

Uddannelsesprogram

Klinisk Basisuddannelse:

- *Almenpsykiatrisk Afdeling, Syd, Aalborg
Universitetshospital, Psykiatrien region Nordjylland*
- *Almen Praksis, Region Nordjylland*

Målbeskrivelsen 2016

Godkendt den 04.10.2024 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

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 (https://www.sst.dk/-/media/Viden/Uddannelse/KBU/Bekendtg%C3%B8relser-og-vejlMaalbeskrivelse-for-KBU-version-2_1-30_06_2017_II.ashx (sst.dk)).

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

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

AAUH: Aalborg Universitetshospital

KBU Klinisk Basisuddannelse

ATC: Akut- Traumecenter

PSM: Psykiatrisk skadestue og modtagelse

BUP: Børne-ungdomspsykiatri

Udd. læger: Uddannelseslæger

COOP: Cooperative learning group Psychiatry

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser	2
Indholdsfortegnelse	3
Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning.....	5
1. Første ansættelse.....	6
1.1 Præsentation af afdelingen.....	6
1.1.1 Introduktion til afdelingen.....	6
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	6
1.1.3 Uddannelsesvejledning	6
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	7
1.2 Uddannelsesplanlægning.....	7
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	7
Stuegangsfunktionen	7
Tværfaglig konference	7
Vagtfunktion	8
Undervisning	8
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	9
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	10
1.4.1 Undervisning	12
1.4.2 Kursusdeltagelse	12
1.5. Fokuserede ophold og uddannelsesophold.....	13
Uddannelsesophold i ATC (Akut- og Traumecentret) 2 uger	13
Uddannelsesophold i BU Psykiatri	13
1.6 Forskning og udvikling.....	13
1.7 Anbefalet litteratur	13
2. Anden ansættelse - Almen praksis i Uddannelsesregion Nord	14
2.1 Præsentation af almen praksis	14
2.1.1 Introduktion til praksis	14
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i praksis	14
2.1.3 Uddannelsesvejledning	15
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	15
2.2 Uddannelsesplanlægning.....	15

2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	15
Kompetenceskema	16
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	20
2.4.1 Undervisning	20
2.4.2 Kursusdeltagelse	20
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage	20
2.6 Forskning og udvikling.....	20
2.7 Anbefalet litteratur	20
3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	21
4. Nyttige links.....	21

Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning

1. ansættelse: KBU-stilling	2. ansættelse
Ansættelsessted: Almenpsykiatrisk Afdeling, Syd, Aalborg Universitetshospital, Psykiatrien, Region Nordjylland	Ansættelsessted: Almen praksis, Region Nordjylland
Varighed 6 mdr.	Varighed 6 mdr.

1. Første ansættelse

Almenpsykiatrisk Afdeling, Syd, Aalborg Universitetshospital, Psykiatrien, Region Nordjylland, Varighed (6 mdr.)

1.1 Præsentation af afdelingen

www.psykiatri.rn.dk

Afdelingen varetager behandlinger på hovedfunktionsniveau inden for specialet for de sydlige ca. 2/3 af Region Nordjylland, og inden for flere områder tillige på regionsfunktionsniveau.

Der er akut modtagelse for hele regionen, inkl. Børne-og- ungdomspsykiatri (BUP) i vagttiden. Almenpsykiatrisk Afdeling, Syd er opdelt i 4 områder: *Akut psykiatri, Angst og personlighedspsykiatri, Affektive lidelser og Psykosesygdomme*. Såvel sengeafsnit som ambulatorier er subspecialiserede. Yderligere informationer om afdelingens behandlingstilbud og opbygning fremgår af afdelingens hjemmeside (www.psykiatri.rn.dk).

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet et særskilt introduktionsprogram, fordelt på 2 uger, omhandlende praktiske og kliniske forhold, klinisk IT, fælles introduktion med KBU-læger tilknyttet Aalborg Universitetshospital (AAUH), introduktion til Psykiatriloven, Akut psykiatri og børn - og unge patienter i skadestuen, kursus i konflikthåndtering, samt 3-dages introduktion på det sengeafsnit som du fremadrettet bliver tilknyttet. Derudover vil du i introduktionsperioden arbejde med obligatoriske e-læringskurser. I den første måned skal du også deltage i et kursus i selvmordsrisikovurdering samt have en introduktionsdag på Psykiatrisk Skademodtagelse (PSM).

