



Uddannelsesprogram

Hoveduddannelsesstilling i Psykiatri

Forløb 6, forår

*Neurologisk Afdeling, Rigshospitalet (6 mdr.)
Psykiatrisk Center Amager (24 mdr.)
Psykiatrien Vest (18 mdr.)*

Målbeskrivelse 2016

Godkendt oktober 2024 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 ([Målbeskrivelse for psykiatri 2016](#)) .

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

PCA: Psykiatrisk Center Amager

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	11
1.1 Præsentation af afdelingen	11
1.1.1 Introduktion til afdelingen	12
1.1.2 Organisering af den lægelige videreuddannelse i afdelingen	12
1.1.3 Uddannelsesvejledning	12
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	12
1.2 Uddannelsesplanlægning	13
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	13
Ambulatoriefunktion	13
Stuegangsfunktionen	13
Forvagtsfunktionen	13
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	13
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	14
1.4.1 Undervisning	16
1.4.2 Kursusdeltagelse	16
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	16
1.6 Forskning og udvikling	16
1.7 Anbefalet litteratur	16
2. Anden ansættelse	17
2.1 Præsentation af afdelingen	17
2.1.1 Introduktion til afdelingen	17
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	17

2.1.3 Uddannelsesvejledning	17
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	18
2.2 Uddannelsesplanlægning	18
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	18
Ambulatoriefunktionen	18
Stuegangsfunktionen	18
Tværfaglig konference	18
Vagtfunktion	19
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	19
De 7 lægeroller.	19
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	21
2.4.1 Undervisning	21
2.4.2 Kursusdeltagelse	21
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	21
2.6 Forskning og udvikling.....	21
2.7 Anbefalet litteratur	22
3. Tredje ansættelse	23
3.1 Præsentation af afdelingen.....	23
3.1.1 Introduktion til afdelingen.....	24
3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	24
3.1.3 Uddannelsesvejledning	24
3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	24
3.2 Uddannelsesplanlægning.....	25
3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	25
Stuegangsfunktionen	25
Psykiatrisk Akut Modtagelse (PAM)	25
Tilsyn på somatisk afdeling.....	25
Morgen- og middagskonference.....	25
Vagtfunktion	25
ECT	26
Ambulatoriefunktionen i Psykiatrisk klinik og Distriktpsychiatrien.....	26
3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	26
De 7 lægeroller.	26
3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	27
3.4.1 Undervisning.....	28
3.4.2 Kursusdeltagelse	28
3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	29

3.6 Forskning og udvikling.....	29
3.7 Anbefalet litteratur	29
4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	29
4.1 Inspektorrapporter	30
4.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	30
5. Nyttige kontakter	31
BILAG 1 – Kompetenceoversigt.....	32

0. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse

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

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

0.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler

Alle uddannelsessøgende læger tildeles en hovedvejleder. Uddannelseslægen og hovedvejleder er ansvarlige for at gennemføre introduktionssamtale, en eller flere justeringssamtaler samt en afsluttende samtale. Samtalerne indeholder, udover planlægning af kompetenceudvikling, også karrierevejledning. I forbindelse med disse vejledersamtaler udarbejder uddannelseslægen en skriftlig individuel uddannelsesplan, som skal godkendes af UAO, 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 www.uddannelseslaege.dk. Uddannelseslaege.dk 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 34 hoveduddannelsesforløb i psykiatri, hvor 17 H-forløb besættes d. 1. marts og 17 H-forløb besættes d. 1. september. Samlet udgør de 34 H-forløb 136 uddannelsesårsværk, hvor 89 er placeret i Region Hovedstaden og 47 er placeret i Region Sjælland. De fleste H-forløb indeholder uddannelsestid i begge regioner.

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

Nedenfor fremgår det aktuelle uddannelsesforløb:

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse
Neurologisk afd. Rigshospitalet	Psykiatrisk Center Amager	Psykiatrien Vest
Varighed 6 mdr.	Varighed 24 mdr.	Varighed 18 mdr.

1. Første ansættelse

Rigshospitalet – Blegdamsvej, Neurocentret, Afdeling for Hjerne- og Nervesygdomme.

1.1 Præsentation af afdelingen

Afdeling for Hjerne- og Nervesygdomme er en del af Neurocentret, der også omfatter Afdeling for Hjerne- og Nervekirurgi, Afdeling for bedøvelse og Intensiv Behandling herunder Tværfagligt Smertecenter samt Afdeling for Hjerne- og Nerveundersøgelser. Der er til dagligt et meget tæt samarbejde imellem klinikkerne samt Afdeling for Røntgen og Skanning, Neuroradiologisk Sektion XN.

Afdeling for Hjerne- og Nervesygdomme er beliggende på to matrikler: Rigshospitalet – Blegdamsvej (RH-B) og Rigshospitalet – Glostrup (RH-G). Din ansættelse er på Blegdamsvej-matriklen.

Afdelingsledelsen består af: cheflæge, Jesper Erdal, og chefsygeplejerske, MPA, Mette Egelund

Uddannelsesansvarlig overlæge og leder på matriklen: Overlæge, phd. Kirsten Svenstrup.

Afdeling for Hjerne- og Nervesygdomme modtager patienter til udredning og behandling for neurologiske sygdomme på både hoved- og regionsfunktionsniveau samt på højt specialiseret niveau i henhold til Sundhedsstyrelsens specialeplan.

Akutte patienter fra det lokale optageområde (København K og Ø) ses enten subakut i daghospitalet tilknyttet sengeafdelingen eller indlægges på sengeafsnittet, 7074, efter aftale med bagvagten. Øvrige akutte eller diagnostisk uafklarede patienter fra Region Hovedstaden, det øvrige Danmark, Grønland og Færøerne samt udlandet indlægges direkte på afdelingen.

Afdeling for Hjerne- og Nervesygdomme har højt specialiserede funktioner indenfor endovaskulær terapi (EVT) af akut iskæmisk apopleksi, udredning af patienter med medicinsk intraktabel epilepsi med henblik på epilepsikirurgi eller elektrisk neuromodulation, udredning og behandling af sjældne demens- og neuromuskulære sygdomme. Til afdelingen hører en neurogenetisk rådgivningsenhed. Vi modtager patienter til second opinion.

Afdeling for Hjerne- og Nervesygdomme på Blegdamsvej består af et sengeafsnit (7074), et daghospital til subakutte patienter eller opfølgning af indlagte patienter, et ambulatorium for neurovaskulære og neuroimmunologiske sygdomme, en epilepsiklinik, en klinik for neuromuskulære patienter, en hukommelsesklinik bla med fastansatte psykiatere samt flere forsknings- og videnscentre: **Neurobiologisk Forskningsenhed (NRU)**, **Neuromuskulær Forskningsenhed** og **Nationalt Videnscenter for Demens (NVD)**. Endvidere er tilknyttet **SPECT-laboratoriet**.

Du kan læse mere om Afdeling for Hjerne- og Nervesygdomme på www.rigshospitalet.dk

Sengeafsnit 7074 består af 15 heldøgnsenge inklusiv en Epilepsi Monitorerings Enhed (EMU) med tre sengepladser. De hyppigste diagnoser er akut iskæmisk apopleksi med henblik på endovaskulær terapi (EVT), cerebral venøs trombose, tilstande som kræver plasmaferese og anden immunmodulerende behandling eksempelvis Guillain-Barré Syndrom, myasthenia gravis, autoimmun encephalitis og transversel myelitis. Herudover neuroinfektioner i form af encephalitis, hovedtraumer uden akut behov for neurokirurgisk intervention, status epilepticus og første gangs GTK, udredning af akut hovedpine og tumor cerebri samt diagnostisk uafklarede patienter med kritisk neurologisk tilstand. Afsnittet har et meget tæt samarbejde med Afdeling for Bedøvelse og Intensiv Behandling, hvor respiratorkrævende patienter er indlagt.

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Som nyansat læge gennemgår du et introduktionsprogram, som du modtager i ugen op til at du starter. Den første vejleder samtale vil sædvanligvis være booket med din hovedvejleder som en del af introduktionsprogrammet. Inden din tiltræden vil du modtage information om afdelingen, uddannelsesprogram, vejledning i udarbejdelse af en individuel uddannelsesplan, navn på hovedvejleder, arbejdsplanlægger og uddannelsesansvarlig overlæge. Hvis du ikke tidligere har arbejdet med Sundhedsplatformen (SP), kan du via kursusportalen gennemgå en række e-lærings kurser inden din tiltræden. Login oplysninger til SP-læringsmiljø modtager du inden ansættelsesstart.

