

Uddannelsesprogram

Hoveduddannelsesforløb i pædiatri

Børn og Unge, Regionshospitalet Randers

Børn og Unge, Aarhus Universitetshospital

2020 Målbeskrivelsen

Godkendt den 03.12.2021 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for pædiatri, opnås i praksis. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde på Børn og Unge, Regionshospitalet Randers og Børn og Unge, Aarhus 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

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser.....	2
Indholdsfortegnelse	3
Uddannelsesforløbets opbygning	5
1. 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.....	8
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	17
1.4.1 Planlagt undervisning	18
1.4.2 Kursusdeltagelse	18
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage.....	18
1.6 Forskning og udvikling.....	19
1.7 Anbefalet litteratur	19
2. Anden ansættelse	20
2.1 Præsentation af afdelingen.....	20
2.1.1 Introduktion til afdelingen.....	20
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	20
2.1.3 Uddannelsesvejledning	20
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	21
2.2 Uddannelsesplanlægning.....	21
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	22
Ambulatoriefunktionen	22
Udefunktion	22
Operationsgangen/fødegangen	23
Tværfaglige konferencer	23

2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	24
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	33
2.4.1 Planlagt undervisning	34
2.4.2 Kursusdeltagelse	35
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage.....	35
2.6 Forskning og udvikling.....	35
2.7 Anbefalet litteratur	35
3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	36
3.1 Inspektorrapporter	36
3.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	36
4. Nyttige kontakter	38
5. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	39
5.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	40
5.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	40
5.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet.....	40

Uddannelsesforløbets opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse
Børn og Unge, Regionshospitalet Randers	Børn og Unge, Aarhus Universitetshospital
Varighed 24 mdr.	Varighed 24 mdr.

1. ansættelse

Børn og Unge, Regionshospitalet Randers, 24 mdr.

1.1 Præsentation af afdelingen

Link til afdelingens hjemmeside:

Børn og Unge, Regionshospitalet Randers.

Børn og Unge tager sig af den almene pædiatri i Regionshospitalet Randers optageområde, som omfatter de fire kommuner i "Randers-klyngen": Favrskov, Norddjurs, Syddjurs og Randers kommune, samt tilgrænsende dele af nabokommunerne. Der er et tæt samarbejde med Børn og Unge på Aarhus Universitetshospital og Odense Universitets Hospital (OUH). se [Sundhedsstyrelsens Specialeplan](#)

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, inklusiv andre pædiatriske afdelinger samt regionale og kommunale instanser.

Børn og Unge, Regionshospitalet Randers er en af fire afdelinger i Region Midtjylland, der dækker specialet pædiatri. Endvidere behandles børn med kirurgiske lidelser, i samarbejde med relevante kirurgiske specialer. Børn og Unge har et sengeafsnit med 14 sengepladser inklusive 5 dedikerede modtage- og observationsstuer, et afsnit for syge nyfødte med 10 sengepladser og en Børn og Unge Klinik/Dagklinik. Afdelingen har i alt 24 sengepladser. Afdelingen varetager en lang række uddannelses- og forskningsaktiviteter.

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Afdelingen har to UKYL'er, som planlægger introduktionen af nyansatte yngre læger. Introduktionsprogrammet, som du følger de første 10 arbejdsdage, tilsendes pr. mail i god tid inden ansættelsens start. Og der er i introprogrammet fastsat tid til introsamtale.

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. Der er en UAO og 2 UKYL.

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Afdelingens UAO udpeger en hovedvejleder for hver ansat yngre læge i speciallægeuddannelsen. 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. Kompetencekortene vurderes og godkendes af supervisor. 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. Din UAO er ansvarlig for, at dine kompetencer bliver godkendt, men vurdering og godkendelse foretages af hovedvejleder og supervisor. Fordelingen af kompetencekort, der skal opnås, fremgår af uddannelsesprogrammet og udmøntes i en uddannelsesplan i samarbejde med hovedvejlederen. De enkelte kompetencekort godkendes af hovedvejleder eller en af afdelingens speciallæger. Evalueringsmetoderne for de enkelte kompetencekort kan ses under de specifikke kompetencer senere i uddannelsesprogrammet. Det er udelukkende UAO, 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.

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

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Som hoveduddannelseslæge (HU-læge) ansat på vores afdeling vil arbejdet bestå af vagtarbejde, klinikarbejde og stuegangsfunktion.

Stuegange: Stuegangen begynder med en forstuegang. Den mest erfarne læge (oftest bagvagten) er ordstyrer og sikrer at der lægges foreløbige planer for hver enkelt stuegang med en patient. Ved forstuegangen fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence og efter hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jvf. den individuelle uddannelsesplan. Såvel I-læger, HU-læger som speciallæger deltager i stuegang. Der vil som hovedregel være to medicinstuderende, som deltager i stuegangen under supervision af lægerne.

Vagtarbejde: Som HU-læge i 1.-3. år af uddannelsen er man placeret i forvagtslaget. Afhængig af klinisk erfaring og afdelingens bemanning i øvrigt kan forvagten i perioder blive oprykket som bagvagt, i starten primært i dagtid. HU-læger i 4. år af uddannelsen placeres i bagvagtslaget. Bagvagten er i vagt på tjenestestedet hele døgnet.

Der vil altid være en overlæge i beredskabsvagt som formaliseret bag-bagvagtsfunktion, med hvem det er muligt at konferere patienter og administrative problemer, samt få hjælp til svært syge børn på afdelingen.

HU-lægen vil i hele forløbet være hovedvejleder for en eller flere læger i uddannelsesforløb til almen praksis. Denne funktion superviseres ved behov af speciallæger og UAO.

