

Uddannelsesprogram
for
introduktionsuddannelsen
i den pædiatriske speciallægeuddannelse
på Børne og ungeafdeling i Åbenrå SHS

Målbeskrivelse 2014
Uddannelsesprogram revideret 2019

Indledning

Specialet pædiatri er beskrevet i målbeskrivelsen, hvor også speciallægeuddannelsen er beskrevet. Speciallægeuddannelsens introduktions- og hoveduddannelsesforløb understøttes ved anvendelse af uddannelsesbog / portefølje <http://www.paediatri.dk/>. Lægen vil blive introduceret til den elektroniske udgave ved starten af ansættelsen. I porteføljen findes adgang til målbeskrivelse, relevante uddannelsesprogrammer, elementer der understøtter læringsprocessen, samt skemaer til dokumentation for godkendelse af de obligatoriske kompetencemål og kurser, der er betingelse for at opnå godkendelse af introduktionsuddannelsen/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 12 måneder og indholdet er beskrevet i målbeskrivelsen (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 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 - som har et tæt samarbejde, 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

Børne og unge læger arbejder 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 børne og unge afdelingen vil du møde læger, psykologer, fysioterapeuter, ergoterapeuter, diætist, 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 halvårige 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 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 og behandling indenfor alle de pædiatriske subspecialer såsom astma/allergi, infektion, neurologi, nefrologi/urologi, gastroenterologi, endokrinologi, reumatologi 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.

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

Neonatal og Barselsafsnit

Neonatal afsnittet har 10 sengepladser til børn og deres mødre, hvor barnet har behov for indlæggelse efter fødslen f.eks. pga. præmaturitet eller respirationsinsufficiens. På SHS Åbenrå er der årligt 1700-1800 fødsler med omkring 450 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 kun "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 amme problemer.

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 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)

Kort problemorienteret rapport om de indlagte patienter. Alle læger deltager i morgenkonferencen, og der er mulighed for at diskutere, spørge etc. Ved morgenkonference fordeles der dagens arbejdsopgaver. Der tilstræbes, at afgående vagthavende som regel forvagt, fremlægger "dagens case" om 1 patient fra vagten (5 min.) alle hverdage undtagen onsdage. <http://www.paediatri.dk/uddannelse/dagens-case>

Diverse: 08.30- 09.00

Fordeles forskelligt på ugens dage; onsdagsundervisning, 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 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 konferencens beslutnings art og initialer på deltagerne).

Vagtoverlevering: 15.00-15.30 (hverdage)

Afholdes i teamstation 1 med deltagelse af stuegangslæger samt afgående og tilgående vagthold.

I weekenden er der vagtoverlevering kl. 8.30- eller kl. 15.00. Vagtoverlevering foregår i weekenden i personalekøkkenet.

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

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

Der afholdes simulationstræning 2-4 gange årligt i afdelingen.

Arbejdstilrettelæggelse

Din funktion som reservelæge

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

Pædiatrisk forvagt

Hverdage Kl. 08.00-15.24 eller kl. 15.00-08.30

Weekender og helligdage kl. 8.30-15.24 eller kl. 15.00-09.00

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 astmatisk bronkitis, 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 barselsgangen 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 hoveduddannelsen til pædiater. BV har tilstedeværelsesvagt.

Du har forvagtskalder tlf. 72416

Ambulatorium

Hverdage Kl. 9.00-15.00

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.

Stuegang, Børne&Unge afsnit eller Neonatal afsnit

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

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

Der forventes, at man deltager aktivt afdelingens formaliserede undervisning.

Kurser

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

Specialespecifikke I-kurser

Under introduktionsuddannelsen tilbydes via Videreuddannelsesudvalget i Region Syd 5 obligatoriske specialespecifikke kurser. Kurserne holdes én gang om året. Du kan finde datoer og emner for undervisningen på hjemmesiden:

<http://www.videreuddannelsen-syd.dk/wm200091>

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:

www.evaluer.dk

eller

<http://www.videreuddannelsen-syd.dk/wm119909>

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/boernedage>

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

DSPAP <http://dspap.dk/DSPAP/Velkommen.html>

DaSPGHaN <https://daspghan.dk/>

Neonatal Symposium <http://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.

