

Uddannelsesprogram

Hoveduddannelsesforløb i pædiatri:

- Børn og Unge, Aarhus Universitetshospital*
- Børne og Unge, Regionshospitalet Gødstrup*

Målbeskrivelsen 2020

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 det daglige arbejde på afdelingerne. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

Programmet er opdelt svarende til de afdelinger som indgår i uddannelsesforløbet, og følger tidsmæssigt opbygningen af uddannelsen. Det er beskrevet, hvilke kompetencer der forventes opnået på 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:

<https://www.sst.dk/da/viden/uddannelse/uddannelse-af-speciallaeger/maalbeskrivelser>

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	8
Ambulatoriefunktionen	8
Udefunktion	8
Operationsgangen/fødegangen	9
Tværfaglige konferencer	9
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	10
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	20
1.4.1 Planlagt undervisning	21
1.4.2 Kursusdeltagelse	22
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage	22
1.6 Forskning og udvikling	22
1.7 Anbefalet litteratur	22
2. Anden ansættelse - Børn og Unge, Regionshospitalet Gødstrup	23
2.1 Præsentation af afdelingen	23
2.1.1 Introduktion til afdelingen	23
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis	23
2.1.3 Uddannelsesvejledning	23
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	23
2.2 Uddannelsesplanlægning	24
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	24

Ambulatoriefunktionen	24
Stuegangsfunktionen	24
Tværfaglig konference	24
Vagtfunktion	24
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	25
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	34
2.4.1 Undervisning	35
2.4.2 Kursusdeltagelse	36
2.6 Forskning og udvikling.....	36
2.7 Anbefalet litteratur	36
3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	37
3.1 Inspektorrapporter	37
3.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	37
4. Nyttige kontakter	38
5. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	39
5.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	41
5.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	42
5.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet.....	42

Uddannelsesforløbets opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse
Børn og Unge, Aarhus Universitetshospital	Børne og Unge, Regionshospitalet Gødstrup
24 mdr	24 mdr

1. Første ansættelse

Børn og unge, Aarhus Universitetshospital, 24 mdr.

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

1.1 Præsentation af afdelingen

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

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

1.1.1 Introduktion til afdelingen

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.

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.

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.

1.1.3 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.

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

På Børn og Unge, AUH er der ansat 60 speciallæger, 3 I-læger, ca. 9-12 HU-læger og ca. 9-14 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 med 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.

1.2 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.

1.2.1 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 seniore 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 seniore 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-teamets ugentlige konferencer og det socialpædiatriske teams konferencer). Det forventes ikke at HU-lægen selvstændigt fremlægger cases eller underviser. En samlet conferenceoversigt 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 trykt læringsmiljø, og det forventes at alle giver og modtager konstruktiv feedback i den styrede debriefing, som følger alle scenarier.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

I nedenstående tabel findes de kompetencer som 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.					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	Mesterlære, Kursus	Vejledersamtale		x		

		vagtfunktion ambulatorium	Superviseret klinisk arbejde Uddannelsesophold	Kompetencekort H 5				
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 aldre 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 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 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 vejledersamtale med gennemgang af case Kompetencekort H 17				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 48	Have kendskab til systemiske vaskulitsygdomme, inkl. Schönlein-Henochs Purpura (HSP) og Kawasaki sygdom	stuegang vagtfunktion	Mesterlære, Kursus Superviseret klinisk arbejde Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Kompetencekort H 19 Vejledersamtale			x	
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 53	Identificere pulmonal hypertension	vagtfunktion ambulatorium	Uddannelsesophold Case præsentation, 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 Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Audit af arbejdspraksis Vejleder samtale Kompetencekort H 7					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 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	Superviseret klinisk arbejde Drøftelse af autentisk patientfoto eller videocase	Vejledersamtale Kompetencekort H 30	x				

