



Uddannelsesprogram

Hoveduddannelsesstilling i Psykiatri

Forløb 12, efterår

Neurologisk Afdeling, Hillerød, Nordsjælland (6 mdr.)

Psykiatrisk Center Nordsjælland (12 mdr.)

Psykiatrisk Center Sct. Hans (12 mdr.)

Psykiatrisk Center Ballerup (18 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 de afdelinger 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

PCN: Psykiatrisk Center Nordsjælland

PCB: Psykiatrisk Center Ballerup

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser	2
Indholdsfortegnelse	3
0. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	5
0.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	7
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	10
1.2 Uddannelsesplanlægning	11
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	11
Ambulatoriefunktioner	11
Stuegangsfunktionen	11
Vagtfunktion	11
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	11
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	11
1.4.1 Undervisning	12
1.4.2 Kursusdeltagelse	12
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	12
1.6 Forskning og udvikling	12
1.7 Anbefalet litteratur	12
2. Anden ansættelse	13
2.1 Præsentation af afdelingen	13
2.1.1 Introduktion til afdelingen	14
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	14

2.1.3 Uddannelsesvejledning	14
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	15
2.2 Uddannelsesplanlægning.....	15
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner.....	15
Ambulatoriefunktionen	15
Stuegangsfunktionen	15
Tværfaglig konference.....	15
Vagtfunktion.....	15
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
2.4.2 Kursusdeltagelse	21
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	22
2.6 Forskning og udvikling.....	22
2.7 Anbefalet litteratur	22
3. Tredje ansættelse	23
3.1 Præsentation af afdelingen.....	23
3.1.1 Introduktion til afdelingen.....	24
3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	24
3.1.3 Uddannelsesvejledning	25
3.2 Uddannelsesplanlægning.....	25
3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner.....	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	27
3.4.1 Undervisning.....	28
3.4.2 Kursusdeltagelse	28
3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	28
3.6 Forskning og udvikling.....	29
3.7 Anbefalet litteratur	29
4. Fjerde ansættelse	30
4.1 Præsentation af afdelingen.....	30

4.1.1	Introduktion til afdelingen.....	30
4.1.2	Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	30
4.1.3	Uddannelsesvejledning	30
4.1.4	Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	31
4.2	Uddannelsesplanlægning.....	31
4.2.1	Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	31
	Ambulatoriefunktionen	31
	Stuegangsfunktionen	31
	Tværfaglig konference	31
	Vagtfunktion.....	31
4.3	Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	32
	De 7 lægeroller.	32
4.4	Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	34
4.4.1	Undervisning.....	36
4.4.2	Kursusdeltagelse	36
4.5	Fokuserede ophold og uddannelsesdage	37
4.6	Forskning og udvikling.....	37
4.7	Anbefalet litteratur	37
5.	Evaluering af den lægelige videreuddannelse	38
5.1	Inspektorrapporter	38
5.2	Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	38
6.	Nyttige kontakter	39
BILAG 1 –	Kompetenceoversigt.....	40

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	<p>UAO sikrer i samarbejde med afdelingsledelsen og afdelingens UKYL rammerne for gennemførelse og evaluering af de uddannelsesforløb, som afdelingen tilbyder.</p> <p>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.</p> <p>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.</p>
Hovedvejleder	Har ansvar for at den enkelte uddannelseslæge får den tilstrækkelige og nødvendige vejledning i uddannelsesforløbet	<p>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.</p> <p>Den individuelle uddannelsesplan beskriver hvad den enkelte uddannelseslæge skal fokusere på i den periode planen er lavet for.</p>

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 – uddannelseskoordinatorernde 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	<p>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.</p> <p>PKL har således formidlende og rådgivende funktion. Det er samtidig PKL'erne, der sammen med de uddannelsesansvarlige overlæger i videreuddannelsesregionen sammen sætter uddannelsesforløb og PKL er ansvarlig for at der findes opdaterede uddannelsesprogrammer.</p> <p>PKL rådgiver i sager, hvor der søges merit.</p> <p>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 "Evaluering af den lægelige videreuddannelse").</p>

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	4. ansættelse
Neurologisk afd. Hille-rød, Nordsjælland	Psykiatrisk Center Nordsjælland	Psykiatrisk Center Sct. Hans	Psykiatrisk Center Balle-rup
Varighed 6 mdr.	Varighed 12 mdr.	Varighed 12 mdr.	Varighed 18 mdr.

1. Første ansættelse

Neurologisk Afdeling, Nordsjællands Hospital, Hillerød.

1.1 Præsentation af afdelingen

Neurologisk Afdeling på Nordsjællands Hospital i Hillerød varetager behandling indenfor apopleksi, epilepsi, demens, multipel sklerose, neurotraume, hovedpine og neuroonkologi og deltager i den fælles akutte modtagelse af de neurologiske patienter. Vores optageområde omfatter ca. 350.000 borgere.

Afdelingen består af:

- 22 senge på Afsnit for Akut Apopleksi N0871 (både akut apopleksi og subakut forløb)
- 22 senge på Afsnit for Akut Neurologi N0671
- 16 senge på Afsnit for Neurorehabilitering på Nordsjællands Hospital i Frederikssund (Neurorehabilitering og genoptræning af apopleksi-patienter).
- Neurologisk Ambulatorium N0672 (udredning af de neurologiske sygdomme) samt speciallæge-ambulatorium for: Epilepsi, demens, multipel sklerose, neuroonkologi og apopleksi.

Der er 4 neuropsykologer og et stort team af ergo- og fysioterapeuter, som er tilknyttet afdelingen.

Der er tæt samarbejde med andre specialer: Kardiologisk ekspertise og vurdering af telemetri m.h.t. udredning af apopleksi patienter. Vi samarbejder med neurofysiologer fra Rigshospitalet m.h.p. EEG, evokerede potentialer og EMG/ENG. Der er endvidere tæt og produktivt samarbejde med læger fra andre specialer i akutmodtagelsen og på sengeafsnit. Der er ret stor rotation af patienterne på afdelingen, således at du kommer til at udrede og behandle mange patienter.

Ledende overlæge: Kaj Larsen (specialeansvarlig)

Uddannelsesansvarlig overlæge: Maria Papina

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet et særskilt introduktionsprogram, som du følger de første 14 dage. Introduktionsprogrammet findes på afdelingens hjemmeside. Alle nyansatte læger gennemgår et 8-dages individuelt introduktionsprogram, hvor alle basale funktioner på afdelingen bliver gennemgået. Der er både følgefunktion og undervisning indenfor akut neurologi.

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.

1.1.3 Uddannelsesvejledning

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

1.1.4 Arbejdsopgaver og -tilrettelæggelse

Der er lagt vægt på vagtarbejde, da Nordsjællands hospital har akut funktion.

- Forvagtfunktion, som er dubleret i dagtiden fra 8-18, med supervision af bagvagt. Om natten giver bagvagten råd hjemmefra og er til stede ved usædvanlig travlhed.
- Ambulant funktion: Forundersøgelse af de ny-henviste patienter og kontroller; arbejde i specialiseret ambulatorium (mest i demens ambulatoriet),

- Lumbalpunktur initialt under supervision,
- Stuegang på N0871 og N0671 under supervision af speciallæge.

1.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Det er kun læger, der er et trin højere i uddannelsesniveau, der kan gennemføre kompetencevurdering.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Ambulatoriefunktioner

Supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet foregår under tæt kontakt med speciallæger. Du bliver sat til at udføre ambulante forundersøgelser i alment neurologisk ambulatorium, hvor patienter med en lang række forskellige neurologiske symptomer ses. I mindre omfang kan forekomme ambulante opfølgingsbesøg.

Du bliver sat til at udføre forundersøgelse og opfølgning af patienterne, henvist til udredning for demens. Det foregår i tæt samarbejde med sygeplejerske, speciallæge og neuropsykologer. Der er et fastlagt udredningsskema på afdelingen. Der er ugentlige konferencer i demensambulatoriet, hvor du opfordres til at deltage.

Stuegangsfunktionen

Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen ved tavlemøde – her deltager altid speciallæge tilknyttet teamet. Ved tavlemødet fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence og efter hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jvf den individuelle uddannelsesplan. Det er planlagt at stuegangen på en kompleks neurologiske patient sker under supervision. Kompetencevurderingen kan foretages af speciallæge under stuegangen.

Vagtfunktion

Indlæggelser, akutte problemer på afdelingen og akutte tilsyn om natten varetages af forvagterne. Der er 2 forvagter i dagtiden. Bagvagten laver gennemgange af de akutte patienter samme dag, således er der rigtig god mulighed for supervision og kompetencevurdering i vagtarbejde.

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

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 8:00-8:20	Rapport fra vagt-holdet Dagens Case Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Middagskonference 12:00-12:30	Radiologisk konference.	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation
Tavlemøde på 0871 og 0671 9:00-9:30	Planlægning af stuegang Specielle tilfælde	Alle hverdage	Alle læger tilknyttet XX og XXX Sygeplejekoordinator	Patientforløb Specielle problemstillinger
Tirsdagsundervisning 8:20-8:40	Undervisning ved uddannelseslæger	Tirsdage	Alle uddannelseslæger Speciallæger	Faglig undervisning
Torsdagsundervisning 8:20-8:40 -klinik	Undervisning ved yngre læger	Torsdage	Forvagter og mindst 1 speciallæge	Faglig undervisning
Staff meeting		1 gang i 2 måneder	Alle læger	
Ekstern undervisning		1 gang om måneden	Alle læger	Faglig undervisning

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.

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Ingen.

1.6 Forskning og udvikling

Neurologisk Afdeling er forskningsaktiv med tæt samarbejde med forskningsenhed på Nordsjællands Hospital i Hillerød. Overlæge Thomas Christensen er ansat som forskningsansvarlig overlæge på afdelingen og der foregår flere PhD-forløb. Det forventes ikke, at psykiatere i sideuddannelse er forskningsaktive på Neurologisk Afdeling, men hvis ideer til fælles projekter opstår, er forskningsenheden åben for drøftelse af disse.

1.7 Anbefalet litteratur

.Olaf B. Paulson, Flemming Gjerris, Per Soelberg Sørensen, Marianne Juhler

"Klinisk neurologi og neurokirurgi".

Kliniske nationale behandlingsvejledninger – findes på hjemmesiden af det Danske Neurologiske selskab.

Referanceprogrammer indenfor demens og apopleks - findes på hjemmesiden af det Danske Neurologiske selskab.

Det anbefales at sætte sig ind i udredning og behandling af demens.

