

Uddannelsesprogram

Introduktionsstilling i Psykiatri

Psykiatrien Vest, Slagelse (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

PCB: Psykiatrisk Center Ballerup

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	5
Uddannelsesforløbets opbygning	6
1. Ansættelsen Psykiatrien Vest	6
1.1 Præsentation af afdelingen	6
1.1.1 Introduktion til afdelingen	7
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	7
1.1.3 Uddannelsesvejledning	8
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	8
1.2 Uddannelsesplanlægning	8
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	8
Ambulatoriefunktionen	8
Stuegangsfunktionen	8
Tværfaglig konference	8
Vagtfunktion	9
ECT	9
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	10
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	16
1.4.1 Undervisning	16
1.4.2 Kursusdeltagelse	17
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	18
2.6 Forskning og udvikling	18
2.7 Anbefalet litteratur	18
3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	19
3.1 Inspektorrapporter	19
3.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg	19
4. Nyttige kontakter	20

0. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse

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

		vejledere, der er et uddannelsesstrin højere end uddannelseslægen kan efter delegation fra UAO vurdere gennemføre kompetencevurdering.
UKYL – uddannelseskoordinatorerende 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 inspektorbesøg – se afsnittet "Evaluering af den lægelige videreuddannelse").</p>

0.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler

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

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 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 års ansættelse på et enkelt psykiatrisk center.

Nedenfor er det aktuelle uddannelsesforløb skitseret:

Ansættelse: Reservelæge
Ansættelsessted: Psykiatrien Vest, Slagelse
Varighed: 12 måneder

1. Ansættelsen Psykiatrien Vest

Psykiatrien Vest. Reservelæge. 12. mdrs. varighed.

1.1 Præsentation af afdelingen

Link til afdelingens hjemmeside:

http://www.regionsjaelland.dk/sundhed/geo/psykiatrien/om_psykiatrien/organisering/afdelinger/Sider/Psykiatrien-Vest.aspx

Psykiatrien Vest (VEST) er en del af Psykiatrien i Region Sjælland. VEST varetager behandlinger på hovedfunktionsniveau af almen psykiatriske lidelser i Regionens 6 nord-vestlige kommuner (det tidligere Vestsjællands Amt: Odsherred, Holbæk, Kalundborg, Slagelse, Sorø og Ringsted)) og har regionsfunktion indenfor affektive lidelser og oligofreni.

VEST udgør en stor del af det nye Psykiatrisygehus i Slagelse, som også rummer Afdelingen for Retspsykiatri (og Sikringen) og satellit funktioner af Afdelingen for Specialfunktioner, såsom Klinik for Selvmordsforebyggelse, Klinik for Traumatiserede Flygtninge, Distriktspsykiatrisk Ambulatorium for Ældre og Ældrepsykiatrisk Sengeafsnit (SL6).

Tillige rummer Psykiatrisygehuset Psykiatrisk Forskningsenhed, Region Sjælland, som er et aktivt forum for forskning i personlighedsforstyrrelser, debuterende psykose, retspsykiatri og psykoterapi, se website:

http://www.regionsjaelland.dk/sundhed/geo/psykiatrien/om_psykiatrien/psykiatrisk-forskningsenhed/Sider/default.aspx

Almen Psykiatrien - VEST

Sengepsykiatrien i VEST består af 4 integrerede sengeafsnit (2 hver med 17 sengepladser og 2 med 16 pladser og intensiv funktion) og en kombineret døgnåben Psykiatrisk Akut Modtagelse og intensivafsnit med i alt 12 pladser, kaldet PAM. Således er der samlet 80 sengepladser. VEST har lokale mindre distriktspsyki-

atriske ambulatorier (DP) i alle optage kommunerne, men to større ambulatorier i Holbæk (ved Holbæk Sygehus) og i Psykiatrisygehuset i Slagelse. Tilsvarende er der to Psykiatriske Klinikker, der varetager psykoterapi behandling af ikke-psykotiske patienter i Holbæk og Slagelse.

Psykiatrisygehuset i Slagelse ligger klods op af Slagelse Sygehus og er forbundet med tunnel dertil. Der er tilsynsfunktion på de somatiske afdelinger, og et fast samarbejde omkring ECT behandling, som primært varetages i Psykiatrisygehusets moderne faciliteter.

VEST er en del af Københavns Universitetshospital og har tilknyttet forskningslektor og klinisk lektor, der sammen med de øvrige læger varetager studenterundervisning i form af klinikker og klinisk mesterlære. H-læger med interesse for undervisning kan varetage klinikker for de lægestuderende og evt. få funktion som lektorassistent.

