



Region
Hovedstaden

REGION
SJÆLLAND

- vi er til for dig



Uddannelsesprogram

Hoveduddannelsesstilling i Psykiatri

Forløb 3, forår

Neurologisk Afdeling, Roskilde (6 mdr.)

Psykiatrien Øst (12 mdr.)

Psykiatrisk Center Nordsjælland (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 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 Nordsjælland

ØST: Psykiatrien Øst

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 til afdelingen	10
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	10
1.1.3 Uddannelsesvejledning	10
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	11
1.2 Uddannelsesplanlægning	11
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	11
Alment neurologisk ambulatorium	11
Regionalt Videnscenter for Demens (RVD)	11
Stuegangsfunktionen	11
Forvagtsfunktionen	11
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	12
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	12
1.4.1 Undervisning	13
1.4.2 Kursusdeltagelse	13
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	13
1.6 Forskning og udvikling	13
1.7 Anbefalet litteratur	14
2. Anden ansættelse	15
2.1 Præsentation af afdelingerne	15
2.1.1 Psykiatrien Øst, Roskilde, Region Sjællands Psykiatri	15

2.1.1.1	Introduktion til afdelingen, Psykiatrien Øst	16
2.1.1.2	Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	16
2.1.1.3	Uddannelsesvejledning	16
2.1.1.4	Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	16
2.2.	Uddannelsesplanlægning	17
2.2.1	Psykiatrien Øst	17
2.2.1.1	Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	17
	Stuegangsfunktionen	17
	Tværfaglige konferencer	17
	Vagtordning	17
2.3	Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	17
2.3.1	Psykiatrien Øst, Region Sjælland	17
2.3.1.1	Undervisning	18
2.4	Øvrige kurser	19
	Psykoterapi	19
2.5	Fokuserede ophold og uddannelsesdage	20
2.6	Forskning og udvikling	20
2.6.1	Psykiatrien Øst, Region Sjælland	20
2.7	Anbefalet litteratur	20
3.	Tredje ansættelse	21
3.1	Præsentation af afdelingen	21
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
3.2	Uddannelsesplanlægning	22
3.2.1	Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner.	23
	Ambulatoriefunktionen	23
	Stuegangsfunktionen	23
	Tværfaglig konference	23
	Vagtfunktion	23
3.3	Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	24
	De 7 lægeroller:	24
3.3.1	Ledelsesmæssige/administrator/organisator/kommunikator	25
	Samarbejder	25

Sundhedsfremmer	26
Akademiker	26
Professionel	26
3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	27
3.4.1 Undervisning	28
3.4.2 Kursusdeltagelse	28
3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	29
3.6 Forskning og udvikling.....	29
3.7 Anbefalet litteratur	29
4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	29
4.1 Inspektorrapporter	30
4.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	30
5. Nyttige kontakter	30
BILAG 1 - Kompetenceoversigt	31

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	UAO sikrer i samarbejde med afdelingsledelsen og afdelingens UKYL rammerne for gennemførelse og evaluering af de uddannelsesforløb, som afdelingen tilbyder.

		<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	<p>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.</p> <p>Den individuelle uddannelsesplan beskriver hvad den enkelte uddannelseslæge skal fokusere på i den periode planen er lavet for.</p>
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	Der er ansat postgraduate kliniske lektorer (PKL) i alle specialer, for Klinisk Basisuddannelse og uddannelsen i akutafdelinger, samt

	videreuddannelsesregionen	<p>enkelte tværgående PKL'er. PKL'ernes opgaver er at sikre kvaliteten af uddannelsen i pågældende speciale/ område, samt at sikre den pædagogiske udvikling i videreuddannelsen.</p> <p>PKL har således formidlende og rådgivende funktion. Det er samtidig PKL'erne, der sammen med de uddannelsesansvarlige overlæger i videreuddannelsesregionen sammensætter uddannelsesforløb og PKL er ansvarlig for at der findes opdaterede uddannelsesprogrammer.</p> <p>PKL rådgiver i sager, hvor der søges merit.</p> <p>Endelig vil PKL i et vist omfang blive inddraget i uhensigtsmæssige uddannelsesforløb, ligesom PKL inddrages når kvaliteten af videreuddannelsen i en afdeling ikke lever op til kravene (f eks efter et inspektorbesøg – se afsnittet "Evaluering af den lægelige videreuddannelse").</p>
--	---------------------------	--

