

Psykiatrisk Center København (PCK)

Uddannelsesprogrammet beskriver anvendelse af den nationale målbeskrivelse
for AP læger ansat i Region Hovedstaden

Godkendt af Det Almen Medicinske Uddannelsesråd den 31.01 2019

Indholdsfortegnelse

1. Indholdet i speciallægeuddannelsen i Almen Medicin	2
2. Den individuelle uddannelsesplan	2
3. Logbog.net.....	2
4. Opbygning af speciallægeuddannelsen i Almen Medicin	3
5. Forløbsplan, dvs. hvor og hvornår opnås kompetencer i speciallægeuddannelsen	7
6. Læringsmetoder og metoder til kompetencevurderingsmetoder	8
7. Obligatoriske kurser og forskningstræning.....	8
8. Uddannelsesvejledning.....	9
9. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	9
10. Nyttige kontakter og informationer.....	10

1. Indholdet i speciallægeuddannelsen i Almen Medicin

Speciallægeuddannelsen i Almen Medicin er beskrevet i den nationale målbeskrivelse. Den er gældende for uddannelsesforløb, der er opslået 1. januar 2014 eller derefter. Du finder målbeskrivelsen fra 2013 på Sundhedsstyrelsens hjemmeside <http://sundhedsstyrelsen.dk/da/uddannelse-autorisation/special-og-videreuddannelse/laege/maalbeskrivelser-i-speciallaegeuddannelsen/almen-medicin>

Den individuelle uddannelsesplan

Den uddannelsessøgende har løbende samtaler med en eller flere vejledere.

Referater fra disse samtaler skal skrives af den uddannelsessøgende og udgør den lokale uddannelsesplan.

Der aftales med den uddannelsesansvarlige overlæge (UAO), hvordan referater arkiveres.

I den individuelle uddannelsesplan indgår:

- Detaljering af forløbsplanen (se længere fremme) og præcisering af, hvad, og evt. hvordan, den uddannelsessøgende skal opnå de elementer, som fremgår af kvalifikationskortet.
- Prioritering af hvilke kompetencer, der skal fokuseres på i en given periode
- Sikring af, at AP lægen har aftaler om deltagelse og tilmeldinger til obligatoriske kurser, placering af returdage og temadage
- Andre forhold af betydning for den enkelte uddannelsessøgende
 - o Graviditets-, barsels- og længerevarende sygeorlov: Skal meldes af den uddannelsessøgende læge til Sekretariat for Lægelige Videreuddannelse og de(-n) ledende overlæge(-r) og uddannelsesansvarlig overlæge(-r) overlæger, som er involveret i uddannelsesforløbet.

Der er 2 uddannelsesansvarlige overlæger på PC København:

Ulla Benedicte Knorr, ulla.benedicte.knorr@regionh.dk, C6203C, Alment affektivt sengeafsnit, Rigshospitalet

Thomas Westh, thomas.westh@regionh.dk, C192B, Alment sengeafsnit, Gentofte Hospital

2. Logbog.net

For læger i blokstilling til Almen Praksis skal godkendelse i Logbog.net udelukkende anvendes til attestation for tidsmæssig gennemførelse. Dette skal attesteres af UAO. Uddannelseslægen skal have underskrevet kvalifikationskort 3 i papirform af vejleder på ansættelsesstedet. Det er AP lægens tutor, der efter kompetencevurdering i Almen Praksis, endeligt godkender AP lægens mål i logbogen.

Uddannelsesprogram * AP læger * Psykiatri

Det er på baggrund af godkendelser i logbog.net, at Sundhedsstyrelsen udsteder autorisation som speciallæge.

3. Opbygning af speciallægeuddannelsen i Almen Medicin

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i den nationale målbeskrivelse:

<http://sundhedsstyrelsen.dk/da/uddannelse-autorisation/special-og-videreuddannelse/laege/maalbeskrivelser-i-speciallaegeuddannelsen/almen-medicin>

Beskrivelse af ansættelsessted(er) der indgår i uddannelsen:

- Særlig beskrivelse af speciallægeuddannelsen i Almen Medicin:

AP lægen har forud for ansættelsen på Psykiatrisk Afdeling været ansat 6 måneder i introduktionsstilling i Almen Medicin. Som led i hoveduddannelsen har lægen herefter været ansat 6 måneder i praksis tilknyttet hoveduddannelsesstillingen samt 6 måneder på henholdsvis medicinsk, kirurgisk, og gynækologisk/obstetrisk. Undtagelser kan være tilfælde, hvor AP lægen har fået bevilget faglig merit og frisættelse fra anden hospitalsansættelse. Her kan AP læge komme uden de samme forudsætninger.

