

Uddannelsesprogram  
for  
introduktionsuddannelsen  
i den pædiatriske  
speciallægeuddannelse

Ansættelsessted:  
Odense Universitets Hospital

## **INDHOLD**

1. Generel beskrivelse af pædiatrien
2. Beskrivelse af introduktionsuddannelsen
3. Præsentation af uddannelsesforløbet
4. Beskrivelse af afdelingen
5. Uddannelsesprogram
6. Oversigt over kompetencer i introduktionsstilling/forslag til uddannelsesplan
7. Afdelingsspecifikke bilag:

Dato: \_\_\_\_\_

Kære

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

Dette uddannelsesprogram for H.C.Andersen Børnehospital indeholder lidt generel information om specialet og afdelingen samt afdelingens uddannelsesprogram.

Du får også udleveret en lomme *logbog* som du skal bruge i hele dit uddannelsesforløb.

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. Materialet udprintes og indsættes i en mappe, som du får udleveret af sekretæren på afd. H5.

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 logbogen til kittellommen og afdelingens uddannelsesprogram udgør det samlede uddannelsesmateriale.

Venlig hilsen

### **1. Generel beskrivelse af pædiatrien**

Pædiatrien omfatter diagnostik, behandling og kontrol af medfødte og erhvervede lidelser og afvigelser fra normal funktion i barnealderen, dvs. fra fødslen til overstået pubertet. Området adolescensmedicin hører også naturligt til det pædiatriske speciale.

Pædiatrien omfatter foruden diagnostik og behandling også rådgivning vedr. børns psykiske og fysiske udvikling samt forebyggelse af sygdomme og funktionsforstyrrelser. Specialet pædiatri er i modsætning til de fleste andre medicinske specialer 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 med andre sundhedsprofessioner.

I Danmark udøves pædiatri både i den primære og sekundære sektor og i den kommunale sundhedstjeneste for børn og unge. I 2006 havde Danmark 323 speciallæger i pædiatri og der uddannes årligt 21 speciallæger.

Du kan finde en mere detaljeret beskrivelse af specialet i målbeskrivelsen. [www.paediatri.dk](http://www.paediatri.dk)

### **Pædiatriske afdelinger i Danmark**

I 2007 er der i Danmark 19 afdelinger med pædiatrisk funktion, heraf 6 afdelinger med lands- og landsdelsfunktioner (Rigshospitalet, Hvidovre og Glostrup, Odense, Århus, Ålborg).

Afdelingerne er fordelt således:

#### **Region Øst:**

Region Hovedstaden: Rigshospitalet, Hvidovre, Glostrup, Gentofte, Hillerød

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

#### **Region Syd:**

Region Syddanmark: Esbjerg, Kolding, Odense, Sønderborg

#### **Region Nord:**

Region Midtjylland: Viborg, Århus, Randers, Herning

Region Nordjylland: Ålborg, Hjørring

#### **De regionale råd:**

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

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

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

Adressen på de tre uddannelsessekretariater og på de tre postgraduate kliniske lektorer findes på [www.laegeuddannelsen.dk](http://www.laegeuddannelsen.dk)

## 2. Beskrivelse af introduktionsuddannelsen

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
- få introduktion til de videnskabelige metoder, der knytter sig til det pædiatriske speciale
- få afklaret om en speciallægeuddannelse i pædiatri er den rette karrierevej.

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

## 3. Præsentation af uddannelsesforløbet

En introduktionsstilling varer 12 måneder. Ansættelsen kan påbegyndes efter endt turnusuddannelse.

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

Ved ansættelsens start instrueres du i at downloade og udprinte *porteføljen for pædiatri*. Porteføljen indeholder al nødvendigt uddannelsesmateriale. Porteføljen findes på [www.paediatri.dk](http://www.paediatri.dk) Porteføljen udleveres og tages i brug ved start på introduktionsstilling og følger dig gennem hele uddannelsesforløbet.

Endvidere får du *logbogen* i lommeformat. Logbogen er den vigtigste del af porteføljen. Den findes i lommeformat, så du altid kan have den i kittellommen. Hvis din afdeling ikke har fået logbogen kan den rekvireres hos:

Mia Bjerager, Børneafdelingen Hillerød Sygehus

Logbogen kan også downloades fra DPS's hjemmeside, [www.paediatri.dk](http://www.paediatri.dk)

**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)
- Ledelse, administration og samarbejde 1-3, kaldet **LAS-kurser**. Disse kurser er inddelt i 3 moduler, hvor LAS 1 er placeret i introduktionsuddannelsen LAS 2 og 3 er placeret under hoveduddannelsen.

Du finder yderligere information om kurserne og tilmelding på [www.videreuddannelsen-syd.dk](http://www.videreuddannelsen-syd.dk).

