

Uddannelsesprogram

Hoveduddannelsesstilling i Psykiatri

Forløb 2, forår

Neurologisk Afdeling, Roskilde (6 mdr.)
Psykiatrisk Center Syd (18 mdr.)
Psykiatrisk Center Amager (24 mdr.)

Målbeskrivelse 2016

Godkendt oktober 2024 af videreuddannelsesråd øst

Indledning

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

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

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

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

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

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

PCA: Psykiatrisk Center Amager

SYD: Psykiatrien Syd

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	7
0.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet.....	7
Uddannelsesforløbets opbygning.....	8
1. Første ansættelse	9
Præsentation af afdelingen.....	9
Introduktion til afdelingen	9
Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	9
Uddannelsesvejledning	9
Arbejdsopgaver og –tilrettelæggelse.....	10
Uddannelsesplanlægning.....	10
Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner.....	10
Plan for kompetenceudvikling og –godkendelse.....	11
Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	11
Undervisning.....	12
Kursusdeltagelse	12
Fokuserede ophold.....	12
Forskning og udvikling.....	13
Anbefalet litteratur	13
2. Anden ansættelse	14
2.1 Præsentation af afdelingen.....	14
1.1.1 Introduktion til afdelingen	15
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	15
2.1.3 Uddannelsesvejledning	15
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	15
2.2 Uddannelsesplanlægning.....	16
Ambulatoriefunktionen.....	16
Stuegangsfunktionen.....	16
Psykiatrisk Akut Modtagelse	16

Tværfaglig konference.....	16
Vagtfunktion.....	16
Tilsyn på somatisk afdeling.....	16
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	17
De 7 lægeroller.....	17
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse.....	18
2.4.1 Undervisning.....	20
2.4.2 Kursusdeltagelse.....	20
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage.....	21
2.6 Forskning og udvikling.....	21
2.7 Anbefalet litteratur.....	21
3. Tredje ansættelse.....	22
3.1 Præsentation af afdelingen.....	22
3.1.1 Introduktion til afdelingen.....	22
3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen.....	22
3.1.3 Uddannelsesvejledning.....	23
3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	23
3.2 Uddannelsesplanlægning.....	23
3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner.....	23
Ambulatoriefunktionen.....	23
Stuegangsfunktionen.....	23
Tværfaglig konference.....	24
Vagtfunktion.....	24
3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	24
De 7 lægeroller.....	24
3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse.....	26
3.4.1 Undervisning.....	26
3.4.2 Kursusdeltagelse.....	26
3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage.....	26
3.6 Forskning og udvikling.....	27
3.7 Anbefalet litteratur.....	27
4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse.....	28
4.1 Inspektorrapporter.....	28
4.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	28
5. Nyttige kontakter.....	29
BILAG 1 – Kompetenceoversigt.....	30

0. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse

Navn og forkortelse	Ansvar	Opgaver
<i>Klinikchef</i>	Har det overordnede ansvarlig for den lægelige videreuddannelse på hospitalet	
Center- /afdelingsledelse	Er ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen	Afdelingsledelserne sikrer i samarbejde med UAO rammerne for den lægelige videreuddannelse på afdelingen.
UAO – uddannelsesansvarlig overlæge	Er leder af den lægelige videreuddannelse i afdelingen	UAO sikrer i samarbejde med afdelingsledelsen og afdelingens UKYL rammerne for gennemførelse og evaluering af de uddannelsesforløb, som afdelingen tilbyder. 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. 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.
Hovedvejleder	Har ansvar for at den enkelte uddannelseslæge får den tilstrækkelige og nødvendige vejledning i uddannelsesforløbet	Hovedvejleder er ansvarlig for den enkelte uddannelseslæges forløb – herunder afholde vejledersamtaler og sikre, at der udarbejdes individuelle uddannelsesplaner i samarbejde med uddannelseslægen. Hovedvejleder skal sikre at uddannelseslægen får karrierevejledning. Den individuelle uddannelsesplan beskriver hvad den enkelte uddannelseslæge skal fokusere på i den periode planen er lavet for.
Klinisk vejleder	Alle læger i afdelingen	Alle læger kan fungere som kliniske vejledere i den daglige oplæring og supervision. Kliniske vejledere, der er et uddannelsesstrin højere end uddannelseslægen kan efter delegation fra UAO vurdere gennemføre kompetencevurdering.

