

Uddannelsesprogram

Introduktionsuddannelse i pædiatri

*Regionshospital Nordjylland, Hjørring, Børne- og
Ungeafdeling*

Målbeskrivelse 2021

Godkendt den 3. december 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 pædiatri, opnås i praksis. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde på Regionhospital Nordjylland, Hjørring, Børne- og Ungeafdeling.

Programmet følger tidsmæssigt opbygningen af uddannelsen. Det er beskrevet, hvilke kompetencer der forventes opnået, 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 afdelingen 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](#)

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

Forkortelser.....	2
Indholdsfortegnelse	3
Uddannelsesforløbets opbygning	4
Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning.....	4
1. Første ansættelse.....	5
1.1. Præsentation af afdelingen.....	5
1.1.1 Introduktion til afdelingen.....	5
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	5
1.1.3 Uddannelsesvejledning	5
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	5
1.2 Uddannelsesplanlægning.....	6
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	6
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	7
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	14
1.4.1 Planlagt undervisning	14
1.4.2 Kursusdeltagelse	14
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage.....	15
1.7 Anbefalet litteratur	15
2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	16
2.1 Inspektorrapporter	16
2.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	16
3. Nyttige kontakter	17
4. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	18
4.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	20
4.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	20
4.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet.....	20

Uddannelsesforløbets opbygning

Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning

Introduktionsstilling
Regionshospital Nordjylland, Børne- og Ungeafdelingen, Hjørring
12 mdr
Side 5

1. Første ansættelse

Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring, Børne- og Ungeafdeling 12 mdr.

<https://rhnordjylland.rm.dk/afsnit-og-ambulatorier/afdeling-for-boern-og-unge>

1.1. Præsentation af afdelingen

Børneafdelingen varetager behandlinger på regionsfunktion indenfor pædiatri. Personalet i Afsnittet tager sig af undersøgelse, behandling og kontrol af børn med medfødte og erhvervede sygdomme fra fødsel til 18 års alderen. Vi har blandt andet et psykosomatisk team som samarbejder tæt mellem læge-pleje-børne-fys gruppen med støtte fra afdelingens psykolog og en psykiatrisk konsulent fra Aalborg Universitetshospital. Vi har et superviseret ambulatoriet spor til læger i I/H stillinger.

Afsnittet har 12 sengepladser (inkl. 7 neonatalpladser). Børn i behandling i kirurgisk og ortopædkirurgisk regi er også indlagt på sengeafsnittet.

Patienterne undersøges og behandles i et samarbejde med relevante specialafdelinger.

Akut indlæggelse foregår via sygehusets Akutmodtagelse.

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Introduktionsprogrammet, som du følger de første 5 arbejdsdage, tilsendes pr. mail i god tid inden ansættelsestidspunkt, mens introduktion i afdelingen varer de første 2 uger af dit ophold.

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

Afdelingen har en uddannelsesansvarlig overlæge (UAO) samt en uddannelseskoordinerende yngre læge (UKYL), der tildeler en af afdelingens speciallæger som hovedvejleder til I-lægen. For yderligere information henvises til afsnit 4 "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse".

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Afdelingens UAO udpeger en hovedvejleder for hver ansat yngre læge i speciallægeuddannelse. Den første introduktions samtale er planlagt af hovedvejlederen, hvor læger i introduktionsstilling har hovedansvaret for at efterfølgende justerende samtaler gennemføres. Ved disse samtaler lægges [uddannelsesplanerne](#) og gives karrierevejledning, mens kompetencevurdering hovedsageligt sker hos de daglige kliniske vejledere. Den generelle beskrivelse af samtalsystemet finder du i afsnit 4.

Du får automatisk tilsendt adgangskode til den elektroniske logbog, www.logbog.net, omkring datoen for tiltrædelse. Den uddannelsesansvarlige overlæge er ansvarlig for at dine kompetencer bliver godkendt, men kan vælge at medinddrage og uddelegere dele af vurderingen og godkendelsen til andre herunder hovedvejlederen eller daglige vejledere, som er et uddannelsesstrin højere end den yngre læge. Det er dog udelukkende den uddannelsesansvarlige overlæge, der kan godkende Attestation for tid, når forløbet er gennemført.