**Speciale specifikke kurser:**

På introduktionsuddannelsen tilbydes regionale såkaldte I-kurser, som dog ikke er et obligatorisk element i introduktionsuddannelsen. Kurserne forløber over en dag og arrangeres skiftevis af børneafdelingerne i region syd. Oplysninger om indhold, tid, sted og tilmelding sted findes på [www.videreuddannelsen-syd.dk](http://www.videreuddannelsen-syd.dk) under speciallægeuddannelsen, pædiatri.

### **Vejledning i den lægelige videreuddannelse**

Du tildeles en vejleder ved starten af introduktionsuddannelsen.

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

Vi anbefaler, at der holdes hyppigere kortere justeringssamtaler, for at sikre at dine uddannelsesmål nås tilfredsstillende. Hjælpemidler ved disse samtaler kan være *læringsdagbog*, *læringskontrakt* eller *360-graders evaluering*, der alle findes i porteføljen.

*Uddannelsesplan* fra porteføljen udfyldes ved hver vejledersamtale.

Kopi af uddannelsesplan lægges til uddannelsesansvarlige overlæge.

Opnåede mål afkrydses desuden på checklisten for samtlige uddannelsessøgendes kompetencer.

Vejledningen er baseret på samtalsystemet som angivet i ”Vejledning og evaluering i den lægelige videreuddannelse” Sundhedsstyrelsen 1998

[http://www.sst.dk/Net\\_blanket/uddannelse.aspx](http://www.sst.dk/Net_blanket/uddannelse.aspx)

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

### **Evaluering af uddannelsesforløbet**

I speciallægeuddannelsens evaluering indgår **uddannelsesansvarlige overlæge**, **hovedvejledere** og **daglige vejledere** (se porteføljen). 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 uddannelsesansvarlig overlæge og dine vejledere.

**Du skal sikre dig, at der er navn, dato, vejlederunderskrift og afdelingsstempel på alle siderne i logbogen.**

### **Det u hensigtsmæssige forløb.**

I tilfælde af "skævt uddannelsesforløb" p.g.a. f.eks 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.



#### 4. Beskrivelse af afdelingen:

*Kære nye læge*

##### **Velkommen til børneafdelingen, H. C. Andersen Børnehospital**

Børneafdelingen på Odense Universitetshospital er en af landets største børneafdelinger. Vi har 114 senge fordelt på 7 afsnit. Hertil kommer et akut modtageafsnit. Der er i alt ca. 10.000 indlæggelser om året. I børneambulatoriet har vi ca. 16.000 ambulante besøg årligt, hvoraf 5.000 er nyhenviste.

Der er 335 fuldtidsansatte heraf 52 læger, 30 sekretærer, 5-7 pædagoger, og resten er plejepersonale. Endvidere er der tilknyttet ergoterapeuter, fysioterapeuter og tre kliniske psykologer.

Afdelingen dækker på overlægeniveau en række pædiatriske fagområder/ekspertfunktioner, herunder neonatologi, onkologi/hæmatologi, endokrinologi, børnekardiologi, nefrologi, børneneurologi, børnegastroenterologi, allergologi/lungesygdomme, børnereumatologi og social pædiatri.

Vi er den eneste børneafdeling i "Det gamle Fyns Amt", som har en befolkning på ca. 480.000, heraf ca. 110.000 i alderen 0-18 år. To gange om ugen sender vi en speciallæge til Svendborg Sygehus for at se på nyfødte på barselsgangen samt børn henvist til ambulans pædiatrisk undersøgelse.

I "Det gamle Fyns Amt" fødes årligt ca. 6.000 børn, heraf størstedelen på Obstetrisk afdeling D her på OUH. Vi går tilsyn på alle de nyfødte, der indlægges på barselsafdelingen eller i "Vuggen" på Patienthotellet.

Ud over almenpædiatriske og perinatalmedicinske opgaver for "Det gamle Fyns Amt" varetager afdelingen behandling af patienter med medfødte misdannelser i mave-/tarmkanalen og solide tumorer i abdomen for hele Vestdanmark, det vil sige området vest for Storebælt.

Hertil kommer en række lands- og landdelsopgaver for Region Syddanmark (de gamle Fyns, Sønderjyllands og Ribe amter). Det vil sige

et optageområde på ca. 1,2 mio. indbyggere, heraf ca. 300.000 i alderen 0-18 år.

Lands-/landsdelsfunktionerne omfatter børneonkologi (leukæmi og solide tumorer), medfødte misdannelser i indre organer (specielt mave-/tarmkanalen og centralnervesystemet), intensiv neonatologi, dialyse/transplantationskrævende nyresygdomme, specielle endokrinologiske lidelser, børneurologiske lidelser (især neuromuskulære sygdomme) samt børneallergologi.

