

# **Uddannelsesprogram**

*For hoveduddannelsesstilling i*

*Psykiatri*

*Neurologisk afdeling, Aarhus universitetshospital NBG  
Psykiatrisk afdeling Q, P og M, Aarhus universitetshospital Risskov  
Regionspsykiatrien Horsens  
(Stilling nr. 6 og 14)*

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 .....	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 .....	34
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](http://www.sst.dk)) hvor også speciallægeuddannelsen er beskrevet. Speciallægeuddannelsens introduktionsforløb og hoveduddannelsesforløb understøttes ved anvendelse af uddannelsesbog/ portefølje [www.dpsnet.dk](http://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](http://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](http://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
6	AUH-N	Risskov Q	Risskov P	Risskov M	Horsens

#### Stillingstart 1.9

Stillingsnr.	½ år neurologi	1 år H1	1 år H1	½ år H1	1 år H2
14	AUH-N	Risskov Q	Risskov P	Risskov M	Horsens

### 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 forvagtsslag, et bagvagtsslag 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 lumbalpunkturer 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 eller kongresser ud over det obligatoriske.

### **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.: Afdelingen for depression og angst, afdeling Q, Aarhus Universi-tetshospital, 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 fy-siske 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 tilhø-rende 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.

#### **Funktionsbeskrivelse, faglige arbejdsfunktioner**

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

H1-lægen indgår desuden under ansættelsen i forvagten første år af H1 tiden oprykning til bagvagten efter behov og kvalifikationer. Vagten er fælles for hele AUH, Risskov.

#### **Vagtarbejdets organisering**

Vagtarbejdet omfatter voksenpsykiatrien for matriklen ved Aarhus Universitetshospital, Risskov og dækkes af læger fra voksenpsykiatrien ved Aarhus Universitetshospital, Risskov. Ved specialiseringen 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 overlægevagten 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.

Vagten skemalægges i et 19 ugers rul.

#### 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.

#### Overlægevagten

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

##### 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.

Desuden kan forskningstræningsopgaven planlægges.

### 3. ansættelse 12 mdr.: Afdeling for Psykoser, afdeling P, Aarhus Universitetshospital, 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.

Der skal i Afdeling for psykoser etableres et intensivt fællesafsnit for svært udadreagerende patienter, som ikke har en retslig foranstaltning.

### 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 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**

Se ovenfor under afdeling Q, da der er fælles vagt for matriklen Risskov.

### **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 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 bliver ad hoc 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.

#### **4. ansættelse 6 mdr.: Afdeling M, afdelingen for organiske lidelser og akutmodtagelse**

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

##### **Ansættelsesstedet generelt**

Afd. M- AUH-Risskov er en afdeling for organiske psykiske lidelser, patienter med alder over 68 år samt akut psykiatrisk modtagelse med tilhørende visitationssengeafsnit. Der er således mulighed under ansættelsen for, at blive introduceret til mange forskellige funktioner, herunder nogle med højt specialiseret funktion. Det vil kunne arrangeres afhængig af særlig interesse indenfor specifikt område, fokuserede ophold udover det planlagte fokuserede ophold på afd. R-AUH-Risskov ifbm. mentalobservationen.

Herudover har afdelingen ansvar for de elektive psykiatrisk tilsyn på somatiske afdelinger i Aarhus universitetshospital.

##### **3 sengeafsnit:**

afd. M1 Akut psykiatrisk modtagelse og visitationssengeafsnit

afd M2 Gerontopsykiatrisk sengeafsnit

afd. M3 Organiske psykiske lidelser herunder rusmiddelrelaterede lidelser.

##### **4 ambulatorier:**

MA2: Gerontopsykiatrisk og organisk lidelser

MA3: Rusmiddelpsykiatri

MA4: Oligofreni

ADHD-klinik

MA3, MA4 og ADHD-klinikken har højt specialiseret funktion.

