



Uddannelsesprogram

Introduktionsstilling i Psykiatri

Psykiatrisk Center Nordsjælland (12 mdr.)

Målbeskrivelse 2016

Godkendt den 21. januar 2019 af videreuddannelsesråd øst

Indledning

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

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

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

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser.....	2
Indholdsfortegnelse	3
0. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	4
0.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	5
0.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	5
0.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet.....	6
Uddannelsesforløbets opbygning	6
Ansættelse	7
1.1 Præsentation af afdelingen.....	7
1.1.1 Introduktion til afdelingen.....	8
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	8
1.1.3 Uddannelsesvejledning	8
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	8
1.2 Uddannelsesplanlægning.....	9
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner.....	9
Ambulatoriefunktionen	9
Stuegangsfunktionen	9
Tværfaglig konference	9
Vagtfunktion	9
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	10
1.3.1 De 7 lægeroller	10
1.3.2. Afdelingsspecifik uddybning af de 7 lægeroller	11
1.3.3. Kompetencekrav I-stilling.....	13
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	19
1.4.1 Undervisning.....	19
1.4.2 Kursusdeltagelse	20
I-kursus	20
Pædagogik II.....	21
Psykoterapi	21
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	21
1.6 Forskning og udvikling.....	21

2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	21
2.1 Inspektorrapporter	22
2.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	22
3. Nyttige kontakter	23

0. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse

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

		<p>sikre at uddannelseslægen får karrierevejledning.</p> <p>Den individuelle uddannelsesplan beskriver hvad den enkelte uddannelseslæge skal fokusere på i den periode planen er lavet for.</p>
Klinisk vejleder	Alle læger i afdelingen	Alle læger kan fungere som kliniske vejledere i den daglige oplæring og supervision. Kliniske vejledere, der er et uddannelsesstrin højere end uddannelseslægen kan efter delegation fra UAO vurdere gennemføre kompetencevurdering.
UKYL – 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	<p>Der er ansat postgraduate kliniske lektorer (PKL) i alle specialer, for Klinisk Basisuddannelse og uddannelsen i akutafdelinger, samt enkelte tværgående PKL'er. PKL'ernes opgaver er at sikre kvaliteten af uddannelsen i pågældende speciale/ område, samt at sikre den pædagogiske udvikling i videreuddannelsen.</p> <p>PKL har således formidlende og rådgivende funktion. Det er samtidig PKL'erne, der sammen med de uddannelsesansvarlige overlæger i videreuddannelsesregionen sammensætter uddannelsesforløb og PKL er ansvarlig for at der findes opdaterede uddannelsesprogrammer.</p> <p>PKL rådgiver i sager, hvor der søges merit.</p> <p>Endelig vil PKL i et vist omfang blive inddraget i uhensigtsmæssige uddannelsesforløb, ligesom PKL inddrages når kvaliteten af videreuddannelsen i en afdeling ikke lever op til kravene (f eks efter et inspektorsbesøg – se afsnittet "Evaluering af den lægelige videreuddannelse").</p>

0.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler

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

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 postgraduate kliniske lektor (PKL) og/eller Videreuddannelsessekretariatet.

Uddannelsesforløbets opbygning

I Region Øst har vi i alt 66 introduktionsuddannelsesforløb i psykiatri, hvoraf 44 er placeret i Region Hovedstaden og 22 er placeret i Region Sjælland. Du kan se den præcise fordeling her: [Oversigt introduktionsstillinger](#). Det er det enkelte psykiatriske centre der står for ansættelsen af introduktionslæger, hvorefter Sekretariatet for Lægelig Videreuddannelse orienteres.

Introduktionsuddannelsen består af 12 mdrs. ansættelse på et enkelt psykiatrisk center.

Nedenfor er det aktuelle uddannelsesforløb skitseret:

Ansættelse: Reservelæge
Ansættelsessted: Psykiatrisk Center Nord-sjælland
Varighed: 12 måneder

Ansættelse

Reserveløge. Psykiatrisk Center Nordsjælland. Varighed 12 måneder.

