

Uddannelsesprogram

Hoveduddannelse i psykiatri:

- *Neurologisk afdeling, Aalborg Universitetshospital*
- *Almenpsykiatrisk afdeling, Syd, Aalborg Universitetshospital, Psykiatrien Region Nordjylland*
- *Almenpsykiatrisk afdeling, Nord, Brønderslev psykiatriske sygehus, Psykiatrien Region Nordjylland*

Målbeskrivelsen 2016

Godkendt den 27.05.2024 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for indeværende speciale, 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 ([1 \(sst.dk\)](#)).

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

KV: Kompetencevurdering

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

EPA: Entrustable Professional Activities

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser	2
Indholdsfortegnelse	3
Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning.....	6
1. Første ansættelse.....	7
1.1 Præsentation af afdelingen.....	7
1.1.1 Introduktion til afdelingen.....	7
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	7
1.1.3 Uddannelsesvejledning	8
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	8
Akutmodtagelse	8
Trombolyse og trombektomifunktion	8
Tilsynsfunktion	8
Stuegang på Neurointensiv Afdeling	8
Stuegangsfunktionen	8
Lumbalpunktur	9
Vagtfunktion	9
1.2 Uddannelsesplanlægning.....	9
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	10
Akutmodtagelse	10
Trombolyse og trombektomifunktion	10
Tilsynsfunktion	10
Stuegang på Neurointensiv Afdeling	10
Stuegangsfunktionen på Neurologisk Sengeafsnit	10
Ambulatoriefunktionen	10
Lumbalpunktur:	10
Vagtfunktion	10
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	11
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	12
1.4.1 Undervisning	12
1.4.2 Kursusdeltagelse	12
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/praksis.....	14
2.1.3 Uddannelsesvejledning	14
2.1.4 Arbejdsopgaver og -tilrettelæggelse.....	15
2.2 Uddannelsesplanlægning.....	15
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	15
Stuegangsfunktionen	15
Ambulatoriefunktionen	15
Vagtfunktion.....	16
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	16
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	21
2.4.1 Undervisning.....	22
2.4.2 Kursusdeltagelse	22
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	23
2.6 Forskning og udvikling.....	23
3. Tredje ansættelse.....	24
3.1 Præsentation af afdelingen.....	24
3.1.1.Introduktion til afdelingen.....	24
3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	24
3.1.3 Uddannelsesvejledning	24
3.1.4 Arbejdsopgaver og -tilrettelæggelse.....	24
3.2 Uddannelsesplanlægning.....	24
3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	25
Ambulatoriefunktionen.....	25
Stuegangsfunktionen	25
Tværfaglig konference	25
Vagtfunktion.....	25
ECT.....	25
Elektive tilsyn	25
Psykoterapi.....	25
3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	26
3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	29

3.4.1 Konference	29
3.4.2 Undervisning kurser	29
3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	29
3.6 Forskning og udvikling	29
4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	30
5. Nyttige links.....	30

Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse
Neurologisk afdeling, Aalborg Universitetshospital	Almenpsykiatrisk afdeling, Syd, Aalborg Universitetshospital, Psykiatrien Region Nordjylland	Almenpsykiatrisk afdeling, Nord, Brønderslev psykiatriske sygehus, Psykiatrien Region Nordjylland
Varighed: 6 mdr	Varighed: 30 mdr	Varighed: 12 mdr

Definition af hoveduddannelsesforløbets faser			
Tid	½ år	2 år	1½ år
Fase	Neurologi	H1	H2

