

# Uddannelsesprogram

---

*Hoveduddannelsesforløb i pædiatri*

*Hospitalsenhed Midt, Børn og Unge*

*Børne- og ungeafdeling, Aalborg Universitetshospital*

*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 Hospitalsenhed Midt, Børn og Unge og Børne- og ungeafdeling, Aalborg Universitetshospital.

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 .....	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 .....	13
1.4.1 Planlagt undervisning .....	13
1.4.2 Kursusdeltagelse .....	13
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage.....	14
1.6 Forskning og udvikling.....	14
1.7 Anbefalet litteratur .....	14
2. Anden ansættelse .....	15
2.1 Præsentation af afdelingen.....	15
2.1.1 Introduktion til afdelingen.....	15
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis.....	15
2.1.3 Uddannelsesvejledning .....	15
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	16
2.2 Uddannelsesplanlægning.....	16
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner .....	16
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	18
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse .....	24
2.4.1 Planlagt undervisning .....	25
2.4.2 Kursusdeltagelse .....	25

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage .....	26
2.6 Forskning og udvikling.....	28
2.7 Anbefalet litteratur .....	28
3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse .....	29
3.1 Inspektorrapporter .....	29
3.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	29
4. Nyttige kontakter .....	30
5. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse .....	31
5.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler .....	32
5.2 Generelt om godkendelse af kompetencer .....	32
5.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet.....	33

## Uddannelsesforløbets opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse
Børn og Unge, Hospitalsenhed Midt	Børne- og ungeafdeling, Aalborg Universitetshospital
Varighed 24 mdr.	Varighed 24 mdr.
Side 6	Side 15

# 1. Første ansættelse

Børn og Unge, Hospitalsenheden Midt, 24 mdr.

## 1.1 Præsentation af afdelingen

Link til afdelingens hjemmeside:

<http://www.hospitalsenhedmidt.dk/afdelinger-og-centre/born-og-unge/>

### **Hospitalsenheden Midt, Regionshospitalet Viborg, Børneafdelingen.**

Børn og Unge, HEM tager sig af den almene pædiatri i hospitalsenhed Midts område og der er et tæt samarbejde med Børneafdelingerne på Aarhus Universitetshospital og Odense Universitets Hospital (OUH).

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.

Børneafdelingen på Regionshospitalet Viborg 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, et akut modtageafsnit og et ambulatorium. Afdelingen har i alt 31 sengepladser. Afdelingen varetager en lang række uddannelses- og forskningsforpligtigelser.

#### 1.1.1 Introduktion til afdelingen

Afdelingen har en uddannelseskoordinerende yngre læge, som planlægger introduktionen af nyansatte yngre læger og deltager i planlægningen af undervisning onsdag morgen. Introduktionsprogrammet, som du følger de første 5 arbejdsdage, tilsendes pr. mail i god tid inden ansættelsestidspunkt.

#### 1.1.2 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.

#### 1.1.3 Uddannelsesvejledning

Afdelingens UAO udpeger en hovedvejleder for hver ansat yngre læge i speciallægeuddannelse. HU lægen tildeles en af afdelingens speciallæger som hovedvejleder. Den uddannelsessøgende og hovedvejlederen har i fællesskab ansvaret 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](http://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. Fordelingen af de kompetencer, der skal opnås fremgår af uddannelsesprogrammet og udmøntes i en uddannelsesplan i samarbejde med hovedvejlederen. De enkelte kompetencer kan godkendes af hovedvejleder eller en af afdelingens speciallæger afhængigt af pågældende subspecialer. Evalueringsmetoderne for de enkelte kompetencer kan ses under de specifikke kompetencer senere i uddannelsesprogrammet. 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.

Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i [RMUK](#) (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration). Via dette system foregår godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner elektronisk.

#### 1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

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

**Stuegange:** Man er som yngre læge ofte sammen med en speciallæge på stuegang. Stuegangen begynder med en forstuegang, hvor de enkelte patienter diskuteres og dagens arbejde tilrettelægges. Det drejer sig typisk om patienter med enkle eller moderat komplicerede sygehistorier.

I perioder med spidsbelastning (infektionssæsonen fra december til april) er der overlap i forvagtsslaget således, at der er dobbelt bemanning fra kl. 14.45 til 21.00.

