

# Uddannelsesprogram

## Hoveduddannelsesstilling i Psykiatri

Forløb 17, Forår

*Slagelse Sygehus, Neurologisk afdeling (6 mdr.)*  
*Psykiatrien Øst, Region Sjælland (6 mdr.)*  
*Psykiatrisk Center Nordsjælland (18 mdr.)*  
*Psykiatrisk Center Sct. Hans, Retspsykiatrisk afd. (6 mdr.)*  
*Psykiatrien Øst, Region Sjælland (12 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

SLA: Slagelse Sygehus, Region Sjælland

PCSH: Psykiatrisk Center Sct. Hans

ØST: Psykiatrien Øst, Region Sjælland

PCN: Psykiatrisk Center Nordsjælland

# Indholdsfortegnelse

Indledning .....	2
Forkortelser .....	2
Indholdsfortegnelse .....	3
<b>0. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse .....</b>	<b>6</b>
0.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler .....	7
0.2 Generelt om godkendelse af kompetencer .....	8
0.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet .....	8
Uddannelsesforløbets opbygning .....	9
<b>1. Første ansættelse .....</b>	<b>10</b>
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
<b>2. Anden og femte ansættelse .....</b>	<b>15</b>
2.1 Præsentation af afdelingen .....	15
2.1.1 Introduktion til afdelingen .....	15
2.1.3 Uddannelsesvejledning .....	17
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse .....	17
2.2 Uddannelsesplanlægning .....	17
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner .....	17

Vagtordning.....	18
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	18
De 7 lægeroller.....	18
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse .....	20
2.4.1 Undervisning.....	21
2.4.2 Kursusdeltagelse .....	21
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage .....	22
2.6 Forskning og udvikling.....	22
2.7 Anbefalet litteratur .....	22
<b>3. Tredje ansættelse .....</b>	<b>24</b>
3.1 Præsentation af afdelingen.....	24
3.1.1 Introduktion til afdelingen .....	25
3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen.....	25
3.1.3 Uddannelsesvejledning .....	25
3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	25
3.2 Uddannelsesplanlægning.....	25
3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner. ....	26
Ambulatoriefunktionen .....	26
Stuegangsfunktionen .....	26
Tværfaglig konference .....	26
Vagtfunktion .....	26
3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	27
De 7 lægeroller:.....	27
3.3.1 Ledelsesmæssige/administrator/organisator/kommunikator .....	28
Samarbejder .....	28
Sundhedsfremmer .....	29
Akademiker .....	29
Professionel .....	29
3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse .....	29
3.4.1 Undervisning .....	30
3.4.2 Kursusdeltagelse .....	31
3.6 Forskning og udvikling.....	31
3.7 Anbefalet litteratur .....	31

<b>4. Fjerde ansættelse .....</b>	<b>32</b>
4.1 Præsentation af afdelingen.....	32
4.1.1 Introduktion til afdelingen.....	33
4.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen .....	33
4.1.3 Uddannelsesvejledning .....	33
4.2 Uddannelsesplanlægning.....	33
4.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner.....	33
Stuegangsfunktionen .....	33
Tværfaglig konference .....	34
Vagtfunktion.....	34
4.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	34
De 7 lægeroller. ....	34
4.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse .....	35
4.4.1 Undervisning.....	35
4.4.2 Kursusdeltagelse .....	35
4.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage .....	36
4.6 Forskning og udvikling.....	36
4.7 Anbefalet litteratur .....	36
<b>5. Femte ansættelse .....</b>	<b>37</b>
<b>6. Evaluering af den lægelige videreuddannelse .....</b>	<b>38</b>
6.1 Inspektorrapporter .....	38
6.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	38
<b>7. Nyttige kontakter .....</b>	<b>39</b>
<b>BILAG 1 – Kompetenceoversigt – H17 FORÅR.....</b>	<b>40</b>

## 0. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse

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

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

## 0.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler

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

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

## 0.2 Generelt om godkendelse af kompetencer

Godkendelse af kompetencer og kurser samt tidsmæssig attestations, foregår elektronisk [www.uddannelseslaege.dk](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 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:

<b>1. ansættelse</b>	<b>2. ansættelse</b>	<b>3. ansættelse</b>	<b>4. ansættelse</b>	<b>5. ansættelse</b>
Neurologisk afd. Slagelse Sygehus	Psykiatrien Øst Region Sjælland	Psykiatrisk Center Nordsjælland	Retspsykiatrisk afd. R Psykiatrisk Center Sct. Hans	Psykiatrien Øst Region Sjælland
Varighed 6 mdr.	Varighed 6 mdr.	Varighed 18 mdr.	Varighed 6 mdr.	Varighed 12 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
  - Forvagsfunktionen
- 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 og femte ansættelse

Psykiatrien ØST, Region Sjælland

### 2.1 Præsentation af afdelingen

Psykiatrien Øst er en del af Region Sjællands Psykiatri. Psykiatrien Øst varetager behandlingen af almenpsykiatriske lidelser på hovedfunktionsniveau hos borgere fra kommunerne: Faxe, Greve, Køge, Lejre, Roskilde, Solrød og Stevn's kommune. Yderligere specialiseret behandling varetages i Regionsfunktioner i henholdsvis Psykiatrien Øst, Vest og Syd.

I Psykiatrien Øst er der ansat svarende til 450 medarbejdere i fuldtidsstillinger. Det er en mindre organisation, hvor samarbejde og arbejdsmiljø vægtes højt. Ledelse og medarbejdere er i tæt kontakt og de forskellige faggrupper samarbejder om at løse kerneopgaven i Psykiatrien Øst. Værdigrundlaget indbefatter høj grad af tværfaglighed, højt fagligt niveau og evidensbaseret tilgang. Opbygning og vedligeholdelse af relationer imellem mennesker er ultimativt for arbejdet. Der skal sikres patient og pårørende medbestemmelse og inddragelse i behandlingsforløbet. Sengeafsnittene og ambulantområdet arbejder tæt sammen om patientforløbene for at sikre hensigtsmæssige overgange for patienterne.

Psykiatrien Øst i Roskilde er et universitetshospital og modtager regelmæssigt medicinstuderende og varetager uddannelse af specialpsykologer samt øvrige faggrupper. Der er fokus på at fremme gode uddannelses- og læringsmiljøer ved bl.a. at tilbyde:

- Daglig supervision af forvagter ved mere erfarne læge, overlæge eller anden bagvagt.
- Fælles uddannelsessejancer for læger og psykologer bl.a. i forhold til samrating.
- Deltagelse i deeskalerende kursusforløb, 3 dage ved start af ansættelsen.

#### 2.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som du følger de første 6 dage

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 Distriktpsychiatrier, 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.

## Psykiatrien Øst

Sengeafsnit 81 pladser	Ambulant	Øvrige	Regionsfunktioner
PAM Skærm	Psykiatrisk Klinik Køge (PKK)	Afdelingsledelsens stab	1. Skizofreni (DPR)
Ø1	Distriktpsychiatri Greve-Køge (DPK)	Kompetencecenter for debuterende psykose	2. Angst og personlighedsforstyrrelse (PK ROSkilde)
Ø2	Psykiatrisk Klinik Roskilde (PKR)	Sexologisk klinik	3. Gennemgribende udviklingsforstyrrelser (DP K)
Ø3	Distriktpsychiatri Roskilde (DPR)		4. Sexologi (PK R)
			5. Gravide

### 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 distriktpsychiatrien. Al behandling i distriktpsychiatrien 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. Distriktpsychiatrien 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 Distriktpsychiatrien i Køge. Distriktpsychiatrien 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 distriktpsychiatrien



de praktiserende læger, som varetager den gravides øvrige forløb og behandling. Rådgivningen handler om lidelser som ADHD, spiseforstyrrelse, depression, bipolær affektiv sindsslidelse, skizofreni og andre psykoser, som kræver behandling med antipsykotisk medicin.

Centralt personale i Psykiatrien Øst:

[https://www.regionsjaelland.dk/sundhed/geo/psykiatrien/om\\_psykiatrien/organisering/afdelinger/Sider/Psykiatrien-Oest.aspx](https://www.regionsjaelland.dk/sundhed/geo/psykiatrien/om_psykiatrien/organisering/afdelinger/Sider/Psykiatrien-Oest.aspx)

Centrale Regionsfunktioner, som Psykiatrien Region Sjælland har fremgår af følgende:

[https://www.regionsjaelland.dk/sundhed/geo/psykiatrien/om\\_psykiatrien/for-fagpersoner/regionsfunktioner/Sider/Voksenpsykiatri.aspx](https://www.regionsjaelland.dk/sundhed/geo/psykiatrien/om_psykiatrien/for-fagpersoner/regionsfunktioner/Sider/Voksenpsykiatri.aspx)

### 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

I Psykiatrien Øst har alle vejledere gennemgået vejlederkurset før de tilknyttes 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.