Under hospitalsansættelserne har AP lægen 6 returdage for hver 6 måneders ansættelse, hvor lægen arbejder i den praksis, som er tilknyttet hoveduddannelsesstillingen. Formålet med returdagene er at fastholde den almen medicinske tilgang gennem arbejdet med almen medicinske problemstillinger. Herudover foregår der på returdagene endelig kompetencevurdering af tutor for udvalgte mål.

Formålet med hospitalsansættelserne er at stifte bekendtskab med specialer med relevans for arbejdet i Almen Praksis og træne uddannelseselementer, der ikke foregår i almen praksis. Til dette formål er der udarbejdet kvalifikationskort for ansættelsen på de involverede afdelinger. I ansættelsen i psykiatrien skal der arbejdes med kvalifikationskort 3:

http://www.dsam.dk/files/191/kvalifikationskort_3_psykiatri_iv_kopi.pdf

ANSÆTTELSESTEDET GENERELT:

PCK har hovedfunktion -dvs. undersøger og behandler patienter med psykotiske og ikke-psykotiske lidelser samt psykiske lidelser kombineret med misbrug hos voksne. Opgaverne omfatter akut og elektiv diagnostik og behandling af henholdsvis biologisk, psykoterapeutisk og psykosocial karakter.

I henhold til specialevejledningen for psykiatri af september 2014 varetager PCK udover hovedfunktionerne **6 regionsfunktioner**:

Uddannelsesprogram * AP læger * Psykiatri

1. komplicerede psykiatriske problemstillinger hos ældre, herunder kompliceret demens.
2. Kompliceret skizofreni og andre psykoser, herunder behandlingsresistent skizofreni, skizofreni i kombination med misbrug samt gravide med skizofreni.
3. Komplicerede affektive lidelser, herunder affektive lidelser i kombination med misbrug samt gravide med affektive lidelser.
4. Komplicerede angst- og tvangslidelser.
5. Sexologisk lidelse.
6. Selvmordsforebyggelse for ikke-psykisk syge og lettere psykisk syge.

Samt 7 højt specialiserede funktioner:

1. Krise- og katastrofepsykiatri
2. Behandling af sædelighedskriminelle
3. Vurdering af indikation for kønsskifteoperation
4. Diagnostik og behandling af særligt komplicerede seksuelle forstyrrelser herunder, somatisk handikappede med seksuelle problemer og, i forbindelse med vold, incest og lign.
5. Diagnostik og behandling af særligt komplicerede affektive lidelser
6. Vurdering med henblik på psykokirurgi
7. Vurdering og behandling af patienter med psykiatriske lidelser, primært svær PTSD, med eller uden komorbiditet, på baggrund af tjenesterelaterede belastninger i relation til militærtjeneste, primært udsendelse

PCK's optageområde dækker Københavns kommunes bydele: Indre by inkl. Christiania, Østerbro, Nørrebro samt Nordvest, Vanløse og Frederiksberg. Centerledelsen på PCK udgøres af 1 centerchef, 3 klinikchefer og 3 udviklingschefer. PCK er opdelt på mange matrikler, således er den ambulante psykiatri (Distriktpsychiatrien, OPUS mv.) fordelt i de forskellige bydele, mens sengepsykiatrien er lokaliseret på 4 matrikler:

Se venligst nedenstående link, der jævnligt opdateres;

<https://www.psykiatri-regionh.dk/centre-og-social-tilbud/Psykiatriske-centre/Psykiatrisk-Center-Koebenhavn/Undersoegelse-og-behandling/Afsnit/Sider/Depression-og-mani-6203.aspx>

Bispebjerg:

Åben skadestue samt et åbent 7-døgns afsnit med 9 senge

Team 1 - Lukket 7- døgns afsnit med 16 senge

Team 2—Lukket 7- døgns afsnit med 8 senge samt 1 lukket stationært afsnit med 9 senge

Uddannelsesprogram * AP læger * Psykiatri

Gentofte:

