



Region  
Hovedstaden

REGION  
SJÆLLAND

- vi er til for dig



# Uddannelsesprogram

## Hoveduddannelsesstilling i Psykiatri

Forløb 8, efterår

*Neurologisk Afdeling Glostrup (6 mdr.)*

*Psykiatrisk Center Glostrup (24 mdr.)*

*Psykiatrien Syd (18 mdr.)*

Målbeskrivelse 2016

Godkendt oktober 2024 af videreuddannelsesråd øst

## Indledning

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

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

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

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

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

## Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

PCK: Psykiatrisk Center København

SYD: Psykiatrien Syd

# Indholdsfortegnelse

|  |           |
|--|-----------|
| Indledning .....   | 2         |
| Forkortelser .....   | 2         |
| Indholdsfortegnelse .....  | 3         |
| 0. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse .....          | 5         |
| 0.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler .....                       | 8         |
| 0.2 Generelt om godkendelse af kompetencer .....                           | 8         |
| 0.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet ..... | 8         |
| Uddannelsesforløbets opbygning .....                                       | 9         |
| <b>1. Første ansættelse .....</b>  | <b>10</b> |
| 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        |
| Ambulatoriefunktion i subspecialeklinikker .....                           | 11        |
| Stuegangs-funktion på de akutte afsnit .....                               | 11        |
| Akutafdelingen / forvagtsfunktion .....                                    | 11        |
| 1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse .....            | 11        |
| 1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse .....           | 12        |
| 1.4.1 Undervisning .....   | 12        |
| 1.4.2 Kursusdeltagelse .....   | 12        |
| 1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage .....                             | 13        |
| 1.6 Forskning og udvikling .....   | 13        |
| 1.7 Anbefalet litteratur .....   | 13        |
| <b>2. Anden ansættelse .....</b>   | <b>14</b> |
| 2.1 Præsentation af afdelingen .....                                       | 14        |
| 2.1.1 Introduktion til afdelingen .....                                    | 14        |
| 2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen .....           | 14        |

|  |           |
|--|-----------|
| 2.1.3 Uddannelsesvejledning .....                                | 14        |
| 2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse .....                 | 14        |
| 2.2 Uddannelsesplanlægning .....                                 | 15        |
| 2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner .....    | 15        |
| Ambulatoriefunktionen .....                                      | 15        |
| Stuegangsfunktionen .....  | 15        |
| Tværfaglig konference .....                                      | 15        |
| Vagtfunktion .....   | 15        |
| 2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....   | 15        |
| 2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse ..... | 16        |
| 2.4.1 Undervisning .....   | 16        |
| 2.4.2 Kursusdeltagelse .....                                     | 17        |
| Forskningstræning .....  | 17        |
| SOL-kurser.....  | 17        |
| H-kursus.....  | 17        |
| Psykoterapi .....  | 17        |
| 2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage .....                   | 17        |
| 2.6 Forskning og udvikling.....                                  | 17        |
| 2.7 Anbefalet litteratur .....                                   | 18        |
| <b>3. Tredje ansættelse .....</b>                                | <b>19</b> |
| 3.1 Præsentation af afdelingen.....                              | 19        |
| 3.1.1 Introduktion til afdelingen.....                           | 20        |
| 3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen ..... | 20        |
| 3.1.3 Uddannelsesvejledning .....                                | 20        |
| 3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse .....                 | 20        |
| 3.2 Uddannelsesplanlægning.....                                  | 21        |
| Ambulatoriefunktionen .....                                      | 21        |
| Stuegangsfunktionen .....  | 21        |
| Psykiatrisk Akut Modtagelse.....                                 | 21        |
| Tværfaglig konference .....                                      | 21        |
| Vagtfunktion .....   | 21        |
| Tilsyn på somatisk afdeling.....                                 | 22        |
| 3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....   | 22        |
| De 7 lægeroller. ....  | 22        |
| 3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse ..... | 23        |
| 3.4.1 Undervisning.....  | 25        |
| 3.4.2 Kursusdeltagelse .....                                     | 25        |

|   |           |
|---|-----------|
| 3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage .....          | 26        |
| 3.6 Forskning og udvikling.....                         | 26        |
| 3.7 Anbefalet litteratur .....                          | 26        |
| 4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse .....    | 27        |
| 4.1 Inspektorrapporter .....                            | 27        |
| 4.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg..... | 27        |
| 5. Nyttige kontakter .....                              | 28        |
| <b>BILAG 1 - Kompetenceoversigt .....</b>               | <b>29</b> |

