

Uddannelsesprogram

Hoveduddannelsesstilling i Psykiatri

Forløb 10, efterår

*Neurologisk Afdeling, Glostrup (6 mdr.)
Psykiatrien Øst (18 mdr.)
Psykiatrisk Center Amager (24 mdr.)*

Målbeskrivelse 2016

Godkendt den 21. januar 2019 af videreuddannelsesråd øst

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for Psykiatri, opnås i det daglige arbejde på afdelingerne. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

Programmet er opdelt svarende til afdelingerne som indgår i uddannelsesforløbet, og følger tidsmæssigt opbygningen af uddannelsen. Det er beskrevet, hvilke kompetencer der forventes opnået på de enkelte ansættelsessteder.

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

Samtidig udgør uddannelsesprogrammet en slags kontrakt mellem uddannelseslægen og de afdelinger, som indgår i uddannelsesforløbet, idet såvel uddannelseslægen som afdelingen kan stille krav til hinanden, svarende til uddannelsesprogrammet.

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen (<https://www.sst.dk/da/uddannelse/speciellaeger/maalbeskrivelser/psykiatri>).

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

PCA: Psykiatrisk Center Amager

ØST: Psykiatrien Øst

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser	2
Indholdsfortegnelse	3
0. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	5
0.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	8
0.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	8
0.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet	8
Uddannelsesforløbets opbygning	9
1. Første ansættelse	10
1.1 Præsentation af afdelingen	10
1.1.1 Introduktion til afdelingen	10
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	10
1.1.3 Uddannelsesvejledning	10
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	11
1.2 Uddannelsesplanlægning	11
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	11
Ambulatoriefunktion i subspecialeklinikker	11
Stuegangsfunktion på de akutte afsnit	11
Akutafdelingen / forvagtsfunktion	11
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	11
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	12
1.4.1 Undervisning	12
1.4.2 Kursusdeltagelse	13
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	13
1.6 Forskning og udvikling	13
1.7 Anbefalet litteratur	13
2. Anden ansættelse	14
2.1 Præsentation af afdelingen	14
2.1.1 Introduktion til afdelingen	14
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	16

2.1.3 Uddannelsesvejledning	17
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	17
2.2 Uddannelsesplanlægning	17
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	17
Ambulatoriefunktionen	17
Stuegangsfunktionen	17
Tværfaglige konferencer	17
Vagtordning	17
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	18
De 7 lægeroller.	18
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	20
2.4.1 Undervisning	21
Der er endvidere møder for henholdsvis overlæger og yngre læger ca. 10 gange årligt samt fælles lægemøder månedligt	22
2.4.2 Kursusdeltagelse	22
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	22
2.6 Forskning og udvikling	22
2.7 Anbefalet litteratur	23
3. Tredje ansættelse	24
3.1 Præsentation af afdelingen	24
3.1.1 Introduktion til afdelingen	24
3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	24
3.1.3 Uddannelsesvejledning	24
3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	25
3.2 Uddannelsesplanlægning	25
3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	25
Ambulatoriefunktionen	25
Stuegangsfunktionen	25
Tværfaglig konference	25
Vagtfunktion	25
3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	26
De 7 lægeroller.	26
3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	28
3.4.1 Undervisning	28
3.4.2 Kursusdeltagelse	29
3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	29
3.6 Forskning og udvikling	29

3.7 Anbefalet litteratur	30
4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	31
4.1 Inspektorrapporter	31
4.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	31
5. Nyttige kontakter	32
BILAG 1 - Kompetenceoversigt	33

0. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse

Navn og forkortelse	Ansvar	Opgaver
<i>Klinikchef</i>	Har det overordnede ansvarlig for den lægelige videreuddannelse på hospitalet	
Center- /afdelingsledelse	Er ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen	Afdelingsledelserne sikrer i samarbejde med UAO rammerne for den lægelige videreuddannelse på afdelingen.
UAO – uddannelsesansvarlig overlæge	Er leder af den lægelige videreuddannelse i afdelingen	UAO sikrer i samarbejde med afdelingsledelsen og afdelingens UKYL rammerne for gennemførelse og evaluering af de uddannelsesforløb, som afdelingen tilbyder. UAO skitserer en overordnet plan for hvilke arbejdsfunktioner uddannelseslægen skal varetage for at opnå de kompetencer, som er planlagt opnået i uddannelsesforløbet på den pågældende afdeling og hvordan uddannelseslægen skal rotere mellem afdelingens afsnit eller teams. Denne plan er en del af uddannelsesprogrammet. I dagligdagen er det ofte skemalægger, der lægger arbejdsplanen. UAO skal sikre, at der tilbydes den fornødne oplæring og supervision samt kompetencevurdering i afdelingen. UAO udpeger de speciallæger og uddannelseslæger, som skal fungere som hovedvejledere. Som overordnet ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i

		afdelingen skal UAO holdes orienteret om alle uddannelsesforløb, ligesom UAO skal godkende alle individuelle uddannelsesplaner. UAO beslutter, hvem der kan kompetencevurdere hvilke kompetencer (uddelegerer). UAO har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne.
Hovedvejleder	Har ansvar for at den enkelte uddannelseslæge får den tilstrækkelige og nødvendige vejledning i uddannelsesforløbet	Hovedvejleder er ansvarlig for den enkelte uddannelseslæges forløb – herunder afholde vejledersamtaler og sikre, at der udarbejdes individuelle uddannelsesplaner i samarbejde med uddannelseslægen. Hovedvejleder skal sikre at uddannelseslægen får karrierevejledning. Den individuelle uddannelsesplan beskriver hvad den enkelte uddannelseslæge skal fokusere på i den periode planen er lavet for.
Klinisk vejleder	Alle læger i afdelingen	Alle læger kan fungere som kliniske vejledere i den daglige oplæring og supervision. Kliniske vejledere, der er et uddannelsesstrin højere end uddannelseslægen kan efter delegation fra UAO vurdere gennemføre kompetencevurdering.
UKYL – uddannelseskoordinerende yngre læge		UKYL'en samarbejder tæt med den uddannelsesansvarlige overlæge om at sikre og udvikle uddannelsen på afdelingen.
PKL – postgraduat klinisk lektor	Fagligt ansvar for at uddannelsen lever op til målbeskrivelsens krav indenfor videreuddannelsesregionen	Der er ansat postgraduate kliniske lektorer (PKL) i alle specialer, for Klinisk Basisuddannelse og uddannelsen i akutafdelinger, samt enkelte tværgående PKL'er. PKL'ernes opgaver er at sikre kvaliteten af uddannelsen i pågældende speciale/ område, samt at sikre den pædagogiske udvikling i videreuddannelsen. PKL har således formidlende og rådgivende funktion. Det er samtidig PKL'erne, der sammen med de uddannelsesansvarlige overlæger i videreuddannelsesregionen sammensætter uddannelsesforløb og PKL er ansvarlig for at der findes opdaterede uddannelsesprogrammer. PKL rådgiver i sager, hvor der søges merit.

		Endelig vil PKL i et vist omfang blive inddraget i uhensigtsmæssige uddannelsesforløb, ligesom PKL inddrages når kvaliteten af videreuddannelsen i en afdeling ikke lever op til kravene (f eks efter et inspektorbesøg – se afsnittet "Evaluerings af den lægelige videreuddannelse").
--	--	---

0.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler

Alle uddannelsessøgende læger tildeles en hovedvejleder. Uddannelseslægen og hovedvejleder er ansvarlige for at gennemføre introduktionssamtale, en eller flere justeringssamtaler samt en afsluttende samtale. Samtalerne indeholder, udover planlægning af kompetenceudvikling, også karrierevejledning. I forbindelse med disse vejledersamtaler udarbejder uddannelseslægen en skriftlig individuel uddannelsesplan, som skal godkendes af UAO, samt uddannelseslægen.

Det er uddannelseslægens ansvar sammen med hovedvejleder at planlægge, gennemføre og dokumentere disse samtaler.

0.2 Generelt om godkendelse af kompetencer

Godkendelse af kompetencer og kurser samt tidsmæssig attestations, foregår elektronisk i www.logbog.net. Logbogen findes også som app, hvorfra uddannelseslægen kan klarmelde kompetencer og skrive noter mm.

0.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet

Såfremt en uddannelseslæge ikke finder, at uddannelsen lever op til det uddannelsesprogram, som er udarbejdet for det pågældende uddannelsesforløb, er det i første omgang hovedvejlederen, som skal kontaktes. Løses problemet ikke ad denne vej kontaktes UAO og afdelingsledelsen. Kan man ikke få sin sag behandlet indenfor afdelingens rammer kan uddannelseslægen – efter at have orienteret afdelingsledelsen - henvende sig til specialets PKL.

Det vil ligeledes være naturligt at rette henvendelse til Videreuddannelsessekretariatet, såfremt man har problemer i forhold til uddannelsen på afdelingen.

Uddannelsesforløbets opbygning

I Region Øst har vi i alt 25 hoveduddannelsesforløb i psykiatri, hvor 13 H-forløb besættes d. 1.marts og 12 H-forløb besættes d. 1. september. Samlet udgør de 25 H-forløb 100 uddannelsesårsværk, hvor 67 er placeret i Region Hovedstaden og 33 er placeret i Region Sjælland. De fleste H-forløb indeholder uddannelsestid i begge regioner.

Hoveduddannelsen består af 4 års ansættelse, herunder de første 6 mdr. på en neurologisk afdeling. Derudover består hoveduddannelsen af mindst 2 psykiatriske ansættelser og hver ansættelse er af minimum 12 mdrs. varighed. Ansættelsen skal omfatte mindst én universitetsafdeling.

Nedenfor fremgår det aktuelle uddannelsesforløb:

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse
Neurologisk afd. Glostrup	Psykiatrien Øst	Psykiatrisk Center Amager
Varighed 6 mdr.	Varighed 18 mdr.	Varighed 24 mdr.

1. Første ansættelse

Neurologisk klinik, Neurologisk afd.N, Rigshospitalet-Glostrup. 6 måneder.

1.1 Præsentation af afdelingen

Neurologisk afdeling i Glostrup er den ene halvdel af den fusionerede neurologiske klinik på Rigshospitalet. Den samlede klinik er Danmarks største neurologiske afdeling med i alt ca. 600 medarbejdere. Der er i Glostrup knap 7000 udskrivelser årligt og 24.000 ambulante besøg. Det er en klinik i udvikling med pågående nybyggeri til neurologiske patienter på begge matrikler. Der varetages forskning indenfor flere sub-specialer herunder bl.a. hovedpine, sclerose og apopleksi.

Afdelingen i Glostrup varetager udredning og behandling på både højt specialiseret og regionsfunktionsniveau. Langt størstedelen af de patienter der indlægges bliver indlagt og dermed primært vurderet via akut modtagelsen på Glostrup hospital. Der indlægges ca 15-25 patienter pr døgn.

Matrikel Glostrup har et akut apopleksi afsnit og to alment neurologiske akutte sengeafsnit. Der er i alt 53 akutte senge. Derudover er der to rehabiliteringsafsnit for apopleksi patienter samt et afsnit for planlagte indlæggelser til hovedpine udredning, lang tids EEG registrering og til søvn undersøgelser.

De mange ambulante besøg varetages i subspeciale klinikker indenfor sclerose, demens, epilepsi, bevægeforstyrrelser, hovedpine, apopleksi og en smerteklinik. Endelig er der efterambulant aktivitet tilknyttet begge almen neurologiske sengeafsnit, ligesom der er en TCI klinik der ser akutte patienter.

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Før ansættelsen på Neurologisk klinik Rigshospitalet - Glostrup vil du få tilsendt introduktionsmateriale om afdelingen og hospitalet samt vagtskema for den måned du starter på afdelingen.