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I Almenpsykiatrisk Afdeling Syd er der 2-3 UKYL'er, 2 UAO'er og en UKO, som har ansvar for den lægelige videreuddannelse i samarbejde med den lægefaglige direktør, og afdelingsledelserne. Det tilstræbes at en af UKYL'erne har gruppen KBU-læger som særskilt fokusområde, med henblik på gode læringsrammer og god trivsel. I følgende link er den overordnede organisering af den lægelige videreuddannelse beskrevet. [Information om den lægelige videreuddannelse - Videreuddannelsesregion Nord \(videreuddannelsen-nord.dk\)](http://videreuddannelsen-nord.dk)

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Afdelingens UAO udpeger en hovedvejleder for hver ansat læge i uddannelsesstilling. Som KBU-læge tildeles du en hovedvejleder, der er minimum 1 trin højere i uddannelsen. Der er afsat tid til første vejledersamtale i det velkomstbrev med introprogrammet, som KBU-lægen modtager før start i afdelingen. Dette første møde afholdes inden for de første 14 dage af ansættelsen. Herefter er det den uddannelsessøgendes ansvar at samtalerne gennemføres med jævne mellemrum.

KBU-lægen er sammen med sin hovedvejleder ansvarlig for, at der udformes en individuel uddannelsesplan, som løbende justeres efterhånden som kompetencerne opnås. Det er uddannelseslægens ansvar at dokumentere og gemme uddannelsesplanen på uddannelseslaege.dk. UAO får tilsendt kopi af uddannelsesplanerne og godkender og signerer denne, som bliver uploadet på uddannelseslaege.dk.

KBU-lægen og hovedvejleder aftaler løbende vejledersamtaler, om muligt en gang månedligt med individuel tilpasning ved behov.

Der afholdes hver anden måned (med pause i december og i sommer) fælles vejledermøder mellem alle kliniske vejledere og hovedvejledere samt UAO. Således følges fremdriften i de forskellige uddannelsesforløb tæt. KBU-lægen får af hovedvejleder efterfølgende feedback og relevant tilbagemelding om evt. behov for tilpasning af uddannelsesplanen.

Den generelle beskrivelse af samtalesystemet finder du via dette link:

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

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

KBU-lægen vil i løbet af de 6 måneder i Almenpsykiatrisk Afdeling, Syd, blive tilknyttet en fast sengeafdeling. Der tilstræbes størst mulig faglig og arbejdsmæssig bredde med fokus på modtagelse, udredning og behandling af den akutte patient. KBU-lægen vil i forløbet typisk blive tilknyttet til akut, psykose eller affektivt afsnit. Der tilstræbes at alle KBU-læger tilknyttes den samme afdeling mhp. styrkelse af en fælles læringsproces og mulighed for sparring.

KBU-lægens daglige arbejde på sengeafsnit foregår i samarbejde med seniore læger (klinisk vejleder) og andre faggrupper. Det består i at holde stuegang sammen med sygeplejepersonale, vurdere, diagnosticere og behandle de mest almindelige psykiatriske tilstande såsom psykose, depression, samt belastningsreaktion/tilpasningsreaktion. Derudover forventes uddannelseslægen at deltage i tværfaglige konferencer, vurdere blodprøvesvar samt EKG, og afholde samarbejds møder med pårørende og kommunale kontaktpersoner.

Uddannelsespotentialer i vagtarbejdet er mangfoldigt, idet man f.eks. ser patientkategorier, som sjældent er indlagt, og man får træning i psykiatrilovsemner. I vagtarbejde er der fokus på vurdering af akutte problemstillinger indenfor psykiatri (selvmordsrisiko, voldsrisiko) samt vurdering af somatisk tilstand som en mulig differential diagnose.

