

Uddannelsesprogram

For hoveduddannelsesstilling i

Psykiatri

*Neurologisk afdeling, Regionshospitalet Holstebro
Aarhus Universitetshospital, Risskov
Psykiatrisk afdeling P, Q og R
Regionspsykiatrien i Vest
(Stilling nr.7+18)*

Godkendt den 17. september 2013 i DRRLV

INDHOLDSFORTEGNELSE

1. Indledning	3
2. Uddannelsens opbygning.....	4
2.1 Præsentation af uddannelsens ansættelsessteder, herunder organisering af faglige funktioner og læringsrammerne	4
3. Kompetencer, lærings- og kompetencevurderingsmetoder samt kurser og forskning	18
3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	18
3.2 Kort beskrivelse af lærings metoder samt hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes på det enkelte ansættelsessted	34
3.3 Obligatoriske kurser og forskningstræning	35
4. Uddannelsesvejledning	37
5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	40
5.1 Evaluer.dk	40
5.2 Inspektorrapporter	40
5.3 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg	41
6. Nyttige kontakter	42

1. Indledning

Specialet Psykiatri er beskrevet i målbeskrivelsen (www.sst.dk) hvor også speciallægeuddannelsen er beskrevet. Speciallægeuddannelsens introduktionsforløb og hoveduddannelsesforløb understøttes ved anvendelse af uddannelsesbog/ portefølje www.dpsnet.dk. Denne udleveres ved første ansættelse i forløbet. I porteføljen findes adgang til målbeskrivelse, relevante uddannelsesprogrammer, elementer der understøtter læringsprocessen, samt skemaer til dokumentation for godkendelse af de obligatoriske kompetencemål og kurser, der er betingelse for at opnå speciallægeanerkendelse.

Specielle regionale forhold

Hoveduddannelsen man starter med at sikre accelereret oplæring i basale færdigheder som diagnostik og behandling, for senere at kunne fokusere på de mere komplekse og ledelsesmæssige kompetencer.

Psykiateruddannelsen påbegyndes under Introduktionsuddannelsen både teori og praksis.

Der skal sikres tid til gennemførelse af denne fra starten af hoveduddannelsesstillingen.

Funktion på sengeafdeling (sammenlagt minimum 2 år) skal foregå både i H1 og H2 forløbet, således at tvangskompetencerne indlæres og mestres sikkert i H2 forløbet.

Man skal oppebære vagt under hele forløbet, dog kan man fritages fra vagt i op til et år, som f.eks. som led i ansættelse i Silkeborg.

Under hele uddannelsen skal man have ambulante patienter af hoveddiagnose grupperne, med forløb af 1 års varighed.

Retspsykiatriske kompetencer

For de læger, hvor ansættelse i et halvt år på retspsykiatrisk afdeling ikke indgår i hoveduddannelsesforløbet, der indgår et 8 dages fokuseret ophold på retspsykiatrisk afdeling med henblik på udfærdigelse af en mentalobservation.

Herudover skal lægen i sit uddannelsesforløb følge en retspsykiatrisk patient, dvs. en psykisk syg med behandlingsdom, for at opnå nærmere kendskab til de juridiske forpligtelser, der ligger i den psykiatriske speciallæges funktion.

Det fokuserede ophold ligger under ansættelsen på gerontopsykiatrisk afdelingen, aftales mellem de 2 uddannelsesansvarlige overlæger.

Gerontopsykiatri

Kompetencerne opnås hvor det ikke indgår i hoveduddannelsen ved et fokuseret ophold på afdeling M AUH Risskov eller Brønderslev

Det fokuserede ophold ligger under ansættelsen på retspsykiatrisk afdeling.

Aftales mellem de 2 uddannelsesansvarlige overlæger på de 2 afdelinger.

Andet.

Der kan i uddannelsen eventuelt indgå tid på højt specialiseret funktion, maksimalt et halvt år af de 3½ år hoveduddannelsesansættelse (f.eks. Sexologisk Klinik, ADHD-klinik, Klinik for Traumatiserede Flygtninge og lignende), hvor dette ikke er muligt sikrer afdelingen at der afholdes studie-kredse/undervisning med evt. eksterne undervisere i emnerne.

I Videreuddannelsesregion Nord er iht. bekendtgørelse fra Sundhedsministeriet etableret et tilbud om [individuel karrierevejledning](#) i forbindelse med den lægelige videreuddannelse.

2. Uddannelsens opbygning

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen (www.sst.dk). Dette uddannelsesprogram angiver hvordan forløbet udmøntes i det aktuelle uddannelsesforløb, dvs. de konkrete ansættelser: antal, sted og varighed. Se endvidere www.videreuddannelsen-nord.dk

Hoveduddannelsesforløb

Beskrivelse af sammensætningen af hoveduddannelsesforløbene i uddannelsesregion Nord

Stillingstart 1.3

Stillingsnr.	½ år neurologi	1 år H1	1 år H1	½ år H1	1 år H2
7	Holstebro-N	Risskov P	Risskov Q	Risskov R	Vest

Stillingstart 1.9

Stillingsnr.	½ år neurologi	1 år H1	1 år H1	½ år H1	1 år H2
18	Holstebro N	Risskov P	Risskov Q	Risskov R	Vest

2.1 Præsentation af uddannelsens ansættelsessteder, herunder organisering af faglige funktioner og læringsrammerne

Nedenfor findes kort beskrivelse af de(t) ansættelsessted(er) lægen skal ansættes på i denne del af speciallægeuddannelsen. Beskrivelsen er tilstræbt kort, men kan evt. findes i mere udførlig udgave på ansættelsesstedets hjemmeside ud fra det anførte link.

1. ansættelse 6 mdr.: Neurologisk afdeling, Regionshospitalet Vest

<http://www.vest.rm.dk/afdelinger/neurologisk+afdeling>

Ansættelsesstedet generelt

Neurologisk afdeling i Holstebro modtager patienter med alle typer af neurologiske sygdomme inklusive trombolysepatienter. Afdelingen modtager akutte apopleksipatienter fra hele den vestlige halvdel af region Midt.

Afdelingen består af to sengeafdelinger på Regionshospitalet Vest. N1, der er det akutte apopleksiafsnit, og N2, der modtager akutte patienter med øvrige neurologiske sygdomme. Herudover er også tilknyttet N3 på Lemvig sygehus, der modtager patienter til rehabilitering efter apopleksi.

Derudover et stort ambulatorium, der modtager patienter inden for alle neurologiske sygdomme. Ambulatoriet er opdelt i teams, nemlig team for bevægeforstyrrelser, neuromuskulære sygdomme, epilepsi, hovedpine, demens, hjernetumorer, cerebrovaskulære sygdomme og sklerose. Endelig har afdelingen tilknyttet et neurofysiologisk afsnit.

Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)

Hoveduddannelse i Psykiatri, ophold på neurologisk afdeling.

Som led i hoveduddannelsen i psykiatri indgår man i forvagtslaget med tilhørende jobfunktioner. Afdelingen vil tilrette, så der tages hensyn til de kompetencer man som psykiater skal opnå i de 6 måneder opholdet varer.

En kort beskrivelse af de forskellige jobfunktioner.

Vagtfunktion: Her indgår man i syvskiftet forvagtslag. Der er tale om 24timers tilstedeværelsesvagt med supervision af bagvagt, der er i rådighedsvagt. Som forvagt modtager man alle opkald udefra, fraset trombolyseopkald, og modtager med hjælp fra stuelægen, alle akutte patienter fra set trombolysepatienter. Som forvagt modtager man også patienter i TCI-klinikken dvs patienter med lette apopleksier og TCI-tilfælde, der kan udredes på samme dag og ikke behøver indlæggelse. Man har fri dagen efter vagt.

Stuelæge: Som stuelæge tager man mod elektive patienter, patienter i daghospitalet, planlagte lumbalpunkture og hjælper forvagten med at tage imod akutte patienter. Man går med supervision fra bagvagten tilsyn på andre afdelinger og modtager opkald internt fra afdelingen vedrørende indlagte patienter.

Stuegang: *Som psykiater er man både tilknyttet* N1 apopleksiafsnittet og N2, det klassiske neurologiske afsnit. Man kan forvente i gennemsnit en stuegangsdag ugentlig. Speciallægerne i afdelingen går stuegang på skift en uge af gangen sammen med reservelægen. De to fordeler arbejdet, inklusive gennemgange på nye patienter, imellem sig. Arbejdet vil så være superviseret af speciallægen. På afdeling N1 er der hver morgen en tværfaglig morgenkonference hvor planen for patienterne gennemgås. Disse er ledet af de stuegangsgående læger. På N2 holdes ugentlige tværfaglige teamkonferencer, med deltagelse af plejepersonale og terapeuter, ledet af kontaktlægen for den enkelte patient

Akutambulatoriet: Der er på alle hverdage afsat tre tider til subakutte patienter. Det er patienter, der bliver meldt som akutte, men hvor vagtholdet vurderer, at man kan undgå indlæggelse ved at patienten tilses dagen efter. Typiske patienttyper kan være skleroseatak, obs. neuroborrelliose eller obs. subduralt hæmatom. Hvis ikke tiderne bliver fyldt ud, benyttes de til ambulante patienter, hvor det er vurderet, at de skal ses hurtigt. Når man arbejder i akutambulatoriet, bliver man superviseret af trombolysevagten.

Ambulatorium: Man har ambulatorium mindst 3 gange om måneden. I de 6 måneder roterer man i de forskellige teams, i de specialeteams der er mest relevante, som f.eks Parkinsonsteam og Demensteam. I starten overvejende være tale om forundersøgelser, men man har selv mulighed for at følge op på patienterne ved kontroller. Man superviseres af speciallægerne i de enkelte teams. I starten vil der være sat tre forundersøgelser på om dagen, senere fire.

TCI-klinik: Her modtages TCI-patienter og patienter med lette apopleksier akut. De får lavet akut journal af forvagten, MRscanning af cerebrum og halskar, blodprøver og terapeutvurdering. Når svar forligger gennemgås de af bagvagten inden de sendes hjem. Her arbejder for og bagvagt sammen. Der er mulighed for at træne hvordan man hurtigt vurderer patienten akut under supervision.

Undervisning

Konferencer: Ved den daglige morgenkonference fremlægger vagtholdene de akutte patienter, der er blevet indlagt. Efterfølgende er der røntgenkonference, hvor alle deltager. Der er middagskonference hver dag kl. 12, hvor stuegangen og typiske også akutte patienter konfereres. Der kan også tages spørgsmål op fra ambulatoriet, men typisk drøftes disse patienter ellers i specialeteams. Tre dage om ugen er der fælles middagskonference. To dage om ugen afholdes konferencerne på afsnittene, så der er mulighed for at drøfte alle de indlagte patienter. En gang om måneden er der fælles konference med neurofysiolog, hvor interessante cases af uddannelsesmæssig interesse tages op. Det er oplagt, at kompetencer som kommunikation og samarbejde trænes her. Endelig er der afdelingernes tværfaglige konferencer som beskrevet under stuegang.

Formaliseret undervisning:

Der er undervisning en gang ugentlig i forlængelse af middagskonferencen om onsdagen. Undervisningen planlægges af den uddannelseskoordinerende yngre læge i samarbejde med den uddannelsesansvarlige overlæge. Alle læger underviser på skift. De uddannelsessøgende læger fremlægger en klinikpatient og holder efterfølgende et oplæg om den pågældende sygdom. Speciallægerne vælger mere frit, hvad de vil undervise om. En gang månedligt er der herudover en mere teoretisk undervisning, hvor de uddannelsessøgende med hjælp fra vejleder skiftes til at fremlægge en artikel.