UKYL – uddannelseskoordinerende yngre læge		UKYL'en samarbejder tæt med den uddannelsesansvarlige overlæge om at sikre og udvikle uddannelsen på afdelingen.
PKL – postgraduat klinisk lektor	Fagligt ansvar for at uddannelsen lever op til målbeskrivelsens krav indenfor videreuddannelsesregionen	Der er ansat postgraduate kliniske lektorer (PKL) i alle specialer, for Klinisk Basisuddannelse og uddannelsen i akutafdelinger, samt enkelte tværgående PKL'er. PKL'ernes opgaver er at sikre kvaliteten af uddannelsen i pågældende speciale/ område, samt at sikre den pædagogiske udvikling i videreuddannelsen. PKL har således formidlende og rådgivende funktion. Det er samtidig PKL'erne, der sammen med de uddannelsesansvarlige overlæger i videreuddannelsesregionen sammensætter uddannelsesforløb og PKL er ansvarlig for at der findes opdaterede uddannelsesprogrammer. PKL rådgiver i sager, hvor der søges merit. Endelig vil PKL i et vist omfang blive inddraget i uhensigtsmæssige uddannelsesforløb, ligesom PKL inddrages når kvaliteten af videreuddannelsen i en afdeling ikke lever op til kravene (f eks efter et inspektorbesøg – se afsnittet "Evaluering af den lægelige videreuddannelse").

0.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler

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

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

0.2 Generelt om godkendelse af kompetencer

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

0.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet

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

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

Uddannelsesforløbets opbygning

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

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

Nedenfor fremgår det aktuelle uddannelsesforløb:

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse
Neurologisk afd. Roskilde	Psykiatrien Syd	Psykiatrisk Center Amager
Varighed 6 mdr.	Varighed 18 mdr.	Varighed 24 mdr.

1. 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 rådighedsvagt.

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 uddannelsesløgen 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 uddannelsesløgen.

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. Sekretær fra ambulatoriet.	N1, N3, N4, N5 og N6 samt de 7 lægeroller

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 demens- klinikken	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 Syd

2.1 Præsentation af afdelingen

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Centralt personale på Psykiatrien Syd:

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

Psykoterapearansvarlig overlæge,

Radoslav Borisov (raab@regionsjaelland.dk)

Forskningsansvarlige overlæge: Radoslav Borisov (raab@regionsjaelland.dk)

UKYL Nastasia Kjær Hansen (nkjh@regionsjaelland.dk)

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

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

1.1.1 Introduktion til afdelingen

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

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

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

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

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

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

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

2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

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

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

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

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

2.2 Uddannelsesplanlægning

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

2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Ambulatoriefunktionen

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

Stuegangsfunktionen

Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen. Her deltager som hovedregel speciallæge tilknyttet teamet. Ved morgenmødet fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence og efter hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jf. den individuelle uddannelsesplan. Det tilstræbes at stuegange sker under supervision – og når uddannelseslægen er klar sker kompetencevurderingen ligeledes i forbindelse med stuegangen. Kompetencevurderingen foretages af speciallæge.

Psykiatrisk Akut Modtagelse

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

Tværfaglig konference

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

Vagtfunktion

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

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

Tilsyn på somatisk afdeling.

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

ECT.

Uddannelseslægen vil blive undervist og superviseret i udførelsen af ECT.

2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

De 7 lægeroller.

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

Medicinsk ekspert/lægefaglig/kommunikator

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

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

Sengeafsnit

Afsnit for dobbeltdiagnose lidelser (højtskærmet), S1-29

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

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

Afsnit for affektive lidelser (højtskærmet), S3-36

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

De særlige pladser, S4

Afsnit for ældrepsykiatri (højt- /lavskærmet), S5

Psykiatrisk Akut Modtagelse (lavskærmet), PAM

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

1 ambulatorium for Bipolar affektiv sindlidelse (Vordingborg)

1 ambulatorium for Gerontopsykiatri

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

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

Supervision opnås ved;

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

Ledelsesmæssige/administrator/organisator/kommunikator

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

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

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

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

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

Samarbejder

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

Sundhedsfremmer

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

Akademiker

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

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

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

Professionel

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

Rollen kan desuden uddybes i samtaler med kollegaer og vejleder.

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	Hyppighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage 8.30- 8.45.	Alle læger	Overlevering af patientansvar Præsentation af patienter Selvrefleksion

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

Vejledermøder	Udvikling af vejleder specifikke kompetencer ved UAO.		Alle speciallæger og uddannelsessøgende læger	Efter eget valg
Udredningsgruppen	Gennemgang af udført udredning, f.eks. PSE.	Hver 2. torsdag 14-14:45	Alle uddannelsessøgende læger og psykologer	Udredningskompetencer, Patientpræsentation, Medicinsk ekspert.

2.4.1 Undervisning

Mandag i forbindelse med morgenkonferencen er der undervisning ved YL.

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

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

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

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

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

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

2.4.2 Kursusdeltagelse

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

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

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

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

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

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

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

2.6 Forskning og udvikling

Psykiatrien Syd arbejder med udviklings- og forskningsprojekter.

