

**Uddannelsesprogram**  
**Introduktionsuddannelse**

**Pædiatrisk**  
**speciallægeuddannelse**



**Børne- ungeafdelingen**  
**Hvidovre Hospital**

# Indholdsfortegnelse

<b>1. Velkomstbrev .....</b>	<b>3</b>
<b>2. Indledning .....</b>	<b>4</b>
<b>3. Børne-ungeafdelingerne i Danmark.....</b>	<b>5</b>
<b>4. Beskrivelse af Børne-ungeafd. Hvidovre.....</b>	<b>6</b>
<b>5. Introduktionsuddannelsen .....</b>	<b>8</b>
<b>6. Uddannelsesprogram og plan .....</b>	<b>11</b>
<b>7. Læringsstrategier .....</b>	<b>12</b>
<b>8. Introduktionsuddannelsen mål .....</b>	<b>15</b>
<b>9. Nyttige links .....</b>	<b>40</b>

Dato:

Kære

Velkommen til din introduktionsstilling i pædiatri. Vi håber, at du bliver glad for opholdet på afdelingen og glad for specialet.

Dette uddannelsesprogram for Børne- ungeafdelingen Hvidovre Hospital indeholder lidt generel information om specialet og afdelingen samt afdelingens uddannelsesprogram.

Du vil via [www.logbog.net](http://www.logbog.net) have adgang til elektronisk *logbog* som du skal bruge i hele dit uddannelsesforløb. Adgang til logbog.net kræver en brugerprofil, der oprettes af det regionale videreuddannelsessekretariat.

Vi vil opfordre dig til hurtigst muligt at downloade Dansk Pædiatrisk Selskabs uddannelses *portefølje*, der indeholder al det uddannelsesmateriale, du får brug for i din uddannelse.

Det er en god idé at læse vejledningen i starten af porteføljen, så du hurtigt kan orientere dig i, hvor du kan finde relevante uddannelsesoplysninger. Der er også en ordforklaring, hvor du kan finde en definition af de begreber vi omtaler i uddannelsesprogrammet.

Porteføljen og den elektroniske logbog afdelingens uddannelsesprogram udgør det samlede uddannelsesmateriale.

Måbeskrivelsen for hele uddannelsesforløbet er senest revideret i 2021. Du finder den her

[http://paediatri.dk/images/dokumenter/uddannelse/Maalbeskrivelse\\_speciallaegeuddannelsen\\_paediatri\\_marts\\_2021.pdf](http://paediatri.dk/images/dokumenter/uddannelse/Maalbeskrivelse_speciallaegeuddannelsen_paediatri_marts_2021.pdf)

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 introduktionsuddannelse.

Venlig hilsen

Uddannelsesteamet på Hvidovre Hospitals Børne-ungeafdeling

## Indledning

Pædiatrien omfatter diagnostik, behandling og kontrol af medfødte og erhvervede lidelser og afvigelser fra normal funktion i barnealderen, dvs. fra fødslen til overstået pubertet. Pædiatrien dækker aldersgruppen fra 0-18 år. Området adolescensmedicin hører naturligt til det pædiatriske speciale og det forventes, at dette område vil skulle dækkes fuldt af pædiaterne i fremtiden.

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

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

I Danmark udøves pædiatri både i den primære og sekundære sektor og i den kommunale sundhedstjeneste for børn og unge. I 2021 havde Danmark omkring 700 registrerede speciallæger i pædiatri. Der uddannes p.t. årligt 27 speciallæger.

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

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

## **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.

### **De regionale råd**

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

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

Region øst: [www.laegeuddannelsen.dk](http://www.laegeuddannelsen.dk)

### **Børneungeafdelingen, Amager Hvidovre Hospital:**

Hvidovre Hospital er områdehospital i Område Syd i Region Hovedstaden og har et optageområdet på ca. 550.000 borgere, heraf udgøres ca. 20% af børn og unge under 18 år.

Afdelingen modtager årligt ca. 18.000 børn og unge til akut behandling i vores Børnemodtagelse (BMT) heraf mange svært syge børn i alle aldersklasser. Hertil kommer ca. 15.000 børn, der vurderes i børnelægevagten.

Hospitalet har ca. 7000 fødsler om året, heraf er der ca. 1100 indlæggelser på neonatalafsnittet. Den ambulante aktivitet inkl. daghospitalsfunktion er på ca 16.000 kontakter årligt.

Afdelingen er landets største almen pædiatriske afdeling og 80% af indlæggelserne sker akut.

Afdelingen har 60 senge, heraf 4 senge til rehabilitering af børn med erhvervet hjerneskade og 20 senge på neonatalafsnittet. Afdelingen har desuden et stort specialeopdelt ambulatorium og daghospital. Afdelingens interesseområder er udover akut pædiatri, infektionspædiatri (regional funktion), pædiatrisk allergologi og pulmonologi, pædiatrisk gastroenterologi (højt specialiseret funktion), neuropædiatri inkl. rehabilitering af børn med erhvervet hjerneskade (sidstnævnte er højt specialiseret funktion), HIV hos børn (højt specialiseret funktion), neonatologi, kardiologi og nefrourologi.