Kurser og kongresser

I afdelingen er der opbakning til, at man kan deltage i kurser og kongresser også ud over de obligatoriske. Man vil i vid udstrækning kunne få dækket udgifter til transport inden for landets grænser og få fri til kurserne med løn. Det vil være naturligt, at man underviser en onsdag eller i hvert fald beretter til en middagskonference, hvad udbyttet har været, så andre i afdelingen også kan få glæde af det.

Forskning

Der er ikke i afdelingen forskningsaktive speciallæger, men der findes på hospitalet et forskningsafsnit, og der vil kunne arrangeres supervision herfra af interesserede uddannelsessøgende læger

2. ansættelse 12 mdr.: Aarhus Universitetshospital, Risskov

Afdeling for Psykoser, afdeling P

For mere udførlig beskrivelse samt afdelingens uddannelsesprogrammer, se <http://www.psykiatrien.rm.dk/afdelinger/afdeling+p+-+auh,+risskov?>

Ansættelsesstedet generelt

Målgruppe

Afdelingens specifikke sygdomsgruppe er voksne patienter med skizofreni, samt andre lidelser inden for det skizofrene og psykotiske område (F2). En stor del af patienterne debuterer i ungdomsårene, og flere har et samtidigt misbrug. Patienterne har ofte behov for langvarig psykiatrisk behandling.

Hovedfunktioner

Afdelingen for skizofreni og andre psykoser (F2) indeholder alle hovedfunktionsopgaver for målgruppen, og afdelingens optageområde er Aarhus, Favrskov og Samsø kommuner, samt Silkeborg Kommune i forbindelse med indlæggelse.

Regionsfunktioner

Kompliceret skizofreni og andre psykoser, herunder behandlingsresistent skizofreni, skizofreni i kombination med misbrug samt gravide med skizofreni. Alvorligt psykotiske patienter med svært behandleligt misbrug og afvigende adfærd.

Højt specialiserede funktioner

Diagnostik og behandling af særligt kompliceret skizofreni

Behandlingen foregår både i sengeafsnit, og ambulante decentralt i 2 ambulante psykoseenheder med opsøgende psykoseteam og i Klinik for Unge med Skizofreni (OPUS).

Afdelingen omfatter 4 sengeafsnit med hver 16 senge. Sengeafsnittene er åbne sengeafsnit med mulighed for skærmning og med enestuer med bad.

For behandlingen af patienter med nydiagnosticeret skizofreni (OPUS) er der et formaliseret samarbejde mellem det børne- og ungdomspsykiatriske og voksenpsykiatriske speciale om videns- og erfaringsudveksling samt kompetenceopbygning.

Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)

Dagarbejde for lægegruppen

Omfatter patientarbejde med diagnostik og behandling og lægeerklæringer i denne forbindelse i den enhed, lægen tilknyttes. Uddannelseslægen skal være behandlingsansvarlig for såvel indlagte som ambulante patienter under supervision af afdelingens speciallæger. Der gives daglig, fraset onsdag, ½ times klinisk vejledning i lægegruppen ved et afsnit ved afsnittets overlæge og ved dennes fravær ved en af de øvrige overlæger. Derudover gives der klinisk vejledning i forbindelse med struktureret kollegial supervision, ved audit, ved det fælles kliniske arbejde og ved behov iøvrigt.

Vagtarbejde for lægegruppen

I vagten vil den kliniske vejledning kunne gives af det øvrige vagthold samt af de til Modtagelsen tilknyttede læger. Derudover vil vagtarbejde kunne bringes til klinisk vejledning i den lægegruppe, lægen er tilknyttet. Der gives bagvagtssupervision i gruppe 1 gang månedligt.

Vagtarbejdet omfatter voksenpsykiatrien for matriklen ved Aarhus Universitetshospital, Risskov og dækkes af læger fra voksenpsykiatrien ved Aarhus Universitetshospital, Risskov. Ved specialiseringen af behandlingssenhederne efter diagnosegrupper, vil det således være i vagtarbejdet, der vil være kontakt med patienter fra hele det diagnostiske spektrum indenfor psykiatrien. Der vil desuden i vagtarbejdet være kontakt med og mulighed for supervision ved læger med funktion i andre specialiserede afdelinger.

Forvagten

Tilstedeværelsesvagt i 2 holds drift. Alle H1 læger har tilstedeværelsesvagt det første H1 år. Oprykning i Bagvagtsfunktion efter behov og kvalifikationer.

Der er i hvert vagtskifte konference med deltagelse af afgående og indkommende vagthold og supervision og vejledning på vagtarbejdet.

Der er udenfor dagarbejdstiden altid 2 forvagter i tilstedeværelsesvagt.

Bagvagten

Hverdage: 1 bagvagt i dagtiden kl. 8-18 samt efterfølgende rådighedsvagt til kl. 08.

Lørdag-søndag samt helligdage: 1 bagvagt kl. 8-16 samt efterfølgende rådighed til kl. 23 samt 1 bagvagt kl. 15.30- 23 samt efterfølgende rådighed kl. 23- 08

Vagten skemalægges i et 18 ugers rul.

Overlæge-vagten

Hverdage: kl. 15.30-23 samt efterfølgende beredskabsvagt kl. 23- 08.30

Lørdag-søndage samt helligdage: kl. 8-16 samt efterfølgende beredskabsvagt kl. 16-08.30

Overlægevagten afholder konference med status og supervision af vagtholdet inden hospitalet forlades.

Undervisning

Afdelingen har forsknings- og undervisningsforpligtelser og deltager i den kliniske undervisning af såvel lægestuderende og læger. Der er aktuelt uddannelsesforløb for læger indenfor specialet voksenpsykiatri med både I,- H1 og H2 forløb, samt i almen medicin. Der henvises til afdelingens undervisningsplan for de aktuelle uddannelsesforløb.

Forud for ansættelse i afdeling P vil lægen få tilsendt sin vagtplan og et introduktionsprogram med oplysninger om den kliniske introduktion. Som led i introduktionen påbegyndes kursus i aggressionsforebyggelse.

I det fremsendte introduktionsprogram vil der desuden orienteres om, hvem der er lægens uddannelsesvejleder. Lægen udarbejder sammen med vejleder en **uddannelsesplan**, hvoraf det fremgår hvornår og hvorledes kompetence tilegnelsen skal foregå. Det tilstræbes at lægen beholder den samme uddannelsesvejleder under hele forløbet, men vil kunne have vekslende kliniske vejledere afhængigt af, hvilken enhed, lægen er tilknyttet.

Den psykoteraeutiske uddannelse er organiseret således, at der for uddannelseslægerne i psykiatri er mulighed for tilmelding til et teoretisk kursus i psykoterapi, der tilstræbes påbegyndt en gang årligt. Der er i afdelingen en psykoteraeutisk overlæge, med hvem I- og H-lægerne træffer aftale om psykoterapi-assesment og psykoterapivejleder.

De enkelte enheder har desuden psykoteraeutisk supervision ca 1 gang månedligt.

Aarhus Universitetshospital, Risskov tilbyder derudover deltagelse i en Balintgruppe for yngre læger og bagvagtssupervision 1 x månedligt.

Konferencer

Alle behandlingsenheder har ugentlige behandlingskonferencer, med deltagelse af samtlige personalegrupper, med stillingtagen til patienternes behandlingsplaner. Den behandlingsansvarlige læge vil her kunne fremlægge sine ptt'er til drøftelse i et bredere forum, og vil kunne indhente nogle af samarbejds- og kommunikations samt ledelses kompetencerne.

For sengeafsnittene er der en daglig morgenkonference med deltagelse af afdelingsledelsen, afdelingssygeplejerskerne og lægegrupperne ved afsnittene samt vagthavende forvagt. Formålet er rapportering vedrørende nye patienter og evt begivenheder forvagten har været involveret i foregående vagtdøgn samt aftaler vedrørende evt patientflytninger og evt omfordeling af lægeresourcer til dagens arbejdsopgaver. Der aftales desuden klinisk vejledning af forvagten ved en af bagvagterne.

Formaliseret undervisning:

I afdeling P finder der hver onsdag teoretisk uddannelse sted, i form af morgenrating ½ time med indlæring af forskellige diagnostiske psykometriske skalaer, samt kliniske og teoretiske konferencer i tidsrummet 13.10-16. Der er desuden et månedligt fælles lægemøde med henblik på fælles drøftelse af arbejdsmæssige og undervisningsmæssige forhold. Der udfærdiges forud for hvert halvår en plan, hvoraf emner og oplægsholdere fremgår. I uddannelsen deltager alle læger tilknyttet afdelingen, også de, der har deres funktion i ambulante enheder.

Der bliver ad hoc etableret aftaler med forskellige specialenheder med deltagelse ½ time efter morgenkonferencen tirsdage og torsdage, for undervisning og klinisk drøftelse af patienter indenfor vedkommende specialområde. Aktuelt er der aftale med neuropsykiatrisk enhed med dels gennemgang af ECT-behandlingsforløb i afdelingen, dels fremlæggelse af neuropsykiatriske patientudredninger.

3. ansættelse 12 mdr.: Aarhus Universitetshospital, Risskov, Afdelingen for depression og angst, afdeling Q

<http://www.psykiatrien.rm.dk/afdelinger/afdeling+q+-+auh,+risskov>

Ansættelsesstedet generelt

Afdeling for Depression og Angst (Afdeling Q) beskæftiger sig med voksne patienter mellem 18 og 68 år med følgende sygdomme:

- Affektive sindslidelser (dvs. mani og depression)
- Nervøse og stressrelaterede lidelser (dvs. angst- og tvangstilstande)
- Patienter som udviser adfærdsændringer forbundet med fysiologiske forstyrrelser og fysiske faktorer (herunder seksuelle forstyrrelser)
- Personlighedsforstyrrelser (dvs. vedvarende adfærdsmønstre og oplevelsesmåder, som afviger fra det forventede).

Organisatorisk er Afdeling Q opdelt i følgende 9 enheder foruden en afdelingsledelse med tilhørende stab:

- [Sengeafsnit Q1](#)
 - [KISS - Koordineret, Intensiv teambaseret behandling af Selvskadende og Suicidale patienter](#)
- [Sengeafsnit Q2](#)
- [Sengeafsnit Q3](#)
- [Sengeafsnit Q4](#)
- [Ambulatorium for Mani og Depression](#)
- [Klinik for Selvmordsforebyggelse](#)
- [Klinik for OCD og Angstlidelser](#)
- [Klinik for PTSD og Transkulturel Psykiatri](#)
- [Klinik for Personlighedsforstyrrelser](#)
 - [GAB - Gruppeanalytisk Behandlingstilbud](#)

Hovedfunktioner

Afdelingen indeholder alle hovedfunktionsopgaver, som knytter sig til målgruppen. Afdelingens optageområde for hovedfunktions-patienter er Aarhus, Favrskov og Samsø kommuner, samt Silkeborg Kommune i forbindelse med indlæggelse og ambulante behandling.

Regionsfunktioner

Komplicerede affektive lidelser, herunder affektive lidelser i kombination med misbrug, samt gravide med affektive lidelser.

