



SUNDHEDSSTYRELSEN

2020

Målbeskrivelse for speciallægeuddannelsen i Pædiatri



Dansk Pædiatrisk Selskab

Målbeskrivelse for speciallægeuddannelsen i Pædiatri
Dansk Pædiatrisk Selskab

© Sundhedsstyrelsen, 2020.
Publikationen kan frit refereres
med tydelig kildeangivelse.

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk

Sprog: Dansk
Versionsdato: 01.11.2020
Format: Word

Udgivet af Sundhedsstyrelsen,

Indhold

| | |
|---|------------|
| Forord | 4 |
| 1. Indledning | 5 |
| 1.1. Overtag til ny målbeskrivelse | 5 |
| 2. Den generelle del | 6 |
| 3. Den specialespecifikke del | 6 |
| 3.1. Beskrivelse af specialet..... | 6 |
| 3.2. Beskrivelse af uddannelsens overordnede forløb | 8 |
| 3.3. Introduktionsuddannelse | 9 |
| 3.3.1. Kompetencer | 9 |
| 3.3.2. Læringsstrategier og metoder til kompetencevurdering | 9 |
| 3.3.3. Liste med specialets obligatoriske kompetencer | 11 |
| 3.3.4. Eventuelle kurser | 53 |
| 3.4. Hoveduddannelsen | 53 |
| 3.4.1. Kompetencer | 53 |
| 3.4.2. Læringsstrategier og metoder til kompetencevurdering | 53 |
| 3.4.3. Liste med specialets obligatoriske kompetencer | 56 |
| 3.4.4. Liste med specialets obligatoriske kompetencer | 150 |
| 3.4.5. Obligatoriske specialespecifikke kurser..... | 150 |
| 3.4.6. Obligatoriske generelle kurser | 151 |
| 3.4.7. Obligatorisk forskningstræning | 151 |
| 4. Dokumentationsdel | 154 |
| 5. Nyttige links | 155 |
| 5.1. Generelle links..... | 155 |
| 5.2. Specialespecifikke links | 155 |

Forord

I henhold til § 2 i bekendtgørelse nr. 96 af 2. februar 2018 om uddannelse af speciallæger godkender Sundhedsstyrelsen målbeskrivelser for de lægelige specialer. Målbeskrivelserne angiver de teoretiske og praktisk-kliniske kompetencer, som kræves for at opnå tilladelse til at betegne sig som speciallæge i det enkelte speciale.

Målbeskrivelserne for de lægelige specialer udarbejdes i tæt samarbejde med de viden-skabelige selskaber.

Målbeskrivelsen for speciallægeuddannelsen i specialets navn er udarbejdet i samar-bejde med Specialesekselskabets navn.

Center for Evidens, Uddannelse og Beredskab

Sundhedsstyrelsen

November, 2019

1. Indledning

I henhold til § 2 i Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. nr. 96 af 2. februar 2018 (med senere tilføjelser) om uddannelse af speciallæger godkender Sundhedsstyrelsen målbeskrivelser for de lægelige specialer.

Målbeskrivelserne præciserer de minimumskompetencer, der skal opnås og godkendes i løbet af lægens uddannelse til speciallæge.

De videnskabelige selskaber har en naturlig faglig interesse i at sikre at kompetencerne i målbeskrivelserne er relevante og opdaterede, dels i forhold til den faglige udvikling i specialerne og dels baseret på den erfaring, der opnås under anvendelsen af målbeskrivelser og uddannelsesprogrammer i uddannelsesforløbet.

Der udarbejdes adskilte målbeskrivelser for specialespecifikke introduktionsforløb og hoveduddannelsesforløb.

1.1. Overgang til ny målbeskrivelse

Som udgangspunkt, anbefaler DPS' Uddannelsesudvalg, at alle uddannelsessøgende læger overgår til den nye målbeskrivelse (2020). Uddannelsessøgende læger, i den sidste del af uddannelsen (både I-og H-forløb), kan dog vælge at afslutte uddannelsen og få godkendt logbogen efter målbeskrivelsen fra 2014 (eller evt. 2007).

De steder, hvor der i den nye målbeskrivelse stilles større krav til kompetenceniveauet, og hvor der er indført nye kompetencevurderingsmetoder, må den uddannelsesansvarlige overlæge sammen med hovedvejlederne foretage en individuel vurdering og lægge en plan sammen med den uddannelsessøgende læge. Ved tvivl kan den uddannelsesansvarlige overlæge kontakte den regionale postgraduate kliniske lektor (PKL)/den Pædagogisk Udviklende Funktion (PUF). Ved principielle spørgsmål diskuterer de tre regionale PKL/PUF'er indbyrdes.

Såfremt der tvivl om godkendelser og det niveau, en given læge opnår, skal det følge arbejdsgangen for uhensigtsmæssige forløb i uddannelsesregionen.

Det er den uddannelsessøgende læges ansvar at få alle kompetencer i den elektroniske logbog godkendt eller ved brug af 2007-målbeskrivelsen at få samlet alle underskrifter i logbogen (herunder læselige navne, datoer og stempler).

Såfremt den uddannelsessøgende læge vælger at fortsætte med at anvende målbeskrivelsen fra 2014, men på enkelte områder er kompetencevurderet i henhold til den nye målbeskrivelse, skal den indsendte dokumentation til Styrelsen for Patientsikkerhed vedlægges følgebrev, der dokumenterer, hvilke kompetencer, der er godkendt iht. den nye

målbeskrivelse. Dette brev skal være attestert af den uddannelsesansvarlige overlæge på den sidst ansættende afdeling (den afdeling hvor H/I-lægen afslutter uddannelsesforløbet).

2. Den generelle del

Der knytter sig en række lovmaessige regler og begreber til speciallægeuddannelsen som er ens for alle målbeskrivelser, på tværs af specialer og for introduktions- og hoveduddannelserne.

På [Sundhedsstyrelsens hjemmeside](#) er den danske speciallægeuddannelse nærmere beskrevet, herunder lovgrundlag, organisation, opbygning, aktører, terminologi med mere.

3. Den specialespecifikke del

Denne del af målbeskrivelsen beskriver specialet, de kompetencer der som minimum skal opnås samt specialets anbefalinger til læringsstrategier og fastlagte obligatoriske metoder til kompetencevurdering. Ligeledes beskrives de obligatoriske specialespecifikke kurser og forskningstræning. Denne del er udarbejdet af specialets videnskabelige sel-skab, som også er ansvarlig for revision i henhold til Sundhedsstyrelsens vejledning om udarbejdelse og revision af målbeskrivelse.

3.1. Beskrivelse af specialet

Pædiatrien omfatter forebyggelse, diagnostik og behandling af medfødte og erhvervede medicinske sygdomme og afvigelser fra normal udvikling i barnealderen, dvs. fra fødslen til overstået pubertet. Området adolescensmedicin hører naturligt til det pædiatriske speciale og er siden den seneste målbeskrivelse fra 2014 fuldt integreret i det pædiatriske speciale, idet børne- og ungeafdelingerne varetager behandling af børn og unge fra fødslen til 18 årsalderen.

Specialet pædiatri er således alders- og udviklingsdefineret og ikke organdefineret. Specialet har dermed en stor bredde over samtlige medicinske sygdomsområder, men den medicinske viden fra voksenspecialerne kan ikke ekstrapoleres til pædiatrien, og en konsekvens af dette kan være fejldiagnosticering såvel som under- eller overbehandling.

Et særligt forhold for pædiatrien er børns stadige vækst og udvikling og dermed forandrelige fysiologi, som medfører en udviklingsafhængig symptomatologi. Den samme sygdom

kan således præsentere sig forskelligt i forskellige aldre. Vurdering af symptomatologi og undersøgelser kræver et kendskab til normalområder inden for børns fysiologi, psykologi samt paraklinik. Farmakologisk behandling skal ligeledes tilpasses det fysiologiske udviklingsniveau. Dertil kommer, at symptomatologien, men også sygdomshåndtering, er præget af psykologiske og sociale (herunder familiemæssige) forhold. Såvel undersøgelser, diagnostik, behandling og kommunikation skal derfor tilrettelægges under hensyntagen til barnets fysiologi, udviklingsniveau og sociale situation. Tilgangen er holistisk og familiebaseret. En speciallæge i pædiatri har desuden forståelse for og kendskab til børmedødelighed i et globalt perspektiv, herunder immigration, sygdomsepidemiologi og årsager til børmedødelighed i et globalt perspektiv.

Kommunikationskompetencer indtager en særlig plads i pædiatrien, idet pædiateren skal kunne kommunikere meningsfyldt og inddragende med børn og unge i alle aldersgrupper og med deres forældre, både under undersøgelse og efterfølgende behandling. Pædiaterens kommunikation med børn og unge tilpasses individuelt ud fra en faglig vurdering af alder, fysisk og psykisk udviklingsniveau og modenhed samt sociale, familiemæssige og juridiske forhold. Særligt for kommunikation med børn og familier er endvidere triadekommunikationen med samtidig meningsfuld inddragelse og kommunikation med både barn og forældre med forskellige og individuelle udgangspunkter og behov.

Pædiaterens patienter er umydige personer, og pædiateren skal derfor kunne indgå i etiske overvejelser og hensynsfuld udøve sin rolle, f.eks. i forbindelse med underretninger, behandling mod forældres eller barnets vilje, eller ved ophør af udsigtsløs behandling.

Den medicinske bredde i specialet betinger en høj grad af tværfagligt samarbejde med andre faggrupper (psykologer, socialrådgivere, fysioterapeuter mv.), andre specialer samt regionale og kommunale instanser. Pædiateren har oftest en central og koordinerende rolle i dette samarbejde og skal således effektivt kunne samarbejde i tværfaglige teams.

Den store bredde har medført en tiltagende subspecialisering inden for pædiatri, og der er internt i specialet opstillet retningslinjer for videreuddannelse til fagområdeekspert (efter speciallægeuddannelsen) inden for 13 forskellige fagområder. En del pædiaterer vælger således at videreuddanne sig til fagområdeekspert med et uddannelsesforløb, som opfylder kravene fra Dansk Pædiatrisk Selskab. Kravene til ekspertuddannelse indenfor de enkelte fagområder lægger sig tæt op af tilsvarende europæiske retningslinjer.

I Danmark udøves pædiatri, både i den primære og sekundære sektor samt i den kommunale sundhedstjeneste, for børn og unge. I 2018 havde Danmark 501 registrerede speciallæger i pædiatri, og der uddannes p.t. årligt 28 speciallæger.

Der er 20 pædiatriske afdelinger med hovedfunktion i Danmark, enten regionale afdelinger, eller universitetsafdelinger, der udover hovedfunktion også har højt specialiseret funktion.

Den pædiatriske afdeling med hovedfunktion varetager diagnostik, behandling og kontrol inden for funktionsområderne almen pædiatri, neonatologi, allergologi samt neurologi.

Herudover varetages endokrinologi, kardiologi, pulmonologi, gastroenterologi herunder hepatologi, immunologi og reumatologi, hæmatologi, onkologi, nefrourologi og specielle infektioner samt metaboliske sygdomme i varierende grad evt. i samarbejde med specialafdeling. Højt specialiseret børnekirurgi foretages primært på de tre universitetsafdelinger på Rigshospitalet, Odense Universitetshospital og Århus Universitetshospital.

Speciallægepraksis udover ambulant pædiatri på hovedfunktionsniveau. Der er hel- og deltidsspraktiserende speciallæger i pædiatri i alle regioner.

Uddannelsen til speciallæge i pædiatri har en samlet varighed på 60 måneder (heraf 48 mdr. i hoveduddannelse). Efter endt klinisk basisuddannelse indledes speciallægeuddannelsen med en ét-årig introduktionsstilling. Under ansættelsen i introduktionsstilling tilstræbes det, at lægen også gennemgår teoretisk undervisning - gerne fælles for alle introduktionslæger i regionen.

Herefter følger hoveduddannelsen, hvor lægen er ansat ved forskellige afdelinger med henblik på at opnå kompetencer på både hovedfunktionsniveau, dvs. betydelig almen pædiatrisk funktion, og på højt specialiseret niveau, herunder neonatologi. I løbet af uddannelsen vil lægen således have mindst et års ansættelse ved en pædiatrisk afdeling med specialfunktion med henblik på oplæring i de pædiatriske fagområder, der ikke varetages ved den pædiatriske afdeling med hovedfunktion.

Der vil i uddannelsen være afsat 20 arbejdsdage til forskningstræning til de uddannelses-søgende læger, der skal gennemgå forskningstræningskurset. Læger, der har opnået ph.d.- eller dr.med.-grad, er undtaget for dette kursus.

I løbet af hele uddannelsen vil lægen deltage i obligatoriske kurser af såvel generel tværfaglig karakter som specialespecifikke teoretiske kurser (U-kurser).

3.2. Beskrivelse af uddannelsens overordnede forløb

Uddannelsens til speciallæge i pædiatri har en samlet varighed på 60 måneder (heraf 48 måneder i hoveduddannelse). Efter endt klinisk basisuddannelse indledes speciallægeuddannelsen med en ét-årig introduktionsstilling. Lægen er her ansat som reservelæge ved en afdeling med en betydelig almen pædiatrisk funktion. Under ansættelsen tilstræbes det, at lægen også gennemgår teoretisk undervisning – gerne fælles for alle introduktionslæger i regionen.

Herefter følger hoveduddannelsen, hvor lægen er ansat ved en pædiatrisk afdeling med hovedfunktion, dvs. betydelig almen pædiatrisk funktion. I løbet af uddannelsen vil lægen have mindst et års ansættelse ved en pædiatrisk afdeling med specialefunktion med henblik på oplæring i de pædiatriske fagområder, der ikke varetages ved den pædiatriske afdeling med hovedfunktion. Der vil i uddannelsen være afsat 20 arbejdsdage til forskningstræning til dem, der skal gennemgå forskningstræningskurset. Læger, der har opnået ph.d. eller dr. med. grad er undtaget for dette kursus.

I løbet af hele uddannelsen vil lægen deltagte i obligatoriske kurser af såvel generel tværfaglig karakter, specialespecifikke teoretiske kurser (U-kurser). Efter endt speciallægeuddannelse er der mulighed for en personlig, faglig profilering. Det tilstræbes at denne eksperтуddannelse indenfor et særligt fagområde, lægger sig tæt op ad 8 tilsvarende europæiske retningslinjer, hvor der er udarbejdet særlige krav til uddannelsessteder, uddannelsesplaner og vejledere.

3.3. Introduktionsuddannelse

3.3.1. Kompetencer

De enkelte kompetencer, som skal vurderes, er her beskrevet, så det fremgår hvilke af de 7 lægerroller, der indgår i kompetencen. Det er desuden konkret beskrevet, hvilket niveau kompetencen skal mestres på, når den kan endelig godkendes. Ved formulering af en kompetence, vælges det aktionsverbum, der tydeligt beskriver hvordan kompetencen skal opnås. Der er angivet anbefalede læringsstrategier, som afdelingen kan vælge mellem. Derimod er den/de anførte metode(r) til kompetencevurdering obligatoriske. Hermed bliver disse landsdækkende, så det er ens hvordan kompetencen vurderes uanset hvor lægen uddannes og vurderes.