1. Første ansættelse

Neurologisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital. 6 måneder

1.1 Præsentation af afdelingen

Neurologisk Afdeling er Region Nordjyllands eneste neurologiske afdeling og samler neurologi og klinisk neurofysiologisk i én administrativ enhed. Det neurologiske speciale omfatter diagnostik, behandling og forebyggelse af organiske sygdomme i det centrale og perifere nervesystem samt sygdomme i muskler og i den neuromuskulære overgang. Klassiske neurologiske sygdomsgrupper omfatter bl.a. bevægeforstyrrelser, demens, dissemineret sklerose, epilepsi, hovedpine og smerte. Derudover neuroinfektioner, neuromuskulære sygdomme, neuroonkologi, neurorehabilitering, neurotraumatologi, samt medfødte misdannelser og funktionsforstyrrelser, udviklingsdefekter og sjældne arvelige sygdomme. Varetagelsen af neurologiske patienter indebærer et tæt samarbejde med neuroradiologi, neurokirurgi, neuroanestesi, karkirurgi, og diverse interne medicinske specialer, derunder kardiologi, endokrinologi, og infektionsmedicin. Neurologisk Afdeling har højt specialiserede funktioner indenfor områderne cerebrovaskulære lidelser, multiple sklerose, neuropati, neurogene smertetilstande, neuroinflammation/-infektioner, basalgangliesygdomme og dystoni. Afdelingen har landsdelsfunktion indenfor normaltrykshydrocephalus. Størstedelen af de indlagte neurologiske patienter modtages akut med symptomer, som pludseligt indsættende hovedpine, bevidsthedspåvirkning, anfaldsfænomener, og akut indsættende fokale neurologiske udfald suspekt for stroke. Hovedparten har betydelige interne medicinske komorbiditeter. Differentialdiagnosen til stroke omfatter en bred vifte af akutte interne medicinske diagnoser, som kardiopulmonale sygdomme, metaboliske sygdomme og infektion. Neurologisk Afdeling er den eneste afdeling i Region Nordjylland, som varetager akut udredning og behandling af cerebrovaskulære patienter, derunder trombolyse og trombektomi behandling.

Afdelingens hjemmeside: <https://aalborguh.rn.dk/afsnit-og-ambulatorier/neurologisk-afdeling>

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som du følger de første 14 dage. Introduktionsprogrammet bliver udarbejdet af UKYL'erne og er tilpasset uddannelseslægens behov, i dette tilfælde hoveduddannelseslæger i psykiatri, og er afstemt med skemalægger. Introduktionsprogrammet og vagtskema tilsendes inden opstart på afdelingen.

Introduktionen tilrettelægges i de første to uger i koordination med introduktion af sygehusets generelle introduktion, IT samt uddannelse og forskning/forskningsbibliotek.

I løbet af introduktionsugerne afholdes introduktionssamtale mellem uddannelseslægen og hovedvejleder med henblik på udarbejdelse af en individuel uddannelsesplan. Den individuelle uddannelsesplan godkendes af UAO. Uddannelsesplanen arkiveres elektronisk.

Gennem uddannelsesforløbet vil du hurtigt kunne danne et netværk med andre uddannelseslæger på Aalborg Universitetshospital. Vi opfordrer dig til at tage del i dette fællesskab, da det ofte kan bidrage positivt ift. din faglige og personlige udvikling som læge.

Det er samtidigt vigtigt, at du er opmærksom på, at du nu indgår som medarbejder på en stor arbejdsplads – og at der derfor er forventninger til, at du tager del i teamet og de arbejdsopgaver, der er på afdelingen. I den lægelige videreuddannelse foregår den vigtigste læring, mens du arbejder.

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

Afdelingen har to UAO-læger og to UKYL-læger som organiserer de forskellige uddannelsesaktiviteter i afdelingen.

Neurologisk Afdeling har en tillidsrepræsentant besat af en yngre læge.

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/>

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Tid til supervision, vejledning og uddannelse prioriteres højt i afdelingens arbejdstilrettelæggelse. Det lægges stor vægt på den uddannelsessøgendes engagement i egne læremål og evalueringsredskaber samt den grundlæggende struktur for klinisk vejledning i den kliniske hverdag. Vurdering af kompetencer sker løbende gennem uddannelsesforløbet, således at de enkelte punkter og tidshorisont for opnåelsen af disse er et vigtigt punkt i udarbejdelsen af den individuelle uddannelsesplan. Med daglig forberedelse er det muligt at benytte den kliniske vejleder i evaluering af kompetenceudviklingen. De kliniske kompetencer opnås under det daglige arbejde, både i forbindelse med vagt-, stuegang- eller ambulante funktioner. De daglige kliniske vejledere medvirker ved udfyldelse af kompetencevurderingsredskaber, mens hovedvejlederen godkender kompetencerne i logbogen. Hovedvejleder er, i samarbejde med den uddannelsessøgende, ansvarlig for planlægning og gennemførelse af vejledersamtaler, hvilket som minimum indbefatter de tre obligatoriske, introduktions-, justerings- og slutevalueringssamtaler. Uddannelseslægen er, i samarbejde med hovedvejlederen, ansvarlig for dokumentation og udarbejdelse af individuel uddannelsesplan for at sikre kompetencerne opnås inden for den normerede tid. Den individuelle uddannelsesplan godkendes og arkiveres af UAO.

