



Region  
Hovedstaden

REGION  
SJÆLLAND

- vi er til for dig



# Uddannelsesprogram

## Hoveduddannelsesstilling i Psykiatri

Forløb 10, forår

*Glostrup Hospital, Neurologis afdeling (6 mdr.)*

*Psykiatrien Vest, Region Sjælland (12 mdr.)*

*Psykiatrisk Center Sct. Hans (12 mdr.)*

*Psykiatrisk Center Glostrup (18 mdr.)*

Målbeskrivelse 2016

Godkendt oktober 2024 af videreuddannelsesråd øst

## Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for Psykiatri, opnås i det daglige arbejde på afdelingerne. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

Programmet er opdelt svarende til de afdelinger som indgår i uddannelsesforløbet, og følger tidsmæssigt opbygningen af uddannelsen. Det er beskrevet, hvilke kompetencer der forventes opnået på de enkelte ansættelsessteder.

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

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

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen ([Målbeskrivelse for psykiatri 2016](#)).

## Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

PCSHH: Psykiatrisk Center Sct. Hans

PCG: Psykiatrisk center Glostrup

VEST: Psykiatrien Vest, Region Sjælland

# 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>
1.1 Præsentation af afdelingen .....	10
1.1.1 Introduktion til afdelingen .....	10
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen .....	10
1.1.3 Uddannelsesvejledning .....	10
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse .....	11
1.2 Uddannelsesplanlægning .....	11
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner .....	11
Ambulatoriefunktion i subspecialeklinikker .....	11
Stuegangs-funktion på de akutte afsnit .....	11
Akutafdelingen / forvagtsfunktion .....	11
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse .....	11
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse .....	12
1.4.1 Undervisning .....	12
1.4.2 Kursusdeltagelse .....	12
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage .....	13
1.6 Forskning og udvikling .....	13
1.7 Anbefalet litteratur .....	13
<b>2. Anden ansættelse .....</b>	<b>14</b>
2.1 Præsentation af afdelingen .....	14
2.1.1 Introduktion til afdelingen .....	15
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen .....	15

2.1.3 Uddannelsesvejledning .....	15
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse .....	15
2.2 Uddannelsesplanlægning .....	16
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner .....	16
Stuegangsfunktionen .....	16
Psykiatrisk Akut Modtagelse (PAM) .....	16
Tilsyn på somatisk afdeling .....	16
Morgen- og middagskonference .....	16
Vagtfunktion .....	16
ECT .....	17
Ambulatoriefunktionen i Psykiatrisk klinik og Distriktpsychiatrien .....	17
3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse .....	17
De 7 lægeroller. ....	17
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse .....	18
2.4.1 Undervisning .....	19
2.4.2 Kursusdeltagelse .....	19
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage .....	20
2.6 Forskning og udvikling .....	20
2.7 Anbefalet litteratur .....	20
<b>3. Tredje ansættelse .....</b>	<b>20</b>
3.1 Præsentation af afdelingen .....	20
3.1.1 Introduktion til afdelingen .....	21
3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen .....	21
3.1.3 Uddannelsesvejledning .....	21
3.2 Uddannelsesplanlægning .....	21
3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner. ....	21
Stuegangsfunktionen .....	21
Tværfaglig konference .....	22
Vagtfunktion .....	22
3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse .....	22
De 7 lægeroller. ....	22
3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse .....	23
3.4.1 Undervisning .....	23
3.4.2 Kursusdeltagelse .....	23
3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage .....	23
3.6 Forskning og udvikling .....	24

3.7	Anbefalet litteratur .....	24
<b>4.</b>	<b>Fjerde ansættelse .....</b>	<b>25</b>
4.1	Præsentation af afdelingen.....	25
4.1.1	Introduktion til afdelingen.....	25
4.1.2	Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen .....	25
4.1.3	Uddannelsesvejledning .....	25
4.1.4	Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	25
4.2	Uddannelsesplanlægning.....	26
4.2.1	Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner .....	26
	Ambulatoriefunktionen .....	26
	Stuegangsfunktionen .....	26
	Vagtfunktion .....	26
4.3	Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	26
4.4	Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse .....	26
4.4.1	Undervisning.....	26
4.4.2	Kursusdeltagelse .....	27
	Forskningstræning .....	28
	SOL-kurser.....	28
	H-kursus.....	28
	Psykoterapi .....	28
4.5	Fokuserede ophold og uddannelsesdage .....	28
4.6	Forskning og udvikling.....	28
4.7	Anbefalet litteratur .....	28
<b>5.</b>	<b>Evaluering af den lægelige videreuddannelse .....</b>	<b>29</b>
5.1	Inspektorrapporter .....	29
5.2	Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	29
<b>6.</b>	<b>Nyttige kontakter .....</b>	<b>30</b>
<b>BILAG 1 –</b>	<b>Kompetenceoversigt.....</b>	<b>31</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>
Glostrup hospital Neurologisk afdeling	Psykiatrien Vest Region Sjælland	Psykiatrisk Center Sct. Hans	Psykiatrisk Center Glostrup
Varighed 6 mdr.	Varighed 12 mdr.	Varighed 12 mdr.	Varighed 18 mdr.

# 1. Første ansættelse

Afdeling for Hjerne- og Nervesygdomme, Rigshospitalet-Glostrup. 6 måneder.

## 1.1 Præsentation af afdelingen

Afdeling for Hjerne- og Nervesygdomme i Glostrup er den ene halvdel af den fusionerede neurologiske afdeling på Rigshospitalet. Den samlede afdeling er Danmarks største neurologiske afdeling med i alt ca. 600 medarbejdere. Der er i Glostrup knap 7.000 udskrivelser årligt og 24.000 ambulante besøg. Der varetages forskning indenfor flere sub-specialer herunder bl.a. hovedpine, sklerose, bevægeforstyrrelser og apopleksi.

Afdelingen i Glostrup varetager udredning og behandling på både højt specialiseret og regionsfunktions niveau. Langt størstedelen af de patienter der indlægges, bliver indlagt og dermed primært vurderet via akutklinikken modtagelsen. Der indlægges ca. 15-20 patienter pr døgn.

Afdelingen i Glostrup har et akut apopleksi-afsnit og to almen neurologiske akutte sengeafsnit. Der er i alt 45 akutte senge. Derudover er der et rehabiliteringsafsnit for apopleksi-patienter. til søvn undersøgelser.

De mange ambulante besøg varetages i subspecialeklinikker indenfor sklerose, bevægeforstyrrelser, hovedpine, apopleksi og en smerteklinik. Endelig er der efterambulant aktivitet tilknyttet begge almen neurologiske sengeafsnit, ligesom der er en TCI-klinik der ser subakutte patienter.

