

**Uddannelsesprogram
for
introduktionsuddannelsen i den pædiatriske
speciallægeuddannelse
på
Børn & Unge afdelingen i Åbenrå SHS**

Målbeskrivelse 2020
Uddannelsesprogram revideret 2022

Indledning

I "Målbeskrivelse for speciallægeuddannelsen i Pædiatri" (www.sst.dk) er speciallægeuddannelsen beskrevet. Speciallægeuddannelsens introduktionsforløb og hoveduddannelsesforløb understøttes ved anvendelse af den elektroniske logbog: www.uddannelseslaege.dk. Lægen vil blive introduceret til den elektroniske udgave ved starten af ansættelsen.

Relevant materiale omkring uddannelsen findes på Dansk Pædiatrisk Selskabs (DPS) hjemmeside: <http://paediatri.dk> under uddannelse.

På DPS hjemmeside findes adgang til målbeskrivelse, relevante uddannelsesprogrammer, introkurser, samt kompetencekort 2021 til dokumentation for godkendelse af de obligatoriske kompetencemål, der er betingelse for at opnå speciallægeanerkendelse.

I Videreuddannelsesregion Syd er iht. bekendtgørelse fra Sundhedsministeriet etableret et tilbud om individuel karrierevejledning i forbindelse med den lægelige videreuddannelse.

Uddannelsens opbygning

Uddannelsens varighed er 12 måneder og indholdet er beskrevet i "Målbeskrivelse for speciallægeuddannelsen i Pædiatri" (www.sst.dk). Dette uddannelsesprogram angiver hvordan forløbet udmøntes i det aktuelle uddannelsesforløb, dvs. de konkrete ansættelser: antal, varighed og sted.

En ansættelse, i alt 12 måneder ved:

Børne og Unge afdelingen, Sygehus Sønderjylland
Kresten Phillipsens Vej 15, 6200 Aabenraa

Ansættelse som I-læge

Introduktionsuddannelsen gennemføres ved ansættelse på en pædiatrisk afdeling og er af 12 måneders varighed. Ansættelsen kan påbegyndes efter endt klinisk basisuddannelse.

Formålet med introduktionsuddannelsen i pædiatri er, at du skal:

- Tilegne dig viden, færdigheder og holdninger, der muliggør helhedsbetragtninger i forebyggende og behandlende pædiatrisk praksis, og 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 vi som ansættelsessted vurdere, om du kan anbefales en speciallægeuddannelse i pædiatri.

Du kan læse mere om hvad der forventes i "Den faglige profil" på <http://www.paediatri.dk/faglig-profil>.

Den faglige profil er en beskrivelse af de kriterier, som anvendes i udvælgelsen af ansøgere til ansættelsessamtale og ansættelse. Den faglige profil tjener som vejledning til ansøgere og som grundlag for udarbejdelse af indholdet i multiple mini interviews (MMI) i pædiatri.

Præsentation af uddannelsens ansættelsessted

Generelt

Børne og Unge afdelingen befinder sig i Familiehuset som er placeret i den nybyggede del af Sygehus Sønderjylland i Aabenraa. Familiehuset rummer 2 afdelinger - Børn og Unge samt Kvindesygdomme og Fødsler. Der er et tæt samarbejde mellem de to afdelinger, idet Neonatal og Barselsafsnit organisatorisk hører under afdelingen for Børn og Unge.

Afdelingen for Børn og unge rummer det pædiatriske speciale og består af følgende afsnit:

- Børn og Unge sengeafsnit
- Børn og Unge ambulatoriet
- Neonatal og Barsel

Som børne- og ungelæge arbejder man på tværs af de 3 afsnit.

Lægegruppen

Vi har 21 lægestillinger, heraf 9 afdelings- og overlægestillinger, 4 hoveduddannelsesstillinger, 3 introduktionsstillinger og 5 forløb til hoveduddannelse til almen medicin.

Øvrigt personale

I Børn & Unge afdelingen vil du møde læger, psykologer, fysioterapeuter, ergoterapeuter, diætister, socialrådgiver, sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter, pædagoger og lægesekretærer.