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

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

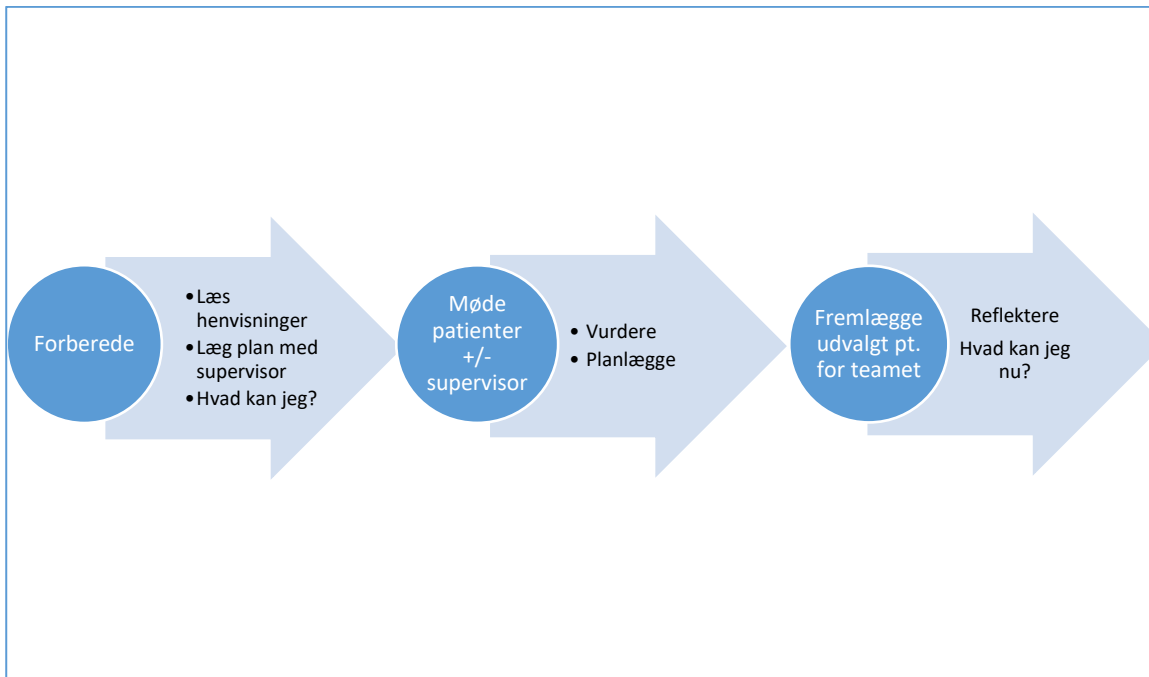
Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Klinikfunktionen

HU-lægen er tilknyttet afdelingens forskellige teams for diabetes, endokrinologi, gastroenterologi, nefro-urologi, neuropædiatri og allergologi i løbet af alle 24 måneder. Formålet er at give dyb læring, som kan og vil blive anvendt i det kliniske arbejde.

HU-lægens ambulatorier er superviserede (Figur 1) enten som decideret supervisionsambulatorium eller som parallel-ambulatorium, hvor HU-lægen har en selvstændig klinisk funktion med mulighed for at konferere vanskelige patienter med en speciallæge dagen igennem.

Der skemalægges i videst mulig 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, HU-lægen arbejder i Klinik for Børn og Unge.



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

Superviserede ambulatorier med nyhenviste patienter

En speciallæge superviserer 2-3 yngre læger. Disse er primært læger i introduktionsstilling eller læger i speciallægeuddannelse til almen praksis. HU-læger i 1. år kan ligeledes få disse supervisionsambulatorier, men med patienter visiteret til et forventet højere vidensniveau. Der er afsat 1 time til hver ny patient. Den yngre læge forbereder sig på patienterne, som kort gennemgås inden dagens program starter.

Speciallægen 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.

Klinik med opfølgende kontroller

HU-lægen varetager i alle 24 måneder opfølgende kontroller i klinikken inden for alle subspecialer. Disse besøg vil have en længde på 30 minutter. Der vil også her være mulighed for supervision med ældre kollega.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

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

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

Kompetencer, jf målbeskrivelsen		Arbejdsfunktion	Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r), obligatorisk(e)	Forventet kompetenceopnåelse (mdr.)			
Nr.					0-6 mdr	7-12 mdr	13-18 mdr	19-24 mdr.
H 1	Forståelse for barnet/den unge i en kompleks bio-psyko-social kontekst (den holistiske tilgang)	Stuegang Ambulatorie	Mesterlære	Refleksiv rapport R 1 <i>eller</i> Kompetencekort H 1	x			
H 2	Kende til normal fysiologisk udvikling for børn og vurdere evt. afvigelser (unges udvikling under Ungdomsmedicin)	Stuegang ambulatorium	Mesterlære Superviseret klinisk arbejde Kursus	Audit af arbejdspraksis (min. 3 journaler)	x			
H 3	Kende barnets psykologiske udvikling (unges udvikling under Ungdomsmedicin)	ambulatorium Stuegang	Mesterlære, Kursus Superviseret klinisk arbejde	Audit af arbejdspraksis (min. 3 journaler)	x			
H 4	Kunne varetage den lægelige omsorg for kritisk eller kronisk syge børn/unge og deres familier	vagtfunktion ambulatorium	Mesterlære, Kursus Superviseret klinisk arbejde Selvstudier, 360 feedback	Refleksiv rapport R 2 <i>eller</i> Kompetencekort H 2	x			
H 5	Kunne smertebehandle børn og unge	Stuegang vagtfunktion	Mesterlære, Kursus Superviseret klinisk arbejde	Kompetencekort H 3 Audit af arbejdspraksis af minimum 3 journaler.		x		
H 6	Kunne varetage den lægelige omsorg for særligt udsatte børn og unge	Stuegang vagtfunktion	Mesterlære Case-præsentation	Audit af arbejdspraksis Vejledersamtale		x		
H 7	Undersøge og udrede udløsende årsager til svær overvægt	Stuegang vagtfunktion ambulatorium	Superviseret klinisk arbejde Mesterlære, Kursus Uddannelsesophold	Vejledersamtale Kompetencekort H 4			x	

H 8	Behandle svær overvægt samt have kendskab til komplikationer	Stuegang vagtfunktion ambulatorium	Mesterlære, Kursus Superviseret klinisk arbejde Uddannelsesophold	Vejledersamtale Kompetencekort H 5		x		
H 9	Kunne varetage behandling af akut svært syge børn og unge	Stuegang vagtfunktion	Mesterlære, Kursus Superviseret klinisk arbejde Case præsentation Scenarie træning	Refleksiv rapport R 3 <i>eller</i> Audit af arbejdspraksis - hvor der dokumenteres kontakt med de nævnte tilstande i en akut arbejdssituation med gennemgang af mindst 3 af cases.	x			
H 10	Ledelse i en akut børnemodtagelse	vagtfunktion	Mesterlære	Mini-CEX Vejledersamtale			x	
H 11	Kunne anlægge navlevenekateter	vagtfunktion Stuegang	Fantomøvelser Mesterlære	Vejledersamtale Kompetencekort nr. H 6		x		
H 12	Kunne foretage blærepunktur og anlægge blærekateter	vagtfunktion Stuegang	Mesterlære, Kursus Fantomøvelser	Vejledersamtale Kompetencekort nr. H 7		x		
H 13	Kunne evakuere pneumothorax	vagtfunktion Stuegang	Fantomøvelser Mesterlære, Kursus	Vejledersamtale Kompetencekort nr. H 8		x		
H 14	Kunne varetage diagnostik, udredning og behandling af astma i ældre samt de hyppigste allergiske sygdomme	vagtfunktion Stuegang ambulatorium	Mesterlære, Kursus Superviseret klinisk arbejde Case præsentation	Vejledersamtale Audit af arbejdspraksis			x	
H 15	Kunne anvende lungefunktionsundersøgelser og bronkial provokation	ambulatorium	Mesterlære, Kursus Superviseret klinisk arbejde	Vejledersamtale Audit af arbejdspraksis			x	

