



Region
Hovedstaden

REGION
SJÆLLAND

- vi er til for dig



Uddannelsesprogram

Hoveduddannelsesstilling i

Psykiatri

Forløb 1, forår

Neurologisk Afdeling, Slagelse (6 mdr.)

Psykatrien Vest (18 mdr.)

Psykiatrisk Center København (24 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 afdelingerne 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

PCK: Psykiatrisk Center København

VEST: Psykiatrien Vest

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser.....	2
Indholdsfortegnelse	3
0. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	5
0.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	8
0.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	8
0.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet.....	8
Uddannelsesforløbets opbygning	9
1. Første ansættelse	10
Præsentation af afdelingen.....	10
Introduktion til afdelingen.....	10
Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	10
Uddannelsesvejledning.....	10
Arbejdsopgaver og –tilrettelæggelse	11
Uddannelsesplanlægning.....	11
Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	11
Plan for kompetenceudvikling og –godkendelse.....	12
Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	12
Undervisning	13
Kursusdeltagelse	13
Fokuserede ophold	13
Forskning og udvikling	14
Anbefalet litteratur.....	14
2. Anden ansættelse.....	15
2.1 Præsentation af afdelingen.....	15
2.1.1 Introduktion til afdelingen.....	16
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	16
2.1.3 Uddannelsesvejledning	16
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	16
2.2 Uddannelsesplanlægning.....	17

2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	17
Stuegangsfunktionen	17
Psykiatrisk Akut Modtagelse (PAM)	17
Tilsyn på somatisk afdeling.....	17
Morgen- og middagskonference.....	17
Vagtfunktion	17
ECT.....	18
Ambulatoriefunktionen i Psykiatrisk klinik og Distriktpsychiatrien.....	18
3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	18
De 7 lægeroller.	18
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	19
2.4.1 Undervisning.....	20
2.4.2 Kursusdeltagelse	20
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	21
2.6 Forskning og udvikling.....	21
2.7 Anbefalet litteratur	21
3. Tredje ansættelse	21
3.1 Præsentation af afdelingen.....	21
3.2 Uddannelsesplanlægning.....	22
3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	22
Ambulatoriefunktionen	22
Stuegangsfunktionen	22
Tværfaglig konference/teamkonference/behandlingsplansmøder	22
Vagtfunktion	22
3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	23
De 7 lægeroller	23
3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	25
3.4.1 Undervisning.....	25
3.4.2 Kursusdeltagelse	25
3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	25
3.6 Forskning og udvikling.....	26
3.7 Anbefalet litteratur	26
4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	27
4.1 Inspektorrappporter	27
4.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	27

5. Nyttige kontakter	28
----------------------------	----

BILAG 1 - Kompetenceoversigt	29
---	-----------

0. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse

Slet eventuelle ikke-relevante aktører (skemaet tilrettes af sekretariatet i samarbejde med de involverede afdelinger og PKL)

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</p>

		ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen skal UAO holdes orienteret om alle uddannelsesforløb, ligesom UAO skal godkende alle individuelle uddannelsesplaner. UAO beslutter, hvem der kan kompetencevurdere hvilke kompetencer (uddelegerer). UAO har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne.
Hovedvejleder	Har ansvar for at den enkelte uddannelseslæge får den tilstrækkelige og nødvendige vejledning i uddannelsesforløbet	Hovedvejleder er ansvarlig for den enkelte uddannelseslæges forløb – herunder afholde vejledersamtaler og sikre, at der udarbejdes individuelle uddannelsesplaner i samarbejde med uddannelseslægen. Hovedvejleder skal sikre at uddannelseslægen får karrierevejledning. Den individuelle uddannelsesplan beskriver hvad den enkelte uddannelseslæge skal 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 – uddannelseskoordinatorerende yngre læge		UKYL'en samarbejder tæt med den uddannelsesansvarlige overlæge om at sikre og udvikle uddannelsen på afdelingen.
PKL – postgraduat klinisk lektor	Fagligt ansvar for at uddannelsen lever op til målbeskrivelsens krav indenfor videreuddannelsesregionen	Der er ansat postgraduate kliniske lektorer (PKL) i alle specialer, for Klinisk Basisuddannelse og uddannelsen i akutafdelinger, samt enkelte tværgående PKL'er. PKL'ernes opgaver er at sikre kvaliteten af uddannelsen i pågældende speciale/ område, samt at sikre den pædagogiske udvikling i videreuddannelsen. PKL har således formidlende og rådgivende funktion. Det er samtidig PKL'erne, der sammen med de uddannelsesansvarlige overlæger i videreuddannelsesregionen sammensætter uddannelsesforløb og PKL er ansvarlig for at der findes opdaterede uddannelsesprogrammer. PKL rådgiver i sager, hvor der søges merit.