Afdelingens uddannelsesforpligtelser

- 4 to-årige stillinger i slutfase i hoveduddannelse i pædiatri.
- 3 et-årige introduktionsstillinger.
- Varierende antal halvårslige blokuddannelsesstillinger til almen medicin.
- Et antal af fokuserede ophold af kortere varighed fra andre specialer.
- Klinisk ophold for medicinstuderende.

Afsnit for Børn og Unge modtager børn og unge fra hele det sønderjyske område i Region Syddanmark. Afsnit for Børn og Unge varetager, udredning, behandling og pleje af medicinske og kirurgiske sygdomme samt medvirker til forebyggelse af sygdomme og sundhedsfremme hos børn og unge fra 1 måned til og med 17 år. Størstedelen af børn og unge indlægges akut.

På afsnit for Neonatal og Barsel indlægges for tidligt fødte (fra GA 28) og syge nyfødte og nyfødte børn med særlige behov. Efter udskrivelse har vi mulighed for at følge børnene i barselsambulatoriet, børneambulatoriet eller familieambulatoriet (et tilbud til sårbare familier med brug for støtte).

Ambulatorium / sengeafsnit

I ambulatoriet modtages børn og unge i alderen 0 til 18 år til undersøgelse, behandling og opfølgning efter indlæggelse, samt børn og unge henvist af egen læge.

Vi varetager udredning, behandling og opfølgning indenfor alle de pædiatriske subspecialer såsom astma/allergi, infektion, neurologi, nefrologi/urologi, gastroenterologi, endokrinologi, reumatologi, neonatologi osv. Patienter med kroniske sygdomme følges også med kontroller i ambulatoriet.

Børneambulatoriet har årligt ca. 8500 besøg.

De fleste kontroller foregår i ambulatoriet i Åbenrå, men vi har også ambulatorievirksomhed i Sønderborg.

I Børn og Unge sengeafsnit A observeres, vurderes og behandles akut indlagte børn af pædiatrisk forvagt eller bagvagt. De fleste børn kan udskrives i løbet af få timer. Der er 4 sengepladser på afsnit A.

Børn og Unge sengeafsnit består af 11 sengepladser. Her indlægges børn og unge efter en akut opstået sygdom som kræver længere tids behandling eller observation eller som del af et planlagt forløb. Forældre er indlagt sammen med deres barn.

Børne og unge afsnittet har årligt omkring 3000 akutte indlæggelser og 120 elektive indlæggelser.

Neonatal og Barselsafsnit

Neonatal afsnittet har 10 sengepladser til børn der har behov for indlæggelse efter fødslen f.eks. pga. præmaturitet eller respirationsinsufficiens. På SHS Åbenrå er der årligt 1700-1800 fødsler med omkring 350 indlæggelser på neonatal afsnit.

På barselsafsnittet er der 9 sengepladser, her indlægges raske børn sammen med de mødre der har haft en kompliceret graviditet og/eller fødsel med behov for efterfølgende pleje/behandling. Vi har udelukkende "familiestuer", hvor både mor og far kan være indlagt sammen med deres barn.

Barselsambulatoriet modtager børn der eksempelvis skal have kontrolleret bilirubin og vægt samt mødre med problemer relateret til amning.

Introduktion til afdelingen

Før tiltrædelsen tilsendes informationsbrev, vagtskema og introduktionsprogram incl. undervisningsprogram.

I introduktionsugen (5 arbejdsdage) eller snarest derefter tilstræber vi at gennemføre introduktions samtale mellem dig og din vejleder. Ved samme lejlighed laves den første uddannelsesplan.

Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner

Som reservelæge ansat på vores afdeling vil arbejdstiden bestå af vagtarbejde, ambulatorie funktion og stuegang.

Konferencer og undervisning i afdelingen

Tidspunkterne for disse fremgår af introduktionsprogrammet, men også ved opslag i konferencerummet. Det drejer sig om ugentlige og månedlige konferencer med andre afdelinger.

Morgenkonference: 08.00-08.30 (hverdage)

Afholdes i Børn & Unge konferencen.