2. Anden ansættelse

Psykiatrisk Center Nordsjælland

2.1 Præsentation af afdelingen

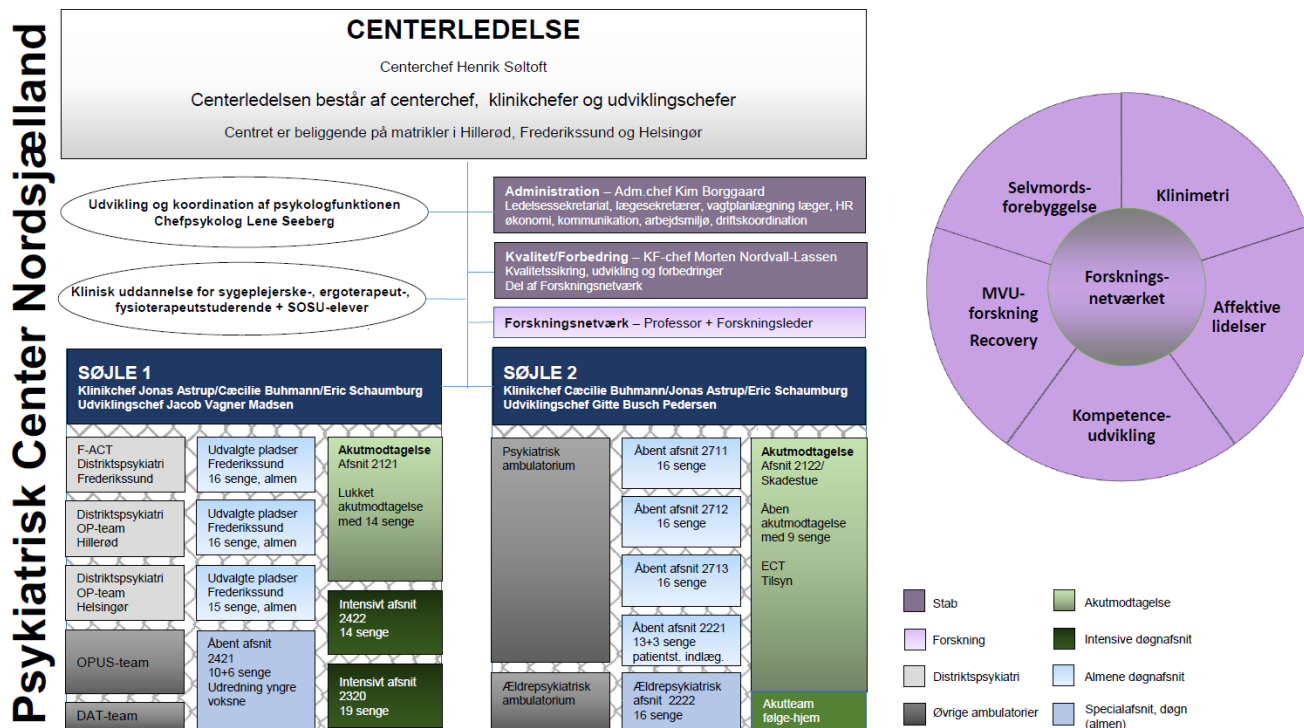
Psykiatrisk Center Nordsjælland er en del af det psykiatriske universitetshospital Region Hovedstadens Psykiatri. Centret er beliggende i Hillerød, Frederikssund og Helsingør.

Afdelingerne i Hillerød og Helsingør har døgnafsnit med i alt 162 sengepladser fordelt på to akutmodtageafsnit samt almene og intensive afsnit, herunder specialafsnit for henholdsvis unge (udredning) og ældre.

Herudover er der i Hillerød et centerdækkende ambulatorium, som varetager udredning og behandling af patienter med ikke-psykotiske lidelser i pakkeforløb, et ældrepsykiatrisk ambulatorium samt et OPUS-team.

På alle tre matrikler er der tilknyttet distriktpsikiatrisk afsnit - i Frederikssund er det organiseret med særligt fokus på hurtigt opsøgende udkørende funktion, kaldet F-ACT (Flexible Assertive Community Treatment). Dertil rummer centeret en aktiv forskningsenhed og regionsfunktion for affektiv lidelse.

Psykiatrisk Center Nordsjælland arbejder først og fremmest for at sikre behandling af høj kvalitet for patienterne og en forudsætning for dette er blandt andet at uddannelses- og arbejdsmiljø af yngre, uddannelsessøgende yngre læger bliver prioriteret. Dertil rummer centeret en veludbygget speciallægebemanding, der sikrer faglig sparring, formel og uformel supervision og vejledning til den uddannelsessøgende læge. Ligeledes understøttes yngre lægers uddannelsesbehov fx ved tilbud om deltagelse i forskningsprojekter og der gives medindflydelse på organiseringen i det samarbejdet mellem yngre læger og ledelse sættes højt.



<ul style="list-style-type: none"> Stab Forskning Distriktpsikiatri Øvrige ambulatorier 	<ul style="list-style-type: none"> Akutmodtagelse Intensive døgnafsnit Almene døgnafsnit Specialafsnit, døgn (almen)
---	--

August 2018

Andre nøglepersoner på PCN:

Uddannelsesansvarlige overlæger:

Aktuelt ingen uddannelsesansvarlig overlæge på afdelingen.

Psykoterapiansvarlig overlæge:

Der er for nuværende ikke en psykoterapiansvarlig overlæge, men følgende er behjælpelige med opgaverne
Chefpsykolog Lene Seeberg Nielsen (lene.seeberg.nielsen@regionh.dk)
H-læge: Kristine Krakauer (kristine.krakauer@regionh.dk)

Kliniske lektorer:

Overlæge Nils Lauge, (nils.lauge.stentoft-hansen@regionh.dk)
Overlæge Claudio Csillag, (claudio.csillag@regionh.dk)

Forskningskoordinator

Kate Aamund, post.doc., (kate.aamund@regionh.dk)

2.1.1 Introduktion til afdelingen

Alle nyansatte læger på Psykiatrisk Center Nordsjælland tilbydes et introduktionsprogram, hvor første del er fælles for alle nyansatte læger i Region Hovedstadens Psykiatri, og efterfølgende er der et særskilt, lokalt program, der tilsendes umiddelbart inden ansættelsen.

Såfremt den uddannelsessøgende ikke tidligere har været vagtbærende på matriklen, findes det ofte hensigtsmæssigt, at der aftales følgevagt(er). H1 læger starter på forvagtsniveau, inden der rykkes op til bagvagtsniveau.

For information om introduktionsprogram kan sekretær Dorthe Mai (dorthe.mai@regionh.dk) kontaktes.

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.

Psykiatrisk Center Nordsjælland tildeler den uddannelsessøgende læge en hovedvejleder ved introduktionen på centeret. Vejlederen udpeges af de uddannelsesansvarlige overlæger. Ved behov, fx hvis lægen skifter afdeling undervejs, kan der tildeles en ny hovedvejleder. Den uddannelsessøgende læge modtager desuden løbende mere uformel vejledning i hverdagen, ligesom at struktureret, klinisk observation (bed-side) løbende sker ved en stjernepars-ordning eller i hverdagen ved akut-vagten (speciallæge i front). Den uddannelsessøgende læge er dog selv ansvarlig for indhentning af underskrifter til eksempelvis kompetencekort eller rapportering til vejleder, således at kompetencer kan up-loades som godkendte i den elektroniske logbog.

2.1.3 Uddannelsesvejledning

Psykiatrisk Center Nordsjælland har et lægefagligt miljø med mange speciallæger i psykiatri, som sikrer kompetente vejledere til de uddannelsessøgende læger.

Den uddannelsessøgende læge er sammen med sin vejleder ansvarlig for at planlægge uddannelsesplanen allerede fra det første vejledermøde. Uddannelsesplanen lægges med udgangspunkt i de i målbeskrivelsen beskrevne kompetencer, som lægen skal opnå under opholdet. Efter det første vejledermøde er det den uddannelsessøgende læges ansvar at skrive planen ned og sende indholdet til godkendelse hos den

uddannelsesansvarlige overlæge pr. mail, for at sikre at relevante kliniske ophold og kompetenceindhentning kan planlægges. Efter hvert nyt vejledermøde bør uddannelsesplanen revideres, således at kompetencerne løbende kan up-loades i logbogen. Afslutningsvist tager den uddannelsesansvarlige overlægestilling til godkendelse af hele opholdet.

Alle speciallæger på Psykiatrisk Center Nordsjælland opfordres til at uddanne sig til vejledere, og at få erfaring med området. Der afholdes vejledermøder fire gange årligt. Møderne foregår i Hillerød, men kan følges på skærm fra andre matrikler. Det er de uddannelsesansvarlige overlæger, som indkalder til disse møder.

2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Der tilstræbes placering i klinikken efter den enkeltes uddannelsessøgende læges behov for kompetenceøgning. Se oversigt i punkt 1.2.1.nedenfor.

2.2 Uddannelsesplanlægning

Se punkt 1.2.1 samt 1.3.

Der tilstræbes en uddannelsesmæssig forsvarlig fordeling af vagt og stuegangsarbejde.

Uddannelsessøgende læger deltager i undervisning (journal club) samt har løbende mulighed for supervision fx gennem bed-side supervision i stjernepars-ordningen og i hverdagen ved akutvagten (speciallæge i front 15-20.30)

2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner.

Ambulatoriefunktionen

Supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet/distriktpsykiatrisk enhed foregår som mesterlære. Uddannelseslægen introduceres af en erfaren speciallæge kollega og personalet. Når kompetencevurdering er gennemført får uddannelseslægen selvstændig funktion med mulighed for at søge hjælp ved mere erfaren læge. Uddannelseslægen forventes også at agere supervisor for mindre erfarne kollegaer.

Stuegangsfunktionen

Den uddannelsessøgende læge er altid tilknyttet et specifikt afsnit, og det tilstræbes at den kliniske vejleder ofte har sit virke samme matrikel. Hvis dette ikke er tilfældet, sikres mulighed for løbende supervision ved afdelingens speciallæge, eller såfremt der er ferie eller andre forhold der gør sig gældende, mulighed for supervision hos andre speciallæger. 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.

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 erfaren 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

Uddannelsessøgende læger i hoveduddannelse er forvagt i den første periode af deres uddannelse. Det er de uddannelsesansvarlige overlæger som sammen med ledelsen beslutter når denne er parat til at rykke op som bagvagt.