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

2.7 Anbefalet litteratur

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

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

3. Tredje ansættelse

Psykiatrisk Center Amager.

3.1 Præsentation af afdelingen

Psykiatrisk Center Amager (PCA) er en del af Region Hovedstadens Psykiatri. PCA er et stort center med en række ambulante tilbud, en akutmodtagelse og 129 sengepladser. PCA har fokus på at sikre et godt arbejdsmiljø for alle personalegrupper, hvilket bl.a. sker gennem individuelle udviklingsmuligheder og medarbejderinvolvering.

Psykiatrisk Center Amager er kendetegnet ved at ligge på tre matrikler. Administration, sengeafsnit og nogle ambulante funktioner er samlet på Digevej, mens andre ambulante funktioner findes på Gammel Kongevej og Hans Bogbinders Allé. Centret har regionalfunktioner inden for psykoterapi og ellers en bred vifte af opgaver.

Som en del af et universitetshospital er det en vigtig opgave for Psykiatrisk Center Amager at tilbyde den bedst mulige uddannelse med vægt på udviklende og inspirerende læringsmiljøer. PCA fokuserer på at udvikler en tæt kobling mellem klinik og forskning, og understøtter forskningsaktiviteter. Dette er et område, som vil blive yderligere styrket fremadrettet på Psykiatrisk Center Amager.

3.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram. Der er særskilt introduktion til vagtarbejdet og følgevagt de første dage.

I Region Hovedstadens Psykiatri deltager nyansatte yngre læger i et 5-dages introduktionsprogram. Forløbet er indholdsmæssigt bygget op om typiske kliniske udfordringer i relation til patientbehandlingen, som du vil møde i starten af din ansættelse. Forløbet er deltageraktiverende og indeholder gruppeøvelser og samtaletræning ud fra kliniske cases. På den måde får du mulighed for at prøve kræfter med en række discipliner indenfor psykiatrien. For eksempel håndtering af typiske, akutte og komplekse situationer i akutmodtagelsen og på en afdeling, varetagelse af den diagnostiske samtale, kommunikation med patienter med psykiske lidelser indenfor fx vrangforestillinger eller depression (vurdering af selvmordsrisiko), arbejdet med forebyggelse og håndtering af konflikter, ligesom der undervises i psykiatriloven mm..

Introforløbet efterfølges af en lokal introduktion på PC Amager med blandt andet skemasatte følgevagter, før du selv går i vagt. Som udgangspunkt får du ikke selvstændige vagter de første 2-3 uger. Vanligvis tildeles du en inden den første dag en vejleder, som du ved behov og ved faste møder kan spare med under hele dit ophold.

De læger som tidligere har været ansat i Region Hovedstaden Psykiatri deltager udelukkende i et lokalt introduktionsprogram.

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 Amager har 2 Uddannelsesansvarlig overlæger og en uddannelses koordinerende yngre læge.

3.1.3 Uddannelsesvejledning

Psykiatrisk Center Amager har et stort vejlederkorps bestående af ca.25 speciallæger i psykiatri, foruden et antal hoveduddannelses- og introduktionslæger, der kan vejlede.

Alle læger opfordres til at udvikle sig som vejleder og skal deltage i et obligatorisk vejlederkursus i regionen og bliver derudover løbende orienteret om øvrige muligheder for kompetenceudvikling i form af kurser og workshops i regionen, foruden de lokale tiltag. Der udleveres/sendes en vejlederpakke når man tiltræder funktionen, og man indkaldes til introduktion til rollen ved UAO.

Der er vejledermøde 1 gang pr måned med UAO, samt mulighed for at booke sig ind til en samtale med UAO, ved behov.

Vejledersamtalerne og bedside supervision afholdes efter aftale mellem vejlederen og den uddannelsessøgende, min 1 gang om måneden. Bedside supervision varetages primært af de daglige kliniske vejledere og SIF(speciallæge i front)-vagter, men kan med fordel følges op ved vejledersamtalerne. Brug gerne kompetencevurderingsskemaer eksempelvis SKOR, som er udarbejdet til psykiatrien eller kompetencekort fra DPS. (begge findes på P-drevet, P:\RHP\PC Amager\Faggruppe_Læger\Faggruppe_Læger\Uddannelse yngre læger\Kompetencevurderingsredskaber.)

Din hovedvejleder, er sammen med dig, ansvarlig for at udarbejde en uddannelsesplan i starten af din ansættelse. I skal vedlægge dokumentation for denne og sende til UAO pr. mail. UAO vil foretage den endelige godkendelse af uddannelsesplanen og videregive evt. ønsker om særlig placering til klinikchefen. UAO afholder månedligt møde med klinikchefen.

