

Uddannelsesprogram

Hoveduddannelsesforløb i pædiatri

*Børne- og ungeafdeling, Aalborg Universitetshospital
Regionshospitalet Randers, Børn og Unge*

2014 Målbeskrivelsen

Godkendt den 08.02.2019 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 Børne- og ungeafdeling, Aalborg Universitetshospital og Regionshospitalet Randers, Børn og Unge.

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 de enkelte ansættelsessteder, 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](#)

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 |
| Uddannelsesforløbets 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 |
| 1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse..... | 9 |
| 1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse | 14 |
| 1.4.1 Planlagt undervisning | 15 |
| 1.4.2 Kursusdeltagelse | 15 |
| 1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage..... | 16 |
| 1.7 Anbefalet litteratur | 16 |
| 2. Anden ansættelse | 17 |
| 2.1 Præsentation af afdelingen..... | 17 |
| 2.1.1 Introduktion til afdelingen..... | 17 |
| 2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen | 17 |
| 2.1.3 Uddannelsesvejledning | 17 |
| 2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse..... | 18 |
| 2.2 Uddannelsesplanlægning..... | 18 |
| 2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner | 18 |
| 2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse..... | 20 |
| 2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse | 24 |
| 2.4.1 Undervisning..... | 26 |
| 2.4.2 Kursusdeltagelse | 26 |
| 2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage..... | 27 |

| | |
|---|----|
| 2.6 Forskning og udvikling..... | 30 |
| 2.7 Anbefalet litteratur | 30 |
| 3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse | 31 |
| 3.1 Inspektorrapporter | 31 |
| 3.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg..... | 31 |
| 4. Nyttige kontakter | 32 |
| 5. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse | 33 |
| 5.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler | 34 |
| 5.2 Generelt om godkendelse af kompetencer | 34 |
| 5.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet..... | 35 |

Uddannelsesforløbets opbygning

| 1. ansættelse | 2. ansættelse |
|---|--|
| Børne- og ungeafdeling, Aalborg Universitetshospital | Børn og Unge, Regionshospitalet Randers |
| Varighed 24 mdr. | Varighed 24 mdr. |
| Side 6 | Side 17 |

1. Første ansættelse

Børne- og Ungeafdelingen, Aalborg Universitetshospital, 24 mdr.

Link til afdelingens hjemmeside:

<http://www.aalborguh.rn.dk/afsnit-og-ambulatorier/boerne-og-ungeafdelingen>

1.1 Præsentation af afdelingen

Børne- og Ungeafdelingen i Aalborg er en af to afdelinger i Region Nordjylland, der dækker specialet pædiatri. Børne- og Ungeafdelingen i Aalborg er en relativ stor afdeling, som varetager funktion i almen pædiatri og neonatologi i Region Nordjylland fraset området nord for Brøndsløv, som hører under børneafdelingen i Hjørring.

Vi har patienter fra nyfødt og til og med 15 år med gradvis overtagelse af behandlingsansvar også for unge til 18 år.

Foruden diagnostik og behandling varetager pædiatrien også rådgivning vedrørende børn og unges psykiske og fysiske udvikling samt forebyggelse af sygdomme og funktionsforstyrrelser. Specialet pædiatri er således i modsætning til de fleste andre medicinske specialer aldersdefineret og ikke organdefineret. Det betyder, at pædiatrien er et meget bredt fag, der kræver tæt samarbejde med mange andre lægelige specialer og sundhedsprofessioner, med andre pædiatriske afdelinger og regionale og kommunale instanser.

Herudover behandles børn med visse kirurgiske lidelser i samarbejde med relevante kirurgiske specialer på hospitalet. Børneafdelingen har 1 sengeafdeling, et dagafsnit, en neonatalafdeling, en akut modtagelse og et ambulatorium.

Afdelingen har i alt 43 døgnsegepladser og 11 dagsengepladser.

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Afdelingen har to uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL), som planlægger og afvikler introduktionen af nyansatte yngre læger, fordeler vejleder og planlægger YL og morgenundervisning. 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/praksis

Afdelingen har mange uddannelseslæger på forskellige niveauer (læger i introduktionsuddannelse til pædiatri, enkelte læger i sideuddannelse i andre specialer, læger i fokuserede ophold, læger i hoveduddannelse til almen praksis samt pædiatri). Derfor er afdelingen normeret til to uddannelsesansvarlige overlæger (UAO). Organiseringen af uddannelse og de forskellige opgaver, som funktionen indeholder, er fordelt imellem de to læger.

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 5) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet.

1.1.3 Uddannelsesvejledning

UKYL tildeler i samråd med UAO uddannelseslægen en hovedvejleder. HU lægen tildeles en af afdelingens speciallæger som hovedvejleder.

I introduktionsprogrammet er programsat tidspunkt for første møde mellem uddannelsessøgende og hovedvejleder, således at introduktionssamtale med udfærdigelse af individuel uddannelsesplan afholdes i introduktionsperioden.

UAO monitorerer afholdelse af vejledersamtaler og udfærdigelse af uddannelsesplaner, men den uddannelsessøgende læge har hovedansvaret for at samtalerne 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 5.

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 af medinddrage og uddelegerer vurderingen og godkendelsen til hovedvejlederen og/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 målrettethed i hverdagen, udfyldes af den yngre læge selv forud for og 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.

Under ansættelsen gives uddannelsesvejledning som anført i [målbeskrivelsen](#) og der tilbydes efter behov karrierevejledning og hjælp til specialevalg.

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Som Hoveduddannelseslæge ansat på vores afdeling vil arbejdstiden bestå af vagtarbejde, ambulatorium og stuegangsfunktion.

Stuegange

Stuegangen starter med 15 minutter forstuegang med dels justering af arbejdsopgaver, læringsforum med kort drøftelse af standardscenarier for udvalgte indlagte patienter samt udvælgelse af Dagens Patient til senere bedside fællesstuegang. Uddannelseslægen er selv med til at vælge patienter alt efter, lægens fokusområder, kompetenceopnåelse og interesse. HU-lægen varetager stuegangen med alt, hvad det indebærer af tværfagligt samarbejde med sygeplejerske, objektiv undersøgelse, udarbejdelse af plan for patienten, kontakt til andre afdelinger mv. Der kan altid søges råd ved speciallæge. Alle speciallæger har en decktelefon og let tilgængelige.

I perioder med spidsbelastning (infektionssæsonen fra december til april) er der overlap i forvagtslaget således, at der er dobbelt bemanning fra kl. 15.00 til 18.00.

Vagtarbejde

Vagtarbejde beskrives under afsnit 1.2.1: Vagt funktion.

Ambulatorium

Ambulatoriefunktionen beskrives under afsnit 1.2.1

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 (som er et uddannelsesniveau højere) i pædiatri eller en speciallæge som hovedvejleder, og HU læger i pædiatri har altid en speciallæge som hovedvejleder.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Ambulatoriefunktion

HU-lægen er tilknyttet afdelingens forskellige teams i 6 måneder. De fordeles i 4 moduler/teams således:

- Nefrourologi og gastroenterologi

- Endokrinologi og neurologi
- Astma-allergi, kardiologi og reumatologi
- Neonatologi

De 3 første teams er ambulatorieteam og det sidste er neoophold.

Parallelambulatorier

Alle vores ambulatorier er parallelambulatorier. Dvs. at en speciallæge har sit eget specialeambulatorium samtidigt med, at en uddannelseslæge har et ambulatorium inden for samme speciale på stue ved siden af. Der er udpeget en speciallæge og afsat en time til supervision (fra kl. 8-9) af uddannelseslæger i ambulatoriefunktion hver af ugens dage. Uddannelseslægen kan i øvrigt konferere patienter med speciallægen dagen igennem. Afdelingen har subspeciale ambulatorier i astma/allergi, nefrourologi, gastroenterologi, neurologi, kardiologi, reumatologi, social pædiatri og endokrinologi samt neonatalambulatorium og subakutambulatorium. Uddannelseslæger roterer imellem de forskellige ambulatorieteam i den tid de er på afdelingen.

