



Region  
Hovedstaden

REGION  
SJÆLLAND

- vi er til for dig



# Uddannelsesprogram

## Hoveduddannelsesstilling i Psykiatri

Forløb 9, forår

*Neurologisk Afdeling, Rigshospitalet (6 mdr.)*

*Psykiatrien Øst (12 mdr.)*

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

*Psykiatrisk Center København (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

PCK: Psykiatrisk Center København

ØST: Psykiatrien Øst

# Indholdsfortegnelse

Indledning .....	2
Forkortelser .....	2
Indholdsfortegnelse .....	3
0. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse .....	6
0.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler .....	7
0.2 Generelt om godkendelse af kompetencer .....	8
0.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet .....	8
Uddannelsesforløbets opbygning .....	9
<b>1. Første ansættelse .....</b>	<b>10</b>
1.1 Præsentation af afdelingen .....	10
1.1.1 Introduktion til afdelingen .....	11
1.1.2 Organisering af den lægelige videreuddannelse i afdelingen .....	11
1.1.3 Uddannelsesvejledning .....	11
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse .....	11
1.2 Uddannelsesplanlægning .....	12
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner .....	12
Ambulatoriefunktion .....	12
Stuegangsfunktionen .....	12
Forvagtsfunktionen .....	12
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse .....	12
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse .....	13
1.4.1 Undervisning .....	15
1.4.2 Kursusdeltagelse .....	15
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage .....	15
1.6 Forskning og udvikling .....	15
1.7 Anbefalet litteratur .....	15
<b>2. Anden ansættelse .....</b>	<b>16</b>
2.1 Præsentation af afdelingerne .....	16
2.1.1 Psykiatrien Øst, Roskilde, Region Sjællands Psykiatri .....	16
2.1.1.1 Introduktion til afdelingen, Psykiatrien Øst .....	17

2.1.1.2	Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen .....	17
2.1.1.3	Uddannelsesvejledning .....	17
2.1.1.4	Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse .....	17
2.2.	Uddannelsesplanlægning .....	17
2.2.1	Psykiatrien Øst .....	17
2.2.1.1	Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner .....	18
	Stuegangsfunktionen .....	18
	Tværfaglige konferencer .....	18
	Vagtordning .....	18
2.3	Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse .....	18
2.3.1	Psykiatrien Øst, Region Sjælland .....	18
2.3.1.1	Undervisning .....	19
2.4	Øvrige kurser .....	20
	Psykoterapi .....	20
2.5	Fokuserede ophold og uddannelsesdage .....	20
2.6	Forskning og udvikling .....	21
2.6.1	Psykiatrien Øst, Region Sjælland .....	21
2.7	Anbefalet litteratur .....	21
<b>3.</b>	<b>Tredje ansættelse .....</b>	<b>22</b>
3.1	Præsentation af afdelingen .....	22
3.1.1	Introduktion til afdelingen .....	22
3.1.2	Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen .....	22
3.1.3	Uddannelsesvejledning .....	22
3.2	Uddannelsesplanlægning .....	23
3.2.1	Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner .....	23
	Stuegangsfunktionen .....	23
	Tværfaglig konference .....	23
	Vagtfunktion .....	23
3.3	Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse .....	23
	De 7 lægeroller .....	23
3.4	Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse .....	24
3.4.1	Undervisning .....	24
3.4.2	Kursusdeltagelse .....	24
3.5	Fokuserede ophold og uddannelsesdage .....	25
3.6	Forskning og udvikling .....	25
3.7	Anbefalet litteratur .....	25

<b>4. Fjerde ansættelse .....</b>	<b>26</b>
4.1 Præsentation af afdelingen.....	26
4.2 Uddannelsesplanlægning.....	26
4.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner .....	26
Ambulatoriefunktionen .....	26
Stuegangsfunktionen .....	27
Tværfaglig konference/teamkonference/behandlingsplansmøder .....	27
Vagtfunktion .....	27
4.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	27
De 7 lægeroller .....	27
4.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse .....	29
4.4.1 Undervisning.....	29
4.4.2 Kursusdeltagelse .....	29
4.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage .....	30
4.6 Forskning og udvikling.....	30
4.7 Anbefalet litteratur .....	30
<b>5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse .....</b>	<b>31</b>
5.1 Inspektorrapporter .....	31
5.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	31
<b>6. Nyttige kontakter .....</b>	<b>32</b>
<b>BILAG 1 – Kompetenceoversigt.....</b>	<b>33</b>

