

**AFDELINGSSPECIFIK
UDDANNELSESPROGRAM
FOR PÆDIATRISK ANSÆTTELSE I
HOVEDUDDANNELSEN FOR
SPECIALET ALMEN MEDICIN
*BØRNE- OG UNGEAFDELING
I ESBJERG***

Indledning:

I hoveduddannelsen til specialet almen medicin indgår 6 måneders hospitalsophold indenfor specialet pædiatri.

Afdelingen består af:

- stationært afsnit 640 med 24 sengepladser– herunder børn- og unge akutmodtagelse med 3 modtagestuer.
- 4 isolationspladser
- Ambulatorium med mulighed for forskellige undersøgelser og tests (SPT, LFU, Flow, løbetest osv.)
- Mor-barn centret med barselsgang og neonatale stuer: 4 intensive pladser, 2 akut modtagepladser, 4 stuer til mødre+børn med fuld overvågning. Desuden har vi nogle børn liggende på barselsgang (f.eks. GA <37)

Afdelingen har ca. 35000 årlige indlæggelser, ca. 10 000 ambulante besøg og ca. 2000 fødsler.

Afdelingen tager imod børn 0-18 år.

Personalet:

- 8 læger i forvagt- og 10 læger i bagvagtsfunktion. Desuden 2 vagtfrie overlæger, 1 overlæge i vagt og en ledende overlæge
- Speciallægerne er tilknyttede de enkelte afsnit
- Derudover er der socialpædagoger, psykolog, skolelære, diætister og fysioterapeuter tilknyttet afdelingen

Lægernes ansvars- og interesseområde:

Christina Bjørn, ledende overlæge – endokrinologi
Frank Nielsen, overlæge – neonatologi, pulmonologi
Yanko Petkov, overlæge – neuropædiatri
Giedre Dybmose, overlæge – astma-allergologi, uddannelse

Inge Østergaard, afd. læge – nefrourologi, adipositas
Andrzej Kalas, afd. læge – infektionspædiatri, immunologi, astma-
allergologi
Eva Kiib afdelingslæge - socialpædiatri, adipositas, gastroenterologi
Nina Szomlajski afd.læge – neuropædiatri
Vera Krogsten, afd.læge - endokrinologi
Desuden er der altid læger i hoveduddannelsesstillinger i pædiatri – de har forskellige specialer.

Afdelingens uddannelsesforpligtelser:

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

Introduktion til afdelingen

Før tiltrædelsen tilsendes fra sygehusets administration praktiske vejledninger af administrativ karakter samt introduktion til www.sydvestjysksygehus.dk

Dette følges op med 3-4 timers introduktion til afdelingen om praktiske lokale forhold omkring sygehuset, ansættelsen, MED-udvalg osv., dette som regel indenfor de første 4-5 arbejdsdage.

Der udsendes før tiltrædelse vagtskema og uddannelsesprogram.

I introduktions uge (5 arbejdsdage) eller snarest derefter tilstræber vi at gennemføre introduktions samtale med yderligere oplysninger fra dig og uddannelsesansvarlige læger. Ved samme lejlighed laves uddannelsesplanen.

Vejlederfunktion

Ved tiltrædelse tildeles en vejleder, som er speciallæge (du finder vejleders navn i dit introduktionsskema)

Foruden introduktionssamtalen gennemfører vi også justeringssamtale og slutevalueringsamtale.

Derudover vil det være op til dig og din vejleder, hvor mange samtaler der skal gennemføres. Det vil være naturligt med flere af hensyn til den løbende kompetenceudvikling, f.eks. 1 gang månedligt.

Der skal udarbejdes skriftlige uddannelsesplaner ved samtalerne, hvor der planlægges, hvilke kompetencer skal arbejdes på i den efterfølgende periode. Planerne skal opbevares hos den uddannelsessøgende læge og kopien afleveres til uddannelsesansvarlig læge (GD).

Målbeskrivelser og kompetencer

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 vurderingsstrategier. ([Målbeskrivelse på sst.dk](#)). Indholdet og rækkefølgen kompetencerne kan ses i målbeskrivelsens logbog. Alle kompetencer godkendes i almen praksis mens der godkendes kvalifikations kort på afdelingerne. Kompetencegodkendelsen er fordelt efter sværhedsgrad, kompleksitet mm. Læringsrammer og metoder vælges for den enkelte ansættelse. Kompetencevurderingsmetodernes gennemførelse i det konkrete ansættelsessted er ligeledes beskrevet. I dette program findes anvisning på hvor og hvornår kvalifikations kortene skal godkendes.

