

# Uddannelsesprogram

## Hoveduddannelsesstilling i Psykiatri

Forløb 5, forår

*Neurologisk Afdeling, Herlev (6 mdr.)  
Psykiatrisk Center Ballerup (24 mdr.)  
Psykiatrien Øst (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

PCB: Psykiatrisk Center Ballerup

ØST: Psykiatrien Øst

# Indholdsfortegnelse

Indledning .....	2
Forkortelser.....	2
Indholdsfortegnelse .....	3
0. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse .....	5
0.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler .....	7
0.2 Generelt om godkendelse af kompetencer .....	7
0.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet.....	7
Uddannelsesforløbets opbygning .....	8
<b>1. Første ansættelse .....</b>	<b>9</b>
1.1 Præsentation af afdelingen.....	9
1.1.1 Introduktion til afdelingen.....	9
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen .....	9
1.1.3 Uddannelsesvejledning .....	9
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	10
1.2 Uddannelsesplanlægning.....	10
Ambulatoriefunktionen .....	10
Stuegangsfunktionen .....	11
Akutafdelingen AMA og vagtfunktion:.....	11
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	11
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse .....	11
1.4.1 Undervisning.....	12
1.4.2 Kursusdeltagelse .....	12
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage.....	12
1.6 Forskning og udvikling.....	12
<b>2. Anden ansættelse.....</b>	<b>13</b>
2.1 Præsentation af afdelingen.....	13
2.1.1 Introduktion til afdelingen.....	13
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen .....	13
2.1.3 Uddannelsesvejledning .....	13
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	13

2.2 Uddannelsesplanlægning.....	13
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner .....	13
Ambulatoriefunktionen .....	13
Stuegangsfunktionen .....	13
Tværfaglig konference .....	14
Vagtfunktion .....	14
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	14
De 7 lægeroller. ....	14
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse .....	15
2.4.1 Undervisning .....	15
2.4.2 Kursusdeltagelse .....	15
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage .....	15
2.6 Forskning og udvikling.....	15
2.7 Anbefalet litteratur .....	16
<b>3. Tredje ansættelse .....</b>	<b>16</b>
3.1 Præsentation af afdelingerne.....	16
3.1.1 Psykiatrien Øst, Roskilde, Region Sjællands Psykiatri.....	16
3.1.1.1 Introduktion til afdelingen, Psykiatrien Øst .....	17
3.1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen .....	17
3.1.1.3 Uddannelsesvejledning .....	17
3.1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse .....	18
3.2. Uddannelsesplanlægning.....	18
3.2.1 Psykiatrien Øst .....	18
3.2.1.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner .....	18
Stuegangsfunktionen .....	18
Tværfaglige konferencer.....	18
Vagtordning.....	18
3.3 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse .....	18
3.3.1 Psykiatrien Øst, Region Sjælland.....	18
3.3.1.1 Undervisning .....	20
3.4 Øvrige kurser.....	20
Psykoterapi .....	20
3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage .....	21
3.6 Forskning og udvikling.....	21
3.6.1 Psykiatrien Øst, Region Sjælland .....	21
3.7 Anbefalet litteratur .....	22

4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse .....	23
4.1 Inspektorrapporter .....	23
4.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	23
5. Nyttige kontakter .....	24
<b>BILAG 1 – Kompetenceoversigt.....</b>	<b>25</b>

## 0. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse

Navn og forkortelse	Ansvar	Opgaver
<i>Cheflæge</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 special-</p>

		<p>læger og uddannelseslæger, som skal fungere som hovedvejledere. Som overordnet ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen skal UAO holdes orienteret om alle uddannelsesforløb, ligesom UAO skal godkende alle individuelle uddannelsesplaner. UAO beslutter, hvem der kan kompetencevurdere hvilke kompetencer (uddelegerer). UAO har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne.</p>
Hovedvejleder	Har ansvar for at den enkelte uddannelseslæge får den tilstrækkelige og nødvendige vejledning i uddannelsesforløbet	<p>Hovedvejleder er ansvarlig for den enkelte uddannelseslæges forløb – herunder afholde vejledersamtaler og sikre, at der udarbejdes individuelle uddannelsesplaner i samarbejde med uddannelseslægen. Hovedvejleder skal sikre at uddannelseslægen får karrierevejledning.</p> <p>Den individuelle uddannelsesplan beskriver hvad den enkelte uddannelseslæge skal fokusere på i den periode planen er lavet for.</p>
Klinisk vejleder	Alle læger i afdelingen	Alle læger kan fungere som kliniske vejledere i den daglige oplæring og supervision. Kliniske vejledere, der er et uddannelsesstrin højere end uddannelseslægen kan efter delegation fra UAO vurdere gennemføre kompetencevurdering.
UKYL – uddannelseskoordinerende yngre læge		UKYL'en samarbejder tæt med den uddannelsesansvarlige overlæge om at sikre og udvikle uddannelsen på afdelingen.
PKL – postgraduat klinisk lektor	Fagligt ansvar for at uddannelsen lever op til målbeskrivelsens krav indenfor videreuddannelsesregionen	<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 inspektorbeføg – 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](http://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 specialiets 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:

<b>1. ansættelse</b>	<b>2. ansættelse</b>	<b>3. ansættelse</b>
Neurologisk afd. Herlev	Psykiatrisk Center Ballerup	Psykiatrien Øst
Varighed 6 mdr.	Varighed 24 mdr.	Varighed 18 mdr.



# 1. Første ansættelse

Neurologisk afdeling, Herlev Hospital

## 1.1 Præsentation af afdelingen

Neurologisk afdeling; Herlev Hospital består af to sengeafdelinger N108 og N116, diverse ambulatorier, en skleroseklinik og en hukommelsesklinik.

Sengeafdeling N108 er beliggende på 8. Etage og er apopleksiafsnit. Sengeafsnit N116 er beliggende på 16. etage og varetager blandede neurologiske patienter.

Neurologisk ambulatorium udreder og behandler patienter med mange forskellige neurologiske sygdomme. Hukommelsesklinikken udreder og behandler patienter med kognitive symptomer.

Afdelingernes patienter indlægges via skadestue/akutmodtagelsen, hvor journalen i de fleste tilfælde skrives. En del patienter bliver liggende i akutmodtagelsen, AMA, og det er primært dem man formoder at kunne udskrive næste dag eller som er visitationsmæssigt uafklarede. De resterende patienter bliver flyttet fra skadestue/akutmodtagelsen til afdeling N108 eller N116 afhængig af diagnose.

Afdelingen har to forvagter på hospitalet døgnet rundt, bagvagt indtil 21.00, gennemgangsvagt indtil 20.00, Sweeper indtil 18.00 og siden januar 2020 også en speciallæge i front (SPIF) i AMA fra 0800 til 1700

For mere information om afdelingen se:

<https://www.herlevhospital.dk/neurologisk>

### 1.1.1 Introduktion til afdelingen

Vi vil bestræbe os på i afdelingen at gøre din introduktion til afdelingen bedst mulig, vi har udarbejdet en tjekliste så du selv kan tjekke om der er styr på alt før din første vagt. Ligeledes vil vi arrangere din introduktion efter nedenstående retningslinjer:

1. dag: fælles afdelingsintro

2. dag: Lægelig intro (om uddannelse, akut neurologi, lumbalpunktur, SP mv)

3. dag: fokuseret neurologi. Efter frokost følge dag i AMA.

