

Uddannelsesprogram

Introduktionsuddannelse i psykiatri

Retspsykiatrisk Afdeling, AUH Psykiatrien

Årstal (Målbeskrivelsen)

Godkendt den xx.xx.xxxx af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning (dette afsnit udfyldes af sekretariatet)

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

Programmet er opdelt svarende til XX (de afdelinger/praksis) som indgår i uddannelsesforløbet, og følger tidsmæssigt opbygningen af uddannelsen. Det er beskrevet, hvilke kompetencer der forventes opnået på de enkelte ansættelsessteder, ligesom det er skitseret, i hvilken rækkefølge de enkelte mål mest hensigtsmæssigt opnås.

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 ([Link til aktuelle målbeskrivelse, SST](#)).

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

RMUK: (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration)

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

AMU: Almenmedicinsk uddannelseskoordinator

DYNAMU: Den yngre almenmedicinske uddannelseskoordinator

Hvis der benyttes andre forkortelser i programmet, skal de beskrives her

Tekst markeret med kursiv i programmet er hjælpetekster som slettes efter udfyldning af de forskellige afsnit

Indholdsfortegnelse

Indledning (dette afsnit udfyldes af sekretariatet)	2
Forkortelser	2
Indholdsfortegnelse	3
Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning (<i>udfyldes</i>)	4
1. Første ansættelse	5
1.1 Præsentation af afdelingen / praksis	5
1.1.1 Introduktion til afdelingen / praksis	5
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	6
1.2 Uddannelsesplanlægning	6
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	6
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	7
3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse.....	18
3.1 Inspektorrapporter	18
3.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg	18
4. Nyttige kontakter	19
5. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	20
5.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	22
5.2 Generelt om godkendelse af kompetencer.....	23
5.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet.....	23

Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning (*udfyldes*)

Ansættelse
Ansættelsessted (Afdeling, hospital/praksis)
Varighed (mdr.)
Side

1. Første ansættelse

Her indsættes 1. ansættelsessted og varighed, kopieret fra tabellen ovenfor

1.1 Præsentation af afdelingen / praksis

<https://www.psykiatrien.rm.dk/afdelinger/auhpsykiatrien/retspsykiatrisk-afdeling/>

Afdeling R/Retspsykiatrisk Afdeling foretager mentalobservationer ambulant og under indlæggelse og foretager således en grundig udredning af voksne patienter indenfor hele ICD10-spektret. En stor del af Afdeling R's patienter såvel indlagte som ambulante lider af skizofreni og har misbrug. Men der er også patienter med bipolar lidelse, autismespektrum, forstyrrelser og personlighedsforstyrrelser samt PTSD. Endvidere varetager vi i Afdeling R den psykoterapeutiske/sexologiske behandling af visse grupper af sædelighedskriminelle.

Introduktionslægerne deltager i fællesvagten i Akutafdelingen, AUH Skejby sammen med de øvrige læger fra resten af psykiatrien (H-læger, afdelingslæger og overlæger)..

1.1.1 Introduktion til afdelingen / praksis

Uddannelseslægen følger et introduktionsprogram, som er fælles for nyansatte læger i psykiatrien vedr. vagtarbejde, alarmløb, hjertestop m.v. Herudover vil der være et særskilt introduktionsprogram i Afdeling R de første uger. Al materiale vedr. introduktion tilsendes pr. mail inden ansættelsen. Heraf fremgår også første tid for vejledningssamtale.

I afsnit 5 'Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse kan man se de forskellige aktører i forbindelse med uddannelsen beskrevet.