Afdelingen er Syddansk Universitets eneste pædiatriske undervisningsklinik. Vi uddanner årligt ca. 200 lægestuderende og deltager i den postgraduate undervisning i eget og andre specialer med stillinger på alle niveauer i henhold til videreuddannelsesreformen. Desuden indgår afdelingen i forskeruddannelse og uddanner ca. 100 sygeplejestuderende pr. år.

Det er vore mål *at være den bedste børneafdeling i Danmark*. Vi vil gerne hele tiden forbedre os i en *konstant lærende virksomhed*.

Som nyansat læge her i afdelingen har du brug for introduktion, hjælp og vejledning. Med denne lille introduktionspakke vil vi tage det første skridt hertil. Vi vil gerne give dig en række praktiske oplysninger og nogle små fif, så det bliver lettere og sjovere for dig at arbejde her.

Vi håber og tror, at du får en god, lærerig og spændende tid her på afdelingen.

Med venlig hilsen

Arne Høst, Ledende overlæge, dr. med.

## Oversigt over de enkelt H-afsnit

**Afsnit H-1** modtager børn fra 0 til 12 måneder med medicinske og kirurgiske sygdomme, bortset infektionssygdomme . H1 har plads til 18 indlagte børn.

**Afsnit H-2** er et hæmatologisk-onkologisk afsnit med plads til 10 indlagte børn. Børnene kan enten have svulster, en form for kræft, gigt i ledene eller en sygdom i blodet.

**Afsnit H-3** modtager patienter i alderen 1 år til 16 år, overvejende ikke-akutte patienter indlagt til udredning, planlægning og opfølgning. H3 har plads til 15 indlagte børn.

**Afsnit H-4** modtager akutte patienter i alle aldersklasser, deriblandt patienter med infektions-sygdomme og luftvejssygdomme. På H4 indlægges også børn, der skal undersøges for mere langvarige sygdomme, f. eks. i immunapparatet, astma og nyre- og urinveje. H4 har plads til 22 indlagte børn.

**Afsnit H-5** er et intensivt afsnit for undersøgelse og behandling af nyfødte børn, inklusive neonatalkirurgiske patienter. H-5 har på nuværende tidspunkt 9 kuvøsepladser og 2 respiratorpladser. Respiratorbehandling af nyopererede neonatale patienter foregår i anæstesi/og intensiv afdelingens sengeafsnit BRITA.

**Afsnit H-6** er et mor-barn afsnit som drives i samarbejde med obstetrikkerne, afdeling D. Her indlægges fortrinsvis syge nyfødte uden behov for intensiv behandling. På H6 er plads til 20 indlagte børn og 12-16 mødre. 6 af pladserne er semi-intensive. (oplyst fra H6: 6 semiintensive pladser og 16-18 mor-barn pladser).

**Afsnit H-7** er et børnekirurgisk sengeafsnit. Patienterne behandles af de relevante kirurger; men afsnittet er administrativt tilknyttet pædiatrisk afdeling og har således fælles afdelingsledelse med afdeling H. Afsnittet har 20 sengepladser til børn i alderen 0 - 15 år incl.

**HM** er et akut modtageafsnit for børn i alderen 0-15 år. Børnene henvises fra egen læge eller vagtlæge og kan desuden have ”åbne indlæggelser”. Børnene kommer overvejende med infektionssygdomme, vejrtrækningsproblemer og luftvejssygdomme. Det akutte modtageafsnit

modtager dagligt 10-50 patienter, hvoraf en væsentlig del (ca. 40 %) udskrives efter få timers observation og undersøgelse ved speciallæge. Børn som ikke kan hjemsendes indlægges fortrinsvist på afdeling H4.

**H-Ambulatoriet** modtager børn i alle aldre og med mange forskellige sygdomme som f.eks. astma/allergi, sukkersyge, epilepsi, blod- og kræftsygdomme eller børn der har problemer med trivsel og udvikling. Der er i gennemsnit ca. 60 besøg pr dag.

*Der henvises i øvrigt til børneafdeling H's intranetside*

**Afdelingsledelse:** Overlæge, dr. med Arne Høst  
Oversygeplejerske Britta Skov Jensen

**Uddannelsesansvarlig overlæge:** Overlæge Jørn Kroner

**Introduktion:** forløber over 5 dage, hvor lægen får anvist kontorplads og instrueres afdelingens EPJ og instrukser. Der er en dags introduktion til hver af de relevante afsnit inkl. børnemodtagelsen. Introduktionslægen deltager i almen bloklægernes intro undervisning i akutte pædiatriske problemstillinger.

**Arbejdsplan:** ansættelsen forsøges tilrettelagt således at introlægen er tilknyttet afd. H4, H3 i hver fire måneder, neonatalteamet (afd. H1, H5 og H6) i tre måneder og afd. H2 i en måned. I afdelingen deltager lægen i forstuegang og superviseret stuegang.

I samarbejde med neonatalvagten undersøges indlagte nyfødte på barselsgangen D1 kl. 12.00 og på vuggen kl. 13.30.

