



Uddannelsesprogram Speciallægeuddannelse i pædiatri

Hoveduddannelse

Blok 2

Ansættelsessteder:

N: Neonatalklinikken GN, Rigshospitalet, 6 mdr.

H1: Børneafdelingen, Herlev Hospital, 12 mdr.

H2: BørneUngeKlinikken, Rigshospitalet, 12 mdr.

H3: Børneafdelingen, Holbæk Sygehus, 18 mdr.

INDHOLD

1. Beskrivelse af uddannelsens overordnede formål
2. Beskrivelse af hoveduddannelsen
3. Beskrivelse af uddannelsesprogrammet
4. Beskrivelse af afdelingerne
5. Læringsstrategier og kompetencevurderingsmetoder

Dato: _____

Kære

Tillykke med din hoveduddannelsesstilling i pædiatri. Vi håber du får et godt uddannelsesforløb og bliver glad for opholdet på afdelingerne.

Dette uddannelsesprogram gælder for den blok du er ansat i, og indeholder generel information om specialet, uddannelsen og de afdelinger du skal ansættes på. Uddannelsesprogrammet gælder således for hele dit uddannelsesforløb.

Vi regner med, at du allerede er bekendt med porteføljen og målbeskrivelsen for det pædiatriske speciale, og at du tidligere har downloadet porteføljen, der indeholder al det uddannelsesmateriale du får brug for i din uddannelse.

Porteføljen, logbogen og uddannelsesprogrammet udgør det samlede uddannelsesmateriale.

Det er en god idé løbende at kontrollere, om der er noget nyt fra uddannelsesudvalget på DPS's hjemmeside, da der hele tiden sker noget nyt på uddannelsesområdet.

Held og lykke med din speciallægeuddannelse.

Venlig hilsen

1. Beskrivelse af uddannelsens overordnede forløb

Pædiatrien omfatter diagnostik, behandling og kontrol af medfødte og erhvervede lidelser og afvigelser fra normal funktion i barnealderen, dvs. fra fødslen til overstået pubertet. Området adolescensmedicin hører naturligt til det pædiatriske speciale og det forventes at dette område vil skulle dækkes fuldt af pædiaterne i fremtiden.

Endvidere omfatter pædiatrien rådgivning vedr. børns psykiske og fysiske udvikling samt forebyggelse af sygdomme og funktionsforstyrrelser. Specialet pædiatri er således aldersdefineret og ikke organdefineret. Det betyder, at pædiatri er et meget bredt fag, der kræver tæt samarbejde med mange andre lægelige specialer og sundhedsprofessioner, med andre pædiatriske afdelinger samt med regionale og kommunale instanser. De fleste funktioner inden for pædiatri varetages således i tværfagligt samarbejde.

I løbet af de sidste 25 år er der sket en tiltagende subspecialisering inden for pædiatri, og der er internt i specialet opstillet retningslinjer for videreuddannelse til ekspert inden for næsten alle fagområder.

I Danmark udøves pædiatri både i den primære og sekundære sektor og i den kommunale sundhedstjeneste for børn og unge. I 2013 havde Danmark 645 registrerede speciallæger i pædiatri (heraf 524 under 70 år og 438 under 65 år) og der uddannes p.t. årligt 27 speciallæger.

Pædiatriske afdelinger i Danmark

I 2014 var der i Danmark 18 afdelinger med pædiatrisk funktion, heraf 6 afdelinger med højt specialiseret funktion (Rigshospitalet, Hvidovre og Herlev, Odense, Århus, Ålborg).

Afdelingerne er fordelt således:

Region Øst:

Region Hovedstaden: Rigshospitalet, Hvidovre, Herlev og Hillerød

Region Sjælland: Roskilde, Holbæk, Næstved og Nykøbing F.

Region Syd:

Region Syddanmark: Esbjerg, Kolding, Odense, Aabenraa

Region Nord:

Region Midtjylland: Viborg, Århus, Randers, Herning

Region Nordjylland: Ålborg, Hjørring

Det regionale råd i hver region har besluttet uddannelsesblokkenes sammensætning, og de implicerede afdelinger har internt aftalt, hvor de enkelte kompetencer i målbeskrivelsen skal læres.

De regionale råd

Region nord: www.videreuddannelsen-nord.dk
Region syd: <http://www.videreuddannelsen-syd.dk>
Region øst: www.laegeuddannelsen.dk

Den pædiatriske afdeling med hovedfunktion varetager diagnostik, behandling og kontrol inden for funktionsområderne almen pædiatri, neonatologi, allergologi og pulmonologi samt neurologi. Herudover varetages endokrinologi, kardiologi, gastroenterologi herunder hepatologi, immunologi og reumatologi, hæmatologi, onkologi, nefrourologi og specielle infektioner samt metaboliske sygdomme i varierende grad evt. i samarbejde med specialafdeling. Afdelinger med specialfunktion varetager diagnostik og behandlingsmæssige opgaver, der bør samles få steder, enten fordi sygdommene er meget komplicerede eller meget sjældne. Speciel børnekirurgi foretages primært på de tre universitetsafdelinger på Rigshospitalet, Odense Universitetshospital og Århus Universitets- hospital.

Det forventes, at en speciallæge i pædiatri, ud over en faglig viden, har evnen til at samarbejde med andre specialer, andre faggrupper samt regionale og kommunale instanser.

Speciallægen skal være i stand til at kommunikere med børn og deres familier, kunne viderebringe information om alvorlig sygdom hos et barn, samt kunne indtage rollen som barnets advokat, herunder iværksætte underretninger til sociale myndigheder. Speciallægen skal kunne behandle umyndige personer og skal i denne forbindelse kunne tage del i de etiske overvejelser, dette medfører, f.eks. i forbindelse med behandling mod forældres eller barnets vilje, eller ved ophør af udsigtsløs behandling.

Pædiatrien er, og vil også i fremtiden, være et tværfagligt speciale, hvor den pædiatriske speciallæge ofte har en central og koordinerende rolle. Samtidig er der et stigende behov for faglig profilering indenfor fagområder efter afsluttet speciallægeuddannelse, ikke mindst som følge af udviklingen indenfor diagnostik og behandlingsmuligheder.

Du kan finde en mere detaljeret beskrivelse af specialet i målbeskrivelsen.
www.paediatri.dk

2. Beskrivelse af hoveduddannelsen

Formålet med hoveduddannelsen i pædiatri er at den uddannelsessøgende læge skal:

- tilegne sig viden, færdigheder og holdninger, der muliggør helhedsbetragtninger i forebyggende og behandlende pædiatrisk praksis
- kunne fungere selvstændigt som pædiatrisk speciallæge, herunder kunne varetage bagvagtsfunktion
- have mulighed for at tage ansvar for egen faglige udvikling
- udvikle evnen til at formidle et fagligt budskab til kolleger og andet sundhedspersonale
- opnå indsigt i de videnskabelige metoder, der knytter sig til det pædiatriske speciale.

2.1 Præsentation af uddannelsesforløbet

Hoveduddannelsen varer 48 måneder. Ansættelsen kan påbegyndes efter endt introduktionsuddannelse. Du skal ved afslutningen af ansættelsen mindst have opnået de kompetencer, der er beskrevet i målbeskrivelsen

(<http://www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Special%20og%20videreuddannelse/Laege/Maalbeskrivelser%20i%20speciallaegeuddannelsen/Paediatri.aspx>)

Ved ansættelsens start sikres, at du er bekendt med porteføljen for pædiatri. Porteføljen findes på www.paediatri.dk (under fanen ”Uddannelse”). Logbogen findes på logbog.net og skal underskrives løbende elektronisk. Logbogen er den vigtigste del af porteføljen.

Logbogen kan også downloades fra DPS’ hjemmeside, www.paediatri.dk.

2.2 Kurser

I din hoveduddannelse (HU) indgår følgende obligatoriske elementer:

- Forskningstræning: 2 moduler og selvstændigt arbejde på i alt 20 dage.
- SOL-kurser (Sundhedsvæsenets Organisation og Ledelse): 3 kurser på i alt 9 dage, SOL1, SOL2 og SOL3. Man skal selv sørge for tilmelding. SOL1 kan med fordel tages under H1, SOL2 under H2 og SOL3 under H3. Du er fritaget for SOL1, hvis du har været på LAS1 under introduktionsuddannelsen
- U-kurser: 12 kurser på i alt 210 timer, planlægges for et år ad gangen af hovedkursusleder. Man tilmeldes automatisk og følger et hold svarende til sin årgang.

Du har ret til frihed med løn under forudsætning af, at din kursusdeltagelse planlægges i god tid og sker efter aftale med din ledelse. Det er derfor vigtigt, at du er på forkant og planlægger i god tid.

Hvornår du kan tage de forskellige obligatoriske elementer i HU ses i figur 1.

Du kan læse mere om kurserne, herunder hvor og hvordan du tilmelder dig, på www.laegeuddannelsen.dk under ”Kursus og forskningstræning”. Datoer for U-kurser i det kommende år ligger i reglen fast i september.

Forskningstræning:

- Modul 1 (grundmodul) på 3 dage (fælles for alle specialer)
- Modul 2 (specialespecifikt modul) på 2+2 dage med 2 dages forberedelse
- 10 dages selvstændigt arbejde med projektet
- 1 dag til fremlæggelse af projektet ved Børnedage

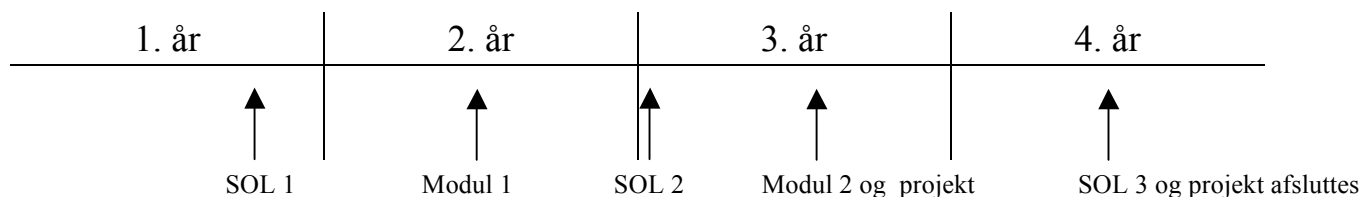
Man skal før påbegyndelse af Modul 1 have en vejleder og en idé til et projekt. Forskningstræningen og dermed Modul 1 skal være startet senest 2 år efter påbegyndelse af HU, og hele forskningstræningen skal være afsluttet senest 6 måneder før afslutning af HU. Du vil få en e-mail fra Sekretariatet for Lægelig Videreuddannelse vedrørende tilmelding til Modul 1, men du har selv ansvaret for at tilmelde dig både Modul 1 og Modul 2. Ledige kurser på modul 1 offentliggøres jævnligt på sekretariatets hjemmeside: www.laegeuddannelsen.dk under ”Kursus og forskningstræning”. Din uddannelsesansvarlige overlæge kan vejlede dig ved behov.

