

Uddannelsesprogram

For hoveduddannelsesstilling i

Psykiatri

***Neurologisk afdeling, Aarhus universitetshospital NBG
Psykiatrisk afdeling P, Q og M, Aarhus universitetshospital, Risskov
Regionspsykiatrien Randers
(Stilling nr. 15)***

Godkendt den 17. september 2013 i DRRLV

INDHOLDSFORTEGNELSE

INDHOLDSFORTEGNELSE	2
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	16
3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	16
3.2 Kort beskrivelse af lærings metoder samt hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes på det enkelte ansættelsessted	32
3.3 Obligatoriske kurser og forskningstræning	35
4. Uddannelsesvejledning	36
5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	38
5.1 Evaluer.dk	38
5.2 Inspektorrapporter	38
5.3 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg	39
6. Nyttige kontakter	40

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 speciallæge- anerkendelse.

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.

Psykoterapiuddannelsen 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 feks 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 en retspsykiatrisk afdeling ikke forekommer i hoveduddannelsesforløbet, indgår der 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 patient med behandlingsdom, for at opnå nærmere kendskab til de juridiske forpligtelser, der påhviler den speciallæge(overlæge), der har behandlingsansvaret for den retslige patient.

Det fokuserede ophold i retspsykiatri skal finde sted i løbet af 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 studiekredse/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 1.9

Stillingsnr.	½ år neurologi	1 år H1	1 år H1	½ år H1	1 år H2
15	AUH-N	Risskov P	Risskov Q	Risskov M	Randers


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, Aarhus universitetshospital NBG

<http://www.auh.dk/om+auh/afdelinger/neurologisk+afdeling+f>

Ansættelsesstedet generelt

Neurologisk afdeling i Aarhus er generelt beskrevet på afdelingens hjemmeside,  som løbende holdes opdateret.

Afdelingen er en universitetsafdeling med højtspecialiserede funktioner. Afdelingen har læger ansat i introduktionsstilling og hoveduddannelsesstilling i neurologi samt i sideuddannelse til psykiatri og neurokirurgi.

Neurologisk Afdeling deltager i undervisningen af studenter ved Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet, Aarhus Universitet, i speciallægeuddannelsen i Danmark og i neurologisk undervisning i øvrigt.

Den uddannelsessøgende yngre læge kan forvente at blive tilbudt eller pålagt administrative opgaver inden for planlægning af undervisning, vejledning, kliniske retningslinjer, undervisning, kvalitetssikring og skemalægning. Alle afdelingens læger deltager i studenterundervisningen. Ny løn tilbydes til særlige funktioner og til udvikling.

Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)

Ved ansættelse i afdelingen introduceres den nyansatte læge i den første uge til arbejdsfunktionerne ud fra et individuelt tilrettelagt introduktionsprogram.

Læger i uddannelsesstilling har arbejdsfunktioner i afdelingens sengeafdelinger, specialambulatorier, klinikker og varetager vagt funktion. Arbejdsfunktionerne varetages med planlagt individuel supervision fra afdelingens speciallæger.

Stuegang: Den uddannelse søgende læge vil være tilknyttet afsnit F1 og F2 på skift, så man overvejende vil blive sat til at gå stuegang på det afsnit, man er tilknyttet. Man har ikke faste stuegangsdage og kan forvente stuegangsdage 1-2 gange om måneden.

Vagt funktion: Vagten består af et forvagtslag, et bagvagtslag og en trombolysevagt.

Forvagt: Forvagten er to delt og med tilstedeværelses vagt. Læger i introduktionsuddannelse, sideuddannelse og hoveduddannelses stilling vil indgå i tilstedeværelsesvagter. I dagtiden er forvagten delt i 2 områder. F1-forvagten (kl. 8-16) indgår i afdeling F1 teamet. F2-forvagten (kl. 8-21) er tilknyttet apopleksiafsnittets team og modtager apopleksipatienter. Nattevagten (15.45-8.30) er primært på afdeling F1 og har ansvar for akut arbejdet på hele afdelingen efter kl. 21 under supervision af bagvagt, samt passer bagvagtskode når denne er ude af afdelingen.