Den uddannelsessøgende og hovedvejlederen mødes minimum 1 time pr. måned med henblik på uddannelsesvejledning. Der afsættes god tid til dette. Indholdet af samtalerne vil have fokus på de kompetencer, den uddannelsessøgende forventer at opnå samt på den individuelle uddannelsesplan – herunder de 7 lægeroller og vil således være skiftende undervejs i forløbet. Indholdet i samtalerne kan bl.a. være planlægning af fokuspunkter, individuel uddannelsesplan, opfølgning på trivsel og ønsker. Kopien af den individuelle uddannelsesplan sendes til den uddannelsesansvarlige overlæge efter første samtale. Der findes flere typer vejledning/supervision i den kliniske hverdag:

Planlagt supervision. Der pågår supervision såvel i sengeafsnit som i ambulatoriet, hvor ikke akutte problemstillinger kan tages op. Endvidere er der mulighed for at tilbyde introduktionslægen en individuel supervision eller supervision sammen med afdelingens øvrige (få) yngre læger.

Ad hoc vejledning af akutte problemstillinger. I det daglige kliniske arbejde er der mulighed for at få vejledning og supervision af afsnittets overlæge, i sjældne tilfælde en anden overlæge i Retspsykiatrisk Afdeling. I forbindelse med det akutte arbejde vil der altid være mulighed for at modtage vejledning/supervision af tilstedeværende erfarne kolleger.

Arbejdsopgaver og tilrettelæggelse. I-lægen tilknyttes et retspsykiatrisk sengeafsnit med mulighed for at have enkelte ambulante patienter. I-lægen forventes at deltage i det ambulante mentalobservationsarbejde. I-lægen vil få vejledning og supervision vedr. mentalobservation af overlægen, som er ansvarlig for dette område. Herudover vil I-lægen typisk få sin vejledning og supervision fra sengeafsnittets overlæge. I forbindelse med særlige interesser omkring det ambulante arbejde vil være mulighed for enkelte forløb med særlig vejledning og supervision, afhængigt af interesse.

I-lægen indgår i forvagten og modtager vejledning af bagvagterne samt læger knyttet til akutafdelingen. I-lægen modtager og vurderer akutte patienter mhp. indlæggelse eller henvisning til andet regi. Der pågår daglig vejledning vedr. det akutte arbejde i forlængelse af vagten, ligesom vagtarbejde kan bringes til klinisk vejledning i den afdeling, I-lægen er tilknyttet. I weekend, aften og nat deltager I-lægen i forvagten tilknyttet

sengeafdelingerne, hvor I-lægen varetager akutte tilsyn af psykiatriske patienter med problemer af somatisk karakter, forværring af psykiatrisk sygdomsbillede og behandling heraf i samråd med den psykiatriske bagvagt. I-lægen tilkaldes til akutte situationer med dårlige patienter, herunder patienter med udadreagerende adfærd, hvor I-lægen foretager vurdering af beslutninger om evt. anvendelse af tvang. I-lægen varetager denne funktion efter grundig introduktion og i et tæt samarbejde med bagvagten.

I-lægen har faste dage med ECT-behandling af patienter fra alle de psykiatriske afdelinger i AUH. Lægen lærer i introduktionen at vurdere patienter inden behandling, at give relevant ECT-behandling samt at vurdere behandlingskvaliteten. Lægen får tæt supervision i forbindelse med hele arbejdet.

Uddannelsesplanlægning. Overlæger og H-læger fungerer som daglige kliniske vejledere af I-læger og kompetencevurdering. Ved vurdering af kompetencerne anvendes som støtte kompetencekort, som findes på Dansk Psykiatrisk Selskabs hjemmeside.

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

I hvert af de retspsykiatriske sengeafsnit er der en overlæge, som er en del af afsnitsledelsen. I-lægen refererer til afsnittets overlæge, som også vil være I-lægens vejleder. For hver patient er et tværfagligt team bestående af 2-4 personer + lægen. I-lægen vil være læge (under supervision) i flere teams. I-lægen vil ca. 1 gang/uge bære afdelingens stuelægekald mhp. at varetage akutte opgaver somatiske/psykiatriske i afdelingen.