På forvagtsniveau:

NAVN	TLF (3864 -)	TID- SPUNKT	STED	BESKRIVELSE
dr		8.15-15.00	Hillerød Helsingør	Almindeligt stuegangsarbejde. Man møder til morgen- konference på enten Hillerød, Helsingør
drs senvagt/journal- vagt	3205/ 4829-5896	8.15-15.30	Hillerød	Kun aktuelt for læger tilknyttet afsnit i Hillerød. Man passer almindeligt stuegangsarbejde, hjælper i modtagelsen ved mange akutte patienter fra kl. 13.00.
dva "dagvagten"	3206/ 4829-5896	8.15-16.00	Hillerød	Passer modtagelsen i Hillerød. 15.30-16.00 har man konference med aften/nattevagten og akutvagten. Løber til alarmkald.
dr* "lægehylet"	3460 /3470	8.15-15.00	Helsingør	Funktioner: Akutte problemstillinger på afdelingerne. Modtage besked om overflytning af patienter fra Hillerød. Visiterende afsnit 2713.
DA "aftenvagten"	3205/ 4829-5892	8.15-22.00	Hillerød	Man passer almindeligt stuegangsarbejde, hjælper i modtagelsen ved mange akutte patienter, fra kl. 13.00. 15.30-16 konference med aften/nattevagt og akutvagt
dva+DA	3205/ 4829-5896	8.15-22.00	Hillerød	8.15- 15.30: passer modtagelsen i Hillerød. 15.30 til 22.00: hjælper i modtagelsen ved mange akutte patienter. 15.30-16 konference med aften/nattevagt og akutvagt i modtagelsen. Løber til alarmkald.
daw "dagvagt week- end"	3205/ 4829-5896	9.00-22.00	Hillerød	Weekend dag/aftenvagt i Hillerød. Passer det akutte arbejde i modtagelsen og på afsnittene. Løber til alarmkald. 9.00 Konference i lægernes konferencelokale. Fra 9.00-15.30 passer man modtagelsen. Fra 15.30-22.00 hjælper i modtagelsen ved mange akutte patienter

var/vaw "nattevagten"	3205/ 4829-5896	15.30- 9.00/9.30	Hillerød	Starter med konference med dva og DA-vagten i modtagelsen, passer modtagelsen i hele perioden. Fra kl 22.00 kan man blive tilkaldt til akut arbejde på afsnittene. Løber til alarmkald. På hverdage supervision kl. 8.00 ved senior læge i lokale skråt over for lægernes konferencelokale
HRL/HRS "rådgivningsvagten lørdag-søndag" *	4839-1330 Privat mob	9.00-9.00 (8.15)	Helsingør	Lørdag eller søndag. 9.00-15.00 tilstede; dvs. at man møder i Helsingør kl.9.00 og går stuegang, herefter har man rådgivningsvagt fra bolig til næste morgen. Husk at efterlade dit telefonnr. på alle afsnit.

Forklaring til rådgivningsvagt i Helsingør:

Weekender:

- Man har fremmøde kl. 09.00 og kan forlade huset kl. 15.00, hvorefter man har rådgivningsvagt til næste morgen.
- Når man er i huset, har man telefon 48 29 13 30 på sig.
- Når man forlader huset, lægges telefonen i afsnit 2713.
- Man informerer alle afsnit om sit telefonnummer. Dette telefonnummer giver man ligeledes til akutmodtagelsen i Hillerød samt til sin bagvagt og drøfter med sidstnævnte, om der evt. ligger problemer i Helsingør, inden man tager hjem. Opkald i løbet af vagten, når man er hjemme, der fordrer en EPM ordination, kan udføres af vagthavende forvagt i Hillerød-
- Hvis man bliver kaldt ind til Helsingør efter kl. 18, og hvis man ikke er i stand til at møde frem i egen bil, kan man tage en taxa på husets regning tur/retur. Der er taxabonner i afsnit 2713. TaxaNord 4 x 48 skal benyttes.

På bagvagnsniveau:

Som uddannelsessøgende læge på bagvagnsplan dækker man dels bagvagter i Hillerød, dels "akut-vagten" (speciallæge i front, SIF) i hverdagen mandag, onsdag, fredag.

Praktiske forhold om vagten:

Der er to fungerende bagvagter og en akutvagt dagligt. Til hverdag har bagvagten rådgivningsvagt fra egen bolig fra kl. 15.30-8.15 (9.00). Lørdag, søndag og helligdage møder to bagvagter (én for Hillerød, én for Helsingør) og en akutvagt til morgenkonference kl. 9 i Hillerød, hvor der i samarbejde med de øvrige læger varetages stuegang i dagtimerne på døgnafsnit og i modtagelsen. Der går ikke aftenstuegang. Ved middag mødes alle lægerne til supervision og afklaring af det næste døgn,- til hverdag ved middagskonferencen, i weekenden i akutmodtagelsen. Helsingørbagvagten konfererer med forvagten i Helsingør og tager evt. til Helsingør og laver gennemgange efter behov. Bagvagten er til rådighed hele døgnet, og Helsingør bagvagten dækkes altid af overlæge, hvorfor uddannelsessøgende læger har mulighed for speciallæge supervision og overlæge godkendelser hele døgnet. Akutvagten dækkes mandag, onsdag og fredag af 1. reservelæger og afdelingslæger. Vagten strækker sig fra kl. 8.15-20.30. Herefter kontaktes bagvagten, som har rådgivningsvagt fra bolig indtil kl. 8.15. Akutvagten dækkes tirsdag og torsdag samt weekender og på søgnehelligdage

af overlæger. Tirsdage og torsdage er der akutvagt fra kl. 15.30-20.30. Herefter kontaktes bagvagten. Den uddannelsessøgende læge går mandag, onsdag og fredag elektive tilsyn i dagtiden, i den resterende tid gås udelukkende akutte tilsyn. Akutvagten hjælper desuden med gennemgange i akutmodtagelsen og varetager supervision af forvagter. Det forventes at akutvagten er fysisk til stede i akutmodtagelsen under hele vagten, og det anbefales at akutvagten sammen med forvagterne planlægger hvilke supervisionsopgaver de yngre læger ønsker at have fokus på ved vaktens start. Akutvagtens funktion fra 15.30-20.30 er den funktion, der er på alle de psykiatriske centre, og hedder SIF (speciallæge i front) vagt.

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

Da Psykiatrisk Center Nordsjælland tilbyder en bred palet af psykiatriske behandlingsformer, får den uddannelsessøgende i høj grad lejlighed til at udvikle sig som "medicinsk ekspert".

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

Beskrivelse af afsnit:

Matrikel Hillerød:

- Psykiatrisk Akutmodtagelse: Akut lukket modtagelse 2121, Akut åbent sengeafsnit 2122.
- Åben ældrepsykiatrisk sengeafsnit, 2222.
- Alment åbent psykiatrisk sengeafsnit, 2221.
- Intensivt lukket psykiatrisk sengeafsnit 2320 med retspsykiatrisk enhed.
- Almen åben psykiatrisk sengeafsnit med udredning af unge, 2421.
- Intensivt lukket psykiatrisk afsnit 2422.
- Distriktspsykiatri og opsøgende psykiatrisk team.
- OPUS / udredning og ambulante behandling af unge (18-35 år) med debuterende lidelsen indenfor F 2 spektret
- Psykoterapeutisk ambulatorium.
- Ældrepsykiatrisk ambulatorium.

Matrikel Helsingør:

- Almen åben psykiatrisk sengeafsnit 2711.
- Almen åben psykiatrisk sengeafsnit 2712.
- Almen åben psykiatrisk sengeafsnit 2713.
- Distriktspsykiatri og opsøgende psykiatrisk team.

Matrikel Frederikssund:

- F-ACT
- De særlige sengepladser (under opbygning)

Psykiatrisk Center Nordsjælland har tilsynsfunktion på Nordsjællands Hospital. Tre dage ugentlig varetages funktionen af en H-læge fra 8-20.30. Der er mulighed for faglig sparring ved middagskonferencerne, hvor der deltager speciallæger, ved speciallæge i akut modtagelsen eller ved bagvagten. På Psykiatrisk Center Nordsjælland er den ene af bagvagterne altid speciallæge.

Overlæge Claudio Csillag er ECT-ansvarlig overlæge og sikrer at kompetencen for ECT kan opnås på Psykiatrisk Center Nordsjælland. Fredage forlænges middagskonferencen med ECT-behandlinger på dagsorden.

Det psykoterapeutiske ambulatorium har mange patienter, der modtager psykoterapi. Psykiatrisk Center Nordsjælland kan derfor sikre at den uddannelsessøgende læge kan få allokeret en velegnet patient til terapeutisk forløb af både kognitiv og psykodynamisk karakter. Der tildes en godkendt supervisor i den forbindelse, ligesom der også tilbydes kognitiv gruppesupervision af en godkendt supervisor. Opnåelse af psykoterapeutiske kompetencer findes i psykoterapeutisk betænkning (<https://www.dpsnet.dk/uddannelse/psykoterapiuddannelsen/grunduddannelse/>).

Den uddannelsessøgende læge kan på Psykiatrisk Center Nordsjælland udarbejde en mentalobservation under supervision, såfremt der i den tid, hvor lægen er ansat, kommer en forespørgsel om dette. I den forbindelse er der forventning om at man bruger en del af sin fritid, hvilket honoreres på vanlig vis.

Der tilbydes forskellige typer supervision. I dagligdagen superviseres den uddannelsessøgende læge løbende i den kliniske hverdag, under stuegang, møder etc. ved ældre kolleger der følger lægen. Der er således mulighed for løbende supervision ved den kliniske vejleder. Dertil er der supervision via hovedvejlederen, som den uddannelsessøgende ud over planlægning af uddannelsesplan kan anvende til supervision. Dertil er der mulighed for løbende direkte, klinisk observation og dermed også påtegning af kompetencekort ved den formelle stjernepars-ordning hvor uddannelseslægen kan sætte speciallægen i stævne med patient. Dette kan ligeledes lade sig gøre ifm. vagtarbejde, hvor en speciallæge tirsdage og torsdage passer "akutvagten" (=speciallæge i front, SIF), og hermed kan gå med til samtaler. Dertil er der uformel supervision (morgen og middagskonferencer, ugentlig diagnostisk konference, faglige diskussioner i vagten).

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.

PCN tilskynder, at den uddannelsessøgende læge bidrager til og udvikler administrative og ledelsesmæssige opgaver.

Tillidshverv som undervisningsansvarlig, introduktionsansvarlig, uddannelseskoordinerende yngre læge (UKYL), arbejdsmiljørepræsentant, rekruttering, TR og TR suppleant besættes kontinuerligt og centeret lægger vægt på yngre lægers medbestemmelse og trivsel. Dertil har yngre læger deres egne fora, hvor der arbejdes med forbedringer af arbejdsgange, dels i et månedligt yngre lægemøde, dels ved et ugentligt lean-tavle møde, som ledes af klinikchefen. Uddannelseselementer indgår som driftsmål eksempelvis hvor mange af samtalerne, som superviseres.

Samarbejder

Rollen tilegnes gennem fx tilsynsfunktion og akutmodtagelse, netværksmøder og tværsektorielt samarbejde omkring fx patienter med misbrug. Den uddannelsessøgende læge involveres i koordinerende samarbejde ved deltagelse i teams og ved planlægning af behandlingsplaner, hvor psykiatriens enestående tværfaglige aspekter skal forenes. Særligt H læger inddrages i tværsektorielt samarbejde med kommuner, botilbud, politi og kriminalforsorg, ligesom det daglige samarbejde med alle faggrupper.

Sundhedsfremmer

Rollen som sundhedsfremmer sker i det daglige vagt- og stuegangsarbejde. Der vil være mulighed for deltagelse og afholdelse af 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. Den uddannelsessøgende læge involveres desuden i forbindelse med eksempelvis henvendelser og stuegang med patienter hvor eksempelvis serviceloven og underretning i forhold til sociale myndigheder er nødvendig.

Akademiker

Akademiske kompetencer styrkes i de faglige fora for den uddannelsessøgende læge. PCN lægger vægt på fremlæggelse af komplicerede cases, hvor den yngre læge ofte præsenterer ved den ugentlige diagnostiske konference. Ligeledes præsenterer yngre læger i rul ved den ugentlige journalclub, og H læger afholder klinikker for medicinstuderende. Ved torsdagsundervisning for læger og psykologer afholder H læge på lige fod med speciallæger 45 minutters undervisning.

