

Uddannelsesprogram

Klinisk Basisuddannelse:

- *Almen Praksis, Region Midtjylland*
- *Regionspsykiatrien Midt, Psykiatrien Region Midtjylland*

Målbeskrivelsen 2016

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for den kliniske basisuddannelse, opnås i det daglige arbejde på afdelingerne/i praksis.

Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige. Det er ligeledes skitseret, i hvilken rækkefølge de enkelte mål mest hensigtsmæssigt opnås.

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen ([Link til aktuelle målbeskrivelse, SST](#)).

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

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

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

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

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser.....	2
Indholdsfortegnelse	3
Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning.....	5
1. Første ansættelse - Almen praksis i Uddannelsesregion Nord.....	6
1.1 Præsentation af almen praksis	6
1.1.1 Introduktion til praksis	6
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i praksis	6
1.1.3 Uddannelsesvejledning	7
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	7
1.2 Uddannelsesplanlægning.....	7
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	7
Kompetenceskema	8
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	13
1.4.1 Undervisning.....	13
1.4.2 Kursusdeltagelse	13
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage.....	13
1.6 Forskning og udvikling.....	13
1.7 Anbefalet litteratur	13
2. Anden ansættelse	14
2.1 Præsentation af afdelingen.....	14
2.1.1 Introduktion til afdelingen.....	14
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	14
2.1.3 Uddannelsesvejledning	14
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	14
2.2 Uddannelsesplanlægning.....	15
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	15
Stuegangsfunktionen	15
Tværfaglig konference	15
Vagtfunktion	15
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	16

2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	17
2.4.1 Undervisning.....	18
2.4.2 Kursusdeltagelse	18
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage.....	18
2.6 Forskning og udvikling.....	18
2.7 Anbefalet litteratur	18
3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	19
4. Nyttige links.....	19

Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse
Ansættelsessted: Almen praksis, Region Midtjylland	Ansættelsessted: Regionspsykiatrien Midt, Psykiatrien Region Midtjylland
Varighed (mdr.): 6 mdr	Varighed (mdr.): 6 mdr

1. Første ansættelse - Almen praksis i Uddannelsesregion Nord

1.1 Præsentation af almen praksis

Tildeling af almen praksis

Du vil 3 måneder før din start i praksis få besked fra Psykiatrien i Region Midtjylland om, hvilken praksis du er tildelt. Du opfordres til at aftale et besøg i din tildelte praksis, så hurtigt som muligt efter at du har modtaget beskeden. På den måde kan I få hilst på hinanden, og du kan træffe personalet og se klinikken.

Faget almen medicin

Dansk almen medicin har tilsluttet sig den europæiske definition af specialet (WONCA Europe, juni 2011). Her beskrives specialet og dets udøvere:

Praktiserende læger er speciallæger uddannet i fagets principper. De er personlige læger; primært ansvarlige for den samlede og vedvarende behandling uanset alder, køn og sundhedsproblem. De tager sig af den enkelte i forhold til dennes familie, lokalsamfund og kultur i respekt for den enkelte patients autonomi.

De vedkender sig også deres professionelle ansvar overfor lokalsamfundet. De integrerer fysiske, psykologiske, sociale, kulturelle og eksistentielle faktorer i den behandlingsplan, de sammen med patienten udarbejder, styrket af den viden og tillid, der opstår ved gentagne kontakter.

Praktiserende læger udøver deres professionelle rolle ved at fremme sundhed, forebygge sygdomme, eller ved behandling, omsorg eller palliation. Dette sker direkte eller gennem andre personer ud fra de sundhedsbehov og tilgængelige ressourcer der er i det samfund, de betjener, og de hjælper samtidig patienterne med adgang til disse ydelser i det omfang, det er nødvendigt.

De skal tage ansvaret for udvikling og vedligeholdelse af egne færdigheder, personlige integritet og for de værdier som danner grundlaget for en effektiv og sikker omsorg.

1.1.1 Introduktion til praksis

På følgende links kan du finde praksisbeskrivelser for henholdsvis Region Midtjylland og Region Nordjylland. I praksisbeskrivelsen finder du dels oplysninger om den praksis du skal være i, men også oplysninger om hvordan uddannelsen er sammensat i praksis.

