

Uddannelsesprogram

Hoveduddannelsesstilling i Psykiatri

Forløb 2, forår

Neurologisk Afdeling, Roskilde (6 mdr.)
Psykiatrisk Center Syd (18 mdr.)
Psykiatrisk Center Amager (24 mdr.)

Målbeskrivelse 2016

Godkendt den 21. januar 2019 af videreuddannelsesråd øst

Indledning

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

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

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

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

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

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

PCA: Psykiatrisk Center Amager

SYD: Psykiatrien Syd

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser	2
Indholdsfortegnelse	3
0. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	6
0.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	7
0.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	7
0.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet.....	7
Uddannelsesforløbets opbygning	8
1. Første ansættelse	9
1.1 Præsentation af afdelingen	9
1.1.1 Introduktion til afdelingen	9
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	9
1.1.3 Uddannelsesvejledning	9
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	10
1.2 Uddannelsesplanlægning.....	10
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner.....	10
Alment neurologisk ambulatorium	10
Regionalt Videnscenter for Demens (RVD).....	10
Stuegangsfunktionen	10
Forvagtsfunktionen	10
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
1.1.1 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.....	14
2.2 Uddannelsesplanlægning.....	15
Ambulatoriefunktionen.....	15
Stuegangsfunktionen.....	15

Psykiatrisk Akut Modtagelse	15
Tværfaglig konference.....	15
Vagtfunktion.....	15
Tilsyn på somatisk afdeling.	15
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	16
De 7 lægeroller.	16
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse.....	17
2.4.1 Undervisning.....	18
2.4.2 Kursusdeltagelse	19
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	19
2.6 Forskning og udvikling.....	19
2.7 Anbefalet litteratur	20
3. Tredje ansættelse	21
3.1 Præsentation af afdelingen	21
3.1.1 Introduktion til afdelingen	21
3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	21
3.1.3 Uddannelsesvejledning	21
3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	22
3.2 Uddannelsesplanlægning.....	22
3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner.....	22
Ambulatoriefunktionen.....	22
Stuegangsfunktionen.....	22
Tværfaglig konference.....	22
Vagtfunktion.....	22
3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	23
De 7 lægeroller.	23
3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse.....	25
3.4.1 Undervisning.....	25
3.4.2 Kursusdeltagelse	26
3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	26
3.6 Forskning og udvikling.....	26
3.7 Anbefalet litteratur	27
4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	28
4.1 Inspektorrapporter	28
4.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg	28
5. Nyttige kontakter.....	28
BILAG 1 – Kompetenceoversigt.....	30

0. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse

Navn og forkortelse	Ansvar	Opgaver
<i>Klinikchef</i>	Har det overordnede ansvarlig for den lægelige videreuddannelse på hospitalet	
Center- /afdelingsledelse	Er ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen	Afdelingsledelserne sikrer i samarbejde med UAO rammerne for den lægelige videreuddannelse på afdelingen.
UAO – uddannelsesansvarlig overlæge	Er leder af den lægelige videreuddannelse i afdelingen	UAO sikrer i samarbejde med afdelingsledelsen og afdelingens UKYL rammerne for gennemførelse og evaluering af de uddannelsesforløb, som afdelingen tilbyder. UAO skitserer en overordnet plan for hvilke arbejdsfunktioner uddannelseslægen skal varetage for at opnå de kompetencer, som er planlagt opnået i uddannelsesforløbet på den pågældende afdeling og hvordan uddannelseslægen skal rotere mellem afdelingens afsnit eller teams. Denne plan er en del af uddannelsesprogrammet. I dagligdagen er det ofte skemalægger, der lægger arbejdsplanen. UAO skal sikre, at der tilbydes den fornødne oplæring og supervision samt kompetencevurdering i afdelingen. UAO udpeger de speciallæger og uddannelseslæger, som skal fungere som hovedvejledere. Som overordnet ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen skal UAO holdes orienteret om alle uddannelsesforløb, ligesom UAO skal godkende alle individuelle uddannelsesplaner. UAO beslutter, hvem der kan kompetencevurdere hvilke kompetencer (uddelegerer). UAO har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne.
Hovedvejleder	Har ansvar for at den enkelte uddannelseslæge får den tilstrækkelige og nødvendige vejledning i uddannelsesforløbet	Hovedvejleder er ansvarlig for den enkelte uddannelseslæges forløb – herunder afholde vejledersamtaler og sikre, at der udarbejdes individuelle uddannelsesplaner i samarbejde med uddannelseslægen. Hovedvejleder skal sikre at uddannelseslægen får karrierevejledning. Den individuelle uddannelsesplan beskriver hvad den enkelte uddannelseslæge skal fokusere på i den periode planen er lavet for.
Klinisk vejleder	Alle læger i afdelingen	Alle læger kan fungere som kliniske vejledere i den daglige oplæring og supervision. Kliniske vejledere, der er et uddannelsesstrin højere end uddannelseslægen kan efter delegation fra UAO vurdere gennemføre kompetencevurdering.

UKYL – uddannelseskoordinerende yngre læge		UKYL'en samarbejder tæt med den uddannelsesansvarlige overlæge om at sikre og udvikle uddannelsen på afdelingen.
PKL – postgraduat klinisk lektor	Fagligt ansvar for at uddannelsen lever op til målbeskrivelsens krav indenfor videreuddannelsesregionen	Der er ansat postgraduate kliniske lektorer (PKL) i alle specialer, for Klinisk Basisuddannelse og uddannelsen i akutafdelinger, samt enkelte tværgående PKL'er. PKL'ernes opgaver er at sikre kvaliteten af uddannelsen i pågældende speciale/ område, samt at sikre den pædagogiske udvikling i videreuddannelsen. PKL har således formidlende og rådgivende funktion. Det er samtidig PKL'erne, der sammen med de uddannelsesansvarlige overlæger i videreuddannelsesregionen sammensætter uddannelsesforløb og PKL er ansvarlig for at der findes opdaterede uddannelsesprogrammer. PKL rådgiver i sager, hvor der søges merit. Endelig vil PKL i et vist omfang blive inddraget i uhensigtsmæssige uddannelsesforløb, ligesom PKL inddrages når kvaliteten af videreuddannelsen i en afdeling ikke lever op til kravene (f eks efter et inspektorbesøg – se afsnittet "Evaluering af den lægelige videreuddannelse").