Der er et stort fokus på uddannelsesmiljøet både for læger og plejepersonale og udviklings- og forskningsprojekter på uddannelsesområdet. Aktuelt er der to PhD-studerende, hvor den ene har projekt om brug af videovignetter til oplæring af læger i OBJ-PSYK og den anden har projekt om effekt af interprofessionel træning. Ligeledes er vejledning af uddannelsessøgende læger en prioriteret indsats, se nedenfor mht link til instrukser.

Der er et fast undervisningsprogram, som både omfatter morgen undervisning i praktisk psykiatri, samt eftermiddagsundervisning og klinikker/samratings. Her er både mulighed for at modtage undervisning og at undervise. VEST tilbyder superviserede individuelle psykoterapi forløb og gruppeterapi inden for den kognitive referenceramme. Instruks om psykoterapiforløb i Vest findes på intranettet: O:\1 Fælles for Psykiatrien Vest\Lægeuddannelse\PsykoterapiUddannelse og udleveres ved ansættelsens start.

Psykiatrien i Region Sjælland har aktuelt fælles 18 mdrs psykoterapi teori kursus, kombineret med gruppesupervision.

Klinisk forskning er et prioriteret område og der er gode muligheder for at indgå i den aktuelle forskning, enten ved at medvirke ved mindre projekter eller få støtte til at opbygge eget projekt. Forskningsstøtte kan både fås fra forskerne i VEST eller i Forskningsenheden på samme matrikel.

Centralt personale i VEST

Ledende overlæge Birgitte Welcher og Koordinerende overlæge Kristen Kistrup (sideordnede)

Uddannelsesansvarlig overlæge: Sidse Arnfred (sidar@regionsjaelland.dk)

Forskningsansvarlig overlæge: Forskningslektor, dr.med. Sidse Arnfred (sidar@regionsjaelland.dk)

Psykoterapi ansvarlig overlæge Psykiatrien i Region Sjælland: Overlæge Ulf Søgaard (us@regionsjaelland.dk)

Uddannelseskoordinerende yngre læge (UKYL) Anne Langelund-Arnstrup: (alae@regionsjaelland.dk)

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som du følger de første 14 dage. Introduktionsprogrammet fremsendes 14 dage før start i afdelingen og omfatter: Generel introduktion til Region Sjælland og Region Sjællands Psykiatri med 4 dage kun for YL i RS psykiatri. Desuden kort introduktion til lægearbejdet i PAM, og Føl i DV x 2 samt Introduktion til eget afsnit ved kollega.. Første samtale med hovedvejleder vil være præbooket.

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

Ansvarsfordeling:

UAO er ansvarlig for at have udpeget Hovedvejleder senest 4 uger forud for ansættelsesstart.

Hovedvejleder er ansvarlig for – i fællesskab med YL - at få afholdt vejledersamtalerne rettidigt. Og ved afbud få aftalt ny tid snarest muligt herefter. Der skal afholdes vejleder samtaler med hovedvejleder 1 gang månedligt. Der foreligger instruks om vejledning på D4, hvor der også er link til uddannelsesplan-skabelon, der skal udfyldes inden 4 uger: <http://d4.regsj.intern/#DokID=512628>

Kliniske vejledere er alle mere seniore læger.

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Uddannelseslægen vil som regel være FV; dette afhænger dog af erfaring. Uddannelseslægen tilknyttes alment sengeafsnit i 6 mdr. og PAM 6 mdr., rækkefølgen afhænger af driftsvilkårene.

Vanlige dag arbejdstider er 8.15-15.24. DV 8.00-17.00. Aften nattevagt: 15.00-8.45. FV er to-skiftet alle dage. Vagthavende aflastes af medicinstuderende kl.10-22 alle dage. Bagvagten er ofte i dagfunktion andet sted, men har fremmøde pligt i PAM kl.15-18, derefter på tilkald. Tidsrummet 15-18 i vagten er særlig velegnet til klinisk vejledning. Nogle BV vælger tilstedeværelse til kl.22.00.

BV har fremmødepligt i dagtiden 9-15 i weekenden.

Forvagts arbejdstilrettelæggelse i 8 ugers rul, men ikke med fast rulleplan, da der tages hensyn til, hvornår eksterne vikarer kan byde ind på AN. Planlagt FV bemanning er 10 læger, men den varierer. Almen blok læger udgør en stor del af FV-laget og ofte er AN hyppigheden i størrelsesordenen 2 om måneden.

Bagvagtslaget skifter i omfang, vanligt er vagt ca. x 1 ugentligt, med tilkaldevagt fra hjemmet efter kl. 18.00.