### 2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Der sikres relevant placering af H lægen i afsnit og øvrige funktioner efter behov for kompetenceudvikling; herunder i henholdsvis de 2 distriktspsykiatrier og psykiatriske klinikker.

## 2.2 Uddannelsesplanlægning

Se punkt 1.2.1 samt 1.3.

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

### 2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

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

**Stuegangsfunktionen**, der er afsat tid til gennemgang af patienterne 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 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.

### 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.

## 2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

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

### De 7 lægeroller.

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

#### Medicinsk ekspert/lægefaglig/kommunikator

Som uddannelseslæge i Psykiatrien Øst, Roskilde har du gode muligheder for at udvikle dine kompetencer indenfor medicinsk ekspert.

Diagnostiske færdigheder i behandling af personer med psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser opnås dels i de akutte modtageafsnit, og dels i det skærmede og i de almene sengeafsnit. Her er der også mulighed for at opnå færdigheder med retspsykiatriske patienter og dobbelt diagnose patienter. Yderligere kompetencer opnås i Regionsfunktioner og Specialfunktioner, som anført i figur under 1.1.1.

Psykoedukation, I psykiatrien Øst gennemføres manualiseret psykoedukation for patienter og pårørende, hvilket uddannelseslægerne deltager i. Dette anvendes indenfor såvel skizofreni, depression, bipolar affektiv sindslidelse og emotionel ustabil personlighedsstruktur af borderline type.

Psykotering, der er tilknyttet en Psykotering ansvarlig overlæge, Ulf Søgaard, som sikrer gennemførelse af kursus og supervision ved godkendt supervisor i såvel psykodynamisk og kognitiv terapi.

Undervisning udføres ugentligt for yngre læger indenfor basale psykiatriske emner samt regelmæssige patientklinikker med erfarne læge som tovholder. Derudover gennemføres undervisning for alle læger hver 1 dag om måneden, samt fælles samrøring imellem læger og psykologer, med deltagelse af patient eller videooptagelse. 4 gange årligt afholdes fælles undervisning for alle Regionens Sjællands H læger.

Tilsyn foretages elektivt af de lokale distriktspsykiatrier på Universitetshospitalerne i Roskilde og Køge. Akutte tilsyn foretages ved afdelingens erfarne hoveduddannelseslæger og overlæger, som alle er indenfor det psykiatriske speciale. Der er supervision af tilsynsfunktionen ved de daglige konferencer

ECT, Psykiatrien Øst har en ECT-klinik i Roskilde. Der foretages behandling 3 gange ugentligt og disse udføres af erfarne H-læger og specialuddannet personale fra afdelingerne. Oplæringen foregår i starten af ansættelsen med undervisning og først efter 10 superviserede behandlinger, kan lægen selvstændigt udføre ECT-behandling.

Mentalobservation under indlæggelse er muligt at udføre på patienter under indlæggelse i alle afsnit i Psykiatrien Øst. De faste overlæger i afdelingerne superviserer processen. Det er også muligt at blive tilknyttet Retspsykiatrisk afdeling i Slagelse for udførelse af mentalobservation under indlæggelse. Langt de fleste mentalobservationer gennemføres ambulantly i Retspsykiatrisk Klinik i København. Nogle H-læger benytter sig af muligheden for at gennemføre mentalobservationsundersøgelse i Retspsykiatrisk klinik under supervision derfra.

Supervision for læger og klinisk vejledning foretages ved alle ansatte læger, som uddannelsesmæssigt er minimum et erfaringsstrin højere end superviseren. Daglig supervision foregår ved overlæge efter endt vagt samt ved morgen- og middagskonference. I weekend og på helligdage er der, udover erfarne yngre læge i bagvagt, også en erfarne overlæge tilstede i dagtid for supervision.

Bedside undervisning gennemføres på alle afsnit og det er muligt at få supervision på videooptagelser i specialindrettede lokaler.

Refleksioner vedr. etiske spørgsmål kan tages op i alle lægerelaterede fora. Der etableres sessioner for alle læger, hvor cases med etiske dilemmaer og overvejelser diskuteres.

Der gennemføres løbende feedback på patientdokumentation, herunder journal, epikrise, tilsyn, testbeskrivelser, mm. Denne tilbagemelding foregår ved de enkelte afsnits overlæger og erfarne hoveduddannelseslæger.

De obligatoriske vejledermøder med hovedvejleder gennemføres og tiden prioriteres dertil.

#### [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 I og H læge kan man efter gennemførelse af vejlederkurset efterfølgende være vejleder for en AP eller KBU læge under tæt supervision af UAO.

Der er flere administrative/ledelsesmæssige opgaver for yngre læge i Psykiatrien Øst, herunder uddannelseskoordinerende yngre læge med ansvar for planlægning af undervisning og klinikker, tutor for medicinstuderende i klinisk ophold i psykiatrien, TR, TR-suppleant, vagtplanlægger og arbejdsmiljørepræsentant. Foruden disse officielle, tillægsudløsende funktioner, deltager yngre læger i introduktionen til det lægelige arbejde i psykiatrien Øst og i arbejdsgrupper nedsat af ledelsen. Endvidere deltager de yngre læger i ledelse af konferencer og i fx klageforløb i patientklagenævnet. Kommunikationstræning foregår fortløbende med refleksion sammen med vejleder, i supervision og sammen med øvrigt personale. Der er god mulighed for at få supervision på kommunikative kompetencer ud fra videooptagelser og i bedside-situationer.

#### [Samarbejder](#)

Rollen tilegnes gennem det daglige tværfaglige arbejde, tilsynsfunktion og akutmodtagelse, netværksmøder og tværsektorielt samarbejde, herunder fx patienter med støttebehov eller med misbrug. Der er mulighed for deltagelse i lokale samarbejdsudvalg og i PSP samarbejde.

#### [Sundhedsfremmer](#)

Rollen som sundhedsfremmer, sker i det daglige vagt- og stuegangsarbejde. Der vil være mulighed for deltagelse i psykoekudation og udarbejdelse af materiale til dette på de forskellige afsnit. Der er mulighed for at undervise i psykoekudation for pårørendegruppe og børnegruppe (for børn som pårørende).

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

## Akademiker

Grundlæggende vil kompetencen kunne opnås i forbindelse med fremlæggelse ved konference, undervisning og ved deltagelse i lægefaglige møder. De erfarne H-læger underviser såvel de mange medicinstuderende, når de er i klinisk ophold i psykiatrien og de fungerer som planlægger og underviser på temadage vedr. psykiatri for KBU-lægerne i hele Region Sjælland 2 gange årligt. Der er god mulighed for bed-side undervisning og supervision.

Der er god mulighed for forskning, herunder udarbejdelse og supervision af forskningstræningsopgaven i forbindelse med H stillingen.

Der er mulighed for drøftelse af etiske dilemmaer i alle lægerelaterede fora.

## Professionel

Ved vagtsupervision, som finder sted dagligt, kan du få feedback på din professionelle rolle i forhold til egne reaktioner i patient-, pårørende- og samarbejdsrelationer. Rollen kan desuden uddybes i samtaler med kollegaer og vejleder.

## 2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

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	Hyppighed	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
Torsdags-undervisning	Undervisning af uddannelseslæger af speciallæger og erfarne yngre læger	Alle fredage 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 torsdage	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/administratør
Vejledermøder	Udvikling af vejleder specifikke kompetencer ved UAO og UKYL	vejledermøde med de uddannelsessøgende månedligt. Vejledermøde for alle vejledere er i sin vorden	Alle speciallæger og uddannelsessøgende læger	Udvikling Samarbejder

#### 2.4.1 Undervisning

Fælles undervisning for yngre læger/psykologer kører efter et planlagt undervisningsprogram.

Dette vil foregå i form af patientklinikker med interview af patient, evt. i form af videooptagelse. Her vil lægerne kunne øve sig i det diagnostiske interview og efterfølgende drøftelse af diagnoser, differentialdiagnoser, håndtering og behandling. Der er 8 gang årligt planlagt samratings-seancer sammen med psykologerne.

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.

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

Der er endvidere møder for henholdsvis overlæger og yngre læger ca. 10 gange årligt samt fælles lægemøder månedligt.

#### 2.4.2 Kursusdeltagelse

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

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

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

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser.

## 2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

For de kompetencer i logbogen, hvor Psykiatrien Øst ikke har hovedfunktion, forsøges der etableret Fokusdage med regionale 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.

## 2.6 Forskning og udvikling

I Region Sjælland er forskningen centraliseret omkring Forskningsenheden som ligger i Slagelse og ledes af Professor og Forskningschef Erik Simonsen. Der er tæt samarbejde mellem Forskningsenheden og forskningen i Psykiatrien Øst.

Forskningsområder

- I Psykiatrien Øst er forskningsområdet unge med psykose, psykopatologi og skizofreni-spektrum tilstande.
- 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.