0.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler

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

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

0.2 Generelt om godkendelse af kompetencer

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

0.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet

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

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

Uddannelsesforløbets opbygning

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

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

Nedenfor fremgår det aktuelle uddannelsesforløb:

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

1. Første ansættelse

Neurologisk afdeling, Sjællands Universitetshospital, Roskilde.

1.1 Præsentation af afdelingen

Neurologisk afdeling dækker de fleste neurologiske funktioner i Region Sjælland, herunder alle de specialiserede funktioner i henhold til Sundhedsstyrelsens specialeplan. Befolkningsunderlaget er cirka 820.000 borgere.

Afdelingen består af:

- To sengeafsnit med i alt 59 heldøgnsenge:
 1. Akut neurologisk sengeafsnit, N61, med i alt 33 sengepladser, herunder 3 semi-intensive pladser med mulighed for cEEG monitorering, samt en epilepsi-monitorerings-enhed (EMU) med 2 sengepladser.
 2. Neurovaskulært Center, N80, med i alt 26 fase 1 apopleksi sengepladser, herunder 5 monitoreringspladser til trombolyse, TIA klinik, vaskulær ultralyd, telemetri- og holtermonitorerings muligheder, vippelejetest samt døgn-BT måling.
- Ambulatorium, hvor der ses patienter til 1. ambulante undersøgelse, og efterfølgende kontroller. Der er etableret specialambulatorier for multipel sklerose, epilepsi, bevægeforstyrrelser, ALS og demens (hukommelsesklinik).
- Ambulante behandlerrum til varetagelse af infusionsbehandlinger (IVIG, Tysabri mm.) og botulinumtoksin behandling (UL- og EMG-vejledt).
- Neuropsykologisk funktion normeret med 5 fuldtidsstillinger.
- Neurofysiologisk Center, hvor der udføres EEG, evoked potentials, EMG, nerveledningsundersøgelser og for hele Region Sjælland samt ultralyd af halskar.

Du kan læse mere om afdelingen her:

<http://www.regionsjaelland.dk/sundhed/geo/roskildesygehus/Afdelinger/neurologisk-afdeling/>

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Alle nyansatte uddannelseslæger gennemgår et 5-dages individualiseret introduktionsprogram. Dette tilpasses dog, hvis den pågældende har været på afdelingen/sygehuset/i regionen før.

Som udgangspunkt er den første dag fælles sygehusintroduktion, mens de efterfølgende 4 dage er på afdelingen.

På afdelingen introduceres til

- ledelsen
- uddannelse på afdelingen
- relevante samarbejdspartnere/faggrupper
- arbejdsgange
- praktiske forhold og logistik
- hyppige/akutte kliniske problemstillinger (apopleksi og epilepsi)
- paraklinik
- forvagtsfunktionen inklusive superviserede indlæggelser
- Sundhedsplatformens anvendelse på afdelingen

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 fællesskab ansvaret for at planlægge, afholde og dokumentere vejledersamtaler,

herunder udarbejdelse af og justering af individuelle uddannelsesplaner. Som minimum skal afholdes introduktionssamtale, midtvejsevaluering og slutevaluering. De individuelle uddannelsesplaner skal lægges til den uddannelsesansvarlige overlæge, som desuden skal involveres, hvis der er betydelige vanskeligheder i uddannelsesforløbet.

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

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

- **forvagtstfunktionen**, som er dubleret døgnet rundt med mulighed for supervision/vejledning af bagvagt/trombolysevagt,
- **stuegang** på N61 eller N80,
- **lumbalpunktur**, som både kan forekomme akut og ambulante, og hvor der forefindes et hold af superviserende læger,
- ambulante forundersøgelser i **alment neurologisk ambulatorium** (i mindre omfang kan forekomme ambulante opfølgingsbesøg) og
- ambulante funktioner i **Regionalt Videnscenter for Demens (RVD)**.

Skemalægningen varetages i fællesskab af en skemalægger blandt yngre læger, ledende lægesekretær Tanja Werup Bo og ledende overlæge Jesper Gyllenborg.

1.2 Uddannelsesplanlægning

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

Se i øvrigt afsnit 1.1.4 og 1.2.1

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Alment neurologisk ambulatorium

Ambulante forundersøgelser i alment neurologisk ambulatorium, hvor patienter med en lang række forskellige neurologiske symptomer ses. I mindre omfang kan forekomme ambulante opfølgingsbesøg. Supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet foregår som mesterlære, og på daglig basis tildes en superviserende speciallæge.

Regionalt Videnscenter for Demens (RVD)

I RVD ses patienter henvist med progredierende kognitive symptomer på mistanke om demens. Sammen med sygeplejerske varetages ambulante forundersøgelser, informationssamtaler og opfølgende samtaler. Der er mulighed for vejledning ved speciallæge, og hvis patienterne ikke kan afklares ved forundersøgelsen, så bliver de drøftet på tværfaglige diagnostikkonferencer. Det er givtigt at deltage i disse konferencer, når det er muligt.

Stuegangsfunktionen

Stuegangen på N61 eller N80 varetages i samarbejde med mindst én anden læge, der er speciallæge eller i hoveduddannelse og med mulighed for supplerende faglig drøftelse på middagskonference. Inden stuegang drøftes alle patienter på tavlemøde.

Forvagtstfunktionen

Indlæggelser (fraset trombolyseindlæggelser), akutte tilsyn på hospitalet og akutte problemstillinger på sengeafsnittene varetages af forvagterne. Der er to forvagter døgnet rundt med mulighed for supervision/vejledning af bagvagt/trombolysevagt.

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 de konferencer/undervisningselementer som er relevante uddannelseslægen.