4- 5.dag: følge dag på N116 og med FV (står i parentes på vagtplanen). Herunder sidemandsoplæring i sundhedsplatformen.

Vi regner som hovedregel med at psykiatere i sideuddannelse kan have AN vagt efter ca. 2 ugers klinisk arbejde.

Alle der skal i epilepsiambulatoriet eller hukommelsesklinikken skal have en intro formiddag der forud.

Forud for din ansættelse vil vi indkalde dig til en forventningsafstemnings-samtale om dine kompetencer og din uddannelse. Endvidere vil materiale om afdelingen samt uddannelsesprogram blive udsendt pr mail umiddelbart før ansættelsens start.

### 1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

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

### 1.1.3 Uddannelsesvejledning

Vejleder for psykiatere i sideuddannelse: Melika Moghiseh, [melika.moghiseh@regionh.dk](mailto:melika.moghiseh@regionh.dk)

Uddannelsesansvarlig overlæge: Christian Stenør, [christian.peter.midtgaard.stenoer.02@regionh.dk](mailto:christian.peter.midtgaard.stenoer.02@regionh.dk)

Afdelingen har 3 uddannelsesansvarlige yngre læger UAYL:

Hanne Yri, [Hanne.maria.yri@regionh.dk](mailto:Hanne.maria.yri@regionh.dk);

Gitte Buhl-Jensen, [gitte.buhl-jensen@regionh.dk](mailto:gitte.buhl-jensen@regionh.dk)

#### 1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

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

- **forvagtsfunktionen**, som er dubleret døgnet rundt med mulighed for supervision/vejledning fra SPIF, GT, og bagvagt
- **stuegang** på N116,
- **lumbalpunktur**, som både kan forekomme akut og ambulante, og hvor der forefindes et hold af superviserende læger
- ambulante forundersøgelser i specialambulatorier fx hukommelsesklinikken eller epilepsiklinikken. Superviserende speciallæge vil stå i parentes på vagtskemaet.

Skemalægning varetages af Mia Skipper, mia.skipper.02@regionh.dk, man vil modtage mail fra hende forud for ansættelsen mhp. vagtønsker.

Arbejdstider for vagtholdet:

Vagtbemanding hverdage	Vagtbemanding weekend
2x FV-DV: 8.00 - 16.00	2x FV-DV: 9.00 - 16.00
2x FV- ANV: 15.30 - 9.00	2x FV-ANV: 15.30 - 9.30
	FV-stg: 9.00 - 16.00 (lørdag)
GT: 8.00 - 20.00	BV-stg: 9.00 - 17.00
BV: 8.00 - 21.00 +2	BV: 9.00 - 21.00 +2
SPIF: 8.00 – 17.00	
Sweeper: 8.00 – 18.00	

## 1.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens speciallæger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering.

Vi forsøger i skemalægningen at prioritere uddannelse ved at sætte uddannelsessøgende læger på stuegang på et afsnit i sammenhængende perioder for at give mulighed for at følge patienterne, idet vi mener kontinuitet fremmer både indlæring og arbejdsglæde. Som udgangspunkt har H-læger i psykiatri forløb på N116, Epilepsi amb. og hukommelsesklinikken ud over vagtarbejde

Vi prioriterer uddannelse i dagligdagen ved at se patienterne sammen under stuegangen og i vagtarbejdet og diskutere diagnostik og behandling. Ligeledes søger vi i videst muligt omfang at udnytte de opportune læringssituationer der opstår mange gange i løbet af dagen i forbindelse med tværfaglige konferencer, røntgenkonferencer mv. bedst muligt. Du er altid velkommen til at spørge.

. Udgangspunktet er at gennemgå neurologien case-baseret med udgangspunkt i vores patienter.

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner ses herunder.

#### Ambulatoriefunktionen

Ambulante forundersøgelser i alment neurologisk ambulatorium, hvor patienter med en lang række forskellige neurologiske symptomer ses. I mindre omfang kan forekomme ambulante opfølgingsbesøg. Supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet foregår som mesterlære, og på daglig basis er der tildelt en superviserende speciallæge anført i parentes efter dit navn på vagtskemaet.

### Stuegangsfunktionen

Stuegang på N108 eller N116 er teamarbejde. Reservelægen vil altid være sammen med en erfaren læge der er speciallæge eller i hoveduddannelse og med mulighed for supplerende faglig drøftelse til frokost kl 12.30 på N116. Inden stuegang drøftes alle patienter på tavlemøde kl 9.00.

### Akutfdelingen AMA og vagtfunktion:

Vagtholdet består af 2 forvagter, en mellemvagt, en sweeper, en speciallæge i front "SPIF" og en bagvagt. Forvagterne varetager indlæggelsesjournaler og overflytningsnotater og mellemvagt og bagvagt visiterer, laver gennemgange og går tilsyn. Ved travlhed hjælper alle hinanden som et hold. Supervision er en selvfølgelig del af dette samarbejde.

## 1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

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

## 1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

### Ugeplan

tid-spunkt	MANDAG	TIRSDAG	ONSDAG	TORSDAG	FREDAG
8.00-8.10	morgenkonf.	morgenkonf.	morgenkonf.	morgenkonf.	morgenkonf.
8.10-8.45	litteratur	Undervisning	Neurofysiologi-konf./lægemøde	klunik-ptt	litteratur
9-9.15	Tavlekonf N108 & N116	Tavlekonf N108 & N116	Tavlekonf N108 & N116	Tavlekonf N108 & N116	Tavlekonf N108 & N116
9.00-12.00	stuegang/amb	stuegang/amb	stuegang/amb	stuegang/amb	stuegang/amb
12.00-12.30	røntgenkonf.	røntgenkonf.	røntgenkonf.	røntgenkonf.	røntgenkonf.
12.30-13.00	frokost/konf	frokost/konf	frokost/konf	frokost/konf	frokost/konf
13.00-15.00	stuegang/amb/	stuegang/amb/ evt undervise stud-med	stuegang/amb/ evt undervise stud-med	stuegang/amb/ evt undervise stud-med/	stuegang/amb/ evt undervise stud-med/
15.30-16.00	DV+AV+BV: vagtkonf.	DV+AV+BV: vagtkonf.	DV+AV+BV: vagtkonf.	DV+AV+BV: vagtkonf.	DV+AV+BV: vagtkonf.

Vi har i afdelingen dagligt sat tid af til uddannelse mellem 8.20 og 8.55. Ugeplanen kan ses herover.

#### 1.4.1 Undervisning

Hvem der underviser til morgenkonf. vil fremgå af undervisningsplanen der ligger på onedrive (adgang hertil under introdagene). – alle sættes på efter tur– Hvis man ønsker inspiration til et godt emne at undervise i kan ens vejleder hjælpe! Såfremt man ønsker at undervise så bed om at blive sat på hos skemalæggeren!

#### 1.4.2 Kursusdeltagelse

Halvårligt tilbydes introduktionskursus til neurologi for psykiatere i sideuddannelse.

Hvis uddannelseslægen i øvrigt ønsker at deltage i kursusaktivitet under ansættelsen drøftes dette med cheflæge Line Lunde Larsen.

