



Region
Hovedstaden

REGION
SJÆLLAND

- vi er til for dig



Uddannelsesprogram

Hoveduddannelsesstilling i Psykiatri

Forløb 10, forår

Neurologisk Afdeling, Glostrup (6 mdr.)

Psykiatrien Vest (12 mdr.)

Psykiatrisk Center Sct. Hans (12 mdr.)

Psykiatrisk Center Glostrup (18 mdr.)

Målbeskrivelse 2016

Godkendt den 15. marts 2017 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.

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

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

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

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

PCG: Psykiatrisk Center Glostrup

DP: Distriktpsikiatrisk Ambulatorium

VEST: Psykiatrien Vest

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser	2
Indholdsfortegnelse	3
0. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	6
0.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	7
0.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	8
0.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet.....	8
Uddannelsesforløbets opbygning	9
1. Første ansættelse	10
1.1 Præsentation af afdelingen.....	10
1.1.1 Introduktion til afdelingen.....	10
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	10
1.1.3 Uddannelsesvejledning	10
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	11
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	11
Ambulatoriefunktion i subspecialeklinikker	11
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	11
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	12
1.4.1 Undervisning	12
1.4.2 Kursusdeltagelse	13
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	13
1.6 Forskning og udvikling.....	13
1.7 Anbefalet litteratur	13
2. Anden ansættelse.....	14
2.1 Præsentation af afdelingen.....	14
2.1.1 Introduktion til afdelingen.....	15
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	15
2.1.3 Uddannelsesvejledning	15
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	15

2.2 Uddannelsesplanlægning.....	16
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	16
Stuegangsfunktionen – alment sengeafsnit (SL2, 3, eller 5)	16
Psykiatrisk Akut Modtagelse (PAM)	16
Tilsyn på somatisk afdeling.....	16
Tværfaglig middagskonference	16
Vagtfunktion	16
ECT	17
Ambulatoriefunktionen i Psykiatrisk klinik.....	17
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	17
De 7 lægeroller.	17
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	18
2.4.1 Undervisning.....	19
2.4.2 Kursusdeltagelse	19
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	20
2.6 Forskning og udvikling.....	20
2.7 Anbefalet litteratur	20
3. Tredje ansættelse	21
3.1 Præsentation af afdelingen.....	21
3.1.1 Introduktion til afdelingen.....	22
3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	22
3.1.3 Uddannelsesvejledning	23
3.2 Uddannelsesplanlægning.....	23
3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	23
Stuegangsfunktionen	23
Tværfaglig konference	23
Vagtfunktion	23
3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	24
De 7 lægeroller.	24
3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	25
3.4.1 Undervisning.....	26
3.4.2 Kursusdeltagelse	26
3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	26
3.6 Forskning og udvikling.....	26
3.7 Anbefalet litteratur	27
4. Fjerde ansættelse	28

4.1 Præsentation af afdelingen.....	28
4.1.1 Introduktion til afdelingen.....	28
4.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	29
4.1.3 Uddannelsesvejledning	29
4.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	29
4.2 Uddannelsesplanlægning.....	29
4.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	29
4.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	30
4.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	30
4.4.1 Undervisning.....	31
4.4.2 Kursusdeltagelse	32
4.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	32
4.6 Forskning og udvikling.....	32
4.7 Anbefalet litteratur	33
5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	34
5.1 Inspektorrapporter	34
5.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	34
6. Nyttige kontakter	35
BILAG 1 – Kompetenceoversigt.....	36

0. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse

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

		sere på i den periode planen er lavet for.
Klinisk vejleder	Alle læger i afdelingen	Alle læger kan fungere som kliniske vejledere i den daglige oplæring og supervision. Kliniske vejledere, der er et uddannelsesstrin højere end uddannelseslægen kan efter delegation fra UAO vurdere gennemføre kompetencevurdering.
UKYL – 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	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 inspektorsbesøg – se afsnittet "Evaluering af den lægelige videreuddannelse").

0.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler

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

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

0.2 Generelt om godkendelse af kompetencer

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

0.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet

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

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

Uddannelsesforløbets opbygning

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

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

Nedenfor fremgår det aktuelle uddannelsesforløb:

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse	4. ansættelse
Neurologisk afd. Glostrup	Psykiatrien Vest	Psykiatrisk Center Sct. Hans	Psykiatrisk Center Glostrup
Varighed 6 mdr.	Varighed 12 mdr.	Varighed 12 mdr.	Varighed 18 mdr.

1. Første ansættelse

Neurologisk klinik, Neurologisk afd.N, Rigshospitalet-Glostrup. 6 måneder.

1.1 Præsentation af afdelingen

Neurologisk afdeling i Glostrup er den ene halvdel af den fusionerede neurologiske klinik på Rigshospitalet. Den samlede klinik er danmarks største neurologiske afdeling med i alt ca. 600 medarbejdere. Der er i Glostrup knap 7000 udskrivelser årligt og 24.000 ambulante besøg. Det er en klinik i udvikling med pågående nybyggeri til neurologiske patienter på begge matrikler. Der varetages forskning indenfor flere sub-specialer herunder bl.a. hovedpine, sclerose og apopleksi.

Afdelingen i Glostrup varetager udredning og behandling på både højt specialiseret og regionsfunktions niveau. Langt størstedelen af de patienter der indlægges bliver indlagt og dermed primært vurderet via akut modtagelsen på Glostrup hospital. Der indlægges ca 15-25 patienter pr døgn.

Matrikel Glostrup har et akut apopleksi afsnit og to alment neurologiske akutte sengeafsnit. Der er i alt 53 akutte senge. Derudover er der to rehabiliteringsafsnit for apopleksi patienter samt et afsnit for planlagte indlæggelser til hovedpine udredning, langtids EEG registrering og til søvn undersøgelser.

De mange ambulante besøg varetages i subspeciale klinikker indenfor sclerose, demens, epilepsi, bevægeforstyrrelser, hovedpine, apopleksi og en smerteklinik. Endelig er der efterambulant aktivitet tilknyttet begge almen neurologiske sengeafsnit, ligesom der er en TCI klinik der ser akutte patienter.

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Før ansættelsen på Neurologisk klinik Rigshospitalet - Glostrup vil du få tilsendt introduktionsmateriale om afdelingen og hospitalet samt vagtskema for den måned du starter på afdelingen.

De første 5 hverdage er afsat til introduktion til Rigshospitalet og Neurocenteret samt Glostrup matriklen og afdelingen i Glostrup. Du vil her få en general introduktion til sygehuset samt en praktisk introduktion til afdelingens afsnit, herunder de arbejdsopgaver du skal varetage under din ansættelse. Introduktionen indeholder også en indføring i afdelingens instrukser og vejledninger, kliniske retningslinjer, IT system samt en vejledning i læsning af vagtskemaet.

Der vil være to timers case undervisning i akutte neurologiske tilstande sammen med afdelingens øvrige nyansatte læger. Derudover er der i uddannelsesregion øst et hel-dags kursus for psykiatere i HU.

Endelig får du tildelt din kliniske vejleder, denne fremgår også af oversigten der er at finde i konferencelokalet 8 sal og på reservelæge kontoret på NGA26. Endelig kan du forhøre dig hos UAOL.

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

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

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Den uddannelsesansvarlige overlæge udpeger en hovedvejleder for hver uddannelseslæge. Hovedvejleder og uddannelseslæge har i fællesskab ansvaret for at planlægge, afholde og dokumentere vejledersamtaler, herunder udarbejdelse af og justering af individuelle uddannelsesplaner. Som minimum skal afholdes introduktionssamtale, midtvejsevaluering og slutevaluering. De individuelle uddannelsesplaner skal lægges til den uddannelsesansvarlige overlæge, som desuden skal involveres, hvis der er vanskeligheder i uddannelsesforløbet.

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

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

- **forvagtsfunktionen**, som er dubleret døgnet rundt med mulighed for supervision/vejledning af bagvagt/trombolysevagt,
- **stuegang** på både akut afsnittene samt i mindre grad på rehabiliteringsafsnittene,
- **lumbalpunktur**, som både kan forekomme akut og ambulant,
- ambulante forundersøgelser i **subspeciale ambulatorier**

Skemalægningen varetages i fællesskab af en skemalægger blandt yngre læger samt skemalægger Jesper Clausen (j.b.clausen@dadlnet.dk). Byt skal meldes til sekretær Hanne Harding og skal ske med respekt for de funktioner der skal varetages.

1.2 Uddannelsesplanlægning

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

Se i øvrigt afsnit 1.1.4 og 1.2.1

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Væsentlige arbejdsfunktioner er flg:

Ambulatoriefunktion i subspecialeklinikker

Supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet foregår som mesterlære. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollegaer og ambulatorie personalet. Der er indlagt supervisionstider i speciallæge ambulatorierne, hvor uddannelseslægen har mulighed for at fremvise og konferere patienter med mere neurologisk erfarne kollegaer. Der kan ved disse lejligheder med fordel gennemføres kompetencevurdering.

Stuegangsfunktion på de akutte afsnit

Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen ved tavlemøde. Her deltager plejepersonale, dagens læge team og i varierende omfang terapeuter og afsnitssekretærer. Som HU-Psyk går man altid stuegang med speciallæge eller R1 i neurologi. Ved tavlemødet fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence og interesse. Man bør søge at konferere alle patienter med senior læge således at stuegangen til enhver tid foregår under supervision. Der kan ved stuegang foretages kompetencevurdering, dette planlægges tidligt på dagen for at sikre gennemførsel af aktiviteten.