### 1.1.1 Introduktion til afdelingen

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

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

Der vil være case undervisning i akutte neurologiske tilstande sammen med afdelingens øvrige nyansatte læger. Derudover er der i uddannelsesregion øst et heldags akut neurologi-kursus for psykiatere i hoveduddannelse.

Endelig får du tildelt din kliniske vejleder, denne fremgår også af oversigten, der er at finde i konferencelokalet på 6. sal. Endelig kan du forhøre dig hos UAO.

### 1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

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

Cheflæge: Jesper Erdal

Matrikelleder & Uddannelsesansvarlig overlæge: Faisal Mohammad Amin

### 1.1.3 Uddannelsesvejledning

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

#### 1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

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

- **Forvagts-funktion**, som er dubleret døgnet rundt med mulighed for supervision/vejledning af bagvagt/SPIF (speciallæge i front),
- **Stuegang** på både akutte afsnit samt i mindre grad på rehabiliteringsafsnittene,
- **Lumbalpunktur**, som både kan forekomme akut og ambulantly,
- Ambulante forundersøgelser i **subspeciale ambulatorier**

Skemalægningen varetages i fællesskab af en skemalægger blandt yngre læger samt skemalægger Jesper Clausen ([j.b.clausen@dadlnet.dk](mailto:j.b.clausen@dadlnet.dk)). Byt skal meldes til ledelsessekretariatet (Nadja Riedel og Maria Boberg Andersen) og skal ske med respekt for de funktioner der skal varetages.

## 1.2 Uddannelsesplanlægning

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

Se i øvrigt afsnit 1.1.4 og 1.2.1

### 1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Væsentlige arbejdsfunktioner er flg:

#### Ambulatoriefunktion i subspecialeklinikker

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

#### Stuegangs-funktion på de akutte afsnit

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

#### Akutfdelingen / forvagtsfunktion

Oplæring på akutafdelingen sker i løbet af de første dage af ansættelsen. Det foregår ved afdelingens UKYL samt mere erfarne yngre læge kolleger. Erhvervelse af kompetencerne der omhandler neurologisk undersøgelse og modtagelse af den neurologiske patient bør erhverves indenfor den første måned af ansættelsen. I det der en SPIF i akutafdelingen kan kompetencevurdering med fordel gennemføres her.

## 1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

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

## 1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

	Indhold	Hypighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference Kl 8.00-8.45 Fredag kl 8.00-8.35	Rapport fra vagtholdet Dagens Case Afdelings undervisning. Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Røntgenkonference kl 12.00-12.30	Gennemgang af patientcases med støtte af billeddiagnostik	Et par gange om ugen	Vagtholdet Læger tilknyttet sengeafsnittene	Patientforløb Neurologisk diagnostik og differential diagnostik Organisation
Subspeciale specifikke konferencer	Planlægning af stuegang	En x ugentligt	Alle læger tilknyttet relevant ambulatorium eller sengeafsnit	Patientforløb Neurologisk diagnostik og differential diagnostik
Neurofysiologisk konference	Gennemgang af patientcases med støtte af neurofysiologiske undersøgelser	Fredag morgen	Læger fra neurologisk og neurofysiologisk afdeling	Neurofysiologi i neurologisk perspektiv
Yngre lægers morgen	B.la undervisning i neurofys./neuroanatomy. YL-møde	Typisk mandag morgen	Alle yngre læger	Neurologisk udredning og læsionsplacering Fagpolitik
Reservelægeklinik	Yngre læge i samarbejde med seniør læge	Tirsdag morgen	Afdelingens læger	Neurologisk undersøgelse
Artikelgennemgang	Oplæg med interesse for afdelingens læger	Onsdag morgen	Afdelingens læger	Neurologisk litteratur og forskning.
Grand Round	Patient demonstration ved speciallæge eller R1/neurologi	Torsdag morgen	Afdelingens læger	Neurologisk udredning, behandling og forskning.

### 1.4.1 Undervisning

Se ovenstående skema

### 1.4.2 Kursusdeltagelse

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

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

## 1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Ingen.

## 1.6 Forskning og udvikling

Der pågår megen forskningsaktivitet på afdelingen, særligt indenfor emnerne hovedpine, sklerose, bevægelsesforstyrrelser og apopleksi er afdelingen engageret. Der er ingen forventning om at psykiatere i sideuddannelse er forskningsaktive på neurologisk afdeling, men hvis idéer til fælles projekter opstår er de forskningsaktive subspecialer åbne for at drøfte dette.

## 1.7 Anbefalet litteratur

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

## 2. Anden ansættelse

Psykiatrien Region Sjælland, Psykiatrien Vest

### 2.1 Præsentation af afdelingen

Link til afdelingens hjemmeside:

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

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

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

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

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

#### Almen Psykiatrien – Vest

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

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

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

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

#### Uddannelsesplanlægning

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

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

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

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

Klinisk forskning er et prioriteret område og der er gode muligheder for at indgå i den aktuelle forskning, enten ved at medvirke ved mindre projekter eller få støtte til at opbygge eget projekt. Forskningsstøtte kan søges både fra forskerne i VEST eller i Forskningsenheden i på samme matrikel.

### Centralt personale i Vest

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

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

#### 2.1.1 Introduktion til afdelingen

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

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

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

#### 2.1.3 Uddannelsesvejledning

##### **Ansvarsfordeling:**

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

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

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

#### 2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

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

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

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

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

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

## 2.2 Uddannelsesplanlægning

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

### 2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

#### Stuegangsfunktionen

Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen ved tavlemøde kl.9.00. Ved tavlemødet tilstræbes det at fordele patienterne mellem de stuegangsgående læger efter lægens kompetencer og efter hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jf. den individuelle uddannelsesplan. Kompetencevurderingen foretages af mere senior læge og dertil benyttes målbeskrivelsens kompetencekort.

#### Psykiatrisk Akut Modtagelse (PAM)

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

#### Tilsyn på somatisk afdeling

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

#### Morgen- og middagskonference

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

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

#### Vagtfunktion

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



## ECT

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

### Ambulatoriefunktionen i Psykiatrisk klinik og Distriktpsychiatrien

Supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet foregår som mesterlære. Uddannelseslægen introduceres til forsamtalerne i ambulatoriet af mere erfarne kollega og ambulatoriepersonalet. Når kompetencevurdering er gennemført, får uddannelseslægen selvstændig funktion med mulighed for at søge hjælp ved mere erfarne læge. Der vil være mulighed for at være med som observatør eller terapeut i kognitiv gruppeterapi.

