

Uddannelsesprogram

Speciallægeuddannelsen i pædiatri

Hoveduddannelse

Blok 8

Ansættelsessteder:

- H1 BørneUnge Afdelingen Rigshospitalet, 12 mdr**
- N Afdeling for intensiv behandling af nyfødte og mindre børn, GN, Rigshospitalet, 6 mdr**
- H2 Afdeling for Børne- og Unge , Herlev Hospital, 12 mdr**
- H3 Børne- og Ungeafdelingen Slagelse Sygehus, 18 mdr**

Kære

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

Dette uddannelsesprogram gælder den blok, du er ansat i, og indeholder generel information om specialet, uddannelsen og de afdelinger, du skal ansættes på.

Uddannelsesprogrammet gælder således hele dit hoveduddannelsesforløb.

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

Fra din introduktions-stilling kender du den elektroniske logbog, som du fortsat skal bruge i dit hoveduddannelsesforløb. Adgang til logbog.net kræver en brugerprofil, der oprettes af Det Regionale Videreuddannelsessekretariat

Porteføljen, logbog.net og uddannelsesprogrammet udgør det samlede uddannelsesmateriale.

Målbeskrivelsen er senest revideret i 2021, og du kan finde den på Dansk Pædiatrisk Selskabs hjemmeside, , hvor du også finder listen med kompetencekort samt oversigten over refleksive rapporter og Mini-CEX...

Det er en god ide 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

Hoveduddannelsesforløb 8. RH-GN-Herlev- Slagelse

	H1	Neonatologi	H2	H3
	RH 12 mdr	GN 6 mdr	Herlev 12 mdr	Slagelse 18 mdr
3.4.3.1.1. Generel pædiatri	x			x
3.4.3.1.2. Adipositas			x	
3.4.3.1.3 Akut pædiatri	x		x	
3.4.3.1.4 Praktiske færdigheder	x	x		
3.4.3.1.5 Allergologi og pulmonologi			x	
3.4.3.1.6 Børnefarmakologi	x			
3.4.3.1.7 Børnekirurgi		x	x	
3.4.3.1.8 Børneortopædi	x			
3.4.3.1.9 Børnepsykiatri				X
3.4.3.1.10 Endokrinologi			x	
3.4.3.1.11 Ernæring	x			
3.4.3.1.12 Gastroenterologi				x
3.4.3.1.13 Genetik	x			
3.4.3.1.14 Hepatologi	x			
3.4.3.1.15 Hæmatologi og onkologi	x			
3.4.3.1.16 Infektions- immunologi- reumatologi				x
3.4.3.1.17 Kardiologi		x		
3.4.3.1.18 Nefrourologi			x	
3.4.3.1.19 Neonatologi		x		
3.4.3.1.20 Neuropædiatri				x
3.4.3.1.21 Socialpædiatri				x
3.4.3.1.22 Ungdomsmedicin			x	
3.4.3.2 Kommunikator	x			
3.4.3.3 Sundhedsfremmer				x
3.4.3.4 Akademiker/ forsker/ underviser	x			x
3.4.3.5 Professionel				x
3.4.3.6 Samarbejder				x
3.4.3.7 Leder/administrator/organisator				x

Forskningstræning : starter H 1 RH

INDHOLD

1. Den generelle del
2. Beskrivelse af specialet
3. Beskrivelse af uddannelsens overordnede formål
4. Beskrivelse af hoveduddannelsen
5. Beskrivelse af uddannelsesprogrammet
6. Beskrivelse af afdelingerne
7. Liste med specialets obligatoriske kompetencer
8. Obligatoriske specialespecifikke kurser
9. Obligatoriske generelle kurser
10. Obligatorisk forskningstræning
11. Dokumentationsdel.
12. Nyttige links.
13. Liste over kompetencekort

1. Den generelle del.

Der knytter sig en række lovmæssige regler og begreber til speciallægeuddannelsen som er ens for alle målbeskrivelser, på tværs af specialer og for introduktions- og hoveduddannelserne.

På [Sundhedsstyrelsens hjemmeside](#) er den danske speciallægeuddannelse nærmere beskrevet, herunder lovgrundlag, organisation, opbygning, aktører, terminologi med mere..

Denne del af målbeskrivelsen beskriver specialet, de kompetencer der som minimum skal opnås samt specialets anbefalinger til læringsstrategier og fastlagte obligatoriske metoder til kompetencevurdering. Ligeledes beskrives de obligatoriske specialespecifikke kurser og forskningstræning. Denne del er udarbejdet af specialets videnskabelige selskab, som også er ansvarlig for revision i henhold til Sundhedsstyrelsens vejledning om udarbejdelse og revision af målbeskrivelse

2. Beskrivelse af specialet

Pædiatrien omfatter forebyggelse, diagnostik og behandling af medfødte og erhvervede medicinske sygdomme og afvigelser fra normal udvikling i barnealderen, dvs. fra fødslen til overstået pubertet. Området adolescensmedicin hører naturligt til det pædiatriske speciale og er siden den seneste målbeskrivelse fra 2014 fuldt integreret i det pædiatriske speciale, idet børne- og ungeafdelingerne varetager behandling af børn og unge fra fødslen til 18 årsalderen.

Specialet pædiatri er således alders- og udviklingsdefineret og ikke organdefineret. Specialet har dermed en stor bredde over samtlige medicinske sygdomsområder, men den medicinske viden fra voksenspecialerne kan ikke ekstrapoleres til pædiatrien, og en konsekvens af dette kan være fejldiagnosticering såvel som under- eller overbehandling.

Et særligt forhold for pædiatrien er børns stadige vækst og udvikling og dermed foranderlige fysiologi, som medfører en udviklingsafhængig symptomatologi. Den samme sygdom kan således præsentere sig forskelligt i forskellige aldre. Vurdering af symptomatologi og undersøgelser kræver et kendskab til normalområder inden for børns fysiologi, psykologi samt paraklinik. Farmakologisk behandling skal ligeledes tilpasses det fysiologiske udviklingsniveau. Dertil kommer, at symptomatologien, men også sygdomshåndtering, er præget af psykologiske og sociale (herunder familiemæssige) forhold. Såvel undersøgelser, diagnostik, behandling og kommunikation skal derfor tilrettelægges under hensyntagen til barnets fysiologi, udviklingsniveau og sociale situation. Tilgangen er holistisk og familiebaseret. En speciallæge i pædiatri har desuden forståelse for og kendskab til pædiatri i et globalt perspektiv, herunder immigration, sygdomsepidemiologi og årsager til børnedødelighed i et globalt perspektiv.

Kommunikationskompetencer indtager en særlig plads i pædiatrien, idet pædiateren skal kunne kommunikere meningsfyldt og inddragende med børn og unge i alle aldersgrupper og med deres forældre, både under undersøgelse og efterfølgende behandling. Pædiaterens kommunikation med børn og unge tilpasses individuelt ud fra en faglig

vurdering af alder, fysisk og psykisk udviklingsniveau og modenhed samt sociale, familiemæssige og juridiske forhold. Særligt for kommunikation med børn og familier er endvidere triadekommunikationen med samtidig meningsfuld inddragelse og kommunikation med både barn og forældre med forskellige og individuelle udgangspunkter og behov.

Pædiaterens patienter er umyndige personer, og pædiateren skal derfor kunne indgå i etiske overvejelser og hensynsfuldt udøve sin rolle, f.eks. i forbindelse med underretninger, behandling mod forældres eller barnets vilje, eller ved ophør af udsigtsløs behandling.

Den medicinske bredde i specialet betinger en høj grad af tværfagligt samarbejde med andre faggrupper (psykologer, socialrådgivere, fysioterapeuter mv.), andre specialer samt regionale og kommunale instanser. Pædiateren har oftest en central og koordinerende rolle i dette samarbejde og skal således effektivt kunne samarbejde i tværfaglige teams.

Den store bredde har medført en tiltagende subspecialisering inden for pædiatri, og der er internt i specialet opstillet retningslinjer for videreuddannelse til fagområdeekspert (efter speciallægeuddannelsen) inden for 13 forskellige fagområder. En del pædiatere vælger således at videreuddanne sig til fagområdeekspert med et uddannelsesforløb, som opfylder kravene fra Dansk Pædiatrisk Selskab. Kravene til ekspertuddannelse indenfor de enkelte fagområder lægger sig tæt op af tilsvarende europæiske retningslinjer.

I Danmark udøves pædiatri, både i den primære og sekundære sektor samt i den kommunale sundhedstjeneste, for børn og unge. I 2021 havde Danmark 700 registrerede speciallæger i pædiatri, og der uddannes p.t. årligt 28 speciallæger.

Der er 19 pædiatriske afdelinger med hovedfunktion i Danmark, enten regionale afdelinger, eller universitetsafdelinger, der udover hovedfunktion også har højt specialiseret funktion.

Den pædiatriske afdeling med hovedfunktion varetager diagnostik, behandling og kontrol inden for funktionsområderne almen pædiatri, neonatologi, allergologi samt neurologi. Herudover varetages endokrinologi, kardiologi, pulmonologi, gastroenterologi herunder hepatologi, immunologi og reumatologi, hæmatologi, onkologi, nefrourologi og specielle infektioner samt metaboliske sygdomme i varierende grad evt. i samarbejde med specialafdeling. Højt specialiseret børnekirurgi foretages primært på de tre universitetsafdelinger på Rigshospitalet, Odense Universitetshospital og Århus Universitetshospital.

Børne-ungeafdelinger i Danmark

Der er pr. 1.1.2021 19 børne-ungeafdelinger i Danmark. Disse har hovedfunktion for alle subspecialer. Nogle af afdelingerne har også regionsfunktion og de højt specialiseret funktioner ligger primært på en afdeling i hver region. Afdelingerne er fordelt således:

Region Øst:

Region Hovedstaden: Rigshospitalet BUC, Rigshospitalet Neonatalklinikken GN, Hvidovre, Herlev og Hillerød
Region Sjælland: Roskilde, Holbæk, Slagelse og Nykøbing F.

Region Syd:

Region Syddanmark: Esbjerg, Kolding, Odense, Åbenrå

Region Nord:

Region Midtjylland: Viborg, Århus, Randers, Herning

Region Nordjylland: Ålborg, Hjørring

Det specialespecifikke uddannelsesråd for pædiatri i hver region har besluttet uddannelsesblokkenes sammensætning, og de implicerede afdelinger har internt aftalt, hvor de enkelte kompetencer i målbeskrivelsen skal læres.

Speciallægepraksis udøver ambulant pædiatri på hovedfunktionsniveau. Der er hel- og deltidspraktiserende speciallæger i pædiatri i alle regioner.

3. Beskrivelse af uddannelsens overordnede forløb

Uddannelsen til speciallæge i pædiatri har en samlet varighed på 60 måneder (heraf 48 mdr. i hoveduddannelse). Efter endt klinisk basisuddannelse indledes speciallægeuddannelsen med en ét-årig introduktionsstilling. Under ansættelsen i introduktionsstilling tilstræbes det, at lægen også gennemgår teoretisk undervisning - gerne fælles for alle introduktionslæger i regionen.

Herefter følger hoveduddannelsen, hvor lægen er ansat ved forskellige afdelinger med henblik på at opnå kompetencer på både hovedfunktionsniveau, dvs. betydelig almen pædiatrisk funktion, og på højt specialiseret niveau, herunder neonatologi. I løbet af uddannelsen vil lægen således have mindst et års ansættelse ved en pædiatrisk afdeling med specialfunktion med henblik på oplæring i de pædiatriske fagområder, der ikke varetages ved den pædiatriske afdeling med hovedfunktion.

