



INFORMATION TIL EKSAMENSKANDIDATER

*For kandidater til indledende certificering, gentagen certificering eller udløbet certificering,
og som planlægger at ansøge om IBCLC-eksamenen*

Candidate Information Guide (Danish)

Indholdsfortegnelse

I.	Hvad er IBLCE?	4
	A. Kontaktoplysninger	4
	B. Nøgledatoer	4
II.	Formålet med certificering.....	4
III.	IBCLC's egnethedskrav til eksamen	5
	A. Sundhedsvidenskab uddannelse	6
	B. Laktationsspecifik uddannelse	6
	C. Laktationsspecifik klinisk erfaring.....	8
	D. Overholdelse af IBLCE Kodeks for professionel adfærd for IBCLC'ere.....	8
IV.	Egnethedskvoter til IBCLC-eksamen	9
	A. Kvote 1: Anerkendt sundhedspersonale og anerkendte ammerådgivere	9
	B. Kvote 2: Akkrediterede akademiske laktationsprogrammer.....	10
	C. Kvote 3: Mentorvirksomhed sammen med en IBCLC.....	11
V.	Vigtige publikationer for eksamenskandidater	11
VI.	Ansøgning om deltagelse i eksamenen	12
	A. Vælg din kvote	12
	B. Udfyld en onlineansøgning	12
	C. Gebyrer og betalinger.....	12
	D. Oversigt over IBCLC's eksamen.....	12
	E. Eksamenssteder	12
	F. Protokoller for eksamenssikkerhed og gennemgang af hændelser	13
	G. Rimelige tilladelser	13
	H. Særlig bemærkning til gravide kandidater	13
	I. Amning under eksamensforløbet	14
	J. Ikke-modersmål.....	14
VII.	Fortrolighedspolitik.....	14
	A. Forpligtelse til fortrolighed	14
	B. Eksamensresultater.....	14
	C. Ansøgningsstatus.....	15
	D. Bekræftelse af akkreditiver	15
	E. Anonymiserede data.....	15
	F. Eksamenskandidater.....	15
VIII.	Politik for gennemgang af kandidater til indledende certificering og recertificering.....	16
IX.	Underretning om egnethed til eksamen	16
X.	Politik vedr. anke af en egnetheds- eller recertificeringsbeslutning	16
XI.	Tilbagetrækning fra eksamen/annullering	17
XII.	Politik vedr. reeksamen.....	17
XIII.	Procedurer for adgang til eksamen og kandidatadfærd.....	18
XIV.	Underretning om eksamensresultater.....	20
XV.	Politik vedr. anmodning om en manuel scoreoptælling.....	20
XVI.	Politik vedr. appel af et eksamensresultat.....	20
XVII.	Politik vedr. reeksamen.....	21

XVIII.	IBCLC's register.....	21
XIX.	Politik vedr. diskrimination	21
XX.	Politik vedr. brug af IBCLC's varemærke.....	22
XXI.	Tjekliste til kvoter ved vilkårlig kontroludtagning	22
	A. Kvote 1: Anerkendt sundhedspersonale og anerkendte ammerådgivere	22
	B. Kvote 2: Akkrediterede akademiske laktationsprogrammer	23
	C. Kvote 3: Mentorvirksomhed sammen med en IBCLC.....	23
XXII.	August 2021 Opdateret midlertidig vejledning om brug af teknologi til overholdelse af kravene for klinisk praksis på Pathway 1, 2 og 3	25
	A. Relevant baggrund.....	25
	B. Indledende nøglebemærkninger	25
	C. Kvalificering til IBCLC-certificering via Pathways	27
	D. Midlertidig vejledning.....	28
	Bilag A: IBLCE Referenceliste til August 2021 Opdateret midlertidig vejledning om brug af teknologi til overholdelse af kravene for klinisk praksis på Pathway 1, 2 og 3	29
XXIII.	Gebyrskema for 2022.....	30
	A. IBLCE 2022 Gebyrskema for indledende certificering i niveau 1-lande.....	30
	B. IBLCE 2022 Gebyrskema for indledende certificering i niveau 2-lande.....	31
	C. IBLCE 2022 Gebyrskema for indledende certificering i niveau 3-lande.....	32
XXIV.	IBCLC's detaljerede gennemgang af indholdet (gældende i 2022)	33

I. Hvad er IBLCE?

IBLCE®, eller International Board of Lactation Consultant Examiners®, er et uafhængigt certificeringsorgan, der tildeler titlen International Board Certified Lactation Consultant® (IBCLC®).

A. Kontaktoplysninger

International Board of Lactation Consultant Examiners (IBLCE)
10301 Democracy Lane, Suite 400
Fairfax, VA 22030-2545
USA
Telefon: +1 703-560-7330
www.iblce.org

IBLCE tilbyder kundeservice på mange forskellige lokationer. Kandidater kan kontakte det kontor, der betjener deres bopælsland, ved brug af de kontaktoplysninger, som fremgår af IBLCE's websted.

NB: På grund af COVID-19 har IBLCE offentliggjort yderligere oplysninger om IBCLC-certificeringsansøgninger og eksamensafvikling på deres [hjemmeside](http://www.iblce.org). Sørg for at besøge hjemmesiden jævnligt, hvis du er ved at gøre klar at ansøge om godkendelse af egnethedskrav eller skal tage IBCLC-eksamenen i 2022.

B. Nøgledatoer

Besøg IBLCE's websted for at få oplysninger om ansøgningsdeadlines og øvrige vigtige nøgledatoer.

II. Formålet med certificering

Formål: Formålet med IBCLC-certificering er at anerkende hver enkelt person, der imødekommer de fastlagte kriterier, og som kan opretholde standarder for praksisser og således fremme beskyttelse af offentligheden.

Population, der bliver certificeret: En IBCLC er et professionelt medlem af sundhedsteamet, som har indhentet og vedligeholder den kvalifikation, der identificerer viden og ekspertise inden for amningsadministration og pleje. Et individ, der besidder kvalifikationen, har imødekommet de definerede egnethedskrav og bestået en omfattende psykometrisk sundhedseksamen. Siden 1985 har kvalifikationen IBCLC tilvejebragt bevis på, at man som praktiserende IBCLC har opnået den

nødvendige viden til at:

- Tale for at undervise i amning som et nødvendigt, globalt folkesundhedsinitiativ
- Fremme lederskab for samfundet – fra lokalsamfund til politikere
- Fremme miljøer, der støtter amning
- Muliggøre optimale amningsoplevelser for familier
- Identificere og administrere større udfordringer med amning

En IBCLC arbejder uafhængigt og med andre med henblik på at gøre det muligt for mødre, børn og familier at imødekomme deres målsætninger for amning.

Mærke, der udstedes: Den betegnelse, der udstedes til en International Board Certified Lactation Consultant®, er både International Board Certified Lactation Consultant® og i forkortet form IBCLC®

IBCLC-certificeringsprogrammet omfatter et frivilligt akkreditiv, og denne certificering giver ikke nødvendigvis ret eller privilegium til at praktisere. Personer, der er i besiddelse af IBCLC-akkreditiver, skal overholde lovgivningen i den jurisdiktion, hvor de praktiserer eller ønsker at praktisere. Kandidater skal imødekomme de egnethedskriterier, der fremgår af denne vejledning, overholde [*IBLCE® Kodeks for professionel adfærd for IBCLC'ere*](#) og bestå en eksamen for at opnå IBCLC-certificeringen.

Certificerede skal recertificeres hvert femte år for at beholde IBCLC-certificeringen. IBCLC-certificerede har mulighed for at lade sig recertificere ved at gennemføre Efteruddannelse – Egevaluering og optjene 75 CERP-point (Continuing Education Recognition Points) via målrettet efteruddannelse eller tilsvarende individuelle CERP-point ELLER via reeksamination. IBCLC'eren skal også gennemføre en grundlæggende uddannelse inden for genoplivning inden for denne tidsramme og opnå 250 timers praktisk erfaring med ammevejledning. Se Vejledning i Recertificering på IBLCE' [hjemmeside](#) for yderligere oplysninger om krav til recertificering.

IBCLC-certificerede, som lader deres certificering udløbe, tildeles ét eksamensforsøg inden for ét år umiddelbart efter udløbsåret, uden at de skal imødekomme det kliniske timetal og uddannelseskravene, mens de skal betale det fulde eksamensgebyr. For evt. efterfølgende eksamensforsøg skal kandidater med udløbne certificeringer imødekomme alle egnethedskrav for en indledende kandidat, der er gældende på tidspunktet for eksamensansøgningen og betale det fulde eksamensgebyr.

III. IBCLC's egnethedskrav til eksamen

IBLCE kræver, at alle IBCLC-ansøgere imødekommer følgende nøglekomponenter tilhørende IBCLC's egnethedskrav uanset valgt kvote.

Bemærk, at selvom en række af IBLCE's WHO-initiativer er blevet implementeret – information herom følger i næste nyhedsbrev **IBLCE Briefing** – så vil implementeringen af obligatorisk undervisning i WHO-kodekset samt revision af [*IBLCE Kodeks for professionel adfærd for IBCLC'ere*](#) af hensyn til tiden og de ressourcer, som vi har brugt i forbindelse med COVID-19-pandemien, ikke være gældende for dem, der skal certificeres i 2022. IBLCE har til dato implementeret obligatorisk undervisning i WHO-kodekset for IBLCE's bestyrelse og personale. Se venligst fremtidige IBLCE Briefings samt opdateringer til denne vejledning for oplysninger om den reviderede implementeringsplan.

A. Sundhedsvidenskab uddannelse

Undervisning i sundhedsvidenskabelige fag, der typisk studeres af sundhedspersonale i løbet af deres faglige uddannelse, kræves af alle kandidater.

Kandidater skal gennemgå undervisning i de 14 emner, der er beskrevet i *Vejledning til sundhedsvidenskabelig uddannelse*. Hvis en kandidat er uddannet i en af de professioner, der fremgår af *Liste over sundhedspersonale*, imødekommer vedkommende kravet. Alternativt imødekommer en kandidat dette krav, hvis vedkommende kan tilvejebringe dokumentation fra en sundhedsmyndighed, der anerkender professionen som en klinisk sundhedsprofession.