		vagtfunktion	Case præsentation					
H 78	Behandle hovedpine	stuegang ambulatorium	Superviseret klinisk arbejde Case præsentation	Vejledersamtale Kompetencekort H 31	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 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 vagtarbejde	Mesterlære Kursus	Vejledersamtale Kompetencekort H 35					x
H 88	Kunne varetage samtaler med unge med kronisk og akut sygdom, herunder foretage en systematisk psykosocial 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 stuegang vagtfunktion	Mesterlære 360 graders feedback Deltagelse i gruppebaseret kollegial supervision	Vejledersamtale			x		
H 105	Kunne agere i overensstemmelse med nationale og internationale love og deklamationer	stuegang ambulatorium	Mesterlære, Kursus Selvstudium	Vejledersamtale			x		
H 107	Kunne deltage i tværfagligt samarbejde	stuegang	Mesterlære	Audit af arbejdspraksis			x		

		ambulatorium	360 graders feedback					
H 108	Kunne deltage i tværsektorielt samarbejde	ambulatorium	Mesterlære 360 graders feedback	vejledersamtale	x			

1.4 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	3., 4. og 5.	Alle	Interessante

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

1.4.1 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.

1.4.2 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 subspecialorientering. 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.

1.5 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.

1.6 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.

1.7 Anbefalet litteratur

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

Nelson. Textbook of Pediatrics

Dansk Pædiatrisk selskab. [Nationale vejledninger](#)

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

2. Anden ansættelse - Børn og Unge, Regionshospitalet Gødstrup

2.1 Præsentation af afdelingen

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

Pædiatrien omfatter diagnostik, behandling og kontrol af medfødte og erhvervede lidelser hos børn og unge, dvs. fra fødsel til og med 17 år.

Børn og Unge, Regionshospitalet Gødstrup tager sig af den almene pædiatri i Hospitalsenheden Vests optageområde. Inden for de enkelte subspecialer har vi et tæt samarbejde med Børn og Unge i Viborg samt med universitetshospitalerne i Aarhus (Skejby) og Odense.

Børn og Unge afdelingen består af fire afsnit:

Afsnit for Syge Nyfødte og Tidligt Fødte (neonatal-afsnit)

Børn og Unge Afsnit (indlagte børn fra ca. 3 mdr-alderen)

Børn og Unge Akutmodtagelsen

Børn og Unge Klinikken

Den ambulante aktivitet i klinikken er opdelt i et alment pædiatrisk spor samt 10 subspecialer. Patienterne ses af læge og sygeplejerske sammen, læge alene eller sygeplejerske alene.

Afdelingen har 12-15 speciallæger (overlæger og afdelingslæger) samt et varierende antal yngre læger under uddannelse i Pædiatri, Almen Medicin eller Akutmedicin.

2.1.1 Introduktion til afdelingen

Der udarbejdes et særskilt introduktionsprogram, som du følger de første 4-5 dage. Du får tilsendt dit individuelle introduktionsprogram ca. 14 dage før din ansættelse starter.

2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis.

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

2.1.3 Uddannelsesvejledning

Der vil ofte være afsat tid til introduktionssamtalen med din hovedvejleder i løbet af dine 4-5 introduktionsdage. Hovedvejlederens navn fremgår af din introduktionsmail og vedkommende vil være orienteret herom på forhånd. I planlægger i fællesskab justerings- og evalueringssamtaler. Ved vejledersamtalerne udarbejder I i fællesskab din individuelle uddannelsesplan og referat fra mødet på de fortrykte skemaer. Den individuelle uddannelsesplan udarbejdes ud fra personlige ønsker, arbejdsplan og uddannelsesprogrammet. Ved samtalerne planlægger I hvilke kompetencer, der søges opnået før næste samtale. Introduktionslægen arbejder derpå målrettet på at opnå disse kompetencer og få dem godkendt af de daglige kliniske vejledere før næste vejledersamtale.

Referater fra vejledersamtalerne udfyldes i de fortrykte skemaer, og UAO skal løbende have kopi heraf, samt kopi af den opdaterede uddannelsesplan.