Der udføres talrige speciale-specifikke procedurer i ambulatoriet og uddannelseslæger vil oplæres i de relevante procedurer ift. uddannelsesniveau og krav iht. målbeskrivelse for den enkelte læge.

Stuegangsfunktion

Stuegangen starter med en forstuegang, hvor der er en speciallæge til stede. Dagens arbejde fordeles og de enkelte patienter diskuteres. Der udvælges en patient til en struktureret klinisk observation – Dagens Patient. Uddannelseslægen varetager stuegangen med alt, hvad det indebærer af tværfagligt samarbejde med sygeplejerske, objektiv undersøgelse, udarbejdelse af plan for patienten, kontakt til andre afdelinger mv. Der kan altid søges råd ved speciallæge. Alle speciallæger har en decktelefon og er nemme at kontakte.

Neonatal afdeling har 20 sengepladser og varetager behandling af præmature børn ned til 24 gestationsuger. Det giver mulighed for læring i modtagelse af det ekstremt præmature barn, genoplivning på fødegang, anlæggelse af perifer IV adgang og navlevene- og navlearteriekateter, anlæggelse af peripherally inserted central catheter (PICC) (longline), anlæggelse af pleuradræn, Ultralydsscanning ULS af blære, hjerte og fontanelle, intubation på fantom, indstilling af Continuous Positive Airway Pressure (CPAP) og respirator, oprettelse af nedkøling, transport af syge nyfødte og meget mere. Afdelingen modtager også svært respiratorisk syge børn, svært asfyktiske børn, børn med svære syndromer og diverse misdannelser, og alle behandles på afdelingen, hvis behandlingen ikke kræver operation. Dvs. under dit neonatale ophold på 6 mdr. vil du have mulighed for at erhverve alle neonatale kompetencer (H4-H8, H58-H66), de fleste af kardiologiske kompetencer (H45-H47, H48-H50) og de fleste af hepatologiske og metaboliske kompetencer (H34-H36).

Under dit ophold på hæmatoonkologisk afd. (303B) vil du komme i kontakt med benigne og maligne hæmatologiske sygdomme, immundefekter samt flere typer cancer i barndommen og på den måde erhverve de tilhørende kompetencer (H37-H40, H43-H44). Du vil have mulighed for læring af lumbalpunktur og knoglemarvspunktur og biopsi.

Stuegang på døgnafsnit foregår som en mere selvstændig opgave, hvor du kan få supervision både før og efter, imens stuegang og ambulatoriet tilknyttet neonatal afd. samt hæmatoonkologisk afd. har en mere mesterlære karakter, hvor du vil blive oplært i diverse praktiske procedurer og igennem drøftelse og direkte supervision opnår dine kompetencer.

Vagtfunktion

Som hoveduddannelseslæge (HU læge) med 1. og 2. år af uddannelsen på Aalborg Universitetshospital er placeret i forvagtstlaget. Afhængig af klinisk erfaring og afdelingens bemanding i øvrigt kan forvagten i perioder blive oprykket i bagvagten. HU-læger som har sit 3. og 4. år på Aalborg Universitetshospital indgår

oftest i almen bagvagt. Både forvagten og bagvagten er i tilstedeværelsesvagter. Der er altid en speciallæge i neonatalbagvagtsfunktion, med hvem det er muligt at konferere patienter og administrative problemer samt få praktisk hjælp til vanskelige procedurer døgnet rundt. Således er der tre vagtlag; forvagt, almen bagvagt og neobagvagt, alle 3 med tilstedeværelsesfunktion..

Vagarbejdet foregår i samarbejde mellem de 3 vagthavende. Som nystartet forvagt i afdelingen bør man oftest konferere alle indlagte patienter inden udskrivelse og alle patienter i akut modtagelse de første 3 måneder.

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.

| Kompetence-nummer/ EPA jf målbeskrivelsen | | Arbejdsfunktion | Kompetencevurderingsmetode jf. målbeskrivelsen | Forventet kompetenceopnåelse (mdr.) | | | |
|--|---|--|---|-------------------------------------|------|-------|-------|
| | | | | 1-3 | 4-12 | 13-15 | 16-24 |
| H5 | Kunne varetage behandling af akut svært syge børn | Vagtfunktion Stuegang | Audit af arbejdspraksis. Vejledersamtale Godkendt kursus | X | | | |
| H8 | Kunne evakuere pneumothorax | Vagtfunktion Stuegang | Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. H4 | | X | | |
| H11 | Kunne identificere cystisk fibrose og ciliedyskinesi samt børn med kongenitte misdannelser, anatomiske misforhold og kronisk interstitiel lungesygdom | Vagtfunktion Stuegang Ambulatorium | Vejledersamtale. Godkendt kursus. Evaluering af case præsentation | | X | | |
| H12 | Kunne varetage behandling af børn med komplikationer til nedre luftvejsinfektioner | Vagtfunktion Stuegang | Vejledersamtale. Evaluering af case præsentation | | X | | |
| H13 | Kunne varetage initial behandling af børn med kongenitte kirurgiske sygdomme | Vagtfunktion Stuegang Ambulatorium | Godkendt kursus. Vejledersamtale. Evaluering af case præsentation | | | | X |
| H21 | Kendskab til hypofysehormonerne og kunne udrede børn med vækstforstyrrelser, abnorm pubertetsudvikling | Ambulatorium | Godkendt kursus. Audit af arbejdspraksis | | | | x |
| H22 | Kunne varetage den initiale udredning og behandling af børn med mistænkt binyrebarkinsufficiens og varetage behandlingen heraf | Ambulatorium | Godkendt kursus | | | | X |
| H23 | Kunne identificere og visitere børn med kongenitte genitalmisdannelser | Vagtfunktion Stuegang Ambulatorium | Godkendt kursus | | | | X |
| H24 | Kunne varetage behandling af børn med sygdomme i glandula thyreoidea | Vagtfunktion Stuegang Ambulatorium | Godkendt kursus | | | | X |
| H29 | Kunne varetage parenteral ernæring af børn | Vagtfunktion Stuegang | Vejledersamtale Audit af arbejdspraksis | | | | X |
| H30 | Kunne behandle børn med akut og kronisk gastrointestinal blødning | Vagtfunktion Stuegang | Vejledersamtale Godkendt kursus | | | X | |
| H31 | Kunne behandle børn med opkast, gylp og reflux | Vagtfunktion Stuegang | Vejledersamtale | | | | X |
| H32 | Kunne behandle børn med inflammatoriske tarmsygdomme | Vagtfunktion Stuegang Ambulatorium | Vejledersamtale Godkendt kursus | | | | X |
| H33 | Kunne behandle børn med malabsorption (herunder cøliaki) og kronisk diarré | Vagtfunktion Stuegang Ambulatorium | Vejledersamtale. Godkendt kursus | | | | X |