H 16	Kunne identificere sjældne alvorlige lungesygdomme	ambulatorium	Case præsentation, Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale				x	
H 17	Kunne identificere og varetage initial behandling af børn med komplikationer til nedre luftvejsinfektioner	vagtfunktion Stuegang	Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale				x	
H 18	Have kendskab til generelle og specifikke lægemiddelrelaterede sundhedsfaglige problemstillinger vedr. lægemidlers anvendelse til nyfødte samt til børn og unge.	vagtfunktion Stuegang ambulatorium	Selvstudie Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Kompetencekort H 9				x	
H 19	Kunne varetage initial behandling af børn med kongenitte kirurgiske sygdomme	vagtfunktion Stuegang	Mesterlære, Kursus Case præsentation Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale					x
H 20	Kunne identificere børneortopædiske lidelser	vagtfunktion Stuegang ambulatorium	Case-præsentation, Mesterlære Uddannelsesophold Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale					x
H 21	Kunne identificere og visitere nævnte børne-unge psykiatriske tilstande	vagtfunktion Stuegang ambulatorium	Mesterlære, Kursus Case præsentation Uddannelsesophold Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale					x
H 22	Kunne varetage akut behandling af suicidal adfærd og psykose.	vagtfunktion Stuegang ambulatorium	Case præsentation, Kursus Uddannelsesophold Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale					x

H 38	Kunne identificere og udrede børn og unge med hyperbilirubinæmi efter neonatalperioden	stuegang	Case præsentation, Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale	x			
H 39	Diagnosticere og behandle jernmangelanæmi samt planlægge opfølgning opfølgning Iværksætte udredning ved erythrocyt-sygdomme og hæmoglobinopatier hæmoglobinopatier	stuegang vagtfunktion	Case præsentation, Kursus Mesterlære Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Kompetencekort H 16		x		
H 40	Diagnosticere og behandle dyb venøs trombose (DVT)	stuegang vagtfunktion	Case præsentation, Kursus Mesterlære Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Kompetencekort H 16		x		
H 41	Diagnosticere patologisk hæmostase iværksætte akut behandling	vagtfunktion	Mesterlære, Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Kompetencekort H 16		x		
H 42	Udrede lymfadenopati	vagtfunktion stuegang	Case-præsentation, Mesterlære Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Audit af arbejdspraksis		x		
H 44	Kunne diagnosticere og behandle børn med infektionssygdomme	vagtfunktion stuegang	Mesterlære, Kursus Case præsentation Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Audit af arbejdspraksis Kompetence kort H 17			x	
H 45	Kunne behandle børn med importerede infektionssygdomme	vagtfunktion stuegang	Mesterlære, Kursus Case præsentation Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Audit af arbejdspraksis eller vejleder-samtale med gennemgang af case Kompetencekort H 17			x	
H 48		stuegang	Mesterlære, Kursus	Kompetencekort H 19				x

	Have kendskab til systemiske vaskulitsygdomme, inkl. Schönlein-Henochs Purpura (HSP) og Kawasaki sygdom	vagtfunktion	Superviseret klinisk arbejde Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale					
H 49	Identificere og erkende symptomerne på strukturel hjertesygdom Redegøre for kardielle mislyde	stuegang ambulatorium	Uddannelsesophold Case præsentation, Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale				x	
H 50	Identificere endokarditis	stuegang vagtfunktion	Uddannelsesophold Case præsentation, Kursus	Vejledersamtale				x	
H 51	Identificere hjerterytmeforstyrrelser	stuegang ambulatorium vagtfunktion	Uddannelsesophold Case præsentation, Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Kompetencekort H 20				x	
H 52	Identificere Kawasaki syndrom	vagtfunktion stuegang	Superviseret klinisk arbejde Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale					x
H 54	Identificerer og udrede kardielle synkoper	vagtfunktion ambulatorium	Superviseret stuegang/ambulatorium Case præsentation	Vejledersamtale Audit af arbejdspraksis					x
H 55	Kunne varetage udredning og behandling af børn med urininkontinens	ambulatorium	Mesterlære Superviseret klinisk arbejde	Audit af arbejdspraksis					x
H 56	Kunne varetage behandlingen af børn med urinvejsinfektion	ambulatorium vagtfunktion	Mesterlære, Kursus Superviseret klinisk arbejde	Audit af arbejdspraksis Vejleder samtale					x

			Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Kompetencekort H 7				
H 76	Varetage behandling af cerebral parese	ambulatorium	Superviseret klinisk arbejde Kursus Drøftelse af autentisk patientfoto eller videocase	Vejledersamtale Kompetencekort H 29 Audit af arbejdspraksis	x			
H 77	Diagnosticere og behandle epilepsi og ikke-epileptiske anfald	stuegang ambulatorium vagtfunktion	Superviseret klinisk arbejde Drøftelse af autentisk patientfoto eller videocase Case præsentation	Vejledersamtale Kompetencekort H 30	x			
H 78	Behandle hovedpine	stuegang ambulatorium	Superviseret klinisk arbejde Case præsentation	Vejledersamtale Kompetencekort H 31	x			
H 81	Kunne identificere, visitere og varetage akut behandling af spiseforstyrrelser	stuegang vagtfunktion	Mesterlære Kursus uddannelsesophold på børne/ungdoms-psykiatrisk afdeling Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale kompetencekort H 33		x		
H 82	Kende til de hyppigste psykosociale symptomer i børne- og ungdomsårene Kunne varetage behandling af børn med funktionelle lidelser	ambulatorium stuegang vagtfunktion	Mesterlære, Kursus Case præsentation Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Audit af arbejdspraksis kompetencekort H 33		x		
H 83	Kunne tage vare på børn udsat for overgreb eller omsorgssvigt	ambulatorium stuegang vagtfunktion	Mesterlære, Kursus Mødeleder ved tværfaglige/tværasektorielle møder Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Kompetencekort H 33		x		