0.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler

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

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

0.2 Generelt om godkendelse af kompetencer

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

0.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet

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

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

Uddannelsesforløbets opbygning

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

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

Nedenfor fremgår det aktuelle uddannelsesforløb:

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse
Neurologisk afd. Roskilde	Psykiatrien Øst	Psykiatrisk Center Nordsjælland
Varighed 6 mdr.	Varighed 12 mdr.	Varighed 30 mdr.

1. Første ansættelse

Neurologisk afdeling, Sjællands Universitetshospital, Roskilde.

1.1 Præsentation af afdelingen

Neurologisk afdeling dækker de fleste neurologiske funktioner i Region Sjælland, herunder alle de specialiserede funktioner i henhold til Sundhedsstyrelsens specialeplan. Befolkningsunderlaget er cirka 820.000 borgere.

Afdelingen består af:

- To sengeafsnit med i alt 56 heldøgnsenge:
 1. Akut neurologisk sengeafsnit, N61, med i alt 30 sengepladser inkl. en epilepsi-monitorerings-enhed (EMU).
 2. Neurovaskulært Center, N80, med i alt 26 fase 1 apopleksi sengepladser, herunder 5 monitoreringspladser til trombolyse, TIA klinik, vaskulær ultralyd, telemetri- og holtermonitorerings muligheder, vippelejetest samt døgn-BT måling.
- Ambulatorium, hvor der ses patienter til 1. ambulante undersøgelse og opfølgende ambulante besøg. Der er etableret specialambulatorier for multipel sklerose, epilepsi, bevægeforstyrrelser, ALS, neuromuskulære sygdomme, hovedpine, apopleksi, søvnsygdomme og demens (Regionalt videnscenter for demens).
- Ambulante behandlerrum til varetagelse af infusionsbehandlinger (IVIG, Tysabri mm.) og botulinumtoksin behandling (UL- og EMG-vejledt).
- Neuropsykologisk funktion normeret med 5 stillinger.
- Neurofysiologisk Center, hvor der udføres EEG, evoked potentials, EMG og UL-EMG, nerveledningsundersøgelser for hele Region Sjælland samt PSG med og uden MSLT og ultralyd af halskar.

Du kan læse mere om afdelingen her:

<http://www.regionsjaelland.dk/sundhed/geo/roskildesygehus/Afdelinger/neurologisk-afdeling/>

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Alle nyansatte uddannelseslæger gennemgår et 5-dages individualiseret introduktionsprogram. Dette tilpasses dog, hvis den pågældende har været på afdelingen/sygehuset/i regionen før.

På afdelingen introduceres til

- ledelsen
- uddannelse på afdelingen
- relevante samarbejdspartnere/faggrupper
- arbejdsgange
- praktiske forhold og logistik
- hyppige/akutte kliniske problemstillinger (apopleksi og epilepsi)
- paraklinik
- forvagtsfunktionen inklusive superviserede indlæggelser
- Sundhedsplatformens anvendelse på afdelingen

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

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

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Den uddannelsesansvarlige overlæge udpeger en hovedvejleder for hver uddannelseslæge. Hovedvejleder og uddannelseslæge har i fællesskab ansvaret for at planlægge, afholde og dokumentere vejledersamtaler,

herunder udarbejdelse af og justering af individuelle uddannelsesplaner. Som minimum skal afholdes introduktionssamtale, midtvejsevaluering og slutevaluering. De individuelle uddannelsesplaner skal lægges til den uddannelsesansvarlige overlæge, som desuden skal involveres, hvis der er betydelige vanskeligheder i uddannelsesforløbet.