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

På neurologisk afdeling er der følgende arbejdsopgaver:

Akutmodtagelse

Trombolyse og trombektomifunktion

Trombolysevagten varetages af H-læger, afdelingslæger eller overlæger som varetager visitationen af potentielle trombolysekandidater og trombektomikandidater fra primærsektoren eller hospitalssektoren. Såfremt trombolysevagten vurderer, at patienten ikke er kandidat til trombolyse eller trombektomi, men fortsat skal udredes akut, kontaktes neurologisk forvagt.

Tilsynsfunktion

Elektive tilsyn varetages af erfarne kursister og speciallæger. Såfremt der ønskes neurologisk tilsyn i Akutmodtagelsen tages kontakt til forvagt syd. Forvagten går efterfølgende tilsynet i tæt samarbejde med bagvagten.

Stuegang på Neurointensiv Afdeling

Stuegang varetages af erfarende kursister og speciallæger.

Stuegangsfunktionen

Stuegangsfunktionen varetages af en erfaren seniorlæge og flere yngre læger, som indgår i et team

Neurologisk Sengeafsnit Nord 106

Neurologisk Sengeafsnit 106 ligger på Aalborg Universitetshospital, Nord 6. sal. Her varetages akut udredning og behandling af almene neurologiske lidelser som sklerose, kramper, neuromuskulære/neurodegenerative lidelser, autoimmune nervesystemslidelser, hjernetumorer, etc. Stueotte udgøre en specialiseret observationsstue for patienter med krampeanfald eller svær respirationsinsufficiens (ALS- og Myastenipatienter). Disse er under 24 timers observation af sygeplejersker. Tilknyttet afsnittet er også en Neurofysiologisk Afdeling (4. sal) hvor det er muligt at anmode om akut EEG og nerveledningsundersøgelser til udførelse på hverdage mellem kl. 08.00-15.00.

Neurologisk Sengeafsnit Syd 6Ø

Neurologisk sengeafsnit 6Ø ligger på Aalborg Universitetshospital, Syd 6. sal. Dette sengeafsnit varetager akut udredning og behandling af patienter med cerebrovaskulære lidelser primært stroke, transitorisk cerebral iskæmi (TCI), cerebral vaskulit og sinusvenetrombose. Her er et bredt tværfagligt samarbejde med sygeplejersker og fysio- og ergoterapeuter, såfremt det vurderes, at patienten har et genoptræningsbehov. Hver dag i tidsrummet 11.00-11.30 er der Tværfaglig Konference for læger, sygeplejersker, fysio- og ergoterapeuter omkring patienter, hvor der er vurderet behov for stillingtagen til genoptræning.

Ambulatoriefunktionen

Dagapopleksiafsnit (DAPO)

Dagapopleksiafsnittet er en ambulant enhed tilknyttet Neurologisk Afdeling beliggende på Apopleksiafsnittet 6Ø. Den primære funktion er at udrede og behandle patienter med mistanke om subakut indsættende cerebrovaskulær lidelse såsom apopleksi og TCI.

Neurovaskulært Ambulatorium (NEVA)

I Neurovaskulært Ambulatorium kommer både nyhenviste patienter samt patienter til opfølgning/kontrol efter atypisk eller sjælden årsag til cerebrovaskulær sygdom såsom dissektion, cerebral vaskulit eller med et broget symptombillede. Funktionen varetages oftest af neurovaskulære speciallæger, eller mindre komplekse patienter af yngre læge under tæt supervision.

Orientering i andre specialambulatorier som demens, sklerose, neuromuskulære sygdomme, hovedpine/smerter, epilepsi, bevægeforstyrrelser, Botox-behandling, udredning for liquor cirkulationsforstyrrelser (NPH) m.m. kan aftales efter individuelle interesser

Lumbalpunktur

Lumbalpunktur varetages elektivt af specialansvarlige sygeplejersker og akut af alle neurologiske læger

Vagtfunktion

Den uddannelsessøgende læge vil indgå i forvagtslaget, som er opdelt i forvagt nord og forvagt syd.