De første 5 hverdage er afsat til introduktion til Rigshospitalet og Neurocenteret samt Glostrup matriklen og afdelingen i Glostrup. Du vil her få en general introduktion til sygehuset samt en praktisk introduktion til afdelingens afsnit, herunder de arbejdsopgaver du skal varetage under din ansættelse. Introduktionen indeholder også en indføring i afdelingens instrukser og vejledninger, kliniske retningslinjer, IT system samt en vejledning i læsning af vagtskemaet.

Der vil være to timers case undervisning i akutte neurologiske tilstande sammen med afdelingens øvrige nyansatte læger. Derudover er der i uddannelsesregion øst et heldags kursus for psykiatere i HU.

Endelig får du tildelt din kliniske vejleder, denne fremgår også af oversigten der er at finde i konferencelokalet 8 sal og på reservelægekontolet på NGA26. Endelig kan du forhøre dig hos UAOL.

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 0) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet.

Ledende overlæge: Allan Andersen

Uddannelsesansvarlig overlæge: Line Sofie Lunde Larsen

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Den uddannelsesansvarlige overlæge udpeger en hovedvejleder for hver uddannelseslæge. Hovedvejleder og uddannelseslæge har i fællesskab ansvaret for at planlægge, afholde og dokumentere vejledersamtaler, herunder udarbejdelse af og justering af individuelle uddannelsesplaner. Som minimum skal afholdes introduktionssamtale, midtvejsevaluering og slutevaluering. De individuelle uddannelsesplaner skal lægges til den uddannelsesansvarlige overlæge, som desuden skal involveres, hvis der er vanskeligheder i uddannelsesforløbet.

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Arbejdsopgaverne vil bestå af deltagelse i det almindelige kliniske arbejde på afdelingen under supervision og vejledning. Det drejer sig om

- **forvagtsfunktionen**, som er dubleret døgnet rundt med mulighed for supervision/vejledning af bagvagt/trombolysevagt,
- **stuegang** på både akutafsnittene samt i mindre grad på rehabiliteringsafsnittene,
- **lumbalpunktur**, som både kan forekomme akut og ambulant,
- ambulante forundersøgelser i **subspeciale ambulatorier**

Skemalægningen varetages i fællesskab af en skemalægger blandt yngre læger samt skemalægger Jesper Clausen (j.b.clausen@dadlnet.dk). Byt skal meldes til sekretær Hanne Harding og skal ske med respekt for de funktioner der skal varetages.

1.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens speciallæger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Kompetencevurderinger aftales med hovedvejleder og/eller kliniske vejledere tilknyttet de relevante funktioner.

Se i øvrigt afsnit 1.1.4 og 1.2.1

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Væsentlige arbejdsfunktioner er flg:

Ambulatoriefunktion i subspecialeklinikker

Supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet foregår som mesterlære. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollega og ambulatorie personalet. Der er indlagt supervisionstider i speciallæge ambulatorierne, hvor uddannelseslægen har mulighed for at fremvise og konferere patienter med mere neurologisk erfarne kollega. Der kan ved disse lejligheder med fordel gennemføres kompetencevurdering.

Stuegangsfunktion på de akutte afsnit

Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen ved tavlemøde. Her deltager plejepersonale, dagens læge team og i varierende omfang terapeuter og afsnitssekretærer. Som HU-Psyk går man altid stuegang med speciallæge eller R1 i neurologi. Ved tavlemødet fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence og interesse. Man bør søge at konferere alle patienter med senior læge således at stuegangen til enhver tid foregår under supervision. Der kan ved stuegang foretages kompetencevurdering, dette planlægges tidligt på dagen for at sikre gennemførsel af aktiviteten.

Akutafdelingen / forvagtsfunktion

Oplæring på akutafdelingen sker i løbet af de første dage af ansættelsen. Det foregår ved afdelingens UKYL samt mere erfarne yngre læge kollegaer. Erhvervelse af kompetencerne der omhandler neurologisk undersøgelse og modtagelse af den neurologiske patient bør erhverves indenfor den første måned af ansættelsen. Når bagvagten er i akut afdelingen kan kompetencevurdering med fordel gennemføres her.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

KOMPETENCEOVERSIGT, SE BILAG 1 I SLUTNINGEN AF UDDANNELSESPROGRAMMET. I bilag 1 findes en oversigt over, hvor og hvornår de forskellige kompetencer i målbeskrivelsen forventes opnået i uddannelsesforløbet.

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference Kl 8.00-8.45 Fredag kl 8.00-8.35	Rapport fra vagtholdet Dagens Case Afdelings undervisning. Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Røntgenkonference kl 12.00-12.30	Gennemgang af patientcases med støtte af billeddiagnostik	Alle hverdage	Vagtholdet Læger tilknyttet sengeafsnittene	Patientforløb Neurologisk diagnostik og differential diagnostik Organisation
Subspeciale specifikke konferencer	Planlægning af stuegang	En x ugtl	Alle læger tilknyttet relevant ambulatorium eller sengeafsnit	Patientforløb Neurologisk diagnostik og differential diagnostik
Neurofysiologisk konference	Gennemgang af patientcases med støtte af neurofysiologiske undersøgelser	Fredag morgen	Læger fra neurologisk og neurofysiologisk afdeling	Neurofysiologi i neurologisk perspektiv
Yngre lægers morgen	B.la undervisning i neurofys./neuroanatomy. YL-møde	Mandag morgen	Alle yngre læger	Neurologisk udredning og læsionsplacering Fagpolitik
Litteratur	Yngre læge i samarbejde med seniør læge	Tirsdag morgen	Afdelingens læger	Neurologisk primær litteratur Forskning
Eksterne og interne oplæg	Oplæg med interesse for afdelingens læger	Onsdag morgen	Afdelingens læger	Neurologisk udredning, behandling og forskning.
Grand Round	Patient demonstration ved speciallæge eller R1/neurologi	Torsdag morgen	Afdelingens læger	Neurologisk udredning, behandling og forskning.
Case praksis	Objektiv neurologisk undersøgelsesdemonstration	Én onsdag pr måned	Yngre læger superviseres af UAOL	Neurologisk undersøgelsesteknik

1.4.1 Undervisning

Se ovenstående skema

1.4.2 Kursusdeltagelse

Halvårligt tilbydes introduktionskursus til neurologi for psykiatere i sideuddannelse, og afdelingen skemalægger mhp. deltagelse i dette.

Hvis uddannelseslægen i øvrigt ønsker at deltage i kursusaktivitet under ansættelsen drøftes dette med UAOL og skemalægger. Hersker der tvivl om berettigelsen af kursusaktivitet træffes endelig beslutning ved klinikchefen.

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Ingen.

1.6 Forskning og udvikling

I neurologisk klinik Rigshospitalet - Glostrup pågår megen forskningsaktivitet. Særligt indenfor emnerne hovedpine, sclerose og apopleksi er afdelingen engageret. Der er ingen forventning om at psykiatere i sideuddannelse er forskningsaktive på neurologisk afdeling, men hvis idéer til fælles projekter opstår er de forskningsaktive subspecialer åbne for drøftelse heraf.

1.7 Anbefalet litteratur

Den danske lærebog i neurologi "Klinisk neurologi og neurokirurgi" af Paulson et.al betragtes som grundbogen for forvagter. Uddybende litteratur, særlig primær litteratur anbefales af de subspecialer ansvarlige overlæger. I en klinisk hverdag anbefales det at anvende afdelingens instruks på VIP samt den nationale behandlingsvejledning nNBV, der kan tilgås <http://neuro.dk/wordpress/nnbv/>

2. Anden ansættelse

Psykiatrien Øst

2.1 Præsentation af afdelingen

Psykiatrien Øst er en del af Region Sjællands Psykiatri. Psykiatrien Øst varetager behandlingen af almenpsykiatriske lidelser på hovedfunktionsniveau hos borgere fra kommunerne: Faxe, Greve, Køge, Lejre, Roskilde, Solrød og Stevn's kommune. Yderligere specialiseret behandling varetages i Regionsfunktioner i henholdsvis Psykiatrien Øst, Vest og Syd.

I Psykiatrien Øst er der ansat svarende til 264 medarbejdere i fuldtidsstillinger. Det er en mindre organisation, hvor samarbejde og arbejdsmiljø vægtes højt. Ledelse og medarbejdere er i tæt kontakt og de forskellige faggrupper samarbejder om at løse kerneopgaven i Psykiatrien Øst. Værdigrundlaget indbefatter høj grad af tværfaglighed, højt fagligt niveau og evidensbaseret tilgang. Opbygning og vedligeholdelse af relationer imellem mennesker er ultimativt for arbejdet. Der skal sikres patient og pårørende medbestemmelse og inddragelse i behandlingsforløbet. Sengeafsnittene og ambulantområdet arbejder tæt sammen om patientforløbene for at sikre hensigtsmæssige overgange for patienterne.

Psykiatrien Øst i Roskilde er et universitetshospital og modtager regelmæssigt medicinstuderende og varetager uddannelse af specialpsykologer samt øvrige faggrupper. Der er fokus på at fremme gode uddannelses- og læringsmiljøer ved bl.a. at tilbyde:

- Daglig supervision af forvagter ved mere erfarne læge, overlæge eller anden bagvagt.
- Fælles uddannelsesseancer for læger og psykologer bl.a. i forhold til samrating.
- Deltagelse i deeskalerende kursusforløb, 3 dage ved start af ansættelsen.

2.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som du følger de første 3 dage

Psykiatrien Øst har en døgnåben Psykiatrisk Akut Modtagelse (PAM) med 8 skadestuesenge og 4 højt skærmede pladser. Der er 81 sengepladser fordelt på 5 integrerede sengeafsnit. Psykiatrien Øst har i øvrigt to Distriktpsychiatrier, i henholdsvis Roskilde og Greve-Køge samt to Psykiatriske klinikker i henholdsvis Roskilde og Køge. Desuden er der i Roskilde tilknyttet en selvstændig forskningsenhed. Se i øvrigt nedenfor vedr. områdets Regionsfunktioner.

Psykiatrien Øst			
Sengeafsnit 81 pladser	Ambulant	Øvrige	Regionsfunktioner
PAM Skærm	Psykiatrisk Klinik Køge (PKK)	Afdelingsledelsens stab	1. Skizofreni (DPR)
Ø1	Distriktpsychiatri Greve-Køge (DPK)	Kompetencecenter for debuterende psykose	2. Angst og personlighedsforstyrrelse (PK ROSkilde)
Ø2	Psykiatrisk Klinik Roskilde (PKR)	Sexologisk klinik	3. Gennemgribende udviklingsforstyrrelser (DP K)
Ø3	Distriktpsychiatri Roskilde (DPR)		4. Sexologi (PK R)
			5. Gravide

Uddybende beskrivelse af regionsfunktionerne i Psykiatrien Øst

1. Kompliceret skizofreni og andre psykoser. Der modtages patienter med behandlingsresistent skizofreni, skizofreni i kombination med misbrug samt gravide med skizofreni. Behandlingstiltag vurderes tværfagligt og kan være i gruppe eller individuelt og kan gennemføres med eller uden medicinsk behandling. OPUS behandling tilbydes ved nyopstået psykotisk lidelse hos yngre (18-35 år). Behandlingen varetages i distriktpsychiatrien. Al behandling i distriktpsychiatrien foregår ambulant.

2. Angst- og personlighedsforstyrrelse. Her behandles de sværeste tilfælde, hvor der er tale om mere komplekse tilstande med anden samtidig psykiatrisk sygdom og stor psykosocial belastning. Behandlingen er psykoterapeutisk (kognitiv eller mentaliseringsbaseret, eller en kombination) og psykoedukativ. Den terapeutiske behandling er ofte kombineret med medicinsk behandling, antidepressiv og angstdæmpende. Behandlingen foregår individuelt og i grupper.