##### **Funktionsbeskrivelse, arbejdsfunktioner**

H1 lægen er ansat 6 måneder i afdeling M, og kompetencerne der skal opnås i denne periode af H – uddannelsen frem går af checklisten. Der er desuden mulighed for at erhverve viden om områder der ikke er omfattet af speciallægeuddannelsens basale program.

Du deltager i arbejdet og vil blive tilknyttet funktioner efter aftale med ledende overlæge under hensyntagen til din uddannelse.

- Bagvagtsfunktion
- Akutte og elektive tilsyn
- Visitation af akutte patienter
- Superviseret ledelsesfunktion i sengeafsnit
- Ledelse af konferencer
- Ambulatoriefunktion med udredning og iværksættelse af behandling hos patienter med organiske lidelser (F0, F10;F70; F80; F90) herunder gerontopsykiatriske patienter med demensudredning og adfærdsproblemer.
- vejleder funktion for yngre kolleger(AP og I-læger) og plejepersonale
- deltager i undervisning og vejledning af afdelingens studenter
- Efter eget ønske og aftale med klinisk vejleder deltage i arbejdet i højt specialiserede funktioner herunder rusmiddelpsykiatri, oligofreniklinikken og ADHD-klinikken (MA4).
- Specifikke aftaler vedr. terapi kan fortsat følges under ansættelsen i afd. M.

##### **Undervisning**

**Konferencer:** Morgenkonference dagligt. Der er middagskonference dagligt kl.12-12.30 med deltagelse af overlæge. Du har desuden en vejleder der sikrer at der er mulighed for vejledning og supervision. Der afholdes tværfaglige behandlingskonferencer på sengeafdelingerne en gang ugentlig.

Formaliseret undervisning:

De første 4 onsdage i måneden 12-13 under ledelse af professor intern undervisning i afdelingen. Hver onsdag er der i afdelingen depressionsrating og desuden i samarbejde med afd. P og Q formaliseret undervisningsprogram, morgenrating med træning i psykometriske skalaer, eftermiddags klinik og efterfølgende teoretisk oplæg og faglig drøftelse, eller undervisning ved eksterne. Programmet lægges af uddannelseskoordinerende YL i fællesskab.

Der er 4 gange årligt fælles for alle psykiatriske afdelinger i Region Midt forskningsmøde under ledelse af lærestols professor.

ca. 4 gange årligt er der fællesklinikker med tema afhængig af afdeling med efterfølgende fællesundervisning for hele AUH-Risskovs læger.

Hver 14 dag. er der mulighed for deltagelse i Balintgruppe ledet af psykoterapeutisk overlæge.

Ca. 1 gang om måneden er der bagvagtssupervision

### **Forskning**

Afdelingen er forskningsaktiv, og der vil være mulighed for at involvere sig i forskning efter nærmere aftale med professoren. Der er desuden mulighed for at deltage i afdelingens kursus i forskningstræningsmetodologi.

### **Kurser og kongresser**

De obligatoriske kurser betales transport og time-dagpenge i henhold til gældende aftaler.

Øvrige kurser/kongresser skal søges individuelt hos afdelingsledelsen.

### **Fokuserede ophold i afdeling for retspsykiatri, tilrettelægges sammen med de 2 UOL i afdeling M og R**

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

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 ambulant behandlingsforløb af ambulant retspsykiatrisk patient 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 sekretærerne 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](http://www.retsinformation.dk/forms/r0710.aspx?id=138671)

*Retsplejeloven:* [www.retsinformation.dk/forms/R0710.aspx?id=138875](http://www.retsinformation.dk/forms/R0710.aspx?id=138875)

*Psykiatriloven:* [www.retsinformation.dk/forms/r0710.aspx?id=134497](http://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](http://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 psykiatrisk behandling. [www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=134099](http://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=134099)

## **5. ansættelse12 mdr.: Regionspsykiatrien Horsens**

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

### **Ansættelsesstedet generelt**

Regionspsykiatrien Horsens har hovedfunktion i Voksenpsykiatri/gerontopsykiatri for kommunerne Horsens, Hedensted, Skanderborg og Odder i alt ca 208.000 indbyggere.