**Konferencer:** morgenkonference kl. 8.05 – 8.30, hvor vagtens patienter fremlægges. Ukomplerede patienter nævnes kort med alder og diagnose. Lærerige eller mere komplicerede patienter fremlægges mere udførligt evt. som dagens case eller dagens fugl. Middagskonference kl. 13.00 – 13.30 er obligatorisk. Her diskuteres problempatienter og fremlægges lærerige kliniske situationer. Under tilknytning til neonatalteamet deltager reservelægen i neonatalkonferencen kl. 12.30 Øvrige konferencer fremgår af conferenceoversigt.

**Vagtforhold:** reservelægerne har på skift dagvagt og modtager akut henviste børn i børnemodtagelsen og skadestuen. Bloklægerne deltager i aften-nattevagt og weekender i forvagtslaget under supervision af bagvagt

i tilstedeværelsesvagt. Udskrivelser eller hjemsendelser fra børnemodtagelsen konfereres med bagvagten. Aften-nattevagten varer fra 15.30 – 08.30.  
Weekend dagvagter starter 8.30.

**Ambulatorium:** Introlægen deltager i superviserede allergiambulatorium. Der er mulighed for at sidde med i andre specialambulatorier, gerne efter kl.12 når stuegangen er overstået.

**Undervisning:** Onsdage umiddelbart efter morgenkonferencen er der undervisning, som går på skift mellem afdelingens teams. Fredag morgen står afdelingens pædiatriske hoveduddannelseslæger, almenbloklæger og introduktionslæger for en case eller artikelgennemgang.

**Uddannelseskoordinerende yngre læger:** yngre læger udpeger to uddannelseskoordinerende læger, som deltager i afdelingens uddannelsesudvalg, planlægger introduktion og fredagsundervisning..

**Evaluering** af afdelingen foretages ved afsluttende samtale med vejlederen på [www.evaluer.dk](http://www.evaluer.dk)  
Der gives underskrift godkendelse på ansættelsen når lægen har evalueret afdelingen.

## 5. Uddannelsesprogrammet

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 evalueringsstrategier, der skal benyttes. Husk dog, at de metoder, der er markeret med **fed** er **obligatoriske**.

## Mål - Introduktionsuddannelsen

Numrene svarer til nummereringen i målbeskrivelsen, som er gældende for hele uddannelsen i pædiatri. De udeladte numre hører udelukkende til hoveduddannelsen.

### 4.1 Medicinsk ekspert

#### 4.1.1 Generel pædiatri

Mål	Konkretisering Lægen skal kunne	Læringsstrategi(er)	Evalueringsstrategi(er)
Kunne optage målrettet anamnese og informere forældrene om vurderingen af barnet	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Indhente relevante og tilstrækkelige oplysninger fra barn og pårørende m.h.p. arbejdsdiagnoser samt informere forældrene om vurderingen af barnet, herunder brug af medicinsk tolkning.</li> </ul>	<b>Mesterlære Superviseret ambulatorium</b> /stuegang.  Kursus: Motiverende samtale	Audit <b>Struktureret kollegial bedømmelse, Kort nr. 1</b>
Kunne udføre målrettet objektiv undersøgelse på børn og unge	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Foretage en problemorienteret klinisk undersøgelse af raske og syge børn i alle aldre og videregive fundene til forældre og kolleger</li> <li>– Kunne udføre korrekt måling af vægt, længde/højde og hovedomfangsmåling og beskrive afvigelser fra normal vækst</li> <li>– Vurdere barnets udvikling               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fysiologisk</li> <li>• Grov- og finmotorisk</li> <li>• Socialt</li> <li>• Sprogligt</li> <li>• Psykisk</li> <li>• Emotionelt</li> </ul> </li> </ul>	<b>Mesterlære Superviseret ambulatorium Case-præsentation</b> Følge med afdelingsfysioterapeut Med i neonatal ambulatorium Med i neuroambulatorium	OSCE <b>Vejledersamtale Struktureret kollegial bedømmelse Kort nr. 2 og 3</b>

Mål	Konkretisering Lægen skal kunne	Læringsstrategi(er)	Evalueringsstrategi(er)
<b>Kunne smertebehandle børn</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Kunne ordinere, monitorere og justere smertebehandling under hensyntagen til barnets alder, udvikling og funktionsniveau</li> </ul>	<b>Mesterlære</b> Teoretisk kursus Læse afd. Smerteinstruks. Stuegang på kir. patienter	Audit <b>Vejledersamtale</b> Godkendt kursus