Frelæggelse ved konferencer

Konferencerne er et godt sted at drøfte videnskabelige problemer i en klinisk sammenhæng. Forvagten præsenterer dagligt "Dagens Case" til morgenkonferencen.

Opgaver og fagbibliotek

F.eks. at indgå i udarbejdelse af kliniske vejledninger eller patientinformationsmaterialer. Det er vigtigt, at du under din introduktionsuddannelse deltager i revision af instrukser eller forfatter nye. Vejleder, klinikleder eller uddannelsesansvarlig overlæge kan vejlede om, hvilke instrukser der er relevante. Ligeledes vil litteratursøgning i forbindelse med kliniske problemstillinger eller interesseområder være relevant.

I Aabenraa har vi aftale med fagbiblioteket om, at alle læger i pædiatri får tilsendt mail med alle udgivne pædiatriske fagtidsskrifter. På den måde er nemt at holde sig opdateret.

Forskning

Der er en velfungerende forskningsenhed "Forsknings og Læringshuset" på SHS, hvor man altid kan få vejledning og hjælp.

Læringsstrategier og metoder til kompetencevurdering

Målbeskrivelsen beskriver nedenstående læringsstrategier, som også bliver brugt i det daglige arbejde på Børne & 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 indenfor rollerne som akademiker og medicinsk ekspert er afhængige af denne strategi.

360-graders evaluering

- er en metode til at opnå feedback om lægerrollerne professionel, samarbejder og kommunikator. 360-graders evaluering kan opnås fra mange kilder. Det tilstræbes at alle læger i introduktionsstilling vil få lavet en 360-graders evaluering i løbet af ansættelsen. Evalueringen 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 de-briefing, 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 introduktions-uddannelsen (se under *Specialespecifikke I-kurser*).

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 3.3.2.2, kan anvendes.

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 sin uddannelsesplan.

Struktureret kollegial bedømmelse.

- En umiddelbar vurdering af en færdighed, som den uddannelsessøgende læge har demonstreret under udførelsen af arbejdsopgaver. For at gøre vurderingen konkret og ensartet er der i logbogen inkluderet 25 kort, som skal benyttes ved bedømmelsen. Kompetencerne på ét kort skal ikke nødvendigvis evalueres på én gang, men kan udfyldes løbende. Disse kan løbende opdateres på udformning. Kompetencekortene er hjælpeskemaer og skal ikke indsendes for at erhverve speciallægeanerkendelse.

Evaluering

Se Målbeskrivelsen for speciallægeuddannelse i Pædiatri 2014.

Logbogen

Logbogen er digital og findes på www.logbog.dk og som app. 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 ilt introduktionsuddannelsen. Det er obligatorisk at udfylde en uddannelsesplan ved hver vejleder samtale, denne skal lægges/sendes som kopi til uddannelsesansvarlige overlæge. Du kan vælge at udfylde en individuel uddannelsesplan eller bruge Skema 1-4 uddannelsesplan i-læge, som du kan finde på vores hjemmeside <http://www.sygehussonderjylland.dk/wm513147>

360° evaluering

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° evaluering er en effektiv metode, der som navnet antyder giver uddannelseslægen en evaluering, set fra mange sider.

Uddannelseslægerne oplever også, at metoden giver bedre feedback og 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° evaluering kan bruges til senere at følge op. 360° evaluering afdækker især kompetencerne: kommunikator, samarbejder, leder og professionel. Man kan ikke bestå eller dumpe ved en 360° evaluering, og der følges op med en feedback samtale mellem den uddannelsessøgende og den uddannelsesansvarlige overlæge. Uddannelseslægen vælger selv de respondenter (min. 12 stk.), der skal evaluere lægen.

Attestation for godkendte ansættelser

Skemaet: Attestation for tidsmæssigt gennemført uddannelseselement i den lægelige videreuddannelse findes på Sundhedsstyrelsen hjemmeside. Skemaet underskrives af den uddannelsesansvarlige overlæge.

Ansvarsfordeling

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.