3. Udviklingsforstyrrelser hos voksne. Distriktpsychiatrien i Køge forestår udredningen af komplicerede udviklingsforstyrrelser, herunder ADHD. Derudover foretages udredning hos voksne patienter med autisme spektrumlidelser. ADHD er en udviklingsforstyrrelse (medfødt lidelse), kendetegnet ved kernesymptomerne opmærksomheds vanskeligheder og eventuelt hyperaktivitet og impulsivitet. Udredningen foregår tværfagligt og med inddragelse af de pårørende. Udredning og behandling foregår ambulant og består oftest af en kombination af medicinsk behandling, samtaler og psykoedukation.

4. Sexologi. Der behandles komplicerede sexologiske tilstande, som har baggrund i såvel somatiske som psykiske årsager. Behandlingen kan foregå i samarbejde med andre kliniske enheder, primært indenfor urologi, gynækologi og psykiatri. Klinikken arbejder tværfagligt, herunder med fysioterapeuter med sexologisk uddannelse.

5. Gravide med psykiatrisk lidelse. Rådgivningsfunktion er placeret i Distriktpsychiatrien i Køge. Distriktpsychiatrien tilbyder rådgivning til såvel patienter, der lider af tilbagevendende, sværere psykiatrisk lidelse og til

gravide, hvor der under graviditeten tilkommer en psykiatrisk lidelse. Derudover rådgiver distriktspsykiatrien de praktiserende læger, som varetager den gravides øvrige forløb og behandling. Rådgivningen handler om lidelser som ADHD, spiseforstyrrelse, depression, bipolar affektiv sindslidelse, skizofreni og andre psykoser, som kræver behandling med antipsykotisk medicin.

Centralt personale i Psykiatrien Øst:

Ledende overlæge: Michael-Bech Hansen (mlb@regionsjaelland.dk)

Ledende oversygeplejerske: Karin Højen-Johannesen (khjh@regionsjaelland.dk)

Uddannelsesansvarlig overlæge: Lisbeth Perstrup (lbpe@regionsjaelland.dk)

Uddannelseskoordinerende yngre læge: Line Lindhardt (linli@regionsjaelland.dk)

Psykoterapearansvarlig overlæge: Ulf Søgaard (us@regionsjaelland.dk)

Centrale Regionsfunktioner, som Psykiatrien Øst samarbejder med, er samlet i Afdelingen for specialfunktioner:



2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 0) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet.

2.1.3 Uddannelsesvejledning

I Psykiatrien Øst har alle vejledere gennemgået vejlederkurset før de tilknyttes en uddannelseslæge. Der er fokus på uddannelsesplaner og der laves regelmæssigt opfølgning herpå. Alle læger opfordres til at uddanne sig som vejleder og skal deltage i et obligatorisk vejlederkursus i regionen. Alle bliver løbende orienteret om muligheder for kompetenceudvikling som vejleder.

Din hovedvejleder er, sammen med dig, ansvarlig for at udarbejde en uddannelsesplan indenfor 2-4 uger efter din ansættelsesstart. I skal vedlægge dokumentation for denne og sende til UAO pr. mail. UAO vil foretage den endelige godkendelse af uddannelsesplanen og videregive evt. ønsker om særlig placering i forhold til opnåelse af kompetencer til den ledende overlæge.

2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Der sikres relevant placering af H lægen i afsnit og øvrige funktioner efter behov for kompetenceudvikling; herunder i henholdsvis de 2 distriktspsykiatrier og psykiatriske klinikker.

2.2 Uddannelsesplanlægning

Se punkt 1.2.1 samt 1.3.

Der tilstræbes en uddannelsesmæssig forsvarlig fordeling af vagt og stuegangsarbejde. Der tilstræbes desuden deltagelse i undervisningsfora samt mulighed for supervision.

2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Ambulatoriefunktionen, supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet foregår som mesterlære. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollega og ambulatoriepersonalet. Når kompetencevurdering er gennemført får uddannelseslægen selvstændig funktion med mulighed for at søge hjælp ved mere erfarne læge. Uddannelseslægen forventes også at agere supervisor for mindre erfarne kollega.

Stuegangsfunktionen, der er afsat tid til gennemgang af patienterne før stuegangen. Ved morgenmødet fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence og efter hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jf. den individuelle uddannelsesplan. Det tilstræbes at stuegange sker under supervision – og når uddannelseslægen er klar sker kompetencevurderingen ligeledes i forbindelse med stuegangen. Kompetencevurderingen foretages af speciallæger eller læger på højere uddannelsesniveau i samarbejde med sygeplejerske som deltager i stuegangen. Der er mulighed for at optage video af patientforløb mhp. supervision.

Tværfaglige konferencer, I starten af ansættelsen vil uddannelseslægen deltage i konferencen uden selvstændig funktion. Efter at have deltaget i flere konferencer vil uddannelseslægen få ansvar for at fremlægge enkelte patienter og styre konferencen under supervision fra mere erfarne kollega. Efterhånden vil uddannelseslægen overtage hele konferencen under supervision og efter kompetencevurdering kunne gennemføre disse konferencer selvstændigt. Dette forventes opnået efter 6-12 måneder.

Vagtordning

- Forvagt: Tilstedeværelsesvagt hele døgnet ved geografien i Roskilde. Forvagten betjener PAM i Roskilde samt de voksenpsykiatriske senge hele døgnet samt Børne- og Unge psykiatrien fra kl. 22-08.30.
- Roskilde-bagvagt: 1. reservelæge/afdelingslægevagt. Rådighedsvagt fra bolig fra kl. 16. Roskilde-bagvagten betjener afdelingerne i Roskilde, PAM Roskilde samt somatisk sygehus i Roskilde vedr. akutte tilsyn.
- Køge-bagvagt: Overlægebagvagt, rådighedsvagt fra bolig. I weekenden og helligdage gives fremmøde på geografien Roskilde fra kl. 9-15.

- Ansvarshavende aften/natsygeplejerske: Ved sengeafsnittene i Roskilde er der en ansvarshavende aften/natsygeplejerske, som sammen med Roskilde bagvagten repræsenterer afdelingsledelsen i vagten.
- Børne & unge psykiatrisk forvagt: Er til stede i tidsrummet kl. 08.30-22.00 og betjener de børne- og ungdomspsykiatriske senge, samt varetager opgaver i PAM sammen med den voksenpsykiatriske forvagt.
- Børne og ungdomspsykiatrisk bagvagt: Har rådighedsvagt fra bolig. Børne og ungdomspsykiatriske spørgsmål fra forvagter stiles hertil.

2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

KOMPETENCEOVERSIGT, SE BILAG 1 I SLUTNINGEN AF UDDANNELSESPROGRAMMET. I bilag 1 findes en oversigt over, hvor og hvornår de forskellige kompetencer i målbeskrivelsen forventes opnået i uddannelsesforløbet.

De 7 lægeroller.

Nedenstående beskrivelse af afdelingens uddannelsesmiljø tager udgangspunkt i de 7 lægeroller.

Medicinsk ekspert/lægefaglig/kommunikator

Som uddannelseslæge i Psykiatrien Øst, Roskilde har du gode muligheder for at udvikle dine kompetencer indenfor medicinsk ekspert.

Diagnostiske færdigheder i behandling af personer med psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser opnås dels i de akutte modtageafsnit, og dels i det skærmede og i de almene sengeafsnit. Her er der også mulighed for at opnå færdigheder med retspsykiatriske patienter og dobbelt diagnose patienter. Yderligere kompetencer opnås i Regionsfunktioner og Specialfunktioner, som anført i figur under 1.1.1.

Psykoedukation, I psykiatrien Øst gennemføres manualiseret psykoedukation for patienter og pårørende, hvilket uddannelseslægerne deltager i. Dette anvendes indenfor såvel skizofreni, depression, bipolar affektiv sindslidelse og emotionel ustabil personlighedsstruktur af borderline type.

Psykoterapi, der er tilknyttet en Psykoterapi ansvarlig overlæge, Ulf Søgaard, som sikrer gennemførelse af kursus og supervision ved godkendt supervisor i såvel psykodynamisk og kognitiv terapi.

Undervisning udføres ugentligt for yngre læger indenfor basale psykiatriske emner samt regelmæssige patientklinikker med erfarne læge som tovholder. Derudover gennemføres undervisning for alle læger hver 1 dag om måneden, samt fælles samrating imellem læger og psykologer, med deltagelse af patient eller videooptagelse. 4 gange årligt afholdes fælles undervisning for alle Regionens Sjællands H læger.

Tilsyn foretages elektivt af de lokale distriktspsykiatrier på Universitetshospitalerne i Roskilde og Køge. Akutte tilsyn foretages ved afdelingens erfarne hoveduddannelseslæger og overlæger, som alle er indenfor det psykiatriske speciale. Der er supervision af tilsynsfunktionen ved de daglige konferencer

ECT, Psykiatrien Øst har en hel nyetableret ECT-klinik i Roskilde under ledelse af overlæge Denes Lenguel. Der foretages behandling 3 gange ugentligt og disse udføres af erfarne H-læger og specialuddannet personale fra afdelingerne. Oplæringen foregår i starten af ansættelsen med undervisning og først efter 10 superiserede behandlinger, kan lægen selvstændig udføre ECT-behandling.

Mentalobservation under indlæggelse er muligt at udføre på patienter under indlæggelse i alle afsnit i Psykiatrien Øst. De faste overlæger i afdelingerne superviserer processen. Det er også muligt at blive tilknyttet Retspsykiatrisk afdeling i Slagelse for udførelse af mentalobservation under indlæggelse. Langt de fleste mentalobservationer gennemføres ambulant i Retspsykiatrisk Klinik i København. Nogle H-læger benytter sig

af muligheden for at gennemføre mentalobservations undersøgelse i Retspsykiatrisk klinik under supervision derfra.

Supervision for læger og klinisk vejledning foretages ved alle ansatte læger, som uddannelsesmæssigt er minimum et erfaringsstrin højere end supervisanden. Daglig supervision foregår ved overlæge efter endt vagt samt ved morgen- og middagskonference. I weekend og på helligdage er der, udover erfaren yngre læge i bagvagt, også en erfaren overlæge tilstede i dagtid for supervision.

Bedside undervisning gennemføres på alle afsnit og det er muligt at få supervision på videooptagelser i specialindrettede lokaler.

Refleksioner vedr. etiske spørgsmål kan tages op i alle lægerelaterede fora. Der etableres sessioner for alle læger, hvor cases med etiske dilemmaer og overvejelser diskuteres.

Der gennemføres løbende feedback på patientdokumentation, herunder journal, epikrise, tilsyn, testbeskrivelser, mm. Denne tilbagemelding foregår ved de enkelte afsnits overlæger og erfarne hoveduddannelseslæger.

De obligatoriske vejledermøder med hovedvejleder gennemføres og tiden prioriteres dertil.

[Ledelsesmæssige/administrator/organisator/kommunikator](#)

De ledelsesmæssige/administrative kompetencer opnås i forbindelse med almindelig vagt og stuegangsarbejde. Her lægges vægt på disponering af arbejdsopgaver, visitering af patienter, opfølgning på planer og prioritering af egen tid og ressourcer.

Som I og H læge kan man efter gennemførelse af vejlederkurset efterfølgende være vejleder for en AP eller KBU læge under tæt supervision af UAO.