Bagvagt: Bagvagten er todelt (8-16 og 16-8) undtagen i weekenden og der er tilstedeværelsesvagt indtil kl. 22 og derefter med rådighedsvagt fra bolig. Den hoveduddannelsessøgende vil i sin ansættelsesperiode komme til at indgå i alle vagt typer. Der vil være en speciallæge i beredskabsvagt når den hoveduddannelsessøgende varetager thrombolyse/bagvagten. Der vil være speciallæger tilstede i akut ambulatoriet til kl. 20 alle dage.

Udenbys boende læger med vagtbinding kan overnatte i kontorfløjen.

Arbejdsopgaver i vagten:

F1-forvagten (kl. 8-16) indgår i F1 teamet og modtager akutte og planlagte patienter på afdeling F1, samt udvalgte tilsyn og stuelægefunktioner. F2-forvagtens opgaver er modtagelse af patienter i apopleksi afsnittet på afdeling (F2) og i samarbejde med stuelægen, varetagelse af akut arbejdet i afdelingen samt tilsyn på skadestuen.

Bagvagten varetager i dagtiden alt visitation af akutte patienter og fungerer som rådgiver for afdelingens yngre læger og modtager eksterne telefoniske spørgsmål samt har det overordnede overblik over akutte patienter i vagtperioden. Bagvagten går tilsyn i dagtiden når det er muligt. Har i aften nat tiden ansvar for thrombolysebehandling samt supervision.

Thrombolysebehandling varetages i dagtiden af thrombolysevagten fra F2-teamet, i samarbejde med speciallægen i akut ambulatoriet. I aften- og nattevagten varetages funktionen af bagvagten i samarbejde med beredskabsvagt og akut ambulatoriet.

Når bagvagten ikke er i afdelingen varetager tilstedeværelsesvagten visitation af akutte patienter.

Stuelæge: Stuelæge tager mod akutte og elektive patienter på Afdeling F1, foretager planlagte lumbalpunkture og hjælper forvagten med at tage imod akutte patienter. Man går med supervision fra bagvagten eller speciallæge tilsyn på andre afdelinger og modtager opkald internt fra afdelingen vedrørende indlagte patienter.

Ambulatorium: Den uddannelsessøgende læge har ambulatoriefunktion flere gange om måneden. For YL i intro- og sideuddannelse vil der i starten overvejende være tale om forundersøgelser med skemalagt supervision af speciallæge. Efterfølgende vil den YL roterer mellem i de forskellige subspeciale teams, så man typisk er i to teams ad gangen i en periode. Rotationen skal planlægges med skemalægger og vejleder ud fra behov i de individuelle uddannelsesplaner og målbeskrivelserne. Der vil være speciallæge som superviserer i hvert ambulatorium.

Undervisning

Konferencer:

Alle afdelingens læger deltager hver morgen fra kl. 8 til 8.30 i lærende morgenkonference med skemalagt undervisning og fremlæggelse af "dagens case" og efterfølgende skiftende undervisning.

Formaliseret undervisning:

Den undervisningsansvarlige yngre læge tilrettelægger undervisningen i afdelingen. Der er skema-lagt daglige undervisningskonferencer hvor de uddannelsessøgende læger fremlægger patient cases fra afdelinger med reference til litteraturen. Der er skema-lagt ugentlige artikelpræsentation, hvor de uddannelsessøgende med hjælp fra vejleder skiftes til at fremlægge en artikel. Der afvikles ugentlige superviserede klinikker hvor de uddannelsessøgende læger fremlægger en klinikpatient. Afdelingen har en organiseret læsegruppe med gennemgang af lærebog. Alle YL kan deltage. Afde-lingen udleverer lærebog i neurologi til de uddannelsessøgende i introduktions og hoveduddan-nelses forløb.

Kurser og kongresser

Der forventes ikke fri til kurser og kongresser ud over de obligatoriske kurser.

Forskning

Neurologisk Afdeling har fire professorer, som driver forskning indenfor områderne smerte til-stande, apopleksi, bevægeforstyrrelser og neuromuskulære sygdomme. Desuden er der forsk-ningsaktivitet inden for områderne dissemineret sklerose, epilepsi og demenstilstande. Der er an-sat 5 sats B lektorer i afdelingen samt 10 ph.d.- og forskningsårsstuderende. Yngre læger anbefales at være forsknings aktive.