Igangværende forskningsprojekter i Psykiatrien Øst

1. Mentalisering af positive følelser hos patienter med borderline og psykoterapi
2. Neurofysiologiske korrelater til selv-forstyrrelser
3. Tidlig opsporing af patienter i risiko for senere udvikling af ikke – affektiv psykose
4. Hjælp-søgende adfærd hos patienter med førstegangpsykose: motivation og respons
5. Registeropfølgning af TOP
6. Monitorering af hjerterytmeforstyrrelser hos psykofarmaka behandlede patienter – MAPP
7. Herudover gennemføres flere mindre studier

## 2.7 Anbefalet litteratur

En del af uddannelseslægers kompetence opnås ved selvstudier. Vi forventer at du er opsøgende og kan indhente inspiration hos alle afdelingens speciallæger.

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

Følgende kan i øvrigt anbefales:

Benjaminsen, S, Glenthøj, B & Bartels, U: "Akutte psykiatriske tilstande", 2012, FADL's forlag

Henrik Rindom: "Rusmidlernes biologi", 2004

<https://www.sst.dk/~media/4C85D030AF5F405BA411412EB34EF973.ashx>

Jansson, L & Nordgaard, J: "The Psychiatric Interview for Differential Diagnosis", Springer, 2016

<http://www.springer.com/la/book/9783319332475>

PSE-bog, udleveres i forbindelse med PSE-kurset. PSE-bogen udleveres som fil til træningsbrug i det kliniske arbejde.

### 3. Tredje ansættelse

Psykiatrisk center Nordsjælland

#### 3.1 Præsentation af afdelingen

Psykiatrisk Center Nordsjælland er en del af det psykiatriske universitetshospital Region Hovedstadens Psykiatri. Centret er beliggende i Hillerød (hovedmatrikel med psykiatrisk akut modtagelse), og har ambulante enheder og døgnafsnit i henholdsvis Frederikssund og Helsingør.

Afdelingerne i Hillerød og Helsingør har døgnafsnit med i alt 162 sengepladser, fordelt på to akutte modtageafsnit samt almene og intensive afsnit, herunder specialafsnit for henholdsvis unge (udredning) og ældre.

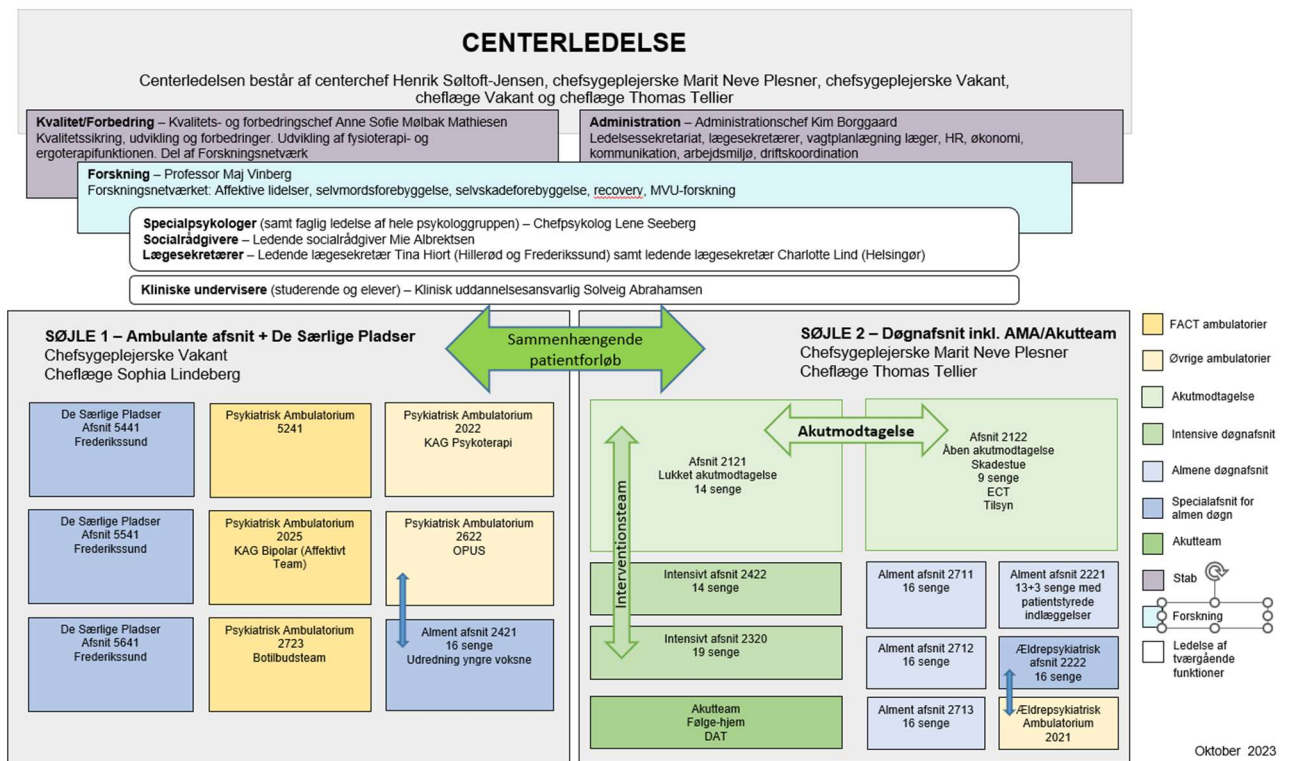
På Hillerød matriklen ligger centerdækkende ambulante enheder, som varetager udredning og behandling af patienter med ikke-psykotiske lidelser i pakkeforløb, et ældrepsykiatrisk ambulatorium, ambulante enhed for ny diagnosticeret bipolar lidelse, samt et OPUS-team.

På alle tre matrikler er der tilknyttet F-ACT teams, og herunder KAG Bipolar team (Hillerød).

Centeret har en aktiv forskningsenhed og regionsfunktion for affektiv lidelse /debuterende bipolar affektiv sindslidelse.

Centeret har en veludbygget speciallægebemanding, der sikrer faglig sparring, formel og uformel supervision og vejledning til den uddannelsessøgende læge. Yngre lægers uddannelsesbehov understøttes dels af et veludbygget undervisningsprogram og supervisionsmuligheder og ex. tilbud om deltagelse i forskningsprojekter. Psykiatrisk Center Nordsjælland arbejder først og fremmest for at sikre behandling af høj kvalitet for patienterne og en forudsætning for dette er blandt andet, at uddannelses- og arbejdsmiljø for yngre uddannelsessøgende læger, prioriteres.

Psykiatrisk Center Nordsjælland





### 3.1.1 Introduktion til afdelingen

Alle nyansatte læger på Psykiatrisk Center Nordsjælland tilbydes et introduktionsprogram, hvor første del er fælles for alle nyansatte læger i Region Hovedstadens Psykiatri, efterfulgt af et særskilt lokalt program, der tilsendes umiddelbart inden ansættelsen.

For information om introduktionsprogram kan sekretær Dorthe Mai ([dorthe.mai@regionh.dk](mailto:dorthe.mai@regionh.dk)) kontaktes.

Cheflæge og UAO tilstræber at have samtale med uddannelseslægen, inden tiltrædelse, således at uddannelsesforløbet kan tilrettelægges bedst muligt, i forhold til tidligere erfaring/opnåede kompetencer og fremtidigt uddannelsesbehov og ønsker

### 3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

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

Psykiatrisk center Nordsjælland har to uddannelsesansvarlige overlæger, og supplerende overlæger med ansvar indenfor psykoterapi og forskning. Dertil to uddannelseskoordinerende yngre læger

### 3.1.3 Uddannelsesvejledning

Psykiatrisk Center Nordsjælland har et lægefagligt miljø med mange speciallæger i psykiatri, som sikrer kompetente vejledere til uddannelsessøgende læger.

Den uddannelsessøgende læge får tildelt en hovedvejleder ved introduktionen på centeret. Vejlederen udpeges af de uddannelsesansvarlige overlæger. Sammen med hovedvejleder, er den uddannelsessøgende ansvarlig for at planlægge uddannelsesforløbet og første uddannelsesplan. Uddannelsesplanen lægges med udgangspunkt i de i målbeskrivelsen beskrevet kompetencer, som lægen skal opnå under opholdet. Det er den uddannelsessøgende læges ansvar, i samarbejde med vejleder, at skrive uddannelsesplanen ned. Uddannelsesplanen sendes til godkendelse hos den uddannelsesansvarlige overlæge pr. mail, herunder også med henblik videregivelse af ønsker om placering i klinikken. Uddannelsesplanen revideres og justeres løbende, i takt med kompetencer opnås. Afslutningsvis tager den uddannelsesansvarlige overlæge, stilling til godkendelse af hele opholdet.

Alle læger opfordres til at uddanne sig til vejledere, og at få erfaring med, - og udvikle kompetencer som vejleder. Uddannelsessøgende læger, kan efter gennemførelse af vejlederkurset, være vejleder for læger yngre læger, eksempelvis KBU forløb eller læger i hoveduddannelse i almen medicin

Der afholdes vejledermøder fire gange årligt. Møderne foregår i Hillerød, men kan følges på skærm fra andre matrikler.

