

Uddannelsesprogram  
for  
introduktionsuddannelsen  
i den pædiatriske  
speciallægeuddannelse

Ansættelsessted: Kolding

## 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
1. Afdelingsspecifikke bilag:
  - Kurser
  - Konferencer
  - Undervisning i afdelingen
  - Arbejdstilrettelæggelse
  - Vagtberedskab

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

Kære

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

Dette uddannelsesprogram for børneafdelingen i Kolding 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

\_\_\_\_\_.

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**

Der er 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.fyns-amt.dk](http://www.fyns-amt.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:

DPS, via Mia Bjerager [mibj@noh.regionh.dk](mailto:mibj@noh.regionh.dk)

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.

Din afdeling informeres løbende om, hvornår disse kurser finder sted.

**Speciale specifikke kurser:**

På introduktionsuddannelsen tilbydes regionalt såkaldte I-kurser, som dog ikke er et obligatorisk element i introduktionsuddannelsen. Disse kurser arrangeres af de regionale råd.

Disse kurser afholdes på regionens børneafdelinger, 2 på OUH og en kursusdag på hver af de øvrige afdelinger. Kurserne afholdes på et fast tidspunkt hvert år.

Vedr. de regionale børneafdelingers kurser planlægges de som følger;

Marts mdr.: Kolding Sygehus Børneafdeling  
Maj mdr.: Odense Universitetshospital  
Sept. mdr.: Sønderborg Sygehus Børneafdeling  
Dec. mdr.: Sydvestjysk Sygehus Esbjerg Børneafdeling.

Der vil blandt andet blive undervist i: Det akut syge barn, diabetes, astma og allergologi, neonatologi, skæve kranier, væskebehandling, epilepsi og socialpædiatri.

Der vil udover de ovennævnte obligatoriske kurser være mulighed for deltagelse i andre pædiatrisk relevante kurser efter aftale med aktuelle ansættelsessted..

Afdelingen giver frihed med løn til obligatoriske og evt. andre pædiatrisk relevante kurser.

Check [www.paediatri.dk](http://www.paediatri.dk) eller spørg din uddannelsesansvarlige overlæge for yderligere information.

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

I forløbet af introduktionsuddannelsen 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.

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.

### **Evaluerings 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 evalueringstrategi. 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 vejledere

**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 der er navn, dato, vejlederunderskrift og afdelingsstempel på alle siderne i logbogen.

**Det u hensigtsmæssige forløb.**

I tilfælde af "skævt uddannelsesforløb" pga. 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 Børneafdelingen Kolding

##### **Generelle oplysninger om børneafdelingen, Sygehus Lillebælt Kolding**

En af 4 pædiatriske afdelinger i Region Syddanmark. Optageområde ca. 350.000. Behandler medicinske sygdomme hos børn i aldersgruppen 0-16 år. Visse patienter, som har et ambulans forløb, følges dog også efter 16 års alderen, men afsluttes da oftest inden det fyldte 18. år. Der er ca. 5.000 indlæggelser pr. år, heraf ca. 600 på neonatalafd. Ca. 11.000 ambulante fremmøder.

##### **Afdelingsledelse:**

Oversygeplejerske Edel Kirketerp og konstitueret ledende overlæge Poul-Erik Kofoed

##### **Ledende sekretær:**

Vicky Johansen

##### **Sengeafsnit:**

**P3:** Neonatalafd. med 20 pladser. Her indlægges primært børn direkte fra de obstetriske afdelinger. Børnene kan på P3 behandles i respirator.

**P12, grøn gruppe og P12, blå gruppe** begge med 18 pladser. Her indlægges børn i alderen over 1 md.

I grøn gruppe indlægges bl.a. børn med diabetes mellitus og børn med andre endokrine lidelser samt børn med kronisk inflammatorisk tarmsygdom og børn med astma.

I blå gruppe indlægges bl.a. børn med neurologiske lidelser, herunder epilepsi, samt børn der er multihandicappede. Endvidere børn med nefrologiske lidelser, samt børn der har været udsat for mishandling eller incest.

**BØMO** (Børnemodtagelsen) modtager alle børn til indlæggelse i afdelingen. Her skrives primærjournal og barnet forbliver der, indtil der er taget stilling til, om barnet skal indlægges i stationær afdeling eller om barnet kan hjemskrives.