Underskrifter på kompetencerne kan gives af vejleder i afdelingen, af subspecialister i dagtiden eller i vagttiden, hvis kompetencerne opnås dér.

Yderligere se under bilag.

Kurser og forskningsmodul

Der skal søges (ansøgningsskema) om alle kurser, såvel obligatoriske, som frivillige. Skemalæggeren skal informeres om alle kurser m.h.p. skemalægning. Der gives fri til alle obligatoriske kurser.

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.

Mandage, onsdage og torsdage starter vi med **morgenkonference**, tirsdage og fredage – **rtg konference på radiologisk afdeling 08.00-ca 08.15**

Morgenkonference: 08.00-08.30

Kort rapport om de nyindlagte patienter. Alle læger deltager i morgenkonferencen og der er mulighed for at diskutere, spørge etc. Ved morgenkonference fordeles der dagens arbejdsopgaver og de indlagt børn gennemgås kort – lægges foreløbig plan for dem og evt. fordeles stuegang mellem lægerne. Der tilstræbes, at afgående vagthavende (FV) dagligt fremlægger ”dagens case” om 1 patient fra vagten (5 min.). **08.30-08.55** fordeles forskelligt på ugens dage (se venligst det vedlagte skema). Alle yngre læger deltager i ugentlige casefremlæggelser på skift (onsdage 08.30-08.55).

Afdelingskonferencer, teamkonferencer (fremgår af vedlagte skema) og forstuegang med tildeling af patienter giver alle mulighed for undervisning og supervision.

8 gange årligt afholdes der en staffmeeting i auditoriet, hvor der er mødepligt for alle

læger, der er på arbejde den pågældende dag (1. torsdag i måneden efter opslag)

Middagskonference: 12.30-13.00 afholdes i lægernes konferencerum dagligt. Man tilstræber, at alle møder op, dog kan vagtholdet være forhindret. Her har men mulighed til at konferere problempatienter fra stuegang eller ambulatorium, fremlægge patienter, som muligvis vil give problemer i vagten senere. Derimod omtales de øvrige patienter ikke rutinemæssigt her. **Er en patient konfereret ved middagskonference, anføres dette altid i patientens journal (evt. med konferences, beslutningens art og initialer på deltagerne).**

Efter aftale kan interesserede deltage ugentligt (tirsdage kl.12.00) i børneobservationskonference imellem afdelingen og forældre/pædagoger/fysioterapeuter/socialvæsen/skolevæsen m.fl. om børn der har været indlagt og observeret på afdelingen for at bedømme deres udvikling og fremtidige placering. Deltagelsen skal helst aftales med én af lægerne i teamet.

Hver 3. onsdag i måneden kl.14.00 afholdes der klinisk genetisk konference i samarbejde med pågældende afdeling i Vejle.

Arbejdstilrettelæggelse

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

Arbejdet starter kl.08.00

Når konferencerne er færdige, går lægerne til de funktioner, de har fået tildelt. Klinisk arbejde starter altid **kl.09.00**, hvor man enten møder i sit ambulatorium eller på afdelingerne til stuegangsfordeling

Overlæger og vagtbærende overlæger er permanent tilknyttet faste afsnit. De vagtbærende overlæger (som i øvrige henseender tilhører overlægegruppen) har administrativt funktion som afsnitslæger og omtales derfor af praktiske årsager i denne instruks, hvis målgruppe ellers er afdelingens "yngre læger".

Afsnitslægerne er, sammen med stuelægerne, for hvem de har overvågnings- og undervisningsforpligtelser, ansvarlige for:

Vedrørende vagt

Vi forventer, at du vil fungere som forvagt (FV) med tilstedeværelses vagter i afdelingen. Du vil have en bagvagt (BV), som er speciallæge eller læge i sidste del af hoveduddannelsen til pædiater. BV har tilstedeværelsesvagt sammen med FV. Der er BV, som visiterer patienterne.

Man tilstræber, at alle akutte patienter ses af en speciallæge indenfor en ½ time og planen skal være lagt inden for 4 timer. Det betyder ikke, at alle børn modtages af BV – BV tager stilling til, hvem kan modtage barnet ved visitation. I nogle tilfælde vil BV se patienten sammen med FV, hvor FV undersøger barnet og lægger en plan til udredning i samråd med BV. Der forventes at du "udnytter" denne arbejdsfordeling

til læring. I travle perioder i Børnemodtagelsen vil BV modtage nye patienter på lige fod med FV.