Kort problemorienteret rapport om de indlagte patienter. Alle læger deltager i morgenkonferencen, og der er mulighed for at diskutere, spørge etc. Ved morgenkonference fordeles dagens arbejdsopgaver og læringsmål for dagen. Det tilstræbes, at afgående vagthavende - som regel forvagt - fremlægger "dagens case" om en patient fra vagten (5 min.) alle hverdage undtagen mandage og onsdage.

<http://www.paediatri.dk/uddannelse/dagens-case>

Diverse: 08.30- 09.00

Fordeles forskelligt på ugens dage; mandagsinstruks, onsdagsundervisning, YL-møde, proceduretræning, forstuegang, supervision, vejledersamtale etc.

En speciallæge/nær-speciallæge er afsat daglig til hjælp for reservelæger i ambulatoriet til supervision og vejledning.

To gange årligt afholdes videnskabeligt morgenmøde, hvor der er mødepligt for alle læger fra Familiehuset, der er på arbejde den pågældende dag.

Middagskonference: 12.30-13.00 (hverdage)

Afholdes i lægernes konferencerum dagligt. Man tilstræber, at alle møder op, dog kan vagtholdet være forhindret. Her har man mulighed for at konferere patienter fra modtagelsen, stuegang eller ambulatorium, og fremlægge patienter, som man skal være opmærksom på i vagten. Alle patienter omtales ikke rutinemæssigt her. Er en patient konfereret ved middagskonference, anføres dette altid i patientens journal (evt. med konferencens beslutnings art og initialer på deltagerne).

Vagtoverlevering: 15.00-15.30 (hverdage), i weekenden er der vagtoverlevering kl. 8.30- eller kl. 15.00 Afholdes på hverdage i Børn & Unge konferencen med deltagelse af stuegangslæger samt afgående og tilgående vagthold.

Vagtoverlevering foregår i weekenden i personalekøkkenet eller teamstation 1.

De forskellige teams (diabetes, neuro, allergi osv.) afholder ugentlige eller månedlige konferencer, se opslag i konferencen.

I konferencen er der desuden opslag om røntgen konference, gyn/obs konference, børnepsykiatrisk konference, klinisk genetisk konference.

Der afholdes simulationstræning 4 gange årligt i Børn & Unge afdelingen, samt 10 gange årligt på neonatal afsnittet.

Arbejdstilrettelæggelse

Din funktion som reservelæge

Ved din tiltræden i afdelingen og efter introduktionsforløbet – forventes der, at du kan fungere på reservelægeniveau med forvagtsfunktion.

Pædiatrisk forvagt

Hverdage Kl. 08.00-15.30 eller kl. 15.00-08.30

Weekender og helligdage kl. 8.30-15.30 eller kl. 15.00-09.00

Du har forvagtskalder tlf. 72416

Du modtager de akutte pædiatriske patienter til vurdering i BVA eller til indlæggelse på afdelingen. Du optager anamnese, foretager objektiv undersøgelse. Du planlægger udredningsprogram og iværksætter primær behandling.

Efterhånden som dit erfaringsgrundlag øges, vil du i stigende grad tolke resultater af de initiale undersøgelser og foreslå supplerende undersøgelse og behandling. De akutte patienter konfereres med bagvagt.

Du vurderer selv eller sammen med din bagvagt om patienten kan udskrives, eller om det er nødvendigt med indlæggelse på afdelingen.

De hyppigste akutte henvendelser er på grund af øvre luftvejsinfektion, astmatisk bronchitis, pseudocrup, dehydratio, gastroenteritis og feber.

Ud over de akutte henvendelser i børnemodtagelsen, vil du blive kaldt til fødsler på fødegangen eller sectio stuen, hvor din opgave er primær vurdering og behandling af den nyfødte. Du vil også blive kaldt til fødegangen og barselgangen mhp. tilsyn af nyfødte børn.

Når du ikke ser akutte patienter, skal du kvittere prøvesvar, følge op på egne ambulante patienter eller hjælpe til med stuegang.

Du vil have en bagvagt (BV), som er speciallæge eller læge i sidste del af pædiatrihoveduddannelsen. BV har tilstedeværelsesvagt døgnet rundt.