B. Laktationsspecifik uddannelse

Omfattende undervisning i human laktation og amning er en grundlæggende del af at blive IBCLC. Kandidater opfordres til at sikre undervisning, der dækker alle de discipliner og kronologiske forløb, der fremgår af *IBCLC's detaljerede gennemgang af indhold*.

I øjeblikket kan IBLCE hverken tilbyde, godkende eller akkreditere ammeuddannelse, der er lavet med henblik på at forberede kandidater til certificeringseksamenen. Ligeledes hverken anbefaler eller godkender IBLCE nogle bestemte programmer eller kurser inden for ammeuddannelse.

Kommunikationsspecifik uddannelse

Ud over et krav om 90 timers laktationsspecifik uddannelse er der et krav om fem (5) timers uddannelse med fokus på kommunikationsfærdigheder. Så vidt muligt må disse 5 timer gerne være rettet mod ammepleje, men det er ikke et krav.

Kommunikation er et kerneområde i [*IBCLC's Detaljeret gennemgang af indholdet*](#) og i praksis, fordi IBCLC'ere skal kunne forstå klienten og tilbyde den bedst mulige plejeplan, lytte aktivt, yde emotionel støtte og hjælpe klienten med at træffe beslutninger på et oplyst grundlag.

IBCLC's detaljerede gennemgang af indhold angiver, at kandidater og certificerede skal fokusere deres uddannelse på kommunikationsområder såsom:

- Aktiv lytning
- Foregribende vejledning
- Udvikling og deling af plejeplaner
- Dokumentation
- Uddannelse af mødre og familier
- Uddannelse af fagfolk, fagfæller og studerende
- Forlængelse af amningens varighed
- Emotionel støtte
- Empowerment
- Støtte i grupper

Diverse generelle kurser inden for kommunikation (dvs. ikke specifikt relateret til ammepleje) accepteres også, som f.eks.:

- Grundlæggende principper for interpersonel kommunikation
 - Teorier og principper for interpersonel kommunikation med særlig vægt på kommunikationsmodeller, verbale og nonverbale meddelelsessystemer og analyse af kommunikative relationer.
- Sundhedskommunikation
 - Undersøge de interpersonelle kommunikative processer, der optræder i forbindelse med sundhed inden for forbruger-udbyderforhold, familier og sundhedsoplysningskampagner med særlig opmærksomhed på forståelse af kulturelle forskelle i opfattelser af og kommunikation om helbred og sygdom.
- Sundhedskommunikation mellem forbrugere og udbydere
 - Udforsker relationel sundhedskommunikationsforskning og -praksis. Undersøger de roller, interpersonel kommunikation spiller inden for levering af sundhedspleje, sundhedsfremme, sygdomsforebyggelse, risikokommunikation samt inden for fremme af personlig og psykosocialt velvære.

Kurser fra *Vejledning til sundhedsvidenskabelig uddannelse* kan ikke både tælles med i kravene og kravene om kommunikationsspecifik uddannelse. Du vil skulle træffe en beslutning, om hvordan du vil bruge din kommunikationsundervisning. Hvis den tælles med i de 14 emner, som fremgår af *Vejledning til sundhedsvidenskabelig uddannelse*, vil du skulle modtage anden undervisning for at leve op til kommunikationskravene.

NB: Kurser inden for retorik (talerkurser), mediekommunikation, markedsføring og industri- eller erhvervpsykologi opfylder ikke dette krav.

C. Laktationsspecifik klinisk erfaring

Alle kandidater skal opnå relevant klinisk erfaring. Kliniske færdigheder er et nøglevidensområde og vigtigt af hensyn til vellykket arbejde som ammerådgiver.

Laktationsspecifik klinisk erfaring er tilvejebringelse af mor/barn-pleje, som støtter ammende familier, herunder laktationshjælp til gravide og ammende kvinder samt laktationsundervisning af familier og/eller fagpersoner.

Al rapporteret laktationsspecifik klinisk erfaring skal superviseres. Afhængigt af den egnethedskvote, som en kandidat følger, skal klinisk erfaring muligvis superviseres direkte. Se side 25 i denne vejledning for midlertidig vejledning vedrørende COVID-19.

Kandidater opfordres til at opnå alsidig erfaring inden for tilvejebringelse af laktations- og amningspleje, der spænder fra perioden før undfangelse til afvænnning og omfatter et omfattende udsnit af kliniske færdigheder. IBCLC-eksamenen tester anvendelsen af viden inden for de discipliner, der fremgår af *IBCLC's Detaljeret gennemgang af indholdet*.

Faktisk praksis og tilvejebringelse af laktations- og amningspleje er påkrævet. Observation eller overvågning af laktationspraktikere tæller ikke som laktationsspecifikke kliniske timer.

Klinisk erfaring kan omfatte personlige konsultationer, telefoniske konsultationer eller onlinepleje af amning eller laktation.

D. Overholdelse af IBLCE Kodeks for professionel adfærd for IBCLC'ere

[IBLCE Kodeks for professionel adfærd for IBCLC'ere](#) og de tilhørende procedurer er offentligt tilgængelige på IBLCE's websted. Formålet hermed er at definere faglig adfærd for IBCLC'er og at beskytte offentligheden.

En IBCLC-kandidat (som ikke er certificeret af IBLCE), som afventer afgørelsen af en disciplinærsag, der angiveligt omhandler overtrædelse af *IBLCE Kodeks for professionel adfærd for IBCLC'ere*, kan ikke ansøge om eller deltage i en IBCLC-eksamen, så længe en sådan disciplinærsag pågår. Når disciplinærsagen er afsluttet og efter gennemgang af selve hændelsen og den sanktion, der er tildelt, er det alene op til IBLCE at afgøre, hvorvidt den pågældende kandidat kan deltage i den næste IBCLC-eksamen.

IV. Egnedetskvoter til IBCLC-eksamen

Med henblik på at deltage i IBCLC-eksamen kan kandidaten udvælge én af de tre egnedetskvoter, der imødekommer nøgleegnedeskravene som omtalt ovenfor. En kandidat skal imødekomme kriterierne igennem en af kvoterne for at kunne deltage i IBCLC-eksamenen. Kvoterne har til formål at sikre, at alle ansøgere har en baggrund inden for sundhedsvidenskab, har modtaget mindst 95 timers ammespecifik uddannelse, hvoraf fem (5) timers undervisning skal være kommunikationsspecifik uddannelsesamt har relevant klinisk erfaring, og at [*IBLCE Kodeks for professionel adfærd for IBCLC'ere*](#) overholdes. Disse tre egnedetskvoter gør det muligt for enkeltpersoner med vidt forskellige baggrunde at opnå viden og færdigheder, der er relevante for en praktiserende IBCLC. Der findes yderligere oplysninger på IBLCE's websted.

A. Kvote 1: Anerkendt sundhedspersonale og anerkendte ammerådgivere

Kvot 1 IBCLC-kandidater skal praktisere som *anerkendt sundhedspersonale* eller tilvejebringe ammerådgivning igennem en *anerkendt organisation for ammerådgivning*. Ansøgere, som tilvejebringer ammerådgivning igennem en anerkendt organisation for ammerådgivning, skal have gennemgået de 14 emner, som fremgår af Vejledning til sundhedsvidenskabelig uddannelse. Yderligere skal alle kvote 1-kandidater have følgende:

1. Minimum 95 timers laktationsspecifik undervisning inden for de **fem år, der ligger umiddelbart før** eksamensansøgningen.
 - Fem (5) timer af denne uddannelse skal være rettet mod kommunikationsfærdigheder. Så vidt muligt skal disse fem timer være direkte relateret til ammepleje, men det er ikke et krav.
2. Minimum 1.000 timers laktationsspecifik klinisk praksis i et passende superviseret miljø inden for de **fem år, der ligger umiddelbart før** eksamensansøgningen.*
3. Klinisk praksis skal opnås i et passende superviseret miljø og kan omfatte følgende:
 - Hospital
 - Fødeklinik
 - Lokalklinik
 - Laktationsplejeklinik/-praksis
 - Praksis/kontor tilhørende primær plejeudøver
4. Kliniske praksistimer kan optjenes som selvstændigt praktiserende, autoriseret/registreret sundhedsmedarbejder i andre sektorer end sundhedssektoren.
5. Med hensyn til klinisk praksis skal ammerådgivere fra en *anerkendt organisation for ammerådgivning* opspare kliniske timer i en formidlingsopsætning, som opfylder følgende kriterier:
 - Tilvejebringer strukturerede undervisningsprogrammer for deres rådgivere, der omfatter omfattende undervisning i amning og laktationsadministration

- Har et kodeks for etik eller professionel adfærd
 - Tilvejebringer supervision for rådgivere og med et passende undervisningsniveau
 - Tilvejebringer et kontinuerligt undervisningsprogram for rådgivere
6. **Bemærk:** Kandidater, som tilhører en af *IBLCE anerkendt Breastfeeding Support Counsellor Organisation* skal optjene deres kliniske timer på timebasis med start fra 1. januar 2022. Se IBLCE's *Anerkendte Breastfeeding Support Counsellor Organisations* på IBLCE's [hjemmeside](#) for yderligere information.
7. Uanset om man er *anerkendt sundhedspersonale* eller er rådgiver fra en *anerkendt organisation for ammerådgivning*, behøver de 1.000 timer ikke at være **direkte** superviserede.
8. Bekræftet overholdelse af [IBLCE Kodeks for professionel adfærd for IBCLC'ere](#).

* Se side 25 i denne vejledning for midlertidig vejledning vedr. COVID-19.

B. Kvote 2: Akkrediterede akademiske laktationsprogrammer

Kvot 2 IBCLC-ansøgere skal gennemføre et omfattende akademisk program i human laktation og amning, der er akkrediteret af CAAHEP (Commission on Accreditation of Allied Health Education Programs) eller et andet akkrediteringsorgan med tilsvarende akkrediteringsstandards for akademiske laktationsprogrammer. Programmet skal være akkrediteret på tidspunktet for kandidatens fuldførelse.

Disse omfattende akademiske laktationsprogrammer er på universitetsniveau, omfatter både didaktiske og kliniske komponenter og kræver uddannelse inden for sundhedsvidenskab, enten som forudsætning eller som uddannelse, der skal opnås sideløbende og før fuldførelse af det akademiske program.