PCN har tilknyttet en forskningsenhed, der er synlig i det daglige kliniske arbejde. Forskningsenheden har specifikke kompetencer i psykometri og selvmordsforebyggelse og er ledet af professor Per Bech. Der er løbende mulighed for tilknytning til forskningsprojekter herunder mulighed for at skrive forskningsopgave i forbindelse med H-stilling, her kan man kontakte Overlæge Claudio Csillag, claudio.csillag@regionh.dk

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.

2.4 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	Hypighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Vagtrapportering Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage 8.15-8.45. I weekender /helligdage: 9.00-9.30.	Alle læger	Overlevering af patientansvar Præsentation af patienter Selvrefleksion Medicinsk ekspert
Fælles middagskonference	Kliniske problemstillinger Planlægning af kommende døgn Supervision	Alle hverdage 12.00-12.15	Alle læger	Overlevering af patientansvar Præsentation af patienter Selvrefleksion Medicinsk ekspert
Vagtoverlevering	Organisering af vagten / prioritering Overlevering fra dag-tid til vagt-tid	Alle dage 15.30	Afgående forvagt + tiltrædende forvagt. Journalvagt, akutvagt	Overlevering af patientansvar Præsentation af patienter Selvrefleksion Medicinsk ekspert Ledelse
Morgenmøde på afsnit	Tværfaglig orientering Prioritering og organisering af dagens opgaver.	Afhængigt af afsnit.	Læger, plejepersonale, tværfaglige.	Medicinsk ekspert Ledelse Samarbejde
Journal club	Gennemgang af psykiatrisk artikel	Tirsdays ca. 8.30-8.50	Alle læger / rul	Medicinsk ekspert. Kritisk evne. Supervision.

Diagnostisk konference	Vanskelig / lærerig case	Onsdag efter middagskonf 12.05-12.30	Alle læger + psykologer.	Medicinsk ekspert.
ECT konference	Gennemgang af ECT behandling af ugentlige cases	Fredag efter middagskonf 12.05-12.20	Alle læger.	Medicinsk ekspert.
Lean tavle – Yngre Læger	Fokus på Yngre Lægers arbejds-gange.	Fredag efter morgenkonf 8.30-9.00	Alle yngre læger / Klinikchef	Organisator Ledelse Samarbejde.
Yngre læge møde	Fokus på Yngre Lægers trivsel, vilkår, arbejdsmiljø.	2. tirsdag i måneden. 12-13	Alle yngre læger. TR / suppleanter	Organisator Ledelse Samarbejde.
Uddannelsesmøder	Fokus på YL uddannelsesforhold.	Afholdes 4-6 gange årligt.	UAO / UKYL	Organisator Ledelse Samarbejde.
Vejleder møder	Uddannelsesplan.	Aftales individuelt mellem YL og vejleder. Min. X 1 månedligt.	Uddannelsessøgende læge og vejleder.	Alle roller.
Lægemøde	Trivsel, undervisning, planlægning og udvikling af arbejds- og uddannelsesvilkår	4/årligt	Alle læger	Ledelse i organisationen

2.4.1 Undervisning

Fælles undervisning kører efter et planlagt undervisningsprogram i forskellige fora:

- Journal club, hver tirsdag, se ovenstående.
- Torsdagsundervisning, hver torsdag, se ovenstående. Læge og psykologer står for undervisning af bredere psykiatriske emner.
- Diagnostisk konference, hver onsdag, se ovenstående. Forskellige afsnit sættes på efter tur.
- Yngre læge undervisning: 2. tirsdag i måneden, 14-15.30 umiddelbart efter yngre læge møde. Ansvar fordeles af undervisnings ansvarlig yngre læge.
- Psykopatologi/PSE rating, 3. tirsdag i måneden, 13.30-15.00 for H- og I-læger samt psykologer. Ansvarlige er overlæge Jesper Dam, overlæge Helle Baagland og ledende psykolog Stine Bjerrum. Tilmeldte læger og psykologer inviteres via outlook kalender og er på skift ansvarlige for at finde patient og interviewe.
- Hamilton-rating, hver tirsdag 14-15: Yngre kan deltage i samrating. (For tiden på pause, men forventes genoptaget)
- Kognitiv gruppe supervision, tirsdage 14-15: Supervision af uddannelsessøgende YL der har patienter i kognitiv terapi, ved supervisor og psykolog Hanne Jørgensen.

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.

2.4.2 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 udbyde.

Der er mulighed for at deltage i andre, relevante kurser, og PCN tilskynder nysgerrige uddannelsessøgende at erhverve sig ny viden. Den uddannelsessøgende er dog nødsaget til at ansøge om tjenestefri, ligesom at dette skal arrangeres med afsnitsledelsen, hvor lægen arbejder. Der kan desuden søge om kursus afgift hos klinikchefen.

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

PCN byder uddannelsessøgende velkomne til at tilegne sig fokuserede ophold i henhold til målbeskrivelsen, dvs. hvor det vurderes uddannelsesmæssigt relevant, og hvor det kan tilgodeses i forhold til driften. Der er således mulighed for at anmode om fokuserede ophold efter relevant interesse både internt og eksternt. Eksempler på ophold, som har været praktiseret, kan nævnes fokuserede ophold i OPUS og psykoterapeutisk ambulatorium og B- og U- psykiatri.

2.6 Forskning og udvikling

PCN tilskynder enhver uddannelsessøgende ønske om at involvere sig i forskningsaktiviteter. For egentlig udarbejdelse af forskningsmodul, bistår Overlæge Claudio Csillag med muligheder.

I øvrigt er reservelæge og Ph.d. Kate Aamund forskningsleder på PCN. Kate forsker i Selvmordsforebyggelse, depression, borderline personlighedsforstyrrelse, randomiserede kliniske undersøgelser, herunder psykoterapeutisk evidensforskning og psykometri. Udvikling og anvendelse af optimerede skalaer i kliniske hverdag, forskning i praktisk uddannelse i selvmordsrisikovurdering for klinisk personale.

PCN har en forskningsenhed som blev ledt af professor Per Bech. Per Bech var Professor i klinisk psykometri ved Københavns universitet, og forsker i øvrigt i behandlingsrefraktær depression. Vi afventer at der bliver udpeget en ny professor til professoratet på PCN.

2.7 Anbefalet litteratur

En del af uddannelseslægers kompetence opnås ved selvstudier. Vær opmærksom på det under introduktionen udleverede materiale.

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

3. Tredje ansættelse

Psykiatrisk Center Sct. Hans

3.1 Præsentation af afdelingen

Psykiatrisk Center Sct. Hans (PCSH) er en del af det psykiatriske universitetshospital Region Hovedstadens Psykiatri. PCSH er beliggende i flotte omgivelser i Roskilde. PCSH har fokus på at sikre et godt arbejdsmiljø for alle personalegrupper.

Afdeling M på PCSH specialiserer sig i patienter med alvorlig psykiatrisk sygdom og afhængighed: Dobbelt-diagnoser. Afdeling M har et døgnafsnit med i alt 76 sengepladser fordelt på 3 sengeafdelinger.

Afdeling M har et ambulante afsnit (Klinik for kognitiv Terapi) som er specialiseret i kognitiv adfærdsterapeutisk behandling. Her kan de uddannelsessøgende læger tilknyttes ambulante patientforløb. Den 1 årige kognitive adfærdsterapiuddannelse (KAT uddannelse) foregår i dette afsnit.

Afdeling M har et dobbeltdiagnose-ambulatorium på Østerbro (Specialambulatoriet) hvor det er muligt at få kortere eller længere ophold som uddannelsessøgende læge.

På PCSH, er det tværdisciplinære Kompetencecenter for Dobbeldiagnoser. Uddannelsessøgende læger kan tilknyttes Kompetencecentret i forbindelse med deltagelse i forskningsprojekter, forskningstræning og der er specialestuderende fra flere videnskabelige retninger.

På PCSH er også 108 sengepladser på Retspsykiatrisk afdeling R, hvor de uddannelsessøgende læger kommer i vagtfunktionen.

Der er mulighed for at retspsykiatere tilknyttet afdeling R på PCSH superviserer de uddannelsessøgende læger på afdeling M i forbindelse med udarbejdelse af retslige erklæringer og forløb.

Afdeling M på PCSH arbejder for at sikre behandling af høj kvalitet for patienterne og en forudsætning for dette er blandt andet, at uddannelses- og arbejdsmiljø af uddannelsessøgende yngre læger bliver prioriteret. Afdelingen lever op til at forvægter har mindst 2 ugentlige stuegangsdage og yngre læger modtager klinisk supervision af speciallæger. Centret har en speciallægebemanding, der sikrer faglig sparring, vejledning samt supervision (både formel og uformel) til den uddannelsessøgende læge. Ligeledes understøttes yngre lægers uddannelsesbehov, fx ved tilbud om deltagelse i forskningsprojekter eller et-årige KAT uddannelse, ligesom terapiforløb er mulige.

Overlæger på afdeling M, PCSH:

Klinikchef Jakob Krarup

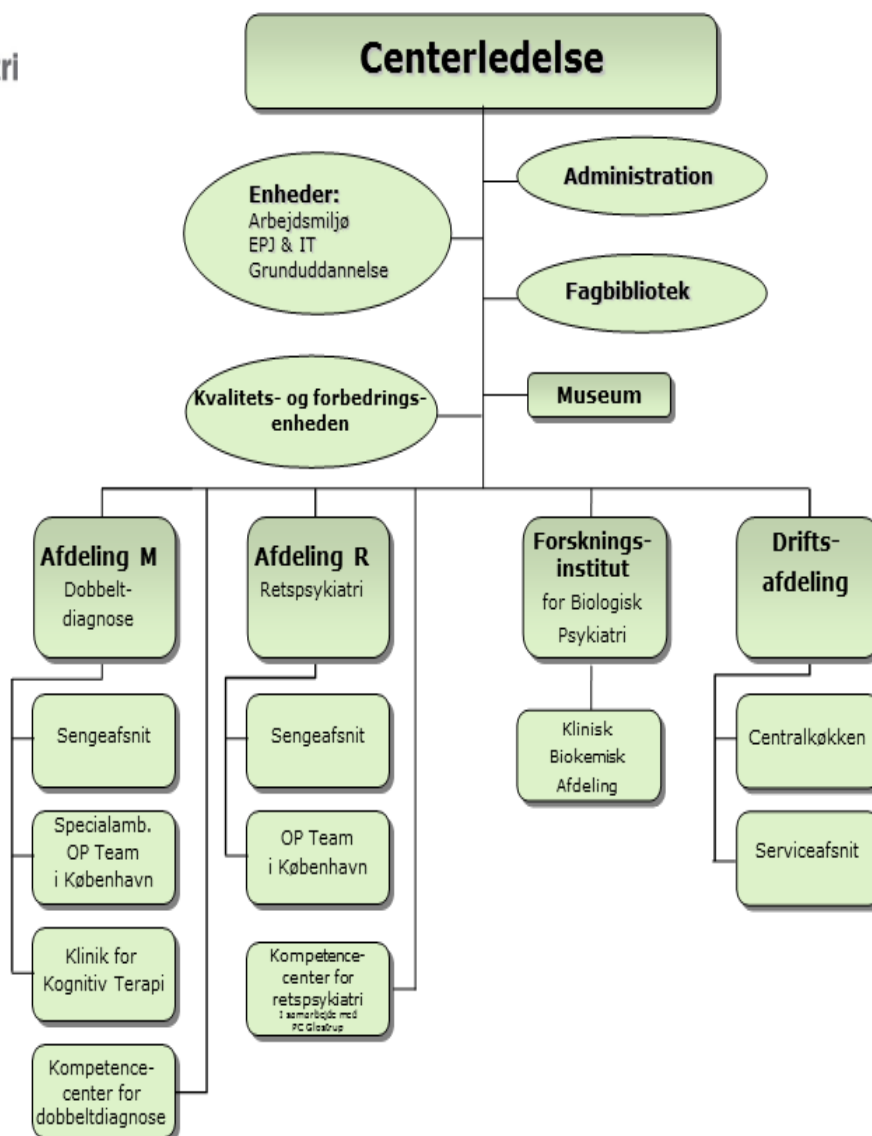
Signe Wegmann Düring, uddannelses- og forskningsansvarlig overlæge, kompetencecenter for dobbeltdiagnoser og M22