2. ansættelse 12 mdr.: Afdeling for Psykoser, afdeling P, Aarhus Universitetshospital, Ris-skov

<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 ung-domsårene, 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, ski-zofreni 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 ambulant 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 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 behandlingenhederne 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 specialiet voksenpsykiatri med både I,- H1 og H2 forløb, samt i almen medicin. Der henvises til afdelingens uddannelsesplaner 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 psykoteraupi, der tilstræbes påbegyndt en gang årligt. Der er i afdelingen en psykoteraeutisk overlæge, med hvem I- og H-lægerne træffer aftale om psykoteraupi-assesment og psykoteraupivejleder.

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 søges derudover etableret aftaler med forskellige specialenheder med henblik på 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.: Afdeling Q, Afdelingen for depression og angst, Aarhus Universitetshospital, Risskov

<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 - Koordinator, 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.

Der henvises i øvrigt til afdelingsbeskrivelsen på hjemmesiden.

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

Der henvises i øvrigt til check-liste over kompetencekrav hvoraf især de diagnostiske kompetencer 1B, 2B, 3B, 4B, 5B, 6 og 7 forventes godkendt for de diagnosekategorier afdelingen dækker. Ligeledes de behandlingsmæssige kompetencer 8,9, 10, 11, 13 forventes gennemført.

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 behandlingsenhederne 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 klinisk konference og litteraturlæsning.

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. Afdelingen har såvel professor som forskningsansvarlig over læge der kan bistå også med forskningstræningsopgaven.

4. ansættelse 6 mdr.: Afd. M – Afdeling for organiske psykiske lidelser og akutmodtagelse, Aarhus Universitetshospital, Risskov

<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 psykiatrisk 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, visitationssengeafsnit 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)

Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)

1. Bagvagtsfunktion. For læger der ikke tidligere har været ansat i Risskov indgår grundig introduktion til vagten, sikkerhed og følgevagt
2. Akutte og elektive tilsyn
3. Visitation af akutte patienter
4. Superviseret ledelsesfunktion i sengeafsnit
5. Ledelse af konferencer
6. Ambulatoriefunktion med udredning og iværksættelse af behandling hos patienter med organiske lidelser (F0, F10, F70, F80, F90), herunder gerontopsykiatriske patienter
7. Efter eget ønske og efter drøftelse med klinisk vejleder deltagelse i arbejdet i MA3 og MA4

Herudover kan de administrative og ledelsesmæssige kompetencer eventuelt styrkes gennem tilidshverv som UKYL, TR og kvalitetsnøgleperson.

Afdeling M prioriterer, at den uddannelsessøgende læge kan fortsætte et eventuelt psykoterapeutisk forløb, men det forventes at den uddannelsessøgende læge har indhentet hovedparten af såvel timeantal med patient som supervision forud for ansættelsen i Afdeling M.

Undervisning

Formaliseret undervisning kl. 12.00 – 13.00

Der er formaliseret program de første fire onsdage under ledelse af professor og ledelse overlæge.

Herudover er der de fleste onsdage i semestret et formaliseret undervisningsprogram med rating, eftermiddagsklinik og efterfølgende teoretisk oplæg og faglig drøftelse. Som oftest i samarbejde med afdelingerne P og Q.

Hver 14. dag er der mulighed for deltagelse i Balintgruppe ledet af psykoterapeutisk overlæge, og ca. 1 gang om måneden er der mulighed for bagvagtsupervision.

Det forventes, at den uddannelsessøgende læge bidrager til den kliniske uddannelse af yngre læger og plejepersonale.

Kurser og kongresser

De obligatoriske kurser, transport og time-dagpenge betales i henhold til gældende aftaler. Øvrige kurser/kongresser skal søges individuelt hos afdelingsledelsen.

Forskning

Afdelingen er forskningsaktiv, og der vil være mulighed for at involvere sig i forskning ud over det obligatoriske efter nærmere aftale med professoren.

Under denne ansættelse indgår efter aftale mellem de 2 UOL på afd M og R et fokuseret ophold på Retspsykiatrisk afdeling.

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

Beskrivelse af afdeling R - Afdeling for Retspsykiatri

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 jævnlige 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 ambulante 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 ambulante behandling af patienter med dom til behandling i hoved- såvel som regionsfunktion fra den østlige del af Region Midtjylland.

