



Region
Hovedstaden

REGION
SJÆLLAND

- vi er til for dig



Uddannelsesprogram

Hoveduddannelsesstilling i Psykiatri

Forløb 7, forår

*Neurologisk Afdeling, Bispebjerg (6 mdr.)
Psykiatrisk Center København (18 mdr.)
Psykiatrien Syd (24 mdr.)*

Målbeskrivelse 2016

Godkendt oktober 2024 af videreuddannelsesråd øst

Indledning

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

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

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

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

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

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

PCK: Psykiatrisk Center København

SYD: Psykiatrien Syd

Indholdsfortegnelse

| | |
|--|-----------|
| Indledning | 2 |
| Forkortelser | 2 |
| Indholdsfortegnelse | 3 |
| 0. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse | 5 |
| 0.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler | 8 |
| 0.2 Generelt om godkendelse af kompetencer | 8 |
| 0.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet | 8 |
| Uddannelsesforløbets opbygning | 9 |
| 1. Første ansættelse | 10 |
| 1.1. Præsentation af afdelingen | 10 |
| 1.1.1. Introduktion ved ansættelsesstart | 10 |
| 1.1.2. Uddannelsesvejledning | 11 |
| 1.1.3. Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse | 11 |
| 1.2. Uddannelsesplanlægning | 11 |
| Ambulatoriefunktionen | 11 |
| Stuegangsfunktionen | 11 |
| Akut neurologisk arbejde N10A | 11 |
| 1.3. Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse | 11 |
| 1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse | 11 |
| 1.4.1. Undervisning | 12 |
| 1.4.2. Kursusdeltagelse | 12 |
| 2. Anden ansættelse | 13 |
| 2.1 Præsentation af afdelingen | 13 |
| 2.2 Uddannelsesplanlægning | 13 |
| 2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner | 13 |
| Ambulatoriefunktionen | 13 |
| Stuegangsfunktionen | 13 |
| Tværfaglig konference/teamkonference/behandlingsplansmøder | 14 |
| Vagtfunktion | 14 |
| 2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse | 14 |

| | |
|--|-----------|
| De 7 lægeroller | 14 |
| 2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse | 16 |
| 2.4.1 Undervisning | 16 |
| 2.4.2 Kursusdeltagelse | 16 |
| 2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage | 17 |
| 2.6 Forskning og udvikling | 17 |
| 2.7 Anbefalet litteratur | 17 |
| 3. Tredje ansættelse | 18 |
| 3.1 Præsentation af afdelingen | 18 |
| 3.1.1 Introduktion til afdelingen | 19 |
| 3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen | 19 |
| 3.1.3 Uddannelsesvejledning | 19 |
| 3.1.4 Arbejdsopgaver og -tilrettelæggelse | 19 |
| 3.2 Uddannelsesplanlægning | 20 |
| Ambulatoriefunktionen | 20 |
| Stuegangsfunktionen | 20 |
| Psykiatrisk Akut Modtagelse | 20 |
| Tværfaglig konference | 20 |
| Vagtfunktion | 20 |
| Tilsyn på somatisk afdeling | 21 |
| 3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse | 21 |
| De 7 lægeroller | 21 |
| 3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse | 22 |
| 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 |
| 4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse | 26 |
| 4.1 Inspektorrapporter | 26 |
| 4.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg | 26 |
| 5. Nyttige kontakter | 27 |
| BILAG 1 - Kompetenceoversigt | 28 |

0. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse

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

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

0.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler

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

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

0.2 Generelt om godkendelse af kompetencer

Godkendelse af kompetencer og kurser samt tidsmæssig attestations, foregår elektronisk www.uddannelseslaege.dk. Uddannelseslaege.dk findes også som app, hvorfra uddannelseslægen kan klarmelde kompetencer og skrive noter mm.

0.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet

Såfremt en uddannelseslæge ikke finder, at uddannelsen lever op til det uddannelsesprogram, som er udarbejdet for det pågældende uddannelsesforløb, er det i første omgang hovedvejlederen, som skal kontaktes. Løses problemet ikke ad denne vej kontaktes UAO og afdelingsledelsen. Kan man ikke få sin sag behandlet indenfor afdelingens rammer kan uddannelseslægen – efter at have orienteret afdelingsledelsen - henvende sig til specialets PKL.

Det vil ligeledes være naturligt at rette henvendelse til Videreuddannelsessekretariatet, såfremt man har problemer i forhold til uddannelsen på afdelingen.

Uddannelsesforløbets opbygning

I Region Øst har vi i alt 34 hoveduddannelsesforløb i psykiatri, hvor 17 H-forløb besættes d. 1. marts og 17 H-forløb besættes d. 1. september. Samlet udgør de 34 H-forløb 136 uddannelsesårsværk, hvor 89 er placeret i Region Hovedstaden og 47 er placeret i Region Sjælland. De fleste H-forløb indeholder uddannelsestid i begge regioner.

Hoveduddannelsen består af 4 års ansættelse, herunder de første 6 mdr. på en neurologisk afdeling. Derudover består hoveduddannelsen af mindst 2 psykiatriske ansættelser og hver ansættelse er af minimum 12 mdrs. varighed. Ansættelsen skal omfatte mindst én universitetsafdeling.

Nedenfor fremgår det aktuelle uddannelsesforløb:

| 1. ansættelse | 2. ansættelse | 3. ansættelse |
|-----------------------------|------------------------------|----------------------|
| Neurologisk afd. Bispebjerg | Psykiatrisk Center København | Psykiatrien Syd |
| Varighed 6 mdr. | Varighed 18 mdr. | Varighed 24 mdr. |

1. Første ansættelse

Neurologisk Afdeling, Bispebjerg Hospital

1.1. Præsentation af afdelingen

Neurologisk afdeling, Bispebjerg Hospital består af tre sengeafsnit med i alt 54 sengepladser, et stort og flere mindre ambulatorier med samlet mere end 28.000 kontakter per år.

Afdelingens patienter indlægges enten via akutmodtagelsen, direkte på akut neurologisk modtageafsnit af fx 1813 eller egen læge, fra andre afdelinger på hospitalet og fra andre hospitaler. Der er omkring 55 læger ansat på afdelingen, 32 speciallæger og 22-24 yngre læger.

- Lise Korbo, Cheflæge
- Andreas Hansen, Uddannelsesansvarlig overlæge
- Julie Lauersen, Uddannelsesansvarlig afdelingslæge
- Anne-Mette Hejl, Postgraduat klinisk lektor
- En yngre læge er UKYL

Afdelingen har specialiserede funktioner indenfor vaskulære sygdomme, bevægeforstyrrelser, ALS, botulinum toxin behandling, hovedpine og rehabilitering..

I afdelingen ser vi ofte primær og sekundær hovedpine, kramper, alkoholbetingede tilstande, svimmelhed, synkope, apopleksi, TCI, multiple sklerose, hovedtraume, Parkinsons sygdom, tremor, hjernetumor, funktionelle tilstande, nervebetændelse, motorneuron sygdomme, samt kardiologi, infektion og delir.