		Endelig vil PKL i et vist omfang blive inddraget i uhensigtsmæssige uddannelsesforløb, ligesom PKL inddrages når kvaliteten af videreuddannelsen i en afdeling ikke lever op til kravene (f eks efter et inspektorbesøg – se afsnittet "Evaluering af den lægelige videreuddannelse").
--	--	--

0.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler

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

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

0.2 Generelt om godkendelse af kompetencer

Godkendelse af kompetencer og kurser samt tidsmæssig attestations, foregår elektronisk 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. Slagelse	Psykiatrien Vest	Psykiatrisk Center København
Varighed 6 mdr.	Varighed 18 mdr.	Varighed 24 mdr.

1. Første ansættelse

Neurologisk Afdeling, NSR Sygehuse, Slagelse og Næstved.

Præsentation af afdelingen

Neurologisk afdeling dækker en række neurologiske funktioner på Sydsjælland, herunder den regionalt specialiserede neurorehabilitering. Befolkningsunderlaget er cirka 400.000 borgere afhængigt af de forskellige funktioner som varetages.

Afdelingen består af:

- 2 sengeafsnit med i alt 43 heldøgnsenge (Sengeafsnittet udvides i 2022):
 - 20 senge i Slagelse som primært anvendes til fase II neurorehabilitering efter apopleksi samt genoptræning efter neurokirurgi.
 - 23 senge i Næstved som anvendes til regionalt specialiseret neurorehabilitering efter, traumatisk hjerneskade, apopleksi, Guillian Barre Syndrom og andre monofasiske sygdomme i nervesystemet.
- Ambulatorium, hvor der ses patienter til forundersøgelser og opfølgende kontrol indenfor demens, epilepsi, parkinsonisme, multipel sklerose, hovedpine og nervebetændelse.
- Neuropsykologisk funktion normeret til 5 fuldtidsstillinger

Du kan læse mere om afdelingen her:

[Hjerne- og Nervesygdomme \(Neurologi\) - Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse \(nrsygehuse.dk\)](https://nrsygehuse.dk)

Introduktion til afdelingen

Alle nyansatte læger gennemgår et 5-dages individualiseret introduktionsprogram. Programmerne tilpasses hvis den pågældende læge har været ansat på afdelingen/sygehuse/regionen før.

Som udgangspunkt er de første 2 dage fælles introduktion til Sygehuset og IT-systemer og de efterfølgende dage til introduktion i afdeling i forhold til:

- Uddannelsen for psykiatere i afdelingen
 - Ambulante funktioner
 - Forvagtsfunktionen
- Ledelsen
- Forskning
 - Med henblik på tværfaglig fremtidig forskning imellem specialerne
- Praktik og logistik og arbejdsgange
- Akut neurologi og andre akutte medicinske problemstillinger i afdelingen
 - MAT-kald, Brandinstruks

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.

Uddannelsesvejledning

Den uddannelsesansvarlige overlæge udpeger en hovedvejleder for hver uddannelseslæge. Hovedvejleder og uddannelseslæge har i fællesskab ansvaret for at planlægge, afholde og dokumentere vejledersamtaler, herunder udarbejdelse af og justering af individuelle uddannelsesplaner.

Mindstekravet er, at der afholdes:

- Introduktionssamtale første arbejdsuge i ansættelsen
- Midtvejsevaluering
- Slutevaluering.