Anne Thalsgård Jørgensen, overlæge, afsnit M20

Annette Møller Jensen, overlæge i Klinik for kognitiv Terapi

Ari Thorleifsson, overlæge, afsnit M22

Lene Munthe, overlæge på Specialambulatoriet, Østerbro



3.1.1 Introduktion til afdelingen

Alle nyansatte læger på PCSH får et introduktionsprogram.

Såfremt den uddannelsessøgende ikke tidligere har været vagtbærende på matriklen, findes det ofte hensigtsmæssigt at der aftales følgevagt(er). H1 læger starter på forvags-niveau inden de kan rykkes op til bagvagsniveau.

For information om fællesintroduktionsprogram kan sekretær Lisbeth Skov Nielsen kontaktes (telefon 38642436) ell. e-mail: lisbeth.skov.nielsen@regionh.dk.

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. PCSH tildeler den uddannelsessøgende læge en hovedvejleder. Vejlederen udpeges af den uddannelsesansvarlige overlæge. Den uddannelsessøgende læge modtager desuden løbende mere uformel vejledning i hverdagen. Den uddannelsessøgende læge er selv ansvarlig for

indhentning af underskrifter til eksempelvis kompetence-kort eller rapportering til vejleder, således at kompetencer kan up-loades som godkendte i den elektroniske logbog.

3.1.3 Uddannelsesvejledning

Den uddannelsessøgende læge er sammen med sin hovedvejleder ansvarlig for at planlægge uddannelsesplanen allerede fra det første vejledermøde. Uddannelsesplanen lægges med udgangspunkt i de i målbeskrivelsen beskrevne kompetencer, som lægen skal opnå under opholdet. Efter det første vejledermøde er det den uddannelsessøgende læges ansvar at skrive planen ned og sende indholdet til godkendelse hos den uddannelsesansvarlige overlæge pr. mail, for at sikre at relevante kliniske ophold og kompetenceindhentning kan planlægges. Efter hvert nyt vejledermøde bør uddannelsesplanen revideres, således at kompetencerne løbende kan up-loades i logbogen. Afslutningsvis tager den uddannelsesansvarlige overlæge stilling til godkendelse af hele opholdet.

Alle læger på PCSH opfordres til at uddanne sig til vejledere og deltage i et obligatorisk vejlederkursus i regionen, og uddannelseslæger kan også vejlede læger i uklassificerede stillinger og få erfaring med det.

3.2 Uddannelsesplanlægning

Se punkt 1.2.1 samt 1.3.

Uddannelsessøgende læger deltager i undervisning samt har løbende mulighed for supervision f.eks. gennem bed-side supervision.

Der tilstræbes en uddannelsesmæssig forsvarlig fordeling af vagt- og stuegangsarbejde.

3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner.

Stuegangsfunktionen

Den uddannelsessøgende læge er altid tilknyttet et specifikt afsnit, og det tilstræbes at den kliniske vejleder ofte har sit virke samme sted. Det tilstræbes at stuegange sker under struktureret supervision – og når uddannelseslægen er klar, sker kompetencevurderingen ligeledes i forbindelse med stuegangen.

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.

Vagtfunktion

Uddannelsessøgende læger i hoveduddannelse er forvagter i den første periode af deres uddannelse. Det er den uddannelsesansvarlige overlæge som sammen med ledelsen beslutter når denne er parat til at rykke op som bagvagt.

Vagter

I dagtiden er vagtfunktionen på afdeling M og afdeling R adskilt, men efter kl. 15:00 er der en forvagt som dækker hele centret.

Ca. en gang om ugen har uddannelseslægen en døgnforvagt.

Hvis uddannelseslægen er forvagt (FV) lørdag eller søndag, møder vedkommende læge i vagtboligen kl. 09:00 sammen med afgangende FV og tiltrædende bagvagt (BV). Derefter går FV stuegang på 3 afdeling M-afsnit mens BV går alene stuegang på afdeling R-afsnit.

Lægerne på afdeling M møder kl. 08:30 direkte på afsnittene. Der er middagskonference kl. 12:00-13:00. Hver tirsdag er der fællesundervisning eller fællesklinikker efter konferencen. På fællesundervisningerne kommer inviterede gæster og holder foredrag.

Afstandene på PCSH' matrikel gør, at det er vanskeligt at gå mellem afdelingerne i vagtfunktionen. Derfor kan der døgnet rundt ringes efter portørerne som kører FV og BV rundt mellem afdelingerne.

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 PCSH har du gode muligheder for at udvikle dine kompetencer indenfor medicinsk ekspert. Diagnostiske færdigheder i behandling af personer med psykiske lidelser og misbrug opnås på sengeafsnittene.

Opnåelse af disse færdigheder er en spændende udfordring i et dobbeltdiagnoseafsnit, hvor patienterne ofte har flere diagnostiske facetter udover misbruget.

Den uddannelsessøgende læge kan på PCSH udarbejde en mentalobservation under supervision, såfremt der i den tid hvor lægen er ansat, kommer en forespørgsel om dette. I den forbindelse er der en forventning om at man bruger en del af sin fritid, hvilket honoreres på vanlig vis.

Der tilbydes forskellige typer supervision. I dagligdagen superviseres den uddannelsessøgende læge løbende i den kliniske hverdag. Derudover kan hovedvejlederen udføre løbende supervision samt ved vejledersamtalerne.

Ledelsesmæssige/administrator/organisator/kommunikator

De ledelsesmæssige/administrative kompetencer opnås i forbindelse med almindeligt vagt- og stuegangsarbejde. Her lægges vægt på disponering af arbejdsopgaver, 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.

PCSH tilskynder, at den uddannelsessøgende læge bidrager til og udvikler administrative og ledelsesmæssige opgaver.

Samarbejder

Rollen tilegnes gennem f.eks. netværksmøder og tværsektorielt samarbejde omkring eksempelvis patienter med misbrug. Den uddannelsessøgende læge involveres i koordinerende samarbejde ved deltagelse i teams og ved planlægning af behandlingsplaner, hvor psykiatriens enestående tværfaglige aspekter skal forenes. Særligt H-læger inddrages i tværsektorielt samarbejde med kommuner, botilbud, politi og kriminalforsorg, ligesom det daglige samarbejde med alle faggrupper.

Der er mulighed for at virke som uddannelses- og introduktionsansvarlig yngre læge.

Sundhedsfremmer

Rollen som sundhedsfremmer sker i det daglige vagt- og stuegangsarbejde. Der vil være mulighed for deltagelse og afholdelse af 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

Akademiske kompetencer styrkes i de faglige fora for den uddannelsessøgende læge. PCSH lægger vægt på fremlæggelse af komplicerede cases, som den yngre læge præsenterer ved klinikkerne om tirsdagen. Der er mulighed for forskning på centret. Der er mulighed for drøftelse af etiske dilemmaer som led i undervisningen.

Der er journal klub hvor uddannelsessøgende skiftes til at forestå artikel gennemgang 3 gange per semester, hvor seniore læger deltager.

Professionel

Ved vagtsupervision, som finder sted dagligt efter hver vagt, kan den uddannelsessøgende læge få feedback om hans/hendes 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 m.m. uddannelseslægen forventes at deltage i, hvad uddannelseslægens rolle på konferencen er – og hvad uddannelseslægen kan forvente at lære af deltagelse i konferencen.

	Indhold	Hypighed	Deltagere	Læring
Vagtoverlevering morgen	Vagtrapportering mellem forvagt til forvagt superviseret af en senior læge.	Alle hverdage 8.30-8.45 1 weekender /helligdage: 9.00-9.30.	Forvagt og senior læge (i weekender bagvagt)	Overlevering af patientansvar Præsentation af patienter Selvrefleksion Medicinsk ekspert Ledelse
Fælles middagskonference	Gennemgang af dagens indlæggelser og gennemgange. Kliniske problemstillinger Planlægning af kommende døgn Supervision	Alle hverdage 12.00-13.00	Alle læger	Overlevering af patientansvar Præsentation af patienter Selvrefleksion Medicinsk ekspert
Vagtoverlevering aftener	Organisering af vagen / prioritering Overlevering fra dag-tid til vagt-tid	Alle hverdage 15.00-15.15.	Afgående forvagt + tiltrædende forvagt og bagvagt. Ca. 1 gang om ugen har forvagten dog døgnvagt.	Overlevering af patientansvar Præsentation af patienter Selvrefleksion Medicinsk ekspert Ledelse
Morgenmøde på afsnit	Tværfaglig orientering Prioritering og organisering af dagens opgaver.	Afhængigt af afsnit.	Læger, plejepersonale, tværfaglige.	Medicinsk ekspert Ledelse Samarbejde

Ugentlige klinikker	Vanskelig / lærerig case	Hver anden tirsdag fra 12.15-13	Alle læger + psykologer.	Medicinsk ekspert.
Yngre lægers møde	Fokus på Yngre Lægers arbejds gange.	Onsdage kl. 9-10	Alle yngre læger	Organisator Ledelse Samarbejde.
Andre uddannelsesaktiviteter	Dobbeltdiagnose (DD forum 1. fredag i hver måned.) Psykofarmakologiske klinikker på afdeling R foregår regelmæssigt.	DD foregår første fredag i hver måned.	Alle læger + psykologer	Medicinsk ekspert Akademiker
Vejledermøder	Uddannelsesplan.	Aftales individuelt mellem YL og vejleder.	Uddannelsessøgende læge og vejleder.	Alle roller.
Lægemøde	Trivsel, undervisning, planlægning og udvikling af arbejds- og uddannelsesvilkår	Hver onsdag fra 12.15 til 13	Alle læger	Ledelse i organisationen

3.4.1 Undervisning

Fælles undervisning kører efter et planlagt undervisningsprogram. Som uddannelseslæge deltager du i undervisning af studenter på afdelingen, ligesom vi forventer at uddannelseslægen deltager i oplæring af yngre kollegaer og andre sundhedsprofessionelle i afdelingen. Alle læger, der har været på kursus eller som har deltaget i konferencer skal fremlægge hovedpunkter fra kurset/konferencen efter deltagelsen.