Introduktionen indeholder fællesintroduktion til Rigshospitalet (ved Direktion), Neurocentret (ved Centerledelse) og Afdeling for Hjerne- og Nervesygdomme (ved afdelingsledelse). Der er tværfaglig fællesintroduktion til Afdeling for Hjerne- og Nervesygdomme herunder samarbejdspartnere og faggrupper, Sundhedsplatformen, VIP-systemet, patientsikkerheds- og kvalitetsarbejde samt muligheder for forskning. Der er monofaglig introduktion til arbejdsfunktioner, arbejdsgange, gennemgang af den neurologiske undersøgelse, gennemgang af hyppige akutte neurologiske tilstande samt orientering om afdelingens vision og strategi for den postgraduate videreuddannelse herunder feedback- og supervisionskultur. Du vil som minimum have to følgevagter i dagtiden, hvor du følger en rutineret forvagt, inden du selvstændigt varetager denne opgave. Når du begynder i et af vores specialambulatorier, vil du blive introduceret til dine arbejdsopgaver samt relevante udrednings- og behandlingsprincipper af en speciallæge og sygeplejerske, som du også følger den første dag. Du vil modtage sidemandsoplæring i SP, hvis du ikke tidligere har arbejdet i dette system, således at du er fortrolig med dette, inden du varetager selvstændige funktioner.

1.1.2 Organisering af den lægelige videreuddannelse 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

Afdeling for Hjerne- og Nervesygdomme har et veletableret team af hovedvejledere – *Postgraduat Uddannelses Gruppe (PUG)* - der er udpeget af den uddannelsesansvarlige overlæge (UAO). Samtlige hovedvejledere er speciallæger i neurologi og har deltaget i et vejlederkursus. Gruppen mødes en gang om måneden, hvor videreuddannelsen og de enkelte uddannelsesforløb drøftes. Der er dedikeret to faste hovedvejledere til hoveduddannelseslæger i psykiatri. Herved sikres det, at din hovedvejleder har et grundigt kendskab til dit uddannelsesprogram.

Et vellykket uddannelsesforløb forudsætter en veltilrettelagt planlægning. Regelmæssige samtaler mellem dig og din hovedvejleder er helt centralt i denne planlægning. Formålet med den første samtale er, at afdække dine og vores forventninger, din erfaring og særlige interesser, samt gennemgå uddannelsesprogrammet og kompetenceskemaet (N1 til N6). I udarbejder sammen en individuel uddannelsesplan med fokus på konkrete læringsmål i henhold til uddannelsesprogrammet. Ved den efterfølgende vejledersamtale følger I op på uddannelsesplanen. Er denne fulgt, udarbejder I en ny plan. Er planen ikke fulgt, afdækkes årsagen hertil og planen justeres, således at du kan nå at erhverve dig de relevante kompetencer. Erfaringsmæssigt er det en fordel at mødes oftere over færre temaer. Til sidst i ansættelsesforløbet afholder I en slut-evalueringsamtale. Samtlige individuelle uddannelsesplaner skal godkendes af den uddannelsesansvarlige overlæge, som desuden skal involveres, hvis der er betydelige vanskeligheder i uddannelsesforløbet. Du og din hovedvejleder har således et fælles ansvar for at planlægge, afholde og dokumentere vejledersamtalerne. Det er dit ansvar at uploade uddannelsesplanen til uddannelseslæge.dk

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Dine arbejdsopgaver består i varetagelse af det kliniske arbejde under vejledning og supervision. Det drejer sig om forvagtsfunktion, og ambulatorie arbejde i Epilepsiklinikken og Hukommelsesklinikken, hvor man møder mange forskellige kognitive problemstillinger. Du varetager i mindre grad stuegang på sengeafsnit 7074.

Lumbalpunkture forekommer både i det akutte samt elektive arbejde, og det vil indgå i introduktionsprogrammet.

1.2 Uddannelsesplanlægning

I Afdeling for Hjerne- og Nervesygdomme er drift og den postgraduate videreuddannelse hinandens forudsætninger. Arbejdsplanlægningen varetages at arbejdsplanen understøtter din videreuddannelse. Du vil gennem dit daglige kliniske arbejde, afdelingens formaliserede undervisning samt fokuserede ophold erhverve dig de relevante kompetencer. Arbejdsplanen omfatter 14 uger ad gangen. Du roterer i de forskellige specialambulatorier i løbet af din ansættelse. Alle afdelingens speciallæger i neurologi fungerer som daglige kliniske vejledere og varetager vejledning, supervision og kompetencevurdering. Men det er kun hovedvejlederne og UAO som kan attestere i logbog.net.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Det er vigtigt at du selv hver dag har fokus på dine læringsmål i din individuelle uddannelsesplan.

Ambulatoriefunktion

I løbet af din ansættelse vil du på skift være tilknyttet Epilepsiklinikken og Hukommelsesklinikken. Klinikkerne giver dig et bredt indblik i akutte og kroniske manifestationer i de store neurologiske sygdomme, hvor der også er en del psykiatrisk komorbiditet. Du modtager skriftligt introduktionsmateriale inden du begynder i et af specialambulatorierne. Den første dag følger du en speciallæge og sygeplejerske, således at du introduceres til subspecialiets særlige udrednings- og behandlingsprogrammer. I hvert specialambulatorium er der etableret et parallelambulatorium, hvor du sammen med en speciallæge har parallelle spor, hvor der er indlagt tid til supervision. Du varetager såvel forundersøgelser som kontroller. Der er mulighed for, at du deltager i de tværfaglige konferencer, hvor du også selv kan fremlægge patienter. En oversigt over konferencer findes i nærværende uddannelsesprogram.

Stuegangsfunktionen

Du varetager i mindre omfang stuegang på sengeafsnit 7074 i samarbejde med en speciallæge som er tilknyttet afsnittet. Inden stuegang gennemgås patienterne på et tavlemøde med henblik på status og plan. Under stuegangen er der god mulighed for at blive superviseret og diskutere problemstillinger. Sammenhængende stuegangsdage prioriteres meget højt.

Forvagtsfunktionen

Funktionen omfatter vurdering af akutte patienter i Traumecentret, indlæggelse af akutte og elektive patienter på sengeafsnit 7074, vurderinger af subakutte patienter i daghospitalet samt akutte problemstillinger på sengeafsnittet. Vagten er to-skiftet. Ved enhver tvivl skal du konferere med bagvagten frem til kl. 20.30. Herefter med EVT-vagten frem til kl. 8.00 næste dag.

I *Afdeling for Hjerne- og Nervesygdomme* har vi "**Dagens Krydspunkt**". Med dette begreb synliggøres mulighederne for uddannelse i den daglige klinik, hvad enten der er tale om læringsmål indenfor medicinsk ekspert/lægefaglig, kommunikator, samarbejder, leder/administrator/organisator, sundhedsfremmer, akademiker/forsker og underviser samt professionel. Dagens Krydspunkt italesættes ved følgende situationer:

- Stuegang (7074): Til tavlemødet aftaler du og speciallæge dagens supervision
- Vagtholdet: Forvagt og bagvagt aftaler at mødes over en patient
- Ambulatorierne: Du og din supervisor diskuterer en patient

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

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

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Nedenfor er kort skitseret, hvilke konferencer og uddannelsessejancer der er relevante for uddannelseslægen.

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Morgenkonference Kl. 08.00 – 08.10 Afsnit 7076	Overlevering fra vagt- holdet samt fordeling af arbejdsopgaver	Alle hver- dage	Alle læger	Patientforløb og or- ganisation Overlevering af pa- tientansvar Rapportering af pa- tientforløb <i>Medicinsk ek- spert/lægefaglig og kommunikator</i>
Weekend morgenkonfe- rence Kl. 09.00 – 09.15 Afsnit 7076	Overlevering fra vagt- holdet samt fordeling af arbejdsopgaver	Lørdag, søn- dag og hellig- dage	Vagtholdet	Patientforløb og or- ganisation Overlevering af pa- tientansvar Rapportering af pa- tientforløb <i>Medicinsk ek- spert/lægefaglig og kommunikator</i>
Tavlemøde på afsnit 7074 Kl. 09.00 – 09.15	Drøftelse af indlagte patienter	Alle hver- dage	Stuegangsgående læ- ger, forvagt, bagvagt, EVT-vagt, plejeperso- nale og terapeuter til- knyttet afsnittet	Patientforløb og or- ganisation. <i>Medicinsk ek- spert/lægefaglig, kommunikator og samarbejder</i>
	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Neuroradiologisk konfe- rence. Afsnit 6001 Kl. 12.00 – 12.30	Fremvisning af billed- diagnostiske undersø- gelser	Alle hver- dage	Stuegangsgående læ- ger, vagtholdet samt læ- ger fra specialambulator- ierne	Faglig drøftelse <i>Medicinsk ek- spert/lægefaglig</i>
Middagskonference kl 12.45 -13.00 Afsnit 7076	Drøftelse af indlagte patienter	Alle hver- dage	Stuegangsgående læ- ger, vagtholdet, visite- rende sygeplejeske	Patientforløb og or- ganisation. <i>Medicinsk ek- spert/lægefaglig, kommunikator og samarbejder</i>
Eftermiddags- konference Kl. 15.30 – 15.45 Afsnit 7076	Overlevering fra vagt- holdet	Alle dage	Vagtholdet	Patientforløb og or- ganisation Overlevering af pa- tientansvar Rapportering af pa- tientforløb <i>Medicinsk ek- spert/lægefaglig og kommunikator og samarbejder</i>