1.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Det er kun læger, der er mindst et trin højere i uddannelsesniveau, der kan gennemføre kompetencevurdering, imens f.eks. psykologer og plejepersonalet kan indgå i feedback og bedside-supervision. KBU-lægen arbejder i tæt samarbejde med klinisk vejleder, som almindeligvis er speciallæge eller læge, minimum et uddannelsesstrin højere.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

KBU-lægen bliver i introduktionen tilknyttet et stamafsnit for at sikre god psykologisk tryghed. Typisk vil der være 2 eller flere KBU-læger på den samme afdeling. Arbejdsfunktionen vil hovedsageligt bestå af stuegangsupgaver med individuel tilpasning af opgaverne ift uddannelsessøgendes kompetence, med gradvis op-titrering af sværhedsgrad. I slutningen af den første måned forventes deltagelse i akut kursus. Umiddelbart efter overstået akut kursus er der planlagt et ophold på Akut- og Traumecentret (ATC) af 2 ugers varighed, for at sikre, at KBU-lægen opnår relevante færdigheder vedrørende akut somatisk syge patienter. For nærmere beskrivelse af opholdet i ATC, se venligst beskrivelse i afsnit 1.5. Efter godkendt akut kursus og ophold i ATC, introduceres KBU-lægen til vagtopgaven i psykiatrien ved følgevagt og herefter dagvagt og aftenvagt (frem til kl. 21). I de sidste to måneder får KBU-lægen en uges ophold i Børne- og ungdomspsykiatrien (BUP)-se nærmere under uddannelsesophold. I slutningen af KBU-forløbet bliver KBU-lægen tilbudt en karrierevejledning samt en 360 graders evaluering.

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Stuegangsfunktionen

Stuegangsupgaverne på afsnittet fordeles ved forstuegang i samarbejde med afsnittets speciallæge (klinisk vejleder), så arbejdsopgaverne passer til den enkeltes kompetenceniveau. Samtalerne foregår sammen med plejepersonale i afsnittet. Der er løbende mulighed for superviserede samtaler med struktureret klinisk observation, hvilket aftales ved forstuegang

Tværfaglig konference

I starten af ansættelsen vil KBU-lægen deltage i tværfaglige konferencer uden selvstændig funktion, senere vil KBU-lægen få ansvar for at fremlægge enkelte patienter på konferencen under supervision af mere erfarne kollega.

Vagtfunktion

KBU-lægen indgår i vagtrul som forvagt i dagtid fra 8.00 til 15.30, eller fra 8.00 til 21.00. KBU- lægen bliver oplært ved en eller flere følgevagter ved en erfaren forvagt med minimum tilladelse til selvstændigt virke. Ved følgevagt gennemgås en tjekliste over de mest almindelige praktiske procedurer for at sikre en fyldestgørende introduktion. Ved vagtarbejde har KBU-lægen adgang til både ad hoc og fast supervision med bagvagt ved middagskonference, ved vagtoverlevering kl. 15 og kl. 20.30 med fokus på feedback. Der foretages løbende supervision ved klinisk arbejde på PSM. Bagvagt er sædvanligvis speciallæge eller H-læge og er umiddelbart tilgængelig i tilstedeværelsesvagt på matriklen og så vidt muligt i umiddelbar nærhed af KBU-lægen.

KBU-lægens opgave er at have samtale med og varetage vurdering af patienter, der møder op i PSM mhp. om patienten skal indlægges, henvises til subakut tilbud eller følges ved egen læge. Alle tvivlstilfælde skal konfereres med bagvagt. Opstart/ændring i psykiatrisk medicinsk behandling, samt opgaver der indeholder tvang, udføres kun efter konference med bagvagt. KBU-lægen medbringer en case til morgenkonference, som en del af undervisningen i afdelingen.

Undervisning

KBU-lægen forventes at undervise i valgfrit relevant psykiatrisk emne, minimum 2 gange i forløbet, til *10 kliniske minutter* efter morgenkonference tirsdage og torsdage. Det forventes at KBU-lægen står for *Onsdagsklinik* minimum 1 gang i forløbet. Ved onsdagsklinik fremlægges interessante patientcases, som drøftes og diskuteres i plenum.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i dette element af uddannelsesforløbet, og hvilke arbejdsfunktioner der er grundlaget for læringen. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i den kliniske basisuddannelse, findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

Tabellen / figuren nedenfor giver et overblik over den første del af KBU forløb i Psykiatrien.

