



Region
Hovedstaden

Uddannelsesprogram Pædiatri

Speciallægeuddannelse
for hoveduddannelseslæger i almen medicin

**Børneungeafdelingen
Hvidovre Hospital**

Dato: _____

Kære nye kollega

Velkommen til den del af din hoveduddannelsesstilling i almen medicin, der omhandler pædiatri.

Vi håber, at du bliver glad for opholdet på afdelingen og glad for specialet.

Dette uddannelsesprogram for børneafdelingen Hvidovre Hospital indeholder lidt generel information om specialet og afdelingen samt afdelingens uddannelsesprogram for almen medicinere.

Du har som i den øvrige del af dit uddannelsesforløb adgang til elektronisk logbog via Uddannelseslæge.dk. Vi beder dig lægge dine uddannelsesplaner her, så vi som uddannelsesansvarlige overlæger kan sikre, at du har en uddannelsesplan.

Din vejleder er oprettet i Uddannelseslæge.dk via afdelingens uddannelsesansvarlige overlæger.

Held og lykke med din videre uddannelse

Venlig hilsen

De uddannelsesansvarlige overlæger

Indhold i uddannelsesprogrammet

Indledning

Beskrivelse af Børneungeafdelingen Hvidovre Hospital

Indhold i speciallægeuddannelsen i almen medicin

Uddannelsesprogram og individuel uddannelsesplan

Uddannelseslæge.dk

Vejledning i den lægelige videreuddannelse

Evaluerings af uddannelsesforløbet

Læringsmetoder og kompetencevurderingsmetoder

Kvalifikationskort 5, pædiatri

Obligatoriske kurser

Evaluerings af den lægelige videreuddannelse

Nyttige kontakter

Forløbsplan for anvendelse af kvalifikationskort 5

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. Området adolescens medicin hører naturligt til det pædiatriske speciale og det forventes at dette område vil skulle dækkes fuldt af pædiaterne ud i fremtiden.

Endvidere 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 Danmark udøves pædiatri både i den primære og sekundære sektor og i den kommunale sundhedstjeneste for børn og unge.

Beskrivelse af Børneungeafdelingen Hvidovre Hospital

Børneungeafdelingen, Amager Hvidovre Hospital:

Afdelingen er landets største almen pædiatriske afdeling.

Hvidovre Hospital er områdehospital i Område Syd i Region Hovedstaden og har et optageområdet på ca. 460.000 borgere, heraf ca. 92.000 børn og unge. Afdelingen vurderer årligt ca. 23.000 børn og unge i børneungemodtagelse i 2022, heraf en del kritisk syge børn i alle aldersklasser. Hertil kommer ca. 9000 børn, der vurderes i Børnelægevagten (2022). Der vurderes ca. 18.000 børn ambulant (ambulatorium og daghospital) og der ydes ca. 11.000 telefonkonsultationer (2022). Hospitalet har ca. 7000 fødsler om året, heraf er der ca. 900 indlæggelser på neonatalafsnittet.

Afdelingen har 79 senge, heraf 4 senge til rehabilitering af børn med erhvervet hjerneskade og 20 senge på neonatalafsnittet. Afdelingen har desuden et stort specialeopdelt ambulatorium. Afdelingens interesseområder er udover akut pædiatri, infektionspædiatri (regional funktion), pædiatrisk allergologi og pulmonologi, pædiatrisk gastroenterologi (højt specialiseret funktion), neuropædiatri incl. rehabilitering af børn med erhvervet hjerneskade (højt specialiseret funktion), HIV hos børn (højt specialiseret funktion), neonatologi, kardiologi og nefrourologi.

Til afdelingen er knyttet en klinisk professor, en forskningslektor, fem kliniske lektorer og to uddannelsesansvarlige overlæger. 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.