Du er fritaget fra forskningstræning, hvis du er ph.d. eller dr.med., men du opfordres til at melde dig som vejleder. Du kan også søge dispensation for deltagelse i forskningstræningen, hvis du har forskningserfaring, der kan sidestilles med de kompetencer, der erhverves på forskningstræningskurset (førsteforfatter på en lægevidenskabelig artikel, f.eks. i Ugeskrift for læger)

I dit uddannelsesprogram er det angivet, hvornår du senest skal påbegynde forskningstræning, men start gerne tidligere. Vi anbefaler, at du hurtigst muligt efter start af HU finder projekt og vejleder til forskningstræning, så du har god tid til at komme på Modul 1 (der er ikke altid ledige kurser). Hovedkursuslederen planlægger så vidt muligt med et U-kursusfrit halvt år i dit 3. HU-år til, at du kan tage Modul 2 og arbejde med projektet.

Husk, at det kan være vanskeligt at lave et projekt på en afdeling, man ikke længere arbejder på. Hav derfor in mente, at du sagtens kan planlægge at udføre et projekt på en anden afdeling (fx H2/H3-afdelingen), end hvor du befinder dig, mens du planlægger projektet. Din uddannelsesansvarlige overlæge kan hjælpe dig med at formidle kontakt til den ønskede afdeling. Din vejleder får honorar for op til ti timers vejledning.

Figur 1: Vejledende tidslinje for deltagelse i obligatoriske kurser og forskningstræning



2.3 Vejledning i den lægelige videreuddannelse

I løbet af hoveduddannelsen skal du have minimum tre samtaler med din vejleder på hvert enkelt uddannelsessted; introduktions-, midtvejs-, og slutevalueringssamtale. Vi anbefaler, at der holdes hyppigere kortere justeringssamtaler (mindst hver 2. måned), for at sikre at dine uddannelsesmål nås tilfredsstillende, da der er mange mål, der skal nås. Hjælpe midler ved disse samtaler kan være læringsdagbog, læringskontrakt eller 360-graders feedback, der alle findes i porteføljen.

I hoveduddannelsen skal det samlede uddannelsesforløb (logbogen) vurderes ved justeringssamtaler årligt og ved uddannelsens afslutning, hvor en fuldt underskrevet logbog er afgørende for om uddannelsen kan godkendes.

Den uddannelsesansvarlige overlæge er ansvarlig for dette, men kan vælge at medinddrage og uddelegere dele af vurderingen til andre herunder hovedvejlederen eller daglige vejledere.

Du kan løbende få godkendt erhvervede kompetencer hos din(e) vejleder(e) og UAO i den elektroniske logbog (www.logbog.net.)

2.4 Evaluering af uddannelsesforløbet

I speciallægeuddannelsens evaluering indgår uddannelsesansvarlige overlæge, hovedvejledere og daglige vejledere. Af målbeskrivelse og uddannelsesprogram fremgår det hvilke metoder der kan/skal benyttes til lærings- og evalueringsstrategi. En beskrivelse af disse metoder fremgår af portefølje, målbeskrivelse og logbog, der derfor forudsættes bekendt af dig, den uddannelsesansvarlige overlæge og dine vejledere.

Den uddannelsesansvarlige overlæge varetager den administrative funktion af speciallægeuddannelsen. Den uddannelsesansvarlige overlæge skal sikre, at:

- uddannelsesprogrammer for afdelingens typer af uddannelsesstillinger udarbejdes
- den uddannelsessøgende tildeles en hovedvejleder.
- der udarbejdes individuelle uddannelsesplaner for den enkelte uddannelsessøgende i samarbejde med vejleder
- opnåede kompetencer bliver attesteret gerne ved uddelegering til hovedvejledere og daglige vejleder

Hovedvejledere, er en læge, der senior i forhold til den uddannelsessøgende. Hovedvejlederen har en central rolle og pålægges ansvar for den praktiske gennemførelse af én/flere uddannelsessøgendes forløb i afdelingen.

Hovedvejlederen skal:

- kende uddannelsesprogrammet for det pågældende uddannelsesforløb
- udarbejde en uddannelsesplan for uddannelsesforløbet sammen med den uddannelsessøgende
- sikre at uddannelsesplanen bliver gennemført og om nødvendigt justeret.

Hovedvejlederen skal kunne anvende pædagogiske redskaber sammen med den uddannelsessøgende, fx læringskontrakter. Disse findes i porteføljen.

Daglig klinisk vejleder er enhver ansat læge i afdelingen. Den daglige kliniske vejleder kan evaluere og attestere opnåelsen af enkeltkompetencer for de uddannelsessøgende læger.

De daglige kliniske vejledere skal:

- holde sig orienteret om uddannelsesplaner for afdelingens uddannelsessøgende læger
- kunne anvende pædagogiske redskaber, fx læringskontrakter
- yde daglig klinisk vejledning og give feedback
- efter aftale evaluere enkelte kompetencer eller delkompetencer og rapportere til hovedvejleder.

Det ”skæve” forløb

I tilfælde af "skævt uddannelsesforløb" f.eks. barsel, sygdom, orlov, problemer med at opnå kompetencer etc. se www.laegeuddannelsen.dk/ generelt om uddannelsen

3. Uddannelsesprogrammet:

Uddannelsesprogrammet beskriver, hvad du skal lære, mens du er i hoveduddannelsesstilling. Det beskriver også, hvordan den enkelte afdeling foreslår, at du lærer de forskellige ting. Afdelingerne har internt aftalt, hvilke kompetencer, der læres hvor, hvilket også fremgår af dit uddannelsesprogram.

Uddannelsesprogrammet er således afdelingernes beskrivelse af, hvordan du kan opfylde målbeskrivelsens krav. Numrene i uddannelsesprogrammet er derfor de samme som du finder i målbeskrivelsen

Sammen med din vejleder kan du bruge uddannelsesprogrammet til at lægge din egen individuelle uddannelsesplan. Du beslutter med din vejleder hvilke lærings- og evalueringstrategier, der skal benyttes. Husk dog, at de metoder, der er markeret med fed er obligatoriske.

4. Beskrivelse af afdelingerne:

Din hoveduddannelse foregår på følgende afdelinger: Neonatalklinikken GN, Rigshospitalet, Herlevs Børneafdeling, Rigshospitalets Børneafdeling og Holbæk Børneafdeling.

Neonatalklinikken GN, Rigshospitalet:

Neonatalklinikken, GN, er en højt specialiseret afdeling for intensiv neonatologi. Neonatalklinikken har 34 senge og godt 1100 indlæggelser pr. år. Cirka 75% af indlæggelserne sker fra Rigshospitalet (fødegangen, fødeklinikken, barselsgangen, øvrige afdelinger på RH), mens resten er overflyttelser fra fødesteder eller lokale børneafdelinger.

Klinikken varetager specielt behandling af:

Børn med meget lav fødselsvægt

Respiratorbehandling af nyfødte

Behandling af børn med misdannelser og kirurgiske sygdomme i samarbejde med børnekirurgisk klinik

Behandling af børn med hjertemisdannelser i samarbejde med børnekardiologer og hjertecenteret

ECMO-behandling af nyfødte børn fra hele Danmark

Intensiv behandling af større børn i samarbejde med børneafdelingen og børneanæstesiologisk afdeling, og herunder også ECMO-behandling.

Klinikken har eget transportteam til afhentning af svært syge nyfødte og spædbørn fra hele landet.

Afdelingens organisation og opbygning

Neonatalklinikken er en del af Juliane Marie Centret. Afdelingen befinder sig i Rigshospitalets sydfløj på 2.sal omfattende afsnittene 5023, 5024 og 5021.

Klinikledelsen består af klinikchef Steen Hertel og oversygeplejerske Mette Andersen. Øvrig ledelse, organisation og stabsfunktion kan ses på

<http://www.rigshospitalet.dk/menu/AFDELINGER/Juliane+Marie+Centret/Klinikker/Neonatalklinikken/>

Der er ansat 21 læger:

7 overlæger: en klinikchef, en professor i pædiatri med særlig henblik på neonatologi ved Københavns Universitet, 3 teamoverlæger samt en kvalitetsansvarlig overlæge og en uddannelsesansvarlig overlæge.

7 afdelingslæger, der enten er uddannede som fagområdeekspert i neonatologi, eller er under uddannelse til dette.

7 reservelæger, der arbejder i 2-holdsdrift i bunden vagt, heraf 3½ i hoveduddannelsesforløb i pædiatri. Disse er ansat i 6 måneders perioder.

12 af klinikkens 14 speciallæger deltager i dækning af bagvagten med bunden vagt på klinikken, og hovedparten deltager også i dækningen af klinikkens transportfunktion.

Afdelingen består af sengeafsnit 5021 (team 1), 5023 (team 2), og 5024 (team 3), kontorområde i enden af afsnit 5021 og på elevatorafsatsen, laboratorium og speciallægeambulatorium på afsnit 5023.

Afdelingens opgaver består i:

1. Hovedfunktion for området Indre by
2. Specialfunktion for Østdanmark inklusive Bornholm, Færøerne og Grønland: Fødsel før 28 uger, respiratorbehandling over ca. 24 timer, hjerte- og parenchymkirurgiske lidelser m.v.
3. Landsfunktion (og undtagelsesvis international funktion) for behandling af visse nyfødte og spædbørn, primært ECMO.

Som kursist opholder du dig i 6 måneder på Neonatalklinikken.

Som nyansat læge følger du de første 2 uger introduktionsprogrammet, og du er derfor sat til almindelig dagtjeneste i denne periode.

Vagtarbejdet og dagarbejdet er på grund af afdelingens akutte præg meget ens.

Det daglige arbejde foregår på:

Fødegang

Barselgang

Neonatalklinikken med stuegang og praktisk forefaldende arbejde

Dit kliniske arbejde består i at:

- bistå på fødeafdelingen ved risikofødsler
- forestå den indledende behandling omkring fødslen
- forestå indledende behandling efter indlæggelse/overflyttelse
- stuegang
- foretage de fornødne ændringer i behandlingen under supervision af speciallæge.

Du vil være behandlingsansvarlig læge for udvalgte børn, og dermed varetage planlægning af undersøgelser og behandling samt forældreinformation. Du deltager i alt klinisk arbejde på afdelingen.