### 1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

nej

### 1.6 Forskning og udvikling

Et halvt år er kort tid og opholdet vil have hovedfokus på klinisk neurologi og der er intet krav om forskningsdeltagelse. Såfremt man alligevel ønsker at involvere sig i forskning har vi i afdelingen et aktivt forskningsmiljø, især vedrørende stroke, p.t. med 3 PHD studerende, 2 post-docs og flere forskningsårsstuderende på fuld tid Såfremt man kunne tænke sig at deltage aktivt i dette arbejde kan Professor Christina Kruuse kontaktes. Vi har indtil flere sideløbende kliniske projekter på afdelingen.

Da vi jævnligt ser spændende og sjældne patienter, vil der være mulighed for at skrive en kasuistik under opholdet på afdelingen.

#### 1.7 Anbefalet litteratur

Vi har en lukket gruppe på facebook og onedrive med anbefalede artikler, litteratur mv. (Adgang hertil under introdagene)

## 2. Anden ansættelse

Psykiatrisk Center Ballerup

### 2.1 Præsentation af afdelingen

Psykiatrisk Center Ballerup er en del af Region Hovedstadens Psykiatri. Vi er et stort center med en lang række ambulante tilbud, en akutmodtagelse og 160 sengepladser. Vi har specialfunktioner inden for døve-psykiatri, transkulturel psykiatri, traumatiserede flygtninge, rehabilitering og spiseforstyrrelsesbehandling. Fra den 1. januar 2017 varetager Psykiatrisk Center Ballerup behandlingen af voksne patienter med spiseforstyrrelser for hele regionen.

#### 2.1.1 Introduktion til afdelingen

Læger, som ikke tidligere har været ansat i Region Hovedstadens Psykiatri, indleder ansættelsen med 5 dages fælles introduktion på Kristineberg. Herefter følger et lokalt introduktionsprogram, som du følger de efterfølgende 2 dage. Introduktionsprogrammet får du tilsendt op til din ansættelse.

#### 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.

Der er to uddannelsesansvarlige overlæger, som suppleres af overlæger med ansvar for psykoterapi og forskning samt en uddannelseskoordinerende yngre læge.

#### 2.1.3 Uddannelsesvejledning

Psykiatrisk Center Ballerup har et stort vejlederkorpsbestående af speciallæger i psykiatri (PVK)

Du er i samarbejde med din hovedvejleder 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.

#### 2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Der tilstræbes placering i klinikken efter behov for kompetenceøgning.

## 2.2 Uddannelsesplanlægning

Se ovenfor.

Der tilstræbes en uddannelsesmæssig forsvarlig fordeling af vagt og stuegangsarbejde.

Der tilstræbes desuden deltagelse i undervisningsfora samt struktureret klinisk observation (SKO) en gang ugentligt.

### 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. Der planlægges en ugentlig SKO.

#### Stuegangsfunktionen

Ved morgenmødet fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence og efter hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på. Der tilstræbes ugentlig SKO

#### 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 dagligt fra 15-20.39 med henblik på bed side undervisning og struktureret kollegial bedømmelse af færdighederne som medicinsk ekspert. Der henvises desuden til VIP instruks: **Vagtvæjledning for læger PC Ballerup.**

### 2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

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

De 7 lægeroller.

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

Medicinsk ekspert/lægefaglig/kommunikator

Diagnostiske og behandlingsrettede 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 øvrige patientkategorier.

Der er udover disse en række regions og højtspecialiserede enheder. Man har mulighed for fokuserede ophold af kortere varighed i disse enheder og længere placeringer i disse ved specielle interesse.

Psykiatrisk Center Ballerup har tilsynsfunktion og der er skemalagt introduktion samt supervision til rollen som tilsynsgående læge.

Der er ansat en psykoterapiansvarlig overlæge som kan kontaktes under ansættelsen med henblik på af-dækning af behov for psykoterapi i grunduddannelsen.

Der er mulighed for udarbejdelse af mental observation med vejledning fra overlæge.

I den forbindelse er der forventning om at man bruger en del af sin fritid.

Supervision forventes at finde sted ved:

- Klinisk vejleder på afsnit.
- Daglig supervision på konferencer
- SIF
- Obligatoriske vejledermøder med hovedvejleder der kan foregå i afsnittet med SKO.
- 

Ledelsesmæssige/administrator/organisator/kommunikator

De ledelsesmæssige/administrative kompetencer opnås i forbindelse med almindelig vagt og stuegangsarbejde.

Der er flere administrative/ledelsesmæssige opgaver som yngre læge på PCB som yderligere kan bidrage til denne udvikling.

### Samarbejder

Rollen tilegnes gennem fx tilsynsfunktion og akutmodtagelse, netværksmøder og tværsektorielt samarbejde. Kompetencerne udvikles ved almindeligt dagligt samarbejde mellem alle faggrupper.

### Sundhedsfremmer

Rollen forventes udviklet i det daglige vagt- og stuegangsarbejde, herunder i det daglige arbejde med KRAM-faktorer, misbrug og forebyggelse af medicinsvigt og tilbagefald.

### Akademiker

Grundlæggende vil kompetencer kunne opnås i forbindelse med fremlæggelse ved undervisningen.

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

Vi har et stort antal medicinstuderende tilknyttet PCB med korte, fokuserede ophold. Her vil der være mulighed for at varetage studenterundervisning.

### Professionel

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

Rollen kan desuden uddybes i samtaler med kollegaer og vejleder.

## 2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

I ovenfor nævnte instruks (vagtvejledning for læger på PV Ballerup) er en opdateret liste over fælles konferencer og undervisning.

Konferencer og kongresdeltagelse skal aftales med cheflægen.

### 2.4.1 Undervisning

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

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. Alle læger, der har været på kursus / deltaget i konferencer skal fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen-

### 2.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen forventes uddannelseslægen at deltage i de obligatoriske generelle kurser samt de specialespecifikke kurser. Desuden er der mulighed for at påbegynde forskningstræningsmodulet.

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked om

## 2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Der er under din ansættelse på PCB mulighed for 10 dage som fokuseret ophold. Planlægningen af disse foregår i tæt samarbejde med vagtplanlæggere, senior læge på afsnittet og vejleder.

## 2.6 Forskning og udvikling

Psykiatrisk Center Ballerup arbejder med udviklings- og forskningsprojekter indenfor tre flere områder.

Der er på Psykiatrisk Center Ballerup udpeget forskningsansvarlig overlæge, der kan kontaktes med henblik på afdækning af evt. behov og ønsker.

Som led i ansættelsen forventes deltagelse i udviklingsarbejde, herunder Lean møder.

## 2.7 Anbefalet litteratur

En del af uddannelseslægers kompetence opnås ved selvstudier. Vær opmærksom på det under introduktionen udleverede materiale.

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

## 3. Tredje ansættelse

Psykiatrien Øst

### 3.1 Præsentation af afdelingerne

#### 3.1.1 Psykiatrien Øst, Roskilde, Region Sjællands Psykiatri

Psykiatrien Øst har en døgnåben Psykiatrisk Akut Modtagelse (PAM) med 8 skadestuesenge og 4 højt skærmede pladser. Der er 81 sengepladser fordelt på 5 integrerede sengeafsnit. Psykiatrien Øst har i øvrigt to Distriktspsykiatrier, i henholdsvis Roskilde og Greve-Køge samt to Psykiatriske klinikker i henholdsvis Roskilde og Køge. Desuden er der i Roskilde tilknyttet en selvstændig forskningsenhed.