Der vil i uddannelsen være afsat 20 arbejdsdage til forskningstræning til de uddannelsessøgende læger, der skal gennemgå forskningstræningskurset. Læger, der har opnået ph.d.- eller dr.med.-grad, er undtaget for dette kursus.

I løbet af hele uddannelsen vil lægen deltage i obligatoriske kurser af såvel generel tværfaglig karakter som specialespecifikke teoretiske kurser (U-kurser).

4. Hoveduddannelsen

4.1 Formålet med hoveduddannelsen

i pædiatri er, at den uddannelsessøgende læge skal

- Tilegne sig viden, færdigheder, 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 faglig 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.

4.2 Kompetencer, læringsstrategier og kompetencevurderingsmetoder

Kompetencer

De enkelte kompetencer, som skal vurderes, er her beskrevet, så det fremgår hvilke af de 7 lægeroller, der indgår i kompetencen. Det er desuden konkret beskrevet, hvilket niveau kompetencen skal mestres på, når den kan endeligt godkendes. Ved formulering af en kompetence, vælges det aktionsverbum, der tydeligst beskriver hvordan kompetencen skal opnås. Der er angivet anbefalede læringsstrategier, som afdelingen kan vælge mellem. Derimod er den/de anførte metode(r) til kompetencevurdering obligatoriske. Hermed bliver disse landsdækkende, så det er ens hvordan kompetencen vurderes uanset hvor lægen uddannes og vurderes.

a. Læringsstrategier og metoder til kompetencevurdering

Anvendelse af videnssøgning 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. Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling forventes at være en gennemgående læringsstrategi i mange kompetencer, og nævnes derfor kun specifikt hvor denne læringsstrategi vurderes særligt velegnet til den konkrete kompetence.

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 uddannelsessøgende identificerer sine læringsbehov, sætter læringsmål, udnytter læringsmetoder og evaluerer resultatet.

Mesterlære:

Er en form for reflekterende læring, hvor den uddannelsessøgende og den mere erfarne kollega indgår i et praktisk klinisk fællesskab, hvor den uddannelsessøgende lærer af og får feedback fra den erfarne kollega gennem observation, supervision og refleksion. Det kan foregå i forskellige situationer, herunder børnemodtagelse, ambulatorium, stuegang og vagtarbejde.

Superviseret klinisk arbejde:

Er en form for mesterlære, hvor den uddannelsessøgende læge udfører det kliniske arbejde superviseret af en mere erfarne læge (eksempelvis ambulatorium, stuegang eller vagtarbejde). Det er afgørende, at såvel den uddannelsessøgende læge som 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 sundhedsfaglige kolleger og der gives feedback til den uddannelsessøgende.

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. Den uddannelsessøgende læge 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 vejtrækning 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:

Scenarietræning er en træning af en klinisk behandlingssituation ved hjælp af et fantom, behandlingsudstyr og/eller 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, kommunikation og samarbejde. Scenarietræningen ledes af en vejleder uddannet i scenarietræning og følges op med debriefing, hvor vejleder(e) og deltagere i scenarietræningen gennemgår forløbet.

Kursus:

Kurser 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.

Uddannelsesophold:

For at sikre, at alle kompetencer opnås, kan der i uddannelsesforløbet planlægges korterevarende uddannelsesophold på ansættelsessteder, der dækker arbejdsfelter, som den uddannelsessøgende læge ellers ikke opnår erfaring med gennem ansættelse i introduktions- eller hoveduddannelsen. De konkrete aftaler inklusiv program for opholdet indgås mellem hovedvejleder, den uddannelsessøgende læge og stedet for opholdet.

Deltagelse i gruppebaseret kollegial supervision:

Deltagelse i gruppebaseret kollegial supervision er et vigtigt læringsmæssigt bidrag til udvikling af essentielle personlige og refleksive kompetencer. Gruppebaseret kollegial supervision udgør et særligt væsentligt element i udviklingen af den professionelle lægerolle, herunder udvikling professionel identitet, etablering af fagligt fællesskab, modvirke faglig ensomhed og beskytte lægen mod stress og udbrændthed. Den gruppebaserede kollegiale supervision kan på eget initiativ med en gruppe kolleger etableres privat eller i samarbejde med Yngre Læger, men ønskes i fremtiden integreret som et fast tilbud for alle uddannelsessøgende læger i pædiatri.

Audit af arbejdspraksis:

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

Vejledersamtale:

En samtale, hvor der foregår vurdering af casepræsentationer, feedback på observationer og gennemgang af kompetencer. Det er strukturerede, aftalte samtaler med hovedvejlederen eller fagspecifik klinisk vejleder.

Videocase:

I forbindelse med vejledersamtale medbringer den uddannelsessøgende en videocase, som benyttes til beskrivelse af fund, formulering af forslag til diagnose samt diskussion og faglig refleksion.

Kompetencekort:

Kompetencekort er en obligatorisk struktureret kollegial bedømmelse, der skal benyttes ved godkendelse af kompetencen. Det enkelte kompetencekort kan udfyldes løbende over en længere periode for til sidst at ligge til grund for den endelige godkendelse af kompetencen. Kompetencekort skal ikke indsendes til Styrelsen for patientsikkerhed for at erhverve speciallægeanerkendelse, men er obligatoriske under uddannelsen og skal bruges i forbindelse med godkendelsen af kompetencen.

Refleksive rapporter:

Refleksion kan defineres som bevidst kritisk analyse af viden og erfaring, og benyttes for at opnå en dybere forståelse. I postgraduat medicinsk uddannelse anvendes refleksion med tre hovedformål: 1. Refleksion over læring (fra klinisk arbejde) 2. Refleksion over læge-patient forhold og 3. Refleksion over udvikling af professionel praksis (oftest i relation til komplekse og ikke veldefinerede opgaver, hvor evnen til at agere og tage beslutninger er en væsentlig del af den uddannelsessøgendes professionelle udvikling). Refleksive rapporter er skriftlige opgaver, hvor opgaveformuleringen lægger op til, at den uddannelsessøgende reflekterer over egen praksis over et eller flere af de ovennævnte hovedformål. Udarbejdelsen af refleksive rapporter forudsætter fokuseret og sammenhængende arbejdstid og såfremt det ikke er muligt at afsætte arbejdstid til denne opgave, kan en alternativ kompetencevurderingsmetode benyttes.

Mini Clinical Evaluation Exercise (Mini-CEX):

Mini-CEX er en metode til vurdering af uddannelsessøgende lægers kliniske kompetencer indenfor anamnese, objektiv undersøgelse, klinisk dømmekraft og vurdering, patientvejledning og rådgivning, organisation og samarbejde, empati og professionel adfærd og generel klinisk kompetence. Mini-CEX er en "arbejdssituationsvurdering", som kan anvendes i flere kliniske situationer og kan gentages over tid for at vurdere den uddannelsessøgendes udvikling af kompetencen. Bedømmeren observerer den uddannelsessøgende læge i den kliniske situation f.eks. i ambulatorium, ved stuegang eller i børnemodtagelse. Fokus for hvad der observeres defineres og bedømmeren udfylder et skema, hvor det vurderes på hvilket niveau den uddannelsessøgende mestrer kompetencen. Bedømmeren giver efterfølgende specifik og konstruktiv feedback på situationen samt ved behov en plan for, hvorledes den uddannelsessøgende læge kan forbedre sig.

Objektiv vurdering af ikke teknisk færdighed:

Objektiv vurdering af ikke teknisk færdighed er en direkte observation af den uddannelsessøgendes kompetencer og bruges oftest i rollerne som kommunikator, samarbejder, leder og professionel.

Godkendt kursus (forskningstræning):

Anvendes kun som kompetencevurderingsmetode i forbindelse med forskningskompetence. Dispensation til dette gives ved PhD eller disputats.

Kompetencekort og vejledninger ligger på specialets hjemmeside under uddannelsesudvalg. Disse kan løbende opdateres på udformning, men skal altid understøtte de beskrevne kompetencer og metoder.

Kompetencekort og vejledninger ligger på specialets hjemmeside under uddannelsesudvalg ([link](#)). Disse kan løbende opdateres på udformning, men skal altid understøtte de beskrevne kompetencer og metoder.

Listen med specialets obligatoriske kompetencer. Se punkt

5. Beskrivelse af uddannelsesprogrammet

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

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

Sammen med din vejleder bruger du uddannelsesprogrammet til at lægge din individuelle uddannelsesplan, således at du erhverver alle kompetencerne beskrevet i dit uddannelsesprogram.

6. Beskrivelse af afdelingerne.

Din hoveduddannelse foregår på følgende afdelinger : , BørneUngeafdelingen, Rigshospitalet , Afdeling for intensiv behandling af nyfødte og mindre børn, GN, Rigshospitalet , Afdelingen for Børn- og Unge Herlev Hospital og Børne- og Ungeafdelingen, Slagelse Sygehus.

BørneUngeAfdelingen, Rigshospitalet

Afdelingen er den del af Juliane Marie Centret og har knapt 500 ansatte. Der er 56 heldøgns sengepladser, godt 6000 indlæggelser pr. år og ca. 43.000 ambulante konsultationer pr. år. Dertil kommer ambulante konsultationer hos paramedicinsk personale (psykologer, socialrådgivere, fysio- og ergoterapeuter, diætister, sygeplejersker og laboranter) samt et stort antal telefonkonsultationer, som omfatter både patienthenvendelser og forespørgsler fra kolleger. Afdelingen har ca. 80 læger, heraf ca 60 speciallæger. Afdelingen har 3 vagtlag (en forvagt og mellemvagt i bunden vagt og en bagvagt med vagt fra bolig).

BørneUngeAfdelingen (BUA) varetager højt specialiseret funktion indenfor fagområderne:

kardiologi
neuropædiatri
præ- og postoperativ neurokirurgi
cystisk fibrose
kroniske lungesygdomme
nefrologi
metaboliske sygdomme
hæmatologi/onkologi inklusiv hæmofili
knoglemarvstransplantation
immunologi
infektionspædiatri
hepatologi
rheumatologi
semiintensiv terapi,
international pædiatri
genetik

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. Indenfor Rigshospitalet samarbejdes blandt andet med tværgående funktioner som Pædiatrisk Ernæringsenhed, Børnesmerteenheden og BørneUngeProgrammet. BørneUngeAfdelingen modtager patienter fra hele landet, men hovedsageligt fra Region

Hovedstaden og Region Sjælland, og inden for almen pædiatri fra optageområdet Indre By, Nørrebro, Indre Østerbro.

I den højt specialiserede behandling drejer det sig ofte om meget komplekse behandlingsforløb, som stiller store krav til alle medarbejdere.

Afdelingen yder præ- og postgraduat undervisning og har 5 professorer og 1 lektor.

Afdeling for intensiv behandling af nyfødte og mindre børn, GN, Rigshospitalet:

Afdeling for intensiv behandling af nyfødte og mindre børn (tidligere neonatalklinikken), GN, er en højt specialiseret afdeling for intensiv neonatologi. Neonatalklinikken har 31 senge og godt 1200 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:

Meget for tidligt fødte børn
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

Afdelingen er en del af Juliane Marie Centret. Den befinder sig i Rigshospitalets sydfløj på 2.sal omfattende afsnittene 5023, 5024 og 5021. Klinikledelsen består af klinikchef Morten Breindahl og oversygeplejerske Sanne Allermann Beck. Øvrig ledelse, organisation og stabsfunktion kan ses på <https://www.rigshospitalet.dk/afdelinger-og-klinikker/julianemarie/intensiv-behandling-af-nyfoedte-og-mindre-boern/om-afdelingen/organisation-og-ledelse/Sider/default.aspx>

Der er ansat 24 læger:

10 overlæger herunder en ledende overlæge

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

Aktuelt yderligere op til 6 afdelingslæger i ansættelse målrettet fagområdeuddannelse i neonatologi

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

Vagtbemandingen er:

To-skiftet forvagt (tilstedeværelsesvagt)

To-skiftet bagvagt (tilstedeværelsesvagt)

Transportvagter er dagtjeneste efterfulgt af rådighedsvagt fra hjemmet.