Der er bagvagt i bunden vagt. Se kriterier for bagvagtstilkald i instruksen ”bemyndigelse af læger”

Din hovedvejleder og du skal efter Sundhedsstyrelsens anvisninger have en start-, midtvejs- og slut-evalueringssamtale, hvor I diskuterer og planlægger din funktion og uddannelse i afdelingen, ønske om deltagelse i forskning m.m. Den daglige vejledning ydes primært af samtlige afdelingens læger og øvrige personale, idet det daglige arbejde foregår i tæt tværfagligt samarbejde. For yderligere oplysninger, se vor hjemmeside www.neonatal.rh.dk.

Børneafdelingen, Herlev Hospital:

Afdelingen er en stor almen pædiatrisk afdeling med i alt 76 sengepladser, heraf er de 20 neonatale og 10 i 5-døgnsafsnit for socialpædiatri og diabetes.

Afdelingens befolkningsgrundlag er 420.000 borgere, hvoraf ca. 20 % er i alderen 0-18 år.

Afdelingen har knap 12.000 indlæggelser om året, heraf er de ca. 400 på neonatalafsnittet.

Afdelingen har en omfattende ambulant aktivitet med ca. 26.000 ambulante besøg pr. år.

Endelige modtager afdelingen ca. 20.000 børn om året henvist til behandlersporet via akuttelefonen 1813.

Der er aktuelt ansat ca. 50 læger i afdelingen; 1 professor, ca. 20 overlæger, ca. 7 afdelingslæger, 10 i pædiatrisk hoveduddannelse, 4 i pædiatrisk introduktionsstilling og 10 i almen medicinsk hoveduddannelse. Der er således 24 yngre læger under uddannelse.

Arbejdet er tilrettelagt med 3 vagtlag, med for- og mellemvagt i bunden vagt og bagvagt med tilkaldevagt fra hjemmet. Derudover er der en flowmaster (afdelingslæge eller 1. reservelæge) i børnemodtagelsen til kl. 24 i hverdage og til kl. 22 i weekenderne. I vinterhalvåret er der to for-vagter i tilstedeværelsesvagt. Behandlingen af børnene henvist til behandlersporet fra 1813 (børnelægevagten) varetages af de vagthavende (forvagter og flowmaster) samt i vinterhalvåret en speciallæge til kl. 21.

Udover den postgraduate undervisning er afdelingen engageret i den prægraduate uddannelse af både 12. semesters medicinstuderende og studerende i tidlig klinisk ophold og valgfrit ophold.

Der er tilknyttet 1 klinisk professorat og 1 forsknings professorat samt 4 kliniske lektorer, samt 2 uddannelsesansvarlige overlæger. Afdelingen betragter undervisning såvel præ- som postgraduat som en af kerneydelserne, hvorfor der også tilbydes ekspertuddannelse indenfor neuropædiatri, endokrinologi, astma/allergologi, akut pædiatri og social pædiatri.

Endelig lægges der stor vægt på tværfaglig teamtræning i modtagelse og håndtering af svært syge børn, samt det kritisk syge nyfødte barn.

Afdelingen har højt specialiseret funktion indenfor børnediabetes og astma/allergologi og derudover særlig interesse for neurologi, herunder hovedpine og Tourette syndrom hos børn, endokrinologi (herunder væksthormonbehandling), akut pædiatri og social pædiatri med Center for socialpædiatri. Derudover er der basisfunktion inden for den brede nefro-urologi, gastroenterologi og neonatologi.

Et særligt indsatsområde på afdelingen er transistionsklinikker i diabetes, epilepsi og Tourette syndrom, hvor der for den unge etableres fælles ambulante kontroller med hhv. neurologer og diabetologer, i overgangsfasen fra børneafdeling til voksenregi.

Forskningsprojekterne i afdelingen er specielt centreret omkring diabetes, hovedpine og Tourette syndrom. Der er løbende tilknyttet ca. 20 ph.d studerende.

Kerneverdierne i afdelingen er det gode patientforløb, respekt for patienterne og interkollegialt, uddannelse og udvikling, tværfaglighed og engagement, samt medicinsk kommunikation.

Vi glæder os til at tilbyde dig uddannelse på vores afdeling og håber du vil falde til og føle dig som en del af fællesskabet, samtidig med at du opnår de forventede kompetencer.

BørneUngeKlinikken, Rigshospitalet:

Klinikken har ca. 29.000 heldøgn pr. år og ca. 32.000 ambulante konsultationer pr. år. Afdelingen har ca. 60 læger, heraf ca 40 speciallæger. Afdelingen har 3 vagtlag (en forvagt og mellemvagt i bunden vagt og en bagvagt med vagt fra bolig).

BørneUngeKlinikken (BUK) varetager højt specialiseret funktion indenfor fagområderne børnekardiologi, neuropædiatri, præ- og postoperativ neurokirurgi, cystisk fibrose, kroniske lungesygdomme, nefrologi, metaboliske sygdomme, hæmatologi/onkologi, knoglemarvstransplantation, immunologi, infektionspædiatri, hepatologi, rheumatologi, semiintensiv terapi, seksuelle overgreb på børn, international pædiatri. Klinikken varetager desuden behandling og pleje af børn indenfor områderne almen pædiatri og gastroenterologi.

Behandling og pleje foregår i samarbejde med de øvrige højt specialiserede klinikker på Rigshospitalet. Der samarbejdes med tværgående funktioner som Pædiatrisk Ernæringsenhed, Børnesmerteenheden og BørneUngeProgrammet. I den højt specialiserede behandling drejer det sig ofte om meget komplekse behandlingsforløb, som stiller store krav til alle medarbejdere.

BørneUngeKlinikken modtager patienter fra hele landet, men hovedsageligt fra Region Hovedstaden, Region Sjælland og Region Syddanmark. Inden for almen

pædiatri er optageområdet Indre By (excl. Christianshavn), Indre Nørrebro, Indre Østerbro, Ryvang og Frederiksberg, omfattende ca 220.000 borgere hvoraf ca 1/4 er børn og unge under 18 år.

Afdelingen yder præ- og postgraduat undervisning og har 3 professorer og en lektor. Fagområdeuddannelse varetages for en række pædiatriske fagområder.

Afdelingen er evalueret ved inspektorbesøg. Rapporter fra inspektorbesøg er tilgængelige på sundhedsstyrelsens hjemmeside sst.dk.

Afdelingen har særlig forskningsinteresse inden for hæmatologi/onkologi, immunologi, kroniske lungesygdomme og cystisk fibrose.

Lægen under Hoveduddannelse i BørneUngeKlinikken:

De første to uger af ansættelsen følger lægen i Hoveduddannelsesforløb et introduktionsprogram, der er tilrettelagt under hensyntagen til tidligere erfaring. H2 læger har fra starten af ansættelsen funktion i forvags eller mellemvagslaget. Alle H2 læger vil i løbet af ansættelsen få funktion som mellemvagt. Læger i H3 forløb vil ofte begynde ansættelsen som mellemvagter og senere få funktion som bagvagt. Vi glæder os til at samarbejde med dig og til at medvirke til at du får et godt Hoveduddannelsesforløb.

Børneafdelingen, Holbæk Sygehus:

Børneafdelingen i Holbæk er almen pædiatrisk afdeling i Region Sjælland, sammen med børneafdelingerne i Roskilde, Næstved og Nykøbing F, alle under Sygehus Sjælland.

Børneafdelingen modtager børn fra 0-18 år, dog børn med kirurgiske lidelser fra 0-15 år.

Børn med kirurgiske diagnoser visiteres fra størstedelen af Region Sjælland til Holbæk Børneafdeling, idet hospitalet har kirurgisk og ortopædkirurgisk funktion på regionsniveau.

Børneafdelingens optageområde er på ca. 290.000 indbyggere, hvoraf ca. 65.000 børn under 18 år. Børneafdelingen har almenpædiatrisk funktion svarende til basisniveau. Regionsfunktion varetages af Roskilde børneafdeling, og funktion på højt specialiseret niveau visiteres til henholdsvis, Rigshospitalet, Hvidovre Hospital, Odense Universitetshospital, Århus Universitetshospital (Skejby).

Afdelingen har 29 almen pædiatriske sengepladser, heraf 4 observationssenge i Børnemodtagelsen. Derudover er Børneafdelingens neonatalafsnit normeret til 15 intensive sengepladser, foruden 4 mor-barnpladser, og 6 mødrepladser.

Børneafdelingen har ca. 5.000 indlæggelser per år, heraf ca. 400 indlæggelser på neonatalafsnittet. Børneafdelingen har ca. 15.000 ambulatoriekonsultationer om året, heraf 2.000 i ambulatoriet i Ringsted, væsentligst i Enheden for børn og unge med overvægt.

Ca. 2.000 ambulante besøg udgøres af nyhenviste forambulante undersøgelser. Dertil kommer konsultationer hos andre tilknyttede faggrupper (psykolog, socialrådgiver, sygeplejesker, fysio- og ergoterapeuter, diætister).

Afdelingen har 23 læger, heraf 13 speciallæger, hvoraf 1 ledende overlæge, 4 overlæger, 8 afdelingslæger. Afdelingen har 2 (-4) 1.reservelæger i hoveduddannelsesforløb i pædiatri (H2), 2 (-4) læger i introduktionsuddannelse (I) i pædiatri, og 6 læger i uddannelsesstilling til almen medicin (halvårlig blokstilling). Afdelingen har således årligt 4-8 læger under uddannelse i pædiatri og 12 læger under uddannelse til almen medicin.

Vakante stillinger søges besat med læger med behov for sideuddannelse (anæstesiologi, gynækologi-obstetrik, børnepsykiatri).

Afdelingen har 2 vagtlag, bestående af et forvagtslag og et bagvagtslag, foruden speciallægebagvagt for 1. reservelæger (H2) i bagvagt. Afdelingslæger, 1.reservelæger, og vagtbærende overlæger fungerer i bagvagt, med tilkald fra bolig. Reservelæger er ansat i forvagt, bunden vagt, to-skift med treholds værdi. Introduktionslægerne har sammen med bloklæger funktion i forvagtslag.

Holbæk Børneafdeling varetager prægraduat undervisning i pædiatri (12 semester i pædiatri) inkl. eksamen, foruden postgraduat undervisning (pædiatri og almen medicin).

Tre af afdelingens speciallæger er ansat som kliniske lektorer (KBU) til varetagelse af den prægraduate undervisning. Afdelingens øvrige speciallægestab og læger i hoveduddannelsesforløb deltager i den formaliserede prægraduate kliniske undervisning, og har derudover funktion som klinisk hovedvejledere som led i den postgraduate undervisning.

Børneafdelingen er almen pædiatrisk afdeling og varetager behandling af børn indenfor alle pædiatriske ekspertområder. Børneafdelingen har særlige interesseområder indenfor neonatologi, immunologi og reumatologi, neuropædiatri, ernæring og overvægt, endokrinologi inkl. IDDM, gastroenterologi, , socialpædiatri inkl. livsstilssygdomme.