3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Der tilstræbes placering i klinikken efter behov for kompetenceøgning

3.2 Uddannelsesplanlægning

Der tilstræbes en uddannelsesmæssig forsvarlig fordeling af vagt og stuegangsarbejde.

Det er obligatorisk med deltagelse i lægelig undervisning samt der er mulighed for supervision ved kliniske vejledere. Se desuden på VIP: Arbejdsbeskrivelse for læger på PCA.

3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Ambulatoriefunktionen

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

Stuegangsfunktionen

Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen. Her deltager i størst muligt omfang speciallæge tilknyttet teamet. Ved morgenmødet fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence og efter hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jf. den individuelle uddannelsesplan. Det tilstræbes at stuegange sker under supervision – og når uddannelseslægen er

klar, sker kompetencevurderingen ligeledes i forbindelse med stuegangen. Kompetencevurderingen foretages af speciallæge eller mere erfaren lægelig kollega i samarbejde med sygeplejerske som deltager i stuegangen. Som led i kompetenceudviklingen af den medicinske ekspert er der indkøbt IPADs til optagelse af patientsamtaler.

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 erfaren 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 er tilknyttet SIF (speciallæge i front) funktion i skadestuen eftermiddag og aften, i hverdagene, med henblik på generel supervision/sparring samt bedside supervision og struktureret kollegial bedømmelse af færdighederne som medicinsk ekspert. Der er 2 forvagter i vagt aften/nat hvilket giver mulighed for sparring der i mellem. Som bagvagt er man tilstedeværende eftermiddag og tidlig aften og går aftenstuegang, typisk indtil kl. 18. Man er til rådighed for de øvrige vagthavende læger, samt med tilkald fra hjemmet efter kl. 18.

3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

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

De 7 lægeroller.

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

Medicinsk ekspert/lægefaglig/kommunikator

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

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 samt i ambulatorierne. Her er der også mulighed for at opnå færdigheder med retspsykiatriske patienter.

Psykiatrisk Center Amager har tilsynsfunktion på Amager Hospital og der er mulighed for introduktion samt supervision til rollen som tilsynsgående læge.

ECT ansvarlig overlæge sikrer lokal oplæring til ECT

Den yngre læge er noteret til følgevagter, hvor man møder kl.08.30 i ECT rummet og får en kort introduktion ved ECT udførende læge til procedurer. Den yngre læge skal deltage i 10 superviserede behandlinger.

Forinden har alle yngre læger modtaget lokal oplæring ved samme i den praktiske del af ECT.

Der er en psykoterapiansvarlig overlæge, der er tilknyttet psykoterapeutisk ambulatorium. Der er instrukser vedrørende opnåelse af kompetencer indenfor den psykoterapeutiske del separat.

Der er en instruks for udarbejdelse af mental observation.

Supervision foregår således ved;

- Klinisk vejleder
- Daglig morgensupervision samt på konference.
- SIF (speciallæge i front) og andre senior læger
- Løbende feedback på skadesedler og tilsyn
- Obligatoriske vejledermøder med hovedvejleder

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 være vejleder for en AP, I-læge eller KBU læge under tæt supervision af UAO. Det forventes at man tilmeldes kurset Kompetenceudvikling for hovedvejledere via kursusportalen.

Der er flere administrative/ledelsesmæssige opgaver som yngre læge på PCA, herunder Uddannelseskoordinerende yngre læge, undervisningsansvarlig yngre læge, TR, TR-suppleant, arbejdsmiljørepræsentant. Foruden disse officielle, tillægsudløsende funktioner nedsættes der jævnligt arbejdsgrupper og køres events med repræsentanter fra yngre lægegruppen.

Desuden er der ledelse af forstuegang, af leantavlemøder og deltagelse i fx klageforløb.

Der er månedlig LEO-gruppe (Ledelse/Etik/organisation) for H-læger, mhp at udvikle lægernes kompetencer inden for området.

Samarbejder

Rollen tilegnes gennem fx tilsynsfunktion og akutmodtagelse, netværksmøder og tværsektorielt samarbejde omkring fx patienter med misbrug. Der er mulighed for deltagelse i lokale samarbejdsudvalg og i PSP samarbejde. Desuden er der rig mulighed for at samarbejde med bosteder, plejesektoren og ambulanspsykiatri.

Kompetencerne udvikles ved almindeligt dagligt samarbejde mellem alle faggrupper.

Sundhedsfremmer

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

Akademiker

Grundlæggende vil kompetencer kunne opnås i forbindelse med fremlæggelse ved tirsdag eller torsdags konference.

Desuden lægger PCA vægt på evidensbaseret behandling, hvorfor der afholdes en del lægelig undervisning med dette fokus. (se nedenstående skema over undervisning) Yngre læger opfordres til at lave litteraturgenemgang og fremlægge egen forskning. Som universitetshospital med 3-4 lektorer har PCA et livligt studiemiljø, og for de uddannelsessøgende læger betyder det mulighed for at undervise og bed-side supervisere andre yngre læger og studenter.