2.1.4 Arbejdsopgaver og -tilrettelæggelse

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

Hoveduddannelseslæger i Pædiatri på 1.-2. år af HU tilknyttes forvagtslaget og varetager vagt i Børn og Unge Akutmodtagelsen samt tilkald til fødsler eller akut syge børn i afdelingens to afsnit. Dette foregår i tæt

samarbejde med og under supervision af bagvagten, som er i tilstedeværelse hele døgnet. HU-læger på 3.-4. år tilknyttes bagvagtslaget (typisk efter 1-2 mdr. i forvagtslaget).

Stuegangsfunktion kan være på Børn og Unge afsnittet eller på Afsnit for Tidligt Fødte og Syge Nyfødte.

Ambulatorietilknytning: Som hoveduddannelseslæge tilknyttes man to forskellige subspecialer, hvor man efter oplæring kører selvstændige ambulatoriespor. Herudover varetager man på lige fod med afdelingens øvrige læger ambulatoriespor inden for almen pædiatri. Dertil kommer enkelte dage i superviserede ambulatorier inden for andre subspecialer.

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 mindst et trin højere i uddannelsesniveau, der kan gennemføre kompetencevurdering.

2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Ambulatoriefunktionen

Praktisk vejledning og supervision i ambulatorium foregår **som mesterlære** sideløbende med kompetencevurdering. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollega og ambulatoriepersonalet. Der er etableret parallelambulatorier, hvor uddannelseslægen sammen med mere erfarne læge har parallelle spor med mulighed for løbende sparring og supervision. Efter introduktion til subspecialiet får uddannelseslægen selvstændig funktion med mulighed for at søge hjælp ved mere erfarne læge. Uddannelseslægen forventes også at agere supervisor for mindre erfarne kolleger.

Stuegangsfunktionen

Forstuegang: Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen ved tavlemøde. Ved tavlemødet fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence og efter hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jvf. den individuelle uddannelsesplan. Det forventes, at den mest erfarne stuegangsgående læge (speciallæge eller HU-læge) er tovholder for stuegangens afvikling og vidererapportering til vagtholdet.

Tværfaglig konference

Det forventes, at HU-lægen deltager aktivt i de tværfaglige konferencer med fx fys/ergo samt i de subspecialer, lægen er tilknyttet. Man forventes at bidrage aktivt og positivt til afdelingens konferencer, både de tværfaglige og de daglige konferencer.

Vagtfunktion

HU-læger på 1.-2. år tilknyttes forvagtslaget med hovedfunktion i Børne-Unge-Akutmodtagelsen og med varetagelse af evt. tilkald til Fødegang, sectiostue og barselgang. Forvagten er som regel toskiftet, i weekender og i ferieperioder forekommer døgnvagter. BV er i tilstedeværelsesvagt og kontaktes mhp. sparring og supervision.

HU-læger på 3.-4. år har 1-2 måneder i forvagtslaget og vil herefter typisk være tilknyttet bagvagtslaget. Bagvagten er tilstedeværelsesvagt og typisk i form af døgnvagter. Med hjælp fra forvagten har man som bagvagt ansvar for den samlede afdeling. Der vil altid være en overlæge i bag-bagvagt, som kan kontaktes telefonisk døgnet rundt.

2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Ved de tilbagevendende vejledersamtaler mellem introduktionslægen og dennes hovedvejleder monitoreres progressionen i læringen og uddannelsesplanen opdateres. Der er ikke en fast rotation i de forskellige funktioner og subspecialer.

Målbeskrivelsen for Pædiatri findes her: [Målbeskrivelse for speciallægeuddannelsen i Pædiatri \(sst.dk\)](#) og her: [Microsoft Word - Maalbeskrivelse_speciallaegeuddannelsen_paediatri marts 2021.docx](#)

Kompetencekortene, som er obligatoriske, findes her: [Microsoft Word - Samlede kompetencekort.docx \(paediatri.dk\)](#)

Såvel kompetencekortene som kompetencerne i logbog.net kan udfyldes af de daglige kliniske vejledere, som er mindst et trin højere i uddannelse.

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

Kompetencerne tilknyttet visse subspecialer (onkologi, kardiologi) opnås i løbet af opholdet på universitetsafdelingen.

