



Uddannelsesprogram

Introduktionsstilling i Psykiatri

Psykiatrisk Center Bornholm (12 mdr.)

Målbeskrivelse 2016

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/speciallaeger/maalbeskrivelser/psykiatri>).

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

PCBor: Psykiatrisk Center Bornholm

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser	2
Indholdsfortegnelse	3
0. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	5
0.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	6
0.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	6
0.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet	6
Uddannelsesforløbets opbygning	7
Ansættelse	8
1.1 Præsentation af afdelingen	8
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	8
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner.	8
Ambulatoriefunktionen	9
Stuegangsfunktionen	9
Tværfaglig konference	10
Vagtfunktion	10
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.....	14
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	20
1.4.1 Undervisning	21
1.4.2 Kursusdeltagelse	21
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	22
1.6 Forskning og udvikling	22
Evaluerings af den lægelige videreuddannelse	22
2.1 Inspektorrapporter	23
2.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg	23
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	<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 – 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 inspektorbeføg – se afsnittet "Evalueret 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 justeringsamtaler 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 attestering, 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 center der står for ansættelsen af introduktionslæger, hvorefter Sekretariatet for Lægelig Videreuddannelse orienteres.

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

Nedenfor er det specifikke uddannelsesforløb skitseret.

Ansættelse: Reservelæge i I-stilling
Ansættelsessted: Psykiatrisk Center Bornholm
Varighed: 12 måneder

1. Ansættelse

Reservelæge. Psykiatrisk Center Bornholm. Varighed 12 måneder.

1.1 Præsentation af afdelingen

Psykiatrisk Center Bornholm (PCBor) er en del af det psykiatriske universitetshospital Region Hovedstadens Psykiatri. PCBor er bygget i ét plan og er beliggende i Rønne tæt på Bornholms Hospital. PCBor er kendt for at have et godt arbejdsmiljø.

Psykiatrisk Center Bornholm har hovedfunktion, dvs. undersøger og behandler voksne psykiatriske patienter inden for de almenpsykiatriske områder: patienter med psykotiske og ikke-psykotiske lidelser samt psykiske lidelser kombineret med misbrug. Opgaverne omfatter akut og elektiv diagnostik og behandling med biologisk, psykoterapeutisk og psykosocial tilgang.

PC Bornholm's optageområde er Bornholm med ca. 40.000 indbyggere.

Udover voksenpsykiatrien varetager centeret akutfunktion for børn og unge med psykiske lidelser, som har behov for psykiatrisk tilsyn eller indlæggelse.

Centeret ledes af centerledelsen, der består af en centerchef og en klinikchef.

Centeret består af:

1 intensivt (lukket) stationært afsnit med 5 pladser

1 åbent stationært afsnit med 12 pladser

Derudover et stort ambulatorium med ca. 650 patienter tilknyttet, visiteret til henholdsvis

- pakkeforløb for patienter med ikke-psykotiske lidelser
- forløb for patienter med psykotiske lidelser
- forløb for patienter med ikke-psykotiske lidelser og lavt funktionsniveau
- forløb i ældrepsykiatrien

Til centeret er tilknyttet lægelig bistand fra Oligofreniteamet på PC Glostrup med sygeplejerske fra PC Bornholm, der varetager behandlingen af patienter med oligofreni og psykiatriske lidelser.

På PCBor arbejdes der mhp at sikre behandling af høj kvalitet for patienterne og en forudsætning for dette er blandt andet, at uddannelses- og arbejdsmiljø for uddannelsessøgende yngre læger bliver prioriteret. Centret har en speciallægebemanding, der sikrer faglig sparring, vejledning samt supervision (både formel og uformel) til den uddannelsessøgende læge. Ligeledes understøttes yngre lægers uddannelsesbehov,

Centralt personale på Psykiatrisk Center Bornholm:

Centerchef Jette Melander-Jensen

Klinikchef og uddannelsesansvarlig overlæge Ellen Kappelgaard

Hannah Bro, behandlingsansvarlig over læge på åbent afsnit

Gunnar Silfors, behandlingsansvarlig overlæge på lukket (intensivt) afsnit

Hans Kofod-Nielsen, overlæge i ambulatoriet

Flemming Tived, overlæge i ambulatoriet

Line Hansen, leder af ambulatoriet

1.1.1 Introduktion til afdelingen

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

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.