Børneafdelingen har særlig forskningsinteresse indenfor neonatologi, ernæring og overvægt, neuropædiatri og endokrinologi.

Afdelingen er evalueret ved inspektorbesøg, sidst 2008. Rapporten kan fås hos den uddannelsesansvarlige overlæge.

5. Læringsstrategier og kompetencevurderingsmetoder

Denne liste angiver de kompetencer speciallægen som minimum skal besidde, med konkretisering af kompetencen, de anbefalede læringsstrategier og de(n)

valgte obligatoriske metoder til kompetencevurdering.

5.1 Læringsstrategier

Anvendelse af videns søgning i relation til patientbehandling indebærer en tilgang til det kliniske arbejde, hvor lægen, som en naturlig del af arbejdet her og nu i forhold til en konkret patient, eller fremadrettet i forhold til en patientpopulation eller patienttype, søger og anvender tilgængelig, relevant, opdateret viden fra opslagsværker, faglige- og/eller administrative instanser, videnskabelige databaser etc. Denne tilgang til arbejdet danner grund for at patientbehandlingen løbende kan tilpasses ny viden og kliniske vejledninger, og at lægen vedvarende holder sin medicinske viden opdateret. Særligt uddannelse indenfor rollerne som akademiker og medicinsk ekspert er afhængige af denne strategi.

360-graders feedback er en metode til at opnå feedback om lægerollerne professionel, samarbejder og kommunikator. 360-graders feedback kan opnås fra mange kilder.

Selvstudier er selvstyret læring, hvor den lærende identificerer sine læringsbehov, sætter læringsmål, udnytter læringsmetoder og evaluerer resultatet.

Mesterlære er en form for reflekterende læring, der ikke bygger på en adskillelse mellem læring og anvendelse af det lærte. Den foregår gennem deltagelse i et praksisfællesskab: I afdelingen, skadestuen, operationsgangen, ambulatorium, m.v. Den medfører gensidige forpligtelser for mester og lærling og foregår i en længere periode. Mesterlære er således mere end imitation af en mere erfaren kollegas adfærd.

Superviseret ambulatorium. Lægen udfører det kliniske arbejde superviseret af en mere erfaren læge. Det er afgørende, at såvel den uddannelsessøgende læge og den superviserende læge har afsat tid til supervisionen.

Case-præsentation. En case-præsentation er en læringsstrategi for forskellige kliniske problemstillinger eller sjældne tilfælde. Case-præsentationen kan dreje sig om en aktuel patient. Præsentationen er relateret til evidens fra litteraturen. Casen præsenteres for afdelingens øvrige læger, og der gives feedback fra speciallæge.

Drøftelse af autentisk patientfoto eller videocase. Et autentisk patientfoto er et billede af en patient. En autentisk patient videocase er en kortvarig videooptagelse af en patient i spontan eller instrueret motorisk aktivitet. De uddannelsessøgende læger kan øve opmærksomheden overfor objektive fund, som kan være vanskelige at opdage, fordi de er kortvarige (for eksempel anfald) eller ændrer sig med tiden (for eksempel unormal vejrtrækning eller tegn på cerebral parese).

Autentiske patientfoto eller videocases er værdifulde som grundlag for øvelse af klinisk ræsonnering og kan fremme diagnostisk præcision. En erfaren læge kan

facilitere drøftelserne, gerne i form af summe-grupper, hvor 2-3 læger med forskellig erfaring drøfter fund og deres betydning. En afsluttende drøftelse, hvor en erfaren læge tænker højt, er meget værdifuld.

Fantomøvelser Visse færdigheder kan trænes på fantomer eller biologisk materiale før de udføres på patienter. Ved fantomøvelser er der ikke fastlagt et særligt scenarie (se scenarietræning).

Scenarietræning Indlæring af en klinisk behandlingssituation ved hjælp af et fantom, behandlings- udstyr og samarbejdspartnere. Scenarietræningen bør være så virkelighedstro, som muligt og kan finde sted i et færdighedslaboratorium eller på en klinisk afdeling. Ved scenarietræning indøves foruden håndgreb evnen til at tage kliniske beslutninger, ledelse og samarbejde. scenarietræningen ledes af en vejleder uddannet i scenarietræning og følges af de-briefing, hvor vejleder og den uddannelsessøgende læge gennemgår forløbet.

Kursus. Omfatter specialespecifikke og generelle kurser. Deltagelse i kurser kræver egen indsats ud over tilstedeværelse. Det er en forudsætning for opnåelse af de nødvendige kompetencer, at den uddannelsessøgende læge møder forberedt, deltager aktivt i diskussioner og udarbejder de anviste opgaver. Det forventes, at der regionalt etableres teoretisk fagspecifik undervisning i introduktions- uddannelsen..

Fokuseret ophold. For at sikre, at alle kompetencer dækkes, kan der i hoveduddannelsen indlægges fokuserede kortere varende ophold, såfremt kompetencerne ikke kan opnås i det planlagte uddannelsesforløb. F.eks. 14 dage, på ansættelsessteder, der dækker arbejdsfelter, som den uddannelsessøgende læge ellers ikke opnår erfaring med gennem ansættelse i hoveduddannelsen.

Den uddannelsessøgende læge indgår under sådanne ophold i det daglige arbejde i institutionen uden eget behandlingsansvar, og under fortsat ansættelse på stamafdelingen. Det forudsættes, at de ansættelsessteder, der påtager sig at tilbyde fokuserede ophold, udarbejder et program for opholdet inklusive anbefalet litteratur. I målbeskrivelsen er der angivet krav om konkrete dokumenterede kompetencer, som kan opnås under disse fokuserede ophold. De konkrete aftaler om fokuserede ophold indgås mellem hovedvejleder og den enkelte uddannelsessøgende læge samt med stedet for opholdet.

5.2 Kompetencevurderingsmetoder

Audit af arbejdspraksis. Vejlederen evaluerer løbende lægens kliniske arbejde ved gennemgang af udvalgte journaler og ved fælles stuegang eller superviseret ambulatorium

Vejledersamtale. En samtale, hvor der foregår vurdering af case-præsentationer,

feedback på observationer, gennemgang af porteføljen, drøftelse af refleksioner m.m. Det er strukturerede, aftalte samtaler med hovedvejlederen.

Vejledersamtale om autentisk patient video case, som den uddannelsessøgende selv medbringer. Lægen identificerer en videocase, som afspilles, mens lægen beskriver sine fund (anfalds beskrivelse) og formulerer forslag til sandsynlig diagnose. Videocasen kan være en optagelse af en aktuel eller tidligere patient, alternativt en case man finder på nettet.

Godkendt fokuseret ophold. Ansvarlig vejleder for det fokuserede ophold godkender opholdet ved vejledersamtale ved afslutning af opholdet.

Struktureret kollegial bedømmelse. En umiddelbar vurdering af en færdighed, som den uddannelsessøgende læge har demonstreret under udførelsen af arbejdsopgaver. Det er en forudsætning for feedback, at arbejdet tilrettelægges på en sådan måde, at vejleder og kolleger kan observere den uddannelsessøgende i udførelsen af arbejdsopgaver. Der er ved den umiddelbare feedback tale om en formativ (løbende) evaluering beregnet på at korrigere og vejlede den uddannelsessøgende læge, mens den summative (endelige) evaluering finder sted i de strukturerede vejledersamtaler. For at gøre vurderingen konkret og ensartet er der i logbogen inkluderet 25 kort (http://www.paediatri.dk/images/dokumenter/portefoelje/kap04_struk_kollegeal_bedømmelse.pdf), som skal benyttes ved bedømmelsen. Kompetencerne på ét kort skal ikke nødvendigvis evalueres på én gang, men kan udfyldes løbende. Kompetencekortene er hjælpeskemaer, der anvendes til evaluering, og de skal ikke indsendes for at erhverve speciallægeanerkendelse, men udelukkende godkendes af uddannelsesstedet.

Godkendt kursus er evalueringsstrategi, når et kursus er en del af erhvervelse af en kompetence. Kursuslederen vælger evalueringsmetoder der skal bruges samt kriterierne for godkendelse.

Kompetencekort (Struktureret kollegial bedømmelse) og vejledninger ligger på specialets hjemmeside under uddannelsesudvalg <http://paediatri.dk/hoveduddannelse>. Disse kan løbende opdateres på udformning, men skal altid understøtte de beskrevne kompetencer og metoder.

3.4.3.1 Hoveduddannelse Medicinsk ekspert

3.4.3.1.1 Generel pædiatri (Holbæk)

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H1	Kunne udføre målrettet objektiv undersøgelse af børn og unge	Vurdere barnets udvikling <ul style="list-style-type: none"> • Fysiologisk • Grov - og finmotorisk • Socialt • Sprogligt • Psykisk 	Mesterlære, Superviseret ambulatorium,	Vejledersamtale, Audit af arbejdspraksis
H2	Kunne udrede synkope	Kende differentialdiagnoser og kunne iværksætte udredningsprogram	Mesterlære Kursus	Vejledersamtale
H3	Kunne varetage den lægelige omsorg for kronisk syge børn	- Redegøre for de psykiske og sociale problemer hos børn og familier forbundet med langvarig eller kronisk sygdom - Vurdere behov, iværksætte og overvåge relevante lægelige og sociale foranstaltninger for det kronisk syge barn og nærmeste pårørende. (<i>sundhedsfremmer, samarbejder</i>)	Mesterlære, Superviseret ambulatorium/følgedage i relevant ambulatorium, Deltagelse i/ansvar for tværfaglig konference med psykolog, social rådgiver, 2 møder om ugen Stuegang	Vejledersamtale. Audit af arbejdspraksis

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H4	Kunne transportere syge børn	<ul style="list-style-type: none"> – Visitere barnet til transport – Gøre barnet transportabelt – Redegøre for relevante niveauer for monitorering – Redegøre for muligheder for behandling under 	Scenarietræning, Mesterlære	Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. H1 Audit af arbejdspraksis

3.4.3.1.2 Akut pædiatri (RH)

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H5	Kunne varetage behandling af akut svært syge børn	<p>- Varetage videre udredning, behandling og tværfagligt samarbejde ved nedenstående tilstande. (<i>samarbejder</i>)</p> <p>- Kunne lede genoplivning af børn i alle aldre</p> <p>- Kunne behandle komplikationer til nedenstående tilstande</p> <ul style="list-style-type: none"> • Meningitis/sepsis • Dehydrering, kunne iværksætte væske- og elektrolytterapi • Bevidsthedsvækket barn • Respirationsinsufficiens, herunder fremmedlegeme og status astmaticus • Kramper, herunder • feberkramper • Anafylaksi • Akut abdomen og skrotum • Ketoacidose • Hæmolytisk uræmisk syndrom 	<p>Mesterlære</p> <p>Kursus</p> <p>Case</p> <p>præsentation</p> <p>Scenarie træning</p> <p>Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling</p>	<p>Audit af arbejdspraksis</p> <p>Vejledersamtale</p> <p>Godkendt kursus</p>