- Komplicerede angst- og tvangslidelser.
- Komplicerede personlighedsforstyrrelser.
- Sexologisk lidelse. Transkulturelle psykiatriske patienter, herunder kompliceret psykiatrisk sygdom.
- Traumatiserede flygtninge.
- Selvmordsforebyggelse for ikke-psykisk syge og lettere psykisk syge.

Højt specialiserede funktioner

- Diagnostik og behandling af særligt komplicerede seksuelle forstyrrelser, herunder somatisk handicappede med seksuelle problemer og i forbindelse med vold, incest og lignende.

- Diagnostik og behandling af særligt komplicerede affektive lidelser.
- Diagnostik og vurdering af særligt komplicerede transkulturelle psykiatriske patienter, herunder særligt kompliceret psykiatrisk sygdom hos etniske minoriteter.
- Diagnostik og behandling af særligt komplicerede traumatiserede flygtninge og veteraner.

Behandlingen foretages både i sengeafsnit og som ambulante behandling.

Faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)

H1-lægen tilknyttes fra starten af ansættelsen et sengeafsnit eller ambulatoriet for mani og depression og modtager klinisk vejledning af enhedens overlæge/afdelingslæge.

- H1-lægen forventes under supervision af speciallæge/H-2 læge at varetage
- diagnostisk udredning, og behandling samt udfærdigelse af behandlingsplaner
- fremlægge egne patienter ved behandlingskonference
- forberede udskrivelse og efterbehandling i samarbejde med afdelingens ambulante sektor, praktiserende speciallæger, egen læge og evt. kommune
- undervisning, supervision og vejledning af I-læger, AP-læger, KBU-læger, studenter og andre faggrupper.
- Desuden forventes det, at lægen på dette uddannelsesstrin kan varetage opgaven at være hovedvejleder for yngre kolleger under supervision af uddannelsesansvarlig overlæge
- Pårørende arbejde incl. Psykoedukative grupper
- Udfærdigelse af erklæringer
- Administration af psykiatrilovens bestemmelser

Hvis man er tilknyttet et sengeafsnit, vil man typisk være der 3 dage om ugen, når man modregner vagter, kurser og enkelte tværgående opgaver (ECT og tilsyn). I det samlede forløb vil mindst et år blive lagt i ambulante regi

H2-lægen indgår desuden under ansættelsen i bagvagten, er fælles for hele AUH, Risskov. H2-lægen varetager supervision og vejledning af forvagten, har selv mulighed for supervision og vejledning af overlægevagten. Vagtarbejdet kan desuden bringes til klinisk vejledning i den primære lægegruppe, H2-lægen er tilknyttet.

Vagtarbejdets organisering er grundigt beskrevet under 2.ansættelse.

På grund af specialisering af behandlingssenhederne efter diagnosegrupper, vil det således være i vagtarbejdet, der vil være kontakt med patienter fra hele det diagnostiske spektrum indenfor psykiatrien. Der vil desuden i vagtarbejdet være kontakt med og mulighed for supervision ved vagtbærende over læger med funktion i andre specialiserede afdelinger.

Vejledning gives af de læger, man arbejder sammen med, og som selv har opnået den pågældende kompetence. Det er væsentligt, at de kliniske vejledere løbende orienterer uddannelsesvejlederen om læringsforløbet.

Undervisning

Konferencer:

Afdelingen har fast morgenkonference, men deltagelse af alle læger i sengeafdelingerne og en sygeplejerepræsentant fra sengeafdelingerne. Her gennemgås nyindlagte patienter og pladssituationen vurderes. Efterfølgende er der klinisk vejledning til afgående forvagt med en speciallæge. Fælles middagskonference for sengeafdelingerne hvor YL kan bringe sager fra stuegangen til supervision.

I alle behandlingsenheder er der ugentligt tværfaglige behandlingskonferencer, med deltagelse af afdelingens overlæge og andre læger.

Der er ugentlig fælles undervisning med træning i anvendelse af psykometriske ratingskalaer, desuden kliniske- og litteraturkonferencer.

Der er desuden fælles undervisning for hele AUH, Risskov's læger ved professorerne.

Kurser og Kongresser

Kurser og kongresser ud over de obligatoriske ansøges til den ledende overlæge.

Forskning

Det er muligt at deltage i afdelingens forskningsprojekter efter interesse.

Der henvises i øvrigt til www.auhrisskov/lægeuddannelse

4. ansættelse 6 mdr.: Aarhus Universitetshospital, Risskov

Afdeling for Retspsykiatri, afdeling R

<http://www.psykiatrien.rm.dk/afdelinger/afdeling+r--+auh,+risskov>

Organisation

Afdeling R består af en afdelingsledelse (oversygeplejerske og ledende overlæge), 4 sengeafsnit med egen afsnitsledelse bestående af en overlæge og en afdelingssygeplejerske med 40-45 medarbejdere pr. afsnit samt et ambulatorium, hvor afsnitsledelsen består af en overlæge og en psykolog med 40 medarbejdere.

I alt er der ansat 9 overlæger i afd. R. Det er planen, at der skal være en yngre læge (afdelingslæge eller H-læge) i hvert sengeafsnit. Der vil fremover være 1-2 uddannelseslæger i H-forløb (H1). Der er jævnligt ansat medicinstuderende som stuelæger i afdelingerne. Afdelingen har tilknyttet lægestuderende i klinisk ophold.

Målgruppe

Retspsykiatriske patienter, der dels omfatter patienter, som er i varetægt eller som skal mentalobserveres i forbindelse med en straffesag, dels patienter med dom til ambulant behandling, dom til behandling med mulighed for indlæggelse efter lægelig vurdering, dom til anbringelse på psykiatrisk hospital og domfældte, der indlægges på grund af psykisk sygdom samt sædelighedskriminelle med vilkår om behandling efter særordning.

Afdelingen har regionsfunktion vedrørende mentalobservationer og højt specialiseret funktion vedrørende behandling af sædelighedskriminelle (fra Region Midt- og Region Nordjylland). Hertil har afdelingen ansvar for ambulant behandling af patienter med dom til behandling i hoved- såvel som regionsfunktion fra den østlige del af Region Midtjylland.

Desuden modtager afdelingen Surrugatanbragte fra Aarhus og patienter fra Grønland.

Retspsykiatrisk ambulatorium

I retspsykiatrisk ambulatorium behandles patienter med en psykiatrisk særforanstaltning, herunder dom til behandling eller ambulant behandling, visse sædelighedskriminelle med vilkår om seologisk behandling og der foretages ambulante mentalobservationer. Der er etableret et opsøgende psykoseteam, der varetager behandlingen af særligt vanskelige retslige patienter fra den østlige del af regionen (Randers, Djursland, Silkeborg, Horsens og Århus).

I behandlingsarbejdet lægges særlig vægt på koordination, tværfaglighed og supervision. Der arbejdes med såvel psykodynamisk psykoterapi som kognitive behandlingsformer. Der laves en del supplerende udredning, herunder med psykologiske undersøgelser. Der arbejdes i forhold til alle patienter med risikovurderinger og risikohåndteringsplaner med henblik på at nedbringe risikoen for kriminelt recidiv. Der er ansat speciallæger, psykologer, socialrådgivere, sygeplejersker, sekretærer og en pædagog. Alle fraset sekretærer har primærbehandlerfunktioner, hvor nogle primært har udadgående funktion.

Afdelingen har sammen med 3 andre centre (Ålborg, Middelfart og Justitsministeriets Retspsykiatriske Klinik, København) specialfunktion inden for området. Ca. 20 undersøgelser om året laves ambulant i Grønland.

Funktionsbeskrivelse for H1-læger i afdeling R

Introduktion

Der tilsendes H1-lægen introduktionsprogram før start i afdeling R. Der vil være tale om et fælles tværfagligt introduktionsprogram samt en individuel plan med introduktion til afsnittet og i øvrigt tilpasset den enkelte læges erfaring. I introduktionsbrevet vil blive orienteret om uddannelsesvejleder og tid for første vejledersamtale, hvor også den uddannelsesansvarlige overlæge deltager. Det anbefales, at H1-lægen forud for første samtale med uddannelsesvejleder har udfærdiget en forløbslinje med kurser og de beskrevne uddannelsesforløb, samt har ajourført sin check-liste med kompetencer. Der skal under ansættelsen godkendes de sidste del kompetencer 4, 7, 8 41, 42 og 43. Kompetence 12 godkendes.

Når H1-lægen ikke har været ansat på Århus Universitetshospital før, gennemgås et større introduktionsprogram omfattende introduktion til EPJ, e-Dok, arbejdsmiljø- og tillidsmandssystemet, alarmsystemet, hospitalets opbygning og til vagtarbejdet. Der påbegyndes også konflikthåndteringskursus. Der arrangeres følgevagt. Det skal aftales med afdelingens vagtbærende læger.

Det daglige arbejde

H1-lægen vil som udgangspunkt være tilknyttet en sengeafdeling. H1-lægen deltager i afdelingsarbejde omfattende bl.a. journaloptagelse, gennemgange, udfærdigelse af behandlingsplaner, behandlingsopstart og -monitorering, stillingtagen til tvangsbehandling og andre tvangsforanstaltninger, deltagelse i patientklagenævns møder, udformning af udtalelser til statsadvokatur og anklagemyndighed, risikovurderinger mv. i tilknytning til afdelingens overlæge.

Konferencer

H1-lægen skal deltage i tværfaglige møder og konferencer, herunder med eksterne samarbejdspartnere. Herudover skal H1-lægen under opholdet udfærdige en (eller flere) mentalobservatørklæring(er), hvilket kan foregå i afdeling R1 eller i Retspsykiatrisk ambulatorium under vejledning af uddannelsesansvarlig overlæge.

H1-lægen deltager i faglig sparring med sengeafsnittenes øvrige læger ved ugentlige møder (tirsdage kl. 12-13) og i ugentlige lægemøder for hele afdelingen tirsdag kl. 15-16.

Der vil også være mulighed for at være tilknyttet den ambulante funktion i forbindelse med udredning eller 1 eller flere behandlingsforløb.

I løbet af de 6 måneder i afdeling R skal H1-lægen have 8 dages fokuseret ophold i afdeling M aftales mellem de 2 Uddannelsesansvarlige overlæger.

Vagtarbejde

Der er fælles vagtfunktion for hele Århus Universitetshospital, Risskov. Flere overlæger fra afdeling R deltager i overlæge-vagt og H-lægerne i bagvagt med 18 ugers rul. Der vil i vagtarbejdet være kontakt med og mulighed for supervision af læger med funktion i andre specialiserede afdelinger.

Undervisning

Afdelingen har undervisningsforpligtelser overfor lægestuderende, uddannelseslæger og øvrige lægekolleger samt tværfagligt personale. Der afholdes kliniske konferencer på såvel indlagte som ambulante patienter og mentalobservander. H1-lægen afholder som et minimum klinisk konference på en mentalobservand. Der afholdes fælles undervisning for tværfagligt personale inden for generelle psykiatriske og mere specifikke retspsykiatriske emner. Således er der hver tirsdag eftermiddag fra kl. 13.15 - 15.00 undervisning, journal-clubs, kliniske konferencer eller audits. Hertil er der løbende konflikthåndteringskurser.