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 og sørger for at få underskrevet 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.

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.

Introduktionsstilling, Medicinsk ekspert

Generel pædiatri

Kompetencer	Læringsstrategier, anbefaling		Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)	
Nr.	Kompetence		Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)	
I1	Kunne optage målrettet anamnese og informere forældrene om vurderingen af barnet	- Indhente relevante og tilstrækkelige oplysninger fra barn og pårørende m.h.p. arbejdsdiagnoser samt informere forældrene om vurderingen af barnet, herunder brug af medicinsk tolkebistand (kommunikator)	Scenarietræning, Mesterlære, Superviseret ambulatorium, 360 graders feedback	Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. I1
I2	Kunne udføre målrettet objektiv undersøgelse af børn og unge	- Foretage en problemorienteret klinisk undersøgelse af raske og syge børn i alle aldre og videregive fundene til forældre og kolleger. (<i>kommunikator</i>) - Kunne udføre korrekt måling af vægt, længde/højde og hovedomfang og beskrive afvigelser fra normal vækst	Mesterlære, Superviseret ambulatorium, Fokuseret ophold i fysioterapi, drøftelse af autentisk patient video case	Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. I2 og kort nr. I3
I3	Kunne smertebehandle børn	- Kunne ordinere, monitorere og justere smertebehandling under hensyntagen til barnets alder, udvikling og funktionsniveau	Mesterlære Kursus	Vejledersamtale, Audit af arbejdspraksis

Akut pædiatri

Kompetencer	Læringsstrategi(er), anbefaling		Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)	
Nr.	Kompetence		Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)	
I4	Kunne varetage behandling af akut svært syge børn	<ul style="list-style-type: none"> - Kunne ABCDE tilgang til det akut syge barn, herunder vurdering/ intervention og prioritering af disse - Iværksætte og lede genoplivning af børn i alle aldre - Genkende og iværksætte den initiale udredning og behandling ved følgende tilstande: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Meningitis/sepsis <input type="checkbox"/> Dehydrering, kunne iværksætte væske- og elektrolytterapi <input type="checkbox"/> Bevidsthedssvækket barn <input type="checkbox"/> Respirationsinsufficiens, herunder fremmedlegeme og status astmatics <input type="checkbox"/> Kramper, herunder feberkramper <input type="checkbox"/> Anafylaksi <input type="checkbox"/> Akut abdomen og skrotum <input type="checkbox"/> Ketoacidose <input type="checkbox"/> Hæmolytisk uræmisk syndrom <input type="checkbox"/> Forgiftninger 	Mesterlære Kursus Case præsentation Scenarie træning Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Audit af arbejdspraksis af minimum tre cases Vejledersamtale

Praktiske færdigheder

Kompetencer	Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)	
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)	
I5	Kunne anlægge i.v.- / I.O. adgang	<ul style="list-style-type: none"> - Anlægge intravenøs adgang på børn i alle aldersgrupper - Redegøre for alternative adgange i de tilfælde, hvor perifer intravenøs adgang ikke kan anlægges - Redegøre for indikationen og kunne anlægge en intraossøs adgang ved manglende i.v.- adgang 	Fantomøvelser Scenarietræning Mesterlære Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. I4 Struktureret kollegial bedømmelse kort nr I5
I6	Kunne foretage lumbalpunktur	<ul style="list-style-type: none"> - Redegøre for indikationer, kontraindikationer - Udføre lumbalpunktur 	Fantomøvelse, Mesterlære Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. I6
I7	Kunne anvende CPAP behandling	<ul style="list-style-type: none"> - Udføre maske-CPAP og anlægge nasal-CPAP - Redegøre for indikationer og kontraindikationer herfor 	Fantomøvelser Mesterlære Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. I7
I8	Kunne anlægge ventrikelsonde	Anlægge ventrikelsonde og kontrollere dens placering	Fantomøvelser, Mesterlære Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. I8
I9	Kunne maskeventilere, herunder bruge tungeholder og nasal luftvej	<ul style="list-style-type: none"> - Maskeventilere sufficent i alle aldre - Kendskab til anvendelse af tungeholder og nasal luftvej 	Fantomøvelser Mesterlære Struktureret kollegial bedømmelse, kort I9