[Uddannelsesplanerne](#), som er vigtige for den yngre læges målrettedhed i hverdagen, udfyldes af den yngre læge selv i forbindelse med vejledersamtalerne. Lægen finder selv de relevante læringsstrategier og får derved en ide om, hvordan hun eller han kan træne kompetencerne og få dem evalueret. Hovedvejlederen kan vejlede, herunder komme med eksplorerende, udfordrende eller afklarende kommentarer.

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Som læge i introduktionsstilling, ansat på vores afdeling, vil din arbejdstid bestå af vagtarbejde, ambulatorium og stuegangsfunktion.

Stuegange: Man er som yngre læge ofte sammen med en speciallæge/daglig vejleder på stuegang. Stuegangen begynder med forstuegang, hvor de enkelte patienter diskuteres og dagens arbejde tilrettelægges. Det drejer sig typisk om patienter med enkle eller moderat komplicerede sygehistorier, hvor mindst en af dem vælges som såkaldt "klokken 11 patient". Her præsenterer en YL over for sin daglige vejleder hele patientens forløb med overvejelser af mulige diagnoser og teoretisk baggrund omkring sygdommen. Man lægger også vægt på udvikling af YL's kommunikationsevner med patient og familie.

Vagtfunktion

Under introduktions perioden er man vagtfri. Man har dog en mulighed for at følge FV som "følge vagt" og tilse akutte patienter i Modtagelsen samt gå aftenstuegang med en supervision inden man selv begynder vagt periode. Almindelig FV er svarende til 24 timers døgnvagt.

I perioder med spidsbelastning (infektionssæsonen fra december til april) er der delt vagt i forvagtsslaget. Det betyder at FV holder vagt som DV (8-15) og AV holder vagt fra 15-08 (næste døgn).

Du har altid en Bagvagt i tilstedeværelsesvagt.

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 et trin højere i uddannelsesniveau, der kan gennemføre kompetencevurdering, dvs. at introduktionslæger og læger i AP hoveduddannelse har en HU-læge i pædiatri (som er et uddannelsesniveau højere) eller en speciallæge som hovedvejleder, og HU læger i pædiatri har altid en speciallæge som hovedvejleder.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Ambulatoriefunktionen

Der er altid udpeget en speciallæge til at supervisere en læge i Introduktionsstilling som er til rådighed hele dagen og der er afsat en time til supervisors samtaleinden ambulatoriet starter, hvor man gennemgår kort alle dagens patienter. Afdelingen har subspeciale-ambulatorier i astma/allergi, nefrologi, gastroenterologi, neurologi, endokrinologi samt neonatologi. Uddannelseslægen følger sit eget ambulatoriet til at sikre kontinuitet under forløbet og er samtidig kontaktlæge over for familierne.

Stuegangsfunktionen

Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen ved tavlemøde – her deltager altid mindst en speciallæge. Ved tavlemødet fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence og efter hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jf. den individuelle uddannelsesplan. Kompetencevurderingen foretages af speciallæge i samarbejde med sygeplejerske som deltager i stuegangen.

Vagtfunktion

Foregår i samarbejde mellem de 2 vagthavende. Bagvagten har tilstedeværelsesvagt. Inden man starter med funktioner som FV, via en introduktions periode bliver man også inviteret til mindst en planlagt sectio, hvor man lærer at tage imod det nyfødte barn samt gennemgår i sectiostuen alle akutte procedurer. Som nystartet forvagt i afdelingen skal man konferere alle børn inden udskrivelse. Der tilstræbes, hvis muligt, delvis supervision til fælles aftenstuegang på neonatologisk afsnit, drøftelse behandlingsplaner for ny indlagte børn (f.eks. væskeplan til dehydrerede børn mm). Der aftales samtidig at BV tages med til akut kald til dårligt barn på fødegang / komplicerede fødsler jo længe jo FV føler sig ikke tryk at behandle alene.

Tværfaglig konference

HU-lægen har mulighed for at deltage i konferencen for patienter med psykosomatiske problemstillinger under supervision fra en mere erfaren kollega og er som regel kontaktlæge for disse patienter. Her deltager

også en speciallæge i børne- og ungdoms-psykiatri fra Aalborg Universitets Hospital som konsulent. Man drøfter den pædagogiske og psykologiske udredning i forbindelse med patientens indlæggelse (som dag patienter). Efterhånden vil uddannelseslægen overtage hele konferencen og efter kompetencevurdering kunne gennemføre konferencen selvstændigt.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i dette element af uddannelsesforløbet. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

For at få et overblik over kompetencerne er disse angivet i tabellen nedenfor.