- 1 affektivt åbent afsnit med 16 senge
- 1 intensivt afsnit med 14 senge
- 2 åbne afsnit med 17 senge på hvert afsnit

Rigshospitalet:

- 2 intensive afsnit med 10 henholdsvis 14 senge
- 1 affektivt afsnit med 12 senge
- 1 åbent afsnit med 18 senge
- 1 gerontopsykiatrisk afdeling med 14 senge

Frederiksberg:

- 3 intensive afsnit med 12 senge, heraf 2 APH-senge (Akut Psykiatrisk Hjælp senge mhp. indlæggelse max 48 timer)
- 1 åbent psykoseafsnit med 13 senge samt 2 brugerstyrede senge
- 1 affektivt 7- døgnsafsnit med 12 senge
- 1 affektivt 5- døgnsafsnit med 10 senge

OVERORDNET MÅL FOR ANSÆTTELSE I EN AP-STILLING:

AP-lægen skal i løbet af stillingen på PCK opnå de psykiatriske kompetencer for funktionen i almen praksis med henblik på

1. selv bliver i stand til at behandle lettere psykiatriske lidelser
2. at håndtere efterbehandling af sværere psykiatriske lidelser, når disse er i stabil fase
3. at lære at vurdere hvornår der er indikation for videre visitering til psykiatrisk speciallægebehandling

Således er målet at stifte bekendtskab med en bred vifte af patienter og behandlingsmulighederne indenfor PCK's hovedfunktion. Se "kvalifikationskort 3" for nærmere beskrivelse.

AP-lægen tilknyttes forvagtslaget og vil have vagtforpligtigelse i forhold til DV og AV på stammatriklen. Læringsmålet i forhold til dette er at kunne varetage akutte psykiatriske problemstillinger inklusiv tvang, visitation og vurdering i forhold til indikation og behov for indlæggelse, viderevisitation til den ambulante psykiatri, misbrugsinstitutioner i kommunalt regi, primærsektoren og andre relevante instanser. Udover vagtarbejdet vil AP-lægen 3-4 dage pr. mdr. være fast tilknyttet ét stationært afsnit på en af de fire "sengematrikler", hvor læringsmålet er opfølgning og stabilisering af indlagte patienter samt planlægning af relevante ambulante opfølgingsforløb efter udskrivelse med kommune, primærsektor samt ambulante psykiatri.

Uddannelsesprogram * AP læger * Psykiatri

Under ansættelsen på PCK vil centeret derudover forsøge at tilbyde AP-lægen fokus-dage i andre enheder fx 1-2 dage i DPC, på gerontopsykiatrisk afdeling eller at følge en gerontopsykiatrisk pt. under indlæggelse på matrikel Frederiksberg, alternativt 1 dag i CVI (Centralvisitationen).

AP-lægen skal sikre, at returdage indarbejdes i tjenestetidsplanen. UAO skal sikre, at AP-lægen tilbydes fokus-dage som tidligere beskrevet i det omfang det kan lade sig gøre og efter AP-lægens ønsker.

Faste konferencer på afdelingen:

Morgenkonference kl. 08.15 på de 4 sengematrikler med deltagelse af matriklens læger og specialpsykologer. Afgående vagthold fremlægger kort rapport fra det forrige døgn. For den uddannelsessøgende er der mulighed for læring i meget kortfattet at få beskrevet relevante problemstillinger.

Middagskonference kl. 12.30 på hverdage af ½ times varighed, hvor hver enkelt deltager på eget initiativ kan opsøge direkte supervision og vejledning i forhold til udfordrende problemstillinger samt overblik over flytninger, pladssituation m.v. til vagtholdet.

Formaliseret undervisning på afdelingen:

På hverdage morgensupervision af speciallæge/ H-læge for vagtholdet før morgenkonference.

På Frederiksbergmatriklen er der undervisning dagligt fra kl. 08.30 -09.00.

Tirsdag (fraset d. 2. tirsdag i hver mdr.) formaliseret undervisning på BBH fra kl. 08.30 - 9.30 med deltagelse af læger og psykologer.

Onsdag kl. 08.30-9.00 Highlights fra forskningsafdelingen (BBH+ Gentofte) intermitterende med Hamilton rating (Gentofte).