3.3.2. Læringsstrategier og metoder til kompetencevurdering

Anwendung af videnssøgning i relation til patientbehandling:

Indbærer 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 patientpopulation eller patienttype, 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. Anwendung af videnssøgning i relation til patientbehandling forventes at være en gennemgående læringsstrategi i mange kompetencer, og nævnes derfor kun specifikt hvor denne læringsstrategi vurderes særligt velegnet til den konkrete kompetence.

360-graders feedback:

Er en metode til at opnå feedback om lægerollerne professionel, samarbejder og kommunikator. 360-graders feedback kan opnås fra mange kilder.

Selvstudier:

Er selvstyret læring, hvor den uddannelsessøgende identificerer sine læringsbehov, sætter læringsmål, udnytter læringsmetoder og evaluerer resultatet.

Mesterlære:

Er en form for reflekterende læring, hvor den uddannelsessøgende og den mere erfarene

kollega indgår i et praktisk klinisk fællesskab, hvor den uddannelsessøgende lærer af og får feedback fra den erfarne kollega gennem observation, supervision og refleksion. Det kan foregå i forskellige situationer, herunder børnemodtagelse, ambulatorium, stuegang og vagtarbejde.

Superviseret klinisk arbejde:

Er en form for mesterlære, hvor den uddannelsessøgende læge udfører det kliniske arbejde superviseret af en mere erfaren læge (eksempelvis ambulatorium, stuegang eller vagtarbejde). Det er afgørende, at såvel den uddannelsessøgende læge som 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 sundhedsfaglige kolleger og der gives feedback til den uddannelsessøgende.

Drøftelse af autentisk patientfoto eller videocase:

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. Den uddannelsessøgende læge kan øve opmærksomheden overfor objektive fund, som kan være vanskelige at opdage, fordi de er kortvarige (for eksempel anfal) eller ændrer sig med tiden (for eksempel unormal vejtrækning 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 scenerie (se scenarietræning).

Scenarietræning:

Scenarietræning er en træning af en klinisk behandlingssituation ved hjælp af et fantom, behandlingsudstyr og/eller samarbejdspartnere. Scenarietræningen bør være så virkelig-hedstø, 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, kommunikation og samarbejde. Scenarietræningen ledes af en vejleder udannet i scenarietræning og følges op med debriefing, hvor vejleder(e) og deltagere i scenarietræningen gennemgår forløbet.

Kursus:

Kurser 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.

Audit af arbejdspraksis:

Vejlederen evaluerer løbende lægens kliniske arbejde ved gennemgang af udvalgte journaler, ved fælles stuegang eller superviseret ambulatorium.

Vejledersamtale:

En samtale, hvor der foregår vurdering af case-præsentationer, feedback på observationer og gennemgang af kompetencer. Det er strukturerede, aftalte samtalere med hovedvejlederen eller fagspecifik klinisk vejleder.

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 før 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.

Kompetencekort og vejledninger ligger på specialets hjemmeside under uddannelse. Disse kan løbende opdateres på udformning, men skal altid understøtte de beskrevne kompetencer og metoder.

Kompetencekort og vejledninger ligger på specialets hjemmeside under uddannelsesudvalg, <http://paediatri.dk/uddannelse>. Disse kan løbende opdateres på udformning, men skal altid understøtte de beskrevne kompetencer og metoder.

3.3.3. Liste med specialets obligatoriske kompetencer

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 inddeltes i forskellige delniveauer, og dette understøttes i kompetencekortet.

3.3.3.1.1. Generel pædiatri

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderinger obligatoriske |
|-------------|--|--|--|--|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| I 1 | Kunne optrage målrettet anamnese, udføre målrettet objektiv undersøgelse af børn og unge og gøre diagnostiske overvejelser | <p>Indhente relevante og tilstrækkelige oplysninger fra barnet/den unge og pårørende</p> <p>Foretage en problemorienteret klinisk undersøgelse af raske og syge børn og unge under hensyntagen til barnets/den unges eventuelle ubehag ved eller protester mod undersøgelse</p> <p>Vurdere barnets symptomatologi set i relation til køn, alder, udviklingsniveau, psykosociale kontekst og etnicitet</p> <p>Opstille arbejdsdiagnose og differentialdiagnostiske overvejelser</p> | <p>Mesterlære Superviseret klinisk arbejde</p> | Kompetencekort I 1 |

| | | | | |
|-----|---------------------------|--|--|--------------------|
| | | (Medicinsk ekspert, Kommunikator) | | |
| I 2 | Kunne smertebehandle børn | Kende til og kunne anvende aldersjusterede smertescoringsværktøjer Kende til og kunne anvende grundlæggende principper for reduktion af smerteoplevelse hos børn og unge Kunne ordinere, monitorere og justere basal smertebehandling under hensyntagen til barnets alder, udvikling og funktionsniveau (Medicinsk ekspert) | Mesterlære Superviseret klinisk arbejde Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Kompetencekort I 2 |

3.3.3.1.2. Adipositas

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) |
|-------------|--|---|-------------------------------|--|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| I 3 | Identificere svær overvægt og have kendskab til komplikationer | <p>Kende til aldersjusterede BMI-grænser for overvægt og svær overvægt blandt børn og unge</p> <p>Varetage den initiale forebyggende samtale vedr. overvægt hos børn og unge <i>(Medicinsk ekspert)</i></p> | Superviseret klinisk arbejde | Vejledersamtale |

3.3.3.1.3. Akut pædiatri

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) |
|-------------|---|---|---|--|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| I 4 | Kunne varetage behandling af akut svært syge børn og unge | Kunne ABCDE tilgang til det akut syge barn Kende til triage af børn Iværksætte og deltage i genoplivning af børn i alle aldre Redegøre for egne kompetencer og beskrive hvornår man har brug for at søge assistance/hjælp fra andre Genkende og iværksætte den initiale udredning og behandling ved følgende tilstande: -Det respiratorisk syge barn | Mesterlære Case præsentation Scenarie træning | Audit af arbejdsspraksis med diskussion/gennemgang af mindst 3 cases Kompetencekort I 3 |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none">-Det cirkulatorisk kompromitterede barn-Sepsis/Meningitis- Barnet med akut CNS-problematik-Barnet med akut dehydrering og elektrolytforstyrrelse-Anafylaksi-Akut abdomen og skrotum-Ketoacidose-Forgiftninger, inkl. akutte rusmiddelforgiftninger- Kramper- Status epilepticus <p><i>(Medicinsk ekspert)</i></p> | | |
|--|--|--|--|

3.3.3.1.4. Praktiske færdigheder

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) |
|-------------|-----------------------------------|--|--|---|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| I 5 | Kunne anlægge i.v.- / i.o. adgang | 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 intravæsicular adgang ved manglende i.v.-adgang (Medicinsk ekspert) | Fantomøvelser Scenarietræning Mesterlære | Vejledersamtale Kompetencekort nr. I 4 Kompetencekort nr. I 5 |

| | | | | |
|-----|-------------------------------|---|-----------------------------|---|
| I 6 | Kunne foretage lumbalpunktur | Redegøre for indikationer, kontraindikationer Udføre lumbalpunktur <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Fantomøvelser Mesterlære | Vejledersamtale Kompetencekort nr. I 6 |
| I 7 | Kunne anvende CPAP behandling | Udføre maske-CPAP og anlægge nasal-CPAP Redegøre for indikationer og kontraindikationer herfor <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Fantomøvelser Mesterlære | Vejledersamtale Kompetencekort nr. I 7 |
| I 8 | Kunne anlægge ventrikelsonde | Anlægge ventrikelsonde og kontrollere dens placering <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Fantomøvelser Mesterlære | Vejledersamtale Kompetencekort nr. I 8 |

| | | | | | |
|-----|---|---|-----------------------------|---------------------------------------|--|
| I 9 | Kunne maskeventilere, herunder bruge tungeholder og have kendskab til nasal luftvej | Maskeventilere sufficient i alle aldre og evaluere effekten Anvendelse af tungeholder Have kendskab til nasal luftvej <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Fantomøvelser Mesterlære | Vejledersamtale Kompetencekort I 9 | |
|-----|---|---|-----------------------------|---------------------------------------|--|

3.3.3.1.5. Allergologi og pulmonologi

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) |
|-------------|--|--|--|--|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| I 10 | Kunne varetage initial diagnostik, udredning og behandling af astma i alle aldre og de hyppigste allergiske sygdomme | <p>Dækkende følgende sygdomme:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Astma og småbørnsastma-allergi (rhinokonjunktivitis, fødevareallergi, insektgiftallergi, lægemiddelallergi og anafylaksi) - Atopisk dermatitis - Urticaria <p>Redegøre for de almindeligste inhalationsdevices og kunne instruere i brugen</p> <p>Vejlede familier med børn med allergisk sygdom vedr. miljøfaktorer (boligforhold, husdyr, husstøvmider, tobaksrøg)</p> <p>Vejlede forældre med hen-</p> | <p>Superviseret klinisk arbejde</p> <p>Mesterlære</p> <p>Case præsentation</p> | <p>Audit af arbejdspraksis</p> <p>Vejledersamtale</p> <p>Kompetencekort nr. I 10</p> |

| | | | | |
|------|---|---|------------|--|
| | | <p>syn til risiko for, og forebygelse af udvikling af allergisk sygdom hos barnet vedr. ernæring og rygning <i>(Medicinsk ekspert, Kommunikator, Sundhedsfremmer)</i></p> | | |
| I 11 | Kunne anvende lungefunktionsundersøgelser og bronkial provokation | <p>Kunne udføre og fortolke peakflowmåling, spirometri og anstrengelsesprovokationsprøvest</p> <p><i>(Medicinsk ekspert)</i></p> | Mesterlære | <p>Vejledersamtale Audit af arbejdspraksis Kompetencekort, kort nr. I 11</p> |

3.3.3.1.6. Børnefarmakologi

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) |
|-------------|--------------------------------|--|--|--|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| I 12 | Kendskab til medicin beregning | Konkretiseret indenfor de mest anvendte lægemidler i pædiatrien Kendskab til medicinberegning. Kendskab til fordelingsvolumen, idealvægt, overfladeareal <i>(Medicinsk ekspert, Akademiker)</i> | Selvstudie Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Vejledersamtale Kompetencekort nr. I 12 |

| | | | | | |
|------|--|--|--|---|--|
| I 13 | Kunne behandle akutte lægemiddelforgiftninger og andre toxikologiske problemstillinger | Kende behandlingsprincipper indenfor de mest almindelige pædiatriske forgiftninger (paracetamol, jern/vitaminer, morfika) Kunne opsøge relevant rådgivning og information Kunne håndtere forgiftning med ukendt agens (inkl. planter og svampe samt misbrugsstoffer) <i>(Medicinsk ekspert, Akademiker)</i> | Mesterlære Selvstudie Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Vejledersamtale, Audit af arbejdspraksis | |
|------|--|--|--|---|--|

3.3.3.1.7 Børnekirurgi

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) |
|-------------|--|---|---------------------------------|--|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| I 14 | Kunne identificere umbilical- og inguinalhernier | Redegøre for symptomer og tegn på tilstandene Iværksætte primær behandling <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Mesterlære Case præsentation | Vejledersamtale |

3.3.3.1.8 Børneortopædi**3.3.3.1.9 Børnepsykiatri****3.3.3.1.10 Endokrinologi**

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) |
|-------------|--|---|--|--|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| I 15 | Kende behandlingsprincipper for diabetes | Identificere nyopstået og dysreguleret diabetes samt kunne varetage den initiale behandling, herunder diabetisk ketoacidose <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Kursus Superviseret klinisk arbejde Tværfaglige konferencer Anvendelse af videns søgning i relation til patientbehandling | Vejledersamtale |

| | | | | |
|------|--|---|--|---|
| I 16 | Kunne identificere og vistere kongenitale genitalmis-dannelser | Identificere kryptorkisme og hypospadi <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Case præsentation Kursus Drøftelse af autentisk patient foto eller video case | Vejledersamtale |
| I 17 | Kunne vurdere en vækstkurve | Kende til det normale vækstmønster Kunne anvende højde-, vægt- og BMI kurver <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Superviseret klinisk arbejde Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Vejledersamtale Kompetence kort I 13 |

3.3.3.1.11. Ernæring

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) |
|-------------|--|---|---|--|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| I 18 | Kunne anvende anbefalinger om ernæring | Redegøre for Sundhedsstyrelsens retningslinjer for vitamin- og jerntilskud til raske småbørn <i>(Medicinsk ekspert, Sundhedsfremmer)</i> | Selvstudium Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Vejledersamtale |

3.3.3.1.12. Gastroenterologi

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) |
|-------------|--|--|--|---|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| I 19 | Have kendskab til udredning og behandling af akutte og kroniske mavesmerter. | <p>Kunne gøre rede for differentialdiagnostiske overvejelser indenfor kategorierne:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Medicinske -Gynækologiske -Kirurgiske tilstande <p>Kategoriseret indenfor:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Spædbørn -Småbørn/børn -Unge <p>Kunne diagnosticere tilstanden, planlægge den initiale udredning og behandling af:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Invagination | <p>Mesterlære</p> <p>Case præsentation</p> <p>Kursus</p> <p>Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling</p> | <p>Vejledersamtale</p> <p>Kompetencekort nr. I 14</p> |

| | | | | | |
|------|---|---|--|--|--|
| | | -Appendicitis acuta -Pylorusstenose <i>(Medicinsk ekspert)</i> | | | |
| I 20 | Kunne behandle børn og unge med opkast, gylp og refluks | Varetage vurdering og behandling Vurdering og differentiering mellem GER (gastroesophageal reflux) og GERD (gastroesophageal reflux disease) samt behandling <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Mesterlære Superviseret klinisk arbejde | Vejledersamtale Kompetencekort I 15 | |

| | | | | | |
|------|--|--|---|--|--|
| I 21 | Kunne behandle børn og unge med obstipation og fækal inkontinens | Varetage behandling og udredningsprogram <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Mesterlære Case præsentation Superviseret klinisk arbejde | Vejledersamtale Kompetencekort I 16 | |
|------|--|--|---|--|--|

3.3.3.1.13. Genetik

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) |
|-------------|---|---|--|--|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| I 22 | Kendskab til at sjældne medfødte metaboliske sygdomme kan være relevant at overveje ved akut sygdom | Kendskab til initial og basal udredning af sjældne metaboliske sygdomme i den akutte fase; i.e. bestille relevante blodprøver og urin <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Mesterlære Case præsentation Anvendelse af videns søgning i relation til patientbehandling | Vejledersamtale |