Region Midtjylland

<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/specialer/almen-medicin/uddannelsesprogrammer/praksisbeskrivelser---region-midtjylland/>

Region Nordjylland

<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/specialer/almen-medicin/uddannelsesprogrammer/praksisbeskrivelser---region-nordjylland/>

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i praksis

Uddannelsen i den enkelte praksis vil typisk være organiseret således, at det er en af de faste speciallæger, der er tutorlæge for KBU-lægen. Alle tutorlæger i praksis har været på obligatorisk tutorlæge-kursus og er uddannet i både at formidle viden men også at kompetencevurdere. Tutorlægen er ansvarlig for at praksis lever op til uddannelsesprogrammet samt at det daglige arbejde tilrettelægges så de almen medicinske kompetencer anført i målbeskrivelsen opnås. Er der flere læger i praksis kan de øvrige godt fungere som vejledere men tutorlægen er overordnet ansvarlig.

Det er ligeledes tutorlægen, der er ansvarlig for at planlægge og afholde introduktions-, justerings- og slutevalueringssamtalen, samt håndtere potentielt problematiske uddannelsesforløb i praksis.

Der gives flere former for vejledning/undervisning i praksis.

Ad hoc vejledning:

Vejledning hvor uddannelseslægen kan få besvaret spørgsmål i patientsituationer. Dette er altså vejledning, hvor der er brug hjælp nu og her til at komme videre med en patient. Det forventes, at uddannelsespraksis og KBU-lægen selv aftaler regler og retningslinjer for ad hoc supervisionen

Planlagt supervision:

Det anbefales, at der dagligt skemasættes ca. 30 minutter til vejledning uden patienter. Her har uddannelseslægen mulighed for at stille spørgsmål til tutorlæge/vejleder og journalnotater kan gennemgås og anvendes i læring. Dette tidsrum kan også i nogle tilfælde anvendes til brug af kompetencevurderingsmetoderne.

Undervisning:

Det forventes, at praksis underviser uddannelseslægen i forbindelse med dennes ophold i praksis. Det være sig i aktuelle eller for uddannelseslægen andre relevante emner. Ligeledes forventes det, at uddannelseslægen selv læser op og orienterer sig i relevante emner.

Temadage:

Der vil under din 6 måneders ansættelse som praksisreservelæge blive afholdt ca. 4 temadage inklusiv et introduktionskursus. Uddannelseskoordinatorerne står for planlægning og afholdelse af disse.

Temadagene er obligatoriske og skal betragtes som arbejdsdage. Du skal melde dit lovlige fravær i praksis den dag. Disse temadage er primært tænkt som netværksskabende, hvor du møder dine kollegaer. Endvidere planlægger uddannelseskoordinatorerne praksisrelevante oplæg.

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Det er tutorlægen, dennes kolleger og ansatte der er ansvarlige for at opstille rammer der muliggør opnåelse af de beskrevne kompetencer. Dette vil i praksis sige at uddannelseslægen skal se et bredt udvalg af almen medicinske patienter. Sværhedsgraden og den tid der afsættes til at se patienter skal tilpasses uddannelseslægens niveau således at der tilbydes et trygt læringsmiljø. Dette for at sikre læringsprogression.

Det er tutorlægen der er ansvarlig for planlægning og afholdelse af samtaler. Det kan indbyrdes aftales hvem der fører referat. Normalt afholdes introduktionssamtalen inden for de første 2 uger, og her udarbejdes den individuelle uddannelsesplan i fællesskab mellem uddannelseslæge og tutorlæge.

Hjælpekemaer til brug ved introduktions-, justerings-, og slutevalueringsamtalerne findes her:

<https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/information-til-praksis/midtjylland/uddannelse/laegelig-videreuddannelse/praktiske-forhold/vejledningssamtaler/>

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

I praksis vil uddannelseslægen indgå i det almindelige daglige arbejde. Læringssituationerne vil opbygges omkring patientkontakt. Uddannelseslægens patientkontakter vil bestå af konsultationer, telefonkonsultationer, e-mail konsultationer og sygebesøg. Desuden vil det være anbefalet og muligt at deltage i enkelte lægevagter. Dagen vil være præget af varierende arbejdsopgaver.