1.1 Præsentation af afdelingen

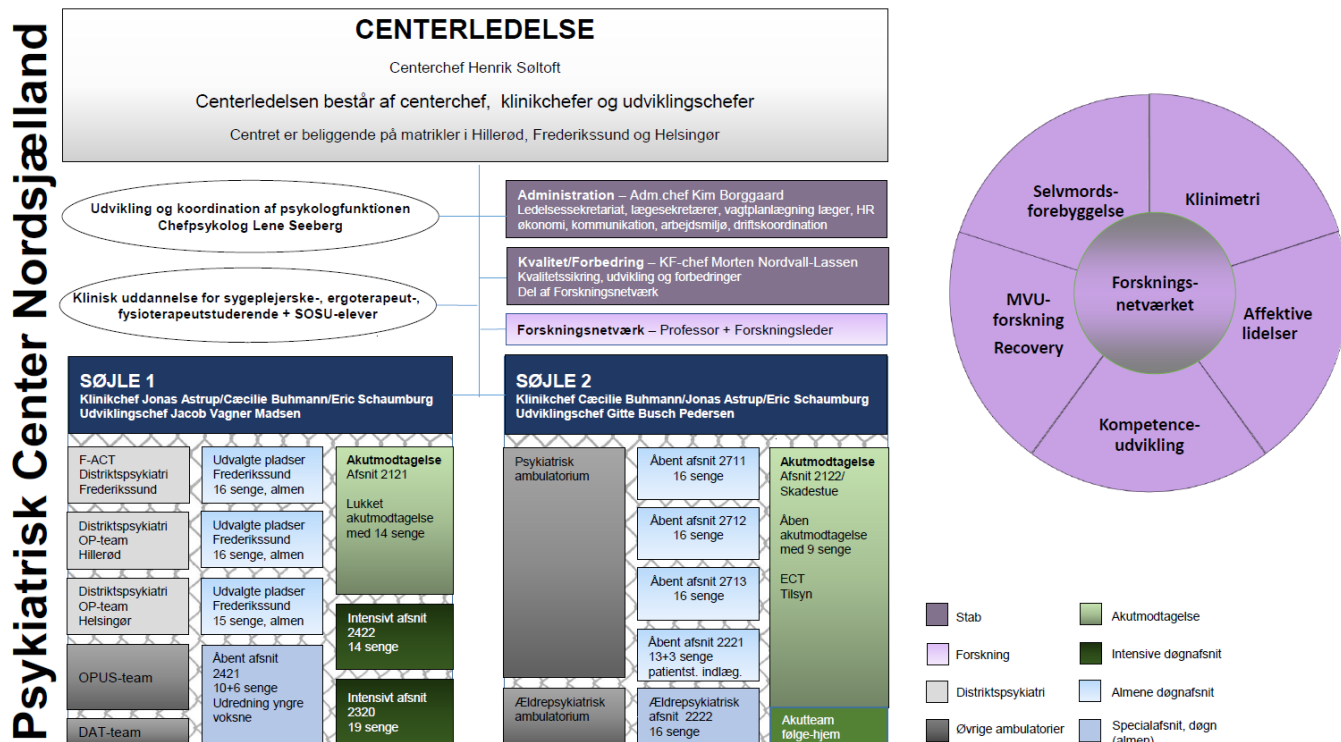
Psykiatrisk Center Nordsjælland er en del af det psykiatriske universitetshospital Region Hovedstadens Psykiatri. Centret er beliggende i Hillerød, Frederikssund og Helsingør.

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 distriktpsykiatrisk 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:

Dorte Nordholm, Dorte.Nordholm@regionh.dk (stopper som UAO d. 31.8.2019)

Rita Kiss, rita.kiss@regionh.dk (tiltræder d. 1.9.2019)

Charlotte Hechmann, Charlotte.Hechmann@regionh.dk (tiltræder d. 1.9.2019)

Psykiateriansvarlig overlæge:

Der er for nuværende ikke en psykiateriansvarlig 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)

1.1.1 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.