PC Bornholm har en uddannelsesansvarlig overlæge, men har indtil videre på baggrund af lægegruppens begrænsede størrelse ikke uddannelseskoordinerende yngre læger.

1.1.3 Uddannelsesvejledning

PC Bornholm har 2 speciallæger som hovedvejledere og derudover en række speciallæger i psykiatri samt læger i hoveduddannelse og introforløb, der kan vejlede.

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

Der er orientering om vejleder ved start af vejlederperioden. Vejledersamtalerne og bedside supervision afholdes efter aftale mellem vejleder og den uddannelsessøgende læge. Vejledersamtalerne afholdes månedligt.

Din hovedvejleder er – sammen med dig – ansvarlig for at udarbejde en uddannelsesplan i starten af din ansættelse. I skal vedlægge dokumentation for denne og sende den til UAO pr. mail til orientering og godkendelse. Ved særlige ønsker til placering inddrages klinikchefen.

1.1.4 Arbejdsopgaver og -tilrettelæggelse

Der tilstræbes placering i klinikken efter behov og ønsker.

1.2 Uddannelsesplanlægning

Der tilstræbes en uddannelsesmæssig forsvarlig fordeling af vagt-, stuegangs- og ambulant arbejde.

Der tilstræbes desuden deltagelse i undervisningsfora samt mulighed for supervision ved vejleder og andre dagligt.

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 tværfaglige medarbejdere i ambulatoriet.

Stuegangsfunktionen

Speciallægen tilknyttet afsnittet deltager i størst muligt omfang ved stuegangen. Ved morgenmødet fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence og i henhold til uddannelsesplanen. Det tilstræbes at stuegange sker under supervision og når uddannelseslægen er klar sker kompetencevurderingen ligeledes i forbindelse med stuegangen.

[Tværfaglig konference/behandlingsmøder](#)

I begyndelsen 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 af mere erfarne kollega. Efterhånden vil uddannelseslægen overtage hele konferencen under supervision og efter kompetencevurdering kunne gennemføre konferencen selvstændigt. Dette forventes opnået efter 6-12 måneder.

[Vagtfunktion](#)

Lægen har forvagt med tilkald fra bolig uden for almindelig arbejdstid. Vagterne er i udgangspunktet døgnvagter, men kan når det er muligt - af hensyn til at opnå maksimal dagarbejdstid for uddannelseslægen – i nogle tilfælde afgrænses til dagvagter med afløsning af eksterne forvagter i aften/nat.

Bagvagten (psykiatrisk speciallæge) er i beredskabsvagt og kan kontaktes telefonisk døgnet rundt for supervision.

På hverdage morgensupervision ved speciallæge.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

1.3.1. De syv 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 arbejdssituationer 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.

Professional. 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](#)

Som uddannelseslæge på PC Bornholm har du gode muligheder for at udvikle dine kompetencer indenfor medicinsk ekspert.

Diagnostisk udredning og behandling af personer med psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser opnås dels ved de akutte/planlagte ambulante samtaler, dels i sengeafsnittene. Her er også mulighed for at opnå færdigheder med retspsykiatriske patienter.

Afsnit

Intensivt/Lukket sengeafsnit

Åbent sengeafsnit incl. 1 PSI (patientstyret indlæggelse)

Ambulant afsnit, der varetager:

- udredning
- pakkeforløb for patienter med ikke-psykotiske lidelser
- forløb for patienter med psykotiske lidelser
- forløb for patienter med ikke-psykotiske lidelser og lavt funktionsniveau
- ældrepsykiatriske forløb

- forløb for patienter med oligofreni og psykiatriske lidelser v. psykiater fra på PC Glostrup og sygeplejerske herfra
- telepsykiatri

PC Bornholm har tilsynsfunktion på Bornholms Hospital, hvor Akutmodtagelsen også varetager akutfunktionen i forhold til personer med psykiatriske lidelser, som ikke er tilknyttet PC Bornholm. Der er introduktion og supervision til at kunne varetage tilsyn.