1.2 Uddannelsesplanlægning

Læring i praksis foregår primært ved mesterlære, dels ved superviseret arbejde med egne konsultationer tilpasset efter uddannelseslægens kompetencer, og dels ved at se patienter sammen med vejleder/tutorlæge, f.eks. forbindelse med oplæring i procedurer. Det er vigtigt, at uddannelseslægen opsøger læringsmuligheder og anvender mulighederne for feedback og supervision. Det forventes desuden, at uddannelseslægen læser op på relevante faglige emner ved behov.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Som anført er alle tutorlæger i praksis uddannet i kompetencevurdering. I praksis anvendes lidt andre kompetencevurderingsmetoder end i andre specialer, men de dækker over det samme. Metoderne anvendes undervejs i forløbet og danner udgangspunkt for feedback til uddannelseslægen.

KV1 – Struktureret vejledersamtale svarer til Case-baseret Diskussion

KV2 – Struktureret observation af en konsultation (Fluen på væggen) svarer til Struktureret klinisk observation (Her anvendes et særligt skema til konsultation i praksis)

KV3 – 360 graders evaluering

KV4 – Struktureret observation af en procedure svarer til Struktureret klinisk observation (Her anvendes et særligt skema til procedurer i praksis)

KV5 – Refleksions-skema og gennemgang

Grunden til at almen medicin har både KV2 og KV4 er, at der er lidt forskel på den måde en konsultation og en procedure observeres struktureret.

Under opholdet i almen praksis skal kompetence 2, 3, 6, 7, 8, 9, 11, 14 og 15 godkendes.

Kompetenceskema

Se kompetenceskemaet nedenfor for uddybning af de forskellige kompetencer, som skal godkendes i 1. delansættelse. Arbejdsfunktionen for de 8 kompetencer er det daglige arbejde i almen praksis.

Kompetence	Konkretisering af kompetence	Læringsstrategi	Kompetence-vurderingsmetode	Forventet tidspunkt for godkendelse af kompetence	
2. Foretage genoplivning	1) identificere og reagere adækvat på kliniske faresignaler, som kan føre til hjertestop 2) initiere hjertestopbehandling, herunder anvende algoritmen for genoplivning 3) give livreddende primær medicinsk behandling 4) kende roller som teamleder og teammedlem og anerkende teamindsatsen 5) tage beslutninger 6) bede om hjælp til opgaveløsning 7) redegøre for etiske dilemmaer (initiering/afslutning af behandling) <i>Roller som primært indgår:</i> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Kommunikator - Leder/ administrator / organisator - Professionel	Akutkursus Dagligt klinisk arbejde Færdighedstræning forud for klinisk praksis	Struktureret klinisk observation (på akutkursus) Godkendes som led i akutkurset.	1-2 mdr	
3. Gennemføre konsultation selvstændigt	Konsultationsprocessen Have kendskab til denne og kunne anvende den i praksis. Kunne vejlede pt. på rette faglige og for patienten forståelige niveau. Kunne tage udgangspunkt i pt.'s situation. Ptt. Som det forventes at KBU ser i Praksis spænder fra akutte enkle problemstillinger f.eks. ukompliceret tonsillitis eller cystitis til varetagelse af kronikeromsorg f. eks. KOL- eller diabetesårskontroller	Kommunikationskursus Selvstudium Dagligt klinisk arbejde	KV2 Forventes gennemført og kompetencevurderet indenfor de første 3 måneder i praksis. Her planlægges det at Tutorlægen udfører en struktureret observation af konsultationen (Enten ved tilstedeværelse i konsultationsrummet eller ved videooptagelse) – efterfølgende gennemgås konsultationen med uddannelseslægen.	1-3 mdr	