Akutaafdelingen / forvagtsfunktion

Oplæring på akutaafdelingen sker i løbet af de første dage af ansættelsen. Det foregår ved afdelingens UKYL samt mere erfarne yngre læge kollegaer. Erhvervelse af kompetencerne der omhandler neurologisk undersøgelse og modtagelse af den neurologiske patient bør erhverves indenfor den første måned af ansættelsen. Når bagvagten er i akut afdelingen kan kompetencevurdering med fordel gennemføres her.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

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

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference KI 8.00-8.45 Fredag kl 8.00-8.35	Rapport fra vagt-holdet Dagens Case Afdelings undervisning. Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Røntgenkonference kl 12.00-12.30	Gennemgang af patientcases med støtte af billeddiagnostik	Alle hverdage	Vagtholdet Læger tilknyttet sengeafsnittene	Patientforløb Neurologisk diagnostik og differential diagnostik Organisation
Subspeciale specifikke konferencer	Planlægning af stuegang	En x ugtl	Alle læger tilknyttet relevant ambulatorium eller sengeafsnit	Patientforløb Neurologisk diagnostik og differential diagnostik
Neurofysiologisk konference	Gennemgang af patientcases med støtte af neurofysiologiske undersøgelser	Fredag morgen	Læger fra neurologisk og neurofysiologisk afdeling	Neurofysiologi i neurologisk perspektiv
Yngre lægers morgen	B.la undervisning i neurofys./neuroanatomi. YL-møde	Mandag morgen	Alle yngre læger	Neurologisk udredning og læsionsplacering Fagpolitik
Litteratur	Yngre læge i samarbejde med seniorlæge	Tirsdag morgen	Afdelingens læger	Neurologisk primær litteratur Forskning
Eksterne og interne oplæg	Oplæg med interesse for afdelingens læger	Onsdag morgen	Afdelingens læger	Neurologisk udredning, behandling og forskning.
Grand Round	Patient demonstration ved speciallæge eller R1/neurologi	Torsdag morgen	Afdelingens læger	Neurologisk udredning, behandling og forskning.
Case praksis	Objektiv neurologisk undersøgelsesdemonstration	En onsdag pr måned	Yngre læger superviseres af UAOL	Neurologisk undersøgelsesteknik

1.4.1 Undervisning

Se ovenstående skema

1.4.2 Kursusdeltagelse

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

Hvis uddannelseslægen i øvrigt ønsker at deltage i kursusaktivitet under ansættelsen drøftes dette med UAOL og skemalægger. Hersker der tvivl om berettigelsen af kursusaktivitet træffes endelig beslutning ved klinikchefen.

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Ingen.

1.6 Forskning og udvikling

I neurologisk klinik Rigshospitalet - Glostrup pågår megen forskningsaktivitet. Særligt indenfor emnerne hovedpine, sclerose og apopleksi er afdelingen engageret. Der er ingen forventning om at psykiatere i sideuddannelse er forskningsaktive på neurologisk afdeling, men hvis idéer til fælles projekter opstår er de forskningsaktive subspecialer åbne for drøftelse heraf.

1.7 Anbefalet litteratur

Den danske lærebog i neurologi "Klinisk neurologi og neurokirurgi" af Paulson et.al betragtes som grundbogen for forvagter. Uddybende litteratur, særlig primær litteratur anbefales af de subspeciale ansvarlige overlæger. I en klinisk hverdag anbefales det at anvende afdelingens instruks på VIP samt den nationale behandlingsvejledning nNBV, der kan tilgås <http://neuro.dk/wordpress/nnbv/>

2. Anden ansættelse

Psykiatrien Vest

2.1 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 (hver med 17 sengepladser) og en kombineret døgnåben Psykiatrisk Akut Modtagelse og intensiv afsnit med i alt 12 pladser, kaldet PAM. Således er der samlet 80 sengepladser. VEST har lokale mindre distriktspsykiatriske 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. Uddannelseslæger kan have tjeneste ved Holbæk og Slagelse matriklen. Øvrige matrikler kun efter eget ønske.

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.

Afdelingsfælleskabet i Psykiatrisygehuset i Slagelse giver unikke muligheder for uddannelsen i psykiatri og i nogle uddannelsesforløb i VEST vil der være mulighed for ikke kun at være i VEST sengeafsnit eller ambulatorier, men at få op til tre måneder i Afdelingen for Retspsykiatri, Sengeafsnit/Ambulatorium for Ældrepsykiatri eller Ambulatorium for Traumatiserede Flygtninge.

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 i den særlige Studie-enhed (Sengeafsnit SL3), som også huser afdelingens projekt "Bæltefri afdeling" og "Patientens Team". 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. H-lægerne deltager desuden i fælles undervisningsdage for alle h-læger i psykiatri i RS. Formiddage friholdes til klinisk arbejde, men uddannelseslæger har eftermiddagene til vejledning, psykoterapi og supervision og andre ambulante uddannelsesforløb. 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

Psykiatrien i Region Sjælland har aktuelt fælles to-årigt psykoterapi teori kursus, kombineret med gruppesupervision (indtil udgangen af 2017), men herefter er planlagt fælles psykoterapi kursus på tværs af de to regioner.

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) Helene Bjerno: (hdbj@regionsjaelland.dk)

2.1.1 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, Lokal introduktion til VEST, Introduktion til lægearbejdet i PAM, Praktisk Psykofarmakologi, Introduktion til stuegangsarbejde/ambulant arbejde i psykiatrien, Sikkerhed og Voldsforebyggelse, Føl i DV x 2 og Introduktion til eget afsnit ved kollega. Projektbaseret vil der blive tilkøbt undervisning i OBJ.PSYK. og i den psykiatriske samtale. Første samtale med hovedvejleder vil være præ-booket.

2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

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

2.1.3 Uddannelsesvejledning

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>

Klinisk vejledere er alle mere seniøre læger.

2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Uddannelseslægen i første ansættelse vil oftest være FV i starten (de første 6-12 mdr.); dette afhænger dog af erfaring.

Vanlige arbejdstider er 8.15-15.24. Aften nattevagt: 15.00-8.45. FV er to-skiftet alle dage. Vagthavende aflastes af medicinstuderende kl.10-22 alle dage. Individuel aftale om mødetider kan aftales for dagarbejde

der ikke er vagtarbejde. 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.

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.

Uddannelseslægen tilknyttes alment sengeafsnit i 6 mdr. og PAM 6 mdr., rækkefølgen afhænger af driftsvilkårene. Dernæst får uddannelseslægen 3 mdr. i Retspsykiatrien og 3 mdr. i Psykiatrisk Klinik, rækkefølgen afhænger af driftsvilkårene. Et fokuseret ophold indpasses inden for de sidste 6 mdr.: 2 uger i Ambulatorium for Transkulturel Psykiatri. Ligeledes en fokus dag i Specialambulatoriet for oligofreni. Uddannelseslægen forventes selv at tage initiativ til og planlægge sidstnævnte to fokusophold.

2.2 Uddannelsesplanlægning

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

2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Stuegangsfunktionen – alment sengeafsnit (SL2, 3, eller 5)

Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen ved tavlemøde kl.9.00 – her deltager afsnittets overlæge. Ved tavlemødet fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence og efter hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jvf den individuelle uddannelsesplan. Det er planlagt, at stuegangen på de første to patienter sker under supervision – og når uddannelseslægen er klar sker kompetencevurderingen ligeledes i forbindelse med stuegangen på de første to patienter. Kompetencevurderingen foretages af mere senior læge og dertil benyttes målbeskrivelsens kompetencekort.

Psykiatrisk Akut Modtagelse (PAM)

Oplæring og kompetencevurdering i PAM sker ved at uddannelseslægen arbejder sammen med en af PAMs to overlæger. I starten udføres gennemgang af nyindlagte patienter og udvisitation af den erfarne kollega med forklaring til uddannelseslægen. Uddannelseslægen overtager dele eller hele processen efter behørig oplæring og kompetencevurderes (ved overlæge), når uddannelseslægen er klar til dette.

Tilsyn på somatisk afdeling

Uddannelseslægen vil i starten deltage i tilsyn sammen med mere erfarne kollega. Efterhånden overtager uddannelseslægen dele af eller hele tilsynet med mulighed for telefon kontakt tilbage til overlæge i PAM eller BV. Kompetencevurdering gennemføres af mere erfarne kollega.

Tværfaglig middagskonference

Efter at have deltaget i 2 konferencer vil uddannelseslægen få ansvar for at fremlægge enkelte patienter på konferencen under supervision fra mere erfarne kollega. Efterhånden kan uddannelseslægen, i funktion i PAM, overtage ledelse af konferencen under supervision og efter kompetencevurdering (ved PAM overlæge) gennemføres disse konferencer selvstændigt. Dette forventes opnået efter 3 måneder.

Vagtfunktion

Uddannelseslægen varetager i vagten akut stuelæge arbejde i sengeafsnit, visiterer patienter i PAM og udfører tvang jf. psykiatriloven i PAM og øvrige sengeafsnit under oplæring og supervision af bagvagten. Herun-

der opøves også kompetencer i lægelig ledelse og beslutningskraft, samt korrekt dokumentation af tvangsindgreb. Kompetencevurdering ved læger og sygeplejerske i PAM ved brug af kompetencekort.

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. Kompetencevurdering ved H2 læge eller speciallæge jf kompetence kort.

Ambulatoriefunktionen i Psykiatrisk klinik

Supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet foregår som mesterlære. Uddannelseslægen introduceres til foramtalerne i 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. Der vil være mulighed for at være med som observatør eller terapeut i kognitiv gruppeterapi.

2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

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

De 7 lægeroller.

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

Medicinsk ekspert/lægefaglig/kommunikator

Diagnostiske færdigheder i behandling af personer med psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser opnås dels i de akutte modtageafsnit, og dels i de intensive og almene sengeafsnit. Her er der også mulighed for at opnå færdigheder med alle former for farmakologisk behandling og ECT, samt håndtering af retspsykiatriske patienter og i anvendelse af psykiatriloven. Udrednings- og behandlings kompetencer, samt psykiatrilov er hovedfokus under ansættelsen.