De individuelle uddannelsesplaner skal lægges til den uddannelsesansvarlige overlæge, som skal involveres, såfremt der er betydelige vanskeligheder i uddannelsesforløbet i forhold til såvel den generelle som den specifikke speciallægeuddannelse.

Arbejdsopgaver og –tilrettelæggelse

Psykiatriske hoveduddannelseslægers arbejde tilrettelægges således at uddannelsesmålene svarende til kompetencekort N1 – N6 kan opnås.

Arbejdsopgaver vil bestå af deltagelse i det almindelige kliniske arbejde i afdelingen.

Arbejdet er altid superviseret af speciallæger i afdelingen, dog i nattevagter med speciallægen i rådighed-svagt.

Arbejdet består primært af:

- Ambulante forundersøgelser i alment neurologisk ambulatorium
 - Fokus på demens og epilepsi for psykiatere
- Forvagtsfunktion
- Lumbalpunktur
- Stuegang på sengeafsnittet

Ansvar for skemalægningen i afdelingen varetages af ledelsen i afdelingen. Afdelingsledelsen samarbejder med den uddannelsesansvarlige overlæge om tilrettelæggelsen af skemaet.

Uddannelsesplanlægning

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

Kompetencevurderinger aftales med hovedvejleder og/eller kliniske vejledere tilknyttet de relevante funktioner.

Se afsnit 1.1.4 og 1.2.1

Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Arbejdet for den psykiatriske hoveduddannelseslæge søges tilrettelagt således at målsætningerne i kompetencekortene opnås.

For de enkelte funktioner er der således forskellige mål som følger underneden.

Ambulante superviserede forundersøgelser:

- Kompetencekort: N1, N2, N3 (kroniske del), N4 (kroniske del), N5 og N6 samt delvist H33, H36, H39 H41 og H42
- De 7 lægeroller generelt og specielt samarbejdet på tværs af specialerne

Superviseret forvagt:

- Kompetencekort: N1, N2, N3 (akutte del), N4 (akutte del), N5 og N6 samt delvist H29, H33, H36, H39, H41 og H42
- De 7 lægeroller generelt og specielt samarbejdet på tværs af specialerne

Superviseret oplæring i lumbalpunkturoplæring

- Kompetencekort: N5
- De 7 lægeroller generelt og specielt samarbejdet på tværs af specialerne

Superviseret stuegang

- Kompetencekort: N1, N2 N3 (akutte del), N4 (akutte del), N5, N6 samt delvist H30, H33, H36, H39, H41 og H42
- De 7 lægeroller generelt og specielt samarbejdet på tværs af specialerne

Plan for kompetenceudvikling og –godkendelse

Oversigten over kompetencerne er vedlagt i Bilag 1 i slutningen af uddannelsesprogrammet.

De specifikke kompetencekort N1 til og med N6 skal være godkendt i forbindelse med slutevalueringen.

Et uddannelsesforløb i hvilket den uddannelsessøgende ikke indenfor det planlagte forløb er i stand til at opnå de kompetencer som uddannelsesprogrammet angiver defineres som uhensigtsmæssigt.

Således skal målsætningerne ved introduktionssamtalen konkretiseres i forbindelse med midtvejsevalueringen, således at uddannelseslægen sikkert kommer igennem uddannelsesprogrammet.

Der skal her henledes opmærksomhed på at det er vigtigt at komme hurtigt i gang med kompetencegodkendelserne samt at tage højde for eksempelvis forløb der afsluttes i (sommer-) ferieperioder.

Ved uhensigtsmæssige forløb skal den uddannelsesansvarlige overlæge altid inddrages med det samme.

Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Nedenstående er kort skitseret de konferencer som er relevante for uddannelseslægen.

I ferieperioder afviger programmet naturligvis. Dette skal medregne i uddannelsesplanen.