3.3.3.1.14. Hepatologi

3.3.3.1.15. Hæmatologi og onkologi

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) |
|-------------|--|---|---|--|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| I 23 | Kende til jernmangel-anæmi Have kendskab til erytrocytsygdomme og hæmoglobinopatier Have kendskab til de typiske tegn ved leukæmi og idiopatisk trombocytopenisk purpura (ITP) | Genkende kliniske tegn på anæmi Kunne foretage primær udréndning af anæmi Kunne planlægge efterfølgende opfølgning af jernmangel anæmi Have kendskab til erythrocytsygdomme og hæmoglobinopatier Ud fra anamnese, objektiv undersøgelse og blodprøver kunne identificere tegn på leukæmi og ITP <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Kursus Mesterlære Case præsentation Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Vejledersamtale |

3.3.3.1.16. Infektion – immunologi – reumatologi

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) |
|--------------------|------------|---|--------------------------------------|--|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| | | | | |

| | | | | |
|------|---|--|--|---|
| I 24 | Kunne diagnosticere og behandle børn med infektionssygdomme | <p>Redegøre for de hyppigste inficerende patogener og deres resistensforhold under danske forhold</p> <p>Have kendskab til rationale for valg af antimikrobiel terapi</p> <p>Have generelt kendskab til isolationsregler</p> <p>Redegøre for initial diagnostik og behandling af</p> <ul style="list-style-type: none">- Bakteriæmi og sepsis- Meningitis og encefalitis- Hudinfektioner- Osteomyelitis og purulent artritis- Øvre og nedre luftvejsinfektioner- Øvre og nedre urinvejsinfektioner- Seksuelt overførte sygdomme <p>(Medicinsk ekspert)</p> | <p>Mesterlære</p> <p>Case præsentation</p> <p>Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling</p> <p>Kursus</p> | <p>Kompetence kort I 17</p> <p>Audit af arbejdspraksis, med gennemgang af minimum 2 cases</p> |
|------|---|--|--|---|

3.3.3.1.17. Kardiologi

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) |
|-------------|--|---|--|--|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| I 25 | Kunne identificere strukturel hjertesygdom | Identificere tegn på hjertesygdom Kendskab til initialt udredningsprogram (Medicinsk ekspert) | Case præsentation Anvendelse af videns søgning i relation til patientbehandling | Vejledersamtale |

3.3.3.1.18. Nefrourologi

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) |
|-------------|------------|---|-------------------------------|--|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| | | | | |

| | | | | | |
|------|---|--|--|---|--|
| I 26 | Kunne varetage initial udredning og behandling af børn med urin inkontinens | Klinisk karakterisering af børn med daginkontinens og enuresis Vejlede i udfyldelse af væske- og vandladnings-skema samt kunne fortolke dette Vejlede i og fortolke uroflowmetri Starte initial behandling (uroterapi, alarm terapi og Desmopressin) Vurdere behandlings-respons <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Mesterlære Superviseret klinisk arbejde Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Kompetencekort nr. I 18 Vejledersamtale Audit af arbejdspraksis | |
|------|---|--|--|---|--|

| | | | | | |
|------|--|---|---|---|--|
| I 27 | Kunne identificere børn med akut og kronisk nyresygdom Kunne identificere og vurdere børn med forhøjet blodtryk | Kunne redegøre for symptomer og fund ved nefrotisk syndrom, glomerulonefritis og urinvejssten Kunne identificere tegn på nyresvigt (samtidig differenciere mellem kronisk og akut nyresvigt) Kende principper for og kunne måle blodtryk på børn i alle aldre, samt fortolke resultatet og handle på dette <i>(Medicinsk ekspert, Sundhedsfremmer)</i> | Mesterlære Case præsentation Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Audit af arbejdspraksis Vejledersamtale Kompetencekort nr. I 19 | |
|------|--|---|---|---|--|

| | | | | | |
|------|---|--|---|--|--|
| I 28 | Kunne identificere børn med malformationer i urinvejene | Diagnosticere børn med - Hypospadi - Hydronefrose - Phimosis/labia syneki - Retentio testis/hydrocele Planlægge initialt uddannelsesprogram <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Case præsentation Mesterlære Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Audit af arbejdspraksis Vejledersamtale | |
|------|---|--|---|--|--|

| | | | | | |
|------|--|---|--|--|--|
| I 29 | Kunne varetage diagnosticering og behandling af børn med urinvejsinfektion | Redegøre for metoder til opsamling af urinprøver, herunder blærepunktur Vurdere resultatet af urinstiks og mikrobiologisk dyrkningssvar Iværksætte antibiotisk behandling Redegøre for evt. opfølgningsprogram <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Mesterlære Superviseret klinisk arbejde Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Vejleder samtale Audit af arbejdsspraksis | |
|------|--|---|--|--|--|

3.3.3.1.19 Neonatologi

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) |
|-------------|--|--|--|--|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| I 30 | Kunne varetage den initiale behandling og monitorering af det præmature barn og det syge mature barn | Vurdere barnets tilstand og redegøre for normalværdier for nyfødte for puls, BT og saturationsgrænser Redegøre for visitation for indlæggelse på neonatalafsnit <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Mesterlære Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Kompetencekort nr. I 20 Vejledersamtale |

| | | | | |
|------|---|--|--|--|
| I 31 | Kunne genoplive nyfødte | Behandle respiratorisk og/eller cirkulatorisk insufficiens Redegøre for indikation for endotrakeal intubation <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Mesterlære Scenarietræning Fantomøvelse | Kompetencekort nr. I 21 |
| I 32 | Kunne varetage behandling af neonatal hypoglykæmi | Identificere nyfødte med risiko for hypoglykæmi og kunne opstille behandelingsplan og udredningsprogram <i>(Medicinsk ekspert, Sundhedsfremmer)</i> | Mesterlære Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Vejledersamtale |
| I 33 | Kunne varetage behandling af et nyfødt barn med infektion | Identificere børn med mulig systemisk infektion Iværksætte udredning og behandling <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Mesterlære Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Vejledersamtale Audit af arbejdspraksis |

3.3.3.1.20 Neuropædiatri

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) |
|-------------|--|---|---|--|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| I 34 | Varetage initial behandling af neuro-kirurgiske sygdomme | Genkende børn med tegn på forhøjet intrakranielt tryk <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Case præsentation Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Vejledersamtale |

3.3.3.1.21 Socialpædiatri

3.3.3.1.22 Ungdomsmedicin

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) |
|-------------|---|---|--|--|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| I 35 | Kunne identificere risiko adfærd hos unge | Vide at ungdomsårene er et tidsvindue, hvor mange sundhedsvaner og -uvaner grundlægges Have særligt fokus på tidlig debut af rygning, rusmiddelbrug og usikker seksuel adfærd samt usikker adfærd generelt <i>(Kommunikator, Sundhedsfremmer)</i> | Mesterlære Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Vejledersamtale |

3.3.3.2 Kommunikator

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) |
|-------------|--|--|--|--|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| I 36 | Kunne kommunikere med børn, unge og forældre | Kunne kommunikere med børn og unge i alle aldre samt deres forældre. Herunder redegøre for og anvende basale kommunikationsredskaber til forskellige udviklingstrin, sikre forståelsen af den givne information, inddrage børn, unge og forældre i klinisk beslutningstagning,indhente informeret samtykke, samt kunne gennemføre telefonkonsultation <i>(Kommunikator)</i> | Mesterlære 360 graders feedback Superviseret klinisk arbejde | Kompetencekort I 22 |

| | | | | |
|------|---|---|---|--|
| I 37 | Kunne formidle medicinsk viden til samarbejdspartnere | Kunne præsentere sygehistorier på en effektiv måde <i>(Kommunikator)</i> | Mesterlære Case-præsentation 360 graders feedback | Objektiv vurdering af ikke teknisk færdighed |
| 1 38 | Kunne anvende tolkebistand | Kunne anvende medicinsk tolkebistand i ukomplicerede situationer <i>(Kommunikator)</i> | Mesterlære | Vejledersamtale |

3.3.3.3 Sundhedsfremmer

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) |
|--------------------|-------------------------------------|---|--------------------------------------|--|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| I 39 | Kunne anvende screenings-programmer | Kende til det danske neonatale screeningsprogram og vejlede forældre på denne baggrund Kende til etiske problemstilinger ved screening <i>(Sundhedsfremmer)</i> | Mesterlære Selvstudier | Vejledersamtale |

| | | | | | |
|------|---|---|--|-----------------|--|
| I 40 | Kende til forebyggelsesprogrammer og forebyggelsesindsatser | Kende til generelle nationale forebyggelsesprogrammer vedrørende raske børn (profylaktiske børneundersøgelser, vaccinationer) Kende til risikofaktorer og sundhedsfremmende faktorer samt medvirke til forebyggelse vedrørende specifikke lidelser (allergi, adipositas) <i>(Sundhedsfremmer)</i> | Mesterlære Superviseret klinisk arbejde | Vejledersamtale | |
|------|---|---|--|-----------------|--|

3.3.3.4 Akademiker/forsker/undervisere

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) |
|-------------|------------------------------------|---|----------------------------------|--|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| I 41 | Fremlægge videnskabelig litteratur | Kunne fremlægge en videnskabelig artikel over for andre sundhedsfaglige kollegaer <i>(Akademiker)</i> | Selvstudier Case-præsentation | Objektiv vurdering af ikke teknisk færdighed |
| I 42 | Undervisning af andre | Kunne undervise medicinstuderende samt andet personale og herunder anvende relevante pædagogiske metoder <i>(Akademiker)</i> | Selvstudier Case-præsentation | Objektiv vurdering af ikke teknisk færdighed |

3.3.3.5 Professionel

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) |
|-------------|---|--|--|--|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| I 43 | Kunne indberette en utilsigtet hændelse (UTH) | Kunne erkende og indberette en utilsigtet hændelse Kunne informere om utilsigtet hændelse over for relevante parter, herunder patient og pårørende (<i>Kommunikator, Professionel</i>) | Mesterlære Superviseret klinisk arbejde | Vejledersamtale Audit af arbejdsspraksis |
| I 44 | Kunne redegøre for underretningspligten | Kunne redegøre for underretningspligten (<i>Professionel</i>) | Mesterlære Selvstudier | Vejledersamtale |

| | | | | | |
|------|--|---|---|-----------------|--|
| I 45 | Kunne opret-holde og ud-vide faglig kompetence | Vurdere egne faglige evner og begrænsninger og anvende hensigtsmæssige strategier til udvikling af egen kompetence Kunne planlægge eget uddannelsesforløb herunder lave og følge egen uddannelsesplan Kende til strukturen i læge-lig videreuddannelse Fastholde og udvikle egne faglige kompetencer, her- under tage ansvar for egen læring/uddannelse <i>(Akademiker, Professionel)</i> | Mesterlære 360 graders feedback Deltagelse i gruppebaseret kollegial supervi-sion | Vejledersamtale | |
|------|--|---|---|-----------------|--|

3.3.3.6 Samarbejder

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) |
|-------------|---|--|--|--|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| I 46 | Kunne deltagte i tværfagligt samarbejde | Indgå i tværfaglige teams med respekt for øvrige medlemmers holdninger og ekspertise Fastlægge behandlingsplan for en patient i samarbejde med patient, forældre og det tværfaglige team <i>(Kommunikator, Samarbejde)</i> | Mesterlære Superviseret klinisk arbejde | Vejledersamtale |

3.3.4. Eventuelle kurser

Der findes ikke obligatoriske specialespecifikke kurser i introduktionsuddannelsen i pædiatri.

3.4. Hoveduddannelsen

3.4.1. Kompetencer

De enkelte kompetencer, som skal vurderes, er her beskrevet, så det fremgår hvilke af de 7 lægeroller, der indgår i kompetencen. Det er desuden konkret beskrevet, hvilket niveau kompetencen skal mestres på, når den kan endelig godkendes. Ved formulering af en kompetence, vælges det aktionsverbum, der tydeligt beskriver hvordan kompetencen skal opnås. Der er angivet anbefalede læringsstrategier, som afdelingen kan vælge mellem. Derimod er den/de anførte metode(r) til kompetencevurdering obligatoriske. Hermed bliver disse landsdækkende, så det er ens hvordan kompetencen vurderes uanset hvor lægen uddannes og vurderes.

3.4.2. Læringsstrategier og metoder til kompetencevurdering

Anvendelse af videnssøgning 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 patientpopulation eller patienttype, 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. Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling forventes at være en gennemgående læringsstrategi i mange kompetencer, og nævnes derfor kun specifikt hvor denne læringsstrategi vurderes særligt velegnet til den konkrete kompetence.

360-graders feedback:

Er en metode til at opnå feedback om lægerollerne professionel, samarbejder og kommunikator. 360-graders feedback kan opnås fra mange kilder.

Selvstudier:

Er selvstyret læring, hvor den uddannelsessøgende identificerer sine læringsbehov, sætter læringsmål, udnytter læringsmetoder og evaluerer resultatet.

Mesterlære:

Er en form for reflekterende læring, hvor den uddannelsessøgende og den mere erfarte kollega indgår i et praktisk klinisk fællesskab, hvor den uddannelsessøgende lærer af og får feedback fra den erfarte kollega gennem observation, supervision og refleksion. Det

kan foregå i forskellige situationer, herunder børnemodtagelse, ambulatorium, stuegang og vagtarbejde.

Superviseret klinisk arbejde:

Er en form for mesterlære, hvor den uddannelsessøgende læge udfører det kliniske arbejde superviseret af en mere erfaren læge (eksempelvis ambulatorium, stuegang eller vagtarbejde). Det er afgørende, at såvel den uddannelsessøgende læge som 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 sundhedsfaglige kolleger og der gives feedback til den uddannelsessøgende.

Drøftelse af autentisk patientfoto eller videocase:

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. Den uddannelsessøgende læge kan øve opmærksomheden overfor objektive fund, som kan være vanskelige at opdage, fordi de er kortvarige (for eksempel anfal) eller ændrer sig med tiden (for eksempel unormal vejtrækning 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:

Scenarietræning er en træning af en klinisk behandlingssituation ved hjælp af et fantom, behandlingsudstyr og/eller 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, kommunikation og samarbejde. Scenarietræningen ledes af en vejleder udannet i scenarietræning og følges op med debriefing, hvor vejleder(e) og deltagere i scenarietræningen gennemgår forløbet.

Kursus:

Kurser 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.

Uddannelsesophold:

For at sikre, at alle kompetencer opnås, kan der i uddannelsesforløbet planlægges korte revarende uddannelsesophold på ansættelsessteder, der dækker arbejdsfelter, som den

uddannelsessøgende læge ellers ikke opnår erfaring med gennem ansættelse i introduktions- eller hoveduddannelsen. De konkrete aftaler inklusiv program for opholdet indgås mellem hovedvejleder, den uddannelsessøgende læge og stedet for opholdet.