Afdelingen har 2 åbne sengeafdelinger, henholdsvis affektivt afsnit og psykoseafsnit det ene med tilknyttet ECT funktion og et lukket intensiv afsnit med 12 senge.

Der er desuden en visiteret modtagelse med 2 senge.

Psykiatrisk ambulatorium er placeret på 4 geografiske lokaliteter og med tilknyttede mobilteam, OPUS team og Gerontoteam.

### **Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)**

H2-lægen tilknyttes fra starten et sengeafsnit eller et ambulatorium. Uddannelsesforløbet vil blive tilrettelagt med hensyntagen til H2-lægens uddannelsesmæssige behov.

I sengeafsnittet er lægen behandler for en fast del af patienter, med ansvar for koordinering af behandling, samtaler med patienter/pårørende, monitorere effekten af behandlingen herunder styre den medicinske behandling, udfærdige behandlingsplan, mulige erklæringer m.m. samt deltage i/lede tværfaglige ugentlige behandlingskonferencer, hvor der ad hoc er deltagelse fra ambulante funktion og gerontopsykiatri.

I den ambulante funktion har lægen egne patientforløb, herunder samtaleterapi, samt patienter med dom til psykiatrisk behandling. Desuden deltager lægen i visitationssamtaler, hvor lægen er ansvarlig, eller medbehandler for patienter, som primært følges af andre faggrupper.

Desuden deltager i/leder lægen den ugentlige ambulante tværfaglige behandlingskonferencer som består af læger, psykologer, ergoterapeuter, sekretærer, socialrådgivere samt sygeplejersker. Her får lægen indblik i tværsektuelt samarbejde, dvs. samarbejdet med kommuner, praktiserende læger og institutioner.

I forløbet får H2-lægen opgaver med vejledning og løbende uddannelse af KBU-læger, AP-læger og I-læger.

H2-lægen indgår i bagvagtsfunktionen. Bagvagten er til stede på hverdage i almindelig dagarbejdstid, og tilgængelig på mobiltelefon hele døgnet.

Efter vagten gives der supervision til afgående forvagt, evt. som gruppesupervision af forvagtgruppen.

Uddannelsesvejlederen udpeges af den udd.ansvarlige overlæge blandt speciallæger.

Der er ved ansættelsen afsat tid til 1. vejledersamtale som finder sted indenfor den 1. måned af ansættelsen, og der tilstræbes en uddannelsessamtale 1 x månedligt.

Der udfærdiges en individuel uddannelsesplan, hvoraf det fremgår hvilke uddannelseselementer og kompetencer der skal opnås i løbet af H2-tiden.

Forud for 1. samtale anbefales H2-lægen at udfærdige en forløbslinie med kurser og de beskrevne uddannelsesforløb, for at skabe sig et generelt overblik over uddannelsesforløbet i afdelingen.

## **Undervisning**

### **Konferencer:**

**Morgenkonferencer** på hverdage med deltagelse af læger, sygeplejersker, psykologer, socialrådgiver, ergoterapeuter m.fl., hvor afgående vagthavende fremlægger rapport fra det forrige døgn med en kort beskrivelse af sygehistorie, igangsatte behandlinger og tiltænkte strategier. H2-lægen der har været i bagvagt giver vejledning/supervision til forvagt efter konferencen. Her trænes især rollen som kommunikator, samarbejder og kompetencer som leder/administrator.

**Middagskonference** på hverdage af ½ times varighed med deltagelse af læger, hvor der på opfordring til hver enkelt deltager er tilgængelig direkte supervision og vejledning af uddannelsessøgende omkring alle tænkeligt mulige problemstillinger.

**Behandlingskonference** ugentligt i sengeafsnittene af 2 timers varighed. Deltagere er behandlingsansvarlige læger, sygeplejersker m.fl. De indlagte patienters sygehistorie gennemgås med diskussion samt beslutning omkring behandlingsplan.

Den uddannelsessøgende læge indgår som behandlingsansvarlig og vil få feedback, vejledning og læring.