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	Mesterlære	Kompetencekort I 1	x	
		Ambulatorie, vagtarbejde	Superviseret klinisk arbejde			
I 2	Kunne smertebehandle børn	Vagtfunktion	Mesterlære, Kursus	Kompetencekort I 2		x
		Stuegang	Superviseret klinisk arbejde			
			Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling			
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	Audit af arbejdspraksis med diskussion/gennemgang af mindst 3 cases.		X
				Case præsentation		
I 5	Kunne anlægge i.v.- / i.o. adgang	Vagtfunktion	Fantomøvelser, mesterlære	Vejledersamtale	x	
				Scenarietræning		
I 6	Kunne foretage lumbalpunktur	Vagtfunktion	Fantomøvelser	Vejledersamtale	x	
				Mesterlære		
I 7	Kunne anvende CPAP behandling	Vagtfunktion	Fantomøvelser	Vejledersamtale	x	
				Mesterlære		
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	Vejledersamtale	x	
			Mesterlære	Kompetencekort I 9		
I 10	Kunne varetage initial diagnostik, udredning og behandling af astma i alle aldre og de hyppigste allergiske sygdomme	Stuegang	Superviseret klinisk arbejde	Audit af arbejdspraksis	x	
		Vagtfunktion	Mesterlære	Vejledersamtale		
		Ambulatorie	Case præsentation	Kompetencekort nr. I 10		
I 11	Kunne anvende lungefunktionsundersøgelser og bronkial provokation	Ambulatorie	Mesterlære	Vejledersamtale	x	
				Audit af arbejdspraksis		
				Kompetencekort, kort nr. I 11		
I 12	Kendskab til medicin beregning	Ambulatorie	Selvstudie	Vejledersamtale	x	
		Stuegang	Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Kompetencekort nr. I 12		
I 13	Kunne behandle akutte lægemiddelforgiftninger og andre toksikologiske problemstillinger	Vagtfunktion	Mesterlære	Vejledersamtale,		x
			Selvstudie	Audit af arbejdspraksis		
			Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling			
I 14	Kunne identificere umbilical- og inguinal-hernier	Ambulatorie	Mesterlære	Vejledersamtale	x	
			Case præsentation			
I 15	Kende behandlingsprincipper for diabetes	Vagtfunktion	Tværfaglige konferencer, Kurser	Vejledersamtale		x
			Superviseret klinisk arbejde			
			Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling			
I 16		Vagtfunktion	Case præsentation, Kursus	Vejledersamtale		x

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

	Have kendskab til de typiske tegn ved leukæmi og Idiopatisk trombocytopenisk purpura (ITP)					
I 24	Kunne diagnosticere og behandle børn med infektionssygdomme	Vagtfunktion	Mesterlære, Kursus	Kompetence kort I 17	x	
		Stuegang	Case præsentation	Audit af arbejdspraksis, med gennemgang af minimum 2 cases		
			Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling			
I 25	Kunne identificere strukturel hjertesygdom	Ambulatorie	Case præsentation	Vejledersamtale		x
			Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling			
I 26	Kunne varetage initial udredning og behandling af børn med urin inkontinens	Vagtfunktion	Mesterlære	Kompetencekort nr. I 18		x
		Stuegang	Superviseret klinisk arbejde	Vejledersamtale		
			Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Audit af arbejdspraksis		
I 27	Kunne identificere børn med akut og kronisk nyresygdom	Vagtfunktion	Mesterlære	Audit af arbejdspraksis		x
			Case præsentation	Vejledersamtale		
	Kunne identificere og vurdere børn med forhøjet blodtryk	Ambulatorie	Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Kompetencekort nr. I 19		
I 28	Kunne identificere børn med malformationer i urinvejene	Morgenkonference inklusive røntgenkonference	Case præsentation	Audit af arbejdspraksis		x
			Mesterlære	Vejledersamtale		
			Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling.			
I 29	Kunne varetage diagnosticering og behandling af børn med urinvejsinfektion	Vagtfunktion	Mesterlære	Vejleder samtale	x	
		Ambulatorie	Superviseret klinisk arbejde	Audit af arbejdspraksis		
			Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling.			
I 30		Stuegang	Mesterlære	Kompetencekort nr. I 20	x	