1.2 Uddannelsesplanlægning

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

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Ambulatoriefunktionen

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

Stuegangsfunktionen

Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen. Ved morgenmødet fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence og efter hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jf. den individuelle uddannelsesplan. Det tilstræbes at stuegange sker under supervision – og når uddannelseslægen er klar sker kompetencevurderingen ligeledes i forbindelse med stuegangen. Kompetencevurderingen foretages af speciallæge eller vejleder i samarbejde med sygeplejerske som deltager i 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

Bagvagten er i huset fra kl.15-18 også med henblik på bed side undervisning og struktureret kollegial bedømmelse af færdighederne som medicinsk ekspert. I DV kan man få vejledning og klinisk supervision af PAMs faste overlæger. En stud.med. lægevikar tager de indledende samtaler i PAM, og konfererer selvstændigt med bagvagt. Tvangsindlæggelser og indlæggelser mellem kl.22-10 varetages af forvagten under supervision af bagvagt. Tilsyn på somatiske afdelinger i Slagelse varetages af forvagten med vejledning og supervision fra PAMs overlæger om dagen og bagvagten i AN timerne.

ECT

ECT ansvarlig overlæge Poul Brix, afsnit SL4 (specialafsnit for affektive lidelser), sikrer lokal oplæring i ECT. Der er krav om 10 superviserer ECT behandlinger før selvstændig udførsel og 1 times teori (denne leveres på YL fælles intro). Kompetencevurdering ved H2 læge eller speciallæge jf. kompetence kort.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

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 samfundsniveau.

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.

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>Superviserede gennemgange i PAM. Diagnostiske udredningsforløb i sengeafsnit.</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. Klinisk arbejde under supervision	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	<p>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)</p>	<p>Varetage tvangssituationer i vagtarbejde. Deltagelse i patientklagenævns-møder. Klinisk arbejde under supervision</p>	<p>Struktureret vejledersamtale og Audit på skriftligt materiale Kompetencekort 5 Antal: Journalaudits på minimum 10 journaler samt minimum 10 tvangsprotokoller</p>
I 5	Ratingskalaer og semistrukturerede interview	<p>Have kendskab til forskellige psykometriske skalaer og semistrukturerede interview. (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)</p>	<p>Deltage i og udføre fælles ratings ved torsdagsklinikker og i daglig klinisk praksis.</p>	<p>Struktureret klinisk observation ud fra den anvendte skala. Kompetencekort 6 Antal: Mindst 2 patientcases</p>

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>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>Brug af IPAD til videooptagelse af samtaler</i></p>	<p>Struktureret klinisk observation</p> <p>Kompetencekort 3</p> <p>Antal: Minimum 3 samtaler</p>
I 8	Litteraturkonference	<p>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)</p>	<p>Lægen identificerer en relevant klinisk problemstilling, evt. i samråd med vejleder, og laver en mindre litteratursøgning,</p>	<p>EBM opgave (Evidence based medicine) Kompetencekort 9</p> <p>Antal: Minimum 1 fremlæggelse</p>

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	Struktureret klinisk observation. Kompetencekort 10 Antal: Minimum 4 behandlinger
I 10	Psykopatologi	Kunne udfærdige en psykiatrisk journal med en overskuelig opbygning og med relevant terminologi herunder udfærdige en grundig beskrivelse af patienten. Kunne skelne mellem patienternes subjektive oplevelser og de kliniske fund. Kunne identificere de almindeligste psykiatriske lidelser i henhold til gældende diagnoseklassifikationer (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Klinisk arbejde under supervision Selvstudium Konferencer	Struktureret vejledersamtale Kompetencekort 1 Antal: minimum 10 journaler/ skadenotater Se endvidere bilag 1.
I 11	Psykofarmakologi	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)	Selvstudium SST vejledninger Klinisk arbejde under supervision <i>Frem læggelse ved Praktisk Psykiatri (Udvidet Medicin gennemgang) og farmaceut undervisning.</i> <i>Inddrage farmaceutisk vurdering ved udvidet Medicin gennemgang.</i>	Strukturerede Vejledersamtaler Eventuelt audit på skriftligt materiale

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><i>Fremlægge sag til undervisningen i Praktisk Psykiatri (Tvang)</i></p>	Vejledersamtaler
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> <p><i>Evt. 360 grader feedback</i></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	Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage 8.15-8.30.	Alle læger	Overlevering af patientansvar Præsentation af patienter
Team/afsnitskonference	Kliniske problemstillinger	Alle hverdage Kl.9.00	Læger + tværfagligt personale	Organisation/ledelse Patientpræsentation Kliniske problemstillinger Loven om tvang i psykiatrien Medicinsk ekspert
Morgen-undervisning	Praktisk Psykiatri Tvang, farmakologi, Akut psykiatri Etik	Tirs, ons og torsdage 8.15-9.00	Alle uddannelseslæger/SPU Speciallæger/specialpsykologer	Medicinsk ekspert Kritisk evne
Månedlig undervisningsdag	Ekstern underviser; nyeste viden; de store sygdomme for AP lægerne	Tredje torsdag i måneden	Læger og psykologer	Akademiker Kritisk evne Medicinsk ekspert Underviser
Torsdags klinik	Patientdemonstration, kliniske overvejelser	Hver torsdag 14.00-15.30	Alle læger	Medicinsk ekspert Patientpræsentation Diagnostisk interview
Yngre lægemøder	Udviklingsopgaver Forbedringer indenfor uddannelse og arbejdsmiljø	Ad hoc	Alle yngre læger	Administrative kompetencer Samarbejdskompetencer Ledelseskompetencer