Der aftales rutinemæssigt følgevagter, med mindre at den uddannelsessøgende tidligere har været vagtbærende på matriklen, og føler sig klar til at være vagtbærende igen. I-læger går i forvags-funktion.

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

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

Psykiatrisk Center Nordsjælland tildeler den uddannelsessøgende læge en hovedvejleder ved introduktionen på centeret. 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.

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Psykiatrisk Center Nordsjælland har et lægefagligt miljø med mange speciallæger i psykiatri, som sikrer en høj faglig sparring for læger under uddannelse.

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

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

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Der tilstræbes placering i klinikken efter den enkeltes uddannelsessøgende læges behov for kompetenceøgning. Se oversigt i punkt 1.2.1.nedenfor. Da I-lægen dog gerne skal have et vist kendskab til akutpsykiatrien

for at opnå kompetencerne i målbeskrivelsen, placeres lægen oftest på sengeafdelingerne og i akutmodtagelsen.

1.2 Uddannelsesplanlægning

Se punkt 1.2.1 samt 1.3.

Der tilstræbes en uddannelsesmæssig forsvarlig fordeling af vagt og stuegangsarbejde. Ydermere tilskyndes I lægen til systematisk at opnå sine kompetencer gennem uddannelsesplanen og ved sine vejledersamtaler.

Undervisning internt og eksternt er en prioritering på Psykiatrisk Center Nordsjælland. Det forventes at uddannelsessøgende læger deltager og bidrager til undervisning i forskellige fora både internt og eksternt. Dertil er der løbende mulighed for supervision fx gennem bed-side supervision i stjernepars-ordningen og i hverdagen ved akutvagten (speciallæge i front 15-20.30)

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner.

Ambulatoriefunktionen

Supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet/distriktspsykiatrisk 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 erfarne læger. 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 sted. 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 erfarne kollega. Efterhånden vil uddannelseslægen overtage hele konferencen under supervision og efter kompetencevurdering kunne gennemføre disse konferencer selvstændigt. Dette forventes opnået efter 6-12 måneder.

Vagtfunktion

Uddannelsessøgende I-læger er forvagter.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

1.3.1 De 7 lægeroller

Kompetencer

Kompetencer omfatter 1) viden og færdigheder, 2) evne til at omsætte viden og færdigheder samt drage nytte af personlige evner i praksis, og 3) personlige evner og holdninger.



De 7 lægeroller blev beskrevet i 2003 og justeret i 2013, så de passer til speciallægens fremtidige arbejde og tager afsæt i konkrete arbejdsituationer fra lægens dagligdag.

Rollerne er placeret med den medicinske ekspert, lægefagligheden i centrum og indgår i varierende grad afhængig af arbejdsopgavens karakter. Oftest er flere af rollerne i spil samtidig og der er tale om en dynamisk model, hvor der i nogle perioder vil være mere fokus på nogle roller frem for andre (se fuld beskrivelse i rapporten om de 7 lægeroller):

Medicinsk ekspert / lægefaglig. Lægens rolle som medicinsk ekspert/lægefaglig er at varetage diagnostiske/terapeutiske opgaver, som omfatter styring af situationer, hvor der skal foretages lægefaglige prioriteringer og beslutninger.

Kommunikator. Lægens rolle som kommunikator er at formidle faglige problemstillinger og løsningsmodeller i en respektfuld dialog med relevante parter som patienter/pårørende, fagfæller og andre samarbejdspartnere.

Samarbejder. Lægens rolle som samarbejder er at tage initiativ til, deltage i og gennemføre fagligt og tværfagligt samarbejde/teamsamarbejde i varetagelse af kerneopgaven på individ-, organisations- og samfunds niveau.

Leder / administrator / organisator. Lægens rolle som leder/administrator/organisator omfatter personligt lederskab og ledelse af andre, organisering af arbejdet og prioritering af tilgængelige ressourcer.

Sundhedsfremmer. Lægens rolle som sundhedsfremmer er at motivere og yde indflydelse på det enkelte individs og systemets sundhedsadfærd gennem vejledning og rådgivning, og initiere og gennemføre relevante profylaktiske tiltag.