Der er desuden ekstra speciallæge til stuegang i weekenden.

Afdelingen består af sengeafsnit 5021 (maturteam) og 5023 + 5024 (præmaturteam), kontorområde i enden af afsnit 5021 og på elevatorafsatsen, laboratorium og speciallægeambulatorium på afsnit 5024

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 medfødte hjertemisdannelser og ECMO.

Som kursist opholder du dig i 6 måneder på Neonatalklinikken.

Som nyansat læge følger du de første 5 hverdage 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

Barselsgang

Egen afdeling med stuegang og praktisk forefaldende arbejde

Dit kliniske arbejde består i at:

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

Du deltager i alt klinisk arbejde på afdelingen.

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 <https://www.rigshospitalet.dk/afdelinger-og-klinikker/julianemarie/intensiv-behandling-af-nyfoedte-og-mindre-boern/Sider/default.aspx>

Afdelingen for børn og unge, Herlev Hospital:

Herlev Børne- og ungeafdeling er en stor almen børneafdeling. Kerneværdierne i afdelingen er det gode patientforløb, respekt for patienterne og interkollegialt, uddannelse og udvikling, tværfaglighed og engagement, samt medicinsk kommunikation.

Afdelingens optageområde dækker en population på ca. 500.000 indbyggere i Region Hovedstaden, hovedsagelig område Midt.

Afdelingen har knap 12.000 indlæggelser om året og 13.000 kontakter i behandlerspor-børn (også kaldet "Børnelægevagten").

Sommeren 2021 er afdelingen flyttet ind i nye fysiske rammer i *Nyt Hospital Herlev*, med et dedikeret *Kvinde-barn Hus*.

Der rådes over 74 senge, hvoraf de 20 er neonatale. Herudover er der 6 THO-pladser. Siden november 2021 har afdelingen endvidere været en del af det nye Steno Diabetes Center, der er etableret på matriklen

Endelig har afdelingen en omfattende ambulant aktivitet med ca. 25.000 årlige besøg.

Afdelingen har højt specialiseret funktion i pædiatrisk diabetes mellitus, pædiatrisk allergologi, socialpædiatri (incl. funktionelle lidelser og mistanke om seksuelt overgreb) og Tourettes syndrom. Lægefaglige fokusområder er derudover akut pædiatri, endokrinologi, neuropædiatri, neonatologi, infektionssygdomme, nefro-urologi og gastroenterologi,

Der er aktuelt 64 læger ansat; 19 overlæger, 17 afdelingslæger og 24 i klassificerede uddannelsesstillinger, samt et varierende antal læger i uklassificerede stillinger. Vi er normeret til at have 10 læger i pædiatrisk hoveduddannelse, 4 læger i pædiatrisk introduktionsstilling og 10 læger i almen medicinsk hoveduddannelse. Der er i vinterhalvåret tillige læger i hoveduddannelse i akut medicin, der afvikler 3 mdr. ophold på afdelingen.

Afdelingen betragter undervisning såvel præ- som postgraduat som en af kerneydelserne. Vi har således fokus på sidemandsoplæring, bedside-undervisning og alle ambulatorier er fuldt superviserede. Der afholdes formaliseret undervisning af og med alle lægegrupper herunder masterclass for læger i hoveduddannelse i pædiatri. Derudover tilbydes ekspertuddannelse indenfor neuropædiatri, endokrinologi, astma/allergologi, akut pædiatri og social pædiatri

Der er fokus på medicinsk kommunikation og etablering af et godt og trygt læringsmiljø i tværfagligt regi, og der er særlig interesse og aktivitet i tværfaglig medicinsk simulationstræning, med fokus på modtagelse og håndtering af svært syge børn, samt det kritisk syge nyfødte barn.

Der er 3 uddannelsesansvarlige overlæger i afdelingen og 2 uddannelses koordinerende yngre læger.

Afdelingen har stor forskningsaktivitet hovedsagelig inden for diabetes, neuropædiatri, endokrinologi, astma/allergi og infektioner. Til afdelingen er knyttet fire pædiatriske professorer og fem kliniske lektorer. Der er løbende tilknyttet 20-22 ph.d studerende

Et særligt indsatsområde på afdelingen er transitionsklinikker 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. Der er uddannede ugeambassadører i alle afsnit og ungepaneler i diabetes og Tourettes syndrom.

Arbejdet er tilrettelagt med 3 vagtlag, med for- og mellem- og bagvagt i bunden vagt og neonatal bagvagt med tilkaldevagt fra hjemmet. Derudover er der en speciallæge med interesse for akut pædiatri til stede i Børne- og ungemodtagelsen kl. 8.00 til kl. 20.00 på hverdage og 10.00 til 22.00 i weekenden og på helligdage.

Vi glæder os til at byde dig velkommen 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. Uddannelsesteamet står klar, hvis du har spørgsmål eller der er uklarheder, da vi ønsker at sikre dig en god uddannelse.

Børne- og Ungeafdelingen på Slagelse Sygehus

Børne- og Ungeafdelingen i Slagelse dækker den sydvestlige del af Region Sjælland med et optageområde på ca. 410.000 indbyggere – svarende til ca. 2-3000 fødsler årligt.

Børne- og Ungeafdelingen består af et neonatalafsnit med 9 senge, et alment børneungeafsnit med 18 senge inkl. en akutmodtagelse (cirka 5000 kontakter/år samt et børneambulatorium (cirka 12.000 kontakter/år)

Børne- og Ungeafdelingen ser børn i alderen: fra fødslen og til 18 år.
Enkelte unge mennesker med svære kroniske sygdomme kan undtagelsesvis følges nogle år efter deres 18 års fødselsdag.

Vi har regionsfunktion inden for børnereumatologi, neonatologi, samt socialpædiatri.

Der findes Ekkokardiografi og Holter udstyr med klinik for udredning af medfødte hjertesygdomme og akutte kardielle problemstillinger varetaget af egen specialuddannet læge, i formaliseret samarbejdsaftale med RH.

Endvidere har afdelingen samarbejde med Steno Diabetes Center Sjælland omkring udvikling af nye behandlingstilbud og relateret forskning omkring børne og unge med diabetes.

Aktivitet

Organisering af det lægefaglige arbejde

Det lægelige arbejde består af stuegang, ambulatorievirksomhed samt vagtarbejde på hele børne- og ungeafdelingen, og speciallægerne har faste ambulatoriedage.

Der er tilknyttet socialrådgiver og klinisk diætist til afdelingen.

Afdelingen deltager i prægraduat undervisning og eksamination af lægestuderende på 6. semester og har 4 kliniske lektorer, der er ansat ved IKM, Københavns Universitet. Der er knyttet 2 Ph.d. studerende (læger) til afdelingen. De forskningsmæssige områder omfatter astma/allergi (ABC-klinikken), børnereumatologi, neonatologi og Sundheds-IT.

Neonatal afsnittet

Dette afsnit er placeret på Slagelse Sygehus i forlængelse af fødegangen og barselsgangen.

Neonatalafsnittet tager imod nyfødte efter fødslen, hvor der er behov for særlig pleje og behandling. Neonatalafsnittet behandler børn fra gestationsalder på 28+0 uger og i hele neonatalperioden. Der kan dog også indlægges børn op til 1 år med behov for semi-intensiv behandling og monitorering.

Afsnittet har en tidlig-hjemme-opholds (THO) ordning, som har været tilknyttet et PhD studie, hvor en telemedicinsk løsning blev sammenlignet med konventionel tidligt hjemmeophold i et randomiseret studie.

Afdelingen tilstræber at arbejde familiecentreret med udgangspunkt i den enkelte families ressourcer og kompetencer med henblik på empowerment af familien i omsorgen til deres barn.

Afdelingen besidder ekspertise i amning og brug af modermælk til præmature og syge nyfødte som en del af behandlingen.

Ved fødsler, hvor der kræves assistance fra pædiatrisk afdeling er det forvagten, der assisterer fødegangen/operationsgangen ved behov, dog altid i samarbejde med en sygeplejerske fra Neonatal afsnittet, så man som team tager imod de nyfødte børn.

Vi anvender blandt andet CPAP, Optiflow og kortvarig respiratorbehandling. Intubation og surfactant behandling, anlæggelse af navlevener- og arteriekateter (NVK og NAK) samt centralt venekateter (CVK)/ (longline) er en del af vores rutine

behandlingsprocedurer. UL af cerebrum samt neonatal EKKO kardiografi udføres ved specialuddannede læger fra vores afdeling.

Neonatalafsnittet har et tæt samarbejde med Familieambulatoriet, idet vi også har regionsfunktion i behandling af nyfødte børn af mødre med medicin- og alkoholforbrug. Vi assisterer også Nykøbing Falster sygehus' børneafdeling. Præmature børn i GA < 34+0, samt moderat syge og ustabile børn, født i Nykøbing F. overflyttes til Slagelse ved vores eget transporthold.

Neonatal afsnittet tilbyder undervisning i neonatal genoplivning og akut neonatologi til alle nyansatte læger og sygeplejersker ved formaliseret kursus hver måned, samt veletableret simulationstræning ugentligt på skift mellem neonatalafsnittet og fødeafsnittet.

Alment børneafsnit med akutmodtagelse.:

Dette er et stationært, aldersintegreret sengeafsnit, som består af 18 sengepladser og en akut børnemodtagelse med 4 pladser. Der indlægges børn i alderen 0-18 år med alle typer af medicinske sygdomme samt udvalgte kirurgiske tilstande. Alle akut syge børn visiteres døgnet rundt via Akutafdelingen og modtages enten på akutstuerne i børne- og ungeafdelingen eller i akutafdelingen, hvis barnet kræver det. Børn med "Åben indlæggelse" modtages direkte i afsnittet.

Forældre til børn, der har været indlagt, kan henvende sig frit med eventuelle spørgsmål eller bekymringer i 24 timer efter udskrivelsen.

I afsnittet er en særlig stue allokert til simulationstræning og undervisning i HLR hos børn. Der er fast simulationstræning hver fredag morgen.

Børne- og ungeambulatoriet

Ambulatorierne varetager udredning, diagnosticering og behandling af elektive patienter henvist fra praktiserende læger/speciallæger, primært fra Region Sjællands optageområde, samt ambulant opfølgning efter indlæggelse inden for nedenstående fagområder.

Ambulatoriet har som delmål at forebygge (gen-)indlæggelser af børn, ved at udvikle og støtte barnets/den unges og familiens egenomsorgskapacitet i forhold til selvbehandling. Der arbejdes aktuelt med implementering af systematisk supervision af yngre læger i ambulatoriet.

I ambulatoriet findes følgende fagområder:

- Diabetes/endokrinologi, med en meget stor aktivitet inden for DM 1
- Allergi/astma
- Socialpædiatri (herunder samarbejde med Børnehus Sjælland)
- Almen pædiatri
- Børnekardiologi
- Neuropædiatri
- Neonatologi
- Reumatologi med regionsfunktion
- Gastroenterologi
- Søvnklinik, der modtager børn fra hele landet
- Diætistfunktion.