Afdelingsinstrukser ligger i VIP-rummet (fælles instruks-portal for regionen) under dokumentamlinger – neurologi. VIP-instruksen kan også downloades via en smartphone app. – VIP2go.

Vores mål er at være en *"favnende og sympatisk arbejdsplads, der lægger vægt på dialog om patienter, supervision, uddannelse og inddragelse"*

Du bedes anskaffe dig en ordentlig reflekshammer og stemmegaffel (128 Hz).

Som lærebøger anbefaler vi mindst en af følgende:

Klinisk neurologi og neurokirurgi, Fl. Gjerris, Olaf B. Paulson,

Mummenthaler, Neurology

Merrit's, Neurology, 12. udgave

Neurology: A Queens Square Textbook

Goetz, 3. Udgave, Textbook of Clinical Neurology,

Bradley's Neurology In Clinical Practice, 6. udgave

Kondziella: Neurology at the Bedside

Watts, 3. udg. Movement Disorders

Nogle af bøgerne kan findes som pdf-filer på hjemmesiden for Det Kongelige Bibliotek – Sundhedsvidenskab/neurologi eller i afdelingens eget pdf bibliotek.

Vedrørende den neurologiske undersøgelse anbefaler vi:

Geraint Fuller, Neurological examination made easy

DeJong's, The neurological Examination

1.1.1. Introduktion ved ansættelsesstart

Der tilsendes en velkomstmil med praktiske oplysninger om mødested og tid, plan for introduktionen og arbejdsplanlægning. I alt er der 5 dages introduktion inkl. følgevagter.

1.1.2. Uddannelsesvejledning

Alle uddannelseslæger tildeles en hovedvejleder ved ansættelse. Det forventes at der afholdes 1 vejleder-møde indenfor 1 mnd og herefter hver 2-3 mnd eller ved behov. Der skal udfærdiges en individuel uddannelsesplan sammen med hovedvejleder, som skal sendes i kopi til UAO. Progression i uddannelse følges vha uddannelsestavle, logbog samt ved månedligt møde mellem hovedvejlederne og UAO.

1.1.3. Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Arbejdsopgaverne vil bestå af deltagelse i det almindelige kliniske arbejde på afdelingen under supervision og vejledning. Det drejer sig om forvagtsfunktion, stuegang og ambulatoriearbejde. Læger som har færdiggjort deres KBU og intro (i neuro eller psyk), vil indgå som mellemvagter, når de har lært afdelingen at kende.

1.2. Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens speciallæger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Vi forsøger i skemalægningen at prioritere uddannelse ved at sætte uddannelsessøgende læger på stuegang på et afsnit i sammenhængende perioder for at give mulighed for at følge patienterne. Vi prioriterer at se patienterne sammen i ambulatoriet, under stuegangen og i vagtarbejdet, for at diskutere diagnostik og behandling.

Ambulatoriefunktionen

Består typisk af forundersøgelser i neurologisk ambulatorium. Der tildeles en fast supervisor ved morgenkonference.

Stuegangsfunktionen

Stuegang er et teamarbejde. Reservelægen vil altid være sammen med en erfaren læge, der er speciallæge eller i hoveduddannelse. Inden stuegang drøftes alle patienter på tavlemøde. Der er naturligvis mulighed for supplerende faglig drøftelse og klinisk supervision.

Akut neurologisk arbejde N10A

Vagtholdet består hele døgnet af 1 forvagt, 1 mellemvagt og en bagvagt. Forvagt og mellemvagt varetager indlæggelsesjournaler og overflytningsnotater. Bagvagt er i front sammen med vagtholdet, visiterer og laver gennemgange. Ved travlhed hjælper alle hinanden som et hold. Supervision er en selvfølgelig del af dette samarbejde.

1.3. Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

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

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Ugeplan for Neurologisk afdeling, Bispebjerg Hospital:

| Mandag | Tirsdag | Onsdag | Torsdag | Fredag |
|--------------------|----------------------|---------------------------|-----------------------------|-------------------------|
| 08-0815 Konference | 08-0815 Konference | 08-0815 Konference | 08-0815 Konference | 08-0815 Konference |
| 0815-0835 CASE | 0815-0835 LITTERATUR | 0815-0835 YL undervisning | 0815-09 Fælles undervisning | 0815-0835 "30 sekunder" |
| | | | | |
| 0850-09 | 0850-09 | 0850-09 | 0920-0930 | 0850-09 |

| Tavlemøde | Tavlemøde | Tavlemøde | Tavlemøde | Tavlemøde |
|--|---|--|--|--|
| 9 – 15 Stuegang Ambulatorier Tilsyn | 9 – 15 Stuegang Ambulatorier Tilsyn | 9 - 15 Stuegang Ambulatorier Tilsyn | 9.30 - 15 Stuegang Ambulatorier Tilsyn | 9 - 14 Stuegang Ambulatorier Tilsyn |
| | | | | |
| 12 – 12.30 Rad. konf + Middagskonf | 12 – 12.30 Rad. konf . + Middagskonf. | 12 – 12.30 Rad. konf. + Middagskonf. | 12 – 12.15 Rad. Konf. + Middagskonf. | 12 – 12.15 Rad. Konf. + Middagskonf. |
| 12.30 – 13 Frokost | 12.30 – 13 Frokost (Fællesfro- kost i N30amb) | 12.30 – 13.00 Frokost | 12.30 – 13.00 Klinik | 12.30 – 13 Fro- kost |
| | | | <i>Imaging club 3 torsdag i måned</i> | |
| | | | <i>14.30 – 16 dyskine- simøde (1. torsdag i må- ned)</i> | |

1.4.1. Undervisning

Undervisning på morgenkonferencen fremgår af vagtplanen og uddannelsesprogrammet. Ugentligt er der klinisk patientdemonstration.

1.4.2. Kursusdeltagelse

Akutkursus i neurologi for psykiatere og KBU læger. Dato og sted fremgår af "Oversigten for Ø neurologi" som findes i opdateret form på hjemmesiden for "Sekretariatet for lægelig videreuddannelse øst" under specialet neurologi.

2. Anden ansættelse

Psykiatrisk Center København

2.1 Præsentation af afdelingen

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

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

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

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

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

2.2 Uddannelsesplanlægning

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

2.2.1 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.

2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

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

De 7 lægeroller

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

Medicinsk ekspert/lægefaglig/kommunikator

Som uddannelseslæge 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 psykoteraeutiske ambulatorier er udnævnt psykoterautiansvarlig overlæge/ afdelingslæge, som er behjælpelig med opstart af psykoterautforløb.

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.

2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

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

2.4.1 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.

2.4.2 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).

2.5 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.

2.6 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.