## 0. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse

| Navn og forkortelse                 | Ansvar  | Opgaver   |
|-------------------------------------|---|---|
| <i>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.<br><br>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 af- |

|  |   |   |
|--|---|---|
|  |   | <p>snit 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 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.  |

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

## 0.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler

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

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

## 0.2 Generelt om godkendelse af kompetencer

Godkendelse af kompetencer og kurser samt tidsmæssig attestations, foregår elektronisk [www.uddannelseslaege.dk](http://www.uddannelseslaege.dk). Uddannelseslaege.dk findes også som app, hvorfra uddannelseslægen kan klarmelde kompetencer og skrive noter mm.

## 0.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet

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

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



## Uddannelsesforløbets opbygning

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

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

Nedenfor fremgår det aktuelle uddannelsesforløb:

| <b>1. ansættelse</b>      | <b>2. ansættelse</b>        | <b>3. ansættelse</b> |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------|
| Neurologisk afd. Glostrup | Psykiatrisk Center Glostrup | Psykiatrien Syd      |
| Varighed 6 mdr.           | Varighed 24 mdr.            | Varighed 18 mdr.     |

# 1. Første ansættelse

Afdeling for Hjerne- og Nervesygdomme, Rigshospitalet-Glostrup. 6 måneder.

## 1.1 Præsentation af afdelingen

Afdeling for Hjerne- og Nervesygdomme i Glostrup er den ene halvdel af den fusionerede neurologiske afdeling på Rigshospitalet. Den samlede afdeling er Danmarks største neurologiske afdeling med i alt ca. 600 medarbejdere. Der er i Glostrup knap 7.000 udskrivelser årligt og 24.000 ambulante besøg. Der varetages forskning indenfor flere sub-specialer herunder bl.a. hovedpine, sklerose, bevægeforstyrrelser og apopleksi.

Afdelingen i Glostrup varetager udredning og behandling på både højt specialiseret og regionsfunktions niveau. Langt størstedelen af de patienter der indlægges, bliver indlagt og dermed primært vurderet via akutklinikken modtagelsen. Der indlægges ca. 15-20 patienter pr døgn.

Afdelingen i Glostrup har et akut apopleksi-afsnit og to almen neurologiske akutte sengeafsnit. Der er i alt 45 akutte senge. Derudover er der et rehabiliteringsafsnit for apopleksi-patienter. til søvn undersøgelser.

De mange ambulante besøg varetages i subspecialeklinikker indenfor sklerose, bevægeforstyrrelser, hovedpine, apopleksi og en smerteklinik. Endelig er der efterambulant aktivitet tilknyttet begge almen neurologiske sengeafsnit, ligesom der er en TCI-klinik der ser subakutte patienter.

### 1.1.1 Introduktion til afdelingen

Før ansættelsen på Afdeling for Hjerne- og Nervesygdomme på Rigshospitalet - Glostrup vil du få tilsendt introduktionsmateriale om afdelingen og hospitalet samt vagtskema for den måned du starter på afdelingen.

De første hverdage er afsat til introduktion til Rigshospitalet og Neurocenteret samt Glostrup matriklen og afdelingen i Glostrup. Du vil her få en general introduktion til sygehuset samt en praktisk introduktion til afdelingens forskellige afsnit, herunder de arbejdsopgaver du skal varetage under din ansættelse. Introduktionen indeholder også en indføring i afdelingens instrukser og vejledninger, kliniske retningslinjer, IT-system samt en vejledning i læsning af vagtskemaet.

Der vil være case undervisning i akutte neurologiske tilstande sammen med afdelingens øvrige nyansatte læger. Derudover er der i uddannelsesregion øst et heldags akut neurologi-kursus for psykiatere i hoveduddannelse.

Endelig får du tildelt din kliniske vejleder, denne fremgår også af oversigten, der er at finde i konferencelokalet på 6. sal. Endelig kan du forhøre dig hos UAO.

### 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.

Cheflæge: Jesper Erdal

Matrikelleder & Uddannelsesansvarlig overlæge: Faisal Mohammad Amin

### 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 være tilgængelige for den uddannelsesansvarlige overlæge, som desuden skal involveres, hvis der er vanskeligheder i uddannelsesforløbet.