**Ambulatoriet** har udover alment ambulatorium også en række specialambulatorier, herunder diabetes, endokrinologi i øvrigt, allergi, neurologi, kardiologi og urologi.

**Lægebemanding:**

- **Overlæger: I alt 11 normerede stillinger.**
  - **Overlægerne afsnitstilknytning og særlige interesseområder:**
    - **Anne Andersen**, P12B: Neuropædiatri
    - **Ulrikke Dunkhase-Heinl**, P12B: Neuropædiatri
    - **Jesper Fenger-Grøn**, P3: Neonatologi
  
    - **Margrethe Friberg**, P12G: Allergologi, pulmonologi
    - **Ester Garne**, P3: Neonatologi, kardiologi (inkl. ekkokardiografi)
    - **Niels Feilberg Jørgensen**, P3: Neonatologi, endokrinologi
    - **Poul-Erik Kofoed**, P12B, Forskningsinitiativet: Infektionssygdomme, diabetes, forskning
    - **Elisabeth Lund**, P3: Neonatologi, diabetes
    - **Carsten Pedersen**, P12G: Endokrinologi, inkl. diabetes, reumatologi
    - **Anne-Mette Walsted**, P12G: Gastro-enterologi
- **Afdelingslæger: 6 normerede stillinger. Har bagvagter.**
  - **Afdelingslægerne afsnitstilknytning og særlige interesseområder:**
    - **Lone Bøgelund**, P12G: Nefro-urologi
    - **Martin Hulgaard**: Allergologi
    - **Ellen Mosgaard**, P12B: Psykosomatik, endokrinologi
    - **Thomas Houmann Petersen**: Nefro-urologi, allergologi

**Mette Rokkjær**, P12B: Neuropædiatr

- **1. reservelæger: 4 som hver er ansat i 2 år som en del af hoveduddannelsen i pædiatri. Har bagvagter.**
- Reservelæger: 10 heraf 3 i introduktionsstilling i pædiatri og 7 som en del af uddannelsen i almen medicin. Indgår i forvagtsslaget og dækker BØMO vagter.
- Afdelingen har medicinstuderende på 6.-11. semester og enkelte på 3. semester fra Syddansk Universitet, Odense.

### **Introduktion i afdelingen:**

På forhånd udsendes uddannelsesprogram med den generelle beskrivelse af afdelingen og navn på vejleder og uddannelsesansvarlig overlæge, vagtplan for den første måned, introduktionsprogram, vejledning vedr. ansøgning om kurser.

Der er et 5 dages introduktionsprogram, inkl. central introduktion for alle nyansatte på sygehuset samt "følvagt". Se særskilt plan for dette.

For nystartede læger i afdelingen er der kursus i genoplivning af nyfødte, Det afholdes fælles for læger i børneafd., gyn.-obst. og anæstesiologisk afd.

Afd. anvender elektronisk patient journal (EPJ) og der undervises heri. Endvidere informeres om Det Grønne System, PACS til rtg. billeder, og der undervises i anvendelsen af den elektroniske laboratoriepakke, LABKA, der anvendes til bestilling af laboratorieanalyser samt til at se svar.

### **Uddannelsen i afdelingen:**

- **Uddannelsesansvarlig speciallæge:**

Afdelingslæge Martin Hulgaard

- **Vejleder:**

- Ved ansættelsen tildeles en vejleder, som er speciallæge.

- **Din vejleder er:** \_\_\_\_\_

Der afholdes

- 1. Introduktionssamtale**
- 2. Justeringsamtale**
- 3. Evalueringssamtale**

med deltagelse af den uddannelsessøgende, vejlederen og ved behov den uddannelsesansvarlige overlæge.

Der udarbejdes fra starten en **uddannelsesplan** for den enkelte under hensyn til den enkeltes tidligere uddannelsesforløb og erfaring samt de kompetencer, som skal være opnået under ansættelsen i pædiatrisk afd.

De kompetencer, som **skal** opnås i introduktionsstillingen, er markeret med "I" i målbeskrivelsen.

Hovedparten af kompetencerne opnås gennem det praktiske arbejde i afdelingen, spec. i vagterne, idet mere end 90 % af patienterne bliver akut indlagte. Forvagten har tæt kontakt med den kollega, der har BØMO vagt samt med bagvagten, især vedr. fødsler og vedrørende de nyfødte.