	Indhold	Hypighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference kl. 8.30 – 8.50	Overlevering fra vagtholdet inkl. patientcase Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Weekend-morgenkonference kl. 9.00 –	Overlevering fra vagtholdet Fordeling af arbejdsopgaver	Lørdag, søndag og helligdage	Forvagter og stuegangsgående	Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Tavlemøde på N61 og N80 kl. 9.10 – 9.30	Drøftelse af indlagte patienter	Alle hverdage	Stuegangsgående læger, plejepersonale, terapeuter og neuropsykologer tilknyttet det relevante afsnit	Patientforløb og organisation Tværfaglig drøftelse
Middagskonference kl. 12.30 – 13.00	Drøftelse af faglige problemstillinger Socialt samvær	Alle hverdage	Alle læger med mulighed for deltagelse	Faglig drøftelse
Tirsdags-undervisning kl. 8.50 – 9.10 (skemalægges)	Artikelpræsentation ved YL	Tirsdage frasat ferietid	Alle læger	Akademisk drøftelse og fremlægelse
Onsdags-undervisning (skemalægges) kl. 8.50 – 9.10	Tematisk undervisning ved speciallæge, forskningsaktiv læge, ekstern el. andre	Onsdage frasat ferietid	Alle læger, dog nogle gange ikke seniore læger	Ny viden Akademisk drøftelse og fremlægelse
Neuro-billeddiagnostisk konference kl. 8.50 – 9.10	Fremvisning og drøftelse af scanninger m.v.	Mandag, torsdag og fredag	Primært stuegangsgående læger, evt. vagthold	Faglig drøftelse

Tirsdagsklinik kl. 12.15 – 13.00 (skemalægges)	Patientpræsen- tation	Tirsdage fraset ferietid	Alle læger med mulig- hed for deltagelse	Fremlæggelse af anamnese, su- pervision af foku- seret neurologisk undersøgelse, inddragelse af re- levant paraklinik og differential-di- agnostiske over- vejelser
RVD-konference kl. 13.15 – 14.30	Demens-diagno- stik	Tirsdage fraset ferietid	Læger, sygeplejersker og neuropsykolog til- knyttet RVD	Faglig drøftelse
Yngre læge-møder	Drøftelse af ar- bejdsforhold	Efter aftale	Yngre Læger	Organisering og administration

1.4.1 Undervisning

Se ovenstående skema.

1.4.2 Kursusdeltagelse

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

Hvis uddannelseslægen i øvrigt ønsker at deltage i kursusaktivitet under ansættelsen drøftes dette med den
ledende overlæge.

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Ingen.

1.6 Forskning og udvikling

Neurologisk afdeling er forskningsaktiv med en klinisk forskningsenhed, professor Troels Wesenberg Kjær,
flere kliniske forskningslektorer og flere PhD-forløb. Det forventes ikke, at psykiatere i sideuddannelse er
forskningsaktive på neurologisk afdeling, men hvis idéer til fælles projekter opstår er klinisk forskningsenhed
åben for drøftelse af disse.

1.7 Anbefalet litteratur

Det anbefales uddannelseslæger at henvende sig til overlæger i de relevante subspecialer for råd om anbe-
falet litteratur. Ifm. forløb i RVD kan det anbefales at sætte sig overordnet ind i det aktuelle forløbsprogram
for demensudredning.

2. Anden ansættelse

Psykiatrien Syd

2.1 Præsentation af afdelingen

Psykiatrien Syd er en del af Region Sjællands Psykiatri. Psykiatrien Syd varetager behandlinger på hovedfunktionsniveau af almenpsykiatriske lidelser i Regionens 4 sydlige kommuner (Næstved, Vordingborg, Guldborgsund og Lolland).

Syd er beliggende på flere forskellige geografier. Sengepsykiatrien er beliggende i Vordingborg. Der er 72 almen psykiatriske sengepladser foruden i alt 23 sengepladser under de særlige pladser som for region sjællands vedkommende er placeret på Vordingborg matriklen. Psykiatrisk Klinik er beliggende i Næstved og Maribo og Distriktspsykiatrierne er beliggende i Næstved, Vordingborg, Nykøbing Falster og i Maribo. I den ambulante funktion er der ca. 31.500 besøg årligt.

Psykiatrisk Klinik udreder og behandler ikke-psykotiske tilstande. Distriktspsykiatrierne / OPUS udreder og behandler psykotiske tilstande samt længerevarende andre psykiatriske lidelser.

Uddannelseslægen får tjeneste på matriklerne i Næstved og Vordingborg. Øvrige matrikler kun efter eget ønske.

De 72 sengepladser er fordelt på Psykiatrisk Akut Modtagelse, samt 5 højt- og lavtskærmede afsnit - Afsnittene er fordelt i henhold til diagnosegrupper (Affektive -, psykose – og dobbeltdiagnose lidelser . For en nærmere beskrivelse henvises til (<http://www.regionsjaelland.dk/pus>)

På matriklen ligger tillige Afdeling for Specialfunktioner, såsom højt- og lavtskærmet afsnit for Ældrepsykiatrien, Klinik for Liason Psykiatri, Klinik for Traumatiserede Flygtninge, Klinik for Selvmords forebyggelse og Hukommelsesklinik.

Psykiatrien Syd er en del af Københavns Universitetshospital. De kliniske lektorer samt de øvrige læger varetager studenterundervisningen i klinikker og mesterlære. En del af klinikkerne afholdes i samarbejde med Psykiatrien Øst og Psykiatrien Vest.

Der er stort fokus på uddannelsesmiljøet for læger, psykologer og plejepersonale. Der er et fint samarbejde omkring uddannelse af læger og psykologer i uddannelse til specialpsykolog i psykopatologi. Psykiatrien i Region Sjælland har i 2018 opstartet et 5-dages introduktionsprogram for alle nye læger i psykiatrien, som er fælles for Syd, Vest og Øst.

Der er tillige flere udviklingsprojekter inden for Sikker Psykiatri, Nedbringelse af tvang, Projekt Safewards, Ambulant Akut Team og Teleprojekt.

Vejledning af uddannelsessøgende læger er en prioriteret indsats, og I – og H - lægen kan forvente at få til-delt hovedvejleder 4 uger før start i afdelingen og have månedlige samtaler med denne og struktureret kompetence evaluering jf. kompetencekortene i målbeskrivelsen. Retningslinjer for uddannelse og vejledning findes på portalen for Region Sjællands retningslinjer og instrukser (kaldet D4)

Som uddannelseslæge er der gode muligheder for at modtage undervisning samt selv være den der underviser. Den 3. tirsdag i måneden er der planlagt undervisning for YL hele formiddagen. Derudover er der fast etableret undervisning i forbindelse med konferencer ugentligt.

Psykiatrien i Region Sjælland har aktuelt fælles to-årigt psykoterapi kursus, kombineret med gruppesupervision (ind til udgangen af 2017), herefter er der planlagt fælles psykoterapi kursus for de to Regioner.

Klinisk forskning er et prioriteret område. Uddannelseslæger vil blive tilbudt samtale med den forskningsansvarlige overlæge.