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 thyreoidea	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 Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Kompetencekort H 12 vejledersamtale	x			
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	Vejledersamtale		x		

			Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling					
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 kromosom- og metaboliske sygdomme,	stuegang ambulatorium	Case præsentation, Kursus Uddannelsesophold Drøftelse af autentisk patientfoto eller videocase Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Kompetencekort H 14 og H 15			x	
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 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	Vejledersamtale Audit i arbejdspraksis		x		

			Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling.					
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 vagtfunktion stuegang	Mesterlære, Kursus Case præsentation Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Kompetencekort H 24		x		
H 66	Kunne varetage behandling af neonatal icterus	vagtfunktion stuegang	Mesterlære, Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale		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 spinalkanal	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 vidensøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale					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 vagtfunktion	Mesterlære, Kursus Superviseret klinisk arbejde 360 graders feedback	Kompetencekort H 37			x		
H 94	Kunne varetage den vanskelige samtale	ambulatorium stuegang	Mesterlære, Kursus Superviseret klinisk arbejde	Refleksiv rapport R 7 <i>eller</i> Kompetencekort H 38				x	

		vagtfunktion	360 graders feedback	(hvis der ikke laves reflektiv rapport laves vejledersamtale ud fra kompetencekort)				
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 screenings-programmer	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				
H 100	Kunne løse kliniske problemstillinger	ambulatorium stuegang vagtfunktion	Case-præsentation Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling Selvstudier	Objektiv vurdering af ikke teknisk færdighed			x	

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 vagtfunktion	Selvstudie	Vejledersamtale					x

2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Nedenfor er kort skitseret, hvilke konferencer uddannelseslægen forventes at deltage i, hvad uddannelseslægens rolle på konferencen er – og hvad uddannelseslægen kan forvente at lære af deltagelse i konferencen.

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Fordeling af arbejdsopgaver Rapport fra vagtholdet Dagens Case	Alle hverdage	Alle læger, sygeplejerskekoordinator fra Børn og Unge afsnittet.	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Tavlekonferencer i Børn og Unge Akutmodtagelsen	Overblik over indlagte og meldte børn i Modtagelsen	To gange hver dag	Forvagt og bagvagt, evt. Modtagesygeplejersken	Patientforløb og organisation
Middagskonference	Akutte problemstillinger fra afsnittene. Faglig sparring om konkrete patientforløb	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation
Røntgenkonference	Gennemgang af aktuelle billeddiagnostiske svar	En gang pr. uge	Stuegangsgående læger, også gerne de øvrige læger	Patientforløb Billeddiagnostisk udredning
Pæd/Fys-ergo-konference	Henviste patienter diskuteres og vurderes ud fra videooptagelser mhp. det videre forløb.	En gang pr. uge	Børne-fysioterapeuter, børne-ergoterapeuter, børneneurologiske læger, også gerne de øvrige læger	Patientforløb Specielle problemstillinger
Klinisk Mikrobiologisk konference	Drøftelse af specifikke mikrobiologiske problemstillinger.	En gang pr. måned	Klinisk mikrobiologisk læge, samt alle tilstedeværende læger på Børn og Unge	Patientforløb Specielle problemstillinger
Specialespecifikke konferencer	Undervisning i subspeciale emner Specielle tilfælde	En gang pr. måned i hvert subspeciale	Alle læger og sygeplejersker tilknyttet det pågældende subspeciale. Øvrige læger er også velkomne.	Patientforløb Specielle problemstillinger

Morgenundervisning	Undervisning ved uddannelseslæger / speciallæger	Hver torsdag morgen og enkelte onsdag morgener	Alle læger	Pædiatriske problemstillinger
Journal club	Gennemgang af en videnskabelig artikel	En gang pr. måned	Alle læger	Styrket faglig og akademisk viden
Staff meeting	Relevant emne gennemgås af afdelingerne på skift	Anden onsdag i måneden	Alle læger	Opdateret faglig viden Specielle problemstillinger
Fælles yngre lægemøder	Dagsorden ved FTR	En gang pr. måned	Alle yngre læger på hospitalet	Drøftelse af fagpolitiske forhold
Yngre lægemøder	Dagsorden ved TR	3. onsdag i måneden	Alle tilstedeværende yngre læger på Børn og Unge	Drøftelse af uddannelse og øvrige forhold for yngre læger på afdelingen

2.4.1 Undervisning

Dagens case:

Det afgående vagthold fremlægger en patientcase med opfordring til parvis diskussion og refleksion undervejs. Foregår typisk ved morgenkonferencen mandag, tirsdag, torsdag og fredag.