Som hoveduddannelseslæge (HU-læge) i 1.-3. år af uddannelsen er man placeret i forvagten. 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-bagvagtsfunktion, med hvem det er muligt at konferere patienter og administrative problemer.

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.

## 1.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens / praksis' 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

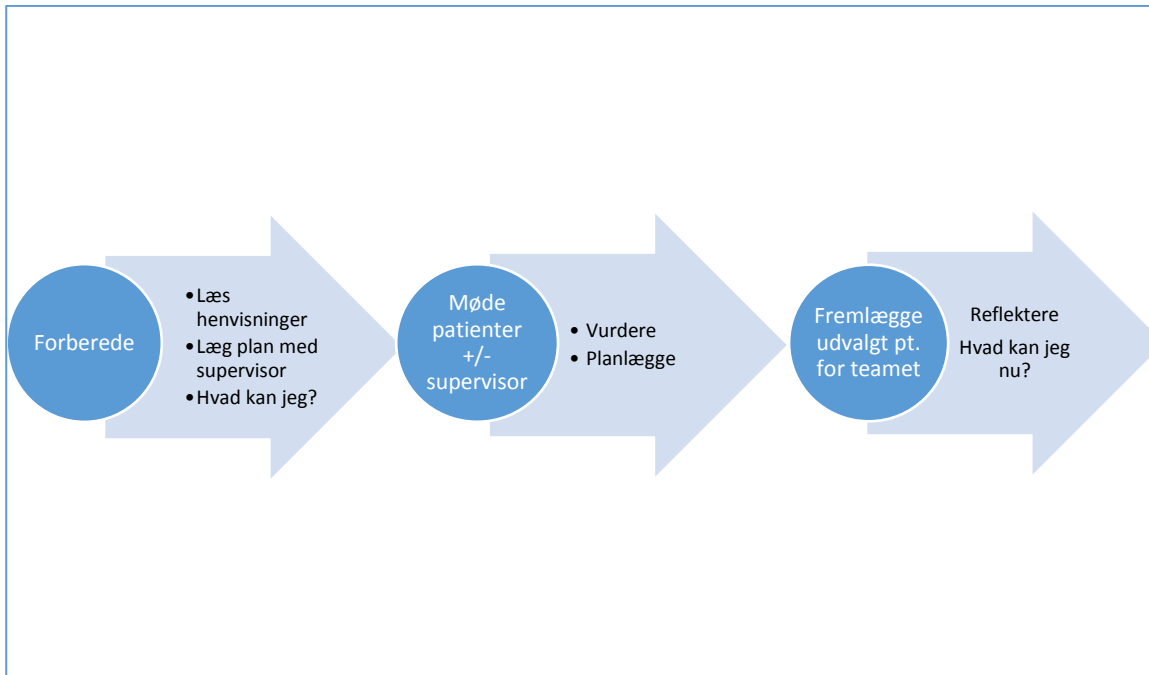
### 1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

#### **Ambulatoriefunktionen**

HU-lægen er tilknyttet afdelingens forskellige teams efter den longitudinelle metode. Det vil sige, at lægen er tilknyttet team for diabetes, neuropædiatri og allergologi samtidigt i alle 24 måneder. Formålet er at give mulighed for at følge patienter over længere tid, og dermed opnå en dyb læring som kan og vil blive anvendt i det kliniske arbejde.

HU-lægens ambulatorier er superviserede. (Figur 1) Der skemalægges i videst mulige omfang tid til planlægning af HU-lægens indsats sammen med den læge, som superviserer HU-lægen. Der lægges stor vægt på refleksion og opnåelse af et nyt kompetenceniveau. På den måde vil læringen tage form som en spiral, hvor der bygges ny viden hver dag, hvor HU-lægen arbejder i Klinik for Børn og Unge.



**Figur 1.** Eksempel på struktur for supervisionsambulatorium ved Klinik for Børn og Unge.

### **Superviserede forundersøgelser ambulatorier**

En speciallæge superviserer 3-5 yngre læger. Disse er primært læger i introduktionsstilling eller læger i speciallægeuddannelse til almen praksis. H-læger i 1 år kan ligeledes få disse forundersøgelsesdage. Der er afsat 1 time til hver ny patient, ½ time ved efterundersøgelser. Den yngre læge forbereder sig på patienterne, som kort gennemgås inden ambulatoriet starter. Supervisor superviserer de konsultationer, hvor lægen endnu ikke har opnået selvstændig kompetence. Typisk er der direkte supervision af en del af konsultationen, for eksempel objektiv undersøgelse, anamneseoptagelse, kommunikation eller planlægning.