Alle kvote 2-ansøgere skal igennem deres akademiske laktationsprogram have:

1. Minimum 95 timers laktationsspecifik undervisning **inden for de seneste fem år** før eksamensansøgningen.
 - Fem (5) timer af denne uddannelse skal være med fokus på kommunikationsfærdigheder. Så vidt muligt skal disse fem timer være direkte relateret til ammepleje, men det er ikke et krav.
2. Minimum 300 timers **direkte superviseret*** laktationsspecifik undervisning **inden for de seneste fem år** før eksamensansøgningen.
 - Den eller de IBCLC'er, der leverer direkte supervision, skal være aktuelt certificerede IBCLC'er med godt omdømme.
3. Bekræftet overholdelse af [IBLCE® Kodeks for professionel adfærd for IBCLC'ere](#).

*Se side 25 af denne vejledning for midlertidig vejledning vedrørende COVID-19.

Kvote 2 IBCLC-ansøgere skal have fuldført det akkrediterede akademiske laktationsprogram inden for fem år umiddelbart før deres eksamensansøgning. Se IBLCE's [hjemmeside](#) for yderligere oplysninger om, hvor du kan finde den aktuelle liste over programmer, der er godkendt til Pathway 2. Kontakt programudbydere med evt. spørgsmål til deres akkrediteringsstatus.

C. Kvote 3: Mentorvirksomhed sammen med en IBCLC

Kvote 3-mentorvirksomhed er en struktureret, defineret relation imellem en ansøger og IBCLC('er), der skal forhåndsgodkendes. Mentorvirksomheden skal udvikles i overensstemmelse med *Planvejledning til kvote 3*, og certificeringsstatus for IBCLC'er skal bekræftes af IBLCE, før mentorvirksomheden påbegyndes. **Alle kvote 3-planer SKAL bekræftes af IBLCE igennem en ansøgningsproces (som omfatter et gebyr) FØR opsparring af kliniske timer for denne kvote.**

Ud over alle kurser i *sundhedsvidenskabelig uddannelse* skal kvote 3-kandidater gennemføre:

1. Minimum 95 timers laktationsspecifik undervisning inden for de **fem år, der ligger umiddelbart før** eksamensansøgningen.
 - Fem (5) timer af denne uddannelse skal være med fokus på kommunikationsfærdigheder. Så vidt muligt skal disse fem timer være direkte relateret til ammepleje, men det er ikke et krav.
2. Minimum 500 timers **direkte superviseret*** laktationsspecifik klinisk praksis som beskrevet i *Planvejledning til kvote 3* og opnået inden for **fem år umiddelbart** forinden eksamensansøgningen.
 - Den eller de IBCLC'er, der leverer direkte supervision, skal være aktuelt certificerede IBCLC'er med godt omdømme.
3. Bekræftet overholdelse af [*IBLCE® Kodeks for professionel adfærd for IBCLC'ere*](#).

* Se side 25 i denne vejledning for midlertidig vejledning vedrørende COVID-19.

[Vejledning til Pathway 3](#) findes på IBLCE's hjemmeside.

V. Vigtige publikationer for eksamenskandidater

IBCLC's eksamenskandidater skal være bekendte med alle følgende publikationer, som alle findes på IBLCE's websted.

- [*IBCLC Detaljeret gennemgang af indholdet*](#)
- [*Kliniske kompetencer ved praksis som IBCLC'er*](#)
- [*Praksisomfang for certificerede IBCLC'ere*](#)
- [*IBLCE Disciplinære procedurer*](#)

- [IBLCE's Klageprocedurer \(findes i Informationsvejledning til kandidater og Vejledning til recertificering\) og formularer](#)
- [IBLCE Kodeks for professionel adfærd for IBCLC'ere](#)

VI. Ansøgning om deltagelse i eksamenen

A. Vælg din kvote

Når kandidater har bestemt deres eksamenegnethedskvote, skal de gøre brug af kvotetjeklisten, der er placeret i slutningen af denne vejledning med henblik på at sikre, at de imødekommer alle krav til kvoten, samt gemme al dokumentation, der bekræfter fuldførelse af kvotekravene, eftersom de får brug for at indsende dokumentation i forbindelse med en evt. gennemgang.

B. Udfyld en onlineansøgning

Onlineansøgningen er tilgængelig på det samme sprog, som IBLCE udbyder eksamenen på. Besøg IBLCE's websted, og find dit sprog. .

C. Gebyrer og betalinger

Der findes fuldstændige oplysninger om gebyrer og betalingsmuligheder i slutningen af denne vejledning.

D. Oversigt over IBCLC's eksamen

Eksamen består af 175 multiple choice-spørgsmål. Hvert spørgsmål har kun ét korrekt svar, og der beregnes ikke strafpoint ved forkert svar. Det er en fordel for dig at besvare alle spørgsmål. Eksamenen består af to dele, og de fleste spørgsmål i del 2 har at gøre med et billede. IBLCE's standardeksamen varer fire (4) timer med en fem (5) minutters pause mellem del 1 og del 2. Der tildeles yderligere 30 minutter til eksaminander, som kan dokumentere, at eksamenen ikke udbydes på deres modersmål. IBCLC-eksamenen består af indhold relateret til vidensdomæner som beskrevet i *IBCLC's detaljerede sammenfatning over indhold*.

E. Eksamenssteder

IBLCE tilbyder computerbaseret test (CBT) til eksamenen over hele verden. Set i lyset af den aktuelle globale pandemi har IBLCE godkendt eksamen via Live Remote Proctoring (LRP) i

2020-2022. Brug af LRP ved IBCLC-eksamen fra 2023 og frem vil blive vurderet på et senere tidspunkt. LRP er kun muligt på engelsk, da dette er det eneste aktuelt tilgængelige sprog hos testudbyderen. Se IBLCE's [hjemmeside](#) for information og opdateringer vedrørende testformer i 2022. I lande, hvor CBT-centre ikke er geografisk tilgængelige, kan eksamen blive udbudt på pop up-CBT-teststeder. Placering af testcentre kan gennemses før ansøgning om en eksamen, men bemærk, at IBLCE's liste over tilgængelige testcentre ændres periodisk. Testcentrets tilgængelighed vil være mest nøjagtigt på det tidspunkt, du ansøger og planlægger eksamensaftalen. IBLCE underretter dig via e-mail, når du kan planlægge en aftale. Hvis du går i gang med planlægning, så snart du modtager denne underretning, kan du gøre det nemmere at finde dit ønskede testcenter.

F. Protokoller for eksamenssikkerhed og gennemgang af hændelser

IBCLC-eksamenen udbydes i et sikkert testmiljø med henblik på at bevare integriteten for eksamenen og IBCLC's certificeringsprogram. IBLCE-eksamensadministrationer følger protokoller for sikkerhed og fortrolighed.

IBLCE gennemgår hændelser under eksamensforløbet, og efter eksamen følges der op på hændelsens beskaffenhed efter behov, ligesom der arbejdes på at finde en løsning.

G. Rimelige tilladelser

IBLCE samarbejder med kandidater om at tilvejebringe rimelige tilladelser under eksamensforløbet tilstedeværelse af medicinske lidelser og handicap. IBCLC's eksamensansøgningsformular spørger kandidaten til, om vedkommende har brug for en rimelig tilladelse i forbindelse med eksamen, eller hvorvidt der vil være behov for en medicinsk anordning til personlig brug under eksamen. IBLCE samarbejder med kandidaterne om at stille rimelige forhold til rådighed for personer med helbredsudfordringer eller handicaps i overensstemmelse med gældende lovgivning.

IBLCE's personale kontakter kandidaten for den nødvendige dokumentation. **Kandidater bedes returnere dokumentation inden for 30 arbejdsdage.** Hurtig fremsendelse af denne dokumentation vil give tredjeparts-testudbyderen tilstrækkelig tid til at behandle ansøgningen og sørge for den bedst mulige løsning ved planlægning af eksamenstidspunkter.

H. Særlig bemærkning til gravide kandidater

Kandidater, der oplever helbredsproblemer, som kan forstyrre deres muligheder for at tage

eksamenen, skal underrette IBLCE hurtigst muligt.

I. Amning under eksamensforløbet

International Board of Lactation Consultant Examiners (IBLCE) arbejder målrettet med amningspleje. Af samme årsag er det passende, at IBLCE giver eksamenskandidater, der ammer/udmalker, i løbet af IBCLC-eksamenen, samtidigt med at eksamenssikkerheden opretholdes. Det er nødvendigt, at alle disse tilladelser imødekommer alle sikkerhedskrav til IBLCE-eksamen, mens de samtidigt udgør rimelige løsninger, som lader eksaminander amme eller udmalke under eksamensforløbet. Af samme årsag vil en pause til amning eller udmalkning efter den første del af eksamen være tilladt, men ingen yderligere tid til at færdiggøre eksamen vil blive tildelt. Yderligere må ingen eksamenskandidat, herunder ammende eller udmalkende kandidater, vende tilbage til den første del af eksamenen, når denne er fuldført.

Kandidater, der anmoder om en pause til amning/udmalkning i løbet af eksamenen, skal gennemlæse [Procedurer for amning under eksamen](#), som findes på IBLCE's websted.

J. Ikke-modersmål

IBCLC's eksamen er blevet oversat til en lang række sprog. For kandidater eller certificerede, hvis modersmål – som attesteret på IBCLC-ansøgningen – ikke er blandt dem, som IBCLC-eksamen er oversat til, vil IBLCE bevillige 30 minutters ekstra eksamenstid.

VII. Fortrolighedspolitik

A. Forpligtelse til fortrolighed

IBLCE er forpligtet til at beskytte fortrolige og/eller ejendomsbeskyttede oplysninger relateret til ansøgere, kandidater, certificerede, processen for eksamensudvikling og eksamensindholdet. IBLCE vil ikke afsløre nogen fortrolige oplysninger om nogen ansøger, kandidat eller certificeret, medmindre der foreligger skriftlig autorisation fra personen, eller det er påkrævet af lovgivningen.

B. Eksamensresultater

Individuelle eksamensresultater betragtes som fortrolige. Eksamensresultater oplyses kun for den enkelte kandidat, medmindre der foreligger en underskrevet publikation på forhånd. Resultater oplyses ikke telefonisk eller via fax. Personlige oplysninger, der indsendes af ansøgere, kandidater eller certificerede med en ansøgning om indledende certificering eller recertificering, betragtes som fortrolige.