Uddannelsesklinik Kl. 08.10 – 08.45	Gennemgang af klinikpatient	Alle tirsdage	Samtlige uddannelseslæger. En uddannelseslæge præsenterer under supervision af hovedvejleder	Faglig drøftelse – placering af læsionen <i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, kommunikator</i>
Grand Round Kl. 08.10 – 08.45	Gennemgang af klinikpatient	Alle onsdage	Samtlige læger. En speciallæge eller hoveduddannelseslæge i neurologi præsenterer	Faglig drøftelse – placering af læsionen <i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, kommunikator</i>
Torsdagsseminar Kl. 08.10 – 08.45	Foredrag. En gang om måneden Journal Club. En gang hvert halve år Clinico-Pathological-Imaging Seminar	Alle torsdage	Samtlige læger	Akademisk drøftelse <i>Akademiker/ forsker og underviser</i>
Video-EEG case-baseret undervisning/ Akutte neuromuskulære cases og EMG/ENG Kl. 08.10 – 08.45	Gennemgang af aktuelle cases og neurofysiologiske undersøgelser	Alle fredage	Samtlige læger	Akademisk drøftelse <i>Akademiker/ forsker og underviser</i>
Epilepsikirurgisk konference Afsnit 3063 Mandag ulige uge 14-15.30 Mandag lige uge: 12.30 til 15.30	Drøftelse af epilepsikirurgiske patienter	Alle mandage	Læger, neuropsykologer og sygeplejersker tilknyttet epilepsikirurgi teamet	Faglig drøftelse <i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, kommunikator</i>
Teamkonference Kl. 08.30 – 11.00, afsnit 8025	Drøftelse af patientforløb i Hukommelsesklinikken	Alle tirsdage	Læger, neuropsykologer, sygeplejersker og terapeuter tilknyttet Hukommelsesklinikken	Faglig drøftelse <i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, kommunikator og samarbejder</i>
NPH-konference, afsnit 8025, kl 13.00 – 15.30	Drøftelse af NPH-forløb	Alle onsdage	Læger, neuropsykologer, sygeplejersker og terapeuter tilknyttet Hukommelsesklinikken	Faglig drøftelse <i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, kommunikator og samarbejder</i>
Neurovaskulær konference, afsnit 6001 Kl. 14.30 – 15.30	Drøftelse af EVT-patientforløb	Alle tirsdage	Læger tilknyttet EVT teamet	Faglig drøftelse <i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, kommunikator og samarbejder</i>
Neuromuskulær konference I ulige uger: kl. 12.00 – 12.45 I lige uger 12.00 til 13.15	Drøftelse af patientforløb i Neuromuskulær Klinik	Alle onsdage	Læger tilknyttet Neuromuskulær Klinik I lige uger også med deltagelse af neurofysiologer	Faglig drøftelse <i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, kommunikator og samarbejder</i>

Yngre lægemøder	Drøftelse af aktuelle arbejdsforhold	Ad hoc	Tillidsrepræsentant og yngre læger	Forståelse af organisatoriske forhold <i>Leder/administrator og organisator</i>
Uddannelsesmøder	Drøftelse af aktuelle uddannelsesforhold	Ad hoc	UAO og yngre læger	Forståelse af organisatoriske forhold <i>Leder/administrator og organisator, kommunikator</i>

1.4.1 Undervisning

Alle læger deltager i undervisningen af lægestuderende på afdelingen. Du forventes at præsentere patienter til uddannelsesklinikkerne samt fremlægge en artikel eller et oplæg til torsdagsseminarerne.

1.4.2 Kursusdeltagelse

Halvårligt udbydes obligatorisk kursus i akutte neurologiske tilstande for psykiatere i neurologisk sideuddannelse. Afdeling for Hjerne- og Nervesygdomme sørger for tilmelding. Herudover tilbydes simulationsbaseret kursus i lumbalpunktur via CAMES. Tilmelding sker via kursusportalen.

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Do og din hovedvejleder planlægger to uddannelsesdage på Bispebjerg Hospital, Neurologisk Afdeling, Klinik for bevægelseforstyrrelser. Obs: Det kan ikke forventes at kunne lade sig gøre i juli og august.

1.6 Forskning og udvikling

Vi forventer ikke, at du er forskningsaktiv i neurologisk regi, men hvis du har en ide til et fælles projekt er vi meget åbne overfor dette. Særligt i NRU er der fælles projekter.

1.7 Anbefalet litteratur

Neurology at the Bedside af Daniel Kondziella og Gunhild Waldemar

Klinisk neurologi og neurokirurgi af Per Soelberg Sørensen, Olaf B. Paulson og Flemming Gjerris

Neurologiske Nationale Behandlingsvejledning **nNBV** af Dansk Neurologisk Selskab, DNS. Kan findes på www.neuro.dk/nnbv

2. Anden ansættelse

Psykiatrisk Center Amager.

2.1 Præsentation af afdelingen

Psykiatrisk Center Amager (PCA) er en del af Region Hovedstadens Psykiatri. PCA er et stort center med en række ambulante tilbud, en akutmodtagelse og 129 sengepladser. PCA har fokus på at sikre et godt arbejdsmiljø for alle personalegrupper, hvilket bl.a. sker gennem individuelle udviklingsmuligheder og medarbejderinvolvering.

Psykiatrisk Center Amager er kendetegnet ved at ligge på tre matrikler. Administration, sengeafsnit og nogle ambulante funktioner er samlet på Digevej, mens andre ambulante funktioner findes på Gammel Kongevej og Hans Bogbinders Allé. Centret har regionalfunktioner inden for psykoterapi og ellers en bred vifte af opgaver.

Som en del af et universitetshospital er det en vigtig opgave for Psykiatrisk Center Amager at tilbyde den bedst mulige uddannelse med vægt på udviklende og inspirerende læringsmiljøer. PCA fokuserer på at udvikler en tæt kobling mellem klinik og forskning, og understøtter forskningsaktiviteter. Dette er et område, som vil blive yderligere styrket fremadrettet på Psykiatrisk Center Amager.

2.1.1 Introduktion til afdelingen

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

I Region Hovedstadens Psykiatri deltager nyansatte yngre læger i et 5-dages introduktionsprogram. Forløbet er indholdsmæssigt bygget op om typiske kliniske udfordringer i relation til patientbehandlingen, som du vil møde i starten af din ansættelse. Forløbet er deltageraktiverende og indeholder gruppeøvelser og samtaletræning ud fra kliniske cases. På den måde får du mulighed for at prøve kræfter med en række discipliner indenfor psykiatrien. For eksempel håndtering af typiske, akutte og komplekse situationer i akutmodtagelsen og på en afdeling, varetagelse af den diagnostiske samtale, kommunikation med patienter med psykiske lidelser indenfor fx vrangforestillinger eller depression (vurdering af selvmordsrisiko), arbejdet med forebyggelse og håndtering af konflikter, ligesom der undervises i psykiatriloven mm..

Introforløbet efterfølges af en lokal introduktion på PC Amager med blandt andet skemasatte følgevagter, før du selv går i vagt. Som udgangspunkt får du ikke selvstændige vagter de første 2-3 uger. Vanligvis tildes du en inden den første dag en vejleder, som du ved behov og ved faste møder kan spare med under hele dit ophold.

De læger som tidligere har været ansat i Region Hovedstaden Psykiatri deltager udelukkende i et lokalt introduktionsprogram.

2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

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

Psykiatrisk Center Amager har 2 Uddannelsesansvarlig overlæger og en uddannelses koordinerende yngre læge.

2.1.3 Uddannelsesvejledning

Psykiatrisk Center Amager har et stort vejlederkorps bestående af ca.25 speciallæger i psykiatri, foruden et antal hoveduddannelses- og introduktionslæger, der kan vejlede.