I forbindelse med uddannelsesambulatorierne forventes det, at den uddannelsessøgende på forhånd har gennemlæst de papirer, som forligger om patienterne og evt. søger viden m.h.p. diagnostiske muligheder, udredning og behandling. Ikke-superviserede forundersøgelser hos reservelæger følges om nødvendigt op af en tid hos en speciallæge ca. 3 mdr. senere.

Forstuegangskonferencerne og afsnitskonferencerne efter stuegange giver yderligere god mulighed for supervisering og vejledning. Evt. kan den uddannelsessøgende og speciallægen sammen se på udvalgte patienter.

Struktureret kollegial bedømmelse vil i mange situationer være en meget velegnet evalueringsstrategi og aftales først og fremmest med vejlederen. Flere kompetencer kan med fordel evalueres i forbindelse med Uddannelsesambulatorium. Her i uddannelsesforløbet foretages en 360°

evaluering, som bl.a. er velegnet til at vurdere evner til kommunikation og samarbejde.

**Vær opmærksom på at mødes hyppigt med vejlederen, ca. hver 14 dag, m.h.p. at planlægge og evaluere kompetencer. Der skal i forbindelse med hvert møde udarbejdes uddannelsesplan for perioden frem til næste møde. Husk at skrive mødedatoerne på oversigten i konferencelokalet.**

Opnåede kompetencer signeres af den superviserende læge/vejlederen. Efter afsluttet introduktionsstilling evaluerer den uddannelsessøgende afdelingen på [www.evaluer.dk](http://www.evaluer.dk), hvortil der kræves adgangskode. Husk at udskrive dokumentation for evalueringen, idet den skal gives til den uddannelsesansvarlige overlæge, Først derefter og hvis forløbet har været tilfredsstillende og alle kompetencer er opnået, da underskriver den uddannelsesansvarlige overlæge CS- bilaget. Desuden skal underskrives dokumentation for tidsmæssig gennemførelse af uddannelsen.

### **5. Uddannelsesprogrammet**

I uddannelsesprogrammet nedenfor er anført de kompetencer, som du som minimum skal opnå i din introduktionsstilling. De er en del af Målbeskrivelsen. I konkretisering af målene er der i forhold til Målbeskrivelsen nogle få steder foretaget nogle relevante tilføjelser, hvorfor konkretisering af målene er medtaget. Det anføres, hvordan vi her på afdelingen kan tilbyde at du lærer de forskellige ting.

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>	<p><b>Mesterlære</b> <b>Superviseret ambulatorium</b> /stuegang.</p> <p><i>Lokal strategi:</i> BØMO , amb og på afsnit <i>Evt. kommunikationskursus</i></p>	<p>Audit <b>Struktureret kollegial bedømmelse, Kort nr. 1</b></p>
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>	<p><b>Mesterlære</b> <b>Superviseret ambulatorium</b> <b>Case-præsentation</b></p> <p>Fokuseret ophold i: - fysioterapi - kommunikationscenter</p> <p><i>Lokal strategi:</i> <i>Teoretisk undervisning(I)</i> <i>BØMO, amb stuegang</i></p>	<p>OSCE <b>Vejledersamtale</b> <b>Struktureret kollegial bedømmelse</b> <b>Kort nr. 2 og 3</b></p>

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  <i>Lokal strategi:</i> <i>Teoretisk undervisning</i> <i>Læse afdelingens smerteinstruks</i> <i>Stuegang på kir. pt.</i>	Audit <b>Vejledersamtale</b>  Godkendt kursus

#### 4.1.2 Akut pædiatri

Mål	Konkretisering Speciallægen skal kunne	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>	<b>Mesterlære</b> <b>Simulation efterfulgt af debriefing</b> Case præsentation  <i>Lokal strategi:</i> <i>Teoretisk undervisning i introforløb</i> <i>Løbende praktisk undervisning</i>  <i>BØMO, intensiv afd. sammen med bagvagt</i>	<b>Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. 12</b>  Godkendt simulation Audit Vejledersamtale Evaluering af case-præsentation