ECT

ECT ansvarlig overlæge Ellen Kappelgaard har ansvar for behandlingen og for oplæring af yngre læger. Udover den teoretiske del, har den yngre læge følgevagter, hvor man møder på angivne tidspunkter på OP, BOH og får introduktion til procedurer ved ECT udførende læge og ECT ansvarlig sygeplejerske.

Psykoterapi

Hovedvejlederen vil være behjælpelig med opstart af psykoteraforløb.

Supervision

Foregår løbende ved

- Klinisk vejledning
- Daglig supervision på konferencer
- Løbende feedback på tilsyn
- Morgensupervision af vagtarbejde ved morgenmøde
- Obligatoriske vejledermøder med hovedvejleder

Ledelsesmæssige/administrator/organisator/kommunikator

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

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

Der er få obligatoriske administrative/ledelsesmæssige opgaver som yngre læge på PC Bor pga centerets begrænsede størrelse, men der nedsættes jævnligt arbejdsgrupper og efterspørges undervisning til patienter og pårørende med repræsentanter fra yngre lægegruppen.

Samarbejder

Rollen tilegnes gennem f.eks. vagtarbejde, tilsynsfunktion, netværksmøder og tværsektorielt samarbejde især ved ambulante patientforløb.

Kompetencerne udvikles ikke mindst ved almindeligt dagligt samarbejde mellem alle faggrupper.

Sundhedsfremmer

Rollen som sundhedsfremmer sker i det daglige vagt- og stuegangsarbejde samt i ved ambulante forløb. Der vil være mulighed for at deltage i psykoedukation og udarbejdelse af materiale til dette. Rollen tilegnes også i det daglige arbejde med livsstil/KRAM-faktorer, misbrug og forebyggelse af medicinsvigt og tilbagefald.

Akademiker

Grundlæggende vil kompetencen kunne opnås i forbindelse med fremlæggelse ved konferencer flere gange dagligt samt ved at undervise kolleger og tværfagligt personale.

Lægen opfordres til at deltage i centerets planlagte undervisning.

Drøftelse af etiske dilemmaer under stuegang og ved konferencer er en naturlig del af denne kompetence.

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 deltagelse 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 samtaleens 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 lægekongressen 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. Ilægen 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	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 <i>Fokuseret ophold i ambulatorie og i OPUS.</i>	Struktureret vejledersamtale Kompetencekort 1 Antal: minimum 10 journaler/ skadenotater
I 11	Psykofarmakologi	Kunne redegøre for anvendelsen af antipsykotika, 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>Inddrage farmakolog på PCN til vurdering ved behov.</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>	Dialog med kollegaer ved konferencer og i det daglige arbejde.	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>	Klinisk arbejde i vagter med efterfølgende supervision af ledelsesfunktionen.	Struktureret klinisk observation Vejledersamtaler

