

# Uddannelsesprogram

## Hoveduddannelsesstilling i Psykiatri

Forløb 4, forår

*Neurologisk Afdeling, Slagelse (6 mdr.)  
Psykiatrien Vest (12 mdr.)  
Psykiatrisk Center Glostrup (30 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

PCG: Psykiatrisk Center Glostrup

VEST: Psykiatrien Vest

# 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>Første ansættelse .....</b>	<b>10</b>
Præsentation af afdelingen.....	10
Introduktion til afdelingen.....	10
Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen .....	10
Uddannelsesvejledning.....	10
Arbejdsopgaver og –tilrettelæggelse .....	11
Uddannelsesplanlægning.....	11
Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner .....	11
Plan for kompetenceudvikling og –godkendelse.....	12
Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse .....	12
Undervisning.....	13
Kursusdeltagelse .....	13
Fokuserede ophold .....	13
Forskning og udvikling .....	14
Anbefalet litteratur.....	14
<b>2. Anden ansættelse.....</b>	<b>15</b>
2.1 Præsentation af afdelingen.....	15
2.1.1 Introduktion til afdelingen.....	16
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen .....	16
2.1.3 Uddannelsesvejledning .....	16
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	16
2.2 Uddannelsesplanlægning.....	17

2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner .....	17
Stuegangsfunktionen .....	17
Psykiatrisk Akut Modtagelse (PAM) .....	17
Tilsyn på somatisk afdeling.....	17
Morgen- og middagskonference .....	17
Vagtfunktion .....	17
ECT .....	18
Ambulatoriefunktionen i Psykiatrisk klinik og Distriktpsychiatrien.....	18
<b>3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....</b>	<b>18</b>
De 7 lægeroller. ....	18
<b>2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse .....</b>	<b>19</b>
2.4.1 Undervisning.....	20
2.4.2 Kursusdeltagelse .....	20
<b>2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage .....</b>	<b>21</b>
<b>2.6 Forskning og udvikling.....</b>	<b>21</b>
<b>2.7 Anbefalet litteratur .....</b>	<b>21</b>
<b>3. Tredje ansættelse .....</b>	<b>22</b>
<b>3.1 Præsentation af afdelingen.....</b>	<b>22</b>
3.1.1 Introduktion til afdelingen.....	22
3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen .....	22
3.1.3 Uddannelsesvejledning .....	22
3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	22
<b>3.2 Uddannelsesplanlægning.....</b>	<b>23</b>
3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner .....	23
Ambulatoriefunktionen .....	23
Stuegangsfunktionen .....	23
Tværfaglig konference .....	23
Vagtfunktion .....	23
<b>3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....</b>	<b>23</b>
<b>3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse .....</b>	<b>24</b>
3.4.1 Undervisning.....	24
3.4.2 Kursusdeltagelse .....	25
Forskningstræning .....	25
SOL-kurser.....	25
H-kursus.....	25
Psykoterapi .....	25

3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage .....	25
3.6 Forskning og udvikling.....	25
3.7 Anbefalet litteratur .....	26
4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse .....	26
4.1 Inspektorrapporter .....	26
4.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	26
5. Nyttige kontakter .....	28
<b>BILAG 1 – Kompetenceoversigt.....</b>	<b>29</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 [www.uddannelseslaege.dk](http://www.uddannelseslaege.dk). Uddannelseslaege.dk findes også som app, hvorfra uddannelseslægen kan klarmelde kompetencer og skrive noter mm.

## 0.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet

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

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



## Uddannelsesforløbets opbygning

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

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

Nedenfor fremgår det aktuelle uddannelsesforløb:

<b>1. ansættelse</b>	<b>2. ansættelse</b>	<b>3. ansættelse</b>
Neurologisk afd. Slagelse	Psykiatrien Vest	Psykiatrisk Center Glostrup
Varighed 6 mdr.	Varighed 12 mdr.	Varighed 30 mdr.

## Første ansættelse

Neurologisk Afdeling, NSR Sygehuse, Slagelse og Næstved.

### Præsentation af afdelingen

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

Afdelingen består af:

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

Du kan læse mere om afdelingen her:

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

#### Introduktion til afdelingen

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

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

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

#### Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

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

#### Uddannelsesvejledning

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

Mindstekravet er, at der afholdes:

- Introduktionssamtale første arbejdsuge i ansættelsen
- Midtvejsevaluering
- Slutevaluering.