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

## 3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

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

### De 7 lægeroller.

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

#### Medicinsk ekspert/lægefaglig/kommunikator

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

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

Supervision foregår ved;

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

#### Ledelsesmæssige/administrator/organisator/kommunikator

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

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

Der er flere administrative/ledelsesmæssige opgaver som yngre læge i Vest, herunder uddannelseskoordinerende yngre læge, undervisningsansvarlig yngre læge, TR, TR suppleant og lektorassistent. Foruden

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

### Samarbejder

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

Kompetencerne udvikles endvidere ved almindeligt dagligt samarbejde mellem alle faggrupper.

### Sundhedsfremmer

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

### Akademiker

Grundlæggende vil kompetencer kunne opnås i forbindelse med fremlæggelser, lægemøder med instruks-gennemgang og undervisning. Som universitetshospital med adskillige forskningsprojekter/Ph.d.-studerende har Vest et livligt studiemiljø. For de uddannelsessøgende læger betyder det mulighed for at varetage studenterundervisning og bed-side supervision.

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

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

### Professionel

Ved vagtsupervision (forvagt) som finder sted dagligt kl.8.00-8.15 kan man få feedback om sin professionelle rolle i forhold til egne reaktioner i patient-, pårørende- og samarbejdsrelationer. Rollen kan desuden uddybes i samtaler med kollegaer og hovedvejleder. Er du bagvagt – deltager du som supervisor af forvagtens arbejde.

## 2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

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

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

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

#### 2.4.1 Undervisning

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

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

Som uddannelseslæge deltager man i undervisning af studenter på afdelingen, ligesom vi forventer at uddannelseslægen tager del i oplæring af yngre kolleger og andre sundhedsprofessionelle i afdelingen. Alle læger, der har været på kursus / deltaget i konferencer skal fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen ved fredagsfrokosten efter deltagelsen.

#### 2.4.2 Kursusdeltagelse

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

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn ved kursusdeltagelse, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked om kursernes placering tidligst muligt. Uddannelseslægen skal selv tilmelde sig kurserne og deltagelse skal godkendes via kursusansøgning af cheflæge. Vagtplanlægger orienteres i god tid.

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

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser, særligt understøttes PSE og kursus i SCID-II. Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser drøftes først med vejleder og herefter chef-lægen.

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

## 2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

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

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

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

## 2.6 Forskning og udvikling

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

## 2.7 Anbefalet litteratur

En del af uddannelseslægers kompetence opnås ved selvstudier.

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

# 3. Tredje ansættelse

Psykiatrisk Center Sct Hans

## 3.1 Præsentation af afdelingen

Psykiatrisk Center Sct. Hans er en del af det psykiatriske universitetshospital Region Hovedstadens Psykiatri beliggende i Roskilde. PC Sct. Hans huser i dag to specialiserede afdelinger, afdeling R og afdeling M, som henholdsvis har specialiseret sig i retspsykiatri og i dobbeltdiagnosebehandling. Ved dobbeltdiagnose forstår man patienter med alvorlig psykiatrisk sygdom og samtidigt afhængighedssyndrom af psykoaktive stoffer. Hver overafdeling har ambulatorier placeret i København. Som H-læge vil man blive tilknyttet afdeling M, men varetager vagtfunktionen for hele hospitalet. Afdeling M har døgnafsnit med i alt 76 senge fordelt på 3 sengeafsnit (etager) og et subakut afsnit (KISA) med 6 senge. Hver etage er normeret til to speciallæger.

PCSH, afdeling M behandler ud fra kognitiv adfærdsterapeutisk referenceramme og har gennem 20 år specialiseret sig i metoden. For at understøtte behandlingen tilbydes årligt en 1-årig kognitive adfærdsterapi grunduddannelse (KAT-uddannelse) med tilhørende supervision.

For yderligere præsentation se det introduktionsmateriale der tilsendes ca. en måned før ansættelsesdagen.

### 3.1.1 Introduktion til afdelingen

Alle nyansatte læger på PCSH tilbydes et introduktionsprogram, som tilsendes via mail ca. en måned før ansættelsesdagen. Programmet vil omfatte en opdateret skriftlig introduktion til afdelingen, som indeholder en nærmere beskrivelse af afdelingen, arbejdsbeskrivelser samt oversigt over møder og konferencer. De overlæger, der er ansat ved afdelingen, vil også være nævnt. Det anbefales at anbefales man orienterer sig i programmet inden ansættelsen. Hvis man vil have mere information, kan man kontakte den sekretær, der sender programmet og også er nævnt i materialet.

Såfremt man ikke tidligere har været vagtbærende på matriklen, findes det ofte hensigtsmæssigt at der aftales følgevagter(er). H1 læger starter på forvagt-niveau inden de kan rykkes op til bagvagnsniveau.

### 3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

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

### 3.1.3 Uddannelsesvejledning

Den uddannelsessøgende læge er sammen med sin vejleder ansvarlig for at planlægge uddannelsesplanen allerede fra det første vejledermøde. Uddannelsesplanen lægges med udgangspunkt i de i målbeskrivelsen beskrevne kompetencer, som lægen skal opnå under opholdet. Efter det første vejledermøde er det den uddannelsessøgende læges ansvar at skrive planen ned og sende indholdet til godkendelse hos den uddannelsesansvarlige overlæge pr. mail. 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 vejledere og deltage i et obligatorisk vejlederkursus i regionen.

## 3.2 Uddannelsesplanlægning

Se punkt 1.2.1 samt 1.3.

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

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

### 3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner.

#### Stuegangsfunktionen

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

### Tværfaglig konference

I starten af ansættelsen vil uddannelseslægen deltage i konferencen uden selvstændig funktion. Efter at have deltaget i flere konferencer vil uddannelseslægen få tildelt egne patientforløb, og får dermed ansvar for at styre konferencen under supervision fra mere erfarne kollega.

### Vagtfunktion

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

## 3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

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

### De 7 lægeroller.

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

#### Medicinsk ekspert/lægefaglig/kommunikator

Som uddannelseslæge på PCSH har du gode muligheder for at udvikle dine kompetencer indenfor medicinsk ekspert. Diagnostiske færdigheder i behandling af personer med psykiske lidelser og misbrug opnås på sengeafsnittene. På grund af den lange indlæggelsestid, er der rig mulighed for at gå i dybden med psykopatologien, hvor patienter med dobbeltdiagnose ofte har flere diagnostiske facetter udover misbruget.

Den uddannelsessøgende læge kan på PCSH udarbejde en mentalobservation under supervision fra læger, der er ansat i retspsykiatrien og såfremt der i den tid hvor lægen er ansat, kommer en forespørgsel om dette. I den forbindelse er der en forventning om at man bruger en del af sin fritid, hvilket honoreres på vanlig vis.