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

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

- **forvagsfunktionen**, som er dubleret døgnet rundt med mulighed for supervision/vejledning af bagvagt/trombolyssevagt,
- **stuegang** på N61 eller N80,
- **lumbalpunktur**, som både kan forekomme akut og ambulante, og hvor der forefindes et hold af superviserende læger,
- ambulante forundersøgelser i **alment neurologisk ambulatorium** (i mindre omfang kan forekomme ambulante opfølgingsbesøg) og
- ambulante funktioner i **Regionalt Videnscenter for Demens (RVD)**.

Skemalægningen varetages i fællesskab af en skemalægger blandt yngre læger, ledende lægesekretær Tanja Werup Bo og cheflæge Jacob Hejmdal Gren.

1.2 Uddannelsesplanlægning

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

Se i øvrigt afsnit 1.1.4 og 1.2.1

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Alment neurologisk ambulatorium

Ambulante forundersøgelser i alment neurologisk ambulatorium, hvor patienter med en lang række forskellige neurologiske symptomer ses. I mindre omfang kan forekomme ambulante opfølgingsbesøg. Supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet foregår som mesterlære, og på daglig basis tildeles en superviserende speciallæge.

Regionalt Videnscenter for Demens (RVD)

I RVD ses patienter henvist med progredierende kognitive symptomer på mistanke om demens. Sammen med sygeplejerske varetages ambulante forundersøgelser, informationssamtaler og opfølgende samtaler. Der er mulighed for vejledning ved speciallæge, og hvis patienterne ikke kan afklares ved forundersøgelsen, så bliver de drøftet på tværfaglige diagnostikkonferencer. Det er givtigt at deltage i disse konferencer, når det er muligt.

Stuegangsfunktionen

Stuegangen på N61 eller N80 varetages i samarbejde med mindst én anden læge, der er speciallæge i neurologi og med mulighed for supplerende faglig drøftelse på middagskonference.

Forvagsfunktionen

Indlæggelser (fraset trombolyselæggelser), akutte tilsyn på hospitalet og akutte problemstillinger på sengeafsnittene varetages af forvagterne. Der er to forvagter døgnet rundt med mulighed for supervision/vejledning af bagvagt/trombolyssevagt.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

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

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Nedenfor er kort skitseret de konferencer/undervisningselementer som er relevante uddannelseslægen.

	Indhold	Hypighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference kl. 8.30 – 8.40	Overlevering fra vagtholdet inkl. patientcase Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Morgenundervisning 8.40 -9.00	Undervisning ved enten yngre læge, speciallæge, eller ekstern underviser. Se.pkt 1.4.1	Alle hverdage fra set tirsdag	Alle læger	Vidensdeling Kompetenceudvikling Undervisningserfaring
Weekend-morgenkonference kl. 8.30 – 8.50	Overlevering fra vagtholdet Fordeling af arbejdsopgaver	Lørdag, søndag og helligdage	Forvagter og stuegangsgående	Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Tavlemøde på N61 og N80 kl. 9.05 – 9.30	Drøftelse af indlagte patienter – Som yngre læge på N80 deltager man ikke fast til dette tavlemøde	Alle hverdage	Stuegangsgående læger, plejepersonale, terapeuter og neuropsykologer tilknyttet det relevante afsnit	Patientforløb og organisation Tværfaglig drøftelse
Billeddiagnostik konference Kl 12.00 -12.15	Drøftelse af billeddiagnostik, både fra stuegang, samt ambulatoriet	Alle hverdage	Alle læger, samt speciallæge i neuro-radiologi	Faglig drøftelse
Middagskonference kl. 12.15 – 13.00	Drøftelse af faglige problemstillinger Socialt samvær	Alle hverdage	Alle læger med mulighed for deltagelse	Faglig drøftelse