Der er aktuelt (april 2022) ansat 67 læger i afdelingen (heraf en del på nedsat tid); 1 professor, 15 overlæger, 11 afdelingslæger, 12 i almen medicinsk hoveduddannelse, 8 i pædiatrisk hoveduddannelse,

8 i pædiatrisk introduktionsstilling, 2 i akutmedicin og 7 i uklassificeret reservelægestilling. Der er således 37 yngre læger under uddannelse, men disse tal ændrer sig hver måned.

Som hoveduddannelseslæge i almen medicin indgår man i forvagtslaget. Arbejdet er tilrettelagt med en forvagt, en mellemvagt i børneungemodtagelsen (BUM), en neonatal mellemvagt og en bagvagt i bunden vagt. Der er en neonatologisk bagvagt med tilkaldevagt fra hjemmet. Der er to forvagter i 12-24-vagt i børnemodtagelsen fra november tom april, og en forvagt i 12-24- vagt fra maj tom. oktober. Hertil kommer ekstra forvagter i børnemodtagelsen i varierende antal afhængigt af tidspunkt på døgnet og året (8-18 vagter). Derudover er der en overlæge i børnemodtagelsen kl. 13.30-21 på hverdage (men ikke i weekender) undtagen i juli og august. Behandlingen af børn henvist til behandlersporet fra 1813 (børnelægevagten) varetages af de vagthavende i børnemodtagelsen samt et frivilligt ekstra arbejde (FEA) hold.

Udover den postgraduate undervisning er afdelingen engageret i den prægraduate uddannelse og afdelingen uddanner både danske og internationale medicinstuderende mhp. Kandidateksamen i faget pædiatri på 12. semester. Der er ofte flere bachelor- og kandidatstuderende tilknyttet afdelingen.

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.

Indholdet i speciallægeuddannelsen i Almen Medicin

Speciallægeuddannelsen i Almen Medicin er beskrevet i den nationale målbeskrivelse. Den er gældende for uddannelsesforløb, der er opslået 1. januar 2014 eller derefter. Du finder målbeskrivelsen fra 2013 på Sundhedsstyrelsens hjemmeside https://www.sst.dk/-/media/Viden/Uddannelse/Uddannelse-af-speciallaeger/Maalbeskrivelser/Almen-medicin/Almen_medicin_2013_p3.ashx

Uddannelsestiltag i børneafdelingen

- deltage i [vagtsupervision](#) på hverdage fra kl. 7.45-8.10, hvor alle vagttag deltager. Formålet er at skabe læring ud af væsentlige begivenheder fra vagten og forberede konferencen. Man drøfter hvilke patienter, der skal præsenteres og dagens case puds af. [Vejledning for indhold i vagtsupervisionen](#) er del af vejledningen for morgenkonferencen (forberedelsen af den gode morgenkonference).
- **præsentere case på morgenkonferencen**, når man har haft vagt. Det aftales ideelt tidligt på vagten mellem for- og mellemvagter, hvem der har ansvaret for præsentationen næste morgen (spis sammen kl. 19.15). Skabelonen findes på afdelingens P-drev (P:\Børneafdelingen\460\case morgen konf). Der kan læses mere om casepræsentation i [vejledningen for morgenkonference](#).
- **Præsentation af patienter ved morgen- og eftermiddagskonference**: Vejledning for dette findes i VIP. herunder [hvordan du præsenterer patienter](#) [morgenkonferencen](#) og [eftermiddagskonference](#). Der ligger også en skabelon for relevante patientdata i børnemodtagelsens lægekantor med god struktur for præsentation. Det er væsentligt at kunne præsentere kort og præcist. Præsentationen kan skabe læring for alle, særligt når præsentationen er velstruktureret og den følges af spørgsmål fra forsamlingen. Det er ikke meningen, at du skal kunne svare på spørgsmålene. Det er en kollektiv opgave