C. Ansøgningsstatus

En enkeltpersons ansøgningsstatus betragtes som fortrolig. IBLCE afslører ikke oplysninger om, hvorvidt en enkeltperson har ansøgt om certificering eller har taget eksamenen. Den aktuelle certificeringsstatus offentliggøres og bekræftes som omtalt i afsnittet Bekræftelse af akkreditiver i denne politik.

D. Bekræftelse af akkreditiver

Navnene på de certificerede enkeltpersoner betragtes ikke som fortrolige og kan offentliggøres af IBLCE. Offentliggjorte oplysninger kan omfatte navn, by, delstat, land og certificeringsstatus. Der tilvejebringes også et onlineregister over certificerede for offentligheden. Medarbejdere modtager muligvis også skriftlig bekræftelse, forudsat at IBLCE har modtaget en underskrevet frigivelse fra den certificerede.

E. Anonymiserede data

IBLCE kan efter godkendelse fra IBLCE's forskningsudvalg bruge aggregerede og anonymiserede data. IBLCE forbeholder sig ret til at gøre brug af en kombination af anonymiserede data, herunder men ikke begrænset til eksamensresultater. IBLCE offentliggør dog muligvis også godkendte undersøgelser og anmodninger i spørgeskemaformat til dets medlemmer, som medlemmerne kan udfylde, hvis de ønsker det.

F. Eksamenskandidater

IBLCE's eksamenskandidater må ikke overføre oplysninger om IBLCE's eksamensspørgsmål eller -indhold i nogen form til nogen person eller entitet på noget tidspunkt, hverken før, under eller efter eksamenen. Manglende efterkommelse af dette forbud eller manglende indberetning af evt. oplysninger om potentielle overtrædelse af sådanne forbud eller øvrige potentielle eksamensuregelmæssigheder på egne eller andres vegne kan resultere i ugyldiggørelse af eksamensresultater eller inddragelse af certificering i overensstemmelse med IBLCE's politikker og procedurer, og/eller der vil blive indledt juridiske tiltag mod kandidaten, herunder politianmeldelse.

G. IBLCE Disciplinærproces ved klager omhandlende professionel adfærd

IBLCE's disciplinærproces ved klager omhandlende professionel adfærd er fortrolig. Undersøgelse og beslutninger vedrørende disciplinærsager og klager over professionel adfærd bør alene involvere

de berørte parter, medmindre loven kræver andet, eller det skønnes nødvendigt for gennemførelse af processen.

VIII. Politik for gennemgang af kandidater til indledende certificering og recertificering

IBLCE gennemgår ansøgninger om indledende certificering og recertificering. Disse revisioner gennemføres på standardiseret og randomiseret basis. Hvis en ansøger eller certificeret bliver udtaget til en sådan undersøgelse, skal vedkommende rettidigt tilvejebringe de fuldstændige og nøjagtige oplysninger, der anmodes om. Manglende overensstemmelse med denne forordning kan resultere i forsinkelse eller manglende mulighed for at deltage i IBCLC-eksamenen og/eller disciplinære tiltag i overensstemmelse med [*IBLCE's Kodeks for professionel adfærd for IBCLC'ere*](#) og/eller suspendering eller tilbagetrækning af muligheden for at genansøge om certificering.

Ud over de randomiserede og standardiserede gennemgangsprocesser, som fremgår ovenfor, forbeholder IBLCE sig specifikt ret til at kræve, at en hvilken som helst ansøger eller recertificeret tilvejebringer dokumentation for uddannelse, ansættelse, kursusarbejde eller bevis på honorering af egnethedskrav til indledende certificering eller recertificering – rettidigt, fuldstændigt og nøjagtigt. Sådan manglende overensstemmelse med denne forordning kan desuden resultere i forsinkelse eller manglende mulighed for at deltage i IBCLC-eksamenen og/eller disciplinære tiltag i overensstemmelse med [*IBLCE's Kodeks for professionel adfærd for IBCLC'ere*](#) og/eller suspendering eller tilbagetrækning af muligheden for at genansøge om certificering.

IX. Underretning om egnethed til eksamen

Ansøgere, der imødekommer alle krav, underrettes via e-mail om deres egnethed til at tage eksamenen. Egnethedsnotifikationen omfatter oplysninger om eksamenscentrets placeringer og procedurerne på eksamensdagen. Ansøgere, der ikke imødekommer egnethedskravene til eksamenen, vil modtage besked via e-mail og vil være berettiget til delvis tilbagebetaling af de betalte eksamensgebyrer.

X. Politik vedr. anke af en egnetheds- eller recertificeringsbeslutning

IBLCE vil behandle anker over egnethed tilhørende negative egnetheds- eller recertificeringsbeslutninger fra IBCLC-certifikanter og -ansøgere. En negativ beslutning kan ankes af følgende årsager: 1.) IBLCE har ikke anvendt certificerings- eller recertificeringskriterier korrekt eller 2.) En faktuel fejl har påvirket beslutningen.

En overskredet tidsfrist kan kun appelleres ved underbyggede og dokumenterede ekstraordinære omstændigheder. Certificerede eller ansøgere kan i så tilfælde indsende [appelformularen](#). De krav, der er forbundet med denne proces, er beskrevet nedenfor.

Ekstraordinære omstændigheder kan alene være, hvis kandidaten/den certificerede eller dennes nærmeste familie bliver alvorligt syg eller kommer alvorligt til skade, hvis der sker dødsfald i nærmeste familie, hvis der opstår en uundgåelig naturkatastrofe eller der sker ændringer, som vedrører aktiv militær tjeneste. På grund af COVID-19 omfatter ekstraordinære omstændigheder i 2022 også problemstillinger i forbindelse med COVID-19, som hvis kandidaten og/eller vedkommendes partner/ægtefælle mister sit arbejde, eller hvis kandidaten eller kandidatens pårørende har helbredsproblemer, og/eller hvis der er problemer med at gå ud i offentligheden på grund af COVID-19.

Kandidater eller ansøgere, der af CERP bedømmes som uegnede til at tage den pågældende eksamen eller reeksamen, vil blive underrettet af IBLCE. ***Alle egnethedsankers skal indsendes til IBLCE inden for 30 dage efter underretning manglende egnethed.***

Anker behandles af IBLCE's egnethedsudvalg, der tager de pågældende anker i betragtning sammen med de oplysninger, der indsendes som støtte til anken. ***Ved underskrivning af ankeformularen anerkender den certificerede eller kandidaten, at den beslutning, som træffes af IBLCE's ankeudvalg, er endelig.***

XI. Tilbagetrækning fra eksamen/annullering

Hvis en kandidat må trække sig fra IBCLC-eksamen, som vedkommende har ansøgt om og er blevet godkendt til, og/eller annullerer sin aftale om at tage IBCLC-eksamen, SKAL kandidaten skriftligt underrette IBLCE inden for de opslåede tidsfrister for at være berettiget til en delvis tilbagebetaling. Efter de opslåede deadlines vil der ikke blive udbetalt delvise refunderinger til kandidater, der har trukket sig/annulleret deres IBCLC-eksamen. Kun dokumenterede ekstraordinære omstændigheder vil blive accepteret som årsager til, at IBLCE vil tage en anmodning om overførsel af omkostningerne til en fremtidig eksamen. Læs dokumentet [Hvis du framelder dig eller aflyser en IBCLC-eksamen](#) do på IBLCE's hjemmeside for at få yderligere oplysninger.

På grund af COVID-19 har IBLCE i 2022 også gjort det muligt at anmode om fuld tilbagebetaling med dokumenterede ekstraordinære omstændigheder i overensstemmelse med de offentliggjorte frister. Se IBLCE's [hjemmeside](#) for yderligere information.

XII. Politik vedr. reeksamen

Eksamenskandidater, der skal tilmelde sig reeksamen, skal gøre det inden for de tidsfrister, der fremgår af IBLCE's websted. Efter disse datoer vil kandidater ikke kunne tilmelde sig reeksamen. Kun under ekstraordinære omstændigheder vil ansøgninger om reeksamen uden for tidsfristerne blive imødekommet. IBLCE skal underrettes, hvis en aftale skal omplanlægges efter disse datoer. Sådanne beslutninger vedr. reeksamener træffes alene af IBLCE.

Når du har aftalt din reeksamen, modtager du en bekræftelse herpå via e-mail. Hvis du ikke møder op på eksamensstedet, går dit eksamensgebyr tabt. **Eksaminander kan kun tilmelde sig den reeksamen, de er blevet godkendt til.**

XIII. Procedurer for adgang til eksamen og kandidatadfærd

Før kandidater kan opnå adgang til eksamenen, skal de forevise TO (2) former for identifikation. Den primære id-type skal være et gyldigt id udstedt af en offentlig myndighed og omfatte kandidatens navn, et nyere foto og en underskrift, mens det sekundære id enten skal omfatte kandidatens navn og underskrift eller kandidatens navn og et nyere foto.

Den FØRSTE (primære) form for id skal være ét af følgende myndighedsudstedte id-typer:

- kørekort med foto
- internationalt/nationalt/regionalt/lokalt udstedt id-kort med foto
- pas med foto
- militært id-kort med foto
- opholdstilladelse eller visum med foto

Den ANDEN form for id SKAL omfatte kandidatens navn og underskrift eller navn og nyere foto. Godkendte former for sekundært id omfatter, men er ikke begrænset til:

- kreditkort (ikke tilladt ved Live Remote Proctoring*)
- sundhedskort (ikke tilladt ved Live Remote Proctoring*)
- ansættelses-/studie-id
- faglig autorisation/erhvervstilladelse
- sundhedsforsikringskort

*LRP tilbydes i øjeblikket kun på engelsk fra vores tredjeparts-testudbydere.

Bemærk: Kandidater, der ikke er i besiddelse af disse to former for id, skal kontakte IBLCE før eksamen med henblik på at gennemgå mulighederne. Navnene på id-typerne skal passe til hinanden og være det samme navn, som IBLCE har i arkiverne. Kandidater, der har brug for at opdatere eller foretage ændringer i deres navn SKAL kontakte IBLCE med disse ændringer inden for den frist, der er angivet i e-mail med tilladelseksamen. Id-typerne skal dog passe til hinanden på tidspunktet for indskrivning til eksamen.