1.4.1 Undervisning

Undervisningen varetages af speciallæger og yngre læger i fællesskab og kører efter et fastlagt rul der er udarbejdet af UAO.

Feedback ved undervisning af præsentationer leveres af UAO, forskere eller speciallæger. Torsdagsundervisningen er sammensat af eftermiddage med klinik, hvor man som yngre læge kan øve sig i det diagnostiske interview eller ratings og efterfølgende drøftelse af diagnoser og behandling samt af yngre lægemøder.

Som uddannelseslæge deltager man 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 fredagsfrokosten efter deltagelsen.

1.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen forventes uddannelseslægen at deltage i det obligatoriske generelle kursus Vejledning (se herunder).

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

Uddannelsesregion Syd – Mail ansøgningen til: i-kursus@a9s.dk

Uddannelsesregion Øst - Mail ansøgningen til: psykintrokursus@gmail.com

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

Kursussekretær: Simon Ploug Gartner, afdelingslæge, Psykiatrisk Center Glostrup

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.

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (ledende overlæge) om kursets placering tidligst muligt. Uddannelseslægen skal selv tilmelde sig kurset.

I Vest er den dominerende referenceramme kognitiv adfærdsterapi, og det er inden for denne referenceramme, at man kan få uddannelsesterapi og supervision.

Vær opmærksom på at der kan være lang venteliste til nogle kurser, hvorfor tilmelding bør ske hurtigst muligt

Kongresser – hvis relevant for denne del af uddannelsesforløbet.

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

Det er fast procedure i forbindelse med deltagelse i kurser/kongresser, at uddannelseslægen sammen med hovedvejleder udarbejder mål for deltagelse i kurset, og at uddannelseslægen efter kursusdeltagelse orienterer alle læger i afdelingen om kursusudbyttet (se under undervisning).

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Den uddannelsessøgende læge arrangerer selv følgedage i Psykiatrisk Visitationsklinik, Klinik for selvmordsforebyggelse og evt. i Specialambulatoriet for patienter med oligofreni, Distriktpsikiatrisk ambulatorium Slagelse (SL1-stuen). Vagtplanlægger og leder af sengeafsnit orienteres i god tid.

2.6 Forskning og udvikling

Psykiatrisk Forskningsenhed i VEST arbejder med forskningsprojekter indenfor flere områder

1. Personlighedsforstyrrelser (psykolog Bo Bach)
2. Psykoterapi – Medicinsk Uddannelse _Krop & Sind (overlæge Sidse Arnfred)
3. Psykose Psykoterapi (psykolog Stephen Austin)

Der er i VEST udpeget en forskningsansvarlig overlæge (Sidse Arnfred) med ansvar for centrets forskningsindsats. Læger i speciallægeuddannelse og I-stillinger bliver inviteret til en samtale hos SA med henblik på en overordnet introduktion til den forskning, som allerede foregår ved Psykiatrisygehuset i Slagelse og med henblik på at afdække forskningsinteresse- og eller kompetencer hos de individuelle læger. Herefter lægges en individuel plan med opfølgning.

Som led i ansættelsen forventes deltagelse i udviklingsarbejde, herunder tavlemøder.

2.7 Anbefalet litteratur

En del af uddannelseslægers kompetence opnås ved selvstudier.

Benyt fagbiblioteket i Videnstårnet, bygn. 3. 4.sal. Bibliotekar Trine Lacoppidan Kæstel trlk@regionsjaelland.dk er behjælpelig med litteratursøgninger og råd om de nyeste bøger.

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

3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

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

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

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

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

Uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne offentliggøres på www.evaluer.dk. Den enkelte læges evaluering er anonym og dermed ikke offentligt tilgængelig. Derimod offentliggøres et gennemsnit for alle evalueringer på den uddannelsesgivende afdeling. Uddannelsesansvarlige overlæger har adgang til at se enkelteevalueringer og prosatekst om uddannelsesstedet. For afdelingen er denne prosatekst oftest den mest givende og udviklende del af evalueringerne, mens pointeevalueringerne 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.

3.1 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.

3.2 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

4. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger; se *ovenfor*.

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

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse: Sidse Arnfred sidar@regionsjaelland.dk

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](#)