Psykiatrien Syd har fokus på at sikre et godt arbejdsmiljø for alle personalegrupper, hvilket bl.a. sker gennem individuelle udviklingsmuligheder, medarbejderinvolvering og stressforebyggelse.

Centralt personale på Psykiatrien Syd:

Ledende overlæge, Dorthe Goldschmidt (dgo@regionsjaelland.dk)

Uddannelsesansvarlige overlæge, Christina Augusta Buchholt (cbrd@regionsjaelland.dk)

Psykoterapiansvarlig overlæge, Ulf Søgaard (us@regionsjaelland.dk)

Forskningsansvarlige overlæge, Radoslav Borisov (raab@regionsjaelland.dk)

Uddannelseskoordinerende yngre læge, Nastasia Kjær Hansen (nkjh@regionsjaelland.dk)

ECT ansvarlig afdelingslæge, Morten Galskov (morg@regionsjaelland.dk)

PKL, Sidse Marie Hemmingsen Arnfred (sidar@regionsjaelland.dk)

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram for alle nye læger i psykiatrien i region sjælland som du følger de første 5 dage. Introduktionsprogrammet findes på afdelingens hjemmeside (link). Derudover vil der være en generel introduktion til matriklen i Vordingborg og til relevante funktioner i afsnittene.

2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

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

2.1.3 Uddannelsesvejledning

Psykiatrisk Syd har et vejlederkorps bestående af 10 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

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.

For at sikre at den uddannelsessøgende opnår sine kompetencer arbejdes der med uddannelsesstavler, således at den uddannelsessøgende læge samt faglige – og hovedvejleder kan følge kompetenceudviklingen.

2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

H1 lægen vil oftest være forvagt. H2 lægen vil oftest være bagvagt, dette afhænger dog af kompetencerne, H3 vil være bagvagt.

Forvagten er to-skiftet alle dage. Bagvagten varetages i dagtiden af den udvisiterende overlæge på PAM, fra kl. 15.45 overtager bagvagten funktionen. Bagvagten vil være til stede i tidsrummet kl 15.45 – 18.15. Herefter på tilkald. I weekenden vil der være en ekstra bagvagt tilstede i tidsrummet kl 8.30 – 15.00.

Der vil således være god mulighed for at kunne opnå klinisk vejledning og supervision.

I forløbet vil den uddannelsessøgende kunne få et fokuseret ophold i Ældrepsykiatrien, retspsykiatrien, visitationsklinikken eller i en af Afdeling for Specialfunktioners klinikker.

2.2 Uddannelsesplanlægning

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

2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Ambulatoriefunktionen

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

Stuegangsfunktionen

Der er afsat tid til gennemgang af patienterne 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. Kompetencevurderingen foretages af speciallæge i samarbejde med sygeplejerske som deltager i stuegangen.

Psykiatrisk Akut Modtagelse

I vagten varetages akut stuegangsarbejde, vurdering af akutte patienter på PAM samt anvendelse af tvang i henhold til psykiatriloven under vejledning og supervision af bagvagten. I vagten opøves kompetencer i lægelig ledelse, samarbejde, beslutningskraft samt korrekt dokumentation ved tvangsindgreb. Udover Psykiatrien Syds 5 afsnit varetages tillige akut arbejde på afsnit for Ældrepsykiatri samt på De særlige Pladser.

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 3 - 4 måneder.

Vagtfunktion

I vagten varetages akut stuegangsarbejde, vurdering af akutte patienter på PAM samt anvendelse af tvang i henhold til psykiatriloven under vejledning og supervision af bagvagten. I vagten opøves kompetencer i lægelig ledelse, samarbejde, beslutningskraft samt korrekt dokumentation ved tvangsindgreb. Udover Psykiatrien Syds 5 afsnit varetages tillige akut arbejde på afsnit for Ældrepsykiatri. Såfremt bagvagten afholdes af H-læge, vil der være mulighed for telefonisk kontakt til overlæge hele døgnnet.

I weekenden møder - udover døgnets for- og bagvagt – en ekstra bagvagt kl. 8.30 – 15.00, således at der er god mulighed for den uddannelsessøgende at opnå sparring.

Tilsyn på somatisk afdeling.

Disse varetages af distriktspsykiatrierne i henholdsvis Næstved og Nykøbing Falster. Der er akutte tilsyn i bagvagtsfunktionen.

ECT.

Uddannelseslægen vil blive undervist og superviseret i udførelsen af ECT.

2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

De 7 lægeroller.

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

Medicinsk ekspert/lægefaglig/kommunikator

Som uddannelseslæge i Psykiatrien Syd har du gode muligheder for at udvikle dine kompetencer indenfor den medicinske ekspert.

Diagnostiske færdigheder i udredning og behandling af personer med psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser opnås dels i døgnafsnit og dels i den ambulante psykiatri.

5 intensive afsnit

- Afsnit for dobbeltdiagnose lidelser (højtskærmet)
- Afsnit for psykose lidelser (højt- / lavskærmet)
- Afsnit for psykose samt forstyrrelse af personligheden (højt-/lavtskærmet)
- Afsnit for affektive lidelser (højtskærmet)
- Afsnit for affektive og angst lidelser (lavtskærmet)
- Psykiatrisk Akut Modtagelse samt Ambulant Akut Team

4 distriktpsychiatriske enheder med OPUS team – Udredning og behandling af psykotiske lidelser samt længerevarende andre psykiatriske lidelser. - Pakkeforløb for bipolære tilstande og Skizofreni.

1 psykisk klinik (hhv. Næstved og Maribo) – Udredning og behandling af ikke-psykotiske tilstande – Pakkeforløb for depression, angst, OCD, personlighedsforstyrrelser, tilpasningsreaktioner, ADHD og PTSD.

Udarbejdelse af mentalerklæring vil ske i forbindelse med fokuserede dage på Retspsykiatrisk Klinik i Region Hovedstaden.

Supervision opnås ved;

- Klinisk vejleder
- Morgensupervision (forvagter)
- Supervision/vejledning x 1 månedligt for forvagter
- Supervision x 1 månedligt for H – læger og H SPU psykologer
- Daglig supervision på konferencer
- Dagligt i forbindelse arbejde ved stuegang eller i den ambulante funktion
- Obligatoriske vejledermøder med hovedvejleder
- Feedback på skadesedler

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 i Psykiatrien Syd, herunder uddannelseskoordinerende yngre læge, TR, og TR suppleant.