Alle læger opfordres til at udvikle sig som vejleder og skal deltage i et obligatorisk vejlederkursus i regionen og bliver derudover løbende orienteret om øvrige muligheder for kompetenceudvikling i form af kurser og workshops i regionen, foruden de lokale tiltag. Der udleveres/sendes en vejlederpakke når man tiltræder funktionen, og man indkaldes til introduktion til rollen ved UAO.

Der er vejledermøde 1 gang pr måned med UAO, samt mulighed for at booke sig ind til en samtale med UAO, ved behov.

Vejledersamtalerne og bedside supervision afholdes efter aftale mellem vejlederen og den uddannelsessøgende, min 1 gang om måneden. Bedside supervision varetages primært af de daglige kliniske vejledere og SIF(speciallæge i front)-vagter, men kan med fordel følges op ved vejledersamtalerne. Brug gerne kompetencevurderingsskemaer eksempelvis SKOR, som er udarbejdet til psykiatrien eller kompetencekort fra DPS. (begge findes på P-drevet, P:\RHP\PC Amager\Faggruppe_Læger\Faggruppe_Læger\Uddannelse yngre læger\Kompetencevurderingsredskaber.)

Din hovedvejleder, er sammen med dig, ansvarlig for at udarbejde en uddannelsesplan i starten af din ansættelse. I skal vedlægge dokumentation for denne og sende til UAO pr. mail. UAO vil foretage den endelige godkendelse af uddannelsesplanen og videregive evt. ønsker om særlig placering til klinikchefen. UAO afholder månedligt møde med klinikchefen.

2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Der tilstræbes placering i klinikken efter behov for kompetenceøgning.

2.2 Uddannelsesplanlægning

Der tilstræbes en uddannelsesmæssig forsvarlig fordeling af vagt og stuegangsarbejde.

Det er obligatorisk med deltagelse i lægelig undervisning samt der er mulighed for supervision ved kliniske vejledere. Se desuden på VIP: Arbejdsbeskrivelse for læger på PCA.

2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Ambulatoriefunktionen

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

Stuegangsfunktionen

Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen. Her deltager i størst muligt omfang speciallæge tilknyttet teamet. Ved morgenmødet fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence og efter hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jf. den individuelle uddannelsesplan. Det tilstræbes at stuegange sker under supervision – og når uddannelseslægen er klar, sker kompetencevurderingen ligeledes i forbindelse med stuegangen. Kompetencevurderingen foretages af speciallæge eller mere erfarne lægelig kollega i samarbejde med sygeplejerske som deltager i stuegangen. Som led i kompetenceudviklingen af den medicinske ekspert er der indkøbt IPADs til optagelse af patientsamtaler.

Tværfaglig konference

I starten af ansættelsen vil uddannelseslægen deltage i konferencen uden selvstændig funktion. Efter at have deltaget i flere konferencer vil uddannelseslægen få ansvar for at fremlægge enkelte patienter og styre konferencen under supervision fra mere erfarne kollega. Efterhånden vil uddannelseslægen overtage hele

konferencen under supervision og efter kompetencevurdering kunne gennemføre disse konferencer selvstændigt. Dette forventes opnået efter 6-12 måneder.

Vagtfunktion

Der er tilknyttet SIF (speciallæge i front) funktion i skadestuen eftermiddag og aften, i hverdagene, med henblik på generel supervision/sparring samt bedside supervision og struktureret kollegial bedømmelse af færdighederne som medicinsk ekspert. Der er 2 forvagter i vagt aften/nat hvilket giver mulighed for sparring der i mellem. Som bagvagt er man tilstedeværende eftermiddag og tidlig aften og går aftenstuegang, typisk indtil kl. 18. Man er til rådighed for de øvrige vagthavende læger, samt med tilkald fra hjemmet efter kl. 18.

2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

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

De 7 lægeroller.

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

Medicinsk ekspert/lægefaglig/kommunikator

Som uddannelseslæge på Psykiatrisk Center Amager har du gode muligheder for at udvikle dine kompetencer indenfor medicinsk ekspert.

Diagnostiske færdigheder i behandling af personer med psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser opnås dels i de akutte modtageafsnit, og dels i de intensive og almene sengeafsnit samt i ambulatorierne. Her er der også mulighed for at opnå færdigheder med retspsykiatriske patienter.

Psykiatrisk Center Amager har tilsynsfunktion på Amager Hospital og der er mulighed for introduktion samt supervision til rollen som tilsynsgående læge.

ECT ansvarlig overlæge sikrer lokal oplæring til ECT

Den yngre læge er noteret til følgevagter, hvor man møder kl.08.30 i ECT rummet og får en kort introduktion ved ECT udførende læge til procedurer. Den yngre læge skal deltage i 10 superviserede behandlinger.

Forinden har alle yngre læger modtaget lokal oplæring ved samme i den praktiske del af ECT.

Der er en psykoterapiansvarlig overlæge, der er tilknyttet psykoterapeutisk ambulatorium. Der er instrukser vedrørende opnåelse af kompetencer indenfor den psykoterapeutiske del separat.

Der er en instruks for udarbejdelse af mental observation.

Supervision foregår således ved;

- Klinisk vejleder
- Daglig morgensupervision samt på konference.
- SIF (speciallæge i front) og andre senior læger
- Løbende feedback på skadesedler og tilsyn
- Obligatoriske vejledermøder med hovedvejleder

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 være vejleder for en AP, I-læge eller KBU læge under tæt supervision af UAO. Det forventes at man tilmeldes kurset Kompetenceudvikling for hovedvejledere via kursusportalen.

Der er flere administrative/ledelsesmæssige opgaver som yngre læge på PCA, herunder Uddannelseskoordinerende yngre læge, undervisningsansvarlig yngre læge, TR, TR-suppleant, arbejdsmiljørepræsentant. Foruden disse officielle, tillægsløsende funktioner nedsættes der jævnligt arbejdsgrupper og køres events med repræsentanter fra yngre lægegruppen.

Desuden er der ledelse af forstuegang, af leantavlemøder og deltagelse i fx klageforløb.

Der er månedlig LEO-gruppe (Ledelse/Etik/organisation) for H-læger, mhp at udvikle lægernes kompetencer inden for området.

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. Desuden er der rig mulighed for at samarbejde med bosteder, plejesektoren og ambulanspsykiatri.

Kompetencerne udvikles 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 fremlæggelse ved tirsdag eller torsdags konference.

Desuden lægger PCA vægt på evidensbaseret behandling, hvorfor der afholdes en del lægelig undervisning med dette fokus. (se nedenstående skema over undervisning) Yngre læger opfordres til at lave litteraturgenemgang og fremlægge egen forskning. Som universitetshospital med 3-4 lektorer har PCA et livligt studiemiljø, og for de uddannelsessøgende læger betyder det mulighed for at undervise og bed-side supervisere andre yngre læger og studenter.

Der er mulighed for forskning, herunder udarbejdelse af forskningsopgaven i forbindelse med H stillingen.

Professionel

Ved vagtsupervision som finder sted dagligt kan du få feedback på din professionelle rolle i forhold til egne reaktioner i patient-, pårørende- og samarbejdsrelationer.

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

Rollen kan desuden uddybes i samtaler med kollegaer og vejleder.

2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Det er obligatorisk for uddannelseslægen at deltage i undervisning og lægekonerferencer i dagligdagen, kun undtaget ved akut arbejde og dagvagt funktion. Det forventes at uddannelseslægen sammen med afsnittets speciallæge planlægger arbejdet så det er muligt at deltage.

2.4.1 Undervisning

Fælles undervisning kører efter et planlagt undervisningsprogram og sendes ud pr mail og ved outlook indkaldelse. Kan også findes på tavlen i lægekonerferencen og på p-drev.

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 emner af lægefaglig interesse med interne og eksterne undervisere.

Middags-undervisningen varetages af speciallæger og yngre læger i fællesskab og kører efter et fastlagt rul der er udarbejdet af enten den undervisningsansvarlige eller uddannelsesansvarlige yngre læge samt klinikchefen/UAO.

Som uddannelseslæge deltager du i undervisning af studenter på afdelingen, ligesom vi forventer at uddannelseslægen tager del i oplæring af yngre kolleger og andre sundhedsprofessionelle i afdelingen.

Forskningstræningsopgave samt seminar-opgaven forventes fremlagt, dette aftales med UAO.