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

### Arbejdsopgaver og –tilrettelæggelse

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

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

Arbejdet er altid superviseret af speciallæger i afdelingen, dog i nattevagter med speciallægen i rådighedssvagt.

Arbejdet består primært af:

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

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

### Uddannelsesplanlægning

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

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

Se afsnit 1.1.4 og 1.2.1

### Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

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

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

Ambulante superviserede forundersøgelser:

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

Superviseret forvagt:

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

Superviseret oplæring i lumbalpunkturoplæring

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

Superviseret stuegang

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

## Plan for kompetenceudvikling og –godkendelse

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

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

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

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

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

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

## Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

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

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

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

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

### Undervisning

Se ovenstående skema

### Kursusdeltagelse

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

Anden kursusaktivitet skal drøftes imellem uddannelseslægen og cheflægen i afdelingen.

### Fokuserede ophold

Ingen

### Forskning og udvikling

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

Se pkt. 1.1.1

### Anbefalet litteratur

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

## 2. Anden ansættelse

Psykiatrien Vest

### 2.1 Præsentation af afdelingen

Link til afdelingens hjemmeside:

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

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

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

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

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

#### Almen Psykiatrien – Vest

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

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

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

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

#### Uddannelsesplanlægning

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

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

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

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

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

### Centralt personale i Vest

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

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

#### 2.1.1 Introduktion til afdelingen

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

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

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

#### 2.1.3 Uddannelsesvejledning

##### **Ansvarsfordeling:**

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

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

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

#### 2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

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



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

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

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

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

## 2.2 Uddannelsesplanlægning

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

### 2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

#### Stuegangsfunktionen

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

#### Psykiatrisk Akut Modtagelse (PAM)

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

#### Tilsyn på somatisk afdeling

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

#### Morgen- og middagskonference

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

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

#### Vagtfunktion

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

## ECT

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

### Ambulatoriefunktionen i Psykiatrisk klinik og Distriktpsychiatrien

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

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

## 3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

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

### De 7 lægeroller.

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

#### Medicinsk ekspert/lægefaglig/kommunikator

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

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

Supervision foregår ved;

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

#### Ledelsesmæssige/administrator/organisator/kommunikator

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

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

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

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

### Samarbejder

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

Kompetencerne udvikles endvidere ved almindeligt dagligt samarbejde mellem alle faggrupper.

### Sundhedsfremmer

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

### Akademiker

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

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

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

### Professionel

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

## 2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

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

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

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

#### 2.4.1 Undervisning

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

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

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

#### 2.4.2 Kursusdeltagelse

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

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

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

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

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

## 2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

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

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

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

## 2.6 Forskning og udvikling

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

## 2.7 Anbefalet litteratur

En del af uddannelseslægers kompetence opnås ved selvstudier.

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

## 3. Tredje ansættelse

Psykiatrisk Center Glostrup

### 3.1 Præsentation af afdelingen

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

#### 3.1.1 Introduktion til afdelingen

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

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

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

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

#### 3.1.3 Uddannelsesvejledning

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

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

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

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

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

#### 3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

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

## 3.2 Uddannelsesplanlægning

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

### 3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Ud over selvstudier og deltagelse i de til hoveduddannelsen tilhørende kurser opnås læring i klinikken. Ved hjælp af sin daglige kliniske vejleder, hovedvejlederen og UAO udarbejdes løbende uddannelsesplaner hvori der planlægges hvordan enkelte kompetencer opnås og evalueres.

Kompetencer kan opnås på forskellige niveauer i løbet af uddannelsen og det forventes at man i løbet af sin uddannelse kan opfylde disse i tiltagende høj grad.

Enkelte kompetencer kræver arbejdstid lagt udenfor sin hovedfunktion, såsom udfærdigelse af retslige erklæringer. Planlægning af dette sker sammen med hovedvejlederen.

#### Ambulatoriefunktionen

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

#### Stuegangsfunktionen

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

#### Tværfaglig konference

Det tværfaglige arbejde introduceres man til ved konferencer på afsnittet.

#### Vagtfunktion

Uddannelseslægen arbejder på sengeafsnit enten på BRV eller NSV. Man er en del af forvagtslaget på den matrikel man er på fast.

På NSV er der altid to forvagter sammen døgnet igennem og mellem 12-20 er der ansat en FADL-vagt. Der er i hverdagene tilknyttet en SIF-vagt (Speciallæge I Front) i hverdage fra 15-21.00 med henblik på struktureret klinisk observation og rådgivning af forvagterne. I aften- og nattetimerne passer forvagterne sengeafsnit og skadestue, og det er vagtholdet der varetager akutte tilsyn på Glostrup og Hvidovre Hospital.