| | | | | | | | |
|-----|---|--|---|---|---|---|---|
| H34 | Kunne varetage behandling af børn med genetisk betingede sygdomme herunder kromosomsygdomme og metaboliske sygdomme | Vagtfunktion Stuegang Ambulatorium | Vejledersamtale. Evaluering af case præsentation. Godkendt kursus | | | X | |
| H35 | Kunne varetage behandling af børn med hepatitis, toksisk lever- påvirkning og leverinsufficiens | Vagtfunktion Stuegang Ambulatorium | Vejledersamtale. Godkendt kursus | | | | x |
| H36 | Kunne behandle børn med hyperbilirubinæmi efter neonatalperioden | Vagtfunktion Stuegang | Vejledersamtale. Godkendt kursus | X | | | |
| H37 | Kunne behandle børn med anæmi, erythrocytsygdomme og hæmoglobinopatier | Vagtfunktion Stuegang Ambulatorium | Vejledersamtale. Godkendt kursus | | X | | |
| H38 | Kunne behandle børn med patologisk hæmostase | Vagtfunktion Stuegang Ambulatorium | Vejledersamtale. Godkendt kursus | | | X | |
| H39 | Kunne varetage behandling af børn med lymfadenopati | Vagtfunktion Stuegang Ambulatorium | Vejledersamtale. Evaluering af case præsentation | | | X | |
| H40 | Kendskab til initial diagnostik og behandling hos børn med leukæmi, lymfomer, solide tumorer inkl. CNS tumorer | Vagtfunktion Stuegang Ambulatorium | Vejledersamtale. Godkendt kursus. Evaluering af case præsentation | | | | X |
| H41 | Kunne behandle børn med infektionssygdomme | Vagtfunktion Stuegang | Vejledersamtale. Evaluering af case præsentation. Audit af arbejdspraksis | | | | X |
| H42 | Kunne behandle børn med importerede infektionssygdomme | Vagtfunktion Stuegang | Godkendt kursus | | | | X |
| H43 | Kunne behandle børn med børne- reumatologiske og autoimmune sygdomme samt immundefekter. | Vagtfunktion Stuegang ambulatorium | Vejledersamtale. Godkendt kursus | | | | X |
| H44 | Kunne varetage behandling af infektioner hos immunkompro- mitterede børn | Vagtfunktion Stuegang ambulatorium | Vejledersamtale | | | | X |
| H51 | Kunne varetage behandling af børn med inkontinens og enuresis | Stuegang Ambulatorium | Vejleder samtale. Audit af arbejdspraksis. | X | | | |
| H52 | Kunne varetage behandlingen af børn med urinvejsinfektion | Vagtfunktion Stuegang Ambulatorium | Vejleder samtale | X | | | |
| H53 | Kunne identificere børn med proteinuri, og nefrotisk syndrom, hæmaturi og glomerulonefritis | Vagtfunktion Stuegang Ambulatorium | Evaluering af case præsentation. Godkendt kursus | X | | | |

| | | | | | | | |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|
| H54 | Kunne identificere børn med kongenitte afløbsproblemer i urinvejene | Vagtfunktion Stuegang | Godkendt kursus | X | | | |
| H55 | Kunne identificere labial-syneki og phimosis | Vagtfunktion Stuegang Ambulatorium | Vejledersamtale | | X | | |
| H56 | Kunne identificere akut og kronisk nyreinsufficiens | Vagtfunktion Stuegang Ambulatorium | Godkendt kursus | X | | | |
| H57 | Kunne diagnosticere, udrede og behandle hypertension hos børn | Vagtfunktion Stuegang Ambulatorium | Godkendt kursus Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr.H7 | | X | | |
| H58 | Kunne varetage prænatal rådgivning ved præterm fødsel | Vagtfunktion | Vejledersamtale. Audit af arbejdspraksis | | | X | |
| H59 | Kunne varetage den initiale behandling og monitorering af det præmature barn og det syge nyfødte barn født til termin | Vagtfunktion Stuegang | Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. H9. Vejledersamtale | | | X | |
| H60 | Kunne varetage ernæring og væske behandling af præmature og syge nyfødte | Vagtfunktion Stuegang Ambulatorium | Audit af arbejdspraksis | | | X | |
| H61 | Kunne varetage behandling af et nyfødt barn med abstinenser | Vagtfunktion Stuegang | Vejleder samtale. Godkendt kursus. | | | | X |
| H62 | Kunne varetage behandling af et nyfødt barn med asfyksi | Vagtfunktion Stuegang Ambulatorium | Godkendt kursus. Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. H8 | | | X | |
| H65 | Kunne varetage behandling af nekrotiserende enterocolitis (NEC) | Vagtfunktion Stuegang ambulatorium | Godkendt kursus | | | | X |
| H66 | Kunne varetage behandling af neonatale kramper | Vagtfunktion Stuegang | Godkendt kursus | | | X | |
| H74 | Kunne tage vare på børn udsat for overgreb eller omsorgssvigt | Vagtfunktion Stuegang | Vejledersamtale. Godkendt kursus. Struktureret kollegial bedømmelse H10 | | | | X |
| H76 | Systematisk psykosocial ungdoms- anamnese | Vagtfunktion Stuegang Ambulatorium | Evaluering af case præsentation Godkendt kursus | | | | X |
| H83 | Kunne kritisk vurdere og formidle videnskabelig litteratur | Vagtfunktion Stuegang Ambulatorium Konferencer | Evaluering af fremlæggelse | | | | X |

| | | | | | | | |
|-----|--|---|--|--|---|--|---|
| | | Egen undervisning | | | | | |
| H84 | Kunne løse kliniske problemstillinger | Vagtfunktion Stuegang Ambulatorium Konferencer | Evaluering af case præsentation | | | | X |
| H85 | Kunne planlægge, gennemføre, evaluere og formidle forskning | Konferencer Egen undervisning | Godkendt forskningstræning (dispensation v. ph.d. eller disputats) | | | | X |
| H86 | Kunne opretholde og udvide faglig kompetence | Vagtfunktion Stuegang Ambulatorium | Vejledersamtale | | X | | |
| H87 | Kunne sikre faglig og personlig integritet | Vagtfunktion Stuegang Ambulatorium | Vejledersamtale | | X | | |
| H88 | Kunne agere i overensstemmelse med nationale og internationale love og deklARATIONER | Vagtfunktion Stuegang Ambulatorium | Godkendt kursus | | X | | |
| H89 | Kunne agere i henhold til den danske sociallovgivning | Vagtfunktion Stuegang Ambulatorium | Godkendt kursus. Vejledersamtale baseret på kompetencekort | | X | | |
| H90 | Kunne agere i henhold til folkeskolelovgivning og PPR | Vagtfunktion Stuegang ambulatorium | Vejledersamtale | | X | | |
| H91 | Kunne indgå i samarbejde med øvrige offentlige myndigheder | Vagtfunktion Stuegang ambulatorium | Audit af arbejdspraksis | | | | X |
| H92 | Kunne varetage effektiv håndtering af konflikter i samarbejdet med andre | Vagtfunktion Stuegang Ambulatorium | Vejledersamtale | | | | X |
| H93 | Kunne varetage organisatoriske funktioner | Vagtfunktion Stuegang Ambulatorium | Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. H11. Vejledersamtale | | | | X |
| H94 | Kunne træffe selvstændige kliniske beslutninger | Vagtfunktion Stuegang Ambulatorium | Vejledersamtale | | | | X |
| H95 | Kunne agere i det danske sundhedsvæsen | Vagtfunktion Stuegang Ambulatorium | Vejledersamtale | | | | X |

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Konferencer

Vores daglige morgenkonference starter med en kort røntgenkonference, derefter en prioriteret rapport og efterfølgende [interaktiv fremlæggelse af dagens case](#) samt evt. morgen undervisning. På daglige middagskonferencer orienteres bagvagten om dagens patienter på sengeafdelinger og kliniske problemstillinger kan diskuteres.

Det tilstræbes, at flest mulige læger deltager i morgen- og middagskonferencer. Afdelingens speciallæger er involveret i flere specialespecifikke konferencer. Alle yngre læger er velkomne på de specialespecifikke konferencer, som annonceres på afdelingens undervisningsoversigt og fremgår af afdelingens intromappe.