Morgenundervisning:

1-2 gange ugentligt afholdes morgenundervisning. Undervisningen varetages på skift af uddannelseslæger, speciallæger i afdelingen eller af en ekstern underviser.

1 månedlig Journal Club (i stedet for anden morgenundervisning)

Uddannelseseftermiddage:

To eftermiddage pr. år arrangerer UAO og UKYL uddannelseseftermiddage med undervisning i praktiske færdigheder og teoretiske emner. Emnerne bestemmes af afdelingens yngre læger. Speciallæger deltager og underviser på opfordring. Uddannelseseftermiddagen afsluttes ofte med et socialt arrangement.

Scenarietræning:

1 gang månedligt afholdes scenarietræning for 3 hold à 2 sygeplejersker og 2 læger (forvagt + bagvagt). Scenarierne kan foregå i hhv. Børn og Unge Akutmodtagelse, Neonatalafsnittet eller Børn og Unge Klinik, og

der køres typisk 2 scenarier for hvert af de 3 hold. Et par gange årligt deltager Narkosen i scenarietræning på Neonatalafsnittet.

Studenterundervisning:

Som uddannelseslæge deltager du i undervisning af studenter på afdelingen, fx ved stuegang og i Børn og Unge Akutmodtagelsen. Ligeledes forventer vi, at uddannelseslægen tager del i oplæring af yngre kolleger og andre sundhedsprofessionelle i afdelingen.

Alle læger, der har været på kursus / deltaget i konferencer, opfordres til at fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen ved morgenkonference snarest efter deltagelsen.

2.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen forventes uddannelseslægen at deltage i de obligatoriske generelle kurser SOL-1, SOL-2 og SOL-3 (tilmeld dig gerne i god tid, idet der er lang ventetid: [Generelle kurser i uddannelse af speciallæger - Sundhedsstyrelsen](#)) samt de specialespecifikke kurser: [Hoveduddannelseskurser | Møder & kurser \(paediatri.dk\)](#). Forskningstræningsmodulet afvikles i løbet af 3. og 4. år af hoveduddannelsen, hertil inviteres man automatisk af PKL.

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (ledende overlæge og skemalægger) om kursernes placering tidligst muligt. Uddannelseslægen skal selv tilmelde sig SOL-kurserne via [Generelle kurser i uddannelse af speciallæger - Sundhedsstyrelsen](#), mens tildeling af kursusplads på de specialespecifikke kurser og forskningstræningskurset sker automatisk fra kursusudbyder.

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. Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser behandles imødekomende af den ledende overlæge.

2.6 Forskning og udvikling

Børn og Unge, Regionshospitalet Gødstrup er nu et etableret forskningsafsnit. Hvis man har interesse i at indgå i et projekt eller skrive en kasuistik, er der hjælp at hente hos den forskningsansvarlige speciallæge. Der foregår løbende forskellige forskningsprojekter i afdelingen, ligesom man kan finde inspiration og hjælp til fx selv at skrive en kasuistik eller lignende. Afdelingen har forskningsårsstuderende og snart også en ph.d.-studerende.

2.7 Anbefalet litteratur

En del af uddannelseslægers kompetence opnås ved selvstudier. Nedenfor er angivet en oversigt over litteratur, som uddannelseslægen anbefales at orientere sig i:

<http://paediatri.dk/>

e-dok, dokumentsamling Børn og Unge, HEV.