H 84	Kunne udfærdige en fyldestgørende Underretning iht. Lov om Social Service §153	stuegang	Mesterlære Superviseret klinisk arbejde	Audit af arbejdspraksis Kompetencekort H 34				x	
H 85	Kunne agere i henhold til den danske sociallovgivning	stuegang vagtfunktion	Mesterlære, Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Kompetencekort H 33				x	
H 86	Kunne agere i henhold til folkeskolelovgivning og PPR	stuegang ambulatorium	Mesterlære Superviseret klinisk arbejde Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale				x	
H 87	Unge bio-psyko-sociale udvikling	stuegang vagarbejde	Mesterlære Kursus	Vejledersamtale Kompetencekort H 35					x
H 88	Kunne varetage samtaler med unge med kronisk og akut sygdom, herunder foretage en systematisk psyko-social ungdoms-anamnese	ambulatorium stuegang vagtfunktion	Case præsentation Mesterlære, Kursus Superviseret klinisk arbejde 360 graders feedback	Vejledersamtale Kompetencekort H 35					x
H 89	Varetage samarbejde med forældre til kronisk syge unge Kunne støtte unge under transition og transfer	ambulatorium stuegang vagtfunktion	Mesterlære, Kursus 360 graders feedback Case præsentation	Refleksiv rapport R 6 <i>eller</i> Vejledersamtale (hvis der ikke laves refleksiv rapport laves vejledersamtale)					x
H 90	Kunne varetage initial samtale med unge om seksualitet, kønsidentitet og prævention	ambulatorium stuegang vagtfunktion	Casepræsentation Mesterlære, Kursus Anvendelse af videnssøgning	Vejledersamtale					x
H 104	Kunne opretholde og udvide faglig kompetence	ambulatorium	Mesterlære	Vejledersamtale	x				

		stuegang	360 graders feedback					
		vagtfunktion	Deltagelse i gruppebaseret kollegial supervision					
H 105	Kunne agere i overensstemmelse med nationale og internationale love og deklARATIONER	stuegang ambulatorium	Mesterlære, Kursus Selvstudium	Vejledersamtale	x			
H 107	Kunne deltage i tværfagligt samarbejde	stuegang ambulatorium	Mesterlære 360 graders feedback	Audit af arbejdspraksis	x			
H 108	Kunne deltage i tværasektorielt samarbejde	ambulatorium	Mesterlære 360 graders feedback	vejledersamtale	x			

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Daglig morgenkonference med prioriteret rapport samt interaktiv fremlæggelse af dagens case.

Ved den daglige middagskonference orienteres bagvagten om dagens patienter på de to sengeafdelinger og kliniske problemstillinger kan diskuteres.

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Rapport fra vagtholdet Dagens Case Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Middagskonference	Drøftelse af de mest syge og komplicerede patienter.	Alle hverdage	Vagtholdet Stuegangsgående læger.	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation
Røntgenkonf.	Konf. på storskærm	Mandag, onsdag, fredag kl. 8.30-9.00		
Undervisning	Undervisning ved uddannelses- og/eller speciallæger	Tirsdag kl 8.30-9.00 Torsdag kl. 8.30-9.30	Alle uddannelseslæger Speciallæger	
Journal club/ Orientering AL		Fredage efter røntgenkonference		
Staff meeting		Første torsdag i måneden		
Yngre lægemøder		1. tirsdag i måneden		

1.4.1 Planlagt undervisning

UAO og UKYL er overordnet ansvarlige for undervisningen i afdelingen.

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

Morgenundervisning: Der er morgenundervisning ved YL eller speciallæger tirsdag og torsdag.

Scenarietræning: Arrangeres løbende. Der trænes primært modtagelse af det akut syge barn. Der afholdes scenarietræning i Akutafsnit Børn og Unge, Børn og Unge afsnittet, Afsnit for syge nyfødte og tidligt fødte samt i Børn og Unge Klinikken. Derudover tværfaglig scenarietræning på fødegangen i samarbejde med fødeafdelingens personale og anæsthesien. Scenarietræningen varetages af certificerede instruktører.

Staff-meeting: Foregår første onsdag i hver måned for hele sygehuset.

Kurser og kongresser: 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. *eDok (rm.dk)*

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 faggrupper. De medicinstuderende giver parvis korte fremlæggelser af aktuelle problemstillinger.

SOL-kurset: Opgaven, der udarbejdes i forbindelse med SOL-kurset, fremlægges på afdelingen ved morgenkonference. Dette er ikke et krav, men et tilbud, da SOL-opgaverne er omfattet af tavshedspligt på kurset.

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

1.4.2 Kursusdeltagelse

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn til de obligatoriske kurser. Det påhviler uddannelseslægen at give ledende overlæge og skemalægger besked 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).

Ansøgningskema 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 UAO på de to involverede afdelinger. Du kan aftale dette nærmere med din hovedvejleder og UAO. Efter opholdet aflægger 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 har en forskningsansvarlig overlæge.

De yngre læger opfordres til at udarbejde posters, skrive kasuistikker, statusartikler eller at deltage i kvalitetsstudier, evt. med forskningserfaren HU-læge som vejleder med støtte fra den forskningsansvarlige overlæge eller en forskningsinteresseret speciallæge.

HU-læger opfordres til at fortsætte evt. allerede påbegyndt 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](#)

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

2. Anden ansættelse

Børn og unge, Aarhus Universitetshospital, 24 mdr.

Link til afdelingens hjemmeside: [Aarhus Universitetshospital, børn og unge](#)

2.1 Præsentation af afdelingen

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

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

2.1.1 Introduktion til afdelingen

Afdelingen har en uddannelseskoordinerende yngre læge (UKYL), som planlægger introduktionen af nyansatte yngre læger og deltager i planlægningen af undervisning i Børn og Unge. Introduktionsprogrammet, som du følger de første 7 arbejdsdage, tilsendes pr. mail i god tid inden ansættelsestidspunktet.

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.

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

2.1.3 Uddannelsesvejledning

Afdelingens UAO udpeger en hovedvejleder for hver ansat HU-læge. Dette er gjort inden HU-lægen starter på afdelingen og navnet på vejleder figurerer i det tilsendte introduktionsprogram. Hovedvejlederen er speciallæge i pædiatri.

I løbet af de 2 år af HU-stillingen på AUH skal der minimum afholdes 3 samtaler med hovedvejlederen, men det anbefales at holde flere justerende samtaler undervejs. Introduktionssamtale med hovedvejleder skal foregå inden for de første 14 dages ansættelse. Vejlederen har ansvaret for at første vejledersamtale afholdes. Herefter HU-lægen hovedansvaret for at vejledersamtalerne planlægges og dokumenteres, og det anbefales derfor at HU-lægen allerede når introduktionsmateriale med tildeling af hovedvejleder modtages kontakter hovedvejleder mhp. at arrangere første møde. Ved vejledersamtalerne lægges uddannelsesplanerne, som er vigtige redskaber for HU-lægens målrettethed i hverdagen. Uddannelsesplanerne udfyldes af HU-lægen selv i forbindelse med vejledersamtalerne via Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration ([RMUK](#)) (<https://prodapp02.improvento.com/cas/login?layout=rmuk>), hvorigennem også planlægning og dokumentation af afholdte vejledersamtaler samt godkendelse af de individuelle uddannelsesplaner vil fremgå.