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 morgenbriefing	Vagtrapportering fra forvagt til tværfagligt personale	Alle hverdage 8.15-8.25	Læger + tværfagligt personale	Overlevering Præsentation af patienter Ledelse
Fælles vagtkonference	Feedback Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage 8.25-8.35.	Alle læger	Overlevering af patientansvar Præsentation af patienter Selvrefleksion Medicinsk ekspert Ledelse
Morgenkonference/undervisning	Kollegial supervision Lægefaglig undervisning (tvang, farmakologi, akut psykiatri, etik, SP)	Hverdage 8.35-9.00	Alle læger	Præsentation af patienter Selvrefleksion Medicinsk ekspert Akademiker
Middagskonference	Gennemgang af dagens indlæggelser og gennemgange. Kliniske problemstillinger. Planlægning af det kommende døgn Supervision	Hverdage 12.00-12.30 Mandag dog 12.15-12.45	Alle læger	Overlevering af patientansvar Præsentation af patienter Selvrefleksion Medicinsk ekspert
Lægetavle/forbedringstavle møde	Dataopfølgning på kliniske problemstillinger	Mandage 12.00-12.15	Alle læger + forbedringskoordinator	Ledelse Medicinsk ekspert Selvrefleksion
Tværfaglig behandlingskonference på åbent afsnit	Kliniske problemstillinger	Tirsdag 9.00-10.30	Læger + tværfagligt personale samt evt. eksterne kontaktpersoner	Organisation/ledelse Patientpræsentation Kliniske problemstillinger Loven om tvang i psykiatrien Medicinsk ekspert

				Samarbejde
Tværfaglig behandlingskonference på lukket afsnit	Kliniske problemstillinger	Tirsdag 10.30-11.30 (ulige uger) Torsdag 14.00-15.00 (lige uger)	Læger + tværfagligt personale samt evt. eksterne kontaktpersoner	Organisation/ledelse Patientpræsentation Kliniske problemstillinger Loven om tvang i psykiatrien Medicinsk ekspert Samarbejde
Tværfaglig ambulant behandlingskonference	Visitation Kliniske problemstillinger	Tirsdag 13.00-15.00	Læger + tværfagligt personale, som har patientcases med til konferencen	Organisation/ledelse Patientpræsentation Kliniske problemstillinger Medicinsk ekspert
Lægefaglig undervisning med PC Amager (tele)	Klinik, rating, psykofarmakologi, sygdomslære	Torsdag 14.00-15.00	Læger, psykologer og andre interesserede	Medicinsk ekspert Diagnostik
Arbejdspladsundervisning ved besøg fra andre centre/kompetencecentre	DAT, PSI, selvmordsforebyggelse, Recovery mv	Ad hoc	Tværfagligt	Medicinsk ekspert Kliniske problemstillinger Socialfaglighed
Arbejdspladsundervisning ved interne undervisere/nøglepersoner/uddannelseslæger	Suicidalscreening, recovery, kognitiv terapi, netværksinddragelse mv.	En gang årligt	Obligatorisk for alle medarbejdere	Kliniske problemstillinger Medicinsk ekspert Socialfaglighed
Lægelig gruppesupervision ved ekstern supervisor/psykiater	Supervision	4-5 x årligt	Tilbud til alle læger	Kliniske og andre problemstillinger Selvrefleksion Professionel

1.4.1 Undervisning

Undervisningen varetages af speciallæger og yngre læger i fælleskab efter et planlagt undervisningsprogram.

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 en efterfølgende morgenkonference.

1.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen forventes uddannelseslægen at deltage i de obligatoriske generelle kursuser samt de specialespecifikke kurser.

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 og opbakning til i mindre omfang at deltage i øvrige kurser. Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser behandles efter ansøgning.

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

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Fokuserede ophold og uddannelsesdage kan ske efter vurdering af hovedvejleder/UAO og efter aftale med klinikchefen. På PCBor har uddannelseslægen mulighed for fokusdage i demensudredning, ældrepsykiatri på plejecentre og psykiatrisk behandling af oligofrene. Vagtplanlægger og leder af sengeafsnit orienteres i god tid.

1.6 Forskning og udvikling

På PCBor vil enhver uddannelsessøgendes ønske om at involvere sig i forskningsaktiviteter inden for psykiatri have fuld opbakning.

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

1.7 Anbefalet litteratur

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

Benyt desuden muligheden for lån fra centerets lokale bibliotek samt fra klinikchefens kontor.

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-tandlaegersvidereuddannelse-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 videreuddannelse](#)). 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 <http://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.

2.1 Inspektorrapporter

[Sundhedsstyrelsen](#) 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

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: <http://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

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