7), at DRRLV løbende skal vurdere den enkelte afdelings egnethed som uddannelsessted på baggrund af inspektorrapporterne. Ordningen er et væsentligt element i kvalitetsopfølgningen af den lægelige videreuddannelse på de enkelte hospitaler og afdelinger. Inspektorrapporterne fremlægges løbende på møder i DRRLV, som via den Postgraduate Kliniske Lektor (PKL) i de enkelte specialer følger op på inspektorrapporternes konklusioner og anbefalinger i samarbejde med hospitalsledelsen / Klinikindehaveren, ledelsen på afdelingen og UAO, samt for hospitalerne de uddannelseskoordinerende overlæger.

2.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg

Uddannelsesudvalgene for de enkelte specialer har til formål at drøfte spørgsmål om specialets videreuddannelse på samtlige uddannelsessteder i Videreuddannelsesregionen, herunder at bidrage til sikring af en ensartet høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse på alle uddannelsessteder for specialet. Uddannelsesudvalgene bør derfor løbende drøfte de enkelte afdelingers evalueringer og inspektorrapporter og følge op på disse via PKL i specialet, som også informerer DRRLV. I langt de fleste specialespecifikke uddannelsesudvalg er yngre læger repræsenteret ved afdelingernes uddannelseskoordinerende yngre læge

¹ www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=11069

² <https://www.sst.dk/da/Opgaver/Sundhedsvaesen/Uddannelse/Laeger/Inspektorordning>

3. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted:

<https://www.auh.dk/afdelinger/born-og-unge/>

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

Oversigt findes på [hjemmesiden](#) for Institut for Klinisk Medicin, Aarhus Universitet

Specialeselskabets hjemmeside

<http://paediatrici.dk/>

Sundhedsstyrelsen

www.sst.dk - Den lægelige videreuddannelse

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

Videreuddannelsesregion Øst: www.laegeuddannelsen.dk

Andre

Lægeforeningens karriererådgivning [Karrierecoaching](#)

Karriereværket https://www.laeger.dk/sites/default/files/karrierevaerket_1.pdf

4. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse

Navn og forkortelse	Ansvar	Opgaver
Lægefaglig direktør	Har det overordnede ansvarlig for den lægelige videreuddannelse på hospitalet	
UKO - Uddannelseskoordinerende overlæge	Har ansvar for den lægelige videreuddannelse på hospitalet	På alle hospitaler i Videreuddannelsesregion Nord er det i praksis den/de uddannelseskoordinerende overlæger, som varetager udvikling og drift af den lægelige videreuddannelse i samarbejde med den lægefaglige direktør, center- og afdelingsledelserne og de uddannelsesansvarlige overlæger (UAO) og uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL).
Center- /afdelingsledelse	Er ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen	Afdelingsledelserne sikrer i samarbejde med UAO rammerne for den lægelige videreuddannelse på afdelingen.
UAO – uddannelsesansvarlig overlæge	Er leder af den lægelige videreuddannelse i afdelingen	<p>UAO sikrer i samarbejde med afdelingsledelsen og afdelingens UKYL rammerne for gennemførelse og evaluering af de uddannelsesforløb, som afdelingen tilbyder.</p> <p>UAO skitserer en overordnet plan for hvilke arbejdsfunktioner uddannelseslægen skal varetage for at opnå de kompetencer, som er planlagt opnået i uddannelsesforløbet på den pågældende afdeling og hvordan uddannelseslægen skal rotere mellem afdelingens afsnit eller teams. Denne plan er en del af uddannelsesprogrammet. I dagligdagen er det ofte skemalægger, der lægger arbejdsplanen.</p> <p>UAO skal sikre, at der tilbydes den fornødne oplæring og supervision samt kompetencevurdering i afdelingen. UAO udpeger de speciallæger og uddannelseslæger, som skal fungere som hovedvejledere. Som overordnet ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen skal UAO holdes orienteret om alle uddannelsesforløb, ligesom UAO skal godkende alle individuelle uddannelsesplaner. UAO beslutter, hvem der</p>