Der er flere administrative/ledelsesmæssige opgaver for yngre læge i Psykiatrien Øst, herunder uddannelseskoordinerende yngre læge med ansvar for planlægning af undervisning og klinikker, tutor for medicinstuderende i klinisk ophold i psykiatrien, TR, TR-suppleant, vagtplanlægger og arbejdsmiljørepræsentant. Foruden disse officielle, tillægsudløsende funktioner, deltager yngre læger i introduktionen til det lægelige arbejde i psykiatrien Øst og i arbejdsgrupper nedsat af ledelsen. Endvidere deltager de yngre læger i ledelse af konferencer og i fx klageforløb i patientklagenævnet. Kommunikationstræning foregår fortløbende med refleksion sammen med vejleder, i supervision og sammen med øvrigt personale. Der er god mulighed for at få supervision på kommunikative kompetencer ud fra videooptagelser og i bedside-situationer.

[Samarbejder](#)

Rollen tilegnes gennem det daglige tværfaglige arbejde, tilsynsfunktion og akutmodtagelse, netværksmøder og tværsektorielt samarbejde, herunder fx patienter med støttebehov eller med misbrug. Der er mulighed for deltagelse i lokale samarbejdsudvalg og i PSP samarbejde.

[Sundhedsfremmer](#)

Rollen som sundhedsfremmer, sker i det daglige vagt- og stuegangsarbejde. Der vil være mulighed for deltagelse i psykoedukation og udarbejdelse af materiale til dette på de forskellige afsnit. Der er mulighed for at undervise i psykoedukation for pårørendegruppe og børnegruppe (for børn som pårørende).

Rollen tilegnes også i det daglige arbejde med livsstil/KRAMS-faktorer, misbrug og forebyggelse af medicinsvigt og tilbagefald.

[Akademiker](#)

Grundlæggende vil kompetencen kunne opnås i forbindelse med fremlæggelse ved konference, undervisning og ved deltagelse i lægefaglige møder. De erfarne H-læger underviser såvel de mange medicinstuderende, når de er i klinisk ophold i psykiatrien og de fungerer som planlægger og underviser på temadage vedr. psykiatri for KBU-lægerne i hele Region Sjælland 2 gange årligt. Der er god mulighed for bed-side undervisning og supervision.

Der er god mulighed for forskning, herunder udarbejdelse og supervision af forskningstræningsopgaven i forbindelse med H stillingen.

Der er mulighed for drøftelse af etiske dilemmaer i alle lægerelaterede fora.

Professionel

Ved vagtsupervision, som finder sted dagligt, kan du få feedback på din professionelle rolle i forhold til egne reaktioner i patient-, pårørende- og samarbejdsrelationer. Rollen kan desuden uddybes i samtaler med kollegaer og vejleder.

2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Nedenfor er kort skitseret, hvilke konferencer/møder uddannelseslægen forventes at deltage i, hvilken rolle uddannelseslægen har – og hvad uddannelseslægen kan forvente at lære af deltagelse i konferencen/mødet.

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage 8.30-8.45.	Alle læger	Overlevering af patientansvar og vagtansvar Præsentation af patienter Selvrefleksion
Vagtkonference	Vagtrapportering	Alle dage kl. 15.00-15.15 I weekend og på helligdage foregår vagtoverlevering både kl. 9.00-9.30 og kl. 15.00-15.15	Vagtholdet	Overlevering af patientansvar. Præsentation af patienter Selvrefleksion Medicinsk ekspert Ledelse og fordeling af arbejdsopgaver og udfordringer
Teamkonference - På afsnittene	Kliniske problemstillinger gennemgås dagligt Planlægning af stuegang	Dagligt	Alle læger på afsnittet	Patientforløb Organisation Patientpræsentation Kliniske problemstillinger Loven om tvang i psykiatrien Medicinsk ekspert Samarbejder
Behandlingskonference	Afdelings konference ugentligt med tværfaglig gennemgang af patienterne.	Ugentligt på forskellige dage på de enkelte afsnit	Alle læger tilknyttet sengeafsnit Sygeplejekoordinator	Patientforløb Tværfaglig udveksling Specielle problemstillinger
Fredags-undervisning	Undervisning af uddannelseslæger af speciallæger og erfarne yngre læger	Alle fredage 8.45-9.30	Alle uddannelseslæger og psykologer i SPU-uddannelse	Medicinsk ekspert Kritisk evne
Tirsdag-undervisning	Undervisning for alle læger	Hver anden tirsdag kl. 13-15/ kl. 13-14	Alle læger	Medicinsk ekspert

Patient klinikker	Patientdemonstration, kliniske overvejelser	På fredage og indgår i planen for fredagsundervisning	Alle læger og psykologer i SPU-uddannelse	Medicinsk ekspert Patientpræsentation Diagnostisk interview
Overlægemøde	Trivsel, undervisning, planlægning og udvikling af arbejds- og uddannelsesvilkår	Ca. 10 gange årligt på tirsdage	Alle overlæger	Ledelse i organisationen
Yngre lægemøder	Udviklingsopgaver Forbedringer indenfor uddannelse og arbejdsmiljø Aktuelle problemstillinger	Ca. 10 gange årligt på tirsdage	Alle yngre læger	Administrative kompetencer Samarbejdskompetencer Ledelseskompetencer
Lægemøder	Møder vedr. orientering om organisationen, videreuddannelses spørgsmål, afgørelser i PKN, klinik tid til cases, praktiske problemstillinger. 4 x årligt deltager Regional Farmakolog med gennemgang af medicinske patientcases	1 gang månedligt på tirsdage kl. 13-15	Alle læger	Medicinsk ekspert Præsentationsteknik Egne reaktioner Faglig begrænsning Organisator/administrator
Vejledermøder	Udvikling af vejleder specifikke kompetencer ved UAO og UKYL	vejledermøde med de uddannelsessøgende månedligt. Vejledermøde for alle vejledere i sin vorden	Alle speciallæger og uddannelsessøgende læger	Udvikling Samarbejder

2.4.1 Undervisning

Fælles undervisning for yngre læger kører efter et planlagt undervisningsprogram fredage 8.45-9.30 samt for alle læger 1 gang pr måned.

Undervisningen varetages af speciallæger og erfarne yngre læger. Øvrige yngre læger i uddannelsesstilling underviser under ansættelsen med erfaren læge som supervisor og tovholder. Dette vil foregå i form af patientklinikker med interview af patient, evt. i form af videooptagelse. Her vil lægerne kunne øve sig i det diagnostiske interview og efterfølgende drøftelse af diagnoser, differentialdiagnoser, håndtering og behandling. Der er 8 gang årligt planlagt samratings-seancer sammen med psykologerne.

Det forventes at alle læger deltager i vejledermøder og bed-side supervision.

Som uddannelseslæge deltager du i undervisning af studenter på afdelingen, ligesom vi forventer at uddannelseslægen tager del i oplæring af yngre kolleger og andre sundhedsprofessionelle i afdelingen. Alle læger, der har været på kursus eller deltaget i konferencer skal fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen ved lægemødet efter deltagelsen.

Forskningstræningsopgaven, seminaropgaven samt opgaven udarbejdet i forbindelse med SOL-kurset fremlægges på fælles konference.

Der er endvidere møder for henholdsvis overlæger og yngre læger ca. 10 gange årligt samt fælles lægemøder månedligt.

2.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen forventes uddannelseslægen at deltage i de obligatoriske generelle kurser samt de specialespecifikke kurser. Desuden påbegyndes forskningstræningsmodulet med deltagelse i kursus. Senest i H2 delen forventes forskningstræningsmodulets praktiske del afsluttet. I løbet af hoveduddannelsen skal den uddannelsessøgende læge endvidere gennemføre den psykoterapeutiske grunduddannelse.

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked om kursernes placering tidligst muligt. Uddannelseslægen skal selv tilmelde sig kurserne.

Vær opmærksom på at der kan være lang venteliste til fx SOL 2-kurset, og specialespecifikke kurser, der sjældent udbydes.

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser.

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

For de kompetencer i logbogen, hvor Psykiatrien Øst ikke har hovedfunktion, forsøges der etableret Fokusdage med regionale specialister. Det handler om kompetencer indenfor Ældrepsykiatri, Sexologi, ungdomspsykiatri, Retspsykiatri og Oligofreni. Derudover deltager H-lægerne i regional fokusdag vedr. spiseforstyrrelser. Det kan i nogle forløb være hensigtsmæssigt, at der etableres egentlige fokuserede ophold i specialafsnit af enkelte dages varighed, f.eks. indenfor Ældrepsykiatrien, Ungdomspsykiatrien og Retspsykiatrien.

Fokusdagene er planlagte og afholdes for en gruppe af H-læger.

Der udarbejdes specifik uddannelsesplan for eventuelle fokuserede ophold.

2.6 Forskning og udvikling

I Region Sjælland er forskningen centraliseret omkring Forskningsenheden som ligger i Slagelse og ledes af Professor og Forskningschef Erik Simonsen. Der er tæt samarbejde mellem Forskningsenheden og forskningen i Psykiatrien Øst.

Forskningsområder

- I Psykiatrien Øst er forskningsområdet unge med psykose, psykopatologi og skizofreni-spektrum tilstande.
- Forskningsenheden arbejder med projekter med det formål at bedre diagnosticering og behandling af sindslidelser. Resultaterne skal kunne omsættes og anvendes direkte til at forbedre kvaliteten i patientbehandlingen til gavn for den enkelte og samfundet. Der er særlig fokus på personlighedsforstyrrelser, psykoterapi og retspsykiatri.

Igangværende forskningsprojekter i Psykiatrien Øst

1. Mentalisering af positive følelser hos patienter med borderline og psykoterapi
2. Neurofysiologiske korrelater til selv-forstyrrelser
3. Tidlig opsporing af patienter i risiko for senere udvikling af ikke – affektiv psykose
4. Hjælp-søgende adfærd hos patienter med førstegangpsykose: motivation og respons
5. Registeropfølgning af TOP

6. Monitorering af hjerterytmeforstyrrelser hos psykofarmaka behandlede patienter – MAPP
7. Her udover gennemføres flere mindre studier

2.7 Anbefalet litteratur

En del af uddannelseslægers kompetence opnås ved selvstudier. Vi forventer at du er opsøgende og kan indhente inspiration hos alle afdelingens speciallæger.

Der gøres opmærksom på, at der i forbindelse med deltagelse i I- og H kursus er anbefalinger for litteratur.

Følgende kan i øvrigt anbefales:

Benjaminsen, S, Glenthøj, B & Bartels, U: "Akutte psykiatriske tilstande", 2012, FADL's forlag

Henrik Rindom: "Rusmidlernes biologi", 2004

<https://www.sst.dk/~media/4C85D030AF5F405BA411412EB34EF973.ashx>

Jansson, L & Nordgaard, J: "The Psychiatric Interview for Differential Diagnosis", Springer, 2016

<http://www.springer.com/la/book/9783319332475>

PSE-bog, udleveres i forbindelse med PSE-kurset. PSE-bogen udleveres som fil til træningsbrug i det kliniske arbejde.

3. Tredje ansættelse

Psykiatrisk Center Amager.

3.1 Præsentation af afdelingen

Psykiatrisk Center Amager (PCA) er en del af Region Hovedstadens Psykiatri. PCA er et stort center med en række ambulante tilbud, en akutmodtagelse og 129 sengepladser. PCA har fokus på at sikre et godt arbejdsmiljø for alle personalegrupper, hvilket bl.a. sker gennem individuelle udviklingsmuligheder og medarbejderinvolvering.

Psykiatrisk Center Amager er kendetegnet ved at ligge på tre matrikler. Administration, sengeafsnit og nogle ambulante funktioner er samlet på Digevej, mens andre ambulante funktioner findes på Gammel Kongevej og Hans Bogbinders Allé. Centret har regionalfunktioner inden for psykoterapi og ellers en bred vifte af opgaver.