## 0. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse

Navn og forkortelse	Ansvar	Opgaver
<i>Cheflæge</i>	Har det overordnede ansvarlig for den lægelige videreuddannelse på hospitalet	
Center- /afdelingsledelse	Er ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen	Afdelingsledelserne sikrer i samarbejde med UAO rammerne for den lægelige videreuddannelse på afdelingen.
UAO – uddannelsesansvarlig overlæge	Er leder af den lægelige videreuddannelse i afdelingen	<p>UAO sikrer i samarbejde med afdelingsledelsen og afdelingens UKYL rammerne for gennemførelse og evaluering af de uddannelsesforløb, som afdelingen tilbyder.</p> <p>UAO skitserer en overordnet plan for hvilke arbejdsfunktioner uddannelseslægen skal varetage for at opnå de kompetencer, som er planlagt opnået i uddannelsesforløbet på den pågældende afdeling og hvordan uddannelseslægen skal rotere mellem afdelingens afsnit eller teams. Denne plan er en del af uddannelsesprogrammet. I dagligdagen er det ofte skemalægger, der lægger arbejdsplanen.</p> <p>UAO skal sikre, at der tilbydes den fornødne oplæring og supervision samt kompetencevurdering i afdelingen. UAO udpeger de 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 på [www.uddannelseslæge.dk](http://www.uddannelseslæge.dk). Uddannelseslæge.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>
Neurologisk afd. Rigshospitalet	Psykiatrien Øst	Psykiatrisk Center Sct. Hans	Psykiatrisk Center Kø- benhavn
Varighed 6 mdr.	Varighed 12 mdr.	Varighed 12 mdr.	Varighed 18 mdr.

# 1. Første ansættelse

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

## 1.1 Præsentation af afdelingen

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

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

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

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

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

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

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

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

Du kan læse mere om Afdeling for Hjerne- og Nervesygdomme på [www.rigshospitalet.dk](http://www.rigshospitalet.dk)

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

### 1.1.1 Introduktion til afdelingen

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

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

### 1.1.2 Organisering af den lægelige videreuddannelse i afdelingen

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

### 1.1.3 Uddannelsesvejledning

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

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

### 1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

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

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

## 1.2 Uddannelsesplanlægning

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

### 1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

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

#### Ambulatoriefunktion

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

#### Stuegangsfunktionen

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

#### Forvagtsfunktionen

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

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

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

## 1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

**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

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

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

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

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

#### 1.4.1 Undervisning

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

#### 1.4.2 Kursusdeltagelse

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

#### 1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

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

#### 1.6 Forskning og udvikling

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

#### 1.7 Anbefalet litteratur

Neurology at the Bedside af Daniel Kondziella og Gunhild Waldemar

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

Neurologiske Nationale Behandlingsvejledning **nNBV** af Dansk Neurologisk Selskab, DNS. Kan findes på [www.neuro.dk/nnbv](http://www.neuro.dk/nnbv)

## 2. Anden ansættelse

### 2.1 Præsentation af afdelingerne

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

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

Se i øvrigt nedenfor vedr. områdets Regionsfunktioner.



#### Uddybende beskrivelse af regionsfunktionerne i Psykiatrien Øst

1. Kompliceret skizofreni og andre psykoser. Der modtages patienter med behandlingsresistent skizofreni, skizofreni i kombination med misbrug samt gravide med skizofreni. Behandlingstiltag vurderes tværfagligt og kan være i gruppe eller individuelt og kan gennemføres med eller uden medicinsk behandling. OPUS behandling tilbydes ved nyopstået psykotisk lidelse hos yngre (18-35 år). Behandlingen varetages i distriktpsychiatrien. Al behandling i distriktpsychiatrien foregår ambulante.

2. Angst- og personlighedsforstyrrelse. Her behandles de sværeste tilfælde, hvor der er tale om mere komplekse tilstande med anden samtidig psykiatrisk sygdom og stor psykosocial belastning. Behandlingen er psykoterapeutisk (kognitiv eller mentaliseringsbaseret, eller en kombination) og psykoedukativ. Den terapeutiske behandling er ofte kombineret med medicinsk behandling, antidepressiv og angstdæmpende. Behandlingen foregår individuelt og i grupper.



3. Udviklingsforstyrrelser hos voksne. Distriktpsychiatrien i Køge forestår udredningen af komplicerede udviklingsforstyrrelser, herunder ADHD. Derudover foretages udredning hos voksne patienter med autisme spektrumlidelser. ADHD er en udviklingsforstyrrelse (medfødt lidelse), kendetegnet ved kernesymptomerne opmærksomheds vanskeligheder og eventuelt hyperaktivitet og impulsivitet. Udredningen foregår tværfagligt og med inddragelse af de pårørende. Udredning og behandling foregår ambulant og består oftest af en kombination af medicinsk behandling, samtaler og psykoedukation.

4. Sexologi. Der behandles komplicerede sexologiske tilstande, som har baggrund i såvel somatiske som psykiske årsager. Behandlingen kan foregå i samarbejde med andre kliniske enheder, primært indenfor urologi, gynækologi og psykiatri. Klinikken arbejder tværfagligt, herunder med fysioterapeuter med sexologisk uddannelse.