Forskning

Der foreligger en 5-årig forskningsplan for afdeling for retspsykiatri omhandlende igangværende projekter og projekter, der er under udformning. Der er 1 ph.d. studerende, 2 færdige ph.d.'er og 1 på vej. Der planlægges at tilknytte afdelingen en udenlandsk professor i retspsykiatri. Afdelingen råder over en database vedrørende mentalundersøgelser udfærdiget i afdelingen fra 2001 og frem. Der vil for H-lægen være mulighed for at lave eller planlægge forskningsopgave under ansættelse i afdeling R evt. med udgangspunkt i data, der er registreret i afdelingens mentalobservations-database. Der er ansat forskningsassistent, der vil kunne være behjælpelig sammen med vejleder og uddannelsesansvarlig overlæge. Der er forskningsmøde for alle interesserede hver 1. torsdag i måneden med program (13.00-15.00).

Psykoteraeutisk uddannelse

Det psykoteraeutiske uddannelsesforløb fortsætter under ansættelsen i afdeling R. Der vil være mulighed for vejledning af godkendt vejleder i såvel kognitiv som psykodynamisk psykoteraeutik.

Vedr. Retspsykiatri specielt:

Straffeloven: www.retsinformation.dk/forms/r0710.aspx?id=138671

Retsplejeloven: www.retsinformation.dk/forms/R0710.aspx?id=138875

Psykiatriloven: www.retsinformation.dk/forms/r0710.aspx?id=134497

Om mentalundersøgelser: Rigsadvokatens meddelelse nr. 5/2007 (rettet oktober 2011): Behandlingen af straffesager vedrørende psykisk afvigende kriminelle og personer omfattet af straffelovens § 70: www.rigsadvokaten.dk/media/RM_5-2007.pdf

Om behandlingsansvar ved behandlingsdømte: Sundhedsstyrelsens vejledning om behandlingsansvarlige og ledende overlægers ansvar for patienter, der er idømt en behandlingsdom eller en dom til ambulante psykiatriske behandling; www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=134099

Focuseret ophold i afdeling M, afdeling for organiske lidelser og akutmodtagelse

<http://www.psykiatrien.rm.dk/afdelinger/afdeling+m+--+auh,+risskov?>

Ansættelsesstedet generelt

Afdeling M varetager behandling af patienter med organiske psykiske lidelser (F0, F10, F70, F80, F90) og patienter på 68 år og derover uanset ICD-10 diagnose. Desuden inkluderer Afdeling M den akutte psykiatriske modtagelse med tilhørende visitationssengeafsnit og tilsynsfunktion. Der er således, under ansættelsen, mulighed for at blive introduceret til diagnoser inden for hele ICD-10 og psykiatri i forskellige sektorer.

Afdelingen har regionsfunktion i gerontopsykiatri og højt specialiseret funktion på oligofreniområdet.

Tre sengeafsnit

- Psykiatrisk Modtagelse M1 (Akut psykiatrisk modtagelse, visitationssegeafsnit samt elektive tilsyn)
- Sengeafsnit M2 (Hovedsageligt gerontopsykiatriske patienter)
- Sengeafsnit M3 (hovedsageligt patienter med organiske psykiske lidelser, herunder rusmiddelrelaterede lidelser)

Fire ambulatorier

- Ambulatorium MA2 (Hovedsageligt gerontopsykiatriske patienter og patienter inden for diagnosegruppen F0 uanset alder)
- Rusmiddelpsykiatri MA3 (Videnscenter for Rusmiddelpsykiatri samt Ambulatorium for Rusmiddelpsykiatri og ADHD)
- Oligofrenipsykiatri MA4 (Videnscenter for Psykiatri og Udviklingshæmning samt Oligofreniklinikken)

Under det fokuserede ophold skal den uddannelsessøgende læge lære at udrede og differentialdiagnosticere mellem depression, demens og delir. Den uddannelsessøgende læge skal kunne lægge en relevant behandlingsplan ved udredningen, diagnosticeringen og behandlingen af disse tilstande. Lægen skal lære at identificere polyfarmaci, og kunne inddrage aldersrelaterede funktionstab i de behandlingsmæssige overvejelser.

Dag 1: Demensdiagnostik i ambulatoriet MA2.

Er sat til 1 pt og foretager selv en udredning under vejledning

Dag 2: Demensdiagnostik i ambulatoriet MA2

Har selv pt patienter under vejledning

Dag 3: Med tilsynsgående overlæge på tilsyn

Dag 4: Tilsyn under supervision

Dag 5: Sengeafsnit M2

Dag 6: Sengeafsnit M2

Dag 7: Sengeafsnit M2

Dag 8: Opfølgning på patienter i ambulatorie MA2 hvis muligt ellers ambulatorie MA3

Der er mulighed for at besøge afdelingens Højtspecialiserede funktion med ADHD udredning og kompliceret misbrug og oligofreni.

Undervisning

Konferencer:

Morgenkonference dagligt.

Der er middagskonference dagligt kl.12-12.30 med deltagelse af overlæge

Der er desuden klinisk konference og litteraturkonference onsdag hver 14 dag.

Du har desuden en vejleder der sikrer at der er mulighed for vejledning og supervision

5. ansættelse 12 mdr: Regionspsykiatrien Vest, Holstebro eller Herning

<http://e-dok.rm.dk/edok/Admin/GUI.nsf/Desktop.html?open&login>

Ansættelsesstedet generelt

Regionspsykiatrien Vest har hovedfunktion i voksenpsykiatri for kommunerne Struer, Lemvig, Holstebro, Ringkøbing-Skjern, Ikast-Brande og Herning. Der er endvidere regionsfunktion som også dækker Viborg og Skive kommuner.

Regionspsykiatrien Vest har sengeafdeling og ambulans psykiatri på to matrikler, hhv. i Herning og Holstebro.

De to matrikler har samarbejde om uddannelse og administrative opgaver, men er forskelligt organiseret.

I Herning findes akut modtageafsnit og 4 diagnosespecialiserede døgnafsnit, samt diagnosespecialiseret ambulans psykiatri. Fra Herning udgår endvidere hovedfunktionen OPUS som dækker samme område som regionsfunktionerne for selvmordsforebyggelse, kompliceret skizofreni og psykose, komplicerede affektive lidelser og kompliceret ældrepsykiatri.

I Holstebro findes døgnafsnit, dagafsnit og ambulans psykiatri, samt regionsfunktion for traumatiserede flygtninge. Akut modtagelse foregår direkte på det geografisk relevante sengeafsnit.

Ansættelse i Hoveduddannelsesstilling sker i Regionspsykiatrien Vest.

Alle kompetencer for H2 forløb kan opnås på hver af de 2 matrikler.

Den enkelte læges konkrete tilknytning til enten Herning eller Holstebro, kan derfor aftales under hensyntagen til lægens ønsker og særlige interesser samt afdelingens samlede drift.

Det tilstræbes at lægen bliver på samme matrikel i hele perioden, og at der hele tiden er en H2 læge på hver matrikel.

Faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)

Lægen tilknyttes en ambulans enhed.

I Holstebro indgår H2 lægen i forvagt med 24 timers tilstedeværelse, i Herning i bagvagt med rådighed udenfor tjenestestedet. I Holstebro er der overlæge i bagvagt med rådighed udenfor tjenestestedet, i Herning er der overlæge i beredskabsvagt.

Lægen forestår udredning og tilrettelægger behandling af en mindre gruppe af egne patienter, Derudover har lægen en opgave som lægelig behandler sammen med f.eks. distriktssygeplejerske eller psykolog. I takt med indførelse af flere pakkeforløb fra februar 2013 forventes H2 lægen i ambulatoriet særligt at indgå i de første samtaler i udredning og planlægning af behandlingen, samt opfølgning på medicinsk behandling, og sikring af sammenhæng til den opfølgende støtte efter afslutning fra psykiatrien.

H2 lægen i Holstebro vil, som følge af den særlige organisering i Holstebro, også skulle følge behandlingen af de pt. han/hun er lægelig behandler for, når pt. indlægges i Holstebro.

Ved udformning af den individuelle uddannelsesplan kan der evt. aftales funktion i en kortere periode i en af regionsfunktionerne.

Funktionsbeskrivelser for læger findes i instruksamlingen e-dok

<http://e-dok.rm.dk/e-dok/admin/GUI.nsf/desktop.html?Open>

Undervisning

Læring i hverdagen

De ugentlige konferencer og diverse samarbejds møder giver gode muligheder for læring, dels når uddannelseslægen selv formidler viden om pt. dels når kolleger formidler teoretisk og praktisk viden. Alle uddannelseslæger har opgaver med vejledning og løbende uddannelse af medicinstuderende og kolleger på tidligere uddannelsesstrin – KBU- Intro- Neurologi og almen medicin, samt andre faggrupper. Lægen deltager desuden i samarbejds møder/netværks møder sammen med kontaktpersonen, med praktiserende læger og kommunale kontaktpersoner.

Der er mulighed for supervision på de forskellige funktioner, dels efter vagt, dels ved planlagte supervisioner og vejledersamtaler, dels ad hoc i den konkrete situation med nærmeste kollega eller bagvagt.

Konference /Stuegang:

Herning

Fælles for sengeafsnit: Der er daglig morgenkonference, fælles for alle sengeafsnit. Her deltager læger, afdelingssygeplejersker og medicinstuderende. Ved morgenkonferencen orienterer afdelingen om nye pt. fra det forgangne døgn, og dagens lægeopgaver fordeles. Det er her man kan høre om opgaver på andre afsnit end eget stamafsnit, og mulighed for at deltage i aktiviteter der ikke forekommer så hyppigt på eget afsnit.

Ved middagstid er der fælles lægekonference for lægerne fra sengeafsnit, hvor formiddagens spørgsmål kan drøftes med kolleger og med speciallæge, hvis der ikke er speciallæge på afsnittet den pågældende dag.

De enkelte sengeafsnit: Stuegang i de enkelte sengeafsnit, kan dels bestå af en daglig kort gennemgang af afsnittets patienter med fokus på behov for lægelig indsats, dels af større konference en til to gange ugentligt, med grundig gennemgang af afsnittets Ambulant: I de ambulante enheder er der daglig mulighed for at konferere om konkrete patienter med speciallæge. Derudover afholdes ugentlig konference i mindre grupper, med deltagelse af alle behandlere i gruppen – overlæge, afdelingslæge, psykolog, sygeplejerske.

Fælles for sengeafsnit og ambulant: For pt. der er indlagte, men som har eller forventes at skulle have efterfølgende ambulant forløb, afholdes regelmæssige samarbejds møder, som bl.a. koordinerer behandlingsplaner

Holstebro:

1) daglig morgenkonference i ambulatoriet med deltagelse af ambulatoriepersonale og afdelings- sygeplejerske. Forvagten afgiver rapport om indlæggelser, vurderinger, tvang m.m. i det forgangne døgn. Afdelings- sygeplejersken informerer om belægning og fordeling af pt. samt om beskeder fra sengeafsnittet. Det kan f.eks. dreje sig om pt.- ønsker om samtaler med behandler og andre aftaler om opgaver til dagen.

2) opfølgning på hændelser i vagten. Kan varetages af bagvagt eller hovedvejleder.