Kandidater skal afsætte tilstrækkeligt med tid til ankomst på eksamensstedet. Kandidaterne bedes møde op på testcentret 30 minutter før den planlagte aftale. Dette bør give kandidaterne tilstrækkeligt med tid til at gennemføre de nødvendige tilmeldingsprocedurer.

Kandidater, der ankommer mere end 30 minutter for sent til deres aftale, vil blive nægtet adgang, og deres eksamensgebyrer vil gå tabt. På samme måde vil kandidater, der undlader at tilmelde sig på eksamensstedet på dagen for eksamen, fortabe alle deres rettigheder til at få eksamensgebyrer refunderet. Hvis du ikke indgår en aftale inden de aftale tidsfrister, mister du indbetalte eksamensgebyrer.

Hvert eksamenssted vil blive superviseret og overvåget af én eller flere testcenteradministratorer/IBLCE's eksamensvagter. Kandidaterne forventes at følge de regler, som meddeles af testcenteradministratorerne/IBLCE's eksamensvagter. Der eksisterer regler, som har til formål at sikre, at eksamenen afvikles så frit for forstyrrelse som muligt, og at alle kandidater behandles retfærdigt. Testcenteradministratorerne/IBLCE's eksamensvagter udpeger et sted, hvor personlige ejendele såsom punge skal opbevares under eksamenen. Under selve eksamenen vil testcenteradministratorer/IBLCE's eksamensvagter overvåge lokalet for at sikre, at eksamenen forløber, som den skal.

Kandidater må ikke forlade testcentret under eksamenen eller i pauserne. Hvis testcentret forlades, resulterer det i øjeblikkelig bortvisning fra eksamen. Kandidater må ikke bruge mobiltelefon/smartphone eller elektroniske enheder under eksamen eller nogen pauser i løbet af eksamenen. Kandidater, der er i besiddelse af og/eller sådanne enheder i forbindelse med eksamen eller i løbet af pauser, vil blive bortvist, og deres eksamener vil ikke blive bedømt. Kandidater, der medbringer deres mobiltelefoner eller øvrige elektroniske enheder på eksamensstedet, skal slukke enhederne (aktivering af tavs tilstand/flytilstand er ikke tilstrækkeligt) og placere dem på et sted, der udpeges af testcenteradministratoren/IBLCE's eksamensvagt. [Bemærk: Hverken testcenteradministratorerne/IBLCE's eksamensvagter eller IBLCE er ansvarlige for kandidaters personlige ejendele.]

Det er ikke tilladt at tale med andre eksamenskandidater under eksamenen. Spørgsmål vedr. eksamensadministrationen besvares af testcenteradministratoren/IBLCE's eksamensvagt i forbindelse med orientering. Spørgsmål vedr. eksamens indhold er ikke tilladt. Testcenteradministratoren/IBLCE's eksamensvagt må ikke tilvejebringe fortolkning eller tydeliggørelse af eksamensspørgsmålene. Snyd vil ikke blive tolereret, og hvis en kandidat gribes i at snyde, vil vedkommendes resultat blive annulleret eller deres certificering inddraget i overensstemmelse med IBLCE's politikker og procedurer, og/eller der vil blive indledt juridiske tiltag mod kandidaten, herunder politianmeldelse.

Yderligere må kandidater ikke drøfte nogen eksamensspørgsmål med andre, heller ikke andre eksamensdeltagere, i overensstemmelse med den *Fortrolighedspolitik*, der er inkluderet i denne vejledning.

Bemærk: Ved ankomst til testcenteret bliver alle kandidater bedt om at acceptere testcentrets regelsæt. Hvis kandidaten ikke overholder disse regler, risikerer man at blive bortvist fra eksamen og mister således indbetalte eksamensgebyrer, eksamensresultatet ugyldiggøres og/eller at der indledes juridiske tiltag eller politianmeldelse.

Eksamenen vil blive uddelt i multiple choice-format. Kandidaten læser og besvarer spørgsmål på en computer.

XIV. Underretning om eksamensresultater

De officielle eksamensresultater vil blive fremsendt til kandidater 2-3 måneder efter eksamen. Kandidater, der består eksamenen, vil også modtage deres IBCLC-certifikat og med en rapport over deres eksamensresultat. Af eksamenssikkerhedsmæssige hensyn gør IBLCE ikke individuelle spørgsmål tilgængelige efter eksamenen.

XV. Politik vedr. anmodning om en manuel scoreoptælling

Hvis en eksamen er af papir/blyant-typen, vil scoren fra IBLCE's eksaminering være baseret på optisk scanning af kandidaternes svarark. Ved computerbaseret eksaminering evalueres kandidatens svar elektronisk mod den svarnøgle, der tilvejebringes af IBLCE. Kandidater, der mener, at deres eksamen ikke er blevet korrekt bedømt, kan anmode om manuel scoreoptælling af deres svarark eller en ny bedømmelse af deres computerbaserede eksamenssvar.

Alle anmodninger om manuel scoreoptælling skal indsendes til IBLCE inden for 30 dage efter den dato, hvor eksamensresultaterne blev offentliggjort. Formular til manuel scoreoptælling kan tilgås på IBLCE's websted. **Der opkræves et gebyr for anmodning om manuel scoreoptælling.** Dette gebyr refunderes, hvis det godtgøres, at kandidatens eksaminering er blevet fejlagtigt bedømt.

XVI. Politik vedr. appel af et eksamensresultat

IBLCE behandler anker vedr. negative certificeringsbeslutninger fra eksaminander. En negativ beslutning kan ankes af følgende årsager: (1) påstået upassende administrative eksamineringsprocedurer eller (2) miljømæssige eksamensforhold, der er tilstrækkeligt alvorlige til at forårsage en større forstyrrelse af eksamensprocessen, og/eller øvrige uregelmæssigheder. Anker over følgende vil IKKE blive behandlet: (1) beslutning vedr. beståelsesscore, (2) eksamineringen eller individuelle eksamensredskaber eller (3) eksamensindholdets validitet. Anker vedr. eksamensresultater skal være så specifikke som muligt og indeholde detaljer vedr.

anken.

[Formular til anker vedr. eksamensresultater](#) skal indsendes med henblik på at påbegynde denne anmodning. **Alle anker vedr. eksamensresultater skal indsendes til IBLCE inden for 30 dage efter den dato, hvor eksamensresultaterne blev offentliggjort.**

I forbindelse med evaluering af en anke tager IBLCE den pågældende ankeformular i betragtning sammen med de oplysninger, der indsendes sammen med anken, såvel som yderligere relevante oplysninger. ***Ved underskrivning af ankeformularen anerkender kandidaten, at den beslutning, som træffes af IBLCE's ankeudvalg, er endelig.***

En godtaget anke resulterer ALENE i tilbagebetaling af eksamensgebyret af hensyn til en fremtidig eksaminering, der finder sted med tilstrækkeligt fremtidig varsel.

XVII. Politik vedr. reeksamen

Der er ingen øvre grænse for, hvor mange gange en kandidat kan ansøge om at tage IBCLC's reeksamen igen. Ansøgere, der planlægger at tage reeksamen, skal omhyggeligt gennemlæse deres rapport over eksamensresultater og overveje undervisning i de pågældende områder af eksamen, hvor de præsterede ringe. Før en kandidat kan tage eksamenen igen, skal vedkommende imødekomme de gældende egnethedskrav, indsende en ansøgning om den pågældende eksamen og betale det pågældende eksamensgebyr. Rationalet bag politikken for reeksamen er, at kandidater kraftigt opfordres til at tage hånd om problematiske områder, før de tager eksamenen igen.

Hvis en kandidat ikke består IBCLC-eksamenen, er vedkommende berettiget til at modtage 50 % rabat på reeksamen for de næste tre forsøg eller op til tre år efter første gang, vedkommende ikke bestod. Både kandidater til den indledende eksamen og eksamenen i recertificering er berettiget til den nedsatte pris.

XVIII. IBCLC's register

IBLCE forbeholder sig ret til at offentliggøre navnene på nuværende IBCLC'er. Registeret findes på IBLCE's [hjemmeside](#).

XIX. Politik vedr. diskrimination

IBLCE vil og må ikke diskriminere på baggrund af race, farve, religion, sekt, køn, kønsidentitet, seksuel orientering, etnicitet, alder, national oprindelse, forfædre, politisk overtalelse, evner/handicap, civilstand, geografisk placering eller socioøkonomisk status i nogen af sine aktiviteter eller operationer eller noget andet grundlag, der er forbudt i henhold til amerikansk lovgivning eller lovgivningen i USA eller Commonwealth of Virginia. IBLCE har forpligtet sig til at tilvejebringe et rummeligt og indbydende miljø for alle medlemmer af IBLCE's fællesskab såvel som alle, der ønsker at opnå adgang til IBLCE's fællesskab.

XX. Politik vedr. brug af IBCLC's varemærke

International Board of Lactation Consultant Examiners ("IBLCE") ejer visse navne, varemærker og logoer, herunder certificeringsmærkerne International Board Certified Lactation Consultant og IBCLC-logoet ("mærkerne"). Kun enkeltpersoner, der imødekommer IBLCE's egnethedskrav, har bestået IBLCE's eksamen og vedligeholdt IBCLC's certificering, må benytte mærkerne. Brug af mærkerne må kun finde sted i overensstemmelse med [Politik vedrørende brug af IBCLC's varemærke](#) samt de tilhørende vilkår og betingelser, der fremgår af IBLCE's hjemmeside.

XXI. Tjekliste til kvoter ved vilkårlig kontroludtagning

Følgende tjekliste omhandler de krav og den dokumentation, der kræves, hvis ansøgningen udvælges til gennemgang.

A. Kvote 1: Anerkendt sundhedspersonale og anerkendte ammerådgivere

- ☐ Kurser i sundhedsvidenskab uddannelse: gennemføre alle 14 påkrævede kurser
 - Enkeltpersoner, der er uddannet inden for en af de anerkendte sundhedsprofessioner, kan indsende en kopi af deres autorisation, registrering, transskription, diplom eller grad som dokumentation for fuldførelse af de 14 kurser.
 - Enkeltpersoner, der ikke anerkendes som sundhedspersonale, kan indsende kopier af deres transskription(er) og certifikater som dokumentation for fuldførelse af de 14 kurser.
- ☐ Laktationsspecifik undervisning: gennemføre mindst 95 timers undervisning
 - Certifikater eller en transskription kan indsendes som dokumentation for 95 timers fuldført undervisning.
 - Inklusive kommunikationsspecifik uddannelse: der skal gennemføres fem (5) timers uddannelse.
- ☐ Laktationsspecifik klinisk erfaring: gennemføre mindst 1.000 timer
 - Tilvejebringe oplysninger om antallet og tidsrammen for timer og omgivelser, hvor

de kliniske timer blev opsparet. Som bevis for praksistimer kan kandidater udfylde [Beregning af ammespecifik klinisk praksis](#), som findes på websitet.