Der tilbydes forskellige typer supervision. I dagligdagen superviseres den uddannelsessøgende læge løbende i den kliniske hverdag. Derudover kan hovedvejlederen udføre løbende supervision samt ved vejledersamtalerne. Supervision af den terapeutiske del af patientbehandlingen ved afsnittet varetages af psykolog og er programsat i ugeskemaet. Endelig er der supervision af psykoterapi ved godkendt supervisor.

#### Ledelsesmæssige/administrator/organisator/kommunikator

De ledelsesmæssige/administrative kompetencer opnås i forbindelse med almindeligt vagt- og stuegangsarbejde, hvor man har sine egne patientforløb. 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 f.eks. netværksmøder og tværsektorielt samarbejde omkring eksempelvis patienter med misbrug. Den uddannelsessøgende læge involveres i koordinerende samarbejde ved deltagelse i teams og ved planlægning af behandlingsplaner, hvor psykiatriens enestående tværfaglige aspekter skal forenes. Særligt H-læger inddrages i tværsektorielt samarbejde med kommuner, botilbud, politi og kriminalforsorg, ligesom det daglige samarbejde med alle faggrupper.

#### Sundhedsfremmer

Rollen som sundhedsfremmer, sker i det daglige vagt- og stuegangsarbejde. Der vil være mulighed for deltagelse og afholdelse af psykoedukation og udarbejdelse af materiale til dette på de forskellige afsnit. Rollen

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

#### Akademiker

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

#### Professionel

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

### 3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

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.

#### 3.4.1 Undervisning

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

#### 3.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen forventes uddannelseslægen at deltage i de obligatoriske generelle kurser samt de specialespecifikke kurser. Desuden kan forskningstræningsmodulet påbegyndes 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. Afdelingens KAT-uddannelse, der indeholder både teori og supervision er obligatorisk for læger ansat ved afdeling M.

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

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

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

### 3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

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

### 3.6 Forskning og udvikling

PCSH tilskynder enhver uddannelsessøgende ønske om at involvere sig i forskningsaktiviteter, dels via afdelingen dels via de kompetencecentre der er tilknyttet PCSHH.

### 3.7 Anbefalet litteratur

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



## 4. Fjerde ansættelse

Psykiatrisk Center Glostrup.

### 4.1 Præsentation af afdelingen

Psykiatrisk Center Glostrup (PCG) er en del af Region Hovedstadens Psykiatri og udgøres af to matrikler i hhv. Glostrup (Nordstjernevej, NSV) og Brøndby (Brøndbyøstervej, BRV) samt flere ambulante enheder på andre matrikler, herunder blandt andet regionsfunktion for ADHD- og autisme samt Oligofreni. For detaljeret beskrivelse henvises til <https://www.psykiatri-regionh.dk/centre-og-social-tilbud/Psykiatriske-centre/Psykiatrisk-Center-Glostrup/Sider/default.aspx>

#### 4.1.1 Introduktion til afdelingen

Inden start af ansættelse på centret modtager du pr. mail et introduktionsbrev med individuelt tilrettelagt program. Du modtager også en mail fra UAO omkring de praktiske uddannelsesaktiviteter og information omkring din hovedvejleder og jeres samarbejde.

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

Uddannelsen er opbygget ud fra målbeskrivelsen og uddannelsesprogrammet implementeret i den kliniske hverdag. Herunder er der faglig sparring, konferencer, struktureret klinisk supervision samt morgenundervisning og 2 halve temadage hver måned, der er obligatoriske for uddannelseslæger. Dette er suppleret med en måned psykopatologisk workshop samt en psykofarmakologisk workshop, der varetages af lektorer og professorer. Desuden er der samrating 2 gange om måneden med deltagelse af professorer.

Der er ansat ansvarlige for delelementer af uddannelsesmiljøet, herunder blandt andet UAO, UKYL, terapiansvarlig overlæge, ECT-ansvarlig yngre læge.

#### 4.1.3 Uddannelsesvejledning

Inden ansættelsesstart vil du modtage et introduktionsbrev fra UAO med følgende dokumenter

1. Link til målbeskrivelsen
2. Link til uddannelsesprogrammet
3. Dagsorden for punkter til hovedvejledermøder
4. Inspiration til en uddannelsesplan

Mailen sendes også til din kommende hovedvejleder således, at I allerede inden ansættelsesstart kan planlægge det første hovedvejledermøde, som skal være afholdt allerede indenfor de første 14 dage af ansættelsen. Ved det første møde medbringer uddannelseslægen et forslag til en uddannelsesplan, som efter mødet uploades på [uddannelseslaege.dk](http://uddannelseslaege.dk) eller sendes pr. mail til UAO.

Efterfølgende skal der afholdes hovedvejledermøder hver måned. De bookes i Outlook af uddannelseslægen. Såfremt der gennem to måneder (uanset årsag) ikke har været afholdt hovedvejledermøde skal UAO inddrages. Uddannelseslægen og hovedvejlederne aftaler for hvert møde, hvilke kompetencer der er i fokus frem til næste møde, og det påhviler uddannelseslægen at sikre at frembringe dokumentation (journaler eller underskrevne kompetencevurderinger) til møderne. Såfremt dette ikke sker, kan hovedvejlederne ikke tage stilling til at godkende en kompetence.

Det er udelukkende hovedvejlederen, der kan godkende kompetencer. De øvrige senior læger på afsnittene fungerer som *kliniske vejledere* og udarbejder kompetencevurderinger på afsnittene, som skal samles af uddannelseslægen i det antal, som målbeskrivelsen kræver.

#### 4.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Der sikres placering på relevante afsnit efter behov for kompetencevurdering ud fra uddannelsesprogrammet.

## 4.2 Uddannelsesplanlægning

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

### 4.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Ud over selvstudier og deltagelse i de til hoveduddannelsen tilhørende kurser opnås læring i klinikken. Ved hjælp af sin daglige kliniske vejleder, hovedvejlederen og UAO udarbejdes løbende uddannelsesplaner hvor der planlægges hvordan enkelte kompetencer opnås og evalueres. Kompetencer kan opnås på forskellige niveauer i løbet af uddannelsen og det forventes at man i løbet af sin uddannelse kan opfylde disse i tiltagende høj grad. Enkelte kompetencer kræver arbejdstid lagt udenfor sin hovedfunktion, såsom udfærdigelse af retslige erklæringer. Planlægning af dette sker sammen med hovedvejlederen.