Derudover:

- Diagnostisk Enhed hvis formål er, at sikre en målrettet indsats for akutte/subakutte patienter med uspecifikke sygdomssymptomer med henblik på en hurtig diagnosticering og veltilrettelagt behandlingsforløb. Til enheden er tilknyttet et multidisciplinært team til at løse denne opgave.
- Akut ambulatorium. Hvor subakutte børn kan henvises til primær vurdering
- Børneinkontinens klinik, der modtager børn fra hele landet, der lider af ufrivillig urin og/eller afføringsinkontinens samt børn med urinvejsinfektioner.
Børnene ses primært af specialuddannede Kontinenssygeplejersker og henvises kun til lægefaglig behandling hvor det, jf. retningslinjerne, er relevant. Der er til denne enhed tilknyttet en
- Blæreskole, hvor børn mellem 6 og 10 år efter primæruddredning tilbydes 2 undervisnings moduler af hver 2 timer inden de afsluttes fra afdeling. Skoleklassen er af hold på 10 elever, hvor forældrene sideløbende får undervisning i bl.a. netværksdannelse.
- Nefro/urologisk klinik, der ser alle patienter med nefro/urologiske problemer der ikke falder ind under regionsfunktionen, og er fagligt back-up for Børneinkontinensenheden.
- Herudover huser afsnittet en Smerteklinik, hvor børn med funktionelle smerter eller behov for observationsindlæggelse i anden anledning, kan indlægges og hjælpes af et tværfagligt team bestående af læge, sygeplejerske, fysioterapeut, ergoterapeut, psykolog og socialrådgiver.

Der arbejdes både med monofaglige- og tværfaglige teamkonsultationer, netværksmøder, sygeplejepædagogiske interventioner, samt undervisningsopgaver, både i forbindelse med forebyggende indsats (patientrettet) og i uddannelsesøjemed (medarbejdere).

ABC-klinik

På matriklen i Næstved har afdelingen en forskningsenhed, ABC-klinikken, der udfører kohortestudier omhandlende astma og allergi i et samarbejde mellem Slagelse Børne- og ungeafdeling og COPSAC (Copenhagen studies on asthma in childhood), en forskningsenhed, der ligger i Gentofte.

Aktuelt er der 2 Ph.D studerende tilknyttet ABC-klinikken, der er fysisk beliggende i Næstved. De Ph.D studerende er i deres ansættelse "delt" med ABC-Gentofte.

7 Liste med specialets obligatoriske kompetencer

Denne liste angiver de kompetencer lægen som minimum skal besidde ved endt uddannelse, med konkretisering af kompetencen, de anbefalede læringsstrategier og de(n) valgte obligatoriske metoder til kompetencevurdering. Kompetencerne og de tilknyttede vurderingsmetoder konkretiseres ved anvendelse af kompetencekort eller

anden konkret vejledning, hvor det bl.a. tydeliggøres hvilke af de 7 roller, der indgår. Kompetenceopnåelsen kan evt. inddeles i forskellige delniveauer, og dette understøttes i kompetencekortet.

3.4.3.1 Hoveduddannelse medicinsk ekspert

3.4.3.2.2. Generel Pædiatri . Slagelse

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H 1	Forståelse for barnet/den unge i en kompleks bio-psyko-social kontekst (den holistiske tilgang)	Kunne forstå barnet/den unge i en kompleks bio-psyko-social kontekst herunder afdække faktorer, der påvirker barnets situation, symptomer og sygdomsadfærd Kunne erkende når kulturelle eller religiøse opfattelser er i konflikt med god medicinsk praksis og kunne håndtere dette	Mesterlære	Refleksiv rapport R 1 <i>eller</i> Kompetencekort H 1 (hvis der ikke laves refleksiv rapport laves vejledersamtale ud fra kompetencekort)

H 2	Kende til normal fysiologisk udvikling for børn og vurdere evt. afvigelser (unges udvikling under Ungdomsmedicin)	Kende til den normale fysiologiske udvikling og vurdere det enkelte barns udvikling, herunder: Grov - og finmotorisk udvikling, herunder motoriske milepæle Faktorer af betydning for normal vækst, herunder betydningen af kronisk sygdom	Mesterlære Superviseret klinisk arbejde Kursus	Audit af arbejdspraksis (min. 3 journaler)
H 3	Kende barnets psykologiske udvikling (unges udvikling under Ungdomsmedicin)	Kende til børn psykologiske tilstand, herunder: -socialt -sprogligt -emotionelt -kognitivt -seksuelt	Mesterlære Superviseret klinisk arbejde Kursus	Audit af arbejdspraksis (min. 3 journaler)

H 4	Kunne varetage den lægelige omsorg for kritisk eller kronisk syge børn/unge og deres familier	Kende til psykiske og sociale problemer hos børn/unge og familier forbundet med kritisk, langvarig og/eller kronisk sygdom, herunder sygdomshåndtering, behov for støtteforanstaltninger, tværfagligt samarbejde, naturlige krisereaktioner og afvigelser herfra.	Mesterlære, Superviseret klinisk arbejde Selvstudier Kursus 360 grader feedback	Refleksiv rapport R 2 <i>eller</i> Kompetencekort H 2 (hvis der ikke laves refleksiv rapport laves vejledersamtale ud fra kompetencekort)
H 5	Kunne smertebehandle børn og unge	Kende til og kunne anvende grundlæggende principper for reduktion af smerteoplevelse hos børn og unge, Kunne ordinere, monitorere og justere smertebehandling under hensyntagen til barnets alder, udvikling og funktionsniveau Kunne redegøre for anvendelse af let sedering af børn og unge inkl præoperativ smertelindring/beroligelse	Mesterlære Superviseret klinisk arbejde Kursus	Kompetencekort H 3 Audit af arbejdspraksis af minimum 3 journaler.

H 6	Kunne varetage den lægelige omsorg for særligt udsatte børn og unge	Kende til, at alle børn og unge i Danmark har lige ret til behandling i sundhedsvæsenet ifølge dansk og international lovgivning (børnekonventionen) Kende til de særlige sundhedsmæssige udfordringer for immigrant og flygtningefamilier, herunder særlig opmærksomhed på tværkulturelle og psykosociale forhold Kunne vurdere behov og iværksætte lægelige og sociale foranstaltninger for børn og unge	Mesterlære Case-præsentation	Audit af arbejdspraksis Vejledersamtale
-----	---	---	--	---

3.4.3.1.2 Adipositas. Herlev

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H 7	Undersøge og udrede udløsende årsager til svær overvægt	Undersøge børn med svær overvægt Udrede udløsende årsag til svær overvægt	Superviseret klinisk arbejde Mesterlære Uddannelsesophold Kursus	Vejledersamtale Kompetencekort H 4

H 8	Behandle svær overvægt samt have kendskab til komplikationer	Behandle børn og unge med svær overvægt Kendskab til behandling af overvægt samt relevante komplikationer Kendskab til psykosociale problemstillinger relateret til svær overvægt samt tværfaglige tiltag i forbindelse med disse	Mesterlære Superviseret klinisk arbejde Uddannelsesophold Kursus	Vejledersamtale Kompetencekort H 5
-----	--	--	--	--

3.4.3.1.3 Akut pædiatri .RH .

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		

H 9	Kunne varetage behandling af akut svært syge børn og unge	Kunne lede genoplivning af børn i alle aldre Varetage indledende udredning og behandling samt tværfagligt samarbejde ved nedenstående tilstande. Kunne diagnosticere, indlede og gennemføre behandling af nedenstående tilstande samt deres akutte komplikationer: -Det respiratorisk truede barn -Det cirkulatorisk kompromitterede barn -Sepsis/Meningitis -Barnet med akut CNS-problematik -Barnet med akut dehydrering og elektrolytforstyrrelse -Anafylaksi -Akut abdomen og skrotum -Ketoacidose -Forgiftning, inkl akutte rusmiddelforgiftninger - Kramper - Status epilepticus	Mesterlære Superviseret klinisk arbejde Kursus 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 diskussion/gennemgang af mindst 3 af cases.
-----	--	---	--	--

H 10	Ledelse i en akut børnemodtagelse	Kunne prioritere og fordele ressourcer i dag- såvel som aften-/nattevagt Herunder udvise tydelig ledelse, sikker kommunikation og optimal udnyttelse af ressourcerne i den akutte situation.	Mesterlære	Mini-CEX Vejledersamtale
------	-----------------------------------	--	------------	--

3.4.3.1.3 Praktiske færdigheder . GN og RH.

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H 11	Kunne anlægge navlevenekateter	Anlægge navlevenekateter Redegøre for indikationer	Fantomøvelser Mesterlære	Vejledersamtale Kompetencekort nr. H 6
H 12	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 Kursus Fantomøvelser	Vejledersamtale Kompetencekort nr. H 7
H 13	Kunne evakuere pneumothorax	Kunne evakuere pneumothorax i en akut situation. Redegøre for indikationen for anlæggelse af pleuradræn	Fantomøvelser Mesterlære Kursus	Vejledersamtale Kompetencekort nr. H 8

3.4.3.1.5 Allergologi og pulmonologi . Herlev

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H 14	Kunne varetage diagnostik, udredning og behandling af astma i aldre samt de hyppigste allergiske sygdomme	Dækkende følgende sygdomme: Astma, småbørnsastma, rhinokonjunktivitis, urtikaria, fødevareallergi, insektgiftallergi, lægemiddelallergi, atopisk dermatitis og anafylaksi. Have kendskab til de hyppigste allergener indenfor de forskellige sygdomskategorier. Kunne planlægge et udredningsprogram og fortolke resultaterne af specifik IgE og priktest.	Kursus Superviseret klinisk arbejde Mesterlære Case præsentation	Vejledersamtale Audit af arbejdspraksis

H 15	Kunne anvende lungefunktion undersøgelseser og bronkial provokation	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 Kunne redegøre for indikation for og fortolkning af FENO	Kursus Mesterlære Superviseret klinisk arbejde	Vejledersamtale Audit af arbejdspraksis
H 16	Kunne identificere sjældne alvorlige lungesygdomme	Kunne identificere sjældne alvorlige lungesygdomme så som cystisk fibrose, primær ciliedyskinesi, kronisk interstitiel lungesygdom samt børn med kongenitte misdannelser i øvre og nedre luftveje Iværksætte udredningsprogram ved mistanke om sygdommene og behandle disse i samarbejde med afdeling med højt specialiseret funktion	Kursus Case præsentation Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale

H 17	Kunne identificere og varetage initial behandling af børn med komplikationer til nedre luftvejsinfektioner	Kunne identificere og varetage initial behandling af f.eks pleuraeksudater og empyem. Kende til principper for udredning og behandling og eventuelt kunne iværksætte behandling i samarbejde med afdeling for højt specialiseret funktion	Kursus Case præsentation Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale
------	--	--	---	-----------------

3.4.3.1.6 Børnefarmakologi . RH

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		

H 18	Have kendskab til generelle og specifikke lægemiddelre laterede sundhedsfaglige problemstillinger vedr. lægemidlers anvendelse til nyfødte samt til børn og unge.	Have bredt kendskab til: Farmakokinetik Farmakodynamik Fordelingsvolumen Lægemiddelmetabolisme Lægemiddelbivirkninger Lægemiddelformuleringer Lægemiddelinteraktioner Lægemidlers omsætning i særlige situationer (enzyminduktion, nedsat lever og nyrefunktion) Personalised medicine Kunne redegøre for brug af: Off-label medicin (kompetencekort), magistrelt fremstillede lægemidler og medicineksponering gennem amning	Selvstudie Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Kompetencekort H 9
------	--	---	---	--

3.4.3.1.7 Børnekirurgi. GN og Herlev

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H 19	Kunne varetage initial behandling af børn med kongenitte kirurgiske sygdomme	Diagnosticere tilstanden, og planlægge den initiale udredning, behandling og visitation ved følgende tilstande: -Analatresi -Blæreekstrofi -Diafragma hernie -Duodenalatresi -Øsofagusatresi -Gastroskise -Omfalocoele -Uretralklap/svær hydronefrose -Hirschsprung	Mesterlære Case præsentation Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale

3.4.3.1.8 Børneortopædi. RH

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H 20	Kunne identificere børneortopædiske lidelser	Diagnosticere og viderevisitere: - Kongenit hofte luksation - Klumpfod - Calve Legg Perthe - Epifysiolysis - Skoliose	Mesterlære Case-præsentation Uddannelsesophold Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale

3.4.3.1.9 Børnepsykiatri . Slagelse

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H 21	Kunne identificere og visitere nævnte børne-unge psykiatriske tilstande	- Forstyrrelser i det tidlige mor-barn forhold - Gennemgribende udviklingsforstyrrelser - ADHD - Depression Ved henvisning bør kunne vurderes om det skal være til den regionale børne- og ungdomspsykiatri eller relevante primærkommunale instanser (skole, PPR, Børne- og familieforvaltningen)	Mesterlære Kursus Case præsentation Uddannelsesophold Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale

H 22	Kunne varetage akut behandling af suicidal adfærd og psykose.	Foretage akut klinisk vurdering og somatisk behandling ved psykose Kende til og kunne anvende akutte forholdsregler til beskyttelse af barnet herunder kende til lov om tvang i psykiatrien og forældreansvarsloven Foretage akut vurdering af selvmordsrisiko, f.eks. ved hjælp af "SEFE-T" eller lign. arbejdsredskab	Case præsentation Kursus Uddannelsesophold Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale
------	---	--	---	-----------------

3.4.3.1.10 Endokrinologi . Herlev

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H 23	Kendskab til behandlingsp rincipper for diabetes. Behandle diabetisk ketoacidose	Redegøre for insulinbehandlingsregimer Kendskab til kontinuerlig blodsukkermåling. Kunne behandle diabetisk ketoacidose. Kunne varetage initial behandling af hypoglykæmi	Mesterlære Superviseret klinisk arbejde	Vejledersamtale Kompetencekort H 10

H 24	Kendskab til hypofysehormonerne og kunne udrede for vækstforstyrrelser og abnorm pubertetsudvikling	Redegøre for mangel på hypofysehormoner Identificere udredning af børn med patologiske vækstmønstre Identificere abnorm pubertetsudvikling og foretage indledende udredningsprogram	Case præsentation Kursus Superviseret ambulatorium/stuegang Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Kompetencekort H 11
H 25	Varetage den initiale udredning og behandling af mistænkt binyrebarkinsufficiens	Identificere symptomer og tegn på sygdommene Varetage de initiale undersøgelser og behandling af binyrebarkinsufficiens (fx Addison krise), også hos nyfødte (fx AGS) Varetage ændring af substitutionsbehandling under sygdom (steroidparaply)	Case præsentation Kursus Superviseret klinisk arbejde Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale
H 26	Identificere og visitere kongenitte genitalmisdaner	Identificere om tilstanden kræver akut udredning og behandling (fx bilat. Kryptokisme, hypospadi og klitorishypertrofi (ex AGS).	Case præsentation Kursus, Drøftelse af autentisk patient foto eller video case	Vejledersamtale Audit af arbejdspraksis

H 27	Varetage behandling af sygdomme i glandula thyreoidea	Identificere børn med mistænkt thyreoideasygdom Redegøre for behandling af hypothyreose Varetage behandling af børn med kongenit hypothyreose Identificere og varetage initial behandling af hypertyriose	Case præsentation Kursus Uddannelsesophold Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Audit af arbejdspraksis
H 28	Kendskab til de hyppigste calcium relaterede tilstande	Identificere rakitis Varetage behandling af ernæringsbetinget rakitis Kendskab til tilstande der fører til hypo- og hypercalcæmi	Case præsentation Kursus	Vejledersamtale

3.4.3.1.11 Ernæring. RH

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H 29	Kunne behandle børn med underernæring og dårlig trivsel	Optage ernæringsanamnese og opstille udrednings- og behandlingsprogram for underernæring og ernæringsmæssige mangelsygdomme Estimere aldersrelateret protein- og energibehov Kende indikation for sondeernæring og indikationen for parenteral ernæring	Mesterlære Superviseret ambulatorium Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling Case præsentation	Kompetencekort H 12 vejledersamtale
H 30	Kende indikation for parenteral ernæring af børn	Have kendskab til opstart og behandlingsprincipperne ved parenteral ernæring af børn	Anvendelse af videnssøgning, i relation til patientbehandling	Vejledersamtale

3.4.3.1.12 Gastroenterologi . Slagelse

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H 31	Kunne varetage udredning og behandling af akutte og kroniske mavesmerter.	Differentiere mellem -Pædiatri -Gynækologi -Kirurgi Kategoriseret indenfor -Spædbørn -Småbørn/børn -Unge Kunne diagnosticere tilstanden, planlægge den initiale udredning og behandling af: - Malrotation - Ileus - Volvulus - Invagination	Mesterlære CASE PRÆSENTATION Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Kompetencekort H 13

H 32	Kunne behandle børn og unge med akut og kronisk gastrointestinal blødning	Varetage udredningsprogram og redegøre for retningslinjer for visitation af kronisk gastrointestinal blødning	Mesterlære Case præsentation Kursus	Vejledersamtale
H 33	Kunne udrede børn og unge med opkast, gylp og reflux	Redegøre for differentialdiagnostiske muligheder	superviseret ambulatorium/stuegang Kursus	Vejledersamtale Audit af arbejdspraksis
H 34	Kunne identificere børn og unge med inflammatoriske tarmsygdomme	Varetage initialt udredningsprogram Redegøre for retningslinjerne for visitation og initialbehandling	Mesterlære Case præsentation Kursus uddannelsesophold Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale
H 35	Kunne behandle børn og unge 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

3.4.3.1.13. Genetik . RH.

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H 36	Kendskab til udredning og behandling samt varetage den akutte behandling af genetisk betingede sygdomme herunder kromosom- og metaboliske sygdomme,	Undersøge et barn mhp. dysmorphe træk og misdannelser Planlægge initial diagnostisk udredning af de mest almindelige genetiske og metaboliske sygdomme Henvise til genetisk rådgivning og prænatal diagnostik samt til højt specialiseret behandling Kendskab til basisudredning og varetage akut behandling af metaboliske sygdomme Kendskab til særlige behov hos patienter med sjældne sygdomme	Case præsentation Kursus Uddannelsesophold Drøftelse af autentisk patientfoto eller videocase Anvendelse af videns søgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Kompetencekort H 14 og H 15

3.4.3.1.14 Hepatologi .RH

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H 37	Kunne identificere og udrede børn og unge med hepatitis, toksisk leverpåvirkning og leverinsufficiens	Kunne identificere og udrede hepatitis, toksisk leverpåvirkning og leverinsufficiens Diagnosticere og starte initial behandling Visitere til specialafdeling	Case præsentation Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale
H 38	Kunne identificere og udrede børn og unge med hyperbilirubinæmi efter neonatalperioden	Kunne identificere og udrede børn og unge med hyperbilirubinæmi efter neonatalperioden Iværksætte udredningsprogram Redegøre for indikationer for visitationsregler	Case præsentation Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale

3.4.3.1.15 Hæmatologi og Onkologi . RH

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H 39	Diagnosticere og behandle jernmangelanæmi samt planlægge opfølgning Iværksætte udredning ved erythrocyt sygdomme og hæmoglobinopati	Kunne diagnosticere anæmi Kunne udrede og klassificere anæmi Iværksætte primær udredning ved mistanke om erythrocyt sygdom eller hæmoglobinopati samt visitere iht. Specialeplan	Kursus Mesterlære Case præsentation Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Kompetencekort H 16

H 40	Diagnosticere og behandle dyb venøs trombose (DVT)	Diagnosticere og opstarte behandling af DVT Kende de almindeligste prædisponerende faktorer for DVT Iværksætte primær udredning for trombofili Rådgive familier om forholdsregler ved øget tromboserisiko og ved AK behandling	Kursus Mesterlære Case præsentation Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Kompetencekort H 16
H 41	Diagnosticere patologisk hæmostase iværksætte akut behandling	Kende kliniske tegn på blødersygdom og iværksætte primær udredning samt visitere iht. specialeplan Ved kendt blødersygdom kende behov for akut behandling ved blødning Kende tilstande med dissemineret intravaskulær koagulation (DIC) og iværksætte initial behandling Kende kliniske tegn trombocytopeni samt diagnosticere, observere og behandle immun trombocytopenisk purpura (ITP).	Kursus Mesterlære Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale kompetencekort H 16

H 42	Udrede lymfadenopati	Redegøre for differentialdiagnoser ved lymfadenopati Udrede lymfadenopati iht. Sundhedsstyrelsens pakkeforløb for kræft hos børn, afsnit 2.4. :<i>Mistanke og begrundet mistanke om lymfekræft på hals</i> Visitere i kræftpakkeforløb ved begrundet mistanke om lymfekræft	Mesterlære Case præsentation Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Audit af arbejdspraksis
H 43	Kunne iværksætte initial diagnostik og behandling hos børn med leukæmi, lymfomer og solide tumorer inkl. CNS-tumorer	Redegøre for klassiske tegn på kræft hos børn og unge Kende og kunne følge Sundhedsstyrelsens pakkeforløb for kræft hos børn, herunder varetage initial udredning Visitere i kræftpakkeforløb ved begrundet mistanke om kræft Kende overordnede behandlingsprincipper ved kræft Beskrive hyperurikæmi syndrom/tumorlyse syndrom og opstarte forceret diurese	Kursus Uddannelsesophold Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling Cases præsentation	Audit af arbejdspraksis

		Kendetegn på forhøjet intrakranielt tryk samt iværksætte diagnostik og akut behandling. Kunne redegøre for indikationer og kontraindikationer for transfusion af SAGM og trombocyt koncentrat ved debut af leukæmi Kende til særlige risici ved sekundært immunologisk kompromitterede patienter, feks. patienter i kemoterapi. Kunne opstarte relevant udredning og primær behandling ved patienter med neutropen feber		
--	--	--	--	--

3.4.3.1.16 Infektions-immunologi-reumatologi. Slagelse

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		

H 44	Kunne diagnosticere og behandle børn med infektionssygdomme	Redegøre for og selvstændigt kunne varetage videre diagnostik og behandling af følgende sygdomme: -Bakteriæmi og sepsis -Meningitis og encefalitis -Hudinfektioner -Osteomyelitis og purulent arthritis -Øvre og nedre luftvejsinfektioner -Øvre og nedre urinvejsinfektioner -Seksuelt overførte-/køns-sygdomme Kunne vurdere hvornår yderligere udredning af tilgrundliggende årsager til (recidiverende) infektion er indiceret og iværksætte indledende udredning af mulig immundefekt Kunne redegøre for diagnostik og komplikationer ved særlige infektioner, jf. Kompetencekort	Mesterlære Case præsentation Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling Kursus	Audit af arbejdspraksis Kompetence kort H 17
------	--	---	--	--

H 45	Kunne behandle børn med importerede infektionssygdomme	Redegøre for diagnostik og behandling af de hyppigste importerede infektionssygdomme (malaria, TB, hepatitis, gastroenteritis)	Mesterlære Case præsentation Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Audit af arbejdspraksis eller vejledersamtale med gennemgang af case Kompetencekort H 17
H 46	Have kendskab til og kunne foretage den primære udredning af Juvenil idiopatisk arthritis (JIA)	Optage målrettet anamnese. Foretage systematisk ledundersøgelse. Iværksætte initial behandling. Være bekendt med JIA undertyper Have kendskab til differentialdiagnoser	Mesterlære Superviseret klinisk arbejde Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Kompetencekort H 18 Vejledersamtale
H 47	Have kendskab til systemiske bindevævssygdomme, genetiske febersygdomme	Kende til symptomatologi til systemiske bindevævslidelser og genetiske febersygdomme Kende til symptomatologi og paraklinik til	Mesterlære Superviseret klinisk arbejde Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling Kursus	Kompetencekort H 18 Vejledersamtale