Uddannelseslægen deltager i undervisningsprogrammet for stud. Med. Sammen med seniore læger, kliniske farmaceuter og psykologer.

3.4.2 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 psykotераpeutiske 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 at deltage i andre, relevante kurser, og PCSH tilskynder nysgerrige uddannelsessøgende til at erhverve sig ny viden. Den uddannelsessøgende er dog nødsaget til at ansøge om tjenestefri, ligesom at dette skal arrangeres med afsnitsledelsen, hvor lægen arbejder. Der kan desuden søges om kursusafgift hos klinikchefen.

3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Fokuserede ophold og uddannelsesdage kan ske efter vurdering af vejleder/uddannelsesansvarlig overlæge og med ansøgning til klinikchefen. Der meldes løbende ud fra den uddannelsesansvarlige overlæge vedr. mulighed for disse.

3.6 Forskning og udvikling

PCSH tilskynder enhver uddannelsessøgende ønske om at involvere sig i forskningsaktiviteter, kontakt forskningsleder Katrine S. Johansen (katrine.schepeleern.johansen@regionh.dk) eller forskningsansvarlig overlæge (signe.wegmann.during@regionh.dk)

3.7 Anbefalet litteratur

En del af uddannelseslægers kompetence opnås ved selvstudier. Der gøres opmærksom på, at der i forbindelse med deltagelse i H-kursus er anbefalinger for litteratur.

4. Fjerde ansættelse

Psykiatrisk Center Ballerup

4.1 Præsentation af afdelingen

Psykiatrisk Center Ballerup er en del af Region Hovedstadens Psykiatri. Vi er et stort center med en lang række ambulante tilbud, en akutmodtagelse og 160 sengepladser. Vi har specialfunktioner inden for døvepsykiatri, transkulturel psykiatri, traumatiserede flygtninge, rehabilitering og spiseforstyrrelsesbehandling. Fra den 1. januar 2017 varetager Psykiatrisk Center Ballerup behandlingen af voksne patienter med spiseforstyrrelser for hele regionen.

Psykiatrisk Center Ballerup er kendetegnet ved at ligge på en selvstændig matrikel med mange forskellige afsnit og enheder samlet et sted.

Som en del af et universitetshospital er det en vigtig opgave for Psykiatrisk Center Ballerup at tilbyde den bedst mulige uddannelse med vægt på udviklende og inspirerende læringsmiljøer. PCB fokuserer på en tæt kobling mellem klinik og forskning, og understøtter forskningsaktiviteter.

Centralt personale på Psykiatrisk Center Ballerup:

Centerchef, Rene Priess

Klinikchef, Louise Behrend Rasmussen

Uddannelsesansvarlige overlæger

- Louise Turgut (Louise.turgut.01@regionh.dk)
- Nina Hansen (nina.sieleman.hansen@regionh.dk)

Psykoterapiansvarlig overlæge, Danilo Brito (danilo.brito@regionh.dk)

Forskningsansvarlige overlæger,

- Jessica Carlsson (jessica.carlson.lohman@regionh.dk)
- Jan Magnus Sjøgren (jan.magnus.sjoegren@regionh.dk)

Uddannelseskoordinerende yngre læge, Malene Vestergaard (malene.vestergaard@regionh.dk)

4.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som du følger de første 3 dage. Introduktionsprogrammet findes på afdelingens hjemmeside ([link](#))

4.1.2 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 Ballerup har valgt at opdele funktionen som uddannelsesansvarlige, således at der er to overordnede uddannelsesansvarlige overlæger, som suppleres af uddannelsesansvarlige overlæger inden for psykoterapi, forskning og yngre læger. Se ovenfor.

4.1.3 Uddannelsesvejledning

Psykiatrisk Center Ballerup har et stort vejlederkorpsbestående af 16 speciallæger i psykiatri, foruden et antal hoveduddannelses- og introduktionslæger, der efter vejlederkursus 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 udarbejdet vejledermateriale, som alle vejledere får udleveret ved start af vejlederperioden. Der afholdes vejledermøde hver måned på centret med obligatorisk deltagelse af alle vejledere, kombineret med mulighed for bedside supervision af uddannelsessøgende eller struktureret vejledermøde efterfølgende.

Såfremt vejledersamtalerne ikke afholdes i umiddelbar forlængelse af mødet, forventes der planlægning af erstatning.

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.

4.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

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

4.2 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 minimum bedsidessupervision og feedback en gang ugentligt. Se endvidere for yngre læger på PCB: <https://www.psykiatri-regionh.dk/pc-ballerup-job-yl>

4.2.1 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. Der planlægges en ugentligsuperviseret samtale med efterfølgende feedback. Uddannelseslægen forventes også at agere supervisor for mindre erfarne kollega.

Stuegangsfunktionen

Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen. Her deltager altid 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. Supervision og feedback planlægges på forstuegang således at den uddannelsessøgende modtager dette minimum en gang ugentligt. Som led i dette kan der også anvendes videooptagelser.

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 dagligt fra 15-20.39 med henblik på bedside undervisning og struktureret kollegial bedømmelse af færdighederne som medicinsk ekspert. (link) Man er altid 2 yngre læger (forvagt og mellemvagt) i vagt, hvilket muliggør mulighed for sparring undervejs. Som

bagvagt er man tilstedeværende eftermiddag og tidlig aften og går aftenstuegang. Man er til rådighed for de øvrige vagthavende læger døgnet igennem.

Mellemvagten foretager tilsyn under tæt supervision af bagvagten.

4.3 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 Ballerup 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.

Som noget helt unikt for PCB er du altid tilknyttet 1 måneds fokuseret ophold i din H ansættelse på Diagnostik Enhed (DE), hvor du deltager i udredende samtaler i form af udredningspakker, samt i forbindelse med second opinion udredning fra de øvrige afsnit. [Diagnostisk Enhed](#)



PCB organisation
ver. 2017-01-11.pdf

Regionsfunktioner

- Traumatiserede flygtninge og transkulturel psykiatri.
- Komplicerede spiseforstyrrelser
- Specialiseret rehabilitering
- PTSD
- Diagnostik og behandling af patienter med ældrepsykiatriske problemstillinger, herunder demens
- Højt specialiserede funktioner:
- Diagnostik og behandling af døve psykiatriske patienter
- Diagnostik og behandling af særligt komplicerede traumatiserede flygtninge

5 intensive afsnit, herunder gerontopsykiatriske afsnit

- Døgnåben psykiatrisk akutmodtagelse med et stort 7-døgnsafsnit
- 2 almene åbne sengeafsnit, samt afsnit for rehabilitering og døvepsykiatri
- To distriktskykiatriske enheder med FACT/OP team
- OPUS team – ambulante behandlingstilbud til unge med begyndende psykose eller grænsepsykotiske (psykoselignende) symptomer
- Ældrepsykiatriske ambulatorium

- Psykoterapeutisk ambulatorium for pakkeforløb for affektive lidelser, PTSD (angst- og depressionstilstande) samt personlighedsforstyrrelser, (herunder specialambulatorium for gravide med psykisk sygdom). Herudover er der i psykoterapeutisk ambulatorium et team, Ambulant Opfølgning, (tidl. Kaldet Ipa-o) hvortil der kan henvises ikke-psykotiske patienter direkte fra en døgn-indlæggelse.
- Højt specialiseret enhed for døvepsykiatri, ambulatorie og 4 senge
- Klinik for spiseforstyrrelser: sengeafsnit, ambulatorie og daghospital
- Kompetencecenter for Transkulturel Psykiatri

Der er flere alment praktiserende læger tilknyttet centeret med mulighed for at sparre somatiske problemstillinger yderligere.

Psykiatrisk Center Ballerup har tilsynsfunktion og der er skemalagt introduktion samt supervision til rollen som tilsynsgående læge.

ECT ansvarlig overlæge **Johannes Hannibal** 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.

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

Der er ansat en psykoterapiansvarlig overlæge, **Danilo Brito**, der er tilknyttet uddannelsesambulatoriet under 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 **Mogens Kegel**. I den forbindelse er der forventning om at man bruger en del af sin fritid.

Supervision foregår således ved;

- Klinisk vejleder på afsnit.
- Daglig supervision på teamkonference, forlænget om onsdagen til komplekse cases
- SIF (Speciallæge i front)
- Løbende feedback på skadesedler og tilsyn
- DE
- Obligatoriske vejledermøder med hovedvejleder

<https://www.psykiatri-regionh.dk/centre-og-social-tilbud/Psykiatriske-centre/Psykiatrisk%20Center%20Ballerup/Om-centret/Vil-du-have-et-spaendende-job-i-psykiatrien/Saerligt-for-Yngre-Laeger-paa-Psykiatrisk-Center-Ballerup/Sider/Vejledning.aspx>

[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 som yngre læge på PCB, 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. Endvidere er der ledelse af forstuegang, af Lean-tavlemøder og deltagelse i fx klageforløb.

Yngre lægegruppen har deres egen Lean-tavle og de udvikler og vedligeholder forskellige Mobil-værktøjer, der støtter kommunikation, godt samarbejde og gør viden let tilgængelig i vagten.

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. Psykiatrisk Center Ballerup har, som en del af Projekt Bæltefrit Center, nedbragt antallet af bæltefikseringer med 96 % fra 2013-2016. Centret har et stærkt fokus på at forebygge tvang og bidrage til den nationale dagsorden på området.

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 tirsdags-eller fredagskonference. Der er åbent program fredage, hvor der er mulighed for at komme med ønsker til egen eller andres fremlæggelse. Som universitetshospital med 4 lektorer har PCB et livligt studiemiljø, og for de uddannelsessøgende læger betyder det mulighed for at undervise og bed-side supervisere.

Der er fastlagt rul for introduktionsundervisning af plejepersonale i psykofarmakologi samt psykiatriloven. Dette varetages af en læge under uddannelse.

Der er rig 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 ved læge og Ph.d.- studerende, **Sigurd Uldall**, fredage 1/måned. Her er der mulighed for selv at tage sager op, hvor de etiske dilemmaer har været ekstra udfordrende eller læringsrige.

Vi har et stort antal medicinstuderende tilknyttet PCB med korte, fokuserede ophold. Her vil der være mulighed for at varetage studenterundervisning.

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.