### 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>  <i>Lokal strategi:</i> <i>Afsnit og BØMO</i>	<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> <i>Lokal strategi:</i> <i>Elektiv lumbalpunktur, hvis muligt</i> <i>BØMO, afsnit P3 og P12</i>	<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> <i>Lokal strategi:</i> <i>Oplæring på P3</i> <i>Stuegang P3</i>	<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> <i>Lokal strategi:</i> <i>Oplæring ved sygeplejerske på P12 el. P3</i>	<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  <i>Lokal strategi:</i> <i>Teoretisk kursus (I)</i> <i>Supervision i allergiamb.BØMO, stuegang</i>	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>  <i>Lokal strategi:</i> <i>Allergiamb</i> <i>Evt. praktisk undervisning</i>	<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>  <i>Lokal strategi:</i> <i>Allergiamb</i> <i>Evt. praktisk undervisning</i>	<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  <i>Lokal strategi:</i> <i>Stuegang, BØMO</i>	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  <i>Lokal strategi:</i> <i>BØMO og amb</i>	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  <i>Lokal strategi:</i> <i>Teoretisk kursus(I)</i> <i>BØMO, P12G</i>	<b>Vejledersamtale</b> Audit Evaluering af casepræsentation

Mål	Konkretisering Lægen skal kunne	Læringsstrategi(er)	Evalueringsstrategi(er)
Kunne identificere, visitere og varetage medicinsk behandling af børn med kongenitte genitalmisdannelser	– Diagnosticere kryptorkisme og hypospadi	<b>Mesterlære</b> Case-præsentation  <i>Lokal strategi:</i> <i>Teoretisk kursus(I)</i> <i>Barselsgang, P3, amb.</i>	Vejledersamtale Audit Evaluering af casepræsentation

#### 4.1.9 Ernæring

Mål	Konkretisering Speciallægen skal kunne	Læringsstrategi(er)	Evalueringsstrategi(er)
Kunne anvende anbefalinger om ernæring	– Redegøre for sundhedsstyrelsens retningslinier for vitamin- og jerntilskud til raske småbørn	<b>Mesterlære</b>  <i>Lokal strategi:</i> <i>Selvstudium</i> <i>Læse afdelingens vejledninger samt SST retningslinjer om tilskud</i>	<b>Vejledersamtale</b>

#### 4.1.10 Gastroenterologi

Mål	Konkretisering Lægen skal kunne	Læringsstrategi(er)	Evalueringsstrategi(er)
Kunne behandle børn med opkast, gylpen og reflux	– Iværksætte udredningsprogram og behandling	<b>Mesterlære</b>  <i>Lokal strategi:</i> <i>Teoretisk kursus(I)</i> <i>Stuegang og superviseret amb,</i>	<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 hæmoglobinopati	– Diagnosticere anæmi	<b>Mesterlære</b> Case-præsentation Superviseret amb  <i>Lokal strategi:</i> <i>BØMO, amb, alle afsnit</i>	<b>Vejledersamtale</b> Audit Evaluering af casepræsentation
Kunne behandle børn med ITP	– Diagnosticere idiopatisk trombocytopenisk purpura (ITP)	<b>Mesterlære</b> Case præsentation  <i>Lokal strategi:</i> <i>BØMO, P12</i>	<b>Vejledersamtale</b> Audit Evaluering af casepræsentation
Kunne varetage behandling af børn med lymfadenopati	– Iværksætte udredningsprogram	<b>Mesterlære</b> Case præsentation  <i>Lokal strategi:</i> <i>BØMO, amb, P12</i> <i>Evt. teoretisk undervisning</i>	<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>	<p><b>Mesterlære</b> Case-præsentation</p> <p><i>Lokal strategi:</i> <i>Teoretisk kursus(I)</i> <i>Vagtarbejde, stuegang P12 og P3</i></p> <p><i>BMT, alle afsnit</i></p>	<p>Vejledersamtale Audit Evaluering af casepræsentation <b>Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. 19</b></p>