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

Professionel

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

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

Rollen kan desuden uddybes i samtaler med kollegaer og vejleder.

3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Det er obligatorisk for uddannelseslægen at deltage i undervisning og lægekonferencer i dagligdagen, kun undtaget ved akut arbejde og dagvagt funktion. Det forventes at uddannelseslægen sammen med afsnittes speciallæge planlægger arbejdet så det er muligt at deltage.

3.4.1 Undervisning

Fælles undervisning kører efter et planlagt undervisningsprogram og sendes ud pr mail og ved outlook indkaldelse. Kan også findes på tavlen i lægekonferencen og på p-drev.

Torsdagsundervisningen er sammensat af eftermiddage med klinik, hvor man som yngre læge kan øve sig i det diagnostiske interview og efterfølgende drøftelse af diagnoser og behandling samt emner af lægefaglig interesse med interne og eksterne undervisere.

Middags-undervisningen varetages af speciallæger og yngre læger i fællesskab og kører efter et fastlagt rul der er udarbejdet af enten den undervisningsansvarlige eller uddannelsesansvarlige yngre læge samt klinikchefen/UAO.

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.

Forskningstræningsopgave samt seminar-opgaven forventes fremlagt, dette aftales med UAO.

3.4.2 Kursusdeltagelse

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

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

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

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser. Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser behandles imødekomme af klinikchefen.

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

3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Fokuserede ophold og uddannelsesdage kan ske efter vurdering af vejleder/UAO og med ansøgning til klinikchefen. Der meldes løbende ud fra UAO, om muligheder for disse.

3.6 Forskning og udvikling

Der er på Psykiatrisk Center Amager, rig mulighed for at deltage i forskningsaktivitet. Vi har flere forskningsaktive speciallæger og et forskningsudvalg med ansvar for centerets forskningsindsats. Læger i speciallægeuddannelse er velkomne til en samtale hos én af de to forskningsansvarlige overlæger med henblik på en overordnet introduktion til den forskning, som allerede foregår på Psykiatrisk Center Amager og med henblik på at afdække forskningsinteresse- og eller kompetencer hos de individuelle læger. Herefter lægges en individuel plan med opfølgning.

Flere projekter foregår i samarbejde med andre centre og forskningsgrupper. Se gerne intranettet for yderlig information om igangværende projekter.

3.7 Anbefalet litteratur

En del af uddannelseslægers kompetence opnås ved selvstudier. Vær opmærksom på det under introduktionen udleverede materiale ([link](#))

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

4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

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

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

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

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

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

4.1 Inspektorrapporter

Sundhedsstyrelsen² er ansvarlig for inspektorordningen og udsender inspektorer til alle uddannelsesgivende afdelinger med jævne mellemrum, samt udsender rapporter fra 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

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

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

5. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger - [Oversigt uddannelsesansvarlige overlæger](#)

Postgraduate kliniske lektorer - [Lektoroversigt](#)

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

Sundhedsstyrelsen:

www.sst.dk - Den lægelige videreuddannelse

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Øst: www.laegeuddannelsen.dk

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

Andre:

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

BILAG 1 – Kompetenceoversigt

Målbeskrivelsen i psykiatri

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

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

Kompetencekrav H stilling.

Kompetence og nr.	Konkretiserings af kompetence (inkl. lægeroller)	Læringsstrategi	Kompetencevurderingsmetoder	Tidspunkt for godkendelse		
				1. ansæt.	2. ansæt.	3. ansæt.
				6. mdr.	18 mdr.	24 mdr.
N1 Neurologisk journal	Kunne optage en neurologisk anamnese med fokus på symptombeskrivelse og diagnostik og kunne journalføre dette på overskuelig vis med korrekt terminologi (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Skrive journaler under supervision Observation af seniorkolleger	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	Deltage i undervisning på afdelingen. Deltage i billediagnostiske konferencer.	Vejledersamtale	X		
--------------------------------	--	---	-----------------	----------	--	--

	(Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Selvstudier. Klinisk arbejde under supervision				
--	---------------------------------------	---	--	--	--	--

N6 Neuropsykatri	Have kendskab til neurologiske lidelser, der kan manifestere sig med psykiatiske 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.	Syd	Amager
				6 mdr.	18 mdr.	24 mdr.