2.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen forventes uddannelseslægen at deltage i de obligatoriske generelle kurser samt de speciale specifikke kurser. Desuden påbegyndes forskningstræningsmodulet med deltagelse i div. kursers. Senest i H2 delen forventes forskningstræningsmodulets praktiske del afsluttet. I løbet af hoveduddannelsen skal den uddannelsessøgende læge desuden 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 speciale specifikke 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 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.

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Fokuserede ophold og uddannelsesdage kan ske efter vurdering af vejleder/UAO og med ansøgning til klinikchefen. Der meldes løbende ud fra UAO, om muligheder for disse.

2.6 Forskning og udvikling

Der er på Psykiatrisk Center Amager, rig mulighed for at deltage i forskningsaktivitet. Vi har flere forskningsaktive speciallæger og et forskningsudvalg med ansvar for centerets forskningsindsats. Læger i speciallægeuddannelse er velkomne til en samtale hos én af de to forskningsansvarlige overlæger med henblik på en overordnet introduktion til den forskning, som allerede foregår på Psykiatrisk Center Amager og med henblik

på at afdække forskningsinteresse- og eller kompetencer hos de individuelle læger. Herefter lægges en individuel plan med opfølgning.

Flere projekter foregår i samarbejde med andre centre og forskningsgrupper. Se gerne intranettet for yderlig information om igangværende projekter.

2.7 Anbefalet litteratur

En del af uddannelseslægers kompetence opnås ved selvstudier. Vær opmærksom på det under introduktionen udleverede materiale ([link](#))

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

3. Tredje ansættelse

Psykiatrien Vest

3.1 Præsentation af afdelingen

Link til afdelingens hjemmeside:

[Psykiatrien Vest - Psykiatri \(psykiatrienregsj.dk\)](http://psykiatrienregsj.dk)

Psykiatrien Vest (Vest) er en del af Psykiatrien i Region Sjælland. Vest varetager behandlinger på hovedfunktionsniveau af almen psykiatriske lidelser for voksne i Regionens 6 nordvestlige kommuner; Holbæk, Kalundborg, Odsherred, Slagelse, Sorø og Ringsted og har regionsfunktion indenfor affektive lidelser, oligofreni og PTSD

Vest udgør en stor del af Psykiatrisygehuset i Slagelse, som også rummer Afdelingen for Retspsykiatri og Sikringen.

Bor du i København tilbydes der bustransport dagligt og med mulighed for at arbejde i bussen.

Vest har sin egen forskningsenhed, der ledes af professor i psykiatri og klinisk farmakologi.

Almen Psykiatrien – Vest

Vest har en akutmodtagelse, der er døgnåben med 12 integrerede sengepladser og 10 intensive pladser. Der er tilknyttet et ambulante akut team til akutmodtagelsen. Vi har 2 integrerede afsnit, 2 intensive afsnit og 1 ældrepsykiatrisk afsnit, samlet set 99 senge. Ambulante har Vest lokale distriktspsykiatriske ambulatorier (DP) i alle optagekommunerne, og to større ambulatorier i Holbæk og Slagelse. I forbindelse med ældrepsykiatrien har vi en distriktspsykiatri dedikeret for ældre. De distriktspsykiatriske enheder arbejder efter FACT-modellen.

Tilsvarende er der to Psykiatriske Klinikker placeret henholdsvis i Slagelse og Holbæk, der varetager psykoterapibehandling af ikke-psykotiske patienter. Vi har to specialambulatorier henholdsvis Klinik for traumatiserede flygtninge og Fusionsklinikken, som varetager behandling af mennesker med diabetes og psykiatrisk sygdom.

Psykiatrisygehuset i Slagelse ligger lige ved siden af Slagelse Sygehus og matriklerne er forbundet via en tunnel. Der er et tæt samarbejde mellem de to sygehuse. Der er tilsynsfunktion på de somatiske afdelinger i både Holbæk og Slagelse, og et fast samarbejde omkring ECT-behandling, som primært varetages i Psykiatrisygehusets moderne faciliteter.

Afdelingsfællesskabet i Psykiatrisygehuset i Slagelse giver unikke muligheder for uddannelsen i psykiatri og i nogle uddannelsesforløb i VEST vil der være mulighed for at få fokuserede ophold i Afdelingen for Retspsykiatri.

Uddannelsesplanlægning

Vest er en del af Københavns Universitetshospital og har tilknyttet professor og kliniske undervisningslektorer, der sammen med de øvrige læger varetager studenterundervisning i form af klinikker og klinisk mesterlære. H-læger deltager i undervisning/ klinikker for de lægestuderende og kan evt. få erfaring som lektorassistent.

I Vest arbejder vi målrettet med hele tiden at udvikle vores uddannelsesmiljø både for læger, psykologer og plejepersonale og ligeledes på udviklings- og forskningsprojekter på uddannelsesområdet. I det arbejde tilstræber vi en uddannelsesmæssig forsvarlig fordeling af vagt og stuegangsarbejde. Der vagtplanlægges med deltagelse i diverse undervisningsfora og har fokus på at skabe rammerne for løbende supervision.

Der er et fast undervisningsprogram, som omfatter morgenundervisning i praktisk psykiatri samt månedlige undervisningsdage og klinikker/samratings. Her er både mulighed for at modtage undervisning og at undervise. Vi arbejder med SKOR og der tilbydes regelmæssig feedback efter denne model, ligesom den uddannelsessøgende selv giver feedback til andre læger og specialpsykologer. Vi har ansat 2 erfarne overlæger på deltid, der løbende sikrer at der gives feedback på klinisk arbejde.

Vest tilbyder superviserede individuelle psykoterapiforløb og gruppeterapi og der er mulighed for at få dine psykoterapeutiske kompetencer godkendt under dit forløb hos os.

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 søges både fra forskerne i VEST eller i Forskningsenheden i på samme matrikel.

Centralt personale i Vest

I vest er vi struktureret omkring de vanlige funktioner har en Cheflæge, en Uddannelsesansvarlig overlæge (UAO), en Professor samt vanligt to Uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL).

I Vest har vi desuden etableret et uddannelsesteam som understøtter den uddannelsesansvarlige overlæge i arbejdet med at strukturere arbejdet med den lægelige videreuddannelse. Ved spørgsmål og behov for drøftelser af uddannelsesmæssig karakter opfordrer vi til at den første kontakt sker til Kristina Rostock Falcone, som er en del af vores uddannelsesteam. Kristina kan kontaktes på følgende mail: kfalc@regionsjaelland.dk

3.1.1 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. Desuden en introduktion til lægearbejdet i PAM samt introduktion til bagvagtsfunktion og tilsynsfunktion. Første samtale med hovedvejleder vil være præ-booket.

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.

3.1.3 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>: Dette link er kun tilgængeligt fra arbejdsstation på Psykiatrisygehuset.

Kliniske vejledere for H og I læger er alle erfarne læger.

3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Uddannelseslægen starter i udgangspunktet altid i forvagtslaget. Der kan være udtagelser såfremt man har bred erfaring som bagvagt fra tidligere ansættelser. Dette bliver en konkret individuel vurdering foretaget af UAO og cheflæge og skiftet vil altid være i dialog med den pågældende uddannelseslæge. I tilfælde af at BV varetages af uddannelseslæge vil der være tilknyttet en beredskabsvagt, som er speciallæge.

Stuegangsfunktionen er fra kl. 8.00-15.24. FV fra kl. 8.00-17.00. AFT/NV er fra kl. 15.00-8.45. FV er to-skiftet alle dage, og i hverdagen har vi en ekstra funktion *FV, der hjælper FV i tidsrummet kl. 12.00 – 17.00. Vagthavende aflastes af medicinstuderende kl.13.00-8.30 alle dage.

BV kan være i dagfunktion andet sted eksempelvis i et ambulatorie eller stuegang i et sengeafsnit og har fremmødepligt i PAM kl.15.00-18.00 og er derefter på tilkald frem til kl. 08.00. Tidsrummet 15-18 i vagten er særlig velegnet til klinisk vejledning.

I weekenden har BV fremmødepligt i dagstiden kl. 9.00-15.00. BV har ansvar for at gå akutte tilsyn på Holbæk Sygehus efter kl. 15.30 på hverdage og hele døgnet i weekender og på helligdage.

Uddannelseslægen tilknyttes alment sengeafsnit og PAM. Rækkefølgen afhænger af den uddannelsessøgendes erfaring og driftsvilkår. For de kompetencer i logbogen, hvor Psykiatrien Vest ikke har hovedfunktion, forsøges der etableret fokusedage med regionale specialister. Det handler om kompetencer indenfor sexologi, ungdomspsykiatri og retspsykiatri.