- **Holde "5-min"** (mandag og fredage). Nye læger må gerne bruge deres første "5-min" på at fortælle historien om "hvem er jeg?". Ellers er emnet fagligt efter eget valg. Alle afdelingens læger deltager i 5 min konceptet. Dit oplæg varer kun 5 min inkl. diskussion (typisk efter patientpræsentation). Det er en kunst, at kunne holde sig inden for de 5 min, og det er en god træning i at præsentere et klart budskab på kort tid. Du vil blive orienteret per mail, når du er oplægsholder. Oversigten over kommende måneds oplægsholdere udkommer "ca" sammen med vagtplanen og hænger også på Uddannelsestavlen i afsnit 460 (på gangen før sekretariatet).
- **Tirsdagsundervisning** er undervisning for AP-læger, introlæger og læger i uklassificeret stilling, der foregår hver 2. tirsdag fra kl. 8.15-8.50 i "lige" uger (lokalet veksler og kan ses på oversigten på uddannelsestavlen). Det er primært pædiatriske kursister, der underviser i de store patientgruppers sygdomme, og undervisningen tager afsæt i afdelingens behandlingsvejledninger
- **Børnerøntgenkonference hver onsdag** kl. 8.35 i røntgenafdelingen. Vi går derned i samlet flok.
- Deltagelse i **torsdagsundervisning** (kl. 8.35-9.25). Typisk katedral undervisning. En torsdag ca. hver 3. måned er temaet lægelig uddannelse i afdelingen, og afdelingens Uddannelsesteam har ansvaret for oplæg
- **Deltagelse i teamtræning**. Alle afdelingens læger gennemgår teamtræning, hvor vi simulerer modtagelsen af fire kritisk syge patienter på en dag. Undervisningen foregår i en af Børnemodtagelsens bedst udstyrede stuer (akut 1). Man arbejder i tværfaglige teams (2-3 læger og 2-3 plejepersonaler), hvor der kommunikeres, beslutes og handles, som om det var et "rigtigt" barn. Undervisningen inkluderer også teori (et brætspil), små praktiske øvelser (færdighedstræning etc.) og forplejning (frokost). Det er en hel dags undervisning (kl. 8.00-15.30)
- **Casebaseret undervisning for bloklæger, introlæger og læger i uklassificeret stilling** (heldag 4 dage om året) i forbindelse med, at der starter mange nye læger (marts, april, september og oktober). Der undervises i hyppige og farlige tilstande. Ambitionen er, at mindst 90% af nystartede bloklæger, introlæger og læger i uklassificeret stilling deltager i caseundervisningen
- **Supervision i ambulatoriet**: En speciallæge eller en kursist fra bagvagtslaget afsættes til at supervisere yngre læger i ambulatoriet ca. 80% af ambulatoriedagene. De sidste 20% af dagene er der enten kun speciallægelister eller en enkelt reservelægeliste. Målet er, at denne arbejdstilrettelæggelse løfter både kvalitet af uddannelse og patientbehandling, samt at flere patienter kan afsluttes, så vi kan overholde vores ventetidsgaranti, og der bliver flere kontroltider til de kroniske patienter. Ordningen giver god mulighed for at supervisor kommer med ind og ser patienterne (ægte supervision). Ordningen giver også færre afbrydelser af de øvrige læger
- **Ambulatoriefunktion, generelt**: Alle yngre læger er tildelt ambulatoriefunktion i forhold til målbeskrivelsen for deres uddannelse. Vi tilstræber to månedlige ambulatoriedage for AP-læger (færre i starten af opholdet og flere i slutningen). Afdelingssekretær, Christina Broch, tildeler ambulatoriedage og holder regnskab med disse afhængigt af hvilken uddannelsesgruppe man tilhører. AP-læger skal prøve en masse forskelligt. De vordende pædiatere forsøger vi at tilknytte særlige fagområder. Man forbereder sig på sine ambulante patienter i arbejdstiden, hvor der er huller til det, fx kl. 9-10 på 8-18-vagter. Hvilke patienter der kommer på listen (der kendes fra nævnte fil og vagtplanen), kan ses i SP. Det anbefales at læse

vejledningen sv.t. patientens problem. På dagen for dit ambulatorium får du supervision ved en speciallæge i ambulatoriet. Man går ud fra morgenkonferencen efter gennemgang af arbejdsplan. Det er i orden, at man går direkte i ambulatoriet for at forberede sig, men nævn det for en kollega, der deltager i konferencen. På nyhenviste patienter er der normalt et notat på henvisningen om relevante undersøgelser fra visitator. Der er ambulatoriekonference (specialekonference) kl. 12.30-13.00 før afdelingens middagskonference. Her kan du også stille spørgsmål og vende vanskelige cases.