3) kort morgenmøde i teamet med fordeling af subakutte opgaver, råd og minnikonference

4) ugentlig ambulant teamkonference, med drøftelse af behandlingsforløb og planer for ambulante patienter

5) konferencer i dagafsnit en til to gange om måneden

6) ugentlige behandlingskonferencer i sengeafsnittet

Formaliseret undervisning:

Bortset fra juli og august afholdes skemalagt formaliseret undervisning. Undervisningen består dels i klinikker med anvendelse af rating scales og teoretiske oplæg. Oplæg afholdes dels af speciallæger med ekspertise på bestemte områder for at bibringe den uddannelsessøgende læge kompetencer på specialiseret niveau og dels af uddannelsessøgende læger med henblik på at træne den uddannelsessøgende læge i at søge relevant litteratur, strukturere teoretiske oplæg og øvelse i fremlægning af oplægget. De øvrige deltagende læger forholder sig imødekomende kritisk til oplægget for at øve den uddannelsessøgende læge i at modtage feedback. Ca. 1 gang halvårligt inviteres en ekstern foredragsholder med fokus på særlige områder og aktuelle emner. Den formaliserede undervisningen planlægges af UKYler og uddannelsesansvarlig overlæge i fællesskab. Den formaliserede undervisning sker dels parallelt i henholdsvis Herning og Holstebro, dels samlet og i nogle tilfælde som videomøde.

Kurser og kongresser

Uddannelsessøgende læger opfordres til deltagelse i kurser og kongresser inden for områder, der har deres interesse efter ansøgning. Bevilling sker under hensyntagen til driften af afdelingen og såfremt det ansøgte kursus eller kongres har relevans for afdelingen. Der er en forventning om at man efter kurset formidler indholdet til kollegerne ved den fælles undervisning eller i anden sammenhæng.

Forskning

Lægen deltager i afdelingens forsknings- udviklings- og kvalitetsarbejde.

Som eksempler på projekter kan nævnes litteraturgennemgang af ECT, analyse af psykiatriske tilsyn, undersøgelse af polyfarmaci og undersøgelse af omstændigheder omkring selvmord hos skizofrene i afdelingen og kort tid efter udskrivelse. Vejledningen og supervisionen varetages af lederen af Forskningsenhed Vest, Center for Psykiatrisk Forskning, som er ph.d. og aktiv forsker. (Link til ny hjemmeside i løbet af januar 13.)

3. Kompetencer, lærings- og kompetencevurderingsmetoder samt kurser og forskning

3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Kompetencemålene, der skal vurderes og godkendes er anført i målbeskrivelsen, hvor der angives forslag til læringsmetoder for hver enkelt kompetencevurdering. Målbeskrivelsen indeholder desuden en generel beskrivelse af lærings- og vurderingsstrategier. www.sst.dk

I dette program findes anvisning på i hvilke delansættelser og hvornår de enkelte kompetencemål skal være godkendt. Kompetencegodkendelsen er fordelt efter sværhedsgrad, kompleksitet mm. Læringsrammer og metoder er besluttet af gruppen af uddannelsesansvarlige over læger i Region Midt og Nord. Af checklisten fremgår det, hvornår kompetencen senest skal være godkendt. På grund af opdeling af afdelingerne efter sygdomsområder, vil diagnostiske og behandlingsmæssige kompetencer blive indlært for de forskellige sygdomsområder efter, hvor lægen starter i sit uddannelsesforløb, men som hovedregel vil de kompetencer der er tilknyttet rollen som medicinsk ekspert være godkendt inden H2 tiden. Kompetencevurderingen samles i logbogen til endelig godkendelse når alle delområder er dækket. Kompetencevurderingsmetodernes gennemførelse i det konkrete ansættelsessted er ligeledes beskrevet:

1. ansættelse Neurologisk afdeling, Hospitalsenheden Vest

Under ansættelsen her arbejdes med Kompetence 3C. Kompetencegodkendelsesmetoder fremgår af checklisten.

2. ansættelse AUH Risikov afdeling P

Skal være godkendt i løbet af første år af H1 ansættelsen: Kompetence 1B; 2B; 3B; 6; 9B(ECT behandling); 13B; 20; 21;22A; 23B; 34A;41 B og C;42.

3. ansættelse AUH Risikov afdeling Q

Skal være godkendt i løbet af 2. år: Kompetence 4B; 5B; 7B; 8B(delvis); 11; 18B; 29(delvis); 33; 34B; 35B; 36; 37 forskningstræning forventes påbegyndt med teoretisk kursus (egen tilmelding) og protokolskrivning og gennemført. Desuden færdiggøres de obligatoriske teoretiske specialespecifikke kurser. 38 undervisning; 40(delvis); 41; 42.

Kompetencevurderingsmetoder fremgår af Checklisten.

4. ansættelse AUH Risikov Retspsykiatrisk afdeling, og afdeling M

½ års ansættelse på Retspsykiatrisk afdeling incl fokuseret ophold på afdeling M

Skal være godkendt følgende kompetencer: 8B(delvis); 9B (resten); 12; 14; 22 B; 35; 38.

5. ansættelse Regionspsykiatrien Vest

Forventes forskningstræningsopgaven fuldført og godkendt, kompetence 37.

Desuden godkendes kompetence 8B(resten); 10 B og fuldførelse af den psykoterapeutiske uddannelse; 22 C; 24 B; 25; 26B; 27; 28; 29; 30; 31; 40; 41.

Kompetencevurderings metoder fremgår af Checklisten.

CHECKLISTE

Medicinsk ekspert

Målnummer og kompetencemål (svarende til målbeskrivelsen)	Konkretisering af mål	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse (mdr.)				
				1.ansættelse	2.ansættelse	3.ansættelse	4.ansættelse	5. ansættelse
				6 måneder	12 måneder	12 måneder	6 måneder	12 måneder
1 B Anvende diagnostiske systemer	Redegøre for relevante klassifikationssystemer (inkl. baggrund for opstilling af diagnostiske kategorier)	Specialespecifikt kursus	Godkendelse af kursus		X			
2 B Optage en psykiatrisk anamnese	Gennemføre psykiatrisk interview så patientens situation bliver belyst fra et biomedicinsk, psykologisk og socialt perspektiv	Optagelse af anamnese i forbindelse med gennemgange, forvisitationer og elektive henvendelser	Audit på anamnese i 10 journaler		X			
3 B Udføre objektiv somatisk undersøgelse, som er tilstrækkelig til at danne grundlag for psykiatrisk diagnostik og behandling	Redegøre for differentialdiagnostik overfor neurologiske lidelser	Klinisk arbejde Sideuddannelse i neurologi	Vejledersamtale		X			
3 C Varetage lægeligt arbejde på basalt niveau indenfor almindeligt forekommende neurologiske lidelser		Færdighedsudviklende periode i neurologi	Godkendelse af færdighedsudviklende periode	X				

Optage neurologisk anamnese	Klinisk arbejde	Audit på 10 journaler	X				
Udføre objektiv neurologisk undersøgelse, som er nødvendig og tilstrækkelig til at danne grundlag for initial diagnostik og behandling af neurologiske lidelser	Klinisk arbejde	Struktureret kollegial bedømmelse	X				
Skrive neurologisk journal	Klinisk arbejde	Audit på 10 journaler	X				
Udfra sygehistorie og objektiv undersøgelse kunne angive sandsynlige sygdomsprocesser og lokaliserede læsioner	Klinisk arbejde	Vejledersamtale	X				
Udføre ortostatisk blodtryksmåling	Klinisk arbejde	Struktureret kollegial bedømmelse	X				
Varetage initial diagnostik af patienter med Parkinsons syge	Klinisk arbejde	Struktureret kollegial bedømmelse	X				
Varetage initial diagnostik og behandling af, samt videregive behandlingsansvar for patienter med TCI og apoplexia cerebri	Klinisk arbejde	Struktureret kollegial bedømmelse	X				
Få mistanke om dissemineret sclerose ud fra anamnese og objektiv undersøgelse	Klinisk arbejde	Struktureret kollegial bedømmelse	X				

	Kunne identificere patienter, der må mistænkes for epilepsi, iværksætte EEG og andre parakliniske undersøgelser	Klinisk arbejde	Struktureret kollegial bedømmelse	X				
	Vurdere patienter med hovedpine	Klinisk arbejde	Struktureret kollegial bedømmelse	X				
	Varetage initial diagnostik af patienter med neuromuskulære lidelser	Klinisk arbejde	Struktureret kollegial bedømmelse	X				
	Varetage diagnostik og behandling af den bevidstløse patient	Klinisk arbejde	Struktureret kollegial bedømmelse	X				
4 B Udføre klinisk psykiatrisk undersøgelse, som sikrer en nuanceret og udtømmende beskrivelse af tilstandsbilledet som grundlag for psykiatrisk diagnostik, rådgivning og behandling.	Journalføre et dækkende resumé af klinisk psykiatrisk interview.	Klinisk arbejde	Audit på klinisk psykiatrisk undersøgelse i 10 journaler omfattende min. 4 diagnostiske hovedgrupper. Kompetencekort underskrives og kompetencen godkendes når alle kort er underskrevet.			X		
	Udføre klinisk psykiatrisk interview	Klinisk arbejde	Struktureret kollegial bedømmelse af klinisk psykiatriske undersøgelser fra min. 4 diagnostiske hovedgrupper. 5 bedømmelser			X		

5 B Anvende nødvendige og tilstrækkelige supplerende undersøgelser.	Opstille, revidere og journalisere nuancerede udredningsplaner	Klinisk arbejde	Audit på behandlingsplan i 10 journaler, med hovedvægt på supplerende undersøgelser			X		
6 Henviser til somatisk vurdering	Udfærdige henvisningsrekvisitioner til somatisk vurdering	Klinisk arbejde	Audit på henvisninger		X			
	Journalisere oplæg til somatisk vurdering	Klinisk arbejde	Audit på oplæg i journaler		X			
7 B Vurdere de under pkt. 2-6 opnåede data til brug for psykiatrisk diagnostik	Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase fra de diagnostiske hovedgrupper	Klinisk arbejde	Audit på 20 journaler heraf mindst 10 hvor den uddannelsessøgende har haft behandlingskontakt i min. 1 år.			X		
8 B Kombinere de under pkt. 2-6 opnåede data i planlægning og udførelse af behandling	Opstille, revidere og journalisere behandlingsplaner for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase, inden for de diagnostiske hovedgrupper	Klinisk arbejde	Audit på 20 behandlingsplaner			X		
	Udarbejde tilsynsrapporter efter tilsyn på almenpsykiatriske problemstillinger i somatisk afdeling	Klinisk arbejde	Audit på 5 tilsyn 2 elektive og 3 akutte				X	
	Varetage behandlingsforløb i ambulant regi, evt. i samarbejde med almen praksis	Klinisk arbejde	Audit på 2 ambulante forløb med behandlingskontakt 1 år					X

	Varetage behandlingsforløb i distriktspsykiatrisk regi/ambulant	Klinisk arbejde	Audit på 5 behandlingsplaner i distriktspsykiatrisk regi/ambulante					X
9 B Udføre biologisk behandling	Udføre psykofarmakologisk behandling	Klinisk arbejde+ Specialespecifikt Kursus	Vejledersamtale og godkendt kursus				X	
	Udføre ECT-behandling	Klinisk uddannelsesprogram i overensstemmelse med DPS betænkning	Struktureret kollegial bedømmelse		X			
10 B Redegøre for valg af psykoterapeutisk metode		Specialespecifikke kurser Lokale/regionale kurser i psykoterapi	Godkendelse af psykoterapeutisk grunduddannelse					X
11 Udføre socialpsykiatrisk behandling	Foretage en socialpsykiatrisk behovsvurdering	Klinisk arbejde	Audit på 5 statusbedømmelser			X		
12 Udføre ret psykiatrisk behandling	Varetage behandling af retslige patienter	2 superviserede forløb over 1-3 år under såvel indlæggelse som ambulant Udføre mentalobservation	Audit på disse 2 forløb Audit på mentalobservationen				X	
	Redegøre for anvendelsen af Rigsadvokatens cirkulæreskrivelser omkring retslige patienter	Specialespecifikke kurser	Godkendelse af kursus				X	
13 B Udføre misbrugsbehandling	Varetage diagnostik og behandling af delirium Tremens og stofudløste psykoser	Klinisk arbejde	Struktureret kollegial bedømmelse		X			