3.2 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 uddannelsesniveaue, der kan gennemføre kompetencevurdering jf. kompetencekort.

3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Stuegangsfunktionen

Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen ved tavlemøde kl.9.00. Ved tavlemødet tilstræbes det at fordele patienterne mellem de stuegangsgående læger efter lægens kompetencer og efter hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jf. den individuelle uddannelsesplan. 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 overlægen. I starten udføres gennemgang af nyindlagte patienter og visitation 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.

Morgen- og middagskonference

På hverdage fra 08:15 – ca. 08:45 er der morgenkonference efterfulgt af faglig drøftelse af en case fra den netop overståede vagt og præsenteret af FV.

Kl. 12:00 – 12:30 er der middagskonference for alle læger i vagt på sygehuset.

Vagtfunktion

Uddannelseslægen varetager i vagten akut stuelægearbejde i sengeafsnit, visiterer patienter i PAM og udfører tvang jf. psykiatriloven i PAM og øvrige sengeafsnit under oplæring og supervision af bagvagten. Herunder opøves også kompetencer i lægelig ledelse og beslutningskraft, samt korrekt dokumentation af tvangsindgreb.

ECT

ECT ansvarlig i Psykiatrien Vest sikrer lokal oplæring i ECT. I Vest er det sygeplejersker, der giver ECT og varetager TMS funktionen. Som uddannelsessøgende læge skal du have kendskab til begge behandlingsformer. Du får teoretisk undervisning og deltager i enkelte behandlinger.

Ambulatoriefunktionen i Psykiatrisk klinik og Distriktpsychiatrien

Supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet foregår som mesterlære. Uddannelseslægen introduceres til forsamtalerne 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.

Kurser udover obligatoriske kurser under uddannelse samt kongresdeltagelse aftales lokalt mellem uddannelsessøgende læge, hovedvejleder og cheflæge.

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

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 fokus på opnåelse af kompetencer indenfor den psykoterapeutiske del, og i starten af ansættelsen her i Vest indkaldes man til samtale med vores psykoterapi-ansvarlige overlæge, hvor man her lægger plan for opnåelse af kompetencer.

Supervision foregår ved;

- Klinisk vejleder i daglige funktioner
- Daglig supervision ved konferencer
- Struktureret observation (SKOR) ved erfarne speciallæge
- Tilstedeværende BV kl.15.00-18.00
- Løbende feedback på skadesedler og tilsyn fra overlæge i PAM
- Obligatoriske vejleder møder 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 vejlederkursus 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 og lektorassistent. Foruden

disse officielle, tillægsudløsende funktioner nedsættes der jævnligt arbejdsgrupper med repræsentanter fra yngre lægegruppen. Desuden er der ledelse af forstuegang, af forbedringstavler og deltagelse i f.eks. klageforløb.

Samarbejder

Rollen tilegnes gennem fx tilsynsfunktion og akutmodtagelse, netværksmøder og tværsektorielt samarbejde omkring fx patienter med misbrug, og tæt samarbejde med vores FACT-teams i distriktspsykiatrierne. 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 psykoekudation/gruppetilbud 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 instruks-gennemgang og undervisning. Som universitetshospital med adskillige forskningsprojekter/Ph.d.-studerende har Vest et livligt studiemiljø. For de uddannelsessøgende læger betyder det mulighed for at varetage studenterundervisning og bed-side supervision.

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 sin professionelle rolle i forhold til egne reaktioner i patient-, pårørende- og samarbejdsrelationer. Rollen kan desuden uddybes i samtaler med kollegaer og hovedvejleder. Er du bagvagt – deltager du som supervisor af forvagtens arbejde.

3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

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

	Indhold	Hypighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage 8.15-8.30.	Alle læger, SPU, 1 repræsentant fra hvert sengeafsnit	Overlevering af patientansvar Præsentation af patienter
Team/afsnitskonference	Kliniske problemstillinger	Alle hverdage Kl.9.00	Læger + tværfagligt personale	Organisation/ledelse Patientpræsentation Kliniske problemstillinger Loven om tvang i psykiatrien Medicinsk ekspert

Morgen-undervisning	Praktisk Psykiatri Tvang, farmakologi, Akut psykiatri Etik	Tirsdage og torsdage 8.30- 9.00	Alle uddannelseslæ- ger/SPU Speciallæger/special- psykologer	Medicinsk ekspert Kritisk evne
Månedlig undervisningsdag	Ekstern underviser; nyeste viden; de store sygdomme for AP lægerne	Tredje torsdag i måneden, fra foråret 2025 ændres det til tirsdag	Læger og psykologer	Akademiker Kritisk evne Medicinsk ekspert Underviser
Torsdags klinik	Patientdemonstra- tion, kliniske over- vejelser	Fjerde torsdag i måneden 13.45- 14.45	Alle læger	Medicinsk ekspert Patientpræsenta- tion Diagnostisk inter- view
Yngre lægemøder	Udviklingsopgaver Forbedringer inden- for uddannelse og arbejds miljø	Ad hoc	Alle yngre læger	Administrative kompetencer Samarbejdskom- petencer Ledelseskompe- tencer
Uddannelsestavle	Gennemgang af status for de en- kelte lægers kom- petencer, fokusom- råder og SKOR.	Hver onsdag 8.30-9.00	Alle yngre læger og UAO	

3.4.1 Undervisning

Morgenundervisningen varetages af yngre læger og SPU'er efter et fastlagt rul. Feedback til morgenundervisningen leveres af UAO og tilstedeværende speciallæger.

Den månedlige undervisningsdag planlægges af UKYL og SPU'er, hvor man til hver enkelt gang sammensætter et program, som for eksempel kan indeholde både undervisning ved eksterne undervisere, drøftelse af kliniske problemstillinger og samrating af videoer med patientinterviews.

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.

3.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen forventes uddannelseslægen at deltage i de obligatoriske generelle kurser 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 ved kursusdeltagelse, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked om kursernes placering tidligst muligt. Uddannelseslægen skal selv tilmelde sig kurserne og deltagelse skal godkendes via kursusansøgning af cheflæge. Vagtplanlægger orienteres i god tid.

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 drøftes først med vejleder og herefter chef-lægen.

Det er fast procedure i forbindelse med deltagelse i kurser. 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).

3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Vest inviterer uddannelseslæger velkomne til at tilegne sig fokuserede ophold i henhold til målbeskrivelsen, dvs. hvor det vurderes uddannelsesmæssigt relevant, og hvor det kan tilgodeses i forhold til driften.

Den uddannelsessøgende læge arrangerer selv følgedag i Specialambulatoriet for patienter med oligofreni, Distriktpsikiatrisk ambulatorium Slagelse. Vagtplanlægger orienteres i god tid.

Der er således mulighed for at anmode om fokuserede ophold efter relevant interesse både internt og eksternt.

3.6 Forskning og udvikling

Psykiatrisk Forskningsenhed i Vest arbejder med forskningsprojekter indenfor flere områder. Ved interesse for deltagelse i forskning kan man kontakte uddannelsessteamet i Vest, som kan videreformidle kontakt til forskningsenheden.

3.7 Anbefalet litteratur

En del af uddannelseslægers kompetence opnås ved selvstudier.

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

4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Uddannelseslægers evalueringer af afdelingen ses på www.uddannelseslaege.dk – ligesom seneste inspektorrapport kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside ([Sundhedsstyrelsens Inspektorordning](#)).

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 uddannelseslægerne 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.

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

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.uddannelseslaege.dk.

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

4.1 Inspektorrapporter

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

4.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg

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

² <https://www.sst.dk/da/viden/sundhedsvaesen/uddannelse/uddannelse-af-speciallaeger/inspektorordning>

5. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger - [Oversigt uddannelsesansvarlige overlæger](#)

Postgraduate kliniske lektorer - [Lektoroversigt](#)

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

Sundhedsstyrelsen:

www.sst.dk - Den lægelige videreuddannelse

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Øst: www.laegeuddannelsen.dk

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

Andre:

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

BILAG 1 – Kompetenceoversigt

Målbeskrivelsen i psykiatri

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

https://www.sst.dk/da/uddannelse/speciallaeger/maalbeskrivelser/~/_media/CFA6353000444CB09A4C50404426BC9E.ashx

Kompetencekrav H stilling.