H1 Psykiatrisk anamnese & Diagnostisk interview	Gennemføre psykiatrisk diagnostisk interview, så patientens situation bliver fuldt belyst ud fra et biopsykosocialt perspektiv. Gennemføre grundig gennemgang af den samlede psykopatologi hos den enkelte patient, og udrede symptomernes sværhedsgrad på fyldestgørende vis. På baggrund af de indhentede oplysninger fra patient, pårørende, samarbejdspartnere og egne iagttagelser, udfærdige en relevant plan for den videre behandling og udredning. Anvende relevante psykometriske skalaer (eks SCAN, PSE, PANSS, YMRS, BPRS, HDRS, Ybox, SCID 2, EDE, DIVA og lign.) (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk arbejde suppleret med bedside-undervisning og 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	
--	--	--	---	--	----------	--

H2 Organiske Psykiske Lidelser	<p>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.</p> <p>Have indgående kendskab til akut organisk psykosyndrom (delir). Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings- behandlings-, og afslutningsfase.</p>	<p>Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference, fokuseret ophold på demensudredningsenhed. Organisk psykosyndrom ses ved tilsyn</p>	<p>Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale Antal: minimum 5 patientcases.</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes.</p>			X
	<p>Have kendskab til behandling i forhold til:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Behandling iht. gældende retningslinjer og evidens baseret viden. – Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud mhp. relevant rådgivning <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>					
H3 Psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser forårsaget af alkohol eller andre psykoaktive stoffer	<p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem Indgående kendskab til det psykopatologiske billede ved misbrug af:</p> <p>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>(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 Antal: minimum 10 patientcases</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes.</p>		X	

<p>H4</p> <p>Skizofreni & Psykoser</p>	<p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem.</p> <p>Kunne anvende relevante psykometriske skalaer som led i udredning. 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. Klinisk konference. Fællesrådgivning</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>			<p>X</p>
	<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. 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>			<p>X</p>
<p>H6</p> <p>Nervøse og stressrelaterede tilstande samt ner-</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> <p>Minimum 5 patientcases.</p>			<p>X</p>

vøst 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 psykoedukation <p>Tage stilling til behandlingsvarighed</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Klinisk konference.</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 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>			X
H8 Specifikke forstyrrelser af personlighedsstrukturen & Nonorganiske personlighedsændringer.	<p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem.</p> <p>Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved forstyrrelser og forandringer af personlighedsstrukturen samt nonorganiske 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. Fællesrating</p>	<p>Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale.</p> <p>Minimum 5 patientcases.</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes</p>			X

	Indgående kendskab til behandling i forhold til:					
--	--	--	--	--	--	--

	<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>	<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>			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 bivirkningsskalaer – Anvendelse af præparater mod bivirkninger – Interaktioner – Vanlig dosis – Behandlingsmonitorering – Gældende retningslinjer <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference</p>	<p>Struktureret vejledersamtale.</p> <p>Minimum 5 patientcases</p> <p>Min 5 cases P2</p>		X	
H11	<p>Indgående kendskab til anvendelse af antipsykotika mht.:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Virkning og effekt 	<p>Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference</p>	<p>Struktureret vejledersamtale.</p>		X	

Biologisk behandling. Antipsykotika	<ul style="list-style-type: none"> – Bivirkninger herunder bivirkningsskalaer – Interaktioner – Vanlig dosis – Behandlingsmonitorering – Gældende retningslinjer <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	ce	Minimum 5 patientcases Min 5 cases P2			
H12 Biologisk behandling. Stemningsstabiliserende behandling	Indgående kendskab til anvendelse af stemningsstabiliserende behandling mht.: <ul style="list-style-type: none"> – Virkning og effekt – Bivirkninger herunder bivirkningsskalaer – Interaktioner – Vanlig dosis – Behandlingsmonitorering – Gældende retningslinjer <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	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.: <ul style="list-style-type: none"> – Virkning og effekt – Bivirkninger herunder bivirkningsskalaer – Interaktioner – Vanlig dosis – Behandlingsmonitorering – Gældende retningslinjer <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference	Struktureret vejleder-samtale. Minimum 5 patientcases		X	
H14 Biologisk behandling. ECT	Indgående kendskab til anvendelse af ECT mht.: <ul style="list-style-type: none"> – Virkning og effekt – Bivirkninger – Stillingtagen til behandlingsmetode og dosis. – Fuldt kendskab til gældende retningslinjer <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference	Struktureret vejleder-samtale. Minimum 5 patientcases		X	

<p>H15</p> <p>Biologisk behandling.</p> <p>Centralstimulantia</p>	<p>Indgående kendskab til anvendelse af centralstimulantia mht.:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Virkning og effekt – Bivirkninger herunder bivikningsskalaer – Interaktioner – Vanlig dosis – Behandlingsmonitorering – Gældende retningslinjer <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference</p>	<p>Struktureret vejledersamtale.</p> <p>Minimum 2 Patient-cases</p> <p>Min 2 cases P2</p>			X
<p>H16</p> <p>Anvendelse af Psykiatriloven</p>	<p>Kunne anvende psykiatrilovens bestemmelser Herunder:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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 <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Deltagelse i patientklagenævns møder.</p> <p>Deltagelse i Retsmøder</p>	<p>minimum 10 tvangsprotokoller samt tilhørende journalnotater.</p> <p>Kompetencekort 5</p>		X	