B. Kvote 2: Akkrediterede akademiske laktationsprogrammer

- Kurser i sundhedsvidenskab uddannelse: gennemføre alle 14 påkrævede kurser
 - Enkeltpersoner, der er uddannet inden for en af de anerkendte sundhedsprofessioner, kan indsende en kopi af deres autorisation, registrering, transskription, diplom eller grad som dokumentation for fuldførelse af de 14 kurser.
 - Enkeltpersoner, der ikke anerkendes som sundhedspersonale, kan indsende kopier af deres transskription(er) og certifikater som dokumentation for fuldførelse af de 14 kurser.
- Have fuldført et akkrediteret akademisk laktationsprogram (fremgår specifikt på den akkrediterende institutions websted som anerkendt kvote 2-program), som omfatter følgende i læseplanen:
 - 95 timers laktationsspecifik undervisning
 - Inklusive kommunikationsspecifik uddannelse: der skal gennemføres fem (5) timers uddannelse.
 - 300 timers direkte superviseret laktationsspecifik klinisk erfaring
- Et kopi af dit bevis, dit certifikat eller et brev fra et direktøren for et akademisk laktationsprogram kan indsendes som bevis på det gennemførte akademiske program.

C. Kvote 3: Mentorvirksomhed sammen med en IBCLC

- Have en bekræftet kvote 3-plan klar hos IBLCE.
- Kurser i sundhedsvidenskab uddannelse: gennemføre alle 14 påkrævede kurser
 - Enkeltpersoner, der er uddannet inden for en af de anerkendte sundhedsprofessioner, kan indsende en kopi af deres autorisation, registrering, transskription, diplom eller grad som dokumentation for fuldførelse af de 14 kurser.
 - Enkeltpersoner, der ikke anerkendes som sundhedspersonale, kan indsende kopier af deres transskription(er) og certifikater som dokumentation for fuldførelse af de 14 kurser.
- Laktationsspecifik undervisning: gennemføre mindst 95 timers undervisning
 - Certifikater eller en transskription kan indsendes som dokumentation for 95 timers fuldført undervisning.
 - Inklusive kommunikationsspecifik uddannelse: der skal gennemføres fem (5) timers uddannelse.
- Laktationsspecifik klinisk erfaring: gennemføre mindst 500 direkte superviserede timer som omtalt i din kvote 3-plan

- Tilvejebringe oplysninger om antallet og tidsrammen for timer og omgivelser, hvor de kliniske timer blev opsparet. Kandidater kan benytte de registreringsskemaer, der ligger i *Vejledning til Pathway 3-plan*.

XXII. August 2021 Opdateret midlertidig vejledning om brug af teknologi til overholdelse af kravene for klinisk praksis på Pathway 1, 2 og 3

A. Relevant baggrund

International Board of Lactation Consultant Examiners® (IBLCE®) har tidligere udsendt en [*Vejledende udtalelse vedrørende telesundhed*](#) med fokus på levering af ammekonsultationer til *forbrugere* i overensstemmelse med IBCLC®-praksisvejledningerne, inklusive [*Praksisomfang for certificerede IBCLC'er*](#) (offentliggjort og gældende fra 12. december 2018), [*Kodeks for professionel adfærd for IBCLC'er*](#) (gældende fra 1. november 2011 og opdateret i september 2015), samt [*Kliniske kompetencer ved praksis som IBCLC'er*](#) (offentliggjort og gældende fra 12. december 2018).

Af forskellige årsager, herunder tilgængelighed, men først og fremmest på grund af COVID- 19-pandemien, offentliggjorde IBLCE den 17. april 2020 en *Midlertidig vejledning om brug af teknologi til overholdelse af kravene for klinisk praksis på Pathway 1 og 2*. Formålet med den midlertidige vejledning var at oplyse og informere IBLCE-interessenter om brugen af teknologi til overholdelse af de ammespecifikke krav for klinisk praksis i henhold til IBCLC's [*Pathway 1 \(anerkendt sundhedspersonale eller anerkendt Breastfeeding Support Counsellor-organisation\)*](#) og [*Pathway 2 \(akkrediterede ammespecifikke uddannelsesprogrammer\)*](#). På daværende tidspunkt tilkendegav IBLCE, at man ville følge op med lignende oplysninger om [*Pathway 3 \(mentorordning med en IBCLC'er\)*](#).

Derfor offentliggjorde IBLCE d. 14. maj 2020 en *Opdateret midlertidig vejledning om brug af teknologi til overholdelse af kravene for klinisk praksis på Pathway 1, 2 og 3*, som afløste og erstattede den tidligere midlertidige vejledning fra 17. april 2020. I denne opdaterede vejledning er oplysninger om Pathway 3 tilføjet. Den 6. oktober 2020 udvidede IBLCE gyldighedsperioden for denne midlertidige vejledning til 30. september 2021 uden væsentlige ændringer i teksten på daværende tidspunkt. Efter nærmere gennemgang og i lyset af COVID-19-pandemiens fortsatte indvirkning har IBLCE besluttet at udvide gyldighedsperioden for denne midlertidige vejledning til 30. september 2022 og har tilføjet en referenceliste (Bilag A) til *August 2021 Opdateret midlertidig vejledning*.

B. Indledende nøglebemærkninger

1. Overholdelse af IBLCE's vejledende udtalelse vedrørende telesundhed

Kandidater, som ønsker at leve op til kravene for IBCLC-certificering via Pathway 1, Pathway 2 eller Pathway 3, samt personer, der yder supervision af klinisk praksis, skal nøje gennemgå og

overholde IBLCE's [Vejledende udtalelse vedrørende telesundhed](#). Udtalelsen indeholder vigtige oplysninger, som også er relevante for brugen af teknologi i henhold til de ammespecifikke krav for klinisk praksis for IBCLC-certificering på Pathway 1, Pathway 2 og Pathway 3. IBCLC'ere, som yder klinisk supervision, skal både overholde gældende lovgivning i den retskreds, hvor vedkommende har sin praksis, og de relevante IBCLC-vejledninger, herunder [Praksisomfang for certificerede IBCLC®'er](#) (offentliggjort og gældende fra 12. december 2018), [Kodeks for professionel adfærd for IBCLC'ere](#) (gældende fra 1. november 2011 og opdateret i september 2015), og [Kliniske kompetencer ved praksis som IBCLC'ere](#) (offentliggjort og gældende fra 12. december 2018).

Den vejledende udtalelse understreger også, at en IBCLC'er især bør overveje, hvordan man sikrer, at leveringen af ammekonsultationer via telesundhed sker i overensstemmelse med kerneforskrifterne i de førnævnte praksisvejledninger, herunder i forhold til databeskyttelse, sikkerhed, vurdering, demonstration og evaluering af relevante teknikker, formidling af evidensbaseret information til klienter, samt passende samarbejde med eller henvisning til andre sundhedsplejeudbydere. Der er særligt fokus på princip 3.2 i [Kodeks for professionel adfærd](#), som fastslår, at fotografering eller optagelse (lyd eller video) af den ammende forælder eller barnet kræver forudgående samtykke fra den pågældende forælder.

Oplysningerne i den [Vejledende udtalelse vedrørende telesundhed](#) gælder også for IBCLC'ere, der yder klinisk supervision, samt for personer, der arbejder på at opnå IBCLC-certificering via Pathway 1, Pathway 2 og Pathway 3¹, og er indeholdt som reference i denne midlertidige vejledning.

2. Brug af teknologi til klinisk supervision

Teknologi kan anvendes i forbindelse med klinisk supervision og er især vigtig af hensyn til de folkesundhedsmæssige problemstillinger, der i øjeblikket opleves på verdensplan, men også af hensyn til tilgængelighedsproblemer.

Dog kræver brug af teknologi i forbindelse med klinisk supervision forbedret kommunikation, yderligere planlægning og fokus på teknologiske og administrative detaljer, samt en grundig forståelse af lovkravene på ikke blot en, men to forskellige steder og dermed muligvis i to forskellige retskredse. De centrale overvejelser omfatter sikkerhed, især teknologiske platformes sikkerhed, databeskyttelse, herunder følsomme helbredsoplysninger, samt detaljeret informeret

¹ IBLCE er ikke ansvarlig for IBCLC'eres uddannelsesvilkår, praksisvilkår, faglige eller kontraktlige vilkår eller situation, inklusive, men ikke begrænset til, juridiske betingelser eller andre betingelser for forretningsforhold mellem IBCLC-aspiranter og deres uddannelsesinstitution eller kliniske vejleder, og ansøgere er fuldt ud ansvarlige for alle handlinger og beslutninger af juridisk, sundhedsmæssig eller økonomisk karakter, og hverken IBLCE eller dennes repræsentanter, ledere, ansatte, eksperter eller andre agenter er ansvarlige for tab eller skader forårsaget af sådanne handlinger eller beslutninger. Alle afgørelser vedrørende eksamensberettigelse, kandidatur og certificering foretaget af IBLCE sker på basis af gældende vilkår, betingelser og krav som anført af IBLCE i offentliggjorte materialer og på IBLCE's hjemmeside i overensstemmelse med gældende IBLCE-politikker og -procedurer.

samtykke. Personer, der gør brug af teknologi til klinisk supervision, bør også nøje overveje de pågældende platformes pålidelighed. Alle parter bør opnå grundlæggende eller middelgod beherskelse af platformen, inden den tages i brug for alvor. Der bør endvidere lægges grundig overvejelse og planlægning i at sikre, at den kliniske supervision er udformet med henblik på at skabe en realistisk klinisk oplevelse.

Personer, der ønsker at gøre brug af teknologi til at yde klinisk supervision, bør, hvis de ikke allerede har erfaring med den form for supervision, søge yderligere undervisning eller selvstudium inden for denne metode med henblik på at kunne yde effektiv klinisk supervision på et kyndigt og kompetent grundlag svarende til det, der ville blive ydet ved personligt fremmøde. Se bilag A for IBLCE's referenceliste over fagfællebedømte ressourcer inden for telesundhed i sundhedssektoren.