#### 4.1.2 Akut pædiatri

Mål	Konkretisering <b>Speciallægen skal kunne</b>	Læringsstrategi(er)	Evalueringsstrategi(er)
Kunne varetage behandling af akut svært syge børn	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Genkende og iværksætte den initiale udredning og behandling ved følgende tilstande:               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bevidsthedssvækket barn</li> <li>• Meningitis/sepsis</li> <li>• Dehydrering, kunne iværksætte væske- og elektrolytterapi</li> <li>• Respirationsinsufficiens, herunder fremmedlegeme og status astmaticus</li> <li>• Kramper, herunder feberkramper</li> <li>• Anafylaksi</li> <li>• Akut abdomen og scrotum</li> <li>• Iværksætte og lede genoplivning af børn i alle alder</li> </ul> </li> </ul>	<p><b>Mesterlære</b>  <b>Simulation efterfulgt af debriefing</b>            Case præsentation</p> <p>Teoretisk undervisning i introforløb            Løbende praktisk undervisning</p> <p>BMT, akut modtagelse, intensiv</p>	<p><b>Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. 12</b></p> <p>Godkendt simulation            Audit            Vejledersamtale            Evaluering af case-præsentation</p>

### 4.1.3 Praktiske færdigheder

Mål	Konkretisering Lægen skal kunne	Læringsstrategi(er)	Evalueringsstrategi(er)
Kunne anlægge i.v.-adgang	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anlægge venflon på børn i alle aldersgrupper.</li> </ul>	<b>Mesterlære</b>  Afsnit og BMT	<b>Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. 4</b>  Audit
...fortsat	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Redegøre for alternative adgange i de tilfælde, hvor perifer venflon ikke kan anlægges</li> <li>– Redegøre for indikationen og kunne anlægge en intraossøs adgang ved manglende iv.-adgang på et svært sygt barn</li> </ul>	<b>Mesterlære</b> <b>Fantomøvelser</b> Praktisk øvelse med knoglemarvspunktur	<b>Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. 4</b>  Audit
Kunne foretage lumbalpunktur	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Redegøre for indikationer og kontraindikationer</li> <li>– Udføre lumbalpunktur</li> </ul>	<b>Mesterlære</b> : Elektive lumbalpunktur, H2 børn BMT, skadestue, afdeling	<b>Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. 13</b>  Audit
Kunne anvende CPAP- behandling	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Udføre maske-CPAP og anlægge nasal-CPAP</li> <li>– Redegøre for indikationer og kontraindikationer herfor</li> </ul>	<b>Fantomøvelser</b> <b>Mesterlære</b> Oplæring på neo Stuegang neo	<b>Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. 17</b>  Audit
Kunne anlægge ventrikelsonde	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anlægge ventrikelsonde og kontrollere dens placering</li> </ul>	<b>Mesterlære</b> : Oplæring ved sygeplejerske på neo	<b>Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. 5</b>  Audit

#### 4.1.4 Allergologi og pulmonologi

Mål	Konkretisering Lægen skal kunne	Læringsstrategi(er)	Evalueringsstrategi(er)
Kunne behandle børn med allergiske sygdomme	Kunne varetage initial diagnostik og behandling af: - Anafylaksi - Astmatisk bronkitis - Astma	<b>Mesterlære</b> <b>Superviseret ambulatorium</b> Case præsentation  Teoretisk kursus (I) BMT, stuegang	Audit <b>Vejledersamtale</b> <b>Godkendt kursus</b>
Kunne behandle med inhalationsdevices	- Detaljeret redegøre for de almindeligste devices - Kunne instruere i brugen heraf i forskellige aldersgrupper	<b>Mesterlære</b> : Allergiamb H4 Teoretisk kursus	<b>Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. 6</b>
Kunne anvende lungefunktionsundersøgelser	Kunne udføre peakflowmåling, spirometri og anstrengelsesprovokationstest og have kendskab til fortolkning af resultaterne	<b>Teoretisk kursus</b> <b>Mesterlære</b> : Allergiamb	<b>Godkendt kursus</b> Vejledersamtale Audit <b>Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. 20</b>

#### 4.1.5 Børnekirurgi

Mål	Konkretisering Lægen skal kunne	Læringsstrategi(er)	Evalueringsstrategi(er)
Kunne varetage behandling af børn med akut abdomen	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Kunne diagnosticere tilstanden og varetage den primære behandling af:               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Invagination</li> <li>• Appendicitis acuta</li> </ul> </li> </ul>	<b>Mesterlære</b> Case-præsentation  Stuegang, BMT	Audit <b>Vejledersamtale</b> Evaluering af case-præsentation
Kunne varetage behandling af børn med umbilical- og ingvinalhernier	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Redegøre for symptomer og tegn på tilstanden</li> </ul>	<b>Mesterlære</b> Case-præsentation  : BMT, amb, afsnit H1	Audit <b>Vejledersamtale</b>