Konferencer på børneafdelingen

| Daglige og ugentlige konferencer | MANDAG | TIRSDAG | ONSDAG | TORSDAG | FREDAG |
|----------------------------------|---|---|---|--|---|
| 8.00 | Rtg. konference Morgenkonf. Dagens Case | Morgenkonf. Dagens Case Hver 2. tirsdag Staffmeeting | Rtg. konference Morgenkonf. Dagens Case | Rtg. konference Morgenkonf. Dagens Case | Rtg. konference Morgenkonf. Dagens Case |
| 8.20 - 8.45 | | Morgenundervisning | Morgenundervisning | Vejledersamtaler el.morgenunder- visning | |
| 9.05-9.20 | Forstuegang | Forstuegang | Forstuegang | Forstuegang | Forstuegang |
| 11.00 | | | Tværfaglig konf. Neo | Tværfaglig konf. 302 | |
| 12.30-13.00 | Middagskonf. | Middagskonf. | Middagskonf. | Middagskonf. | Middagskonf. |
| 13.30 | | Tværfaglig konf. 303B | | Tværfaglig konf. 301/303A | |

| Eksterne konferencer | MANDAG | TIRSDAG | ONSDAG | TORSDAG | FREDAG |
|----------------------|--------|---|--|---|---|
| Formiddag | | | | 4. torsdag kl. 8.15 hver md. Fosterkonf. | 2., 3. og 4. fredag kl. 8.30 Obstetriskkonf. |
| Eftermiddag | | 1. tirsdag hver md. kl. 14 EEG konf. | 2. onsdag hver md. kl. 13.45 Patologikonf. | kl. 12.45 1-2 gange md. Mikrob. konf. | |
| | | 3. tirsdag kl. 13.15 3- 4 gange årligt Syndromkonf. | 3. onsdag kl. 13 hver md. MR konf. | | |
| | | 4. tirsdag hver md. Neurokir-Patol- Radiol. konf. | | | |

1.4.1 Planlagt undervisning

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

Undervisning: Der er morgenundervisning foretaget af YL eller speciallæger 3-4 gange om ugen. Der er YL undervisning om eftermiddag en gang om måneden. UAO og UKYL er ansvarlige for undervisningen i afdelingen.

Kollektiv evaluering: Alle speciallæger giver mulighed for fælles feedback og evaluering en gang i semestret. Dette med mulighed for at fremlægge og drøfte cases samt dokumentere kompetencer. Der foreligger et program med datoer for det.

Scenarietræning med deltagelse af læger og sygeplejersker afholdes en eftermiddag månedligt med træning af akutte kliniske problemstillinger.

Scenarietræning med mulighed for færdighedstræning foregår hver tirsdag kl. 8.20 i børneakutmodtagelsen.

UAO'er og UKYL'er organiserer en måned om året, hvor der er fokus på uddannelse og der afholdes flere uddannelses tiltag indenfor kort tid. Det drejer sig blandt andet om:

- Daglige korte undervisningssessioner ved speciallæger
- Stor færdighedstræningsdag
- Stor scenarietræning
- Afholdelse af alle uddannelsessamtaler
- Ugentlige eftermiddagsundervisning af YL'er

Staff meeting: Afholdes hver anden tirsdag kl. 8-8.45 og alle læger på sygehuset er inviteret. Der er mulighed for videodeltagelse fra børneafdelingens konferencerum.

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 af Aalborg Universitet.

1.4.2 Kursusdeltagelse

Kurser og kongresser: Afdelingen giver tjenestefrihed med løn til de obligatoriske kurser. Det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (ledende overlæge) om kursernes placering tidligst muligt. Uddannelseslægen skal selv tilmelde sig forskningstræning og kurser. Vær opmærksom på, at der kan være lang venteliste til fx SOL 2-kurset.

HU læger og introduktionslæger inviteres i det omfang, der er muligt, til specialespecifikke kurser.

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

SOL-Kurset: Opgaven udarbejdet i forbindelse med SOL-kurset fremlægges på afdelingen ved morgenkonference eller ved morgenundervisningen. Aftales med UKYL.

Forskningstræning: Læger som deltager i forskningstræning skal fremlægge deres projekter for kollegerne ved afdelingen (aftales med UKYL) og ved Dansk Pædiatrisk Selskabs årsmøde.

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Der er ikke fokuserede ophold/uddannelsesdage under ansættelsen på Aalborg Universitetshospital.

1.6 Forskning og udvikling

Afdelingen har en professor, som også er forskningskoordinator på afdelingen. Afdelingen tilstræber at have en til to ph.d.-studerende, men har flere forskningsaktive læger med mulighed for deltagelse i forskningsprojekter i løbet af ansættelsen. De vigtigste forskningsområder på afdelingen er neonatalforskning især ikterus og forskning i nefrourologi samt hæmatoonkologi.

De yngre læger i introduktionsstilling opfordres til at udarbejde posters, skrive kasuistikker, statusartikler eller at deltage i kvalitetssikringsstudier.

Læger i HU forløb opfordres til at fortsætte evt. påbegyndt forskning og støtte yngre kollegaer der ønsker vejledning i forskning.

1.7 Anbefalet litteratur

1. Uptodate. Nordamerikansk, evidensbaseret tilgang til kliniske problemstillinger. Hospitalet har et link fra fagbiblioteket
2. Nelson. Textbook of pediatrics
3. Dansk Pædiatrisk selskab. [Nationale vejledninger](#)
4. Dansk Neuropædiatrisk Selskab (DNPS) [Neurofolder](#)

2. Anden ansættelse

Børn og Unge, Regionshospitalet Randers (RRA), 24 mdr.

2.1 Præsentation af afdelingen

Link til afdelingen:

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

Børn og Unge RRA varetager den almene pædiatri og neonatologi i den østlige del af Region Midtjylland. Vi har et tæt samarbejde med Børneafdelingen på Aarhus Universitetshospital og Odense Universitetshospital

Vi modtager patienter fra nyfødt til og med 17 år.

Foruden diagnostik og behandling varetager pædiatrien også rådgivning vedrørende børns psykiske og fysiske udvikling samt forebyggelse af sygdomme og funktionsforstyrrelser. Specialet pædiatri er således i modsætning til de fleste andre medicinske specialer aldersdefineret og ikke organdefineret. Det betyder, at pædiatrien er et meget bredt fag, der kræver tæt samarbejde med mange andre lægelige specialer og sundhedsprofessioner, med andre pædiatriske afdelinger og regionale og kommunale instanser.

Børn og Unge RRA er en af fire afdelinger i Region Midtjylland, der dækker specialet pædiatri. Endvidere behandles børn med visse kirurgiske lidelser, i samarbejde med relevante kirurgiske specialer på hospitalet. Børneafdelingen har 2 sengeafdelinger, en akut modtagelse og en klinik.

Afdelingen varetager en lang række uddannelses- og forskningsforpligtigelser. Vi har medicinstuderende både tidligt og sent i deres uddannelsesforløb, KBU læger i fokuserede ophold, AP læger i HU stilling samt I og HU læger i pædiatri.

2.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet et særskilt introduktionsprogram, som du følger de første 10 dage.

Introduktionsprogrammet samt velkomstmil med praktisk info om blandt andet hovedvejleder og dato for første vejledningssamtale tilsendes på mail i god tid inden ansættelsestidspunkt.

2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 5) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet.

2.1.3 Uddannelsesvejledning

Afdelingens UAO udpeger en hovedvejleder for hver ansat yngre læge i speciallægeuddannelse.

HU lægen tildeles en af afdelingens speciallæger som hovedvejleder.

Den uddannelsessøgende har hovedansvaret for at samtalerne 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 5.

Den første vejledningssamtale er planlagt indenfor de første 14 dage.

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. 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 målrettethed i hverdagen, udfyldes af den yngre læge selv i forbindelse med vejledersamtalerne. Lægen finder selv de relevante læringsstrategier og får

der ved 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.

Under ansættelsen skal der gives uddannelsesvejledning som anført i [målbeskrivelsen](#). Der skal efter behov tilbydes karrierevejledning og hjælp til specialevalg.

2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Som Hoveduddannelseslæge ansat på vores afdeling vil arbejdstiden bestå af vagtarbejde, ambulatorium og stuegangsfunktion.