### 3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Der tilstræbes placering i klinikken efter den enkeltes uddannelsessøgende læges behov for kompetenceøgning. Se oversigt i punkt 1.2.1.nedenfor.

## 3.2 Uddannelsesplanlægning

Se punkt 1.2.1 samt 1.3.

Der tilstræbes en uddannelsesmæssig forsvarlig fordeling af vagt og stuegangsarbejde.

Den uddannelsessøgende læger deltager i centerets planlagte konference, - og undervisningsfora. Struktureret klinisk observation og bed-side supervision, planlægges i forbindelse med stuegang, vagtarbejde eller i samarbejde med hovedvejleder. Der er mulighed for planlægning af struktureret klinisk observation i andet afsnit/ambulatorium, end der hvor uddannelseslægen er tilknyttet, efter aftale med ovl på det pågældende afsnit.

### 3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner.

#### Ambulatoriefunktionen

Supervision og kompetencevurdering i ambulatorier, foregår som mesterlære.

Uddannelseslægen introduceres af en erfaren speciallæge kollega og ambulatoriepersonalet. Når kompetencevurderingen er gennemført, får uddannelseslægen selvstændig funktion med mulighed for at søge hjælp ved mere erfarne læge. Uddannelseslægen forventes også at agere supervisor for mindre erfarne kollegaer.

#### Stuegangsfunktionen

Den uddannelsessøgende læge er altid tilknyttet et specifikt afsnit, hvor afsnittets speciallæge/senior læge varetager den daglig klinisk vejledning og supervision. 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, i forbindelse afsnittets morgenmøde og planlægning af stuegang, at medinddrage planlægning af ex. struktureret klinisk observation eller "bedside supervision"

Det tilstræbes at stuegang sker under supervision, og når uddannelseslægen er klar, sker kompetencevurderingen ligeledes i forbindelse med stuegangen

#### Tværfaglig konference

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

#### Vagtfunktion

Der planlægges følgevagt, inden uddannelseslægens første vagt. Den uddannelsessøgende læge er forvagt i den første periode af uddannelsesforløbet.

Det er cheflægen, i samarbejde med de uddannelsesansvarlige overlæger, der beslutter om uddannelseslægen er parat til at varetage funktion som bagvagt.

Praktiske forhold om vagten

#### **Uddannelseslæge på forvagniveau**

Som uddannelseslæge på forvagniveau, indgår man i vagtfunktion:

Forvagt, dag - og aften/nattevagt, Psykiatrisk Akut Modtagelsen, Hillerød

Dagvagten er for nuværende dækket af 1 vagthavende om formiddag og fra middag, er vagten dækket af 2. Aften/nattevagten dækkes af 2 vagthavende, hvor den ene kan være FADL vagt .

Rådighedsvagt, Helsingør, Week-end:

Fra kl. 9 til 15 stuegangsfunktion på de 3 åbne afsnit i Helsingør.

Herefter rådighedsvagt, telefon, til næste morgen. Ved behov kontaktes bagvagt (speciallæge)

#### **Uddannelseslæge på bagvagniveau:**

Som uddannelseslæge på bagvagniveau, indgår man i vagtfunktion:

"Yngre læge bagvagt", kun week-end. Man møder fra kl. 9 til 15.30. Gennemgange af ptt. og stuegang i intensiv akut modtagelse. Uddannelseslægen er bagvagt for forvagten i akut modtagelsen. Yngre læge bagvagt kontakter speciallæge bagvagt, ved behov

"HIF"vagt (hoveduddannelseslæge i front) mandag, onsdag og fredag, fra kl. 15 til 20.

Primære funktion er tilstedeværelse i Akutmodtagelsen, mhp supervision af yngre kollega.

#### **Centeret har alle dage vagtdækning med speciallæge, hele døgnet**

Hverdage:

Bagvagt, tilstedeværelse fra kl.8.15 til 15.30. Herefter rådighed telefonisk, fra hjemmet, til næste morgen. Rådighedsvagt, hverdage, Helsingør, fra kl.15.30 til næste morgen, telefonisk fra hjemmet "SIF" vagt (speciallæge i front), tirsdag og torsdage, fra kl. 15 til 20.

#### Week-end:

Bagvagt 1: Akutmodtagelse og bagvagt for yngre læge, som er rådighedsvagt i Helsingør

Bagvagt 2: Stuegang og tilsyn

## 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**

Psykiatrisk Center Nordsjælland tilbyder behandling af psykiatriske lidelser, indenfor mange diagnostiske kategorier, hvor den uddannelsessøgende i høj grad har mulighed for at udvikle sig som "medicinsk ekspert".

Diagnostiske færdigheder opnås bredt på centeret, -dels i de akutte modtageafsnit, dels i intensive og almen sengeafsnit. Der er mulighed for at opnå færdigheder i forhold til retspsykiatriske patienter.

#### **Beskrivelse af afsnit**

##### **Matrikel Hillerød:**

- Psykiatrisk Akutmodtagelse: Akut lukket modtagelse 2121, Akut åbent sengeafsnit 2122.
- Åben ældrepsykiatrisk sengeafsnit, 2222.
- Alment åbent psykiatrisk sengeafsnit, 2221.
- Intensivt lukket psykiatrisk sengeafsnit 2320 med retspsykiatrisk enhed.
- Almen åben psykiatrisk sengeafsnit med udredning af unge, 2421.
- Intensivt lukket psykiatrisk afsnit 2422.
- FACT- team Hillerød, herunder KAG Bipolar /affektivt team
- Psykoterapeutisk ambulatorium.
- Ældrepsykiatrisk ambulatorium.
- Decentralt: Milnersvej , Hillerød : OPUS, udredning og ambulantly behandling af unge med debuterende lidelsen indenfor skizofrenispektrum. Samarbejdsafsnit : Udredningsafsnit 2421.

##### **Matrikel Helsingør:**

- Almen åben psykiatrisk sengeafsnit 2711.
- Almen åben psykiatrisk sengeafsnit 2712.
- Almen åben psykiatrisk sengeafsnit 2713.

- FACT team, herunder "Botilbudsteam" (Tværgående behandler team til bosteder i optageområdet)

#### **Matrikel Frederikssund:**

- FACT team
- "De Særlige Pladser", Fr.sund (Uddannelseslæger har ikke lægelig funktion eller vagt her)

Tilsyn: Psykiatrisk Center Nordsjælland har tilsynsfunktion på Nordsjællands Hospital. Funktionen varetages af fast Ovl. fire dage om ugen. Der kan planlægges dage, hvor uddannelseslægen følger tilsynsgående overlæge. Øvrige hverdag, varetages tilsynsfunktionen af uddannelseslæge. I aften og nattetid, kun akutte tilsyn, ved forvagt. Der er mulighed for faglig sparring i forbindelse med tilsyn, ved middagskonferencerne, ved senior/speciallæge i akut modtagelsen eller ved speciallæge bagvagt.

Centeret kan sikre, den uddannelsessøgende læge opnår ECT kompetence, forudgået af introduktion. Der udføres ECT behandling for døgnindlagte og ambulante patienter. ECT-ansvarlig overlæge, ovl. Claudio Csilag sikrer kvalitet og løbende supervision ved kliniske ECT-konferencer

Psykiatrisk Center Nordsjælland kan sikre den uddannelsessøgende læge får mulighed for psykoterapeutisk forløb af patienter, af både kognitiv og psykodynamisk karakter. Centeret har en psykoterapi ansvarlig overlæge, Christine Catherine Wohler. Der tildeles en godkendt supervisor, ligesom der også tilbydes kognitiv gruppesupervision af en godkendt supervisor, i samarbejde med chefpsykolog Lene Seeberg. Opnåelse af psykoterapeutiske kompetencer findes i psykoterapeutisk betænkning

Den uddannelsessøgende læge har mulighed for at udarbejde mentalobservationserklæring, under supervision, såfremt der i den tid, hvor lægen er ansat, kommer en forespørgsel om dette. I den forbindelse er der forventning om, at man bruger en del af sin fritid, hvilket honoreres på vanlig vis.

Den uddannelsessøgende superviseres løbende af klinisk vejleder på afsnit under stuegang. Derudover superviseres den uddannelsessøgende i forbindelse med konferencer bredt, vagtarbejde og ved vejledersamtaler med hovedvejleder.

### **3.3.1 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.

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

Tillidshverv som undervisningsansvarlig, introduktionsansvarlig, uddannelseskoordinerende yngre læge (UKYL), arbejdsmiljørepræsentant, rekruttering, TR og TR-suppleant, besættes kontinuerligt og centeret lægger vægt på yngre lægers medbestemmelse og trivsel.

Yngre læger har egne fora, hvor der arbejdes med forbedringer af arbejdsgange, dels i forbindelse med yngre lægemøde, dels ved løbende forbedringstavle møder.

UKYL-repræsentant, deltager i centerets "Supervisionsudvalg", med deltagelse af cheflæge og UAO, med henblik på løbende evaluering af igangværende supervisionstiltag og uddannelsesmuligheder.