Foruden disse officielle, tillægsudløsende funktioner tilskyndes den uddannelsessøgende til at indgå i arbejdsgrupper (udviklingsprojekter). Endvidere er der ledelse af stuegang, af Lean-tavlemøder og deltagelse i fx klageforløb.

Yngre lægegruppen har deres egen uddannelsestavle, der hjælper til at holde overblik over opnåelse af kompetencer.

Samarbejder

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

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. 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 konferencer. Som universitetshospital har Psykiatrien Syd et studiemiljø, og for de uddannelsessøgende læger betyder det mulighed for at undervise studenter, KBU-læger og læger i uddannelse til Almen Praksis samt bed-side supervision.

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

Der er mulighed for drøftelse af etiske dilemmaer under stuegang og teamkonferencemøder.

Professionel

Ved vagtsupervision (dagligt kl 8.00 – 8.30) 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	Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage 8.30- 8.45.	Alle læger	Overlevering af patientansvar Præsentation af patienter Selvrefleksion
Morgensupervision	Drøftelse af vagnens vanskelige situationer	Mandag - fredag kl 8.00 – 8.30	Forvagt og overlæge	Præsentation af patienter eller samarbejdssituationer Selvrefleksion Medicinsk ekspert
Middagskonference	Kliniske problemstillinger Cases udvidet konference onsdage.	Alle hverdage 12.45 – 13.15	Alle læger	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation Patientpræsentation Kliniske problemstillinger

				Loven om tvang i psykiatrien Medicinsk ekspert
Vagtskifte	Kort gennemgang af nyindlagte patienter samt pladssituationen	Alle hverdage kl. 15.45 – 16.00	Afgående – og tilgående forvagt og bagvagt Samt personale fra afsnittene	Patientforløb Overlevering af patientansvar
Behandlingskonferencer på afsnit og ambulansfunktion	Drøftelse af afsnitte patienter	1 gang ugentligt	Læger, psykolog og personale tilknyttet det enkelte sengeafsnit	Patientforløb Specielle problemstillinger
Supervision		1 gang månedlig	H-læger og HSPU	Selv refleksion
3. tirsdag i måneden	Undervisning Lægepsykologmøde	Kl.8.30-12 Emneopdelt undervisning med fagligt oplæg, cases samt samrøtning. 12.30-13.00 Drøftelse af ledelses- og driftsmæssige temaer. 13.00-15.00 Undervisning, fremlæggelse af forskningsopgaver ect.	I – og H –læger samt SPU Alle læger, SPU og specialpsykologer	Psykopatologi Medicinsk ekspert PSE samrating Ledelse
Mandag	Undervisning YL	Mandag 8.45-9.00	Læger og psykologer	Medicinsk ekspert
Torsdag	kliniske overvejelser	Torsdag kl. 13 15	Alle læger	Medicinsk ekspert Patientpræsentation
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 gang månedligt	Alle yngre læger	Administrative kompetencer Samarbejdskompetencer Ledelseskompetencer
Undervisning i forbindelse med introduktion	Psykiatrilov Psykofarmakologi	Hver måned	YL	Medicinsk ekspert
Vejledermøder	Udvikling af vejleder specifikke kompetencer ved UAO.		Alle speciallæger og uddannelsessøgende læger	Efter eget valg

2.4.1 Undervisning

Mandag i forbindelse med morgenkonferencen er der undervisning ved YL.

Torsdag i forbindelse med videokonference med de ambulante enheder drøftes case eller artikel, initieret ved senior læge.

Den 3. tirsdag i måneden er afsat til undervisning kl. 9.00 – 12.00 og læge-psykologmøde kl. 12.00 – 15.00.

Undervisningen om formiddagen består af oplæg om relevant emne ved senior læge, specialpsykolog eller ekstern underviser. Herefter cases og supervision på cases samt diagnostiske interview eller samrøring. Undervisningen er fælles for I – og H – læger samt psykologer i uddannelses som specialpsykolog i psykopatologi.

Ved læge-psykologmødet indgår 1/2 times formidling af ledelses – og driftsmæssige informationer. De næste 2 timer indeholder eksempelvis undervisning, gennemgang af relevant litteratur, fremlæggelse af forskningsopgaver, fokus på polyfarmaci i samarbejde med Klinisk Farmakologisk Enhed. Herefter drøftelser i mindre grupper og vejledermøder.

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 læge-psykologmødet.

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

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.

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (ledende overlæge/vagtplanlægger) 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 imødekomende af den ledende overlæge.

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).

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Fokuseret ophold kan opnås i Ældrepsykiatrien, Retspsykiatrien, Visitationsklinikken, B-U og klinikker der hører under Afdeling for Specialfunktioner.

2.6 Forskning og udvikling

Psykiatrien Syd arbejder med udviklings- og forskningsprojekter.

Læger i speciallægeuddannelse og I-stillinger bliver inviteret til en samtale hos den forskningsansvarlige overlæge med henblik på en overordnet introduktion til den forskning 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 Kvalitet og Lean møder.

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 Amager.

3.1 Præsentation af afdelingen

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

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

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

Centralt personale på Psykiatrisk Center Amager:

Centerchef, Line Duelund Nielsen

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

Uddannelsesansvarlige overlæge, Ida Liebe Felsted

Psykoterapiansvarlig overlæge, Randi Luggin

Forskningsansvarlige overlæger,

- Raben Rosenberg
- August G. Wang

Uddannelseskoordinerende yngre læger, Ane Andersen-Noe

3.1.1 Introduktion til afdelingen

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

3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

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

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

3.1.3 Uddannelsesvejledning

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

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

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

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

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

3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

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

3.2 Uddannelsesplanlægning

Se punkt 1.2.1 samt 1.3.

Der tilstræbes en uddannelsesmæssig forsvarlig fordeling af vagt og stuegangsarbejde.

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

3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Ambulatoriefunktionen

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

Stuegangsfunktionen

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

Tværfaglig konference

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

Vagtfunktion

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

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

3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

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

De 7 lægeroller.

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

Medicinsk ekspert/lægefaglig/kommunikator

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

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

Afsnit

Døgnåben psykiatrisk akutmodtagelse med to modtageafsnit, et åbent og et lukket. Et

APH-team (Akut psykiatrisk Hjælp) 3 lukkede afsnit.