Der er aktuelt ansat 67 læger i afdelingen; 1 professor, 19 overlæger, 10 afdelingslæger, 12 i pædiatrisk hoveduddannelse, 5 i pædiatrisk introstilling, 12 i almen medicinsk hoveduddannelse og 8 i uklassificeret reservelægestilling.

Arbejdet er tilrettelagt med 18 læger i forvagtslag, 2 mellemvagtslag med hhv. 8 læger i neonatal-mellemvagt (MVNeo) og 8 læger i BMT-mellemvagt (MVBUM). Der er 10 læger i bagvagtsfunktion ved BMT og neonatalafdeling har mellem 5-6 læger i bagvagt (heraf de 3 overlæger).

Arbejdet er tilrettelagt med to forvagter, en mellem- og en bagvagt i bunden vagt. Der er en neonatologisk bagvagt med tilkaldevagt fra hjemmet. Desuden er der i hverdagen i perioden fra 1.09-30.6. to 12-24-vagter samt 8-18-vagt i børnemodtagelsen Der er reduceret bemanning i juli og august. Der er i weekend konsulenter i børnelægevagtssporet i stedet for 12-24-vagter. Der tilstræbes at der i hverdagen er 2 uddannelsessøgende læger der deltager i stuegangen, udover de uddannelsessøgendes tilknytning til ambulatoriefunktion og de forskellige speciale-teams.

Der tilstræbes at introlægen har et ca 20 dage varende ophold fordelt over ca 2,5 måned på neonatalafdelingen til opnåelse af neonatalkompetencer.

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

Til afdelingen er knyttet en klinisk professor, en sygepleje professor, en forskningslektor, fem kliniske lektorer og to uddannelsesansvarlige overlæger. Der er ofte flere bachelor- og kandidatstuderende og ph.d.-studerende tilknyttet afdelingen. Afdelingen

har en betydelig forskningsaktivitet primært inden for akut og almen pædiatri, inden for børn og unge med inflammatorisk tarmsygdom og inden for neonatologi.

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

Afdelingen har et aktivt uddannelsesmiljø med mange tiltag. Vi har fast undervisning flere gange om ugen, årlige faglige temadage, halvårslige lægemøder for alle, samt fast supervision i ambulatorie og børnemodtagelse. Desuden holdes halvårslige vejledermøder, hvor de uddannelsessøgendes ”bløde” kompetencer evalueres. Dette bruges i stedet for 360-graders evaluering.

Afdelingen er evalueret ved inspektorbesøg. Rapporten kan fås på SSTs hjemmeside

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

## Beskrivelse af introduktionsuddannelsen

### Generelt

Formålet med introduktionsuddannelsen i pædiatri er, at den uddannelsessøgende læge skal:

- Tilegne sig viden, færdigheder og holdninger, der muliggør helhedsbetragtninger i forebyggende og behandlende pædiatrisk praksis som skaber forudsætning for at fortsætte i hoveduddannelsen
- Få træning i at tage ansvar for egen faglige udvikling
- Udvikle evnen til at formidle et fagligt budskab til kolleger og andet sundhedspersonale
- Introduceres til de videnskabelige metoder, der knytter sig til det pædiatriske speciale
- Afklare om en speciallægeuddannelse i pædiatri er den rette karrierevej.

Herudover skal afdelingen vurdere om den uddannelsessøgende er egnet til af fortsætte i specialet.

### Præsentation af uddannelsesforløbet

#### Generelt om Portefølje og Logbog

En introduktionsstilling varer 12 måneder. Ansættelsen kan påbegyndes efter endt Klinisk Basisuddannelse (KBU)

Du skal ved afslutningen af ansættelsen mindst have opnået de kompetencer der er mærket med (I) i målbeskrivelsen.

Ved ansættelsens start instrueres du i at downloade og udprinte *porteføljen for pædiatri*. Porteføljen indeholder alt nødvendigt uddannelsesmateriale. Porteføljen findes på

[www.paediatri.dk](http://www.paediatri.dk) (under fanen "Uddannelse")

Logbogen er elektronisk.

Kompetencekort til I uddannelsen skal enten udprintes eller få udleveret "Lommebog med kompetencekort".



Du vil via [www.logbog.net](http://www.logbog.net) have adgang til den elektroniske *logbog*, som du skal bruge i hele dit uddannelsesforløb. Adgang til logbog.net kræver en brugerprofil, der oprettes af det regionale videreuddannelsessekretariat.

Region øst: [www.laegeuddannelsen.dk](http://www.laegeuddannelsen.dk)

## Kompetencer i introduddannelsen

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.