#### 1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

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

- **Forvagts-funktion**, som er dubleret døgnet rundt med mulighed for supervision/vejledning af bagvagt/SPIF (speciallæge i front),
- **Stuegang** på både akutte afsnit samt i mindre grad på rehabiliteringsafsnittene,
- **Lumbalpunktur**, som både kan forekomme akut og ambulantly,
- Ambulante forundersøgelser i **subspeciale ambulatorier**

Skemalægningen varetages i fællesskab af en skemalægger blandt yngre læger samt skemalægger Jesper Clausen ([j.b.clausen@dadlnet.dk](mailto:j.b.clausen@dadlnet.dk)). Byt skal meldes til ledelsessekretariatet (Nadja Riedel og Maria Boberg Andersen) og skal ske med respekt for de funktioner der skal varetages.

## 1.2 Uddannelsesplanlægning

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

Væsentlige arbejdsfunktioner er flg:

#### Ambulatoriefunktion i subspecialeklinikker

Supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet foregår som mesterlære. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollega og ambulatoriepersonalet. Der er indlagt supervisionstider i speciallægeambulatorierne, hvor uddannelseslægen har mulighed for at fremvise og konferere patienter med mere neurologisk erfarne kollega. Der kan ved disse lejligheder med fordel gennemføres kompetencevurdering.

#### Stuegangs-funktion på de akutte afsnit

Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen ved tværfagligt morgenmøde. Her deltager plejepersonale, dagens læge-team og i varierende omfang terapeuter og afsnitssekretærer. Som hoveduddannelseslæge i psykiatri går man altid stuegang med speciallæge eller R1 i neurologi. Ved morgenmødet fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence og interesse. Man bør søge at konferere alle patienter med seniorlæge således at stuegangen til enhver tid foregår under supervision. Der kan ved stuegang foretages kompetencevurdering, dette planlægges tidligt på dagen for at sikre gennemførelse af aktiviteten.

#### Akutfdelingen / forvagtsfunktion

Oplæring på akutafdelingen sker i løbet af de første dage af ansættelsen. Det foregår ved afdelingens UKYL samt mere erfarne yngre læge kolleger. Erhvervelse af kompetencerne der omhandler neurologisk undersøgelse og modtagelse af den neurologiske patient bør erhverves indenfor den første måned af ansættelsen. I det der en SPIF i akutafdelingen kan kompetencevurdering med fordel gennemføres her.

## 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

|  | Indhold   | Hypighed             | Deltagere   | Læring  |
|--|---|----------------------|---|---|
| Fælles morgenkonference<br>Kl 8.00-8.45<br>Fredag kl 8.00-8.35 | Rapport fra vagtholdet<br>Dagens Case<br>Afdelings undervisning.<br>Fordeling af arbejdsopgaver | Alle hverdage        | Alle læger  | Patientforløb og organisation<br>Overlevering af patientansvar<br>Rapportering af patientforløb |
| Røntgenkonference<br>kl 12.00-12.30                            | Gennemgang af patientcases med støtte af billeddiagnostik                                       | Et par gange om ugen | Vagtholdet<br>Læger tilknyttet sengeafsnittene                | Patientforløb<br>Neurologisk diagnostik og differential diagnostik<br>Organisation              |
| Subspeciale specifikke konferencer                             | Planlægning af stuegang   | En x ugentligt       | Alle læger tilknyttet relevant ambulatorium eller sengeafsnit | Patientforløb<br>Neurologisk diagnostik og differential diagnostik                              |
| Neurofysiologisk konference                                    | Gennemgang af patientcases med støtte af neurofysiologiske undersøgelser                        | Fredag morgen        | Læger fra neurologisk og neurofysiologisk afdeling            | Neurofysiologi i neurologisk perspektiv   |
| Yngre lægers morgen  | B.la undervisning i neurofys./neuroanatomy. YL-møde   | Typisk mandag morgen | Alle yngre læger  | Neurologisk udredning og læsionsplacering<br>Fagpolitik   |
| Reservelægeklinik  | Yngre læge i samarbejde med seniør læge   | Tirsdag morgen       | Afdelingens læger   | Neurologisk undersøgelse  |
| Artikelgennemgang  | Oplæg med interesse for afdelingens læger   | Onsdag morgen        | Afdelingens læger   | Neurologisk litteratur og forskning.  |
| Grand Round  | Patient demonstration ved speciallæge eller R1/neurologi  | Torsdag morgen       | Afdelingens læger   | Neurologisk udredning, behandling og forskning.   |

### 1.4.1 Undervisning

Se ovenstående skema

### 1.4.2 Kursusdeltagelse

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

Hvis uddannelseslægen i øvrigt ønsker at deltage i kursusaktivitet under ansættelsen drøftes dette med UAO og skemalægger. Hersker der tvivl om berettigelsen af kursusaktivitet træffes endelig beslutning ved klinikchefen.