Se i øvrigt nedenfor vedr. områdets Regionsfunktioner.





## Uddybende beskrivelse af regionsfunktionerne i Psykiatrien Øst

1. Kompliceret skizofreni og andre psykoser. Der modtages patienter med behandlingsresistent skizofreni, skizofreni i kombination med misbrug samt gravide med skizofreni. Behandlingstiltag vurderes tværfagligt og kan være i gruppe eller individuelt og kan gennemføres med eller uden medicinsk behandling. OPUS behandling tilbydes ved nyopstået psykotisk lidelse hos yngre (18-35 år). Behandlingen varetages i distriktspsykiatrien. Al behandling i distriktspsykiatrien foregår ambulantly.
2. Angst- og personlighedsforstyrrelse. Her behandles de sværeste tilfælde, hvor der er tale om mere komplekse tilstande med anden samtidig psykiatrisk sygdom og stor psykosocial belastning. Behandlingen er psykoterapeutisk (kognitiv eller mentaliseringsbaseret, eller en kombination) og psykoedukativ. Den terapeutiske behandling er ofte kombineret med medicinsk behandling, antidepressiv og angstdæmpende. Behandlingen foregår individuelt og i grupper.
3. Udviklingsforstyrrelser hos voksne. Distriktspsykiatrien i Køge forestår udredningen af komplicerede udviklingsforstyrrelser, herunder ADHD. Derudover foretages udredning hos voksne patienter med autisme spektrumlidelser. ADHD er en udviklingsforstyrrelse (medfødt lidelse), kendetegnet ved kernesymptomerne opmærksomheds vanskeligheder og eventuelt hyperaktivitet og impulsivitet. Udredningen foregår tværfagligt og med inddragelse af de pårørende. Udredning og behandling foregår ambulantly og består oftest af en kombination af medicinsk behandling, samtaler og psykoedukation.
4. Sexologi. Der behandles komplicerede sexologiske tilstande, som har baggrund i såvel somatiske som psykiske årsager. Behandlingen kan foregå i samarbejde med andre kliniske enheder, primært indenfor urologi, gynækologi og psykiatri. Klinikken arbejder tværfagligt, herunder med fysioterapeuter med sexologisk uddannelse.
5. Gravide med psykiatrisk lidelse. Rådgivningsfunktion er placeret i Distriktspsykiatrien i Køge. Distriktspsykiatrien tilbyder rådgivning til såvel patienter, der lider af tilbagevendende, sværere psykiatrisk lidelse og til gravide, hvor der under graviditeten tilkommer en psykiatrisk lidelse. Derudover rådgiver distriktspsykiatrien de praktiserende læger, som varetager den gravides øvrige forløb og behandling. Rådgivningen handler om lidelser som ADHD, spiseforstyrrelse, depression, bipolær affektiv sindslidelse, skizofreni og andre psykoser, som kræver behandling med antipsykotisk medicin.

## Centralt personale i Psykiatrien Øst:

<http://intra.regionsjaelland.dk/Psykiatrien/organisation/afdelingsledelser/psykiatrienoest/Sider/default.aspx>

### 3.1.1.1 Introduktion til afdelingen, Psykiatrien Øst

*Der følger særskilt Introduktionsprogram, bestående af både Central og Lokal introduktion til afdelingen.*

### 3.1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

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

### 3.1.1.3 Uddannelsesvejledning

I Psykiatrien Øst har alle vejledere gennemgået vejlederkurset før de tilknyttede en uddannelseslæge. Der er fokus på uddannelsesplaner og der laves regelmæssigt opfølgning herpå. Alle læger opfordres til at uddanne sig som vejleder og skal deltage i et obligatorisk vejlederkursus i regionen. Alle bliver løbende orienteret om muligheder for kompetenceudvikling som vejleder.

Din hovedvejleder er, sammen med dig, ansvarlig for at udarbejde en uddannelsesplan indenfor 2-4 uger efter din ansættelsesstart. 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 i forhold til opnåelse af kompetencer til den ledende overlæge.

#### 3.1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

*Uddannelseslæger i H-stilling deltager i vagt, afhængig af erfaring og driftsmæssige hensyn påbegyndes i forvagt før oprykning til bagvagt efter faglig vurdering. Der henvises i øvrig til gældende vagtinstruks.*

## 3.2. Uddannelsesplanlægning

### 3.2.1 Psykiatrien Øst

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

#### 3.2.1.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

**Stuegangsfunktionen**, der er afsat tid til gennemgang af patienterne før stuegangen. Ved morgenmødet fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence og efter hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jf. den individuelle uddannelsesplan. Det tilstræbes at stuegange sker under supervision – og når uddannelseslægen er klar sker kompetencevurderingen ligeledes i forbindelse med stuegangen. Kompetencevurderingen foretages af speciallæger eller læger på højere uddannelsesniveau i samarbejde med sygeplejerske som deltager i stuegangen. Der er mulighed for at optage video af patientforløb mhp. supervision.

**Tværfaglige konferencer**, I starten af ansættelsen vil uddannelseslægen deltage i konferencen uden selvstændig funktion. Efter at have deltaget i flere konferencer kan 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.

#### Vagtordning

Der henvises til vejledning omkring aktuelle vagtforhold:

<https://d4.regsj.intern/D4Doc/book/docshow.asp?DokID=639309>

- Børne & unge psykiatrisk forvagt: Tilstedeværelse hele døgnet og betjener de børne- og ungdomspsykiatriske senge, samt varetager opgaver i PAM sammen med den voksenpsykiatriske forvagt.
- Børne og ungdomspsykiatrisk bagvagt: Har rådighedsvagt fra bolig. Børne og ungdomspsykiatriske spørgsmål fra forvagter stiles hertil.

## 3.3 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

### 3.3.1 Psykiatrien Øst, Region Sjælland

Nedenfor er kort skitseret, hvilke konferencer/møder uddannelseslægen forventes at deltage i, hvilken rolle uddannelseslægen har – og hvad uddannelseslægen kan forvente at lære af deltagelse i konferencen/mødet.

	Indhold	Hypighed	Deltagere	Læring
Fælles morgen- og middagskonference	Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage 8.30-8.45 samt kl 12.30-13.	Alle læger, SPU'er	Overlevering af patientansvar og vagtansvar Præsentation af patienter