Der er instrukser vedrørende opnåelse af kompetencer indenfor den psykoterapeutiske del separat, se link ovenfor. Man kan måske nå at have en kognitiv terapi patient (10 gange), og et kortere gruppe terapi forløb med dertil hørende supervision, i løbet af ansættelsen. Den individuelle terapi, mens du er i sengeafsnittet og gruppeterapien i Psykiatrisk Klinik.

Supervision foregår ved;

- Klinisk vejleder i daglige funktioner
- Daglig supervision ved konferencer
- Tilstedeværende BV kl.15.00-18.00
- Løbende feedback på skadesedler og tilsyn fra overlæge i PAM
- Obligatoriske vejledermøder med hovedvejleder hver måned

Ledelsesmæssige/administrator/organisator/kommunikator

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

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

Der er flere administrative/ledelsesmæssige opgaver som yngre læge i VEST, herunder uddannelseskoordinerende yngre læge, undervisningsansvarlig yngre læge, TR, TR suppleant, arbejdsmiljørepræsentant. For-

uden disse officielle, tillægsudløsende funktioner nedsættes der jævnligt arbejdsgrupper med repræsentanter fra yngre lægegruppen. Endvidere er der ledelse af forstuegang, af Lean-tavlemøder og deltagelse i f.eks. klageforløb.

Samarbejder

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

Kompetencerne udvikles endvidere ved almindeligt dagligt samarbejde mellem alle faggrupper.

Sundhedsfremmer

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

Akademiker

Grundlæggende vil kompetencer kunne opnås i forbindelse med fremlæggelser, lægemøder med instruktionsgennemgang og undervisning. Som universitetshospital med 2 lektorer og adskillige forskningsprojekter/speciale studerende har VEST et livligt studiemiljø, og for de uddannelsessøgende læger betyder det mulighed for at varetage studenterundervisning og bed-side supervision, samt tværfaglig, interprofessionel undervisning i Studie-enheden (SL3).

Der er rig mulighed for forskning, men det forventes IKKE at du starter udarbejdelse af forskningsopgaven i forbindelse med denne ansættelse.

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

Professionel

Ved vagtsupervision (forvagt) som finder sted dagligt kl.8.00-8.15 kan man få feedback om professionelle rolle i forhold til egne reaktioner i patient-, pårørende- og samarbejdsrelationer. Rollen kan desuden uddybes i samtaler med kollegaer og hovedvejleder.

2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

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

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage 8.15-8.30.	Alle læger	Overlevering af patientansvar Præsentation af patienter
Vagtkonference	Feedback	Hverdage 8-8.15	Vagtholdet	Præsentation af patienter Selvrefleksion Medicinsk ekspert
Team/afsnitskonference	Kliniske problemstillinger	Alle hverdage Kl.9.00	Læger + tværfagligt personale	Organisation/ledelse Patientpræsentation Kliniske problem-

				stillinger 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 uddannelseslæ- ger/SPU Speciallæ- ger/specialpsykologer	Medicinsk ekspert Kritisk evne
Journal club	Kritisk gennemgang af artikel	Hver anden Onsdag 14.00- 15.30	Læger og psykologer	Akademiker Kritisk evne Medicinsk ekspert
Torsdags klinik	Patientdemonstrati- on, kliniske overve- jelser	Hver torsdag 14.00-15.30	Alle læger	Medicinsk ekspert Patientpræsenta- tion Diagnostisk inter- view
Lægemøde	Trivsel, undervis- ning, planlægning og udvikling af arbejds og uddan- nelsesvilkår	Hver anden tirsdag	Alle læger	Ledelse i organisa- tionen
Yngre lægemøder	Udviklingsopgaver Forbedringer inden- for uddannelse og arbejds miljø	Ad hoc	Alle yngre læger	Administrative kompetencer Samarbejdskom- petencer Ledelseskompe- tencer
Fredagsmøder	Undervisning ved tværfagligt persona- le, speciallæger eller eksternt efter aftale	Alle fredage 12.15-13.00 Frokost møde	Alle læger+SPU (Speci- alpsykologer under uddannelse)	Medicinsk ekspert Socialfaglighed Faglig begræns- ning

2.4.1 Undervisning

Undervisningen varetages af speciallæger og yngre læger i fælleskab 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 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.

2.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen forventes uddannelseslægen at deltage i de obligatoriske generelle kursuser samt de specialespecifikke kurser, PSE kursus, og gerne kurser i andre diagnostiske redskaber samt vejleder kursus. Desuden påbegyndes den psykoterapeutiske grunduddannelse i form af kursus, terapi og supervision.

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

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

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser, særligt understøttes PSE og kursus i SCID-II. Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser behandles imødekomende af klinikchefen.

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

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Den uddannelsessøgende læge arrangerer selv følgedag i Specialambulatoriet for patienter med oligofreni, Distriktpsikiatrisk ambulatorium Slagelse (bygn. 3, 1.sal). Vagtplanlægger og leder af sengeafsnit orienteres i god tid.

2.6 Forskning og udvikling

Psykiatrisk Forskningsenhed i VEST arbejder med udviklings- og forskningsprojekter indenfor tre områder

1. Personlighedsforstyrrelser (psykolog Bo Bach)
2. Psykoterapi og Didaktik (overlæge Sidse Arnfred)
3. Depression (afdelingslæge Jane Noll)

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 litteratur søgninger og råd om de nyeste bøger.

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

3. Tredje ansættelse

Psykiatrisk Center Sct Hans

3.1 Præsentation af afdelingen

Psykiatrisk Center Sct. Hans (PCSH) er en del af det psykiatriske universitetshospital Region Hovedstadens Psykiatri. PCSH er beliggende i flotte omgivelser i Roskilde. PCSH har fokus på at sikre et godt arbejdsmiljø for alle personalegrupper.

Afdeling M på PCSH specialiserer sig i dobbeltdiagnoser. Afdeling M har et døgnafsnit med i alt 76 sengepladser fordelt på 3 sengeafdelinger.

Afdeling M har et ambulant afsnit (Klinik for kognitiv Terapi) som er specialiseret i kognitiv adfærdsterapeutisk behandling. Her kan de uddannelsessøgende læger tilknyttes ambulante patientforløb. Den 1 årige kognitive adfærdsterapiuddannelse (KAT uddannelse) foregår i dette afsnit.

Afdeling M har et dobbeltdiagnose-ambulatorium på Østerbro (Specialambulatoriet) hvor det er muligt at få kortere eller længere ophold som uddannelsessøgende læge.

I Østerhus på PCSH, hvor de uddannelsessøgende læger har deres kontorer, ligger Kompetencecenter for Dobeltdiagnoser. Uddannelsessøgende læger kan tilknyttes Kompetencecentret i forbindelse med deltagelse i forskningsprojekter.

På PCSH er også 108 sengepladser på Retspsykiatrisk afdeling R, hvor de uddannelsessøgende læger kommer i vagtfunktionen.

Der er mulighed for at retspsykiatere tilknyttet afdeling R på PCSH superviserer de uddannelsessøgende læger på afdeling M i forbindelse med udarbejdelse af retslige erklæringer og forløb.

Afdeling M på PCSH arbejder for at sikre behandling af høj kvalitet for patienterne og en forudsætning for dette er blandt andet, at uddannelses- og arbejdsmiljø af uddannelsessøgende yngre læger bliver prioriteret. Afdelingen har kunnet leve op til at forvagter har mindst 2 ugentlige stuegangsdage og yngre læger er blevet superviseret der. Centret har en speciallægebemanding, der sikrer faglig sparring, vejledning samt supervision (både formel og uformel) til den uddannelsessøgende læge. Ligeledes understøttes yngre lægers uddannelsesbehov, fx ved tilbud om deltagelse i forskningsprojekter.

Overlæger på afdeling M, PCSH:

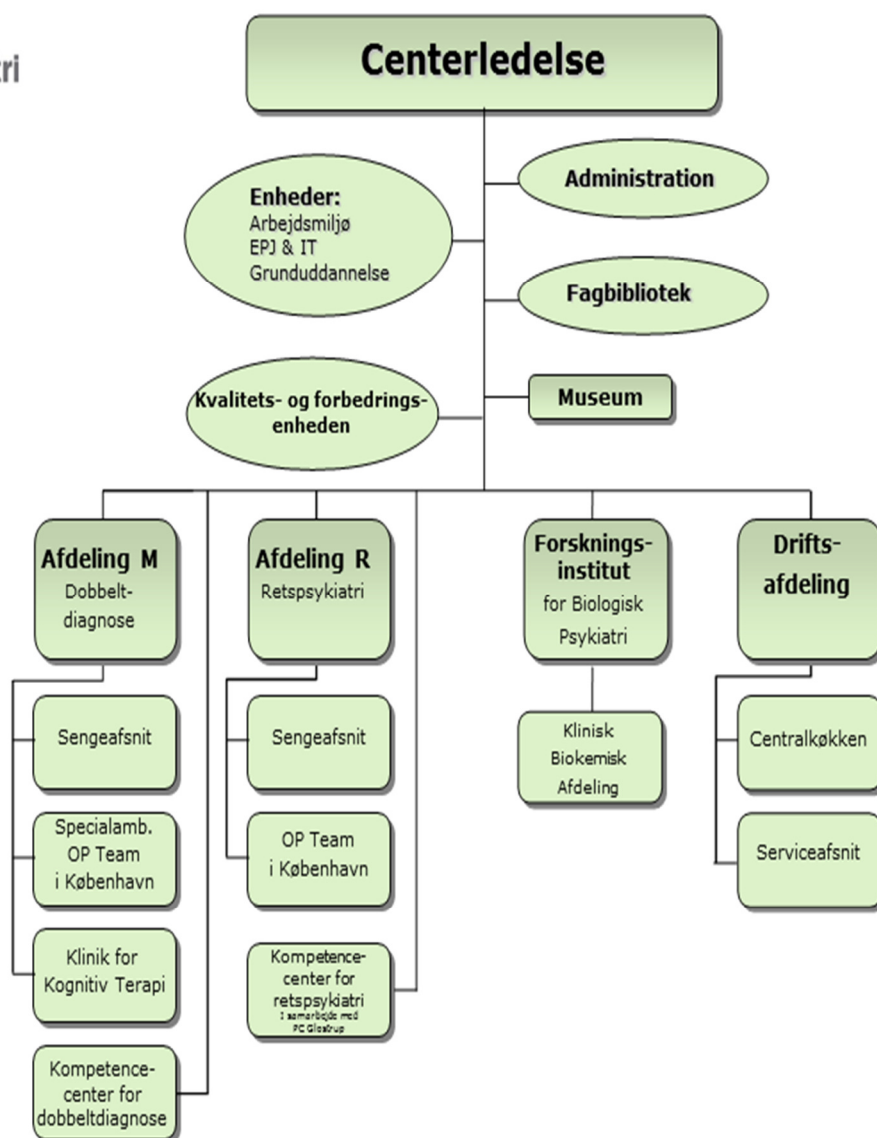
Klinikchef Jakob Krarup

Anne Thalsgård Jørgensen, overlæge, afsnit M20

Annette Møller Jensen, overlæge i Klinik for kognitiv Terapi

Ari Thorleifsson, uddannelsesansvarlig overlæge, afsnit M22

Lene Munthe, overlæge på Specialambulatoriet, Østerbro



3.1.1 Introduktion til afdelingen

Alle nyansatte læger på PCSH tilbydes et introduktionsprogram.

Såfremt den uddannelsessøgende ikke tidligere har været vagtbærende på matriklen, findes det ofte hensigtsmæssigt at der aftales følgevagt(er). H1 læger starter på forvagts-niveau inden de kan rykkes op til bagvagtsniveau.

For information om fællesintroduktionsprogram kan sekretær Lisbeth Skov Nielsen kontaktes (telefon 38642436) ell. e-mail: lisbeth.skov.nielsen@regionh.dk.

3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I afsnittet "overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse (afsnit 0)" er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet. PCSH tildeler den uddannelsessøgende læge en hovedvejleder. Vejlederen udpeges af den uddannelsesansvarlige overlæge. Den uddannelsessøgende læge modtager desuden løbende mere uformel vejledning i hverdagen. Den uddannelsessøgende læge er selv ansvarlig

for indhentning af underskrifter til eksempelvis kompetence-kort eller rapportering til vejleder, således at kompetencer kan up-loades som godkendte i den elektroniske logbog.

3.1.3 Uddannelsesvejledning

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 beskrevne 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. Afslutningsvis tager den uddannelsesansvarlige overlæge stilling til godkendelse af hele opholdet.

Alle læger på PCSH opfordres til at uddanne sig til vejledere og deltage i et obligatorisk vejlederkursus i regionen.

3.2 Uddannelsesplanlægning

Se punkt 1.2.1 samt 1.3.

Uddannelsessøgende læger deltager i undervisning samt har løbende mulighed for supervision f.eks. gennem bed-side supervision.

Der tilstræbes en uddannelsesmæssig forsvarlig fordeling af vagt- og stuegangsarbejde.

3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner.

Stuegangsfunktionen

Den uddannelsessøgende læge er altid tilknyttet et specifikt afsnit, og det tilstræbes at den kliniske vejleder ofte har sit virke samme sted. 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.

Vagtfunktion

Uddannelsessøgende læger i hoveduddannelse er forvagter i den første periode af deres uddannelse. Det er den uddannelsesansvarlige overlæge som sammen med ledelsen beslutter når denne er parat til at rykke op som bagvagt.

Vagter

I dagtiden er vagtfunktionen på afdeling M og afdeling R adskilt, men efter kl. 15:00 er der en forvagt som dækker hele centret.

Ca. en gang om ugen har uddannelseslægen en døgnforvagt.

Hvis uddannelseslægen er forvagt (FV) lørdag eller søndag, møder vedkommende læge i vagtboligen kl. 09:00 sammen med afgående FV og tiltrædende bagvagt (BV). Derefter går FV stuegang på 3 afdeling M-afsnit mens BV går alene stuegang på afdeling R-afsnit.

Lægerne på afdeling M møder kl. 08:30 direkte på afsnittene. Der er middagskonference kl. 12:00-13:00. Hver tirsdag er der fællesundervisning eller fællesklinikker efter konferencen. På fællesundervisningerne kommer inviterede gæster og holder foredrag.

Afstandene på PCSH' matrikel gør, at det er vanskeligt at gå mellem afdelingerne i vagtfunktionen. Derfor kan der døgnet rundt ringes efter portørerne som kører FV og BV rundt mellem afdelingerne.

Der kører bus mellem PCSH og Roskilde Station en gang i timen.

3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

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

De 7 lægeroller.

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

Medicinsk ekspert/lægefaglig/kommunikator

Som uddannelseslæge på PCSH har du gode muligheder for at udvikle dine kompetencer indenfor medicinsk ekspert. Diagnostiske færdigheder i behandling af personer med psykiske lidelser og misbrug opnås på sengeafsnittene.

Opnåelse af disse færdigheder er en spændende udfordring i et dobbeltdiagnoseafsnit, hvor patienterne ofte har flere diagnostiske facetter udover misbruget.

Den uddannelsessøgende læge kan på PCSH udarbejde en mentalobservation under supervision, såfremt der i den tid hvor lægen er ansat, kommer en forespørgsel om dette. I den forbindelse er der en 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. Derudover kan hovedvejlederen udføre løbende supervision samt ved vejleder-samtalerne.

Ledelsesmæssige/administrator/organisator/kommunikator

De ledelsesmæssige/administrative kompetencer opnås i forbindelse med almindeligt vagt- og stuegangsarbejde. Her lægges vægt på disponering af arbejdsopgaver, 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.

PCSH tilskynder, at den uddannelsessøgende læge bidrager til og udvikler administrative og ledelsesmæssige opgaver.

Samarbejder

Rollen tilegnes gennem f.eks. netværksmøder og tværsektorielt samarbejde omkring eksempelvis 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 psykoedukation og udarbejdelse af materiale til dette på de forskellige afsnit. Rollen

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

Akademiker

Akademiske kompetencer styrkes i de faglige fora for den uddannelsessøgende læge. PCSH lægger vægt på fremlæggelse af komplicerede cases, som den yngre læge præsenterer ved klinikkerne om tirsdagen. Der er mulighed for forskning på centret. Der er mulighed for drøftelse af etiske dilemmaer som led i undervisningen.

Professionel

Ved vagtsupervision, som finder sted dagligt efter hver vagt, kan den uddannelsessøgende læge få feedback om hans/hendes professionelle rolle i forhold til egne reaktioner i patient-, pårørende- og samarbejdsrelationer. Rollen kan desuden uddybes i samtaler med kollegaer og vejleder.

3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

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

	Indhold	Hyppeghed	Deltagere	Læring
Vagtoverlevering morgen	Vagtrapportering mellem forvagt til forvagt superviseret af en senior læge.	Alle hverdage 8..30-8.45 I weekender /helligdage: 9.00-9.30.	Forvagt og senior læge (i weekender bagvagt)	Overlevering af patientansvar Præsentation af patienter Selvrefleksion Medicinsk ekspert Ledelse
Fælles middagskonference	Gennemgang af dagens indlæggelser og gennemgange. Kliniske problemstillinger Planlægning af kommende døgn Supervision	Alle hverdage 12.00-13.00	Alle læger	Overlevering af patientansvar Præsentation af patienter Selvrefleksion Medicinsk ekspert
Vagtoverlevering aftener	Organisering af vagten / prioritering Overlevering fra dag-tid til vagt-tid	Alle hverdage 15.00-15.15.	Afgående forvagt + tiltrædende forvagt og bagvagt. Ca. 1 gang om ugen har forvagten dog døgnvagt.	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
Ugentlige klinikker	Vanskelig / lærerig case	Hver anden tirsdag fra 12.15-13	Alle læger + psykologer.	Medicinsk ekspert.
Yngre lægers møde	Fokus på Yngre Lægers arbejdsangge.	Onsdage kl. 9-10	Alle yngre læger	Organisator Ledelse Samarbejde.

Andre uddannelsesaktiviteter	Dobbeltdiagnose (DD forum 1. fredag i hver måned.) Psykofarmakologiske klinikker på afdeling R foregår regelmæssigt.	DD foregår første fredag i hver måned.	Alle læger + psykologer	Medicinsk ekspert Akademiker
Vejledermøder	Uddannelsesplan.	Aftales individuelt mellem YL og vejleder.	Uddannelsessøgende læge og vejleder.	Alle roller.
Lægemøde	Trivsel, undervisning, planlægning og udvikling af arbejds- og uddannelsesvilkår	Hver onsdag fra 12.15 til 13	Alle læger	Ledelse i organisationen

3.4.1 Undervisning

Fælles undervisning kører efter et planlagt undervisningsprogram. Som uddannelseslæge deltager du i undervisning af studenter på afdelingen, ligesom vi forventer at uddannelseslægen deltager i oplæring af yngre kollegaer og andre sundhedsprofessionelle i afdelingen. Alle læger, der har været på kursus eller som har deltaget i konferencer skal fremlægge hovedpunkter fra kurset/konferencen efter deltagelsen.

3.4.2 Kursusdeltagelse

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

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

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

Der er mulighed for at deltage i andre, relevante kurser, og PCSH tilskynder nysgerrige uddannelsessøgende til at erhverve sig ny viden. Den uddannelsessøgende er dog nødsaget til at ansøge om tjenestefri, ligesom at dette skal arrangeres med afsnitsledelsen, hvor lægen arbejder. Der kan desuden søges om kursusafgift hos klinikchefen.