Allergologi og pulmonologi

Kompetencer	Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)
I10	<p>Kunne varetage initial diagnostik, udredning og behandling af allergiske og non allergiske sygdomme samt astma</p>	<p>- Dækkende følgende sygdomme: Atopisk sygdomme, Astma bronkiale, Astmatisk bronkitis, Rhinoconjunctivitis, Urticaria, Fødevare-, insekt- og medikamentel udløst allergi og Anafylaksi</p> <p>- Redegøre for de almindeligste inhalationsdevices og kunne instruere i brugen heraf i forskellige aldersgrupper</p> <p>- Vejlede familier med børn med allergisk sygdom vedr. miljøfaktorer inkl. forebyggende tiltag (boligforhold, husdyr, husstøvmider, tobaksrøg) med henblik på barnets prognose og fremtid inkl. betydning for uddannelse og erhvervsvalg (<i>sundhedsfremmer/kommunikator</i>)</p> <p>- Vejlede forældre med hensyn til risiko for, og forebyggelse af udvikling af allergisk sygdom hos barnet vedr. ernæring og miljøfaktorer (<i>sundhedsfremmer/kommunikator</i>)</p>

		<i>tor)</i>		
I11	Kunne anvende lungeundersøgelser og bronkial provokation	Kunne udføre og fortolke peakflowmåling, spirometri og anstrengelsesprovokationstest	Kursus Mesterlære	Vejledersamtale Audit af arbejdspraksis Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. I11

Børnekirurgi

Kompetencer	Læringsstrategi(er), anbefaling		Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)	
Nr.	Kompetence		Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)	
I12	Kunne varetage initial diagnostik og behandling af børn med akut abdomen samt pylorusstenose	- Kunne diagnosticere tilstanden, planlægge den initiale udredning og behandling af: <input type="checkbox"/> Invagination <input type="checkbox"/> Appendicitis acuta <input type="checkbox"/> Pylorusstenose	Mesterlære Case præsentation Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Evaluering af case præsentation
I13	Kunne identificere umbilical- og ingvinalhernier	Redegøre for symptomer og tegn på tilstandene Iværksætte primær behandling	Mesterlære Case præsentation Kursus	Vejledersamtale

Endokrinologi

Kompetence r	Læringsstrategi(er), anbefaling		Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)	
Nr.	Kompetence		Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)	
I14	Kende behandlingsprincipper for børn og unge med diabetes	Identificere nyopstået diabetes og dysreguleret diabetes samt kunne varetage den initiale behandling heraf	Mesterlære Kursus Superviseret ambulatorium Tværfaglige konferencer Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale
I15	Kunne identificere og visitere børn med kongenitte genitalmisdannelser	Identificere kryptorkisme og hypospadi	Mesterlære Case præsentation Kursus, Drøftelse af autentisk patient foto eller video case	Vejledersamtale

Ernæring

Kompe tencer	Læringsstrategi(er), anbefaling		Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)	
Nr.	Kompetence		Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)	
I16	Kunne anvende anbefalinger om ernæring	Redegøre for Sundhedsstyrelsens retningslinjer for vitamin- og jerntilskud til raske småbørn (<i>sundhedsfremmer</i>)	Mesterlære Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale

Gastroenterologi

Kompetencer	Læringsstrategi(er), anbefaling		Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)	
Nr.	Kompetence		Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)	
I17	Kunne behandle børn med opkast, gylp og reflux	Varetage udredningsprogram og behandling	Mesterlære Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale
I18	Kunne behandle børn med obstipation og fækal inkontinens	Varetage behandling og udredningsprogram	Mesterlære Case præsentation Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Audit af arbejdspraksis

Hæmatologi og onkologi

Kompetencer	Læringsstrategi(er), anbefaling		Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)	
Nr.	Kompetence		Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)	
I19	Kunne behandle børn med anæmi, erythrocyt sygdomme og hæmoglobinopatier	Planlægge udredningsprogram for anæmi	Kursus Mesterlære Case præsentation Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale

Infektion-immunologi-reumatologi

Kompetencer	Læringsstrategi(er), anbefaling		Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)	
Nr.	Kompetence		Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)	
I20	Kunne behandle børn med infektionssygdomme	<ul style="list-style-type: none"> - Redegøre for de hyppigste inficerende agentia og deres resistensforhold under danske forhold - Redegøre for rationale for valg af antimikrobiel terapi - Redegøre for initial diagnostik og behandling af <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Bakteriæmi og sepsis <input type="checkbox"/> Meningitis og encefalitis <input type="checkbox"/> Hudinfektioner <input type="checkbox"/> Osteomyelitis og purulent arthritis <input type="checkbox"/> Øvre og nedre luftvejsinfektioner - Have generelt kendskab til isolationsregler 	Mesterlære Case præsentation Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling Kursus	Vejledersamtale Evaluering af case præsentation Audit af arbejdspraksis

Kardiologi

Kompetencer	Læringsstrategi(er), anbefaling		Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)	
Nr.	Kompetence		Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)	
I21	Kunne identificere børn med strukturel hjertesygdom	<ul style="list-style-type: none"> - Identificere tegn på hjertesygdom - Opstille undersøgelsesprogram 	Fokuseret ophold i børnekardiologisk enhed Case præsentation Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale

Nefro-urologi

Kompetencer	Læringsstrategi(er), anbefaling		Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)	
Nr.	Kompetence		Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)	
I22	Kunne varetage behandling af børn med inkontinens og enuresis	<ul style="list-style-type: none"> - Diagnosticere og udrede inkontinens og enuresis - vejlede i udfyldelse af væske- og vandladningsskema - Vurdere et væske-vandladningsskema 	Mesterlære/superviseret ambulatorium Deltagelse i specialkonference Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. I12 Vejleder samtale
I23	Kunne identificere børn med proteinuri, og nefrotisk syndrom, hæmaturi og glomerulonefritis	Vejlede i opsamling af døgnurin	Mesterlære Case præsentation Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale
I24	Kunne identificere børn med kongenitte afløbsproblemer i urinvejene	<ul style="list-style-type: none"> - Vejlede i udførelse af uroflow og undersøgelse for rest urin 	Case præsentation Mesterlære Anvendelse af videnssøgning i	Vejledersamtale

		Vurdere et uroflow og en undersøgelse for rest urin	relation til patientbehandling	
I25	Kunne varetage behandlingen af børn med urinvejsinfektion	- Redegøre for metoder til opsamling af urinprøver - Vurdere resultatet af urinstiks og mikrobiologisk dyrkningssvar og iværksætte antibiotisk behandling	Mesterlære Kursus Superviseret ambulatorium Audit Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. I13

Neonatologi

Kompetencer	Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)		
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
I26	Kunne varetage den initiale behandling og monitorering af det præmature barn og det syge nyfødte barn født til termin	-Vurdere barnets tilstand og redegøres for normalværdier for nyfødte for puls, BT og saturationsgrænser Redegøre for visitation for indlæggelse på neonatalafsnit	Mesterlære	Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. I14 Vejledersamtale
I27	Kunne genoplive nyfødte	- Behandle respiratorisk og/eller cirkulatorisk insufficiens - Redegøre for indikation for endotrakeal intubation	Mesterlære Simulation/Scenarietræning Fantomøvelse	Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. I15
I28	Kunne varetage behandling af neonatal hypoglykæmi	Identificere nyfødte med risiko for hypoglykæmi og kunne opstille behandlingsplan og udredningsprogram	Kursus Mesterlære Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale
I29	Kunne varetage behandling af et nyfødt barn med infektion	- Identificere børn med mulig systemisk infektion - Iværksætte udredning og behandling	Kursus Mesterlære Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale Audit af arbejdspraksis

Kompetencer	Læringsstrategi(er), anbefaling		Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)	
Nr.	Kompetence		Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)	
I30	Kunne varetage behandling af et nyfødt barn med asfyksi	Etablere primær behandling efter genoplivning	Kursus Mesterlære Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejleder samtale
I31	Kunne varetage behandling af neonatal icterus	Identificere børn med øget risiko for hyperbilirubinæmi	Kursus Mesterlære Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejledersamtale

Neuropædiatri

Kompetencer	Læringsstrategi(er), anbefaling		Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)	
Nr.	Kompetence		Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)	
I32	Kunne varetage initial behandling af børn med neurokirurgiske sygdomme	Genkende børn med tegn på forhøjet intrakranielt tryk	Case præsentation Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling	Vejleder samtale

Kommunikator

Kompetencer	Læringsstrategi(er), anbefaling		Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)	
Nr.	Kompetence		Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)	
I33	Kunne kommunikere med børn og forældre	Kommunikere med børn i alle aldre og deres forældre	Mesterlære Superviseret samtale Scenarietræning 360 graders feedback	Vejledersamtale Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. I16
I34	Kunne informere om undersøgelsesresultater	Informere om resultater af individuelle undersøgelser til børn, forældre og samarbejdspartnere i relation til den kendte medicinske viden på området	Mesterlære Kursus Superviseret samtale Scenarietræning 360 graders feedback	Vejledersamtale Struktureret kollegial bedømmelse, kort nr. I16
I35	Kunne vejlede børn og forældre	Informere, sikre forståelse og vejlede børn og forældre i forbindelse med deres beslutninger vedrørende diagnostik og behandling	Mesterlære Kursus Superviseret samtale Scenarietræning 360 graders feedback	Audit af arbejdspraksis
I36	Formidle medicinsk viden i forståelig / anvendelig form til samarbejdspartnere	Kunne præsentere sygehistorier på en effektiv måde	Udfærdigelse af erklæringer Kursus Undervisning af tilgrænsende faggrupper Udfærdigelse af patientinformations-materiale Case præsentation 360 graders feedback	Vejledersamtale Evaluering af case præsentation

Professionel

Kompetencer	Læringsstrategi(er), anbefaling		Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)	
Nr.	Kompetence		Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)	
I37	Kunne sikre faglig og personlig integritet	Kunne erkende og indberette en utilsigtet hændelse	Kursus Mesterlære 360 graders feedback	Vejledersamtale

Organisering af den lægelige videreuddannelse

Under ansættelsen skal der gives uddannelsesvejledning. Der skal efter behov tilbydes karrierevejledning og hjælp til specialevalg.

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".

Udarbejdelse af uddannelsesplaner

Uddannelsesplanerne, som er vigtige for den yngre læges selvstyrede læring i hverdagen, udfyldes af den yngre læge selv i forbindelse med vejledersamtalerne. Lægen finder selv de relevante læringsstrategier og får derved selv en ide om hvordan hun eller han kan træne kompetencerne og få dem evalueret. Der er 38 kompetencer i checklisten, og der skal derfor godkendes gennemsnitligt 3 kompetencer pr måned.

Du får automatisk tilsendt adgangskode til den elektroniske logbog,

<https://secure.logbog.net/login.dt>, omkring datoen for tiltrædelse. I sidste ende er det den uddannelsesansvarlige overlæge der er ansvarlig for at dine kompetencer bliver godkendt. I det daglige er det uddelegeret til hovedvejlederen eller daglige vejledere. Det er en stor hjælp til de vejledere der skal godkende kompetencerne at de "klarmeldes".

Det er den uddannelsesansvarlige overlæge der kan godkende Attestation for tid, når forløbet er gennemført.

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 på evaluer.dk 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, hvor specialets postgraduate kliniske lektor (PKL) er formand.

Evaluer.dk

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse offentliggør yngre lægers evalueringer af uddannelsesstederne elektronisk via evaluer.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 evaluer.dk, hvortil den yngre læge modtager log-in via mail fra Videreuddannelsessekretariatet. Alle de uddannelsessøgende lægers evalueringer af uddannelsesstederne kan følges via hjemmesiden www.evaluer.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

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

Findes på hjemmesiden for det regionale videreuddannelsessekretariat

<http://cesu.au.dk/postgraduatekliniskelektorer/ansattepkler/>

Specialeselskabets hjemmeside

www.paediatri.dk, vælg ”uddannelse” uddannelsesplan til udfyldelse.

Sundhedsstyrelsen

[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.laegeuddannelsen.dk