5. Gravide med psykiatrisk lidelse. Rådgivningsfunktion er placeret i Distriktpsychiatrien i Køge. Distriktpsychiatrien tilbyder rådgivning til såvel patienter, der lider af tilbagevendende, sværere psykiatrisk lidelse og til gravide, hvor der under graviditeten tilkommer en psykiatrisk lidelse. Derudover rådgiver distriktpsychiatrien de praktiserende læger, som varetager den gravides øvrige forløb og behandling. Rådgivningen handler om lidelser som ADHD, spiseforstyrrelse, depression, bipolar affektiv sindslidelse, skizofreni og andre psykoser, som kræver behandling med antipsykotisk medicin.

#### Centralt personale i Psykiatrien Øst:

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

##### 2.1.1.1 Introduktion til afdelingen, Psykiatrien Øst

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

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

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

##### 2.1.1.3 Uddannelsesvejledning

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

Din hovedvejleder er, sammen med dig, ansvarlig for at udarbejde en uddannelsesplan indenfor 2-4 uger efter din ansættelsesstart. I skal vedlægge dokumentation for denne og sende til UAO pr. mail. UAO vil foretage den endelige godkendelse af uddannelsesplanen og videregive evt. ønsker om særlig placering i forhold til opnåelse af kompetencer til den ledende overlæge.

##### 2.1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

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

## 2.2. Uddannelsesplanlægning

### 2.2.1 Psykiatrien Øst

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

### 2.2.1.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

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

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

### Vagtordning

Der henvises til vejledning omkring aktuelle vagtforhold:

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

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

## 2.3 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

### 2.3.1 Psykiatrien Øst, Region Sjælland

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

	Indhold	Hypighed	Deltagere	Læring
Fælles morgen- og middagskonference	Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage 8.30-8.45 samt kl 12.30-13.	Alle læger, SPU'er	Overlevering af patientansvar og vagtansvar Præsentation af patienter Selvrefleksion
Vagtkonference	Vagtrapportering	Alle dage kl. 15.00-15.15 I weekend og på helligdage foregår vagtoverlevering både kl. 9.00-9.30 og kl. 15.00-15.15	Vagtholdet	Overlevering af patientansvar. Præsentation af patienter Selvrefleksion Medicinsk ekspert Ledelse og fordeling af arbejdsopgaver og udfordringer
Teamkonference - På afsnittene	Kliniske problemstillinger gennemgås dagligt Planlægning af stuegang	Dagligt	Alle læger på afsnittet	Patientforløb Organisation Patientpræsentation Kliniske problemstillinger Loven om tvang i psykiatrien Medicinsk ekspert Samarbejder

Behandlingskonference	Afdelings konference ugentligt med tværfaglig gennemgang af patienterne.	Ugentligt på forskellige dage på de enkelte afsnit	Alle læger tilknyttet sengeafsnit Sygeplejekoordinator	Patientforløb Tværfaglig udveksling Specielle problemstillinger
Torsdags-undervisning	Undervisning af uddannelseslæger af speciallæger og erfarne yngre læger	Alle torsdage 8.00-9.00	Alle uddannelseslæger og psykologer i SPU-uddannelse	Medicinsk ekspert Kritisk refleksion
Tirsdags-undervisning	Undervisning for alle læger og SPU'er	Alle tirsdage kl. 14.00-15.24	Alle læger og SPU'er	Medicinsk ekspert
Overlægemøde	Trivsel, undervisning, planlægning og udvikling af arbejds- og uddannelsesvilkår	Ca. 10 gange årligt på tirsdage	Alle overlæger	Ledelse i organisationen
Yngre lægemøder	Udviklingsopgaver Forbedringer indenfor uddannelse og arbejdsmiljø Aktuelle problemstillinger	Ca. 10 gange årligt på tirsdage	Alle yngre læger	Administrative kompetencer Samarbejdskompetencer Ledelseskompetencer
Lægemøder	Møder vedr. orientering om organisationen, videreuddannelses spørgsmål, afgørelser i PKN, klinik tid til cases, praktiske problemstillinger. 4 x årligt deltager Regional Farmakolog med gennemgang af medicinske patientcases	1 gang månedligt på tirsdage kl. 13-15	Alle læger	Medicinsk ekspert Præsentationsteknik Egne reaktioner Faglig begrænsning Organisator/administrator
Vejledermøder	Udvikling af vejleder specifikke kompetencer ved UAO og UKYL	vejledermøde med de uddannelsessøgende månedligt. Vejledermøde for alle vejledere er i sin vorden	Alle speciallæger og uddannelsessøgende læger	Udvikling Samarbejder

### 2.3.1.1 Undervisning

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

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

Grundliggende gælder:

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

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

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

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

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

## 2.4 Øvrige kurser

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

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

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

### Psykoterapi

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

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

Kongresser – hvis relevant for denne del af uddannelsesforløbet.

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

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

## 2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

For de kompetencer i logbogen, hvor Psykiatrien Øst ikke har hovedfunktion, forsøges der etableret Fokusdage med regionale specialister. Det handler om kompetencer indenfor Ældrepsykiatri, Sexologi, ungdoms-

psykiatri, Retspsykiatri og Oligofreni. Derudover deltager H-lægerne i regional fokusdag vedr. spiseforstyrrelser. Det kan i nogle forløb være hensigtsmæssigt, at der etableres egentlige fokuserede ophold i specialafsnit af enkelte dages varighed, f.eks. indenfor Ældrepsykiatrien, Ungdomspsykiatrien og Retspsykiatrien.