4.4 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	Hyppeghed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage 8.15-8.30.	Alle læger	Overlevering af patientansvar Præsentation af patienter Selvrefleksion
Vagtkonference	Vagtrapportering	Alle dage 8-8.15 samt 14.45-15.00	Vagtholdet	Overlevering af patientansvar Præsentation af patienter Selvrefleksion Medicinske ekspert
Middagskonference	Kliniske problemstillinger Cases udvidet konference onsdage.	Alle hverdage 13-13.30/Onsdage 13-14.00	Alle læger	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation Patientpræsentation Kliniske problemstillinger Loven om tvang i psykiatrien Medicinsk ekspert
Behandlingskonferencer/morgenmøder	Planlægning af stuegang	Alle hverdage 8.30-8.45 Weekend 8.45-9.00	Alle læger tilknyttet sengeafsnit Sygeplejekoordinator	Patientforløb Specielle problemstillinger
Tirsdagsmorgenundervisning	Undervisning ved uddannelseslæger og speciallæger i par. Forskningsspor / Vejledninger gennemgås	Alle tirsdage 8.15-9.00	Alle uddannelseslæger/SPU Speciallæger/specialpsykologer	Artikel præsentation Medicinsk ekspert Kritisk evne
Journal club	Undervisning ved kritisk gennemgang af artikel på CTP (Kompetencecenter for transkulturel psykiatri)	6/årligt Tirsdage 15-17.00	Læger og psykologer	Kritisk evne Medicinsk ekspert Transkulturel psykiatri
Torsdags klinik	Patientdemonstration, kliniske overvejelser	1 torsdag/måned 13.30-15.30	Alle læger	Medicinsk ekspert Patientpræsentation Diagnostisk interview
Speciallægemøde	Trivsel, undervisning, planlægning og udvikling af arbejds og uddannelsesvilkår	4/årligt	Alle speciallæger H1 og H2 læger	Ledelse i organisationen
Yngre lægemøder	Udviklingsopgaver Forbedringer indenfor uddannelse og arbejdsmiljø	1 torsdag/4 uge 13.30-15.30	Alle yngre læger, Klinikchef, UAO	Administrative kompetencer Samarbejdskompetencer Ledelseskompeterencer
Fredagsmøder	Undervisning ved klinikchef samt uddannelseslæger og speciallæger efter aftale, etisk forum	Alle fredage 8.15-9.15 (med morgenmad)	Alle læger+SPU (Specialpsykologer under uddannelse)	Medicinsk ekspert Præsentationsteknik Egne reaktioner

	1/måneden ved I læge og læge. Uddannelse ved UAO 1/måneden.			Faglig begrænsning
Vejledermøder	Udvikling af vejleder specifikke kompetencer ved UAO.	2.torsdag/må-nede 13.30-14.30 efterfulgt af vejledermøde med uddannelsessøgende 14.30-15.30	Alle speciallæger og uddannelsessøgende læger	Efter eget valg

4.4.1 Undervisning

Fælles undervisning kører efter et planlagt undervisningsprogram tirsdage 08.15-09.00, torsdage 13.30-15.30 samt fredage 08.15-09.15.

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.

Tirsdage 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 medansvarlige 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. Der er desuden afsat faste dage til vejledermøder og efterfølgende bed side 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.

H lægerne deltager i speciallægemøderne, som finder sted 3-4 gange årligt.

4.4.2 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

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).

4.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Diagnostisk enhed (DE) er en enhed der varetager diagnostisk udredning fra dels udredningspakker fra CVI, dels de mere svære udredninger, der sendes videre fra afsnit eller ambulatorier. Der er planlagt 30 dages ophold som H læge. Se punkt 1.3 [Diagnostisk Enhed](#)

4.6 Forskning og udvikling

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

1. Recovery (psykolog Lone Pedersen)
2. Spiseforstyrrelser (overlæge Magnus Sjögren, MS)
3. Transkulturel Psykiatri (overlæge Jessica Carlsson Lohmann, JCL)

Der er på Psykiatrisk Center Ballerup udpeget to forskningsansvarlige overlæger (MS og JCL) med ansvar for centrets forskningsindsats. Læger i speciallægeuddannelse og I-stillinger bliver inviteret 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 Ballerup og med henblik på at afdække forskningsinteresse- og eller kompetencer hos de individuelle læger. Herefter lægges en individuel plan med opfølgning.

Som led i ansættelsen forventes deltagelse i udviklingsarbejde, herunder Lean møder.

[Forskning på PC Ballerup](#)

4.7 Anbefalet litteratur

En del af uddannelseslægers kompetence opnås ved selvstudier. Vær opmærksom på det under introduktionen udleverede materiale.

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

5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

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

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.

5.1 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.

5.2 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

6. 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 – Kompetenceoversigt

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.	4. ansæt.
				6. mdr.	12 mdr.	12 mdr.	18 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 senior-kollegaer	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 indicerede. Kende til disses styrker og begrænsninger i relation til forskellige tilstande (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Deltage i undervisning på afdelingen. Deltage i billediagnostiske konferencer. Selvstudier. Klinisk arbejde under supervision	Vejledersamtale	X			
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. 12 mdr.	4. ansæt 18 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 bedsideundervisning 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 hjerne-syndrom.	Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference, fokuseret ophold på demensudredningsenhed.	Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale Antal: minimum 5 patientcases.			X	

	<p>Have indgående kendskab til akut organisk psykosyndrom (delir). Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings- behandlings-, og afslutningsfase.</p> <p>Have kendskab til behandling i forhold til:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Behandling iht. gældende retningslinjer og evidens baseret viden. – Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud mhp. relevant rådgivning <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	Organisk psykosyndrom ses ved tilsyn	Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes.				
H3 Psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser forårsaget af alkohol eller andre psykoaktive stoffer	<p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem</p> <p>Indgående kendskab til det psykopatologiske billede ved misbrug af: Alkohol, Cannabis, opioider og centralstimulantia.</p> <p>Have kendskab til øvrige misbrugsstoffer.</p> <p>Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings- behandlings-, og afslutningsfase.</p> <p>Indgående kendskab: Intoksikationstilstande, abstinensbehandling og forebyggende behandling.</p> <p>Varetage behandling af patienter med komorbiditet til anden psykisk sygdom (dobbeltdiagnose-patienter)</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Klinisk arbejde – Undervisning – Kliniske konferencer – Psykoeducation – Psykoterapeutiske forløb – Den motiverende samtale 	<p>Struktureret klinisk observation eller vejleder-samtale</p> <p>Antal: minimum 10 patientcases</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes.</p>		X		
H4 Skizofreni & Psykoser	<p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem.</p> <p>Kunne anvende relevante psykometriske skalaer som led i udredning.</p> <p>Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved sygdomme indenfor skizofrenispektret, herunder kunne stille differentialdiagnoser i undergrupper af skizofreni.</p>	<p>Klinisk arbejde suppleret med bedside-undervisning og klinikker eller video/lydoptagelser af patientsamtaler.</p> <p>Klinisk konference.</p> <p>Fællesrating</p>	<p>Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale.</p> <p>I alt minimum 10 patientcases.</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes</p>				X

	<p>Indgående kendskab til paranoide, akutte og forbigående psykoser samt skizoaffektive psykoser.</p> <p>Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase.</p> <p>Indgående kendskab til behandling i forhold til:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Psykofarmakologi iht. gældende retningslinjer og evidensbaseret viden – Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud – Psykoterapi og psykoedukation <p>Tage stilling til behandlingsvarighed</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>						
<p>H5</p> <p>Affektive sindslidelser</p>	<p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem.</p> <p>Kunne anvende relevante psykometriske skalaer som led i udredning.</p> <p>Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved sygdomme inden for affektive lidelser herunder kunne stille differentialdiagnoser i undergrupper af affektive lidelser.</p> <p>Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase.</p> <p>Indgående kendskab til behandling i forhold til:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Psykofarmakologi iht. gældende retningslinjer og evidens baseret viden – Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud – Psykoterapi og psykoedukation <p>Tage stilling til behandlingsvarighed</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Klinisk arbejde suppleret med bedside-undervisning og klinikker eller video/lydoptagelser af patientsamtaler.</p> <p>Klinisk konference.</p> <p>Fællesrating.</p>	<p>Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale.</p> <p>Antal: minimum 10 patientcases</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes</p>				<p>X</p>

<p>H6</p> <p>Nervøse og stressrelaterede tilstande samt nervøst betingede legemlige symptomer</p>	<p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem.</p> <p>Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved sygdomme inden for angst lidelser; herunder kunne stille differentialdiagnoser i undergrupper af angst lidelser.</p> <p>Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase.</p> <p>Indgående kendskab til behandling i forhold til:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Psykofarmakologi iht. gældende retningslinjer og evidens baseret viden - Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud - Psykoterapi og psykoedukation <p>Tage stilling til behandlingsvarighed</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Klinisk arbejde suppleret med bedside-undervisning og klinikker eller video/lydoptagelser af patientsamtaler.</p> <p>Klinisk konference.</p> <p>Fællesrating.</p>	<p>Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale.</p> <p>Minimum 5 patient-cases.</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes</p>			X	
<p>H7</p> <p>Spiseforstyrrelser</p>	<p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem.</p> <p>Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved spiseforstyrrelser.</p> <p>Kendskab til behandlingsmetoder.</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Klinisk arbejde suppleret med bedside-undervisning og klinikker eller video/lydoptagelser af patientsamtaler.</p> <p>Klinisk konference.</p> <p>Fællesrating.</p> <p>Fokuseret klinisk ophold.</p>	<p>Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale.</p> <p>Minimum 2 Patient-cases.</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes</p>				X
<p>H8</p> <p>Specifikke forstyrrelser af</p>	<p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem.</p>	<p>Klinisk arbejde suppleret med bedside-undervisning og klinikker eller video/lydoptagelser af patientsamtaler.</p> <p>Klinisk konference.</p>	<p>Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale.</p> <p>Minimum 5 patient-cases.</p>			X	

<p>personlighedsstrukturen & Non-organiske personlighedsændringer.</p>	<p>Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved forstyrrelser og forandringer af personlighedsstrukturen samt non-organiske personlighedsændringer. Kunne stille differentialdiagnoser i undergrupper af personlighedsforstyrrelser.</p> <p>Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase.</p> <p>Indgående kendskab til behandling i forhold til:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Psykoterapeutisk behandling - Psykofarmakologiske behandling - Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud - Tage stilling til behandlingsvarighed <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Fællesrating</p>	<p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes</p>				
<p>H9</p> <p>Gennemgribende udviklingsforstyrrelser & Hyperkinetiske forstyrrelser</p>	<p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem.</p> <p>Kendskab til det psykopatologiske billede ved gennemgribende udviklingsforstyrrelser herunder infantil og atypisk autisme samt Aspergers syndrom og hyperkinetiske forstyrrelser.</p> <p>Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase.</p> <p>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</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference</p>	<p>Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale.</p> <p>Minimum 5 patient-cases.</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes</p>			<p>X</p>	

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 vejledersamtale. Minimum 5 patientcases Min 5 cases P2		X		
H12 Biologisk behandling. Stemmingsstabiliserende 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 vejledersamtale. Minimum 5 patientcases		X		
H13 Biologisk behandling.	Indgående kendskab til anvendelse af anxiolytika mht.: – Virkning og effekt – Bivirkninger herunder bivirkningsskalaer – Interaktioner – Vanlig dosis	Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference	Struktureret vejledersamtale. Minimum 5 patientcases		X		