1.2 Uddannelsesplanlægning

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Stuegangsfunktion i sengeafsnit: Afsnittets overlæge og yngre læge/yngre læger mødes hver morgen og planlægger sammen med plejepersonalet dagens opgaver og samtaler. I-lægen vil her få mulighed for at varetage akutte/subakutte psykiatriske og somatiske problemstillinger under tæt supervision. Samtidig vil I-lægen typisk få tildelt egne patienter, hvor I-lægen under vejledning varetager den samlede behandling, samtaler med patienter, planlægning af udgang, deltagelse i aktiviteter, vurdering af farlighed, alt i et tæt tværfagligt samarbejde. Tillige vil der være udtalelser til Statsadvokaten. Indledningsvis vil I-lægen kunne deltage i de øvrige lægers samtaler for senere selv at afholde samtalerne med tilstedeværelse af en anden læge, og endelig for at arbejde helt selvstændigt. Samtalerne vil typisk foregå sammen med plejepersonale og, når det er muligt, med patientens faste kontaktperson. Efterfølgende er der daglig supervision, ambulatoriefunktion. I-lægen vil blive tilknyttet det ambulante mentalobservationsarbejde og vil modtage vejledning fra overlægen, der er ansvarlig for dette arbejde samt deltage i relevante konferencer, møder og undervisning omkring denne opgave. I-lægen vil have mulighed for at behandle patienter ambulant. Såvel patienter med psykiatrisk særforanstaltning som sædelighedskriminelle og vil i den forbindelse få tæt vejledning og supervision, mulighed for at deltage i fælles supervision og kursusaktivitet.

ECT-behandling: Der oplæres i ECT i forbindelse med introduktion. I-lægen har en følgedag forud for selvstændig for ECT-behandling. Efterfølgende superviseres I-lægen af speciallæger i hans egen afdeling.

Vagtfunktion: I akutafdelingen og på sengeafsnittene, AUH Skejby, modtages akutte psykiatriske patienter. Der er altid mulighed for vejledning og supervision med en mere erfaren kollega. Der er mulighed for, ved behov, efterfølgende at have en mere struktureret klinisk supervision. Der er ligeledes mulighed for såvel vejledning, supervision og hjælpe og støtte i forbindelse med arbejdet i sengeafsnittene. Der er mulighed for kontakt til bagvagten mhp. afklaring af svære problemstillinger og løbende supervision. Hver morgen ved afslutning af vagten, er der supervision ved læger i akutafdelingens psykiatriske team.

Undervisning: Der er daglig undervisning i forlængelse af morgenkonferencen. Der er undervisning hver anden tirsdag, fælles for Afdeling R. Flere gange om året er der fælles undervisning for alle læger i psykiatrien i Skejby. I-lægen har mulighed for at præsentere resultatet af en mindre litteratursøgning eller andet, som I-lægen har særlig interesse for.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås ifm. I-stilling.. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen. For at få et overblik over kompetencerne, er disse angivet i tabellen/figuren nedenfor. Der er i tabellen lagt op til en rækkefølge for opnåelse af kompetencerne. I den individuelle uddannelsesplan vil dette blive konkretiseret for den enkelte sammen med uddannelsesvejlederen.

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) Forslag til kompetencekort
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
I 1	Psykiatrisk Interview	Kunne gennemføre og strukturere et psykiatrisk interview af såvel akutte som elektive og indlagte patienter med henblik på indsamling af relevante data (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Klinisk arbejde under supervision i eget sengeafsnit, ved mentalobservation, i vagten og evt. i forbindelse med behandling af patienter i Retspsykiatrisk Klinik	Struktureret klinisk observation <u>Kompetencekort 7</u> Antal : minimum 10 samtaler indenfor mindst 4 diagnostiske hovedgrupper Forventes opnået efter 3 mdr.
I 2	Farlighedsvurdering	Gennemfører risikovurderinger af selvmordsadfærd og farlighed (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	<u>Kurser</u> i konflikthåndtering og selvmordsforebyggelse. Deltagelse i systematisk risikovurdering vedr. farlighed med anvendelse af evidensbaserede instrumenter BVC, START, HCR-20 Klinisk arbejde under supervision	Struktureret klinisk observation Fælles rating <u>Kompetencekort 2</u> Antal: minimum 6 Forventes opnået efter 6 mdr.