3.4.3.1.3 Praktiske færdigheder (GN og RH)

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H6	Kunne anlægge navlevenekateter	- Anlægge en i.v.-adgang i navlen på et nyfødt barn - Redegøre for indikationer og kontraindikationer herfor	Fantomøvelser Mesterlære	Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. H2
H7	Kunne foretage blærepunktur og anlægge blærekateter	- Redegøre for indikationer og kunne udføre blærepunktur på et barn under 2 år - Anlægge engangsblærekateter for at udtage urinprøve fra en pige og kunne vejlede heri	Mesterlære	Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. H3 Ikke på GN
H8	Kunne evakuere pneumothorax	- Kunne evakuere pneumothorax i en akut situation. - Redegøre for indikationen for anlæggelse af pleuradræn	Fantomøvelser Mesterlære	Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. H4

3.4.3.1.4 Allergologi og pulmonologi (Herlev)

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H9	Kunne varetage diagnostik, udredning og behandling af allergiske og non allergiske sygdomme samt astma	<ul style="list-style-type: none"> - Dækkende følgende sygdomme: Atopisk sygdomme, Astma bronkiale, Astmatisk bronkitis, Rhinoconjunctivitis, Urticaria, Fødevare-, insekt- og medikamentel udløst allergi og Anafylaksi - Udvalgte og fortolke allergologiske undersøgelser ud fra kendskab til almindelige forekommende allergener 	Kursus Superviseret ambulatoriefunktion Mesterlære, Case præsentation Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Godkendt kursus Evaluering af case præsentation
H10	Kunne anvende lungeundersøgelser og bronkial provokation	<ul style="list-style-type: none"> - Kunne fortolke ovennævnte undersøgelser og resultater - Redegøre for metoder til undersøgelse for bronkial hyperreaktivitet under hensyntagen til barnets alder - Redegøre for indikationer for bronkoskopi, biopsi, bronchoalveolær lavage (BAL) og ciliefunktionsundersøgelser 	Kursus Mesterlære	Vejledersamtale Audit af arbejdspraksis

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H11	Kunne identificere cystisk fibrose og ciliedyskinesi samt børn med kongenitte misdannelser, anatomiske misforhold og kronisk interstitiel lungesygdom	Iværksætte udredningsprogram ved mistanke om sygdommene og behandle disse i samarbejde med højtspecialiseret afdeling	Kursus Mesterlære Case præsentation Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Godkendt kursus Evaluering af case præsentation
H12	Kunne varetage behandling af børn med komplikationer til nedre luftvejsinfektioner	Diagnosticere og varetage behandling <ul style="list-style-type: none"> • Atelektase • Bronkieektasier • Absces • Empyem 	Kursus Mesterlære Case præsentation Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Evaluering af case præsentation

3.4.3.1.5 Børnekirurgi (GN og Holbæk)

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H13	Kunne varetage initial behandling af børn med kongenitte kirurgiske sygdomme	<ul style="list-style-type: none"> - Diagnosticere tilstanden, og planlægge den initiale udredning, behandling og visitation ved følgende tilstande: <ul style="list-style-type: none"> • Analatresi • Blæreekstrofi • Diafragma hernie • Duodenalatresi • Øsofagusatresi • Gastroskise • Omfalocele • Uretralklap / svær hydronefrose 	Mesterlære Case præsentation Kursus BMT Stuegang i afd. 05.2	Godkendt kursus Vejledersamtale Evaluering af case præsentation
H14	Kunne varetage initial diagnostik og behandling af børn med akut abdomen samt pylorusstenose	<ul style="list-style-type: none"> - Kunne diagnosticere tilstanden, planlægge den initiale udredning og behandling af: <ul style="list-style-type: none"> • Malrotation • Ileus • Volvulus 	Mesterlære Case præsentation Kursus BMT	Vejledersamtale Ikke på GN

3.4.3.1.5 Børneortopædi (Holbæk)

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H15	Kunne identificere børneortopædiske lidelser	Diagnosticere og viderevisitere: Kongenit hofte­luxsation Klumpfod Calve Legg Perthe Epifysiolyse Skolios	Mesterlære Case præsentation Fælles amb. Pæd.- børneortopædkirurger hver 7 uge. Kursus	Vejledersamtale Godkendt kursus

3.4.3.1.6 Børnepsykiatri (Holbæk)

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode (r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H16	Kunne identificere og visitere nævnte tilstande	<ul style="list-style-type: none"> - Forstyrrelser i det tidlige mor-barn forhold - Gennemgribende udviklingsforstyrrelser - ADHD - Depression 	Mesterlære, case- præsentation Tværfaglige konferencer med børnepsykiater, psyk., socialrådgiver Neurokonf. Selvtændige pt.forløb i 05.2 og ambulatorie	Godkendt kursus
H17	Kunne identificere, visitere og varetage akut behandling af spiseforstyrrelser	<ul style="list-style-type: none"> - Identificere anoreksi og bulimiske tilstande hos børn og unge - Varetage den akutte somatiske behandling - Henvise til børnepsykiatrisk behandling og indgå i samarbejde om behandlingen (<i>samarbejder</i>) 	Mesterlære Kursus Tværfaglige konferencer med børnepsykiater, psykolog, socialrådgiver. Selvstændig patientforløb ved ambulatorie og stuegang 05.2 Case- præsentation	Godkendt kursus

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H18	Kunne varetage behandling af børn med funktionelle lidelser	- Redegøre for funktionelle lidelser - Indgå i tværfaglig behandling heraf (<i>Samarbejder</i>)	Mesterlære Kursus Case præsentation Tværfaglig konference med børnepsykiater, psykolog, socialrådgiver.	Godkendt kursus
H19	Kunne varetage akut behandling af suicidal adfærd og psykose.	- Foretage akut klinisk vurdering og somatisk behandling - Varetage indikation for akutte forholdsregler til beskyttelse af barnet herunder kende til lov om tvang i psykiatrien og forældreansvarsloven - Foretage akut vurdering af selvmordsrisiko	Mesterlære Case præsentation Tværfaglig konference Selvstændig patientforløb ved ambulatorie og stuegang 05.2 Case- præsentation	Godkendt kursus

3.4.3.1.7 Endokrinologi (Herlev)

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H20	Kende behandlingsprincipper for børn og unge med diabetes	Redegøre for insulinbehandlingsregimer og diætbehandling	Mesterlære Kursus Superviseret ambulatorium Tværfaglig konference Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Audit af arbejdspraksis
H21	Kendskab til hypofysehormonerne og kunne udrede børn med vækstforstyrrelser, abnorm pubertetsudvikling	-Redegøre for mangel på hypofysehormoner - Identificere udredning af børn med patologiske vækstmønstre og angive indikationerne for vækst-hormonbehandling - Identificere abnorm pubertetsudvikling og foretage indledende udredningsprogram og redegøre for behandlingsprincipperne for abnorm vækst og pubertet	Mesterlære Case præsentation Kursus Superviseret ambulatorium Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Godkendt kursus Audit af arbejdspraksis
H22	Kunne varetage den initiale udredning og behandling af børn med mistænkt binyrebarkinsufficiens og varetage behandlingen heraf	- Identificere symptomer og tegn på sygdommene - Varetage de initiale undersøgelser og behandling af binyrebarkinsufficiens, også hos nyfødte - Varetage ændring af substitutionsbehandling under sygdom (steroidparaply)	Mesterlære Case præsentation Kursus Superviseret ambulatorium Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Godkendt kursus Audit af arbejdspraksis

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H23	Kunne identificere og visitere børn med kongenitte genitalmisdannelser	- Identificere om tilstanden kræver akut udredning og behandling	Mesterlære Case præsentation Kursus, <i>Drøftelse af autentisk patient foto eller video case</i>	Godkendt kursus
H24	Kunne varetage behandling af børn med sygdomme i glandula thyreoidea	- Identificere børn med mistænkt thyreoideasygdomme - Redegøre for behandling af hypothyreose - Varetage behandling af børn med kongenit hypothyreose	Mesterlære Case præsentation Kursus Superviseret ambulatorium Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Godkendt kursus Audit af arbejdspraksis
H25	Kunne behandle børn med rakis	- Identificere rakis - Varetage ernæringsbetinget rakis	Mesterlære Kursus	Godkendt kursus
H26	Kunne undersøge et svært overvægtigt barn/ung	- Udrede udløsende årsager - Angive væsentlige følgesygdomme og komplikationer (hypertension, fedtlever, type 2 diabetes, depression, astma) - Rådgive om kostoplægning og motion	Mesterlære Superviseret ambulatorium Kursus Case præsentation	Godkendt kursus

3.4.3.1.8 Ernæring (RH)

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H27	Kunne anvende anbefalinger om ernæring	- Rådgive om alderssvarende kost herunder for varighed af fuld amning, introduktion af overgangskost, skemad, fast føde og komælk (<i>sundhedsfremmer</i>)	Mesterlære Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Audit af arbejdspraksis
H28	Kunne behandle børn med underernæring og dårlig trivsel	- Optage ernæringsanamnese og opstille udrednings- og behandlingsprogram for underernæring og ernæringsmæssige mangelsygdomme (<i>kommunikator</i>) - Estimere aldersrelateret protein- og energibehov	Mesterlære Superviseret ambulatorium Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling Case præsentation	Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. H5
H29	Kunne varetage parenteral ernæring af børn	- Redegøre for indikation for parenteral ernæring - Indlede og kontrollere behandlingen	Mesterlære Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Audit af arbejdspraksis

3.4.3.1.9 Gastroenterologi (RH)

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H30	Kunne behandle børn med akut og kronisk gastrointestinal blødning	Varetage udredningsprogram og redegøre for retningslinjer for visitation	Mesterlære Case præsentation Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Godkendt kursus
H31	Kunne behandle børn med opkast, gylp og reflux	Redegøre for differentialdiagnostiske muligheder	Mesterlære Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale
H32	Kunne behandle børn med inflammatoriske tarmsygdomme	Varetage initialt udredningsprogram Redegøre for retningslinjerne for visitation	Mesterlære Case præsentation Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Godkendt kursus
H33	Kunne behandle børn med malabsorption (herunder cøliaki) og kronisk diarré	-Varetage udredningsprogram og behandling, - Redegøre for specialdiæter	Mesterlære Case præsentation Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Godkendt kursus