Kompetence	Konkretisering af kompetence	Læringsstrategi	Kompetence-vurderingsmetode	Forventet tidspunkt for godkendelse af kompetence	
6. Sikre sammenhæng i patientbehandling, patientforløb, overgange	<p>Henvise til undersøgelse eller indlæggelse, Henvisningsårsag, Grundig anamnese Objektive og parakliniske fund, Tentativ diagnose og sagt til patienten, Ajourføring af FMK</p> <p>Bestilling af transport til patienten</p> <p>Modtage patienten efter indlæggelse Følge op på igangsatte behandlinger Sørge for at aftalte kontroller afholdes Være vidende om opfølgende sygebesøg og deltage ved et af disse.</p>	<p>Kommunikationskursus Selvstudium Dagligt klinisk arbejde</p>	<p>KV1</p> <p>Forventes gennemført i løbet af de første 3 måneder i praksis. Uddannelseslægen og tutorlægen gennemgår sammen journalnotater/henvisninger. Med henblik på indlæggelse og modtagelse af patienter efter indlæggelse. Ud fra disse og med baggrund i KV1 godkendes kompetencen</p>	1-3 mdr	
7. Udføre afdelingens / almen praksis' relevante praktiske procedurer	<p>Foretage GU inkl. Cytologisk prøvetagning og procedurer ved relevante podninger.</p> <p>Foretage fokuseret undersøgelse af ryg, nakke, skulder, hofte og knæled.</p> <p>Endvidere forventes KBU-lægen at kunne: Foretage Otoskopi og tympanometri Foretage vaccination af børn samt Tetanusprofylakse hos voksne. Foretage synstavleundersøgelse af børn og voksne.</p>	<p>Færdighedstræning forud for klinisk praksis Dagligt klinisk arbejde Selvstudium</p>	<p>KV4</p> <p>Forventes kompetencevurderet løbende – afsluttes i sidste måned i praksis. Vurderes ved struktureret observation af en procedure.</p>		4-6 mdr
8. Anvende afdelingens / almen praksis' tekniske udstyr	<p>Foretage måling af:</p> <p>CRP, Hæmoglobin, Blodsukker, Urinundersøgelse, Måle Saturation. Tolke relevant på undersøgelserne Måle blodtryk samt instruere i og tolke på hjemmeblodtryk</p> <p>Have kendskab til hvordan EKG-undersøgelse udføres. Have kendskab til hvordan lungefunktionsundersøgelser udføres. Kunne tolke relevant på undersøgelserne</p>	<p>Færdighedstræning forud for klinisk praksis, Akutkursus Dagligt klinisk arbejde Selvstudium</p>	<p>KV4</p> <p>Forventes kompetencevurderet i første halvdel af ansættelsen. Vurderes ved struktureret observation af en procedure.</p>	1-3 mdr.	

<p>9. Forberede og varetage intrahospital transport</p>	<p>1) vurdere patientens egnethed til transport, herunder indsamling af vitale parametre 2) deltage i stabilisering af patient inden transport 3) Informere patient og evt. pårørende om transport og formål med denne 4) redegøre for procedurer og monitorering i forbindelse med transport 5) forudse mulige komplikationer til patientens tilstand, som kan opstå under transporten og imødegå disse 6) samarbejde med andre personalegrupper omkring transport af patient 7) overlevere information og ansvar for patient til personale på modtagende afdeling</p> <p>Roller som primært indgår: - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Leder/ administrator/ organisator - Samarbejder - Kommunikator</p>	<p>Dagligt klinisk arbejde Akutkursus Selvstudium Kommunikationskursus</p>	<p>Struktureret klinisk observation (på akutkursus) Godkendes som led i akutkurset</p>	<p>1-2 mdr</p>	
<p>11. Erkende og agere relevant i forhold til behandlingskomplikationer</p>	<p>Vurdere mulige bivirkninger/komplikationer til en iværksat behandling og agere herpå.</p> <p>Uddannelseslægen forventes at kunne finde bivirkningslister og sætte dem i relation til eventuelle klager efter opstartet behandling. Samt kunne finde eventuelle interaktioner med medicin som patienten i forvejen tager.</p>	<p>Dagligt klinisk arbejde, Selvstudium</p>	<p>KV1</p> <p>Forventes kompetencevurderet i sidste halvdel af ansættelsen i praksis. Uddannelseslægen og tutorlægen gennemgår sammen journalnotater. Med henblik på behandlingskomplikationer og /eller bivirkninger til behandlingen. Ud fra disse og med baggrund i KV1 godkendes kompetencen</p>		<p>4-6 mdr</p>
<p>14. Undervise Sundhedsprofessionelle</p>	<p>1) undervise /formidle på / udenfor afdelingen / i almen praksis</p> <p>Det skal fremgå af afdelingens/praksis' uddannelsesprogram hvornår og i hvilke sammenhænge uddannelseslægen skal undervise / fremlægge patient på konference. Det fremgår af uddannelsesprogrammet hvilke kompetencevurderinger, der vil blive foretaget</p> <p><i>Roller som primært indgår:</i> - Kommunikator - Akademiker</p>	<p>Undervisning / formidling til andet personale eller stud med Kommunikationskursus Læringskursus</p>	<p>KV2</p> <p>Forventes gennemført i sidste halvdel af ansættelsen. Her skal uddannelseslægen forberede og gennemføre en undervisning internt i klinikken. Det kan være overfor personale, læger eller alle. Uddannelseslægen bør selv overveje gode emner der skal undervises i, men kan naturligvis søge råd hos tutorlæger, såvel som uddannelseslægen skal overveje metoder og teknikker der giver det bedste udbytte af undervisningen for deltagerne.</p>		<p>4-6 mdr</p>