Ambulatorium

Hverdage Kl. 8.00-15.30, undtagen fredage Kl. 8.00-15.00

På nyhenviste patienter optager du anamnese og foretager objektiv undersøgelse. Du planlægger udredningsprogram og iværksætter primær behandling og plan.

Efterhånden som dit erfaringsgrundlag øges, vil du i stigende grad tolke resultater af de initiale undersøgelser og foreslå supplerende undersøgelse og behandling.

Du ser også patienter som kommer til kontrol af kroniske lidelser.

Der er tilknyttet sygeplejersker til ambulatorierne. De assisterer til og udfører selv diverse undersøgelser som lungefunktionsundersøgelse, priktest, vejledning i at tage afføringsprøver osv.

I ambulatoriet superviseres du af en speciallæge/nærspéciallæge eller af bagvagten. Om morgenen, inden du begynder i ambulatoriet kl. 9, kan dagens patienter kort gennemgås med supervision fra BV.

Stuegang, Børn & Unge afsnit eller Neonatal afsnit

Som forvagt vil du have dage hvor du sammen med en erfaren kollega går stuegang på Børn & Unge afsnittet. I-læger og HU-læger har desuden stuegangsdage på Neonatal afsnittet.

Der forventes, at yngre læger går stuegang og bliver kontaktlæger også for de "langtidsindlagte" patienter. Stuegang er behovsstuegang og der skal altid være mulighed for at få supervision fra en speciallæge.

Supervision, vejledning og undervisning

Som tidligere omtalt vil der være mulighed for supervision på flere tidspunkter af dagen. Der forventes, at også yngre læger i forvagtslaget superviserer og underviser mindre erfarne læger og medicinstuderende i afdelingen.

Der forventes, at man deltager aktivt i afdelingens formaliserede undervisning.

Kurser

Der skal søges om alle kurser, såvel obligatoriske, som frivillige. Skemalæggeren skal informeres om alle kurser mhp. skemalægning. Der gives fri med løn til alle obligatoriske kurser.

Specialespecifikke I-kurser

Under introduktionsuddannelsen tilbydes via Videreuddannelsesudvalget i Region Syd 5 obligatoriske specialespecifikke kurser. Kurserne holdes én gang årligt. Du kan finde datoer og emner for undervisningen på hjemmesiden: <http://www.videreuddannelsen-syd.dk>

Obligatoriske kurser

Sideløbende med den kliniske ansættelse gennemføres et 2 dages obligatorisk vejlederkursus.

Du skal selv sørge for at tilmelde dig, husk at informere din afdeling om, at du deltager.

Du kan finde information om vejlederkursus på: <http://www.videreuddannelsen-syd.dk>

Øvrige kurser/symposier

Én gang årligt afholder Dansk Pædiatrisk Selskab (DPS) Børnedage – se opslag på DPS hjemmeside for dato og sted. <http://www.paediatri.dk>

Der er årlige møder/symposier i flere af DPS underselskaber såsom

- DSPAP www.dspap.dk/DSPAP
- DaSPGHaN www.daspghan.dk
- Neonatal Symposium www.paediatri.dk

Undervisningsopgaver

Undervisning af andre kan omfatte læger, alle andre personalegrupper og patienter. Du skal undervise minimum en gang på vores morgenundervisning. Der vil være en god læring i at påtage sig undervisningsopgaver uden for afdelingen, f.eks. for sundhedsplejersker, alm. praksis læger eller lign.

Fremlæggelse ved konferencer

Konferencerne er et godt sted at drøfte videnskabelige problemer i en klinisk sammenhæng.

Forvagten præsenterer dagligt "Dagens Case" til morgenkonferencen.

Administrative opgaver

Det er lærerigt, og du vil få mulighed for at indgå i udarbejdelse af kliniske vejledninger eller patientinformationsmaterialer. Vejleder eller uddannelsesansvarlig overlæge kan vejlede om, hvilke instrukser der er relevante. Ligeledes vil litteratursøgning i forbindelse med kliniske problemstillinger eller interesseområder være relevant.