Akademiker / forsker og underviser. Lægens rolle som akademiker / forsker og underviser er at omsætte forskning til evidensbaseret klinik. Lægen skal forholde sig undrende og stille spørgsmål til egen og andres praksis samt anvende en videnskabelig tilgang i besvarelse af disse. Lægen skal bidrage aktivt til udvikling af faget gennem deltagelse i forsknings- og udviklingsprojekter.

Professionel. Lægens rolle som professionel indebærer, at lægen skal forvalte sin faglighed i overensstemmelse med lovgivningen, lægeløftet og sin egen personlige integritet. Det sker i erkendelse af de etiske dilemmaer og den kompleksitet i opgavevaretagelsen, lægen møder i dagligdagen. Den professionelle rolle har dermed en mere omsluttende og støttende funktion i forhold til de andre roller.

1.3.2. Afdelingsspecifik uddybning af 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

Psykiatrisk Center Nordsjælland har tilsynsfunktion på Nordsjællands Hospital. Ikke-akutte tilsyn udføres af akutvagten man, ons og fre i dagtid. Akutte tilsyn kan forekomme i vagten, frem til 20.30 er akutvagten og kan hjælpe med dette. Herefter vil det være forvagten.

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. Der er et planlagt ECT program for læger, der skal opnå ECT kompetencer. Fre-dage 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. Det praktiske aftales med overlæge Jeanne Molin. Opnåelse af psykoterapeutiske kompetencer findes i psykoterapeutisk betænkning (<https://www.dpsnet.dk/uddannelse/psykoterapiuddannelsen/grunduddannelse/>). Som udgangspunkt vil i-lægen få et kognitivt forløb af ca. 10 gange og vil deltage i den kognitive supervisionsgruppe for uddannelseslæger.

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 formlige 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 "akut-vagten" (=speciallæge i front, SIF, 15.30-20.30), og hermed kan gå med til samtaler. H-læger varetager SIF vagter: man, ons og fre. 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 under tæt supervision af UAO.

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 speciallæge 45 minutters undervisning.

PCN har tilknyttet en forskningsenhed, der er synlig i det daglige kliniske arbejde. Forskningsenheden har specifikke kompetencer i psyometri 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.

1.3.3. Kompetencekrav I-stilling.

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>

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling (<i>Kursiv er lokale forslag</i>)	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) Forslag til kompetencekort
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
I 1	Psykiatrisk Interview	Kunne gennemføre og strukturere et psykiatrisk interview af såvel akutte som elektive og indlagte patienter med henblik på indsamling af relevante data (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Klinisk arbejde under observation. <i>Klinisk arbejde under supervision. Fokuseret ophold i ambulatorie og i OPUS.</i>	Struktureret klinisk observation Kompetencekort 7 Antal : minimum 10 samtaler indenfor mindst 4 diagnostiske hovedgrupper
I 2	Farlighedsvurdering	Gennemfører risikovurderinger af selvmordsadfærd og farlighed (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Kurser i konflikthåndtering og selvmordsforebyggelse. <i>Klinisk arbejde under supervision</i>	Struktureret klinisk observation Kompetencekort 2 Antal: minimum 3