3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Fokuserede ophold og uddannelsesdage kan ske efter vurdering af vejleder/uddannelsesansvarlig overlæge og med ansøgning til klinikchefen. Der meldes løbende ud fra den uddannelsesansvarlige overlæge vedr. mulighed for disse.

3.6 Forskning og udvikling

PCSH tilskynder enhver uddannelsessøgende ønske om at involvere sig i forskningsaktiviteter.

3.7 Anbefalet litteratur

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

4. Fjerde ansættelse

Psykiatrisk Center Glostrup

4.1 Præsentation af afdelingen

Psykiatrisk Center Glostrup (PCG) er en del af Region Hovedstadens Psykiatri og udgøres af to matrikler i hhv. Glostrup og Brøndby samt flere ambulante enheder på andre matrikler.

Centret råder over en akutmodtagelse med 3 tilhørende sengeafdelinger og et akut team der udgør centrets Akutenhed. Derudover er der 2 blandede sengeafdelinger med både åbne og skærmede pladser, 2 lukkede sengeafdelinger, en åben almen sengeafdeling, en gerontopsykiatrisk afdeling samt 3 retspsykiatriske afdelinger. Samlet råder centret over 171 senge (110 lukkede, 54 åbne og 20 retspsykiatriske).

Yderligere er der tilknyttet 2 OPUS teams, to OP teams, to Distriktspsykiatriske centre, et retspsykiatrisk udgående team, et udgående gerontopsykiatrisk team, en stor psykotераapeutisk enhed, et ambulatorium for ADHD og autisme samt en klinik for oligofreni. Centret kan dermed tilbyde en stor mulighed for at se en bred vifte af psykiatriske patientgrupper.

PCG dækker over 8 kommuner samt Valby (som er en del af Københavns Kommune) og har et samlet befolkningsgrundlag på 244.000.

I løbet af 2016 var der 6636 skadestue henvendelser, 3285 indlæggelser og 5906 borgere blev fulgt ambulant.

Centret har længe prioriteret uddannelse og supervision højt hvilket blandt andet er muligt med 49 speciallæger og 3 professorer. Der sættes højt på løbende supervision i både den kliniske hverdag samt med sin hovedvejleder. 3 dage om ugen er der undervisning og månedligt er der workshops i både psykofarmakologi og psykopatologi.

Tæt samarbejde med de 3 professorer giver også mulighed for at deltage i de to store forskningsenheder som centret råder over.

Centralt personale på Psykiatrisk Center Glostrup

Konstitueret centerchef: Phuong Le Reisinia

Klinikchef:

Brøndbyøstervej: Rita Godske (konstitueret)

Ndr. Ringvej: Darius Mardosas (konstitueret)

Retspsykiatrien: Mette Brandt-Christensen

Uddannelsesansvarlige overlæger:

Brøndbyøstervej: Jørgen Thejlade Pedersen (joergen.thejlade.pedersen@regionh.dk)

Ndr. Ringvej: Simon Gartner (simon.ploug.gartner@regionh.dk)

Psykoteraapisvarlig: Ledende psykolog Birgitte Bechgaard

Professorer:

Birte Glenthøj

Josef Parnas

Poul Videbech

4.1.1 Introduktion til afdelingen

Ved ansættelse gennemgås først et central kursus Region Hovedstadens Psykiatri. (<https://www.psykiatri-regionh.dk/onboarding/en-god-start/Sider/Indtryk-fra-f%C3%A6lles-introduktion.aspx>)

Ved første dag på PC Glostrup er der rundvisning ved enten UKYL, introduktionsansvarlig YL eller UAO hvor der også udleveres relevant skriftligt materiale, koder og nøgler etc.

Der planlægges som minimum 2 følgevagter.

Inden for første måned planlægges en samtale med UAO. Hovedvejleder udpeges før lægen starter sin stilling og første vejleder samtale afholdes indenfor 14 dage.

4.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

Uddannelsen foregår ved klinisk arbejde under supervision af den daglige kliniske vejleder. Opfølgning og løbende evaluering foregår ved hovedvejlederen ved ugentlige eller månedlige møder.

Løbende undervisningsaktivitet på afdelingen er noget man forventes og opfordres at deltage i og bør prioriteres. UKYL står for rundvisning og planlægning af undervisningsprogrammet og UAO har det overordnede ansvar for uddannelsen på centret. Da centret er opdelt i to hovedmatrikler er der en UAO og UKYL for hvert center.

4.1.3 Uddannelsesvejledning

Det overordnede ansvar for opfyldelse af uddannelseskrav, herunder dokumentation, hviler på kursisten. Vejledning i læringsmål og italesættelse af eventuelle mangler eller forhindringer ved læring løses ved hjælp af hovedvejlederen. Der afsættes løbende tid til mindst 1 månedlig samtale med hovedvejlederen. Dette planlægges af kursisten i samråd med hovedvejlederen.

Din hovedvejleder er ansvarlig, sammen med dig, for at udarbejde uddannelsesplan. I skal vedlægge dokumentation for denne og sende til UAO per mail. UAO vil foretage den endelige godkendelse af uddannelsesplanen og videregive evt. ønsker om placering til klinikchefen.

Der arbejdes løbende med videreuddannelse af samtlige læger på centret i læringsmetoder, supervision og kompetencevurdering for at sikre et effektivt og godt læringsmiljø.

4.1.4 Arbejdsopgaver og -tilrettelæggelse

Der tilstræbes placering i klinikken efter behov for kompetenceøgning. Såfremt man har sin 3 eller 4 ansættelse på PCG opfordres man at hurtigst muligt melde ud om der er særlig kompetencer man mangler således at dette så vidt som muligt kan planlægges i god tid.

4.2 Uddannelsesplanlægning

Uddannelsen på PCG stiler mod at uddanne speciallæger med kompetencer som minimum opnår målbeskrivelsens krav. Vi ønsker at uddanne speciallæger med en bred viden indenfor det psykiatriske speciale med erfaring indenfor både akutarbejde, længerevarende rehabilitering og ambulant arbejde. Under forløbet trænes du i at deltage aktivt i din udvikling og erhverve viden og erfaring i selv refleksion og ansvar for egen læring til gavn både under og efter din speciallæge uddannelse.

4.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Ud over selvstudier og deltagelse i de til hoveduddannelsen tilhørende kurser opnås læring i klinikken. Ved hjælp af sin daglige kliniske vejleder, hovedvejlederen og UAO udarbejdes løbende uddannelsesplaner hvori der planlægges hvordan enkelte kompetencer opnås og evalueres.

Kompetencer kan opnås på forskellige niveauer i løbet af uddannelsen og det forventes at man i løbet af sin uddannelse kan opfylde disse i tiltagende høj grad.

Enkelte kompetencer kræver arbejdstid lagt udenfor sin hovedfunktion, såsom udfærdigelse af retslige erklæringer. Planlægning af dette sker sammen med hovedvejlederen.

4.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

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

4.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

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

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage 8.15-8.30.	Alle læger	Overlevering af patientansvar Præsentation af patienter Selvrefleksion
Vagtkonference	Vagtrapportering	Alle dage 8-8.15 samt 14.45-15.00	Vagtholdet	Overlevering af patientansvar Præsentation af patienter Selvrefleksion Medicinske ekspert
Teamkonference	Kliniske problemstillinger Cases udvidet konference onsdage.	Alle hverdage 13-13.30/Onsdage 13-14.00	Alle læger	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation Patientpræsentation Kliniske problemstillinger Loven om tvang i psykiatrien Medicinsk ekspert
Behandlingskonferencer/morgenmøder	Planlægning af stuegang	Alle hverdage 8.30-8.45 Weekend 8.45-9.00	Alle læger tilknyttet sengeafsnit Sygeplejekoordinator	Patientforløb Specielle problemstillinger
Mandagsmorgenundervisning	Undervisning ved uddannelseslæger og speciallæger i par. Forskningsspor / Vejledninger gennemgås	Alle mandage 8.15-9.00	Alle uddannelseslæger/SPU Speciallæger/specialpsykologer	Artikel præsentation Medicinsk ekspert Kritisk evne
Journal club	Undervisning ved kritisk gennemgang af artikel på CTP (Kompetencecenter for transkulturel psykiatri)	6/årligt Tirsdage 15-17.00	Læger og psykologer	Kritisk evne Medicinsk ekspert Transkulturel psykiatri
Torsdags klinik	Patientdemonstration, kliniske overvejelser	1 torsdag/måned 13.30-15.30	Alle læger	Medicinsk ekspert Patientpræsentation Diagnostic interview
Speciallægemøde	Trivsel, undervisning, planlægning og udvik-	4/årligt	Alle speciallæger	Ledelse i organisationen

	ling af arbejds og uddannelsesvilkår		H1 og H2 læger	
Yngre lægemøder	Udviklingsopgaver Forbedringer indenfor uddannelse og arbejdsmiljø	1 torsdag/4 uge 13.30-15.30	Alle yngre læger, Klinikchef, UAO	Administrative kompetencer Samarbejdskompetencer Ledelseskompetencer
Fredagsmøder	Undervisning ved klinikchef samt uddannelseslæger og speciallæger efter aftale, etisk forum 1/måned ved 1 læge og læge. Uddannelse ved UAO 1/måned.	Alle fredage 8.15-9.15 (med morgenmad)	Alle læger+SPU (Specialpsyko- loger under uddannelse)	Medicinsk ekspert Præsentationsteknik Egne reaktioner Faglig begrænsning
Vejledermøder	Udvikling af vejleder specifikke kompetencer ved UAO.	2.torsdag/måne de 13.30-14.30 efterfulgt af vejledermøde med uddannelsessøgende 14.30-15.30	Alle speciallæger og uddannelsessøgende læger	Efter eget valg

4.4.1 Undervisning

NB: Undervisningsprogrammet og formen er under løbende udvikling og kan se anderledes ud ved ansættelsesstart end hvad der er anført her.