Element	Indhold	Hypighed	Deltagere	Læring
Yngre læge møder	Drøftelse af arbejdsforhold	Efter aftale	Yngre læger	Organisering og administration
Møder for psykiatere i hoveduddannelse	Drøftelse af uddannelsesforhold	Efter aftale	Yngre psykiatere, UAO, afdelingsledelsen	Organisation og administration
Morgen konference på hverdage	Overlevering fra vagtholdet og fordeling af ad hoc	Alle hverdage 8:00 – 8:30	Alle læger.	N1, N3, N4, N5 og N6 samt de 7 lægeroller

			Sekretær fra ambulatoriet.	
Morgenkonference i weekender	Overlevering fra vagtholdet	Lørdag og søndag 9:00 – 9:15	Vagtholdet	N1, N3, N4, N5 og N6 samt de 7 lægeroller
Onsdagsundervisning	Faglige præsentationer efter morgenkonferencen	Hver onsdag 8:15 – 9:00	Alle læger	N1, N3, N4, N5 og N6
Klinik	Patientdemonstration	2 gange hver måned	Yngre læger og speciallæger	N2 og N3
Tavlemøde på stuegangsholdet	Planlægning af indlæggelsesforløb ud fra faglige betragtninger	Alle hverdage 9:20 – 9:40	Stuegangspersonalet	N1, N3, N4, N5 og N6 samt de 7 lægeroller
Røntgenkonference	Gennemgang af udvalgte bestilte skanninger	Onsdag 12:15 – 12:30	Alle læger	N5
Middagskonference	Gennemgang af ad hoc patienter	Alle hverdage 12:15 – 12:45 (onsdag 12:30 – 13:00)	Alle læger	N1, N3, N4, N5 og N6 samt de 7 lægeroller
Tordagscafé på speciallægekonto- ret	Uformel yngre lægeundervisning	Alle torsdage 14:24 – 15:24	Yngre læger samt én speciallæge	N1, N2, N3, N4, N5 og N6 samt de 7 lægeroller
Teamkonference i demensklubben	Patientgennemgang af diagnostiske forløb	Ugentligt	Demenssteamet og alle interesserede læger	N3, N4, N5 og N6

Undervisning

Se ovenstående skema

Kursusdeltagelse

Halvårligt tilbydes introduktionskursus i neurologi for psykiatere i sideuddannelse. Dette kursus planlægges i skemaet. Kurset afholdes langt oftest i København.

Anden kursusaktivitet skal drøftes imellem uddannelseslægen og cheflægen i afdelingen.

Fokuserede ophold

Ingen

Forskning og udvikling

Afdelingen er forskningsaktiv indenfor flere felter og tværfaglig forskning imellem specialerne er ønskeligt i fremtiden.

Se pkt. 1.1.1

Anbefalet litteratur

- Klinisk neurologi og neurokirurgi. Olaf B. Paulson, Flemming Gjerris og Per Soelberg Sørensen.
 - Til klinisk anvendelse
- Forløbsprogrammet for demensudredning
 - Til klinisk anvendelse

2. Anden ansættelse

2.1 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 ambulans akut team til akutmodtagelsen. Vi har 2 integrerede afsnit, 2 intensive afsnit og 1 ældrepsykiatrisk afsnit, samlet set 99 senge. Ambulant har Vest lokale distriktpsychiatriske ambulatorier (DP) i alle optagekommunerne, og to større ambulatorier i Holbæk og Slagelse. I forbindelse med ældrepsykiatrien har vi en distriktpsychiatri dedikeret for ældre. De distriktpsychiatriske 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.

Afdelingsfælleskabet 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 undervisningslæger, 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

2.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som du følger de første 14 dage. Introduktionsprogrammet fremsendes 14 dage før start i afdelingen og omfatter: Generel introduktion til Region Sjælland og Region Sjællands Psykiatri. Desuden en introduktion til lægearbejdet i PAM samt introduktion til bagvagtsfunktion og tilsynsfunktion. Første samtale med hovedvejleder vil være præ-booket.

2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

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

2.1.3 Uddannelsesvejledning

Ansvarsfordeling:

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

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

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

2.1.4 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.

2.2 Uddannelsesplanlægning

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

2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Stuegangsfunktionen

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 udøver 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 udbygges i samtaler med kollegaer og hovedvejleder. Er du bagvagt – deltager du som supervisor af forvagtens arbejde.

2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

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

	Indhold	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	

2.4.1 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.