3. Forholdet mellem IBLCE's midlertidige vejledning og Pathway 1, Pathway 2 og Pathway 3

Det er vigtigt at bemærke, at dette dokument ikke i *væsentlig* grad ændrer IBLCE's eksisterende kliniske certificeringskrav med hensyn til Pathway, Pathway 2 og Pathway 3, men blot indeholder oplysninger om *hvordan* man kan overholde IBLCE's kliniske certificeringskrav ved at gøre brug af teknologi.

4. Forholdet mellem IBLCE's midlertidige vejledning og IBCLC-[Informationsvejledning til kandidater](#) (opdateret i april 2021)

Det er meget vigtigt at bemærke, at det på grund af omstændighederne grundet den globale pandemi ikke er muligt for IBLCE hurtigt at redigere og oversætte hele IBCLC-[Informationsvejledning til kandidater](#) eller hjemmesiden til seksten sprog for at få det hele bragt i tråd med denne midlertidige vejledning. Derfor skal denne midlertidige vejledning læses sammen med *Informationsvejledning til kandidater*. I tilfælde, hvor *Informationsvejledning til kandidater* indeholder oplysninger, der er i konflikt med, eller ikke har lignende sidestykke i vejledningen i dette dokument, er det den midlertidige vejledning, der er gældende.

Det bør også bemærkes, at dette dokument kun er en midlertidig vejledning. På grund af COVID-19-pandemiens fortsatte kurs er denne midlertidige vejledning blevet forlænget ud over den tidligere annoncerede dato d. 30. september 2021 til **30. september 2022**. IBLCE vil fortsat holde et skarpt øje med COVID-19-pandemien og videreformidle eventuelle opdateringer i 2022.

C. Kvalificering til IBCLC-certificering via Pathways

Som nævnt ovenfor, kan certificering som IBCLC'er (International Board Certified Lactation Consultant) opnås via tre pathways. Det bør bemærkes, at de nuværende krav til IBCLC-certificering allerede indeholder overvejelser på en række punkter om brug af teknologi til overholdelse af IBCLC-kravene. For eksempel lever mange kandidater, som søger IBCLC-certificering via hver af de tre pathways, op til det nuværende krav om 95 timers ammespecifik uddannelse via onlineuddannelse, som inkluderer yderligere fem timer med uddannelse, som fokuserer på kommunikationsfærdigheder pr. 2021.

Derfor handler denne midlertidige vejledning udelukkende om, hvordan man kan leve op til kravene for klinisk praksis for Pathway 1, Pathway 2 og Pathway 3.

D. Midlertidig vejledning

1. Pathway 1 og brug af teknologi til ammespecifik klinisk praksis

Pathway 1 forudsætter, at kandidater praktiserer inden for en af de [Anerkendte sundhedsfaglige professioner](#) eller yder ammestøtte via en af de [Anerkendte Breastfeeding Support Counsellor-organisationer](#) og optjener mindst 1000 timers ammespecifik klinisk praksis i de seneste fem år umiddelbart før ansøgning om eksamen. På nuværende tidspunkt er det muligt at anvende teknologi på Pathway 1 på følgende måder:

- Klinisk praksis skal optjenes i en hensigtsmæssig, superviseret opsætning, som ikke behøver være underlagt direkte supervision (præciseret yderligere på side 8 i [IBLCE's Informationsvejledning til kandidater](#)). Hvis det er muligt at anvende telesundhed eller andre teknologier i den hensigtsmæssigt superviserede opsætning til at yde amnings- og ammepleje, så er det en acceptabel måde at optjene kliniske praksistimer.
- Ammevejledere fra en af de [Anerkendte Breastfeeding Support Counsellor-organisationer](#) skal optjene deres kliniske praksistimer i en formidlingsopsætning, som overholder de af IBLCE beskrevne kriterier, og kan indebære telesundhed eller brug af andre teknologier til at levere tjenester. Indtil 1. januar 2022 er standardsatsen 250 timer pr. 12 måneder for levering af tjenester hovedsageligt via telefon og/eller online, som kan være gældende for disse ansøgere. For frivillige, akkrediterede ammestøttevejledere, som bruger standardsatsberegningerne til at optjene de påkrævede 1000 timers klinisk praksis, kan alle former for levering af plejetjenester indregnes i standardsatsen på 500 timer pr. 12 måneder. Satsen på 250 timer pr. 12 måneder for levering af tjenester via telefon og/eller online øges til 500 timer pr. 12 måneder. Bemærk, at fra og med 1. januar 2022 skal kliniske

praksistimer optjenes på time-til-time-basis og standardsatsen kan ikke længere anvendes som beregningsmodel.

2. Pathway 2 og brug af teknologi til direkte supervision af ammespecifik klinisk praksis

Studerende på Pathway 2-programmer må optjene op til 100 % af deres min. 300 timers direkte superviserede ammespecifikke kliniske praksis via teknologiplatforme.

3. Pathway 3 og brug af teknologi til direkte supervision af ammespecifik klinisk praksis

Kandidater i Pathway 3-mentorordninger må optjene 100 % af deres min. 500 timers direkte superviserede ammespecifikke kliniske praksis via teknologiplatforme.

Bilag A: IBLCE Referenceliste til August 2021 Opdateret midlertidig vejledning om brug af teknologi til overholdelse af kravene for klinisk praksis på Pathway 1, 2 og 3

- Bashir, A., & Bastola, D. R. (2018). Perspectives of nurses toward telehealth efficacy and quality of health care: pilot study. *JMIR Medical Informatics*, 6(2).
<http://dx.doi.org/10.2196/medinform.9080>
- Bashshur, R. L., Howell, J. D., Krupinski, E. A., Harms, K. M., Bashshur, N., & Doarn, C. R. (2016). The empirical foundations of telemedicine interventions in primary care. *Telemedicine and e- Health*, 22(5), 342 – 375. <https://doi.org/10.1089/tmj.2016.0045>
- Buvik, A., Bergmo, T. S., Bugge, E., Smaabrekke, A., Wilsgaard, T., & Olsen, J. A. (2019). Cost-effectiveness of telemedicine in remote orthopedic consultations: randomized controlled trial. *Journal of Medical Internet Research*, 21(2). <https://doi.org/10.2196/11330>
- Mold, F., Hendy, J., Lai, Y., & de Lusignan, S. (2019). Electronic consultation in primary care between providers and patients: systematic review. *JMIR Medical Informatics*, 7(4).
<http://dx.doi.org/10.2196/13042>
- Pierce, R. P., & Stevermer, J. J. (2020). Disparities in use of telehealth at the onset of the COVID-19 public health emergency. *Journal of Telemedicine and Telecare*, 0(0), 1 – 7.
<https://doi.org/10.1177/1357633X20963893>
- Scott Kruse, C., Karem, P., Shifflett, K., Vegi, L., Ravi, K., & Brooks, M. (2018). Evaluating barriers to adopting telemedicine worldwide: a systematic review. *Journal of Telemedicine and Telecare*, 24(1), 4–12. <https://doi.org/10.1177/1357633X16674087>

XXIII. Gebyrskema for 2022

A. IBLCE 2022 Gebyrskema for indledende certificering i niveau 1-lande

Niveau 1	Andorra, Aruba, Australien, Østrig, Bahamas, Bahrain, Belgien, Bermuda, Brunei, Darussalam, Canada, Caymanøerne, Chile, Kroatien, Curacao, Cypren, Tjekkiet, Danmark, Estland, Falklandsøerne, Finland, Frankrig, Tyskland, Gibraltar, Grækenland, Grønland, Guadeloupe, Guam, Hongkong, Ungarn, Island, Irland, Israel, Italien, Japan, Kasakhstan, Kuwait, Letland, Liechtenstein, Litauen, Luxembourg, Macau, Malaysia, Malta, Martinique, Monaco, Holland, Ny Kaledonien, New Zealand, Norge, Oman, Panama, Polen, Portugal, Puerto Rico, Qatar, Reunion, Rumænien, Rusland, San Marino, SaudiArabien, Seychellerne, Singapore, Slovakiet, Slovenien, Sydkorea, Spanien, St. Kitts og Nevis, St. Maarten, Sverige, Schweiz, Taiwan, Trinidad og Tobago, Tyrkiet, Forenede Arabiske Emirater, Det Forenede Kongerige (UK), USA, De Britiske Jomfruøer, De Amerikanske Jomfruøer (USA)
----------	--

*Hvis dit land ikke fremgår af listen, bedes du kontakte IBLCE på iblce@iblce.org.

Valuta	Gebyr for indledende/udløbet eksamen	Gebyr for reeksamen	Indsendelse af plan for kvote 3	Gebyr for manuel scoreoptælling	Refundering for kandidater til indledende eksamen, som ikke er berettigede, eller som trækker sig inden for den angivne tidsfrist
USD	\$ 660	\$ 330	\$ 100	\$ 100	\$ 330

Besøg iblce.org for at få opdaterede oplysninger om ansøgningsdeadlines.

Onlinesystemet til eksamensansøgning kræver USD, og kursen er baseret på valutakursen for den pågældende dag. Systemet accepterer kreditkort og forudbetalte kreditkort.

B. IBLCE 2022 Gebyrskema for indledende certificering i niveau 2-lande

Niveau 2	Albanien, Algeriet, Amerikansk Samoa, Anguilla, Antigua og Barbuda, Argentina, Armenien, Aserbajdsjan, Barbados, Belarus, Belize, Bhutan, Bolivia, Bosnien-Hercegovina, Botswana, Brasilien, Bulgarien, Kap Verde, Kina, Colombia, Cook Øerne, Costa Rica, Dominika, Den Dominikanske Republik, Ecuador, Egypten, El Salvador, Ækvatorialguinea, Fiji, Fransk Polynesien, Gabon, Georgien, Grenada, Guatemala, Guyana, Indien, Indonesien, Irak, Jamaica, Jordan, Kosovo, Laos, Libanon, Libyen, Makedonien, Maldiverne, Mauritius, Mexico, Moldova, Mongoliet, Montenegro, Montserrat, Marokko, Namibia, Nordmakedonien, Nordmarianerne, Palau, Paraguay, Peru, Filippinerne, Serbien, Sydafrika, Sri Lanka, St. Lucia, St. Martin, St. Vincent og Grenadinerne, Surinam, eSwatini, Thailand, Tunesien, Turkmenistan, Ukraine, Uruguay, Usbekistan, Venezuela, Vietnam
----------	---

*Hvis dit land ikke fremgår af listen, bedes du kontakte IBLCE på iblce@iblce.org.