	(autoinflammatorisk sygdom) samt makrofagaktiveringssyndrom (sekundær HLH)	makrofagaktiveringssyndrom (sekundær HLH) Planlægge initial diagnostisk udredning, herunder kende til de væsentligste analysemuligheder og kunne konferere disse relevant med højt specialiseret ekspertise		
H 48	Have kendskab til systemiske vaskulitsygdomme, inkl. Schönlein-Henochs Purpura (HSP) og Kawasaki sygdom	Kunne varetage initiale udredning og behandling af: - Schönlein-Henochs Purpura (HSP) - Kawasaki sygdom (se kompetence H52) Herunder redegøre for de kardiologiske og nefrologiske manifestationer, kontrolprogram og medicinsk behandling og efterbehandling. Kende til symptomatologi ved systemiske vaskulitter Planlægge initial diagnostisk udredning, herunder kende til de væsentligste analysemuligheder og kunne konferere disse relevant med højt specialiseret ekspertise	Mesterlære Superviseret klinisk arbejde Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling Kursus	Kompetencekort H 19 Vejledersamtale

3.4.3.1.17 Kardiologi. GN

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H 49	Identificere og erkende symptomerne på strukturel hjertesygdom Redegøre for kardielle mislyde	Kende symptomer på hjertesygdom Redegøre for initialt udredningsprogram Varetage prostaglandinbehandling Varetage initial svigtbehandling Redegøre for kredsløbsfysiologi og beskrive principper for cyanotisk-ikke cyanotisk hjertesygdom Kende årsager til kardielle mislyde. Fysiologiske og patologiske	Uddannelsesophold Case præsentation Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale

H 50	Identificere endokarditis	Kendskab til risikofaktorer for endokarditis Kendskab til initial udredning og diagnostik af endokarditis, og kunne konferere disse med højt specialiseret ekspertise	Uddannelsesophold Case præsentation Kursus	Vejledersamtale
H 51	Identificere hjerterytmeforstyrrelser	Varetage systematisk analysere EKG Diagnosticere almindelige EKG-forandringer inkl. taky-arytmier og AV-blok Kendskab til arvelige rytmeforstyrrelser	Uddannelsesophold Case præsentation Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Kompetencekort H 20
H 52	Identificere Kawasaki syndrom	Identificere og behandle børn med Kawasaki syndrom Redegøre for de kardiologiske manifestationer, kontrolprogram og medicinsk behandling	Superviseret klinisk arbejde Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale

H 53	Identificere pulmonal hypertension	Varetage initial diagnostik af pulmonal hypertension. Redegøre for udløsende faktorer både neonatalt og senere.	Uddannelsesophold Case præsentation Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale
H 54	Identificerer og udrede kardielle synkoper	Kende til forskellen på synkoper og andre årsager til bevidsthedstab Skelne kardielle synkoper fra refleks-medieret og ortostatisk hypotension Opstille undersøgelsesprogram og iværksætte videre udredning	Superviseret stuegang/ambulatorium Case præsentation	Vejledersamtale Audit af arbejdspraksis

3.4.3.1.18 Nefro-urologi. Herlev

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H 55	Kunne varetage udredning og behandling af børn med urininkontinens	Behandle alle former for urininkontinens og enuresis	Mesterlære Superviseret klinisk arbejde	Audit af arbejdspraksis
H 56	Kunne varetage behandlingen af børn med urinvejsinfektion	Varetage opfølgningsprogram, herunder Profylaktiske foranstaltninger og samarbejde med specialafdeling	Mesterlære Kursus Superviseret klinisk arbejde Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Audit af arbejdspraksis Vejleder samtale Kompetencekort H 7

H 57	Kunne identificere og behandle børn med akut og kronisk nyresygdom	Opnå kompetence sv.t. I-niveau Varetage behandling af lette tilfælde af IgA nefrit og postinfektøs glomerulonefrit Varetage initial behandling af idiopatisk nefrotisk syndrom Visitere mhp. nyrebiopsi og/eller behandling på specialafdeling Redegøre for nyremanifestationer ved andre sygdomme (fx cancer, forgiftninger, bindevævslidelse, Neonatal asfyksi)	Mesterlære Case præsentation Uddannelsesophold Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling Kursus	Vejledersamtale Kompetencekort H 21
H 58	Kunne identificere og videre henvise børn med malformationer i urinvejene	Redegøre for de hyppigste årsager til kongenitte urologiske afløbsproblemer Redegøre for og rådgive familien om postnatal opfølgning hos børn, hvor der intrauterint er påvist urinvejsmalformationer Visitere til specialafdeling	Case præsentation Mesterlære Uddannelsesophold Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling.	Vejledersamtale Audit i arbejdspraksis

H 59	Kunne diagnosticere og behandle akut og kronisk nyresvigt	Varetage behandlingen af hyperkaliæmi Kunne diagnosticere akut og kronisk nyreinsufficiens og redegøre for relevante årsager (prerenale, renale, postrenale) Kunne visitere til speciellafdeling for dialyse Kunne informere familien om prognosen	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)
H 60	Kunne diagnosticere , udrede og behandle hypertension hos børn	Redegøre for indikationer for blodtryksmåling, kende til referenceværdier Diagnosticere hypertension og redegøre for hyppige årsager Kunne iværksætte akut behandling ved hypertension	Kursus Case præsentation Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Audit af arbejdspraksis Kompetencekort H 23

3.4.3.1.19 Neonatologi. GN

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H 61	Kunne varetage prænatal rådgivning ved præterm fødsel	Redegøre for visitationsregler for præmature børn Kunne informere forældre om præmaturitet. Beskrive behandling ved præmaturitet og kunne redegøre for undersøgelsesprogram, prognose og overlevelse	Mesterlære Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale

H 62	Kunne varetage den initiale behandling og monitorering af det præmature barn og det syge mature barn	Vurdere barnets tilstand og redegøre for normalværdier for nyfødte for puls, BT og saturationsgrænser	Mesterlære Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling Kursus	Vejledersamtale Kompetencekort H 6 + H 8 + H 24
H 63	Kunne varetage ernæring og væskebehandling af præmature og syge mature børn	Have kendskab til principperne for enteral og parenteral ernæring af nyfødte herunder kendskab til udregning af døgnbehov	Mesterlære Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Audit af arbejdspraksis



H 64	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	Kursus Mesterlære Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejleder samtale
H 65	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 Case præsentation Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Kompetencekort H 24



H 66	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
H 67	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	Refleksiv rapport R 5 <i>Eller</i> Vejledersamtale (hvis der ikke laves refleksiv rapport laves vejledersamtale)
H 68	Kunne varetage behandling af nekrotiserende enterocolitis (NEC)	Diagnosticere, iværksætte behandling og foretage visitation ved NEC	Kursus Mesterlære Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale



H 69	Kunne varetage behandling af neonatale kramper	Varetage undersøgelsesprogram, overvågning (herunder etablering og vurdering af EEG) samt behandling af neonatale kramper Redegøre for indikation for EEG og vurdere baggrundsaktiviteter og kramper	Kursus Mesterlære Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale
------	--	---	--	-----------------



H 70	Kunne planlægge relevant neonatal opfølgning af risikobørn	Kunne identificere børn med behov for neonatal ambulant opfølgning. Kunne redegøre for relevant opfølgningsprogram for immature, præmature og andre risikopatienter (asfyxi, kongenitte lidelser) Kunne redegøre for principperne for anamnese og undersøgelsesprogram i neonatalambulatoriet Have kendskab til fund der kræver viderehenvielse til andre subspecialer	Mesterlære Superviseret klinisk arbejde Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale
------	--	--	---	-----------------

3.4.3.1.20 Neuropædiatri. Slagelse.

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H71	Foretage korrekt neurologisk undersøgelse, inkl. undersøgelse af kranienerver	Planlægge og udføre neurologisk undersøgelse samt navngive og redegøre for patologiske fund	Mesterlære Superviseret klinisk arbejde Drøftelse af autentisk patientfoto eller videocase	Vejledersamtale Kompetencekort H 25



H 72	Varetage udredning af mental retardering	Planlægge diagnostisk udredningsprogram Fortolke resultaterne af undersøgelser mhp. visitering og/eller rehabilitering Redegøre for samarbejdspartnere og deres arbejdsmetoder	Drøftelse af autentisk patientfoto eller videocase Superviseret klinisk arbejde Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Kompetencekort H 26
H 73	Varetage initial behandling af neurokirurgiske sygdomme,	Varetage og visitere børn og unge med hovedtraumer Genkende børn og unge med hydrocefalus, myelomeningocele og encefalocoele samt redegøre for primær behandling og planlægge udredningsprogram og visitation	Case præsentation Superviseret klinisk arbejde Kursus	Vejleder samtale Kompetencekort H 27
H 74	Varetage den initiale behandling af cerebrovaskulære sygdomme, herunder stroke	Diagnosticere, indlede akut behandling og visitere ved klinisk mistanke om cerebrovaskulær sygdom	Case præsentation Superviseret klinisk arbejde Kursus	Vejleder samtale Kompetencekort H 28



H 75	Varetage den initiale behandling af akut nyopstået sygdom i spinalkanalen	Diagnosticere, indlede akut behandling og visitere ved akut opstået sygdom og mistanke om medullær påvirkning og/eller radikulopati	Case præsentation Superviseret klinisk arbejde Kursus Anvendelse af vidensøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale
H 76	Varetage behandling af cerebral parese	Diagnosticere CP og planlægge udredningsprogram mhp. ætiologi Redegøre for typiske komplikationer igennem barndom og ungdom	Superviseret klinisk arbejde Kursus Drøftelse af autentisk patientfoto eller videocase	Vejledersamtale Kompetencekort H 29 Audit af arbejdspraksis
H 77	Diagnosticere og behandle epilepsi og ikke-epileptiske anfald	Udrede og indlede behandling af de almindeligste anfalds typer, på baggrund af klinisk præsentation og EEG, Redegøre for relevante differentialdiagnoser relateret til barnets udvikling og alder	Superviseret klinisk arbejde Drøftelse af autentisk patientfoto eller videocase Case præsentation	Vejledersamtale Kompetencekort H 30



H 78	Behandle hovedpine	Planlægge udredningsprogram og behandling for migræne og spændingshovedpine	Superviseret klinisk arbejde Case præsentation	Vejledersamtale Kompetencekort H 31
H 79	Identificere og visitere neuromuskulære Sygdomme	Identificere børn med mistanke om neuromuskulær sygdom Planlægge primær udredning Visitere til specialafdeling	Drøftelse af autentisk patientfoto eller videocase Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale
H 80	Identificere demyeliniserende sygdomme og starte initial behandling	Identificere børn og unge med centrale og perifere symptomer på demyeliniserende sygdom Planlægge primær udredning og behandling	Mesterlære Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejleder samtale Kompetencekort H 32



3.4.3.1.21 Socialpædiatri. Slagelse

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H 81	Kunne identificere, visitere og varetage akut behandling af spiseforstyrrelser	Identificere anoreksi og bulimiske tilstande hos børn og unge Varetage den akutte somatiske behandling Henvise til børnepsykiatrisk behandling og indgå i samarbejde om behandlingen Varetage indikation for akutte forholdsregler til beskyttelse af barnet, herunder kende til lov om tvang i psykiatrien og forældreansvarsloven	Mesterlære Kursus uddannelsesophold på børne/ungdoms-psykiatrisk afdeling Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale kompetencekort H 33