## 1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Ingen.

## 1.6 Forskning og udvikling

Der pågår megen forskningsaktivitet på afdelingen, særligt indenfor emnerne hovedpine, sklerose, bevægelsesforstyrrelser og apopleksi er afdelingen engageret. Der er ingen forventning om at psykiatere i sideuddannelse er forskningsaktive på neurologisk afdeling, men hvis idéer til fælles projekter opstår er de forskningsaktive subspecialer åbne for at drøfte dette.

## 1.7 Anbefalet litteratur

Den danske lærebog i neurologi "Klinisk neurologi og neurokirurgi" af Paulson et.al betragtes som grundbogen for forvagter. Uddybende litteratur, særlig primærlitteratur anbefales af de subspecialer ansvarlige overlæger. I en klinisk hverdag anbefales det at anvende afdelingens instruks på VIP samt den nationale behandlingsvejledning nNBV, der kan tilgås <http://neuro.dk/wordpress/nnbv/>

## 2. Anden ansættelse

Psykiatrisk Center Glostrup

### 2.1 Præsentation af afdelingen

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

#### 2.1.1 Introduktion til afdelingen

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

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

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

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

#### 2.1.3 Uddannelsesvejledning

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

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

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

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

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

#### 2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

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

## 2.2 Uddannelsesplanlægning

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

### 2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

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

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

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

#### Ambulatoriefunktionen

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

#### Stuegangsfunktionen

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

#### Tværfaglig konference

Det tværfaglige arbejde introduceres man til ved konferencer på afsnittet.

#### Vagtfunktion

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

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

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

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

## 2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

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

## 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.

### 2.4.1 Undervisning

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

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

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



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

#### 2.4.2 Kursusdeltagelse

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

#### Forskningstræning

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

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

#### SOL-kurser

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

#### H-kursus

Følges løbende også igennem denne ansættelse.

#### Psykotering

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

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

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

## 2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

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

## 2.6 Forskning og udvikling

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

## 2.7 Anbefalet litteratur

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

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

## 3. Tredje ansættelse

Psykiatrien Syd

### 3.1 Præsentation af afdelingen

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

#### Centralt personale på Psykiatrien Syd:

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

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

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

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

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

#### 3.1.1 Introduktion til afdelingen

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

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

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

#### 3.1.3 Uddannelsesvejledning

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

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

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

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

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

#### 3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

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

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

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

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

## 3.2 Uddannelsesplanlægning

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

### 3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

#### Ambulatoriefunktionen

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

#### Stuegangsfunktionen

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

#### Psykiatrisk Akut Modtagelse

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

#### Tværfaglig konference

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

#### Vagtfunktion

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

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

#### Tilsyn på somatisk afdeling.

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

#### ECT.

Uddannelseslægen vil blive undervist og superviseret i udførelsen af ECT.

### 3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

#### De 7 lægeroller.

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

#### Medicinsk ekspert/lægefaglig/kommunikator

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

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

#### Sengeafsnit

Afsnit for dobbeltdiagnose lidelser (højtskærmet), S1-29

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

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

Afsnit for affektive lidelser (højtskærmet), S3-36

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

De særlige pladser, S4

Afsnit for ældrepsykiatri (højt- /lavskærmet ), S5

Psykiatrisk Akut Modtagelse (lavskærmet), PAM

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

1 ambulatorium for Bipolar affektiv sindlidelse (Vordingborg)

1 ambulatorium for Gerontopsykiatri

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

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

Supervision opnås ved;

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

### Ledelsesmæssige/administrator/organisator/kommunikator

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

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

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

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

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

### Samarbejder

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

### Sundhedsfremmer

Rollen som sundhedsfremmer, sker i det daglige vagt- og stuegangsarbejde. Der vil være mulighed for deltagelse i 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.