Den samme fordeling sker, når vagtholdet tager imod fødsler, sectio og alt andet akut arbejde. Man får uselekterede patienter fra praktiserende læger, vagtlæger, ambulance, skadestuen og patienter, der kommer direkte til afdeling hjemmefra (der findes liste med disse pt., kan altid slås op på afdeling 640). Om formiddag skriver man også journaler på indkaldte børn (som regel til børneobs. hvor planen er lagt og journalen skal være ganske kort).

I vagten har man sammen med BV ansvar for modtagelse – følger op på patienterne, udskriver dem, lægger evt. en ny plan.

Alle akutte børn under 1 år skal konfereres med BV inden de sendes hjem fra modtagelsen.

Vedrørende ambulatoriefunktion:

Du vil have et selvstændigt ambulatorium/akutambulatorium. Du vil blive superviseret af en speciallæge 08.30-09.00 de dage, du skal i ambulatorium. Der forventes, at man møder forberedt til det.

Vedrørende stuegang, supervision, vejledning og undervisning:

Stuegang følger en plan under hensyntagen til vagter, fridage med videre. Som tidligere omtalt vil der være mulighed for supervision på flere tidspunkter. Der forventes, at man også selv superviserer og underviser mindre erfarne læger.

Der forventes, at man deltager aktivt afdelingens formaliserede undervisning.

Vagtberedskab

Forvagt: 8-skiftet, delt tilstedeværelsesvagt 08.00-15.30 og 15.00-08.30 på hverdage og døgnvagter 08.30-08.30 i weekender og helligdage.

Bagvagt: 10-skiftet, 2-delt tilstedeværelsesvagt 08.00-15.30 og 15.00-08.30 på hverdage og som regel 08.30-08.30 i weekender og helligdage.

Uddannelsesansvarlig overlæge – Giedre Dybmose giedre.dybmose@rsyd.dk

BILAG:**Kvalifikationskort # 5 for hoveduddannelse i almen medicin****Feedback og kompetencevurdering**

For at sikre, at lægen selvstændigt kan varetage ambulante udredning og behandling af børn med forskellige problemstillinger, skal der gives feedback og foretages kompetencevurdering i forhold til forskellige typer af patienter.

Denne feedback og kompetencevurdering skal tage udgangspunkt i **Skema F "Vejledningsskema for almenmedicinsk hospitalsuddannelse"** (se side 4 og 5).

Når kompetencen er opnået på tilfredsstillende vis, kan kompetencen/kvalifikationen underskrives.

Patienthåndtering

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

Patientforløbstype	Patient	Har deltaget tilfredsstillende i (dato og underskrift)
Urinvejsinfektioner		
Luftvejsinfektioner		
Dehydrering		
Bevidsthedssvækkelse		
Kramper		
Akut abdomen		

Patientforløbstype	Patient	Har deltaget tilfredsstillende i (dato og underskrift)
Det febrile barn under tre måneder		
Andre alvorlige infektionssygdomme		

Uddannelseslægen skal have deltaget i behandlingen af **ikke-akut syge børn**, herunder udarbejdet initial behandlingsplan samt formidlet vurdering til barn og forældre for **hver** af følgende patientkategorier:

Patientforløbstype	Patient	Har deltaget tilfredsstillende i (dato og underskrift)
Mave/tarmsymptomer og afføringsændringer		
Urogenitale symptomer		
Hjerte- og lungesyntomer		
Neurologiske symptomer		
Trivselsproblemer		
Lidelser i bevægeapparatet		
Astma og allergi		

Kliniske færdigheder

Færdighed	Har deltaget tilfredsstillende i (dato og underskrift)
Kunne informere og instruere børn og forældre i korrekt brug af forskellig inhalationsmedicin	
Kende indikation for og kunne udføre og fortolke lungefunktionsundersøgelse	
Kunne anvende vækstkurver, herunder kunne tolke og handle på resultatet	

Administrative færdigheder

Færdighed	Har deltaget tilfredsstillende i (dato og underskrift)
Have deltaget i afdelingens håndtering af pakkeforløb	
Have deltaget i visitationen af henvisninger fra almen praksis	

Kvalifikationskort godkendt den _____ af _____ stempel / navn i blokbogstaver.

Kvalifikationskortet skal gemmes af uddannelseslægen og fremvises til tutorlægen i praksis som

delement, når denne skal godkende følgende mål i den elektroniske logbog: mål nr. 32, 33, 35, 46, 48, 49, 51, 52, 53 og 54.