I 3	Somatisk vurdering	Kunne vurdere og undersøge patientens somatiske tilstand, tage stilling til videre udredning og vurdere den somatiske tilstands relation til de psykiatriske symptomer (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Undersøgelse af patienter i den kliniske hverdag samt deltage i arbejdet i akutmodtagelser samt deltagelse i tilsynsfunktionen. Klinisk arbejde under supervision	Struktureret klinisk observation Kompetencekort: 4 Antal: Minimum 10 patienter
I 4	Psykiatrilov og Retspsykiatri	Kunne redegøre for og korrekt efterleve lov om tvang i psykiatrien. Kende egne begrænsninger og vide hvornår man skal have approberet sine beslutninger af senior kollega. Have kendskab til, at der gælder særlige regler for retspsykiatriske patienter med hensyn til rammer for indlæggelse og udskrivelse samt særlige forhold vedrørende besøgsforbud mm. (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Varetage tvangssituationer i vagtarbejde. Deltagelse i patientklagenævns-møder. Klinisk arbejde under supervision.	Struktureret vejledersamtale og Audit på skriftligt materiale Kompetencekort 5 Antal: Journalaudits på minimum 10 journaler samt minimum 10 tvangsprotokoller
I 5	Ratingskalaer og semistrukturerede interview	Have kendskab til forskellige psykometriske skalaer og semistrukturerede interview. (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Deltage i og udføre fællesrating. <i>Udføre ratings Hamilton rating ved tirsdagsratings.</i> <i>Under stuegangs arbejde samt struktureret klinisk observation i akutmodtagelsen.</i>	Struktureret klinisk observation ud fra den anvendte skala. Kompetencekort 6 Antal: Mindst 2 patientcases

I 6	Patientpræsentation	<p>Kunne fremlægge en sygehistorie mundtligt - kort og relevant, så kollegaer kan videreføre igangsat udredning og behandling.</p> <p>Kunne præsentere en klinisk problemstilling fokuseret, kort og struktureret, med henblik på at få faglig vejledning af senior læge i en grad, så man efterfølgende selv kan varetage videre udredning og behandling (Kommunikator)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Fremlæggelse af akutte problemstillinger ved vagtskifte 2. Fremlæggelse af patienter, man selv har modtaget ved konference 3. Fremlæggelse af kliniske problemstillinger fra indlagte og ambulante patienter i konferencefora <p><i>Under vagtoverdragelse. Diagnostisk konference.</i></p>	<p>Struktureret klinisk observation ved Konferencefremlæggelse Patientpræsentation og Vagtoverlevering</p> <p>Antal:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Vagtoverlevering: minimum 5 gange 2. Nyindlagte ved morgenkonference: minimum 5 gange 3. Konference: minimum 5 gange. <p>Kompetencekort 8</p>
I 7	Kommunikation	<p>Kunne gennemføre en samtale på empatisk vis med en patient eller en pårørende. Patient/pårørende skal hurtigt blive klar over formål og rammer for samtalen, skal undervejs føle sig hørt, informeret og respekteret, samtykke skal indhentes når relevant, og samtalens konklusion skal fremstå klart (Kommunikator)</p>	<p>Klinisk arbejde Teoretisk viden fra I-kursernes kommunikationsundervisning inddrages i det kliniske arbejde <i>Under stuegangs arbejde samt struktureret klinisk observation i akutmodtagelsen.</i></p>	<p>Struktureret klinisk observation</p> <p>Kompetencekort 3</p> <p>Antal: Minimum 3 samtaler</p>

I 8	Litteraturkonference	Kunne præsentere en klinisk problemstilling på systematisk og akademisk vis, idet den skal være belyst fra flere vinkler. Præsentationen kan munde ud i et diskussionsoplæg uden endelig konklusion. (Akademiker/Forsker/Underviser)	Lægen identificerer en relevant klinisk problemstilling, evt. i samråd med vejleder, og laver en mindre litteratursøgning, <i>hvorefter dette fremlægges til drøftelse ved lægekonference enten som journal club tirsdag eller som en del af torsdagsundervisningen.</i>	EBM opgave (Evidence based medicine) Kompetencekort 9 Antal: Minimum 1 fremlæggelse
I 9	ECT	Kunne gennemføre ECT-behandling inklusive forberedelser af patienten og redegøre for indikationerne samt teorien bag behandlingen. Kunne informere patienter og pårørende. (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Gennemføre behandlinger under supervision og derefter selvstændigt. Gennemgå lokal oplæring <i>Overlæge Cladio Csillag varetager ECT oplæring sammen med I lægen og koordinerer at denne kan give behandlingen. I-lægen forventes selv at planlægge dato (er). Fredag forlænges middagskonferencen med ECT behandlinger der kører aktuelt.</i>	Struktureret klinisk observation. Kompetencekort 10 Antal: Minimum 4 behandlinger