Forvagt Nord er tilknyttet Aalborg Universitetshospital Nord, sengeafdeling 106 i tidsrummet 08.00-16.00. Arbejdsopgaverne indebærer modtagelse af patienter til elektive indlæggelser og lumbalpunktur i Dagsafsnittet. Yderligere hjælper forvagten de stuegangsgående læger på afsnit 106 og/eller bistår forvagt syd i Akutmodtagelsen.

Forvagt Syd varetager vagtarbejdet på Aalborg Universitetshospital Syd i tidsrummet 08.00-18.00. Den primære opgave er at tage mod akutte neurologiske patienter visiteret af enten bagvagten eller trombolysevagten. I visse situationer kan patienter komme uvisiteret til Akutmodtagelsen f.eks. som 112 kald og visiteres til neurologisk vurdering af akut-lægen.

Sen vagt

Fra kl. 15.00-21.00 på Aalborg Universitetshospital Syd, hvor den primære opgave ligger i at hjælpe forvagt Syd og aflaste mulige pukler, der typisk opstår om eftermiddagen for at nattevagten har færre opgaver.

Forvagt aften/nat

Varetager aften-/nattevagten i tidsrummet 15.45-08.30 med primær tilstedeværelse i Akutmodtagelsen/Apopleksiafsnittet 6Ø. I særlige akutte situationer kan det blive nødvendigt at tage til Afdeling 106 Nord. Arbejdstilrettelæggelsen sikrer, at den uddannelsessøgende læge i hele døgnnet har adgang til aftalt og beskrevet supervision fra bagvagt. I nattetimerne kan det forekomme, at forvagt og bagvagt passer funktioner på de to matrikler, hvorfor umiddelbar nærhed kan være kortvarigt forsinket pga. transport mellem matriklerne. I tilfælde af hyperakutte situationer, som for eksempel hjertestop, er der i forvejen aftalt akut assistance fra anæstesi, som er placeret på begge matrikler. I så fald indgår den neurologiske forvagt, bagvagt, og anæstesi i hjertestopteamet.

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 et trin højere i uddannelsesniveau, der kan gennemføre kompetencevurdering. Typisk udnyttes morgenkonferencen med vagtoverlevering, dagens case, litteraturnemgang og klinik patientdemonstration til struktureret kompetencevurdering. Derudover opstår dagligt kontakt med den kliniske vejleder i forbindelse med modtagelse af akutte patienter, vagtarbejde, og stuegang.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Akutmodtagelse

Den uddannelsessøgende læge arbejder som forvagt i Akutmodtagelsen med primært modtagelse, vurdering og initial behandling og udredning af akutte neurologiske patienter, herunder uvisiterede 112 pt, hvor akutlægen vurderer at der er behov neurologisk udredning. Dette sker i tæt samarbejde med 2. forvagt, bagvagt og trombolysevagt omkring indlæggelsesprocessen, planlægning af det umiddelbare udredningsprogram og initial behandling. Det giver adgang til læring i forhold til den akutte patient i almindelighed og støtter samarbejde med læger fra andre specialer. Den uddannelsessøgende læge skal som udgangspunkt konferere alle patienter med bagvagt. Supervisionen og fælles klinisk vurdering tilpasses de enkelte situationer. Dette gælder både i dagtid på hverdage og i vagttiden.

Trombolyse og trombektomifunktion

Den uddannelsessøgende læge bidrager som en del af vagtholdet til modtagelsen af akutte stroke patienter i tæt samarbejde med bagvagt/trombolysevagt.

Tilsynsfunktion

Den uddannelsessøgende læge kan følge HU-læger i neurologi og speciallæger, som dækker den elektive tilsynsfunktion.

Stuegang på Neurointensiv Afdeling

Den uddannelsessøgende læge kan følge erfarene HU-læger i neurologi og speciallæger, som dækker funktionen.

Stuegangsfunktionen på Neurologisk Sengeafsnit

Det er planlagt, at stuegangen introduceres og superviseres under introprogrammet. Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen ved tavlemøder – her deltager altid speciallæge tilknyttet teamet. Ved tavlemødet fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence og hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jf. den individuelle uddannelsesplan. Kompetencevurderingen foretages af speciallægen i samarbejde med sygeplejersken som deltager i stuegangen.