	- Professionel.		Godkendes ved struktureret klinisk observation.		
15. Reflektere i og over egen og andres praksis	<p>Reflektere over den praktiserende læges opgaver og handlemuligheder i patientbehandlingen.</p> <p>Reflektere over egen praksis i forhold til vidensøgning i praksis. Sammen med tutor lægge plan for udvikling af egen viden.</p>	Opgave, refleksiv rapport, Selvstudium, Læringskursus	<p>KV5</p> <p>Her udarbejder uddannelseslægen et refleksions-mindmap, noter eller tilsvarende skriftlig forberedelse. Med udgangspunkt i dette indgår tutorlægen dialog med uddannelseslægen om bl.a. lægeroller, spillerum i arbejdslivet, opgaver, læring, udvikling og ansvar</p>		4-6 mdr.

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Der er variation i hvordan de enkelte lægepraksis strukturerer dagligdagen. Med hensyn til konferencer og undervisning. Der henvises derfor til pågældende praksis' praksisbeskrivelse for oversigt og uddybning af dette.

Region Midtjylland

<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/specialer/almen-medicin/uddannelsesprogrammer/praksisbeskrivelser---region-midtjylland/>

Region Nordjylland

<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/specialer/almen-medicin/uddannelsesprogrammer/praksisbeskrivelser---region-nordjylland/>

1.4.1 Undervisning

Se undervisning under punkt 1.1.2.

1.4.2 Kursusdeltagelse

I løbet af den kliniske basisuddannelse skal du deltage i tre obligatoriske kurser se afsnit 2.4.2 "Kursusdeltagelse".

I den tid du er i praksis, skal du deltage i akutkurset (incl. den del af kommunikationskurset der omhandler akut kommunikation) samt læringskurset.

Du kan læse mere om de obligatoriske kurser under den kliniske basisuddannelse her: <http://www.videreuddannelsen-nord.dk/klinisk-basisuddannelse/obligatoriske-kurser-kbu/>

Udover ovenstående er der under praksisansættelsen 4 temadage som også er obligatoriske. Du får nærmere besked om dette i forbindelse med din start i praksis.

Man har fri fra praksis til de ovenstående kurser, men det påhviler uddannelseslægen at give praksis besked om kursernes placering tidligst muligt. Tildeling af kursusplads på de obligatoriske kurser sker automatisk fra kursusudbyder.

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser. Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser under praksistiden vurderes af tutorlægen i praksis.

Det er fast procedure i forbindelse med deltagelse i kurser at uddannelseslægen sammen med hovedvejleder udarbejder mål for deltagelse i kurset og at uddannelseslægen efter kursusdeltagelse orienterer øvrige læger og personale i praksis.

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Der kan nogle steder arrangeres 1 dages ophold hos speciallæger i de små specialer: Øre-næse-hals, Øjenlæger, Hudlæger med videre. Det aftales med tutorlæge hvorvidt der kan gives fri til dette, desuden påhviler det uddannelseslægen selv at arrangere opholdet

1.6 Forskning og udvikling

Skulle der være interesse for at indgå i forskningsprojekter i forbindelse med praksistiden. Kan man høre hos tutorlægen om denne har kendskab til projekter man kan deltage i. Skulle dette ikke være tilfældet kan PKL i området kontaktes. Denne kan formidle kontakt til forskningsmiljøet i almen medicin.