### **Stuegangsfunktion**

Man er som yngre læge ofte sammen med en speciallæge på stuegang. Stuegangen begynder med en forstuegang, hvor de enkelte patienter diskuteres og dagens arbejde tilrettelægges. Det aftales, hvorvidt der skal foregå en struktureret klinisk observation afhængig af den yngre læges uddannelsesplan. Ved forstuegangen fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence og efter hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jf. den individuelle uddannelsesplan. Det drejer sig typisk om patienter med enkle eller moderat komplicerede sygehistorier.

### **Tværfaglig konference**

HU-lægen vil få ansvar for at fremlægge patienter på konferencen under supervision fra mere erfarne kollega. Efterhånden vil uddannelseslægen overtage hele konferencen under supervision og efter kompetencevurdering kunne gennemføre disse konferencer selvstændigt.

### **Vagtfunktion**

Foregår i samarbejde mellem de 2 vagthavende. Som nystartet forvagt i afdelingen skal man konferere alle børn inden udskrivelse. Der må ikke være mere end 3 patienter, der venter i modtagelsen inden bagvagt tilkaldes. Bagvagten har tilstedeværelsesvagt.

Som HU-læge i 1 – 3. år af uddannelsen fungerer man i forvagtsslaget. Afhængig af klinisk erfaring og afdelingens bemanning i øvrigt kan man i perioder blive oprykket i bagvagtsslaget. Der vil altid være en



speciallæge i formaliseret bag-bagvagtsfunktion, med hvem det er muligt at konferere patienter og administrative problemer.

### 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.		Arbejds- funktion	Kompetencevurderingsmetode jf målbeskrivelsen	Forventet kompetenceopnåelse (mdr)			
				1-3	4-12	13-15	16-24
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			
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 Vagtfunktion	Vejledersamtale med drøftelse af autentisk patient video case, som den uddannelsessøgende selv medbringer. Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. H9			x	
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	Ambulatorium Vagtfunktion	Vejledersamtale		x		

	form til samarbejdspartnere	Stuegang	Evaluering af case præsentation				
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		

## 1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Daglige morgenkonferencer med prioriteret rapport samt interaktiv fremlæggelse af dagens case.

På daglige middagskonferencer orienteres bagvagten om dagens patienter på de 2 sengeafdelinger og kliniske problemstillinger kan diskuteres.

Der er 2 ugentlige røntgenkonferencer (tirsdag og fredag 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. Se tidspunkterne på telefonlisten

### 1.4.1 Planlagt undervisning

**UAO og UKYL er ansvarlige for undervisningen i afdelingen.**

**Dagens case** fremlægges og drøftes dagligt til morgenkonferencen, undtagen onsdag og fredag, af det afgående vagthold.

Korte indlæg. Der er morgenundervisning ved YL eller speciallæger tirsdag og torsdag. Der er 2 månedlige onsdagsundervisninger, som oftest er tværfaglige, med udefrakommende undervisere eller ved speciallæge.

**Scenarietræning** Arrangeres løbende. 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 1-2 gang månedligt for hele sygehuset

**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.

**Korte indlæg.** Hver tirsdag og torsdag morgen underviser en af uddannelseslægerne.

**Studenterundervisning.** Som uddannelseslæge deltager du i undervisning 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 senest 1 uge efter deltagelsen.

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

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

### 1.4.2 Kursusdeltagelse

Afdelingen giver tjenestefrihed 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.

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).

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

## 1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

**Uddannelsesdage.** HU-lægen kan komme på uddannelsesdage på Børne og Ungdomspsykiatrisk afdeling. Der anbefales varighed på 14 dage. Opholdet arrangeres i samarbejde med OAU på de to involverede afdelinger. Du kan aftale dette nærmere med din hovedvejleder og den uddannelsesansvarlige overlæge. Efter opholdet aflægges du mundtlig rapport for dine kolleger ved Børn og Unge

### Fokuseret ophold

Der er ingen fokuserede ophold i denne ansættelse

## 1.6 Forskning og udvikling

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

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

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.