Forskning

Der er en velfungerende forskningsenhed "Forskning og Læringshuset" på SHS, hvor man altid kan få vejledning og hjælp til opstart af forskningsprojekter. Afdelingen deltager løbende i lokale/regionale/nationale forskningsprojekter.

Læringsstrategier og metoder til kompetencevurdering

Målbeskrivelsen beskriver nedenstående læringsstrategier, som også bliver brugt i det daglige arbejde på Børn & Unge klinikken i Åbenrå.

Anvendelse af videns søgning i relation til patientbehandling

- indebærer en tilgang til det kliniske arbejde, hvor lægen, som en naturlig del af arbejdet her og nu i forhold til en konkret patient, eller fremadrettet i forhold til en patient-population eller – type, søger og anvender tilgængelig, relevant, opdateret viden fra opslagsværker, faglige- og/eller administrative instanser, videnskabelige databaser etc. Denne tilgang til arbejdet danner grund for at patientbehandlingen løbende kan tilpasses ny viden og kliniske vejledninger, og at lægen vedvarende holder sin medicinske viden opdateret. Særligt uddannelse inden for rollerne som akademiker og medicinsk ekspert er afhængige af denne strategi.

360-graders feedback

- er en metode til at opnå feedback om lægerollerne professionel, samarbejder og kommunikator. 360-graders feedback kan opnås fra mange kilder; lægekolleger, sygeplejersker, sekretærer osv. Det tilstræbes at alle læger i introduktionsstilling vil få lavet en 360-graders feedback i løbet af ansættelsen, og følges op ved en samtale med uddannelsesansvarlig overlæge.

Selvstudier

- er selvstyret læring, hvor den lærende identificerer sine læringsbehov, sætter læringsmål, udnytter læringsmetoder og evaluerer resultatet.

Mesterlære

- er en form for reflekterende læring, der ikke bygger på en adskillelse mellem læring og anvendelse af det lærte. Den foregår gennem deltagelse i et praksisfællesskab: I afdelingen, skadestuen, operationsgangen, ambulatorium, m.v. Den medfører gensidige forpligtelser for mester og lærling og foregår i en længere periode. Mesterlære er således mere end imitation af en mere erfaren kollegas adfærd.

Superviseret ambulatorium og stuegang

- Lægen udfører det kliniske arbejde superviseret af en mere erfaren læge. Det er afgørende, at såvel den uddannelsessøgende læge og den superviserende læge har afsat tid til supervisionen.

Case-præsentation

- En case-præsentation er en læringsstrategi for forskellige kliniske problemstillinger eller sjældne tilfælde. Case-præsentationen kan dreje sig om en aktuel patient. Præsentationen er relateret til evidens fra litteraturen. Casen præsenteres for afdelingens øvrige læger, og der gives feedback fra speciallæge.

Drøftelse af autentisk patient foto eller video case

- Et autentisk patientfoto er et billede af en patient. En autentisk patient videocase er en kortvarig videooptagelse af en patient i spontan eller instrueret motorisk aktivitet. De uddannelsessøgende læger kan øve opmærksomheden overfor objektive fund, som kan være vanskelige at opdage, fordi de er kortvarige (for eksempel anfald) eller ændrer sig med tiden (for eksempel unormal vejrtrækning eller tegn på cerebral parese).

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

Fantomøvelser

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

Scenarietræning

- Indlæring af en klinisk behandlingssituation ved hjælp af et fantom, behandlings-udstyr og samarbejdspartnere. Scenarietræningen bør være så virkelighedstro som muligt og kan finde sted i et færdighedslaboratorium eller på en klinisk afdeling. Ved scenarietræning indøves foruden håndgreb evnen til at tage kliniske beslutninger, ledelse og samarbejde. Scenarietræningen ledes af en vejleder uddannet i scenarietræning og følges af debriefing, hvor vejleder og den uddannelsessøgende læge gennemgår forløbet.

Kursus

- Omfatter specialespecifikke og generelle kurser. Deltagelse i kurser kræver egen indsats ud over tilstedeværelse. Det er en forudsætning for opnåelse af de nødvendige kompetencer, at den uddannelsessøgende læge møder forberedt, deltager aktivt i diskussioner og udarbejder de anviste opgaver. Det forventes, at der regionalt etableres teoretisk fagspecifik undervisning i introduktionsuddannelsen (se under *Specialespecifikke I-kurser*).