H 82	Kende til de hyppigste psykosociale symptomer i børne- og ungdomsårene Kunne varetage behandling af børn med funktionelle lidelser	Have kendskab til og redegøre for: -langvarige smerteproblematikker -Søvnproblemer -Psykisk mistrivsel -Spiseforstyrrelser Vurdere om sufficient somatisk udredning er udført ved mistanke om funktionelle lidelser Identificere psyko-sociale belastningsfaktorer Screening for co-morbiditet, herunder børne-ungdoms psykiatriske lidelser og indlæringsvanskeligheder Indgå i tværfaglig behandling heraf	Mesterlære Kursus Case præsentation Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Audit af arbejdspraksis kompetencekort H 33
------	--	--	--	---



H 83	Kunne tage vare på børn udsat for overgreb eller omsorgssvigt	Identificere fysiske og psykiske symptomer, der giver mistanke om fysisk (herunder seksuelt) eller psykisk overgreb eller omsorgssvigt Varetage udredning, behandling og dokumentation af ovenstående, herunder vurderer behov for beskyttelse af barnet Tilrettelægge tværfaglig indsats for børn udsat for fysisk (herunder seksuelt) eller psykisk overgreb eller omsorgssvigt. Redegøre for psyko-sociale belastningers betydning for generel mistrivsel	Mesterlære Kursus Mødeleder ved tværfaglige/tværsektorielle møder Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Kompetencekort H 33
------	---	--	--	---



H 84	Kunne udfærdige en fyldestgørende Underretning iht. Lov om Social Service §153	Identificere behov for underretning Redegøre for problemets omfang og graden af bekymring, i et for lægmand forståeligt sprog. Kunne redegøre for formålet med en underretning til forældre og eventuelt patient.	Mesterlære Superviseret klinisk arbejde	Audit af arbejdspraksis Kompetencekort H 34
------	--	---	--	--



H 85	Kunne agere i henhold til den danske sociallovgivning	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: -underretningspligten -foranstaltninger og kompensationer for børn med behov for særlig støtte, indgribende lidelser eller betydelig og varig nedsat funktionsevne	Kursus Mesterlære Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Kompetencekort H 33
------	---	--	---	---



H 86	Kunne agere i henhold til folkeskolelovgivning og PPR	Kende til folkeskolelovens overordnede mål og specialundervisningstilbud Kende til Pædagogisk Psykologisk Rådgivnings (PPR) formål og tilbud Ved identifikation af børn med særlige undervisningsbehov kunne tage kontakt til relevante myndigheder	Mesterlære Superviseret klinisk arbejde Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale
------	---	---	---	-----------------

3.4.3.1.22 Ungdomsmedicin. Herlev

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H 87	Unge bio-psyko-sociale udvikling	Redegøre for den biologiske og psykosociale udvikling, herunder hjernens udvikling i ungdomsårene og anvende viden herom i det daglige kliniske arbejde med unge patienter	Mesterlære Kursus	Vejledersamtale Kompetencekort H 35



H 88	Kunne varetage samtaler med unge med kronisk og akut sygdom, herunder foretage en systematisk psykosocial ungdoms-anamnese	Kunne varetage udviklingstilpasset samtale med unge om diagnose, behandling, egenomsorg og fremtid Varetage ungesamtaler med udgangspunkt i split-visit-modellen og en struktureret kommunikationsmodel. Identificere psykisk sårbare unge, herunder unge med selvskadende adfærd og have kendskab til øget risiko for psykisk komorbiditet ved somatisk sygdom i barne- og ungdomsår	Case præsentation Kursus Mesterlære Superviseret klinisk arbejde 360 graders feedback	Vejledersamtale Kompetencekort H 35
------	--	---	---	--

H 89	Varetage samarbejde med forældre til kronisk syge unge Kunne støtte unge under transition og transfer	Redegøre for forældrenes skiftende rolle i løbet af barne- og ungdomsårene ved kronisk sygdom Rådgive forældre i hvordan de kan støtte unge i transitionen fra barn til ung til voksen med kronisk sygdom og hvordan de gradvist kan overdrage ansvaret til den unge Redegøre for transition og transfer herunder kende nøgleelementer i transitionsforløb Kunne støtte kronisk syge unge til gradvist øget autonomi og ansvar for egenomsorg	Kursus Mesterlære 360 graders feedback Case præsentation	Refleksiv rapport R 6 <i>Eller</i> Vejledersamtale (hvis der ikke laves refleksiv rapport laves vejledersamtale)
------	---	---	--	--



H 90	Kunne varetage initial samtale med unge om seksualitet, kønsidentitet og prævention	Kunne invitere til og varetage den initiale samtale med unge om seksualitet, prævention og kønsidentitet, samt kunne visitere til relevante samarbejdspartnere ved behov. Kunne identificere og italesætte seksuel risikoadfærd Kunne informere den unge i aldersvarende sprog om prævention og seksuelt overførbare infektioner. Kunne have den indledende samtale med den unge om kønsidentitet	Casepræsentation Kursus mesterlære Anvendelse af videnssøgning	Vejledersamtale
------	---	---	--	-----------------



H 91	Forebyggelse af misbrug	Kunne redegøre for konsekvenser af misbrug og effektivt formidle disse til patienten Kende til Sundhedsstyrelsens anbefalinger vedrørende alkoholforbrug Vejlede forældre i klar kommunikation om misbrug Kunne udvise særlig opmærksomhed på familier med misbrug og kunne tage kontakt til relevante støtte instanser Kende til mulighed for henvisning til behandling for misbrug	Kursus Mesterlære Anvendelse af vidensøgning	Vejledersamtale
------	-------------------------	---	---	-----------------

3.4.3.2 Kommunikator. RH

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H 92	Kunne kommunikere med børn og unge	Kunne kommunikere med respekt, forståelse og empati for børn og unge. Kunne vurdere i hvor høj grad barnet/den unge skal inddrages i information om sygdom og evt. stillingtagen til behandling Kunne kommunikere med børn med udviklingsforstyrrelser	Mesterlære Superviseret klinisk arbejde Kursus 360 graders feedback	Kompetencekort H 36



H 93	Kunne kommunikere med familier	Kunne mestre triadekommunikation med barnet i centrum og relevant inddragelse af forældre. Sikre involvering og information af forældremyndighedsindehavere. Kunne anvende skriftlig information til børn, unge og forældre i et forståeligt sprog	Mesterlære Superviseret klinisk arbejde Kursus 360 graders feedback	Kompetencekort H 37
H 94	Kunne varetage den vanskelige samtale	Forberede og varetage den vanskelige samtale med børn og/eller forældre, der indebærer formidling af alvorlige oplysninger. Forberede og varetage den vanskelige samtale med f.eks. sproglige, kulturelle eller religiøse barrierer, eller samtaler der vanskeliggøres pga. psykisk instabilitet hos samtaltens deltagere Kunne varetage samtale om utilfredshed eller klage	Mesterlære Kursus 360 graders feedback Superviseret klinisk arbejde	Refleksiv rapport R 7 <i>eller</i> Kompetencekort H 38 (hvis der ikke laves refleksiv rapport laves vejledersamtale ud fra kompetencekort)



H 95	Kunne anvende tolk	Kunne redegøre for brug af samt anvende tolk, herunder Vurdere nødvendighed af medicinsk tolk Kende til regler for brug af tolk samt ulemper ved brug af pårørende, herunder børn og involverede parter som tolk	Mesterlære Superviseret klinisk arbejde	Vejledersamtale
H 96	Kunne formidle medicinsk viden til samarbejdspartnere	Kunne varetage skriftlig og mundtlig kommunikation med eksterne samarbejdspartnere Kunne anvende mundtlig kommunikation ved overdragelse af patientansvar til andre på alle tider af døgnet. Kunne kommunikere med tilgrænsende lægefaglige specialer og faggrupper. Kende formålet med og have deltaget i netværksmøde	Kursus Mesterlære 360 graders feedback Superviseret klinisk arbejde Case-præsentation	Kompetencekort H 39 Audit af arbejdspraksis (min. 3 journaler)

3.4.3.3. Sundhedsfremmer.Slagelse

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H 97	Kunne redegøre for screeningsprogrammer	Kunne redegøre for det danske neonatale screeningsprogram og vejlede forældre på denne baggrund Kunne redegøre for de etiske problemstillinger ved screening	Kursus Mesterlære Selvstudier Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale



H 98	Kunne vejlede om og redegøre for forebyggelse programmer	Redegøre for generelle nationale forebyggelsesprogrammer vedrørende raske børn, herunder - profylaktiske børneundersøgelser - børnevaccinationsprogrammet - Kunne diskutere konsekvenser (på individ- og samfundsniveau) af et fravalg af vacciner	Kursus Mesterlære Selvstudier Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale
------	--	---	--	-----------------

3.4.3.4. Akademiker/forsker/underviser. RH og Slagelse

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H 99	Kunne vurdere og formidle videnskabelig litteratur	Kunne forholde sig kritisk til videnskabelig litteratur på baggrund af kendskab til basal medicinsk statistik og videnskabsetik Kunne formidle videnskabelig litteratur for kolleger	selvstudier	Objektiv vurdering af ikke teknisk færdighed



H 100	Kunne løse kliniske problemstillinger	Kunne identificere og afgrænse en klinisk problemstilling Kunne formulere og gennemføre en strategi for løsning/belysning af problemet/spørgsmålet Kunne foretage fokuseret litteratursøgning, kritisk vurdering af litteratur og diskussion af resultatet i relation til aktuelle problemstilling. Kunne foreslå og implementere løsning (evidensbaseret) af den kliniske problemstilling	Case-præsentation Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling Selvstudier	Objektiv vurdering af ikke teknisk færdighed
H 101	Kunne undervise lægekolleger	Kunne undervise lægekolleger med inddragelse af evidensbaseret viden og kliniske retningslinjer, herunder anvende relevante pædagogiske metoder	Selvstudier Case-præsentation	Objektiv vurdering af ikke teknisk færdighed

3.4.3.5. Professionel. Slagelse

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H 102	Kunne vejlede sundhedsfaglige kolleger	Kunne varetage vejledning i daglig klinisk praksis af medicinstuderende, sygeplejersker og yngre lægekolleger, herunder hjælpe med tilrettelæggelse af uddannelsesforløb Kunne give konstruktiv feedback på hensigtsmæssig måde	Mesterlære	Vejledersamtale Objektiv vurdering af ikke teknisk færdighed



H 103	Kunne sikre faglig og personlig integritet	Etablere, fastholde og afslutte en lægefaglig relation til børn, unge og forældre: -generelt, -hos børn/unge med livstruende sygdomme -hos børn/unge med kroniske sygdomme	Mesterlære 360 graders feedback Deltagelse i gruppebaseret kollegial supervision	Vejledersamtale
H 104	Kunne opretholde og udvide faglig kompetence	Vurdere egne faglige evner og begrænsninger og anvende hensigtsmæssige strategier til udvikling af egen kompetence. Kunne planlægge eget uddannelsesforløb herunder lave og følge egen uddannelsesplan Kende til strukturen i lægelig videreuddannelse Fastholde og udvikle egne faglige kompetencer, herunder tage ansvar for egen læring/uddannelse	Mesterlære 360 graders feedback Deltagelse i gruppebaseret kollegial supervision	Vejledersamtale



H 105	Kunne agere i overensstemmelse med nationale og internationale love og deklamationer	Redegøre for børns og unges (15-17-årige) retsstilling, herunder tavshedspligt og informeret samtykke Kunne redegøre for og handle ifølge: - Sundhedsloven, herunder informeret samtykke - Forældreansvarsloven - Lov om Frihedsberøvelse og anden Tvang i psykiatrien Kende til de vigtigste internationale konventioner der støtter børns udvikling og sundhed Kende til sundhedsfaglige tilbud, som børn er berettiget til når de ikke er danske statsborgere Kende til lovgivning om tavshedspligt, indhentning og udlevering af oplysninger	Kursus Mesterlære Selvstudium	Vejledersamtale
-------	--	---	--	-----------------