2.4.2 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).

2.5 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.

2.6 Forskning og udvikling

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

2.7 Anbefalet litteratur

En del af uddannelseslægers kompetence opnås ved selvstudier.

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

3. Tredje ansættelse

Psykiatrisk Center København

3.1 Præsentation af afdelingen

PCK er Danmarks største psykiatriske center, og er et fagligt spændende og forskningsstærkt center. Centret er kendt for at være i front med nye behandlingstilbud, som udspringer af den anerkendte forskning, der udføres i centret. På PCK er der et godt sammenhold - og en vilje til at sikre et lærende arbejdsmiljø.

Vi modtager og behandler voksne psykiatriske patienter inden for de almene psykiatriske områder, og har derudover en meget høj andel af regions- og højtspecialiserede funktioner: Affektive lidelser, angst, OCD, sexologi, selvmordsforebyggelse, neuropsykiatri, herunder psykiatrisk vurdering ved epilepsikirurgi, ældrepsykiatri og militærpsykiatri.

Centeret spænder således fagligt meget bredt og har stærke forskningsmiljøer indenfor affektive lidelser, neuropsykiatri, sexologi, skizofreni og socialpsykiatri organiseret under 8 professorer.

Centeret er organisatorisk placeret i Region Hovedstadens Psykiatri, og geografisk placeret på Bispebjerg, Gentofte og Frederiksberg Hospitaler, samt i en række ambulante enheder i optageområdet. Vi behandler affektive lidelser, skizofreni, andre psykoser, komplekse neuropsykiatriske lidelser samt personlighedsforstyrrelser. Centeret har en række specialområder så som: Psykoterapi, angst, OCD, affektive lidelser, sexologi, neuropsykiatri, herunder psykiatrisk vurdering ved epilepsikirurgi, liaison, ældrepsykiatri og militærpsykiatri. Centret rummer Kompetencecenter for Affektive lidelser og Kompetencecenter for Selvmordsforebyggelse, sidstnævnte i samarbejde med PC Amager.

Den fælles akutmodtagelse for alle matrikler er beliggende på Bispebjerg med døgnåben skadestue med tilhørende senge samt tre lukkede akutmodtageafsnit.

På de øvrige matrikler er der en blanding af åbne og intensive afsnit. Visitationen til sengeafsnittene sker via akutmodtagelsen på Bispebjerg og alle indlæggelser påbegyndes i dette regi.

Som en del af et universitetshospital er det en vigtig opgave for PCK, at tilbyde den bedst mulige uddannelse med vægt på udviklende og inspirerende læringsmiljøer. Der fokuseres på en tæt kobling mellem klinik og forskning samt understøttelse af forskningsaktiviteter.

3.2 Uddannelsesplanlægning

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

3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Ambulatoriefunktionen

Supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet foregår som mesterlære. Arbejde i ambulatorie introduceres efter aktuelle kompetenceniveauer.

Stuegangsfunktionen

Det tilstræbes at stuegange sker under supervision – og når uddannelseslægen er klar sker kompetencevurderingen ligeledes i forbindelse med stuegangen.

Stuegangsfunktionen er afhængig af hvilket afsnit den foregår på og der er derfor forskellige former, som lægen løbende introduceres til.

Tværfaglig konference/teamkonference/behandlingsplansmøder

I begyndelsen af ansættelsen vil uddannelseslægen deltage uden selvstændig funktion. Efter at have deltaget i flere konferencer vil uddannelseslægen få ansvar for at fremlægge enkelte patienter og styre konferencen under supervision af mere erfarne kollega. Efterhånden vil uddannelseslægen overtage hele konferencen under supervision og efter kompetencevurdering kunne gennemføre konferencen selvstændigt. Dette forventes opnået efter 6-12 måneder.