Som en del af et universitetshospital er det en vigtig opgave for Psykiatrisk Center Amager at tilbyde den bedst mulige uddannelse med vægt på udviklende og inspirerende læringsmiljøer. PCA fokuserer på at udvikle en tæt kobling mellem klinik og forskning, og understøtter forskningsaktiviteter. Dette er et område, som vil blive yderligere styrket fremadrettet på Psykiatrisk Center Amager.

Centralt personale på Psykiatrisk Center Amager:

Centerchef, Line Duelund Nielsen

Klinikchef, René Sjølland (med fokus på den kliniske funktion) og Raben Rosenberg (med fokus på supervision, undervisning og forskning)

Uddannelsesansvarlige overlæge, Ida Liebe Felsted

Psykoterapiansvarlig overlæge, Randi Luggin

Forskningsansvarlige overlæger,

- Raben Rosenberg
- August G. Wang

Uddannelseskoordinerende yngre læger

Ane Andersen-Noe

3.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram. Der er særskilt introduktion til vagtarbejdet og følgevagt de første dage.

3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 0) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet.

Psykiatrisk Center Amager har en uddannelsesansvarlig overlæge og uddannelseskoordinerende yngre læger.

3.1.3 Uddannelsesvejledning

Psykiatrisk Center Amager har et stort vejlederkorpsbestående af 12 speciallæger i psykiatri, foruden et antal hoveduddannelses- og introduktionslæger, der kan vejlede.

Alle læger opfordres til at udvikle sig som vejleder og skal deltage i et obligatorisk vejlederkursus i regionen og bliver derudover løbende orienteret om øvrige muligheder for kompetenceudvikling i form af kurser og workshops i regionen, foruden de lokale tiltag.

Der er orientering af vejledere ved start af vejlederperioden. Der afholdes vejledermøde hver måned på centret.

Vejledersamtalerne og bedside supervision afholdes efter aftale mellem vejlederen og den uddannelsessøgende. Du kan altid se, om I overholder kadencen på kompetenceskemaerne.

Din hovedvejleder er – sammen med dig - ansvarlig for at udarbejde en uddannelsesplan i starten af din ansættelse. I skal vedlægge dokumentation for denne og sende til UAO pr. mail. UAO vil foretage den endelige godkendelse af uddannelsesplanen og videregive evt. ønsker om særlig placering til klinikchefen. UAO afholder månedligt møde med klinikchefen.

3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Der tilstræbes placering i klinikken efter behov for kompetenceøgning. Se oversigt i punkt 1.2.1.nedenfor.

3.2 Uddannelsesplanlægning

Se punkt 1.2.1 samt 1.3.

Der tilstræbes en uddannelsesmæssig forsvarlig fordeling af vagt og stuegangsarbejde.

Der tilstræbes desuden deltagelse i undervisningsfora samt mulighed for supervision ved vejleder og andre. Se endvidere for yngre læger på PCA på VIP: Arbejdsbeskrivelse for læger på PCA.

3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Ambulatoriefunktionen

Supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet foregår som mesterlære. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollega og ambulatoriepersonalet. Når kompetencevurdering er gennemført får uddannelseslægen selvstændig funktion med mulighed for at søge hjælp ved mere erfarne læge. Uddannelseslægen forventes også at agere supervisor for mindre erfarne kollega.

Stuegangsfunktionen

Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen. Her deltager i størst muligt omfang speciallæge tilknyttet teamet. Ved morgenmødet fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence og efter hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jf. den individuelle uddannelsesplan. Det tilstræbes at stuegange sker under supervision – og når uddannelseslægen er klar sker kompetencevurderingen ligeledes i forbindelse med stuegangen. Kompetencevurderingen foretages af speciallæge i samarbejde med sygeplejerske som deltager i stuegangen. Som led i kompetenceudviklingen af den medicinske ekspert er der indkøbt IPADs til optagelse af patientsamtaler.

Tværfaglig konference

I starten af ansættelsen vil uddannelseslægen deltage i konferencen uden selvstændig funktion. Efter at have deltaget i flere konferencer vil uddannelseslægen få ansvar for at fremlægge enkelte patienter og styre konferencen under supervision fra mere erfarne kollega. Efterhånden vil uddannelseslægen overtage hele konferencen under supervision og efter kompetencevurdering kunne gennemføre disse konferencer selvstændigt. Dette forventes opnået efter 6-12 måneder.

Vagtfunktion

Der er tilknyttet SIF (speciallæge i front) funktion i skadestuen eftermiddag og aften med bl.a. henblik på bedside undervisning og struktureret kollegial bedømmelse af færdighederne som medicinsk ekspert. Der er al-

tid lægelig forvagt i skadestuen, hvilket giver mulighed for sparring undervejs. Som bagvagt er man tilstede-værende eftermiddag og tidlig aften og går aftenstuegang. Man er til rådighed for de øvrige vagthavende læger.

3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

KOMPETENCEOVERSIGT, SE BILAG 1 I SLUTNINGEN AF UDDANNELSESPROGRAMMET. I bilag 1 findes en oversigt over, hvor og hvornår de forskellige kompetencer i målbeskrivelsen forventes opnået i uddannelsesforløbet.

De 7 lægeroller.

Nedenstående beskrivelse af afdelingens uddannelsesmiljø tager udgangspunkt i de 7 lægeroller.

Medicinsk ekspert/lægefaglig/kommunikator

Som uddannelseslæge på Psykiatrisk Center Amager har du gode muligheder for at udvikle dine kompetencer indenfor medicinsk ekspert.

Diagnostiske færdigheder i behandling af personer med psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser opnås dels i de akutte modtageafsnit, og dels i de intensive og almene sengeafsnit. Her er der også mulighed for at opnå færdigheder med retspsykiatriske patienter.

Afsnit

- Døgnet psykiatrisk akutmodtagelse med to modtageafsnit, et åbent og et lukket.
- Et APH-team (Akut psykiatrisk Hjælp)
- 3 lukkede afsnit.
- 1 ældrepsykiatrisk afsnit med både lukkede og åbne pladser
- 1 åbent afsnit til yngre psykotiske patienter, 1 afsnit til rehabilitering af psykotiske patienter, 1 afsnit til affektive lidelser og et afsnit til ældrepsykiatriske patienter.
- 3 distriktskykiatriske enheder med OP team på Hans Bogbinders Allé.
- 3 distriktskykiatriske enheder med Op team på Gammel Kongevej.
- Et gadeplansteam.
- OPUS team – ambulant behandlingstilbud til unge med begyndende psykose eller grænsepsykotiske (psykoselignende) symptomer
- Ældrepsykiatrisk ambulatorium med udefunktion
- (Psykiatrisk) Psykoterapeutisk ambulatorium for pakkeforløb for affektive lidelser og personlighedsforstyrrelser.
- Kompetencecenter for selvmordsforebyggelse.

Psykiatrisk Center Amager har tilsynsfunktion på Amager Hospital og der er mulighed for introduktion samt supervision til rollen som tilsynsgående læge.

ECT ansvarlig overlæge Carsten Andersen sikrer lokal oplæring til ECT. Dette foregår med ECT udførende læge, som er speciallæge i psykiatri.

Den yngre læge er noteret til følgevagter, hvor man møder kl.08.15 i ECT rummet og får en kort introduktion ved ECT udførende læge til procedurer. Den yngre læge skal deltage i 10 superviserede behandlinger.

Forinden har alle yngre læger modtaget lokal oplæring ved samme i den praktiske del af ECT.

Der er ansat en psykoterapiansvarlig overlæge, Randi Luggin, der er tilknyttet psykoterapeutisk ambulatorium. Der er instrukser vedrørende opnåelse af kompetencer indenfor den psykoterapeutiske del separat.

Der er en instruks for udarbejdelse af mental observation med vejledning fra overlæge Raben Rosenberg. I den forbindelse er der forventning om at man bruger en del af sin fritid, hvilket honoreres på vanlig vis.

Supervision foregår således ved;

- Klinisk vejleder
- Daglig morgensupervision samt på konference.
- SIF (speciallæge I front) og andre seniore læger
- Løbende feedback på skadesedler og tilsyn
- Obligatoriske vejledermøder med hovedvejleder

Ledelsesmæssige/administrator/organisator/kommunikator

De ledelsesmæssige/administrative kompetencer opnås i forbindelse med almindelig vagt og stuegangsarbejde. Her lægges vægt på disponering af arbejdsopgaver, visitering af patienter, opfølgning på planer og prioritering af egen tid og ressourcer.

Som H læge kan man være vejleder for en AP eller KBU læge under tæt supervision af UAO.

Der er flere administrative/ledelsesmæssige opgaver som yngre læge på PCA, herunder uddannelseskoordinerende yngre læge, undervisningsansvarlig yngre læge, TR, TR suppleant, arbejdsmiljørepræsentant. Foruden disse officielle, tillægsudløsende funktioner nedsættes der jævnligt arbejdsgrupper og køres events med repræsentanter fra yngre lægegruppen.

Samarbejder

Rollen tilegnes gennem fx tilsynsfunktion og akutmodtagelse, netværksmøder og tværsektorielt samarbejde omkring fx patienter med misbrug. Der er mulighed for deltagelse i lokale samarbejdsudvalg og i PSP samarbejde.

Kompetencerne udvikles ved almindeligt dagligt samarbejde mellem alle faggrupper.

Sundhedsfremmer

Rollen som sundhedsfremmer, sker i det daglige vagt- og stuegangsarbejde. Der vil være mulighed for deltagelse i psykoedukation og udarbejdelse af materiale til dette på de forskellige afsnit. Rollen tilegnes også i det daglige arbejde med livsstil/KRAM-faktorer, misbrug og forebyggelse af medicinsvigt og tilbagefald.

Akademiker

Grundlæggende vil kompetencer kunne opnås i forbindelse med fremlæggelse ved mandags-eller torsdags konference. Som universitetshospital med 4 lektorer (for tiden August G. Wan, Raben Rosenberg, Carsten Andersen og Julie Nordgaard Frederiksen) har PCA et livligt studiemiljø, og for de uddannelsessøgende læger betyder det mulighed for at undervise og bed-side supervisere andre yngre læger og studenter. Der er flere gange månedligt skemasat en yngre læge, sidst i uddannelsen, til at lave bed-side supervision.

Der er mulighed for forskning, herunder udarbejdelse af forskningsopgaven i forbindelse med H stillingen.

Der er mulighed for drøftelse af etiske dilemmaer under stuegang og teamkonferencemøder. Der er endvidere fastlagt undervisning i etiske dilemmaer som led i undervisningen. Her er der mulighed for selv at tage sager op, hvor de etiske dilemmaer har været ekstra udfordrende eller læringsrige.

Professionel

Ved vagtsupervision som finder sted dagligt kan du få feedback om din professionelle rolle i forhold til egne reaktioner i patient-, pårørende- og samarbejdsrelationer.

Rollen kan desuden uddybes i samtaler med kollegaer og vejleder.

3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Nedenfor er kort skitseret, hvilke konferencer uddannelseslægen forventes at deltage i, hvad uddannelseslægens rolle på konferencen er – og hvad uddannelseslægen kan forvente at lære af deltagelse i konferencen.