Stuegange

Der tilstræbes at der altid er sat en uddannelseslæge og en speciallæge af til stuegang. Dagens patienter prioriteres og de enkelte patienter diskuteres. Der udvælges om muligt en patient til en struktureret klinisk observation. HU lægen er selv med til at vælge patienter alt efter hvor HU lægen er i fokusområder, kompetenceopnåelse og interesse. HU lægen varetager stuegangen med alt hvad det indebærer af tværfagligt samarbejde med sygeplejerske, objektiv undersøgelse, udarbejdelse af plan for patienten. Der kan altid søges råd ved speciallæge.

Som hoveduddannelseslæge (HU læge) i 1.-3. år af uddannelsen er man placeret i forvagtsslaget, uanset ansættelsessted. Afhængig af klinisk erfaring og afdelingens bemanning i øvrigt kan forvagten i perioder blive oprykket i bagvagten. HU-læger i 4. år af uddannelsen placeres i bagvagten. Bagvagten er i tilstedeværelsesvagt. Der vil altid være en speciallæge i formaliseret bag-bagvagtssfunktion, med hvem det er muligt at konferere patienter og administrative problemer døgnet rundt.

2.2 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

HU lægen vil i hele forløbet være hovedvejleder for en eller flere læger i uddannelsesforløb til almen praksis. Denne funktion superviseres af den uddannelsesansvarlige overlæge.

2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

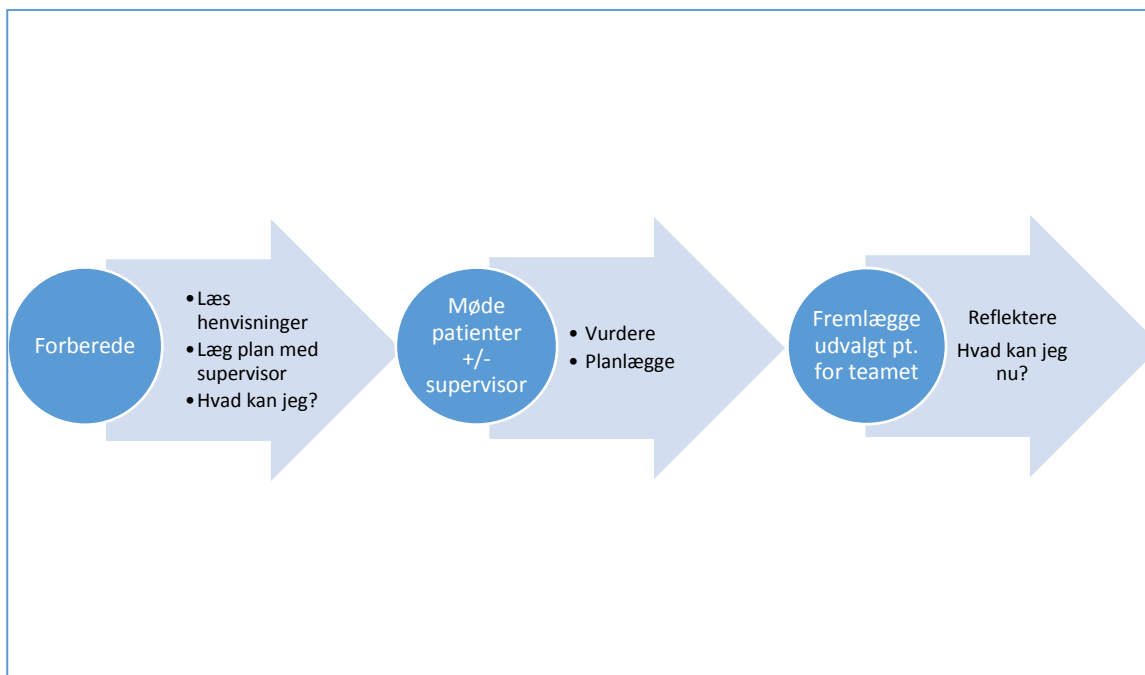
Ambulatoriefunktionen

Supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet foregår som mesterlære. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollega og ambulatoriepersonalet.

Superviserede ambulatorier

En speciallæge eller 1. reservelæge superviserer 2-3 uddannelseslæger og der er afsat specialespecifikke sygeplejersker af til hvert spor. Den yngre læge forbereder sig på patienterne og udpeger hvilke patienter eller dele af konsultationer de har behov for direkte supervision til f.eks. anamneseoptag, objektiv undersøgelse, kommunikation eller planlægning. Der er fælles gennemgang af patienterne inden ambulatoriets start og opfølgning på dagens program efter sidste pt. Alle patienterne er udredningspatienter og der er sat 1 time af til hver patient. Supervisor har ikke andre funktioner den dag end at supervisere. Der lægges stor vægt på refleksion og opnåelse af et nyt kompetenceniveau efter hver gang og på denne måde vil HU lægens læring tage form som en spiral, hvor der bygges ny viden på hver dag. (Figur 2)

Der er superviserede ambulatorier i, astma/allergi, gastroenterologi, neuropædiatri og endokrinologi. Lægen oplæres i de procedurer der er relevante for at kunne varetage ambulatoriefunktionen, UL af rektal diameter, væske-vandladningsskema mv.



Figur 2. Eksempel på struktur for supervisionsambulatorium ved Klinik for Børn og Unge.

Parallelambulatorier

En speciallæge har sit eget specialeambulatorium samtidigt med, at en uddannelseslæge har et ambulatorium inden for samme speciale. Uddannelseslægen kan konferere patienter med speciallægen dagen igennem. Lægen ser patienter indenfor astma/allergi, nefro-urologi og neuropædiatri.

Det tilstræbes at HU-lægen i en periode på 12-24 mdr. har særlig teamtilknytning til enten astma/allergi, endokrinologi, gastroenterologi eller neuropædiatri. HU-lægen vil i denne periode overvejende have ambulatorier inden for dette speciale og derved opnå større kontinuitet i opnåelsen af kompetencer og også få større ledelses- og administrativt ansvar i dette team.

Stuegangsfunktionen

Man er som yngre læge ofte sammen med en speciallæge på stuegang. Stuegangen begynder med prioritering og kort gennemgang af patienterne med henblik på uddannelsespotentialer af dagens patienter afhængig af HU lægens uddannelsesplan og mulighed for struktureret klinisk observation. HU-lægen varetager stuegangen med alt hvad det indebærer af tværfagligt samarbejde, objektiv undersøgelse og udarbejdelse af plan for patienten. Der er altid mulighed for at søge råd ved speciallæge eller konferere patienten ved middagskonferencen.

Tværfaglig konference

HU-lægen vil få ansvar for at fremlægge patienter på konferencen under supervision fra mere erfarne kollega.

Vagtfunktion

HU læger er forvagter i deres 1. og 2. år af uddannelsen. Forvagten er 2-delt både i hverdag og weekend. Bagvagten har tilstedeværelsesvagt og varetager også bagvagtssfunktionen i dag-tid samt stuegang på de sygeste patienter.

HU læger i FV er i børnemodtagelsen sammen med erfarne børnesygeplejersker og tilser de akut henviste børn fra vagtlæger og praktiserende læger. Afdelingen varetager diagnosticering og behandling af børn fra

nyfødt til 18 år. Børn mistænkt for organkirurgiske lidelser ses af pædiatrisk forvagt først, der så kan tilkalde organkirurgisk vagthavende til tilsyn efterfølgende.

Scenarietræning

Som HU-læge har man mulighed for at blive uddannet som simulatorinstruktør og deltage i afviklingen af scenarietræning i afdelingen og tværfagligt sammen med anæstesi og akutafdeling.

Hver måned afholdes der følgende scenarietræning

Fødegangsscenario for jordmødre, pæd., anæstesi samt obstetrisk for- og bagvagt omhandlende den akut dårlige nyfødte

Scenarietræning i Børnemodtagelsen for sygeplejersker, pæd for- og bagvagt samt anæstesi forvagt

Scenarietræning Akut Dårlig Barn Kald Traumestuen, med deltagelse af personale fra Børn og Unge, anæstesi og akut afdelingen, hvilket afholdes 3 gange årligt.