#### Ambulatoriefunktionen

Der er planlagt ambulatoriefunktion i denne ansættelse jf. bilag af kompetencernes fordeling mellem delansættelserne.

#### Stuegangsfunktionen

En del af arbejdsopgaverne omfatter stuegangsfunktion. Der er faglig sparring fra senior kollegaer til stuegang, og det tilstræbes at uddannelseslægen tilbydes struktureret klinisk supervision og arbejdsopgaverne tilstræbes at afspejle hvilke kompetencer uddannelseslægen har i fokus. Man er tilknyttet et fast sengeafsnit, men variationer af placering kan forekomme mhp. at sikre en fair lægefordeling på centret

#### Vagtfunktion

Man starter ansættelsen som forvagt eller direkte som bagvagt afhængig af tidligere erfaring og den enkeltes behov for at lære centret at kende. Bagvagten er placeret på NSV med tilstedeværelse frem til kl. 18 og varetager derefter vagten fra bopæl. Der er beredskabsvagter med overlæger mhp. sparring i vagten samt overlægegodekendelser.

På NSV er der to forvagter i AN og mellem 12-20 er der ansat en FADL-vagt på udvalgte dage. Der er i hverdage tilknyttet en SIF-vagt (Speciallæge I Front) i hverdage fra 15-21.00 med henblik på struktureret klinisk observation og rådgivning af forvagterne. I aften- og nattetimerne passer forvagterne sengeafsnit og skadestue, og det er vagtholdet der varetager akutte tilsyn på Glostrup og Hvidovre Hospital. På BRV er der ingen skadestue, og forvagten har ansvaret for sengeafsnittene og tager imod patienter fra NSV. I weekender har man 24-timers vagt på BRV.

## 4.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodekendelse

I bilag 1 findes en oversigt over, hvor og hvornår de forskellige kompetencer i målbeskrivelsen forventes opnået i uddannelsesforløbet. Det forventes at uddannelsesprogrammet danner rammen for den uddannelsesplan der udarbejdes sammen med hovedvejlederen.

## 4.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Nedenfor er kort skitseret konferencestrukturen og de enkelte uddannelsesaktiviteter placeret.

### 4.4.1 Undervisning

Der er på både NSV og BRV morgenundervisning hver morgen. Derudover er der 2 gange om måneden halve temadage, hvor der indgår psykopatologisk samt psykofarmakologisk workshop, hvor vi går i dybden med komplicerede cases samt diagnostik. Der er to gange om måneden også samrating med Hamilton, der

faciliteres af vores overlæger og professorer. Løbende er der masterclass, som afholdes af forskningsenheden. Deltagelse i undervisningsprogrammet ved selv at undervise er obligatorisk, hvor der også gives struktureret klinisk observation mhp. undervisningskompetencer.

	<b>Mandag</b>	<b>Tirsdag</b>	<b>Onsdag</b>	<b>Torsdag</b>	<b>Fredag</b>
8:00-8:30 (8:15 BRV)	Supervision af vagthold	Supervision af vagthold	Supervision af vagthold	Supervision af vagthold	Supervision af vagthold
8:30-9:00	Konference og undervisning	Konference og undervisning	Konference og undervisning	Konference og undervisning	Konference og undervisning
11:30-12:00				FACT Glostrup	
12:30-13:00		FACT Ishøj			
12:30-13:00	Frokost	Frokost	<b>Temadag</b> Hver 2. og 4. onsdag i måneden	Frokost	Frokost
13:00-13:15	Konference BRV og NSV	Konference BRV og NSV	Psykofarmakologisk og Psykopatologisk workshops  Inkl. fælles frokost	Konference BRV og NSV	Konference BRV og NSV
13:15-13:30	ECT-konference	FACT Gl. Kongevej			
14:00-15:30				Psykoterapi i supervisionsgruppe <sup>1</sup>	

Som uddannelseslæge forventes det at du deltager i den daglige undervisning af medicinstuderende på afdelingen, ligesom vi forventer at uddannelseslægen tager del i oplæring af yngre kolleger og andre sundhedsprofessionelle i afdelingen samt i kvalitets- og udviklingsarbejdet. Alle læger, der har været på kursus eller konferencer skal fremlægge hovedpointer ved morgenkonference.

#### 4.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen forventes uddannelseslægen at deltage i de obligatoriske generelle kurser samt de specialespecifikke kurser. Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked om kursernes placering i forbindelse med vagtplanlægning. Der er mulighed for i mindre

<sup>1</sup> Hver anden uge. Psykoterapiansvarlig overlæge koordinerer indsatsen.

omfang at deltage i øvrige kurser. Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser behandles imødekomme af cheflægerne.

#### Forskningstræning

Forskningstræningsopgaven skal udarbejdes i denne ansættelse. Det påhviler uddannelseslægen at tilmelde sig de relevante kurser hertil. Der kan være ventetid på udvalgte kurser, og derfor anbefales det, at man allerede i 2. og 3. ansættelse drøfter planlægningen af opgaveskrivningen med sin hovedvejleder og heraf tilmelding til en kursusrække. Her kan du læse mere omkring de specialespecifikke forskningstræningskursus for psykiatri samt tilmelding her <https://www.dpsnet.dk/forskning/specialespecifikt-forskningstraeningskursus/>

Læs mere omkring selve forskningstræningsopgaven og øvrige kurser her <https://www.dpsnet.dk/uddannelse/speciallaegeuddannelsen/h-stilling/>

#### SOL-kurser

Omfatter SOL1, SOL2 samt SOL3. Vær opmærksom på at der kan være lang venteliste til SOL 2-kurset. Læs mere omkring kurser og tilmelding her <https://www.laegeuddannelsen.dk/kurser/hoveduddannelsen-generelle-obligatoriske-kurser.aspx>

#### H-kursus

Følges løbende også igennem denne ansættelse.

#### Psykoterapi

Grunduddannelsen i psykoterapi er en obligatorisk del af speciallægeuddannelsen i psykiatri. Du kan finde den aktuelle betænkning her [DPS betænkning](#).

Den psykoterapiansvarlige overlæge kontaktes mhp. at opstarte forløb, og det anbefales at gøre dette allerede inden man starter på centret.