De enkelte afsnit:

R1 har 16 pladser fordelt med 8 pladser på 2 etager. Afdelingen modtager patienter med dom til behandling, dom til anbringelse, varetægtssurrogatanbragte og patienter, som skal mentalobserveres under indlæggelse. De indlagte patienter gennemgår en intensiv udredning og får efter behov en intensiv behandling.

R2 og R4 har hver 16 pladser ligeledes fordelt med 8 senge på hver etage. Afdelingen modtager retslige patienter med behov for længerevarende indlæggelse med henblik på rehabilitering og udskrivning til passende bolig, typisk et socialpsykiatrisk tilbud.

R3 har 18 pladser og modtager patienter fra Grønland, som skal udskrives til Grønland igen efter endt udredning/behandling. Afdelingen modtager patienter, der skal have foretaget mentalundersøgelse under indlæggelse, patienter med dom til anbringelse, dom til behandling og også patienter, der er særligt vanskelige at udrede og/eller behandle, således at det ikke kan foregå i Grønland.

I retspsykiatrisk ambulatorium behandles patienter med en psykiatrisk særforanstaltning, herunder dom til behandling eller ambulante 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.

Der behandles ca. 235 ambulante patienter med retslig foranstaltning i ambulatoriet. Diagnostisk dækkes hele spektret fraset DF 50, med overvægt inden for DF 20 og DF 60.

I afdeling R udfærdiges 250 - 300 mentalobservationserklæringer om året, hvoraf langt de fleste er ambulante. Afdelingen har sammen med 3 andre centre (Ålborg, Middelfart og Justitsministeriets Retspsykiatriske Klinik, København) specialfunktion inden for området. Ca. 20 undersøgelser om året laves ambulante i Grønland.

Fokuseret ophold i afdeling for retspsykiatri:

Formålet med et fokuseret klinisk ophold er at give muligheder for korterevarende ophold på afdelinger, klinikker mv. der dækker arbejdsområder, som den uddannelsessøgende læge ellers ikke opnår erfaring med gennem ansættelse i introduktions- eller hoveduddannelse.

H-lægen skal som led i speciallægeuddannelsen have fokuseret ophold i afdeling R, hvis ikke ansættelse i afdeling R (½ år) indgår i H1-forløbet. Opholdet fordeler sig på 8 dage fordelt over ca. 6 uger, hvor der skal laves en mentalundersøgelse og udfærdiges en mentalobservationserklæring. Der vil også være mulighed for at planlægge/påbegynde ambulante behandlingsforløb af ambulante retspsykiatriske patienter under supervision af overlæge (kompetence 12).

Det tilstræbes, at hovedparten af dagene lægges på tirsdage, hvor H-lægen kan deltage i konferencer (12.30 - 13.15) og undervisning (13.15 - 15.00) vedrørende observationsarbejdet. H-lægen har mulighed for at deltage i speciallægeundersøgelse og psykologisk undersøgelse af mentalobservand og skal selv afholde klinisk konference vedrørende egen undersøgelse. Der skal endvidere afsættes tid til den administrative del (forberedelse, skrivning, koordination med teamet, mm). H-lægen kommer før det fokuserede ophold til 1½ times samtale med uddannelsesansvarlige overlæge, hvor der introduceres til observationsarbejdet og - så vidt det er muligt - den konkrete sag. Der udleveres endvidere relevant materiale, herunder vejledning i skrivning af mentalerklæringer og lovstof (eller links).

H-lægen møder første gang en tirsdag, hvor observanden indkaldes til kl. 10.00. Overlægen deltager i den første del af samtalen, hvor der orienteres om de særlige formelle forhold ved mentalundersøgelsen. Herefter laver H-lægen selv aftaler med observanden (og sekretærene i afdelingen/ambulatoriet). Mentalobservationserklæringen superviseres af uddannelsesansvarlig overlæge undervejs i det fokuserede ophold.

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

5. ansættelse 12 mdr.: Regionspsykiatrien Randers

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

Afdelingsbeskrivelse

Regionspsykiatrien i Randers har hovedfunktion for alle patienter indenfor det voksenpsykiatriske område, som er bosiddende i Randers kommune samt Nord- og Syddjurs kommuner i alt ca. 174.000 indbyggere.