Onsdag kl. 14.30-15.30 1 x pr. mdr. Diagnostisk klinik ved professor Tom Bolwig (RH)

Torsdag kl. 08.30-9.00 (BBH og Gentofte) intermitterende Journal Club (fremlagt af uddannelsessøgende læger) og klinik.

Fredag kl. 08.30-9.00 ECT konference (Gentofte)

Yngre lægemøde/ fælles lægemøde/ fælles møder med specialpsykologer og specialpsykologstuderende forgår efter rul, men primært hver 3. uge efter morgenkonference kl. 08.30- 09.00 hvor der er mulighed for diskussion af eventuelle behov og problemer i relation til uddannelse og arbejdsmiljø.

Introduktion:

AP-lægerne gennemgår i starten af deres ansættelse et introprogram centralt sammen med andre nyansatte læger i Region Hovedstandes Psykiatri (5 dage) med undervisning i psykiatriloven, psykopatologi, ECT, samtaleteknik mm. Herefter er der lokal introduktion på de respektive matrikler- 2 følgevagter 1 i dag tid og 1 i aftenvagt.

4. Forløbsplan for anvendelsen af kvalifikationskort nummer 3

Kvalifikationskort 3. Psykiatri

Patienthåndtering side 1 og 2: Uddannelseslægen skal have diagnosticeret, visiteret og deltaget i behandlingen af minimum **5 akutte** psykiatriske patienter der dækker de nævnte diagnoser indenfor følgende patientkategorier

Psykoser Depression Angsttilstande Personlighedsforstyrrelser	Evalueres ud fra patientcase(s) erhvervet ved vagtarbejde og modtagelse af indlagte patienter. For de nævnte kategorier påføres fødselsdato/initialer som dokumentation til lægen, som underskriver din deltagelse. Alle seniorer læger kan godkende.
--	---

Patienthåndtering side 2: Uddannelseslægen skal have deltaget i **opfølgende behandling for hver af følgende** patientkategorier.

Depression Skizofreni Angsttilstande Personlighedsforstyrrelse	Evalueres ud fra patientcase(s) Erhvervet primært ved stuegang. Derudover mulighed for fokusedage på gerontopsykiatrisk afdeling (max 2-3 dage), besøg i Distriktpsikiatrisk Center (1-2 dage), besøg på Psykoterapeutisk ambulatorium 1-2 dage For de nævnte kategorier påføres fødselsdato/initialer som dokumentation til lægen, som underskriver din deltagelse. Alle seniorer læger kan godkende.
---	---

Skema F: Journalaudit side 3 og 4

Feedback på baggrund af journalaudit	For en given patientforløbstype gennemgang af 3 – 5 indlæggelsesjournaler, skadestuenotater, vagtnotater, stuegangsnotater med vejleder 2 – 3 gange under ansættelsen og attesteres af denne
---	--

Kliniske færdigheder side 1

Kende og anvende relevante samtaletekniske redskaber Kunne modtage og håndtere en tvangsindlagt patient	Deltagelse i introduktionskursus, løbende supervision med vejleder. Godkendes af vejleder.
--	--

Administrative færdigheder side 2

Have deltaget i visitationen af henvisninger fra almen praksis.

Erhverves ved 1 dags ophold i CVI Psykiatri Hovedstaden. Alle seniorer læger kan godkende

5. Læringsmetoder og metoder til kompetencevurderingsmetoder

Som en del af kvalifikationskortet indgår journalaudit efter Skema F. Formålet er at uddannelseslægen og senior kollega i fællesskab på baggrund af 3 - 5 journaler eller ambulatorienotater drøfter udvalgte patientforløbstyper ud fra skema F (se kvalifikationskortet).

http://www.dsam.dk/files/191/kvalifikationskort_3_psykiatri_iv_kopi.pdf

Formålet er at vurdere uddannelseslægens erfaring og viden om et afgrænset emne. Det er vigtigt at planlægge det mulige omfang af disse audits i løbet af ansættelsen.

Det er muligt for afdelingen at indsætte ekstra uddannelsesaktiviteter såfremt det skønnes muligt og relevant. Eventuelt baseret på erfaringer med den tidligere målbeskrivelse

Supplerende læsning

[Kompetencevurderingsmetoder – en oversigt. Sundhedsstyrelsen 2013](#)

[De syv lægeroller. Sundhedsstyrelsen 2013](#)

6. Obligatoriske kurser og forskningstræning

Obligatorisk kursus i AP lægens hospitalsansættelse:

- 6 returdag til tutorpraksis som udgangspunkt 1 pr. måned
- 2 - 3 temadage arrangeret af AP læger.