Valuta	Gebyr for indledende/udløb et eksamen	Gebyr for reeksamen	Kvote 3 Indsendelse af plan	Gebyr for manuel scoreoptælling	Refundering for Kandidater til indledende eksamen, som ikke er berettigede, eller som trækker sig inden for den angivne tidsfrist
USD	\$ 400	\$ 200	\$ 75	\$ 90	\$ 200

Besøg iblce.org for at få opdaterede oplysninger om ansøgningsdeadlines.

Onlinesystemet til eksamensansøgning kræver USD, og kursen er baseret på valutakursen for den pågældende dag. Systemet accepterer kreditkort og forudbetalte kreditkort.

C. IBLCE 2022 Gebyrskema for indledende certificering i niveau 3-lande

Niveau 3	Afghanistan, Angola, Bangladesh, Benin, Burkina Faso, Burundi, Cambodja, Cameroun, Den Centralafrikanske Republik, Tchad, Comorerne, Elfenbenskysten, Den Demokratiske Republik Congo, Djibouti, Eritrea, Etiopien, Mikronesiens Forenede Stater, Gambia, Ghana, Guinea, Guinea-Bissau, Haiti, Honduras, Indien, Kenya, Kiribati, Kirgisistan, Lesotho, Liberia, Madagaskar, Malawi, Mali, Marshalløerne, Mauretanien, Mozambique, Myanmar (Burma), Nepal, Nicaragua, Niger, Nigeria, Nordkorea, Pakistan, Palæstina, Papua Ny Guinea, Republikken Congo, Rwanda, Samoa, Senegal, Sierra Leone, Salomonøerne, Somalia, Sydsudan, Sudan, Syrien, Tadsjikistan, Timor-Leste, Togo, Tonga, Tuvalu, Uganda, Den Forenede Republik Tanzania, Vanuatu, Vestsahara, Yemen, Zambia, Zimbabwe
----------	--

*Hvis dit land ikke fremgår af listen, bedes du kontakte IBLCE på iblce@iblce.org.

Valuta	Gebyr for indledende/udløbet eksamen	Gebyr for reeksamen	Indsendelse af plan for niveau 3	Gebyr for manuel scoreoptælling	Refundering for Kandidater til indledende eksamen, som ikke er berettigede, eller som trækker sig inden for den angivne tidsfrist
USD	\$ 255	\$ 127,50	\$ 50	\$ 70	\$ 127,50

Besøg iblce.org for at få opdaterede oplysninger om ansøgningsdeadlines.

Onlinesystemet til eksamensansøgning kræver USD, og kursen er baseret på valutakursen for den pågældende dag. Systemet accepterer kreditkort og forudbetalte kreditkort.

XXIV. IBCLC's detaljerede gennemgang af indholdet (gældende i 2022)

I krafttrædelsesdato: Januar 2016

	International Board of Lactation Consultant Examiners® (IBLCE)® International Board Certified Lactation Consultant® (IBCLC®) Detaljeret gennemgang af indholdet	Antal elementer
I. Udvikling og ernæring		26
A. Spædbarn		
1. Spiseadfærd ved forskellige alderstrin 2. Fødevareintolerancer/allergier 3. Spædbarnsanatomi og anatomiske/orale udfordringer 4. Præsentation af supplerende fødevarer 5. Lav fødselsvægt 6. Mælkebank – formel og uformel 7. Normale adfærdsmønstre for spædbørn 8. Ernæringskrav - præmatur 9. Præmatur udvikling og vækst 10. Hudtone, muskeltone, reflekser 11. Terminsudvikling og -vækst 12. WHO's vækstskemaer med graviditetsalderstilpasning		
B. Maternal		
1. Brystudvikling og -vækst 2. Brystkirurgi 3. Sammensætning af human mælk 4. Udfordringer for maternal udvikling 5. Maternal ernæringsstatus 6. Brystvortestruktur og -variationer		
II. Fysiologi og endokrinologi		24
1. Diabetes 2. Infertilitetsproblemer 3. Moderne metaboliske og hormonale lidelser (f.eks. skjoldbruskkirtel, polycystisk ovariesyndrom) 4. Maternale autoimmunlidelser 5. Multipler 6. Nyfødt hypoglykæmi 7. Graviditet og amning – tvillinger 8. Relaktation 9. Afføring og tømning		
III. Patologi		31
A. Spædbarn		
1. Allergier 2. Tavshed 3. Læbe/gane-spalte 4. Medfødte anomalier (f.eks. gastrointestinal, hjerte)		

	International Board of Lactation Consultant Examiners® (IBLCE)® International Board Certified Lactation Consultant® (IBCLC®) Detaljeret gennemgang af indholdet	Antal elementer
	5. Gastroøsofageal refluks sygdom (GERD), refluks 6. Hyperbilirubinæmi 7. Akut spædbarnslidelse (bakteriel, viral, fungal, systemisk) 8. Neurologisk spædbarnshandicap 9. Lille for spændbarnsalder (SGA), stor for spændbarnsalder (LGA)	
	B. Maternal	
	1. Byld 2. Dysfunktion for mælkeudstødningsrefleks 3. Akut maternal lidelse (bakteriel, viral, fungal, systemisk) 4. Kronisk maternal lidelse 5. Maternalt handicap (fysisk og neurologisk) 6. Mastitis 7. Mælkeforsyning, lav eller høj 8. Brystvorte- og brystlidelser 9. Brystvortesmerter og -skader 10. Postpartum blødning 11. Præeklampi/graviditetsinduceret hypertension	
	IV. Farmakologi og toksikologi	13
	1. Alkohol og tobak 2. Prævention 3. Misbrugsstoffer 4. Mælkebevarende midler 5. Gelbandager/brystvortecremer 6. Medicinering (receptpligtig, håndkøb, diagnostiske og terapeutiske procedurer) 7. Helbredende urter	
	V. Psykologi, sociologi og antropologi	21
	1. Overgang til forældreskab 2. Fødselspraksisser 3. Fødevarer, der skal undgås/som påvirker laktation 4. Arbejdsforhold – tilbage til arbejdspladsen 5. Familiens livsstil 6. Identifikation af støttenetværk 7. Maternalt mentalhelbred 8. Maternal psykologiske/kognitive problemer 9. Relation mellem moder/barn 10. Tryk søvn 11. Fravæning 12. Kulturel kompetence	

	International Board of Lactation Consultant Examiners® (IBLCE)® International Board Certified Lactation Consultant® (IBCLC®) Detaljeret gennemgang af indholdet	Antal elementer
VI. Teknikker		25
1. Effektiv mælkeoverførsel (herunder medicinsk indikeret supplement) 2. Første time 3. Fastgribning 4. Styring af forsyning 5. Mælkeekspression 6. Placering 7. Ammenægtelse, flaske 8. Hud mod hud (kængurupleje) 9. Testvægtning		
VII. Kliniske færdigheder		35
A. Udstyr og teknologi		
1. Madningsenheder (f.eks. slager ved bryst, kopper, kanyler, sutter) 2. Håndtering og opbevaring af human mælk 3. Brystvorteenheder (f.eks. dæksler, udkrængningsdele) 4. Sutter 5. Pumper 6. Vægte 7. Kommunikationsteknologi 8. Websteder		
B. Undervisning og kommunikation		
1. Aktiv lytning 2. Vejledning i ventetiden 3. Deling og udvikling af plejeplan 4. Dokumentation 5. Undervisning af mødre og familier 6. Undervisning af fagpersoner, gruppefæller og studerende 7. Forlængelse af amningsperioden 8. Følelsesmæssig støtte 9. Bemyndigelse 10. Gruppestøtte		
C. Etiske og juridiske krav		
1. Offentlig amning 2. Kliniske kompetencer 3. Fagligt adfærdskodeks (CPC) 4. Fortrolighedsprincipper 5. WHO-kodeks – fortalervirksomhed og politik		

	International Board of Lactation Consultant Examiners® (IBLCE)® International Board Certified Lactation Consultant® (IBCLC®) Detaljeret gennemgang af indholdet	Antal elementer
D. Research		
1. Anvend research i praksis 2. Påskøn og fortolk forskningsresultater 3. Gør brug af research som bidrag til udvikling af politikker og protokoller		
E. Folkesundhed og fortalervirksomhed		
1. BFHI (Advocate for Baby-Friendly Hospital Initiative) 2. Fortaler for overensstemmelse med WHO's internationale kodeks for markedsføring af modernælkserstatninger (WHO-kodeks) 3. Fortaler for mor/spædbarn i sundhedssystemet 4. Udvikler af amningsrelaterede politikker		
Samlet antal elementer		175

Omtrent halvdelen af elementerne vil omfatte billeder, og disse billeder vil blive uddelt i forbindelse med eftermiddagssessionen. Elementer uden billeder vil blive uddelt i forbindelse med morgensessionen. Ifølge resultaterne fra praksisanalysen skal eksamenselementer overordnet være relateret til de nøgleopgaver, som er forbundet med udvikling af en plejeplan, der omfatter:

1. Evaluering
2. Opret en plan
3. Dokument
4. Evaluer
5. Hjælper moder med at fastsætte mål
6. Indlem historik
7. Arbejd med øvrige udbydere af sundhedstjenester

Bortset fra de elementer, der tager hånd om overordnede principper, inddeles elementer i overensstemmelse med den kronologiske perioder ved brug af følgende retningslinjer:

KRONOLOGISKE TIDSRUM	Mål Antal elementer*
1. Prænatal - maternal	8
2. Fødsel - maternal/fødsel - pærinatal	9
3. Præmaturitet	12
4. 0-2 dage	21
5. 3-14 dage	21
6. 15- 28 dage	20
7. 1-3 måneder	12
8. 4-6 måneder	12
9. 7-12 måneder	5
10. Mere end 12 måneder	5
11. Overordnede principper (herunder forudfattelse)	50
Samlet	175

*Passende fleksibilitet vil blive tilladt omkring disse mål.