1.7 Anbefalet litteratur

Litteratur og hvilke medicinske databaser praksis anvender til at holde sig opdateret, oplyses ved start i praksis.

2. Anden ansættelse

Regionspsykiatrien Midt (6 måneder)

2.1 Præsentation af afdelingen

Om Regionspsykiatrien Midt

Regionspsykiatrien Midt varetager udredning og behandling af voksne patienter inden for specialet i henhold til målgruppebeskrivelsen. [Målgruppebeskrivelser for Psykiatrien i Region Midtjylland - Psykiatrien i Region Midtjylland - til fagpersoner \(rm.dk\)](#)

Akutte indlæggelser varetages i Viborg. Derudover er der Akut Døgntilbud i Silkeborg for de patienter der er tilknyttet Psykiatriens Hus.

Ambulant behandling varetages i Skive, Viborg og Silkeborg

Yderligere informationer om afdelingens behandlingstilbud, patient flow, normering og opbygning fremgår af afdelingens hjemmeside [Regionspsykiatrien Midt - Psykiatrien i Region Midtjylland \(rm.dk\)](#)

2.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som du følger de første 5 dage. Derefter er der afsat dage til konflikthåndteringskursus og følgevagt. Programmet tilsendes inden ansættelsens start.

2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I følgende link er den overordnede organisering af den lægelige videreuddannelse beskrevet: <https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

2.1.3 Uddannelsesvejledning

Alle uddannelseslæger tildes en hovedvejleder. Den første samtale fremgår af introduktionsprogrammet og afholdes inden for de første to uger af ansættelsen. Ved første vejledersamtale aftales samtalehyppigheden. Det er et fælles ansvar mellem uddannelseslægen og hovedvejlederen at planlægge vejledersamtaler. Dato for vejledersamtaler noteres på uddannelseslaege.dk under 'vejledersamtaler'. Der laves en individuel uddannelsesplan, som skal godkendes af hovedvejleder og UAO. Denne tilføjes som fil eller skrives direkte ind på uddannelseslaege.dk under 'uddannelsesplaner'. Den individuelle uddannelsesplan bruges til at have et fælles fokus på hvilke kompetencer der arbejdes med i en given periode. Uddannelsesplanen skal også være kendt af den kliniske vejleder i de tilfælde, hvor man ikke arbejder tæt sammen med sin hovedvejleder.

Den generelle beskrivelse af samtalesystemet finder du via dette link:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Den uddannelsessøgende får gennem ansættelsen rig lejlighed til at opnå de ønskede kompetencer. KBU-lægerne tilknyttes altid et fast sengeafsnit. På sengeafsnittet arbejder man i et team med andre mere erfarne læger (eksempelvis overlæge, hoveduddannelseslæge eller introlæge i psykiatri eller læger i hoveduddannelse til almen medicin). Til forstuegang på sengeafsnittet fordeles dagens opgaver afhængigt af den enkelte læges kompetenceniveau. I forløbet vil der således ske en løbende progression i opgavernes kompleksitet. Der er altid mulighed for at søge råd og sparring hos mere erfarne kolleger, som også løbende vil supervisere. Da psykiatri er et tværfagligt lægespecial, indgår plejepersonalet også som vigtige sparringspartnere.

Med hensyn til kompetenceopnåelse finder denne sted i forbindelse med supervision af patientsamtaler, konferencer, netværksmøder, vagtarbejde og vejledersamtaler.

Vagtstrukturen beskrives nærmere i [Forvagtsinstruks. Link kan tilgås, når du starter.](#)

For at sikre en god introduktion til arbejdet i psykiatrien, planlægges der ingen vagter de første 2 måneder af ansættelsen. Derefter følger 2 måneder, hvor KBU-lægen har 8-21 vagter i hverdagene, hvor der altid er en mere erfaren læge til stede. De sidste 2 måneder af ansættelsen deltager KBU-lægen i alle typer af vagter. KBU-læger, som allerede inden ansættelsen har psykiatrisk erfaring, har efter aftale med cheflægen og UALO mulighed for hurtigere progression i vagterne.

Der er udarbejdet en [Forvagtssbog](#), der indeholder nyttig information om mange emner. Link kan tilgås, når du starter.