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

Der udarbejdes specifik uddannelsesplan for eventuelle fokuserede ophold.

## 2.6 Forskning og udvikling

### 2.6.1 Psykiatrien Øst, Region Sjælland

I Region Sjælland er der både en Central Forskningsenhed som ligger i Slagelse og ledes af Professor og Forskningschef Sidse Arnfred, samt en lokal enhed; Forskningshuset Øst, med Professor Erik Simonsen i spidsen

Forskningsområder:

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

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

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

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

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

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

## 2.7 Anbefalet litteratur

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

## 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 følgevagt(er). H1 læger starter på forvagts-niveau inden de kan rykkes op til bagvagtsniveau.

#### 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 indhentning 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 3.2.1 samt 3.3.

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 psykoterapeutiske grunduddannelse. Afdelingens KAT-uddannelse, der indeholder både teori og praksis 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 uddannelseslægers 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 København

### 4.1 Præsentation af afdelingen

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

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

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

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

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

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

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

### 4.2 Uddannelsesplanlægning

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

#### 4.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

##### Ambulatoriefunktionen

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

### Stuegangsfunktionen

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

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

### Tværfaglig konference/teamkonference/behandlingsplansmøder

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

### Vagtfunktion

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

- FV er tilstedeværelsesvagt, BV er tilstedeværelse efterfulgt af tilkaldevagt
- Tilsynsfunktion i vagten følger BV og i aften/nat FV
- Ved FV i akutmodtagelse er der løbende supervision ved BV/speciallæge i front (SIF)
- Ved FV på andre matrikler er der løbende supervision ved BV samt på hverdage morgensupervision på BV-niveau
- Ved BV løbende supervision ved SIF i dennes tilstedeværelsesvagt samt ved behov klinikchef
- SIF tjeneste med tilstedeværelse 14-21 på hverdage og 08.45-16:45 i weekender.

## 4.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

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

### De 7 lægeroller

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

### Medicinsk ekspert/lægefaglig/kommunikator

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

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

### Regionsfunktioner:

Højt specialiserede funktioner

- Døgnåben psykiatrisk akutmodtagelse med et stort 9-døgnsafsnit
- Intensive afsnit, herunder gerontopsykiatrisk afsnit
- Almene åbne sengeafsnit,
- Affektive specialafsnit
- Psykiatriske ambulatorier med FACT-teams

- KAG-Bipolar
- OPUS teams – ambulante behandlingstilbud til unge med debuterende psykose eller psykoselignende symptomer
- Ældrepsykiatrisk ambulatorium
- Psykoterapeutiske ambulatorier for pakkeforløb

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

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

#### Psykoterapi:

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

Tilmelding til Introduktionskursus i Psykoterapi sker via Kursusportal.

#### Supervision:

Foregår løbende ved

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

#### Mentalobservation:

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

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

#### Ledelsesmæssige/administrator/organisator/kommunikator

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

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

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

#### Samarbejder

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

### Sundhedsfremmer

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

### Akademiker

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

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

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

### Professionel

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

Rollen kan desuden uddybes i samtaler med kollegaer og vejleder.

## 4.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

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

### 4.4.1 Undervisning

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

Som uddannelseslæge deltager du i undervisning af studenter på afdelingen, ligesom vi forventer at uddannelseslægen tager del i oplæring af yngre kolleger og andre sundhedsprofessionelle i afdelingen. Alle læger, der har været på kursus / deltaget i konferencer skal fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen ved morgenkonference senest 1 uge efter deltagelsen.

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

### 4.4.2 Kursusdeltagelse

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

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

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

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

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

#### 4.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

PCK byder uddannelseslæger velkomne til at tilegne sig fokuserede ophold i henhold til målbeskrivelsen, dvs. hvor det vurderes uddannelsesmæssigt relevant, og hvor det kan tilgodeses i forhold til driften. Der er således mulighed for at anmode om fokuserede ophold efter relevant interesse både internt og eksternt. Eksempler på ophold, som har været praktiseret, kan nævnes fokuserede ophold i OPUS, Ambulatoriet for Afektive Lidelser, Retspsykiatrisk klinik, Gerontopsykiatrisk afd., Militærpsykiatrisk klinik og Sexologisk klinik.

#### 4.6 Forskning og udvikling

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

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

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

#### 4.7 Anbefalet litteratur

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

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

## 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>1</sup>). Derfor følger DRRLV løbende uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne, ligesom inspektorrapporter altid dagsordensættes på møder i DRRLV.