1 ældrepsykiatrisk afsnit med både lukkede og åbne pladser

1 åbent afsnit til yngre psykotiske patienter, 1 afsnit til rehabilitering af psykotiske patienter, 1 afsnit til affektive lidelser og et afsnit til ældrepsykiatriske patienter.

3 distriktskykiatriske enheder med OP team på Hans Bogbinders Allé.

3 distriktskykiatriske enheder med Op team på Gammel Kongevej. Et gadeplansteam.

OPUS team – ambulant behandlingstilbud til unge med begyndende psykose eller grænsepsykotiske (psykoselignende) symptomer

Ældrepsykiatrisk ambulatorium med udefunktion

(Psykiatrisk) Psykoterapeutisk ambulatorium for pakkeforløb for affektive lidelser og personlighedsforstyrrelser.

Kompetencecenter for selvmordsforebyggelse.

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

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

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

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

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

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

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

Ledelsesmæssige/administrator/organisator/kommunikator

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

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

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

Samarbejder

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

Kompetencerne udvikles ved almindeligt dagligt samarbejde mellem alle faggrupper.

Sundhedsfremmer

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

Akademiker

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

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

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

Professionel

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

Rollen kan desuden uddybes i samtaler med kollegaer og vejleder.

3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

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

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

3.4.1 Undervisning

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

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

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

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

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

3.4.2 Kursusdeltagelse

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

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

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

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

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

3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

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

3.6 Forskning og udvikling

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

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

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

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

3.7 Anbefalet litteratur

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

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

4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

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

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

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

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

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

4.1 Inspektorrapporter

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

4.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg

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

5. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger - [Oversigt uddannelsesansvarlige overlæger](#)

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

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

Postgraduate kliniske lektorer - [Lektoroversigt](#) Specialeselskabets hjemmeside (<https://www.dpsnet.dk/>)

Sundhedsstyrelsen: www.sst.dk - Den læg-
lige 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

Målbekrivelsen i psykiatri

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

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

Kompetencekrav H stilling.

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

N5 Paraklinik	Kunne redegøre for relevante billediagnostiske og neurofysiologiske undersøgelser og hvornår disse er indicerede. Kende til disses styrker og begrænsninger i relation til forskellige tilstande	Deltage i undervisning på afdelingen. Deltage i billediagnostiske konferencer.	Vejledersamtale	X		
	(Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Selvstudier. Klinisk arbejde under supervision				
N6 Neuropsykatri	Have kendskab til neurologiske lidelser, der kan manifestere sig med psykiatriske symptomer (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Deltage i undervisning på afdelingen. Deltage i kurser. Selvstudier. Klinisk arbejde	Vejledersamtale	X		
Kompetence og nr.	Konkretiserings af kompetence (inkl. lægeroller)	Læringsstrategi	Kompetencevurderingsmetoder	Tidspunkt for godkendelse		
				1. ansæt.	Syd	Amager
				6 mdr.	18 mdr.	24 mdr.
H1 Psykiatrisk anamnese & Diagnostisk interview	Gennemføre psykiatrisk diagnostisk interview, så patientens situation bliver fuldt belyst ud fra et biopsykosocialt perspektiv. Gennemføre grundig gennemgang af den samlede psykopatologi hos den enkelte patient, og udrede symptomernes sværhedsgrad på fyldestgørende vis. På baggrund af de indhentede oplysninger fra patient, pårørende, samarbejdspartnere og egne iagttagelser, udfærdige en relevant plan for den videre behandling og udredning. Anvende relevante psykometriske skalaer (eks SCAN, PSE, PANSS, YMRS, BPRS, HDRS, Ybox, SCID 2, EDE, DIVA og lign.) (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk arbejde suppleret med bedside-undervisning og klinikker eller video/ lydoptagelser af patientsamtaler. Klinisk konference. Fællesrating.	Struktureret klinisk observation med udgangspunkt i 1 af 3 følgende kompetencekort 1, 3 eller 6. Antal: minimum 10 patientcases, brug af minimum 2 psykometriske skalaer		X	

H2 Organiske Psykiske Lidelser	<p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem. Kunne anvende relevante psykometriske skalaer som led i udredning. Have kendskab til det psykopatologiske billede ved sygdomme indenfor demensområdet, organisk syndrom og posttraumatisk hjernesyndrom.</p> <p>Have indgående kendskab til akut organisk psykosyndrom (delir). Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings- behandlings-, og afslutningsfase.</p>	<p>Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference, fokuseret ophold på demensudredningsenhed. Organisk psykosyndrom ses ved tilsyn</p>	<p>Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale Antal: minimum 5 patientcases.</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes.</p>			X
	<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>					
H3 Psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser forårsaget af alkohol eller andre psykoaktive stoffer	<p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem Indgående kendskab til det psykopatologiske billede ved misbrug af:</p> <p>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 – Psykoedukation – Psykoterapeutiske forløb – Den motiverende samtale 	<p>Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale Antal: minimum 10 patientcases</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes.</p>		X	

<p>H4</p> <p>Skizofreni & Psykoser</p>	<p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem.</p> <p>Kunne anvende relevante psykometriske skalaer som led i udredning. Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved sygdomme indenfor skizofrenispektret, herunder kunne stille differentialdiagnoser i undergrupper af skizofreni.</p> <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>Klinisk arbejde suppleret med bedsideundervisning og klinikker eller video/ lydoptagelser af patientsamtaler. Klinisk konference. Fællesrådgivning</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>			<p>X</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. 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 bedsideundervisning 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 ner-</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>Klinisk arbejde suppleret med bedsideundervisning og klinikker eller video/lydoptagelser af patientsamtaler.</p>	<p>Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale.</p> <p>Minimum 5 patientcases.</p>			<p>X</p>

vøst betingede legemlige symptomer	<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 konference.</p> <p>Fællesrating.</p>	<p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes</p>			
H7 Spiseforstyrrelser	<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 Patientcases.</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes</p>			X
H8 Specifikke forstyrrelser af personlighedsstrukturen & Nonorganiske personlighedsændringer.	<p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem.</p> <p>Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved forstyrrelser og forandringer af personlighedsstrukturen samt nonorganiske personlighedsændringer.</p> <p>Kunne stille differentialdiagnoser i undergrupper af personlighedsforstyrrelser.</p> <p>Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase.</p>	<p>Klinisk arbejde suppleret med bedside-undervisning og klinikker eller video/lydoptagelser af patientsamtaler.</p> <p>Klinisk konference. Fællesrating</p>	<p>Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale.</p> <p>Minimum 5 patientcases.</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes</p>			X