Deltagelse i gruppebaseret kollegial supervision:

Deltagelse i gruppebaseret kollegial supervision er et vigtigt læringsmæssigt bidrag til udvikling af essentielle personlige og refleksive kompetencer. Gruppebaseret kollegial supervision udgør et særligt væsentligt element i udviklingen af den professionelle lægerolle, herunder udvikling professionel identitet, etablering af fagligt fællesskab, modvirke faglig ensomhed og beskytte lægen mod stress og udbrændthed. Den gruppebaserede kollegiale supervision kan på eget initiativ med en gruppe kolleger etableres privat eller i samarbejde med Yngre Læger, men ønskes i fremtiden integreret som et fast tilbud for alle uddannelsessøgende læger i pædiatri.

Audit af arbejdsspraksis:

Vejlederen evaluerer løbende lægens kliniske arbejde ved gennemgang af udvalgte journaler, ved fælles stuegang eller supervisoreret ambulatorium.

Vejledersamtale:

En samtale, hvor der foregår vurdering af casepræsentationer, feedback på observationer og gennemgang af kompetencer. Det er strukturerede, aftalte samtaler med hovedvejlederen eller fagspecifik klinisk vejleder.

Videocase:

I forbindelse med vejledersamtale medbringer den uddannelsessøgende en videocase, som benyttes til beskrivelse af fund, formulering af forslag til diagnose samt diskussion og faglig refleksion.

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 indsides til Styrelsen for patientsikkerhed for at erhverve speciallægeanerkendelse, men er obligatoriske under uddannelsen og skal bruges i forbindelse med godkendelsen af kompetencen.

Refleksive rapporter:

Refleksion kan defineres som bevidst kritisk analyse af viden og erfaring, og benyttes for at opnå en dybere forståelse. I postgraduat medicinsk uddannelse anvendes refleksion med tre hovedformål: 1. Refleksion over læring (fra klinisk arbejde) 2. Refleksion over læge-patient forhold og 3. Refleksion over udvikling af professionel praksis (oftest i relation til komplekse og ikke veldefinerede opgaver, hvor evnen til at agere og tage beslutninger er en væsentlig del af den uddannelsessøgernes professionelle udvikling). Refleksive rapporter er skriftlige opgaver, hvor opgaveformuleringen lægger op til, at den uddannelsessøgende reflekterer over egen praksis over et eller flere af de ovennævnte

hovedformål. Udarbejdelsen af refleksive rapporter forudsætter fokuseret og sammenhængende arbejdstid og såfremt det ikke er muligt at afsætte arbejdstid til denne opgave, kan en alternativ kompetencevurderingsmetode benyttes.

Mini Clinical Evaluation Exercise (Mini-CEX):

Mini-CEX er en metode til vurdering af uddannelsessøgende lægers kliniske kompetencer indenfor anamnese, objektiv undersøgelse, klinisk dømmekraft og vurdering, patientvejledning og rådgivning, organisation og samarbejde, empati og professionel adfærd og generel klinisk kompetence. Mini-CEX er en ”arbejdssituationsvurdering”, som kan anvendes i flere kliniske situationer og kan gentages over tid for at vurdere den uddannelsessøgende læge i den kliniske situation f.eks. i ambulatorium, ved stuegang eller i børnemodtagelse. Fokus for hvad der observeres defineres og bedømmeren udfylder et skema, hvor det vurderes på hvilket niveau den uddannelsessøgende mestrer kompetencen. Bedømmeren giver efterfølgende specifik og konstruktiv feedback på situationen samt ved behov en plan for, hvorledes den uddannelsessøgende læge kan forbedre sig.

Objektiv vurdering af ikke teknisk færdighed:

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

Godkendt kursus (forskningsstræning):

Anvendes kun som kompetencevurderingsmetode i forbindelse med forskningskompetence. Dispensation til dette gives ved PhD eller disputats.

Kompetencekort og vejledninger ligger på specialets hjemmeside under uddannelsesudvalg. Disse kan løbende opdateres på udformning, men skal altid understøtte de beskrevne kompetencer og metoder.

Kompetencekort og vejledninger ligger på specialets hjemmeside under uddannelsesudvalg ([link](#)). Disse kan løbende opdateres på udformning, men skal altid understøtte de beskrevne kompetencer og metoder.

3.4.3. Liste med specialets obligatoriske kompetencer

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 evt. inddeltes i forskellige delniveauer, og dette understøttes i kompetencekortet

3.4.3.1.1. Generel pædiatri

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) |
|-------------|---|--|-------------------------------|---|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| H 1 | Forståelse for barnet/den unge i en kompleks bio-psyko-social kontekst (den holistiske tilgang) | <p>Kunne forstå barnet/den unge i en kompleks bio-psyko-social kontekst herunder afdække faktorer, der påvirker barnets situation, symptomer og sygdomsadfærd</p> <p>Kunne erkende når kulturelle eller religiøse opfattelser er i konflikt med god medicinsk praksis og kunne håndtere dette</p> <p>(Kommunikator, Sundhedsfremmer)</p> | Mesterlære | Refleksiv rapport R 1 eller Kompetencekort H 1 (hvis der ikke laves refleksiv rapport laves vejledersamtale ud fra kompetencekort) |

| | | | | |
|-----|---|---|--|---|
| H 2 | Kende til normal fysiologisk udvikling for børn og vurdere evt. afvigelser (unges udvikling under Ungdomsmedicin) | Kende til den normale fysiologiske udvikling og vurdere det enkelte barns udvikling, herunder: Grov - og finmotorisk udvikling, herunder motoriske milepæle Faktorer af betydning for normal vækst, herunder betydningen af kronisk sygdom <i>(Medicinsk ekspert, Sundhedsfremmer)</i> | Mesterlære Superviseret klinisk arbejde Kursus | Audit af arbejdsspraksis (min. 3 journaler) |
| H 3 | Kende barnets psykologiske udvikling (unges udvikling under Ungdomsmedicin) | Kende til børn psykologiske tilstand, herunder: -socialt -sprogligt -emotionelt -kognitivt -seksuelt <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Mesterlære Superviseret klinisk arbejde Kursus | Audit af arbejdsspraksis (min. 3 journaler) |

| | | | | |
|-----|--|---|---|--|
| H 4 | Kunne varetage den lægelige om-sorg for kritisk eller kronisk syge børn/unge og deres familier | <p>Kende til psykiske og sociale problemer hos børn/unge og familier forbundet med kritisk, langvarig og/eller kronisk sygdom, herunder sygdomshåndtering, behov for støtteforanstaltninger, tværfagligt samarbejde, naturlige krisereaktioner og afvigelser herfra</p> <p><i>(Medicinsk ekspert, Samarbejder, Sundhedsfremmer)</i></p> | <p>Mesterlære Superviseret klinisk arbejde Selvstudier Kursus 360 grader feedback</p> | <p>Refleksiv rapport R 2 <i>eller</i> Kompetencekort H 2 (hvis der ikke laves refleksiv rapport laves vejledersamtale ud fra kompetencekort)</p> |
| H 5 | Kunne smertebehandle børn og unge | <p>Kende til og kunne anvende grundlæggende principper for reduktion af smerteoplevelse hos børn og unge</p> <p>Kunne ordinere, monitorere og justere smertebehandling under hensyntagen til barnets alder, udvikling og funktionsniveau</p> <p>Kunne redegøre for anvendelse af let sedering af børn og unge inkl præope-</p> | <p>Mesterlære Superviseret klinisk arbejde Kursus</p> | <p>Kompetencekort H 3 Audit af arbejdsspraksis af minimum 3 journaler</p> |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | rativ smertelindring/beroligelse <i>(Medicinsk ekspert)</i> | | |
|--|--|--|--|--|

| | | | | | |
|-----|---|--|---------------------------------|---|--|
| H 6 | Kunne varetage den lægelige omsorg for særligt utsatte børn og unge | <p>Kende til, at alle børn og unge i Danmark har lige ret til behandling i sundhedsvæsenet ifølge dansk og international lovgivning (børnekonventionen)</p> <p>Kende til de særlige sundhedsmæssige udfordringer for immigrant og flygtningefamilier, herunder særlig opmærksomhed på tværkulturelle og psykosociale forhold</p> <p>Kunne vurdere behov og iværksætte lægelige og sociale foranstaltninger for børn og unge</p> <p><i>(Medicinsk ekspert, Kommunikator, Sundhedsfremmer)</i></p> | Mesterlære Case-præsentation | Audit af arbejdsspraksis Vejledersamtale | |
|-----|---|--|---------------------------------|---|--|

3.4.3.1.2 Adipositas

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) |
|-------------|---|--|---|--|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| H 7 | Undersøge og udrede udløsende årsager til svær overvægt | Undersøge børn med svær overvægt Udrede udløsende årsag til svær overvægt (Medicinsk ekspert, Sundhedsfremmer) | Superviseret klinisk arbejde Mesterlære Uddannelsesophold Kursus | Vejledersamtale Kompetencekort H 4 |

| | | | | | |
|-----|--|--|---|---|--|
| H 8 | Behandle svær overvægt samt have kendskab til komplikationer | Behandle børn og unge med svær overvægt Kendskab til behandling af overvægt samt relevante komplikationer Kendskab til psykosociale problemstillinger relateret til svær overvægt samt tværfaglige tiltag i forbindelse med disse <i>(Medicinsk ekspert, Sundhedsfremmer)</i> | Mesterlære Superviseret klinisk arbejde Uddannelsesophold Kursus | Vejledersamtale Kompetencekort H 5 | |
|-----|--|--|---|---|--|

3.4.3.1.3 Akut pædiatri

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) |
|-------------|---|---|--|--|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| H 9 | Kunne varetage behandling af akut svært syge børn og unge | <p>Kunne lede genoplivning af børn i alle aldre</p> <p>Varetage indledende udredning og behandling samt tværfagligt samarbejde ved nedenstående tilstande.</p> <p>Kunne diagnosticere, indlede og gennemføre behandling af nedenstående tilstande samt deres akutte komplikationer: -Det respiratorisk truede</p> | <p>Mesterlære</p> <p>Superviseret klinisk arbejde</p> <p>Kursus</p> <p>Case præsentation</p> <p>Scenarie træning</p> | <p>Refleksiv rapport R 3 eller</p> <p>Audit af arbejdsspraksis - hvor der dokumenteres kontakt med de nævnte tilstande i en akut arbejdssituation med diskussion/gennemgang af mindst 3 af cases</p> |

| | | | |
|--|---|--|--|
| | barn -Det cirkulatorisk kompromitterede barn -Sepsis/Meningitis -Barnet med akut CNS-problematik -Barnet med akut dehydrering og elektrolytforstyrrelse -Anafylaksi -Akut abdomen og skrotum -Ketoacidose -Forgiftning, inkl akutte rusmiddelforgiftninger - Kramper - Status epilepticus <i>(Medicinsk ekspert)</i> | | |
|--|---|--|--|

| | | | | | |
|------|------------------------------------|---|------------|-----------------------------|--|
| H 10 | Ledelse i en akut børne-modtagelse | Kunne prioritere og fordele ressourcer i dag- såvel som aften-/nattevagt Herunder udvise tydelig ledelse, sikker kommunikation og optimal udnyttelse af ressourcerne i den akutte situation <i>(Medicinsk ekspert, Leder/Administrator)</i> | Mesterlære | Mini-CEX Vejledersamtale | |
|------|------------------------------------|---|------------|-----------------------------|--|

3.4.3.1.3 Praktiske færdigheder

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) |
|-------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| H 11 | Kunne anlægge navlevenekateter | Anlægge navlevenekateter Redegøre for indikationer <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Fantomøvelser Mesterlære | Vejledersamtale Kompetencekort nr. H 6 |

| | | | | | |
|------|---|--|---------------------------------------|---|--|
| H 12 | Kunne foretage blære-punktur og anlægge blæ-rekateter | <p>Redegøre for indikationer og kunne udføre blære-punktur på et barn under 2 år</p> <p>Anlægge engangsblærekateter for at udtagte urin-prøve fra en pige og kunne vejlede heri</p> <p>(Medicinsk ekspert)</p> | Mesterlære Kursus Fantomøvelser | Vejledersamtale Kompetencekort nr. H 7 | |
| H 13 | Kunne evakuere pneu-mothorax | <p>Kunne evakuere pneu-mothorax i en akut situation</p> <p>Redegøre for indikationen for anlæggelse af pleu-radræn</p> <p>(Medicinsk ekspert)</p> | Fantomøvelser Mesterlære Kursus | Vejledersamtale Kompetencekort nr. H 8 | |

3.4.3.1.5 Allergologi og pulmonologi

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) |
|--------------------|------------|---|--------------------------------------|--|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| | | | | |

| | | | | | |
|------|---|---|---|---|--|
| H 14 | Kunne varetage diagnostik, udredning og behandling af astma i aldre samt de hyppigste allergiske sygdomme | Dækende følgende sygdomme: Astma, småbørnsastma, rhinokonjunktivitis, urtikaria, fødevareallergi, insektgiftallergi, lægemiddelallergi, atopisk dermatitis og anafylaksi Have kendskab til de hyppigste allergener indenfor de forskellige sygdomskategorier Kunne planlægge et udredningsprogram og fortolke resultaterne af specifik IgE og priktest <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Kursus Superviseret klinisk arbejde Mesterlære Case præsentation | Vejledersamtale Audit af arbejdsspraksis | |
|------|---|---|---|---|--|

| | | | | | |
|------|---|--|--|---|--|
| H 15 | Kunne anvende lungefunktionsundersøgelser og bronkial provokation | Kunne fortolke ovennævnte undersøgelser og resultater Redegøre for metoder til undersøgelse for bronkial hyperreaktivitet under hensyntagen til barnets alder Redegøre for indikationer for bronkoskopi, biopsi, bronchoalveolær lavage (BAL) og ciliefunktionsundersøgelser Kunne redegøre for indikation for og fortolkning af FENO <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Kursus Mesterlære Superviseret klinisk arbejde | Vejledersamtale Audit af arbejdsspraksis | |
|------|---|--|--|---|--|

| | | | | | |
|------|--|---|---|-----------------|--|
| H 16 | Kunne identificere sjældne alvorlige lungesygdomme | Kunne identificere sjældne alvorlige lungesygdomme så som cystisk fibrose, primær ciliadyskinesi, kronisk interstitiel lungesygdom samt børn med kongenitale misdannelser i øvre og nedre luftveje Iværksætte udredningsprogram ved mistanke om sygdommene og behandle disse i samarbejde med afdeling med højt specialiseret funktion <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Kursus Case præsentation Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Vejledersamtale | |
|------|--|---|---|-----------------|--|

| | | | | | |
|------|--|---|---|-----------------|--|
| H 17 | Kunne identificere og varetage initial behandling af børn med komplikationer til nedre luftvejsinfektioner | Kunne identificere og varetage initial behandling af f.eks pleuraeksudater og empyem Kende til principper for udredning og behandling og eventuelt kunne iværksætte behandling i samarbejde med afdeling for højt specialiseret funktion <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Kursus Case præsentation Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Vejledersamtale | |
|------|--|---|---|-----------------|--|