#### 4.1.8 Endokrinologi

Mål	Konkretisering Lægen skal kunne	Læringsstrategi(er)	Evalueringsstrategi(er)
Kunne behandle børn og unge med type 1 diabetes	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Diagnosticere nyopstået type 1 diabetes og dysreguleret diabetes samt kunne iværksætte den initiale behandling heraf</li> </ul>	<b>Mesterlære</b> Case-præsentation Teoretisk kursus(I) BMT, sengeafsnit H3 Læse instruks	<b>Vejledersamtale</b> Audit Evaluering af casepræsentation
Kunne identificere, visitere og varetage medicinsk behandling af børn med kongenitte genitalmisdannelser	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Diagnosticere kryptorkisme og hypospadi</li> </ul>	<b>Mesterlære</b> Case-præsentation  Barselsgang, neo.	Vejledersamtale Audit Evaluering af casepræsentation

#### 4.1.9 Ernæring

Mål	Konkretisering Speciallægen skal kunne	Læringsstrategi(er)	Evalueringsstrategi(er)
Kunne anvende anbefalinger om ernæring	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Redegøre for sundhedsstyrelsens retningslinier for vitamin- og jerntilskud til raske småbørn</li> </ul>	<b>Mesterlære</b>  Selvstudium Læse afdelingens vejledninger samt SST retningslinjer om tilskud	<b>Vejledersamtale</b>

#### 4.1.10 Gastroenterologi

Mål	Konkretisering Lægen skal kunne	Læringsstrategi(er)	Evalueringsstrategi(er)
Kunne behandle børn med opkast, gylpen og reflux	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Iværksætte udredningsprogram og behandling</li> </ul>	<b>Mesterlære</b>  Superviseret amb Stuegang H1	<b>Vejledersamtale</b> Audit

#### 4.1.13 Hæmatologi og onkologi

Mål	Konkretisering Lægen skal kunne	Læringsstrategi(er)	Evalueringsstrategi(er)
Kunne behandle børn med anæmi, erythrocyt sygdomme og hæmoglobinopatier	– Diagnosticere anæmi	<b>Mesterlære</b> Case-præsentation  BMT, amb, alle afsnit (H2)	<b>Vejledersamtale</b> Audit Evaluering af casepræsentation
Kunne behandle børn med ITP	– Diagnosticere idiopatisk trombocytopenisk purpura (ITP)	<b>Mesterlære</b> Case præsentation  BMT, sengeafsnit	<b>Vejledersamtale</b> Audit Evaluering af casepræsentation
Kunne varetage behandling af børn med lymfadenopati	– Iværksætte udredningsprogram	<b>Mesterlære</b> Case præsentation  BMT, amb, sengeafsnit (H2, H4)	<b>Vejledersamtale</b> Audit Evaluering af casepræsentation

#### 4.1.14 Infektioner – Immunologi - Reumatologi

Mål	Konkretisering Lægen skal kunne	Læringsstrategi(er)	Evalueringsstrategi(er)
Kunne behandle børn med infektionssygdomme	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Redegøre for de hyppigste inficerende agentia og deres resistensforhold under danske forhold</li> <li>– Redegøre for rationale for valg af antimikrobiel terapi</li> <li>– Redegøre for initial diagnostik og behandling af               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bakteriæmi og sepsis</li> <li>• Meningitis og encephalitis</li> <li>• Hudinfektioner</li> <li>• Osteomyelitis og purulent arthritis</li> <li>• Øvre og nedre luftvejsinfektioner</li> </ul> </li> <li>– For ovennævnte sygdomme kunne redegøre for hvilke patienter, der bør isoleres, samt for grad og varighed af isolation</li> </ul>	<b>Mesterlære</b> Case-præsentation  Vagtarbejde, stuegang  BMT, afsnit H4	Vejledersamtale Audit Evaluering af casepræsentation <b>Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. 19</b>



#### 4.1.15 Kardiologi

Mål	<b>Konkretisering</b> Speciallægen skal kunne	Læringsstrategi(er)	Evalueringsstrategi(er)
Kunne varetage behandling af børn med hjertesygdom	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Identificere kliniske tegn på hjertesygdom</li> <li>– Opstille relevant og prioriteret undersøgelsesprogram.</li> <li>– Diagnosticere kardiell mislyd (&gt; st. 3)</li> </ul>	Case-præsentation Neo, BMT Følge med i børnehjerteamb.	Audit <b>Vejledersamtale</b> Evaluering af case-præsentation

#### 4.1.17 Nefrourologi

Mål	Konkretisering Lægen skal kunne	Læringsstrategi(er)	Evalueringsstrategi(er)
Kunne behandle børn med inkontinens og enuresis	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Diagnosticere og udrede inkontinens og enuresis</li> </ul>	<b>Mesterlære</b> Følge med i urinvejsamb. Teoretisk undervisning Selvstudium	Vejledersamtale Audit <b>Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. 7</b>
Kunne behandle børn med hæmaturi	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Diagnosticere hæmaturi</li> </ul>	<b>Mesterlære</b> Case-præsentation  BMT afsnit H4	<b>Vejledersamtale</b> <b>Audit</b> Evaluering af casepræsentation
Kunne behandle børn med urinvejsinfektion	<ul style="list-style-type: none"> <li>– vejlede i opsamling af midtstråleurin</li> <li>– Vurdere resultatet af urinstiks, urinmikroskopi og mikrobiologisk dyrkningssvar og iværksætte antibiotisk behandling</li> </ul>	<b>Mesterlære</b> Superviseret ambulatorium : BMT, H4, H1	Vejledersamtale Audit <b>Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. 21</b>