2.7 Anbefalet litteratur

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

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

3. Tredje ansættelse

Psykiatrien Syd

3.1 Præsentation af afdelingen

Psykiatrien Syd er en del af Region Sjællands Psykiatri. Psykiatrien Syd varetager behandlinger på hovedfunktionsniveau af almenpsykiatriske lidelser i Regionens 4 sydlige kommuner (Næstved, Vordingborg, Guldborgsund og Lolland).

Syd er beliggende på flere forskellige geografier. Sengepsykiatrien er beliggende i Vordingborg. Der er 84 almen psykiatriske sengepladser foruden 14 sengepladser under de særlige pladser som for region sjællands vedkommende er placeret på Vordingborg matriklen. Psykiatrisk Klinik er beliggende i Næstved og Maribo og Distriktspsykiatrierne er beliggende i Næstved, Vordingborg og i Maribo. Desuden har vi adgang til Region Sjællands On-line klinik, beliggende i København, hvorfra der foretages et stort antal online konsultationer på vegne af de ambulante enheder, først og fremmest i Maribo.

I den ambulante funktion er der ca. 27.000 fysiske, og 14.000 virtuelle konsultationer årligt.

Psykiatrisk Klinik udreder og behandler ikke-psykotiske tilstande. Distriktspsykiatrierne / OPUS udreder og behandler psykotiske tilstande samt andre længerevarende psykiatriske lidelser.

Uddannelseslægen får tjeneste på matriklerne i Næstved og Vordingborg. Øvrige matrikler kun efter eget ønske.

De i alt 98 sengepladser er fordelt på Psykiatrisk Akut Modtagelse, samt 7 højt- og lavtskærmede afsnit - Af-snittene er fordelt i henhold til diagnosegrupper (Affektive -, psykose – og dobbeltdiagnose lidelser). For en nærmere beskrivelse henvises til ([Uddannelsessted Psykiatrien Syd - Psykiatri \(psykiatrienregs.dk\)](#))

På Vordingborg matriklen, som også kaldes Oringe, ligger tillige Ambulatorium for bipolar lidelse, samt Ældrepsykiatrisk ambulatorium. I tilknytning til PAM findes ambulante akutteam. Desuden findes Klinik for Traumatiserede Flygtninge og Klinik for Selvmords forebyggelse, som organisatorisk hører til Psykiatrien Øst.

Psykiatrien Syd er en del af Københavns Universitetshospital. De kliniske lektorer samt de øvrige læger varetager studenterundervisningen i klinikker og mesterlære. En del af klinikkerne afholdes i samarbejde med Psykiatrien Øst og Psykiatrien Vest.

Der er stort fokus på uddannelsesmiljøet for læger, psykologer og plejepersonale. Der er et fint samarbejde omkring uddannelse af læger og psykologer i uddannelse til specialpsykolog. Psykiatrien i Region Sjælland har i 2018 opstartet et 5-dages introduktionsprogram for alle nye læger i psykiatrien, som er fælles for Syd, Vest og Øst.

Vejledning af uddannelsessøgende læger er en prioriteret indsats, og I – og H - lægen kan forvente at få tildelt hovedvejleder 4 uger før start i afdelingen og have månedlige samtaler med denne og struktureret kompetence evaluering jf. kompetencekortene i målbeskrivelsen. Retningslinjer for uddannelse og vejledning findes på portalen for Region Sjællands retningslinjer og instrukser (kaldet D4)

Som uddannelseslæge er der gode muligheder for at modtage undervisning samt selv være den der underviser. Den 3. tirsdag i måneden er der planlagt undervisning for YL hele formiddagen. Derudover er der fast etableret undervisning i forbindelse med konferencer ugentligt.

Psykiatrien i Region Sjælland tilbyder psykoterapi kursus kombineret med gruppesupervision i samarbejde med Psykiatrien Vest.

Klinisk forskning er et prioriteret område. Uddannelseslæger vil blive tilbudt samtale med den forskningsansvarlige overlæge.

Psykiatrien Syd har fokus på at sikre et godt arbejdsmiljø for alle personalegrupper, hvilket bl.a. sker gennem individuelle udviklingsmuligheder, medarbejderinvolvering og stressforebyggelse.

Centralt personale på Psykiatrien Syd:

Uddannelsesansvarlige overlæge Bente Arnika Skydsgaard <besk@regionsjaelland.dk>

Psykoterapiansvarlig overlæge,
Radoslav Borisov (raab@regionsjaelland.dk)

Forskningsansvarlige overlæge: Radoslav Borisov (raab@regionsjaelland.dk)
UKYL Nastasia Kjær Hansen (nkjh@regionsjaelland.dk)

ECT ansvarlig overlæge, Mihai Canciu (mihca@regionsjaelland.dk)

PKL, Signe Wegmann Düring (sdui@regionsjaelland.dk)

3.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram for alle nye læger i psykiatrien i Region Sjælland som du følger de første 5 dage. Introduktionsprogrammet findes på afdelingens hjemmeside ([Uddannelsessted Psykiatrien Syd - Psykiatri \(psykiatrienregsj.dk\)](http://Uddannelsessted Psykiatrien Syd - Psykiatri (psykiatrienregsj.dk))). Derudover vil der være en generel introduktion til matriklen i Vordingborg og til relevante funktioner i afsnittene.

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.

3.1.3 Uddannelsesvejledning

Psykiatrien Syd har et vejlederkorps bestående af 14 speciallæger i psykiatri, foruden et antal hoveduddannelses- og introduktionslæger, der efter vejlederkursus kan vejlede.

Alle læger opfordres til at udvikle sig som vejleder og skal deltage i et obligatorisk vejlederkursus i regionen og bliver derudover løbende orienteret om øvrige muligheder for kompetenceudvikling i form af kurser og workshops i regionen, foruden de lokale tiltag.

Der er udarbejdet vejledermateriale, som alle vejledere får udleveret ved start af vejlederperioden. Der afholdes vejledermøde hver måned på centret med obligatorisk deltagelse af alle vejledere

Din hovedvejleder er – sammen med dig - ansvarlig for at udarbejde en uddannelsesplan i starten af din ansættelse. I skal vedlægge dokumentation for denne og sende til UAO pr. mail. UAO vil foretage den endelige godkendelse af uddannelsesplanen.

For at sikre at den uddannelsessøgende opnår sine kompetencer arbejdes der med uddannelsesstavler, således at den uddannelsessøgende læge samt faglige – og hovedvejleder kan følge kompetenceudviklingen.

3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

H1 lægen vil oftest være forvagt. H2 lægen vil oftest være bagvagt, dette afhænger dog af kompetencerne,

Forvagten er to-skiftet alle dage. Bagvagten varetages i dagtiden af H-læge eller overlæge på PAM, fra kl. 15.45 overtager bagvagten funktionen. Bagvagten vil være til stede i tidsrummet kl 15.45 – 18.15. Herefter på tilkald. I weekenden vil der være en ekstra bagvagt tilstede i tidsrummet kl 8.30 – 15.00.

Der vil således være god mulighed for at kunne opnå klinisk vejledning og supervision.