Anxiolytika og hypnose-dativa	<ul style="list-style-type: none"> – Behandlingsmonitorering – Gældende retningslinjer <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>						
H14 Biologisk behandling. ECT	<p>Indgående kendskab til anvendelse af ECT mht.:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Virkning og effekt – Bivirkninger – Stillingtagen til behandlingsmetode og dosis. – Fuldt kendskab til gældende retningslinjer <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference	<p>Struktureret vejledersamtale.</p> <p>Minimum 5 patientcases</p>		X		
H15 Biologisk behandling. Centralstimulantia	<p>Indgående kendskab til anvendelse af centralstimulantia mht.:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Virkning og effekt – Bivirkninger herunder bivirkningsskalaer – Interaktioner – Vanlig dosis – Behandlingsmonitorering – Gældende retningslinjer <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference	<p>Struktureret vejledersamtale.</p> <p>Minimum 2 Patientcases</p> <p>Min 2 cases P2</p>			X	
H16 Anvendelse af Psykiatriloven	<p>Kunne anvende psykiatrilovens bestemmelser</p> <p>Herunder:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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 	<p>Deltagelse i patientklagnævnmøder.</p> <p>Deltagelse i Retsmøder</p>	<p>minimum 10 tvangsprotokoller samt tilhørende journalnotater.</p> <p>Kompetencekort 5</p>		X		

	<ul style="list-style-type: none"> – Kunne dokumentere anvendelse af tvangsforanstaltninger på juridisk korrekt vis i protokol og journal – Kunne redegøre for principperne vedr. tvungen opfølgning <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>						
H17 Socialpsykiatri	<p>Optagerelevant social-anamnese og have kendskab til sociale forholds betydning for sygdomsforløbet både profylaktisk samt behandlings- og specielt rehabiliteringsmæssigt.</p> <p>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</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Deltagelse i visitationskonferencer eller netværksmøder med kommuner.</p> <p>Udarbejdelse af henvisninger og erklæringer.</p> <p>Udarbejdelse af øvrige attester om sociale tilbud til brug for samarbejde med offentlige instanser</p>	<p>Struktureret vejledersamtale.</p> <p>Audit på minimum 5 statusattester eller behandlingsplaner der omhandler sociale foranstaltninger</p>		X		
H18 Gerontopsykiatri	<p>Varetage psykiatrisk behandling af patienter med gerontopsykiatriske problemstillinger.</p> <p>Herunder: Have kendskab til betydningen af sociale aspekter, somatisk komorbiditet, polyfarmaci og risiko for lægemiddelinteraktion.</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Klinisk arbejde evt. fokuseret ophold på gerontopsykiatrisk afd./team.</p> <p>Tilsynsfunktion</p>	<p>Audit på minimum 5 journaler/ behandlingsplaner eller epikriser med Gerontopsykiatriske problemstillinger</p>			X	
H19 Oligofreni	<p>Kunne identificere patienter med nedsat intelligensniveau Og kunne varetage psykiatrisk behandling af patienter med mentalretardering under indlæggelse.</p> <p>Herunder:</p>	<p>Klinisk erfaring. Selvstudier. Bedside-undervisning. 1 dages fokuseret ophold på specialtilbud.</p>	<p>Struktureret vejleder-samtale</p>				X

	Være bekendt med de særlige problemstillinger, der knytter sig til diagnosticering og behandling af psykiatriske lidelser hos denne patientgruppe (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Beskrives i lokalt uddannelsesprogram					
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. Henvise til sexologisk behandling (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	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
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 bistandsvæрге. Kendskab til udfærdigelse af erklæring til statsadvokaten (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk arbejde. Deltagelse i møder med kriminalforsorgen og bistandsvæрге. Evt. besøg på fængsler. Evt. fokuseret klinisk ophold på retspsykiatrisk afdeling	Struktureret vejledersamtale. Audit på minimum 5 journaler				X
H 22 Transkulturel	Kunne varetage psykiatrisk behandling af patienter med anden etnisk baggrund. Herunder:	Klinisk arbejde. Bedside-undervisning	Struktureret vejledersamtale. Audit af minimum 5 journaler med				X

Psykiatri	Kende til, at kulturelle og etniske forskelle kan have betydning for diagnosticering og behandling af psykiatriske problemer hos denne patientgruppe. (Medicinsk ekspert/lægefaglig)		relation til transkulturelle problemstillinger				
H23 Tilsynsfunktion	Udføre psykiatriske tilsyn på patienter med somatisk sygdom. Have kendskab til liaisonbegrebet. (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Superviseret tilsynsfunktion med senior kollega, derefter varetagelse af funktionen alene	Struktureret vejledersamtale. 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 2. At kolleger med anden faglig baggrund kan forstå symptomfremlæggelsen og kan videreføre igangsat udredning og behandling i henhold til deres ekspertise (Kommunikator)	Fremlæggelse af kliniske problemstillinger fra indlagte og ambulante patienter i konferencefora	Struktureret klinisk observation ved vagtoverlevering og konferencer. Kompetencekort 8. H1: minimum 5 gange		X		
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 samtalens 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	At udforme erklæringer til sociale myndigheder, patientklagenævn, domstole eller politimyndighed. Erklæringerne skal være udformet	Klinisk arbejde med vejledning	Struktureret vejledersamtale.				X

Skriftlig for- midling	<p>under hensyntagen til modtager, således at der i erklæringerne sva- res på eventuelt stillede spørgsmål, og at det relevante lovgrundlag er inddraget i konklusionen.</p> <p>Erklæringerne skal være med korrekt grammatik og ved brug af psykiatriske fagtermer skal disse være forklaret</p> <p>(Kommunikator)</p>	<p>af erklæringen.</p> <p>Se også kompe- tence om socialpsy- kiatri</p>	<p>Audit på minimum</p> <ul style="list-style-type: none"> - 3 statusattester - 1 mentalobser- vationserk- læring - 5 erklæringer vedrørende tvangsforan- staltninger, og eller retspsyki- atri 				
H27 Tværspektori- elt samar- bejde	<p>Indgå og opsøge samarbejde med kolleger fraso- matiske afdelinger, praktiserende læger samt andre instanser (kommune, politi) vedrø- rende konkrete patienter. Dette skal foregå med forståelse og re- spekt for de involveredes forskellighed</p> <p>(Samarbejder)</p>	<p>Deltage i afdelin- gens sædvanlige samarbejds- møder med andre instanser.</p> <p>Deltagelse i og planlæg- gelse af netværks- møder</p>	<p>Struktureret vejle- dersamtale</p>				X
H28 Tværfagligt samarbejde	<p>Kunne udvise lyttende, anerkendende og rammesættende adfærd i samarbejdet med andre faggrupper</p> <p>(Samarbejder)</p>	<p>Stuegangsarbejde. Vagtarbejde. Ambulant arbejde i teams. Mødeledelse</p>	<p>Struktureret klinisk observation</p>	X			
H29 Ledelse af vagtarbejde	<ul style="list-style-type: none"> - Disponere og prioritere arbejdsopgaver - Varetage visitation - Inddrage øvrige personalegruppers observationer og viden i beslut- ningsprocesser. - Sikre flow i løbet af vagten og løbende kunne revidere den lagte plan. - Sikre at opnået viden og beslutninger journalføres, og at øvrige per- sonalegrupper får kendskab til relevante beslutninger <p>(Leder/administrator/organisator)</p>	<p>Vagtarbejde</p>	<p>Struktureret klinisk observation.</p> <p>H1 – minimum 3 si- tuationer H2 – minimum 3 sit- uationer</p>				X

H30 Ledelse af sengeafsnit/ambulant	<p>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.</p> <p>Kunne sikre at de lagte planer følges</p> <p>(Leder/administrator/organisator)</p>	<p>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</p>	<p>Struktureret klinisk observation</p>			<p>X</p>	
H31 Organisatorisk arbejde	<p>Have erfaringer fra organisatorisk arbejde</p> <p>(Leder/administrator/organisator)</p>	<p>Fungere som vagtplanlægger, TR, arbejdsmiljørepræsentant, uddannelseskoordinerende yngre læge, deltage i Med-udvalg, kvalitetsarbejde eller andet udvalgsarbejde</p>	<p>Struktureret vejledersamtale</p>				<p>X</p>
H32 Ledelse i organisationen	<p>Være vidende om, at man som uddannelsessøgende, ud over at være fagprofessionel, er en del af en politisk ledet organisation.</p> <p>Man skal kunne vurdere hvornår og hvordan et forbedringsforslag eller en kritik bedst kan fremsættes til en beslutningstager</p> <p>(Leder/administrator/organisator)</p>	<p>Opmærksomhed på strukturelle og ledelsesmæssige forhold i klinisk arbejde.</p> <p>Deltagelse i lokale samarbejdsfora</p>	<p>Vejledersamtaler</p>				<p>X</p>

H33 Selvledelse	<p>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.</p> <p>Stillingtagen til konsekvenser af prioriteringer.</p> <p>(Leder/administrator/organisator)</p>	Planlægning og prioritering af arbejdsopgaver	Vejledersamtaler			X	
H34 Patientundervisning	<p>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.</p> <p>Kunne rådgive patienter i sund livsstil. Kunne afveje om effekten af en valgt medicin kan stå mål med eventuelle somatiske bivirkninger</p> <p>(Sundhedsfremmer)</p>	<p>Klinisk arbejde under supervision.</p> <p>Eventuelt deltage i psykoedukationsforløb af patienter og pårørende</p>	Godkendelse af et psykoedukationsforløb eller enkeltsessioner (minimum 4)			X	
H35 Brug af serviceloven	<p>Analysere en given situation og anvende servicelovens bestemmelser, specielt i forbindelse med børn af psykisk syge.</p> <p>Redegøre for praksis vedrørende anvendelse af servicelovens bestemmelser om skærpet underretningspligt.</p> <p>(Sundhedsfremmer)</p>	Klinisk arbejde	Vejledersamtale		X		
H36 Klinik	<p>Kunne præsentere en klinisk problemstilling på systematisk og akademisk vis. Præsentationen kan munde ud i et diskussionsoplæg. Referencer til teoretisk stof er ønskværdigt.</p> <p>(Akademiker)</p>	Patientdemonstration (med eller uden patient)	<p>Kompetencekort 8.</p> <p>Minimum 3 fremlæggelser</p>		X		
37 Artikelgennemgang	<p>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. Artiklens diskussionsafsnit skal kunne fremlægges, således at fremlæggelsen kan munde ud i en diskussion.</p>	<p>Artikelgennemgang.</p> <p>EBM-opgave</p>	<p>Kompetencekort 9.</p> <p>Vejledersamtale.</p> <p>Minimum 4 fremlæggelser</p>			X	

	(Akademiker)						
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	Udvis 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 begrænsning	Demonstre indsigt i egne faglige begrænsninger (Professionel)	Klinisk arbejde med inddragelse af lægeløftet og psykiatriloven	Vejledersamtale		X		
---	---	---	-----------------	--	----------	--	--