				Selvrefleksion
Vagtkonference	Vagtrapportering	Alle dage kl. 15.00-15.15 I weekend og på helligdage foregår vagtoverlevering både kl. 9.00-9.30 og kl. 15.00-15.15	Vagtholdet	Overlevering af patientansvar. Præsentation af patienter Selvrefleksion Medicinsk ekspert Ledelse og fordeling af arbejdsopgaver og udfordringer
Teamkonference - På afsnittene	Kliniske problemstillinger gennemgås dagligt Planlægning af stuegang	Dagligt	Alle læger på afsnittet	Patientforløb Organisation Patientpræsentation Kliniske problemstillinger Loven om tvang i psykiatrien Medicinsk ekspert Samarbejder
Behandlingskonference	Afdelings konference ugentligt med tværfaglig gennemgang af patienterne.	Ugentligt på forskellige dage på de enkelte afsnit	Alle læger tilknyttet sengeafsnit Sygeplejekoordinator	Patientforløb Tværfaglig udveksling Specielle problemstillinger
Torsdag-undervisning	Undervisning af uddannelseslæger af speciallæger og erfarne yngre læger	Alle torsdage 8.00-9.00	Alle uddannelseslæger og psykologer i SPU-uddannelse	Medicinsk ekspert Kritisk refleksion
Tirsdag-undervisning	Undervisning for alle læger og SPU'er	Alle tirsdag kl. 14.00-15.24	Alle læger og SPU'er	Medicinsk ekspert
Overlægemøde	Trivsel, undervisning, planlægning og udvikling af arbejds- og uddannelsesvilkår	Ca. 10 gange årligt på tirsdage	Alle overlæger	Ledelse i organisationen
Yngre lægemøder	Udviklingsopgaver Forbedringer indenfor uddannelse og arbejdsmiljø Aktuelle problemstillinger	Ca. 10 gange årligt på tirsdage	Alle yngre læger	Administrative kompetencer Samarbejdskompetencer Ledelseskompetencer
Lægemøder	Møder vedr. orientering om organisationen, videreuddannelses spørgsmål, afgørelser i PKN, klinik tid til cases, praktiske problemstillinger. 4 x årligt deltager Regional Farmakolog med gennemgang af medicinske patientcases	1 gang månedligt på tirsdage kl. 13-15	Alle læger	Medicinsk ekspert Præsentationsteknik Egne reaktioner Faglig begrænsning Organisator/administrator
Vejledermøder	Udvikling af vejleder specifikke kompetencer ved UAO og UKYL	vejledermøde med de uddannelsessøgende månedligt. Vejledermøde for alle vejledere i sin vorden	Alle speciallæger og uddannelsessøgende læger	Udvikling Samarbejder

### 3.3.1.1 Undervisning

- **Tirsdagsundervisning** (*Varetages af I/H/SPU*) – denne vil fremover altid være fra 14.00-15.24 – der vil være 4 overordnede temaer, som går på fast skift så man altid ved hvad det drejer sig om: Supervision, Klinik (cases/patient og psykometriske værktøjer) og litteraturGG.
- **Onsdagstvang** (*Varetages af YL*) – Her kan nævnes cases, formalia, afgørelse, kommunikation eller andet, omdrejningspunkter er tvang og forebyggelse af tvang.
- **Torsdagsundervisning** (*Varetages af eksterne og alle udd.læger/SPU, også udd.læger i sidefag*) – Altid 8.00-9.00, husk at få lavet en brørdordning og vær lidt sociale.
- **Temadag** – Sidste temadag fik gode anmeldelser og vi vil derfor gå med at arrangere 2 temadage om året, forår og efterår (Dato for efteråret er ikke fastlagt)

Princippet er at tirsdage er psykiatritunge hvor kommende psykiatere/SP'er deler viden ud, fredage er mere perspektiverende og her hvor fx AP/Neurologer kan gøre alle klogere og opdatere os – det er også her man kan(skal) fremlægge sin PhD – forskningstræning, eller hvor der kan bookes spændende eksterne oplægsholdere.

Grundliggende gælder:

- Deltagelse i undervisning er obligatorisk for alle under udd.
- Undervisning varetages af 2 kolleger under udd. for at sikre sparring og for at undgå aflysninger

Undervisning aflyses IKKE, medmindre der er særlige forhold der taler herfor. Det forventes at alle læger deltager i vejledermøder og bed-side supervision.

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. Alle læger, der har været på kursus eller deltaget i konferencer skal fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen ved lægemødet efter deltagelsen.

Det forventes at alle læger deltager i vejledermøder og bed-side supervision.

Forskningstræningsopgaven, seminaropgaven samt opgaven udarbejdet i forbindelse med SOL-kurset fremlægges på fælles konference.

## 3.4 Øvrige kurser

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

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

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

### Psykioterapi

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

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

Kongresser – hvis relevant for denne del af uddannelsesforløbet.

Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser behandles imødekomende af cheflægen.

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

### 3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

For de kompetencer i logbogen, hvor Psykiatrien Øst ikke har hovedfunktion, forsøges der etableret Fokusdage med regional specialister. Det handler om kompetencer indenfor Ældrepsykiatri, Sexologi, ungdomspsykiatri, Retspsykiatri og Oligofreni. Derudover deltager H-lægerne i regional fokusdag vedr. spiseforstyrrelser. Det kan i nogle forløb være hensigtsmæssigt, at der etableres egentlige fokuserede ophold i specialafsnit af enkelte dages varighed, f.eks. indenfor Ældrepsykiatrien, Ungdomspsykiatrien og Retspsykiatrien.

Fokusdagene er planlagte og afholdes for en gruppe af H-læger.

Der udarbejdes specifik uddannelsesplan for eventuelle fokuserede ophold.

### 3.6 Forskning og udvikling

#### 3.6.1 Psykiatrien Øst, Region Sjælland

I Region Sjælland er der både en Central Forskningsenhed som ligger i Slagelse og ledes af Professor og Forskningschef Sidse Arnfred.

Samt en lokal enhed; Forskningshuset Øst, med Professor Erik Simonsen i spidsen

Forskningsområder:

- I Psykiatrien Øst er forskningsområdet unge med psykose, psykopatologi og skizofreni-spektrum tilstande.
- Endvidere er med personlighedsforstyrrelser og området omkring selvskaade.
- Forskningsenheden arbejder med projekter med det formål at bedre diagnosticering og behandling af sindslidelser. Resultaterne skal kunne omsættes og anvendes direkte til at forbedre kvaliteten i patientbehandlingen til gavn for den enkelte og samfundet. Der er særlig fokus på personlighedsforstyrrelser, psykoterapi og retspsykiatri.

Læger i I- og H-stilling kan inviteres til samtale hos den forskningsansvarlige overlæge med henblik på afklaring af interesseområde og mulighed for deltagelse i forskningsprojektet.

Det er et ønske at der i Psykiatrien Øst drives praksisnær forskning.

Igangværende forskningsprojekter i forskningsenheden kan i øvrigt ses på [http://www.regionsjaelland.dk/sundhed/geo/psykiatrien/om\\_psykiatrien/psykiatrisk-forskningsenhed/Sider/default.aspx](http://www.regionsjaelland.dk/sundhed/geo/psykiatrien/om_psykiatrien/psykiatrisk-forskningsenhed/Sider/default.aspx)

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

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

### 3.7 Anbefalet litteratur

*En del af uddannelseslægers kompetence opnås ved selvstudier. I introduktionsmaterialet er vedlagt de vigtigste links til vejledninger.*

## 4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Uddannelseslægers evalueringer af afdelingen ses på [www.uddannelseslaege.dk](http://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 videreuddannelse<sup>1</sup>). Derfor følger DRRLV løbende uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne, ligesom inspektorrapporter altid dagsordensættes på møder i DRRLV.

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

Alle uddannelseslæger skal ved afslutning af hvert delforløb evaluere sit ophold, både hvad angår uddannelsesprogram, herunder uddannelsesplan samt uddannelsesstedets uddannelsesmiljø og dets læringsrammer. Evalueringen foregår via [www.uddannelseslaege.dk](http://www.uddannelseslaege.dk).

Uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne offentliggøres på [www.uddannelseslaege.dk](http://www.uddannelseslaege.dk) under evalueringsstatistik. 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

Sundhedsstyrelsen<sup>2</sup> 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

---

<sup>1</sup> [www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=11069](http://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=11069)

<sup>2</sup> <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](http://www.sst.dk) - Den lægelige videreuddannelse

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Øst: [www.laegeuddannelsen.dk](http://www.laegeuddannelsen.dk)

Videreuddannelsesregion Nord: [www.videreuddannelsen-nord.dk](http://www.videreuddannelsen-nord.dk)

Videreuddannelsesregion Syd: [www.videreuddannelsen-syd.dk](http://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.
<b>N1</b> <b>Neurologisk journal</b>	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		
<b>N2</b> <b>Neurologisk undersøgelse</b>	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		
<b>N3</b> <b>Diagnostik</b>	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		
<b>N4</b> <b>Behandling</b>	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		
<b>N5</b> <b>Paraklinik</b>	Kunne redegøre for relevante billediagnostiske og neurofysiologiske undersøgelser og hvornår disse er indicerede. Kende til disses styrker og begrænsninger i relation til forskellige tilstande	Deltage i undervisning på afdelingen. Deltage i billediagnostiske konferencer.	Vejledersamtale	X		

	(Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Selvstudier. Klinisk arbejde under supervision				
<b>N6</b> <b>Neuropsykatri</b>	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		
<b>Kompetence og nr.</b>	<b>Konkretiserings af kompetence (inkl. lægeroller)</b>	<b>Læringsstrategi</b>	<b>Kompetencevurderingsmetoder</b>	<b>Tidspunkt for godkendelse</b>		
				1. ansæt.	2. ansæt.	3. ansæt.
				6 mdr.	24 mdr.	18 mdr.
<b>H1</b> <b>Psykiatrisk anamnese &amp; Diagnostisk interview</b>	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	
<b>H2</b> <b>Organiske Psykiske Lidelser</b>	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. Have indgående kendskab til akut organisk psykosyndrom (delir). Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings- behandlings-, og afslutningsfase.	Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference, fokuseret ophold på demensudredningsenhed. Organisk psykosyndrom ses ved tilsyn	Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale Antal: minimum 5 patientcases.  Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes.			X

	<p>Have kendskab til behandling i forhold til:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Behandlingsiht. gældende retningslinjer og evidens baseret viden.</li> <li>– Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud mhp. relevant rådgivning</li> </ul> <p><b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b></p>					
<p><b>H3</b> <b>Psyriske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser forårsaget af alkohol eller andre psykoaktive stoffer</b></p>	<p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem</p> <p>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><b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Klinisk arbejde</li> <li>– Undervisning</li> <li>– Kliniske konferencer</li> <li>– Psykoedukation</li> <li>– Psykoterapeutiske forløb</li> <li>– Den motiverende samtale</li> </ul>	<p>Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale Antal: minimum 10 patientcases</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes.</p>		<b>X</b>	
<p><b>H4</b> <b>Skizofreni &amp; Psykoser</b></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 indenfor skizofrenispektret, herunder kunne stille differentialdiagnoser i undergrupper af skizofreni.</p> <p>Indgående kendskab til paranoide, akutte og forbigående psykoser samt skizoaffektive psykoser.</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>			<b>X</b>

	<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"> <li>– Psykofarmakologi iht. gældende retningslinjer og evidensbaseret viden</li> <li>– Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud</li> <li>– Psykoterapi og psykoedukation</li> </ul> <p>Tage stilling til behandlingsvarighed</p> <p><b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b></p>					
<p><b>H5</b></p> <p><b>Affektive sindslidelser</b></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"> <li>– Psykofarmakologi iht. gældende retningslinjer og evidens baseret viden</li> <li>– Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud</li> <li>– Psykoterapi og psykoedukation</li> </ul> <p>Tage stilling til behandlingsvarighed</p> <p><b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b></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>			<b>X</b>
<p><b>H6</b></p> <p><b>Nervøse og stressrelate-</b></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>Klinisk arbejde suppleret med bedsideundervisning og klinikker eller video/lydoptagelser af patientsamtaler.</p>	<p>Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale.</p>			<b>X</b>

<b>rede tilstande samt nervøst betingede legemlige symptomer</b>	<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"> <li>- Psykofarmakologi iht. gældende retningslinjer og evidens baseretviden</li> <li>- Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud</li> <li>- Psykoterapi og psykoedukation</li> </ul> <p>Tage stilling til behandlingsvarighed</p> <p><b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b></p>	<p>Klinisk konference.</p> <p>Fællesrating.</p>	<p>Minimum 5 patientcases.</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes</p>			
<b>H7</b>  <b>Spiseforstyrrelser</b>	<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><b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b></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>		<b>X</b>	
<b>H8</b>  <b>Specifikke forstyrrelser af personlighedsstrukturen &amp; Non-organiske personlighedsændringer.</b>	<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>Kunne stille differentialdiagnoser i undergrupper af personlighedsforstyrrelser.</p> <p>Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase.</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> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes</p>			<b>X</b>

	<p>Indgående kendskab til behandling i forhold til:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Psykoterapeutisk behandling</li> <li>– Psykofarmakologiske behandling</li> <li>– Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud</li> <li>– Tage stilling til behandlingsvarighed</li> </ul> <p><b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b></p>					
<p><b>H9</b></p> <p><b>Gennemgribende udviklingsforstyrrelser &amp; Hyperkinetiske forstyrrelser</b></p>	<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><b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b></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>			<b>X</b>
<p><b>H10</b></p> <p><b>Biologisk behandling. Antidepressiva</b></p>	<p>Indgående kendskab til anvendelse af antidepressiva mht.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Virkning og effekt</li> <li>– Bivirkninger herunder bivikningsskalaer</li> <li>– Anvendelse af præparater mod bivirkninger</li> <li>– Interaktioner</li> <li>– Vanlig dosis</li> <li>– Behandlingsmonitorering</li> <li>– Gældende retningslinjer</li> </ul> <p><b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b></p>	<p>Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference</p>	<p>Struktureret vejledersamtale.</p> <p>Minimum 5 patientcases</p> <p>Min 5 cases P2</p>		<b>X</b>	

<b>H11</b>  <b>Biologisk behandling.</b>  <b>Anti-psykotika</b>	Indgående kendskab til anvendelse af antipsykotika mht.: – Virkning og effekt – Bivirkninger herunder bivirkningsskalaer – Interaktioner – Vanlig dosis – Behandlingsmonitorering – Gældende retningslinjer  <b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b>	Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference	Struktureret vejleder-samtale.  Minimum 5 patientcases  Min 5 cases P2		<b>X</b>	
<b>H12</b>  <b>Biologisk behandling.</b>  <b>Stemningsstabiliserende behandling</b>	Indgående kendskab til anvendelse af stemningsstabiliserende behandling mht.: – Virkning og effekt – Bivirkninger herunder bivirkningsskalaer – Interaktioner – Vanlig dosis – Behandlingsmonitorering – Gældende retningslinjer  <b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b>	Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference	Struktureret vejleder-samtale.  Minimum 5 patientcases		<b>X</b>	
<b>H13</b>  <b>Biologisk behandling.</b>  <b>Anxiolytika og hypnose-dativa</b>	Indgående kendskab til anvendelse af anxiolytika mht.: – Virkning og effekt – Bivirkninger herunder bivirkningsskalaer – Interaktioner – Vanlig dosis – Behandlingsmonitorering – Gældende retningslinjer  <b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b>	Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference	Struktureret vejleder-samtale.  Minimum 5 patientcases		<b>X</b>	
<b>H14</b>  <b>Biologisk behandling.</b>  <b>ECT</b>	Indgående kendskab til anvendelse af ECT mht.: – Virkning og effekt – Bivirkninger – Stillingtagen til behandlingsmetode og dosis. – Fuldt kendskab til gældende retningslinjer	Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference	Struktureret vejleder-samtale.  Minimum 5 patientcases		<b>X</b>	