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage 8.30-9.00	Alle læger	Overlevering af patientansvar Præsentation af patienter Selvrefleksion
Vagtkonference	Morgensupervision og vagtoverlevering om eftermiddagen	Alle dage 8-8.30 samt 15.30-16.00	Vagtholdet	Overlevering af patientansvar Præsentation af patienter Selvrefleksion Medicinsk ekspert
Behandlingskonferencer/morgenmøder	Planlægning af stuegang	Alle hverdage 9.00-9.30	Alle læger tilknyttet sengeafsnit Plejepersonale	Patientforløb Specielle problemstillinger
Mandagsmorgen-undervisning	Undervisning ved klinikchef alternativt, speciallæge eller uddannelseslæger	Alle mandage 8.45-9.00	Alle læger	Artikel præsentation Medicinsk ekspert Kritisk evne Præsentation af emne
Torsdags klinik/undervisning	Patientdemonstration, kliniske overvejelser, lægefaglig undervisning	torsdag 14-15	Alle læger	Medicinsk ekspert Patientpræsentation Diagnostisk interview
Fælles lægemøde	Udviklingsopgaver Forbedringer indenfor uddannelse og arbejdsmiljø	Sidste Onsdag i måneden	Alle læger	Administrative kompetencer Samarbejdskompetencer Ledelseskompetencer
Yngre lægemøder	Udviklingsopgaver Forbedringer indenfor uddannelse og arbejdsmiljø	Hver 2. Og 4. Onsdag i måneden	Alle yngre læger	Administrative kompetencer Samarbejdskompetencer Ledelseskompetencer
Fredagsmøder	Undervisning ved klinikchef samt uddannelseslæger og speciallæger efter aftale.	Alle fredage 8.45-9.00)	Alle læger+SPU (Specialpsykologer under uddannelse)	Medicinsk ekspert Præsentationsteknik Egne reaktioner Faglig begrænsning
Vejledermøder	Udvikling af vejleder specifikke kompetencer ved UAO.	1. Torsdagi måned. Kl. 13	Vejledende læger	Efter eget valg

3.4.1 Undervisning

Fælles undervisning kører efter et planlagt undervisningsprogram mandage 14-15 (tværfaglig) og torsdage 14-15 (lægefaglig).

Undervisningen varetages af speciallæger og yngre læger i fællesskab og kører efter et fastlagt rul der er udarbejdet af den undervisningsansvarlige yngre læge samt klinikchefen.

Mandage er det den yngre læge, der i samarbejde med en overlæge, skal tilegne sig viden om et bestemt emne og fremlægge dette på konferencen. Feedback vil ske ved med-ansvarlige overlæge. Torsdagsundervisningen er sammensat af eftermiddage med klinik, hvor man som yngre læge kan øve sig i det diagnostiske interview og efterfølgende drøftelse af diagnoser og behandling samt af yngre lægemøder. Der er desuden afsat faste dage til vejledermøder og efterfølgende bedside supervision af uddannelsessøgende.

Som uddannelseslæge deltager du i undervisning af studenter på afdelingen, ligesom vi forventer at uddannelseslægen tager del i oplæring af yngre kolleger og andre sundhedsprofessionelle i afdelingen. Alle læger, der har været på kursus / deltaget i konferencer skal fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen ved fredagskonferencen efter deltagelsen.

Forskningstræningsopgaven samt opgaven udarbejdet i forbindelse med SOL-kurset fremlægges på afdelingen ved fredagskonferencen.

3.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen forventes uddannelseslægen at deltage i de obligatoriske generelle kursuser samt de specialespecifikke kursus. Desuden påbegyndes forskningstræningsmodulet med deltagelse i kursus. Senest i H2 delen forventes forskningstræningsmodulets praktiske del afsluttet. I løbet af hoveduddannelsen skal den uddannelsessøgende læge endvidere gennemføre den psykoterapeutiske grunduddannelse.

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (klinikchef) om kursernes placering tidligst muligt. Uddannelseslægen skal selv tilmelde sig kurserne.

Vær opmærksom på at der kan være lang venteliste til fx SOL 2-kurset, og specialespecifikke kurser, der sjældent udbydes

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser. Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser behandles imødekomme af klinikchefen.

Det er fast procedure i forbindelse med deltagelse i kurser at uddannelseslægen sammen med hovedvejleder udarbejder mål for deltagelse i kurser ud over de obligatoriske og at uddannelseslægen efter kursusdeltagelse orienterer alle læger i afdelingen om kursusudbyttet (se under undervisning).

3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Fokuserede ophold og uddannelsesdage kan ske efter vurdering af vejleder/UAO og med ansøgning til klinikchefen. Der meldes løbende ud fra UAO om muligheder for disse.

3.6 Forskning og udvikling

Psykiatrisk Center Amager arbejder med udviklings- og forskningsprojekter indenfor tre områder

1. Kognitive forstyrrelser og skizofreni (psykolog Kirsten B. Kirstein)
2. Genetiske studier (August G. Wang)
3. ECT (Raben Rosenberg)
4. Selvmordsforebyggelse (August G. Wang og Titia Lahoz)
5. Andre projekter

Der er på Psykiatrisk Center Amager forskningsansvarlige overlæger (RR og AGW) og et forskningsudvalg med ansvar for centrets forskningsindsats. Læger i speciallægeuddannelse og I-stillinger er velkomne til en samtale hos én af de to forskningsansvarlige overlæger med henblik på en overordnet introduktion til den

forskning, som allerede foregår på Psykiatrisk Center Amager og med henblik på at afdække forskningsinteresse- og eller kompetencer hos de individuelle læger. Herefter lægges en individuel plan med opfølgning.

3.7 Anbefalet litteratur

En del af uddannelseslægers kompetence opnås ved selvstudier. Vær opmærksom på det under introduktionen udleverede materiale ([link](#))

Der gøres opmærksom på, at der i forbindelse med deltagelse i H kursus er anbefalinger for litteratur.

4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Uddannelseslægers evalueringer af afdelingen ses på www.evaluer.dk – ligesom seneste inspektorrapport kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside (www.sst.dk).

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse (DRRLV) skal sikre høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse (Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse¹). Derfor følger DRRLV løbende uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne, ligesom inspektorrapporter altid dagsordensættes på møder i DRRLV.

Kvaliteten i den lægelige videreuddannelse følges endvidere af de postgraduate kliniske lektorer og i de specialespecifikke uddannelsesudvalg (se nedenfor), og på de enkelte hospitaler, samt på den enkelte afdeling.

Alle uddannelseslæger skal ved afslutning af hvert delforløb evaluere sit ophold, både hvad angår uddannelsesprogram, herunder uddannelsesplan samt uddannelsesstedets uddannelsesmiljø og dets læringsrammer. Evalueringen foregår via www.evaluer.dk, som den yngre læge kan tilgå fra den elektroniske logbog.

Uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne offentliggøres på www.evaluer.dk. Den enkelte læges evaluering er anonym og dermed ikke offentligt tilgængelig. Derimod offentliggøres et gennemsnit for alle evalueringer på den uddannelsesgivende afdeling. Uddannelsesansvarlige overlæger har adgang til at se enkeltevalueringer og prosatekst om uddannelsesstedet. For afdelingen er denne prosatekst oftest den mest givende og udviklende del af evalueringerne, mens pointevalueringerne mere tjener til sammenligning på tværs af afdelinger, specialer og hospitaler. Afdelingerne vil løbende anvende disse evalueringer i arbejdet på at forbedre den lægelige videreuddannelse.

4.1 Inspektorrapporter

Sundhedsstyrelsen² er ansvarlig for inspektorordningen og udsender inspektorer til alle uddannelsesgivende afdelinger med jævne mellemrum, samt udsender rapporter fra inspektorenes besøg. Det fremgår af Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse (kap. 2, § 7), at DRRLV løbende skal vurdere den enkelte afdelings egnethed som uddannelsessted på baggrund af inspektorrapporterne. Ordningen er et væsentligt element i kvalitetsopfølgningen af den lægelige videreuddannelse på de enkelte hospitaler og afdelinger. Inspektorrapporterne fremlægges løbende på møder i DRRLV, som via den Postgraduate Kliniske Lektor (PKL) i de enkelte specialer følger op på inspektorrapporternes konklusioner og anbefalinger i samarbejde med hospitalsledelsen / Klinikindehaveren, ledelsen på afdelingen og UAO, samt for hospitalerne de uddannelseskoordinerende overlæger.

4.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg

Uddannelsesudvalgene for de enkelte specialer har til formål at drøfte spørgsmål om specialets videreuddannelse på samtlige uddannelsessteder i Videreuddannelsesregionen, herunder at bidrage til sikring af en ensartet høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse på alle uddannelsessteder for specialet. Uddannelsesudvalgene bør derfor løbende drøfte de enkelte afdelingers evalueringer og inspektorrapporter og følge op på disse via PKL i specialet, som også informerer DRRLV. I langt de fleste specialespecifikke uddannelsesudvalg er yngre læger repræsenteret ved afdelingernes uddannelseskoordinerende yngre læge

¹ www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=11069

² www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Inspektorordning.aspx

5. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger - [Oversigt uddannelsesansvarlige overlæger](#)

Postgraduate kliniske lektorer - [Lektoroversigt](#)

Specialeselskabets hjemmeside (<https://www.dpsnet.dk/>)

Sundhedsstyrelsen:

www.sst.dk - Den lægelige videreuddannelse

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Øst: www.laegeuddannelsen.dk

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

Andre:

Lægeforeningens karriererådgivning ift. hoveduddannelsesstillinger: [Karriererådgivning](#)

BILAG 1 - Competenceoversigt

Målbeskrivelsen i psykiatri

Målbeskrivelsen er det overordnede dokument, der bl.a. indeholder kompetencekrav, eksempler på relevante delmål, læringsmetoder og evalueringsstrategier. Målbeskrivelsen kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside – læs under **"målbeskrivelse"** se nedenstående link.

<https://www.sst.dk/da/uddannelse/speciallaeger/maalbeskrivelser/~media/CFA6353000444CB09A4C50404426BC9E.ashx>

Kompetencekrav H stilling.

Kompetence og nr.	Konkretiserings af kompetence (inkl. lægeroller)	Læringsstrategi	Kompetencevurderingsmetoder	Tidspunkt for godkendelse		
				1. ansæt.	2. ansæt.	3. ansæt.
				6. mdr.	18 mdr.	24 mdr.
N1 Neurologisk journal	Kunne optage en neurologisk anamnese med fokus på symptombeskrivelse og diagnostik og kunne journalføre dette på overskuelig vis med korrekt terminologi (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Skrive journaler under supervision Observation af seniorkolleger	Audit på skriftligt materiale af minimum 10 journaler Se Bilag 2	X		
N2 Neurologisk undersøgelse	Kunne gennemføre en objektiv neurologisk undersøgelse med fokus på de i anamnesen præsenterede symptomer (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Undersøgelse af patienter under supervision. Mesterlære og klinisk arbejde. Bedside-undervisning	Struktureret klinisk observation Antal: 2	X		
N3 Diagnostik	Kunne redegøre for, og identificere, de almindelige akutte og kroniske neurologiske lidelser (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Deltage i undervisning på afdelingen. Selvstudier. Klinisk arbejde under supervision	Vejledersamtale	X		
N4 Behandling	Have kendskab til behandlingen af akutte og kroniske neurologiske lidelser (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Deltage i undervisning på afdelingen. Selvstudier. Klinisk arbejde under supervision. Kendskab til relevante neurologiske vejledninger	Vejledersamtale	X		
N5 Paraklinik	Kunne redegøre for relevante billediagnostiske og neurofysiologiske undersøgelser og hvornår disse er indiceret. Kende til disses styrker og begrænsninger i relation til forskellige tilstande	Deltage i undervisning på afdelingen. Deltage i billediagnostiske konferencer.	Vejledersamtale	X		