Kompetence-nummer jfr målbeskrivelsen	Arbejdsfunktion	Kompetencevurderingsmetode jfr målbeskrivelsen	Forventet kompetenceopnåelse (måneder)
1 Modtage, vurdere og initiere behandling af den akutte patient	Akut-kursus, stuegangsfunktion samt vagtarbejde	Struktureret klinisk observation	2-4
2 Foretage genoplivning	Akut kursus, stuegangsfunktion samt vagtarbejde	Struktureret klinisk observation (på akutkursus)	1-2
4 Følge op på plan for indlagt patient (konsultation / stuegang)	Stuegangsfunktion	Struktureret klinisk observation	3-4
5 Varetage udskrivning /afslutning af patientforløb	Stuegangsfunktion	Struktureret klinisk observation	3-4
9 Forberede og varetage intrahospital transport	Akut kursus	Struktureret klinisk observation (på akutkursus)	2-4
10 Varetage vagtfunktion	Vagtarbejde	Struktureret klinisk observation	2-4
12 Agere relevant i henhold til gældende lovgivning og patientsikkerhed	Stuegangsfunktion samt vagtarbejde	Case baseret diskussion	4-6
13 Kommunikere og samarbejde med kolleger og andre samarbejdspartnere	Stuegangsfunktion, tværfaglig konference, vagtarbejde, kommunikationskursus	Struktureret klinisk observation	3-6

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

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

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Rapport fra vagtholdet Dagens Case Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage kl. 8	Alle læger Psykologer tilknyttet sengeafsnit	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Middagskonference	Rapport fra bagvagt, oversigt over pladssituation. Overflytning af patienter mellem Modtagelse/lukkede/åbne afsnit. Drøftelse af diverse aktuelle kliniske problemer.	Alle hverdage kl. 12	Afsnitsledende /ansvarshavende sygeplejerske fra sengeafsnit. Vagthold, læger og psykologer tilknyttet sengeafsnit.	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation/samarbejde.
Vagtoverlevering	Rapportering af tilsete og meldte akutte patienter. Overblik over opgaver vedr. tvang i vagten.	Dagligt morgen og eftermiddag kl. 15	Afgående og tilgående læger i vagt	Patientforløb. Overlevering af patientansvar. Organisation.
Specialespecifikke konferencer	Planlægning af forstuegang/stuegang Behandlingskonference/koordineringsmøde	Alle hverdage 1-2 gange om ugen efter konkret afdelingsstruktur	Alle læger tilknyttet sengeafsnit Tværfagligt forum	Patientforløb Specielle problemstillinger Sammenhæng i patientbehandling. Kommunikation og samarbejde med kolleger og andre faggrupper.
Opfølgning på tvangssituationer	Forvægter fremlægger tvangssituationer	2 gange mdl. I tilslutning til	Alle læger	Refleksion. Praktiske procedurer. Vagtfunktion.

	fra de seneste vagter	morgenkonference		Gældende lovgivning. Patientsikkerhed.
10 kliniske minutter	Uddannelseslæger og uddannelsespsykologer fremlægger kortfattet gennemgang af artikel eller frit klinisk emne.	Tirsdag og torsdag ved morgenkonference.	Alle læger	Akademiker. Kommunikation. Medicinsk ekspert.
Onsdagsklinik	Fremlæggelse af patientcase/interview af patient	Alle onsdage bortset fra 1. i måneden	Alle udd. læger Speciallæger Uddannelsespsykologer	Patientpræsentation. Psykopatologi. Psykofarmakologi Kommunikation. Etik.
Onsdagsundervisning	Undervisning i diverse psykiatriske emner ved hovedsageligt speciallæger	Alle onsdage	Læger og psykologer	Medicinsk ekspert. Akademiker.
Uddannelsesmøde	Alle emner vedr. lægelig videreuddannelse	Første onsdag i måneden	Alle udd.læger	Organisation. Professionel.
COOP-grupper se mere om COOP-grupper i linket: (Fagligt miljø (rn.dk))	I 6 moduler gennemgås psykopatologi og psykofarmakologi	Gruppemøde 3 timer 1 gang om måneden	Alle udd.læger	Medicinsk ekspert. Akademiker. Kommunikation. Samarbejde.
Ambulatoriekonference	Komplicerede ambulante forløb	Hver fredag	Speciallæger og psykologer fra ambulante enheder. Uddannelseslæger efter behov.	Behandlingskomplikationer Refleksion. Organisation.
Yngre lægemøder		1 gang månedligt	Alle yngre læger	Kommunikation og samarbejde. Organisation.
Dialogmøde	Organisatoriske og arbejdsmiljømæssige problemstillinger	1 gang månedligt	Cheflæge, ledende overlæge,	Organisation. Samarbejde. Ledelse. Kommunikation. Professionel.