#### 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  <i>Lokal strategi:</i> <i>P3, P12</i> <i>Evt. teoretisk undervisning</i> <i>Evt. lyd CD</i>	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>  <i>Lokal strategi:</i> Supervisoret urinvejs amb Teoretisk undervisning (I) Evt. kontaktlæge ved planlagte indlæggelser	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  <i>Lokal strategi:</i> Amb, BØMO	<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> Supervisoret ambulatorium  <i>Lokal strategi:</i> BØMO, amb, P12	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>	<p><b>Praktisk kursus</b> <b>Mesterlære</b> Fokuseret ophold</p> <p><i>Lokal strategi:</i> <i>Evt. Simulationskursus</i> <i>Oplæring på P3 i introperiode</i> <i>Supervision på fødegang og sektioetue</i> <i>Elektive sektioer</i></p>	<p><b>Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. 8</b> <b>Godkendt kursus</b> <b>Rapport fra fokuseret ophold</b></p>
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>	<p><b>Praktisk kursus</b> <b>Mesterlære</b> <b>Simulation</b> Fantomøvelse</p> <p><i>Lokal strategi:</i> <i>Oplæring på P3 (introperiode)</i> <i>Evt. Simulationskursus</i> <i>Supervision på fødegang og sektioetue</i></p>	<p><b>Godkendt kursus</b> <b>Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. 10</b></p>
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>	<p><b>Mesterlære</b> <b>Casepræsentation</b></p> <p><i>Lokal strategi:</i> <i>P3, barselsgang</i> <i>Teoretisk kursus(I)</i></p>	<p><b>Godkendt kursus</b> <b>Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. 9</b></p>

<b>Mål</b>	<b>Konkretisering Lægen skal kunne</b>	<b>Læringsstrategi(er)</b>	<b>Evalueringsstrategi(er)</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>  <i>Lokal strategi:</i> <i>Teoretisk kursus (I)</i> <i>P3, barselsgang</i>	<b>Vejledersamtale</b> <b>Godkendt kursus</b>  Audit
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 Fokuseret ophold  <i>Lokal strategi:</i> <i>Teoretisk kursus (I),</i> <i>Supervision på fødegang,</i> <i>sectiostue</i>	<b>Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. 22</b> Vejledersamtale Audit Evaluering af case-præsentation
Kunne behandle neonatal ikterus	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Identificere børn med øget risiko for hyperbilirubinæmi</li> </ul>	<b>Mesterlære</b>  <i>Lokal strategi:</i> <i>Teoretisk kursus</i> <i>P3, barselsgang</i>	<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 Rollespil  <i>Lokal strategi:</i> <i>Evt. Kommunikationskursus</i> <i>Superviseret samtale,</i> <i>BØMO, amb, alle afsnit</i>	<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 Rollespil  <i>Lokal strategi:</i> <i>Evt. Kommunikationskursus</i> <i>Superviseret samtale,</i> <i>BØMO, amb, alle afsnit</i>	<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 Rollespil  <i>Lokal strategi:</i> <i>Evt. Kommunikationskursus</i> <i>Superviseret samtale,</i> <i>BØMO, amb, alle afsnit</i>	<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  <i>Lokal strategi:</i> <i>Undervisning ved socialrådgiver</i> <i>Kontaktlæge ved stuegang (superviseret)</i>	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>	Mesterlære <b>Deltagelse i tværfaglige møder</b>  <i>Lokal strategi:</i> <i>Deltagelse i tværfaglige konferencer</i> <i>Fremlæggelse af pt. ved disse konf.</i>	Audit  Vejledersamtale

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

For at gøre din uddannelse mere overskuelig 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: \_\_\_\_\_

## **7. Afdelingsspecifikke bilag:**

### **Kurser:**

Der skal afleveres ansøgningsskema for alle kursusdage uanset om det drejer sig om obligatoriske eller ikke-obligatoriske kurser/dage, idet der som min. er behov for tjenestefrihed.

De yngre læger i afdelingen har deres eget kursusbudget. Vedr. kursusansøgning henvises til administrativ instruks som skal følges.

### **Konferencer:**

Morgenkonference fra kl. 08.00-08.30. Her fremlægges væsentlige/interessante patienter/forhold fra vagten.

Forstuegangskonference ("Minikonference") fra kl. 08.45-09.05 på de enkelte sengeafsnit, hvortil man er knyttet.

Afsnitskonference på sengeafsnittene fra kl 14.30-15.00, hvor de stuegangsgående læger fra afsnittet er til stede. Det tilstræbes, at der er mindst én speciallæge til stede. Ved afsnitskonferencerne ses prøvesvar fra tidligere indlagte patienter. i afsnittet, hvor svarene først er indløbet efter udskrivelsen. Familierne informeres om svarene.

Specialkonferencer herunder diabetes-, neonatal-, allergi-, og urologisk konference samt konference med børnepsykiaterne. Se konferenceoversigt.

Der er røntgenkonference på fredage fra kl. 13.15-13.45, hvor billeder udvalgt af børneafdelingen eller røntgenafdelingen ses og diskuteres. Røntgenbilleder fra vagten ses i øvrigt ved den efterfølgende morgenkonference eller kan drøftes ved direkte kontakt til røntgenafdelingen.