Uptodate.com

Pubmed

3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

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

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

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

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

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

3.1 Inspektorrapporter

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

3.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg

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

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

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

4. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted:

<https://www.regionshospitalet-goedstrup.dk/>

<https://www.auh.dk/>

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

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

Specialeselskabets hjemmeside

<https://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

Andre

Lægeforeningens karriererådgivning [Karrierecoaching](#)

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

Evt. yderligere link og adresser

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).
Center- /afdelingsledelse	Er ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen	Afdelingsledelserne sikrer i samarbejde med UAO rammerne for den lægelige videreuddannelse på afdelingen.
UAO – uddannelsesansvarlig overlæge	Er leder af den lægelige videreuddannelse i afdelingen	<p>UAO sikrer i samarbejde med afdelingsledelsen og afdelingens UKYL rammerne for gennemførelse og evaluering af de uddannelsesforløb, som afdelingen tilbyder.</p> <p>UAO skitserer en overordnet plan for hvilke arbejdsfunktioner uddannelseslægen skal varetage for at opnå de kompetencer, som er planlagt opnået i uddannelsesforløbet på den pågældende afdeling og hvordan uddannelseslægen skal rotere mellem afdelingens afsnit eller teams. Denne plan er en del af uddannelsesprogrammet. I dagligdagen er det ofte skemalægger, der lægger arbejdsplanen.</p> <p>UAO skal sikre, at der tilbydes den fornødne oplæring og supervision samt kompetencevurdering i afdelingen. UAO udpeger de speciallæger og uddannelseslæger, som skal fungere som hovedvejledere. Som overordnet ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen skal UAO holdes orienteret om alle uddannelsesforløb, ligesom UAO skal godkende alle individuelle uddannelsesplaner. UAO beslutter, hvem</p>

		der kan kompetencevurdere hvilke kompetencer (uddelegerer). UAO har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne.
AMU – almenmedicinsk uddannelseskoordinator	Vedligeholder oversigten 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
Tutor	I praksis er tutorlægen ansvarlig for den lægelige videreuddannelse. Dette gælder for både almen praksis og speciallægepraksis.	Tutorlægen sikrer rammerne for gennemførelse og evaluering af de uddannelsesforløb, som afdelingen tilbyder. Tutorlægen fungerer som uddannelsesansvarlig overlæge og hovedvejleder for uddannelseslægen. Tutorlægen planlægger i samarbejde med uddannelseslægen, hvilke arbejdsfunktioner uddannelseslægen skal varetage for at opnå de kompetencer, der er beskrevet i uddannelsesprogrammet for den aktuelle ansættelse. Tutorlægen er ansvarlig for, at den fornødne oplæring, supervision og kompetencevurdering foregår. Tutorlægen har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne Klinikindehaveren har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne.
Hovedvejleder	Har ansvar for at den enkelte uddannelseslæge får den tilstrækkelige og nødvendige vejledning i uddannelsesforløbet	Hovedvejleder er ansvarlig for den enkelte uddannelseslæges forløb – herunder afholde vejledersamtaler og sikre, at der udarbejdes individuelle uddannelsesplaner i samarbejde med uddannelseslægen. Hovedvejleder skal sikre at uddannelseslægen får karrierevejledning. Den individuelle uddannelsesplan beskriver hvad den enkelte uddannelseslæge skal fokusere på i den periode planen er lavet for.
Klinisk vejleder	Alle læger i afdelingen	Alle læger kan fungere som kliniske vejledere i den daglige oplæring og supervision. Kliniske vejledere, der er et

		uddannelsestrin højere end uddannelseslægen kan efter delegation fra UAO vurdere gennemføre kompetencevurdering.
UKYL – uddannelseskoordinerende yngre læge		UKYL'en samarbejder tæt med den uddannelsesansvarlige overlæge om at sikre og udvikle uddannelsen på afdelingen.
PKL – postgraduat klinisk lektor	Fagligt ansvar for at uddannelsen lever op til målbeskrivelsens krav indenfor videreuddannelsesregionen	<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 inspektorbesøg – se afsnittet "Evaluering af den lægelige videreuddannelse").</p>
DYNAMU		Deltager i ansættelsesudvalget i specialet og hjælper AMU og PKL med at afholde kurser og rådgive de uddannelsessøgende læger

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 / i praksis.