Ved vejledersamtalerne skal HU-lægen tilbydes karrierevejledning, herunder evt. hjælp til specialevalg. Kompetencevurdering sker hovedsagelig hos de daglige kliniske vejledere, men der kan med fordel lægges en plan for dette med hovedvejleder. Af målbeskrivelsen fremgår det hvilke læringsstrategier der er relevante for tilegnelse af de specifikke kompetencer for HU-læger, ligesom det også angives hvilke kompetencevurderingsmetoder der er relevante, når den enkelte kompetence skal godkendes. Det anbefales således at HU-lægen sammen med hovedvejleder og kliniske vejledere orienterer sig i dette og benytter sig af de i målbeskrivelsen anbefalede læringsstrategier og kompetencevurderingsmetoder mhp optimalt udbytte af vejledersamtaler. Kompetencerne godkendes i den elektroniske logbog (www.logbog.net) hvortil HU-lægen vil få tilsendt en adgangskode omkring datoen for tiltrædelse.

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

2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

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

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

Som HU-læge på Børn og Unge vil arbejdsfunktionen bestå af vagtarbejde, stuegangsfunktion og ambulatoriefunktion. HU-lægen starter som forvagt de første 2 måneder af sin ansættelse for at lære modtagelsen og huset at kende. Herefter rykker HU-lægen op som mellemvagt efter en kort oplæringsperiode. I slutningen af HU-tiden på AUH får HU-lægen mulighed for at passe bagvagten først dagtid og senere hverdags aften/nat med en speciallæge som bag-bagvagt.

Som HU-læge er man sikret tilknytning til relevante sengeafsnit med både almene og højt specialiserede funktioner, inklusivt et 6-måneders forløb på neonatalafdelingen i begyndelsen af ansættelsen.

2.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Det er kun læger med højere uddannelsesniveau, der kan gennemføre kompetencevurdering. Kompetencevurderingen forventes gennemført både i ambulatorier, under stuegang og i det akutte arbejde i modtagelsen eller på fødegangene.

HU-lægen vil kunne fungere som hovedvejleder for I-læger og i sidste del af ansættelsen evt som hovedvejleder for læger i HU-forløb til almen praksis. Denne funktion superviseres af den uddannelsesansvarlige overlæge.

360-graders feedback

Alle HU-læger modtager minimum en gang en 360-graders feedback, som typisk placeres godt halvvejs i uddannelsesforløbet. Dette er en metode til at opnå feedback om lægerollerne professionel, samarbejder og kommunikator. 360-graders feedback kan opnås fra mange kilder. Alle HU-læger skal gennemføre en 360-

graders feedback, hvor den yngre læge selv vælger "deltagerne – respondenterne", som typisk er yngre læger, speciallæger, sygeplejersker og andet personale, som der er tæt samarbejde med. 360 graders feedback styres af UAO, afvikles af en gruppe af 360 graders facilitatorer og finder typisk sted i den sidste halvdel af uddannelsesopholdet.

2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Ambulatoriefunktionen

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

HU-lægens ambulatorier er både superviserede og ikke-superviserede. I de ikke-superviserede ambulatorier er der mulighed for at spørge en speciallæge-kollega i afdelingen under vejs. HU-lægen sidder ikke uden supervision før efter grundig oplæring.

HU-lægen har mulighed for at vælge 2 områder pr. år de er ansat, som de ønsker primær ambulatoriefunktion indenfor. Afhængig af bemandsingssituationen kan det dog forekomme at HU-lægen får funktion i andre ambulatorier også.

Derudover får HU-læger fokuseret reumatologisk ambulatorium (1 gang som føl og 3 gange med eget program) samt ambulatoriefunktion i Center for sjældne sygdomme (1 gang som føl og 3 gange med eget program).

Superviserede ambulatorier

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

Parallelambulatorier

En speciallæge har sit eget ambulatorium samtidig med, at HU-lægen har patienter inden for fx specialerne astma, allergi, neurologi, gastroenterologi og reumatologi. Den seniøre læge er tilgængelig hele dagen, hvor der er afsat i alt 1 times tid til supervision, hvor patienter konfereres og vurderes sammen med HU-lægen. Dagens patienter gennemgås med speciallægen, inden ambulatoriet starter.

Udefunktion

Børn og Unge klinikken har en satellit funktion på Regionshospitalet Horsens. HU-lægen vil ind i mellem have sin ambulatoriefunktion der (markeret på arbejdsplanen med et H- foran funktionen). I Horsens er klinikken fast bemanded af en sekretær og afhængigt af speciale en til flere speciallæger, 1-2 uddannelseslæger samt evt. en sygeplejerske. Den mest seniøre læge (eller mest erfarne HU-læge) den pågældende dag har ansvar for at gå tilsyn på barselsafsnittet.

Stuegange

HU-lægen vil i løbet af de to år få tilknytning til alle sengeafsnit på Børn og Unge. De første 6 måneder og de

sidste 2 måneder af ansættelsen er HU-lægen knyttet til neonatalafsnittet og skal i den periode have dagsfunktioner med stuegang og fødegangsarbejde. Dernæst knyttes HU-lægen til afsnit BU2 og senere også BU1. Her går HU-lægen stuegang sammen med I-læger, AP-læger og speciallæger. Ved forstuegang får HU-lægen mulighed for at gennemgå patienterne med en speciallæge og lægge planer for stuegangen og eventuelle undersøgelser. Desuden vil der ved forstuegang på BU2 dagligt blive udpeget én yngre læge (figurerer med et s på arbejdsplanen), som får mulighed for at modtage mere struktureret supervision fra en senior læge i løbet af dagen. Ved disse superviserede stuegange anbefales en systematisk tilgang med feedback f.eks. ved brug af kompetencekort fra målbeskrivelsen, eller et struktureret redskab som f.eks. mini-CEX. Såfremt HU-lægen i løbet af dagen har behov for råd kan patienter konfereres en speciallæge indenfor alle fagområder, som kan kontaktes telefonisk.

Operationsgangen/fødegangen

HU-lægen vil som mellemvagt og i perioder med tilknytning til neonatalafsnittet i dagtid skulle varetage tilkald på fødegangen, initialt med supervision fra en speciallæge i neonatologi og senere selvstændigt. HU-lægen vil modtage en grundig instruktion i neonatal genoplivning og modtage feedback i det daglige arbejde. Det forventes at HU-lægerne tilmelder sig kursus i neonatal genoplivning via "plan2learn".