På BRV er der ingen skadestue, og forvagten har ansvaret for sengeafsnittene og tager imod patienter fra NSV. I weekender har man 24-timers vagt på BRV.

Bagvagten har tilstedeværelse frem til kl. 18 og varetager derefter vagten fra bopæl. Der er beredskabsvagter med overlæger mhp. sparring i vagten samt overlægegodkendelser.

## 3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

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

### 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.

#### 3.4.1 Undervisning

Der er på både NSV og BRV morgenundervisning hver morgen. Derudover er der 2 gange om måneden halve temadage, hvor der indgår psykopatologisk samt psykofarmakologisk workshop, hvor vi går i dybden med komplicerede cases samt diagnostik. Der er to gange om måneden også samrating med Hamilton, der faciliteres af vores overlæger og professorer. Løbende er der masterclass, som afholdes af forskningsenheden. Deltagelse i undervisningsprogrammet ved selv at undervise er obligatorisk, hvor der også gives struktureret klinisk observation mhp. undervisningskompetencer.

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

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



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

### 3.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen forventes uddannelseslægen at deltage i de obligatoriske generelle kurser samt de specialespecifikke kurser. Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked om kursernes placering i forbindelse med vagtplanlægning. Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser. Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser behandles imødekomme af cheflægerne.

### Forskningstræning

Det anbefales at begynde planlægning af forskningstræningsopgaven i denne stilling. Det påhviler uddannelseslægen at tilmelde sig de relevante kurser hertil. Her kan du læse mere omkring de specialespecifikke forskningstræningskursus for psykiatri sat tilmelding her <https://www.dpsnet.dk/forskning/specialespecifikt-forskningstraeningskursus/>

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

### SOL-kurser

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

### H-kursus

Følges løbende også igennem denne ansættelse.

### Psykotering

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

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

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

## 3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

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

## 3.6 Forskning og udvikling

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

### 3.7 Anbefalet litteratur

En del af uddannelseslægers kompetence opnås ved selvstudier. Ved behov kan der indhentes inspiration og gode litteraturanbefalinger fra hovedvejleder og øvrige kollegaer på centret.

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

## 4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

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

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse (DRRLV) skal sikre høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse (Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse<sup>2</sup>). Derfor følger DRRLV løbende uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne, ligesom inspektorrapporter altid dagsordensættes på møder i DRRLV.

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

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

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

### 4.1 Inspektorrapporter

Sundhedsstyrelsen<sup>3</sup> er ansvarlig for inspektorordningen og udsender inspektorer til alle uddannelsesgivende afdelinger med jævne mellemrum, samt udsender rapporter fra inspektorenes 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

---

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

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

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

## 5. 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.h  
<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.	12 mdr.	30 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 seniorkolleger	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	Deltage i undervisning på afdelingen. Deltage i billediagnostiske konferencer.	Vejledersamtale	X		