3.4.3.1.10 Genetik (Holbæk)

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H34	Kunne varetage behandling af børn med genetisk betingede sygdomme herunder kromosomsygdomme og metaboliske sygdomme	<ul style="list-style-type: none"> - Undersøge et barn mhp. dysmorfe træk og misdannelser - Planlægge initial diagnostisk udredning af de mest almindelige genetiske og metaboliske sygdomme - Visitere til genetisk rådgivning og prænatal diagnostik 	Case præsentation Kursus Søgning i syndrom database Deltagelse i klinisk genetisk konference. Drøftelse af autentisk patientvideo eller foto Neuropædiatrisk konference Superviseret neuropædiatrisk ambulatorie	Vejledersamtale Evaluering af case præsentation Godkendt kursus

3.4.3.1.11 Hepatologi (RH)

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H35	Kunne varetage behandling af børn med hepatitis, toksisk leverpåvirkning og leverinsufficiens	<ul style="list-style-type: none"> - Diagnosticere og starte initial behandling - Visitere til specialafdeling - Redegøre for indikationer, risici og nødvendige forprøver til leverbiopsi 	Case præsentation Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Godkendt kursus
H36	Kunne behandle børn med hyperbilirubinæmi efter neonatalperioden	<ul style="list-style-type: none"> - Iværksætte udredningsprogram - Redegøre for indikationer for visitationsregler 	Case præsentation Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Godkendt kursus

3.4.3.1.12 Hæmatologi og onkologi (RH)

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H37	Kunne behandle børn med anæmi, erythrocyt sygdomme og hæmoglobinopati	<ul style="list-style-type: none"> - Behandle jernmangelanæmi - Subklassificere øvrige former for anæmi og redegøre for visitationsregler 	Kursus Mesterlære Case præsentation Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Godkendt kursus
H38	Kunne behandle børn med patologisk hæmostase	<ul style="list-style-type: none"> - Kendskab til tilstande med dissemineret intravaskulær koagulation (DIC) - Iværksætte initial behandling af DIC - Genkende det kliniske og parakliniske billede ved hæmofili og visitere Planlægge udredningsprogram og behandling af immun thrombocytopenisk purpura (ITP) 	Kursus Mesterlære Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Godkendt kursus

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H39	Kunne varetage behandling af børn med lymfadenopati	- Redegøre for differentialdiagnoser - Planlægge udredningsprogram og behandling	Mesterlære Case - præsentation Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Evaluering af case præsentation
H40	Kendskab til initial diagnostik og behandling hos børn med leukæmi, lymfomer, solide tumorer inkl. CNS tumorer	- Planlægge initial udredningsprogram - Redegøre for børnekræftpakken og herunder kunne visitere til specialafdeling - Kendskab til overordnede behandlingsprincipper af onkologiske sygdomme. - Beskrive hyperurikæmi syndrom og opstarte forceret diurese	Kursus Klinisk ophold på børneonkologisk afdeling/ambulatorium Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling Cases præsentation	Vejledersamtale Godkendt kursus Evaluering af case præsentation

3.4.3.1.13 Infektion – immunologi – reumatologi (RH)

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H41	Kunne behandle børn med infektionssygdomme	<ul style="list-style-type: none"> - Redegøre for og selvstændigt kunne varetage videre diagnostik og behandling af ovennævnte sygdomme - Vurdere hvornår yderligere udredning af tilgrundliggende årsager til (recidiverende) infektion er indiceret - Kunne redegøre for diagnostik og komplikationer ved infektioner med Enterovirus, Parvovirus B19, varicella zoster, Epstein Barr virus, cytomegalovirus, og Borrelia 	<p>Mesterlære Case præsentation</p> <p>Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling</p> <p>Kursus</p>	<p>Vejledersamtale</p> <p>Evaluering af case præsentation</p> <p>Audit af arbejdspraksis</p>
H42	Kunne behandle børn med importerede infektionssygdomme	- Redegøre for diagnostik og behandling af de hyppigste importerede infektionssygdomme (malaria, TB, hepatitis, gastroenteritis)	<p>Mesterlære Case præsentation Kursus</p> <p>Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling</p>	Godkendt kursus

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H43	Kunne behandle børn med børne-reumatologiske og autoimmune sygdomme samt immundefekter.	<ul style="list-style-type: none"> -Kunne varetage initiale udredning af barnet med symptomer fra bevægeapparatet, herunder juvenil idiopatisk arthrit og relevante diff. diagnoser - Kunne varetage initiale udredning af barnet med symptomer på mulig vaskulit sygdom, herunder barnet med akut cerebral katastrofe - Kunne varetage initiale udredning af børn med symptomer på systemiske bindevævssygdomme som SLE, JDM, Sklerodermi - Identificere børn med mulig autoinflammatorisk sygdom (genetiske febersygdomme) 	<p>Mesterlære Case præsentation Kursus</p> <p>Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling</p>	<p>Vejledersamtale</p> <p>Godkendt kursus</p>
H44	Kunne varetage behandling af infektioner hos immunkompromitterede børn	Iværksætte initial behandling, evt. i samråd med specialafdeling	<p>Kursus Case præsentation Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling</p>	Vejledersamtale

3.4.3.1.14 Kardiologi (GN)

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H45	Kunne identificere børn med strukturel hjertesygdom	-Identificere tegn på hjertesygdom (I) - Opstille undersøgelsesprogram. (I) - Varetage prostaglandinbehandling - Varetage initial svigtbehandling og kunne justere iværksat svigtbehandling i forhold til vægt Redegøre for kredsløbsfysiologi og angive behandlings-principper for TGA, Fallot, CoA samt Univentrikulær hjertesygdom	Fokuseret ophold i børnekardiologisk enhed Case præsentation Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Godkendt kursus Vejledersamtale
H46	Identificere børn med endokardit	Redegøre for risikofaktorer for endokardit	Fokuseret ophold i børnekardiologisk enhed Case præsentation Kursus	Godkendt kursus Vejledersamtale
H47	Identificere børn med hjerterytmeforstyrrelser	- Systematisk analysere EKG og diagnosticere almindelige forandringer inkl. taky-arytmier og AV-blok - Redegøre for arvelige rytmeforstyrrelser med udgangspunkt i Langt QT syndrom	Fokuseret ophold i børnekardiologisk enhed Case præsentation Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Godkendt kursus Vejledersamtale Struktureret klinisk bedømmelse: Kort nr.H6

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H48	Kunne identificere børn Kawasaki syndrom	- Identificere og behandle børn med Kawasaki syndrom - Redegøre for de kardiologiske manifestationer, kontrolprogram og medicinsk behandling	Fokuseret ophold i børnekardiologisk enhed Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Godkendt kursus Vejledersamtale
H49	Kunne redegøre for kardielle mislyde	- Kende årsager til kardielle mislyde. Fysiologiske og patologiske	Fokuseret ophold Kursus	Vejledersamtale
H50	Identificere børn med pulmonal hypertension	- Varetage initial diagnostik af pulmonal hypertension. - Redegøre for udløsende faktorer både neonatalt og senere.	Fokuseret ophold i børnekardiologisk enhed Case præsentation Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Godkendt kursus Vejledersamtale

3.4.3.1.15 Nefro-urologi (Herlev)

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H51	Kunne varetage behandling af børn med inkontinens og enuresis	- Redegøre for indikationerne for invasive urodynamiske undersøgelser Behandle inkontinens og enuresis	Mesterlære Superviseret ambulatorium <i>Deltagelse i specialkonference</i> Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejleder samtale Audit af arbejdspraksis
H52	Kunne varetage behandlingen af børn med urinvejsinfektion	- Varetage opfølgingsprogram, herunder profylaktiske foranstaltninger og samarbejde med specialafdeling	Mesterlære Kursus Superviseret ambulatorium Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejleder samtale Audit af arbejdspraksis
H53	Kunne identificere børn med proteinuri, og nefrotisk syndrom, hæmaturi og glomerulonefritis	- Varetage behandlingen af lette tilfælde - Visitere mhp. nyrebiopsi og/eller behandling på specialafdeling	Mesterlære Kursus Superviseret ambulatorium Case præsentation Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Evaluering af case præsentation. Godkendt kursus
H54	Kunne identificere børn med kongenitte afløbsproblemer i urinvejene	- Redegøre for de hyppigste årsager til kongenitte urologiske afløbsproblemer - Rådgive om postnatal opfølgning hos børn, hvor der intrauterint er påvist afløbshindring (<i>kommunikator</i>)	Case præsentation Kursus Mesterlære Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Godkendt kursus

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H55	Kunne identificere labial-syneki og phimosis	Kunne medicinsk behandle labial-syneki og phimosis samt viderevisitere ved behov	Mesterlære Case præsentation	Vejledersamtale
H56	Kunne identificere akut og kronisk nyreinsufficiens	Varetage behandlingen af hyperkaliæmi. Kunne diagnosticere akut og kronisk nyreinsufficiens og kunne overflytte et barn med nyreinsufficiens til tertiært center med mulighed for dialyse	Case præsentation Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Godkendt kursus
H57	Kunne diagnosticere, udrede og behandle hypertension hos børn	- Redegøre for indikationer for blodtryksmåling, kende til referenceværdier samt kunne iværksætte akut behandling ved hypertension	Kursus Mesterlære Case præsentation Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Godkendt kursus Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr.H7

3.4.3.1.16 Neonatologi (GN)

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H58	Kunne varetage prænatal rådgivning ved præterm fødsel	- Redegøre for visitationsregler for præmature børn - Kunne informere forældre om præmaturitet. (<i>kommunikator</i>) Beskrive behandling ved præmaturitet og kunne redegøre for undersøgelsesprogram, prognose og overlevelse	Mesterlære Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Audit af arbejdspraksis
H59	Kunne varetage den initiale behandling og monitorering af det præmature barn og det syge nyfødte barn født til termin	- Vurdere barnets tilstand og redegøre for normalværdier for nyfødte for puls, BT og saturationsgrænser Redegøre for indikation for EEG og vurdere baggrundsaktiviteter og kramper	Mesterlære	Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. H9 Vejledersamtale
H60	Kunne varetage ernæring og væskebehandling af præmature og syge nyfødte	Kunne varetage væske- og ernæringsbehandling af for tidligt fødte og syge børn født til termin	Mesterlære Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Audit af arbejdspraksis