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

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

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

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

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

## 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			
				1. ansæt.	2. ansæt.	3. ansæt.	4. 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 senior-kolleger	Audit på skriftligt materiale af minimum 10 journaler Se Bilag 2	X			
<b>N2</b> <b>Neurologisk undersøgelse</b>	Kunne gennemføre en objektiv neurologisk undersøgelse med fokus på de i anamnesen præsenterede symptomer  (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Undersøgelse af patienter under supervision. Mesterlære og klinisk arbejde. Bedside-undervisning	Struktureret klinisk observation Antal: 2	X			
<b>N3</b> <b>Diagnostik</b>	Kunne redegøre for, og identificere, de almindelige akutte og kroniske neurologiske lidelser  (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Deltage i undervisning på afdelingen. Selvstudier. Klinisk arbejde under supervision	Vejledersamtale	X			
<b>N4</b> <b>Behandling</b>	Have kendskab til behandlingen af akutte og kroniske neurologiske lidelser  (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Deltage i undervisning på afdelingen. Selvstudier. Klinisk arbejde under supervision. Kendskab til relevante neurologiske vejledninger	Vejledersamtale	X			

<b>N5</b> <b>Paraklinik</b>	Kunne redegøre for relevante billediagnostiske og neurofysiologiske undersøgelser og hvornår disse er indicerede. Kende til disses styrker og begrænsninger i relation til forskellige tilstande  (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Deltage i undervisning på afdelingen. Deltage i billediagnostiske konferencer. Selvstudier. Klinisk arbejde under supervision	Vejledersamtale	X				
<b>N6</b> <b>Neuropsykatri</b>	Have kendskab til neurologiske lidelser, der kan manifestere sig med psykiatriske symptomer  (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Deltage i undervisning på afdelingen. Deltage i kurser. Selvstudier. Klinisk arbejde	Vejledersamtale	X				
<b>Kompetence og nr.</b>	<b>Konkretiserings af kompetence (inkl. lægeroller)</b>	<b>Læringsstrategi</b>	<b>Kompetencevurderingsmetoder</b>	<b>Tidspunkt for godkendelse</b>				
				1. ansæt.	2. ansæt.	3. ansæt.	4. 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 bedsideundervisning og klinikker eller video/lydoptagelser af patientsamtaler.  Klinisk konference.  Fællesrating.	Struktureret klinisk observation med udgangspunkt i 1 af 3 følgende kompetencekort 1, 3 eller 6.  Antal: minimum 10 patientcases, brug af minimum 2 psykometriske skalaer		X			
<b>H2</b> <b>Organiske Psykiske Lidelser</b>	Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem. Kunne anvende relevante psykometriske skalaer som led i udredning. Have kendskab til det psykopatologiske billede ved sygdomme indenfor demensområdet, organisk syndrom og posttraumatisk hjerne syndrom.	Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference, fokuseret ophold på demensudredningsenhed.	Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale Antal: minimum 5 patientcases.				X	

	<p>Have indgående kendskab til akut organisk psykosyndrom (delir). Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings- behandlings-, og afslutningsfase.</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>	Organisk psykosyndrom ses ved tilsyn	Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes.				
<b>H3 Psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser forårsaget af alkohol eller andre psykoaktive stoffer</b>	<p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem</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 vejleder-samtale</p> <p>Antal: minimum 10 patientcases</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes.</p>			<b>X</b>	
<b>H4 Skizofreni &amp; Psykoser</b>	<p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem.</p> <p>Kunne anvende relevante psykometriske skalaer som led i udredning.</p> <p>Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved sygdomme indenfor skizofrenispektret, herunder kunne stille differentialdiagnoser i undergrupper af skizofreni.</p>	<p>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>I alt minimum 10 patientcases.</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes</p>				<b>X</b>

	<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><b>H5</b></p> <p><b>Affektive sindslidelser</b></p>	<p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem.</p> <p>Kunne anvende relevante psykometriske skalaer som led i udredning.</p> <p>Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved sygdomme inden for affektive lidelser herunder kunne stille differentialdiagnoser i undergrupper af affektive lidelser.</p> <p>Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase.</p> <p>Indgående kendskab til behandling i forhold til:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Psykofarmakologi iht. gældende retningslinjer og evidens baseret viden</li> <li>– Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud</li> <li>– Psykoterapi og psykoedukation</li> </ul> <p>Tage stilling til behandlingsvarighed</p> <p><b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b></p>	<p>Klinisk arbejde suppleret med 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>Antal: minimum 10 patientcases</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes</p>				<p><b>X</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 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>H7</b></p> <p><b>Spiseforstyrrelser</b></p>	<p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem.</p> <p>Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved spiseforstyrrelser.</p> <p>Kendskab til behandlingsmetoder.</p> <p><b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b></p>	<p>Klinisk arbejde suppleret med bedside-undervisning og klinikker eller video/lydoptagelser af patientsamtaler.</p> <p>Klinisk konference.</p> <p>Fællesrating.</p> <p>Fokuseret klinisk ophold.</p>	<p>Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale.</p> <p>Minimum 2 Patient-cases.</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes</p>				<b>X</b>
<p><b>H8</b></p> <p><b>Specifikke forstyrrelser</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>Klinisk konference.</p>	<p>Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale.</p> <p>Minimum 5 patient-cases.</p>			<b>X</b>	