	Indgående kendskab til behandling i forhold til:					
--	--	--	--	--	--	--

	<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>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 patientcases.</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes</p>			<p>X</p>
<p>H10</p> <p>Biologisk behandling. Antidepressiva</p>	<p>Indgående kendskab til anvendelse af antidepressiva mht.:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Virkning og effekt – Bivirkninger herunder bivirkningsskalaer – Anvendelse af præparater mod bivirkninger – Interaktioner – Vanlig dosis – Behandlingsmonitorering – Gældende retningslinjer <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference</p>	<p>Struktureret vejledersamtale.</p> <p>Minimum 5 patientcases</p> <p>Min 5 cases P2</p>		<p>X</p>	
<p>H11</p>	<p>Indgående kendskab til anvendelse af antipsykotika mht.:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Virkning og effekt 	<p>Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference</p>	<p>Struktureret vejledersamtale.</p>		<p>X</p>	

Biologisk behandling. Antipsykotika	<ul style="list-style-type: none"> – Bivirkninger herunder bivirkningsskalaer – Interaktioner – Vanlig dosis – Behandlingsmonitorering – Gældende retningslinjer <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	ce	Minimum 5 patientcases Min 5 cases P2			
H12 Biologisk behandling. Stemningsstabiliserende behandling	Indgående kendskab til anvendelse af stemningsstabiliserende behandling mht.: <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	Struktureret vejleder-samtale. Minimum 5 patientcases		X	
H13 Biologisk behandling. Anxiolytika og hypnose-dativa	Indgående kendskab til anvendelse af anxiolytika mht.: <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	Struktureret vejleder-samtale. Minimum 5 patientcases		X	
H14 Biologisk behandling. ECT	Indgående kendskab til anvendelse af ECT mht.: <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	Struktureret vejleder-samtale. Minimum 5 patientcases		X	

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

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</p>	<p>Struktureret vejleder-samtale.</p> <p>Audit på minimum 5 statusattester eller behandlingsplaner der omhandler sociale for-</p>		X	
		for samarbejde med offentlige instanser	anstaltninger			
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: Være bekendt med de særlige problemstillinger, der knytter sig til diagnosticering og behandling af psykiatriske lidelser hos denne patientgruppe</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Klinisk erfaring. Selvstudier. Bedside-undervisning. 1 dages fokuseret ophold på specialtilbud. Beskrives i lokalt uddannelsesprogram</p>	Struktureret vejleder-samtale		X	

H20 Sexologi	<p>Opnå basal viden om sexologiske problemstillinger og diagnoser og kunne identificere dem.</p> <p>Kunne redegøre for praksis vedrørende sexologisk behandling og være i stand til at udføre basal rådgivning vedrørende behandling.</p> <p>Kunne identificere behov for udredning diagnostik og behandling af seksuel dysfunktion ved psykisk sygdom samt ved bivirkning til psykofarmakologisk behandling.</p> <p>Henvise til sexologisk behandling</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Klinisk arbejde omfattende anamneseoptagelse vedr. sexologiske problemstillinger</p>	<p>Audit på minimum 5 journaler, hvor seksuelle problemstillinger er identificeret, samt stillingtagen til evt. behandling.</p> <p>Begge køn repræsenteres.</p>			X
-----------------------------------	---	---	---	--	--	----------

H21 Retspsykiatri	<p>Varetagelse af behandling af retslige patienter.</p> <p>Varetagelse af indlæggelse og udskrivelse af retslige patienter herunder krav til restriktioner under indlæggelse.</p> <p>Kendskab til samarbejde med kriminalforsorgen og bistandsvæрге.</p> <p>Kendskab til udfærdigelse af erklæring til statsadvokaten</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Klinisk arbejde.</p> <p>Deltagelse i møder med kriminalforsorgen og bistandsvæрге.</p> <p>Evt. besøg på fængsler. Evt. fokuseret klinisk ophold på retspsykiatrisk afdeling</p>	<p>Struktureret vejleder-samtale.</p> <p>Audit på minimum 5 journaler</p>			X

H 22 Transkulturel Psykiatri	<p>Kunne varetage psykiatrisk behandling af patienter med anden etnisk baggrund.</p> <p>Herunder: Kende til, at kulturelle og etniske forskelle kan have betydning for diagnosticering og behandling af psykiatriske problemer hos denne patientgruppe.</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Klinisk arbejde. Bedside-undervisning</p>	<p>Struktureret vejleder-samtale. Audit af minimum 5 journaler med relation til transkulturelle problemstillinger</p>			X
H23 Tilsynsfunktion	<p>Udføre psykiatriske tilsyn på patienter med somatisk sygdom.</p> <p>Have kendskab til liaisonbegrebet.</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Superviseret tilsynsfunktion med seniorkollega, derefter varetagelse af funktionen alene</p>	<p>Struktureret vejleder-samtale. Audit på minimum 10 tilsyn. Kompetencekort 7 kan anvendes.</p>		X	
H24 Patientpræsentation	<p>Kunne præsentere en klinisk problemstilling fokuseret, kort og struktureret, med henblik på:</p> <ol style="list-style-type: none"> At få faglig vejledning af senior læge i en grad, så man efterfølgende selv kan varetage videre udredning og behandling At kolleger med anden faglig baggrund kan forstå symptomfremlæggelsen og kan videreføre igangsat udredning og behandling i henhold til deres ekspertise 	<p>Fremlæggelse af kliniske problemstillinger fra indlagte og ambulante patienter i konferencefora</p>	<p>Struktureret klinisk observation ved vagtoverlevering og konferencer.</p> <p>Kompetencekort 8. H1: minimum 5 gange</p>		X	
	(Kommunikator)					