Såfremt kurset "Grundkursus i Psykoterapi" ikke er gennemført, anbefales det at tilmelde sig. Læs mere om kurset samt tilmelding her <https://kursusportalen.plan2learn.dk/KursusValg.aspx?id=36136>

### 4.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

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

### 4.6 Forskning og udvikling

Forskningen på Psykiatrisk Center Glostrup er i høj grad præget af centrets professorer. Der er udgået mange forskningsprojekter fra centret, og der tilbydes samtale med professorerne iht. den enkelte uddannelseslæges interesser. For mere information se her RHP's hjemmeside omkring RHP aktuelle forskning <https://www.psykiatri-regionh.dk/forskning>

### 4.7 Anbefalet litteratur

En del af uddannelseslægers kompetence opnås ved selvstudier. Ved behov kan der indhentes inspiration og gode litteraturanbefalinger fra hovedvejleder og øvrige kollegaer på centret. Der gøres opmærksom på, at der i forbindelse med deltagelse i H-kursus er anbefalinger for litteratur.

## 5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Uddannelseslægers evalueringer af afdelingen ses på [www.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>2</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.

### 5.1 Inspektorrapporter

Sundhedsstyrelsen<sup>3</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.

### 5.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg

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

---

<sup>2</sup> [www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=11069](http://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=11069)

<sup>3</sup> <https://www.sst.dk/da/viden/sundhedsvaesen/uddannelse/uddannelse-af-speciallaeger/inspektorordning>

## 6. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger - [Oversigt uddannelsesansvarlige overlæger](#)

Postgraduate kliniske lektorer - [Lektoroversigt](#)

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

Sundhedsstyrelsen:

[www.sst.dk](http://www.sst.dk) - Den lægelige videreuddannelse

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

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

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

Videreuddannelsesregion Syd: [www.videreuddannelsen-syd.dk](http://www.videreuddannelsen-syd.dk)

Andre:

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

## BILAG 1 – Kompetenceoversigt

### Målbeskrivelsen i psykiatri

Målbeskrivelsen er det overordnede dokument, der bl.a. indeholder kompetencekrav, eksempler på relevante delmål, læringsmetoder og evalueringsstrategier. Målbeskrivelsen kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside – læs under ”**målbeskrivelse**” se nedenstående link.  
<https://www.sst.dk/da/uddannelse/speciallaeger/maalbeskrivelser/~media/CFA6353000444CB09A4C50404426BC9E.ashx>

### Kompetencekrav H stilling.

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

<b>Behandling</b>	(Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Selvstudier. Klinisk arbejde under supervision. Kendskab til relevante neurologiske vejledninger					
<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  (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Deltage i undervisning på afdelingen. Deltage i billediagnostiske konferencer. Selvstudier. Klinisk arbejde under supervision	Vejledersamtale	<b>X</b>			
<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	<b>X</b>			
<b>Kompetence og nr.</b>	<b>Konkretiserings af kompetence (inkl. lægeroller)</b>	<b>Læringsstrategi</b>	<b>Kompetencevurderingsmetoder</b>	<b>Tidspunkt for godkendelse</b>			
				Første ansæt.	Anden ansæt.	Tredje ansæt.	Fjerde ansæt.
				6. mdr.	12 mdr.	12 mdr.	18 mdr.
<b>H1</b> <b>Psykiatrisk anamnese &amp; Diagnostisk interview</b>	Gennemføre psykiatrisk diagnostisk interview, så patientens situation bliver fuldt belyst ud fra et biopsykosocialt perspektiv.  Gennemføre grundig gennemgang af den samlede psykopatologi hos den enkelte patient, og udrede symptomernes sværhedsgrad på fyldestgørende vis.  På baggrund af de indhentede oplysninger fra patient, pårørende, samarbejdspartnere og egne iagttagelser, udfærdige en relevant plan for den videre behandling og udredning.  Anvende relevante psykometriske skalaer (eks SCAN, PSE, PANSS, YMRS, BPRS, HDRS, Ybox, SCID 2, EDE, DIVA og lign.)  (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk arbejde suppleret med bedside-undervisning og klinikker eller video/ lydoptagelser af patientsamtaler.  Klinisk konference.  Fællesrating.	Struktureret klinisk observation med udgangspunkt i 1 af 3 følgende kompetencekort 1, 3 eller 6.  Antal: minimum 10 patientcases, brug af minimum 2 psykometriske skalaer		<b>X</b>		



<p><b>H2</b></p> <p><b>Organiske Psykiske Lidelser</b></p>	<p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikations-system.</p> <p>Kunne anvende relevante psykometriske skalaer som led i udredning.</p> <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>Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference, fokuseret ophold på demensudredningsenhed.</p> <p>Organisk psykosyndrom ses ved tilsyn</p>	<p>Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale</p> <p>Antal: minimum 5 patientcases.</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes.</p>				<b>X</b>
<p><b>H3</b></p> <p><b>Psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser forårsaget af alkohol eller andre psykoaktive stoffer</b></p>	<p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikations-system</p> <p>Indgående kendskab til det psykopatologiske billede ved 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>			<b>X</b>	

<p><b>H4</b></p> <p><b>Skizofreni &amp; Psykoser</b></p>	<p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationsystem.</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 bedsideundervisning og klinikker eller video/ lydoptagelser af patientsamtaler.</p> <p>Klinisk konference.</p> <p>Fællesrating</p>	<p>Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale.</p> <p>I alt minimum 10 patientcases.</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes</p>				<b>X</b>
<p><b>H5</b></p> <p><b>Affektive sindslidelser</b></p>	<p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationsystem.</p> <p>Kunne anvende relevante psykometriske skalaer som led i udredning.</p> <p>Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved sygdomme inden for affektive lidelser herunder kunne stille differentialdiagnoser i undergrupper af affektive lidelser.</p>	<p>Klinisk arbejde suppleret med bedsideundervisning og klinikker eller video/lydoptagelser af patientsamtaler.</p> <p>Klinisk konference.</p> <p>Fællesrating.</p>	<p>Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale.</p> <p>Antal: minimum 10 patientcases</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes</p>				<b>X</b>

	<p>Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase.</p> <p>Indgående kendskab til behandling i forhold til:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Psykofarmakologi iht. gældende retningslinjer og evidens baseret viden</li> <li>– Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud</li> <li>– Psykoterapi og psykoedukation</li> </ul> <p>Tage stilling til behandlingsvarighed</p> <p><b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b></p>						
<p><b>H6</b></p> <p><b>Nervøse og stressrelaterede tilstande samt nervøst betingede legemlige symptomer</b></p>	<p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem.</p> <p>Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved sygdomme inden for angst lidelser; herunder kunne stille differentialdiagnoser i undergrupper af angst lidelser.</p> <p>Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase.</p> <p>Indgående kendskab til behandling i forhold til:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Psykofarmakologi iht. gældende retningslinjer og evidens baseret viden</li> <li>– Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud</li> <li>– Psykoterapi og psykoedukation</li> </ul> <p>Tage stilling til behandlingsvarighed</p> <p><b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b></p>	<p>Klinisk arbejde suppleret med bedsideundervisning og klinikker eller video/lydoptagelser af patientsamtaler.</p> <p>Klinisk konference.</p> <p>Fællesrating.</p>	<p>Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale.</p> <p>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>Klinisk arbejde suppleret med bedside-undervisning og klinikker eller video/lydoptagelser af patientsamtaler.</p>	<p>Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale.</p>				<b>X</b>