#### **Samarbejder**

Rollen tilegnes gennem fx tilsynsfunktion og akutmodtagelse, netværksmøder og tværsektorielt samarbejde. Den uddannelsessøgende læge involveres i koordinerende samarbejde ved deltagelse i teams/netværksmøder og ved planlægning af behandlingsplaner. Den uddannelsessøgende læge kan inddrages i tværsektorielt samarbejde med kommuner, botilbud, politi og kriminalforsorg. Kompetencerne udvikles i det daglige samarbejde med alle faggrupper

### Sundhedsfremmer

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

Psykiatrisk center Nordsjælland, har tilknyttet særlig somatisk enhed "Somatisk opsporing", bestående af almen medicinske læger og sygeplejeske. Enheden har formaliseret samarbejde med de ambulante psykiatriske ambulatorier, som F-ACT team og Opus team.

### Akademiker

Akademiske kompetencer styrkes, - og kan opnås, i centerets planlagte faglige fora, der foreligger for den uddannelsessøgende læge. Eksempelvis præsenterer uddannelseslægen artikler ved den ugentlige Journalclub og den uddannelsessøgende er med til at afholde undervisning for læger og psykologer, torsdage.

Uddannelseslægen har mulighed for aktivt at deltage i planlægning af undervisning, herunder mulighed for medindflydelse angående ønsker til undervisning. Der foreligger mulighed for at underviser medicinstuderende.

PCN har en aktiv og synlig forskningsenhed, herunder flere PhD studerende. Forskningsenheden medvirker til at højne centerets akademiske miljø og har indflydelse på det daglige kliniske arbejde. Forskningsenheden har kompetencer i affektive lidelser/ bipolar affektiv sindslidelse, - specifik forebyggelse af sygdomsforværring og er ledet af professor Mai Vinberg.

Der er rig mulighed for tilknytning til forskningsprojekter, herunder mulighed for at skrive forskningsopgave i forbindelse med hoveduddannelsesforløbet. Her kan man kontakte Professor Maj Vinberg.

### 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 kolleger og vejleder.

## 3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

	Indhold	Hypighed	Deltagere	Læring
Morgensupervision	Sparring/supervision af aften/nat vagten	Alle hverdag Kl. 08.00-08.15	Afgående vagthold og Ovl.	Overlevering af pt.ansvar Præsentation af pt. Selvrefleksion Medicinsk ekspert
Fælles Morgenkonference	Vagtrapportering Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage kl. 08.15-08.30	Alle læger	
Fælles Middagskonference	Kliniske problemstillinger. Supervision	Alle hverdage Kl. 12.00-12.15	Alle læger	Overlevering af pt.ansvar Præsentation af pt. Selvrefleksion Medicinsk ekspert
Vagtoverlevering	Organisering af vagten/prioritering Overlevering af dag-tid til vagt-tid	Alle dage Kl. 15.30	Afgående, - og tiltrædende vagt hold	Overlevering af pt.ansvar Præsentation af pt. Selvrefleksion Medicinsk ekspert Ledelse
Morgenmøde på afsnit	Planlægning af stuegang	Alle dage Afhængigt af afsnit	Læger, plejepersonale, tværfaglige	Medicinsk ekspert Ledelse Samarbejde

Journal Club	Gennemgang af psykiatrisk artikel	Tirsdage Kl. 08.30-08.50	Læger/rul	Medicinsk ekspert Kritisk evne Supervision
Torsdags-undervisning	Psykiatri relevante emner	Torsdage 8.30-9.10	Læger psykologer	Medicinsk ekspert Kritisk evne
Fokus på tvang	Gennemgang af cases	Mandage 2 gange /mdr.	Læger	Præsentation af pt Selvreflektion/ledelse Medicinsk ekspert
ECT konference	Supervision af ECT behandling	Onsdage Lige uger	Læger	Medicinsk ekspert. Pt præsentation
Forbedringstavle – Yngre læger	Fokus på yngre lægers arbejds-gange	Mandage. Lige uger. 8.30-8.45	Yngre læ- ger/chef- læge	Organisator Ledelse Samarbejde
Yngre læge møde og undervisning	Fokus på yngre lægers trivsel og arbejdsmiljø. Undervisning	2. tirsdag i måneden Kl. 12.00-15.00	Alle yngre læger TR/supple- anter	Organisator Ledelse Samarbejde Medicinsk ekspert
Samarbejds møder	Fokus på yngre lægers uddannelsesforhold	Afholdes ca. 6-8 gange årligt	UAO/UKYL	Organisator Ledelse Samarbejde
Yngre læge møde /uddannelsesstavle	Fokus på sparring og vejl. om uddannelse.	Fredage 8.30-8.45	Yngre læger og UKYL/(UAO)	Organisator Ledelse Samarbejde
Lægemøde	Trivsel, undervisning, planlægning og udvikling af arbejds- og uddannelsesvilkår	Onsdage 4 x årligt	Alle læger Cheflæge UAO	Ledelse i organisationen

### 3.4.1 Undervisning

Fælles undervisning kører efter et planlagt undervisningsprogram i forskellige fora og efter rul.

- **Journal club**, hver tirsdag.
- **Torsdagsundervisning**, Undervisning i bredere psykiatri relevante emner. Både interne og eksterne undervisere.
- **Yngre læge underviser yngre læge**: Onsdage lige uger, fra 8.30-8.45.
- **Yngre læge undervisning**: 2. tirsdag i måneden, 14-15.30 umiddelbart efter yngre læge møde. Ansvar fordeles af undervisningsansvarlig yngre læge. Se ovenstående
- **Psykopatologisk klinik/PSE-interview**. 3. tirsdag i måneden, fra kl. 13.30-15.00 for H og I læger, samt specialpsykologer. Planlægges af chefpsykolog og overlæge
- **Hamilton-rating/samrating**, hver 2. tirsdag, fra kl.14-15.Tovholder professor Maj Vinberg
- **Psykofarmakologisk workshop**. Alle læger. Vanskelige medicinske problemstillinger. Initiativtager er centerets ”Medicinudvalg”, som kommer med ny struktur for mødeform og indhold, primo 2024.

Som uddannelsessøgende læge, kan du deltage i undervisning af medicinstuderende 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 efterfølgende fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen ved lægekonferencen.

Som uddannelseslæge er der mulighed for medindflydelse på organiseringen af undervisningstilbud og muligheder, i samarbejdet mellem UKYL og Læg supervisorsudvalget, med deltagelse af ledelse og UAO.

Lægesupervisionsudvalget består af cheflæge, UAO, UKYL og kvalitetsmedarbejder, som løbende evaluerer igangværende uddannelses-, og supervisionstiltag

#### Supervision, gruppe

- Kognitiv gruppe supervision, tirsdage 14-15: Supervision af uddannelsessøgende YL der har patienter i kognitiv terapi, ved supervisor og psykolog.
- "Balint" gruppe. Forum for yngre læger, hvor der er mulighed for lægelig sparring og drøftelse af (etiske) dilemmaer. Mødeleder er cheflæge og fast overlæge

### 3.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen forventes uddannelseslægen at deltage i de obligatoriske generelle kursuser samt de specialespecifikke kursus. Desuden påbegyndes forskningstræningsmodulet med deltagelse i kursus.

Senest i H2 forløbet forventes forskningstræningsmodulets praktiske del afsluttet. I løbet af hoveduddannelsen skal den uddannelsessøgende læge endvidere gennemføre den psykoterapeutiske grunduddannelse.

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

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

Der er mulighed for at deltage i andre, relevante kurser, og PCN tilskynder nysgerrige uddannelsessøgende at erhverve sig ny viden. Den uddannelsessøgende skal ansøge om tjenestefri og skal planlægges med afdelingsledelse (hvor lægen er tilknyttet) og vagtplanlægger. Der skal desuden ansøges om godtgørelse for eventuel kursusafgift til centerledelsen.

## 3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

PCN byder uddannelsessøgende velkomne til at planlægge fokuserede ophold i henhold til målbeskrivelsen, hvor det vurderes uddannelsesmæssigt relevant, og hvor det kan tilgodeses i forhold til driften. Der er således mulighed for at anmode om fokuserede ophold, både internt på centeret (særlige ambulante enheder) eller på regionens øvrige centre, eksempelvis høj specialiseret enheder.

## 3.6 Forskning og udvikling

PCN tilskynder enhver uddannelsessøgende at involvere sig i forskningsaktiviteter, hvor Professor Mai Vinberg bistår med muligheder og inspiration.

## 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. Fjerde ansættelse

Psykiatrisk Center Sct. Hans, Retspsykiatrisk afdeling R.

### 4.1 Præsentation af afdelingen

Psykiatrisk Center Sct. Hans (PCSH) er en del af det psykiatriske universitetshospital, Region Hovedstadens Psykiatri beliggende i Roskilde. PCSH huser i dag to specialiserede overafdelinger, afdeling R og afdeling M, som henholdsvis har specialiseret sig i retspsykiatri og i dobbeltdiagnosebehandling.