	(Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Selvstudier. Klinisk arbejde under supervision				
N6 Neuropsykatri	Have kendskab til neurologiske lidelser, der kan manifestere sig med psykiatriske symptomer (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Deltage i undervisning på afdelingen. Deltage i kurser. Selvstudier. Klinisk arbejde	Vejledersamtale	X		
Kompetence og nr.	Konkretiserings af kompetence (inkl. lægeroller)	Læringsstrategi	Kompetencevurderingsmetoder	Tidspunkt for godkendelse		
				1. ansæt. 6 mdr.	2. ansæt. 12 mdr.	3. ansæt. 30 mdr.
H1 Psykiatrisk anamnese & Diagnostisk interview	Gennemføre psykiatrisk diagnostisk interview, så patientens situation bliver fuldt belyst ud fra et biopsykosocialt perspektiv. Gennemføre grundig gennemgang af den samlede psykopatologi hos den enkelte patient, og udrede symptomernes sværhedsgrad på fyldestgørende vis. På baggrund af de indhentede oplysninger fra patient, pårørende, samarbejdspartnere og egne iagttagelser, udfærdige en relevant plan for den videre behandling og udredning. Anvende relevante psykometriske skalaer (eks SCAN, PSE, PANSS, YMRS, BPRS, HDRS, Ybox, SCID 2, EDE, DIVA og lign.) (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk arbejde suppleret med bedside-undervisning og klinikker eller video/ lydoptagelser af patientsamtaler. Klinisk konference. Fællesrating.	Struktureret klinisk observation med udgangspunkt i 1 af 3 følgende kompetencekort 1, 3 eller 6. Antal: minimum 10 patientcases, brug af minimum 2 psykometriske skalaer		X	
H2 Organiske Psykiske Lidelser	Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem. Kunne anvende relevante psykometriske skalaer som led i udredning. Have kendskab til det psykopatologiske billede ved sygdomme indenfor demensområdet, organisk syndrom og posttraumatisk hjernesyndrom. Have indgående kendskab til akut organisk psykosyndrom (delir). Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings- behandlings-, og afslutningsfase.	Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference, fokuseret ophold på demensudredningsenhed. Organisk psykosyndrom ses ved tilsyn	Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale Antal: minimum 5 patientcases. Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes.			X

	Have kendskab til behandling i forhold til: – Behandling iht. gældende retningslinjer og evidens baseret viden. – Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud mhp. relevant rådgivning (Medicinsk ekspert/lægefaglig)					
H3 Psyriske li- delser og ad- færdsmæs- sige forstyr- relser forår- saget af al- kohol eller andre psyko- aktive stoffer	Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssy- stem Indgående kendskab til det psykopatologiske billede ved misbrug af: Alkohol, Cannabis, opioider og centralstimulantia. Have kendskab til øvrige misbrugsstoffer. Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings- behandlings-, og afslutningsfase. Indgående kendskab: Intoksikationstilstande, abstinensbehandling og forebyggende be- handling. Varetage behandling af patienter med komorbiditet til anden psykisk sygdom (dobbeltdiagnose-patienter) (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	– Klinisk arbejde – Undervisning – Kliniske konferencer – Psykoedukation – Psykoterapeutiske for- løb – Den motiverende sam- tale	Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale Antal: minimum 10 patientcases Eventuelt kan kompe- tencekort 1, 3 eller 6 anvendes.		X	
H4 Skizofreni & Psykosers	Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssy- stem. Kunne anvende relevante psykometriske skalaer som led i udred- ning. Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved sygdomme indenfor skizofrenispektret, herunder kunne stille differen- tialdiagnoser i undergrupper af skizofreni. Indgående kendskab til paranoide, akutte og forbigående psykosers samt skizoaffektive psykosers.	Klinisk arbejde suppleret med bedsideundervisning og klinikker eller video/ lydopta- gelser af patientsamtaler. Klinisk konference. Fællesrating	Struktureret klinisk observation eller vej- ledersamtale. I alt minimum 10 pati- entcases. Eventuelt kan kompe- tencekort 1, 3 eller 6 anvendes			X

	Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase. Indgående kendskab til behandling i forhold til: – Psykofarmakologi iht. gældende retningslinjer og evidensbaseret viden – Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud – Psykoterapi og psykoedukation Tage stilling til behandlingsvarighed (Medicinsk ekspert/lægefaglig)					
H5 Affektive sindslidelser	Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem. Kunne anvende relevante psykometriske skalaer som led i udredning. Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved sygdomme inden for affektive lidelser herunder kunne stille differentialdiagnoser i undergrupper af affektive lidelser. Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase. Indgående kendskab til behandling i forhold til: – Psykofarmakologi iht. gældende retningslinjer og evidens baseret viden – Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud – Psykoterapi og psykoedukation Tage stilling til behandlingsvarighed (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk arbejde suppleret med bedsideundervisning og klinikker eller video/lydoptagelser af patientsamtaler. Klinisk konference. Fællesrating.	Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale. Antal: minimum 10 patientcases Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes			X
H6 Nervøse og stressrelate-	Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem. Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved sygdomme inden for angst lidelser; herunder kunne stille differentialdiagnoser i undergrupper af angst lidelser.	Klinisk arbejde suppleret med bedsideundervisning og klinikker eller video/lydoptagelser af patientsamtaler.	Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale.			X

rede til- stande samt nervøst be- tingede le- gemlige symptomer	Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase. Indgående kendskab til behandling i forhold til: – Psykofarmakologi iht. gældende retningslinjer og evidens baseretviden – Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud – Psykoterapi og psykoedukation Tage stilling til behandlingsvarighed (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk konference. Fællesrating.	Minimum 5 patientcases. Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes			
H7 Spiseforstyrrelser	Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem. Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved spiseforstyrrelser. Kendskab til behandlingsmetoder. (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk arbejde suppleret med bedside-undervisning og klinikker eller video/lydoptagelser af patientsamtaler. Klinisk konference. Fællesrating. Fokuseret klinisk ophold.	Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale. Minimum 2 Patientcases. Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes			X
H8 Specifikke forstyrrelser af personlighedsstrukturen & Non-organiske personlighedsændringer.	Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem. Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved forstyrrelser og forandringer af personlighedsstrukturen samt non-organiske personlighedsændringer. Kunne stille differentialdiagnoser i undergrupper af personlighedsforstyrrelser. Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase.	Klinisk arbejde suppleret med bedside-undervisning og klinikker eller video/lydoptagelser af patientsamtaler. Klinisk konference. Fællesrating	Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale. Minimum 5 patientcases. Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes			X

	Indgående kendskab til behandling i forhold til: – Psykoterapeutisk behandling – Psykofarmakologiske behandling – Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud – Tage stilling til behandlingsvarighed (Medicinsk ekspert/lægefaglig)					
H9 Gennemgribende udviklingsforstyrrelser & Hyperkinetiske forstyrrelser	Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem. Kendskab til det psykopatologiske billede ved gennemgribende udviklingsforstyrrelser herunder infantil og atypisk autisme samt Aspergers syndrom og hyperkinetiske forstyrrelser. Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase. Kendskab til sociale behov samt inddragelse af patient, familie og relevante sociale instanser. For patienter med hyperkinetiske forstyrrelser tillige kendskab til psykofarmakologiske behandlingsmuligheder med centralstimulantia, tage stilling til behandlingsvarighed (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference	Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale. Minimum 5 patientcases. Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes			X
H10 Biologisk behandling. Antidepressiva	Indgående kendskab til anvendelse af antidepressiva mht.: – Virkning og effekt – Bivirkninger herunder bivirkningsskalaer – Anvendelse af præparater mod bivirkninger – Interaktioner – Vanlig dosis – Behandlingsmonitorering – Gældende retningslinjer (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference	Struktureret vejledersamtale. Minimum 5 patientcases Min 5 cases P2		X	

H11 Biologisk behandling. Anti-psykotika	Indgående kendskab til anvendelse af antipsykotika mht.: – Virkning og effekt – Bivirkninger herunder bivirkningsskalaer – Interaktioner – Vanlig dosis – Behandlingsmonitorering – Gældende retningslinjer (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference	Struktureret vejleder-samtale. Minimum 5 patientcases Min 5 cases P2		X	
H12 Biologisk behandling. Stemningsstabiliserende behandling	Indgående kendskab til anvendelse af stemningsstabiliserende behandling mht.: – Virkning og effekt – Bivirkninger herunder bivirkningsskalaer – Interaktioner – Vanlig dosis – Behandlingsmonitorering – Gældende retningslinjer (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference	Struktureret vejleder-samtale. Minimum 5 patientcases		X	
H13 Biologisk behandling. Anxiolytika og hypnose-dativa	Indgående kendskab til anvendelse af anxiolytika mht.: – Virkning og effekt – Bivirkninger herunder bivirkningsskalaer – Interaktioner – Vanlig dosis – Behandlingsmonitorering – Gældende retningslinjer (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference	Struktureret vejleder-samtale. Minimum 5 patientcases		X	
H14 Biologisk behandling. ECT	Indgående kendskab til anvendelse af ECT mht.: – Virkning og effekt – Bivirkninger – Stillingtagen til behandlingsmetode og dosis. – Fuldt kendskab til gældende retningslinjer	Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference	Struktureret vejleder-samtale. Minimum 5 patientcases		X	

	(Medicinsk ekspert/lægefaglig)					
H15 Biologisk behandling. Centralstim- ulantia	Indgående kendskab til anvendelse af centralstimulantia mht.: – Virkning og effekt – Bivirkninger herunder bivikningsskalaer – Interaktioner – Vanlig dosis – Behandlingsmonitorering – Gældende retningslinjer (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference	Struktureret vejledersamtale. Minimum 2 Patient-cases Min 2 cases P2			X
H16 Anvendelse af Psykiatriloven	Kunne anvende psykiatrilovens bestemmelser Herunder: – Kunne varetage tvangsindlæggelse på fare kriterie og behandlingskriterie – Kunne varetage tvangstilbageholdelse – Kunne beslutte anvendelse af akut beroligende medicin – Kende grundlag for beslutning om opstart af motivationsfase samt kunne varetage denne – Kunne iværksætte bæltefiksering og fiksering med remme – Kunne iværksætte beskyttelsesfiksering – Kunne udarbejde udskrivningsaftaler og koordinationsplaner – Kunne dokumentere anvendelse af tvangsforanstaltninger på juridisk korrekt vis i protokol og journal – Kunne redegøre for principperne vedr. tvungen opfølgning (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Deltagelse i patientklagenævns møder. Deltagelse i Retsmøder	minimum 10 tvangsprotokoller samt tilhørende journalnotater. Kompetencekort 5		X	
H17 Socialpsykiatri	Optagerelevant social-anamnese og have kendskab til sociale forholds betydning for sygdomsforløbet både profylaktisk samt behandlings- og specielt rehabiliteringsmæssigt. Kunne initiere nødvendig social intervention og i nødvendigt omfang bidrage i samarbejde med kommuner samt øvrige aktører indenfor bl.a. familie-, uddannelse-, job- og boligområdet	Deltagelse i visitationskonferencer eller netværksmøder med kommuner. Udarbejdelse af henvisninger og erklæringer.	Struktureret vejleder-samtale. Audit på minimum 5 statusattester eller be-		X	