Regionspsykiatrien består af 2 sengeafsnit samt Lokalpsykiatrierne Randers (Nord og Syd) samt Djursland (placeret i Rønde). Sengeafsnit E1 varetager primært indlæggelse af patienter fra Randers kommune. Sengeafsnit E2 varetager primært indlæggelse af patienter fra Djurslandsområdet samt patienter i varetægtssurrogatfængsling eller anbringelsesdom. Endvidere har vi organiseret det psykoterapeutiske arbejde, arbejdet med retspsykiatriske patienter samt OPUS i en selvstændig ambulante enhed, kaldet Klinikgangen.

Afdeling E1 og E2 har hver 14 ordinære sengepladser samt dispositionsret over i alt 8 sengepladser placeret i et udslusningsafsnit (Pavillonen). Pavillonen rummer primært patienter, der har brug for et lidt længerevarende indlæggelsesforløb og/eller et udslusningsforløb.

De 2 Lokalpsykiatrier varetager den ambulante behandling af patienter fra deres respektive dele af optageområdet.

Klinikgangen modtager efter etableringen af den Centrale Visitation patienter fra hele optageområdet, undtaget er det retslige ambulatorium, som alene dækker Randers Kommune.

I Regionspsykiatrien i Randers er der fokus på at sikre kontinuiteten i behandlingsforløb både i Lokalpsykiatrierne og under indlæggelse. Hjemmebehandlere og læger i Lokalpsykiatrierne arbejder tæt sammen med behandlerne på sengeafsnittene og alle patienter er tilknyttet et kontaktpersonsteam, som såvel patienter og pårørende altid kan henvende sig til. Samarbejde med pårørende prioriteres højt som en nødvendig del af behandlingen af patienten.

Faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)

H2 lægen placeres mest hensigtsmæssig efter ønske, men placeringen afhænger af, hvilke kompetencer, der mangler at blive indhentet ved H2-forløbets start. Det forudsætter et tæt samarbejde mellem lægen og de relevante afdelinger, således at forløbet kan planlægges i god tid.

Funktionsbeskrivelsen for H2 lægen kan findes i E-dok under Randers dokumentindsamlingen.

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.

<http://www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Special%20og%20videreuddannelse/Laeger/Maalbeskrivelser%20i%20speciallaegeuddannelsen/Psykiatri.aspx>

I dette program findes anvisning på i hvilke delansættelser og hvornår de enkelte kompetencemål skal godkendes. 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 i checklisten:

1.ansættelse, Neurologisk afdeling, AUH NBG

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

2.ansættelse, AUH Risskov Psykiatrisk afdeling P

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

3.ansættelse, AUH Risskov Psykiatrisk afdeling Q

Andet år af H1 tiden forventes godkendt 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 godkendelse. Desuden færdiggøres de obligatoriske teoretiske specialspecifikke kurser. 38 undervisning; 40(delvis); 41; 42.

Kompetencevurderingsmetoder fremgår af Checklisten.

4.ansættelse afdelingen M, AUH Risskov.

½ års ansættelse incl fokuseret ophold på Afdeling R, Risskov.

Der forventes godkendt følgende kompetencer: 8B(resten); 9B (resten); 12; 14; 22 B; 35; 38.

5.ansættelse Regionspsykiatrien Randers

Forventes forskningstræningsopgaven fuldført og godkendt, kompetence 37.

Desuden godkendes kompetence 8B (resten); 10B og fuldførelse af den psykoterapeutiske uddannelse; 22C; 24B; 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 ambulante 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, socialektor, 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 distriktspsykiatrien/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	Specialespecifikke 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 bagvagtstfunktion)	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, Aarhus Universitetshospital

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

Kliniske vejledere i afdelingen er neurologiske speciallæger. Arbejdsfunktioner på stuegang og i ambulatorier superviseres dagligt efter skemalagt procedure af speciallæger således, at alle patienter kan konfereres. Alle kliniske arbejdsfunktioner starter således med en supervision. Der er løbende mulighed for supervision ved behov. I vagten er der fast mulighed for supervision fra speciallæge som indgår i beredskabsvagt.

Konferencer/møder:

Alle afdelingen læger deltager hver morgen fra kl. 8 til 8.30 i lærende morgenkonference med skemalagt undervisning og fremlæggelse af "dagens case" og efterfølgende skiftende undervisning. En gang ugentlig afholdes Journal Club eller undervisning på 45 min. Skemalagt undervisningen varetages af dels speciallæger og dels uddannelsessøgende læger. Der er efterfølgende subspeciale specifik røntgen konferencer. En gang ugentlig gennemføres fælles klinisk patient demonstration med supervision, hvor de uddannelsessøgende på skift har ansvar for præsentationen.