HU-lægen i psykiatri modtager og står for initial vurdering og behandling af akut indlagte patienter. Journaloptagelse samt efterfølgende opfølgning og justering af udrednings- og behandlingsplan finder sted ud fra gældende retningslinjer og lokale instrukser superviseret af en læge på et højere uddannelsesniveau. Den uddannelsessøgende læge står også for indlæggelse og journalskrivning på patienter, der indlægges direkte i Neurologisk Afdeling. Det drejer sig om patienter med åben indlæggelse og planlagte elektive undersøgelser (f.eks. neurovaskulær udredning, liquordynamisk udredning, spinalvæskeundersøgelser).

Ambulatoriefunktionen

I mindre omfang vil den uddannelsessøgende læge også deltage i subspecialiserede neurologiske ambulatorier under supervision. Supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet foregår som mesterlære. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarene kollega og ambulatoriepersonalet. Der er etableret parallelambulatorier, hvor uddannelseslægen sammen med mere erfarene læge har parallelle spor med afsat tid til supervision og kompetencevurdering ved speciallæge.

Lumbalpunktur:

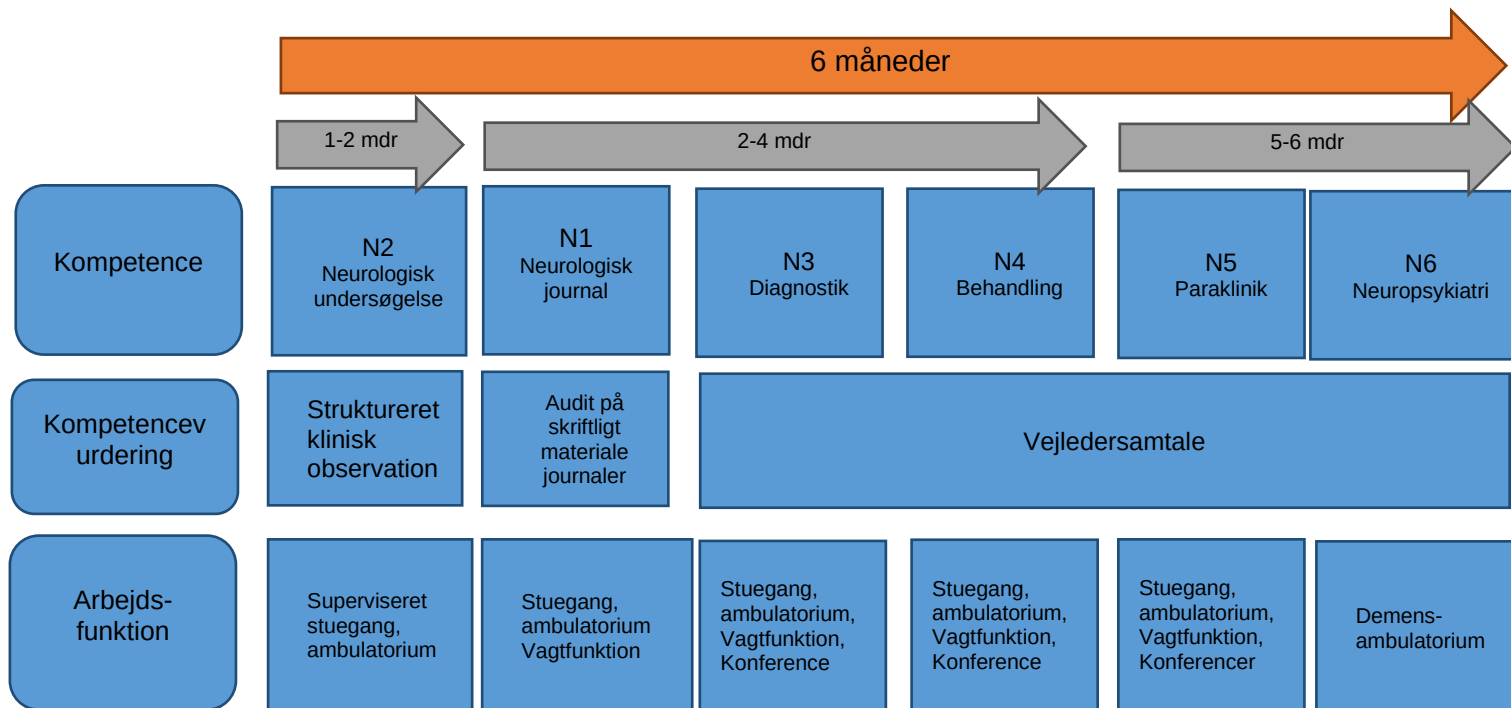
Oplæring og kompetencevurdering i lumbalpunktur sker ved at uddannelseslægen følger enten den kollega eller sygeplejerske, der står for lumbalpunktur. Uddannelseslægen foretager dele af eller hele indgrebet efter behørig oplæring og kompetencevurderes ved kollega/sygeplejerske. Herefter forventes uddannelseslægen at kunne gennemføre indgrebet selvstændigt. Denne kompetence bør opnås inden den første nattevagt typisk i forbindelse med de 14 dages introduktion.