Audit af arbejdspraksis

- Vejlederne evaluerer løbende lægens kliniske arbejde ved gennemgang af udvalgte journaler, journalnotater eller epikriser.

Vejledersamtale

- Den yngre læge styrer selv sin læring, vejledt af hovedvejlederen. De to har korte møder med cirka en måneds mellemrum, hvor den yngre læge skriver sine læringsmål og metoder ind i sin uddannelsesplan.

Kompetencekort

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

Objektiv vurdering af ikke teknisk færdighed

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

Kompetencevurdering sker løbende. Hovedvejleder vil observere din udvikling mens du arbejder – både ved konferencer og de øvrige opgaver I har til fælles. De enkelte kliniske vejledere vurderer kompetencer i de enkelte læringssituationer. Enhver læge, som er senior i forhold til den uddannelsessøgende er en klinisk vejleder. Den yngre læge siger selv til, når han eller hun er klar til at blive kompetencevurderet. Alle kompetencevurderingsmetoderne i målbeskrivelsen, afsnit 3.3.2, kan anvendes. Kompetencekort og vejledninger ligger på specialiets hjemmeside under uddannelse. Disse kan løbende opdateres på udformning, men skal altid understøtte de beskrevne kompetencer og metoder

Evaluering

Se Målbeskrivelsen for speciallægeuddannelse i Pædiatri 2020.

Logbogen

Logbogen er digital og findes på www.uddannelseslæge.dk. Den uddannelsesansvarlige overlæge skal sørge for, at du bliver oprettet. I din logbog skal du have signeret for alle opnåede kompetencer, og dette danner grundlag for godkendelse af uddannelsesforløbet. Du kan få signeret opnåede kompetencer af både daglig klinisk vejleder og hovedvejleder. Hele uddannelsesforløbet signeres endeligt af den uddannelsesansvarlige overlæge.

Vejleder samtaler

Der vil blive afholdt vejleder samtaler med 1-3 måneders mellemrum ila introduktionsuddannelsen. Det er obligatorisk at udfylde en uddannelsesplan ved hver vejleder samtale, denne skal lægges i logbogen/sendes som kopi til uddannelsesansvarlige overlæge. Du kan bruge den individuelle uddannelsesplan, som du kan finde på vores hjemmeside [Uddannelse \(sygehussonderjylland.dk\)](http://Uddannelse(sygehussonderjylland.dk))

360° feedback

Sundhedsstyrelsen stiller stigende krav om, at alle uddannelseslæger evalueres og kompetencevurderes løbende under uddannelsesforløbet. Kvaliteten af evalueringerne ønskes også højnet.

Der findes mange måder at gøre dette på, men der synes at være tiltagende enighed om, at 360° feedback er en effektiv metode, der som navnet antyder giver uddannelseslægen en feedback set fra mange sider. Uddannelseslægerne oplever også, at metoden giver bedre fornemmelse af eget standpunkt, samt de udtrykker større tilfredshed med at få tilbagemeldinger fra mange forskellige sider. Ligeledes giver metoden mulighed for, at u hensigtsmæssige uddannelsesforløb fanges tidligere og korrigeres, inden de bliver problematiske og 360° feedback kan bruges til senere at følge op. 360° feedback afdækker især kompetencerne: kommunikator, samarbejder, leder og professionel. Man kan ikke bestå eller dumpe ved en 360° feedback, og der følges op med en feedback samtale mellem den uddannelsessøgende og den uddannelsesansvarlige overlæge. Uddannelseslægen vælger selv de respondenter (min. 15 stk.), der skal evaluere lægen.

Attestation for godkendte ansættelser

Attestation for tidsmæssigt gennemført uddannelseselement i den lægelige videreuddannelse findes på uddannelseslæge.dk, og underskrives af den uddannelsesansvarlige overlæge ved afslutning af ansættelsen.