I tvivlstilfælde er det dog e-dok med sine instrukser og vejledninger, der er gældende.

2.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Vi anvender princippet kaskadevejledning, således at en vejleder altid er minimum et uddannelsesstrin højere i forhold til den vejledte.

2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Stuegangsfunktionen

Vi arbejder i teams på sengeafdelingerne. Der er overlæger/afdelingslæger, psykologer og YL på samtlige sengeafsnit. KBU-lægen har dermed mulighed for supervision ved mere erfaren læge. Ved forstuegang/planlægningsmøde fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence og efter hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jvf den individuelle uddannelsesplan. Ved forstuegangen planlægges struktureret klinisk observation, gerne med brug af kompetencekort.

Tværfaglig konference

I ambulatorierne og på flere sengeafsnit er der tværfaglige konferencer ofte en gang om ugen. Her vil uddannelseslægen få mulighed for at fremlægge patienter med henblik på tværfaglig sparring og planlægning af det videre behandlingsforløb

Vagtfunktion

Forvagten modtager alle patienter der kommer til indlæggelse. Vagtarbejdet giver således mulighed for at se patienter inden for alle diagnosegrupper. Det er primært i vagten, at der opnås kompetencer inden for anvendelse af psykiatriloven. Uden for almindelig dagtid, kaldes forvagten til akutte problematikker på sengeafdelingerne. Forvagten superviseres af bagvagten.

2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Kompetencerne fremgår i målbeskrivelsen for den kliniske basisuddannelse.

Skemaet nedenfor viser de kompetencer, der skal opnås i denne delansættelse, i hvilken arbejdsfunktion kompetencen opnås og hvordan du vil blive kompetencevurderet.

Kompetence	Arbejdsfunktion	Kompetencevurderingsmetode	Forventet tid for opnåelse af kompetencen (mdr)
1 Modtage, vurdere og initiere behandling af den akutte patient	Vagt Stuegang	Struktureret klinisk observation	6 måneder
4 Følge op på plan for indlagt patient	Stuegang	Struktureret klinisk observation	3 måneder
5 Varetage udskrivning/afslutte patientforløb	Stuegang Vagt	Struktureret klinisk observation	3 måneder
10 Varetage vagtfunction	Vagt	Struktureret klinisk observation	6 måneder
12 Agere relevant i henhold til gældende lovgivning og patientsikkerhed	Stuegang Vagt	Case-baseret diskussion	3 måneder
13 Kommunikere og samarbejde med kolleger og andre samarbejdspartnere	Stuegang Vagt Kommunikationskursus	Struktureret klinisk observation	6 måneder
16 Planlægge personlig udvikling	Vejledersamtaler Dagligt klinisk arbejde	Vejledersamtaler	6 måneder

Det er vigtigt, at uddannelseslægen udarbejder en individuel uddannelsesplan, som godkendes af hovedvejleder og UAO. Den individuelle uddannelsesplan, skal beskrive, hvordan uddannelseslægen får mest muligt ud af opholdet og opnår kompetencerne, der er beskrevet i målbeskrivelsen. Det forventes, at den individuelle uddannelsesplan revideres mindst en gang i forløbet.

Tidsmæssig attestations gives i slutningen af ansættelsen ved henvendelse til den ledende overlæge med uddannelsesansvar (UALO).

2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

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

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Morgenkonference	Rapport fra vagtholdet Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger, specialpsykologer og specialpsykologstuderende fra sengeafsnittene	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Middagskonference	Kliniske problemstillinger Status fra afsnittene Dagens case	Alle hverdage	Alle læger, specialpsykologer og specialpsykologstuderende fra sengeafsnittene	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation
Forstuegang	Planlægning af stuegang	Alle hverdage	Alle læger tilknyttet afsnittet Sygeplejekoordinator	Patientforløb Specielle problemstillinger
Torsdagsundervisning	Undervisning ved uddannelseslæger	Hver torsdag	Alle uddannelseslæger Speciallæger, psykologer	Medicinsk ekspert Akademiker
YL-møde	Organisatoriske problemstillinger for YL	Hver anden torsdag i middagspausen	YL	Ledelse og organisation
Fælles lægemøde	Information og spørgsmål fra ledelsen, overlæger, yngre læger. Information om kursusdeltagelse/-udbytte	Onsdage	Alle læger, specialpsykologer og specialpsykologstuderende	Ledelse og organisation YL står for mødeledelse og referat
Supervision af yngre læger	Drøftelse af svære problemstillinger fx indenfor etik, samarbejde og lægerollen i psykiatrien	Hver anden onsdag	Alle yngre læger og en speciallæge som supervisor	Professionel