3.4.3.1.6 Børnefarmakologi

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) |
|--------------------|------------|---|--------------------------------------|--|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| | | | | |

| | | | | | |
|------|---|---|--|---|--|
| H 18 | Have kendskab til generelle og specifikke lægemiddelrelaterede sundhedsfaglige problemstillinger vedr. lægemidlers anvendelse til nyfødte samt til børn og unge | Have bredt kendskab til: Farmakokinetik Farmakodynamik Fordelingsvolumen Lægemiddelmetabolisme Lægemiddelvirkninger Lægemiddelformuleringer Lægemiddelinteraktioner Lægemidlers omsætning i særlige situationer (enzyminduktion, nedsat lever og nyrefunktion) Personalised medicine Kunne redegøre for brug af: Off-label medicin (kompetencekort), magistret fremstillede lægemidler og medicineksponering gennem amning <i>(Medicinsk ekspert, Akademiker, Professionel)</i> | Selvstudie Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Vejledersamtale Kompetencekort H 9 | |
|------|---|---|--|---|--|

3.4.3.1.7 Børnekirurgi

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) |
|-------------|---|--|---|--|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| H 19 | Kunne varetage initial behandling af børn med kongenitale kirurgiske sygdomme | Diagnosticere tilstanden, og planlægge den initiale udredning, behandling og visitation ved følgende tilstande: -Analatresi -Blæreeekstrofi -Diafragma hernie -Duodenalatresi -Øsofagusatresi -Gastrokse -Omfalocele -Uretralklap/svær hydronefrose -Hirschsprung <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Mesterlære Case præsentation Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Vejledersamtale |

3.4.3.1.8 Børneortopædi

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) |
|-------------|---|--|--|--|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| H 20 | Kunne identificere børne-ortopædiske lidelser | Diagnosticere og viderevisitere: - Kongenit hofteluksation - Klumpfod - Calve Legg Perthe - Epifysiolyse - Skoliose <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Mesterlære Case-præsentation Uddannelsesophold Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Vejledersamtale |

3.4.3.1.9 Børnepsykiatri

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) |
|-------------|--|---|--|--|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| H 21 | Kunne identificere og vistere nævnte børne-unge psykiatriske tilstænde | <ul style="list-style-type: none"> - Forstyrrelser i det tidlige mor-barn forhold - Gennemgribende udviklingsforstyrrelser - ADHD - Depression <p>Ved henvisning bør kunne vurderes om det skal være til den regionale børne- og ungdomspsykiatri eller relevante primærkommunale instanser (skole, PPR, Børne- og familieforvaltningen)</p> <p><i>(Medicinsk ekspert, Samarbejder)</i></p> | Mesterlære Kursus Case præsentation Uddannelsesophold Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Vejledersamtale |

| | | | | | |
|------|--|--|--|-----------------|--|
| H 22 | Kunne varetage akut behandling af suicidal adfærd og psykose | Foretage akut klinisk vurdering og somatisk behandling ved psykose Kende til og kunne anvende akutte forholdsregler til beskyttelse af barnet herunder kende til lov om tvang i psykiatrien og forældreansvarsloven Foretage akut vurdering af selvmordsrisiko, f.eks. ved hjælp af "SEFE-T" eller lign. Arbejdsredskab <i>(Medicinsk ekspert, Sundhedsfremmer)</i> | Case præsentation Kursus Uddannelsesophold Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Vejledersamtale | |
|------|--|--|--|-----------------|--|

3.4.3.1.10 Endokrinologi

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) |
|-------------|---|---|--|--|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| H 23 | Kendeskab til behandlingsprincipper for diabetes. Behandle diabetisk ketoacidose | Redegøre for insulinbehandlingsregimer Kendeskab til kontinuerlig blodsukkermåling Kunne behandle diabetisk ketoacidose Kunne varetage initial behandling af hypoglykæmi <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Mesterlære Supervisoreret klinisk arbejde | Vejledersamtale Kompetencekort H 10 |

| | | | | | |
|------|--|--|---|--|--|
| H 24 | Kendskab til hypofysehormonerne og kunne udrede for vækstforsytrelser og abnorm pubertetsudvikling <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Redegøre for mangel på hypofysehormoner Identificere udredning af børn med patologiske vækstmønstre Identificere abnorm pubertetsudvikling og foretage indledende udredningsprogram | Case præsentation Kursus Superviseret ambulatorium/stuegang Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Vejledersamtale Kompetencekort H 11 | |
| H 25 | Varetage den initiale udredning og behandling af mistænkt binyrebarkinsufficiens <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Identificere symptomer og tegn på sygdommene Varetage de initiale undersøgelser og behandling af binyrebarkinsufficiens (fx Addison krise), også hos nyfødte (fx AGS) Varetage ændring af substitutionsbehandling under sygdom (steroidparaly) | Case præsentation Kursus Superviseret klinisk arbejde Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Vejledersamtale | |

| | | | | | |
|------|---|--|--|--|--|
| H 26 | Identificere og visitere kongenitale genitalmis-dannelser | Identificere om tilstanden kræver akut udredning og behandling (fx bilat. Kryptokisme, hypospadi og klitoris-hypertrofi (ex AGS) <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Case præsentation Kursus, Drøftelse af autentisk patient foto eller video case | Vejledersamtale Audit af arbejdspraksis | |
| H 27 | Varetage behandling af sygdomme i glandula thyreoidea | Identificere børn med mis-tænkt thyreоideasygdom Redegøre for behandling af hypothyreose Varetage behandling af børn med kongenit hypothyreose Identificere og varetage initial behandling af hyperthyreose <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Case præsentation Kursus Uddannelsesophold Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Vejledersamtale Audit af arbejdspraksis | |
| H 28 | Kendskab til de hyppigste calcium relaterede tilstande | Identificere rickets Varetage behandling af ernæringsbetinget rickets | Case præsentation Kursus | Vejledersamtale | |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | Kendskab til tilstande der fører til hypo- og hypercalcæmi <i>(Medicinsk ekspert)</i> | | |
|--|--|--|--|--|

3.4.3.1.11 Ernæring

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) |
|-------------|---|--|--|--|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| H 29 | Kunne behandle børn med underernæring og dårlig trivsel | Optage ernæringsanamnese og opstille udrednings- og behandlingsprogram for underernæring og ernæringsmæssige mangelsygdomme Estimere aldersrelateret protein- og energibehov Kende indikation for sondernæring og indikationen for parenteral ernæring <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Mesterlære Supervisoreret ambulatorium Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling Case præsentation | Kompetencekort H 12 Vejledersamtale |

| | | | | | |
|------|--|--|---|-----------------|--|
| H 30 | Kende indikation for parenteral ernæring af børn | Have kendskab til opstart og behandlingsprincipperne ved parenteral ernæring af børn <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Anvendelse af videnssøgning, i relation til patientbehandling | Vejledersamtale | |
|------|--|--|---|-----------------|--|

3.4.3.1.12 Gastroenterologi

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) |
|-------------|--|---|---|--|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| H 31 | Kunne varetage udredning og behandling af akutte og kroniske mavesmerter | Differentiere mellem -Pædiatri -Gynækologi -Kirurgi Kategoriseret indenfor -Spædbørn -Småbørn/børn -Unge Kunne diagnosticere tilstanden, planlægge den initiale udredning og behandling af: - Malrotation - Ileus - Volvulus | Mesterlære Case præsentation Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Vejledersamtale Kompetencekort H 13 |

| | | | | |
|------|---|---|--|--|
| | | - Invagination <i>(Medicinsk ekspert)</i> | | |
| H 32 | Kunne behandle børn og unge med akut og kronisk gastrointestinal blødning | Varetage udredningsprogram og redegøre for retningslinjer for visitation af kronisk gastrointestinal blødning <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Mesterlære Case præsentation Kursus | Vejledersamtale |
| H 33 | Kunne udrede børn og unge med opkast, gylp og refluks | Redegøre for differentialdiagnostiske muligheder <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Supervised ambulatorium/stuegang Kursus | Vejledersamtale Audit af arbejdspraksis |
| H 34 | Kunne identificere børn og unge med inflammatoriske tarmsygdomme | Varetage initialt udredningsprogram Redegøre for retningslinjerne for visitation og initialbehandling <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Mesterlære Case præsentation Kursus Uddannelsesophold Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Vejledersamtale |

| | | | | | |
|------|--|--|---|-----------------|--|
| H 35 | Kunne behandle børn og unge med malabsorption (herunder cøliaki) og kronisk diarré | Varetage udredningsprogram og behandling Redegøre for specialdiæter <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Mesterlære Case præsentation Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Vejledersamtale | |
|------|--|--|---|-----------------|--|

3.4.3.1.13. Genetik

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) |
|-------------|--|--|---|---|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| H 36 | Kendskab til udredning og behandling samt varetage den akutte behandling af genetisk betingede sygdomme herunder kromosom- og metaboliske sygdomme | <p>Undersøge et barn mhp. dysmorse træk og misdannelser</p> <p>Planlægge initial diagnostisk udredning af de mest almindelige genetiske og metaboliske sygdomme</p> <p>Henvise til genetisk rådgivning og prænatal diagnostik samt til højtspecialiseret behandling</p> <p>Kendskab til basisudredning og varetage akut behandling af metaboliske sygdomme</p> | <p>Case præsentation</p> <p>Kursus</p> <p>Uddannelsesophold</p> <p>Drøftelse af autentisk patientfoto eller video-case</p> <p>Anvendelse af videns søgning i relation til patientbehandling</p> | <p>Vejledersamtale</p> <p>Kompetencekort H 14 og H 15</p> |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | Kendskab til særlige behov hos patienter med sjældne sygdomme <i>(Medicinsk ekspert, Sundhedsfremmer)</i> | | |
|--|--|--|--|--|

3.4.3.1.14 Hepatologi

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) |
|-------------|---|--|---|--|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| H 37 | Kunne identificere og udrede børn og unge med hepatitis, toksisk leverpåvirkning og leverinsufficiens | Kunne identificere og udrede hepatitis, toksisk leverpåvirkning og leverinsufficiens Diagnosticere og starte initial behandling Visitere til specialafdeling <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Case præsentation Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Vejledersamtale |

| | | | | | |
|------|--|---|---|-----------------|--|
| H 38 | Kunne identificere og udrede børn og unge med hyperbilirubinæmi efter neonatalperioden | Kunne identificere og udrede børn og unge med hyperbilirubinæmi efter neonatalperioden Iværksætte udredningsprogram Redegøre for indikationer for visitationsregler <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Case præsentation Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Vejledersamtale | |
|------|--|---|---|-----------------|--|

3.4.3.1.15 Hæmatologi og Onkologi

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) |
|-------------|---|--|---|--|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| H 39 | Diagnosticere og behandle jernmangel-anæmi samt planlægge opfølgning Iværksætte udredning ved erythrocyt-sygdomme og hæmoglobinopatier | Kunne diagnosticere anæmi Kunne udrede og klassificere anæmi Iværksætte primær udredning ved mistanke om erythrocytsgdom eller hæmoglobinopati samt visitere iht. Specialeplan <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Kursus Mesterlære Case præsentation Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Vejledersamtale Kompetencekort H 16 |

| | | | | | |
|------|---|--|--|---|--|
| H 40 | Diagnosticere og behandle dyb venøs trombose (DVT) | <p>Diagnosticere og opstarte behandling af DVT</p> <p>Kende de almindeligste prædisponerende faktorer for DVT</p> <p>Iværksætte primær udredning for trombofili</p> <p>Rådgive familier om forholdsregler ved øget tromboserisiko og ved AK behandling</p> <p><i>(Medicinsk ekspert)</i></p> | <p>Kursus</p> <p>Mesterlære</p> <p>Case præsentation</p> <p>Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling</p> | <p>Vejledersamtale</p> <p>Kompetencekort H 16</p> | |
| H 41 | Diagnosticere patologisk hæmostase iværksætte akut behandling | <p>Kende kliniske tegn på blødersygdom og iværksætte primær udredning samt visitere iht. specialeplan</p> <p>Ved kendt blødersygdom kende behov for akut behandling ved blødning</p> <p>Kende tilstande med dissemineret intravaskulær koagulation (DIC) og iværksætte initial behandling</p> <p>Kende kliniske tegn trombocytopeni samt diagnosticere, observere og be-</p> | <p>Kursus</p> <p>Mesterlære</p> <p>Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling</p> | <p>Vejledersamtale</p> <p>kompetencekort H 16</p> | |

| | | | | |
|------|----------------------|---|---|-------------------------|
| | | handle immun trombocytopenisk purpura (ITP) <i>(Medicinsk ekspert)</i> | | |
| H 42 | Udrede lymfadenopati | Redegøre for differentialdiagnoser ved lymfadenopati Udrede lymfadenopati iht. Sundhedsstyrelsens pakkeforløb for kræft hos børn, afsnit 2.4. : <i>Mistanke og begrundet mistanke om lymfekræft på hals</i> Visitere i kræftpakkeforløb ved begrundet mistanke om lymfekræft <i>(Medicinsk ekspert, Sundhedsfremmer)</i> | Mesterlære Case præsentation Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Audit af arbejdspraksis |

| | | | | | |
|------|--|---|---|--------------------------|--|
| H 43 | Kunne iværksætte initial diagnostik og behandling hos børn med leukæmi, lymfomer og solide tumorer inkl. CNS-tumorer | Redegøre for klassiske tegn på kræft hos børn og unge Kende og kunne følge Sundhedsstyrelsens pakkeforløb for kræft hos børn, herunder varetage initial udredning Visitere i kræftpakkeforløb ved begrundet mistanke om kræft Kende overordnede behandlingsprincipper ved kræft Beskrive hyperurikæmi syndrom/tumorlyse syndrom og opstarte forceret diurese Kende tegn på forhøjet intrakranielt tryk samt iværksætte diagnostik og akut behandling. Kunne redegøre for indikationer og kontraindikationer for transfusion af SAGM og trombocytkoncentrat ved debut af leukæmi | Kursus Uddannelsesophold Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling Cases præsentation | Audit af arbejdsspraksis | |
|------|--|---|---|--------------------------|--|

| | | | | |
|--|--|---|--|--|
| | | Kende til særlige risici ved sekundært immunologisk kompromitterede patienter, feks. patienter i kemoterapi Kunne opstarte relevant udredning og primær behandling ved patienter med neutropen feber <i>(Medicinsk ekspert)</i> | | |
|--|--|---|--|--|