<b>af personlighedsstrukturen &amp; Non-organiske personlighedsændringer.</b>	<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>	Fællesrating	Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes				
<b>H9</b>  <b>Gennemgribende udviklingsforstyrrelser &amp; Hyperkinetiske forstyrrelser</b>	<p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem.</p> <p>Kendskab til det psykopatologiske billede ved gennemgribende udviklingsforstyrrelser herunder infantil og atypisk autisme samt Aspergers syndrom og hyperkinetiske forstyrrelser.</p> <p>Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase.</p> <p>Kendskab til sociale behov samt inddragelse af patient, familie og relevante sociale instanser. For patienter med hyperkinetiske forstyrrelser tillige kendskab til psykofarmakologiske behandlingsmuligheder med centralstimulantia, tage stilling til behandlingsvarighed</p> <p><b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b></p>	Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference	Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale.  Minimum 5 patient-cases.  Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes				<b>X</b>

<b>H10</b>  <b>Biologisk behandling.</b>  <b>Antidepressiva</b>	Indgående kendskab til anvendelse af antidepressiva mht.: – Virkning og effekt – Bivirkninger herunder bivirkningsskalaer – Anvendelse af præparater mod bivirkninger – Interaktioner – Vanlig dosis – Behandlingsmonitorering – Gældende retningslinjer  <b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b>	Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference	Struktureret vejledersamtale.  Minimum 5 patientcases  Min 5 cases P2		<b>X</b>		
<b>H11</b>  <b>Biologisk behandling.</b>  <b>Anti-psykotika</b>	Indgående kendskab til anvendelse af antipsykotika mht.: – Virkning og effekt – Bivirkninger herunder bivirkningsskalaer – Interaktioner – Vanlig dosis – Behandlingsmonitorering – Gældende retningslinjer  <b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b>	Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference	Struktureret vejledersamtale.  Minimum 5 patientcases  Min 5 cases P2			<b>X</b>	
<b>H12</b>  <b>Biologisk behandling.</b>  <b>Stemningsstabiliserende behandling</b>	Indgående kendskab til anvendelse af stemningsstabiliserende behandling mht.: – Virkning og effekt – Bivirkninger herunder bivirkningsskalaer – Interaktioner – Vanlig dosis – Behandlingsmonitorering – Gældende retningslinjer  <b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b>	Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference	Struktureret vejledersamtale.  Minimum 5 patientcases		<b>X</b>		
<b>H13</b>  <b>Biologisk behandling.</b>	Indgående kendskab til anvendelse af anxiolytika mht.: – Virkning og effekt – Bivirkninger herunder bivirkningsskalaer – Interaktioner – Vanlig dosis	Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference	Struktureret vejledersamtale.  Minimum 5 patientcases		<b>X</b>		

<b>Anxiolytika og hypnose-dativa</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Behandlingsmonitorering</li> <li>– Gældende retningslinjer</li> </ul> <p><b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b></p>						
<b>H14</b> <b>Biologisk behandling.</b> <b>ECT</b>	<p>Indgående kendskab til anvendelse af ECT mht.:</p> <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	<p>Struktureret vejledersamtale.</p> <p>Minimum 5 patientcases</p>		<b>X</b>		
<b>H15</b> <b>Biologisk behandling.</b> <b>Centralstimulantia</b>	<p>Indgående kendskab til anvendelse af centralstimulantia mht.:</p> <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	<p>Struktureret vejledersamtale.</p> <p>Minimum 2 Patientcases</p> <p>Min 2 cases P2</p>				<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> </ul>	<p>Deltagelse i patientklagnævnmøder.</p> <p>Deltagelse i Retsmøder</p>	<p>minimum 10 tvangsprotokoller samt tilhørende journalnotater.</p> <p>Kompetencekort 5</p>		<b>X</b>		



	<ul style="list-style-type: none"> <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>						
<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>	<p>Varetage psykiatrisk behandling af patienter med gerontopsykiatriske problemstillinger.</p> <p>Herunder: Have kendskab til betydningen af sociale aspekter, somatisk komorbiditet, polyfarmaci og risiko for lægemiddelinteraktion.</p> <p><b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b></p>	<p>Klinisk arbejde evt. fokuseret ophold på gerontopsykiatrisk afd./team.</p> <p>Tilsynsfunktion</p>	<p>Audit på minimum 5 journaler/ behandlingsplaner eller epikriser med Gerontopsykiatriske problemstillinger</p>				<b>X</b>
<b>H19</b> <b>Oligofreni</b>	<p>Kunne identificere patienter med nedsat intelligensniveau Og kunne varetage psykiatrisk behandling af patienter med mentalretardering under indlæggelse.</p> <p>Herunder:</p>	<p>Klinisk erfaring. Selvstudier. Bedside-undervisning. 1 dages fokuseret ophold på specialtilbud.</p>	<p>Struktureret vejleder-samtale</p>				<b>X</b>