I 3	Somatisk vurdering	Kunne vurdere og undersøge patientens somatiske tilstand, tage stilling til videre udredning og vurdere den somatiske tilstands relation til de psykiatriske symptomer (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Undersøgelse af patienter i den kliniske hverdag mhp. vurdering af opståede symptomer ift. denne særligt udsatte gruppe (undgå overdødelighed). Deltage i arbejdet i akutafdelingen ved akutte indlæggelser samt deltage i tilsynsfunktionen. Klinisk arbejde under supervision ved stuegang og i vagten	Struktureret klinisk observation <u>Kompetencekort: 4</u> Antal: Minimum 10 patienter Forventes opnået efter 3 mdr.
I 4	Psykiatrilov og Retspsykiatri	Kunne redegøre for og korrekt efterleve lov om tvang i psykiatrien. Kende egne begrænsninger og vide hvornår man skal have approberet sine beslutninger af senior kollega. Have kendskab til regler for retspsykiatriske patienter med hensyn til indlæggelse og udskrivelse, udgang, censur og de psykiatriske særforanstaltninger. (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Varetage tvangssituationer i vagtarbejde. Deltagelse i patientklagenævns-møder. Klinisk arbejde under supervision Minimum 2 mentalobservationer	Struktureret vejledersamtale og Audit på skriftligt materiale <u>Kompetencekort 5</u> Antal: Journalaudits på minimum 10 journaler samt minimum 10 tvangsprotokoller Supervision af arbejdet med mentalobservation og erklæringsskrivning. Forventes opnået efter 6 mdr.

I 5	Ratingskalaer og semistrukturerede interview	Have kendskab til forskellige psykometriske skalaer og semistrukturerede interview. fx PSE, SNAPSI, MMSE, Calgary, GAF, Hamilton, MDI, START, HCR-20 (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Deltage i og udføre fællesrating på uddannelsesstedet. Udføre ratings i den kliniske hverdag under supervision.	Struktureret klinisk observation ud fra den anvendte skala. <u>Kompetencekort 6</u> Antal: Mindst 2 patientcases Forventes opnået efter 6-12 mdr.
I 6	Patientpræsentation	Kunne fremlægge en sygehistorie mundtligt - kort og relevant, så kollegaer kan videreføre igangsat udredning og behandling. Kunne præsentere en klinisk problemstilling fokuseret, kort og struktureret, med henblik på at få faglig vejledning af senior læge i en grad, så man efterfølgende selv kan varetage videre udredning og behandling (Kommunikator)	Fremlæggelse af akutte problemstillinger ved vagtskifte Fremlæggelse af patienter, man selv har modtaget ved konference Fremlæggelse af kliniske problemstillinger fra indlagte og ambulante patienter i konferencefora	Struktureret klinisk observation ved Konferencefremlæggelse Patientpræsentation og Vagtoverlevering Antal: Vagtoverlevering: minimum 5 gange Nyindlagte ved morgenkonference: minimum 5 gange 3. Konference: minimum 5 gange. <u>Kompetencekort 8</u> Forventes opnået efter 0-6 mdr.

I 7	Kommunikation	Mundtlig: kunne gennemføre en samtale på empatisk vis med en patient eller en pårørende. 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 samtaleens konklusion skal fremstå klart Skriftlig: kunne skrive en relevant epikrise, udtalelser, mentalobservation (Kommunikator)	Klinisk arbejde Teoretisk viden fra I-kursernes kommunikationsundervisning inddrages i det kliniske arbejde	Struktureret klinisk observation <u>Kompetencekort 3</u> Antal: Minimum 3 samtaler Skriftligt arbejde under kyndig vejledning 3 epikriser 2 udtalelser til Statsadvokaten Mentalobservation Forventes opnået efter 3-9 mdr.
I 8	Litteraturkonference	Kunne præsentere en klinisk problemstilling på systematisk og akademisk vis, idet den skal være belyst fra flere vinkler. Præsentationen kan munde ud i et diskussionsoplæg uden endelig konklusion. (Akademiker/Forsker/Underviser)	Lægen identificerer en relevant klinisk problemstilling, evt. i samråd med vejleder, og laver en mindre litteratursøgning, hvorefter dette fremlægges til drøftelse ved lægekonference i afdelingen. Varighed max. ½ time, med 15 min til spørgsmål og diskussion.	EBM opgave (Evidence based medicine) <u>Kompetencekort 9</u> Antal: Minimum 1 fremlæggelse Forventes opnået efter 6-12 mdr.
I 9	ECT	Kunne gennemføre ECT-behandling inklusive forberedelser af patienten og redegøre for indikationerne samt teorien bag behandlingen. Kunne informere patienter og pårørende. (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Gennemføre behandlinger under supervision og derefter selvstændigt. Gennemgå lokal oplæring	Struktureret klinisk observation. <u>Kompetencekort 10</u> Antal: Minimum 4 behandlinger Forventes opnået efter 3 mdr.