Organisering af den lægelige videreuddannelse samt ansvarsfordeling

Rammer for uddannelsesvejledning

Afdelingens UAO udpeger en hovedvejleder for hver ansat yngre læge i speciallægeuddannelse. Hovedvejleder og den yngre læge er ansvarlige for at aftale tidspunkter og indhold for vejledersamtalerne. Ved disse samtaler lægges uddannelsesplanerne mens kompetencevurdering hovedsageligt sker hos de daglige kliniske vejledere. Karrierevejledning gives i samtaler med vejleder eller UAO. Afdelingen har en uddannelseskoordinerende yngre læge, som planlægger introduktionen af nyansatte yngre læger og undervisningsplaner såsom "Dagens Case" og "Onsdags undervisning". Afdelingen har månedlige vejleder møder, hvor alle uddannelseslæger drøftes ift. deres styrker og udfordringer. Der gives mundtlig feedback til uddannelseslægerne ved hovedvejleder efter disse møder.

Den uddannelsesansvarlige overlæge varetager den administrative funktion af speciallægeuddannelsen. Den uddannelsesansvarlige overlæge skal sikre uddannelsesprogrammer for afdelingens typer af uddannelsesstillinger, og sikre at der udarbejdes individuel uddannelsesplan for den enkelte uddannelsessøgende samt sikre at enhver uddannelsessøgende tildeles en hovedvejleder. Den uddannelsesansvarlige overlæge skal sikre, at opnåede kompetencer bliver attesteret - gerne ved uddelegering til hovedvejledere og daglige vejleder. Den uddannelsesansvarlige overlæge skal sikre, at der efter behov tilbydes karrierevejledning og hjælp til specialevalg. Det er den uddannelsesansvarlige overlæge der godkender "Attestation for tid", når forløbet er gennemført.

Hovedvejleder har en helt central rolle og pålægges ansvar for den praktiske gennemførelse af én eller flere uddannelsessøgendes forløb i afdelingen. Hovedvejlederen skal kende uddannelsesprogrammet for det pågældende uddannelsesforløb og sammen med den uddannelsessøgende udarbejde en uddannelsesplan for uddannelsesforløbet og sikre, at uddannelsesplanen bliver gennemført og om nødvendigt justeret.

Daglig klinisk vejleder er enhver ansat læge i afdelingen. De daglige kliniske vejledere kan evaluere og attestere opnåelsen af enkeltkompetencer for de uddannelsessøgende læger. De daglige kliniske vejledere skal give feedback samt efter aftale evaluere enkelte kompetencer eller delkompetencer og rapportere til hovedvejleder.

Lægen i introduktionsstilling tager overordnet ansvar for egen læring. Opsøger vejleder mhp. vejledersamtaler, udarbejder uddannelsesplaner og sørger for at få godkendt kompetencer i den elektroniske logbog. Sørger for at være klar med relevante journaler til audit, opsøger relevante patientkategorier og procedurer. Beder om supervision eller råd ved behov. Ved problemer opsøges vejleder. Kan det ikke løses med hovedvejleder, opsøges uddannelsesansvarlig overlæge. *Uddannelsesplanerne*, som er vigtige for den yngre læges selvstyrede læring i hverdagen, udfyldes af den yngre læge selv i forbindelse med vejledersamtalerne. Ved udarbejdelse af uddannelsesplaner finder lægen selv de relevante læringsstrategier og får derved selv en ide om hvordan hun eller han kan træne kompetencerne og få dem evalueret. Der er 46 kompetencer i checklisten, og der skal derfor godkendes gennemsnitligt 4 kompetencer pr måned.

Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Kompetencemålene, der skal vurderes og godkendes, er anført i målbeskrivelsen, hvor der angives forslag til læringsmetoder for hver enkelt kompetencevurdering. Målbeskrivelsen indeholder desuden en generel beskrivelse af lærings- og kompetencevurderingsstrategier.

Liste med specialets obligatoriske kompetencer

Der henvises til "Målbeskrivelse for speciallægeuddannelsen i Pædiatri 2020" side 12-51 for komplet liste over kompetencer, som skal opnås ifm. introduktionsuddannelsen.