Læs mere om læringsstrategier i målbeskrivelsen

## Obligatoriske generelle kurser

De overordnede rammer for de obligatoriske generelle kurser er fastsat af Sundhedsstyrelsen. Den praktiske og indholdsmæssige del tilrettelægges af regionerne. Kurserne sikrer minimumskompetencer inden for kommunikation, pædagogik, ledelse, administration og samarbejde.

De obligatoriske generelle kurser som indgår i introduktionsuddannelsen omfatter:

**Pædagogik II** (vejledning)

**LAS, modul 1.** Ledelse, administration og samarbejde

Du kan se det via videreuddannelsessekretariatet i region øst

## Speciale specifikke kurser

På introduktionsuddannelsen tilbydes regionalt I-kurser, som dog ikke er et obligatorisk element i introduktionsuddannelsen, men som varmt anbefales at deltage i. Disse kurser arrangeres af afdelingerne via de regionale uddannelsesråd. Der findes således ikke obligatoriske specialespecifikke I-kurser i pædiatri.

På børne- ungeafdelingen tilstræber vi, at den uddannelsessøgende introlæge får fri med løn til afholdelse af disse kurser, såfremt man planlægger det i god tid.

Se også DPS hjemmeside <http://paediatri.dk/introkurser> og på Yngre Pædiatere <http://www.yv.dk/uddannelse-and-kurser/i-kurser>

## Vejledning i den lægelige videreuddannelse

Du tildeles en vejleder, så snart du påbegynder din I stilling.

I forløbet af introduktionsuddannelsen skal du have minimum tre samtaler med din vejleder; introduktions-, midtvejs-, og slutevalueringssamtale.

Vi anbefaler, at der holdes hyppigere kortere justerings samtaler (mindst hver 2. måned), for at sikre at dine uddannelsesmål nås tilfredsstillende. Hjælpe midler ved disse samtaler kan være *læringsdagbog*, *læringskontrakt* eller *360-graders evaluering*, der alle findes i porteføljen.

## 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.

I I stillingen findes 22 kompetencekort

Du kan enten printe dem ud eller få udleveret en "Lommebog med kompetencekort", da du skal have dem med dig i klinikken mhp. opnåelse af kompetence og underskrift.

Du finder dem her <http://paediatri.dk/hoveduddannelse>

Det er den uddannelsesansvarlige overlæges ansvar at dokumentere, at uddannelsesforløbet gennemføres på rette vis og godkende forløbet.

## Evaluering af uddannelsesforløbet

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

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

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

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

Hovedvejlederen skal:

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

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

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

De daglige kliniske vejledere skal:

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

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

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

**Du skal sikre dig, at alle de kompetencer du skal opnå i din introduktionsuddannelse er godkendt af dig og din vejleder i den elektroniske logbog, og dit ophold godkendes herefter elektronisk af den uddannelsesansvarlige overlæge via logbog.net.**

I tilfælde af "skævt uddannelsesforløb" pga. ex barsel, sygdom, orlov, problemer med at opnå kompetencer m.m. se [www.laegeuddannelsen.dk/](http://www.laegeuddannelsen.dk/) generelt om uddannelsen/ problemer i dit forløb.

## **Hvad er et uddannelsesprogram og en uddannelsesplan?**

**Uddannelsesprogrammet** beskriver, hvad du skal lære, mens du er i introduktionsstilling. Det beskriver også, hvordan vi her på afdelingen kan tilbyde, at du lærer de forskellige ting.

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

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

samtale udfylder en "Uddannelsesplan." Uddannelsesplanen kan printes fra <..\..\Blanketter\Uddannelsesplan.docx> (P-drev, børneafd. 460, lægers uddannelse, blanketter, uddannelsesplan). Hver eneste udfyldte uddannelsesplan skal enten lægges i kopi til eller sendes på mail til uddannelsesansvarlig overlæge Juri Pedersen.

## **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 er valgt 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.

## **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 erfaren 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 vejrtrækning eller tegn på cerebral parese).

Autentiske patientfoto eller videocases er værdifulde som grundlag for øvelse af klinisk ræsonnering og kan fremme diagnostisk præcision. En erfaren læge kan facilitere drøftelserne, gerne i form af summe-grupper, hvor 2-3 læger med forskellig erfaring drøfter fund og deres betydning. En afsluttende drøftelse, hvor en erfaren læge tænker højt, er meget værdifuld.

### **Fantomøvelser:**

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

### **Scenarietræning:**

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 kli-

niske 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.