	<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 konference.</p> <p>Fællesrating.</p> <p>Fokuseret klinisk ophold.</p>	<p>Minimum 2 Patient-cases.</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes</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>				<b>X</b>
<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>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>			<b>X</b>	

	<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>						
<b>H10</b> <b>Biologisk behandling.</b> <b>Antidepressiva</b>	<p>Indgående kendskab til anvendelse af antidepressiva mht.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Virkning og effekt</li> <li>– Bivirkninger herunder bivikningsskalaer</li> <li>– Anvendelse af præparater mod bivirkninger</li> <li>– Interaktioner</li> <li>– Vanlig dosis</li> <li>– Behandlingsmonitorering</li> <li>– Gældende retningslinjer</li> </ul> <p><b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b></p>	Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference	<p>Struktureret vejledersamtale.</p> <p>Minimum 5 patient-cases</p> <p>Min 5 cases P2</p>		<b>X</b>		
<b>H11</b> <b>Biologisk behandling.</b> <b>Anti-psykotika</b>	<p>Indgående kendskab til anvendelse af antipsykotika mht.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Virkning og effekt</li> <li>– Bivirkninger herunder bivikningsskalaer</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	<p>Struktureret vejledersamtale.</p> <p>Minimum 5 patient-cases</p> <p>Min 5 cases P2</p>			<b>X</b>	
<b>H12</b>	<p>Indgående kendskab til anvendelse af stemningsstabiliserende behandling mht.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Virkning og effekt</li> </ul>	Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference	Struktureret vejledersamtale.		<b>X</b>		

<b>Biologisk behandling.</b>  <b>Stemningsstabiliserende behandling</b>	<ul style="list-style-type: none"> <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>		Minimum 5 patientcases				
<b>H13</b>  <b>Biologisk behandling.</b>  <b>Anxiolytika og hypnose-dativa</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 patientcases			<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 patientcases		<b>X</b>		
<b>H15</b>  <b>Biologisk behandling.</b>  <b>Centralstimulantia</b>	Indgående kendskab til anvendelse af centralstimulantia 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 2 Patientcases  Min 2 cases P2			<b>X</b>	

<b>H16</b>  <b>Anvendelse af Psykiatriloven</b>	<p>Kunne anvende psykiatrilovens bestemmelser</p> <p>Herunder:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Kunne varetage tvangsindlæggelse på fare kriterie og behandlingskriterie</li> <li>– Kunne varetage tvangstilbageholdelse</li> <li>– Kunne beslutte anvendelse af akut beroligende medicin</li> <li>– Kende grundlag for beslutning om opstart af motivationsfase samt kunne varetage denne</li> <li>– Kunne iværksætte bæltefiksering og fiksering med remme</li> <li>– Kunne iværksætte beskyttelsesfiksering</li> <li>– Kunne udarbejde udskrivningsaftaler og koordinationsplaner</li> <li>– Kunne dokumentere anvendelse af tvangsforanstaltninger på juridisk korrekt vis i protokol og journal</li> <li>– Kunne redegøre for principperne vedr. tvungen opfølgning</li> </ul> <p><b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b></p>	<p>Deltagelse i patientklagnævns-møder.</p> <p>Deltagelse i Retsmøder</p>	<p>minimum 10 tvangsprotokoller samt tilhørende journal-notater.</p> <p>Kompetencekort 5</p>		<b>X</b>		
<b>H17</b>  <b>Socialpsykiatri</b>	<p>Optagerelevant social-anamnese og have kendskab til sociale forholds betydning for sygdomsforløbet både profylaktisk samt behandlings- og specielt rehabiliteringsmæssigt.</p> <p>Kunne initiere nødvendig social intervention og i nødvendigt omfang bidrage i samarbejde med kommuner samt øvrige aktører indenfor bl.a. familie-, uddannelse-, job- og boligområdet</p> <p><b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b></p>	<p>Deltagelse i visitationskonferencer eller netværksmøder med kommuner.</p> <p>Udarbejdelse af henvisninger og erklæringer.</p> <p>Udarbejdelse af øvrige attester om sociale tilbud til brug for samarbejde med offentlige instanser</p>	<p>Struktureret vejledersamtale.</p> <p>Audit på minimum 5 statusattester eller behandlingsplaner der omhandler sociale foranstaltninger</p>			<b>X</b>	

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



<b>H21</b>  <b>Retspsykiatri</b>	Varetagelse af behandling af retslige patienter.  Varetagelse af indlæggelse og udskrivelse af retslige patienter herunder krav til restriktioner under indlæggelse.  Kendskab til samarbejde med kriminalforsorgen og bistandsvæрге.  Kendskab til udfærdigelse af erklæring til statsadvokaten  <b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b>	Klinisk arbejde. Deltagelse i møder med kriminalforsorgen og bistandsvæрге. Evt. besøg på fængsler. Evt. fokuseret klinisk ophold på retspsykiatrisk afdeling	Struktureret vejledersamtale.  Audit på minimum 5 journaler			<b>X</b>	
<b>H 22</b>  <b>Transkulturel Psykiatri</b>	Kunne varetage psykiatrisk behandling af patienter med anden etnisk baggrund.  Herunder: Kende til, at kulturelle og etniske forskelle kan have betydning for diagnosticering og behandling af psykiatriske problemer hos denne patientgruppe.  <b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b>	Klinisk arbejde. Bedside-undervisning	Struktureret vejledersamtale. Audit af minimum 5 journaler med relation til transkulturelle problemstillinger			<b>X</b>	
<b>H23</b>  <b>Tilsynsfunktion</b>	Udføre psykiatriske tilsyn på patienter med somatisk sygdom.  Have kendskab til liaisonbegrebet.  <b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b>	Superviseret tilsynsfunktion med seniorkollega, derefter varetagelse af funktionen alene	Struktureret vejledersamtale. Audit på minimum 10 tilsyn. Kompetencekort 7 kan anvendes.				<b>X</b>
<b>H24</b>  <b>Pa-tientpræsentation</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	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>(Kommunikator)</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, samtykke 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 formidling</b>	At udforme erklæringer til sociale myndigheder, patientklagenævn, domstole eller politimyndighed. Erklæringerne skal være udformet under hensyntagen til modtager, således at der i erklæringerne svares på eventuelt stillede spørgsmål, og at det relevante lovgrundlag er inddraget i konklusionen.  Erklæringerne skal være med korrekt grammatik og ved brug af psykiatriske fagtermer skal disse være forklaret  <b>(Kommunikator)</b>	Klinisk arbejde med vejledning af erklæringen.  Se også kompetence om socialpsykiatri	Struktureret vejledersamtale. Audit på minimum - 3 statusattester - 1 mentalobservationserklæring - 5 erklæringer vedrørende tvangsforanstaltninger, og eller retspsykiatri			<b>X</b>	
<b>H27</b> <b>Tværasektorielt samarbejde</b>	Indgå og opsøge samarbejde med kolleger frasoatriske afdelinger, praktiserende læger samt andre instanser (kommune, politi) vedrørende konkrete patienter. Dette skal foregå med forståelse og respekt for de involveredes forskellighed  <b>(Samarbejder)</b>	Deltage i afdelingens sædvanlige samarbejds møder med andre instanser.  Deltagelse i og planlægning af netværks møder	Struktureret vejledersamtale			<b>X</b>	