#### 4.1.18 Neonatologi

Mål	Konkretisering Lægen skal kunne	Læringsstrategi(er)	Evalueringsstrategi(er)
Kunne varetage den initiale behandling ved fødsel	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Vurdere barnets tilstand, herunder tildele APGAR score</li> <li>– Varetage rutine procedurer ved ukompliceret fødsel</li> <li>– Redegøre for visitation for indlæggelse på neonatalafsnit</li> </ul>	<b>Praktisk kursus</b> <b>Mesterlære</b> Fokuseret ophold  Oplæring på neo Supervision på fødegang og sektiostue Elektive sektio	<b>Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. 8</b> <b>Godkendt kursus</b> <b>Rapport fra fokuseret ophold</b>
Kunne genoplive nyfødte	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Behandle respiratorisk og/eller cirkulatorisk insufficiens</li> <li>– Redegøre for indikation for endotracheal intubation</li> <li>– Mestre intubation på et fantom</li> </ul>	<b>Praktisk kursus</b> <b>Mesterlære</b> <b>Simulation</b> Fantomøvelse  Oplæring på neo (introperiode). Simulationskursus Supervision på fødegang og sektiostue	<b>Godkendt kursus</b> <b>Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. 10</b> Rapport fra fokuseret ophold
Kunne behandle neonatal hypoglycæmi	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Identificere børn med risiko for hypoglykæmi og kunne ordinere passende overvågningsprogram og behandling</li> </ul>	<b>Mesterlære</b> <b>Casepræsentation</b>  Neo, barselsgang Læse instruks	<b>Godkendt kursus</b> <b>Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. 9</b>
Kunne behandle et nyfødt barn med infektion	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Identificere børn med mulig systemisk infektion</li> <li>– Iværksætte udredning og behandling</li> </ul>	<b>Mesterlære</b> Neo, barselsgang	<b>Vejledersamtale</b>  Audit

Mål	Konkretisering Lægen skal kunne	Læringsstrategi(er)	Evalueringsstrategi(er)
Kunne behandle børn udsat for perinatal asfyksi	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Etablere primær understøttende behandling i relevant omfang efter genoplivning</li> </ul>	<b>Mesterlære</b> Case-præsentation  Teoretisk kursus (I), Supervision på fødegang, sectiostue	<b>Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. 22</b> Vejledersamtale Audit Evaluering af case-præsentation Rapport fra fokuseret ophold
Kunne behandle neonatal ikterus	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Identificere børn med øget risiko for hyperbilirubinæmi</li> </ul>	<b>Mesterlære</b>  Barselsgang, neo, BMT	<b>Godkendt kursus</b> <b>Vejledersamtale</b> Audit

## 4.2 Kommunikator

Mål	Konkretisering Lægen skal kunne	Læringsstrategi(er)	Evalueringsstrategi(er)
Kunne kommunikere med børn og forældre	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Kommunikere med børn i alle aldre og deres forældre</li> </ul>	<b>Mesterlære</b> <b>Teoretisk kursus</b> Superviseret samtale  Evt. Kommunikationskursus Superviseret samtale, BMT, amb, alle afsnit	<b>Godkendt kursus</b> Vejledersamtale Audit <b>Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. 11</b>
Kunne informere om undersøgelsesresultater	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Informere om resultater af individuelle undersøgelser til børn, forældre og samarbejdspartnere i relation til den kendte medicinske viden på området</li> </ul>	<b>Mesterlære</b> <b>Teoretisk kursus</b> Superviseret samtale Evt. Kommunikationskursus (motiverende samtale) Superviseret samtale, BMT, amb, alle afsnit	<b>Godkendt kursus</b> Vejledersamtale Audit <b>Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. 11</b>
Kunne vejlede børn og forældre	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Informere, sikre forståelse og vejlede børn og forældre i forbindelse med deres beslutninger vedrørende diagnostik og behandling</li> </ul>	<b>Mesterlære</b> <b>Teoretisk kursus</b> Superviseret samtale Evt. Kommunikationskursus Superviseret samtale, BMT, amb, alle afsnit	<b>Godkendt kursus</b> Vejledersamtale Audit <b>Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. 11</b>