Vagtfunktion

Lægen har efter kompetenceniveau vagt som forvagt (FV) eller bagvagt (BV)

- FV er tilstedeværelsesvagt, BV er tilstedeværelse efterfulgt af tilkaldevagt
- Tilsynsfunktion i vagten følger BV og i aften/nat FV
- Ved FV i akutmodtagelse er der løbende supervision ved BV/speciallæge i front (SIF)

- Ved FV på andre matrikler er der løbende supervision ved BV samt på hverdage morgensupervision på BV-niveau
- Ved BV løbende supervision ved SIF i dennes tilstedeværelsesvagt samt ved behov klinikchef
- SIF tjeneste med tilstedeværelse 14-21 på hverdage og 08.45-16:45 i weekender.

3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

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

De 7 lægeroller

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

Medicinsk ekspert/lægefaglig/kommunikator

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

Diagnostiske udredning og 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 retspsykiatriske patienter.

Regionsfunktioner:

Højt specialiserede funktioner

- Døgnåben psykiatrisk akutmodtagelse med et stort 9-døgnsafsnit
- Intensive afsnit, herunder gerontopsykiatrisk afsnit
- Almene åbne sengeafsnit,
- Affektive specialafsnit
- Psykiatriske ambulatorier med FACT-teams
- KAG-Bipolar
- OPUS teams – ambulante behandlingstilbud til unge med debuterende psykose eller psykoselignende symptomer
- Ældrepsykiatrisk ambulatorium
- Psykoterapeutiske ambulatorier for pakkeforløb

ECT: Der er på alle matrikler ECT ansvarlige overlæge med ansvar for behandling og oplæring af yngre læger:

Den yngre læge oplæres i procedure ved følgevagter og teoretisk kursus.

Psykoterapi:

I begge psykoterapeutiske ambulatorier er udnævnt psykoterapiansvarlig overlæge/ afdelingslæge, som er behjælpelig med opstart af psykoterapiforløb.

Tilmelding til Introduktionskursus i Psykoterapi sker via Kursusportal.

Supervision:

Foregår løbende ved

- Klinisk vejledning
- Daglig supervision på konferencer
- SIF
- Daglig morgensupervision af vagtarbejde på alle matrikler
- Obligatoriske vejledermøder med hovedvejleder

Mentalobservation:

I tilfælde af at der er patienter indlagt med henblik på mentalobservation kan en uddannelseslæge udføre denne under supervision.

Hvis der på PCK ikke kan findes en egnet patient til mentalobservation kan hovedvejleder være behjælpelig med kontakt til Justitsministeriets Retspsykiatrisk Klinik.

Ledelsesmæssige/administrator/organisator/kommunikator

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

Som H-læge kan man efter gennemførelse af vejlederkurset efterfølgende være vejleder for en introlæger eller læge fra andet speciale under side uddannelse.

Der er flere administrative/ledelsesmæssige opgaver som yngre læge på PCK, herunder uddannelseskoordinerende yngre læge (UKYL), tillidsrepræsentant (TR), TR-suppleant og arbejdsmiljørepræsentant. Foruden disse officielle, tillægsudløsende funktioner nedsættes der jævnligt arbejdsgrupper og afholdes events med repræsentanter fra yngre lægegruppen. Endvidere er der ledelse af forstuegang, af forbedringstavlemøder og deltagelse i fx patientklagenævns møder.

Samarbejder

Rollen tilegnes gennem fx tilsynsfunktion og akutmodtagelse, netværksmøder og tværsektorielt samarbejde samt 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 livsstilsfaktorer, misbrug og forebyggelse af medicinsvigt og tilbagefald.

Akademiker

Grundlæggende vil kompetencen kunne opnås i forbindelse med fremlæggelse ved konferencer på respektive matrikler, flere gange dagligt.

Under ansættelsen løbende fremlæggelser på kliniske konferencer, journalclubs, forskningsdage etc.

På alle matrikler er der et veludbygget program for undervisning, som lægen forventes at deltage i.

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.

3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

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

3.4.1 Undervisning

I henhold til centrets undervisnings skema kan uddannelseslæger få tildelt undervisningsopgaver f ex fremlægge små eller store projekter, udvalgte faglige emner, patientcases, utilsigtede hændelser o.l.

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 ved morgenkonference senest 1 uge efter deltagelsen.