Centerledelsen består af centerchef, cheflæge og 2 chefsygeplejersker for retspsykiatrisk afdeling R samt cheflæge og chefsygeplejerske for dobbeltdiagnoseafdeling M.

Hver overafdeling har specialambulatorier, som ligger henholdsvis på Østerbro i København (R og M) og på Københavns Vestegn (R.). Som H-læge vil man blive tilknyttet døgnafsnit under afdeling R, og deltager i vagt-funktionen for hele centret.

Afdeling R er normeret til 156 sengepladser i alt fordelt på 8 lukkede og 2 åbne døgnafsnit. Afdelingen modtager patienter fra hele Region Hovedstaden.

Et af de lukkede afsnit modtager patienter fra fængsler samt til mentalundersøgelse under indlæggelse. De øvrige modtager patienter med dom til anbringelse fra hele Region Hovedstaden samt patienter med behandlingsdom og særligt komplekse problemstillinger, som ikke kan håndteres i almenpsykiatrien (hovedfunktion). De 8 lukkede sengeafsnit er alle beliggende samlet i Ny retspsykiatri "Udsigten".

Alle døgnafsnit er normeret med fast speciallæge med retspsykiatrisk ekspertkompetence som indgår i afsnitsledelse med oversygeplejerske. Plejepersonalegruppen består af sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter, fysio- og ergoterapeuter - alle som udgangspunkt med vagtforpligtelse. Der er desuden tilknyttet psykolog, socialrådgiver og lægesekretær.

Et tværfagligt rehabiliteringsteam (TRT) varetager behandlingsaktiviteter på fællesområder i Udsigten.

2 fuldtidsansatte speciallæger i almen medicin varetager udredning og behandling af somatiske lidelser hos de indlagte patienter. H-lægen vil indgå i samarbejde med disse om somatiske problemstillinger hos de indlagte patienter.

PCSH har desuden egen Klinisk Biokemisk Afdeling.

De fleste patienter er langvarigt indlagt og alle retspsykiatriske sengeafsnit arbejder ud fra en kognitiv forståelsesramme (kognitiv miljøterapi) med fokus på tværfagligt samarbejde. Samtidig er mange af patienterne kognitivt udfordret, bl.a. med baggrund i langvarige svære sindslidelser, rusmiddelmissbrug, belastet opvækst med omsorgssvigt, mangelfuld skolegang og uddannelse, fremmedkulturel baggrund mm. H-lægen skal således træne at forstå og tage højde for den enkelte patients forudsætninger i kommunikationen og behandlingen.

Det begrænsede patient flow i de retspsykiatriske sengeafsnit modsvarer af lange patientforløb med kontinuitet i patientbehandlingen, der giver en enestående mulighed for at tilrettelægge og følge et længere behandlingsforløb og gå i dybden med de enkelte patienters ofte langvarige forløb, og dermed et stort læringspotentiale indenfor fagområdet.

Der er efter nærmere aftale mulighed for at deltage på den 1-årig kognitive adfærdsterapi grunduddannelse (KAT-uddannelse) med tilhørende supervision, som forestås af psykologer og speciallæger ansat på afdeling M, hvor man gennem mere end 20 år har specialiseret sig i metoden. Kontakt gerne cheflægen allerede før du starter forløbet i Retspsykiatrisk afdeling, hvis du har interesse i at deltage i KAT-uddannelsen.



For yderligere præsentation af centret og den retspsykiatriske afdeling; se det introduktionsmateriale der tilsendes via mail ca. en måned før ansættelsesdagen.

#### 4.1.1 Introduktion til afdelingen

Alle nyansatte læger på PCSH forventes at deltage i et fælles introduktionsprogram for alle nyansatte på centret som tilsendes via mail ca. en måned før ansættelsesdagen.

Der udsendes 'Introduktion til uddannelseslæger', som vil omfatte en opdateret skriftlig introduktion til centret og de to afdelinger R og M. Introduktionen for afd R indeholder arbejdsbeskrivelser samt oversigt over møder og konferencer. De overlæger, der er ansat ved de to afdelinger, vil også være nævnt. Det anbefales at man orienterer sig i programmet inden ansættelsen. Hvis man gerne vil have mere information, kan man kontakte den sekretær, der sender programmet og som også er nævnt i materialet.

H-lægen deltager derudover i det månedlige introduktionsprogram á 1 dags varighed for alle nyansatte personalegrupper i Retspsykiatrisk afdeling R.

I løbet af forløbet introduceres uddannelseslægen til strukturerede volds-risikovurderinger, som supplement til de kliniske vurderinger, samt til de grundlæggende sikkerhedsregler, som finder anvendelse i arbejdet med retspsykiatriske patienter.

#### 4.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse (afsnit 0)" er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet. PCSH tildeler den uddannelsessøgende læge en hovedvejleder, som udpeges af den uddannelsesansvarlige overlæge, der er fælles for afd. R og afd. M. Den uddannelsessøgende læge modtager desuden løbende mere uformel vejledning i hverdagen. Den uddannelsessøgende læge er selv ansvarlig for indhentning af underskrifter til eksempelvis kompetence-kort eller rapportering til vejleder, således at kompetencer kan uploades som godkendte i den elektroniske logbog.

#### 4.1.3 Uddannelsesvejledning

Den uddannelsessøgende læge er sammen med sin vejleder ansvarlig for at planlægge uddannelsesplanen allerede fra det første vejledermøde. Uddannelsesplanen lægges med udgangspunkt i de, i målbeskrivelsen beskrevne, kompetencer, som lægen skal opnå under opholdet. Efter det første vejledermøde er det den uddannelsessøgende læges ansvar at skrive planen ned og sende indholdet til godkendelse hos den uddannelsesansvarlige overlæge pr. mail. Efter hvert nyt vejledermøde bør uddannelsesplanen revideres, således at kompetencerne løbende kan uploades i logbogen. Afslutningsvis tager den uddannelsesansvarlige overlæge stilling til godkendelse af hele opholdet.

Alle læger på PCSH opfordres til at uddanne sig til selv at kunne fungere som vejleder og deltage i et af regionens udbudte vejlederkurser, som er obligatoriske, hvis man skal fungere som vejleder. Der er ofte venteliste til kurset.

## 4.2 Uddannelsesplanlægning

Uddannelsessøgende læger deltager i undervisning samt har løbende mulighed for supervision bl.a. gennem regelmæssig bed-side supervision ved speciallæge eller specialpsykolog. Der tilstræbes en uddannelsesmæssig fordeling mellem vagt- og dagarbejde, der i videst muligt omfang tilgodeser sidstnævnte.

### 4.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner.

#### Stuegangsfunktionen

Den uddannelsessøgende læge vil blive tilknyttet et specifikt retspsykiatrisk afsnit og det tilstræbes, at den kliniske vejleder har sit virke samme sted. Det tilstræbes, at stuegange sker under supervision – og når uddannelseslægen er klar - sker kompetencevurderingen ligeledes i forbindelse med stuegangen.

### Tværfaglig konference

I starten af ansættelsen vil uddannelseslægen deltage i konferencen uden selvstændige opgaver. Efter at have deltaget i flere konferencer vil uddannelseslægen få tildelt egne patientforløb og får dermed ansvar for at styre konferencen under supervision fra overlægen.

### Vagtfunktion

Uddannelseslæger indgår i centrets lægelige vagtberedskab. Indplacering som forvagt eller bagvagt sker efter vurdering af uddannelseslægens erfaring og ønsker. Såfremt man ikke tidligere har været vagtbærende på PCSH matriklen, findes det ofte hensigtsmæssigt, at der aftales følgevagt(er).

## 4.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

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

### De 7 lægeroller.

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

#### Medicinsk ekspert/lægefaglig/kommunikator

Som uddannelseslæge på PCSH har du gode muligheder for at udvikle dine kompetencer indenfor medicinsk ekspert. Diagnostiske færdigheder i behandling af personer med psykiske lidelser, ofte mere eller mindre behandlingsrefraktære, kompliceret af rusmiddelmisbrug og somatisk sygdom, opnås på sengeafsnitene. På grund af den lange indlæggelsestid er der rig mulighed for at gå i dybden med psykopatologi, især indenfor psykoselidelser, autisme-spektrum-forstyrrelser, adfærds- og personlighedsforstyrrelser.

Den uddannelsessøgende læge kan medvirke til at udarbejde en mentalobservation af indlagt patient, superviseret af en af de retspsykiatriske overlæger. Mentalundersøgelse under indlæggelse foregår i tæt tværfagligt samarbejde med psykolog, som foretager psykologisk testning samt plejepersonale, der forestår observation hele døgnet.

H-lægen vil blive introduceret til og inddraget i arbejdet med at afgive lægelige erklæringer til offentlige myndigheder, bl.a. Statsadvokaten, Politiet, Det Psykiatriske Patientklagenævn mm.