		kan kompetencevurdere hvilke kompetencer (uddelegerer). UAO har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne.
Hovedvejleder	Har ansvar for at den enkelte uddannelseslæge får den tilstrækkelige og nødvendige vejledning i uddannelsesforløbet	Hovedvejleder er ansvarlig for den enkelte uddannelseslæges forløb – herunder afholde vejledersamtaler og sikre, at der udarbejdes individuelle uddannelsesplaner i samarbejde med uddannelseslægen. Hovedvejleder skal sikre at uddannelseslægen får karrierevejledning. Den individuelle uddannelsesplan beskriver hvad den enkelte uddannelseslæge skal fokusere på i den periode planen er lavet for.
Klinisk vejleder	Alle læger i afdelingen	Alle læger kan fungere som kliniske vejledere i den daglige oplæring og supervision. Kliniske vejledere, der er et uddannelsesstrin højere end uddannelseslægen kan efter delegation fra UAO vurdere gennemføre kompetencevurdering.
UKYL – uddannelseskoordinerende yngre læge		UKYL'en samarbejder tæt med den uddannelsesansvarlige overlæge om at sikre og udvikle uddannelsen på afdelingen.
PKL – postgraduat klinisk lektor	Fagligt ansvar for at uddannelsen lever op til målbeskrivelsens krav indenfor videreuddannelsesregionen	Der er ansat postgraduate kliniske lektorer (PKL) i alle specialer, for Klinisk Basisuddannelse og uddannelsen i akutafdelinger, samt enkelte tværgående PKL'er. PKL'ernes opgaver er at sikre kvaliteten af uddannelsen i pågældende speciale/ område, samt at sikre den pædagogiske udvikling i videreuddannelsen. PKL har således formidlende og rådgivende funktion. Det er samtidig PKL'erne, der sammen med de uddannelsesansvarlige overlæger i videreuddannelsesregionen sammensætter uddannelsesforløb og PKL er ansvarlig for at der findes opdaterede uddannelsesprogrammer. PKL rådgiver i sager, hvor der søges merit. Endelig vil PKL i et vist omfang blive inddraget i uhensigtsmæssige uddannelsesforløb, ligesom PKL inddrages når kvaliteten af videreuddannelsen i en afdeling ikke lever op til kravene (f eks efter

		et inspektorbesøg – se afsnittet "Evaluering af den lægelige videreuddannelse").
--	--	--

4.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler

Alle uddannelsessøgende læger tildeles en hovedvejleder / tutorlæge. Uddannelseslægen og hovedvejleder / tutorlægen er ansvarlige for at gennemføre introduktionssamtale, en eller flere justeringssamtaler samt en afsluttende samtale. Samtalerne indeholder, udover planlægning af kompetenceudvikling, også karrierevejledning. I forbindelse med disse vejledersamtaler udarbejder uddannelseslægen en skriftlig individuel uddannelsesplan, som skal godkendes af hovedvejleder / tutorlægen/ UAO, samt uddannelseslægen. Da uddannelsesprogrammet beskriver idealforløbet for uddannelsen, er formålet med den individuelle uddannelsesplan at beskrive afvigelser fra standardforløbet.

Det er uddannelseslægens ansvar sammen med hovedvejleder / tutorlæge at planlægge, gennemføre og dokumentere disse samtaler. Til brug ved samtalerne er udviklet en app "Vejledning", hvor der er samlet centrale dokumenter og vejledninger til brug under din uddannelse.

4.2 Generelt om godkendelse af kompetencer

Godkendelse af kompetencer og kurser samt tidsmæssig attestations, foregår elektronisk i www.logbog.net. Logbogen findes også som app, hvorfra uddannelseslægen kan klarmelde kompetencer og skrive noter mm.

4.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet

Såfremt en uddannelseslæge ikke finder at uddannelsen lever op til det uddannelsesprogram, som er udarbejdet for det pågældende uddannelsesforløb, er det i første omgang hovedvejlederen, som skal kontaktes. Løses problemet ikke ad denne vej kontaktes UAO og afdelingsledelsen. Kan man ikke få sin sag behandlet indenfor afdelingens rammer kan uddannelseslægen – efter at have orienteret afdelingsledelsen - henvende sig til hospitalets uddannelseskoordinerende overlæge eller specialets / områdets PKL.

Under ansættelse i praksis drøftes problemet i første omgang med tutorlægen, hvorefter det kan drøftes med specialets PKL, hvis der ikke kan findes en løsning i den pågældende praksis.

Det vil ligeledes være naturligt at rette henvendelse til Videreuddannelsessekretariatet, såfremt man har problemer i forhold til uddannelsen på afdelingen.