H17 Socialpsykiatri	<p>Optagerelevant social-anamnese og have kendskab til sociale forholds betydning for sygdomsforløbet både profylaktisk samt behandlings- og specielt rehabiliteringsmæssigt.</p> <p>Kunne initiere nødvendig social intervention og i nødvendigt omfang bidrage i samarbejde med kommuner samt øvrige aktører indenfor bl.a. familie-, uddannelse-, job- og boligområdet</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Deltagelse i visitationskonferencer eller netværksmøder med kommuner.</p> <p>Udarbejdelse af henvisninger og erklæringer.</p> <p>Udarbejdelse af øvrige attester om sociale tilbud til brug</p>	<p>Struktureret vejleder-samtale.</p> <p>Audit på minimum 5 statusattester eller behandlingsplaner der omhandler sociale for-</p>		X	
		for samarbejde med offentlige instanser	anstaltninger			
H18 Gerontopsykiatri	<p>Varetage psykiatrisk behandling af patienter med gerontopsykiatriske problemstillinger.</p> <p>Herunder: Have kendskab til betydningen af sociale aspekter, somatisk komorbiditet, polyfarmaci og risiko for lægemiddelinteraktion.</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Klinisk arbejde evt. fokuseret ophold på gerontopsykiatrisk afd./team.</p> <p>Tilsynsfunktion</p>	<p>Audit på minimum 5 journaler/ behandlingsplaner eller epikriser med Gerontopsykiatriske problemstillinger</p>			X
H19 Oligofreni	<p>Kunne identificere patienter med nedsat intelligensniveau Og kunne varetage psykiatrisk behandling af patienter med mentalretardering under indlæggelse.</p> <p>Herunder: Være bekendt med de særlige problemstillinger, der knytter sig til diagnosticering og behandling af psykiatriske lidelser hos denne patientgruppe</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Klinisk erfaring. Selvstudier. Bedside-undervisning. 1 dages fokuseret ophold på specialtilbud. Beskrives i lokalt uddannelsesprogram</p>	Struktureret vejleder-samtale		X	

H20 Sexologi	<p>Opnå basal viden om sexologiske problemstillinger og diagnoser og kunne identificere dem.</p> <p>Kunne redegøre for praksis vedrørende sexologisk behandling og være i stand til at udføre basal rådgivning vedrørende behandling.</p> <p>Kunne identificere behov for udredning diagnostik og behandling af seksuel dysfunktion ved psykisk sygdom samt ved bivirkning til psykofarmakologisk behandling.</p> <p>Henvise til sexologisk behandling</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Klinisk arbejde omfattende anamneseoptagelse vedr. sexologiske problemstillinger</p>	<p>Audit på minimum 5 journaler, hvor seksuelle problemstillinger er identificeret, samt stillingtagen til evt. behandling.</p> <p>Begge køn repræsenteres.</p>			X
-----------------------------------	---	---	---	--	--	----------

H21 Retspsykiatri	<p>Varetagelse af behandling af retslige patienter.</p> <p>Varetagelse af indlæggelse og udskrivelse af retslige patienter herunder krav til restriktioner under indlæggelse.</p> <p>Kendskab til samarbejde med kriminalforsorgen og bistandsværgen.</p> <p>Kendskab til udfærdigelse af erklæring til statsadvokaten</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Klinisk arbejde.</p> <p>Deltagelse i møder med kriminalforsorgen og bistandsværgen.</p> <p>Evt. besøg på fængsler. Evt. fokuseret klinisk ophold på retspsykiatrisk afdeling</p>	<p>Struktureret vejleder-samtale.</p> <p>Audit på minimum 5 journaler</p>			X

H 22 Transkulturel Psykiatri	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 2. At kolleger med anden faglig baggrund kan forstå symptomfremlæggelsen og kan videreføre igangsat udredning og behandling i henhold til deres ekspertise	Fremlæggelse af kliniske problemstillinger fra indlagte og ambulante patienter i konferencefora	Struktureret klinisk observation ved vagtoverlevering og konferencer. Kompetencekort 8. H1: minimum 5 gange		X	
	(Kommunikator)					