I forløbet vil den uddannelsessøgende kunne få et fokuseret ophold i Ældrepsykiatrien, Retspsykiatrien, Visitationssklinikken eller i andre af region Sjællands klinikker med specialfunktion.

3.2 Uddannelsesplanlægning

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

3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Ambulatoriefunktionen

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

Stuegangsfunktionen

Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen. Her deltager som hovedregel speciallæge tilknyttet teamet. 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 speciallæge.

Psykiatrisk Akut Modtagelse

I vagten varetages akut stuegangsarbejde, vurdering af akutte patienter på PAM samt anvendelse af tvang i henhold til psykiatriloven under vejledning og supervision af bagvagten. I vagten opøves kompetencer i lægelig ledelse, samarbejde, beslutningskraft samt korrekt dokumentation ved tvangsindgreb. Der varetages tillige akut arbejde på de seks forskellige sengeafsnit, samt på De særlige Pladser.

Tværfaglig konference

I starten af ansættelsen vil uddannelseslægen deltage i konferencen uden selvstændig funktion. Efter at have deltaget i flere konferencer vil uddannelseslægen få ansvar for at fremlægge enkelte patienter og styre konferencen under supervision fra mere erfarne kollega. Efterhånden vil uddannelseslægen overtage hele konferencen under supervision og efter kompetencevurdering kunne gennemføre disse konferencer selvstændigt. Dette forventes opnået efter 3 - 4 måneder.

Vagtfunktion

I vagten varetages akut stuegangsarbejde, vurdering af akutte patienter på PAM samt anvendelse af tvang i henhold til psykiatriloven under vejledning og supervision af bagvagten. I vagten opøves kompetencer i lægelig ledelse, samarbejde, beslutningskraft samt korrekt dokumentation ved tvangsindgreb. Såfremt bagvagten afholdes af H-læge, vil der være mulighed for telefonisk kontakt til overlæge hele døgnnet.

I weekenden møder - udover døgnets for- og bagvagt – en ekstra bagvagt kl. 8.30 – 15.00, således at der er god mulighed for den uddannelsessøgende at opnå sparring.

Tilsyn på somatisk afdeling.

Planlagte tilsyn på Nykøbing Falster sygehus varetages 1 x ugentligt, primært af H2-læger. Evt tilsyn i Næstved varetages som hovedregel af distriktspsykiatrien i Næstved. Der kan være akutte tilsyn i bagvagtssituationen.

ECT.

Uddannelseslægen vil blive undervist og superviseret i udførelsen af ECT.

3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

De 7 lægeroller.

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

Medicinsk ekspert/lægefaglig/kommunikator

Som uddannelseslæge i Psykiatrien Syd har du gode muligheder for at udvikle dine kompetencer indenfor den medicinske ekspert.

Diagnostiske færdigheder i udredning og behandling af personer med psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser opnås dels i døgnafsnit og dels i den ambulante psykiatri.

Sengeafsnit

Afsnit for dobbeltdiagnose lidelser (højtskærmet), S1-29

Afsnit for psykose lidelser (højt- /lavskærmet), S1-32

Afsnit for psykose samt forstyrrelse af personligheden (højt-/lavtskærmet), S1-28

Afsnit for affektive lidelser (højtskærmet), S3-36

Afsnit for affektive og angstlidelser (lavtskærmet), S3-40

De særlige pladser, S4

Afsnit for ældrepsykiatri (højt- /lavskærmet), S5

Psykiatrisk Akut Modtagelse (lavskærmet), PAM

Tre distriktspsykiatriske enheder med OPUS team (Vordingborg, Maribo, Næstved) – Udredning og behandling af psykotiske lidelser samt andre længerevarende psykiatriske lidelser. - Pakkeforløb Skizofreni.

1 ambulatorium for Bipolar affektiv sindlidelse (Vordingborg)

1 ambulatorium for Gerontopsykiatri

2 psykiatriske klinikker (Næstved og Maribo) – Udredning og behandling af ikke-psykotiske tilstande – Pakkeforløb for depression, angst, OCD, personlighedsforstyrrelser, tilpasningsreaktioner, ADHD og PTSD.

Udarbejdelse af mentalerklæring vil ske i forbindelse med fokuserede dage på Retspsykiatrisk Klinik i Region Hovedstaden, eller efter aftale med Retspsykiatrien i Region Sjælland.

Supervision opnås ved;

- Klinisk vejleder
- Morgensupervision (forvagter)
- Supervision/vejledning x 1 månedligt for forvagter
- Supervision x 1 månedligt for H – læger og H SPU psykologer
- Daglig supervision på konferencer
- Dagligt i forbindelse arbejde ved stuegang eller i den ambulante funktion
- Obligatoriske vejledermøder med hovedvejleder
- Feedback på skadesedler

Ledelsesmæssige/administrator/organisator/kommunikator

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

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

Der er flere administrative/ledelsesmæssige opgaver som yngre læge i Psykiatrien Syd, herunder uddannelseskoordinerende yngre læge, TR, og TR suppleant.

Foruden disse officielle, tillægsudløsende funktioner tilskyndes den uddannelsessøgende til at indgå i arbejdsgrupper (udviklingsprojekter) og kvalitetsarbejde, som f.eks. behandling af klagesager, bæltreviews, etc.

Yngre lægegruppen har deres egen uddannelsestavle, der hjælper til at holde overblik over opnåelse af kompetencer.

Samarbejder

Rollen udvikles ved almindeligt dagligt samarbejde mellem alle faggrupper. gennem fx tilsynsfunktion og akutmodtagelse, netværksmøder og tværsektorielt samarbejde. Der er mulighed for deltagelse i lokale samarbejdsudvalg.

Sundhedsfremmer

Rollen som sundhedsfremmer, sker i det daglige vagt- og stuegangsarbejde. Der vil være mulighed for deltagelse i psykoekation. Rollen tilegnes også i det daglige arbejde med livsstil/KRAM-faktorer, misbrug og forebyggelse af medicinsvigt og tilbagefald.

Akademiker

Grundlæggende vil kompetencer kunne opnås i forbindelse med fremlæggelse ved konferencer. Som universitetshospital har Psykiatrien Syd et studiemiljø, og for de uddannelsessøgende læger betyder det mulighed for at undervise studenter, KBU-læger og læger i uddannelse til Almen Praksis samt bed-side supervision.

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

Der er mulighed for drøftelse af etiske dilemmaer under stuegang og teamkonferencemøder.

Professionel

Ved vagtsupervision (dagligt kl 8.00 – 8.30) kan du få feedback om din professionelle rolle i forhold til egne reaktioner i patient-, pårørende- og samarbejdsrelationer.

Rollen kan desuden uddybes i samtaler med kollegaer og vejleder.