### **Faglig profil for pædiatri**

Såfremt man vælger at søge H-forløb før I-forløbet er helt afsluttet og dermed godkendt kan man tidligst efter seks måneders ansættelse udfylde et vurderingsskema til vurdering af introlægens faglige profil. Den faglige profil er en beskrivelse af de kriterier, som anvendes i udvælgelsen af ansøgere til ansættelsessamtale og ansættelse. Den faglige profil tjener som vejledning til ansøgere og som grundlag for udarbejdelse af indholdet i multiple mini interviews (MMI) i pædiatri, til brug for ansøgning til hoveduddannelse i pædiatri. Skemaet kan findes på:

[http://paediatri.dk/images/pdf\\_filer/introst\\_faglig\\_vurderingsskema.pdf](http://paediatri.dk/images/pdf_filer/introst_faglig_vurderingsskema.pdf)

### **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) 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 inddeles i forskellige delniveauer, og dette understøttes i kompetencekortet.

## Introduktionsstilling Medicinsk ekspert

### 1.1.1.1.1. . Generel pædiatri

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
I 1	Kunne optage målrettet anamnese, udføre målrettet objektiv undersøgelse af børn og unge og gøre diagnostiske overvejelser	<p>Indhente relevante og tilstrækkelige oplysninger fra barnet/den unge og pårørende</p> <p>Foretage en problemorienteret klinisk undersøgelse af raske og syge børn og unge under hensyntagen til barnets/den unges eventuelle ubehag ved eller protester mod undersøgelse</p> <p>Vurdere barnets symptomatologi set i relation til køn, alder, udviklingsniveau, psykosociale kontekst og etnicitet</p> <p>Opstille arbejdsdiagnose og differentialdiagnostiske overvejelser</p> <p><i>(Medicinsk ekspert, Kommunikator)</i></p>	<p>Mesterlære</p> <p>Superviseret klinisk arbejde</p>	Kompetencekort I 1
I 2	Kunne smertebehandle børn	<p>Kende til og kunne anvende aldersjusterede smertescoringsværktøjer</p> <p>Kende til og kunne anvende grundlæggende principper for reduktion af smerteoplevelse hos børn og unge</p> <p>Kunne ordinere, monitorere og justere basal smertebehandling under hensyntagen til barnets alder, udvikling og funktionsniveau</p> <p><i>(Medicinsk ekspert)</i></p>	<p>Mesterlære</p> <p>Superviseret klinisk arbejde</p> <p>Kursus</p> <p>Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling</p>	Kompetencekort I 2

### 1.1.1.1.2. Adipositas

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
13	Identificere svær overvægt og have kendskab til komplikationer	Kende til aldersjusterede BMI-grænser for overvægt og svær overvægt blandt børn og unge  Varetage den initiale forebyggende samtale vedr. overvægt hos børn og unge  <i>(Medicinsk ekspert)</i>	Superviseret klinisk arbejde	Vejledersamtale



### 1.1.1.1.3. Akut pædiatri

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
I 4	Kunne varetage behandling af akut svært syge børn og unge	<p>Kunne ABCDE tilgang til det akut syge barn</p> <p>Kende til triage af børn</p> <p>Iværksætte og deltage i genoplivning af børn i alle aldre</p> <p>Redegøre for egne kompetencer og beskrive hvornår man har brug for at søge assistance/hjælp fra andre</p> <p>Genkende og iværksætte den initiale udredning og behandling ved følgende tilstande:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Det respiratorisk syge barn</li> <li>-Det cirkulatorisk kompromitterede barn</li> <li>-Sepsis/Meningitis</li> <li>- Barnet med akut CNS-problematik</li> <li>-Barnet med akut dehydrering og elektrolytforstyrrelse</li> <li>-Anafylaksi</li> <li>-Akut abdomen og skrotum</li> <li>-Ketoacidose</li> <li>-Forgiftninger, inkl. akutte rusmiddelforgiftninger</li> <li>- Kramper</li> <li>- Status epilepticus</li> </ul> <p><i>(Medicinsk ekspert)</i></p>	<p>Mesterlære</p> <p>Case præsentation</p> <p>Scenarie træning</p>	<p>Audit af arbejdspraksis med diskussion/gennemgang af mindst 3 cases</p> <p>Kompetencekort I 3</p>