- **Supervision i Børnemodtagelsen:** bagvagten og overlægevagten til kl. 21 superviserer yngre læger her. Bagvagtens primære funktioner er at lede Børnemodtagelsen og patientflow, besvare bagvagtstelefon, supervisere yngre læger, sikre at ventetiden overholdes og være teamleder ved modtagelse af kritisk syge patienter. Supervision inde hos patienten har mange fordele (historie og konklusioner kan repeteres med familien, objektive fund kan revurderes sammen etc.). Yngre læger kan under deres neonatalforløb (20 dage) blive mellemvagt i Børneungemodtagelsen (**MV-BUM**) og prøve kræfter med supervision af kolleger.
- **Supervision ved stuegang i 415:** "den fede læge" har ansvar for stuegangen i gruppe 7 og 8 i afsnit 415 (initialer med fed på vagtskemaet). Supervision af yngre læger på stuegang varetages af speciallægerne på stuegangen. Supervisionsprocessen kan være som følger: Den yngre læger forbereder sig. Præsenterer patient for supervisor, får råd og undersøger herefter patient selvstændigt. Herefter deltager supervisor i afsluttende resume, konklusion og plan hos patienten. Afsluttende feedback særligt på fokusområde. Supervisionen kan lade sig inspirere lommebog med kompetencekort fra målbeskrivelsen i pædiatri 2021 eller AP-lægernes kvalifikationskort side 5 (emner til feedback). Arbejdsgang fremgår af linket ovenfor. Vi tilstræber ca. en månedlig stuegang for AP-læger
- **AP-læger deltager i superviseret barselsstuegang,** fx når man har 8-18 vagt. Der vil være et £-tegn ved dit navn på vagtplanen. Det er forudsætning, at der er 2-3 forvakter i børnemodtagelsen, for at den ene kan gå. AP-lægen går med neo-mellemvagten til afsnit 427 i forlængelse af morgenkonferencen. Her aftales det hvem AP-lægen går barselsstuegang med og hvornår (man udveksler telefonnr.). Barselsstuegang tager typisk 30 min, og der er ikke planlagt tid til at det kan vare længere. AP-lægen er med som føl (mesterlære), men må gerne være primær undersøger under supervision. Supervisor kan demonstrere sin undersøgelsesteknik, eller man kan også undersøge hvert sit barn ved siden af hinanden, hvilket giver god mulighed for udveksling af tips og tricks.
- Der afholdes **middagskonference i afsnit 415** kl. 13.00-13.30, og vi tilstræber at spise frokost sammen i samme lokale umiddelbart før (12.45-13.00). Yngre læger, der arbejder i Børnemodtagelsen opfordres til at deltage i konferencen mhp. hjælp, råd, læring og kontinuitet (hvordan gik det for min patient?). Der er **specialespecifikke konferencer i ambulatoriet** (afsnit 531) fra kl. 12.30-13.00. "Almenlisten" og "akutlisten" er også frigjort fra patienter i tidsrummet, så lægerne der varetager disse lister kan deltage i de specialespecifikke konferencer den pågældende dag. Konferencer er et væsentligt forum for spørgsmål og læring.
- **Patientflowet er generelt højt.** Du vil komme til at se mange patienter, og du vil blive udfordret på at prioritere din tid bedst muligt, men **du er aldrig alene**. I opfordres til at tage hinanden med ind og se interessante patienter. **Du vil blive trænet i at lede små teams og**