3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

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

| | Indhold | Hypighed | Deltagere | Læring |
|--|---------|----------|-----------|--------|
|--|---------|----------|-----------|--------|

| | | | | |
|---|---|--|--|---|
| Fælles morgenkonference | Fordeling af arbejdsopgaver | Alle hverdage 8.30- 8.45. | Alle læger | Overlevering af patientansvar Præsentation af patienter Selvrefleksion |
| Morgensupervision | Drøftelse af vagtens vanskelige situationer | Mandag - fredag kl 8.00 – 8.30 | Forvagt og overlæge | Præsentation af patienter eller samarbejdssituationer Selvrefleksion Medicinsk ekspert |
| Middagskonference | Kliniske problemstillinger Efterfølges af kort undervisning, fremlæggelse af artikel/case el.lign. | Alle hverdage 12.45 – 13.00 | Alle læger | Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation Patientpræsentation Kliniske problemstillinger |
| | | | | Loven om tvang i psykiatrien Medicinsk ekspert |
| Vagtskifte | Kort gennemgang af nyindlagte patienter samt pladssituationen | Alle hverdage kl. 15.45 – 16.00 | Afgående – og tilgående forvagt og bagvagt Samt personale fra afsnittene | Patientforløb Overlevering af patientansvar |
| Behandlingskonferencer på afsnit og ambulant funktion | Drøftelse af afsnitenes patienter | 1 gang ugentligt | Læger, psykolog og personale tilknyttet det enkelte sengeafsnit | Patientforløb Specielle problemstillinger |
| Supervision | | 1 gang månedlig | H-læger og HSPU | Selv refleksion |
| 3. tirsdag i måneden | Undervisning Lægepsykologmøde | Kl.9-11:30 Emneopdelt undervisning med fagligt oplæg, cases samt samrøtting. 12.30-13.00 Drøftelse af ledelses- og driftsmæssige temaer. 13.00-15.00 Undervisning, fremlæggelse af forskningsopgaver ect. | I – og H –læger samt SPU Alle læger, SPU og specialpsykologer | Psykopatologi Medicinsk ekspert PSE samrøtting Ledelse |
| Mandag og fredag | Undervisning YL | 13-13:30 | Læger og psykologer | Medicinsk ekspert |
| Tirsdag og torsdag | kliniske overvejelser | Torsdag kl. 13-13:30 | Læger og psykologer | Medicinsk ekspert Patientpræsentation |
| Onsdag | Psykiatriloven i praksis (gennemgang af tvangscases og klagesager) | Onsdag 13-13:30 | Læger og psykologer | Medicinsk ekspert, Professionel |

| | | | | |
|--|--|-----------------------------|---|---|
| Yngre lægemøder | Udviklingsopgaver Forbedringer inden- for uddannelse og arbejds miljø | 1 gang måned- ligt | Alle yngre læger | Administrative kompe- tencer Samarbejdskompetencer Ledelseskompetencer |
| Undervisning i forbindelse med introduktion | Psykotriologi Psykofarmakologi | Hver måned | YL | Medicinsk ekspert |
| Vejledermøder | Udvikling af vejleder specifikke kompe- tencer ved UAO. | | Alle speciallæger og uddannelses- søgende læger | Efter eget valg |
| Udredningsgruppen | Gennemgang af ud- ført udredning, f.eks. PSE. | Hver 2. torsdag 14-14:45 | Alle uddannelses- søgende læger og psykologer | Udredningskompetencer, Patientpræsentation, Medicinsk ekspert. |

3.4.1 Undervisning

Mandag i forbindelse med morgenkonferencen er der undervisning ved YL.

Torsdag i forbindelse med videokonference med de ambulante enheder drøftes case eller artikel, initieret ved senior læge.

Der er planlagt undervisning hver dag efter middagskonferencen, efter flg. skema: mandag og fredag, fremlæggelse af videnskabelig artikel/journal club, tirsdag og torsdag, cases fra de enkelte afsnit, efter rotation, onsdag drøftelse af emner relateret til psykiatriloven.

Den 3. tirsdag i måneden er afsat til undervisning kl. 9.00 – 12.00 og læge-psykologmøde kl. 12.00 – 15.00. Undervisningen om formiddagen består af oplæg om relevant emne ved senior læge, specialpsykolog eller ekstern underviser. Herefter cases og supervision på cases samt diagnostiske interview eller samrating. Undervisningen er fælles for I – og H – læger samt psykologer i uddannelses som specialpsykolog i psykopatologi.

Ved læge-psykologmødet indgår 1/2 times formidling af ledelses – og driftsmæssige informationer. De næste 2 timer indeholder eksempelvis undervisning, gennemgang af relevant litteratur, fremlæggelse af forskningsopgaver, fokus på polyfarmaci i samarbejde med Klinisk Farmakologisk Enhed. Herefter drøftelser i mindre grupper og vejledermøder.

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 middagskonferencen efter deltagelsen.

Forskningstræningsopgaven samt opgaven udarbejdet i forbindelse med SOL-kurset fremlægges på afdelingen ved læge-psykologmødet.

3.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen forventes uddannelseslægen at deltage i de obligatoriske generelle kurser samt de specialespecifikke kurser. Desuden påbegyndes forskningstræningsmodulet med deltagelse i kursus. Senest i H2 delen forventes forskningstræningsmodulets praktiske del afsluttet.

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

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

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser. Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser behandles imødekomende af den ledende overlæge.

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

3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Fokuseret ophold kan opnås i Retspsykiatrien, Visitationsklinikken, B-U og klinikker med specialfunktion i Region Sjælland, f.eks. klinik for spiseforstyrrelser eller oligofreni klinik.

3.6 Forskning og udvikling

Psykiatrien Syd arbejder med udviklings- og forskningsprojekter.

Læger i speciallægeuddannelse og I-stillinger bliver inviteret til en samtale hos den forskningsansvarlige overlæge med henblik på en overordnet introduktion til den forskning med henblik på at afdække forskningsinteresse- og eller kompetencer hos de individuelle læger. Herefter lægges en individuel plan med opfølgning. Som led i ansættelsen forventes deltagelse i udviklingsarbejde, herunder Kvalitet og Lean møder.

3.7 Anbefalet litteratur

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

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

4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Uddannelseslægers evalueringer af afdelingen ses på www.uddannelseslæge.dk – ligesom seneste inspektorrapport kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside ([Sundhedsstyrelsens Inspektorordning](#)).

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse (DRRLV) skal sikre høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse (Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse¹). Derfor følger DRRLV løbende uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne, ligesom inspektorrapporter altid dagsordensættes på møder i DRRLV.

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

Alle uddannelseslæger skal ved afslutning af hvert delforløb evaluere sit ophold, både hvad angår uddannelsesprogram, herunder uddannelsesplan samt uddannelsesstedets uddannelsesmiljø og dets læringsrammer. Evalueringen foregår via www.uddannelseslæge.dk.

Uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne offentliggøres på www.uddannelseslæge.dk under evalueringsstatistik. Den enkelte læges evaluering er anonym og dermed ikke offentligt tilgængelig. Derimod offentliggøres et gennemsnit for alle evalueringer på den uddannelsesgivende afdeling. Uddannelsesansvarlige overlæger har adgang til at se enkeltevalueringer og prosatekst om uddannelsesstedet. For afdelingen er denne prosatekst oftest den mest givende og udviklende del af evalueringerne, mens pointevalueringerne mere tjener til sammenligning på tværs af afdelinger, specialer og hospitaler. Afdelingerne vil løbende anvende disse evalueringer i arbejdet på at forbedre den lægelige videreuddannelse.