#### 1.1.1.1.4. Praktiske færdigheder

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
15	Kunne anlægge i.v.- / i.o. adgang	Anlægge intravenøs adgang på børn i alle aldersgrupper Redegøre for alternative adgange i de tilfælde, hvor perifer intravenøs adgang ikke kan anlægges Redegøre for indikationen og kunne anlægge en intraosøøs adgang ved manglende i.v.-adgang  <i>(Medicinsk ekspert)</i>	Fantomøvelser Scenarietræning Mesterlære	Vejledersamtale Kompetencekort nr. 14 Kompetencekort nr. 15
16	Kunne foretage lumbalpunktur	Redegøre for indikationer, kontraindikationer Udføre lumbalpunktur  <i>(Medicinsk ekspert)</i>	Fantomøvelser Mesterlære	Vejledersamtale Kompetencekort nr. 16
17	Kunne anvende CPAP behandling	Udføre maske-CPAP og anlægge nasal-CPAP Redegøre for indikationer og kontraindikationer herfor  <i>(Medicinsk ekspert)</i>	Fantomøvelser Mesterlære	Vejledersamtale  Kompetencekort nr. 17
18	Kunne anlægge ventrikelsonde	Anlægge ventrikelsonde og kontrollere dens placering  <i>(Medicinsk ekspert)</i>	Fantomøvelser Mesterlære	Vejledersamtale Kompetencekort nr. 18
19	Kunne maskeventilere, herunder bruge tungeholder og have kendskab til nasal luftvej	Maskeventilere sufficent i alle aldre og evaluere effekten Anvendelse af tungeholder Have kendskab til nasal luftvej  <i>(Medicinsk ekspert)</i>	Fantomøvelser Mesterlære	Vejledersamtale Kompetencekort 19

### 1.1.1.1.5. Allergologi og pulmonologi

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
I 10	Kunne varetage initial diagnostik, udredning og behandling af astma i alle aldre og de hyppigste allergiske sygdomme	<p>Dækkende følgende sygdomme:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Astma og småbørnsastma</li> <li>-allergi (rhinokonjunktivitis, fødevareallergi, insektgiftallergi, lægemiddelallergi og anafylaksi)</li> <li>- Atopisk dermatitis</li> <li>- Urticaria</li> </ul> <p>Redegøre for de almindeligste inhalationsdevices og kunne instruere i brugen</p> <p>Vejlede familier med børn med allergisk sygdom vedr. miljøfaktorer (boligforhold, husdyr, husstøvmider, tobaksrøg)</p> <p>Vejlede forældre med hensyn til risiko for, og forebyggelse af udvikling af allergisk sygdom hos barnet vedr. ernæring og rygning</p> <p><i>(Medicinsk ekspert, Kommunikator, Sundhedsfremmer)</i></p>	<p>Superviseret klinisk arbejde</p> <p>Mesterlære</p> <p>Case præsentation</p>	<p>Audit af arbejdspraksis</p> <p>Vejledersamtale</p> <p>Kompetencekort nr. I 10</p>
I 11	Kunne anvende lungefunktionsundersøgelser og bronkial provokation	<p>Kunne udføre og fortolke peakflowmåling, spirometri og anstrengelsesprovokationstest</p> <p><i>(Medicinsk ekspert)</i></p>	<p>Mesterlære</p>	<p>Vejledersamtale</p> <p>Audit af arbejdspraksis</p> <p>Kompetencekort, kort nr. I 11</p>

### 1.1.1.1.6. Børnefarmakologi

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
I 12	Kendskab til medicin beregning	Konkretiseret indenfor de mest anvendte lægemidler i pædiatrien Kendskab til medicinberegning. Kendskab til fordelingsvolumen, idealvægt, overfladeareal  <i>(Medicinsk ekspert, Akademiker)</i>	Selvstudie Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Kompetencekort nr. I 12
I 13	Kunne behandle akutte lægemiddelforgiftninger og andre toksikologiske problemstillinger	Kende behandlingsprincipper indenfor de mest almindelige pædiatriske forgiftninger (paracetamol, jern/vitaminer, morfika) Kunne opsøge relevant rådgivning og information Kunne håndtere forgiftning med ukendt agens (inkl. planter og svampe samt misbrugsstoffer)  <i>(Medicinsk ekspert, Akademiker)</i>	Mesterlære Selvstudie Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale, Audit af arbejdspraksis

### 3.3.3.1.7 Børnekirurgi

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
I 14	Kunne identificere umbilical- og ingvinalhernier	Redegøre for symptomer og tegn på tilstandene Iværksætte primær behandling <i>(Medicinsk ekspert)</i>	Mesterlære CASE PRÆSENTATION	Vejledersamtale

### 3.3.3.1.8 Børneortopædi

### 3.3.3.1.9 Børnepsykiatri

### 3.3.3.1.10 Endokrinologi

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
I 15	Kende behandlingsprincipper for diabetes	Identificere nyopstået og dysreguleret diabetes samt kunne varetage den initiale behandling, herunder diabetisk ketoacidose  <i>(Medicinsk ekspert)</i>	Kursus  Superviseret klinisk arbejde  Tværfaglige konferencer  Anvendelse af videns søgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale
I 16	Kunne identificere og visitere kongenitte genitalmisdannelser	Identificere kryptorkisme og hypospadi  <i>(Medicinsk ekspert)</i>	Case præsentation  Kursus  Drøftelse af autentisk patient foto eller video case	Vejledersamtale
I 17	Kunne vurdere en vækstkurve	Kende til det normale vækstmønster  Kunne anvende højde-, vægt- og BMI kurver  <i>(Medicinsk ekspert)</i>	Superviseret klinisk arbejde Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale  Kompetence kort I 13