3.4.3.1.16 Infektions-immunologi-reumatologi

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) |
|--------------------|------------|---|--------------------------------------|--|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| | | | | |

| | | | | | |
|------|---|--|---|--|--|
| H 44 | Kunne diagnosticere og behandle børn med infektionssygdomme | <p>Redegøre for og selvstændigt kunne varetage videre diagnostik og behandling af følgende sygdomme:</p> <ul style="list-style-type: none">-Bakteriæmi og sepsis-Meningitis og encefalitis-Hudinfektioner-Osteomyelitis og purulent artritis-Øvre og nedre luftvejsinfektioner-Øvre og nedre urinvejsinfektioner-Seksuelt overførte-/køns-sygdomme <p>Kunne vurdere hvornår yderligere udredning af tilgrundliggende årsager til (recidiverende) infektion er indiceret og iværksætte indledende udredning af mulig immundefekt</p> <p>Kunne redegøre for diagnostik og komplikationer ved særlige infektioner, jf. Kompetencekort</p> <p><i>(Medicinsk ekspert)</i></p> | Mesterlære Case præsentation Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling Kursus | Audit af arbejdsspraksis Kompetence kort H 17 | |
|------|---|--|---|--|--|

| | | | | |
|------|---|---|--|---|
| H 45 | Kunne behandle børn med importerede infektionssygdomme | Redegøre for diagnostik og behandling af de hyppigste importerede infektionssygdomme (malaria, TB, hepatitis, gastroenteritis) <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Mesterlære Case præsentation Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Audit af arbejdspraksis eller vejledersamtale med gennemgang af case Kompetencekort H 17 |
| H 46 | Have kendskab til og kunne foretage den primære udredning af Juvenile idiotipisk artritis (JIA) | Optage målrettet anamnese. Foretage systematisk ledundersøgelse. Iværksætte initial behandling. Være bekendt med JIA undertyper Have kendskab til differentialdiagnoser <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Mesterlære Superviseret klinisk arbejde Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Kompetencekort H 18 Vejledersamtale |
| H 47 | Have kendskab til systemiske bindsvævssyg- | Kende til symptomatologi til systemiske bindsvævslidser og genetiske febersygdomme | Mesterlære Superviseret klinisk arbejde | Kompetencekort H 18 Vejledersamtale |

| | | | | |
|--|---|---|---|--|
| | <p>domme, genetiske feber-sygdomme (autoinflammatorisk sygdom) samt makrofagaktiviteringssyndrom (sekundær HLH)</p> | <p>Kende til symptomatologi og paraklinik til makrofagaktiviteringssyndrom (sekundær HLH)</p> <p>Planlægge initial diagnostisk udredning, herunder kende til de væsentligste analysemuligheder og kunne konferere disse relevant med højtspecialiseret ekspertise</p> <p><i>(Medicinsk ekspert)</i></p> | <p>Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling</p> <p>Kursus</p> | |
|--|---|---|---|--|

| | | | | | |
|------|--|--|--|--|--|
| H 48 | Have kendskab til systemiske vaskulitsygdomme, inkl. Schönlein-Henochs Purpura (HSP) og Kawasakis sygdom | Kunne varetage initiale udredning og behandling af: - Schönlein-Henochs Purpura (HSP) - Kawasakis sygdom (se kompetence H52) Herunder redegøre for de kardiologiske og nefrologiske manifestationer, kontrolprogram og medicinsk behandling og efterbehandling. Kende til symptomatologi ved systemiske vaskulitter Planlægge initial diagnostisk udredning, herunder kende til de væsentligste analysemuligheder og kunne konferere disse relevante med højtspecialiseret ekspertise <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Mesterlære Superviseret klinisk arbejde Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling Kursus | Kompetencekort H 19 Vejledersamtale | |
|------|--|--|--|--|--|

3.4.3.1.17 Kardiologi

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) |
|-------------|--|---|--|--|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| H 49 | Identificere og erkende symptomerne på strukturel hjertesygdom Redegøre for kardielle mislyde | Kende symptomer på hjertesygdom Redegøre for initialt udredningsprogram Varetage prostaglandinbehandling Varetage initial svigtbehandling Redegøre for kredsløbsfysiologi og beskrive principper for cyanotisk-ikke cyanotisk hjertesygdom Kende årsager til kardielle mislyde. Fysiologiske og patologiske (Medicinsk ekspert) | Uddannelsesophold Case præsentation Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Vejledersamtale |

| | | | | |
|------|--|---|--|--|
| H 50 | Identificere endokarditis | Kendskab til risikofaktorer for endokarditis Kendskab til initiel udredning og diagnostik af endokarditis, og kunne konfere disse med højtspecialiseret ekspertise <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Uddannelsesophold Case præsentation Kursus | Vejledersamtale |
| H 51 | Identificere hjerterytme-forstyrrelser | Varetage systematisk analysere EKG Diagnosticere almindelige EKG-forandringer inkl. taky-arytmier og AV-blok Kendskab til arvelige rytme-forstyrrelser <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Uddannelsesophold Case præsentation Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Vejledersamtale Kompetencekort H 20 |

| | | | | |
|------|------------------------------------|---|--|-----------------|
| H 52 | Identificere Kawasaki's syndrom | Identificere og behandle børn med Kawasaki's syndrom Redegøre for de kardiologiske manifestationer, kontrolprogram og medicinsk behandling <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Superviseret klinisk arbejde Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Vejledersamtale |
| H 53 | Identificere pulmonal hypertension | Varetage initial diagnostik af pulmonal hypertension. Redegøre for udløsende faktorer både neonatalt og senere <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Uddannelsesophold Case præsentation Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Vejledersamtale |

| | | | | | |
|------|--|---|---|--|--|
| H 54 | Identificerer og udrede kardielle synkoper | Kende til forskellen på synkoper og andre årsager til bevidsthedstab Skelne kardielle synkoper fra refleks-medieret og ortostatisk hypotension Opstille undersøgelsesprogram og iværksætte videre udredning <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Superviseret stuegang/ambulatorium Case præsentation | Vejledersamtale Audit af arbejdspraksis | |
|------|--|---|---|--|--|

3.4.3.1.18 Nefro-urologi

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) |
|-------------|--|--|--|--|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| H 55 | Kunne varetage udredning og behandling af børn med urininkontinens | Behandle alle former for urininkontinens og enuresis <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Mesterlære Superviseret klinisk arbejde | Audit af arbejdspraksis |

| | | | | | |
|------|---|--|--|---|--|
| H 56 | Kunne varetage behandlingen af børn med urinvejsinfektion | Varetage opfølgningsprogram, herunder Profylaktiske foranstaltninger og samarbejde med specialafdeling <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Mesterlære Kursus Superviseret klinisk arbejde Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Audit af arbejdspraksis Vejleder samtale Kompetencekort H 7 | |
|------|---|--|--|---|--|

| | | | | |
|------|---|---|--|---|
| H 57 | Kunne identificere og behandle børn med akut og kronisk nyre-sygdom | <p>Opnå kompetence sv.t. I-niveau</p> <p>Varetage behandling af lette tilfælde af IgA nefrit og postinfektios glomerulonefrit</p> <p>Varetage initial behandling af idiotipisk nefrotisk syndrom</p> <p>Visitere mhp. nyrebiopsi og/eller behandling på specialafdeling</p> <p>Redegøre for nyremanifestationer ved andre sygdomme (fx cancer, forgiftninger, bindevævslidelse, Neonatal asfyksi)</p> <p><i>(Medicinsk ekspert)</i></p> | <p>Mesterlære</p> <p>Case præsentation Uddannelsesophold</p> <p>Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling</p> <p>Kursus</p> | <p>Vejledersamtale Kompetencekort H 21</p> |
| H 58 | Kunne identificere og videré henvise børn med malformationer i urinvejene | <p>Redegøre for de hyppigste årsager til kongenitale urologiske afløbsproblemer</p> <p>Redegøre for og rådgive familien om postnatal opfølging hos børn, hvor der intrauterint er påvist urinvejsmalformationer</p> <p>Visitere til specialafdeling</p> <p><i>(Medicinsk ekspert)</i></p> | <p>Case præsentation Mesterlære Uddannelsesophold Kursus</p> <p>Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling</p> | <p>Vejledersamtale Audit i arbejdspraksis</p> |

| | | | | |
|------|---|--|---|---|
| H 59 | Kunne diagnosticere og behandle akut og kronisk nyresvigt | Varetage behandlingen af hyperkaliæmi Kunne diagnosticere akut og kronisk nyreinsufficiens og redegøre for relevante årsager (prerenale, renale, postrenale) Kunne visitere til specielafdeling for dialyse Kunne informere familien om prognosen <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Case præsentation Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Refleksiv rapport R 4 <i>eller</i> Kompetencekort H 22 (hvis der ikke laves refleksiv rapport laves vejledersamtale ud fra kompetencekort) |
| H 60 | Kunne diagnosticere, udrede og behandle hypertension hos børn | Redegøre for indikationer for blodtryksmåling, kende til referenceværdier Diagnosticere hypertension og redegøre for hypotige årsager Kunne iværksætte akut behandling ved hypertension <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Kursus Case præsentation Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Vejledersamtale Audit af arbejdspraksis Kompetencekort H 23 |

3.4.3.1.19 Neonatologi

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) |
|-------------|---|---|--|--|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| H 61 | Kunne varetage prænatal rådgivning ved præterm fødsel | Redegøre for visitationsregler for præmature børn Kunne informere forældre om præmaturitet Beskrive behandling ved præmaturitet og kunne redegøre for undersøgelsesprogram, prognose og overlevelse <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Mesterlære Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Vejledersamtale |

| | | | | |
|------|--|---|--|--|
| H 62 | Kunne varetage den initiale behandling og monitorering af det præmature barn og det syge mature barn | Vurdere barnets tilstand og redegøre for normalværdier for nyfødte for puls, BT og saturationsgrænser <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Mesterlære Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling Kursus | Vejledersamtale Kompetencekort H 6 + H 8 + H 24 |
| H 63 | Kunne varetage ernæring og væske behandling af præmature og syge mature børn | Have kendskab til principperne for enteral og parenteral ernæring af nyfødte herunder kendskab til udregning af døgnbehov <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Mesterlære Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Vejledersamtale Audit af arbejdspraksis |

| | | | | |
|------|---|--|---|--|
| H 64 | Kunne varetage behandling af et nyfødt barn med abstinenser | Identificere børn med risiko for at udvikle abstinenser efter fødslen, etablere overvågning og iværksætte eventuel behandling Etablere kontakt til og samarbejde med Familieambulatoriet vedr. den videre udredning af barnet <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Kursus Mesterlære Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Vejledersamtale |
| H 65 | Kunne varetage behandling af et nyfødt barn med asfyksi | Kende visitationsregler til kølebehandling Etablere monitorering, opstille undersøgelsesprogrammer til vurdering af prognose ved let og svær asfyksi, samt planlægge efterkontrol <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Kursus Mesterlære Case præsentation Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Vejledersamtale Kompetencekort H 24 |

| | | | | |
|------|--|--|--|---|
| H 66 | Kunne varetage behandling af neonatal icterus | Tilrettelægge undersøgelsesprogram og iværksætte behandling Kunne visitere ved kompliceret hyperbilirubinæmi eller immunisering Varetage undersøgelser og behandling ved prolongeret icterus <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Kursus Mesterlære Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Vejledersamtale |
| H 67 | Kunne behandle børn med Respiratorisk Distress Syndrom (RDS) og transitorisk takypnø (TTN) | Diagnosticere og varetage den primære behandling og kende indikation for surfactant <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Kursus Mesterlære Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Refleksiv rapport R 5 <i>Eller</i> Vejledersamtale (hvis der ikke laves refleksiv rapport laves vejledersamtale) |

| | | | | |
|------|---|---|--|-----------------|
| H 68 | Kunne varetage behandling af nekrotiserende enterocolitis (NEC) | Diagnosticere, iværksætte behandling og foretage visitation ved NEC <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Kursus Mesterlære Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Vejledersamtale |
| H 69 | Kunne varetage behandling af neonatale kramper | Varetage undersøgelsesprogram, overvågning (herunder etablering og vurdering af EEG) samt behandling af neonatale kramper Redegøre for indikation for EEG og vurdere baggrundsaktiviteter og kramper <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Kursus Mesterlære Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Vejledersamtale |

| | | | | | |
|------|--|--|--|-----------------|--|
| H 70 | Kunne planlægge relevant neonatal opfølgning af risikobørn | Kunne identificere børn med behov for neonatal ambulant opfølgning Kunne redegøre for relevant opfølgningsprogram for immature, præmature og andre risikopatienter (asfyxi, kongenitale lidelser) Kunne redegøre for principperne for anamnese og undersøgelsesprogram i neonatalambulatoriet Have kendskab til fund der kræver viderehenvisning til andre subspecialer <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Mesterlære Superviseret klinisk arbejde Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Vejledersamtale | |
|------|--|--|--|-----------------|--|

3.4.3.1.20 Neuropædiatri

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) |
|-------------|---|---|--|--|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| H71 | Foretage korrekt neurologisk undersøgelse, inkl. undersøgelse af kranienerver | Planlægge og udføre neurologisk undersøgelse samt navngive og redegøre for patologiske fund <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Mesterlære Superviseret klinisk arbejde Drøftelse af autentisk patientfoto eller videocase | Vejledersamtale Kompetencekort H 25 |

| | | | | |
|------|---|---|--|--|
| H 72 | Varetage udredning af mental retardering | Planlægge diagnostisk udredningsprogram Fortolke resultaterne af undersøgelser mhp. visitering og/eller rehabilitering Redegøre for samarbejdspartnere og deres arbejdsmetoder <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Drøftelse af autentisk patientfoto eller videocase Superviseret klinisk arbejde Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Vejledersamtale Kompetencekort H 26 |
| H 73 | Varetage initial behandling af neurokirurgiske sygdomme | Varetage og visitere børn og unge med hovedtraumer Genkende børn og unge med hydrocefalus, myelomeningocele og encefalocele samt redegøre for primær behandling og planlægge udredningsprogram og visitation <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Case præsentation Superviseret klinisk arbejde Kursus | Vejledersamtale Kompetencekort H 27 |

| | | | | |
|------|--|---|--|---|
| H 74 | Varetage den initiale behandling af cerebrovaskulære sygdomme, herunder stroke | Diagnosticere, indlede akut behandling og visitere ved klinisk mistanke om cerebrovaskulær sygdom <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Case præsentation Superviseret klinisk arbejde Kursus | Vejledersamtale Kompetencekort H 28 |
| H 75 | Varetage den initiale behandling af akut nyopstået sygdom i spinalkanalen | Diagnosticere, indlede akut behandling og visitere ved akut opstået sygdom og mistanke om medullær påvirkning og/eller radikulopati <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Case præsentation Superviseret klinisk arbejde Kursus Anvendelse af vidensøgning i relation til patientbehandling | Vejledersamtale |
| H 76 | Varetage behandling af cerebral parrese | Diagnosticere CP og planlægge udredningsprogram mhp. ætiologi Redegøre for typiske komplikationer igennem barndom og ungdom <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Superviseret klinisk arbejde Kursus Drøftelse af autentisk patientfoto eller videocase | Vejledersamtale Kompetencekort H 29 Audit af arbejdspraksis |

| | | | | |
|------|--|---|---|--|
| H 77 | Diagnosticere og behandle epilepsi og ikke-epileptiske anfalde | Udrede og indlede behandling af de almindeligste anfalls typer, på baggrund af klinisk præsentation og EEG Redegøre for relevante differentialdiagnoser relateret til barnets udvikling og alder <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Superviseret klinisk arbejde Drøftelse af autentisk patientfoto eller videocase Case præsentation | Vejledersamtale Kompetencekort H 30 |
| H 78 | Behandle hovedpine | Planlægge udredningsprogram og behandling for migrene og spændingshovedpine <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Superviseret klinisk arbejde Case præsentation | Vejledersamtale Kompetencekort H 31 |

| | | | | | |
|------|--|---|---|--|--|
| H 79 | Identificere og visitere neuro- muskulære sygdomme | Identificere børn med mis- tanke om neuromuskulær sygdom Planlægge primær udred- ning Visitere til specialafdeling <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Drøftelse af autentisk patientfoto eller videocase Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbe- handling | Vejledersamtale | |
| H 80 | Identificere demyelinise- rende sy- gdomme og starte initiel behandling | Identificere børn og unge med centrale og perifere symptomer på demyelinise- rende sygdom Planlægge primær udred- ning og behandling <i>(Medicinsk ekspert)</i> | Mesterlære Kursus Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbe- handling | Vejledersamtale Kompetencekort H 32 | |