Der tilbydes forskellige typer supervision. I dagligdagen superviseres den uddannelsessøgende læge løbende i den kliniske hverdag. Derudover kan hovedvejlederen udføre løbende supervision samt ved vejledersamtalerne.

Psykofarmakologisk supervision med fremlæggelse af cases er programsat med faste mellemrum.

#### Ledelsesmæssige/administrator/organisator/kommunikator

De ledelsesmæssige/administrative kompetencer opnås i forbindelse med almindeligt vagt- og stuegangsarbejde, hvor man har sine egne patientforløb, hvor H-lægen under supervision leder behandlingsplansmøder, netværksmøder etc. Her lægges vægt på disponering af arbejdsopgaver, opfølgning på planer og prioritering af egen tid og ressourcer.

Som H-læge kan man, efter gennemførelse af vejlederkurset, efterfølgende være vejleder for en læge i uklassificeret stilling under tæt supervision af UAO. Derudover tilskynder afdelingen til, at den uddannelsessøgende læge bidrager til og udvikler administrative og ledelsesmæssige opgaver.

#### Samarbejder

Rollen tilegnes gennem bl.a. gennem planlægning og ledelse af netværksmøder og tværsektorielt samarbejde omkring de indlagte patienters forhold; eksempelvis med kriminalforsorgen, politiet, statsadvokaten, kommuner, bosteder, somatiske afdelinger, de retspsykiatriske specialambulatorier og de øvrige psykiatriske

centres døgnafsnit og FACT-ambulatorier. Den uddannelsessøgende læge involveres i koordinerende samarbejde ved deltagelse i teams og ved planlægning af behandlingsplaner, hvor psykiatriens særlige tværfaglige aspekter skal forenes.

#### Sundhedsfremmer

Rollen som sundhedsfremmer sker i det daglige vagt- og stuegangsarbejde, hvor psykoedukation indgår løbende i samtaler med den enkelte patient og evt. dennes pårørende. Rollen tilegnes også i det daglige arbejde med livsstil / KRAM-faktorer, reduktion af rusmiddelmisbrug og forebyggelse af medicinsvigt og tilbagefald.

#### Akademiker

Akademiske kompetencer styrkes i de faglige fora for den uddannelsessøgende læge. Der vil være rig lejlighed til fremlæggelse af komplekse patientforløb, som den yngre læge præsenterer ved ugentlige klinikker. Der er mulighed for forskning på centret, dels ved afdelingen, dels ved de til centret tilknyttede kompetencecentre.

Den dobbelte forpligtelse som lægen har i retspsykiatrien, hvor der skal tages hensyn til patienten, som ikke selv kan vælge om de ønsker at være indlagt eller ej, såvel som til beskyttelse af det omgivende samfund, afføder hyppige etiske drøftelser.

#### Professionel

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

### 4.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Af den tilsendte skriftlige introduktion vil det fremgå, hvilke konferencer m.m. uddannelseslægen forventes at deltage i, hvad uddannelseslægen rolle på konferencen er – og hvad uddannelseslægen kan forvente at lære af deltagelse i konferencen.

#### 4.4.1 Undervisning

Fælles undervisning kører efter et planlagt undervisningsprogram, hvor H-lægen efter et fastlagt rul også får undervisningsopgaver, tilpasset den pågældendes interesser og kompetencer. Som uddannelseslæge er der mulighed for at deltage i undervisning af medicinstuderende på kandidatdelen i klinisk ophold på centret (i samarbejde med afd. M). Det forventes også, at uddannelseslægen deltager i undervisning og oplæring af andre sundhedsprofessionelle i afdelingen, herunder studerende. Alle læger, der har været på kursus eller som har deltaget i konferencer skal fremlægge hovedpunkter fra kurset/konferencen efter deltagelsen.

#### 4.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen forventes uddannelseslægen at deltage i de obligatoriske generelle kurser samt de specialespecifikke kurser. Desuden kan forskningstræningsmodulet påbegyndes med deltagelse i kursus. Senest i H2 delen forventes forskningstræningsmodulets praktiske del afsluttet Om muligheden for at deltage på KAT-uddannelsen, som forestås af afd. M, se ovenfor under pkt. 4.1, andet-sidste afsnit.

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn til alle obligatoriske kurser, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (cheflægen) om kursernes placering tidligst muligt og selv tilmelde sig kurserne.

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

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

#### 4.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

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

#### 4.6 Forskning og udvikling

PCSH tilskynder enhver uddannelsessøgendes ønske om at involvere sig i forskningsaktiviteter, dels via afdelingen dels via de forskningsenheder som er tilknyttet PCSH. For yderligere information se introduktionsmaterialet til uddannelseslæger, der tilsendes.

#### 4.7 Anbefalet litteratur

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

Der er et righoldigt udvalg af relevante litteraturreferencer på Kompetencecenter for Retspsykiatri (KFR)'s hjemmeside <https://www.psykiatri-regionh.dk/kr> .

## **5. Femte ansættelse**

Psykiatrien ØST, Region Sjælland.

Se Kapitel 2

## 6. 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.

### 6.1 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.

### 6.2 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>

## 7. 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 – H17 FORÅR

### 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/viden/Sundhedsvaesen/Uddannelse/Uddannelse-af-speciallaeger/Maalbeskrivelser>

### Kompetencekrav H stilling.

Kompetence og nr.	Konkretiserings af kompetence (inkl. lægeroller)	Læringsstrategi	Kompetencevurderingsmetoder	Tidspunkt for godkendelse					
				1. ansæt.	2. ansæt.	3. ansæt.	4. ansæt.	5. ansæt.	
				6. mdr.	6 mdr.	18 mdr.	6 mdr.	12 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 <b>(Medicinsk ekspert/Lægefaglig)</b>	Skrive journaler under supervision Observation af senior-kollegaer	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 <b>(Medicinsk ekspert/Lægefaglig)</b>	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 <b>(Medicinsk ekspert/Lægefaglig)</b>	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 <b>(Medicinsk ekspert/Lægefaglig)</b>	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				

Kompetence og nr.	Konkretisering af kompetence (inkl. lægeroller)	Lærings-strategi	Kompetence-vurderings-metoder	Tidspunkt for godkendelse				
				1. an-sæt.	2. an-sæt.	3. an-sæt.	4. an-sæt	5. an-sæt
				6 mdr.	6 mdr.	18 mdr.	6 mdr.	12 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.	Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference, fo-	Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale Antal: minimum 5 patientcases.					X

	<p>Have kendskab til det psykopatologiske billede ved sygdomme indenfor demensområdet, organisk syndrom og posttraumatisk hjernesyndrom.</p> <p>Have indgående kendskab til akut organisk psykosyndrom (delir).</p> <p>Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings- behandlings-, og afslutningsfase.</p> <p>Have kendskab til behandling i forhold til:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Behandling iht. 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>kuseret ophold på demensudredningsenhed.</p> <p>Organisk psykosyndrom ses ved tilsyn</p>	<p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes.</p>					
<p><b>H3</b> <b>Psykiske 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</p> <p>misbrug af:</p> <p>Alkohol, Cannabis, opioider og centralstimulantia.</p> <p>Have kendskab til øvrige misbrugsstoffer.</p> <p>Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings- behandlings-, og afslutningsfase.</p> <p>Indgående kendskab:</p> <p>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</p> <p>Antal: minimum 10 patientcases</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes.</p>			<p><b>X</b></p>		

<p><b>H4</b></p> <p><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>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>Klinisk arbejde suppleret med bedsideundersøgning 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>				<p><b>X</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 differen-</p>	<p>Klinisk arbejde suppleret med bedsideundersøgning 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><b>X</b></p>

	<p>tialdiagnoser i undergrupper af affektive lidelser. Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase. Indgående kendskab til behandling i forhold til:</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>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes</p>					
<p><b>H6</b></p> <p><b>Nervøse og stressrelaterede tilstande samt nervøst betingede legemlige symptomer</b></p>	<p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem. Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved sygdomme inden for angst lidelser; herunder kunne stille differentialdiagnoser i undergrupper af angst lidelser.</p> <p>Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase. 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>Minimum 5 patient-cases.</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes</p>					<b>X</b>

<p><b>H7</b></p> <p><b>Spiseforstyrrelser</b></p>	<p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem.</p> <p>Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved spiseforstyrrelser.</p> <p>Kendskab til behandlingsmetoder.</p> <p><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 Patient-cases.</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes</p>					<p><b>X</b></p>
<p><b>H8</b></p> <p><b>Specifikke forstyrrelser af personlighedsstrukturen &amp; Non-organiske personlighedsændringer.</b></p>	<p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem.</p> <p>Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved forstyrrelser og forandringer af personlighedsstrukturen samt non-organiske personlighedsændringer.</p> <p>Kunne stille differentialdiagnoser i undergrupper af personlighedsforstyrrelser.</p> <p>Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase.</p> <p>Indgående kendskab til behandling i forhold til:</p> <ul style="list-style-type: none"> <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>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 patient-cases.</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes</p>					<p><b>X</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 patient-cases.</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes</p>					<p><b>X</b></p>
<p><b>H10</b></p> <p><b>Biologisk behandling.</b></p> <p><b>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 bivirkningsskalaer</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 patient-cases</p> <p>Min 5 cases P2</p>			<p><b>X</b></p>		
<p><b>H11</b></p> <p><b>Biologisk behandling.</b></p>	<p>Indgående kendskab til anvendelse af antipsykotika mht.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Virkning og effekt</li> <li>– Bivirkninger herunder bivirkningsskalaer</li> </ul>	<p>Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference</p>	<p>Struktureret vejledersamtale.</p>				<p><b>X</b></p>	