### 3.3.3.1.11. Ernæring

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
I 18	Kunne anvende anbefalinger om ernæring	Redegøre for Sundhedsstyrelsens retningslinjer for vitamin- og jerntilskud til raske småbørn  <i>(Medicinsk ekspert, Sundhedsfremmer)</i>	Selvstudium Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale

### 3.3.3.1.12. Gastroenterologi

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
I 19	Have kendskab til udredning og behandling af akutte og kroniske mavesmerter.	<p>Kunne gøre rede for differentialdiagnostiske overvejelser indenfor kategorierne:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Medicinske</li> <li>-Gynækologiske</li> <li>-Kirurgiske tilstande</li> </ul> <p>Kategoriseret indenfor:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Spædbørn</li> <li>-Småbørn/børn</li> <li>-Unge</li> </ul> <p>Kunne diagnosticere tilstanden, planlægge den initiale udredning og behandling af:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Invagination</li> <li>-Appendicitis acuta</li> <li>-Pylorusstenose</li> </ul> <p><i>(Medicinsk ekspert)</i></p>	<p>Mesterlære</p> <p>CASE PRÆSENTATION</p> <p>Kursus</p> <p>Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling</p>	<p>Vejledersamtale</p> <p>Kompetencekort nr. I 14</p>



I 20	Kunne behandle børn og unge med opkast, gylp og reflux	Varetage vurdering og behandling Vurdering og differentiering mellem GER (gastroesophageal reflux) og GERD (gastroesophageal reflux disease) samt behandling  <i>(Medicinsk ekspert)</i>	Mesterlære Superviseret klinisk arbejde	Vejledersamtale Kompetencekort I 15
I 21	Kunne behandle børn og unge med obstipation og fækal inkontinens	Varetage behandling og udredningsprogram  <i>(Medicinsk ekspert)</i>	Mesterlære Case præsentation Superviseret klinisk arbejde	Vejledersamtale Kompetencekort I 16

### 3.3.3.1.13. Genetik

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
I 22	Kendskab til at sjældne medfødte metaboliske sygdomme kan være relevant at overveje ved akut sygdom	Kendskab til initial og basal udredning af sjældne metaboliske sygdomme i den akutte fase; i.e. bestille relevante blodprøver og urin  <i>(Medicinsk ekspert)</i>	Mesterlære  Case præsentation  Anvendelse af videns søgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale

### 3.3.3.1.14. Hepatologi

### 3.3.3.1.15. Hæmatologi og onkologi

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
I 23	<p>Kende til jernmangelanæmi</p> <p>Have kendskab til erythrocyt sygdomme og hæmoglobinopati-er</p> <p>Have kendskab til de typiske tegn ved leukæmi og Idiopatisk trombocytopenisk purpura (ITP)</p>	<p>Genkende kliniske tegn på anæmi</p> <p>Kunne foretage primær udredning af anæmi</p> <p>Kunne planlægge efterfølgende opfølgning af jernmangel anæmi</p> <p>Have kendskab til erythrocyt sygdomme og hæmoglobinopati-er</p> <p>Ud fra anamnese, objektiv undersøgelse og blodprøver kunne identificere tegn på leukæmi og ITP</p> <p><i>(Medicinsk ekspert)</i></p>	<p>Kursus</p> <p>Mesterlære</p> <p>Case præsentation</p> <p>Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling</p>	<p>Vejledersamtale</p>

### 3.3.3.1.16. Infektion – immunologi – reumatologi

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
I 24	Kunne diagnosticere og behandle børn med infektionssygdomme	<p>Redegøre for de hyppigste inficerende patogener og deres resistensforhold under danske forhold</p> <p>Have kendskab til rationale for valg af antimikrobiel terapi</p> <p>Have generelt kendskab til isolationsregler</p> <p>Redegøre for initial diagnostik og behandling af</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bakteriæmi og sepsis</li> <li>- Meningitis og encefalitis</li> <li>- Hudinfektioner</li> <li>- Osteomyelitis og purulent arthritis</li> <li>- Øvre og nedre luftvejsinfektioner</li> <li>- Øvre og nedre urinvejsinfektioner</li> <li>- Seksuelt overførte sygdomme</li> </ul> <p><i>(Medicinsk ekspert)</i></p>	<p>Mesterlære</p> <p>Case præsentation</p> <p>Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling</p> <p>Kursus</p>	<p>Kompetence kort I 17</p> <p>Audit af arbejdspraksis, med gennemgang af minimum 2 cases</p>

### 3.3.3.1.17. Kardiologi

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
I 25	Kunne identificere strukturel hjertesygdom	Identificere tegn på hjertesygdom  Kendskab til initialt udredningsprogram  <i>(Medicinsk ekspert)</i>	Case præsentation  Anvendelse af videns søgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale

### 3.3.3.1.18. Nefrourologi

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
I 26	Kunne varetage initial udredning og behandling af børn med urin inkontinens	<p>Klinisk karakterisering af børn med daginkontinens og enuresis</p> <p>Vejlede i udfyldelse af væske- og vandladningsskema samt kunne fortolke dette</p> <p>Vejlede i og fortolke uroflowmetri</p> <p>Starte initial behandling (uroterapi, alarm terapi og Desmopressin)</p> <p>Vurdere behandlingsrespons</p> <p><i>(Medicinsk ekspert)</i></p>	<p>Mesterlære</p> <p>Superviseret klinisk arbejde</p> <p>Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling</p>	<p>Kompetencekort nr. I 18</p> <p>Vejledersamtale</p> <p>Audit af arbejdspraksis</p>

I 27	<p>Kunne identificere børn med akut og kronisk nyresygdom</p> <p>Kunne identificere og vurdere børn med forhøjet blodtryk</p>	<p>Kunne redegøre for symptomer og fund ved nefrotisk syndrom, glomerulonefritis og urinvejssten</p> <p>Kunne identificere tegn på nyresvigt (samt differentiere mellem kronisk og akut nyresvigt)</p> <p>Kende principper for og kunne måle blodtryk på børn i alle aldre, samt fortolke resultatet og handle på dette</p> <p><i>(Medicinsk ekspert, Sundhedsfremmer)</i></p>	<p>Mesterlære</p> <p>Case præsentation</p> <p>Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling</p>	<p>Audit af arbejdspraksis</p> <p>Vejledersamtale</p> <p>Kompetencekort nr. I 19</p>
I 28	<p>Kunne identificere børn med malformationer i urinvejene</p>	<p>Diagnosticere børn med</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hypospadi</li> <li>- Hydronefrose</li> <li>- Phimosi/labia syneki</li> <li>- Retentio testis/hydrocele</li> </ul> <p>Planlægge initialt udredningsprogram</p> <p><i>(Medicinsk ekspert)</i></p>	<p>Case præsentation</p> <p>Mesterlære</p> <p>Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling</p>	<p>Audit af arbejdspraksis</p> <p>Vejledersamtale</p>
I 29	<p>Kunne varetage diagnosticering og behandling af børn med urinvejsinfektion</p>	<p>Redegøre for metoder til opsamling af urinprøver, herunder blærepunktur</p> <p>Vurdere resultatet af urinstiks og mikrobiologisk dyrkningssvar</p> <p>Iværksætte antibiotisk behandling</p> <p>Redegøre for evt. opfølgingsprogram</p> <p><i>(Medicinsk ekspert)</i></p>	<p>Mesterlære</p> <p>Superviseret klinisk arbejde</p> <p>Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling</p>	<p>Vejleder samtale</p> <p>Audit af arbejdspraksis</p>

### 3.3.3.1.19 Neonatologi

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
I 30	Kunne varetage den initiale behandling og monitorering af det præmature barn og det sygemature barn	Vurdere barnets tilstand og redegøre for normalværdier for nyfødte for puls, BT og saturationsgrænser Redegøre for visitation for indlæggelse på neonatalafsnit  <i>(Medicinsk ekspert)</i>	Mesterlære Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Kompetencekort nr. I 20 Vejledersamtale
I 31	Kunne genoplive nyfødte	Behandle respiratorisk og/eller cirkulatorisk insufficiens Redegøre for indikation for endotrakeal intubation  <i>(Medicinsk ekspert)</i>	Mesterlære Scenarietræning Fantomøvelse	Kompetencekort nr. I 21
I 32	Kunne varetage behandling af neonatal hypoglykæmi	Identificere nyfødte med risiko for hypoglykæmi og kunne opstille behandlingsplan og udredningsprogram  <i>(Medicinsk ekspert, Sundhedsfremmer)</i>	Mesterlære Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale
I 33	Kunne varetage behandling af et nyfødt barn med infektion	Identificere børn med mulig systemisk infektion  Iværksætte udredning og behandling  <i>(Medicinsk ekspert)</i>	Mesterlære Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Audit af arbejdspraksis



### 3.3.3.1.20 Neuropædiatri

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
I 34	Varetage initial behandling af neurokirurgiske sygdomme	Genkende børn med tegn på forhøjet intrakranielt tryk <i>(Medicinsk ekspert)</i>	Case præsentation  Kursus  Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale

### 3.3.3.1.21 Socialpædiatri

### 3.3.3.1.22 Ungdomsmedicin

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
I 35	Kunne identificere risiko adfærd hos unge	Vide at ungdomsårene er et tidsvindue, hvor mange sundhedsvaner og -vaner grundlægges Have særligt fokus på tidlig debut af rygning, rusmiddelbrug og usikker seksuel adfærd samt usikker adfærd generelt  <i>(Kommunikator, Sundhedsfremmer)</i>	Mesterlære Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale

### 3.3.3.2 Kommunikator

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
I 36	Kunne kommunikere med børn, unge og forældre	Kunne kommunikere med børn og unge i alle aldre samt deres forældre. Herunder redegøre for og anvende basale kommunikationsredskaber til forskellige udviklingstrin, sikre forståelsen af den givne information, inddrage børn, unge og forældre i klinisk beslutningstagning, indhente informeret samtykke, samt kunne gennemføre telefonkonsultation  <i>(Kommunikator)</i>	Mesterlære 360 graders feedback Superviseret klinisk arbejde	Kompetencekort I 22
I 37	Kunne formidle medicinsk viden til samarbejdspartnere	Kunne præsentere sygehistorier på en effektiv måde  <i>(Kommunikator)</i>	Mesterlære Case-præsentation 360 graders feedback	Objektiv vurdering af ikke teknisk færdighed
1 38	Kunne anvende tolkebistand	Kunne anvende medicinsk tolkebistand i ukomplicerede situationer  <i>(Kommunikator)</i>	Mesterlære	Vejledersamtale

### 3.3.3.3 Sundhedsfremmer

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
I 39	Kunne anvende screeningsprogrammer	Kende til det danske neonatale screeningsprogram og vejlede forældre på denne baggrund  Kende til etiske problemstillinger ved screening  <i>(Sundhedsfremmer)</i>	Mesterlære Selvstudier	Vejledersamtale
I 40	Kende til forebyggelsesprogrammer og forebyggelsesindsatser	Kende til generelle nationale forebyggelsesprogrammer vedrørende raske børn (profylaktiske børneundersøgelser, vaccinationer)  Kende til risikofaktorer og sundhedsfremmende faktorer samt medvirke til forebyggelse vedrørende specifikke lidelser (allergi, adipositas)  <i>(Sundhedsfremmer)</i>	Mesterlære Superviseret klinisk arbejde	Vejledersamtale

### 3.3.3.4 Akademiker/forsker/undervisere

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
I 41	Fremlægge videnskabelig litteratur	Kunne fremlægge en videnskabelig artikel over for andre sundhedsfaglige kollegaer  <i>(Akademiker)</i>	Selvstudier Case-præsentation	Objektiv vurdering af ikke teknisk færdighed
I 42	Undervisning af andre	Kunne undervise medicinstuderende samt andet personale og herunder anvende relevante pædagogiske metoder  <i>(Akademiker)</i>	Selvstudier Case-præsentation	Objektiv vurdering af ikke teknisk færdighed

### 3.3.3.5 Professionel

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
I 43	Kunne indberette en utilsigtet hændelse (UTH)	Kunne erkende og indberette en utilsigtet hændelse Kunne informere om utilsigtet hændelse over for relevante parter, herunder patient og pårørende  <i>(Kommunikator, Professionel)</i>	Mesterlære Superviseret klinisk arbejde	Vejledersamtale Audit af arbejdspraksis
I 44	Kunne redegøre for underretningspligten	Kunne redegøre for underretningspligten  <i>(Professionel)</i>	Mesterlære Selvstudier	Vejledersamtale
I 45	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  <i>(Akademiker, Professionel)</i>	Mesterlære 360 graders feedback Deltagelse i gruppebaseret kollegial supervision	Vejledersamtale

### 3.3.3.6 Samarbejder

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
I 46	Kunne deltage i tværfagligt samarbejde	Indgå i tværfaglige teams med respekt for øvrige medlemmers holdninger og ekspertise Fastlægge behandlingsplan for en patient i samarbejde med patient, forældre og det tværfaglige team  <i>(Kommunikator, Samarbejde)</i>	Mesterlære Superviseret klinisk arbejde	Vejledersamtale

## Attestation for godkendte ansættelser

Attestation for tidsmæssigt gennemført uddannelseselement i den lægelige videreuddannelse udføres elektronisk via [www.logbog.net](http://www.logbog.net) af den uddannelsesansvarlige overlæge

## Nyttige links

### Generelle links:

Sundhedsstyrelsen, special- og videreuddannelse:

<https://www.sst.dk/da/Viden/Uddannelse/Uddannelse-af-speciallaeger/Maalbeskrivelser>

Elektronisk logbog:

<https://secure.logbog.net/login.dt>

organisation af de lægevidenskabelige selskaber:

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

De regionale videreuddannelsessekretariater:

[Videreuddannelsesregion Nord](#) [Videreuddannelsesregion Syd](#) [Videreuddannelsesregion Øst](#)

[www.logbog.net](http://www.logbog.net)



**Kompetencekortene:**

<http://paediatric.dk/hoveduddannelse>

**5.1** Specialespecifikke links

[Dansk pædiatrisk selskab](#)

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

(Yngre Pædiatere)