Tirsdagsklinik kl. 12.15 – 13.00 (skemalægges)	Patientpræsen- tation	Tirsdage fra- set ferietid	Alle læger med mu- lighed for deltagelse	Fremlæggelse af anamnese, supervi- sion af fokuseret neu- rologisk undersø- gelse, inddragelse af relevant paraklinik og differential-diagnosti- ske overvejelser
RVD-konference kl. 13.15 – 14.30	Demens-diagnos- tik	Tirsdage fra- set ferietid	Læger, sygeplejer- sker og neuropsyko- log tilknyttet RVD	Faglig drøftelse
Yngre læge-møder	Drøftelse af ar- bejdsforhold	Hver 2. fredag	Yngre Læger	Organisering og ad- ministration

1.4.1 Undervisning

Mandags-un- dervisning kl. 8.40 – 9.00 (skemalægges)	Neuroanatomiundervisning ved YL	Mandage fra- set ferietid	Yngre læger
Onsdags-un- dervisning (ske- malægges) kl. 8.40 – 9.00	Tematisk undervisning ved speciallæge, forskningsak- tiv læge, ekstern el. andre	Onsdage fra- set ferietid	Alle læger
Torsdagsundervisning kl. 08.40 – 09.00 (skemalægges)	Artikelpræsentation ved YL	Torsdage fraset ferietid	Alle læger

1.4.2 Kursusdeltagelse

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

Hvis uddannelseslægen i øvrigt ønsker at deltage i kursusaktivitet under ansættelsen drøftes dette med den
cheflægen.

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Skemafri til 1 uddannelsesdag med neurologisk relevans per kvartal (efter specifik aftale).

1.6 Forskning og udvikling

Neurologisk afdeling er forskningsaktiv med en klinisk forskningsenhed med Troels Wienecke som forsk-
ningsleder og flere kliniske forskningslektorer og flere PhD-forløb. Det forventes ikke, at psykiatere i sideud-
dannelse er forskningsaktive på Neurologisk Afdeling, men hvis idéer til fælles projekter opstår er klinisk
forskningsenhed åben for drøftelse af disse.

1.7 Anbefalet litteratur

Det anbefales uddannelseslæger at henvende sig til overlæger i de relevante subspecialer for råd om anbefalet litteratur. Ifm. forløb i RVD kan det anbefales at sætte sig overordnet ind i det aktuelle forløbsprogram for demensudredning.

2. Anden ansættelse

Psykiatrien Øst

2.1 Præsentation af afdelingerne

2.1.1 Psykiatrien Øst, Roskilde, Region Sjællands Psykiatri

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

Se i øvrigt nedenfor vedr. områdets Regionsfunktioner.



Uddybende beskrivelse af regionsfunktionerne i Psykiatrien Øst

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

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

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

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

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

Centralt personale i Psykiatrien Øst:

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

2.1.1.1 Introduktion til afdelingen, Psykiatrien Øst

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

2.1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

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

2.1.1.3 Uddannelsesvejledning

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

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

2.1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

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

2.2. Uddannelsesplanlægning

2.2.1 Psykiatrien Øst

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

2.2.1.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

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

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

Vagtordning

Der henvises til vejledning omkring aktuelle vagtforhold:

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

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

2.3 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

2.3.1 Psykiatrien Øst, Region Sjælland

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

	Indhold	Hypighed	Deltagere	Læring
Fælles morgen- og middagskonference	Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage 8.30-8.45 samt kl 12.30-13.	Alle læger, SPU'er	Overlevering af patientansvar og vagtansvar Præsentation af patienter Selvrefleksion
Vagtkonference	Vagtrapportering	Alle dage kl. 15.00-15.15 I weekend og på helligdage foregår vagtoverlevering både kl. 9.00-9.30 og kl. 15.00-15.15	Vagtholdet	Overlevering af patientansvar. Præsentation af patienter Selvrefleksion Medicinsk ekspert Ledelse og fordeling af arbejdsopgaver og udfordringer

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

2.3.1.1 Undervisning

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

- **Temadag** – Sidste temadag fik gode anmeldelser og vi vil derfor gå med at arrangere 2 temadag om året, forår og efterår.