Der foregår struktureret debriefing og feedback efter hvert scenarie.

2.3 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.

| Kompetence-nummer/ EPA jf målbeskrivelsen. | | Arbejds- funktion | Kompetencevurderingsmetode jf målbeskrivelsen | Forventet kompetenceopnåelse (mdr) | | | |
|---|--|--|---|---------------------------------------|-------|-------|-------|
| | | | | 25-27 | 28-36 | 37-39 | 40-48 |
| H1 | Kunne udføre målrettet objektiv undersøgelse af børn og unge | Vagtfunktion, Ambulatorium, Stuegang | Vejledersamtale, Audit af arbejdspraksis | x | | | |
| H2 | Kunne udrede synkope | Vagtfunktion | Vejledersamtale | x | | | |
| H3 | Kunne varetage den lægelige omsorg for kronisk syge børn | Ambulatorium Stuegang | Vejledersamtale. Audit af arbejdspraksis | | | | x |
| H4 | Kunne transportere syge børn | Vagtfunktion | Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. H1 Audit af arbejdspraksis | | | x | |
| H6 | Kunne anlægge navlevenekateter | Vagtfunktion Stuegang | Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. H2 | | | | x |
| H7 | Kunne foretage blærepunktur og anlægge blærekateter | Vagtfunktion Stuegang | Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. H3 | x | | | |
| H9 | Kunne varetage diagnostik, udredning og behandling af allergiske og non allergiske sygdomme samt astma | Ambulatorium | Vejledersamtale Godkendt kursus Evaluering af case præsentation | | | x | |
| H10 | Kunne anvende lungeundersøgelser og bronkial provokation | Ambulatorium | Vejledersamtale Audit af arbejdspraksis | | | | x |
| H14 | Kunne varetage initial diagnostik og behandling af børn med akut abdomen samt pylorusstenose | Stuegang Vagtfunktion | Vejledersamtale | x | | | |
| H15 | Kunne identificere børneortopædiske lidelser | Ambulatorium | Vejledersamtale Godkendt kursus | | x | | |
| H16 | Kunne identificere og visitere nævnte tilstande | Ambulatorium | Godkendt kursus | | | | x |
| H17 | Kunne identificere, visitere og varetage akut behandling af spiseforstyrrelser | Stuegang | Godkendt kursus | | | | x |
| H18 | Kunne varetage behandling af børn med funktionelle lidelser | Stuegang | Godkendt kursus | | | | x |
| H19 | Kunne varetage akut behandling af suicidal adfærd og psykose. | Stuegang Vagtfunktion | Godkendt kursus | | | | x |
| H20 | Kende behandlingsprincipper for børn og unge med diabetes | Ambulatorium Stuegang | Audit af arbejdspraksis | | | x | |
| H25 | Kunne behandle børn med rakitis | Stuegang Ambulatorium | Godkendt kursus | | x | | |
| H26 | Kunne undersøge et svært overvægtigt barn/ung | Ambulatorium | Godkendt kursus | | x | | |

| | | | | | | | |
|-----|---|--|--|---|---|---|---|
| H27 | Kunne anvende anbefalinger om ernæring | Stuegang Ambulatorium | Vejledersamtale Audit af arbejdspraksis | x | | | |
| H28 | Kunne behandle børn med underernæring og dårlig trivsel | Stuegang Ambulatorium | Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. H5 | x | | | |
| H45 | Kunne identificere børn med strukturel hjertesygdom (fokuseret ophold) | Vagtfunktion Stuegang Ambulatorium | Vejledersamtale. Godkendt kursus. | | | | x |
| H46 | Identificere børn med endokardit (fokuseret ophold) | Vagtfunktion Stuegang Ambulatorium | Godkendt kursus. Vejledersamtale. | | | | x |
| H47 | Identificere børn med hjerterytmeforstyrrelser (fokuseret ophold) | Vagtfunktion Stuegang Ambulatorium | Godkendt kursus. Vejledersamtale. Struktureret klinisk bedømmelse: Kort nr.H6 | | | | x |
| H48 | Kunne identificere børn Kawasaki syndrom (fokuseret ophold) | Vagtfunktion Stuegang Ambulatorium | Godkendt kursus. Vejledersamtale. | | | | x |
| H49 | Kunne redegøre for kardielle mislyde (fokuseret ophold) | Vagtfunktion Stuegang Ambulatorium | Vejledersamtale. | | | | x |
| H50 | Identificere børn med pulmonal hypertension (fokuseret ophold) | Vagtfunktion Stuegang ambulatorium | Godkendt kursus. Vejledersamtale. | | | | x |
| H64 | Kunne behandle børn med Respiratorisk Distress Syndrom) (RDS) og transitorisk takypnø (TTN) | Vagtfunktion Stuegang | Vejledersamtale Audit af arbejdspraksis | x | | | |
| H67 | Kunne varetage behandling af børn med mental Retardering | Ambulatorium | Vejledersamtale Godkendt kursus Audit af arbejdspraksis | | | | x |
| H68 | Kunne varetage initial behandling af børn med neurokirurgiske sygdomme, | Ambulatorium Vagtfunktion | Godkendt kursus Vejleder samtale | | x | | |
| H69 | Kunne varetage den initiale behandling af cerebrovaskulære sygdomme, traumer og infektioner i spinalkanal | Ambulatorium Stuegang | Godkendt kursus | | | | x |
| H70 | Kunne varetage behandling af børn med cerebral parese | Stuegang Ambulatorium | Vejledersamtale Journalaudit Audit af arbejdspraksis | | | | x |
| H71 | Kunne diagnosticere og behandle børn med epilepsi og ikke- epileptiske anfald | Ambulatorium Konferencer | Vejledersamtale med drøftelse af autentisk patient video case, som den | | | x | |

| | | | | | | | |
|-----|--|--|---|---|---|--|---|
| | | Vagtfunktion | uddannelsessøgende selv medbringer. Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. H9 | | | | |
| H72 | Kunne behandle børn med hovedpine | Vagtfunktion Ambulatorium | Vejledersamtale Godkendt kursus | x | | | |
| H73 | Kunne identificere og visitere neuromuskulære Sygdomme | Ambulatorium | Godkendt kursus | | x | | |
| H75 | Unge bio-psyko- sociale udvikling | Ambulatorium Stuegang | Godkendt kursus Vejledersamtale | | | | x |
| H77 | Forældrenes rolle ved kronisk sygdom hos unge | Stuegang Ambulatorium | Godkendt kursus Audit af arbejdspraksis | | | | x |
| H78 | Kunne kommunikere med børn og forældre | Stuegang Vagtfunktion Ambulatorium | Vejledersamtale | x | | | |
| H79 | Kunne varetage den vanskelige samtale | Ambulatorium Vagtfunktion Stuegang | Vejledersamtale | | x | | |
| H80 | Formidle medicinsk viden i forståelig / anvendelig form til samarbejdspartnere | Ambulatorium Vagtfunktion Stuegang | Vejledersamtale Evaluering af case præsentation | | x | | |
| H81 | Kunne anvende screenings-programmer | Ambulatorium | Godkendt kursus Vejledersamtale | | x | | |
| H82 | Kunne vejlede om forebyggelsesprogrammer, herunder anvende forebyggelses- programmer | Ambulatorium Vagtfunktion Stuegang | Godkendt kursus Vejledersamtale | | x | | |

2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Ved morgenkonferencen forventes forvagt at afrapportere kort og præcist, sygehistorie, objektive fund og plan på alle indlagte patienter fra vagten - gerne prioriteret med mest komplicerede problemstilling først samt **interaktiv fremlæggelse af dagens case**. Alle læger med dagfunktion der er til stede forventes at deltage i de faglige diskussioner. Læringsfokus er organisering og overlevering af patientforløb.