Tværfaglige konferencer

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

Vagtarbejde

Hvis ikke HU-lægen tidligere har arbejdet på Børn og Unge starter HU-lægen som forvagt med tilknytning til Akut Børn. Her arbejder HU-lægen tæt sammen med bagvagten som har tilstedeværelsesvagt, hvilket giver god mulighed for supervision og feedback omkring de enkelte patienter og de fagspecifikke problemstillinger. Derudover får HU-lægen mulighed for at tilegne sig erfaring med og kompetencer i organisering og flowstyring samt fremlæggelse af patient-cases i forbindelse med de fastlagte tavlemøder i akutmodtagelsen kl. 08.45, kl. 11, kl. 15, kl. 22, hvor indlagte børn gennemgås og der lægges planer for udredning etc.

HU-lægen vil efter en kortere periode som forvagt skulle arbejde som mellemvagt. Som mellemvagt er vagtarbejdet primært knyttet til ad hoc-opgaver på sengeafsnittene (inklusive Morbarn-afsnittet) og på fødegangen. HU-lægen skal inden dette gennemgå et struktureret oplæringsprogram med særlig fokus på håndtering af de onkologiske børn, børn med hjertesygdomme og arbejdet på neonatalafsnittet og fødegangen. Ved travlhed i Akut Børn og hvis arbejdet på sengeafsnittene og fødegangen tillader det, forventes mellemvagten at hjælpe til i Akut Børn også.

4. års HU-læger vil få delt mellemvagt/bagvagt funktion med henblik på bagvagt (BV) oplæring. Forinden gennemgås introduktion til BV-funktion. 1.-3. års HU-læger introduceres til BV funktion gennem superviserede dag-bagvagts funktioner sideløbende med funktionen som MV.

Scenarietræning

HU-lægen vil blive indkaldt til at deltage i tværfaglig scenarietræning knyttet til de enkelte sengeafsnit samt Akut Børn. På sengeafsnittene afholdes scenarietræning 1-2 gange om måneden, mens det afholdes fast hver 2. tirsdag fra 8-8.45 i Akut Børn. Her vil HU-lægen få mulighed for at træne specifikke akutte situationer

inkl. håndtering af udstyr og egen rolle som teamdeltager eller evt. leder. Scenarietræningen styres af speciallæger og sygeplejersker med uddannelse indenfor scenarietræning og debriefing. HU-lægen vil blive tildelt realistiske opgaver tilpasset HU-lægens kompetencer under scenarietræningen. Der lægges væk på af træningen foregår i et trygt læringsmiljø, og det forventes at alle giver og modtager konstruktiv feedback i den styrede debriefing, som følger alle scenarier.

2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

I nedenstående tabel findes de kompetencer som HU-lægen skal opnå i løbet af ansættelsen. Af tabellen fremgår det, hvor disse kompetencer bedst opnås, hvilke læringsstrategier der er anbefalet, hvordan kompetencerne skal vurderes og hvornår i forløbet de specifikke kompetencer forventes opnået. De 40 kompetencekort der er knyttet til HU-stillingen kan med fordel anvendes som skabelon for supervision og feedback i hverdagen, når HU-lægen arbejder sammen med seniore læger, der i situationen fungerer som kliniske vejledere. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen, findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

Kompetencer, jf målbeskrivelsen		Arbejdsfunktion	Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r), obligatorisk(e)	Forventet kompetenceopnåelse (mdr.)			
Nr.					25-30 mdr.	31-36 mdr.	37-42 mdr.	43-48 mdr.
H 23	Kendskab til behandlingsprincipper for diabetes. Behandle diabetisk ketoacidose	vagtfunktion Stuegang og ambulatorium	Mesterlære Superviseret klinisk arbejde	Vejledersamtale Kompetencekort H 10	x			
H 24	Kendskab til hypofysehormonerne og kunne udrede for vækstforstyrrelser og abnorm pubertetsudvikling	ambulatorium	Case præsentation, Kursus Superviseret ambulatorium/stuegang Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Kompetencekort H 11	x			
H 25	Varetage den initiale udredning og behandling af mistænkt binyrebarkinsufficiens	vagtfunktion Stuegang og ambulatorium	Case præsentation, Kursus Superviseret klinisk arbejde Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale	x			
H 26	Identificere og visitere kongenitte genitalmisdannelser	vagtfunktion Stuegang og ambulatorium	Case præsentation, Kursus Drøftelse af autentisk patient foto eller video case	Vejledersamtale Audit af arbejdspraksis	x			
H 27	Varetage behandling af sygdomme i glandula thyroidea	vagtfunktion Stuegang og ambulatorium	Case præsentation, Kursus Uddannelsesophold Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Audit af arbejdspraksis	x			
H 28	Kendskab til de hyppigste calcium relaterede tilstande	vagtfunktion Stuegang og ambulatorium	Case præsentation Kursus	Vejledersamtale	x			
H 29	Kunne behandle børn med underernæring og dårlig trivsel	vagtfunktion stuegang	Case-præsentation, Mesterlære Superviseret ambulatorium	Kompetencekort H 12 vejledersamtale	x			

			Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling					
H 30	Kende indikation for parenteral ernæring af børn	vagtfunktion stuegang	Anvendelse af videnssøgning, i relation til patientbehandling	Vejledersamtale		x		
H 31	Kunne varetage udredning og behandling af akutte og kroniske mavesmerter.	vagtfunktion stuegang	Mesterlære, Kursus Case præsentation Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Kompetencekort H 13		x		
H 32	Kunne behandle børn og unge med akut og kronisk gastrointestinal blødning	vagtfunktion stuegang	Mesterlære Case præsentation Kursus	Vejledersamtale		x		
H 33	Kunne udrede børn og unge med opkast, gylp og reflux	vagtfunktion stuegang	Superviseret ambulatorium/stuegang Kursus	Vejledersamtale Audit af arbejdspraksis		x		
H 34	Kunne identificere børn og unge med inflammatoriske tarmsygdomme	vagtfunktion stuegang ambulatorium	Mesterlære, Kursus Case præsentation Uddannelsesophold Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale		x		
H 35	Kunne behandle børn og unge med malabsorption (herunder cøliaki) og kronisk diarré	vagtfunktion stuegang ambulatorium	Mesterlære, Kursus Case præsentation Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale		x		
H 36	Kendskab til udredning og behandling samt varetage den akutte behandling af genetisk betingede sygdomme herunder	stuegang ambulatorium	Case præsentation, Kursus Uddannelsesophold	Vejledersamtale Kompetencekort H 14 og H 15			x	