4.1 Inspektorrapporter

Sundhedsstyrelsen² er ansvarlig for inspektorordningen og udsender inspektorer til alle uddannelsesgivende afdelinger med jævne mellemrum, samt udsender rapporter fra inspektorernes besøg. Det fremgår af Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse (kap. 2, § 7), at DRRLV løbende skal vurdere den enkelte afdelings egnethed som uddannelsessted på baggrund af inspektorrapporterne. Ordningen er et væsentligt element i kvalitetsopfølgningen af den lægelige videreuddannelse på de enkelte hospitaler og afdelinger. Inspektorrapporterne fremlægges løbende på møder i DRRLV, som via den Postgraduate Kliniske Lektor (PKL) i de enkelte specialer følger op på inspektorrapporternes konklusioner og anbefalinger i samarbejde med hospitalsledelsen / Klinikindehaveren, ledelsen på afdelingen og UAO, samt for hospitalerne de uddannelseskoordinerende overlæger.

4.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg

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

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

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

5. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger - [Oversigt uddannelsesansvarlige overlæger](#)

Postgraduate kliniske lektorer - [Lektoroversigt](#)

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

Sundhedsstyrelsen:

www.sst.dk - Den lægelige videreuddannelse

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Øst: www.laegeuddannelsen.dk

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

Andre:

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

BILAG 1 - Kompetenceoversigt

Målbeskrivelsen i psykiatri

Målbeskrivelsen er det overordnede dokument, der bl.a. indeholder kompetencekrav, eksempler på relevante delmål, læringsmetoder og evalueringsstrategier. Målbeskrivelsen kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside – læs under **"målbeskrivelse"** se nedenstående link.

<https://www.sst.dk/da/uddannelse/speciallaeger/maalbeskrivelser/~media/CFA6353000444CB09A4C50404426BC9E.ashx>

Kompetencekrav H stilling.

| Kompetence og nr. | Konkretiserings af kompetence (inkl. lægeroller) | Læringsstrategi | Kompetencevurderingsmetoder | Tidspunkt for godkendelse | | |
|--|--|---|---|---------------------------|-----------|-----------|
| | | | | 1. ansæt. | 2. ansæt. | 3. ansæt. |
| | | | | 6. mdr. | 18 mdr. | 24 mdr. |
| N1 Neurologisk journal | Kunne optage en neurologisk anamnese med fokus på symptombeskrivelse og diagnostik og kunne journalføre dette på overskuelig vis med korrekt terminologi (Medicinsk ekspert/Lægefaglig) | Skrive journaler under supervision Observation af seniorkollegaer | Audit på skriftligt materiale af minimum 10 journaler Se Bilag 2 | X | | |
| N2 Neurologisk undersøgelse | Kunne gennemføre en objektiv neurologisk undersøgelse med fokus på de i anamnesen præsenterede symptomer (Medicinsk ekspert/Lægefaglig) | Undersøgelse af patienter under supervision. Mesterlære og klinisk arbejde. Bedside-undervisning | Struktureret klinisk observation Antal: 2 | X | | |
| N3 Diagnostik | Kunne redegøre for, og identificere, de almindelige akutte og kroniske neurologiske lidelser (Medicinsk ekspert/Lægefaglig) | Deltage i undervisning på afdelingen. Selvstudier. Klinisk arbejde under supervision | Vejledersamtale | X | | |
| N4 Behandling | Have kendskab til behandlingen af akutte og kroniske neurologiske lidelser (Medicinsk ekspert/Lægefaglig) | Deltage i undervisning på afdelingen. Selvstudier. Klinisk arbejde under supervision. Kendskab til relevante neurologiske vejledninger | Vejledersamtale | X | | |
| N5 Paraklinik | Kunne redegøre for relevante billediagnostiske og neurofysiologiske undersøgelser og hvornår disse er indicerede. Kende til disses styrker og begrænsninger i relation til forskellige tilstande (Medicinsk ekspert/lægefaglig) | Deltage i undervisning på afdelingen. Deltage i billediagnostiske konferencer. Selvstudier. | Vejledersamtale | X | | |

| | | | | | | |
|--|---|---|---|----------------------------------|-----------|-----------|
| | | Klinisk arbejde under supervision | | | | |
| N6 Neuropsykatri | Have kendskab til neurologiske lidelser, der kan manifestere sig med psykiatriske symptomer (Medicinsk ekspert/lægefaglig) | Deltage i undervisning på afdelingen. Deltage i kurser. Selvstudier. Klinisk arbejde | Vejledersamtale | X | | |
| Kompetence og nr. | Konkretiserings af kompetence (inkl. lægeroller) | Læringsstrategi | Kompetencevurderingsmetoder | Tidspunkt for godkendelse | | |
| | | | | 1. ansæt. | 2. ansæt. | 3. ansæt. |
| | | | | 6 mdr. | 18 mdr. | 24 mdr. |
| H1 Psykiatrisk anamnese & Diagnostisk interview | Gennemføre psykiatrisk diagnostisk interview, så patientens situation bliver fuldt belyst ud fra et biopsykosocialt perspektiv. Gennemføre grundig gennemgang af den samlede psykopatologi hos den enkelte patient, og udrede symptomernes sværhedsgrad på fyldestgørende vis. På baggrund af de indhentede oplysninger fra patient, pårørende, samarbejdspartnere og egne iagttagelser, udfærdige en relevant plan for den videre behandling og udredning. Anvende relevante psykometriske skalaer (eks SCAN, PSE, PANSS, YMRS, BPRS, HDRS, Ybox, SCID 2, EDE, DIVA og lign.) (Medicinsk ekspert/lægefaglig) | Klinisk arbejde suppleret med bedside-undervisning og kliniker eller video/ lydoptagelser af patientsamtaler. Klinisk konference. Fællesrating. | Struktureret klinisk observation med udgangspunkt i 1 af 3 følgende kompetencekort 1, 3 eller 6. Antal: minimum 10 patientcases, brug af minimum 2 psykometriske skalaer | | X | |
| H2 Organiske Psykiske Lidelser | Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem. Kunne anvende relevante psykometriske skalaer som led i udredning. Have kendskab til det psykopatologiske billede ved sygdomme indenfor demensområdet, organisk syndrom og posttraumatisk hjernesyndrom. Have indgående kendskab til akut organisk psykosyndrom (delir). Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings- behandlings-, og afslutningsfase. Have kendskab til behandling i forhold til: | Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference, fokuseret ophold på demensudredningsenhed. Organisk psykosyndrom ses ved tilsyn | Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale Antal: minimum 5 patientcases. Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes. | | | X |