<b>Antipsykotika</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Interaktioner</li> <li>– Vanlig dosis</li> <li>– Behandlingsmonitorering</li> <li>– Gældende retningslinjer</li> </ul> <p><b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b></p>		Minimum 5 patient-cases  Min 5 cases P2					
<b>H12</b>  <b>Biologisk behandling.</b>  <b>Stemningsstabiliserende behandling</b>	Indgående kendskab til anvendelse af stemningsstabiliserende behandling mht.: <ul style="list-style-type: none"> <li>– Virkning og effekt</li> <li>– Bivirkninger herunder bivirkningsskalaer</li> <li>– Interaktioner</li> <li>– Vanlig dosis</li> <li>– Behandlingsmonitorering</li> <li>– Gældende retningslinjer</li> </ul> <p><b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b></p>	Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference	Struktureret vejledersamtale.  Minimum 5 patient-cases			<b>X</b>		
<b>H13</b>  <b>Biologisk behandling.</b>  <b>Anxiolytika og hypnosedativa</b>	Indgående kendskab til anvendelse af anxiolytika mht.: <ul style="list-style-type: none"> <li>– Virkning og effekt</li> <li>– Bivirkninger herunder bivirkningsskalaer</li> <li>– Interaktioner</li> <li>– Vanlig dosis</li> <li>– Behandlingsmonitorering</li> <li>– Gældende retningslinjer</li> </ul> <p><b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b></p>	Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference	Struktureret vejledersamtale.  Minimum 5 patient-cases			<b>X</b>		
<b>H14</b>  <b>Biologisk behandling.</b>  <b>ECT</b>	Indgående kendskab til anvendelse af ECT mht.: <ul style="list-style-type: none"> <li>– Virkning og effekt</li> <li>– Bivirkninger</li> <li>– Stillingtagen til behandlingsmetode og dosis.</li> <li>– Fuldt kendskab til gældende retningslinjer</li> </ul> <p><b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b></p>	Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference	Struktureret vejledersamtale.  Minimum 5 patient-cases		<b>X</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 Patientcases  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 patientklagnævns 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 forholds betydning for sygdomsforløbet både	Deltagelse i visitationskonferencer eller	Struktureret vejledersamtale.			<b>X</b>		



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

<b>H20</b>  <b>Sexologi</b>	<p>Opnå basal viden om sexologiske problemstillinger og diagnoser og kunne identificere dem.</p> <p>Kunne redegøre for praksis vedrørende sexologisk behandling og være i stand til at udføre basal rådgivning vedrørende behandling.</p> <p>Kunne identificere behov for udredning diagnostik og behandling af seksuel dysfunktion ved psykisk sygdom samt ved bivirkning til psykofarmakologisk behandling.</p> <p>Henvise til sexologisk behandling</p> <p><b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b></p>	<p>Klinisk arbejde omfattende anamneseoptagelse vedr. sexologiske problemstillinger</p>	<p>Audit på minimum 5 journaler, hvor seksuelle problemstillinger er identificeret, samt stillingtagen til evt. behandling.</p> <p>Begge køn repræsenteres.</p>			<b>X</b>		
<b>H21</b>  <b>Retspsykiatri</b>	<p>Varetagelse af behandling af retslige patienter.</p> <p>Varetagelse af indlæggelse og udskrivelse af retslige patienter herunder krav til restriktioner under indlæggelse.</p> <p>Kendskab til samarbejde med kriminalforsorgen og bistandsvæрге.</p> <p>Kendskab til udfærdigelse af erklæring til statsadvokaten</p> <p><b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b></p>	<p>Klinisk arbejde.</p> <p>Deltagelse i møder med kriminalforsorgen og bistandsvæрге.</p> <p>Evt. besøg på fængsler.</p> <p>Evt. fokuseret klinisk ophold på retspsykiatrisk afdeling</p>	<p>Struktureret vejledersamtale.</p> <p>Audit på minimum 5 journaler</p>				<b>X</b>	
<b>H 22</b>  <b>Transkulturel Psykiatri</b>	<p>Kunne varetage psykiatrisk behandling af patienter med anden etnisk baggrund.</p> <p>Herunder:</p>	<p>Klinisk arbejde.</p> <p>Bedside-undervisning</p>	<p>Struktureret vejledersamtale.</p> <p>Audit af minimum 5 journaler med relation til transkulturelle problemstillinger</p>					<b>X</b>

	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>							
<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 senior-kollega, derefter varetagelse af funktionen alene	Struktureret vejledersamtale. 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 2. At kolleger med anden faglig baggrund kan forstå symptomfremlæggelsen og kan videreføre igangsat udredning og behandling i henhold til deres ekspertise  <b>(Kommunikator)</b>	Fremlæggelse af kliniske problemstillinger fra indlagte og ambulante patienter i konferencefora	Struktureret klinisk observation ved vagtoverlevering og konferencer.  Kompetencekort 8.  H1: minimum 5 gange			<b>X</b>		
<b>H25</b> <b>Patient- og pårørendesamtale</b>	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, samt tykke skal indhentes når relevant, og samtalens konklusion skal fremstå klart  <b>(Kommunikator)</b>	Klinisk arbejde under supervision	Struktureret klinisk observation.  Kompetencekort 7.  H1: minimum 2 samtaler med patient og 2 med pårørende. H2: minimum 2 samtaler med pårørende mindst 1 med et barn			<b>X</b>		

<b>H26</b>  <b>Skriftlig for- midling</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 vejledersamtale.</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>Tværasektorielt samarbejde</b>	<p>Indgå og opsøge samarbejde med kolleger fra somatiske afdelinger, praktiserende læger samt andre instanser (kommune, politi) vedrørende konkrete patienter. Dette skal foregå med forståelse og respekt for de involveredes forskellighed</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>	<p>Struktureret vejledersamtale</p>				<b>X</b>	
<b>H28</b>  <b>Tværfagligt samarbejde</b>	<p>Kunne udvise lyttende, anerkendende og rammesættende adfærd i samarbejdet med andre faggrupper</p> <p><b>(Samarbejder)</b></p>	<p>Stuegangsarbejde.</p> <p>Vagtarbejde.</p> <p>Ambulant arbejde i teams.</p> <p>Mødeledelse</p>	<p>Struktureret klinisk observation</p>					<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>	<p>Vagtarbejde</p>	<p>Struktureret klinisk observation.</p> <p>H1 – minimum 3 situationer</p> <p>H2 – minimum 3 situationer</p>			<b>X</b>		

	<b>(Leder/administrator/organisator)</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  <b>(Leder/administrator/organisator)</b>	Opmærksomhed på strukturelle og ledelsesmæssige forhold i klinisk arbejde.  Deltagelse i lokale samarbejdsfora	Vejledersamtaler					<b>X</b>
<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.	Planlægning og prioritering af arbejdsopgaver	Vejledersamtaler					<b>X</b>

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

	Artiklens diskussionsafsnit skal kunne fremlægges, således at fremlæggelsen kan munde ud i en diskussion.  <b>(Akademiker)</b>		Minimum 4 fremlæggelser					
<b>H38</b> <b>Foredrag</b>	Kunne holde foredrag, så præsentationen er logisk opbygget, faglige pointer fremdrages, emner præsenteres pædagogisk og der er passende brug af AV-materiale.  <b>(Akademiker)</b>	Fremlæggelse af faglig viden, herunder specialeopgaven (fra H-kurserne) og egen forskningsopgave	Kursistopgave på Hovedkurset.  Forskningstræningsopgave					<b>X</b>
<b>H39</b> <b>Kritisk evne</b>	Udvide opmærksomhed på, at der kan være administrative krav, der ikke er i overensstemmelse med evidensbaseret behandling og lægeløftet.  Demonstrere forståelse for, at der findes etiske dilemmaer i det daglige kliniske arbejde, og kunne diskutere og argumentere for egne valg  <b>(Akademiker)</b>	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>	Varetage undervisningen af medicinstuderende. Undervisningen skal være studenteraktiverende, og undervisningsmaterialet skal modificeres ud fra feedback fra studenterne i forløbet  <b>(Akademiker)</b>	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>	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.  <b>(Professionel)</b>	Drøftelse med vejleder eller ved supervision af vagter med vanskelige kliniske situationer.  Klinisk refleksionsgrupper (Balint gruppe)	Vejledersamtaler og vagtsupervision					<b>X</b>

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