## 3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

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

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

|  |   |  |  |   |
|--|---|--|--|---|
| Fælles morgenkonference                              | Fordeling af arbejdsopgaver   | Alle hverdage 8.30- 8.45.  | Alle læger   | Overlevering af patientansvar<br>Præsentation af patienter<br>Selvrefleksion  |
| Morgensupervision                                    | Drøftelse af vagtens vanskelige situationer   | Mandag - fredag kl 8.00 – 8.30   | Forvagt og overlæge  | Præsentation af patienter eller samarbejdssituationer<br>Selvrefleksion<br>Medicinsk ekspert                        |
| Middagskonference                                    | Kliniske problemstillinger<br>Efterfølges af kort undervisning, fremlæggelse af artikel/case el.lign. | Alle hverdage 12.45 – 13.00  | Alle læger   | Patientforløb<br>Overlevering af patientansvar<br>Organisation<br>Patientpræsentation<br>Kliniske problemstillinger |
|  |   |  |  | Loven om tvang i psykiatrien<br>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<br>Overlevering af patientansvar  |
| Behandlingskonferencer på afsnit og ambulansfunktion | Drøftelse af afsnitenes patienter   | 1 gang ugentligt   | Læger, psykolog og personale tilknyttet det enkelte sengeafsnit          | Patientforløb<br>Specielle problemstillinger  |
| Supervision  |   | 1 gang månedlig  | H-læger og HSPU  | Selv refleksion   |
| 3. tirsdag i måneden                                 | Undervisning<br><br>Lægepsykologmøde  | Kl.9-11:30<br>Emneopdelt undervisning med fagligt oplæg, cases samt samrøtning.<br>12.30-13.00<br>Drøftelse af ledelses- og driftsmæssige temaer.<br>13.00-15.00<br><br>Undervisning, fremlæggelse af forskningsopgaver ect. | I – og H –læger samt SPU<br><br>Alle læger, SPU og specialpsykologer     | Psykopatologi<br>Medicinsk ekspert<br>PSE samrøtning<br><br>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<br>Forbedringer indenfor uddannelse og arbejdsmiljø | 1 gang månedligt         | Alle yngre læger                              | Administrative kompetencer<br>Samarbejdskompetencer<br>Ledelseskompetencer |
| Undervisning i forbindelse med introduktion | Psykiatrilo<br>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.             |

### 3.4.1 Undervisning

Mandag i forbindelse med morgenkonferencen er der undervisning ved YL.

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

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

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

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

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

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

### 3.4.2 Kursusdeltagelse

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

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

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

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

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

### 3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

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

### 3.6 Forskning og udvikling

Psykiatrien Syd arbejder med udviklings- og forskningsprojekter.

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

### 3.7 Anbefalet litteratur

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

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

## 4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

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

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

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

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

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

### 4.1 Inspektorrapporter

Sundhedsstyrelsen<sup>3</sup> er ansvarlig for inspektorordningen og udsender inspektorer til alle uddannelsesgivende afdelinger med jævne mellemrum, samt udsender rapporter fra inspektorenes besøg. Det fremgår af Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse (kap. 2, § 7), at DRRLV løbende skal vurdere den enkelte afdelings egnethed som uddannelsessted på baggrund af inspektorrapporterne. Ordningen er et væsentligt element i kvalitetsopfølgningen af den lægelige videreuddannelse på de enkelte hospitaler og afdelinger. Inspektorrapporterne fremlægges løbende på møder i DRRLV, som via den Postgraduate Kliniske Lektor (PKL) i de enkelte specialer følger op på inspektorrapporternes konklusioner og anbefalinger i samarbejde med hospitalsledelsen / Klinikindehaveren, ledelsen på afdelingen og UAO, samt for hospitalerne de uddannelseskoordinerende overlæger.

### 4.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg

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

---

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

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

## 5. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger - [Oversigt uddannelsesansvarlige overlæger](#)

Postgraduate kliniske lektorer - [Lektoroversigt](#)

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

Sundhedsstyrelsen:

[www.sst.dk](http://www.sst.dk) - Den lægelige videreuddannelse

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Øst: [www.laegeuddannelsen.dk](http://www.laegeuddannelsen.dk)

Videreuddannelsesregion Nord: [www.videreuddannelsen-nord.dk](http://www.videreuddannelsen-nord.dk)

Videreuddannelsesregion Syd: [www.videreuddannelsen-syd.dk](http://www.videreuddannelsen-syd.dk)

Andre:

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

## BILAG 1 - Kompetenceoversigt

### Målbeskrivelsen i psykiatri

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

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

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

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

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



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

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

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

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

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

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


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

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



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

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

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