I 10	Psykopatologi	Kunne udfærdige en psykiatrisk journal med en overskuelig opbygning og med relevant terminologi herunder udfærdige en grundig beskrivelse af patienten. Kunne skelne mellem patienternes subjektive oplevelser og de kliniske fund. Kunne identificere de almindeligste psykiatriske lidelser i henhold til gældende diagnoseklassifikationer (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Klinisk arbejde under supervision Selvstudium Konferencer Minimum 2 mentalobservationer Deltagelse i det fælles arbejde vedr. mentalobservationer	Struktureret vejledersamtale <u>Kompetencekort 1</u> Antal: minimum 10 journaler/skadenotater Se endvidere bilag 1. Forventes opnået efter 3-9 mdr.
I 11	Psykofarmakologi	Kunne redegøre for anvendelsen af anti-psykotika, antidepressiva, stemningsstabiliserende medicin og benzodiazepiner, dvs. have kendskab til indikationer, virkninger, bivirkninger (UKU), farmakokinetik, farmakodynamik, interaktioner samt vanlig dosis og reguleringer heraf (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Selvstudium SST vejledninger Klinisk arbejde under supervision	Strukturerede Vejledersamtaler Audit på medicingennemgang og medicinafstemning Forventes opnået efter 6-12 mdr.
I 12	Etik	Kunne redegøre for relevante etiske overvejelser i behandlingen af den psykiatriske patient og især i forbindelse med tvang og i forbindelse med dom til behandling. Kunne sikre patientens integritet og værdighed. Kunne overholde tavshedspligten (Professionel)	Dialog med kollegaer ved konferencer og i det daglige arbejde.	Vejledersamtaler Forventes opnået efter 6-12 mdr.

I 13	Ledelse i vagtfunktionen	Være bevidst om, at der i vagtarbejdet er indbygget en ledelsesfunktion. Kunne vurdere, prioritere og disponere ressourcer og egen tid samt koordinere med plejepersonale og øvrige lægekolleger. Kunne uddelegere arbejdsopgaver. Kunne sikre ordinationers gennemførelse. Kunne samarbejde med mere erfarent personale og gennemføre lægelige beslutninger. Kende egne begrænsninger og vide, hvornår man skal rådføre med kollega (Leder/Organisator/Administrator)	Klinisk arbejde i vagter med efterfølgende supervision af ledelsesfunktionen.	Struktureret klinisk observation Vejledersamtaler Forventes opnået efter 6-12 mdr.
------	--------------------------	--	---	---

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse:

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

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring /lægerolle
Fælles morgenkonference	Rapport fra vagtholdet/ afdelingerne Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Middagskonference på afsnittene	Supervision på kliniske problemstillinger	Alle hverdage	Læger tilknyttet afsnittet	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation/ samarbejde
Vagtoverlevering	Rapportering af tilsete og meldte akutte patienter. Overblik over opgaver vedr. tvang i vagten	Dagligt morgen og eftermiddag	Afgående og tilgående læger i vagt	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation
Klinisk konference	Fremlæggelse af patientcase	Hver 2. tirsdag og ad hoc	Læger og psykologer ved afdelingen 1 plejepersonale/ 1 læge	Rapportering af patientforløb Patientforløb og organisation
Undervisning	Undervisning ved uddannelseslæger, journalclub	2. tirsdag	Læger og psykologer ved afdelingen 1 plejepersonale/1 læge	Medicinsk ekspert Akademiker
Fælles lægemøde	Vurdering af uddannelsen i afdelingen Information fra afdelingsledelsen	Første torsdag i måneden	Alle læger	Organisator, samarbejder, professionel

