

Uddannelsesprogram

Hoveduddannelsesstilling i Psykiatri

Forløb 3, forår

*Neurologisk Afdeling, Roskilde (6 mdr.)
Psykiatrien Øst (12 mdr.)
Psykiatrisk Center Nordsjælland (30 mdr.)*

Målbeskrivelse 2016

Godkendt den 21. januar 2019 af videreuddannelsesråd øst

Indledning

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

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

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

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

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

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

PCN: Psykiatrisk Center Nordsjælland

ØST: Psykiatrien Øst

DPC: Distrikts Psykiatrisk Center

KK: Kompetence Kort

PSE: Present State Examination

CUK: Center for Uddannelse og Kompetenceudvikling

PVK: Psykiatrisk Visitations Klinik

PAM: Psykiatrisk Akut Modtagelse

PKN: Patient Klage Nævn

TOP: Tidlig Opsporing af Psykoser

Indholdsfortegnelse

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

2.1.2	Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	16
2.1.3	Uddannelsesvejledning	17
2.1.4	Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	17
2.2	Uddannelsesplanlægning	17
2.2.1	Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	17
	Ambulatoriefunktionen	17
	Stuegangsfunktionen	17
	Tværfaglige konferencer	17
	Vagtordning	17
2.3	Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	18
	De 7 lægeroller.	18
2.4	Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	20
2.4.1	Undervisning	21
2.4.2	Kursusdeltagelse	22
2.5	Fokuserede ophold og uddannelsesdage	22
2.6	Forskning og udvikling	22
2.7	Anbefalet litteratur	23
3.	Tredje ansættelse	24
2.1	Præsentation af afdelingen	24
2.1.1	Introduktion til afdelingen	25
2.1.2	Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	25
2.1.3	Uddannelsesvejledning	25
2.1.4	Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	26
2.2	Uddannelsesplanlægning	26
2.2.1	Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner.	26
	Ambulatoriefunktionen	26
	Stuegangsfunktionen	26
	Tværfaglig konference	26
	Vagtfunktion	26
2.3	Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	29
	De 7 lægeroller.	29
2.4	Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	31
2.4.1	Undervisning	32
2.4.2	Kursusdeltagelse	32
2.5	Fokuserede ophold og uddannelsesdage	33
2.6	Forskning og udvikling	33

2.7 Anbefalet litteratur	33
4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	34
4.1 Inspektorrapporter	34
4.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	34
5. Nyttige kontakter	35
BILAG 1 - Kompetenceoversigt	36

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</p>

		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 H-forløb besættes d. 1. september. Samlet udgør de 25 H-forløb 100 uddannelsesårsværk, hvor 67 er placeret i Region Hovedstaden og 33 er placeret i Region Sjælland. De fleste H-forløb indeholder uddannelsestid i begge regioner.

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

Nedenfor fremgår det aktuelle uddannelsesforløb:

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse
Neurologisk afd. Roskilde	Psykiatrien Øst	Psykiatrisk Center Nordsjælland
Varighed 6 mdr.	Varighed 12 mdr.	Varighed 30 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, bevægelseforstyrrelser, 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
- forvægtsfunktionen 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

- **forvagtsfunktionen**, 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 tildeles 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.

Forvagtsfunktionen

Indlæggelser (fraset trombolyseindlæggelser), akutte tilsyn på hospitalet og akutte problemstillinger på sengeafsnitene 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	Forvægter 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
Tirsdagsundervisning kl. 8.50 – 9.10 (skemalægges)	Artikelpræsentation ved YL	Tirsdage frasat ferietid	Alle læger	Akademisk drøftelse og fremlæggelse
Onsdagsundervisning (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 fremlæggelse

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)	Patientpræsentation	Tirsdage fraset ferietid	Alle læger med mulighed for deltagelse	Fremlæggelse af anamnese, supervision af fokuseret neurologisk undersøgelse, inddragelse af relevant paraklinik og differential-diagnostiske overvejelser
RVD-konference kl. 13.15 – 14.30	Demens-diagnostik	Tirsdage fraset ferietid	Læger, sygeplejersker og neuropsykolog tilknyttet RVD	Faglig drøftelse
Yngre læge-møder	Drøftelse af arbejdsforhold	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 skemalægger 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 anbefalet litteratur. Ifm. forløb i RVD kan det anbefales at sætte sig overordnet ind i det aktuelle forløbsprogram for demensudredning.

2. Anden ansættelse

Psykiatrien Øst

2.1 Præsentation af afdelingen

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

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

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

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

2.1.1 Introduktion til afdelingen / praksis

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

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

Se i øvrigt nedenfor vedr. områdets Regionsfunktioner.

Psykiatrien Øst

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

Uddybende beskrivelse af regionsfunktionerne i Psykiatrien Øst

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

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

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

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

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

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

Centralt personale i Psykiatrien Øst:

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

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

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

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

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

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



2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

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

2.1.3 Uddannelsesvejledning

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

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

2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

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

2.2 Uddannelsesplanlægning

Se punkt 1.2.1 samt 1.3.

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

2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

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

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

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

Vagtordning

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

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

2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

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

De 7 lægeroller.