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

Kompetencerne og de tilknyttede vurderingsmetoder konkretiseres ved anvendelse af kompetencekort eller anden konkret vejledning, hvor det bl.a. tydeliggøres hvilke af de 7 roller, der indgår. Kompetenceopnåelsen kan inddeles i forskellige delniveauer, og dette understøttes i kompetencekortet.

Målbeskrivelsen og kompetencekortene kan findes på DPS's eller SST's hjemmeside.

Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Det fremgår af Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse, at de regionale råd for lægers videreuddannelse skal sikre høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse (kap. 1, § 2). Til løsning af denne opgave har Rådet flere redskaber, nemlig brugertilfredshed via yngre lægers evaluering af afdelingerne og inspektorrapporter for alle afdelinger.

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse i Videreuddannelsesregion Syd vil løbende følge disse evalueringer, ligesom det forventes, at de diskuteres i de regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.

Uddannelseslæge.dk

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse offentliggør yngre lægers evalueringer af uddannelsesstederne elektronisk via Uddannelseslæge.dk.

Den enkelte uddannelsessøgende læge skal ved afslutning af hvert delforløb evaluere sit ophold, både hvad angår uddannelsesprogram, herunder uddannelsesplan samt uddannelsesstedet og dets læringsrammer. Evalueringen foregår via Uddannelseslæge.dk, hvortil den yngre læge modtager log-in via mail fra Videreuddannelsessekretariatet. Alle de uddannelsessøgende lægers evalueringer af uddannelsesstederne kan følges via hjemmesiden Uddannelseslæge.dk.

Den enkelte læges evaluering er anonym og dermed ikke offentligt tilgængelig. Derimod offentliggøres et gennemsnit for alle evalueringer på den uddannelsesgivende afdeling.

Uddannelsesansvarlige overlæger har adgang til at se enkeltevalueringer og prosatekst om evalueringerne, mens pointevalueringerne mere tjener til sammenligning på tværs af afdelinger, specialer og hospitaler. Afdelingen vil løbende anvende disse evalueringer i arbejdet på at forbedre den lægelige videreuddannelse.

Inspektorrapporter

Sundhedsstyrelsen står for inspektorordningen og udsender inspektorer til alle uddannelsesgivende afdelinger ca. hvert 4. år, samt udsender rapporter fra inspektorernes besøg. Det fremgår af Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse (kap. 2, § 7), at DRRLV løbende skal vurdere den enkelte afdelings egnethed som uddannelsessted på baggrund af inspektorrapporterne. Ordningen er et væsentligt element i kvalitetsopfølgningen af den lægelige videreuddannelse på de enkelte hospitaler og afdelinger. Inspektorrapporterne fremlægges løbende på møder i DRRLV, som via den Postgraduate Kliniske Lektor i de enkelte specialer følger op på inspektorrapporternes konklusioner og anbefalinger i samarbejde med ledelserne på afdelingerne og de uddannelsesansvarlige læger.

Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg

Uddannelsesudvalgene for de enkelte specialer har til formål at drøfte spørgsmål om specialets videreuddannelse på samtlige uddannelsessteder i Videreuddannelsesregionen, herunder at bidrage til sikring af en ensartet høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse på alle uddannelsessteder for specialet. Uddannelsesudvalgene bør derfor løbende drøfte de enkelte afdelingers evalueringer og inspektorrapporter.

Nyttige kontakter

Børn og Unge afdelingen Sygehus Sønderjylland

På hjemmesiden findes diverse information om uddannelsen i afdelingen for introduktionslæger.

[Ansættelse som I-læge \(sygehussonderjylland.dk\)](http://sygehussonderjylland.dk)

Videreuddannelsesregion Syd

På hjemmesiden finde information om lektorer – pædagogisk udviklende funktion, introkurser, vejlederkurser, info om stillingsopslag mm.

www.videreuddannelsen-syd.dk

Specialeselskabets hjemmeside

www.paediatri.dk

Sundhedsstyrelsen

www.sst.dk

Målbeskrivelser, generelle kurser og specialespecifikke kurser

Ansøgning om speciallægeanerkendelse

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

Videreuddannelsesregion Øst: www.laeguddannelsen.dk