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

I 39	Kunne anvende screeningsprogrammer	stuegang	Mesterlære, selvstudie	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	Stuegang Vagtfunktion	Mesterlære Selvstudier	Vejledersamtale	X	
I 45	Kunne opretholde og udvide faglig kompetence	Stuegang Vagtfunktion	Vagtfunktion Ambulatorie Stuegang	Mesterlære 360 graders feedback Deltagelse i gruppebaseret kollegial supervision	X	
I 46	Kunne deltage i tværfagligt samarbejde	Stuegang Vagtfunktion	Mesterlære Superviseret klinisk arbejde	Vejledersamtale	X	

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Konferencer

Morgenkonferencen starter med en rapport, hvor en af de indlagte patienter præsenteres i form af dagens case. <http://paediatri.dk/uddannelse/dagens-case>

Tre gange om ugen er der morgenundervisning samt 2 x om måneden er der afsat tid til vejleder samtaler.

På daglig middagskonference orienteres vagtholdet om dagens patienter.

Der er én gang om ugen røntgenkonference (torsdag morgen).

Der er staff-meeting for alle sygehusets læger en gang om måneden. En gang om måneden deltager en af overlægerne i EEG-konference på Aalborg Universitets Hospital.

En gang om ugen (onsdag) holdes der speciallægemøde på afdelingen.

Der afholdes ugentligt et såkaldt "tavle møde" med kort præsentation af alle performance tal i afdelingen og i ambulatoriet (udrednings ret, behandlings ret, afstemning af FMK mm).

1.4.1 Planlagt undervisning

Tre gange om ugen er der en morgenundervisning samt 2 x om måneden er der afsat tid til vejleder samtaler.

Dagens case fremlægges og drøftes dagligt til morgenkonferencen af det afgående vagthold.

Færdigheds- og simulationstræning: Scenarietræning

Der afholdes intern scenarietræning i akut pædiatri på afdelingen (der er afsat en hel dage til denne aktivitet) (1 gang/2-3md), hvor uddannelsessøgende læge deltager altid i.

I samarbejde med Akutmodtagelsen og det anæstesiologiske speciale, afholdes tværfaglig simulation med fokus på genoplivning 1-2 gange/6 måneder.

UAO og UKYL er ansvarlige for undervisningen i afdelingen.

Plan for undervisning udsendes på mail hver måned.

Staff meeting: Afholdes for alle læger på sygehuset en gang om måneden. Der er altid videodeltagelse fra konferencerum fra Frederikshavn Sygehus.

Studenterundervisning: Som uddannelseslæge deltager du i undervisning og supervision af studenter på afdelingen, ligesom vi forventer at uddannelseslægen tager del i oplæring af yngre kolleger og andre. Der er mulighed for ansættelse som klinisk lærer ved Aalborg Universitet.

1.4.2 Kursusdeltagelse

Kurser og kongresser: Afdelingen giver tjenestefrihed med løn til de obligatoriske kurser. Det påhviler uddannelseslægen at give den ledende overlæge besked om kursernes placering tidligst muligt. Uddannelseslægen skal selv tilmelde sig forskningstræning og kurser.

Under ansættelsen forventes uddannelseslægen at deltage i de obligatoriske kurser.

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/
I-kurser	Løbende	6 dage	Tilmelding til I-kursus koordinator

Afrapportering fra videnskabelige møder: Alle læger, der har været på kursus/har deltaget i konferencer forventes at fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen ved morgenkonference.

Forskningstræning: Læger i hoveduddannelse som deltager i forskningstræning skal fremlægge deres projekter for kollegerne ved afdelingen (aftales med UKYL) og ved Dansk Pædiatrisk Selskabs årsmøde. Der er to speciallæger ansat i Centrum for Klinisk Forskning (CKF), der kan vejlede i projekt arrangement.

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Fokuseret ophold

Der er ingen faste fokuserede ophold i denne ansættelse. Dog er uddannelsesophold mulige efter særlig aftale (på børneafdeling AAUH.).

1.7 Anbefalet litteratur

1. Uptodate. Nordamerikansk, evidensbaseret tilgang til kliniske problemstillinger. Hospitalet har et link fra fagbiblioteket i AUH.
2. Nelson. Textbook of Pediatrics
3. Dansk Pædiatrisk selskab
<http://paediatri.dk/dps-vejninger-mm>
4. 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

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

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

Specialeselskabets hjemmeside

Dansk Pædiatrisk Selskab

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</p>

		godkende alle individuelle uddannelsesplaner. UAO beslutter, hvem der 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 inspektørbesøg – 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, ud over 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 / i praksis.