	<b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b>					
<b>H15</b> <b>Biologisk behandling.</b> <b>Centralstimulantia</b>	Indgående kendskab til anvendelse af centralstimulantia mht.: – Virkning og effekt – Bivirkninger herunder bivirkningsskalaer – Interaktioner – Vanlig dosis – Behandlingsmonitorering – Gældende retningslinjer  <b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b>	Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference	Struktureret vejledersamtale.  Minimum 2 Patient-cases  Min 2 cases P2			<b>X</b>
<b>H16</b> <b>Anvendelse af Psykiatriloven</b>	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  <b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b>	Deltagelse i patientklagenævns møder.  Deltagelse i Retsmøder	minimum 10 tvangsprotokoller samt tilhørende journalnotater.  Kompetencekort 5		<b>X</b>	
<b>H17</b> <b>Socialpsykiatri</b>	Optagerelevant social-anamnese og have kendskab til sociale forholdes betydning for sygdomsforløbet både profylaktisk samt behandlings- og specielt rehabiliteringsmæssigt.  Kunne initiere nødvendig social intervention og i nødvendigt omfang bidrage i samarbejde med kommuner samt øvrige aktører indenfor bl.a. familie-, uddannelse-, job- og boligområdet	Deltagelse i visitationskonferencer eller netværksmøder med kommuner.  Udarbejdelse af henvisninger og erklæringer.	Struktureret vejledersamtale.  Audit på minimum 5 statusattester eller be-		<b>X</b>	



	<b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b>	Udarbejdelse af øvrige atterster om sociale tilbud til brug for samarbejde med offentlige instanser	handlingsplaner der omhandler sociale foranstaltninger			
<b>H18</b> <b>Gerontopsykiatri</b>	Varetage psykiatrisk behandling af patienter med gerontopsykiatriske problemstillinger.  Herunder: Have kendskab til betydningen af sociale aspekter, somatisk komorbiditet, polyfarmaci og risiko for lægemiddelinteraktion.  <b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b>	Klinisk arbejde evt. fokuseret ophold på gerontopsykiatrisk afd./team.  Tilsynsfunktion	Audit på minimum 5 journaler/ behandlingsplaner eller epikriser med Gerontopsykiatriske problemstillinger		<b>X</b>	
<b>H19</b> <b>Oligofreni</b>	Kunne identificere patienter med nedsat intelligensniveau Og kunne varetage psykiatrisk behandling af patienter med mentalretardering under indlæggelse.  Herunder: Være bekendt med de særlige problemstillinger, der knytter sig til diagnosticering og behandling af psykiatriske lidelser hos denne patientgruppe  <b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b>	Klinisk erfaring. Selvstudier. Bedside-undervisning. 1 dages fokuseret ophold på specialtilbud. Beskrives i lokalt uddannelsesprogram	Struktureret vejleder-samtale			<b>X</b>
<b>H20</b> <b>Sexologi</b>	Opnå basal viden om sexologiske problemstillinger og diagnoser og kunne identificere dem.  Kunne redegøre for praksis vedrørende sexologisk behandling og være i stand til at udføre basal rådgivning vedrørende behandling.  Kunne identificere behov for udredning diagnostik og behandling af seksuel dysfunktion ved psykisk sygdom samt ved bivirkning til psykofarmakologisk behandling.	Klinisk arbejde omfattende anamneseoptagelse vedr. sexologiske problemstillinger	Audit på minimum 5 journaler, hvor seksuelle problemstillinger er identificeret, samt stillingtagen til evt. behandling. Begge køn repræsenteres.			<b>X</b>


	Henvise til sexologisk behandling  <b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b>					
<b>H21</b>  <b>Retspsykiatri</b>	Varetagelse af behandling af retslige patienter.  Varetagelse af indlæggelse og udskrivelse af retslige patienter herunder krav til restriktioner under indlæggelse.  Kendskab til samarbejde med kriminalforsorgen og bistandsværgen.  Kendskab til udfærdigelse af erklæring til statsadvokaten  <b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b>	Klinisk arbejde. Deltagelse i møder med kriminalforsorgen og bistandsværgen. Evt. besøg på fængsler. Evt. fokuseret klinisk ophold på retspsykiatrisk afdeling	Struktureret vejleder-samtale.  Audit på minimum 5 journaler			<b>X</b>
<b>H 22</b>  <b>Transkulturel Psykiatri</b>	Kunne varetage psykiatrisk behandling af patienter med anden etnisk baggrund.  Herunder: Kende til, at kulturelle og etniske forskelle kan have betydning for diagnosticering og behandling af psykiatriske problemer hos denne patientgruppe.  <b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b>	Klinisk arbejde. Bedside-undervisning	Struktureret vejleder-samtale. Audit af minimum 5 journaler med relation til transkulturelle problemstillinger		<b>X</b>	
<b>H23</b>  <b>Tilsynsfunktion</b>	Udføre psykiatriske tilsyn på patienter med somatisk sygdom.  Have kendskab til liaisonbegrebet.  <b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b>	Superviseret tilsynsfunktion med seniorkollega, derefter varetagelse af funktionen alene	Struktureret vejleder-samtale. Audit på minimum 10 tilsyn. Kompetencekort 7 kan anvendes.		<b>X</b>	
<b>H24</b>  <b>Patientpræsentation</b>	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	Fremlæggelse af kliniske problemstillinger fra indlagte og ambulante patienter i konferencefora	Struktureret klinisk observation ved vagtoverlevering og konferencer.  Kompetencekort 8.		<b>X</b>	

	<p>2. At kolleger med anden faglig baggrund kan forstå symptomfrem-læggelsen og kan videreføre igangsat udredning og behandling i henhold til deres ekspertise</p> <p><b>(Kommunikator)</b></p>		H1: minimum 5 gange			
<b>H25</b> <b>Patient- og pårørendesamtale</b>	<p>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</p> <p><b>(Kommunikator)</b></p>	Klinisk arbejde under supervision	<p>Struktureret klinisk observation.</p> <p>Kompetencekort 7.</p> <p>H1: minimum 2 samtaler med patient og 2 med pårørende. H2: minimum 2 samtaler med pårørende mindst 1 med et barn</p>		<b>X</b>	
<b>H26</b> <b>Skriftlig formidling</b>	<p>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.</p> <p>Erklæringerne skal være med korrekt grammatik og ved brug af psykiatriske fagtermer skal disse være forklaret</p> <p><b>(Kommunikator)</b></p>	<p>Klinisk arbejde med vejledning af erklæringen.</p> <p>Se også kompetence om socialpsykiatri</p>	<p>Struktureret vejleder-samtale.</p> <p>Audit på minimum</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 3 statusattester</li> <li>- 1 mentalobservationserklæring</li> <li>- 5 erklæringer vedrørende tvangsforanstaltninger, og eller retspsykiatri</li> </ul>			<b>X</b>
<b>H27</b> <b>Tværsæktorielt samarbejde</b>	<p>Indgå og opsøge samarbejde med kolleger frasoatiske afdelinger, praktiserende læger samt andre instanser (kommune, politi) vedrørende konkrete patienter. Dette skal foregå med forståelse og respekt for de involveredes forskellighed</p> <p><b>(Samarbejder)</b></p>	<p>Deltage i afdelingens sædvanlige samarbejds møder med andre instanser.</p> <p>Deltagelse i og planlægning af netværksmøder</p>	Struktureret vejleder-samtale			<b>X</b>