I 10	Psykopatologi	<p>Kunne udfærdige en psykiatrisk journal med en overskuelig opbygning og med relevant terminologi herunder udfærdige en grundig beskrivelse af patienten.</p> <p>Kunne skelne mellem patienternes subjektive oplevelser og de kliniske fund.</p> <p>Kunne identificere de almindeligste psykiatriske lidelser i henhold til gældende diagnoseklassifikationer (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)</p>	<p>Klinisk arbejde under supervision Selvstudium Konferencer</p> <p><i>Fokuseret ophold i ambulatorie og i OPUS.</i></p>	<p>Struktureret vejledersamtale Kompetencekort 1 Antal: minimum 10 journaler/ skadenotater</p>
I 11	Psykofarmakologi	<p>Kunne redegøre for anvendelsen af anti-psykotika, antidepressiva, stemningsstabiliserende medicin og benzodiazepiner, dvs. have kendskab til indikationer, virkninger, bivirkninger (UKU), farmakokinetik, farmakodynamik, interaktioner samt vanlig dosis og reguleringer heraf (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)</p>	<p>Selvstudium SST vejledninger Klinisk arbejde under supervision <i>Inddrage farmakolog på PCN til vurdering ved behov.</i></p>	<p>Strukturerede Vejledersamtaler Eventuelt audit på skriftligt materiale</p>
I 12	Etik	<p>Kunne redegøre for relevante etiske overvejelser i behandlingen af den psykiatriske patient og især i forbindelse med tvang.</p> <p>Kunne sikre patientens integritet og værdighed.</p> <p>Kunne overholde tavshedspligten (Professionel)</p>	<p>Dialog med kollegaer ved konferencer og i det daglige arbejde.</p>	<p>Vejledersamtaler</p>

I 13	Ledelse i vagtfunktionen	<p>Være bevidst om, at der i vagtarbejdet er indbygget en ledelsesfunktion.</p> <p>Kunne vurdere, prioritere og disponere ressourcer og egen tid samt koordinere med plejepersonale og øvrige lægekolleger.</p> <p>Kunne uddelegere arbejdsopgaver.</p> <p>Kunne sikre ordinationers gennemførelse.</p> <p>Kunne samarbejde med mere erfarent personale og gennemføre lægelige beslutninger.</p> <p>Kende egne begrænsninger og vide, hvornår man skal rådføre med kollega (Leder/Organisator/Administrator)</p>	<p>Klinisk arbejde i vagter med efterfølgende supervision af ledelsesfunktionen.</p>	<p>Struktureret klinisk observation</p> <p>Vejledersamtaler</p>
------	--------------------------	--	--	---

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

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

	Indhold	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 vagen / 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 arbejdsgange.	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

1.4.1 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-læger samt psykologer. Ansvarlige er overlæge Jesper Dam. 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. Arrangeres af forskningsenheden. Denne aktivitet forventes at være fungerende igen i løbet af 2019.
- Kognitiv gruppe supervision, tirsdage 14-15: Supervision af uddannelsessøgende YL der har patienter i kognitiv terapi, ved godkendt supervisor og psykolog Hanne Jørgensen.

Som uddannelseslæge forventer vi at I lægen 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.

1.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen forventes I lægen at deltage i flere kursus aktiviteter, dog er kun vejlederkurset og psykoterapikurset obligatoriske (sidstnævnte kan dog udskydes til H uddannelsen, skønt det tilrådes at påbegynde det under I stillingen). Det tilrådes dog at I lægen orienterer sig i nedenstående kurser og kraftigt overvejer at sikre det teoretiske element i uddannelsen gennem en vis kursusaktivitet.

Dertil er der mulighed for at deltage i andre, relevante kurser, og PCN tilskynder nysgerrige uddannelsessøgende at erhverve sig ny viden. Der er fra ledelsen lavet hensigtserklæring om at I læger der søger DPS og FYP årsmøde skal have kurset betalt og tjenestefri. Ved obligatoriske kurser ansøges der om tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (klinikchef og afsnitsoverlæge) om kursernes placering tidligst muligt. Uddannelseslægen skal selv tilmelde sig kurserne.