Konferencer

Ved vores daglige morgenkonference er der prioriteret afrapportering af de akut indlagte i vagten. Koordinerende sygeplejerske er til stede og de indlagte patienter fordeles på de stuegangsgående læger. På daglige middagskonferencer orienteres bagvagten om dagens patienter på de 2 sengeafdelinger og kliniske problemstillinger kan diskuteres. Der er en ugentlig røntgenkonferencer mandag, onsdag og fredag morgen og en ugentlig tværfaglig konference med vores socialpædagog og psykolog (onsdag morgen). Alle læger forventes at deltage i alle konferencer fraset de specialespecifikke konferencer. Alle yngre læger er velkomne på de specialespecifikke konferencer, hvis der er mulighed herfor.

KONFERENCE- OG UNDERVISNINGSAKTIVITETER Børn og Unge RRA (fig. 1)

| | MANDAG | TIRSDAG | ONSDAG | TORSDAG | FREDAG |
|--------------------|---|--|---|--|--|
| Morgen-konference | 08.15 - 08.30 | 08.15 - 08.30 | 08.15 - 08.30 | 08.15 - 08.30 | 08.15 - 08.30 |
| Røntgen-konference | 08.50 - 09.00 | | 08.50 - 09.00 | | 08.50 - 09.00 |
| Undervisning/konf. | 08.30 - 08.50 (1) | 08.30 - 09.00 (2) | 08.30 - 08.50 (3) | 08.30 - 09.30 (4) | 8.30 - 8.50 (5) |
| Stuegang | 09.00 - 12.30 13.00 - 15.00 | 09.00 - 12.30 13.00 - 15.00 | 09.00 - 12.30 13.00 - 15.00 | 09.30 - 12.30 13.00 - 15.00 | 09.00 - 12.30 13.00 - 15.00 |
| Ambulatorium | 09.00 - 15.00 Diabetes + Gastro. | 09.00 - 15.00 Neurologi + Astma | 09.00 - 15.00 Endokrinologi + Neurologi | 09.30 - 15.00 Urologi + Neonatal | 09.00 - 15.00 Diabetes + supervisions amb |
| Middags-konference | 12.30 - 13.00 | 12.30 - 13.00 | 12.30 - 13.00 | 12.30 - 13.00 | 12.30 - 13.00 |
| Teammøder | Gas Hver 4. mandag kl. 12.00-13.00 | Urologi Sidste tirsdag i månedens kl. 12.00 Endo 4. tirsdag i månedens kl. 13.30-14.30 Astma Første tirsdag i månedens kl. 12.00 - 14.00 | Diabetes Onsdage i ulige uger kl. 14.00 Neurologi Sidste onsdag i månedens 14 - 15 | | |

- (1) Mandags-undervisning: Undervisning, case baseret ved YL eller stud. med.
- (2) Undervisning ved afdelingens læger – oftest med case-litteratur gennemgang
- (3) Tværfaglig Team konf, Social Pæd.
- (4) Undervisning, Staff meeting og Pæd/Obs konf.
- (5) Journal club eller færdighedstræning

Fælles pædiatrisk/obstetrisk konference: Sidste torsdag i måneden kl. 08.15 – 09.00

Neurokonference inkl. EEG, MR på Skejby Sygehus torsdage i ulige uger kl. 13.30.

Urologikonference på Skejby Sygehus, Billeddiagnostisk Afdeling, mandag kl. 13.30

2.4.1 Undervisning

For oversigt henvises til figur 1.

Alle HU-læger sættes til undervisning efter tur. Det kan dreje sig om emnebaseret undervisning mandag, tirsdag eller torsdag, udvælgelse og fremlægning af artikel til fredagens *journal club* eller færdighedstræning eller instruktion i blærepunktur eller lumbalpunktur. HU lægen får feedback på sin undervisning af hovedvejleder hvis denne er tilstede eller af anden klinisk vejleder som HU lægen har lavet aftale med på forhånd.

UAO og UKYL er ansvarlige for undervisningen i afdelingen. Undervisningsplan sendes på mail hver måned.

Dagens case fremlægges og drøftes dagligt til morgenkonferencen, Korte indlæg. Der er morgenundervisning ved YL eller speciallæger onsdag og torsdag.

Scenarietræning Hver måned. Der trænes her primært modtagelse af det akut syge barn, akutte situationer på fødegang og stationær afdeling med vægt på det tværfaglige teamarbejde. Scenarietræningen varetages af certificerede instruktører.

Staff-meeting foregår 1 gang månedligt for hele sygehuset

UAO og UKYL er ansvarlige for undervisningen i afdelingen.

Kurser og kongresser. Der henvises til e-dok. Vi tilstræber, at kurser og kongresser gennemføres efter "læring med bundlinjeeffekt" dvs. at der forventes forberedelse superviseret af vejleder og efter kursus/kongres afrapportering til afdelingen.

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. De medicinstuderende giver parvis korte fremlæggelser af aktuelle problemstillinger.

Afrapportering fra videnskabelige møder Alle læger, der har været på kursus / deltaget i konferencer skal fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen ved morgenkonference således at transfer øges i afdelingen og alle er opdaterede i korte træk.

SOL-Kurset. Opgaven udarbejdet i forbindelse med SOL-kurset fremlægges på afdelingen ved morgenkonference eller ved morgenundervisningen

Forskningstræning Læger som deltager i forskningstræning skal fremlægge deres projekter for kollegerne ved afdelingen og ved Dansk Pædiatrisk Selskabs årsmøde

2.4.2 Kursusdeltagelse

HU lægen tilbydes deltagelse i årsmødet for det speciale lægen har teamtilknytning. Derudover vil der i et vist omfang være mulighed for at få fri med løn til de obligatoriske kurser, og det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (ledende overlæge) om kursernes placering tidligst muligt. Uddannelseslægen skal selv tilmelde sig forskningstræning. Vær opmærksom på at der kan være lang venteliste til fx SOL 2-kurset. Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser, men oftest vil der ikke være mulighed for kursusafgiftsrefusion til yderligere kongresser/kurser. Der er et krav om formidling af emner fra kursus til de øvrige ansatte i afdelingen, hvorfor man forventes at holde et kort oplæg i forbindelse med morgenkonferencen efterfølgende..

Det er fast procedure i forbindelse med deltagelse i kurser at uddannelseslægen sammen med hovedvejleder udarbejder mål for deltagelse i kurset og at uddannelseslægen efter kursusdeltagelse orienterer alle læger i afdelingen om kursusudbyttet (se under undervisning).

Ansøgningskema vedrørende kurser og kongresser findes på Intranettet, og de udfyldte skemaer skal sendes i god tid til den ledende overlæge.

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Uddannelsesdage

HU lægen har mulighed for at komme på et 14 dages uddannelsesophold på Børn og Ungdomspsykiatrisk afdeling. Derudover kan der planlægges uddannelsesdage i relevante specialer ud fra HU lægens interesser. Opholdet arrangeres i samarbejde med afdelingens UAO/UKYL på de to involverede afdelinger.

Fokuseret ophold

Det fokuserede ophold i børnekardiologi i Videreuddannelses Region Nord er tilrettelagt for læger, som ikke har hoveduddannelse ved Aarhus Universitetshospital. Programmet er obligatorisk og tilrettelagt mhp. opnåelse af målbeskrivelsens kompetencer for hoveduddannelsens uddannelsesprogram.

Opholdet er placeret i Hoveduddannelsens 4. år. Den yngre læge eller UAO tager initiativ til opholdet i samarbejde med overlæge og børnekardiologen på AUH.