14 Udføre gerontopsykiatrisk behandling	Redegøre for særlige forhold ved behandling af gerontopsykiatriske patienter	Specialespecifikke kurser	Godkendelse af kursus				X	
	Fremsætte forslag til udredning og behandling af gerontopsykiatriske patienter	Klinisk arbejde	Audit på behandlingsplan i 5 journaler eller tilsynsrapporter				X	
15 Redegøre for praksis vedrørende ungdomspsykiatrisk behandling		Specialespecifikke kurser	Godkendelse af kurset			X		
16 Redegøre for praksis vedrørende sexologisk behandling		Specialespecifikke kurser	Godkendelse af kurset			X		
17 Redegøre for praksis vedrørende oligofreni behandling		Specialespecifikke kurser	Godkendelse af kurset				X	
18 B Udføre behandling i overensstemmelse med psykiatriloven	Redegøre for psykiatriloven Udfylde tvangsprotokoller for alle typer af tvangsforanstaltninger	Klinisk arbejde Specialespecifikke kurser	Audit på 10 protokoller, minimum 3 af hver type Godkendelse af kursus			X		

Kommunikator

Mål nummer og kompetencemål. (svarende til målbeskrivelsen)	Konkretisering af mål	Læringsmetoder valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse (mdr.)					
				1.ansættelse	2.ansættelse	3.ansættelse	4.ansættelse	5. ansættelse	
				6 måneder	12 måneder	12 måneder	6 måneder	12 måneder	

20 Disponere og styre en patientsamtale i forhold til tid og formål	Eksempler på samtaler: Anamnese, undersøgelse, videregivelse af diagnostiske og prognostiske overvejelser, behandling	Klinisk arbejde	Struktureret kollegial bedømmelse		X			
21 Indhente, diskutere og videregive oplysninger til brug for patientbehandling	I forhold til: Kolleger, andet sundhedspersonale, øvrige samarbejdspartnere	Klinisk arbejde	Struktureret kollegial bedømmelse		X			
22 Formidle vurderinger, udrednings- og behandlingsforslag, både mundtligt og skriftligt til andre i forståelig form	Til patienter, pårørende, møder internt, møder eksternt A	Klinisk arbejde Deltage i 2 møder i patientklagenævnet	Struktureret kollegial bedømmelse		X			
	Udføre og supervisere psykoedukation i forhold til patienter og pårørende B	Klinisk arbejde	Struktureret kollegial bedømmelse af psykoedukativt indhold i patientsamtaler				X	
	Ved tilsyn i andre afdelinger B	Klinisk arbejde	Audit på 5 tilsynsrapporter				X	
	I form af erklæringer til eksterne Samarbejdspartnere C	Klinisk arbejde 8 erklæringer vedr. tvangsforanstaltninger og eller retspsykiatri 1 mentalobservation	Audit på erklæringerne + journaler					X

Samarbejder

Målnummer og kompetencemål. (svarende til målbeskrivelsen)	Konkretisering af mål	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse (mdr.)				
				1.ansættelse	2.ansættelse	3.ansættelse	4.ansættelse	5.ansættelse
				6 måneder	12 måneder	12 måneder	6 måneder	12 måneder
23 B Samarbejde med patient og pårørende	Inddrage kontakten med de pårørende i patientens behandling	Klinisk arbejde	Struktureret kollegial bedømmelse		X			
24 B Indgå i samarbejdsrelationer med forståelse og respekt	Udvide forståelse og respekt i samarbejdsrelationer med andre end kolleger og tværfagligt team (primærsektor, de somatiske afdelinger, sociale sektor, kriminalforsorg etc.)	Klinisk arbejde Kursus i ledelse, administration og samarbejde(SOL)	Struktureret kollegial bedømmelse					X
25 Anvende de menneskelige ressourcer i tværfaglige teams og samtidig bidrage med egen faglig ekspertise	Ved: Behandlingsopgaver Videnskabelige problemstillinger Uddannelsesmæssige opgaver Administrative opgaver	Klinisk arbejde Kursus i ledelse, administration og samarbejde(SOL)	Vejledningssamtale					X
26 B Bidrage til løsningen af samarbejdsproblemer		Klinisk arbejde Kursus i ledelse, administration og samarbejde (SOL)	Vejledningssamtale					X

Leder/administrator

Målnummer og kompetencemål	Konkretisering af mål	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse (mdr.)				
				1.ansættelse	2.ansættelse	3.ansættelse	4.ansættelse	5.ansættelse

(svarende til målbeskrivelsen)		skrivelsen)	(som angivet i målbeskrivelsen)	6 måneder	12 måneder	12 måneder	6 måneder	12 måneder
27 Udføre lægelige ledelsesfunktioner i vagten	Forestå visitation af patienter i vagten	Klinisk arbejde Funktion som bagvagt	Struktureret kollegial bedømmelse eller 360° evaluering					X
	Prioritere arbejdsopgaver i vagten	Klinisk arbejde Funktion som bagvagt	Struktureret kollegial bedømmelse eller 360° evaluering					X
28 Udføre lægelige ledelsesopgaver i sengeafdeling	Sikre undersøgelse og behandlingsplan for den enkelte patient	Klinisk arbejde med ledelsesfunktioner	Struktureret kollegial bedømmelse eller 360° evaluering					X
	Redegøre for praksis vedrørende anvendelse af hospitalspsykiatriens ressourcer	Tværfaglige generelle kurser	godkendelse af kursus					X
	Forstå ledelsen af et tværfagligt samarbejde vedrørende en patient eller en problemstilling, hvor eksterne samarbejdsrelationer inddrages i nødvendigt og tilstrækkeligt omfang	Klinisk arbejde med ledelsesfunktioner	Struktureret kollegial bedømmelse					X
29 Udføre lægelige ledelsesopgaver i distriktskykiatrien/ambulant	Sikre undersøgelse og behandlingsplan for den enkelte patient A	Klinisk arbejde med ledelsesfunktioner	Struktureret kollegial bedømmelse			X		

	Redegøre for praksis vedr. anvendelse af ressourcer i Distriktspsykiatri B	Specialespecifke kurser	Godkendelse af kurset			X		
	Forstå ledelsen af et tværfagligt samarbejde vedrørende en patient eller en problemstilling, hvor eksterne samarbejdsrelationer inddrages i nødvendigt og tilstrækkeligt omfang C	Klinisk arbejde med ledelsesfunktioner	Struktureret kollegial bedømmelse					X
	Forestå visitationen af patienter D	Klinisk arbejde	Struktureret kollegial bedømmelse			X		
30 Udføre arbejdstilrettelæggelse	Varetage fordeling af ressourcer i forhold til arbejdsopgaver	feks Stuegangsplanlægning, ECT planlægning, uddannelsesplanlægning mm	Vejledersamtale					X
31 Bidrage konstruktivt i udvalgsarbejde	Redegøre for rammer for udvalgsarbejde (LSU, behandlings-, undervisnings-, eller ad hoc udvalg)	Deltage i udvalgs og fagligt arbejde	Vejledersamtale					X
	Motivere til samarbejde såvel mono som tværfagligt	Deltage i udvalgsarbejde	Vejledersamtale					X

	Anvende forskningsbaseret viden til udarbejdelsen af kliniske vejledninger, retningslinjer, instrukser, procedurevejledninger m.v.	Tildeling af opgaver feks i forbindelse med DDKM	Godkendelse af opgave					X
33 Udnytte og prioritere ressourcer i samarbejdet mellem primær og sekundær sektoren	Afgrænse hvilke patienter, der skal behandles i sekundærsektoren	klinisk arbejde feks behandlingskonferencer	Vejledersamtaler			X		
		klinisk arbejde	vejledersamtaler			X		
	Afslutte patienter til videre behandling i primærsektoren					X		

Sundhedsfremmer

Målnummer og kompetencemål (svarende til målbeskrivelsen)	Konkretisering af mål	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse (mdr.)				
				1.ansættelse	2.ansættelse	3.ansættelse	4.ansættelse	5. ansættelse
				6 måneder	12 måneder	12 måneder	6 måneder	12 måneder
34 Erkende og anvende viden om risikofaktorer for udvikling af psykisk lidelse og adfærdsmæssige forstyrrelser	Redegøre for risikofaktorer for udvikling af psykisk lidelse og adfærdsmæssige forstyrrelser	Specialespecifikke kurser	Specialespecifikke kurser		X			

	Formidle viden om intervention i forbindelse med risikofaktorer	Undervisning af: - patienter - yngre kolleger - andet personale - pårørende grupper	Struktureret kollegial bedømmelse			X		
35	Henvise til og samarbejde med sociale myndigheder og institutioner ud fra gældende sociallovgivning	Redegøre for praksis vedrørende anvendelse af til servicelovens bestemmelser om skærpet underretningspligt	Specialespecifikke kurser	Godkendelse af kurset			X	
	Analysere en given situation og anvende servicelovens bestemmelser, specielt i forbindelse med børn af psykisk syge	Tildeling af opgaver (i forbindelse med bagvagtssfunktion)	Vejledersamtale			X		
36	Anvende regler vedrørende anmeldelsespraksis for bl.a. bivirkninger, venerea og infektiøse sygdomme	Redegøre for praksis vedrørende anmeldelse af bivirkninger	Specialespecifikke kurser	Godkendelse af kurset		X		

Akademiker

Målnummer og kompetencemål (svarende til målbeskrivelsen)	Konkretisering af mål	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse (mdr.)						
				1.ansættelse	2.ansættelse	3. ansættelse	4.ansættelse	5. ansættelse		
				6 måneder	12 måneder	12 måneder	6 måneder	12 måneder		

37 Skabe ny viden	Formulere en problemstilling med udgangspunkt i aktuel praksis og påvise tilstedeværende og manglende viden omkring denne	Forskningstræning	Godkendelse af forskningstræning					X
	Vurdere eventuelle organisatoriske, økonomiske og etiske konsekvenser af at ændre praksis gennem udnyttelse af viden erhvervet ved litteraturgennemgang							X
	Formulere resultater af litteratur gennemgang							X
38 Undervise	Formidle faglig information til studenter, kolleger og andre samarbejdspartnere	Tildeling af undervisningsopgaver	Struktureret kollegial bedømmelse				X	
	Anvende hensigtsmæssige metoder til undervisning	Kursus i pædagogik og vejledning	Godkendelse af generelle kursus		X			

Professionel

Målnummer og kompetencemål (svarende til målbeskrivelsen)	Konkretisering af mål	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse (mdr.)						
				1.ansættelse	2.ansættelse	3.ansættelse	4.ansættelse	5. ansættelse		
				6 måneder	12 måneder	12 måneder	6 måneder	12 måneder		

39 Redegøre for og handle i overensstemmelse med lovgivning, faglige og etiske regler	Handle i overensstemmelse med Lægeloven	Klinisk arbejde	Vejledersamtale			X		
	Redegøre for praktisk anvendelse af kollegiale vedtægter og deklamationer	Specialespecifikke kurser	Godkendelse af kurset			X		
40 Identificere etiske problemstillinger og medinddrage etiske hensyn i klinisk praksis	Redegøre for balancen mellem respekt for patientautonomi og paternalisme (anvende sundhedsloven)	Klinisk arbejde	Vejledersamtale		X			
	Anvende etisk begrundet analyse, valg og handling i klinisk praksis	Klinisk arbejde	Vejledersamtale					X
41 Skelne mellem og anvende personlig og faglig kompetence	Demonstrere indsigt i egne faglige begrænsninger	Klinisk arbejde	Vejledersamtaler					X
	Kende og anvende metoder til at opnå indsigt i egne reaktionsmønstre	Klinisk arbejde	Vejledersamtaler		X			
	Anvende uddannelsesmuligheder inden for faget	Opsøge ikke obligatorisk viden	Vejledersamtaler		X			

	Beskrive muligheder for etablering af supplerende uddannelse	Kendskab til faglige selskaber, orientering i medlemsbrev, hjemmeside	Vejledersamtaler					X
42 Identificere og diskutere uprofessionel adfærd i klinisk praksis	Kendskab til habilitetsregler og lokale retningslinjer	Klinisk arbejde	Vejledersamtale		X			

3.2 Kort beskrivelse af lærings metoder samt hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes på det enkelte ansættelsessted

1. ansættelse: Neurologisk afdeling, Regionshospitalet Vest

Den uddannelsessøgende yngre læge arbejder tæt sammen med speciallæger i alle arbejdsfunktioner og der er supervision på arbejdsopgaverne.