	Være bekendt med de særlige problemstillinger, der knytter sig til diagnosticering og behandling af psykiatriske lidelser hos denne patientgruppe  <b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b>	Beskrives i lokalt uddannelsesprogram					
<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</b>	Kunne varetage psykiatrisk behandling af patienter med anden etnisk baggrund.  Herunder:	Klinisk arbejde. Bedside-undervisning	Struktureret vejledersamtale.				<b>X</b>

<b>Psykiatri</b>	Kende til, at kulturelle og etniske forskelle kan have betydning for diagnosticering og behandling af psykiatriske problemer hos denne patientgruppe.  <b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b>		Audit af minimum 5 journaler med relation til transkulturelle problemstillinger				
<b>H23</b> <b>Tilsynsfunktion</b>	Udføre psykiatriske tilsyn på patienter med somatisk sygdom.  Have kendskab til liaisonbegrebet.  <b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b>	Superviseret tilsynsfunktion med senior kollega, derefter varetagelse af funktionen alene	Struktureret vejledersamtale. Audit på minimum 10 tilsyn. Kompetencekort 7 kan anvendes.				<b>X</b>
<b>H24</b> <b>Patientpræsentation</b>	Kunne præsentere en klinisk problemstilling fokuseret, kort og struktureret, med henblik på: 1. At få faglig vejledning af senior læge i en grad, så man efterfølgende selv kan varetage videre udredning og behandling 2. At kolleger med anden faglig baggrund kan forstå symptomfremlæggelsen og kan videreføre igangsat udredning og behandling i henhold til deres ekspertise  <b>(Kommunikator)</b>	Fremlæggelse af kliniske problemstillinger fra indlagte og ambulante patienter i konferencefora	Struktureret klinisk observation ved vagtoverlevering og konferencer.  Kompetencekort 8.  H1: minimum 5 gange		<b>X</b>		
<b>H25</b> <b>Patient- og pårørendesamtale</b>	Kunne gennemføre en samtale med en patient eller en pårørende med empati. Patient/pårørende skal hurtigt blive klar over formål og rammer for samtalen, skal undervejs føle sig hørt, informeret og respekteret, 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 for- midling</b>	<p>At udforme erklæringer til sociale myndigheder, patientklagenævn, domstole eller politimyndighed. Erklæringerne skal være udformet under hensyntagen til modtager, således at der i erklæringerne svarer på eventuelt stillede spørgsmål, og at det relevante lovgrundlag er inddraget i konklusionen.</p> <p>Erklæringerne skal være med korrekt grammatik og ved brug af psykiatriske fagtermer skal disse være forklaret</p> <p><b>(Kommunikator)</b></p>	<p>Klinisk arbejde med vejledning af erklæringen.</p> <p>Se også kompetence om socialpsykiatri</p>	<p>Struktureret vejledersamtale.</p> <p>Audit på minimum</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 3 statusattester</li> <li>- 1 mentalobservationserklæring</li> <li>- 5 erklæringer vedrørende tvangsforanstaltninger, og eller retspsykiatri</li> </ul>			<b>X</b>	
<b>H27</b>  <b>Tværsektorielt samarbejde</b>	<p>Indgå og opsøge samarbejde med kolleger frasoatiske afdelinger, praktiserende læger samt andre instanser (kommune, politi) vedrørende konkrete patienter. Dette skal foregå med forståelse og respekt for de involveredes forskellighed</p> <p><b>(Samarbejder)</b></p>	<p>Deltage i afdelingens sædvanlige samarbejds møder med andre instanser.</p> <p>Deltagelse i og planlægning af netværksmøder</p>	<p>Struktureret vejledersamtale</p>			<b>X</b>	
<b>H28</b>  <b>Tværfagligt samarbejde</b>	<p>Kunne udvise lyttende, anerkendende og rammesættende adfærd i samarbejdet med andre faggrupper</p> <p><b>(Samarbejder)</b></p>	<p>Stuegangsarbejde. Vagtarbejde. Ambulant arbejde i teams. Mødeledelse</p>	<p>Struktureret klinisk observation</p>		<b>X</b>		
<b>H29</b>  <b>Ledelse af vagtarbejde</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Disponere og prioritere arbejdsopgaver</li> <li>- Varetage visitation</li> <li>- Inddrage øvrige personalegruppers observationer og viden i beslutningsprocesser.</li> <li>- Sikre flow i løbet af vagten og løbende kunne revidere den lagte plan.</li> <li>- Sikre at opnået viden og beslutninger journalføres, og at øvrige personalegrupper får kendskab til relevante beslutninger</li> </ul>	<p>Vagtarbejde</p>	<p>Struktureret klinisk observation.</p> <p>H1 – minimum 3 situationer H2 – minimum 3 situationer</p>				<b>X</b>