	(Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Udarbejdelse af øvrige attester om sociale tilbud til brug for samarbejde med offentlige instanser	handlingsplaner der omhandler sociale foranstaltninger			
H18 Geron- topsykiatri	Varetage psykiatrisk behandling af patienter med gerontopsykiatriske problemstillinger. Herunder: Have kendskab til betydningen af sociale aspekter, somatisk komorbiditet, polyfarmaci og risiko for lægemiddelinteraktion. (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk arbejde evt. fokuseret ophold på gerontopsykiatrisk afd./team. Tilsynsfunktion	Audit på minimum 5 journaler/ behandlingsplaner eller epikriser med Gerontopsykiatriske problemstillinger			X
H19 Oligofreni	Kunne identificere patienter med nedsat intelligensniveau Og kunne varetage psykiatrisk behandling af patienter med mentalretardering under indlæggelse. Herunder: Være bekendt med de særlige problemstillinger, der knytter sig til diagnosticering og behandling af psykiatriske lidelser hos denne patientgruppe (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk erfaring. Selvstudier. Bedside-undervisning. 1 dages fokuseret ophold på specialtilbud. Beskrives i lokalt uddannelsesprogram	Struktureret vejleder-samtale			X
H20 Sexologi	Opnå basal viden om sexologiske problemstillinger og diagnoser og kunne identificere dem. Kunne redegøre for praksis vedrørende sexologisk behandling og være i stand til at udføre basal rådgivning vedrørende behandling. Kunne identificere behov for udredning diagnostik og behandling af seksuel dysfunktion ved psykisk sygdom samt ved bivirkning til psykofarmakologisk behandling.	Klinisk arbejde omfattende anamneseoptagelse vedr. sexologiske problemstillinger	Audit på minimum 5 journaler, hvor seksuelle problemstillinger er identificeret, samt stillingtagen til evt. behandling. Begge køn repræsenteres.			X

	Henvise til sexologisk behandling (Medicinsk ekspert/lægefaglig)					
H21 Retspsykiatri	Varetagelse af behandling af retslige patienter. Varetagelse af indlæggelse og udskrivelse af retslige patienter herunder krav til restriktioner under indlæggelse. Kendskab til samarbejde med kriminalforsorgen og bistandsværgen. Kendskab til udfærdigelse af erklæring til statsadvokaten (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk arbejde. Deltagelse i møder med kriminalforsorgen og bistandsværgen. Evt. besøg på fængsler. Evt. fokuseret klinisk ophold på retspsykiatrisk afdeling	Struktureret vejleder-samtale. Audit på minimum 5 journaler			X
H 22 Transkulturel Psykiatri	Kunne varetage psykiatrisk behandling af patienter med anden etnisk baggrund. Herunder: Kende til, at kulturelle og etniske forskelle kan have betydning for diagnosticering og behandling af psykiatiske problemer hos denne patientgruppe. (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk arbejde. Bedside-undervisning	Struktureret vejleder-samtale. Audit af minimum 5 journaler med relation til transkulturelle problemstillinger			X
H23 Tilsynsfunktion	Udføre psykiatiske tilsyn på patienter med somatisk sygdom. Have kendskab til liaisonbegrebet. (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Superviseret tilsynsfunktion med seniorkollega, derefter varetagelse af funktionen alene	Struktureret vejleder-samtale. Audit på minimum 10 tilsyn. Kompetencekort 7 kan anvendes.		X	
H24 Patientpræsentation	Kunne præsentere en klinisk problemstilling fokuseret, kort og struktureret, med henblik på: 1. At få faglig vejledning af senior læge i en grad, så man efterfølgende selv kan varetage videre udredning og behandling	Fremlæggelse af kliniske problemstillinger fra indlagte og ambulante patienter i konferencefora	Struktureret klinisk observation ved vagtoverlevering og konferencer. Kompetencekort 8.		X	

	2. At kolleger med anden faglig baggrund kan forstå symptomfrem-læggelsen og kan videreføre igangsat udredning og behandling i henhold til deres ekspertise (Kommunikator)		H1: minimum 5 gange			
H25 Patient- og pårørendesamtale	Kunne gennemføre en samtale med en patient eller en pårørende med empati. Patient/pårørende skal hurtigt blive klar over formål og rammer for samtalen, skal undervejs føle sig hørt, informeret og respekteret, samtykke skal indhentes når relevant, og samtals konklusion skal fremstå klart (Kommunikator)	Klinisk arbejde under supervision	Struktureret klinisk observation. Kompetencekort 7. H1: minimum 2 samtaler med patient og 2 med pårørende. H2: minimum 2 samtaler med pårørende mindst 1 med et barn		X	
H26 Skriftlig formidling	At udforme erklæringer til sociale myndigheder, patientklagenævn, domstole eller politimyndighed. Erklæringerne skal være udformet under hensyntagen til modtager, således at der i erklæringerne svares på eventuelt stillede spørgsmål, og at det relevante lovgrundlag er inddraget i konklusionen. Erklæringerne skal være med korrekt grammatik og ved brug af psykiatriske fagtermer skal disse være forklaret (Kommunikator)	Klinisk arbejde med vejledning af erklæringen. Se også kompetence om socialpsykiatri	Struktureret vejleder-samtale. Audit på minimum - 3 statusattester - 1 mentalobservationserklæring - 5 erklæringer vedrørende tvangsforanstaltninger, og eller retspsykiatri			X
H27 Tværasektorielt samarbejde	Indgå og opsøge samarbejde med kolleger fraseratiske afdelinger, praktiserende læger samt andre instanser (kommune, politi) vedrørende konkrete patienter. Dette skal foregå med forståelse og respekt for de involveredes forskellighed (Samarbejder)	Deltage i afdelingens sædvanlige samarbejds-møder med andre instanser. Deltagelse i og planlæg-gelse af netværks-møder	Struktureret vejleder-samtale			X

H28 Tværfagligt samarbejde	Kunne udvise lyttende, anerkendende og rammesættende adfærd i samarbejdet med andre faggrupper (Samarbejder)	Stuegangsarbejde. Vagtarbejde. Ambulant arbejde i teams. Mødeledelse	Struktureret klinisk observation		X	
H29 Ledelse af vagtarbejde	- Disponere og prioritere arbejdsopgaver - Varetage visitation - Inddrage øvrige personalegruppers observationer og viden i beslutningsprocesser. - Sikre flow i løbet af vagten og løbende kunne revidere den lagte plan. - Sikre at opnået viden og beslutninger journalføres, og at øvrige personalegrupper får kendskab til relevante beslutninger (Leder/administrator/organisator)	Vagtarbejde	Struktureret klinisk observation. H1 – minimum 3 situationer H2 – minimum 3 situationer			X
H30 Ledelse af sengeafsnit/ambulant	Kunne sikre, at der foreligger plan for undersøgelse og behandling for alle de patienter, man er ansvarlig for, idet arbejdet, eller dele heraf, kan uddelegeres til andre personalegrupper. Kunne sikre at de lagte planer følges (Leder/administrator/organisator)	Klinisk arbejde, hvor den uddannelsessøgende indgår i et tværfagligt team, og hvor den uddannelsessøgende har det lægelige ansvar for den kontinuerlige behandling af et passende antal patienter	Struktureret klinisk observation			X
H31 Organisatorisk arbejde	Have erfaringer fra organisatorisk arbejde (Leder/administrator/organisator)	Fungere som vagtplanlægger, TR, arbejdsmiljørepræsentant, uddannelseskoordinerende yngre læge, deltage i Med-udvalg, kvalitetsarbejde eller andet udvalgsarbejde	Struktureret vejledersamtale			X
H32 Ledelse i organisationen	Være vidende om, at man som uddannelsessøgende, ud over at være fagprofessionel, er en del af en politisk ledet organisation. Man skal kunne vurdere hvornår og hvordan et forbedringsforslag eller en kritik bedst kan fremsættes til en beslutningstager	Opmærksomhed på strukturelle og ledelsesmæssige forhold i klinisk arbejde.	Vejledersamtaler			X

	(Leder/administrator/organisator)	Deltagelse i lokale samarbejdsfora				
H33 Selvledelse	Udvide selvledelse ved at kunne erkende omfanget af egne ressourcer og prioritere engagement i uddannelses-, forskning og eksterne aktiviteter i forhold til det kliniske arbejdskrav. Stillingtagen til konsekvenser af prioriteringer. (Leder/administrator/organisator)	Planlægning og prioritering af arbejdsopgaver	Vejledersamtaler			X
H34 Patientundervisning	I et dagligdags sprog kunne videregive viden om psykisk sygdom og behandling for patienter og pårørende, idet øget viden om sygdommen hos disse kan mindske risiko for kronificering og relapse. Kunne rådgivepatienter i sund livsstil. Kunne afveje om effekten af en valgt medicin kan stå mål med eventuelle somatiske bivirkninger (Sundhedsfremmer)	Klinisk arbejde under supervision. Eventuelt deltage i psykoedukationsforløb af patienter og pårørende	Godkendelse af et psykoedukationsforløb eller enkeltsessioner (minimum 4)			X
H35 Brug af serviceloven	Analysere en given situation og anvende servicelovens bestemmelser, specielt i forbindelse med børn af psykisk syge. Redegøre for praksis vedrørende anvendelse af servicelovens bestemmelser om skærpet underretningspligt. (Sundhedsfremmer)	Klinisk arbejde	Vejledersamtale		X	
H36 Klinik	Kunne præsentere en klinisk problemstilling på systematisk og akademisk vis. Præsentationen kan munde ud i et diskussionsoplæg. Referencer til teoretisk stof er ønskværdigt. (Akademiker)	Patientdemonstration (med eller uden patient)	Kompetencekort 8. Minimum 3 fremlæggelser		X	
37 Artikelgennemgang	Kunne gennemgå en artikel fra et internationalt anerkendt fagtidsskrift således at problemstilling, undersøgelsesmetode og resultater fremgår tydeligt. Metodologiske problemer i undersøgelsen skal kunne fremdrages, og artiklens resultater skal kunne ses i lyset heraf.	Artikelgennemgang. EBM-opgave	Kompetencekort 9. Vejledersamtale.			X

	Artiklens diskussionsafsnit skal kunne fremlægges, således at fremlæggelsen kan munde ud i en diskussion. (Akademiker)		Minimum 4 fremlæggelser			
H38 Foredrag	Kunne holde foredrag, så præsentationen er logisk opbygget, faglige pointer fremdrages, emner præsenteres pædagogisk og der er passende brug af AV-materiale. (Akademiker)	Fremlæggelse af faglig viden, herunder specialeopgaven (fra H-kurserne) og egen forskningsopgave	Kursistopgave på Hovedkurset. Forskningstræningsopgave			X
H39 Kritisk evne	Udvide opmærksomhed på, at der kan være administrative krav, der ikke er i overensstemmelse med evidensbaseret behandling og lægeløftet. Demonstrere forståelse for, at der findes etiske dilemmaer i det daglige kliniske arbejde, og kunne diskutere og argumentere for egne valg (Akademiker)	Deltagelse i lægefora med fokus på, at der kan være diskrepans mellem "Bedste kliniske Praksis" og den behandling, man kan tilbyde patienterne.	Vejledersamtale			X
H40 Studenterundervisning	Varetage undervisningen af medicinstuderende. Undervisningen skal være studenteraktiverende, og undervisningsmaterialet skal modificeres ud fra feedback fra studenterne i forløbet (Akademiker)	Varetage studenterundervisningen	Varetagelse af undervisning minimum 4 gange. Overhørelse af minimum én undervisningsseance ved vejleder, klinisk lektor eller professor			X
H41 Egne reaktioner	Være bevidst om egne reaktioner i forskellige kliniske situationer og have copingstrategier for, hvorledes disse reaktioner kan anvendes, så de bliver så hensigtsmæssige som muligt for patienten og kolleger fra egen og andre faggrupper. Særligt kan det være relevant at have fokus på egen reaktion mht. kritik og usikkerhed. (Professionel)	Drøftelse med vejleder eller ved supervision af vagter med vanskelige kliniske situationer. Klinisk refleksionsgrupper (Balint gruppe)	Vejledersamtaler og vagtsupervision		X	

H42 Faglig be- grænsning	Demonstrere indsigt i egne faglige begrænsninger (Professionel)	Klinisk arbejde med inddragelse af lægeløftet og psykiatriloven	Vejledersamtale		X	
---	--	---	-----------------	--	----------	--