Klinisk fokus	Kort undervisning/oplæg	20 minutter 3-4 gange om ugen efter morgenkonference	Alle læger, stud.med., afd.sgpl., psykolog, primært læger underviser	Medicinsk ekspert, professionel
Individuel supervision efter vagt	Refleksion over aspekter fra vagten	15 minutter efter morgenkonference	I-lægen og en mere erfaren kollega, ofte en H-læge i psykiatri	Professionel, medicinsk ekspert mfl
Yngre lægemøder	Organisatoriske problemstillinger mm for YL	1. onsdag i måneden	Alle yngre læger i psykiatrien, Århus	Ledelse, organisation
Kvalitets- og forskningsmøde	Forum for kvalitetsarbejde og forskning i afdelingen P	Månedligt	Læger og psykologer med interesse	Akademiker

1.4.1 Undervisning

Onsdag morgen er der fælles-rating, hvor også I-læger skal foretage det semistrukturerede interview med en patient. Uddannelseslægen aftaler med vejleder hvilken patient, der skal udvælges. Patienten informeres, og der aftales efterfølgende supervision ved vejleder eller anden senior læge.

Onsdag eftermiddag er der klinisk konference, hvor afdelingens læger skiftes til at fremlægge en klinisk problemstilling med fokus på differentialdiagnostik eller behandling. Uddannelseslægen aftaler med vejleder, hvilken patient og problemstilling der skal udvælges. Patienten informeres, og der aftales efterfølgende supervision med speciallæge og information til patienten.

Klinisk fokus tirsdag og torsdag morgen varetages af alle yngre læger på skift. I-lægen hjælpes til at finde relevante emner af vejleder eller UKYL.

1.4.2 Kursusdeltagelse

I løbet af introduktionsuddannelsen skal du deltage i obligatorisk konflikthåndteringskursus.

Kurstitel	Placering	Varighed	Tilmelding
Konflikthåndteringskursus	Først i ansættelsen	1+2 dage (eksternat)	Automatisk via introprogrammet
Vejledning	2. halvår	2+1 dag (eksternat)	Egen tilmelding
I-kursus	Snarest muligt	11 dage (eksternat)	Egen tilmelding via Plan2learn
Psykoterapeutisk grundkursus	Snarest muligt	12 dage (eksternat)	Egen tilmelding via Plan2learn

Du kan læse mere om de obligatoriske kurser under introduktionsuddannelsen her:

<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/introduktionsuddannelse/obligatoriske-kurser-introduktionsuddannelsen/>

Tildeling af kursusplads på det obligatoriske kursus i vejledning sker automatisk fra kursusudbyder.

Tilmelding til I-kursus og psykoterapeutisk kursus sker via Plan2learn. Uddannelsesansvarlig overlæge står til rådighed ved problemer hermed.

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn til ovennævnte kurser. Det påhviler uddannelseslægen at skrive kursusansøgning, der afleveres til nærmeste leder. Vagtkoordinator kontaktes snarest med henblik på tjenestefrihed.

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser. Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser ansøges til nærmeste leder og beslutning tages af afdelingsledelsen.

Det er fast procedure i forbindelse med deltagelse i kurser, at uddannelseslægen sammen med hovedvejleder udarbejder mål for deltagelse i kurset, og at uddannelseslægen efter kursusdeltagelse orienterer alle læger i afdelingen om kursusudbyttet, fx ved klinisk fokus.