Uddannelsesprogram * AP læger * Psykiatri

- 1 teoretisk specialespecifik obligatorisk kursusdag for Almen Medicin fremgår af speam.dk
- Alle dage bedes varslet hurtigst muligt og aftales med afdelingens skemaplanlægger. Der vil som udgangspunkt ikke være muligt for anden type fravær til kursusaktiviteter eller ophold på andre afdelinger
- Forskningstræningen for AP- læger er placeret i fase 2, hvor lægen er ansat i den praksis som er tilknyttet hoveduddannelsesstillingen.

7. Uddannelsesvejledning

Under ansættelsen gives uddannelsesvejledning.

På den enkelte afdeling er en uddannelsesansvarlig overlæge, hovedvejledere og daglige kliniske vejledere.

AP-lægen tildeles senest 14 dage efter ansættelse en hovedvejleder. Sammen med hovedvejleder planlægger AP-lægen hvordan denne bedst indhenter de nødvendige kompetence under opholdet.

Det anbefales uddannelsessamtaler min. 1 x mdr., hvor der udfærdiges en individuel uddannelsesplan ud fra "kvalifikationskort 3" for perioden indtil næste planlagte samtale.

Ved problemer med at opnå kompetencerne eller ved 10 % fravær skal UAO inddrages.

Ved slutevaluering drøftes det samlede forløb og AP-læges slutevaluering.

UAO godkender den tidsmæssige attestations på logbog.net.

Forskningstræningen skal (som anført under punkt 6) for AP læger være placeret i fase 2, hvor lægen er ansat i den praksis, som er tilknyttet hoveduddannelsesstillingen.

8. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Når et uddannelsesforløb afsluttes, skal den uddannelsessøgende læge foretage evaluering via www.evaluer.dk.

Uddannelsesansvarlige og ledende overlæger har adgang til at se enkeltevalueringer og den tekst, den uddannelsessøgende skriver om afdelingen. Afdelingerne vil løbende anvende disse evalueringer i arbejdet på at forbedre den lægelige videreuddannelse. Gennemsnit for alle evalueringer på den uddannelsesgivende afdeling offentliggøres.

Sundhedsstyrelsen står for [inspektorordningen](#) og udsender inspektorer til alle uddannelsesgivende afdelinger ca. hvert 4. år, samt udsender rapporter fra inspektorernes besøg.

Uddannelsesprogram * AP læger * Psykiatri

Inspektorrapport Psykiatrisk Center Bispebjerg:

http://www.sst.dk/publ/Inspektorordningen/Rapporter/Psykiatrisk_Center_Bispebjerg/Psykiatrisk_Center_Bispebjerg/Inspektorrapport_081007.pdf

9. Nyttige kontakter og informationer

Det specialespecifikke uddannelsesråd i Psykiatri i Region Øst:

Har til formål at drøfte specialets videreuddannelse på samtlige uddannelsessteder i Region Øst, herunder at bidrage til sikring af en høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse på alle uddannelsessteder for specialet. Referater fra rådsmøder er tilgængelige via Videreuddannelsessekretariatet for Lægelig Videreuddannelse i Region Øst

Formand for uddannelsesrådet i Psykiatri = Postgraduat klinisk lektor:

Sidse Marie Hemmingsen Arnfred, sidar@regionsjaelland.dk

Formand for Det Almen Medicinske Uddannelsesråd: Stillingen er pt. vakant.

PKL for almen medicin i Region Sjælland, Gunver Lillevang, vikarierer midlertidigt:

gunver@dadlnet.dk

Dansk Psykiatrisk Selskab Dpsnet.dk

Dansk selskab for Almen Medicin - www.DSAM.dk

Sundhedsstyrelsen

www.sst.dk

[Den lægelige videreuddannelse](#)

Regionale Sekretariater for Lægelig Videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Øst: www.laegeuddannelsen.dk

Hjemmeside for Psykiatrisk Center København:

<https://www.psykiatri-regionh.dk/centre-og-social-tilbud/Psykiatriske-centre/Psykiatrisk-Center-Koebenhavn/Sider/default.aspx>