patientforløb. Det er en god ide at markere på middagskonferencen, hvis der venter over 10 patienter i modtagelsen, så I kan bede om assistance. Målet er, at patienterne ikke må vente længere end hvad deres "triagefarve" tilsiger (rød ses straks; orange 15 min; gul 1 time og grøn 3 timer). Arbejdsgangen for modtagelse af patienter inkl. [instruks for modtagelse af kritisk syge patienter](#) kan læses i VIP'en. Det anbefales at udnytte, at I er flere læger, der arbejder samtidigt i Børnemodtagelsen (spørge hinanden til råds, vise hinanden spændende patienter osv.)

- **Føj interessante patienter som du har set til din "patientliste" i SP.** Du kan sende spørgsmål eller underretning til din vejleder eller andre med "Meddelsesfunktionen". Vælg "In Basket" og "Ny meddelelse".
- **VIP** er på alle afdelingens PC'ere via hospitalets intranetside eller ikonet på skrivebordet "RegionH links". Log på med dit "BAM"-brugernavn og -kode, og søg i dokumentssamlinger. Vælg "Min afdelings samlinger". Her er en samling, der hedder "Introduktion af læger", hvor du kan finde en række vejledninger for din introduktion,
- **Behandlingsvejledninger** findes i VIP (vejledninger, instrukser, procedurer) på Internettet. VIP'en er tilgængelig som "app" til både Apple og Androidprodukter. App'en hedder "VIP2go". Ikonet for VIP ligger på alle afdelingens PC'ere. Log på med dit "BAM"-brugernavn og -kode, og søg i dokumentssamlinger. Vælg "Min afdelings samlinger". Hvis du har problemer med login til VIP, så kontakt VIP.Support.center-for-sundhed@regionh.dk, Dorthe Lerche Tlf. 2753 8642. Fordelen ved at være logget på er, at du får afdelingens tilføjelser til de vigtige tværregionale VIP'er, du får afdelingsrelevante VIP'er først i dine søgninger og har adgang til afdelingens dokumentssamlinger
- **UpToDate**, der er en opdateret samling af læseværdige oversigtartikler inden for de fleste specialer inkl. pædiatri. Linket til UpToDate findes på hospitalets intranetside, aktuelt i en boks benævnt Sundhedsfaglige links. UpToDate kan også downloades på din smartphone med adgang så længe du arbejder på Hvidovre. Denne adgang forudsætter, at du registrerer dig på UpToDate via en PC på hospitalet (Intranettet/Sundhedsfaglige links/UpToDate). Registreringen foregår i øverste højre hjørne af UpToDate hjemmeside. Herefter kan du logge dig ind, hvorfra du vil inkl. din telefon. Abonnementet kræver, at du logger ind i UpToDate fra en AHH PC en gang hver 3. måned.

Uddannelsesprogram og uddannelsesplan

Uddannelsesprogrammet beskriver, hvad du skal lære, mens du er i din blokstilling og hvordan du skal lære det. Sammen med din vejleder kan du bruge uddannelsesprogrammet til at lægge din *uddannelsesplan*. I uddannelsesplanen indgår:

- Hvilke kompetencer du skal opnå frem til næste vejledermøder,
- Kort præcisering af hvordan du skal lære de elementer som fremgår af det pædiatriske kvalifikationskort 5 (kan blot drøftes uden dokumentation)

Her på børneafdelingen forventer vi, at du og din vejleder ved hver samtale udfylder en uddannelsesplan og at denne placeres på Uddannelseslaege.dk, så vi kan sikre, at du har en uddannelsesplan. Det er de uddannelsesansvarlige overlæges ansvar at kunne dokumentere, at alle afdelingens uddannelseslæger har en uddannelsesplan

Ved vejledersamtalerne skal I anvende kvalifikationskort 5, som er det pædiatriske kort samt forløbsplanen for anvendelse af dette.