H 106	Kunne håndtere klagesager	Kende til sagsgangen for klagesager Kende til betydningen af klagesager for den enkelte læges trivsel Kende til muligheder for hjælp og støtte	Deltagelse i gruppebaseret kollegial supervision Mesterlære Kursus	Vejledersamtale
-------	---------------------------	---	---	-----------------

3.4.3.6. Samarbejder . Slagelse

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H 107	Kunne deltage i tværfagligt samarbejde	Deltage aktivt i netværks- og tværfaglige møder, herunder kunne præsentere patientcase samt facilitere anvendelsen af det tværfaglige perspektiv	Mesterlære 360 graders feedback	Audit af arbejdspraksis
H 108	Kunne deltage i tværsektorielt samarbejde	Deltage i samarbejde mellem sundhedsvæsenet og sociale myndigheder, skolevæsen, politi, praktiserende læger m.fl.	Mesterlære 360 graders feedback	vejledersamtale



H 109	Kunne varetage effektiv håndtering af konflikter i samarbejdet med andre	Kunne håndtere konflikter i samarbejdet med børn, unge og forældre Kunne håndtere interessekonflikter i samarbejdsrelationer. Kende metoder til konstruktiv konflikthåndtering	360 graders feedback Deltagelse i gruppebaseret kollegial supervision Mesterlære	Vejledersamtale
-------	--	--	--	-----------------

3.4.3.7. Leder/administratorer/organisator. Slagelse

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H 110	Kunne lede, prioritere og varetage klinisk arbejde	Kunne lede, prioritere og varetage klinisk arbejde i forbindelse med stuegang, ambulatorium og vagtarbejde samt konference. Kunne koordinere inddragelse af andre specialer ved udredning og behandling	Mesterlære Superviseret klinisk arbejde 360 graders feedback	Kompetencekort nr. H 40 Objektiv vurdering af ikke teknisk færdighed
H 111	Kunne træffe selvstændige kliniske beslutninger	Varetage det fulde ansvar for patientbehandlingen i vagtperioden og træffe selvstændige kliniske beslutninger	Mesterlære 360 graders evaluering	Vejledersamtale



H 112	Kunne agere i det danske sundhedsvæsen	Forstå opbygningen af det danske sundhedsvæsen og på denne baggrund vejledepatienter og benytte ressourcer hensigtsmæssigt Redegøre for organisationen af pædiatri i Danmark	Selvstudie	Vejledersamtale
-------	--	--	------------	-----------------

7. Obligatoriske specialespecifikke kurser

Under hoveduddannelsen afvikles et teoretisk kursusprogram på 210 timer.

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

Kurset akut pædiatri er overvejende baseret på færdighedstræning og simulation. De øvrige kurser består af katedrale oplæg efterfulgt af case arbejde i mindre grupper.

Der udsendes materiale til kurserne ca. 1 måned før kurset afholdes. Delkursuslederne prioriterer i materialet, så det fremgår, hvilken viden der forventes erhvervet inden kurset. Flere kurser har en prætest, der kan bruges som redskab til forberedelse inden kursusstart. Enkelte kurser har opgaver, der skal udføres før, under eller efter kurset. Godkendelse af kursus kræver 90% aktiv tilstedeværelse samt gennemførelse af de obligatoriske opgaver.

Kurserne afvikles holdvis, således at hold, der starter samme år (forår og efterår), følges ad. Kursusplanen fremsendes inden opstart af hoveduddannelsen sammen med uddybende beskrivelse af deltagelse i de specialespecifikke kurser. Der tilstræbes fri for obligatoriske kurser det forår, hvor forskningstræning skal præsenteres. På grund af uddannelsesregionernes meget forskellige placering af de enkelte uddannelseselementer fra målbeskrivelsen, så er der ikke konneks mellem uddannelsesprogrammer og kursusplacering.

Kursusrækken evalueres løbende både i forhold til indhold, varigheden af de enkelte kurser samt placering i kursusrækken. Der forventes således flere mindre justeringer frem mod næste revision af målbeskrivelsen.

Kursusrækken 2021

Kursets navn	Dage	Forelæsningstimer
Neuropædiatri	4	23
Socialpædiatri	2	10
Neonatologi og børnekirurgi	2	12
Børnepsykiatri	2	12
Akut pædiatri	2	11
Genetik	2	13

Pulmonologi og allergologi	3	16
Endokrinologi	3	17
Infektionspædiatri, immunologi og reumatologi	3	16
Nefrologi og urologisk børnekirurgi	3	16
Gastroenterologi og ernæring	3	18
Hæmatologi-onkologi	2	13
Børnekardiologi	2	10
Tværgående pædiatri	3	17
Ungdomsmedicin	1	6

8. Obligatoriske generelle kurser

De tre generelle obligatoriske kurser SOL1, SOL2 og SOL3 skal efter gennemførelse godkendes og attesteres i logbog.net.

9. 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.

Du skal starte din forskningstræning i H1 delen – dvs på RH. Vi anbefaler at du hurtigst muligt efter start på HU finder projekt og vejleder til forskningstræningen, så du har god tid til at komme på Modul 1 (hvor der kan være ventetid). Hovedkursuslederen planlægger så vidt muligt med U-kursus frit halvt år i dit 3. U år så du kan deltage i modul 2 og arbejde med projektet.

Formålet med forskningstræning

Det overordnede formål er at øve evnerne til at opsøge, vurdere og udvikle evidensbaseret viden samt anvende denne viden til kritisk vurdering af etableret praksis. Forskningstræningsmodulet 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 kan være læger med dokumenteret forskningserfaring i form af erhvervet akademisk grad: dr. med. eller Ph.d. Disse kan få dispensation fra deltagelse, og opfordres til at blive vejledere. Ansøgning om dispensation sendes til Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse i pædiatri via videreuddannelses-sekretariatene.

Varighed af forskningstræningsmodulet

Der er afsat i alt 20 dage til forskningstræning. Grundmodulet varer 3 dage, det specialespecifikke modul, modul 2 varer 17 dage og veksler mellem internat (4 dage) forberedelse samt hjemmearbejdsdage (12 dage) samt fremlæggelse (1 dag).

Grundmodulet omhandler basal forskningsmetodologi, kritisk litteraturlæsning samt litteratursøgning, men kan have forskelligt indhold. Kurset afholdes af universiteterne. Tilmelding foretages via universiteternes hjemmesider.

Modul 2 er et landsdækkende, specialespecifikt modul i workshopform. Hver deltager arbejder med et projekt. Projektet skal være forankret i den kliniske hverdag. Man kan udarbejde en systematisk gennemgang af litteraturen, evt med tilhørende klinisk vejledning. Der kan udarbejdes kvalitetssikringsprojekter, opgørelse af patientserier eller større videnskabelige arbejder. Projekterne kan være del af større arbejder til senere brug eller være del af et kommende ph.d.-studium.

Vejledning

Vejleder for forskningstræningen udpeges på den afdeling, hvor det selvstændige projekt er forankret. Den uddannelsesansvarlige overlæge på denne afdeling er behjælpelig med udpegning af vejleder for forskningstræning.

Indhold

Der lægges vægt på at styrke evnen til at undre sig og opsøge evidensbaseret viden 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 Børnedege. Forberedelsen til postersessionen er trinvis og grundig, så deltagerne "bliver godt klædt på".

Speciallægeuddannelsen i Pædiatri, 2021
Hoveduddannelsesforløb Blok 1, Region Øst
Hvidovre/Herlev/RH/Hvidovre

Papirgang

Forskningstræningen (grundkursus, det specialespecifikke kursus, det selvstændige projekt og den mundtlige fremlæggelse) godkendes i den elektroniske logbog. Du kan læse mere om forskningstræningen regionalt på hjemmesiderne for De Regionale Råd (se 5.1 links)

10. Dokumentationsdel

For at en læge efter hoveduddannelsen kan opnå speciallægeanerkendelse, skal der ud over en godkendt introduktionsuddannelse foreligge en godkendt dokumentation af hoveduddannelsesforløbet. Dokumentationen skal foretages i logbog.net -

<https://secure.logbog.net/login.dt> - og består af følgende:

Godkendelse af obligatoriske kompetencer og kurser (specialespecifikke og generelle)

Attestation for tidsmæssigt gennemført uddannelseselement i den lægelige videreuddannelse

Attestation for gennemført forskningstræning.

Der henvises til [Styrelsen for Patientsikkerheds hjemmeside](#) for yderligere detaljer vedr. dokumentation og attestation vedr. hoveduddannelsen.

11. Nyttige links

Generelle links

[Sundhedsstyrelsen, special- og videreuddannelse](#)

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

Logbog.nets hjemmeside: <https://secure.logbog.net/login.dt>

Ansøgning om speciallægeanerkendelse via logbog.net til [Styrelsen for Patientsikkerhed](#)

De regionale videreuddannelsessekretariater:

[Videreuddannelsesregion Nord](#)

[Videreuddannelsesregion Syd](#)

[Videreuddannelsesregion Øst](#)

Specialespecifikke links

[Dansk pædiatrisk selskab](#)

[Yngre Pædiatere](#)

Speciallægeuddannelsen i Pædiatri, 2021
Hoveduddannelsesforløb Blok 1, Region Øst
Hvidovre/Herlev/RH/Hvidovre

12. Liste over kompetencekort i hoveduddannelsen

Hoveduddannelsen		
Kompetencekort	Kompetence	Titel
H 1	H 1	Forståelse for barnet/den unge i en kompleks bio-psyko-social kontekst.
H 2	H 4	Lægelig omsorg for kritisk eller kronisk syge børn/unge og deres familier.
H 3	H 5	Smertebehandling
H 4	H 7	Undersøgelse, udredning af og udløsende årsager til adipositas
H 5	H 8	Behandling af svær overvægt samt komplikationer
H 6	H 11 + H 62	Navlevenekateter
H 7	H 12 + H 56	Blærepunktur
H 8	H 13 + H 62	Pneumothorax, evakuering af
H 9	H 18	Lægemiddelrelaterede problemstillinger
H 10	H 23	Diabetes
H 11	H 24	Vækst og pubertet
H 12	H 29	Ernæring
H 13	H 31	Akutte og kroniske mavesmerter.
H 14	H 36	Kromosomanomalier
H 15	H 36	Metaboliske sygdomme
H 16	H 39+H 40+H 41	Hæmatologi
H 17	H 44 + H 45	Infektionssygdomme
H 18	H 46 + H 47	Reumatologiske bevægeapparatssymptomer
H 19	H 48	Systemiske reumatologiske lidelser
H 20	H 51	EKG
H 21	H 57	Nyresygdomme
H 22	H 59	Nyresvigt
H 23	H 60	Hypertension
H 24	H 62 + H 65	Asfyksi og præmature
H 25	H 71	Neurologisk undersøgelse af børn og unge
H 26	H 72	Mental retardering
H 27	H 73	Hovedtraume hos børn og unge
H 28	H 74	Initiale behandling af cerebrovaskulære sygdomme, herunder stroke
H 29	H 76	Cerebral parese
H 30	H 77	Epilepsi
H 31	H 78	Hovedpine
H 32	H 80	Demyeliniserende sygdomme herunder ADEM
H 33	H81+H82+H83+H85	Socialpædiatri
H 34	H 84	Underretning
H 35	H 87 + H 88	Ungesamtalen
H 36	H 92	Kommunikation med børn og unge
H 37	H 93	Kommunikation med familier
H 38	H 94	Den vanskelige samtale
H 39	H 96	Formidle medicinsk viden til samarbejdspartnere
H 40	H 110	Lede, prioritere og varetage klinisk arbejde

[Tekst - slet ikke næste linje indeholder et sektionsskifte]