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

Grundliggende gælder:

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

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

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

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

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

2.4 Øvrige kurser

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

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

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

Psykoterapi

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

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

Kongresser – hvis relevant for denne del af uddannelsesforløbet.

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

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

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

For de kompetencer i logbogen, hvor Psykiatrien Øst ikke har hovedfunktion, forsøges der etableret Fokusdage med regional specialister. Det handler om kompetencer indenfor Ældrepsykiatri, Sexologi, ungdomspsykiatri, Retspsykiatri og Oligofreni. Derudover deltager H-lægerne i regional fokusdag vedr. spiseforstyrrelser. Det kan i nogle forløb være hensigtsmæssigt, at der etableres egentlige fokuserede ophold i specialafsnit af enkelte dages varighed, f.eks. indenfor Ældrepsykiatrien, Ungdomspsykiatrien og Retspsykiatrien.

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

Der udarbejdes specifik uddannelsesplan for eventuelle fokuserede ophold.

2.6 Forskning og udvikling

2.6.1 Psykiatrien Øst, Region Sjælland

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

Forskningsområder:

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

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

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

Igangværende forskningsprojekter i forskningsenheden kan i øvrigt ses på http://www.regionsjaelland.dk/sundhed/geo/psykiatrien/om_psykiatrien/psykiatrisk-forskningsenhed/Sider/default.aspx

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

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

2.7 Anbefalet litteratur

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

3. Tredje ansættelse

Psykiatrisk center Nordsjælland

3.1 Præsentation af afdelingen

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

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

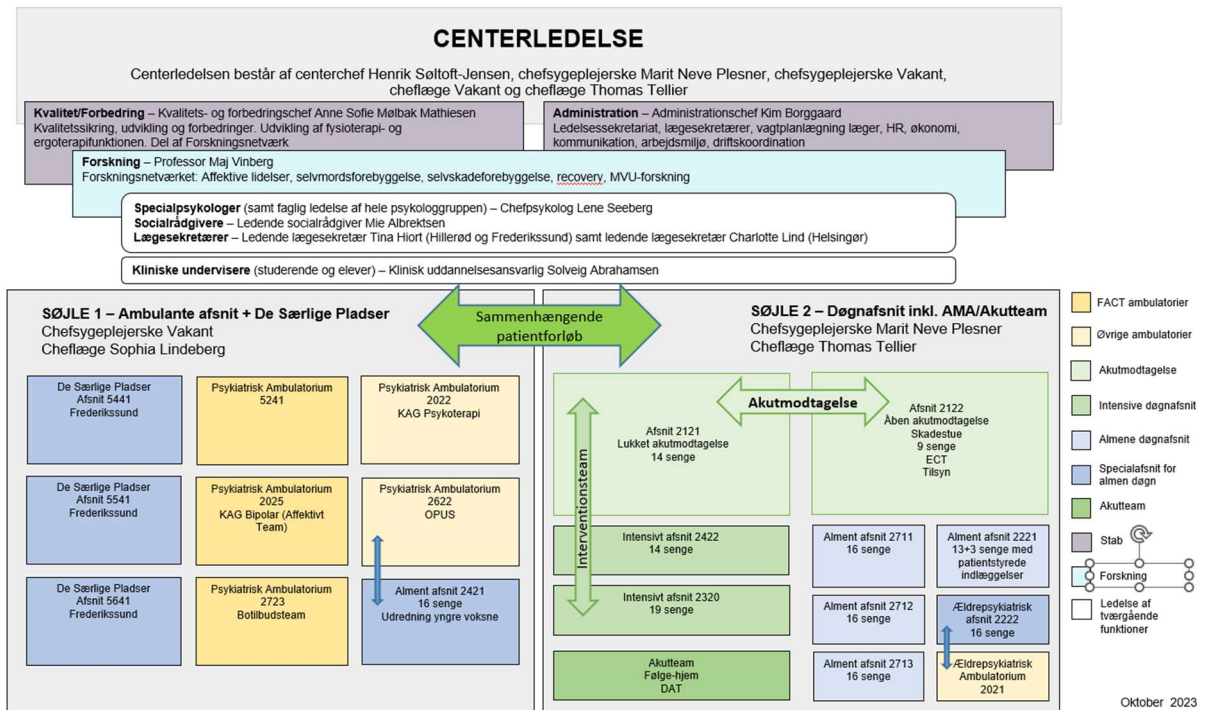
På Hillerød matriklen ligger centerdækkende ambulante enheder, som varetager udredning og behandling af patienter med ikke-psykotiske lidelser i pakkeforløb, et ældrepsykiatrisk ambulatorium, ambulante enheder for ny diagnosticeret bipolar lidelse, samt et OPUS-team.