Uddannelseslæge.dk

For læger i blokstilling til Almen Praksis skal Uddannelseslæge.dk primært anvendes til uddannelsesplaner og attestation for tidsmæssig gennemførsel af ansættelsen. Dette skal attesteres af en af de to UAO'er. Du skriver til UAO'er og minder om, at du er klar til din attestation (tidligst 1 md. før stillingens ophør). Det er AP lægens tutor i praksis, der efter kompetencevurdering i Almen Praksis endeligt godkender AP lægens kompetencer i logbogen. Det er på baggrund af godkendelser (sv.t 'underskrifter') i Uddannelseslæge.dk, at Sundhedsstyrelsen udsteder autorisation som speciallæge.

Vejledning i den lægelige videreuddannelse

I løbet af ansættelsen, skal du have minimum tre samtaler med din vejleder; introduktions-, midtvejs- og slut-evalueringssamtale. Vi anbefaler, at der holdes hyppigere kortere justeringssamtaler, for at sikre at dine uddannelsesmål nås tilfredsstillende. Vejledermøder kan afholdes om morgenen i stedet for at deltage i morgenkonference, hvis det er svært at finde tid om eftermiddagen.

Evaluering af uddannelsesforløbet

I speciallægeuddannelsens evaluering indgår **uddannelsesansvarlige overlæge, hovedvejledere og daglige vejledere**.

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

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

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

Hovedvejlederen skal:

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

Daglig klinisk vejleder er enhver senior 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.

Læringsmetoder og metoder til kompetencevurderingsmetoder

Som en del af kvalifikationskortet indgår journalaudit efter Skema F. Formålet er, at uddannelseslægen og vejleder i fællesskab på baggrund af 3-5 journaler eller ambulatorienotater drøfter udvalgte patientforløbstyper ud fra skema F (se kvalifikationskortet).

http://www.dsam.dk/files/191/kvalifikationskort_5_paediatric_iv_kopi.pdf

Formålet er at vurdere uddannelseslægens erfaring og viden om et afgrænset emne. Det er vigtigt at planlægge det mulige omfang af disse audits i løbet af ansættelsen.

Obligatoriske kurser og forskningstræning

Obligatorisk kursus i AP lægens hospitalsansættelse:

- **6 returdage** til tutorpraksis som udgangspunkt 1 pr. måned
- **2-3 Temadage** arrangeret af AP læger. For de pædiatriske afdelinger i Region Hovedstaden er det aftalt, at såfremt det praktisk ikke kan fungere, at alle AP læger forlader afdelingen til enkelte temadage kan en AP læge forblive på afdelingen.
 - En AP-læge **udnævnes til tovholder for at videreformidle datoerne for temadage** til hhv Klaus og vagtplanlæggere - jo før des bedre. Denne funktion videregives, når den pågældende stopper på afdelingen.
- **Teoretisk specialespecifikt obligatorisk** kursusdag for Almen Medicin fremgår af: www.speam.dk.
- Alle dage bedes varslet tidligst muligt og aftales med afdelingens skemaplanlægger. Der vil som udgangspunkt ikke være muligt for anden type fravær til kursusaktiviteter eller ophold på andre afdelinger
- Forskningstræningen for AP læger er placeret i fase 2, hvor lægen er ansat i den praksis som er tilknyttet hoveduddannelsesstillingen.

Evaluerings af den lægelige videreuddannelse

Når et uddannelsesforløb afsluttes, skal den uddannelsessøgende læge foretage evaluering via Uddannelseslæge.dk. Uddannelsesansvarlige og cheflæger har adgang til at se enkeltevalueringer og den tekst, den uddannelsessøgende skriver om afdelingen. Afdelingerne vil løbende anvende disse evalueringer i arbejdet på at forbedre den lægelige videreuddannelse. Gennemsnit for alle evalueringer på den uddannelsesgivende afdeling offentliggøres.