Vagtfunktion

Den uddannelsessøgende læge har vagt fra tjenestestedet. Vagten er planlagt som en toskiftet vagt i tidsrummet 08.00 – 16.00 for 1.forvagt og 08.00-18.00 for 2.forvagt (på søn- og helligdage er der kun en forvagt fra 08.00-17.00). Aftenvagten møder ind i tidsrummet 15.45-08.30. I vagttiden står den uddannelsessøgende læge for modtagelse af akutte neurologiske patienter. Tilkald til patienter i Neurologisk Sengeafsnit med akut opståede problemstillinger er en arbejdsopgave for den uddannelsessøgende læge, som udføres i tæt samarbejde med bagvagt/trombolysevagt.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Det forventes at løbende justering af vagtplanen sikrer at alle 6 kompetencer anført i kompetenceskema kan opnås indenfor 6 måneder.



1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Den uddannelsessøgende læge deltager i røntgenkonferencer, afdelingskonferencer, konferencer ved vagtskifte på lige fod med de øvrige ansatte i afdelingen. Deltagelse af den uddannelsessøgende læge tjener flere uddannelsesmæssige formål bl.a. evaluering af eget arbejde, træning i faglig diskussion og præsentation af patienter for kollegaer. Fremlæggelse af patienter i konference-sammenhæng trænes specifikt ved fremlæggelse af **"Dagens case"** (vejledning lokalt på afdelingens drev) ved **morgenkonferencen 8:00-8:15.**

Neuroradiologisk konference onsdag og torsdag kl. 8:25-9:00

Hovedparten af scanningerne (MR, CT, røntgen, ultralyd) på de indlagte patienter gennemgås og diskuteres af lægestaben fra Neuroradiologisk Afdeling og konferenceledende neuroradiolog.

Lærende konference i Apopleksi-teamet dagligt kl. 11.00-11.30.

Det tværfaglige personale på Apopleksiafsnit afholder hver morgen en teamkonference kl. 9.30-10.00. Teamet består af sygeplejersker, fysioterapeuter, ergoterapeuter, talepædagoger, socialrådgivere, og ledes af speciallægen. Konferencen afvikles som en lærende konference, hvor enkelte problemstillinger med udgangspunkt i en konkret patient diskuteres indgående.

1.4.1 Undervisning

Klinikdemonstration hver fredag kl. 8.15-9.00

Afdelingens uddannelseskoordinerende yngre læge udarbejder, i samarbejde med den uddannelsesansvarlige overlæge, løbende planer for denne undervisning.

Der vælges primært patienter med en afklaret neurologisk diagnose fra de subspecialiserede ambulatorier. Patienten fremlægges af en yngre læge med en overlæge som supervisor, hvorefter de tilhørende uddannelsessøgende yngre læger under supervisors vejledning diskuterer problemstillingen efter følgende princip.

- Topografi ("Where is the lesion?").
- Patofysiologi.
- Prioriteret liste af differentialdiagnoser.
- Forlag til rationelt udredningsprogram.
- Behandlingsforslag.

Formålet er dels en kommenteret supervision af den uddannelsessøgende læges undersøgelsesteknik, dels en træning i en syntese af anamnese, objektive fund og paraklinik mhp. diagnose, prognose og behandling.

Staff meeting hver 2. tirsdag kl. 8-8.45 (i forlæsningsperioder)

Staff meeting og litteraturgennemgang finder alternerende sted om tirsdagen. Staff meeting afholdes to gange om måneden, fraset juli, august og december og januar – uddannelseslæger kan efter aftale bidrage med indlæg.