Der afholdes læsegruppe en gang månedligt for de uddannelsessøgende læger. Dette er en selvstyrende gruppe.

Den uddannelsessøgende er ansvarlig for at sikre dokumentation fra speciallæger som varetager daglig klinisk vejledning for de opnåede kompetencer.

Hovedvejlederen sikrer i samarbejde med UAO at afdelingen tilbyder de relevante uddannelses- og undervisnings rammer.

Kompetencevurderingsmetoder fremgår af checklisten

2., 3., 4. og 5. ansættelse psykiatrisk afdeling:

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

Der er supervision på såvel klinisk arbejde som på erklæring skrivning, journaler og epikriser Fremgår af den fælles checkliste. Der kan dog efter individuel aftale ændres på rækkefølgen i forbindelse med den individuelle uddannelsesplan For alle ansættelser i psykiatrien gælder der en fælles checkliste, hvoraf læringsmetode og evalueringsform.

Det er aftalt at de retspsykiatriske kompetencer opnås under ansættelsen i Aarhus, mens de gerontopsykiatriske kompetencer opnås under fokuseret ophold i afdeling M under ansættelsen i Ris-skov. Dog vil man have behandling af patienter af begge kategorier på begge afdelinger.

Kompetencevurderingsmetoder er gennemgået og vedtaget af de uddannelsesansvarlige overlæger i uddannelsesregionen fremgår af checklisten.

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 UOAL 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 supervision og refleksion ved konferencer og individuel vejledning.

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

5. ansættelse: Regionspsykiatrien i Randers

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

I både de stationære og ambulante funktioner starter dagen med et morgenmøde med mulighed for at få klinisk supervision og nødvendig instruktion ved afdelingens speciallæger.

H2 lægen arbejder selvstændigt under overlægens ansvar, men har løbende mulighed for at konferere patientsager med overlægerne.

Vi arbejder løbende på at udnytte de teknologiske muligheder, således at der via storskærme er adgang til fælles brug af midt-EPJ i alle enheder for at lette muligheden for supervision og adgangen til løbende at auditere på hele journaler eller enkelt-emner efter målbeskrivelsen, fx tvangsprotokoller.

H2 lægen forventes at være en aktiv deltager i fælles auditering efter regionens retningslinier og vil blive bedt om selvstændigt at udfærdige udkast til retningslinier eller revision af sådanne, herunder organisatoriske emner, fx vagtinstrukser.

H2 lægen kan under opholdet få løbende psykoterapisupervision indenfor psykodynamisk psykoterapi, og på sigt også kognitiv supervision.

Tilsyn, både elektive og akutte foregår under supervision af den ansatte liasonansvarlige overlæge og der auditeres på tilsynsrapporterne.

Vagtsupervisionen finder sted ved behovsbestemt kontakt til beredskabsbagvagten og der er mulighed for yderligere supervision efter vagtens afslutning.

H2 lægen deltager i den ugentlige undervisning både som underviser og det forventes, at lægen bidrager konstruktivt også til feedback til andre yngre læger eller psykologer, der måtte deltage som undervisere.

H2 aftaler med sin vejleder, i hvilken form, man ønsker kompetencevurderingen og hvilke aspekter, man primært ønsker vurderet.

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 feedback 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.

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.

Psykioterapiuddannelsen

Psykioterapiuddannelsen (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 skal superviseres time for time evt videosupervision. Øvrige forløb kan supervision 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 psykioterapi er automatisk godkendte som vejledere til grunduddannelsen i psykioterapi.

4. Uddannelsesvejledning

Under ansættelsen skal der gives uddannelsesvejledning som anført i målbeskrivelsen

<http://www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Special%20og%20videreuddannelse/Laeger/Maalbeskrivelser%20i%20speciallaegeuddannelsen/Psykiatri.aspx>

1. ansættelse: Neurologisk afdeling AUH NBG

Organisering af den lægelige videreuddannelse

Afdelingen har både en uddannelsesansvarlig overlæge der sikrer at vejleder er tildelt inden ansættelsen.