	(Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Selvstudier. Klinisk arbejde under supervision				
<b>N6</b> <b>Neuropsykatri</b>	Have kendskab til neurologiske lidelser, der kan manifestere sig med psykiatriske symptomer  (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Deltage i undervisning på afdelingen. Deltage i kurser. Selvstudier. Klinisk arbejde	Vejledersamtale	X		
<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.
				6 mdr.	12 mdr.	30 mdr.
<b>H1</b> <b>Psykiatrisk anamnese &amp; Diagnostisk interview</b>	Gennemføre psykiatrisk diagnostisk interview, så patientens situation bliver fuldt belyst ud fra et biopsykosocialt perspektiv.  Gennemføre grundig gennemgang af den samlede psykopatologi hos den enkelte patient, og udrede symptomernes sværhedsgrad på fyldestgørende vis.  På baggrund af de indhentede oplysninger fra patient, pårørende, samarbejdspartnere og egne iagttagelser, udfærdige en relevant plan for den videre behandling og udredning.  Anvende relevante psykometriske skalaer (eks SCAN, PSE, PANSS, YMRS, BPRS, HDRS, Ybox, SCID 2, EDE, DIVA og lign.)  (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk arbejde suppleret med bedside-undervisning og klinikker eller video/ lydoptagelser af patientsamtaler.  Klinisk konference.  Fællesrating.	Struktureret klinisk observation med udgangspunkt i 1 af 3 følgende kompetencekort 1, 3 eller 6.  Antal: minimum 10 patientcases, brug af minimum 2 psykometriske skalaer		X	
<b>H2</b> <b>Organiske Psykiske Lidelser</b>	Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem. Kunne anvende relevante psykometriske skalaer som led i udredning. 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.	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>Have kendskab til behandling i forhold til:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Behandling iht. gældende retningslinjer og evidens baseret viden.</li> <li>– Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud mhp. relevant rådgivning</li> </ul> <p><b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b></p>					
<p><b>H3</b> <b>Psyriske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser forårsaget af alkohol eller andre psykoaktive stoffer</b></p>	<p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem</p> <p>Indgående kendskab til det psykopatologiske billede ved 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. Indgående kendskab: Intoksikationstilstande, abstinensbehandling og forebyggende behandling.</p> <p>Varetage behandling af patienter med komorbiditet til anden psykisk sygdom (dobbeltdiagnose-patienter)</p> <p><b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Klinisk arbejde</li> <li>– Undervisning</li> <li>– Kliniske konferencer</li> <li>– Psykoedukation</li> <li>– Psykoterapeutiske forløb</li> <li>– Den motiverende samtale</li> </ul>	<p>Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale Antal: minimum 10 patientcases</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes.</p>		<b>X</b>	
<p><b>H4</b> <b>Skizofreni &amp; Psykoser</b></p>	<p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem.</p> <p>Kunne anvende relevante psykometriske skalaer som led i udredning.</p> <p>Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved sygdomme indenfor skizofrenispektret, herunder kunne stille differentialdiagnoser i undergrupper af skizofreni.</p> <p>Indgående kendskab til paranoide, akutte og forbigående psykoser samt skizoaffektive psykoser.</p>	<p>Klinisk arbejde suppleret med bedsideundervisning og klinikker eller video/ lydoptagelser af patientsamtaler. Klinisk konference. 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>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 bedsideundervisning og klinikker eller video/lydoptagelser af patientsamtaler.</p> <p>Klinisk konference.</p> <p>Fællesrating.</p>	<p>Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale.</p> <p>Antal: minimum 10 patientcases</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes</p>			<b>X</b>
<p><b>H6</b></p> <p><b>Nervøse og stressrelate-</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>Klinisk arbejde suppleret med bedsideundervisning og klinikker eller video/lydoptagelser af patientsamtaler.</p>	<p>Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale.</p>			<b>X</b>



<b>rede til- stande samt nervøst be- tingede le- gemlige symptomer</b>	<p>Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase.</p> <p>Indgående kendskab til behandling i forhold til:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Psykofarmakologi iht. gældende retningslinjer og evidens baseretviden</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 konference.</p> <p>Fællesrating.</p>	<p>Minimum 5 patientcases.</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes</p>			
<b>H7 Spiseforstyrrelser</b>	<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 Patientcases.</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes</p>		<b>X</b>	
<b>H8 Specifikke forstyrrelser af person- lighedsstruk- turen &amp; Non- organiske person- lighedsæn- dringer.</b>	<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>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>			<b>X</b>

	<p>Indgående kendskab til behandling i forhold til:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Psykoterapeutisk behandling</li> <li>– Psykofarmakologiske behandling</li> <li>– Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud</li> <li>– Tage stilling til behandlingsvarighed</li> </ul> <p><b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b></p>					
<p><b>H9</b></p> <p><b>Gennemgribende udviklingsforstyrrelser &amp; Hyperkinetiske forstyrrelser</b></p>	<p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem.</p> <p>Kendskab til det psykopatologiske billede ved gennemgribende udviklingsforstyrrelser herunder infantil og atypisk autisme samt Aspergers syndrom og hyperkinetiske forstyrrelser.</p> <p>Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase.</p> <p>Kendskab til sociale behov samt inddragelse af patient, familie og relevante sociale instanser. For patienter med hyperkinetiske forstyrrelser tillige kendskab til psykofarmakologiske behandlingsmuligheder med centralstimulantia, tage stilling til behandlingsvarighed</p> <p><b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b></p>	<p>Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference</p>	<p>Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale.</p> <p>Minimum 5 patientcases.</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes</p>			<b>X</b>
<p><b>H10</b></p> <p><b>Biologisk behandling. Antidepressiva</b></p>	<p>Indgående kendskab til anvendelse af antidepressiva mht.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Virkning og effekt</li> <li>– Bivirkninger herunder bivirkningsskalaer</li> <li>– Anvendelse af præparater mod bivirkninger</li> <li>– Interaktioner</li> <li>– Vanlig dosis</li> <li>– Behandlingsmonitorering</li> <li>– Gældende retningslinjer</li> </ul> <p><b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b></p>	<p>Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference</p>	<p>Struktureret vejledersamtale.</p> <p>Minimum 5 patientcases</p> <p>Min 5 cases P2</p>			<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 vejleder-samtale.  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 vejleder-samtale.  Minimum 5 patientcases			<b>X</b>
<b>H13</b>  <b>Biologisk behandling.</b>  <b>Anxiolytika og hypnose-dativa</b>	Indgående kendskab til anvendelse af anxiolytika mht.: – Virkning og effekt – Bivirkninger herunder bivirkningsskalaer – Interaktioner – Vanlig dosis – Behandlingsmonitorering – Gældende retningslinjer  <b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b>	Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference	Struktureret vejleder-samtale.  Minimum 5 patientcases		<b>X</b>	
<b>H14</b>  <b>Biologisk behandling.</b>  <b>ECT</b>	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		<b>X</b>	