	vedr. uddannelseslæger		UAO, alle udd. læger	
--	---------------------------	--	-------------------------	--

1.4.1 Undervisning

Det formaliserede undervisningsprogram består, som det fremgår af ovenstående skema af klinisk og teoretisk undervisning hver onsdag. Ved klinik er det KBU-lægens ansvar forud at lave aftale med patient og med den vejleder, som skal give feedback. Deltagelse i såvel klinik som teoretisk undervisning er obligatorisk for alle uddannelseslæger – fremmøde er tilrettelagt, så flest muligt er på arbejde om onsdagen, hvor stuegang og ambulatoriarbejde for uddannelseslægers vedkommende skal være færdiggjort ved middagstid.

Den teoretiske undervisning 1½ time hver onsdag tilrettelægges for et halvår ad gangen af UKYL'erne, som laver aftalerne med underviserne.

10 kliniske minutter tilrettelægges ligeledes af UKYL. KBU-lægen har ansvar for at finde emne eller artikel (skal selv opsøge relevant vejledning hos seniore speciallæger til dette).

Dagens case ved morgenkonference fremlægges af forvagten, som sammen med bagvagten beslutter, hvad der skal fremlægges.

Alle uddannelsessøgende læger indgår i COOP. Læs mere om COOP via følgende link: [Fagligt miljø \(rn.dk\)](http://rn.dk). Der er afsat 3 timer fra 12.30 til 15.30 hver måned til gruppemøde (fremgår af fremmødeskemaet), og man har 2 timer om måneden til individuel forberedelse i arbejdstiden. Man lærer i fællesskab, formidler viden til og fra hinanden i gruppen, og deles om opgaverne. Trivsel og fællesskab er en lige så vigtig del af konceptet, som faglig læring. Det er obligatorisk at deltage, hvis man er på arbejde.

KBU-lægen tilbydes mulighed for at deltage i fælles KBU-forum sammen med alle andre KBU-læger tilknyttet AAUH. KBU-forum finder sted én gang om måneden på udvalgte tirsdag morgener (8:15-8:55). Her præsenteres temaer, der er relevante for nye læger fx behandlingsloft, at begå fejl eller tips til at søge en I-stilling.

1.4.2 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.

Kursustitel	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/>

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn til ovennævnte kurser. Det påhviler KBU-lægen at udføre kursusansøgning, der attesteres af leder. Vagtplanlægger orienteres snarest med henblik på tjenestefrihed.

1.5. Fokuserede ophold og uddannelsesophold

Uddannelsesophold i ATC (Akut- og Traumecentret) 2 uger

Alle KBU-læger får 2 ugers ophold på Akut- og Traumecentret (ATC) for at sikre, at de opnår relevante færdigheder vedrørende akut somatisk syge patienter. Opholdet placeres efter akutkurset i starten af den anden måned, hvor KBU-lægerne tilknyttes ATC og varetager daglige funktioner.

Formålet er at opnå erfaring i modtagelse, vurdering og behandling af akutte patienter, inklusive udfærdigelse af dødsattester, samt eventuelt genoplivning.

I Akutmodtagelsen modtages den psykiatriske KBU-læge af en kontaktlæge, og arbejdsopgaverne tilpasses over 10 arbejdsdage. KBU-læger arbejder primært i akutmodtagelsen, og deltager i hjertestopkoden i dagstiden. Arbejdet omfatter modtagelse af ikke-visiterede patienter og patienter fra ikke-medicinske specialer. Patienter med akut livstruende lidelse (eller mistanke om dette) ses altid sammen med akutlæge/ABV som er teamleder. Patienter som ikke er akut livstruet ses initialt af yngre læge, hvorefter der konfereres med akutlæge/ABV som evt. tilser patienten eller superviserer/kompetencevurderer den yngre læges arbejde med patienten. Afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere og deltager i praktisk vejledning, samt supervision. Under forløbet fokuseres på basale færdigheder som anamneseoptagelse, objektiv undersøgelse og håndtering af almindelige akutte medicinske tilstande. KBU-læger tilstræbes at gå med i vagt som ekstra KBU-læge fra 16:00 til 00:00. Der er ikke fastlagt et fast antal vagter i løbet af det fokuserede ophold. Bagvagt er speciallæge eller H-læge og er umiddelbart tilgængelig i tilstedeværelsesvagt på matriklen og så vidt muligt i umiddelbar nærhed af KBU-lægen.