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H61	Kunne varetage behandling af et nyfødt barn med abstinenser	- Identificere børn med risiko for at udvikle abstinenser efter fødslen, etablere overvågning og iværksætte eventuel behandling Etablere kontakt til og samarbejde med Familieambulatoriet vedr. den videre udredning af barnet (<i>samarbejder</i>), <i>sundhedsfremmer</i> , <i>professionel</i>)	Kursus Mesterlære Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejleder samtale Godkendt kursus
H62	Kunne varetage behandling af et nyfødt barn med asfyksi	- Kende visitationsregler til kølebehandling -Etablere monitorering, opstille undersøgelsesprogrammer til vurdering af prognose ved let og svær asfyksi, samt planlægge efterkontrol	Kursus Mesterlære Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Godkendt kursus Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. H8
H63	Kunne varetage behandling af neonatal icterus	- Tilrettelægge undersøgelsesprogram og iværksætte behandling - Kunne visitere ved kompliceret hyperbilirubinæmi eller immunisering - Varetage undersøgelser og behandling ved prolongeret icterus	Kursus Mesterlære Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H64	Kunne behandle børn med Respiratorisk Distress Syndrom (RDS) og transitorisk takypnø (TTN)	- Diagnosticere og varetage den primære behandling og kende indikation for surfactant	Kursus Mesterlære Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Audit af arbejdspraksis
H65	Kunne varetage behandling af nekrotiserende enterocolitis (NEC)	Diagnosticere, iværksætte behandling og foretage visitation ved NEC	Kursus Mesterlære Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Godkendt kursus
H66	Kunne varetage behandling af neonatale kramper	Varetage undersøgelsesprogram, overvågning og behandling af neonatale kramper	Kursus Mesterlære Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Godkendt kursus

3.4.3.1.17 Neuropædiatri (Holbæk)

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H67	Kunne varetage behandling af børn med mental Retardering	- Planlægge diagnostisk udredningsprogram - Fortolke resultaterne af undersøgelser mhp. visitering og/eller rehabilitering - Redegøre for samarbejdspartnere og deres arbejdsmetoder (<i>samarbejder</i>)	Superviseret neuropædiatrisk ambulatorium Drøftelse af autentisk patient video case og kliniske fotos Kursus	Vejledersamtale Godkendt kursus Audit af arbejdspraksis
H68	Kunne varetage initial behandling af børn med neurokirurgiske sygdomme,	- Kunne varetage og visitere børn med hovedtraumer - Genkende børn med hydrocefalus, myelomeningocele og encefalocoele samt redegøre for primær behandling og planlægge udredningsprogram og visitation	Case præsentation Kursus Superviseret neuropædiatrisk ambulatorium	Godkendt kursus Vejleder samtale
H69	Kunne varetage den initiale behandling af cerebrovaskulære sygdomme, traumer og infektioner i spinalkanalen	Diagnosticere, indlede akut behandling og visitere ved klinisk mistanke om medullær sygdom og cerebrovaskulær sygdom	Kursus Case-præsentation Teoretisk kursus	Godkendt kursus

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H70	Kunne varetage behandling af børn med cerebral parese	-Diagnosticere CP og planlægge udredningsprogram mhp. ætiologi - Redegøre for typiske komplikationer	Mesterlære Superviseret neuropædiatrisk ambulatorium Kursus Drøftelse af autentisk patient video case	Vejledersamtale Journalaudit Audit af arbejdspraksis
H71	Kunne diagnosticere og behandle børn med epilepsi og ikke-epileptiske anfald	Udrede og indlede behandling af de almindeligste anfalds typer	Mesterlære Superviseret neuropædiatrisk ambulatorium Drøftelse af autentisk patient video case, samt case-præsentation præsentation Kursus	Vejledersamtale med drøftelse af autentisk patient video case, som den uddannelsessøgende selv medbringer. Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. H9
H72	Kunne behandle børn med hovedpine	Planlægge udredningsprogram og behandling for migræne og spændingshovedpine	Mesterlære Superviseret ambulatorium Kursus	Vejledersamtale Godkendt kursus
H73	Kunne identificere og visitere neuromuskulære sygdomme	- Identificere børn med mistanke om neuromuskulær sygdom - Planlægge primær udredning Visitere til specialafdeling	Kursus Mesterlære case-præsentation	Godkendt kursus

3.4.3.1.18 Socialpædiatri (Holbæk)

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H74	Kunne tage vare på børn udsat for overgreb eller omsorgssvigt	<ul style="list-style-type: none"> - Diagnosticere fysiske og psykiske symptomer, der giver mistanke om psykisk, fysisk (herunder seksuelt) overgreb eller neglect - Varetage udredning og dokumentation, herunder behov for beskyttelse af barnet - Tilrettelægge tværfaglig behandling af børn udsat for fysisk (herunder seksuelt) eller psykisk overgreb eller neglect Redegøre for psykiatriske symptomers betydning som mulige indikatorer for generel mistrivsel, herunder som reaktion på forskellige former for omsorgssvigt	Mesterlære Kursus Udfærdigelse af underretninger og erklæringer Tværfaglige konferencer (psyk. og soc) Case-præsentation	Vejledersamtale Godkendt kursus Struktureret kollegial bedømmelse H10

3.4.3.1.19 Ungdomsmedicin (Herlev)

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H75	Unge bio-psykosociale udvikling	Redegøre for den bio-psykosociale udvikling i ungdomsårene og anvende viden herom i det daglige kliniske arbejde med unge patienter	Superviseret ambulatorium Mesterlære Kursus	Godkendt kursus Vejledersamtale
H76	Systematisk psykosocial ungdoms-anamnese	Varetage samtale og screening for risikabel adfærd og identificere psykosociale belastninger og ressourcer (<i>sundhedsfremmer, kommunikator</i>)	Superviseret ambulatorium Case præsentation Kursus Mesterlære	Evaluering af case præsentation Godkendt kursus
H77	Forældrenes rolle ved kronisk sygdom hos unge	Redegøre for forældrenes skiftende rolle i løbet af barne- og ungdomsårene ved kronisk sygdom Varetage samtaler med kronisk syge unge og deres forældre (<i>Kommunikator</i>)	Kursus inklusiv rollespil Mesterlære <i>360 graders feedback</i>	Godkendt kursus Audit af arbejdspraksis

3.4.3.2 Kommunikator (Herlev)

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H78	Kunne kommunikere med børn og forældre	- Kommunikere med børn med udviklingsforstyrrelser - Kommunikere med kommende forældre	Mesterlære Kursus Superviseret samtale Scenarietræning <i>360 graders feedback</i>	Vejledersamtale Audit af arbejdspraksis
H79	Kunne varetage den vanskelige samtale	Forberede og varetage ”den vanskelige” samtale med børn og/eller forældre	Mesterlære Kursus Superviseret samtale <i>360 graders feedback</i> Rollespil	Vejledersamtale Audit af arbejdspraksis
H80	Formidle medicinsk viden i forståelig / anvendelig form til samarbejdspartnere	Kunne kommunikere med tilgrænsende specialer og faggrupper	Udfærdigelse af erklæringer Kursus <i>Undervisning af tilgrænsende faggrupper</i> <i>Udfærdigelse af patientinformationsmateriale</i> Case præsentation <i>360 graders feedback</i>	Vejledersamtale Evaluering af case præsentation

3.4.3.3 Sundhedsfremmer (Holbæk)

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H81	Kunne anvende screenings-programmer	<ul style="list-style-type: none"> - Redegøre for det danske neonatale screeningsprogram og vejlede forældre på denne baggrund - Redegøre for de etiske problemstillinger ved screening - Visitere patienter i særlige risikogrupper til relevant screening 	<p>Teoretisk Kursus Mesterlære</p> <p>Superviseret klinisk arbejde</p>	<p>Godkendt kursus Vejledersamtale</p>
H82	Kunne vejlede om forebyggelsesprogrammer, herunder anvende forebyggelsesprogrammer	<ul style="list-style-type: none"> - Indgå i generelle nationale forebyggelsesprogrammer vedrørende raske børn (profylaktiske børneundersøgelser, vaccinationer) - Indgå i forebyggelsesprogrammer vedrørende børn med specifikke lidelser (allergi, diabetes, adipositas) - Deltage i opsporingen af børn med risiko for specifikke lidelser - vejlede i forebyggelse af adipositas 	<p>Kursus Mesterlære</p> <p>Superviseret klinisk arbejde</p>	<p>Godkendt kursus Vejledersamtale</p>

3.4.3.4 Akademiker / forsker og underviser (Herlev og Holbæk)

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H83	Kunne kritisk vurdere og formidle videnskabelig litteratur	- Forholde sig kritisk til videnskabelig litteratur på baggrund af kendskab til basal medicinsk statistik og videnskabsetik. Formidle videnskabelig litteratur for kolleger	Fremlæggelse af ny viden for kolleger, til fælles konferencer i afdeling og ved videnskabelige møder	Evaluering af fremlæggelse
H84	Kunne løse kliniske problemstillinger	- Identificere og afgrænse en klinisk problemstilling - Formulere og gennemføre en strategi for løsning/belysning af problemet/spørgsmålet - Foreslå og implementere løsning (evidensbaseret) af den kliniske problemstilling	Case præsentation Fremlæggelse af ”vanskelig” patient ved konference	Evaluering af case præsentation
H85	Kunne planlægge, gennemføre, evaluere og formidle forskning	- Formulere en videnskabelig problemstilling - Udarbejde en projektbeskrivelse - Indhente relevante tilladelser - Gennemføre projektet og sammenfatte resultaterne - Formidle og perspektivere resultatet overfor kolleger	Forskningstræning	Godkendt forskningstræning (dispensation v. ph.d. eller disputats)

3.4.3.5 Professionel (Holbæk)

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H86	Kunne opretholde og udvide faglig kompetence	Vurdere egne faglige evner og begrænsninger og anvende hensigtsmæssige strategier til udvikling af egen kompetence.	Teoretisk kursus Mesterlære	Vejledersamtale
H87	Kunne sikre faglig og personlig integritet	- Etablere, fastholde og afslutte en lægefaglig relation til børn og forældre: generelt, hos børn med livstruende sygdomme og hos børn med kroniske sygdomme - Ved mistanke om overgreb mod barnet	Kursus Mesterlære 360 graders feedback Superviseret stuegang, ambulatorium	Vejledersamtale
H88	Kunne agere i overensstemmelse med nationale og internationale love og deklARATIONER	- Redegøre for børns og unges (15-17 åriges) retsstilling, herunder tavshedspligt og informeret samtykke - Arbejde klinisk og forskningsmæssigt i overensstemmelse med gældende nationale og internationale love og deklARATIONER - Redegøre for de vigtigste internationale konventioner der støtter børns udvikling og sundhed - Redegøre for de vigtigste danske organisationer, der arbejder for børns udvikling og sundhed - Redegøre for hvilke sundhedsfremmende, forebyggende, diagnostiske, behandlingsmæssige og kommunikative tilbud børn er berettiget til når de ikke er danske statsborgere eller kommer hertil fra udlandet	Teoretisk kursus Gennem egne patientforløb i ambulatorium og stuegang	Godkendt kursus