Nordre Ringvej:

Hver tirsdag afholdes klinik efter middagskonferencen med klinisk indehold. Undervisningen afholdes af de forskellige afdelinger og ambulatorier i henhold til et rul. Det forventes at de yngre læger afholder disse klinikker under vejledning af afdelingens seniore læge. Efter endt undervisning er det obligatorisk med en struktureret feedback sammen med udvalgt speciallæge.

Klinikker kan indebære fælles ratings af en patient hvor patienten deltager i undervisning eller ved hjælp af video. Det kan ligeledes være gennemgang af en patientcase.

Torsdag efter middagskonference afholdes intern teoretisk undervisning afholdt primært af yngre læger under vejledning af speciallæge. Forskningsafdelingen deltager også til undervisningen og vil undervise i gennemsnit hver anden gang.

Plan for både tirsdag og torsdagsundervisningen udfærdiges af UKYL i samråd med UAO og tilsigtes planlagt et halvt år frem i tiden.

Onsdag afholdes der ECT konference efter middagskonference hvor ECT behandlinger gennemgås og eventuel komplicerede behandlinger kan diskuteres.

Sidste onsdag i måneden afholdes "lange undervisningsdage" på Brøndbyøster matriklen fra kl. 13-15 hvor man som H-læge på Nordre Ringvej forventes deltage.

Endvidere afholdes der med jævne mellemrum psykofarmakologisk workshop med professorerne på Nordre Ringvej matriklen. Her opfordres der til at man indsender case beskrivelser med komplicerede psykofarmakologiske problemstillinger.

Brøndbyøstervej:

Hver mandag afholdes undervisning i tvang ved overlæge fra lukket afsnit.

Hver tirsdag afholdes undervisning i ECT ved ECT-ansvarlig overlæge. Første tirsdag i måneden afholdes i stedet fælles klinik med Ndr. Ringvej via Skype. Der fokuseres på psykopatologi og behandling af en specielt svær patient.

Hver onsdag afholdes klinik for uddannelsessøgende læger og specialpsykologer. En gang om ugen afholdes lang onsdag, hvor der er fælles undervisning med uddannelsessøgende fra Ndr. Ringvej.

Hver torsdag afholdes i forbindelse med morgenkonferencen 5-minutters artikelgennemgang, hvor læger og psykologer på skift præsenterer en selvvalgt artikel. Efter middagskonference afholdes klinik for alle læger og psykologer. Det vil typisk være uddannelsessøgende læge eller specialpsykolog-studerende, der står for klinikken støttet af senior læge. Efterfølgende afholdes undervisning, enten internt eller med inviteret underviser.

Undervisningsprogrammet udarbejdes i samarbejde mellem UAO, UKYL og ledende psykolog. Man tilstræber, at emner og underviser foreligger for tre måneder ad gangen.

Med jævne mellemrum afholdes psykofarmakologiske workshops på Ndr. Ringvej, hvor uddannelseslæger forventes at deltage. Der tages udgangspunkt i indsendte cases med specielt svære problematikker.

Kurser: Ud over ovennævnte H-kursus (man kontaktes automatisk af Videreuddannelsesudvalgets sekretær mhp. start når man får H-stilling) og de obligatoriske uddannelse afholdt at SST er der ikke under HH-stillingen planlagt kurser eller deltagelse i konference. Hver vinter afholdes DPS årsmøde hvor så mange som muligt får mulighed at deltage.

4.4.2 Kursusdeltagelse

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

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

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

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

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

4.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Der er i løbet af hoveduddannelse mulighed for fokuserede ophold. I første omgang prioriteres fokuserede ophold der har hensigt i at erhverve en eller svært opnåelig kompetence, eller på anden vis udvikling af de i målbeskrivelsen udpegede kompetencer.

4.6 Forskning og udvikling

Forskningen på Psykiatrisk Center Glostrup er i høj grad præget af centrets tre professorer.

Poul Videbech er professor i depression og billeddannende teknikker.

Birte Glenthøj er professor i neuropsykiatri og leder af Center for Neuropsykiatrisk Skizofreniforskning (CNSR) og Center for Clinical Intervention and Neuropsychiatric Schizophrenia Research (CINS).

Josef Parnas forsker i skizofreni, specielt med fokus på psykopatologi og selvforstyrrelser. Han er medstifter af Center for Subjektivitetsforskning ved Københavns Universitet.

Der er udgået mange forskningsprojekter fra centret, og der tilbydes samtale med professorerne iht. den enkelte uddannelseslæges interesser. Ud over dette har mange af speciallægerne på afsnittet forskningserfaring og kan vejlede ved individuelle projekter.

4.7 Anbefalet litteratur

En del af uddannelseslægers kompetence opnås ved selvstudier. Ved behov kan der indhentes inspiration og gode litteraturanbefalinger fra hovedvejleder og øvrige kollegaer på centret.

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

5. 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 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.

5.1 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.

5.2 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

6. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger - [Oversigt uddannelsesansvarlige overlæger](#)

Postgraduate kliniske lektorer - [Lektoroversigt](#)

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

Sundhedsstyrelsen:

www.sst.dk - Den lægelige videreuddannelse

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Øst: www.laegeuddannelsen.dk

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

Andre:

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

BILAG 1 – Competenceoversigt

Målbeskrivelsen i psykiatri

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

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

Kompetencekrav H stilling.

Kompetence og nr.	Konkretiserings af kompetence (inkl. lægeroller)	Læringsstrategi	Kompetencevurderingsmetoder	Tidspunkt for godkendelse			
				1. ansæt.	2. ansæt.	3. ansæt.	4. ansæt.
				6. mdr.	12 mdr.	12 mdr.	18 mdr.
N1 Neurologisk journal	Kunne optage en neurologisk anamnese med fokus på symptombeskrivelse og diagnostik og kunne journalføre dette på overskuelig vis med korrekt terminologi (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Skrive journaler under supervision Observation af senior kollegaer	Audit på skriftligt materiale af minimum 10 journaler Se Bilag 2	X			
N2 Neurologisk undersøgelse	Kunne gennemføre en objektiv neurologisk undersøgelse med fokus på de i anamnesen præsenterede symptomer (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Undersøgelse af patienter under supervision. Mesterlære og klinisk arbejde. Bedside-undervisning	Struktureret klinisk observation Antal: 2	X			
N3 Diagnostik	Kunne redegøre for, og identificere, de almindelige akutte og kroniske neurologiske lidelser (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Deltage i undervisning på afdelingen. Selvstudier. Klinisk arbejde under supervision	Vejledersamtale	X			
N4 Behandling	Have kendskab til behandlingen af akutte og kroniske neurologiske lidelser (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Deltage i undervisning på afdelingen. Selvstudier. Klinisk arbejde under supervision. Kendskab til relevante neurologiske vejled-	Vejledersamtale	X			

		ninger					
N5 Paraklinik	Kunne redegøre for relevante billediagnostiske og neurofysiologiske undersøgelser og hvornår disse er indicerede. Kende til disses styrker og begrænsninger i relation til forskellige tilstande (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Deltage i undervisning på afdelingen. Deltage i billediagnostiske konferencer. Selvstudier. Klinisk arbejde under supervision	Vejledersamtale	X			
N6 Neuropsykatri	Have kendskab til neurologiske lidelser, der kan manifestere sig med psykiatriske symptomer (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Deltage i undervisning på afdelingen. Deltage i kurser. Selvstudier. Klinisk arbejde	Vejledersamtale	X			
Kompetence og nr.	Konkretiserings af kompetence (inkl. lægeroller)	Læringsstrategi	Kompetencevurderingsmetoder	Tidspunkt for godkendelse			
				1. ansæt. 6 mdr.	2. ansæt. 12 mdr.	3. ansæt. 12 mdr.	4. ansæt. 18 mdr.
H1 Psykiatrisk anamnese & Diagnostisk interview	Gennemføre psykiatrisk diagnostisk interview, så patientens situation bliver fuldt belyst ud fra et biopsykosocialt perspektiv. Gennemføre grundig gennemgang af den samlede psykopatologi hos den enkelte patient, og udrede symptomernes sværhedsgrad på fyldestgørende vis. På baggrund af de indhentede oplysninger fra patient, pårørende, samarbejdspartnere og egne iagttagelser, udfærdige en relevant plan for den videre behandling og udredning. Anvende relevante psykometriske skalaer (eks SCAN, PSE, PANSS, YMRS, BPRS, HDRS, Ybox, SCID 2, EDE, DIVA og lign.) (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk arbejde suppleret med bedside-undervisning og klinikker eller video/ lydoptagelser af patientsamtaler. Klinisk konference. Fællesrating.	Struktureret klinisk observation med udgangspunkt i 1 af 3 følgende kompetencekort 1, 3 eller 6. Antal: minimum 10 patientcases, brug af minimum 2 psykometriske skalaer		X		
H2 Organiske Psykiske Lidelser	Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem. Kunne anvende relevante psykometriske skalaer som led i udredning. Have kendskab til det psykopatologiske billede ved sygdomme indenfor demensområdet, organisk syndrom og posttraumatisk	Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference, fokuseret ophold på demensudredningsenhed.	Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale Antal: minimum 5 patientcases.				X

	hjernesyndrom. Have indgående kendskab til akut organisk psykosyndrom (delir). Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings- behandlings-, og afslutningsfase. Have kendskab til behandling i forhold til: – Behandling iht. gældende retningslinjer og evidens baseret viden. – Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud mhp. relevant rådgivning (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Organisk psykosyndrom ses ved tilsyn	Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes.				
H3 Psyriske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser forårsaget af alkohol eller andre psykoaktive stoffer	Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem Indgående kendskab til det psykopatologiske billede ved misbrug af: Alkohol, Cannabis, opioider og centralstimulantia. Have kendskab til øvrige misbrugsstoffer. Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings- behandlings-, og afslutningsfase. Indgående kendskab: Intoksikationstilstande, abstinensbehandling og forebyggende behandling. Varetage behandling af patienter med komorbiditet til anden psykisk sygdom (dobbeltdiagnose-patienter) (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	– Klinisk arbejde – Undervisning – Kliniske konferencer – Psykoedukation – Psykoterapeutiske forløb – Den motiverende samtale	Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale Antal: minimum 10 patientcases Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes.			X	
H4 Skizofreni & Psykoser	Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem. Kunne anvende relevante psykometriske skalaer som led i udredning. Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved sygdomme indenfor skizofrenispektret, herunder kunne stille differentialdiagnoser i undergrupper af skizofreni.	Klinisk arbejde suppleret med bedsideundervisning og klinikker eller video/ lydoptagelser af patient-samtaler. Klinisk konference. Fællesrating	Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale. I alt minimum 10 patientcases. Eventuelt kan kompetencekort 1, 3				X