3.4.3.1.21 Socialpædiatri

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) |
|-------------|---|---|--|---|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| H 81 | Kunne identificere, visitere og varetage akut behandling af spise-forstyrrelser | <p>Identificere anoreksi og bulimiske tilstande hos børn og unge</p> <p>Varetage den akutte somatiske behandling</p> <p>Henvise til børnepsykiatrisk behandling og indgå i samarbejde om behandlingen</p> <p>Varetage indikation for akutte forholdsregler til beskyttelse af barnet, herunder kende til lov om tvang i psykiatrien og forældreansvarsloven</p> <p><i>(Medicinsk ekspert, Professionel)</i></p> | <p>Mesterlære</p> <p>Kursus</p> <p>Uddannelsesophold på børne/ungdoms-psykia-trisk afdeling</p> <p>Anvendelse af videnssøgning i relation til patient-behandling</p> | <p>Vejledersamtale</p> <p>kompetencekort H 33</p> |

| | | | | | |
|------|---|---|---|--|--|
| H 82 | Kende til de hyppigste psykosociale symptomer i børne- og ungdomsårene Kunne varetage behandling af børn med funktionelle lidelser | Have kendskab til og redegøre for: -langvarige smerteproblematikker -Søvnproblemer -Psykisk mistrivsel -Spiseforstyrrelser Vurdere om sufficient somatisk udredning er udført ved mistanke om funktionelle lidelser Identificere psyko-sociale belastningsfaktorer Screeene for co-morbiditet, herunder børne-ungdoms psykiatriske lidelser og indlæringsvanskeligheder Indgå i tværfaglig behandling heraf <i>(Medicinsk ekspert, Samarbejder, Sundhedsfremmer)</i> | Mesterlære Kursus Case præsentation Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Audit af arbejdsspraksis kompetencekort H 33 | |
|------|---|---|---|--|--|

| | | | | | |
|------|---|--|---|--|--|
| H 83 | Kunne tage vare på børn utsat for overgreb eller omsorgssvigt | Identificere fysiske og psykiske symptomer, der giver mistanke om fysisk (herunder seksuelt) eller psykisk overgreb eller omsorgssvigt Varetage udredning, behandling og dokumentation af ovenstående, herunder vurderer behov for beskyttelse af barnet Tilrettelægge tværfaglig indsats for børn utsat for fysisk (herunder seksuelt) eller psykisk overgreb eller omsorgssvigt Redegøre for psyko-sociale belastninger betydning for generel mistrivsel <i>(Medicinsk ekspert, Leder/Administrator)</i> | Mesterlære Kursus Mødeleder ved tværfaglige/tværsektorielle møder Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Vejledersamtale Kompetencekort H 33 | |
|------|---|--|---|--|--|

| | | | | | |
|------|---|---|--|--|--|
| H 84 | Kunne udfær-dige en fyl-destgørende underretning iht. Lov om Social Ser-vice §153 | Identificere behov for un-derretning Redegøre for problemets omfang og graden af be-kymring, i et for lægmand forstædligt sprog Kunne redegøre for formå-let med en underretning til forældre og eventuelt pati-ent. <i>(Medicinsk ekspert, Professionel)</i> | Mesterlære Superviseret klinisk arbejde | Audit af arbejdsspraksis Kompetencekort H 34 | |
|------|---|---|--|--|--|

| | | | | | |
|------|---|---|---|--|--|
| H 85 | Kunne agere i henhold til den danske sociallovgivning | <p>Redegøre for formål og indhold i loven om forebyggende sundhedsordninger for børn og unge</p> <p>Redegøre for principperne i den sociale lovgivning for børn og unge i Danmark:</p> <ul style="list-style-type: none">-underretningspligten-foranstaltninger og kompensationer for børn med behov for særlig støtte, indgribende lidelser eller betydelig og varig nedsat funktionsevne <p><i>(Medicinsk ekspert, Professionel)</i></p> | <p>Kursus Mesterlære Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling</p> | <p>Vejledersamtale Kompetencekort H 33</p> | |
|------|---|---|---|--|--|

| | | | | | |
|------|---|---|--|-----------------|--|
| H 86 | Kunne agere i henhold til folkeskolelovgivning og PPR | Kende til folkeskolelovens overordnede mål og specialeundervisningstilbud Kende til Pædagogisk Psychologisk Rådgivnings (PPR) formål og tilbud Ved identifikation af børn med særlige undervisningsbehov kunne tage kontakt til relevante myndigheder <i>(Medicinsk ekspert,, Sundhedsfremmer)</i> | Mesterlære Superviseret klinisk arbejde Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Vejledersamtale | |
|------|---|---|--|-----------------|--|

3.4.3.1.22 Ungdomsmedicin

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) |
|-------------|-----------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| H 87 | Unges bio-psyko-sociale udvikling | Redegøre for den biologiske og psykosociale udvikling, herunder hjernens udvikling i ungdomsårene og anvende viden herom i det daglige kliniske arbejde med unge patienter <i>(Medicinsk ekspert, Kommunikator, Sundhedsfremmer)</i> | Mesterlære Kursus | Vejledersamtale Kompetencekort H 35 |

| | | | | | |
|------|--|--|---|--|--|
| H 88 | Kunne varetage samtaler med unge med kronisk og akut sygdom, herunder foretage en systematisk psykosocial ungdoms-anamnese | Kunne varetage udviklings-tilpasset samtale med unge om diagnose, behandling, egenomsorg og fremtid Varetage ungesamtaler med udgangspunkt i split-visit-modellen og en struktureret kommunikationsmodel Identificere psykisk sårbare unge, herunder unge med selvskadende adfærd og have kendskab til øget risiko for psykisk komorbiditet ved somatisk sygdom i barne- og ungdomsår <i>(Medicinsk ekspert, Kommunikator, Sundhedsfremmer)</i> | Case præsentation Kursus Mesterlære Superviseret klinisk arbejde 360 graders feedback | Vejledersamtale Kompetencekort H 35 | |
|------|--|--|---|--|--|

| | | | | | |
|------|--|---|---|---|--|
| H 89 | Varetage samarbejde med forældre til kronisk syge unge Kunne støtte unge under transition og transfer | Redegøre for forældrenes skiftende rolle i løbet af barne- og ungdomsårene ved kronisk sygdom Rådgive forældre i hvordan de kan støtte unge i transitionen fra barn til ung til voksen med kronisk sygdom og hvordan de gradvist kan overdrage ansvaret til den unge Redegøre for transition og transfer herunder kende nøgleelementer i transitionsforløb Kunne støtte kronisk syge unge til gradvist øget autonomi og ansvar for egenomsorg <i>(Medicinsk ekspert, Kommunikator, Sundhedsfremmer)</i> | Kursus Mesterlære 360 graders feedback Case præsentation | Refleksiv rapport R 6 <i>Eller</i> Vejledersamtale (hvis der ikke laves refleksiv rapport laves vejledersamtale) | |
|------|--|---|---|---|--|

| | | | | | |
|------|---|--|---|-----------------|--|
| H 90 | Kunne varetage initial samtale med unge om seksualitet, kønsidentitet og prævention | Kunne invitere til og varetage den initiale samtale med unge om seksualitet, prævention og kønsidentitet, samt kunne visitere til relevante samarbejdspartnere ved behov Kunne identificere og itale-sætte seksuel risikoadfærd Kunne informere den unge i aldersvarende sprog om prævention og seksuelt overførbare infektioner Kunne have den indledende samtale med den unge om kønsidentitet <i>(Medicinsk ekspert, Sundhedsfremmer)</i> | Casepræsentation Kursus Mesterlære Anvendelse af videnssøgning | Vejledersamtale | |
|------|---|--|---|-----------------|--|

| | | | | | |
|------|-------------------------|---|--|-----------------|--|
| H 91 | Forebyggelse af misbrug | Kunne redegøre for konsekvenser af misbrug og effektivt formidle disse til patienten Kende til Sundhedsstyrelsens anbefalinger vedrørende alkoholforbrug Vejlede forældre i klar kommunikation om misbrug Kunne udvise særlig opmærksomhed på familier med misbrug og kunne tage kontakt til relevante støtte instanser Kende til mulighed for henvisning til behandling for misbrug <i>(Medicinsk ekspert, Sundhedsfremmer)</i> | Kursus Mesterlære Anvendelse af vidensøgning | Vejledersamtale | |
|------|-------------------------|---|--|-----------------|--|

3.4.3.2 Kommunikator

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) |
|-------------|------------------------------------|--|---|--|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| H 92 | Kunne kommunikere med børn og unge | <p>Kunne kommunikere med respekt, forståelse og empati for børn og unge</p> <p>Kunne vurdere i hvor høj grad barnet/den unge skal inddrages i information om sygdom og evt. stillingtagen til behandling</p> <p>Kunne kommunikere med børn med udviklingsforstyrrelser <i>(Kommunikator)</i></p> | <p>Mesterlære</p> <p>Superviseret klinisk arbejde</p> <p>Kursus</p> <p>360 graders feedback</p> | Kompetencekort H 36 |

| | | | | | |
|------|---------------------------------------|--|---|--|--|
| H 93 | Kunne kommunikere med familier | <p>Kunne mestre triadekommunikation med barnet i centrum og relevant inddragelse af forældre</p> <p>Sikre involvering og information af forældremyndighedsindehavere</p> <p>Kunne anvende skriftlig information til børn, unge og forældre i et forståeligt sprog</p> <p>(Kommunikator)</p> | <p>Mesterlære</p> <p>Superviseret klinisk arbejde</p> <p>Kursus</p> <p>360 graders feedback</p> | <p>Kompetencekort H 37</p> | |
| H 94 | Kunne varetage den vanskelige samtale | <p>Forberede og varetage den vanskelige samtale med børn og/eller forældre, der indebærer formidling af alvorlige oplysninger</p> <p>Forberede og varetage den vanskelige samtale med f.eks. sproglige, kulturelle eller religiøse barrierer, eller samtalder der vanskeliggøres pga. psykisk instabilitet hos samtalens deltagere</p> <p>Kunne varetage samtale om utilfredshed eller klage</p> <p>(Kommunikator)</p> | <p>Mesterlære</p> <p>Kursus</p> <p>360 graders feedback</p> <p>Superviseret klinisk arbejde</p> | <p>Refleksiv rapport R 7 eller</p> <p>Kompetencekort H 38</p> <p>(hvis der ikke laves refleksiv rapport laves vejledersamtale ud fra kompetencekort)</p> | |

| | | | | | |
|------|---|---|---|---|--|
| H 95 | Kunne anvende tolk | Kunne redegøre for brug af samt anvende tolk, herunder Vurdere nødvendighed af medicinsk tolk Kende til regler for brug af tolk samt ulemper ved brug af pårørende, herunder børn og involverede parter som tolk (<i>Kommunikator</i>) | Mesterlære Superviseret klinisk arbejde | Vejledersamtale | |
| H 96 | Kunne formidle medicinsk viden til samarbejdspartnere | Kunne varetage skriftlig og mundtlig kommunikation med eksterne samarbejdspartnere Kunne anvende mundtlig kommunikation ved overdragelse af patientansvar til andre på alle tider af døgnet. Kunne kommunikere med tilgrænsende lægefaglige specialer og faggrupper Kende formålet med og have deltaget i netværksmøde | Kursus Mesterlære 360 graders feedback Superviseret klinisk arbejde Case-præsentation | Kompetencekort H 39 Audit af arbejdspraksis (min. 3 journaler) | |

| | | | | |
|--|--|--------------------------------|--|--|
| | | (Kommunikator, Samarbejder) | | |
|--|--|--------------------------------|--|--|

3.4.3.3. Sundhedsfremmer

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) |
|-------------|---|--|---|--|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| H 97 | Kunne redegøre for screeningsprogrammer | Kunne redegøre for det danske neonatale screeningsprogram og vejlede forældre på denne baggrund Kunne redegøre for de etiske problemstillinger ved screening (Sundhedsfremmer) | Kursus Mesterlære Selvstudier Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Vejledersamtale |

| | | | | | |
|------|--|--|---|-----------------|--|
| H 98 | Kunne vejlede om og redegøre for forebyggelsesprogrammer | Redegøre for generelle nationale forebyggelsesprogrammer vedrørende raske børn, herunder - profylaktiske børneundersøgelser - børnevaccinationsprogrammet - Kunne diskutere konsekvenser (på individ- og samfunds niveau) af et fravælg af vacciner <i>(Sundhedsfremmer)</i> | Kursus Mesterlære Selvstudier Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling | Vejledersamtale | |
|------|--|--|---|-----------------|--|

3.4.3.4. Akademiker/forsker/underviser

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) |
|-------------|--|--|-------------------------------|--|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| H 99 | Kunne vurdere og formidle videnskabelig litteratur | Kunne forholde sig kritisk til videnskabelig litteratur på baggrund af kendskab til basal medicinsk statistik og videnskabsetik Kunne formidle videnskabelig litteratur for kolleger <i>(Kommunikator, Akademiker)</i> | Selvstudier | Objektiv vurdering af ikke teknisk færdighed |

| | | | | |
|-------|---------------------------------------|---|--|--|
| H 100 | Kunne løse kliniske problemstillinger | Kunne identificere og afgrænse en klinisk problemstilling Kunne formulere og gennemføre en strategi for løsning/belysning af problemet/spørgsmålet Kunne foretage fokuseret litteratursøgning, kritisk vurdering af litteratur og diskussion af resultatet i relation til aktuelle problemstilling Kunne foreslå og implementere løsning (evidensbaseret) af den kliniske problemstilling <i>(Kommunikator, Akademiker)</i> | Case-præsentation Anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling Selvstudier | Objektiv vurdering af ikke teknisk færdighed |
| H 101 | Kunne undervise lægekolleger | Kunne undervise lægekolleger med inddragelse af evidensbaseret viden og kliniske retningslinjer, herunder anvende relevante pædagogiske metoder <i>(Kommunikator, Akademiker)</i> | Selvstudier Case-præsentation | Objektiv vurdering af ikke teknisk færdighed |