Vær opmærksom på at der kan være lang venteliste til flere kurser.

Vejledningskursus, se nedenstående link:

Kurstitel	Placering	Varighed	Tilmelding
Vejledning	2 halvår	2 + 1 dag (eksternat)	Egen tilmelding, læs mere her: http://www.videreuddannelsen-nord.dk/introduktionsuddannelse/obligatoriske-kurser-introduktionsuddannelsen/

I-kursus

I-kurset er et teoretisk kursus, der kan gennemføres under I-uddannelsen. I-kursus er IKKE obligatorisk, men en række kompetencer fra målbeskrivelsen kan opnås ved at have gennemført I-kursus. DPS anbefaler, at uddannelsessøgende i I-stilling gennemfører kurset. Er du i tvivl, kan du drøfte dette med din vejleder.

Kurserne afholdes tre steder:

Uddannelsesregion Nord – Mail ansøgningen til: lisbeth.mikkelsen@stab.rm.dk (januar måned)

Uddannelsesregion Syd – Mail ansøgningen til: i-kursus@a9s.dk (august måned)

Uddannelsesregion Øst - Mail ansøgningen til: psykintrokursus@gmail.com (januar måned)

Kurserne starter forskudt af hinanden. Man søger det kursus som starter tidligst i forhold til din stilling. Skulle kurset være fyldt så sendes ansøgningen naturligvis videre til næste kursus.

I-kursusleder Nord: Ulla Kapilin, overlæge ÅUH, Risskov

I-kursusleder Syd: Rikke Laulund Schultz, overlæge, Psykiatrisk afd. Odense Universitetshospital

I-kursusleder Øst: Jens Bukh, overlæge, Infektionsmedicinsk afd. Amager og Hvidovre Hospital

Kurset i Øst foregår på Glostrup Hospital. Deltagere vil modtage information inden kurset starter.

Pædagogik II

Dette kursus omhandler vejledning og er obligatorisk under I-stilling:

Uddannelsesregion Syd: [Region Syddanmark](#)

Uddannelsesregion Nord: [Region Midt- & Nordjylland](#)

Uddannelsesregion Øst: [Region Hovedstaden](#) [Region Sjælland](#)

Psykoterapi

Grunduddannelsen i psykoterapi er en obligatorisk del af speciallægeuddannelsen i psykiatri (jvf. Sundhedsstyrelsen bekendtgørelse nr. 1257 af 25. oktober 2007).

Det anbefales, at grunduddannelsen påbegyndes under introduktionsuddannelsen.

Der kan tilknyttes en pakke patient til et individuelt forløb til I-lægen. Dette sker gennem kontakt til den psykoterapi ansvarlige læge og chefpsykolog: Kristine Krakauer og Lene Seeberg Nielsen

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

PCN byder I læger på 1 uges fokuseret ophold i psykoterapeutisk pakke ambulatorium samt i OPUS. Dette er for at sikre I lægens kendskab til de ambulante funktioner indenfor psykiatrien.

1.6 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. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Uddannelseslægers evalueringer af afdelingen ses på www.evaluer.dk – ligesom seneste inspektorrapport kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside <https://www.sst.dk/da/uddannelse/laeger-og-tandlaegers-videreuddannelse-inspektorordning/inspektorrapporter>.

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

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

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.

2.1 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.

2.2 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

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

3. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger; se *ovenfor*.

Der henvises til Dansk Psykiatrisk Selskabs hjemmeside: [Uddannelsesansvarlige overlæger i Region Øst](#)

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

Oversigt findes på Sekretariatets hjemmeside: [Lektoroversigt](#)

Specialeselskabets hjemmeside

www.dpsnet.dk

Sundhedsstyrelsen

www.sst.dk - Den lægelige videreuddannelse

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

Videreuddannelsesregion Øst: www.laegeuddannelsen.dk

Andre

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