### **Undervisning i afdelingen:**

På 2., 3. og 4. onsdag i måneden fra kl. 08.45-09.45 er der lægeundervisning efter morgenkonference, hvor lægerne underviser hinanden. Der indbydes også eksterne undervisere.

Der afholdes på tirsdage og torsdage "5 minutters indlæg" i slutningen af morgenkonferencen, hvor alle læger og evt. studenter på skift bidrager og får tildelt en dato. Her fremlægges cases, problemstillinger, korte referater fra møder o.lign.

Den 2. fredag er der i auditoriet fælles staffmeeting for hele sygehuset fra kl. 08.00-08.45.

På 1. onsdag (enkelte gange 2. onsdag, se årsplan) i måneden fra kl. 08.30-10.00 afholdes tværfaglige Audits, hvor man deltager i Audit i det sengeafsnit, man er tilknyttet. I P12 afholdes Audit hver måned, idet grønt og blå afsnit alternerer. Ambulatoriet og P3 afholder Audit hver måned. Ved disse Audits drøfter man 1-2 patientforløb fra afsnittet, som man på forhånd har orienteret sig omkring.

### **Arbejdstilrettelæggelse:**

**Som læge i introduktionsstilling vil du have forvagter.**

Lægerne der er ansat som led i hoveduddannelsen i pædiatri er 1. reservelæger. De har bagvagter og deltager i stuegange i henhold til arbejdsplanen. Desuden vil de deltage i ambulatorier, både almene ambulatorier og specialambulatorier.

I vagterne arbejder forvagt, BØMO vagt og bagvagt tæt sammen. BØMO vagten vil den største del af tiden være til stede i Børnemodtagelsen, bl.a. for at tage stilling til den videre plan med de indlagte patienter, men hjælper i øvrigt med stuegang så vidt arbejdet i BØMO tillader det.

Forvagten tilkaldes primært til fødsler, men kan tilkalde bagvagten ved behov, samt på forhånd, hvis man på skønner, at bagvagten skal være til stede.

I vagten er det primært bagvagten, som har ansvaret for børn indlagt på intensiv afdeling, for de opgaver på neonatalafsnittet som forvagten ikke kan løse samt for tilsyn på andre afdelinger.

Ud over på hele stuegangsdage i henhold til arbejdsplanen deltager afdelingslæger og overlæger på hverdage i stuegangene på deres afsnit fra kl. 09.05-10.00.

Overlægerne og afdelingslægerne er fast tilknyttet bestemte sengeafsnit fordelt efter de enkeltes interesseområder. 1. reservelægerne tilknyttes et sengeafsnit for 8 mdr. af gangen.

### **Vagtberedskab:**

**Forvagter:** 10-skiftet, delt tilstedeværelsesvagt fra henholdsvis kl. 08.00-15.30 og fra 15.00-09.00 på hverdage. I weekender og skæve helligdage fra henholdsvis kl. 08.00-17.00 og fra kl. 16.30-09.00.

**BØMO vagter:** Tilstedeværelsesvagt, der dækkes af forvagtslaget. I perioden juni-oktober fra kl. 08.00-15.30 og i perioden november-maj fra kl. 08.00-18.00.

**Bagvagter:** 1. Reservelæger, afdelingslæger og overlæger med vagt har delt tilstedeværelsesvagt.

I perioden juni-oktober fra kl. 08.00-18.00 henholdsvis fra kl. 15.00-09.00 på hverdage. Fra kl. 08.30-17.00 og fra kl. 16.30-09.00 i weekender samt skæve helligdage.

I perioden november-maj fra kl. 08.-22.00 og fra kl. 15.00-09.00 på hverdage. Fra kl. 08.00-22.00 og fra kl. 16.30-09.00 i weekender og skæve helligdage.

**Beredskabsvagter:**

Der er et neonatalt beredskabsvagtlag bestående af speciallæger med særlig erfaring vedrørende neonatologi og med vagt i tidsrummet fra kl. 15.00-08.00 på hverdage samt i weekender. Om søndagen vil vedkommende gå stuegang på P3 fra 8.30-14.30. Når det ikke er en overlæge, som har bagvagt, dækkes desuden en beredskabsvagt vedr. de ikke-neonatale børn af de specialeansvarlige overlæger, som ikke deltager i den neonatale beredskabsvagt.