Ambulant konference ugentligt i ambulantspsykiatrisk team af 1 times varighed. Deltagere er behandlingsansvarlige læger, distriktssygeplejersker, psykologer m.fl..

H2-lægen vil være ansvarlig for patienter, som følges ambulant efter indlæggelse, eller nyhenviste til ambulant forløb og vil i dette tværfaglige forum få feedback og vejledning. Her trænes især rollen som medicinsk ekspert, kommunikator, leder/administrator og professionel.

**Temaeftermiddage** to gange i løbet af 6 måneder med specielt fokus på opdatering af relevant viden, - af tidligere undervisning kan nævnes: Psykofarmakologisk interaktioner, bipolar affektiv sindslidelse, selvskadende adfærd og OPUS.

Månedligt lægemøde af 45 minutter med dagsorden, hvor der er orientering fra ledelsen samt punkter omkring uddannelsesstedet og relevante problematikker med deraf følgende mulighed for bedring, ændring. (Yngre læger er ordstyrer/referent).

Yngre lægemøde ugentligt af 45 minutters varighed hvor der er mulighed for diskussion af eventuelle behov og problemer i relation til uddannelse m.m..

**Speciallægemøder** hver anden uge af 1½ times varighed. Her trænes ledelse og administratorrollen.

**Formaliseret undervisning:****Klinik- og litteraturkonference:**

Formaliseret undervisning 45 minutter ugentlig med deltagelse af alle afdelingens læger, hvor man på skift fremlægger en sygehistorie og interviewer en patient med et aftalt fokus på eksempelvis diagnostisk afklaring. Skiftevis med litteraturkonferencer eller oplæg af speciallæger med ekspertise på specielle områder for at bibringe H1-lægerne kompetencer på specialiseret niveau. H2-lægen skal endvidere selv have ansvar for afvikling af sådanne konferencer....

**Psykioterapiuddannelsen:**

Der er mulighed for at have patienter til psykoterapeutiske forløb. Afdelingen har 1 godkendt vejleder i kognitiv terapi, 2 godkendte vejledere i psykodynamisk terapi, en 3. vejleder er i godkendelsesfase (2012).

Der er mulighed for at få supervision af ovenstående vejledere.

**Kurser og kongresser**

H2-lægen er selv ansvarlig for tilmelding til kurser i SOL, endvidere opfordres H2-lægen til at søge relevante kurser/kongresser. Bevilling sker under hensyntagen til afdelingens drift samt relevans.

Der er en forventning om at man efter kurset formidler indholdet til kolleger ved den fælles undervisning i afdelingen.

Under H2-stillingen kan suppleres med specialespecifikke kurser, der måtte mangle fra H1-forløbet.

[www.videreuddannelsen-nord.dk/kurser/generelle+kurser](http://www.videreuddannelsen-nord.dk/kurser/generelle+kurser)

**Forskning**

Det forventes at forskningsprojektet er påbegyndt i H1-forløbet. Forskningstræningen skal være færdig inden ½ år før afsluttet speciallægeuddannelse.

Forskningstræningsprojektet fremlægges til lægekonference.

### **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>

#### **Indholdet og rækkefølgen i nedenstående checkliste "saksen" fra målbeskrivelsens logbog.**

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:

#### **1. ansættelse, Neurologisk afdeling, Århus universitetshospital NBG**

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

#### **2. ansættelse, AUH, Risskov afdeling Q**

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 afdeling P**

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. Retspsykiatrisk afdeling, AUH Risskov**

½ års ansættelse incl fokuseret ophold på Gerontopsykiatrisk afdeling, afdeling M.

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

#### **5. ansættelse Regionspsykiatrien Horsens**

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 se bilag

### 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 social 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 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	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 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 universitetssygehus**

#### ***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. Kompetence 3C forventes gennemført under ansættelsen.

### **2., 3. 4. og 5. ansættelse: Ansættelser på de psykiatriske afdelinger**

#### **Organisering:**

Alle afdelinger har uddannelsesansvarlig overlæge(UAOL), 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 uddannelses koordinerende yngre læge(UKYL), der koordinerer den teoretiske undervisning og assisterer UAOL 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:**

Den første vejlednings samtale afholdes indenfor de første 14 dage af hver delansættelse. Inden 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 højtspecialiserede 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 de månedlige vejlednings samtaler.