Læringsmetoder og kompetencevurderingsmetoder fremgår af checklisten.

2.-4. ansættelse: Psykiatriske afdelinger

Alle afdelingen har kliniske konferencer og litteraturkonferencer, hvor H lægerne fremlægger egne cases.

For alle ansættelser i psykiatrien gælder der en fælles checkliste, hvoraf læringsmetode og evalueringsform fremgår. Rækkefølgen afhænger af uddannelsesblokkens sammensætning og planlægges i den enkelte uddannelsesplan.

Hver afdeling har desuden mulighed for psykoterapisupervision, med godkendte vejledere, og adgang til teoretisk kursus i psykoterapi (30 timers kurset), og i arbejdstilrettelæggelsen skal der tages hensyn til, at det er muligt at have terapi med patienter og supervision heraf evt i gruppe.

I uddannelsesregionen, mødes de uddannelsesansvarlige over læger hvert ½ år med PKL og koordinerer uddannelserne i H-stillingerne og drøfter uddannelsen.

Rammer for uddannelsesvejledning

Alle afdelinger har uddannelsesansvarlig overlæge(UAO), der inden ansættelsen påbegyndes udpeger en vejleder. Denne planlægger en første samtale inden en måned efter ansættelsen, og derefter ca en gang om måneden. I H1 tiden måske hyppigere afhængig af behov.

Alle afdelinger har desuden en uddannelseskoordinerende yngre læge(UKYL), der koordinerer den teoretiske undervisning og assisterer UAO med koordination af rotationen internt i afdelingen, så den uddannelsessøgende yngre læge sikres alle relevante funktioner i afdelingen.

Alle afdelinger har seniorlæger, der har været på vejlederkursus, og udover uddannelsesvejledning vil være mulighed for klinisk vejledning i det daglige arbejde. Foruden den daglige vejledning ved afdelingernes konferencer, har alle uddannelseslæger vejledningssamtale en gang mdl.

Læringsmetoder

Alle læger arbejder i små team med speciallæge og uddannelseslæger tilknyttet. Det er arbejdsbettinget læring med patientbehandling og supervision og refleksion ved konferencer og individuel vejledning.

Kompetencevurderingsmetoder aftalt af de uddannelsesansvarlige over læger i Region

Midt/nord:

Fælles kompetencekort udarbejdet.

Vejledersamtale:

Det aftales fra gang til gang hvilke temaer, der skal drøftes til næste samtale. YL forbereder sig og samler eksempler på temaet der skal drøftes, læser retningslinier og evt lovgivning.

Ved samtalen fremlægger YL og vejleder stiller opklarende/uddybende spørgsmål. Giver feed back efter sædvanlig metode. (PQRS samt Refleksiv dialog ud fra egne cases fremlagt af YL)

Evt kompetencekort benyttes, ellers er det vejleder der vurderer om niveauet svarer til det uddannelsesniveau YL befinder sig på.

Desuden feed back efter fremlæggelse ved klinisk konference og litteraturkonference.

Når uddannelseslægen har været på kursus, fremlægges 10 min ved feks morgenkonf:

1. Hvad var hovedlæringen af kurset?
 2. Hvordan bruger, jeg/vi det i dagligdagen?
 3. Skal vores instrukser revideres?
 4. én artikel anbefales til lægeren i afdelingen.
- Kompetencen godkendes ved underskrift
Der aftales nyt tema til næste samtale.

Audit på skriftligt materiale

YL samler kopi af journaler, epikriser, tilsyn, erklæringer og fremsender til Vejleder. Vejleder gennemlæser og vurderer om niveauet er svarende til uddannelseslægens, og om feks den psykopatologiske beskrivelse er i orden, epikrisen indeholder nødvendigt og tilstrækkelig information og arbejdet følger de godkendte retningslinier herom osv. Ved samtalen gives feed back, efter sædvanlig metode evt godkendes kompetencen.

Struktureret kollegial bedømmelse

Når YL mener en kompetence er tilstrækkelig indlært, aftales deltagelse af vejleder (eller anden læge i afdelingen, som af UOL er bemyndiget til at godkende kompetencer) i den kliniske situation. feks Objektiv undersøgelse af pt i vagten, Psykiatrisk interview, informationsamtale med ptt eller pårørende eller indhentning af samtykke eller forkyndelse af tvangsbehandling, lede og gennemføre en stuegang/behandlingskonference .
Samtalen kan optages på video og vejledning kan gives med flere YL tilstede.
Samtalen feks det kliniske interview kan også finde sted på afdelingens kliniske konferencer, hvor ptt interviewes af YL med efterfølgende drøftelse af diagnose mm.
Kompetencekort kan anvendes.
Efter samtalen gives feed back af vejleder evt godkendes kompetencen.

De uddannelsesansvarlige overlæger i regionen har i fælleskab revideret målbeskrivelsens valgfrihed i evalueringsmetoder til fælles metoder, der fremgår af checklisten.

3.3 Obligatoriske kurser og forskningstræning

Specialespecifikke kurser

Disse er nationale og er beskrevet i målbeskrivelsen (www.sst.dk) og organiseres via specialeselskabet. Man er automatisk tilmeldt kurserne når man har opnået ansættelse i hoveduddannelsesforløb. Kurset starter i 2. halvår af forløbet og er på 210 timer fordelt på 10 kurser.
www.dpsnet.dk

Generelle kurser

De generelle kurser er overordnet beskrevet i målbeskrivelsen. Kurserne udmøntes og planlægges hovedsageligt regionalt, af det regionale videreuddannelsessekretariat og af Sundhedsstyrelsen. Der er derfor forskel på kursernes opbygning og varighed samt tilmeldingsprocedure.
Lægen skal selv holde sig orienteret om de regionale vilkår, inklusiv vilkår for tilmelding.
Ud over nedenstående kort beskrivelse henvises til målbeskrivelsen og hjemmeside for kursusbeskrivelse ved det regionale videreuddannelsessekretariat og Sundhedsstyrelsen
www.videreuddannelsen-nord.dk/kurser/generelle+kurser

Forskningstræning

Oversigt udarbejdes af de regionale følgegrupper/uddannelsesudvalg/-råd i samarbejde med den postgraduate lektor (PKL), og findes på det regionale videreuddannelses-sekretariats hjemmeside
<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/kurser/forskningstr%c3%a6ning>

Forskningstræning er obligatorisk og skal udføres af læger, som ikke har en Ph.d. ved start på kursusstillingen eller et kombineret Ph.d. hoveduddannelsesforløb (husk at indsende dokumentation for færdigudført Ph.d. til videreuddannelsessekretariatet inden tiltrædelsen af hoveduddannelsen).

Ved 1. introduktionssamtale planlægges forskningstræningsforløbet med kursustilmelding. Som hovedregel skal kurser, planlægning af projekt, dataindsamling være afsluttet inden for H1 tiden, og godkendelsen skal være sket inden 1. ½ år af H2 tiden.

Psykoterapiuddannelsen

Psykoterapiuddannelsen (grunduddannelsen) omfatter 60 timers terapi, 60 timers teori og 60 timers supervision med DPS-godkendt vejleder .

Min 2 individuelle forløb af 2 referencerammer, sædvanligvis Psykodynamisk og Kognitivt, foruden et parterapi eller gruppe forløb.

1. forløb med time til time individuel supervision evt videosupervision. De næste forløb kan supervisionen foregå i gruppe.

Den teoretiske uddannelse indgår dels i I- og H-kurser (ialt 30 timer) dels ved lokal undervisning 30 timer.

Skema til dokumentation samt godkendte vejledere se: www.dpsnet.dk

Psykologer der er godkendte specialister i psykoterapi er automatisk godkendte som vejledere til grunduddannelsen i psykoterapi.

4. Uddannelsesvejledning

Under ansættelsen skal der gives uddannelsesvejledning som anført i målbeskrivelsen www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Special%20og%20videreuddannelse/Laege/SpecialespecifikkeKurser/Psykiatri.aspx

Der skal efter behov tilbydes karrierevejledning og hjælp til specialevalg.

Den uddannelsessøgende Yngre læge fører en logbog, og samler dokumentation for gennemført uddannelseselement.

Kompetencerne i målbeskrivelsens logbog er fordelt imellem H1 og H2-forløbene, således at man kan påregne, at mindst 3/4 af kompetencerne opnået inden overflytning til H2-forløb fremgår af medsendte logbog, men afhængig af, hvor man starter sit hoveduddannelsesforløb, vil rækkefølgen i opnåelsen af de forskellige kompetencer være forskellig.

Dette koordineres ved en personlig uddannelsesplan, som udarbejdes i samarbejde med vejlederen på første afdeling. Kopi sendes til uddannelsesansvarlige overlæge, der koordinerer med de øvrige uddannelsesansvarlige overlæger på det halvårige møde, således at man sikrer, at lægen ved afslutningen af sin speciallægeuddannelse har godkendt alle kompetencer.

Den udpegede vejleder afholder uddannelsessamtaler, hvori der arbejdes med vejledning på opgaverne og godkendelse af kompetencer.

Kliniske kompetencer kan endvidere godkendes af andre vejledere (læger) i afdelingen feks, i vagten, hvor den mere erfarne læge går med den yngre læge og ved direkte observation godkender, at lægen behersker funktionen.

Der afholdes så vidt muligt vejledningssamtale hver måned, for at sikre progression i uddannelsen.

Organisation

Alle afdelinger har en uddannelsesansvarlig overlæge (UOL), der koordinerer tildeling af vejledere og supervision af disse. Det er den ledende overlæges ansvar at sikre uddannelsen i afdelingen. Opgaven med at organisere dette sker i samarbejde med UOL, således at det sikres at både drift og uddannelse tilgodeses i arbejdstilrettelæggelsen.