| | | | | | | |
|---|--|--|--|--|----------|----------|
| | <p>– Behandling iht. gældende retningslinjer og evidens baseret viden. – Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud mhp. relevant rådgivning</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p> | | | | | |
| <p>H3 Psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser forårsaget af alkohol eller andre psykoaktive stoffer</p> | <p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem</p> <p>Indgående kendskab til det psykopatologiske billede ved misbrug af: Alkohol, Cannabis, opioider og centralstimulantia. Have kendskab til øvrige misbrugsstoffer.</p> <p>Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings- behandlings-, og afslutningsfase.</p> <p>Indgående kendskab: Intoksikationstilstande, abstinensbehandling og forebyggende behandling.</p> <p>Varetage behandling af patienter med komorbiditet til anden psykisk sygdom (dobbeltdiagnose-patienter)</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p> | <ul style="list-style-type: none"> – Klinisk arbejde – Undervisning – Kliniske konferencer – Psykoedukation – Psykoterapeutiske forløb – Den motiverende samtale | <p>Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale</p> <p>Antal: minimum 10 patientcases</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes.</p> | | X | |
| <p>H4 Skizofreni & Psykoser</p> | <p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem.</p> <p>Kunne anvende relevante psykometriske skalaer som led i udredning.</p> <p>Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved sygdomme indenfor skizofrenispektret, herunder kunne stille differentialdiagnoser i undergrupper af skizofreni.</p> <p>Indgående kendskab til paranoide, akutte og forbigående psykoser samt skizoaffektive psykoser.</p> <p>Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase.</p> | <p>Klinisk arbejde suppleret med bedsideundervisning og klinikker eller video/ lydoptagelser af patientsamtaler.</p> <p>Klinisk konference.</p> <p>Fællesrating</p> | <p>Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale.</p> <p>I alt minimum 10 patientcases.</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes</p> | | | X |

| | | | | | | |
|---|--|---|--|--|----------|----------|
| | <p>Indgående kendskab til behandling i forhold til:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Psykofarmakologi iht. gældende retningslinjer og evidensbaseret viden – Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud – Psykoterapi og psykoedukation <p>Tage stilling til behandlingsvarighed</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p> | | | | | |
| <p>H5</p> <p>Affektive sindslidelser</p> | <p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem.</p> <p>Kunne anvende relevante psykometriske skalaer som led i udredning.</p> <p>Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved sygdomme inden for affektive lidelser herunder kunne stille differentialdiagnoser i undergrupper af affektive lidelser.</p> <p>Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase.</p> <p>Indgående kendskab til behandling i forhold til:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Psykofarmakologi iht. gældende retningslinjer og evidens baseret viden – Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud – Psykoterapi og psykoedukation <p>Tage stilling til behandlingsvarighed</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p> | <p>Klinisk arbejde suppleret med bedsideundervisning og klinikker eller video/lydoptagelser af patientsamtaler.</p> <p>Klinisk konference.</p> <p>Fællesrating.</p> | <p>Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale.</p> <p>Antal: minimum 10 patientcases</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes</p> | | | X |
| <p>H6</p> <p>Nervøse og stressrelaterede tilstande samt</p> | <p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem.</p> <p>Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved sygdomme inden for angst lidelser; herunder kunne stille differentialdiagnoser i undergrupper af angst lidelser.</p> | <p>Klinisk arbejde suppleret med bedsideundervisning og klinikker eller video/lydoptagelser af patientsamtaler.</p> <p>Klinisk konference.</p> | <p>Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale.</p> <p>Minimum 5 patientcases.</p> | | X | |

| | | | | | | |
|---|---|--|---|--|-----------------|-----------------|
| nervøst betingede legemlige symptomer | <p>Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase.</p> <p>Indgående kendskab til behandling i forhold til:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Psykofarmakologi iht. gældende retningslinjer og evidens baseretviden – Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud – Psykoterapi og psykoeducation <p>Tage stilling til behandlingsvarighed</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p> | <p>Fællesrating.</p> | <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes</p> | | | |
| H7 Spiseforstyrrelser | <p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem.</p> <p>Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved spiseforstyrrelser.</p> <p>Kendskab til behandlingsmetoder.</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p> | <p>Klinisk arbejde suppleret med bedside-undervisning og klinikker eller video/lydoptagelser af patient-samtaler.</p> <p>Klinisk konference.</p> <p>Fællesrating.</p> <p>Fokuseret klinisk ophold.</p> | <p>Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale.</p> <p>Minimum 2 Patientcases.</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes</p> | | <p>X</p> | |
| H8 Specifikke forstyrrelser af personlighedsstrukturen & Non-organiske personlighedsændringer. | <p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem.</p> <p>Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved forstyrrelser og forandringer af personlighedsstrukturen samt non-organiske personlighedsændringer.</p> <p>Kunne stille differentialdiagnoser i undergrupper af personlighedsforstyrrelser.</p> <p>Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase.</p> <p>Indgående kendskab til behandling i forhold til:</p> | <p>Klinisk arbejde suppleret med bedside-undervisning og klinikker eller video/lydoptagelser af patientsamtaler.</p> <p>Klinisk konference.</p> <p>Fællesrating</p> | <p>Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale.</p> <p>Minimum 5 patientcases.</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes</p> | | | <p>X</p> |

| | | | | | | |
|--|---|--|---|--|----------|----------|
| | <ul style="list-style-type: none"> – Psykoterapeutisk behandling – Psykofarmakologiske behandling – Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud – Tage stilling til behandlingsvarighed <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p> | | | | | |
| <p>H9</p> <p>Gennemgribende udviklingsforstyrrelser & Hyperkinetiske forstyrrelser</p> | <p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem.</p> <p>Kendskab til det psykopatologiske billede ved gennemgribende udviklingsforstyrrelser herunder infantil og atypisk autisme samt Aspergers syndrom og hyperkinetiske forstyrrelser.</p> <p>Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase.</p> <p>Kendskab til sociale behov samt inddragelse af patient, familie og relevante sociale instanser. For patienter med hyperkinetiske forstyrrelser tillige kendskab til psykofarmakologiske behandlingsmuligheder med centralstimulantia, tage stilling til behandlingsvarighed</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p> | Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference | <p>Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale.</p> <p>Minimum 5 patientcases.</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes</p> | | | X |
| <p>H10</p> <p>Biologisk behandling. Antidepressiva</p> | <p>Indgående kendskab til anvendelse af antidepressiva mht.:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Virkning og effekt – Bivirkninger herunder bivikningsskalaer – Anvendelse af præparater mod bivirkninger – Interaktioner – Vanlig dosis – Behandlingsmonitorering – Gældende retningslinjer <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p> | Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference | <p>Struktureret vejledersamtale.</p> <p>Minimum 5 patientcases</p> <p>Min 5 cases P2</p> | | X | |