<b>H28</b> <b>Tværfagligt samarbejde</b>	Kunne udvise lyttende, anerkendende og rammesættende adfærd i samarbejdet med andre faggrupper  <b>(Samarbejder)</b>	Stuegangsarbejde. Vagtarbejde. Ambulant arbejde i teams. Mødeledelse	Struktureret klinisk observation		<b>X</b>	
<b>H29</b> <b>Ledelse af vagtarbejde</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Disponere og prioritere arbejdsopgaver</li> <li>- Varetage visitation</li> <li>- Inddrage øvrige personalegruppers observationer og viden i beslutningsprocesser.</li> <li>- Sikre flow i løbet af vagten og løbende kunne revidere den lagte plan.</li> <li>- Sikre at opnået viden og beslutninger journalføres, og at øvrige personalegrupper får kendskab til relevante beslutninger</li> </ul> <b>(Leder/administrator/organisator)</b>	Vagtarbejde	Struktureret klinisk observation.  H1 – minimum 3 situationer H2 – minimum 3 situationer			<b>X</b>
<b>H30</b> <b>Ledelse af sengeafsnit/ambulant</b>	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  <b>(Leder/administrator/organisator)</b>	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			<b>X</b>
<b>H31</b> <b>Organisatorisk arbejde</b>	Have erfaringer fra organisatorisk arbejde  <b>(Leder/administrator/organisator)</b>	Fungere som vagtplanlægger, TR, arbejdsmiljørepræsentant, uddannelseskoordinerende yngre læge, deltage i Med-udvalg, kvalitetsarbejde eller andet udvalgsarbejde	Struktureret vejledersamtale			<b>X</b>
<b>H32</b> <b>Ledelse i organisationen</b>	Være vidende om, at man som uddannelsessøgende, ud over at være fagprofessionel, er en del af en politisk ledet organisation.  Man skal kunne vurdere hvornår og hvordan et forbedringsforslag eller en kritik bedst kan fremsættes til en beslutningstager	Opmærksomhed på strukturelle og ledelsesmæssige forhold i klinisk arbejde.	Vejledersamtaler			<b>X</b>

	<b>(Leder/administrator/organisator)</b>	Deltagelse i lokale samarbejdsfora				
<b>H33</b> <b>Selvledelse</b>	Udvide selvledelse ved at kunne erkende omfanget af egne ressourcer og prioritere engagement i uddannelses-, forskning og eksterne aktiviteter i forhold til det kliniske arbejdskrav.  Stillingtagen til konsekvenser af prioriteringer.  <b>(Leder/administrator/organisator)</b>	Planlægning og prioritering af arbejdsopgaver	Vejledersamtaler			<b>X</b>
<b>H34</b> <b>Patientundervisning</b>	I et dagligdags sprog kunne videregive viden om psykisk sygdom og behandling for patienter og pårørende, idet øget viden om sygdommen hos disse kan mindske risiko for kronificering og relapse.  Kunne rådgivepatienter i sund livsstil. Kunne afveje om effekten af en valgt medicin kan stå mål med eventuelle somatiske bivirkninger  <b>(Sundhedsfremmer)</b>	Klinisk arbejde under supervision.  Eventuelt deltage i psykoedukationsforløb af patienter og pårørende	Godkendelse af et psykoedukationsforløb eller enkeltsessioner (minimum 4)			<b>X</b>
<b>H35</b> <b>Brug af serviceloven</b>	Analysere en given situation og anvende servicelovens bestemmelser, specielt i forbindelse med børn af psykisk syge.  Redegøre for praksis vedrørende anvendelse af servicelovens bestemmelser om skærpet underretningspligt.  <b>(Sundhedsfremmer)</b>	Klinisk arbejde	Vejledersamtale		<b>X</b>	
<b>H36</b> <b>Klinik</b>	Kunne præsentere en klinisk problemstilling på systematisk og akademisk vis. Præsentationen kan munde ud i et diskussionsoplæg. Referencer til teoretisk stof er ønskværdigt.  <b>(Akademiker)</b>	Patientdemonstration (med eller uden patient)	Kompetencekort 8.  Minimum 3 fremlæggelser		<b>X</b>	
<b>37</b> <b>Artikelgen-nemgang</b>	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.	Artikelgen-nemgang.  EBM-opgave	Kompetencekort 9.  Vejledersamtale.			<b>X</b>

	<p>Artiklens diskussionsafsnit skal kunne fremlægges, således at fremlæggelsen kan munde ud i en diskussion.</p> <p><b>(Akademiker)</b></p>		Minimum 4 fremlæggelser			
<b>H38</b> <b>Foredrag</b>	<p>Kunne holde foredrag, så præsentationen er logisk opbygget, faglige pointer fremdrages, emner præsenteres pædagogisk og der er passende brug af AV-materiale.</p> <p><b>(Akademiker)</b></p>	Fremlæggelse af faglig viden, herunder specialeopgaven (fra H-kurserne) og egen forskningsopgave	<p>Kursistopgave på Hovedkurset.</p> <p>Forskningstræningsopgave</p>			<b>X</b>
<b>H39</b> <b>Kritisk evne</b>	<p>Udvide opmærksomhed på, at der kan være administrative krav, der ikke er i overensstemmelse med evidensbaseret behandling og lægeløftet.</p> <p>Demonstrere forståelse for, at der findes etiske dilemmaer i det daglige kliniske arbejde, og kunne diskutere og argumentere for egne valg</p> <p><b>(Akademiker)</b></p>	Deltagelse i lægefora med fokus på, at der kan være diskrepans mellem "Bedste kliniske Praksis" og den behandling, man kan tilbyde patienterne.	Vejledersamtale			<b>X</b>
<b>H40</b> <b>Studenterundervisning</b>	<p>Varetage undervisningen af medicinstuderende. Undervisningen skal være studenteraktiverende, og undervisningsmaterialet skal modificeres ud fra feedback fra studenterne i forløbet</p> <p><b>(Akademiker)</b></p>	Varetage studenterundervisningen	Varetagelse af undervisning minimum 4 gange. Overhørelse af minimum én undervisningsseance ved vejleder, klinisk lektor eller professor			<b>X</b>
<b>H41</b> <b>Egne reaktioner</b>	<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><b>(Professionel)</b></p>	<p>Drøftelse med vejleder eller ved supervision af vagter med vanskelige kliniske situationer.</p> <p>Klinisk refleksionsgrupper (Balint gruppe)</p>	Vejledersamtaler og vagtsupervision		<b>X</b>	

<b>H42</b>  <b>Faglig begrænsning</b>	Demonstreindsigt i egne faglige begrænsninger  (Professionel)	Klinisk arbejde med inddragelse af lægeløftet og psykiatriloven	Vejledersamtale		<b>X</b>	
---	---	---	-----------------	---	----------	--