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H89	Kunne agere i henhold til den danske sociallovgivning	<ul style="list-style-type: none"> - Redegøre for formål og indhold i loven om forebyggende sundhedsordninger for børn og unge - Redegøre for principperne i den sociale lovgivning for børn og unge i Danmark : <ul style="list-style-type: none"> -underretningspligten -foranstaltninger og kompensationer for børn med behov for særlig støtte, indgribende lidelser eller betydelig og varig nedsat funktionsevne 	<p>Kursus</p> <p>Mesterlære</p> <p>Tværfaglige møde med socialrådgiver</p>	<p>Godkendt kursus</p> <p>Vejledersamtale baseret på kompetencekort</p>
H90	Kunne agere i henhold til folkeskolelovgivning og PPR	<ul style="list-style-type: none"> - Kende til folkeskolelovens overordnede mål og specialundervisningstilbud - Kende til Pædagogisk Psykologisk Rådgivnings formål og tilbud -Ved identifikation af børn med særlige undervisningsbehov kunne tage kontakt til relevante myndigheder 	<p>Deltagelse i netværksmøder</p> <p>Mesterlære</p> <p>Tværfaglige møde med socialrådgiver</p>	<p>Vejledersamtale</p>

3.4.3.6 Samarbejder (Holbæk)

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H91	Kunne indgå i samarbejde med øvrige offentlige myndigheder	Deltage i samarbejde mellem sundhedsvæsenet og sociale myndigheder, skolevæsen, politi og andre	Mesterlære Deltagelse i tværfaglige møder Udfærdigelse af erklæringer Superviseret ambulatorium	Audit af arbejdspraksis
H92	Kunne varetage effektiv håndtering af konflikter i samarbejdet med andre	- Forståelse for og anerkendelse af interessekonflikter i samarbejdsrelationer. - Kende metoder til konstruktiv konflikthåndtering	360 graders feedback Superviseret ambulatorium Egne patient forløb i afd. 05.2	Vejledersamtale

3.4.3.7 Leder / administrator / organisator (Holbæk)

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H93	Kunne varetage organisatoriske funktioner	<ul style="list-style-type: none"> - Strukturere og afvikle stuegang på et sengeafsnit eller ambulatorium i samarbejde med plejepersonale - Lede konference om ”problempatienter” med henblik på lægefaglig og tværfaglig diskussion - Koordinere inddragelse af andre specialer ved udredning og behandling af børn -Varetage teamlederfunktion i forbindelse med modtagelse af akut syge børn - Prioritering og fordeling af arbejdsopgaver i relation til personaleressourcer, organisatoriske forhold og uddannelsesforpligtigelse - Instruktion i og supervision af andres arbejdsopgaver - Konstruktiv tilbagemelding på løste opgaver 	Mesterlære Superviseret stuegang Fremlæggelse af patienter til konference scenarietræning Klinisk arbejde med Bagvagtsfunktion	Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. H11 Vejledersamtale
H94	Kunne træffe selvstændige kliniske beslutninger	<ul style="list-style-type: none"> - Varetage det fulde ansvar for patientbehandlingen i vagtperioden og på baggrund heraf med stor rutine kunne træffe selvstændige kliniske beslutninger - Afgøre hvorvidt lægen fysisk skal komme til stede efter opkald fra yngre kollega eller plejepersonale 	Mesterlære Klinisk arbejde med Bagvagtsfunktion	Vejledersamtale

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H95	Kunne agere i det danske sundhedsvæsen	<ul style="list-style-type: none"> - Forstå opbygningen af det danske sundhedsvæsen og på denne baggrund vejlede patienter, udnytte ressourcer hensigtsmæssigt og deltage aktivt i systemets forandringer - Redegøre for organisationen af pædiatri i Danmark 	Selvstudier Teoretisk kursus	Vejledersamtale

3.4.4 Obligatoriske specialespecifikke kurser

Under hoveduddannelsen afvikles teoretisk kursusprogram på 210 timer.

Aktuelt består programmet af 12 kurser:

Neuropædiatri og børns normale udvikling 5 dage

Socialpædiatri og ungdomsmedicin 3 dage

Neonatologi, kardiologi og børnekirurgi 4 dage

Børnepsykiatri 3 dage

Akut pædiatri 2 dage

Genetik 2 dage

Pulmonologi og allergologi 4 dage

Endokrinologi og børn normale vækst 3 dage

Infektioner og immunologi 2 dage

Nefrologi og urologisk børnekirurgi 3

dage Gastroenterologi og ernæring 4

dage

Hæmatologi og onkologi 2 dage

Alle kurser er eksternatkurser, og afvikles typisk på større hospitaler.

Kurset akut pædiatri er overvejende baseret på færdighedstræning og simulation. De øvrige er afvekslende mellem katedrale indlæg og øvelser/diskussion.

Alle kurser udsender materiale inden kurset, enkelte har opgaver der skal udføres under eller efter kurset.

Godkendelse af kurser kræver 90% (aktiv) tilstedeværelse, enkelte desuden gennemført opgave. Ingen har egentlig test af opnåede kompetencer.

Kurserne afvikles holdvis efter fast program der lægges af hovedkursusleder. Akut pædiatri lægges i

2. kursusår, svarende til at bagvagtsfunktion typisk begynder der. Der tilstræbes fri for obligatoriske kurser det halvår hvor forskningstræning afvikles. I øvrigt er der ikke konneks mellem uddanneles- planer og kursusplacering.

Kursusprogrammet er under justering svarende til den nye beskrivelse af læringsmål og kompetencevurdering.

3.4.5 Obligatorisk forskningstræning

Forskningstræning er obligatorisk for læger i speciallægeuddannelse, og forventes påbegyndt inden for de første 2 år af hoveduddannelsesforløbet. Forskningstræningen skal være godkendt senest 6 mdr. før hoveduddannelsesforløbet afsluttes.

Formålet med forskningstræning

Det overordnede formål er at øve evnerne til at opsøge, vurdere og udvikle ny viden samt anvende denne viden til kritisk vurdering af etableret praksis. Forskningstræningsmodul er specielt rettet mod træning af akademikerrollen og mod udvikling af professionel tilgang til klinisk praksis. Formålet er at lægen opnår kompetencerne:

1. Kunne kritisk vurdere og formidle videnskabelig litteratur
2. Kunne foreslå evidensbaseret løsning af kliniske problemstillinger

3. Formulere en videnskabelig problemstilling, udarbejde en projektbeskrivelse, gennemføre projektet og sammenfatte resultaterne, og formidle og perspektivere resultatet overfor kolleger

Dispensation

Undtaget fra forskningstræningsmodulet er læger med dokumenteret forskningserfaring i form af erhvervet akademisk grad: dr. med. eller Ph.d. Disse vil ikke blive tilbudt deltagelse, men opfordres til at blive vejledere. Der er desuden mulighed for dispensation, hvis den uddannelsessøgende kan dokumentere videnskabelig aktivitet på tilsvarende niveau. Læger, som har gennemført et prægraduat forsknings år kan få dispensation for Grundmodulet. Ansøgning om dispensation sendes til videreuddannelses-sekretariatene.

Varighed af forskningstræningsmodulet

Der er afsat i alt 20 dage til forskningstræning. Grundmodulet varer 3 dage. Modul 2 består af internat (2+2 dage) samt forberedelse til internat (2 dage). Dertil kommer selvstændigt arbejde (10 dage) samt evalueringsdagen (1 dag).

Grundmodulet omhandler basal forskningsmetodologi, kritisk litteraturlæsning samt litteratursøgning, men kan have forskelligt indhold. Kurset afholdes af universiteterne. Tilmeld dig hos sekretariatene eller via link fra sekretariaternes hjemmesider.

Modul 2 er et 7-dages, landsdækkende, specialespecifikt modul i workshopform. Hver deltager arbejder med et projekt. Projektet skal være forankret i den kliniske hverdag. Mange vælger at lave en evidensbaseret gennemgang af litteraturen. Der kan være en tilhørende klinisk vejledning. Mange udfører eller opgør kvalitetssikringsprojekter, opgør patientserier eller større videnskabelige arbejder. Nogle lægger planer for større arbejder til senere brug. Enkelte har endda brugt modulet som springbræt til et Ph.d.-studium.

Vejledning

Vejleder for forskningstræningen udpeges på den afdeling, hvor det selvstændige projekt er forankret. Den uddannelsesansvarlige overlæge på denne afdeling har ansvaret for at der udpeges en vejleder for forskningstræning.

Indhold

Der lægges vægt på at styrke evnen til at undre sig mens man arbejder som kliniker. Underviserne anvender opgaver med høj autencitet og interaktivitet. Lægen arbejder med sit projekt – både på de praktiske dage og på internatdagene. Der skal skrives en rapport og præsenteres en poster.

Godkendelse af forskningstræning

Det er vejlederen som skal godkende såvel den skriftlige rapport som den mundtlige præsentation af posteren. Modulet leder hen i mod præsentation ved en postersession på Dansk Pædiatrisk Selskabs Børnedage. Forberedelsen til postersessionen er trinvis og grundig, så deltagerne ”bliver godt klædt på”.

4 Dokumentationsdel

Denne del indeholder den dokumentation, der skal foreligge for at lægen i introduktionsstilling kan få denne godkendt, og for at lægen i hoveduddannelse kan opnå speciallægeanerkendelse. Dokumentationen består af:

1. Godkendelse af obligatoriske kompetencer og kurser
2. Attestation for tidsmæssigt gennemført uddannelseselement i den lægelige videreuddannelse samt for forskningstræningsmodulet

Del 1 udarbejdes af Sundhedsstyrelsen efter indstilling fra specialeselskabet.

Del 2 udarbejdes af Sundhedsstyrelsen.

4.2.1 Obligatoriske kompetencer

Logbogen underskrives løbende af dine vejledere elektronisk.

4.2.2 Obligatoriske kurser i hoveduddannelsen

Kursusbeviser uploades i den elektroniske logbog og godkendes af en uddannelsesansvarlig overlæge eller kursusudbyder. De specialespecifikke kurser godkendes elektronisk af hovedkursuslederen.

4.2.3 Attestation for gennemført forskningstræning

Kursusbeviser uploades i den elektroniske logbog og godkendes af en uddannelsesansvarlig overlæge eller kursusudbyder. Samlet godkendelse af forskningstræning sker ved den uddannelsesansvarlige overlæge eller forskningsansvarlig overlæge.

4.2.4 Attestation for godkendte ansættelser

Attestation for tidsmæssigt gennemført uddannelseselement i den lægelige videreuddannelse foretages i den elektroniske logbog. Dette gøres af den uddannelsesansvarlige overlæge.

5 Nyttige links

5.1 Generelle links

[Sundhedsstyrelsen, special- og videreuddannelse](#)

[Organisationen af lægevidenskabelige selskaber \(Tidligere Dansk Medicinsk Selskab\)](#)

De regionale videreuddannelsessekretariater:

[Videreuddannelsesregion Nord](#)

[Videreuddannelsesregion Syd](#)

[Videreuddannelsesregion Øst](#)

5.2 Specialespecifikke links

[Dansk pædiatrisk selskab](#)