<b>H28</b> <b>Tværfagligt samarbejde</b>	Kunne udvise lyttende, anerkendende og rammesættende adfærd i samarbejdet med andre faggrupper  <b>(Samarbejder)</b>	Stuegangsarbejde. Vagtarbejde. Ambulant arbejde i teams. Mødeledelse	Struktureret klinisk observation				<b>X</b>
<b>H29</b> <b>Ledelse af vagtarbejde</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Disponere og prioritere arbejdsopgaver</li> <li>- Varetage visitation</li> <li>- Inddrage øvrige personalegruppers observationer og viden i beslutningsprocesser.</li> <li>- Sikre flow i løbet af vagten og løbende kunne revidere den lagte plan.</li> <li>- Sikre at opnået viden og beslutninger journalføres, og at øvrige personalegrupper får kendskab til relevante beslutninger</li> </ul> <b>(Leder/administrator/organisator)</b>	Vagtarbejde	Struktureret klinisk observation.  H1 – minimum 3 situationer H2 – minimum 3 situationer				<b>X</b>
<b>H30</b> <b>Ledelse af sengeafsnit/ambulant</b>	Kunne sikre, at der foreligger plan for undersøgelse og behandling for alle de patienter, man er ansvarlig for, idet arbejdet, eller dele heraf, kan uddelegeres til andre personalegrupper.  Kunne sikre at de lagte planer følges  <b>(Leder/administrator/organisator)</b>	Klinisk arbejde, hvor den uddannelsessøgende indgår i et tværfagligt team, og hvor den uddannelsessøgende har det lægelige ansvar for den kontinuerlige behandling af et passende antal patienter	Struktureret klinisk observation				<b>X</b>
<b>H31</b> <b>Organisatorisk arbejde</b>	Have erfaringer fra organisatorisk arbejde  <b>(Leder/administrator/organisator)</b>	Fungere som vagtplanlægger, TR, arbejdsmiljørepræsentant, uddannelseskoordinerende yngre læge, deltage i Med-udvalg, kvalitetsarbejde eller andet udvalgsarbejde	Struktureret vejledersamtale			<b>X</b>	
<b>H32</b> <b>Ledelse i organisationen</b>	Være vidende om, at man som uddannelsessøgende, ud over at være fagprofessionel, er en del af en politisk ledet organisation.  Man skal kunne vurdere hvornår og hvordan et forbedringsfor-	Opmærksomhed på strukturelle og ledelsesmæssige forhold i klinisk arbejde.  Deltagelse i lokale samarbejdsfora	Vejledersamtaler				<b>X</b>

	<p>slageller en kritik bedst kan fremsættes til en beslutningstager</p> <p><b>(Leder/administrator/organisator)</b></p>						
<b>H33</b>	<p>Udvide selvledelse ved at kunne erkende omfanget af egne ressourcer og prioritere engagement i uddannelses-, forskning og eksterne aktiviteter i forhold til det kliniske arbejdskrav.</p> <p>Stillingtagen til konsekvenser af prioriteringer.</p> <p><b>(Leder/administrator/organisator)</b></p>	Planlægning og prioritering af arbejdsopgaver	Vejledersamtaler				<b>X</b>
<b>H34</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>	Godkendelse af et psykoedukationsforløb eller enkeltsessioner (minimum 4)			<b>X</b>	
<b>H35</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>	Klinisk arbejde	Vejledersamtale		<b>X</b>		
<b>H36</b>	<p>Kunne præsentere en klinisk problemstilling på systematisk og akademisk vis. Præsentationen kan munde ud i et diskussions-</p>	Patientdemonstration (med eller uden patient)	<p>Kompetencekort 8.</p> <p>Minimum 3 fremlæggelser</p>			<b>X</b>	

	oplæg. Referencer til teoretisk stof er ønskværdigt.  <b>(Akademiker)</b>						
<b>37</b> <b>Artikelgennemgang</b>	Kunne gennemgå en artikel fra et internationalt anerkendt fagtidsskrift således at problemstilling, undersøgelsesmetode og resultater fremgår tydeligt. Metodologiske problemer i undersøgelsen skal kunne fremdrages, og artiklens resultater skal kunne ses i lyset heraf. Artiklens diskussionsafsnit skal kunne fremlægges, således at fremlæggelsen kan munde ud i en diskussion.  <b>(Akademiker)</b>	Artikelgennemgang.  EBM-opgave	Kompetencekort 9.  Vejledersamtale.  Minimum 4 fremlæggelser			<b>X</b>	
<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.  Forskningstræningssopgave				<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>	<p>Være bevidst om egne reaktioner i forskellige kliniske situationer og have copingstrategier for, hvorledes disse reaktioner kan anvendes, så de bliver så hensigtsmæssige som muligt for patienten og kolleger fra egen og andre faggrupper. Særligt kan det være relevant at have fokus på egen reaktion mht. kritik og usikkerhed.</p> <p><b>(Professionel)</b></p>	<p>Drøftelse med vejleder eller ved supervision af vagter med vanskelige kliniske situationer.</p> <p>Klinisk refleksionsgrupper (Balint gruppe)</p>	<p>Vejledersamtaler og vagtsupervision</p>			<b>X</b>	
<b>H42</b>  <b>Faglig begrænsning</b>	<p>Demonstrere indsigt i egne faglige begrænsninger</p> <p><b>(Professionel)</b></p>	<p>Klinisk arbejde med inddragelse af lægeløftet og psykiatriloven</p>	<p>Vejledersamtale</p>			<b>X</b>	