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

Medicinsk ekspert/lægefaglig/kommunikator

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

De obligatoriske vejledermøder med hovedvejleder gennemføres og tiden prioriteres dertil.

Ledelsesmæssige/administrator/organisator/kommunikator

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

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

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

Samarbejder

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

Sundhedsfremmer

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

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

Akademiker

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

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

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

Professionel

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

2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

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

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

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

2.4.1 Undervisning

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

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

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

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

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

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

2.4.2 Kursusdeltagelse

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

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

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

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

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

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

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

Der udarbejdes specifik uddannelsesplan for eventuelle fokuserede ophold.

2.6 Forskning og udvikling

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

Forskningsområder

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

Igangværende forskningsprojekter i Psykiatrien Øst

1. Mentalisering af positive følelser hos patienter med borderline og psykoterapi
2. Neurofysiologiske korrelater til selv-forstyrrelser
3. Tidlig opsporing af patienter i risiko for senere udvikling af ikke – affektiv psykose
4. Hjælp-søgende adfærd hos patienter med førstegangpsykose: motivation og respons
5. Registeropfølgning af TOP
6. Monitorering af hjerterytmeforstyrrelser hos psykofarmaka behandlede patienter – MAPP
7. Her udover gennemføres flere mindre studier

2.7 Anbefalet litteratur

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

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

Følgende kan i øvrigt anbefales:

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

Henrik Rindom: "Rusmidlernes biologi", 2004

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

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

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

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

3. Tredje ansættelse

Psykiatrisk Center Nordsjælland

2.1 Præsentation af afdelingen

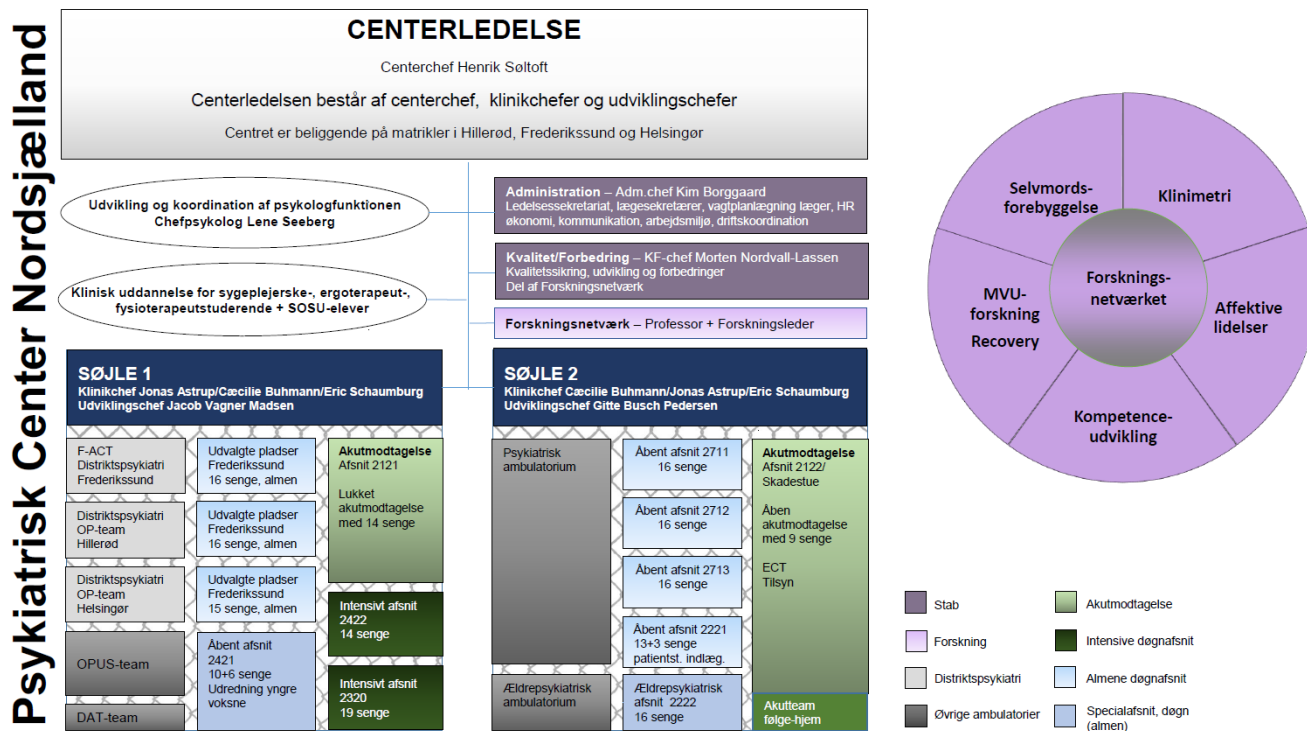
Psykiatrisk Center Nordsjælland er en del af det psykiatriske universitetshospital Region Hovedstadens Psykiatri. Centret er beliggende i Hillerød, Frederikssund og Helsingør.

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 distriktpsychiatrisk 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.