Supervision af forvagt	Refleksion over aspekter fra vagten	Alle dage	Afgående forvagt og tilgående bagvagt	Patientforløb Etiske og samarbejds- mæssige problemstillinger
------------------------	-------------------------------------	-----------	---------------------------------------	--

2.4.1 Undervisning

Hver torsdag er der intern undervisning i form af klinik med patientdeltagelse eller teoretisk undervisning. Der laves program for undervisningen for en måned ad gangen, og her vil uddannelseslægerne få tildelt undervisningsopgaver.

2.4.2 Kursusdeltagelse

I løbet af den kliniske basisuddannelse skal du deltage i tre obligatoriske kurser. Oversigten nedenfor beskriver kursustitel, hvor kurserne er placeret i uddannelsen og hvor længe kurserne varer. Uddannelseslæger bliver automatisk tilmeldt kurset via kursusudbyderne.

Kurstitel	Placering	Varighed	Tilmelding
Akutkursus i kommunikation, behandling og transport	1. halvår	2 x 2 dage (eksternat)	Automatisk
Læringskursus	1. halvår	2 dage (eksternat)	Automatisk
Kommunikationskursus	2. halvår	2 + 1 dag (eksternat)	Automatisk

Du kan læse mere om de obligatoriske kurser under den kliniske basisuddannelse her: <http://www.videreuddannelsen-nord.dk/klinisk-basisuddannelse/obligatoriske-kurser-kbu/>

I starten af ansættelsen deltager uddannelseslægen i det obligatoriske generelle kursus i konflikthåndtering.

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn til obligatoriske kurser, men det påhviler uddannelseslægen at ansøge afdelingen om tjenestefrihed. Ansøgningen afleveres til administrationen (cheflæge) efter påtegning af nærmeste leder (se mere om blanket på afdelingens hjemmeside). Det anbefales at orientere vagtplanlæggeren om kursernes placering tidligst muligt.

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Der vil være mulighed for 1-2 fokusedage i løbet af ansættelsen. Dagene kan bruges til at følge en kollega i et andet afsnit eller i en ambulansfunktion. Dagene planlægges i god tid efter aftale med overlægen på afsnittet.

2.6 Forskning og udvikling

Man vil kunne tilknyttes kvalitets- og forbedringsprojekter i afdelingen ved interesse.

2.7 Anbefalet litteratur

Klinisk psykiatri, redigeret af Ole Mors m.fl., 4. udgave

Psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser, WHO ICD-10, Aksel Bertelsen

3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Der henvises til nedenstående link for information om evaluering af den lægelige videre uddannelse:
<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

4. Nyttige links

Link til afdeling/praksisbeskrivelser:

Region Midtjylland

<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/specialer/almen-medicin/uddannelsesprogrammer/praksisbeskrivelser---region-midtjylland/>

Region Nordjylland

<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/specialer/almen-medicin/uddannelsesprogrammer/praksisbeskrivelser---region-nordjylland/>

Om Regionspsykiatrien Midt

Specialeselskabets hjemmeside:

<https://www.dpsnet.dk/>

<https://www.dsam.dk/>

Specialets postgraduat kliniske lektor:

<https://clin.medarbejdere.au.dk/postgraduatekliniskelektorer/>

Videreuddannelsesregion Nord:

www.videreuddannelsen-nord.dk

Sundhedsstyrelsen:

www.sst.dk

Styrelsen for patientsikkerhed:

www.stps.dk

Lægeforeningens karriererådgivning:

<https://laeger.dk/raad-og-stoette/karriereraadgivning-og-vaerktoejer-for-laeger>

Karriereværket:

<https://laeger.dk/raad-og-stoette/karriereraadgivning-og-vaerktoejer-for-laeger/karrierevaerket-refleksion-og-dialog>