Uddannelsesophold i BU Psykiatri

Børne- og Ungdomspsykiatrisk afdeling udreder og behandler børn og unge i alderen 0-18 år med symptomer på udviklingsforstyrrelser og/eller psykopatologi. Endvidere varetager afdelingen al udredning og behandling for spiseforstyrrelser – også på voksenområdet – i ambulatorium for spiseforstyrrelser. Afdelingen består desuden af en døgnafdeling, et dagafsnit, en Enhed for tværsektoriel udvikling og samarbejde samt Ambulatorium for børn (0-13 år) og Ambulatorium for unge (14-17 år).

Formålet med opholdet i Børne- og Ungdomspsykiatrien er at give KBU-lægen indblik i udredning og behandling af udviklingsforstyrrelser som autisme og ADHD samt indblik i det tværsektorielle arbejde omkring børn og unge med psykiatriske problemer. KBU-lægen vil blive tilknyttet et af de to ambulatorier og følge det tværfaglige teams arbejde med udrednings- og behandlingssamtaler, diagnostiske konferencer samt netværksmøder. Det forventes ikke at KBU-lægen løser opgaver selvstændigt under det 5-dage lange ophold.

1.6 Forskning og udvikling

Psykiatrien i Aalborg har en Forskningsenhed med to professorer, hvoraf den ene samtidig er overlæge i Almenpsykiatrisk Afdeling, Syd. Der er mulighed for at deltage i igangværende forskningsprojekter, ligesom der er mulighed for råd og vejledning ved interesse for at komme ind i forskning.

1.7 Anbefalet litteratur

Der vil blive anbefalet litteratur i forbindelse med vejledersamtaler.

2. Anden ansættelse - Almen praksis i Uddannelsesregion Nord

2.1 Præsentation af almen praksis

Tildeling af almen praksis

Du vil 3 måneder før din start i praksis få besked 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.

2.1.1 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/>

2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i praksis

Uddannelsen i den enkelte praksis vil typisk være organiseret således at der 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 uddannelseslæge 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.

2.1.3 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 indenfor de første 2 uger, og her udarbejdes den individuelle uddannelsesplan i fællesskab mellem uddannelseslæge og tutorlæge.

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

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

2.1.4 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.

2.2 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.

2.3 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 3, 6, 7, 8, 11, 14, 15 og 16 godkendes.

Kompetence 3 - Gennemføre en konsultation selvstændigt

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.

Kompetence 6 – Sikre sammenhæng i patientforløb

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

Kompetence 7 – Udføre praksis' relevante praktiske procedurer

Forventes kompetencevurderet løbende – afsluttes i sidste måned i praksis. Vurderes ved struktureret observation af en procedure.

Kompetence 8 - Anvende praksis' tekniske udstyr

Forventes kompetencevurderet i første halvdel af ansættelsen. Vurderes ved struktureret observation af en procedure.

Kompetence 11 - Erkende og agere relevant i forhold til behandlingskomplikationer

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

Kompetence 14 - Undervise sundhedsprofessionelle

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. Godkendes ved struktureret klinisk observation.

Kompetence 15 - Reflektere i og over egen og andres praksis

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

Kompetence 16 - Planlægge personlig udvikling

Gennem de 3 obligatoriske vejledersamtaler udarbejder uddannelseslægen i samarbejde med tutorlægen en uddannelsesplan – dels for tiden i praksis, med henblik på læring. Men også med fremtidsperspektiv så uddannelseslægen bliver mere klar på karrierevalg og muligheder