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 beskrevet kompetencer, som lægen skal opnå under opholdet. Efter det første vejledermøde er det den ud-

dannelsessøgende 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 overlæge stilling 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 forvagt niveau:

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 "rådgighedsvagten 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 rådgighedsvagt fra bolig til næste morgen. Husk at efterlade dit telefonnr. på alle afsnit.

Forklaring til rådgighedsvagt i Helsingør:

Weekender:

- Man har fremmøde kl. 09.00 og kan forlade huset kl. 15.00, hvorefter man har rådgighedsvagt 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 rådgighedsvagt 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 rådgighedsvagt 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 tildeles 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 læge møde, dels ved at 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 journal club, 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	Tirsdage 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.

4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

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

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

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

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

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

4.1 Inspektorrapporter

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

4.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg

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

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

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

5. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger - [Oversigt uddannelsesansvarlige overlæger](#)

Postgraduate kliniske lektorer - [Lektoroversigt](#)

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

Sundhedsstyrelsen:

www.sst.dk - Den lægelige videreuddannelse

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Øst: www.laegeuddannelsen.dk

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

Andre:

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

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

	<p>Have kendskab til behandling i forhold til:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Behandlingsiht. 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>					
<p>H3 Psyriske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser forårsaget af alkohol eller andre psykoaktive stoffer</p>	<p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem</p> <p>Indgående kendskab til det psykopatologiske billede ved misbrug af: Alkohol, Cannabis, opioider og centralstimulantia. Have kendskab til øvrige misbrugsstoffer.</p> <p>Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings- behandlings-, og afslutningsfase. 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 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>Klinisk arbejde suppleret med bedsideundervisning og klinikker eller video/ lydoptagelser af patientsamtaler. Klinisk konference. 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>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 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>			X
<p>H6</p> <p>Nervøse og stressrelate-</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>			X

rede til- stande samt nervøst be- tingede le- gemlige 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 baseretviden – 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>Minimum 5 patientcases.</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 person- lighedsstruk- turen & Non- organiske person- lighedsæn- dringer.	<p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem.</p> <p>Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved forstyrrelser og forandringer af personlighedsstrukturen samt non-organiske 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.</p> <p>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

	<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>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>			X
<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>		X	

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

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

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


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

	<p>2. At kolleger med anden faglig baggrund kan forstå symptomfrem-læggelsen og kan videreføre igangsat udredning og behandling i henhold til deres ekspertise</p> <p>(Kommunikator)</p>		H1: minimum 5 gange			
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 samtalens konklusion skal fremstå klart</p> <p>(Kommunikator)</p>	Klinisk arbejde under supervision	<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</p> <ul style="list-style-type: none"> - 3 statusattester - 1 mentalobservationserklæring - 5 erklæringer vedrørende tvangsforanstaltninger, og eller retspsykiatri 			X
H27 Tværasektorielt samarbejde	<p>Indgå og opsøge samarbejde med kolleger frasoatiske 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>	Struktureret vejleder-samtale			X

H28 Tværfagligt samarbejde	Kunne udvise lyttende, anerkendende og rammesættende adfærd i samarbejdet med andre faggrupper (Samarbejder)	Stuegangsarbejde. Vagtarbejde. Ambulant arbejde i teams. Mødeledelse	Struktureret klinisk observation		X	
H29 Ledelse af vagtarbejde	<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 Med-udvalg, kvalitetsarbejde eller andet udvalgsarbejde	Struktureret vejledersamtale			X
H32 Ledelse i organisationen	Være vidende om, at man som uddannelsessøgende, ud over at være fagprofessionel, er en del af en politisk ledet organisation. Man skal kunne vurdere hvornår og hvordan et forbedringsforslag eller en kritik bedst kan fremsættes til en beslutningstager	Opmærksomhed på strukturelle og ledelsesmæssige forhold i klinisk arbejde.	Vejledersamtaler			X

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

	<p>Artiklens diskussionsafsnit skal kunne fremlægges, således at fremlæggelsen kan munde ud i en diskussion.</p> <p>(Akademiker)</p>		Minimum 4 fremlæggelser			
H38 Foredrag	<p>Kunne holde foredrag, så præsentationen er logisk opbygget, faglige pointer fremdrages, emner præsenteres pædagogisk og der er passende brug af AV-materiale.</p> <p>(Akademiker)</p>	Fremlæggelse af faglig viden, herunder specialeopgaven (fra H-kurserne) og egen forskningsopgave	<p>Kursistopgave på Hovedkurset.</p> <p>Forskningstræningsopgave</p>			X
H39 Kritisk evne	<p>Udvis opmærksomhed på, at der kan være administrative krav, der ikke er i overensstemmelse med evidensbaseret behandling og lægeløftet.</p> <p>Demonstrere forståelse for, at der findes etiske dilemmaer i det daglige kliniske arbejde, og kunne diskutere og argumentere for egne valg</p> <p>(Akademiker)</p>	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	<p>Varetage undervisningen af medicinstuderende. Undervisningen skal være studenteraktiverende, og undervisningsmaterialet skal modificeres ud fra feedback fra studenterne i forløbet</p> <p>(Akademiker)</p>	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>	Vejledersamtaler og vagtsupervision		X	

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