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>	<p>Klinisk arbejde under supervision</p>	<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 - 3 statusattester</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1 mentalobservationserklæring - 5 erklæringer vedrørende tvangsforanstaltninger, og eller retspsykiatri 			X
H27 Tværasektorielt samarbejde	<p>Indgå og opsøge samarbejde med kolleger frasomatiske 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>	<p>Struktureret vejleder-samtale</p>			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 Medudvalg, kvalitetsarbejde eller andet udvalgsarbejde	Struktureret vejledersamtale			X

H32 Ledelse i organisationen	<p>Være vidende om, at man som uddannelsessøgende, ud over at være fagprofessionel, er en del af en politisk ledet organisation.</p> <p>Man skal kunne vurdere hvornår og hvordan et forbedringsforslag eller en kritik bedst kan fremsættes til en beslutningstager</p> <p>(Leder/administrator/organisator)</p>	<p>Opmærksomhed på strukturelle og ledelsesmæssige forhold i klinisk arbejde.</p> <p>Deltagelse i lokale samarbejdsfora</p>	<p>Vejledersamtaler</p>			<p>X</p>
H33 Selvledelse	<p>Udvide selvledelse ved at kunne erkende omfanget af egne ressourcer og prioritere engagement i uddannelses-, forskning og eksterne aktiviteter i forhold til det kliniske arbejdskrav.</p> <p>Stillingtagen til konsekvenser af prioriteringer.</p> <p>(Leder/administrator/organisator)</p>	<p>Planlægning og prioritering af arbejdsopgaver</p>	<p>Vejledersamtaler</p>			<p>X</p>
H34 Patientundersøgelse	<p>I et dagligdags sprog kunne videregive viden om psykisk sygdom og behandling for patienter og pårørende, idet øget viden om sygdommen hos disse kan mindske risiko for kronificering og relapse.</p> <p>Kunne rådgive patienter i sund livsstil. Kunne afveje om effekten af en valgt medicin kan stå mål med eventuelle somatiske bivirkninger</p> <p>(Sundhedsfremmer)</p>	<p>Klinisk arbejde under supervision.</p> <p>Eventuelt deltage i psykoedukationsforløb af patienter og pårørende</p>	<p>Godkendelse af et psykoedukationsforløb eller enkeltsessioner (minimum 4)</p>			<p>X</p>
H35 Brug af serviceloven	<p>Analysere en given situation og anvende servicelovens bestemmelser, specielt i forbindelse med børn af psykisk syge.</p> <p>Redegøre for praksis vedrørende anvendelse af servicelovens bestemmelser om skærpet underretningspligt.</p> <p>(Sundhedsfremmer)</p>	<p>Klinisk arbejde</p>	<p>Vejledersamtale</p>		<p>X</p>	

H36 Klinik	Kunne præsentere en klinisk problemstilling på systematisk og akademisk vis. Præsentationen kan munde ud i et diskussions- oplæg. Referencer til teoretisk stof er ønskværdigt. (Akademiker)	Patientdemonstration (med eller uden patient)	Kompetencekort 8. Minimum 3 fremlæggelser		X	
37 Artikelgennemgang	Kunne gennemgå en artikel fra et internationalt anerkendt fagtidsskrift således at problemstilling, undersøgelsesmetode og resultater fremgår tydeligt. Metodologiske problemer i undersøgelsen skal kunne fremdrages, og artiklens resultater skal kunne ses i lyset heraf. Artiklens diskussionsafsnit skal kunne fremlægges, således at fremlæggelsen kan munde ud i en diskussion. (Akademiker)	Artikelgennemgang. EBM-opgave	Kompetencekort 9. Vejledersamtale. Minimum 4 fremlæggelser			X
H38 Foredrag	Kunne holde foredrag, så præsentationen er logisk opbygget, faglige pointer fremdrages, emner præsenteres pædagogisk og der er passende brug af AV-materiale. (Akademiker)	Fremlæggelse af faglig viden, herunder specialeopgaven (fra H-kurserne) og egen forskningsopgave	Kursistopgave på Hovedkurset. Forskningstræningsopgave			X
H39 Kritisk evne	Udvise opmærksomhed på, at der kan være administrative krav, der ikke er i overensstemmelse med evidensbaseret behandling og lægeløftet. Demonstrere forståelse for, at der findes etiske dilemmaer i det daglige kliniske arbejde, og kunne diskutere og argumentere for egne valg (Akademiker)	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	Varetage undervisningen af medicinstuderende. Undervisningen skal være studenteraktiverende, og undervisningsmaterialet skal modificeres ud fra feedback fra studenterne i forløbet (Akademiker)	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>	<p>Vejledersamtaler og vagtsupervision</p>		X	
H42 Faglig begrænsning	<p>Demonstrere indsigt i egne faglige begrænsninger</p> <p>(Professionel)</p>	<p>Klinisk arbejde med inddragelse af lægeløftet og psykiatriloven</p>	<p>Vejledersamtale</p>		X	