Forskningstræningsopgaven samt opgaven udarbejdet i forbindelse med Sundhedsvæsnets organisation og ledelse (SOL)-kurset fremlægges på afdelingen ved morgenkonference eller ved morgenundervisningen eller evt. ved Psykiatrisk selskabs årsmøde.

3.4.2 Kursusdeltagelse

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

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (cheflæge) 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 udbudt.

Der er mulighed for at deltage i andre, relevante kurser, og PCK tilskynder nysgerrige uddannelsessøgende at erhverve sig ny viden. Den uddannelsessøgende er dog nødsaget til at ansøge om tjenestefri både hos cheflæge og lokalt i det afsnit lægen er tilknyttet. Der kan desuden søges om dækning af kursusafgift.

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

PCK byder 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. Der er således mulighed for at anmode om fokuserede ophold efter relevant interesse både internt og eksternt. Eksempler på ophold, som har været praktiseret, kan nævnes fokuserede ophold i OPUS, Ambulatoriet for Affektive Lidelser, Retspsykiatrisk klinik, Gerontopsykiatrisk afd., Militærpsykiatrisk klinik og Sexologisk klinik.

3.6 Forskning og udvikling

PCK er førende nationalt og internationalt indenfor en lang række psykiatriske forskningsområder.

PCK tilskynder enhver uddannelsessøgendes ønske om at involvere sig i forskningsaktiviteter. Der er på PCK ansat flere professorer og kliniske lektorer som hver har deres særlige interesseområde. Derudover er der en række andre overlæger med særlig interesse indenfor for forskning. Alle kan være behjælpelige med inspiration til udarbejdelse af forsknings- og udviklingsprojekter enten som forløbere for et ph.d.-studium eller til forskningstræningsopgaven.

Der er løbende et stort antal ph.d.-studerende og post.doc.s tilknyttet forskningsenhederne.

3.7 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.

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 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.

Uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne offentliggøres på 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

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

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

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.	18 mdr.	24 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 seniorkollegaer	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.	Vejledersamtale	X		

		Klinisk arbejde under supervision				
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.	2. ansæt.	3. ansæt.
				6 mdr.	18 mdr.	24 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 kliniker 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. 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:	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>– 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>					
<p>H3 Psyriske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser forårsaget af alkohol eller andre psykoaktive stoffer</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.</p> <p>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</p> <p>Antal: minimum 10 patientcases</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes.</p>		X	
<p>H4 Skizofreni & Psykoser</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>Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase.</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>I alt minimum 10 patientcases.</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes</p>			X

	<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>			X
<p>H6</p> <p>Nervøse og stressrelaterede tilstande samt nervøst</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>Klinisk konference.</p>	<p>Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale.</p> <p>Minimum 5 patientcases.</p>			X

betingede le- gemlige symptomer	<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 baseretviden – Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud – Psykoterapi og psykoekudation <p>Tage stilling til behandlingsvarighed</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Fællesrating.</p>	<p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes</p>			
H7 Spiseforstyrrelser	<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 patient-samtaler.</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>			<p>X</p>
H8 Specifikke forstyrrelser af person- lighedsstruk- turen & Non- organiske person- lighedsæn- dringer.	<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>Indgående kendskab til behandling i forhold til:</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>			<p>X</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>H9</p> <p>Gennemgribende udviklingsforstyrrelser & Hyperkinetiske forstyrrelser</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>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference	<p>Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale.</p> <p>Minimum 5 patientcases.</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes</p>			X
<p>H10</p> <p>Biologisk behandling. Antidepressiva</p>	<p>Indgående kendskab til anvendelse af antidepressiva mht.:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Virkning og effekt – Bivirkninger herunder bivirkningsskalaer – Anvendelse af præparater mod bivirkninger – Interaktioner – Vanlig dosis – Behandlingsmonitorering – Gældende retningslinjer <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference	<p>Struktureret vejledersamtale.</p> <p>Minimum 5 patientcases</p> <p>Min 5 cases P2</p>		X	

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

	(Medicinsk ekspert/lægefaglig)					
H15 Biologisk behandling. Centralstimulantia	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 vejledersamtale. 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 patientklagenævns møder. Deltagelse i Retsmøder	minimum 10 tvangsprotokoller samt tilhørende journalnotater. Kompetencekort 5		X	
H17 Socialpsykiatri	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-			X