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

| | | | | | | |
|---|--|---|--|--|----------|----------|
| | (Medicinsk ekspert/lægefaglig) | | | | | |
| H15 Biologisk behandling. Centralstimulantia | Indgående kendskab til anvendelse af centralstimulantia mht.: – Virkning og effekt – Bivirkninger herunder bivirkningsskalaer – Interaktioner – Vanlig dosis – Behandlingsmonitorering – Gældende retningslinjer (Medicinsk ekspert/lægefaglig) | Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference | Struktureret vejledersamtale. Minimum 2 Patient-cases Min 2 cases P2 | | | X |
| H16 Anvendelse af Psykiatriloven | Kunne anvende psykiatrilovens bestemmelser Herunder: – Kunne varetage tvangsindlæggelse på fare kriterie og behandlingskriterie – Kunne varetage tvangstilbageholdelse – Kunne beslutte anvendelse af akut beroligende medicin – Kende grundlag for beslutning om opstart af motivationsfase samt kunne varetage denne – Kunne iværksætte bæltefiksering og fiksering med remme – Kunne iværksætte beskyttelsesfiksering – Kunne udarbejde udskrivningsaftaler og koordinationsplaner – Kunne dokumentere anvendelse af tvangsforanstaltninger på juridisk korrekt vis i protokol og journal – Kunne redegøre for principperne vedr. tvungen opfølgning (Medicinsk ekspert/lægefaglig) | Deltagelse i patientklagenævns møder. Deltagelse i Retsmøder | minimum 10 tvangsprotokoller samt tilhørende journalnotater. Kompetencekort 5 | | X | |
| H17 Socialpsykiatri | Optagerelevant social-anamnese og have kendskab til sociale forholdes betydning for sygdomsforløbet både profylaktisk samt behandlings- og specielt rehabiliteringsmæssigt. Kunne initiere nødvendig social intervention og i nødvendigt omfang bidrage i samarbejde med kommuner samt øvrige aktører indenfor bl.a. familie-, uddannelse-, job- og boligområdet | Deltagelse i visitationskonferencer eller netværksmøder med kommuner. Udarbejdelse af henvisninger og erklæringer. | Struktureret vejledersamtale. Audit på minimum 5 statusattester eller be- | | | X |

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


| | | | | | | |
|---|---|--|--|--|----------|----------|
| | <p>Henvise til sexologisk behandling</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p> | | | | | |
| H21 Retspsykiatri | <p>Varetagelse af behandling af retslige patienter.</p> <p>Varetagelse af indlæggelse og udskrivelse af retslige patienter herunder krav til restriktioner under indlæggelse.</p> <p>Kendskab til samarbejde med kriminalforsorgen og bistandsværgen.</p> <p>Kendskab til udfærdigelse af erklæring til statsadvokaten</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p> | <p>Klinisk arbejde.</p> <p>Deltagelse i møder med kriminalforsorgen og bistandsværgen.</p> <p>Evt. besøg på fængsler.</p> <p>Evt. fokuseret klinisk ophold på retspsykiatrisk afdeling</p> | <p>Struktureret vejleder-samtale.</p> <p>Audit på minimum 5 journaler</p> | | | X |
| H 22 Transkulturel Psykiatri | <p>Kunne varetage psykiatrisk behandling af patienter med anden etnisk baggrund.</p> <p>Herunder:</p> <p>Kende til, at kulturelle og etniske forskelle kan have betydning for diagnosticering og behandling af psykiatriske problemer hos denne patientgruppe.</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p> | <p>Klinisk arbejde.</p> <p>Bedside-undervisning</p> | <p>Struktureret vejleder-samtale.</p> <p>Audit af minimum 5 journaler med relation til transkulturelle problemstillinger</p> | | | X |
| H23 Tilsynsfunktion | <p>Udføre psykiatriske tilsyn på patienter med somatisk sygdom.</p> <p>Have kendskab til liaisonbegrebet.</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p> | <p>Superviseret tilsynsfunktion med seniorkollega, derefter varetagelse af funktionen alene</p> | <p>Struktureret vejleder-samtale.</p> <p>Audit på minimum 10 tilsyn.</p> <p>Kompetencekort 7 kan anvendes.</p> | | X | |
| H24 Patientpræsentation | <p>Kunne præsentere en klinisk problemstilling fokuseret, kort og struktureret, med henblik på:</p> <p>1. At få faglig vejledning af senior læge i en grad, så man efterfølgende selv kan varetage videre udredning og behandling</p> | <p>Fremlæggelse af kliniske problemstillinger fra indlagte og ambulante patienter i konferencefora</p> | <p>Struktureret klinisk observation ved vagtoverlevering og konferencer.</p> <p>Kompetencekort 8.</p> | | X | |

| | | | | | | |
|---|---|---|--|--|----------|----------|
| | <p>2. At kolleger med anden faglig baggrund kan forstå symptomfrem-læggelsen og kan videreføre igangsat udredning og behandling i henhold til deres ekspertise</p> <p>(Kommunikator)</p> | | H1: minimum 5 gange | | | |
| H25 Patient- og pårørendesamtale | <p>Kunne gennemføre en samtale med en patient eller en pårørende med empati. Patient/pårørende skal hurtigt blive klar over formål og rammer for samtalen, skal undervejs føle sig hørt, informeret og respekteret, samtykke skal indhentes når relevant, og samtalens konklusion skal fremstå klart</p> <p>(Kommunikator)</p> | Klinisk arbejde under supervision | <p>Struktureret klinisk observation.</p> <p>Kompetencekort 7.</p> <p>H1: minimum 2 samtaler med patient og 2 med pårørende. H2: minimum 2 samtaler med pårørende mindst 1 med et barn</p> | | X | |
| H26 Skriftlig formidling | <p>At udforme erklæringer til sociale myndigheder, patientklagenævn, domstole eller politimyndighed. Erklæringerne skal være udformet under hensyntagen til modtager, således at der i erklæringerne svares på eventuelt stillede spørgsmål, og at det relevante lovgrundlag er inddraget i konklusionen.</p> <p>Erklæringerne skal være med korrekt grammatik og ved brug af psykiatriske fagtermer skal disse være forklaret</p> <p>(Kommunikator)</p> | <p>Klinisk arbejde med vejledning af erklæringen.</p> <p>Se også kompetence om socialpsykiatri</p> | <p>Struktureret vejleder-samtale.</p> <p>Audit på minimum</p> <ul style="list-style-type: none"> - 3 statusattester - 1 mentalobservationserklæring - 5 erklæringer vedrørende tvangsforanstaltninger, og eller retspsykiatri | | | X |
| H27 Tværsektorielt samarbejde | <p>Indgå og opsøge samarbejde med kolleger frasoatiske afdelinger, praktiserende læger samt andre instanser (kommune, politi) vedrørende konkrete patienter. Dette skal foregå med forståelse og respekt for de involveredes forskellighed</p> <p>(Samarbejder)</p> | <p>Deltage i afdelingens sædvanlige samarbejds møder med andre instanser.</p> <p>Deltagelse i og planlægning af netværksmøder</p> | Struktureret vejleder-samtale | | | X |

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

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

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

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