3.4.3.5. Professionel

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) |
|-------------|--|---|------------------------------------|--|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| H 102 | Kunne vejlede sundhedsfaglige kolleger | <p>Kunne varetage vejledning i daglig klinisk praksis af medicinstuderende, sygeplejersker og yngre lægekolleger, herunder hjælpe med tilrettelæggelse af uddannelsesforløb</p> <p>Kunne give konstruktiv feedback på hensigtsmæssig måde <i>(Professionel)</i></p> | Mesterlære | <p>Vejledersamtale</p> <p>Objektiv vurdering af ikke teknisk færdighed</p> |
| H 103 | Kunne sikre faglig og personlig integritet | Etablere, fastholde og afslutte en lægefaglig relation til børn, unge og forældre: -generelt | Mesterlære 360 graders feedback | Vejledersamtale |

| | | | | | |
|-------|---|--|--|-----------------|--|
| | | -hos børn/unge med livstruende sygdomme -hos børn/unge med kroniske sygdomme <i>(Professionel)</i> | Deltagelse i gruppebaseret kollegial supervision | | |
| H 104 | Kunne oprettholde og udvide faglig kompetence | Vurdere egne faglige evner og begrænsninger og anvende hensigtsmæssige strategier til udvikling af egen kompetence Kunne planlægge eget uddannelsesforløb herunder lave og følge egen uddannelsesplan Kende til strukturen i lægeelig videregående uddannelse Fastholde og udvikle egne faglige kompetencer, herunder tage ansvar for egen læring/uddannelse <i>(Akademiker, Professionel)</i> | Mesterlære 360 graders feedback Deltagelse i gruppebaseret kollegial supervision | Vejledersamtale | |

| | | | | | |
|-------|--|---|-------------------------------------|-----------------|--|
| H 105 | Kunne agere i overensstemmelse med nationale og internationale love og deklarationer | <p>Redegøre for børns og unges (15-17-årige) retsstilling, herunder tavshedspligt og informeret samtykke</p> <p>Kunne redegøre for og handle ifølge:</p> <ul style="list-style-type: none">-Sundhedsloven, herunder informeret samtykke-Forældreansvarsloven-Lov om Frihedsberøvelse og anden Tvang i psykiatrien <p>Kende til de vigtigste internationale konventioner der støtter børns udvikling og sundhed</p> <p>Kende til sundhedsfaglige tilbud, som børn er berettiget til når de ikke er danske statsborgere</p> <p>Kende til lovgivning om tavshedspligt, indhentning og udlevering af oplysninger</p> <p>(<i>Professionel</i>)</p> | Kursus Mesterlære Selvstudium | Vejledersamtale | |
|-------|--|---|-------------------------------------|-----------------|--|

| | | | | | |
|-------|---------------------------|---|--|-----------------|--|
| H 106 | Kunne håndtere klagesager | Kende til sagsgangen for klagesager Kende til betydningen af klagesager for den enkelte læges trivsel Kende til muligheder for hjælp og støtte <i>(Professionel)</i> | Deltagelse i gruppebaseret kollegial supervision Mesterlære Kursus | Vejledersamtale | |
|-------|---------------------------|---|--|-----------------|--|

3.4.3.6. Samarbejde

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) |
|-------------|---|--|------------------------------------|--|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| H 107 | Kunne deltage i tværfagligt samarbejde | Deltage aktivt i netværks- og tværfaglige møder, herunder kunne præsentere patientcase samt facilitere anvendelsen af det tværfaglige perspektiv (<i>Samarbejder</i>) | Mesterlære 360 graders feedback | Audit af arbejdsspraksis |
| H 108 | Kunne deltage i tværsektorielt samarbejde | Deltage i samarbejde mellem sundhedsvæsenet og sociale myndigheder, skolevæsen, politi, praktiserende læger m.fl. (<i>Samarbejder</i>) | Mesterlære 360 graders feedback | Vejledersamtale |

| | | | | | |
|-------|--|--|--|-----------------|--|
| H 109 | Kunne varetage effektiv håndtering af konflikter i samarbejdet med andre | Kunne håndtere konflikter i samarbejdet med børn, unge og forældre Kunne håndtere interessekonflikter i samarbejdsrelationer Kende metoder til konstruktiv konflikthåndtering <i>(Medicinsk ekspert, Samarbejder)</i> | 360 graders feedback Deltagelse i gruppebaseret kollegial supervision Mesterlære | Vejledersamtale | |
|-------|--|--|--|-----------------|--|

3.4.3.7. Leder/administratorer/organisator

| Kompetencer | | | Læringsstrategier, anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) |
|-------------|--|--|--|---|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller) | | |
| H 110 | Kunne lede, prioritere og varetage klinisk arbejde | Kunne lede, prioritere og varetage klinisk arbejde i forbindelse med stuegang, ambulatorium og vagtarbejde samt konference Kunne koordinere inddragelse af andre specialer ved udredning og behandling (Leder/Administrator) | Mesterlære Superviseret klinisk arbejde 360 graders feedback | Kompetencekort nr. H 40 Objektiv vurdering af ikke teknisk færdighed |

| | | | | | |
|-------|---|--|--------------------------------------|-----------------|--|
| H 111 | Kunne træffe selvstændige kliniske beslutninger | Varetage det fulde ansvar for patientbehandlingen i vagtperioden og træffe selvstændige kliniske beslutninger <i>(Leder/Administrator)</i> | Mesterlære 360 graders evaluering | Vejledersamtale | |
| H 112 | Kunne agere i det danske sundhedsvæsen | Forstå opbygningen af det danske sundhedsvæsen og på denne baggrund vejlede patienter og benytte ressourcer hensigtsmæssigt Redegøre for organisationen af pædiatri i Danmark <i>(Leder/Administrator)</i> | Selvstudie | Vejledersamtale | |

3.4.4. Liste med specialets obligatoriske kompetencer

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 evt. inddeltes i forskellige delniveauer, og dette understøttes i kompetencekortet

3.4.5. Obligatoriske specialespecifikke kurser

Under hoveduddannelsen afvikles et teoretisk kursusprogram på 210 timer.

Alle kurser er eksternatkurser, og afvikles typisk på større hospitaler.

Kurset akut pædiatri er overvejende baseret på færdighedstræning og simulation. De øvrige kurser består af katedrale oplæg efterfuldt af case arbejde i mindre grupper.

Der udsendes materiale til kurserne ca. 1 måned før kurset afholdes. Delkursuslederne prioriterer i materialet, så det fremgår, hvilken viden der forventes erhvervet inden kurset. Flere kurser har en prætest, der kan bruges som redskab til forberedelse inden kursusstart. Enkelte kurser har opgaver, der skal udføres før, under eller efter kurset. Godkendelse af kursus kræver 90% aktiv tilstedeværelse samt gennemførelse af de obligatoriske opgaver.

Kurserne afvikles holdvis, således at hold, der starter samme år (forår og efterår), følges ad. Kursusplanen fremsendes inden opstart af hoveduddannelsen sammen med uddybende beskrivelse af deltagelse i de specialespecifikke kurser. Der tilstræbes fri for obligatoriske kurser det forår, hvor forskningstræning skal præsenteres. På grund af uddannelsesregionernes meget forskellige placering af de enkelte uddannelseselementer fra målbeskrivelsen, så er der ikke konneks mellem uddannelsesprogrammer og kursusplacering.

Kursusrækken evalueres løbende både i forhold til indhold, varigheden af de enkelte kurser samt placering i kursusrækken. Der forventes således flere mindre justeringer frem mod næste revision af målbeskrivelsen.

Kursusrækken 2021

| Kursets navn | Dage | Forelæsningstimer |
|-----------------------------|------|-------------------|
| Neuropædiatri | 4 | 23 |
| Socialpædiatri | 2 | 10 |
| Neonatologi og børnekirurgi | 2 | 12 |
| Børnepsykiatri | 2 | 12 |

| | | |
|---|---|----|
| Akut pædiatri | 2 | 11 |
| Genetik | 2 | 13 |
| Pulmonologi og allergologi | 3 | 16 |
| Endokrinologi | 3 | 17 |
| Infektionspædiatri, immunologi og reumatologi | 3 | 16 |
| Nefrologi og urologisk børnekirurgi | 3 | 16 |
| Gastroenterologi og ernæring | 3 | 18 |
| Hæmatologi-onkologi | 2 | 13 |
| Børnekardiologi | 2 | 10 |
| Tværgående pædiatri | 3 | 17 |
| Ungdomsmedicin | 1 | 6 |

3.4.6. Obligatoriske generelle kurser

De tre generelle obligatoriske kurser SOL1, SOL2 og SOL3 skal efter gennemførelse godkendes og attesteres i logbog.net.

3.4.7. Obligatorisk forskningstræning

Forskningstræning er obligatorisk for læger i speciallægeuddannelse, og forventes påbegyndt inden for de første 2 år af hoveduddannelsesforløbet. Forskningstræningen skal være godkendt senest 6 mdr. før hoveduddannelsesforløbet afsluttes.

Formålet med forskningstræning

Det overordnede formål er at øve evnerne til at opsoge, vurdere og udvikle evidensbase ret viden samt anvende denne viden til kritisk vurdering af etableret praksis. Forsknings-træningsmodulet er specielt rettet mod træning af akademikerrollen og mod udvikling af professionel tilgang til klinisk praksis.

Formålet er at lægen opnår kompetencerne:

1. Kunne kritisk vurdere og formidle videnskabelig litteratur
2. Kunne foreslå evidensbaseret løsning af kliniske problemstillinger
3. Formulere en videnskabelig problemstilling, udarbejde en projektbeskrivelse, gennemføre projektet og sammenfatte resultaterne, og formidle og perspektivere resultatet overfor kolleger

Dispensation

Undtaget fra forskningstræningsmodulet kan være læger med dokumenteret forsknings erfaring i form af erhvervet akademisk grad: dr. med. eller Ph.d. Disse kan få dispensation fra deltagelse, og opfordres til at blive vejledere. Ansøgning om dispensation sendes til Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse i pædiatri via videreuddannelses sekretariaterne.

Varighed af forskningstræningsmodulet

Der er afsat i alt 20 dage til forskningstræning. Grundmodulet varer 3 dage, det speciale specifikke modul, modul 2 varer 17 dage og veksler mellem internat (4 dage) forberedelse samt hjemmearbejdsdage (12 dage) samt fremlæggelse (1 dag).

Grundmodulet omhandler basal forskningsmetodologi, kritisk litteraturlæsning samt litteratursøgning, men kan have forskelligt indhold. Kurset afholdes af universiteterne. Tilmelding foretages via universiteternes hjemmesider.

Modul 2 er et landsdækkende, specialespecifikt modul i workshopform. Hver deltager arbejder med et projekt. Projektet skal være forankret i den kliniske hverdag. Man kan udarbejde en systematisk gennemgang af litteraturen, evt med tilhørende klinisk vejledning. Der kan udarbejdes kvalitetssikringsprojekter, opgørelse af patientserier eller større videnskabelige arbejder. Projekterne kan være del af større arbejder til senere brug eller være del af et kommende ph.d.-studium.

Vejledning

Vejleder for forskningstræningen udpeges på den afdeling, hvor det selvstændige projekt er forankret. Den uddannelsesansvarlige overlæge på denne afdeling er behjælpelig med udpegning af vejleder for forskningstræningen.

Indhold

Der lægges vægt på at styrke evnen til at undre sig og opsøge evidensbaseret viden mens man arbejder som kliniker. Underviserne anvender opgaver med høj autencitet og interaktivitet. Lægen arbejder med sit projekt – både på de praktiske dage og på internat dage. Der skal skrives en rapport og præsenteres en poster.

Godkendelse af forskningstræning

Det er vejlederen som skal godkende såvel den skriftlige rapport som den mundtlige præsentation af posteren. Modulet leder hen i mod præsentation ved en postersession ved Dansk Pædiatrisk Selskabs Børnedage. Forberedelsen til postersessionen er trinvis og grundig, så deltagerne "bliver godt klædt på".

Kommenterede [PT1]: Ja, ikke "du" i en målbeskrivelse

Papirgang

Forskningstræningen (grundkursus, det specialespecifikke kursus, det selvstændige projekt og den mundtlige fremlæggelse) godkendes i den elektroniske logbog. Du kan læse mere om forskningstræningen regionalt på hjemmesiderne for De Regionale Råd (se 5.1 links)

4. Dokumentationsdel

Dette afsnit indeholder den dokumentation, der skal foreligge for at lægen i introduktions- og hoveduddannelsesstilling kan få godkendt uddannelsesforløbene, og for at lægen i hoveduddannelse kan opnå speciallægeanerkendelse.

For at en læge efter afsluttet introduktionsstilling kan få godkendt sin uddannelse, skal der foreligge en godkendt dokumentation af uddannelsesforløbet. Dokumentationen skal foretages i logbog.net og består af følgende:

1. Godkendelse af obligatoriske kompetencer og kurser
2. Attestation for tidsmæssigt gennemført uddannelseselement i den lægelige videreuddannelse.

Logbog.net findes på følgende adresse: <https://secure.logbog.net/login.dt>.

For at en læge efter hoveduddannelsen kan opnå speciallægeanerkendelse, skal der ud over en godkendt introduktionsuddannelse foreligge en godkendt dokumentation af hoveduddannelsesforløbet. Dokumentationen skal foretages i logbog.net - <https://secure.logbog.net/login.dt> - og består af følgende:

3. Godkendelse af obligatoriske kompetencer og kurser (specialespecifikke og generelle)
4. Attestation for tidsmæssigt gennemført uddannelseselement i den lægelige videreuddannelse
5. Attestation for gennemført forskningstræning.

Der henvises til [Styrelsen for Patientsikkerheds hjemmeside](#) for yderligere detaljer vedr. dokumentation og attestation vedr. hoveduddannelsen.

5. Nyttige links

5.1. Generelle links

[Sundhedsstyrelsen, special- og videreuddannelse](#)

[Organisationen af lægevidenskabelige selskaber \(Tidligere Dansk Medicinsk Selskab\)](#)

Logbog.nets hjemmeside: <https://secure.logbog.net/login.dt>

Ansøgning om speciallægeanerkendelse via logbog.net til [Styrelsen for Patientsikkerhed](#)

De regionale videreuddannelsessekretariater:

[Videreuddannelsesregion Nord](#)

[Videreuddannelsesregion Syd](#)

[Videreuddannelsesregion Øst](#)

5.2. Specialespecifikke links

[Dansk pædiatrisk selskab](#)

[Yngre Pædiatric](#)

[Tekst - slet ikke næste linje indeholder et sektionsskifte]

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk

Sundhed for alle ❤ + ●