	Indgående kendskab til paranoide, akutte og forbigående psykoser samt skizoaffektive psykoser. Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase. Indgående kendskab til behandling i forhold til: – Psykofarmakologi iht. gældende retningslinjer og evidensbaseret viden – Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud – Psykoterapi og psykoedukation Tage stilling til behandlingsvarighed (Medicinsk ekspert/lægefaglig)		eller 6 anvendes				
H5 Affektive sindslidelser	Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem. Kunne anvende relevante psykometriske skalaer som led i udredning. Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved sygdomme inden for affektive lidelser herunder kunne stille differentialdiagnoser i undergrupper af affektive lidelser. Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase. Indgående kendskab til behandling i forhold til: – Psykofarmakologi iht. gældende retningslinjer og evidens baseret viden – Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud – Psykoterapi og psykoedukation Tage stilling til behandlingsvarighed (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk arbejde suppleret med bedsideundervisning og klinikker eller video/lydoptagelser af patientsamtaler. Klinisk konference. Fællesrating.	Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale. Antal: minimum 10 patientcases Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes				X
H6	Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssy-	Klinisk arbejde	Struktureret klinisk				X

Nervøse og stressrelaterede tilstande samt nervøst betingede legemlige symptomer	stem. Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved sygdomme inden for angst lidelser; herunder kunne stille differentialdiagnoser i undergrupper af angst lidelser. Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase. Indgående kendskab til behandling i forhold til: – Psykofarmakologi iht. gældende retningslinjer og evidens baseret viden – Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud – Psykoterapi og psykoedukation Tage stilling til behandlingsvarighed (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	suppleret med bedsideundervisning og klinikker eller video/lydoptagelser af patientsamtaler. Klinisk konference. Fællesrating.	observation eller vejledersamtale. Minimum 5 patient-cases. Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes				
H7 Spiseforstyrrelser	Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem. Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved spiseforstyrrelser. Kendskab til behandlingsmetoder. (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk arbejde suppleret med bedside-undervisning og klinikker eller video/lydoptagelser af patientsamtaler. Klinisk konference. Fællesrating. Fokuseret klinisk ophold.	Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale. Minimum 2 Patient-cases. Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes				X
H8 Specifikke forstyrrelser af person-	Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem. Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved forstyrrelser og forandringer af personlighedsstrukturen samt non-	Klinisk arbejde suppleret med bedside-undervisning og klinikker eller video/lydoptagelser af patientsamtaler. Klinisk konference.	Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale. Minimum 5 patient-cases.			X	

lighedsstrukturen & Non-organiske persolighed-sændringer.	organiske personlighedsændringer. Kunne stille differentialdiagnoser i undergrupper af personlighedsforstyrrelser. Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase. Indgående kendskab til behandling i forhold til: – Psykoterapeutisk behandling – Psykofarmakologiske behandling – Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud – Tage stilling til behandlingsvarighed (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Fællesrating	Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes				
H9 Gennemgribende udviklingsforstyrrelser & Hyperkinetiske forstyrrelser	Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem. Kendskab til det psykopatologiske billede ved gennemgribende udviklingsforstyrrelser herunder infantil og atypisk autisme samt Aspergers syndrom og hyperkinetiske forstyrrelser. Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase. Kendskab til sociale behov samt inddragelse af patient, familie og relevante sociale instanser. For patienter med hyperkinetiske forstyrrelser tillige kendskab til psykofarmakologiske behandlingsmuligheder med centralstimulantia, tage stilling til behandlingsvarighed (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference	Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale. Minimum 5 patient-cases. Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes				X
H10 Biologisk behandling.	Indgående kendskab til anvendelse af antidepressiva mht.: – Virkning og effekt – Bivirkninger herunder bivikningsskalaer – Anvendelse af præparater mod bivirkninger	Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference	Struktureret vejledersamtale. Minimum 5 patient-		X		

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

H14 Biologisk behandling. ECT	Indgående kendskab til anvendelse af ECT mht.: – Virkning og effekt – Bivirkninger – Stillingtagen til behandlingsmetode og dosis. – Fuldt kendskab til gældende retningslinjer (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference	Struktureret vejle- dersamtale. Minimum 5 pa- tientcases		X		
H15 Biologisk behandling. Centralstim- ulantia	Indgående kendskab til anvendelse af centralstimulantia mht.: – Virkning og effekt – Bivirkninger herunder bivirkningsskalaer – Interaktioner – Vanlig dosis – Behandlingsmonitorering – Gældende retningslinjer (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference	Struktureret vejle- dersamtale. Minimum 2 Pati- entcases Min 2 cases P2				X
H16 Anvendelse af Psykiatriloven	Kunne anvende psykiatrilovens bestemmelser Herunder: – Kunne varetage tvangsindlæggelse på fare kriterie og behandlingskriterie – Kunne varetage tvangstilbageholdelse – Kunne beslutte anvendelse af akut beroligende medicin – Kende grundlag for beslutning om opstart af motivationsfase samt kunne varetage denne – Kunne iværksætte bæltefiksering og fiksering med remme – Kunne iværksætte beskyttelsesfiksering – Kunne udarbejde udskrivningsaftaler og koordinationsplaner – Kunne dokumentere anvendelse af tvangsforanstaltninger på juridisk korrekt vis i protokol og journal – Kunne redegøre for principperne vedr. tvungen opfølgning (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Deltagelse i patient- klagnævns møder. Deltagelse i Rets- møder	minimum 10 tvangsprotokoller samt tilhørende journal- notater. Kompetencekort 5		X		

H17 Socialpsykiatri	Optagerelevant social-anamnese og have kendskab til sociale forholds betydning for sygdomsforløbet både profylaktisk samt behandlings- og specielt rehabiliteringsmæssigt. Kunne initiere nødvendig social intervention og i nødvendigt omfang bidrage i samarbejde med kommuner samt øvrige aktører indenfor bl.a. familie-, uddannelse-, job- og boligområdet (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Deltagelse i visitationskonferencer eller netværksmøder med kommuner. Udarbejdelse af henvisninger og erklæringer. Udarbejdelse af øvrige attester om sociale tilbud til brug for samarbejde med offentlige instanser	Struktureret vejledersamtale. Audit på minimum 5 statusattester eller behandlingsplaner der omhandler sociale foranstaltninger			X	
H18 Gerontopsykiatri	Varetage psykiatrisk behandling af patienter med gerontopsykiatriske problemstillinger. Herunder: Have kendskab til betydningen af sociale aspekter, somatisk komorbiditet, polyfarmaci og risiko for lægemiddelinteraktion. (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk arbejde evt. fokuseret ophold på gerontopsykiatrisk afd./team. Tilsynsfunktion	Audit på minimum 5 journaler/ behandlingsplaner eller epikriser med Gerontopsykiatriske problemstillinger				X
H19 Oligofreni	Kunne identificere patienter med nedsat intelligensniveau Og kunne varetage psykiatrisk behandling af patienter med mentalretardering under indlæggelse. Herunder: Være bekendt med de særlige problemstillinger, der knytter sig til diagnosticering og behandling af psykiatriske lidelser hos denne patientgruppe (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk erfaring. Selvstudier. Bedside-undervisning. 1 dages fokuseret ophold på specialtilbud. Beskrives i lokalt uddannelsesprogram	Struktureret vejledersamtale		X		
H20	Opnå basal viden om sexologiske problemstillinger og diagnoser og	Klinisk arbejde	Audit på minimum 5			X	

Sexologi	kunne identificere dem. Kunne redegøre for praksis vedrørende sexologisk behandling og være i stand til at udføre basal rådgivning vedrørende behandling. Kunne identificere behov for udredning diagnostik og behandling af seksuel dysfunktion ved psykisk sygdom samt ved bivirkning til psykofarmakologisk behandling. Henvise til sexologisk behandling (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	omfattende anamneseoptagelse vedr. sexologiske problemstillinger	journaler, hvor seksuelle problemstillinger er identificeret, samt stillingtagen til evt. behandling. Begge køn repræsenteres.				
H21 Retspsykiatri	Varetagelse af behandling af retslige patienter. Varetagelse af indlæggelse og udskrivelse af retslige patienter herunder krav til restriktioner under indlæggelse. Kendskab til samarbejde med kriminalforsorgen og bistandsværge. Kendskab til udfærdigelse af erklæring til statsadvokaten (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk arbejde. Deltagelse i møder med kriminalforsorgen og bistandsværge. Evt. besøg på fængsler. Evt. fokuseret klinisk ophold på retspsykiatrisk afdeling	Struktureret vejledersamtale. Audit på minimum 5 journaler			X	
H 22 Transkulturel Psykiatri	Kunne varetage psykiatrisk behandling af patienter med anden etnisk baggrund. Herunder: Kende til, at kulturelle og etniske forskelle kan have betydning for diagnosticering og behandling af psykiatriske problemer hos denne patientgruppe. (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk arbejde. Bedside-undervisning	Struktureret vejledersamtale. Audit af minimum 5 journaler med relation til transkulturelle problemstillinger				X
H23	Udføre psykiatriske tilsyn på patienter med somatisk sygdom.	Superviseret tilsyns-	Struktureret vejle-				X