1.5 Uddannelsesdage

Der indgår ikke fokuserede ophold i introduktionsuddannelsen. Hvis I-lægen ønsker kortvarige uddannelsesophold, kan dette evt. aftales med nærmeste leder.

1.6 Forskning og udvikling

Der afholdes møde hver torsdag morgen mhp. kvalitetsudvikling og nedbringelse af tvang.

I-lægen har mulighed for at kontakte afdelingens kliniske lektor med henblik på vejledning til afdelingens forskning.

Der afholdes møde for alle med interesse for kvalitetsarbejde og forskning en gang om måneden. Der sendes særskilt invitation ud via Outlook.

1.7 Anbefalet litteratur

I forbindelse med både I-kursus og psykoterapeutisk grundkursus, vil der blive udleveret en litteraturliste med anbefalet litteratur.

Der vil endvidere blive anbefalet litteratur i forbindelse med vejledersamtaler.

3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Skal ikke tilpasses- teksten er generisk

Uddannelseslægers evalueringer af afdelingen ses på www.evaluer.dk – ligesom seneste inspektorrapport kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside (Link).

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

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

Alle uddannelseslæger skal ved afslutning af hvert delforløb evaluere sit ophold, både hvad angår uddannelsesprogram, herunder uddannelsesplan samt uddannelsesstedets uddannelsesmiljø og dets læringsrammer. Evalueringen foregår via www.evaluer.dk, som den yngre læge kan tilgå fra den elektroniske logbog.

Uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne offentliggøres på www.evaluer.dk. 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.

3.1 Inspektorrapporter

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

3.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg

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

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

² www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Inspektorordning.aspx

4. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted: ([www adresse og LINK](#))

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

Oversigt findes på [hjemmesiden](#) for Center for Sundhedsvidenskabelige Uddannelser

Specialeselskabets hjemmeside

([www adresse og LINK](#))

Sundhedsstyrelsen

[www.sst.dk](#) - Den lægelige videreuddannelse

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

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

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

Videreuddannelsesregion Øst: [www.laegeuddannelsen.dk](#)

Andre

Lægeforeningens karriererådgivning [Karrierecoaching](#)

Karriereværket https://www.laeger.dk/sites/default/files/karrierevaerket_1.pdf

Evt. yderligere link og adresser

5. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse

Slet eventuelle ikke-relevante aktører (skemaet tilrettes af sekretariatet i samarbejde med de involverede afdelinger og PKL)

Navn og forkortelse	Ansvar	Opgaver
Lægefaglig direktør	Har det overordnede ansvar for den lægelige videreuddannelse på hospitalet	
UKO - Uddannelseskoordinerende overlæge	Har ansvar for den lægelige videreuddannelse på hospitalet	På alle hospitaler i Videreuddannelsesregion Nord er det i praksis den/de uddannelseskoordinerende overlæger, som varetager udvikling og drift af den lægelige videreuddannelse i samarbejde med den lægefaglige direktør, center- og afdelingsledelserne og de uddannelsesansvarlige overlæger (UAO) og uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL).
Center- /afdelingsledelse	Er ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen	Afdelingsledelserne sikrer i samarbejde med UAO rammerne for den lægelige videreuddannelse på afdelingen.
UAO – uddannelsesansvarlig overlæge	Er leder af den lægelige videreuddannelse i afdelingen	UAO sikrer i samarbejde med afdelingsledelsen og afdelingens UKYL rammerne for gennemførelse og evaluering af de uddannelsesforløb, som afdelingen tilbyder. UAO skitserer en overordnet plan for hvilke arbejdsfunktioner uddannelseslægen skal varetage for at opnå de kompetencer, som er planlagt opnået i uddannelsesforløbet på den pågældende afdeling og hvordan uddannelseslægen skal rotere mellem afdelingens afsnit eller teams. Denne plan er en del af uddannelsesprogrammet. I dagligdagen er det ofte skema-lægger, der lægger arbejdsplanen. UAO skal sikre, at der tilbydes den fornødne oplæring og supervision samt kompetencevurdering i afdelingen. UAO udpeger de speciallæger og uddannelseslæger, som skal fungere som hovedvejledere. Som overordnet ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen skal UAO holdes orienteret om alle uddannelsesforløb, ligesom UAO skal godkende alle individuelle uddannelsesplaner. UAO beslutter, hvem der kan