H25 Patient- og pårørendesamtale	<p>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 samtaleens konklusion skal fremstå klart</p> <p>(Kommunikator)</p>	<p>Klinisk arbejde under supervision</p>	<p>Struktureret klinisk observation.</p> <p>Kompetencekort 7.</p> <p>H1: minimum 2 samtaler med patient og 2 med pårørende. H2: minimum 2 samtaler med pårørende mindst 1 med et barn</p>		X	
H26 Skriftlig formidling	<p>At udforme erklæringer til sociale myndigheder, patientklagenævn, domstole eller politimyndighed. Erklæringerne skal være udformet under hensyntagen til modtager, således at der i erklæringerne svares på eventuelt stillede spørgsmål, og at det relevante lovgrundlag er inddraget i konklusionen.</p> <p>Erklæringerne skal være med korrekt grammatik og ved brug af psykiatriske fagtermer skal disse være forklaret</p> <p>(Kommunikator)</p>	<p>Klinisk arbejde med vejledning af erklæringen.</p> <p>Se også kompetence om socialpsykiatri</p>	<p>Struktureret vejleder-samtale.</p> <p>Audit på minimum - 3 statusattester</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1 mentalobservationserklæring - 5 erklæringer vedrørende tvangsforanstaltninger, og eller retspsykiatri 			X
H27 Tværasektorielt samarbejde	<p>Indgå og opsøge samarbejde med kolleger frasmatiske afdelinger, praktiserende læger samt andre instanser (kommune, politi) vedrørende konkrete patienter. Dette skal foregå med forståelse og respekt for de involveredes forskellighed</p> <p>(Samarbejder)</p>	<p>Deltage i afdelingens sædvanlige samarbejds møder med andre instanser.</p> <p>Deltagelse i og planlægning af netværksmøder</p>	<p>Struktureret vejleder-samtale</p>			X

H28 Tværfagligt samarbejde	Kunne udvise lyttende, anerkendende og rammesættende adfærd i samarbejdet med andre faggrupper (Samarbejder)	Stuegangsarbejde. Vagtarbejde. Ambulant arbejde i teams. Mødeledelse	Struktureret klinisk observation		X	
H29 Ledelse af vagtarbejde	<ul style="list-style-type: none"> - Disponere og prioritere arbejdsopgaver - Varetage visitation - Inddrage øvrige personalegruppers observationer og viden i beslutningsprocesser. - Sikre flow i løbet af vagten og løbende kunne revidere den lagte plan. - Sikre at opnået viden og beslutninger journalføres, og at øvrige personalegrupper får kendskab til relevante beslutninger (Leder/administrator/organisator)	Vagtarbejde	Struktureret klinisk observation. H1 – minimum 3 situationer H2 – minimum 3 situationer			X
H30 Ledelse af sengeafsnit/ambulant	Kunne sikre, at der foreligger plan for undersøgelse og behandling for alle de patienter, man er ansvarlig for, idet arbejdet, eller dele heraf, kan uddelegeres til andre personalegrupper. Kunne sikre at de lagte planer følges (Leder/administrator/organisator)	Klinisk arbejde, hvor den uddannelsessøgende indgår i et tværfagligt team, og hvor den uddannelsessøgende har det lægelige ansvar for den kontinuerlige behandling af et passende antal patienter	Struktureret klinisk observation			X
H31 Organisatorisk arbejde	Have erfaringer fra organisatorisk arbejde (Leder/administrator/organisator)	Fungere som vagtplanlægger, TR, arbejdsmiljørepræsentant, uddannelseskoordinerende yngre læge, deltage i Medudvalg, kvalitetsarbejde eller andet udvalgsarbejde	Struktureret vejledersamtale			X

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>	<p>Planlægning og prioritering af arbejdsopgaver</p>	<p>Vejledersamtaler</p>			<p>X</p>
H34 Patientundersøgelse	<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>	<p>Godkendelse af et psykoedukationsforløb eller enkeltsessioner (minimum 4)</p>			<p>X</p>
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>	<p>Klinisk arbejde</p>	<p>Vejledersamtale</p>		<p>X</p>	

H36 Klinik	Kunne præsentere en klinisk problemstilling på systematisk og akademisk vis. Præsentationen kan munde ud i et diskussions- oplæg. Referencer til teoretisk stof er ønskværdigt. (Akademiker)	Patientdemonstration (med eller uden patient)	Kompetencekort 8. Minimum 3 fremlæggelser		X	
37 Artikelgennemgang	Kunne gennemgå en artikel fra et internationalt anerkendt fagtidsskrift således at problemstilling, undersøgelsesmetode og resultater fremgår tydeligt. Metodologiske problemer i undersøgelsen skal kunne fremdrages, og artiklens resultater skal kunne ses i lyset heraf. Artiklens diskussionsafsnit skal kunne fremlægges, således at fremlæggelsen kan munde ud i en diskussion. (Akademiker)	Artikelgennemgang. EBM-opgave	Kompetencekort 9. Vejledersamtale. Minimum 4 fremlæggelser			X
H38 Foredrag	Kunne holde foredrag, så præsentationen er logisk opbygget, faglige pointer fremdrages, emner præsenteres pædagogisk og der er passende brug af AV-materiale. (Akademiker)	Fremlæggelse af faglig viden, herunder specialeopgaven (fra H-kurserne) og egen forskningsopgave	Kursistopgave på Hovedkurset. Forskningstræningsopgave			X
H39 Kritisk evne	Udvide opmærksomhed på, at der kan være administrative krav, der ikke er i overensstemmelse med evidensbaseret behandling og lægeløftet. Demonstrere forståelse for, at der findes etiske dilemmaer i det daglige kliniske arbejde, og kunne diskutere og argumentere for egne valg (Akademiker)	Deltagelse i lægefora med fokus på, at der kan være diskrepans mellem "Bedste kliniske Praksis" og den behandling, man kan tilbyde patienterne.	Vejledersamtale			X
H40 Studenterundervisning	Varetage undervisningen af medicinstuderende. Undervisningen skal være studenteraktiverende, og undervisningsmaterialet skal modificeres ud fra feedback fra studenterne i forløbet (Akademiker)	Varetage studenterundervisningen	Varetagelse af undervisning minimum 4 gange. Overhørelse af minimum én undervisningsseance ved vejleder, klinisk lektor eller professor			X

H41 Egne reaktioner	<p>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.</p> <p>(Professionel)</p>	<p>Drøftelse med vejleder eller ved supervision af vagter med vanskelige kliniske situationer.</p> <p>Klinisk refleksionsgrupper (Balint gruppe)</p>	<p>Vejledersamtaler og vagtsupervision</p>		X	
H42 Faglig begrænsning	<p>Demonstrere indsigt i egne faglige begrænsninger</p> <p>(Professionel)</p>	<p>Klinisk arbejde med inddragelse af lægeløftet og psykiatriloven</p>	<p>Vejledersamtale</p>		X	