	(Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Udarbejdelse af øvrige atterster om sociale tilbud til brug for samarbejde med offentlige instanser	handlingsplaner der omhandler sociale foranstaltninger			
H18 Gerontopsykiatri	Varetage psykiatrisk behandling af patienter med gerontopsykiatriske problemstillinger. Herunder: Have kendskab til betydningen af sociale aspekter, somatisk komorbiditet, polyfarmaci og risiko for lægemiddelinteraktion. (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk arbejde evt. fokuseret ophold på gerontopsykiatrisk afd./team. Tilsynsfunktion	Audit på minimum 5 journaler/ behandlingsplaner eller epikriser med Gerontopsykiatriske problemstillinger			X
H19 Oligofreni	Kunne identificere patienter med nedsat intelligensniveau Og kunne varetage psykiatrisk behandling af patienter med mentalretardering under indlæggelse. Herunder: Være bekendt med de særlige problemstillinger, der knytter sig til diagnosticering og behandling af psykiatriske lidelser hos denne patientgruppe (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk erfaring. Selvstudier. Bedside-undervisning. 1 dages fokuseret ophold på specialtilbud. Beskrives i lokalt uddannelsesprogram	Struktureret vejleder-samtale		X	
H20 Sexologi	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.			X


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

	<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>(Kommunikator)</p>		H1: minimum 5 gange			
H25 Patient- og pårørendesamtale	<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>(Kommunikator)</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>		X	
H26 Skriftlig formidling	<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>(Kommunikator)</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"> - 3 statusattester - 1 mentalobservationserklæring - 5 erklæringer vedrørende tvangsforanstaltninger, og eller retspsykiatri 		X	
H27 Tværasektorielt samarbejde	<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>(Samarbejder)</p>	<p>Deltage i afdelingens sædvanlige samarbejds møder med andre instanser.</p> <p>Deltagelse i og planlægning af netværksmøder</p>	Struktureret vejleder-samtale			X

H28 Tværfagligt samarbejde	Kunne udvise lyttende, anerkendende og rammesættende adfærd i samarbejdet med andre faggrupper (Samarbejder)	Stuegangsarbejde. Vagtarbejde. Ambulant arbejde i teams. Mødeledelse	Struktureret klinisk observation		X	
H29 Ledelse af vagtarbejde	<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 læge, deltage i Med-udvalg, kvalitetsarbejde eller andet udvalgsarbejde	Struktureret vejledersamtale			X
H32 Ledelse i organisationen	Være vidende om, at man som uddannelsessøgende, ud over at være fagprofessionel, er en del af en politisk ledet organisation. Man skal kunne vurdere hvornår og hvordan et forbedringsforslag eller en kritik bedst kan fremsættes til en beslutningstager	Opmærksomhed på strukturelle og ledelsesmæssige forhold i klinisk arbejde.	Vejledersamtaler			X

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

	<p>Artiklens diskussionsafsnit skal kunne fremlægges, således at fremlæggelsen kan munde ud i en diskussion.</p> <p>(Akademiker)</p>		Minimum 4 fremlæggelser			
H38 Foredrag	<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>(Akademiker)</p>	Fremlæggelse af faglig viden, herunder specialeopgaven (fra H-kurserne) og egen forskningsopgave	<p>Kursistopgave på Hovedkurset.</p> <p>Forskningstræningsopgave</p>			X
H39 Kritisk evne	<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>(Akademiker)</p>	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	<p>Varetage undervisningen af medicinstuderende. Undervisningen skal være studenteraktiverende, og undervisningsmaterialet skal modificeres ud fra feedback fra studenterne i forløbet</p> <p>(Akademiker)</p>	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>	Vejledersamtaler og vagtsupervision		X	

H42 Faglig begrænsning	Demonstrere indsigt i egne faglige begrænsninger (Professionel)	Klinisk arbejde med inddragelse af lægeløftet og psykiatriloven	Vejledersamtale		X	
---	--	---	-----------------	---	----------	--