Der lægges vægt på litteraturstudier, mesterlære og formativ feedback. Det fokuserede ophold afsluttes med en case præsentation.

| Kardiologi | Emner | Anbefalede læringsstrategier | Obligatoriske kompetence-evalueringsmetoder |
|--|--|--|---|
| H45 Kunne identificere børn med strukturel hjertesygdom | -Identificere tegn på hjertesygdom (I) - Opstille undersøgelsesprogram. (I) - Varetage prostaglandinbehandling - Varetage initial svigtbehandling og kunne justere iværksat svigtbehandling i forhold til vægt - Redegøre for kredsløbsfysiologi og angive behandlingsprincipper for TGA, Fallot, CoA samt Univentrikulær hjertesygdom | - Fokuseret ophold i børnekardiologisk enhed - Case præsentation - Kursus - Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | - Vejledersamtale - Godkendt kursus - Case præsentation |
| H46 Identificere børn med endokardit | Redegøre for risikofaktorer for endokardit | - Fokuseret ophold i børnekardiologisk enhed - Case præsentation - Kursus | - Vejledersamtale - Godkendt kursus |
| H47 Identificere børn med hjerterytmeforstyrrelser | - Systematisk analysere EKG og diagnosticere almindelige forandringer inkl. taky-arytmier og AV-blok - Redegøre for arvelige rytmeforstyrrelser med udgangspunkt i Langt QT syndrom | - Fokuseret ophold i børnekardiologisk enhed - Case præsentation - Kursus - Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | - Godkendt kursus - Vejledersamtale |
| H48 Kunne identificere børn med Kawasaki syndrom | - Identificere og behandle børn med Kawasaki syndrom - Redegøre for de kardiologiske manifestationer, kontrolprogram og medicinsk behandling | - Fokuseret ophold i børnekardiologisk enhed - Kursus - Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | - Godkendt kursus - Vejledersamtale |
| H49 Kunne redegøre for kardielle mislyde | - Kende årsager til kardielle mislyde. Fysiologiske og patologiske | - Fokuseret ophold - Kursus | - Vejledersamtale |
| H50 Identificere børn med pulmonal hypertension | - Varetage initial diagnostik af pulmonal hypertension. - Redegøre for udløsende faktorer både neonatalt og senere. | - Uddannelsesophold i børnekardiologisk enhed - Case præsentation - Kursus - Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | - Godkendt kursus - Vejledersamtale |

Program

Lægens forberedelse

Lægerne skal inden opholdet vælge 3 aktuelle cases fra sin stamafdeling, og medbringe et resumé på op til 200 ord for hver case, struktureret efter: Symptomer, objektive fund, fund ved ekko, mest sandsynlige diagnose samt forslag til plan. Der anbefales case-relaterede litteraturstudier – se anbefalet litteratur herunder.

Mandag

08:00 Børneafdelingens morgenkonference
08:45 Afsnitskonference SA2
09:00 Stuegang SA2
10:00 Fosterhjerter/Ambulatorium

Tirsdag

08:00 Børneafdelingens morgenkonference
08:45 Afsnitskonference SA2
09:00 Stuegang SA2
13:00 Hjertekonference

Onsdag

08:00 Børneafdelingens morgenkonference/onsdagsundervisning/staff meeting
09:00 Stuegang SA2
10:00 Ambulatorium

Torsdag

08:00 Børneafdelingens morgenkonference
08:45 Afsnitskonference A40
09:00 Stuegang SA2/Sammenskrivning af patient-cases eller superviseret stuegang
Litteraturstudier
12:00 Ambulatorium

Fredag

08:00 Børneafdelingens morgenkonference
08:35 Afsnitskonference SA"
09:00 Stuegang SA2
10:00 Ambulatorium
14:30 Evaluering

Afrapportering

En af disse cases fremlægges i det børnekardiologiske afsnit på opholdets sidste dag. Overlæge Jesper Bjerre eller dennes stedfortræder vurderer lægens opnåede kompetencer, og giver stamafdelingens uddannelsesansvarlige overlæge besked herom, så vedkommende kan underskrive på logbog.net. Godkendelse kræver desuden afrapportering af det fokuserede ophold ved at præsentere nævnte case i egen afdeling.

Litteratur

Praktisk pædiatri. J Ramsøe Jacobsen, kapitel 14, 1.udgave, 1.oplag – Munksgaard, København 2001

Akut pædiatri og neonatologi. Juri L. Pedersen, p 93-135. FADLs Forlag 2002.

Neonatologi – Det raske og det syge nyfødte barn. Birgit Peitersen og Mette Arrøe, kapitel 10 + side 178-181, 2.udgave, 1. oplag – Nyt Nordisk Forlag Arnold Busck 2002.

2.6 Forskning og udvikling

Afdelingen tilstræber at have en til to ph.d.-studerende tilknyttet afdelingen.

Læger i HU forløb opfordres til at fortsætte evt. allerede påbegyndt forskning.

HU læger med megen forskningserfaring forventes at støtte yngre kollegaer der ønsker vejledning i forskning.

Afdelingen har en forskningsansvarlig overlæge.

2.7 Anbefalet litteratur

1. Uptodate. Nordamerikansk, evidensbaseret tilgang til kliniske problemstillinger. Hospitalet har et link fra fagbiblioteket
2. Nelson. Textbook of Pediatrics
3. Dansk Pædiatrisk Selskab. [Nationale vejledninger](#)

Dansk Neuropædiatrisk Selskab (DNPS) [Neurofolder](#)

3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

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

[https://www.sst.dk/da/inspektorrapporter?VUR={851B9969-37F5-4300-B8A5-3EB742A11168}&Rapport%20periode={296AA657-851F-4818-9500-DD1D8D5016FD}&searchWord=.](https://www.sst.dk/da/inspektorrapporter?VUR={851B9969-37F5-4300-B8A5-3EB742A11168}&Rapport%20periode={296AA657-851F-4818-9500-DD1D8D5016FD}&searchWord=)

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.

3.1 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.

3.2 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>

4. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger - der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted:

Aalborg Universitetshospital:

Uddannelsesansvarlige overlæge og Uddannelseskoordinerende Overlæge på AAUH kan findes på hjemmesiden: <https://aalborguh.rm.dk/afsnit-og-ambulatorier/boerne-og-ungeafdelingen>

Børneafdelingens uddannelses bibliotek: K:\AUH-BORNE-Faelles\YL Uddannelse på børneafdelingen

AAUH uddannelsesforum:

[http://www.aalborguh.rm.dk/for-sundhedsfaglige/uddannelse-kurser-og-kompetenceudvikling/laegers-uddannelsesforum-\(luf\)](http://www.aalborguh.rm.dk/for-sundhedsfaglige/uddannelse-kurser-og-kompetenceudvikling/laegers-uddannelsesforum-(luf))

Børn og unge, Regionshospitalet Randers

Postgraduat klinisk lektor:

Se Center for Sundhedsvidenskabelige Uddannelser (CESU)

<http://cesu.au.dk/postgraduatekliniskelektorer/ansatteplkere/>

Dansk Pædiatrisk Selskabs hjemmeside

<http://www.paediatric.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

Lægeforeningens Karriererådgivning Karrierecoaching - Karriereværket

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

5. 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). |
| 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 | RM |
| AMU – almenmedicinsk uddannelseskoordinator | Vedligeholder oversigter over de uddannelsesgivende almene praksis i videreuddannelsesregionen, og fordeler de uddannelsessøgende læger heri. | Deltager i ansættelsesudvalget og er bindeled til de uddannelsesgivende almenpraksis'er, indenfor et geografisk område. Rådgiver de uddannelsessøgende læger indenfor eget område. Der er 8 AMU'er i Region Midtjylland og 4 i Region Nordjylland |
| 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 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 | <p>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.</p> <p>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.</p> <p>PKL rådgiver i sager, hvor der søges merit.</p> <p>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 inspektorbeføg – se afsnittet "Evaluering af den lægelige videreuddannelse").</p> |

5.1 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.

5.2 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.

5.3 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.