#### 4.5 Professionel

Mål	Konkretisering	Læringsstrategi(er)	Evalueringsstrategi(er)
	Speciallægen skal kunne		
Kunne agere i henhold til den danske social-lovgivning	Redegøre for principperne i den sociale lovgivning for børn og unge i Danmark: - underretningspligten	Mesterlære Evt. Undervisning ved socialrådgiver Kontaktlæge ved stuegang(superviseret)	Vejledersamtale

#### 4.6 Samarbejder

Mål	Konkretisering, Speciallægen skal kunne	Læringsstrategi(er)	Evalueringsstrategi(er)
Kunne deltage i tværfagligt samarbejde	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Indgå i tværfaglige teams med respekt for øvrige medlemmers holdninger og ekspertise</li> <li>- Fastlægge behandlingsplan for en patient i samarbejde med patient, forældre og det tværfaglige team</li> </ul>	<b>Mesterlære</b> <b>Deltagelse i tværfaglige møder</b>  Deltagelse i tværfaglige konferencer Fremlæggelse af pt. Ved disse konf.	Audit  Vejledersamtale



## **6. Oversigt over kompetencer / forslag til uddannelsesplan**

For at gøre din uddannelse mere overskueligt har Uddannelsesudvalget i Dansk Pædiatrisk Selskab lavet en kort oversigt over hvilke kompetencer, der skal læres i introduktionsstillingen. Denne oversigt kan du bruge som inspiration, når du skal lave din uddannelsesplan, og du kan bruge den til løbende at sikre, at du når dine mål. Oversigten er udelukkende tænkt som en hjælp til din planlægning, da de enkelte afdelinger vil have store forskelle i hvordan og hvornår kompetencerne bedst opnås. De obligatoriske lærings-/evalueringsstrategier er anført med et kryds i tabellen.



## Uddannelsesplan for Introduktionslæger

**Navn:** \_\_\_\_\_

Der regnes med 52 ugers ansættelse. Fraregnet ferie/kurser regnes med 40 uger til opnåelse af mål.

De første 3 måneder:

Ugenr	Mål	Strukt. Koll. Bedømmelse	Vejleder samtaler	Mesterlære	Superviseret stuegang/ambulatorium	Case	Andet: Find selv på!
1+2	Introduktion		X				
3+4	Anamnese, Obj, us,	Kort 1 Kort 2+3	X	X X	X X	X	
5-12	Initial behandling ved akut fødsel	Kort 8		X			Simulation Fokuseret ophold
5-12	Neonatal genoplivning	Kort 10		X			Simulation
5-12	Perinatal asfyksi	Kort 22		X			Simulation Fokuseret ophold
5-12	Beh. af akut syge børn	Kort 12		X			Simulation
5-12	Akut abdomen		X	X			
5	I.v. adgang	Kort 4		X			Fantomøvelser
6	Smertebehandling		X	X			
7	Urinsvejsinfektion	Kort 21		X			
8+9	Infektionssygdomme	Kort 19	X	X			

Tilknytning til Neonatalafsnit (Feks 3 mdr.)

Ugenr	Mål	Strukt. Koll. Bedømmelse	Vejleder samtaler	Mesterlære	Superviseret stuegang/ ambulatorium	Case	Andet: Find selv på!
13	Ventrikelsonde	Kort 5		X			
14	CPAP	Kort nr. 17		X			Fantomøvelser
15	Neonatal hypoglykæmi	Kort 9		X			
16	Neonatale infektioner		X	X			
17	Neonatal icterus			X			
18	Kongenitte genital misdannelser		X	X			
19	Vitamin og jerntilskud		X	X			Selvstudium

Der er flere akutte neonatale problemstillinger, der med fordel kan læres under ophold på neonatalafsnittet. I denne tabel er de dog lagt de første måneder, da disse kompetencer på næsten alle afdelinger skal mestres inden man kan varetage vagtfunktionen.

Tilknytning til sengeafsnit

Ugenr	Mål	Strukt. Koll. Bedømmelse	Vejleder samtaler	Mesterlære	Superviseret stuegang/ambulatorium	Case	Andet: Find selv på!
20	Lumbalpunktur	Kort 13		X			
25-28	Allergiske sygdomme		X	X	X		
25-28	Inhalationsdevices	Kort 6		X			
25-28	Lungefunktionsundersøgelser	Kort 20		X			
25-28	Lungeinfektioner	Kort 19		X			
24	Opkast, gylp, reflux		X	X			
29-30	Enuerisis og inkontinens	Kort 7		X			
29	Hæmaturi		X	X			
30	Hernier		X	X			
31	Anæmi		X	X			
32	ITP		X	X			
33	Lymfadenopati		X	X			
34	Type 1 diabetes		X	X			
35	Hjertesygdom		X			X	
21	Kommunikation	Kort 11	X	X	Evt. kursus		
22	Sociallovgivning		X	X			
23	Samarbejder			X			Møder

Særlige interesser/ønsker: \_\_\_\_\_