Litteraturgennemgang hver 2. tirsdag kl. 8.15-9.00

Aktuelle artikler relevant for den kliniske hverdag gennemgås. En navngiven uddannelsessøgende yngre læge giver et kort oplæg efter kendte principper (baggrund, metode, resultat, konklusion). Afsluttende vurderes kvaliteten af artiklen og relevans for afdelingen. Oplægget skal begrænse sig til maksimalt 10 minutter efterfulgt af 5 minutters diskussion. Relevante artikler samles i en elektronisk mappe på fællesdrevet.

Som uddannelseslæge deltager man i undervisningen af studenter på afdelingen, ligesom der forventes at uddannelseslægen tager del i oplæring af andre sundhedsprofessionelle i afdelingen

1.4.2 Kursusdeltagelse

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (ledende overlæge) om kursernes placering tidligst muligt. Tildeling af kursusplads på de obligatoriske kurser sker automatisk fra kursusudbyder, og det er den uddannelsessøgende læges ansvar at ajourføre datoerne i vagtskema med skemalæggeren.

Der er mulighed for, i mindre omfang, at deltage i øvrige kurser. Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser vurderes af den ledende overlæge.

Det er fast procedure i forbindelse med deltagelse i kurser, at uddannelseslægen sammen med hovedvejleder udarbejder mål for deltagelse i kurset som kort fremlægges, inden kurset, til fælles morgenkonference. Efter kursusdeltagelse orienterer den uddannelsessøgende læge alle læger i afdelingen om kursusudbyttet.

Følgende kurser kan være relevante for den uddannelsessøgende læge:

Nick Wood Seminar

Afdelingens uddannelsesdag er den sidste fredag i januar: Under supervision af Professor in Clinical Neurology Nicholas Wood, The National Hospital for Neurology and Neurosurgery, England, afholdes der i Aalborg et seminar, hvor 6-7 patienter med karakteristiske neurologiske sygdomme præsenteres af en uddannelsessøgende læge for auditoriet (alle neurologiske afdelinger i Danmark inviteres). Den uddannelsessøgende trænes og superviseres hermed i fremlæggelse af anamnese og objektiv undersøgelse ad modum The National Hospital, London. De tilhørende uddannelsessøgende læger udspringes herefter mhp. træning i diskussion af de demonstrerede cases i form af en syntese af anamnese, objektive fund og paraklinik mhp. diagnose, prognose og behandling.

Supplerende kurser

Der henvises til supplerende kurser inden for rollen medicinsk ekspert/lægefaglig, som tilbydes i Region Nordjylland (<https://rn.plan2learn.dk/KursusValg.aspx?id=60162>)

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

For at opnå dybere indblik i neurofysiologisk diagnostik og fremme samarbejde med Neurofysiologisk Afdeling kan der aftales et to dages fokuseret ophold på Neurofysiologisk Afdeling med specialeansvarlige overlæge. Datoerne skemalægges i vagtskemaet i samarbejde med skemalæggeren.

1.6 Forskning og udvikling

Neurologisk Afdeling, med to kliniske professorer, er forskningsaktiv inden for de fleste subspecialer (apopleksi, demens, bevægeforstyrrelser, multiple sklerose, epilepsi, neuromuskulære sygdomme, liquorcirkulationsforstyrrelser m.m.). Forskningsaktiviteterne strækker sig fra egne investigator-initierede forsøg til samarbejde i nationale og internationale kliniske forsøg. Forskningsaktiviteterne vejledes af de specialansvarlige overlæger i samarbejde med den forskningsansvarlige overlæge. Forskningsaktiviteter er prioriteret på afdelingen og bidrag fra den uddannelsessøgende læge er velset.

<https://aalborguh.rn.dk/forskning/forskningsomraader/specialer/neurologi>

1.7 Anbefalet litteratur

Klinisk neurologi og neurokirurgi, af Per Soelberg Sørensen, Flemming Gjerris, & Olaf B. Paulson

2. Anden ansættelse

Almenpsykiatrisk afdeling, Syd, Aalborg Universitetshospital, Psykiatrien Region Nordjylland. 30 mdr.