Kompetence og nr.	Konkretiserings af kompetence (inkl. lægeroller)	Læringsstrategi	Kompetencevurderingsmetoder	Tidspunkt for godkendelse		
				1. ansæt.	2. ansæt.	3. ansæt.
				6. mdr.	24 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 seniorkolleger	Audit på skriftligt materiale af minimum 10 journaler Se Bilag 2	X		
N2 Neurologisk undersøgelse	Kunne gennemføre en objektiv neurologisk undersøgelse med fokus på de i anamnesen præsenterede symptomer (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Undersøgelse af patienter under supervision. Mesterlære og klinisk arbejde. Bedside-undervisning	Struktureret klinisk observation Antal: 2	X		
N3 Diagnostik	Kunne redegøre for, og identificere, de almindelige akutte og kroniske neurologiske lidelser (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Deltage i undervisning på afdelingen. Selvstudier. Klinisk arbejde under supervision	Vejledersamtale	X		
N4 Behandling	Have kendskab til behandlingen af akutte og kroniske neurologiske lidelser (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Deltage i undervisning på afdelingen. Selvstudier. Klinisk arbejde under supervision. Kendskab til relevante neurologiske vejledninger	Vejledersamtale	X		

N5 Paraklinik	Kunne redegøre for relevante billediagnostiske og neurofysiologiske undersøgelser og hvornår disse er indicerede. Kende til disses styrker og begrænsninger i relation til forskellige tilstande (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. 24 mdr.	3. 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 hjernesyndrom.	Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference, fokuseret ophold på demensudredningsenhed. Organisk psykosyndrom ses ved tilsyn	Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale Antal: minimum 5 patientcases.			X

	<p>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</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>		Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes.			
H3 Psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser forårsaget af alkohol eller andre psykoaktive stoffer	<p>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.</p> <p>Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings- behandlings-, og afslutningsfase. Indgående kendskab: Intoksikationstilstande, abstinensbehandling og forebyggende behandling.</p> <p>Varetage behandling af patienter med komorbiditet til anden psykisk sygdom (dobbeltdiagnose-patienter)</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Klinisk arbejde – Undervisning – Kliniske konferencer – Psykoedukation – Psykoterapeutiske forløb – Den motiverende samtale 	<p>Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale Antal: minimum 10 patientcases</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes.</p>		X	
H4 Skizofreni & Psykoser	<p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem.</p> <p>Kunne anvende relevante psykometriske skalaer som led i udredning. Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved sygdomme indenfor skizofrenispektret, herunder kunne stille differentialdiagnoser i undergrupper af skizofreni.</p>	<p>Klinisk arbejde suppleret med bedsideundervisning og klinikker eller video/ lydoptagelser af patientsamtaler. Klinisk konference. Fællesrating</p>	<p>Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale.</p> <p>I alt minimum 10 patientcases.</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes</p>			X

	<p>Indgående kendskab til paranoide, akutte og forbigående psykoser samt skizoaffektive psykoser.</p> <p>Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase.</p> <p>Indgående kendskab til behandling i forhold til:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Psykofarmakologi iht. gældende retningslinjer og evidensbaseret viden – Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud – Psykoterapi og psykoedukation <p>Tage stilling til behandlingsvarighed</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>					
<p>H5</p> <p>Affektive sindslidelser</p>	<p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem.</p> <p>Kunne anvende relevante psykometriske skalaer som led i udredning.</p> <p>Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved sygdomme inden for affektive lidelser herunder kunne stille differentialdiagnoser i undergrupper af affektive lidelser.</p> <p>Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase.</p> <p>Indgående kendskab til behandling i forhold til:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Psykofarmakologi iht. gældende retningslinjer og evidens baseret viden – Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud – Psykoterapi og psykoedukation <p>Tage stilling til behandlingsvarighed</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Klinisk arbejde suppleret med bedsideundervisning og klinikker eller video/lydoptagelser af patientsamtaler.</p> <p>Klinisk konference.</p> <p>Fællesrating.</p>	<p>Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale.</p> <p>Antal: minimum 10 patientcases</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes</p>			<p>X</p>

<p>H6</p> <p>Nervøse og stressrelaterede tilstande samt nervøst betingede legemlige symptomer</p>	<p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem.</p> <p>Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved sygdomme inden for angst lidelser; herunder kunne stille differentialdiagnoser i undergrupper af angst lidelser.</p> <p>Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase.</p> <p>Indgående kendskab til behandling i forhold til:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Psykofarmakologi iht. gældende retningslinjer og evidens baseret viden – Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud – Psykoterapi og psykoedukation <p>Tage stilling til behandlingsvarighed</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Klinisk arbejde suppleret med bedsideundervisning og klinikker eller video/lydoptagelser af patientsamtaler.</p> <p>Klinisk konference.</p> <p>Fællesrating.</p>	<p>Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale.</p> <p>Minimum 5 patientcases.</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes</p>			X
<p>H7</p> <p>Spiseforstyrrelser</p>	<p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem.</p> <p>Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved spiseforstyrrelser.</p> <p>Kendskab til behandlingsmetoder.</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Klinisk arbejde suppleret med bedside-undervisning og klinikker eller video/lydoptagelser af patientsamtaler.</p> <p>Klinisk konference.</p> <p>Fællesrating.</p> <p>Fokuseret klinisk ophold.</p>	<p>Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale.</p> <p>Minimum 2 Patientcases.</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes</p>			X
<p>H8</p> <p>Specifikke forstyrrelser af personlighedsstrukturen & Non-</p>	<p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem.</p> <p>Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved forstyrrelser og forandringer af personlighedsstrukturen samt non-organiske personlighedsændringer.</p>	<p>Klinisk arbejde suppleret med bedside-undervisning og klinikker eller video/lydoptagelser af patientsamtaler.</p> <p>Klinisk konference.</p> <p>Fællesrating</p>	<p>Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale.</p> <p>Minimum 5 patientcases.</p>			X

organiske personlighedsændringer.	<p>Kunne stille differentialdiagnoser i undergrupper af personlighedsforstyrrelser.</p> <p>Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase.</p> <p>Indgående kendskab til behandling i forhold til:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Psykoterapeutisk behandling – Psykofarmakologiske behandling – Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud – Tage stilling til behandlingsvarighed <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>		<p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes</p>			
H9 Gennemgribende udviklingsforstyrrelser & Hyperkinetiske forstyrrelser	<p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem.</p> <p>Kendskab til det psykopatologiske billede ved gennemgribende udviklingsforstyrrelser herunder infantil og atypisk autisme samt Aspergers syndrom og hyperkinetiske forstyrrelser.</p> <p>Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase.</p> <p>Kendskab til sociale behov samt inddragelse af patient, familie og relevante sociale instanser. For patienter med hyperkinetiske forstyrrelser tillige kendskab til psykofarmakologiske behandlingsmuligheder med centralstimulantia, tage stilling til behandlingsvarighed</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference</p>	<p>Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale.</p> <p>Minimum 5 patientcases.</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes</p>			<p>X</p>
H10 Biologisk behandling. Antidepressiva	<p>Indgående kendskab til anvendelse af antidepressiva mht.:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Virkning og effekt – Bivirkninger herunder bivikningsskalaer – Anvendelse af præparater mod bivirkninger – Interaktioner 	<p>Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference</p>	<p>Struktureret vejledersamtale.</p> <p>Minimum 5 patientcases</p>		<p>X</p>	

	<ul style="list-style-type: none"> – Vanlig dosis – Behandlingsmonitorering – Gældende retningslinjer <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>		Min 5 cases P2			
H11	<p>Biologisk behandling.</p> <p>Anti-psykotika</p> <ul style="list-style-type: none"> Indgående kendskab til anvendelse af antipsykotika mht.: <ul style="list-style-type: none"> – Virkning og effekt – Bivirkninger herunder bivirkningsskalaer – Interaktioner – Vanlig dosis – Behandlingsmonitorering – Gældende retningslinjer <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference	Struktureret vejleder-samtale. Minimum 5 patientcases Min 5 cases P2		X	
H12	<p>Biologisk behandling.</p> <p>Stemningsstabiliserende behandling</p> <ul style="list-style-type: none"> Indgående kendskab til anvendelse af stemningsstabiliserende behandling mht.: <ul style="list-style-type: none"> – Virkning og effekt – Bivirkninger herunder bivirkningsskalaer – Interaktioner – Vanlig dosis – Behandlingsmonitorering – Gældende retningslinjer <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference	Struktureret vejleder-samtale. Minimum 5 patientcases		X	
H13	<p>Biologisk behandling.</p> <p>Anxiolytika og hypnose-dativa</p> <ul style="list-style-type: none"> Indgående kendskab til anvendelse af anxiolytika mht.: <ul style="list-style-type: none"> – Virkning og effekt – Bivirkninger herunder bivirkningsskalaer – Interaktioner – Vanlig dosis – Behandlingsmonitorering – Gældende retningslinjer <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference	Struktureret vejleder-samtale. Minimum 5 patientcases		X	