	<b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b>					
<b>H15</b> <b>Biologisk behandling.</b> <b>Centralstimulantia</b>	Indgående kendskab til anvendelse af centralstimulantia mht.: – Virkning og effekt – Bivirkninger herunder bivirkningsskalaer – Interaktioner – Vanlig dosis – Behandlingsmonitorering – Gældende retningslinjer  <b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b>	Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference	Struktureret vejledersamtale.  Minimum 2 Patient-cases  Min 2 cases P2			<b>X</b>
<b>H16</b> <b>Anvendelse af Psykiatriloven</b>	Kunne anvende psykiatrilovens bestemmelser Herunder: – Kunne varetage tvangsindlæggelse på fare kriterie og behandlingskriterie – Kunne varetage tvangstilbageholdelse – Kunne beslutte anvendelse af akut beroligende medicin – Kende grundlag for beslutning om opstart af motivationsfase samt kunne varetage denne – Kunne iværksætte bæltefiksering og fiksering med remme – Kunne iværksætte beskyttelsesfiksering – Kunne udarbejde udskrivningsaftaler og koordinationsplaner – Kunne dokumentere anvendelse af tvangsforanstaltninger på juridisk korrekt vis i protokol og journal – Kunne redegøre for principperne vedr. tvungen opfølgning  <b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b>	Deltagelse i patientklagenævns møder.  Deltagelse i Retsmøder	minimum 10 tvangsprotokoller samt tilhørende journalnotater.  Kompetencekort 5		<b>X</b>	
<b>H17</b> <b>Socialpsykiatri</b>	Optagerelevant social-anamnese og have kendskab til sociale 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-			<b>X</b>

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

	<p>Henvise til sexologisk behandling</p> <p><b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b></p>					
<b>H21</b> <b>Retspsykiatri</b>	<p>Varetagelse af behandling af retslige patienter.</p> <p>Varetagelse af indlæggelse og udskrivelse af retslige patienter herunder krav til restriktioner under indlæggelse.</p> <p>Kendskab til samarbejde med kriminalforsorgen og bistandsværgen.</p> <p>Kendskab til udfærdigelse af erklæring til statsadvokaten</p> <p><b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b></p>	<p>Klinisk arbejde.</p> <p>Deltagelse i møder med kriminalforsorgen og 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>			<b>X</b>
<b>H 22</b> <b>Transkulturel Psykiatri</b>	<p>Kunne varetage psykiatrisk behandling af patienter med anden etnisk baggrund.</p> <p>Herunder:</p> <p>Kende til, at kulturelle og etniske forskelle kan have betydning for diagnosticering og behandling af psykiatriske problemer hos denne patientgruppe.</p> <p><b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b></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>			<b>X</b>
<b>H23</b> <b>Tilsynsfunktion</b>	<p>Udføre psykiatriske tilsyn på patienter med somatisk sygdom.</p> <p>Have kendskab til liaisonbegrebet.</p> <p><b>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</b></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>			<b>X</b>
<b>H24</b> <b>Patientpræsentation</b>	<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>		<b>X</b>	