## 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

Børne- og Ungeafdelingen, Aalborg Universitetshospital, 24 mdr.

Link til afdelingens hjemmeside:

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

### 2.1 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 døgnsejgepladser og 11 dagsengepladser.

#### 2.1.1 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.

#### 2.1.2 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.

#### 2.1.3 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](http://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.

#### 2.1.4 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**

Funktionen beskrives under afsnit 2.2.1: Vagtfunktion

##### **Ambulatoriefunktionen**

Funktionen beskrives under afsnit 2.2.1: Ambulatoriefunktion.

## 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, 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.

### 2.2.1 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 ambulatorieteams 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 ambulatorieteams 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 forvagtslaget. Afhængig af klinisk erfaring og afdelingens bemanning 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.

### 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		Arbejdsfunktion	Kompetencevurderingsmetode jf. målbeskrivelsen	Forventet kompetenceopnåelse (mdr.)			
				25-27	28-36	37-39	40-48
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	Vagtfunktion	Vejledersamtale.				X

	cøliaki) og kronisk diarré	Stuegang Ambulatorium	Godkendt kursus				
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 hæmoglobinopatii	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
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
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	Audit af arbejdspraksis			X	

		Ambulatorium					
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 Egen undervisning	Evaluering af fremlæggelse				X
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 deklamationer	Vagtfunktion Stuegang Ambulatorium	Godkendt kursus		X		
H89	Kunne agere i henhold til den danske sociallovgivning	Vagtfunktion Stuegang	Godkendt kursus. Vejledersamtale baseret på		X		

		Ambulatorium	kompetencekort				
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

## 2.4 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 intronmappe.

### 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.			



### 2.4.1 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.

### 2.4.2 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.

## 2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage

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 børnekardiolog på Aarhus Universitetshospital.

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

<b>Kardiologi</b>	<b>Emner</b>	<b>Anbefalede læringsstrategier</b>	<b>Obligatoriske kompetence evalueringsmetoder</b>
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 behandlings-principper 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 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. Børnekardiologisk overlæge 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**

1. Praktisk pædiatri. J Ramsøe Jacobsen, kapitel 14, 1.udgave, 1.oplag – Munksgaard, København 2001
2. Akut pædiatri og neonatologi. Juri L. Pedersen, p 93-135. FADLs Forlag 2002.
3. 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 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.

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

### 3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Uddannelseslægers evalueringer af afdelingen ses på [www.evaluer.dk](http://www.evaluer.dk) – ligesom seneste inspektorrapport kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside, <https://www.sst.dk/da/uddannelse/laeger-og-tandlaegers-videreuddannelse-inspektorordning/inspektorrapporter>.

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 videreuddannelse<sup>1</sup>). 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](http://www.evaluer.dk), som den yngre læge kan tilgå fra den elektroniske logbog.

Uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne offentliggøres på [www.evaluer.dk](http://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

Sundhedsstyrelsen<sup>2</sup> 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.

---

<sup>1</sup> [www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=11069](http://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=11069)

<sup>2</sup> <https://www.sst.dk/da/opgaver/sundhedsvaesen/uddannelse/laeger/inspektorordning>

## 4. Nyttige kontakter

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

Børn og Unge, Hospitalsenhed Midt, Regionshospitalet Viborg

### Aalborg Universitetshospital:

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

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

AAUH uddannelsesforum:

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

Postgraduat klinisk lektor:

Se Center for Sundhedsvidenskabelige Uddannelser (CESU)

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

Dansk Pædiatrisk Selskabs hjemmeside

<http://www.paediatri.dk/>

Sundhedsstyrelsen

[www.sst.dk](http://www.sst.dk)

*Den lægelige videreuddannelse, regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse:*

Videreuddannelsesregion Nord: [www.videreuddannelsen-nord.dk](http://www.videreuddannelsen-nord.dk)

Videreuddannelsesregion Syd: [www.videreuddannelsen-syd.dk](http://www.videreuddannelsen-syd.dk)

Videreuddannelsesregion Øst: [www.laegeuddannelsen.dk](http://www.laegeuddannelsen.dk)

*Lægeforeningens Karriererådgivning Karrierecoaching - Karriereværket*

[https://www.laeger.dk/sites/default/files/karrierevaerket\\_1.pdf](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](http://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.