		kompetencevurdere hvilke kompetencer (uddelegerer). UAO har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne.
AMU – almenmedicinsk uddannelseskoordinator	Vedligeholder oversigter over de uddannelsesgivende almene praksis i videreuddannelsesregionen, og fordeler de uddannelsessøgende læger heri.	Deltager i ansættelsesudvalget og er bindeled til de uddannelsesgivende almenpraksis'er, indenfor et geografisk område. Rådgiver de uddannelsessøgende læger indenfor eget område. Der er 8 AMU'er i Region Midtjylland og 4 i Region Nordjylland
Tutor	I praksis er tutorlægen ansvarlig for den lægelige videreuddannelse. Dette gælder for både almen praksis og speciallægepraksis.	Tutorlægen sikrer rammerne for gennemførelse og evaluering af de uddannelsesforløb, som afdelingen tilbyder. Tutorlægen fungerer som uddannelsesansvarlig overlæge og hovedvejleder for uddannelseslægen. Tutorlægen planlægger i samarbejde med uddannelseslægen, hvilke arbejdsfunktioner uddannelseslægen skal varetage for at opnå de kompetencer, der er beskrevet i uddannelsesprogrammet for den aktuelle ansættelse. Tutorlægen er ansvarlig for, at den fornødne oplæring, supervision og kompetencevurdering foregår. Tutorlægen har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne Klinikindehaveren har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne.
Hovedvejleder	Har ansvar for at den enkelte uddannelseslæge får den tilstrækkelige og nødvendige vejledning i uddannelsesforløbet	Hovedvejleder er ansvarlig for den enkelte uddannelseslæges forløb – herunder afholde vejledersamtaler og sikre, at der udarbejdes individuelle uddannelsesplaner i samarbejde med uddannelseslægen. Hovedvejleder skal sikre at uddannelseslægen får karrierevejledning. Den individuelle uddannelsesplan beskriver hvad den enkelte uddannelseslæge skal fokusere på i den periode planen er lavet for.
Klinisk vejleder	Alle læger i afdelingen	Alle læger kan fungere som kliniske vejledere i den daglige oplæring og supervision. Kliniske vejledere, der er et uddannelsesstrin højere end uddannelseslægen kan efter delegation fra UAO vurdere gennemføre kompetencevurdering.

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

5.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler

Skal ikke tilpasses- teksten er forsøgt generisk

Alle uddannelsessøgende læger tildeles en hovedvejleder / tutorlæge. Uddannelseslægen og hovedvejleder / tutorlægen 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 hovedvejleder / tutorlægen/ UAO, samt uddannelseslægen. Da uddannelsesprogrammet beskriver idealforløbet for uddannelsen, er formålet med den individuelle uddannelsesplan at beskrive afvigelser fra standardforløbet.

Det er uddannelseslægens ansvar sammen med hovedvejleder / tutorlæge at planlægge, gennemføre og dokumentere disse samtaler. Til brug ved samtalerne er udviklet en app "Vejledning", hvor der er samlet centrale dokumenter og vejledninger til brug under din uddannelse.

5.2 Generelt om godkendelse af kompetencer

Skal ikke tilpasses- teksten er forsøgt generisk

Godkendelse af kompetencer og kurser samt tidsmæssig attestation, foregår elektronisk i www.logbog.net. Logbogen findes også som app, hvorfra uddannelseslægen kan klarmelde kompetencer og skrive noter mm.

5.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet

Skal ikke tilpasses- teksten er forsøgt generisk

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 hospitalets uddannelseskoordinerende overlæge eller specialets / områdets PKL.

Under ansættelse i praksis drøftes problemet i første omgang med tutorlægen, hvorefter det kan drøftes med specialets PKL, hvis der ikke kan findes en løsning i den pågældende praksis.

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