Der er desuden uddannelseskoordinerende Yngre læge (UKYL), der er ansvarlig for planlægning af de teoretiske konferencer, og sikrer at den uddannelsessøgende læge får relevante arbejdsopgaver tildelt, så uddannelsesprogrammet kan opfyldes.

Rammer for uddannelsesvejledning

Der er foruden den daglige kliniske vejledning regelmæssige vejledersamtaler og gennemgang af logbog til sikring af uddannelsesprogressionen

Udarbejdelse af uddannelsesplan

Der udarbejdes en uddannelsesplan ved første vejledersamtale

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

Er tidligere beskrevet under 2.2 og 3.2

2., 3. 4. og 5. ansættelse: Ansættelser på de psykiatriske afdelinger i løbet af Hoveduddannelsesforløbet:

Organisering:

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 UOAL med koordination af rotationen internt i afdelingen, så den uddannelsessøgende yngre læge sikres alle relevante funktioner i afdelingen.

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 seniorlæger, der har været på vejlederkursus, og udover uddannelsesvejledning vil være mulighed for klinisk vejledning i det daglige arbejde.

Alle læger arbejder i teams med seniorlæger og juniorlæger sammen, med ansvar for feks en sengeafsnit eller et ambulatorie, hvor der vil være mulighed for at aftale dobbelt bemanning af funktioner, så det er muligt at gennemføre struktureret klinisk observation til godkendelse af kompetencer.

Alle afdelinger har morgenkonferencer og behandlingskonferencer, fællesrating med træning i psykometriske skalaer, kliniske konferencer med patientfremlæggelse, og litteraturgennemgang.

Derudover kan den uddannelsessøgende få godkendt kompetencer hos andre kliniske vejledere, typisk seniore læger de arbejder i team med, eller går i vagt sammen med.

Ved behandlingskonferencerne fremlægger den YL sine patienter til drøftelse og supervision.

Ved klinisk undervisning i afdelingen skal den YL fremlægge problemstillinger, både ved patientdemonstration og ved litteraturgennemgang.

Desuden skal den yngre læge fremlægge referater fra kurser og evt kursusopgaver han har deltaget i under ansættelsen, med efterfølgende feed back af vejleder eller anden overlæge.

Den Yngre læge kan få vejledning til kursusopgaver, og forskningstræningsopgaven.

Der er under ansættelsen formaliseret supervision efter vagten, bagvagtssupervisionsgrupper og Balint grupper til refleksion over klinisk arbejde.

Rammerne for uddannelsesplanen:

Inden første vejlednings samtale skal den uddannelsessøgende YL finde datoer for kurser, kursusopgaver evt planlagt ferie ol, så der kan udarbejdes en uddannelsesplan. Desuden overvejes sammen med vejleder, om der er mulighed for fokuserede ophold på højt specialiserede enheder under denne ansættelse, så det kan indarbejdes i planen og arbejdstilrettelæggelsen.

YL fører logbog med indsamling af journaler, epikriser, erklæringer mm der fremlægges til Audit ved vejlednings samtalerne.

Desuden samles dokumentation for gennemførte uddannelseselementer.

Det drøftes løbende hvem i afdelingen der kan godkende kompetencer og ved uddannelses samtalerne sikrer vejlederen at der er progression i forløbet.

Hvis uddannelsen ikke forløber som planlagt inddrages den uddannelsesansvarlige overlæge, helst så hurtigt som muligt for at sikre at uddannelsen kommer på ret spor eller organiserer forlængelse af uddannelseselementet. Det vil typisk betyde inddragelse af de efterfølgende afdelingers uddannelsesansvarlige overlæger og videreuddannelses sekretariatet.

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/Kommisorium%20for%20Uddannelsesudvalg%20050411.pdf>

6. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Neurologisk afdeling, Aarhus universitetshospital NBG

<http://www.auh.dk/om+auh/afdelinger/neurologisk+afdeling+f>

Afdeling for Psykoser, afdeling P, Aarhus Universitetshospital, Risskov

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

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

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

Afd. M – Afdeling for organiske psykiske lidelser og akutmodtagelse, Aarhus Universitetshospital,

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

Regionspsykiatrien Randers <http://www.psykiatrien.rm.dk/afdelinger/regionspsykiatrien+randers>

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse:

Findes på hjemmesiden for det regionale videreuddannelsessekretariat

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

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](#))