Kompetenceskema

Se kompetenceskemaet nedenfor for uddybning af de forskellige kompetencer, som skal godkendes i 2. 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	
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	7-9 mdr	
6. Sikre sammenhæng i patientbehandling, patientforløb, overgange	Henvise til undersøgelse eller indlæggelse, Henvisningsårsag, Grundig anamnese Objektive og parakliniske fund, Tentativ diagnose og sagt til patienten, Ajourføring af FMK Bestilling af transport til patienten 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.	Kommunikationskursus Selvstudium Dagligt klinisk arbejde	KV1	7-9 mdr	
7. Udføre afdelingens / almen praksis' relevante praktiske procedurer	Foretage GU inkl. Cytologisk prøvetagning og procedurer ved relevante podninger. Foretage fokuseret undersøgelse af ryg, nakke, skulder, hofte og knæled. Endvidere forventes KBU-lægen at kunne: Foretage Otoskopi og tympanometri Foretage vaccination af børn samt Tetanusprofylakse hos voksne. Foretage synstavleundersøgelse af børn og voksne.	Færdighedstræning forud for klinisk praksis Dagligt klinisk arbejde Selvstudium	KV4		10-12 mdr

Kompetence	Konkretisering af kompetence	Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetence-vurderingsmetode	Forventet tidspunkt for godkendelse af kompetence	
8. Anvende afdelingens / almen praksis' tekniske udstyr	Foretage måling af: CRP, Hæmoglobin, Blodsukker, Urinundersøgelse, Måle Saturation. Tolke relevant på undersøgelserne Måle blodtryk samt instruere i og tolke på hjemmeblodtryk Have kendskab til hvordan EKG-undersøgelse udføres. Have kendskab til hvordan lungefunktionsundersøgelser udføres. Kunne tolke relevant på undersøgelserne	Færdighedstræning forud for klinisk praksis, Akutkursus Dagligt klinisk arbejde Selvstudium	KV4	6-8 mdr.	
11. Erkende og agere relevant i forhold til behandlingskomplikationer	Vurdere mulige bivirkninger/komplikationer til en iværksat behandling og agere herpå. 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.	Dagligt klinisk arbejde, Selvstudium	KV1		10-12 mdr
14. Undervise sundhedsprofessionelle	1) undervise /formidle på / udenfor afdelingen / i almen praksis 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 <i>Roller som primært indgår:</i> - Kommunikator - Akademiker - Professionel.	Undervisning / formidling til andet personale eller stud med Kommunikationskursus Læringskursus	KV2		10-12 mdr

15. Reflektere i og over egen og andres praksis	Reflektere over den praktiserende læges opgaver og handlemuligheder i patientbehandlingen. Reflektere over egen praksis i forhold til vidensøgning i praksis. Sammen med tutor lægge plan for udvikling af egen viden.	Opgave, refleksiv rapport, Selvstudium, Læringskursus	KV5		10-12 mdr.
16. Planlægge personlig udvikling	1) udarbejde individuel uddannelsesplan i samarbejde med hovedvejleder 2) erkende eget behov for kompetenceudvikling 3) forstå og udnytte læring i og af praksis (arbejdsbaseret læring) 4) opsøge relevant viden 5) planlægge og beskrive egne planer for kompetenceudvikling (livslang læring) 6) søge vejledning i karriereplan	Vejledersamtaler Dagligt klinisk arbejde Læringskursus Selvstudium	Vejledersamtale (Introduktions-, midtvejs- og slutevaluerings samtale)		10-12 mdr.

2.4 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/>

2.4.1 Undervisning

Se punkt 2.4

2.4.2 Kursusdeltagelse

I løbet af den kliniske basisuddannelse skal du deltage i tre obligatoriske kurser se afsnit 1.4.2 "Kursusdeltagelse".

I den tid du er i praksis, skal du deltage i en del af kommunikationskurset (Den del der ikke omhandler akut kommunikation)

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.

2.5 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

2.6 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.

2.7 Anbefalet litteratur

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

3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Der henvises til nedenstående link for information om evaluering af den lægelige videreuddannelse:

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

4. Nyttige links

Link til afdeling:

www.psykiatri.rn.dk

Praksisbeskrivelser for almen praksis

Region Nordjylland

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

Specialeselskabets hjemmeside:
(dpsnet.dk)

Dansk Psykiatrisk Selskab - Dansk Psykiatrisk Selskab

<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:

[Karriererådgivning og -værktøjer \(laeger.dk\)](http://karriererådgivning-og-værktøjer.laeger.dk)

Karriereværket:

[Karriereværket - redskab til dialog og refleksion \(laeger.dk\)](http://karriereverket-redskab-til-dialog-og-refleksion.laeger.dk)