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

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

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

Psykiatrisk Center Nordsjælland



3.1.1 Introduktion til afdelingen

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

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

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

3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

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

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

3.1.3 Uddannelsesvejledning

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

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

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

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

3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

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

3.2 Uddannelsesplanlægning

Se punkt 1.2.1 samt 1.3.

Der tilstræbes en uddannelsesmæssig forsvarlig fordeling af vagt og stuegangsarbejde.

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

3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner.

Ambulatoriefunktionen

Supervision og kompetencevurdering i ambulatorier, foregår som mesterlære.

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

Stuegangsfunktionen

Den uddannelsessøgende læge er altid tilknyttet et specifikt afsnit, hvor afsnittets speciallæge/senior læge varetager den daglig klinisk vejledning og supervision. Ved morgenmødet fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger, - efter kompetence og efter hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jf. den individuelle uddannelsesplan. Det tilstræbes, i forbindelse afsnittets morgenmøde og planlægning af stuegang, at medinddrage planlægning af ex. struktureret klinisk observation eller "bedside supervision"

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

Tværfaglig konference

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

Vagtfunktion

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

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

Praktiske forhold om vagten

Uddannelseslæge på forvagniveau

Som uddannelseslæge på forvagniveau, indgår man i vagtfunktion:

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

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

Rådighedsvagt, Helsingør, Week-end:

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

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

Uddannelseslæge på bagvagniveau:

Som uddannelseslæge på bagvagniveau, indgår man i vagtfunktion:

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

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

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

Centeret har alle dage vagtdækning med speciallæge, hele døgnet

Hverdage:

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

Week-end:

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

Bagvagt 2: Stuegang og tilsyn

3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

KOMPETENCEOVERSIGT, SE BILAG 1 I SLUTNINGEN AF UDDANNELSESPROGRAMMET.

I bilag 1 findes en oversigt over, hvor og hvornår de forskellige kompetencer i målbeskrivelsen forventes opnået i uddannelsesforløbet.

De 7 lægeroller:

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

Medicinsk ekspert/lægefaglig/kommunikator

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

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

Beskrivelse af afsnit

Matrikel Hillerød:

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

Matrikel Helsingør:

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

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

Matrikel Frederikssund:

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

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

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

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

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

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

3.3.1 Ledelsesmæssige/administrator/organisator/kommunikator

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

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

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

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

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

Samarbejder

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

Sundhedsfremmer

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

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

Akademiker

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

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

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

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

Professionel

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

3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

	Indhold	Hypighed	Deltagere	Læring
Morgensupervision	Sparring/supervision af aften/nat vagten	Alle hverdag Kl. 08.00-08.15	Afgående vagt hold og Ovl.	Overlevering af pt.ansvar Præsentation af pt. Selvrefleksion Medicinsk ekspert
Fælles Morgenkonference	Vagtrapportering Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage kl. 08.15-08.30	Alle læger	
Fælles Middagskonference	Kliniske problemstillinger. Supervision	Alle hverdage Kl. 12.00-12.15	Alle læger	Overlevering af pt.ansvar Præsentation af pt. Selvrefleksion Medicinsk ekspert
Vagtoverlevering	Organisering af vagten/prioritering Overlevering af dag-tid til vagt-tid	Alle dage Kl. 15.30	Afgående, - og tiltrædende vagt hold	Overlevering af pt.ansvar Præsentation af pt. Selvrefleksion Medicinsk ekspert Ledelse
Morgenmøde på afsnit	Planlægning af stuegang	Alle dage Afhængigt af afsnit	Læger, plejepersonale, tværfaglige	Medicinsk ekspert Ledelse Samarbejde
Journal Club	Gennemgang af psykiatrisk artikel	Tirsdays Kl. 08.30-08.50	Læger/rul	Medicinsk ekspert Kritisk evne Supervision
Torsdagsundervisning	Psykiatri relevante emner	Torsdays 8.30-9.10	Læger psykologer	Medicinsk ekspert Kritisk evne
Fokus på tvang	Gennemgang af cases	Mandage 2 gange /mdr.	Læger	Præsentation af pt Selvreflektion/ledelse Medicinsk ekspert
ECT konference	Supervision af ECT behandling	Onsdage Lige uger	Læger	Medicinsk ekspert. Pt præsentation
Forbedringstavle – Yngre læger	Fokus på yngre lægers arbejds-gange	Mandage. Lige uger. 8.30-8.45	Yngre læger/chef-læge	Organisator Ledelse Samarbejde
Yngre læge møde og undervisning	Fokus på yngre lægers trivsel og arbejdsmiljø. Undervisning	2. tirsdag i måneden Kl. 12.00-15.00	Alle yngre læger TR/suppleanter	Organisator Ledelse Samarbejde Medicinsk ekspert
Samarbejds møder	Fokus på yngre lægers uddannelsesforhold	Afholdes ca. 6-8 gange årligt	UAO/UKYL	Organisator Ledelse Samarbejde
Yngre læge møde /uddannelsesstavle	Fokus på sparring og vejl. om uddannelse.	Fredage 8.30-8.45	Yngre læger og UKYL/(UAO)	Organisator Ledelse Samarbejde
Lægemøde	Trivsel, undervisning, planlægning og udvikling af arbejds- og uddannelsesvilkår	Onsdage 4 x årligt	Alle læger Cheflæge UAO	Ledelse i organisationen

3.4.1 Undervisning

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

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

Som uddannelsessøgende læge, kan du deltage i undervisning af medicinstuderende på afdelingen, ligesom vi forventer at uddannelseslægen tager del i oplæring af yngre kolleger og andre sundhedsprofessionelle i afdelingen. Alle læger, der har været på kursus / deltaget i konferencer, skal efterfølgende fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen ved lægekonferencen.

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

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

Supervision, gruppe

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

3.4.2 Kursusdeltagelse

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

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

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

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

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

3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

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

3.6 Forskning og udvikling

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

3.7 Anbefalet litteratur

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

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

4. 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 specialspecifikke 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.

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

4.1 Inspektorrapporter

Sundhedsstyrelsen² 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 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 - 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](#)

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

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.	12 mdr.	30 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.	12 mdr.	30 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 Psykelige 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 baseret viden - 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>					
H9 Gennemgribende udviklingsforstyrrelser & Hyperkinetiske forstyrrelser	<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
H10 Biologisk behandling. Antidepressiva	<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 Gerontopsykiatri	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


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