Alle læger har inden ansættelsen fået udpeget en vejleder i afdelingen og aftalt første vejledningssamtale med henblik på udarbejdelse af en uddannelsesplan inden for de første 14 dage.

Alle vejledere er på et højere niveau i specialet end den vejledte. Det tilstræbes at H1 lægerne som led i deres uddannelse er vejledere for AP-læger under supervision af egen vejleder. H2 lægerne kan være vejleder for H1 læger, mens I-lægerne skal have en speciallæge eller en H2 læge under supervision som vejleder, idet vurdering af personlig egnethed til specialet skal ske på dette trin.

Derudover har hver afdeling en uddannelseskoordinerende yngre læge (UKYL), der assisterer UOL og tilrettelægger afdelingens teoretiske uddannelsesprogram.

Afdelingerne afholder uddannelsesmøder fælles for alle speciallæger og YL mindst én gang hvert ½ år, hvor afdelingens interne uddannelse drøftes og evt justering aftales.

Den UOL og UKYL indgår i det specialespecifikke uddannelsesråd, under ledelse af den Postgraduate lektor (PKL).

Rådet drøfter tilrettelæggelse af uddannelsesforløbene og emner med relation til gennemførelse af uddannelsen, evaluering og samarbejde mellem afdelingerne i uddannelsesblokkene.

Forhold vedrørende den enkelte uddannelseslæge drøftes med PKL og VUS.

1.ansættelse: Neurologisk afdeling, Regionssygehus Vest

Organisering af den lægelige videreuddannelse

I afdelingen er en uddannelsesansvarlig overlæge(UAO), der har det overordnede ansvar for planlægningen af den lægelige videreuddannelse i afdelingen sammen med den ledende overlæge. Der vil i reglen også være en uddannelseskoordinerende yngre læge(UKYL), der hjælper til med planlægningen. UAO deltager i reservelægernes møder med ledelsen i afdelingen, der foregår hver anden måned. UAO holder fællesmøder med hovedvejlederne 3-4 gange årligt og jævnligt med den ledende overlæge. Hovedvejlederne er alle speciallæger i afdelingen og læger i det sidste år af hoveduddannelsen. UAO deltager i det lokale videreuddannelsesudvalg i Hospitalsenheden Vest og i følgegruppen for neurologi i Videreuddannelsesregion Nord.

Rammer for uddannelsesvejledning

Alle læger i uddannelsesstilling tildeles en hovedvejleder ved starten af ansættelsen. Der afholdes mindst tre formelle samtaler: Introduktions-, justerings- og slutevaluerings samtale og herudover aftales samtaler efter behov. Der bookes tid til samtalerne, så man ikke forstyrres af vagtarbejde.

Udarbejdelse af uddannelsesplan

Uddannelsesplanen skal udarbejdes inden for de første 14 dage af ansættelsen. Den påbegyndes ved introduktionssamtalen og kan løbende justeres. Den godkendes af hovedvejlederen med kopi til UAO. Skemaer til uddannelsesplaner og samtaler forefindes på afdelingens hjemmeside under "Uddannelse".

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

Alle læger i afdelingen er i princippet kliniske vejledere. Kompetencemål kan godkendes af enhver læge, der uddannelsesmæssigt er senior. Dvs. at en læge i hoveduddannelsesstilling f.eks. kan godkende kompetencer for en læge i introduktionsstilling. Alle speciallæger tilbydes vejlederkursus. Supervision foregår i ambulatoriet, hvor der er mulighed for at hente en speciallæge ind, så man kan se på patienten sammen, i vagten og på stuegangen og i akutambulatoriet, hvor der er mulighed for, at reservelægen og bagvagten kan arbejde sammen.

2.-4. ansættelse: Psykiatriske afdelinger, Aarhus Universitetshospital, Risskov

Alle læger i hoveduddannelse har en udpeget hovedvejleder, som er vejleder for lægen under ansættelsen på afdelingen. Der udarbejdes en uddannelsesplan ved første vejledersamtale inden for de første 14 dage af ansættelsen. Derudover er der daglige kliniske vejledere som arbejder sammen med uddannelseslægen i team eller i vagten.

Uddannelseslægen er også selv vejleder for en yngre kollega.

Da man indgår i fællesvagt, vil man kunne få vejledning af læger fra andre afdelinger i vagten og man deltager i flere supervisionsgrupper fælles for hele matriklen.

Der er tilbud om Klinisk refleksionsgruppe (Balintgruppe) og Bagvagtssupervisionsgruppe.

5. ansættelse: Regionspsykiatrien Vest

[Regionspsykiatrien Vest](#)

Organisering af den lægelige videreuddannelse

Regionspsykiatrien Vest har et vekslende antal uddannelsessøgende yngre læger, som dækker alle dele af uddannelsesforløbene i psykiatri samt klinisk basisuddannelse, almen praksis og neurologi.

Afdelingen har efter sammenlægningen af Regionspsykiatrien Herning og Regionspsykiatrien Holstebro to UAO, som deler ansvarsområderne mellem sig. Der planlægges i nær fremtid omorganisering til en UAO. De to geografiske lokaliteter i Herning og Holstebro har hver sin UKYL. UAO og UKYL samarbejder om planlægning af formaliseret undervisning. Hver uddannelsessøgende har en hovedvejleder, som tilstræbes at være den samme gennem hele ansættelsen. Alle læger har været på vejlederkursus og UAO på kursus for UAO. Arbejdstilrettelæggelsen foregår efter principper, der både imødekommer afdelingens drift og den uddannelsessøgendes behov for opnåelse af specifikke kompetencer. Yngre lægers uddannelsesvilkår er et fast punkt på de månedlige lægemøder.

Rammer for uddannelsesvejledning

Ved ansættelsens start udpeges en hovedvejleder, som sammen med den uddannelsessøgende læge, udformer den individuelle uddannelsesplan ved en introduktionssamtale i løbet af de første 14 dage.

Uddannelsesvejledningen foregår i det daglige i konkrete situationer mellem den uddannelsessøgende læge og den kliniske vejleder. Der tilstræbes 1 times vejledning ved hovedvejleder hver 14. dag. Som minimum afholdes introduktionssamtale, justeringssamtale og afslutningssamtale, og for læger i H-stillinger minimum halvårligt. Vejledningen foregår med inddragelse af UAO. I løbet af ansættelsen afsættes tid til karrierevejledning.

Hovedvejlederen underskriver kompetencerne og sikrer de aftalte evalueringer.

Udarbejdelse af uddannelsesplan

Der er udarbejdet skemaer til anvendelse ved introduktionssamtale, justeringssamtale og afslutningssamtale.

Den individuelle uddannelsesplan udarbejdes under første vejledersamtale, som skal foregå inden 2 uger efter påbegyndelse af stilling. Uddannelsesplanen godkendes og underskrives af den uddannelsessøgende læge, hovedvejlederen og den uddannelsesansvarlige overlæge.

Indhold omfatter efter behov introduktion til uddannelsesstedet, gennemgang af introduktionsmateriale, drøftelse af hidtidigt uddannelsesforløb, inklusive CV, specielle interesser, indsatsområder, karrierevejledning, gennemgang af målbeskrivelse, gennemgang af uddannelsesprogram, plan for hvor og hvornår, hvilke kompetencer forventes opnået, hvilke kompetencer på hvilke afdelinger, hvornår på hvilke afdelinger, hvilke kompetencer i vagt og dagtid, relation til de 7 lægeroller, omtale af instrukser på afdelingen, gennemgang af etiske retningslinjer, gennemgang af systematisk undervisning, gennemgang af kvalitetssikring, specielle ønsker for den uddannelsessøgende, deltagelse i forskning, beskrivelse af læringsstrategier og evalueringsmetoder, aftale om samarbejdsrelation, hvad forpligter den uddannelsessøgende læge, hovedvejlederen og den uddannelsesansvarlige overlæge sig til. Ansættelse påbegyndes med en uges introduktion.

5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Det fremgår af Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse¹, at de regionale råd for lægers videreuddannelse (DRRLV) skal sikre høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse (kap. 1, § 2). Til løsning af denne opgave har rådet flere redskaber, nemlig brugertilfredshed via yngre lægers evaluering af afdelingerne på evaluer.dk og inspektorrapporter for alle afdelinger.

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse i Videreuddannelsesregion Nord² vil løbende følge disse evalueringer, ligesom det forventes, at de diskuteres i de regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg³, hvor specialets postgraduate kliniske lektor er formand⁴.

5.1 Evaluer.dk

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse offentliggør yngre lægers evalueringer af uddannelsesstederne elektronisk via system på www.evaluer.dk.

Den enkelte uddannelsessøgende læge skal ved afslutning af hvert delforløb evaluere sit ophold, både hvad angår uddannelsesprogram, herunder uddannelsesplan samt uddannelsesstedet og dets læringsrammer. Evalueringen foregår via www.evaluer.dk hvortil den yngre læge modtager log-in via mail fra Videreuddannelsessekretariatet. Alle de uddannelsessøgende lægers evalueringer af uddannelsesstederne kan følges via hjemmesiden 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.

5.2 Inspektorrapporter

Sundhedsstyrelsen⁵ står for inspektorordningen og udsender inspektorer til alle uddannelsesgivende afdelinger ca. hvert 4. år, samt udsender rapporter fra inspektorernes 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 ledelserne på afdelingerne og de uddannelsesansvarlige læger.

¹ <https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=11069>

² <http://www.videreuddannelsen-nord.dk/det+regionale+r%c3%a5d>

³ <http://www.videreuddannelsen-nord.dk/files/Sundhed/Sundhedsplanlægning/Lægelig%20uddannelse/Det%20Regionale%20Råd/Rapporter%20og%20notater/Kommisiorium%20for%20Uddannelsesudvalg%20050411.pdf>

⁴ <http://www.videreuddannelsen-nord.dk/pkl/funktionsbeskrivelse>

⁵ <http://www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Inspektorordning.aspx>

5.3 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg⁶

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 det regionale råd for lægers videreuddannelse.

⁶ <http://www.videreuddannelsen-nord.dk/files/Sundhed/Sundhedsplanlægning/Lægelig%20uddannelse/Det%20Regionale%20Råd/Rapporter%20og%20notater/Kommisiorium%20for%20Uddannelsesudvalg%20050411.pdf>

6. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Neurologisk afdeling, Regionshospitalet Vest

<http://www.vest.rm.dk/afdelinger/neurologisk+afdeling>

Afdeling for Psykoser, afdeling P Aarhus Universitetshospital, Risskov

<http://www.psykiatrien.rm.dk/afdelinger/afdeling+p+-+auh,+risskov?>

Afdelingen for depression og angst, afdeling Q, Aarhus Universitetshospital, Risskov

<http://www.psykiatrien.rm.dk/afdelinger/afdeling+q+-+auh,+risskov>

Afdeling for Retspsykiatri, afdeling R, Aarhus Universitetshospital, Risskov

<http://www.psykiatrien.rm.dk/afdelinger/afdeling+r+-+auh,+risskov>

Regionspsykiatrien Vest, Holstebro eller Herning

<http://www.psykiatrien.rm.dk/afdelinger/regionspsykiatrien+vest>

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse:

Findes på hjemmesiden for det regionale videreuddannelsessekretariat

<http://medu.au.dk/centret/pkl/ansattepkl/>

Specialeselskabets hjemmeside

www.dpsnet.dk

www.psykiater.nu

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](#))