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.

### **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.

### **3.3 Obligatoriske kurser og forskningstræning**

#### **Specialespecifikke kurser**

Disse er nationale og er beskrevet i målbeskrivelsen ([www.sst.dk](http://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](http://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](http://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.

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](http://www.dpsnet.dk)

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

## 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, Aarhus Universitetshospital NBG

#### **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. Kompetence 3C forventes gennemført under ansættelsen.

### 2-4. ansættelse psykiatriske afdelinger i AUH, Risskov Q,P,M

#### **Organisering af den lægelige videreuddannelse**

Alle afdelinger har et fælles introduktionsprogram der gennemføres inden for en uge.

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.

Alle læger har inden ansættelsen fået udpeget en hovedvejleder og der afholdes introduktions-samtale og lægges uddannelsesplan af den uddannelsessøgende YL og Hovedvejleder inden for den første måned af hver delansættelse.

#### **Rammer for uddannelsesvejledning**

Der afholdes vejledersamtaler en gang hver måned. Der afholdes en gang i hvert semester lægemøde med uddannelsen som emne.

Alle læger har en hovedvejleder tilknyttet og der gennemføres vejledningssamtaler hver måned. Det er den uddannelsessøgendes opgave at forberede emner til vejledningssamtalerne feks fremlægge skriftligt arbejde til gennemgang.

Logbogen medbringes, så progression i uddannelsen sikres.

#### **Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde**

Der er alle hverdage klinisk supervision efter dagarbejdet af seniorlæge/speciallæge. I vagten er der også supervision idet overlægevagten er tilstede til kl 23. Psykoterapisamtaler kan optages på video til supervision. Der er supervision af erklæringskrivning, som kontraskrives af speciallæge.

## **5. ansættelse Horsens:**

### **Introduktion til afdelingen**

Ved ansættelse ved Regionspsykiatrien Horsens fremsendes et velkomstbrev, hvor der er vedlagt et introduktionsprogram for de første 2 uger af ansættelsen. I programmet indgår der bl.a. en planlagt samtale med hovedvejleder, afsnittets overlæge eller en følgevagt.

Der tilsendes uddannelsesprogram, afdelingens undervisningsprogram, vagtplan og rulleskema og en plan over fastlagte møder og konferencer, samt en introduktionsmappe med bl.a. afdelingsbeskrivelse

### **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 højtspécialiserede 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 videreuddannelse<sup>1</sup>, 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](http://evaluer.dk) og inspektorrapporter for alle afdelinger.

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse i Videreuddannelsesregion Nord<sup>2</sup> vil løbende følge disse evalueringer, ligesom det forventes, at de diskuteres i de regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg<sup>3</sup>, hvor specialets postgraduate kliniske lektor er formand<sup>4</sup>.

### 5.1 Evaluer.dk

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse offentliggør yngre lægers evalueringer af uddannelsesstederne elektronisk via system på [www.evaluer.dk](http://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](http://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](http://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

Sundhedsstyrelsen<sup>5</sup> 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.

---

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

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

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

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

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

### **5.3 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg<sup>6</sup>**

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.

---

<sup>6</sup> <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>

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

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

Afdeling for Psykoser, afdeling P, Aarhus Universitetshospital, Risskov

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

Afdeling M, afdelingen for organiske lidelser og akutmodtagelse

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

Regionspsykiatrien Horsens <http://www.psykiatrien.rm.dk/afdelinger/regionspsykiatrien+horsens>

### 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](http://www.dpsnet.dk)

[www.psykiater.nu](http://www.psykiater.nu)

### Sundhedsstyrelsen

[www.sst.dk](http://www.sst.dk)

[Den lægelige videreuddannelse](#)

### Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

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

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

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

### Andre

Lægeforeningens karriererådgivning ([Karrierecoaching](#))