Tilsynsfunktion	Have kendskab til liaisonbegrebet. (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	funktion med senior kollega, derefter varetagelse af funktionen alene	dersamtale. Audit på minimum 10 tilsyn. Kompetencekort 7 kan anvendes.				
H24 Pa- tientpræsen- tation	Kunne præsentere en klinisk problemstilling fokuseret, kort og struktureret, med henblik på: 1. At få faglig vejledning af senior læge i en grad, så man efterfølgende selv kan varetage videre udredning og behandling 2. At kolleger med anden faglig baggrund kan forstå symptomfremlæggelsen og kan videreføre igangsat udredning og behandling i henhold til deres ekspertise (Kommunikator)	Fremlæggelse af kliniske problemstillinger fra indlagte og ambulante patienter i konferencefora	Struktureret klinisk observation ved vagtoverlevering og konferencer. Kompetencekort 8. H1: minimum 5 gange		X		
H25 Patient- og pårørendesamtale	Kunne gennemføre en samtale med en patient eller en pårørende med empati. Patient/pårørende skal hurtigt blive klar over formål og rammer for samtalen, skal undervejs føle sig hørt, informeret og respekteret, samtykke skal indhentes når relevant, og samtaleens konklusion skal fremstå klart (Kommunikator)	Klinisk arbejde under supervision	Struktureret klinisk observation. Kompetencekort 7. H1: minimum 2 samtaler med patient og 2 med pårørende. H2: minimum 2 samtaler med pårørende mindst 1 med et barn		X		
H26 Skriftlig for- midling	At udforme erklæringer til sociale myndigheder, patientklagenævn, domstole eller politimyndighed. Erklæringerne skal være udformet under hensyntagen til modtager, således at der i erklæringerne svares på eventuelt stillede spørgsmål, og at det relevante lovgrundlag er inddraget i konklusionen. Erklæringerne skal være med korrekt grammatik og ved brug af psykiatriske fagtermer skal disse være forklaret	Klinisk arbejde med vejledning af erklæringen. Se også kompetence om socialpsykiatri	Struktureret vejledersamtale. Audit på minimum - 3 statusattester - 1 mentalobservationserklæring - 5 erklæringer			X	

	(Kommunikator)		vedrørende tvangsforanstaltninger, og eller retspsykiatri				
H27 Tværsektorielt samarbejde	Indgå og opsøge samarbejde med kolleger frasoamatiske afdelinger, praktiserende læger samt andre instanser (kommune, politi) vedrørende konkrete patienter. Dette skal foregå med forståelse og respekt for de involveredes forskellighed (Samarbejder)	Deltage i afdelingens sædvanlige samarbejds møder med andre instanser. Deltagelse i og planlægning af netværksmøder	Struktureret vejledersamtale			X	
H28 Tværfagligt samarbejde	Kunne udvise lyttende, anerkendende og rammesættende adfærd i samarbejdet med andre faggrupper (Samarbejder)	Stuegangsarbejde. Vagtarbejde. Ambulant arbejde i teams. Mødeledelse	Struktureret klinisk observation		X		
H29 Ledelse af vagtarbejde	- Disponere og prioritere arbejdsopgaver - Varetage visitation - Inddrage øvrige personalegruppers observationer og viden i beslutningsprocesser. - Sikre flow i løbet af vagten og løbende kunne revidere den lagte plan. - Sikre at opnået viden og beslutninger journalføres, og at øvrige personalegrupper får kendskab til relevante beslutninger (Leder/administrator/organisator)	Vagtarbejde	Struktureret klinisk observation. H1 – minimum 3 situationer H2 – minimum 3 situationer				X
H30 Ledelse af sengeafsnit/ambulant	Kunne sikre, at der foreligger plan for undersøgelse og behandling for alle de patienter, man er ansvarlig for, idet arbejdet, eller dele heraf, kan uddelegeres til andre personalegrupper. Kunne sikre at de lagte planer følges (Leder/administrator/organisator)	Klinisk arbejde, hvor den uddannelsessøgende indgår i et tværfagligt team, og hvor den uddannelsessøgende har det lægelige ansvar for	Struktureret klinisk observation				X

		den kontinuerlige behandling af et passende antal patienter					
H31 Organisatorisk arbejde	Have erfaringer fra organisatorisk arbejde (Leder/administrator/organisator)	Fungere som vagtplanlægger, TR, arbejdsmiljørepræsentant, uddannelseskoordinerende yngre læge, deltage i Med-udvalg, kvalitetsarbejde eller andet udvalgsarbejde	Struktureret vejledersamtale			X	
H32 Ledelse i organisationen	Være vidende om, at man som uddannelsessøgende, ud over at være fagprofessionel, er en del af en politisk ledet organisation. Man skal kunne vurdere hvornår og hvordan et forbedringsforslag eller en kritik bedst kan fremsættes til en beslutningstager (Leder/administrator/organisator)	Opmærksomhed på strukturelle og ledelsesmæssige forhold i klinisk arbejde. Deltagelse i lokale samarbejdsfora	Vejledersamtaler				X
H33 Selvledelse	Udvide selvledelse ved at kunne erkende omfanget af egne ressourcer og prioritere engagement i uddannelses-, forskning og eksterne aktiviteter i forhold til det kliniske arbejdskrav. Stillingtagen til konsekvenser af prioriteringer. (Leder/administrator/organisator)	Planlægning og prioritering af arbejdsopgaver	Vejledersamtaler				X

H34 Patientundervisning	I et dagligdags sprog kunne videregive viden om psykisk sygdom og behandling for patienter og pårørende, idet øget viden om sygdommen hos disse kan mindske risiko for kronificering og relapse. Kunne rådgivepatienter i sund livsstil. Kunne afveje om effekten af en valgt medicin kan stå mål med eventuelle somatiske bivirkninger (Sundhedsfremmer)	Klinisk arbejde under supervision. Eventuelt deltage i psykoedukationsforløb af patienter og pårørende	Godkendelse af et psykoedukationsforløb eller enkeltsessioner (minimum 4)			X	
H35 Brug af serviceloven	Analysere en given situation og anvende servicelovens bestemmelser, specielt i forbindelse med børn af psykisk syge. Redegøre for praksis vedrørende anvendelse af servicelovens bestemmelser om skærpet underretningspligt. (Sundhedsfremmer)	Klinisk arbejde	Vejledersamtale		X		
H36 Klinik	Kunne præsentere en klinisk problemstilling på systematisk og akademisk vis. Præsentationen kan munde ud i et diskussionsoplæg. Referencer til teoretisk stof er ønskværdigt. (Akademiker)	Patientdemonstration (med eller uden patient)	Kompetencekort 8. Minimum 3 fremlæggelser			X	
37 Artikelgennemgang	Kunne gennemgå en artikel fra et internationalt anerkendt fagtidsskrift således at problemstilling, undersøgelsesmetode og resultater fremgår tydeligt. Metodologiske problemer i undersøgelsen skal kunne fremdrages, og artiklens resultater skal kunne ses i lyset heraf. Artiklens diskussionsafsnit skal kunne fremlægges, således at fremlæggelsen kan munde ud i en diskussion. (Akademiker)	Artikelgennemgang. EBM-opgave	Kompetencekort 9. Vejledersamtale. Minimum 4 fremlæggelser				X
H38 Foredrag	Kunne holde foredrag, så præsentationen er logisk opbygget, faglige pointer fremdrages, emner præsenteres pædagogisk og der er passende brug af AV-materiale. (Akademiker)	Fremlæggelse af faglig viden, herunder specialeopgaven (fra H-kurserne) og egen forskningsopgave	Kursistopgave på Hovedkurset. Forskningstræningsopgave				X

H39 Kritisk evne	Udvis opmærksomhed på, at der kan være administrative krav, der ikke er i overensstemmelse med evidensbaseret behandling og lægeløftet. Demonstrere forståelse for, at der findes etiske dilemmaer i det daglige kliniske arbejde, og kunne diskutere og argumentere for egne valg (Akademiker)	Deltagelse i lægefora med fokus på, at der kan være diskrepans mellem "Bedste kliniske Praksis" og den behandling, man kan tilbyde patienterne.	Vejledersamtale				X
H40 Studerer-undervisning	Varetage undervisningen af medicinstuderende. Undervisningen skal være studenteraktiverende, og undervisningsmaterialet skal modificeres ud fra feedback fra studenterne i forløbet (Akademiker)	Varetage studenterundervisningen	Varetagelse af undervisning minimum 4 gange. Overhørelse af minimum én undervisningsseance ved vejleder, klinisk lektor eller professor			X	
H41 Egne reaktioner	Være bevidst om egne reaktioner i forskellige kliniske situationer og have copingstrategier for, hvorledes disse reaktioner kan anvendes, så de bliver så hensigtsmæssige som muligt for patienten og kolleger fra egen og andre faggrupper. Særligt kan det være relevant at have fokus på egen reaktion mht. kritik og usikkerhed. (Professionel)	Drøftelse med vejleder eller ved supervision af vagter med vanskelige kliniske situationer. Klinisk refleksionsgrupper (Balint gruppe)	Vejledersamtaler og vagtsupervision		X		
H42 Faglig begrænsning	Demonstrere indsigt i egne faglige begrænsninger (Professionel)	Klinisk arbejde med inddragelse af lægeløftet og psykiatriloven	Vejledersamtale		X		