	kromosom- og metaboliske sygdomme,		Drøftelse af autentisk patientfoto eller videocase Anvendelse af videns søgning i relation til patientbehandling						
H 37	Kunne identificere og udrede børn og unge med hepatitis, toksisk leverpåvirkning og leverinsufficiens	vagtfunktion stuegang	Case præsentation, Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale				x	
H 43	Kunne iværksætte initial diagnostik og behandling hos børn med leukæmi, lymfomer og solide tumorer inkl. CNS-tumorer	stuegang	Case præsentation, Kursus Uddannelsesophold Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Audit af arbejdspraksis		x			
H 46	Have kendskab til og kunne foretage den primære udredning af Juvenil idiopatisk arthritis (JIA)	stuegang ambulatorium	Mesterlære, Kursus Superviseret klinisk arbejde Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Kompetencekort H 18 Vejledersamtale			x		
H 47	Have kendskab til systemiske bindevævssygdomme, genetiske febersygdomme (autoinflammatorisk sygdom) samt makrofagaktiveringssyndrom (sekundær HLH)	stuegang ambulatorium	Mesterlære, Kursus Superviseret klinisk arbejde Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Kompetencekort H 18 Vejledersamtale			x		
H 53	Identificere pulmonal hypertension	vagtfunktion ambulatorium	Uddannelsesophold Case præsentation, Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale					x
H 57	Kunne identificere og behandle børn med akut og kronisk nyresygdom	ambulatorium vagtfunktion stuegang	Mesterlære, Kursus Case præsentation Uddannelsesophold Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Kompetencekort H 21		x			

H 58	Kunne identificere og videre henvise børn med malformationer i urinvejene	ambulatorium vagtfunktion stuegang	Case præsentation Mesterlære, Kursus Uddannelsesophold Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling.	Vejledersamtale Audit i arbejdspraksis	x				
H 59	Kunne diagnosticere og behandle akut og kronisk nyresvigt	ambulatorium vagtfunktion stuegang	Case præsentation Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Refleksiv rapport R 4 <i>eller</i> Kompetencekort H 22 (hvis der ikke laves refleksiv rapport laves vejledersamtale ud fra kompetencekort) kompetencekort)	x				
H 60	Kunne diagnosticere, udrede og behandle hypertension hos børn	ambulatorium vagtfunktion stuegang	Case præsentation, Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Audit af arbejdspraksis Kompetencekort H 23	x				
H 61	Kunne varetage prænatal rådgivning ved præterm fødsel	vagtfunktion stuegang	Mesterlære Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale		x			
H 62	Kunne varetage den initiale behandling og monitorering af det præmature barn og det syge mature barn	vagtfunktion stuegang	Mesterlære, Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Kompetencekort H 6 + H 8 + H 24		x			
H 63	Kunne varetage ernæring og væske behandling af præmature og syge mature børn	vagtfunktion stuegang	Mesterlære, Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Audit af arbejdspraksis		x			
H 64	Kunne varetage behandling af et nyfødt barn med abstinenser	vagtfunktion stuegang	Mesterlære, Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejleder samtale		x			
H 65	Kunne varetage behandling af et nyfødt barn med asfyksi	ambulatorium	Mesterlære, Kursus	Vejledersamtale		x			

		vagtfunktion stuegang	Case præsentation Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Kompetencekort H 24				
H 66	Kunne varetage behandling af neonatal icterus	vagtfunktion stuegang	Mesterlære, Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale		x		
H 67	Kunne behandle børn med Respiratorisk Distress Syndrom (RDS) og transitorisk takypnø (TTN)	ambulatorium vagtfunktion stuegang	Mesterlære, Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Refleksiv rapport R 5 <i>eller</i> Vejledersamtale (hvis der ikke laves refleksiv rapport laves vejledersamtale)		x		
H 68	Kunne varetage behandling af nekrotiserende enterocolitis (NEC)	vagtfunktion stuegang	Mesterlære, Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale		x		
H 69	Kunne varetage behandling af neonatale krampes	vagtfunktion stuegang	Mesterlære, Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale	x			
H 70	Kunne planlægge relevant neonatal opfølgning af risikobørn	stuegang	Mesterlære Superviseret klinisk arbejde Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale	x			
H71	Foretage korrekt neurologisk undersøgelse, inkl. undersøgelse af kranienerver	ambulatorium stuegang	Mesterlære Superviseret klinisk arbejde Drøftelse af autentisk patientfoto eller videocase	Vejledersamtale Kompetencekort H 25	x			
H 72	Varetage udredning af mental retardering	ambulatorium	Drøftelse af autentisk patientfoto eller videocase Superviseret klinisk arbejde Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Kompetencekort H 26	x			

H 73	Varetage initial behandling af neurokirurgiske sygdomme,	vagtfunktion stuegang	Case præsentation, Kursus Superviseret klinisk arbejde	Vejleder samtale Kompetencekort H 27	x				
H 74	Varetage den initiale behandling af cerebrovaskulære sygdomme, herunder stroke	vagtfunktion stuegang	Case præsentation, Kursus Superviseret klinisk arbejde	Vejleder samtale Kompetencekort H 28					x
H 75	Varetage den initiale behandling af akut nyopstået sygdom i spinalkanalen	vagtfunktion stuegang	Case præsentation, Kursus Superviseret klinisk arbejde Anvendelse af vidensøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale					x
H 79	Identificere og visitere neuromuskulære sygdomme	vagtarbejde stuegang ambulatorium	Drøftelse af autentisk patientfoto eller videocase Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale					x
H 80	Identificere demyeliniserende sygdomme og starte initial behandling	vagtfunktion stuegang	Mesterlære Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejleder samtale Kompetencekort H 32					x
H 91	Forebyggelse af misbrug	stuegang vagtfunktion	Mesterlære, Kursus Anvendelse af vidensøgning	Vejledersamtale	x				
H 92	Kunne kommunikere med børn og unge	ambulatorium stuegang vagtfunktion	Mesterlære, Kursus Superviseret klinisk arbejde 360 graders feedback	Kompetencekort H 36					x
H 93	Kunne kommunikere med familier	ambulatorium stuegang	Mesterlære, Kursus Superviseret klinisk arbejde	Kompetencekort H 37					x