	<b>(Leder/administrator/organisator)</b>						
<b>H30</b> <b>Ledelse af sengeafsnit/ambulant</b>	<p>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.</p> <p>Kunne sikre at de lagte planer følges</p> <p><b>(Leder/administrator/organisator)</b></p>	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>	<p>Have erfaringer fra organisatorisk arbejde</p> <p><b>(Leder/administrator/organisator)</b></p>	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>	<p>Være vidende om, at man som uddannelsessøgende, ud over at være fagprofessionel, er en del af en politisk ledet organisation.</p> <p>Man skal kunne vurdere hvornår og hvordan et forbedringsforslag eller en kritik bedst kan fremsættes til en beslutningstager</p> <p><b>(Leder/administrator/organisator)</b></p>	<p>Opmærksomhed på strukturelle og ledelsesmæssige forhold i klinisk arbejde.</p> <p>Deltagelse i lokale samarbejdsfora</p>	Vejledersamtaler				<b>X</b>

<b>H33</b> <b>Selvledelse</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> <b>Patientundervisning</b>	<p>I et dagligdags sprog kunne videregive viden om psykisk sygdom og behandling for patienter og pårørende, idet øget viden om sygdommen hos disse kan mindske risiko for kronificering og relapse.</p> <p>Kunne rådgivepatienter i sund livsstil. Kunne afveje om effekten af en valgt medicin kan stå mål med eventuelle somatiske bivirkninger</p> <p><b>(Sundhedsfremmer)</b></p>	<p>Klinisk arbejde under supervision.</p> <p>Eventuelt deltage i psykoedukationsforløb af patienter og pårørende</p>	Godkendelse af et psykoedukationsforløb eller enkeltsessioner (minimum 4)			<b>X</b>	
<b>H35</b> <b>Brug af serviceloven</b>	<p>Analysere en given situation og anvende servicelovens bestemmelser, specielt i forbindelse med børn af psykisk syge.</p> <p>Redegøre for praksis vedrørende anvendelse af servicelovens bestemmelser om skærpet underretningspligt.</p> <p><b>(Sundhedsfremmer)</b></p>	Klinisk arbejde	Vejledersamtale		<b>X</b>		
<b>H36</b> <b>Klinik</b>	<p>Kunne præsentere en klinisk problemstilling på systematisk og akademisk vis. Præsentationen kan munde ud i et diskussionsoplæg. Referencer til teoretisk stof er ønskværdigt.</p> <p><b>(Akademiker)</b></p>	Patientdemonstration (med eller uden patient)	<p>Kompetencekort 8.</p> <p>Minimum 3 fremlæggelser</p>			<b>X</b>	
<b>37</b> <b>Artikelgennemgang</b>	<p>Kunne gennemgå en artikel fra et internationalt anerkendt fagtidsskrift således at problemstilling, undersøgelsesmetode og resultater fremgår tydeligt. Metodologiske problemer i undersøgelsen skal kunne fremdrages, og artiklens resultater skal kunne ses i lyset heraf. Artiklens diskussionsafsnit skal kunne fremlægges, således at fremlæggelsen kan munde ud i en diskussion.</p>	<p>Artikelgennemgang.</p> <p>EBM-opgave</p>	<p>Kompetencekort 9.</p> <p>Vejledersamtale.</p> <p>Minimum 4 fremlæggelser</p>				<b>X</b>

	<b>(Akademiker)</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.  Forskningstræningsopgave				<b>X</b>
<b>H39</b> <b>Kritisk evne</b>	Udvide opmærksomhed på, at der kan være administrative krav, der ikke er i overensstemmelse med evidensbaseret behandling og lægeløftet.  Demonstrere forståelse for, at der findes etiske dilemmaer i det daglige kliniske arbejde, og kunne diskutere og argumentere for egne valg  <b>(Akademiker)</b>	Deltagelse i lægefora med fokus på, at der kan være diskrepans mellem "Bedste kliniske Praksis" og den behandling, man kan tilbyde patienterne.	Vejledersamtale				<b>X</b>
<b>H40</b> <b>Studenterundervisning</b>	Varetage undervisningen af medicinstuderende. Undervisningen skal være studenteraktiverende, og undervisningsmaterialet skal modificeres ud fra feedback fra studenterne i forløbet  <b>(Akademiker)</b>	Varetage studenterundervisningen	Varetagelse af undervisning minimum 4 gange. Overhørelse af minimum én undervisningsseance ved vejleder, klinisk lektor eller professor			<b>X</b>	
<b>H41</b> <b>Egne reaktioner</b>	Være bevidst om egne reaktioner i forskellige kliniske situationer og have copingstrategier for, hvorledes disse reaktioner kan anvendes, så de bliver så hensigtsmæssige som muligt for patienten og kolleger fra egen og andre faggrupper. Særligt kan det være relevant at have fokus på egen reaktion mht. kritik og usikkerhed.  <b>(Professionel)</b>	Drøftelse med vejleder eller ved supervision af vagter med vanskelige kliniske situationer.  Klinisk refleksionsgrupper (Balint gruppe)	Vejledersamtaler og vagtsupervision		<b>X</b>		

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