H14 Biologisk behandling. ECT	Indgående kendskab til anvendelse af ECT mht.: – Virkning og effekt – Bivirkninger – Stillingtagen til behandlingsmetode og dosis. – Fuldt kendskab til gældende retningslinjer (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference	Struktureret vejleder-samtale. Minimum 5 patientcases		X	
H15 Biologisk behandling. Centralstimul- antia	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 vejleder-samtale. Minimum 2 Patient-cases Min 2 cases P2			X
H16 Anvendelse af Psykiatriloven	Kunne anvende psykiatrilovens bestemmelser Herunder: – Kunne varetage tvangsindlæggelse på fare kriterie og behandlingskriterie – Kunne varetage tvangstilbageholdelse – Kunne beslutte anvendelse af akut beroligende medicin – Kende grundlag for beslutning om opstart af motivationsfase samt kunne varetage denne – Kunne iværksætte bæltefiksering og fiksering med remme – Kunne iværksætte beskyttelsesfiksering – Kunne udarbejde udskrivningsaftaler og koordinationsplaner – Kunne dokumentere anvendelse af tvangsforanstaltninger på juridisk korrekt vis i protokol og journal – Kunne redegøre for principperne vedr. tvungen opfølgning (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Deltagelse i patientklagnævns møder. Deltagelse i Retsmøder	minimum 10 tvangsprotokoller samt tilhørende journalnotater. Kompetencekort 5		X	

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

	<p>Kunne redegøre for praksis vedrørende sexologisk behandling og være i stand til at udføre basal rådgivning vedrørende behandling.</p> <p>Kunne identificere behov for udredning diagnostik og behandling af seksuel dysfunktion ved psykisk sygdom samt ved bivirkning til psykofarmakologisk behandling.</p> <p>Henvise til sexologisk behandling</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>		stillingstagen til evt. behandling. Begge køn repræsenteres.			
H21 Retspsykiatri	<p>Varetagelse af behandling af retslige patienter.</p> <p>Varetagelse af indlæggelse og udskrivelse af retslige patienter herunder krav til restriktioner under indlæggelse.</p> <p>Kendskab til samarbejde med kriminalforsorgen og bistandsværgen.</p> <p>Kendskab til udfærdigelse af erklæring til statsadvokaten</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Klinisk arbejde.</p> <p>Deltagelse i møder med kriminalforsorgen og bistandsværgen.</p> <p>Evt. besøg på fængsler.</p> <p>Evt. fokuseret klinisk ophold på retspsykiatrisk afdeling</p>	<p>Struktureret vejleder-samtale.</p> <p>Audit på minimum 5 journaler</p>			X
H 22 Transkulturel Psykiatri	<p>Kunne varetage psykiatrisk behandling af patienter med anden etnisk baggrund.</p> <p>Herunder:</p> <p>Kende til, at kulturelle og etniske forskelle kan have betydning for diagnosticering og behandling af psykiatriske problemer hos denne patientgruppe.</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Klinisk arbejde.</p> <p>Bedside-undervisning</p>	<p>Struktureret vejleder-samtale.</p> <p>Audit af minimum 5 journaler med relation til transkulturelle problemstillinger</p>			X
H23 Tilsynsfunktion	<p>Udføre psykiatriske tilsyn på patienter med somatisk sygdom.</p> <p>Have kendskab til liaisonbegrebet.</p>	<p>Superviseret tilsynsfunktion med seniorkollega, derefter varetagelse af funktionen alene</p>	<p>Struktureret vejleder-samtale.</p> <p>Audit på minimum 10 tilsyn.</p>		X	

	(Medicinsk ekspert/lægefaglig)		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 samtalens 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 formidling	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 (Kommunikator)	Klinisk arbejde med vejledning af erklæringen. Se også kompetence om socialpsykiatri	Struktureret vejleder-samtale. Audit på minimum - 3 statusattester - 1 mentalobservationserklæring - 5 erklæringer vedrørende tvangsforanstaltninger, og eller retspsykiatri			X

H27 Tværspektorielt samarbejde	Indgå og opsøge samarbejde med kolleger fra somatiske 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 netværks møder	Struktureret vejleder-samtale			X
H28 Tværfagligt samarbejde	Kunne udvise lyttende, anerkendende og rammesættende adfærd i samarbejdet med andre faggrupper (Samarbejder)	Stuegangs arbejde. Vagtarbejde. Ambulant arbejde i teams. Mødeledelse	Struktureret klinisk observation		X	
H29 Ledelse af vagtarbejde	<ul style="list-style-type: none"> - Disponere og prioritere arbejdsopgaver - Varetage visitation - Inddrage øvrige personalegruppers observationer og viden i beslutningsprocesser. - Sikre flow i løbet af vagten og løbende kunne revidere den lagte plan. - Sikre at opnået viden og beslutninger journalføres, og at øvrige personalegrupper får kendskab til relevante beslutninger (Leder/administrator/organisator)	Vagtarbejde	Struktureret klinisk observation. H1 – minimum 3 situationer H2 – minimum 3 situationer			X
H30 Ledelse af sengeafsnit/ambulant	Kunne sikre, at der foreligger plan for undersøgelse og behandling for alle de patienter, man er ansvarlig for, idet arbejdet, eller dele heraf, kan uddelegeres til andre personalegrupper. Kunne sikre at de lagte planer følges (Leder/administrator/organisator)	Klinisk arbejde, hvor den uddannelsessøgende indgår i et tværfagligt team, og hvor den uddannelsessøgende har det lægelige ansvar for den kontinuerlige behandling af et passende antal patienter	Struktureret klinisk observation			X
H31 Organisatorisk arbejde	Have erfaringer fra organisatorisk arbejde (Leder/administrator/organisator)	Fungere som vagtplanlægger, TR, arbejdsmiljørepræsentant, uddannelseskoordinerende yngre	Struktureret vejledersamtale			X

		læge, deltage i Med-udvalg, kvalitetsarbejde eller andet udvalgsarbejde				
H32 Ledelse i organisationen	<p>Være vidende om, at man som uddannelsessøgende, ud over at være fagprofessionel, er en del af en politisk ledet organisation.</p> <p>Man skal kunne vurdere hvornår og hvordan et forbedringsforslag eller en kritik bedst kan fremsættes til en beslutningstager</p> <p>(Leder/administrator/organisator)</p>	<p>Opmærksomhed på strukturelle og ledelsesmæssige forhold i klinisk arbejde.</p> <p>Deltagelse i lokale samarbejdsfora</p>	Vejledersamtaler			X
H33 Selvledelse	<p>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.</p> <p>Stillingtagen til konsekvenser af prioriteringer.</p> <p>(Leder/administrator/organisator)</p>	Planlægning og prioritering af arbejdsopgaver	Vejledersamtaler			X
H34 Patientundervisning	<p>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.</p> <p>Kunne rådgivepatienter i sund livsstil. Kunne afveje om effekten af en valgt medicin kan stå mål med eventuelle somatiske bivirkninger</p> <p>(Sundhedsfremmer)</p>	<p>Klinisk arbejde under supervision.</p> <p>Eventuelt deltage i psykoedukationsforløb af patienter og pårørende</p>	Godkendelse af et psykoedukationsforløb eller enkeltsessioner (minimum 4)			X
H35 Brug af serviceloven	<p>Analysere en given situation og anvende servicelovens bestemmelser, specielt i forbindelse med børn af psykisk syge.</p> <p>Redegøre for praksis vedrørende anvendelse af servicelovens bestemmelser om skærpet underretningspligt.</p> <p>(Sundhedsfremmer)</p>	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	Udvide 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 Studenterundervisning	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	<p>Være bevidst om egne reaktioner i forskellige kliniske situationer og have copingstrategier for, hvorledes disse reaktioner kan anvendes, så de bliver så hensigtsmæssige som muligt for patienten og kolleger fra egen og andre faggrupper. Særligt kan det være relevant at have fokus på egen reaktion mht. kritik og usikkerhed.</p> <p>(Professionel)</p>	<p>Drøftelse med vejleder eller ved supervision af vagter med vanskelige kliniske situationer.</p> <p>Klinisk refleksionsgrupper (Balint gruppe)</p>	<p>Vejledersamtaler og vagtsupervision</p>		X	
H42 Faglig begrænsning	<p>Demonstrere indsigt i egne faglige begrænsninger</p> <p>(Professionel)</p>	<p>Klinisk arbejde med inddragelse af lægeløftet og psykiatriloven</p>	<p>Vejledersamtale</p>		X	