	<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><b>(Kommunikator)</b></p>		H1: minimum 5 gange			
<b>H25</b> <b>Patient- og pårørendesamtale</b>	<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><b>(Kommunikator)</b></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>		<b>X</b>	
<b>H26</b> <b>Skriftlig formidling</b>	<p>At udforme erklæringer til sociale myndigheder, patientklagenævn, domstole eller politimyndighed. Erklæringerne skal være udformet under hensyntagen til modtager, således at der i erklæringerne svares på eventuelt stillede spørgsmål, og at det relevante lovgrundlag er inddraget i konklusionen.</p> <p>Erklæringerne skal være med korrekt grammatik og ved brug af psykiatriske fagtermer skal disse være forklaret</p> <p><b>(Kommunikator)</b></p>	<p>Klinisk arbejde med vejledning af erklæringen.</p> <p>Se også kompetence om socialpsykiatri</p>	<p>Struktureret vejleder-samtale.</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>Tværsæktorielt samarbejde</b>	<p>Indgå og opsøge samarbejde med kolleger frasoatistiske 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>	Struktureret vejleder-samtale			<b>X</b>

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



	<b>(Leder/administrator/organisator)</b>	Deltagelse i lokale samarbejdsfora				
<b>H33</b> <b>Selvledelse</b>	Udvide selvledelse ved at kunne erkende omfanget af egne ressourcer og prioritere engagement i uddannelses-, forskning og eksterne aktiviteter i forhold til det kliniske arbejdskrav.  Stillingtagen til konsekvenser af prioriteringer.  <b>(Leder/administrator/organisator)</b>	Planlægning og prioritering af arbejdsopgaver	Vejledersamtaler			<b>X</b>
<b>H34</b> <b>Patientundervisning</b>	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  <b>(Sundhedsfremmer)</b>	Klinisk arbejde under supervision.  Eventuelt deltage i psykoedukationsforløb af patienter og pårørende	Godkendelse af et psykoedukationsforløb eller enkeltsessioner (minimum 4)		<b>X</b>	
<b>H35</b> <b>Brug af serviceloven</b>	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.  <b>(Sundhedsfremmer)</b>	Klinisk arbejde	Vejledersamtale		<b>X</b>	
<b>H36</b> <b>Klinik</b>	Kunne præsentere en klinisk problemstilling på systematisk og akademisk vis. Præsentationen kan munde ud i et diskussionsoplæg. Referencer til teoretisk stof er ønskværdigt.  <b>(Akademiker)</b>	Patientdemonstration (med eller uden patient)	Kompetencekort 8.  Minimum 3 fremlæggelser			<b>X</b>
<b>37</b> <b>Artikelgen-nemgang</b>	Kunne gennemgå en artikel fra et internationalt anerkendt fagtidsskrift således at problemstilling, undersøgelsesmetode og resultater fremgår tydeligt. Metodologiske problemer i undersøgelsen skal kunne fremdrages, og artiklens resultater skal kunne ses i lyset heraf.	Artikelgen-nemgang.  EBM-opgave	Kompetencekort 9.  Vejledersamtale.			<b>X</b>

	<p>Artiklens diskussionsafsnit skal kunne fremlægges, således at fremlæggelsen kan munde ud i en diskussion.</p> <p><b>(Akademiker)</b></p>		Minimum 4 fremlæggelser			
<b>H38</b> <b>Foredrag</b>	<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><b>(Akademiker)</b></p>	Fremlæggelse af faglig viden, herunder specialeopgaven (fra H-kurserne) og egen forskningsopgave	<p>Kursistopgave på Hovedkurset.</p> <p>Forskningstræningsopgave</p>			<b>X</b>
<b>H39</b> <b>Kritisk evne</b>	<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><b>(Akademiker)</b></p>	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>	<p>Varetage undervisningen af medicinstuderende. Undervisningen skal være studenteraktiverende, og undervisningsmaterialet skal modificeres ud fra feedback fra studenterne i forløbet</p> <p><b>(Akademiker)</b></p>	Varetage studenterundervisningen	Varetagelse af undervisning minimum 4 gange. Overhørelse af minimum én undervisningsseance ved vejleder, klinisk lektor eller professor			<b>X</b>
<b>H41</b> <b>Egne reaktioner</b>	<p>Være bevidst om egne reaktioner i forskellige kliniske situationer og have copingstrategier for, hvorledes disse reaktioner kan anvendes, så de bliver så hensigtsmæssige som muligt for patienten og kolleger fra egen og andre faggrupper. Særligt kan det være relevant at have fokus på egen reaktion mht. kritik og usikkerhed.</p> <p><b>(Professionel)</b></p>	<p>Drøftelse med vejleder eller ved supervision af vagter med vanskelige kliniske situationer.</p> <p>Klinisk refleksionsgrupper (Balint gruppe)</p>	Vejledersamtaler og vagtsupervision			<b>X</b>

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