		vagtfunktion	360 graders feedback					
H 94	Kunne varetage den vanskelige samtale	ambulatorium stuegang vagtfunktion	Mesterlære, Kursus Superviseret klinisk arbejde 360 graders feedback	Refleksiv rapport R 7 <i>eller</i> Kompetencekort H 38 (hvis der ikke laves refleksiv rapport laves vejledersamtale ud fra kompetencekort)	x			
H 95	Kunne anvende tolk	ambulatorium stuegang	Mesterlære Superviseret klinisk arbejde	Vejledersamtale		x		
H 96	Kunne formidle medicinsk viden til samarbejdspartnere	konference	Mesterlære, Kursus 360 graders feedback Superviseret klinisk arbejde Case-præsentation	Kompetencekort H 39 Audit af arbejdspraksis (min. 3 journaler)		x		
H 97	Kunne redegøre for screeningsprogrammer	ambulatorium stuegang vagtfunktion	Mesterlære, Kursus Selvstudier Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale		x		
H 98	Kunne vejlede om og redegøre for forebyggelsesprogrammer	ambulatorium stuegang vagtfunktion	Mesterlære, Kursus Selvstudier Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale		x		
H 99	Kunne vurdere og formidle videnskabelig litteratur	konference	selvstudier	Objektiv vurdering af ikke teknisk færdighed		x		
H 100	Kunne løse kliniske problemstillinger	ambulatorium stuegang	Case-præsentation Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Objektiv vurdering af ikke teknisk færdighed			x	

		vagtfunktion	Selvstudier					
H 101	Kunne undervise lægekolleger	konference forstuegang	Selvstudier Case-præsentation	Objektiv vurdering af ikke teknisk færdighed			x	
H 102	Kunne vejlede sundhedsfaglige kolleger	konference forstuegang	Mesterlære	Vejledersamtale Objektiv vurdering af ikke teknisk færdighed			x	
H 103	Kunne sikre faglig og personlig integritet	ambulatorium stuegang vagtfunktion	Mesterlære 360 graders feedback Deltagelse i gruppebaseret kollegial supervision	Vejledersamtale			x	
H 106	Kunne håndtere klagesager	stuegang ambulatorium	Deltagelse i gruppebaseret kollegial supervision Mesterlære, Kursus	Vejledersamtale				x
H 109	Kunne varetage effektiv håndtering af konflikter i samarbejdet med andre	stuegang	360 graders feedback Deltagelse i gruppebaseret kollegial supervision Mesterlære	Vejledersamtale				x
H 110	Kunne lede, prioritere og varetage klinisk arbejde	ambulatorium stuegang vagtfunktion	Mesterlære Superviseret klinisk arbejde 360 graders feedback	Kompetencekort nr. H 40 Objektiv vurdering af ikke teknisk færdighed				x
H 111	Kunne træffe selvstændige kliniske beslutninger	ambulatorium vagtfunktion	Mesterlære 360 graders evaluering	Vejledersamtale				x
H 112	Kunne agere i det danske sundhedsvæsen	ambulatorium	Selvstudie	Vejledersamtale				x

2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

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

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

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

2.4.1 Planlagt undervisning

HU-lægen forventes som del af det afgående vagthold til morgenkonferencen at bidrage med fremlæggelse af dagens case som gennemføres alle hverdage på nær onsdag. Se skabelon og gode råd på DPS's hjemmeside (link i tabellen ovenfor)

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

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

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

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

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 af viden øges i afdelingen, og alle er opdaterede i korte træk.

2.4.2 Kursusdeltagelse

HU-lægen skal deltage i de obligatoriske HU-kurser, samt evt. forskningstræningsmodul. Det forventes at HU-læger, som deltager i forskningstræning, skal fremlægge deres projekter for kollegaer på afdelingen og ved Dansk Pædiatrisk Selskabs årsmøde.

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.

De generelle kurser er overordnet beskrevet i målbeskrivelsen og i [vejledningen om generelle kurser](#). Kurserne udmøntes og planlægges hovedsageligt regionalt, af det regionale videreuddannelsessekretariat og af Sundhedsstyrelsen. Der er derfor forskel på kursernes opbygning og varighed samt tilmeldingsprocedure. Lægen skal selv holde sig orienteret om de regionale vilkår, inklusive vilkår for tilmelding. Der henvises til målbeskrivelsen og hjemmeside for kursusbeskrivelse ved det [regionale videreuddannelsessekretariat](#) og [Sundhedsstyrelsen](#).

Herudover kan der ansøges særskilt om yderligere kursus-/kongres-dage afhængigt af subspeciale-orientering. Der ansøges til ledende overlæge herom. Vi forventer, at HU-læger, som bevilges kurser og kongresser udover de obligatoriske, sammen med hovedvejleder udarbejder mål for deltagelse i kurset, og at uddannelseslægen efter kursusdeltagelse orienterer alle læger i afdelingen om kursusudbyttet mhp. at sikre transfer af opnået viden til afdelingen (se under undervisning).

Ansøgningsskema 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.

Man kan arrangere et uddannelsesophold i børnepsykiatrisk afdeling (to uger) eller på klinisk genetisk afdeling (en uge). Såfremt dette ønskes, skal det drøftes med hovedvejleder ift. relevans, fremlægges for UAO og endelig ledende overlæge. I givet fald at det bevilges tages kontakt til børnepsykiatrisk afdelings ledelse med henblik på planlægning heraf. Opholdet arrangeres i samarbejde med OAU/UKYL på de to involverede afdelinger.

2.6 Forskning og udvikling

Afdelingen har en fast børneforskningsenhed, hvortil der er knyttet 10-20 Ph.d.-studerende samt et vekslende antal forskningsårs studerende. Afdelingen har 5 professorer, heraf en lærestolsprofessor som er forskningsansvarlig. Der udføres forskning indenfor samtlige højtspecialiserede funktioner i Børn og Unge. Hvis HU-lægen ønsker kontakt til et af disse forskningsteams, kan vejleder hjælpe med at etablere denne kontakt. HU-læger med forskningserfaring opfordres til at fortsætte evt. allerede påbegyndt forskning og forventes at støtte yngre kolleger, der ønsker vejledning i forskning. HU-læger uden forskningserfaring støttes i den obligatoriske forskningsopgave og i at opgaven skal resultere i en publikation.

2.7 Anbefalet litteratur

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

Nelson. Textbook of Pediatrics

Dansk Pædiatrisk selskab. [Nationale vejledninger](#)

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

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/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 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 inspektorerens 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

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

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

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.

4. Nyttige kontakter

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

Børn og Unge, Regionshospitalet Randers

Børn og Unge, Aarhus Universitetshospital

Postgraduat klinisk lektor:

<https://clin.medarbejdere.au.dk/postgraduatekliniskelektorer/>, Institut for Klinisk Medicin, Aarhus Universitet

Dansk Pædiatrisk Selskabs hjemmeside

<http://www.paediatri.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
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	Der er ansat postgraduate kliniske lektorer (PKL) i alle specialer, for Klinisk Basisuddannelse og uddannelsen i

	indenfor videreuddannelsesregionen	<p>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 u hensigtsmæssige uddannelsesforløb, ligesom PKL inddrages når kvaliteten af videreuddannelsen i en afdeling ikke lever op til kravene (f eks efter et inspektørbesøg – se afsnittet "Evaluering af den lægelige videreuddannelse").</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.