Nyttige kontakter og informationer

Det specialespecifikke uddannelsesråd i Pædiatri i Region Øst:

Har til formål at drøfte specialets videreuddannelse på samtlige uddannelsessteder i Region Øst, herunder at bidrage til sikring af en høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse på alle uddannelsessteder for specialet. Referater fra rådsmøder er tilgængelige via Videreuddannelsessekretariatet for Lægelig Videreuddannelse i Region Øst

Formand for Det Almen Medicinske Uddannelsesråd = Postgraduat kliniske lektor:

Gunver Lillevang, Lægerne Algade 41, Roskilde.

Gunver@dadlnet.dk

Dansk selskab for Almen Medicin - www.DSAM.dk

Formand for uddannelsesrådet i pædiatri = Postgraduat klinisk lektor:

Kirsten.holm.02@regionh.dk

Dansk Pædiatrisk Selskab – www.paediatri.dk

Sundhedsstyrelsen

www.sst.dk

[Den lægelige videreuddannelse](#)

Regionale Sekretariater for Lægelig Videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Øst: www.laeguddannelsen.dk

Pædiatrisk kontakt i sekretariat for lægelig videreuddannelse:

Karin Skjønnemann, karin.skjoennemann@regionh.dk

Forløbsplan for anvendelsen af kvalifikationskort nummer 5

Kvalifikationskort 5: Pædiatri

Patienthåndtering side 1 og 2:

Uddannelseslægen skal have deltaget i behandlingen af **akut syge børn** herunder udarbejdet initial behandlingsplan og formidling til barn og forældre for minimum 8 patientforløb indenfor følgende patientkategorier:

Urinvejsinfektion Luftvejsinfektion Dehydrering Bevidsthedsvækkelse Kramper Akutte abdomen Det febrile barn under 3 måneder Andre alvorlige infektionssygdomme	Evalueres ud fra patientcases erhvervet ved ambulatoriearbejde, vagtarbejde og stuegang For de nævnte kategorier påføres fødselsdato/initialer som dokumentation til lægen, som underskriver din deltagelse. Alle seniorer læger kan godkende.
---	--

Patienthåndtering side 2:

Uddannelseslægen skal have deltaget i behandlingen af **ikke-akut syge børn** herunder udarbejdet initial behandlingsplan og formidling til barn og forældre for minimum 8 patientforløb **hver** af følgende patientkategorier:

Mave/tarmsymptomer og afføringsændringer Urogenitale symptomer Hjerte- og lungesymptomer Neurologiske symptomer Trivselsproblemer Lidelser i bevægeapparatet Astma og allergi	Evalueres ud fra patientcases erhvervet ved arbejde i ambulatorium, stuegang på indlagte patienter. For de nævnte kategorier påføres fødselsdato/initialer som dokumentation til lægen, som underskriver din deltagelse. Alle seniorer læger kan godkende.
--	--

Skema F: Journalaudit side 4 og 5

Feedback på baggrund af journalaudit	Gennemgang af 5 indlæggelsesjournaler, ambulatorienotater med vejleder 2–3 gange under ansættelsen
---	--

Kliniske færdigheder side 3

Kunne informere og instruere børn og forældre i korrekt brug af forskellig inhalationsmedicin	Erhverves ved deltagelse i arbejde i ambulatorium Alle seniorer læger kan godkende
--	---

Kende indikation og korrekt udførelse af lungefunktionsundersøgelse Kunne anvende vækstkurver, herunder kunne tolke og handle på resultatet	
--	--

Administrative færdigheder side 3

Have kendskab til afdelingens håndtering af pakkeforløb	Have kendskab til hvordan kræftpakken for børn og unge anvendes Komme med eksempler på børn henvist efter denne
Have deltaget i visitationen af henvisninger fra almen praksis.	I løbet af ansættelsen ses ny-henviste ambulante patienter. Finde eksempler på den gode henvisning og diskutere den mindre hensigtsmæssige henvisning med vejleder. Alle seniorer læger kan godkende