2.1 Præsentation af afdelingen

www.psykiatri.rn.dk

Afdelingen varetager behandlinger på hovedfunktionsniveau indenfor specialet for de sydlige ca. 2/3 af Region Nordjylland. Inden for flere områder tillige på Regionsfunktionsniveau, og et enkelt på højt specialiseret niveau (se nærmere desangående på hjemmeside [Voksenpsykiatri \(rn.dk\)](http://www.psykiatri.rn.dk)).

Der er akut modtagelse for hele regionen, inkl. B&U i vagttiden. Informationer om afdelingens behandlingstilbud og opbygning fremgår af afdelingens hjemmeside (www.psykiatri.rn.dk).

2.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som du følger de første 4 dage, [Uddannelseslæger \(rn.dk\)](http://www.psykiatri.rn.dk). Introduktionsprogrammet tilsendes dig i god tid før start. Derefter introduktion på det sengeafsnit som du tilknyttes.

2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis

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/>

I Almenpsykiatrisk Afdeling Syd er der 3 UKYL'er og 2 UAO'er

2.1.3 Uddannelsesvejledning

Afdelingens UAO udpeger en hovedvejleder for hver ansat yngre læge i speciallægeuddannelsen. Som H-læge tildeles du en af afdelingens speciallæger som hovedvejleder. Der er afsat tid til første vejledersamtale i det velkomstbrev med intro-programmet, som H-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.

Derudover er afsat tid til møde mellem H-lægen, ledende overlæge eller cheflæge og UAO kort efter start i afdelingen med henblik på aftale om hvilke sengeafsnit og hvilke ambulante enheder H-lægen skal tilknyttes og i hvilken rækkefølge. Og endelig aftales tillige et startmøde mellem H-lægen, hovedvejleder og UAO med henblik på skitsering af den individuelle uddannelsesplan.

Derefter er H-lægen sammen med sin hovedvejleder ansvarlig for, at der udformes en individuel uddannelsesplan, som løbende justeres efterhånden som kompetencerne opnås. Det er uddannelseslægens ansvar at gemme dokumenterne (praktisk uploadet i Uddannelseslaege.dk). UAO får tilsendt kopi af uddannelsesplanerne til godkendelse.

H-lægen og hovedvejleder aftaler de løbende vejledersamtaler, om muligt en gang månedligt.

Der afholdes hver anden måned fællesmøder mellem alle kliniske vejledere og hovedvejledere samt UAO og ledende overlæge, således at fremdriften i de forskellige uddannelsesforløb følges tæt, og H-lægen får relevant tilbagemelding om evt. behov for tilpasning af uddannelsesplanen.

Den generelle beskrivelse af samtalsystemet 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

I løbet af de 30 mdr. i Almenpsykiatrisk Afdeling, Syd, vil H-lægen være tilknyttet et sengeafsnit eller en ambulant enhed, optimalt i minimum 6 mdr. ad gangen det enkelte sted. Se oversigt over sengeafsnit og de ambulante enheder på hjemmesiden.

Almenpsykiatrisk Afdeling, Syd er opdelt i 4 områder: Akut psykiatri, Angst og personlighedspsykiatri, Affektive lidelser og Psykosesygdomme. Såvel sengeafsnit som ambulatorier er således subspecialiserede.

H-lægens daglige arbejde i såvel sengeafsnit som ambulatorier foregår i samarbejde med seniore læger og andre faggrupper. Det består i at holde stuegang sammen med sygeplejepersonale, udrede, diagnosticere og behandle patienter, afholde samarbejds møder med pårørende og kommunale kontaktpersoner, udfærdige forskellige erklæringer.

Endvidere består H-lægens opgaver også, afhængigt af kompetencer, i at undervise og rådgive personale, f.eks. om psykiatrilovens regler, om medicinens virkning og bivirkninger.

Afdelingen har mange typer lægelige videreuddannelser (KBU/KBU-lignende forløb, Almen Praksis, Neurologi, Børnepsykiatri, I-og H-forløb i psykiatri, Samfundsmedicin, Arbejdsmedicin, Akut Medicin) og H1-lægen vil typisk være vejleder for KBU-læger, senere i forløbet tillige for Neurologer og AP-læger.

Vagtarbejde.

Vagtinstruks findes i den samling dokumenter, der indeholder diverse instrukser – *Vagtinstruks for læger på Aalborg Universitetshospital, Psykiatrien på Mølleparkvej og Brandevej* <https://pri.rn.dk/Sider/13234.aspx>

Heri vil opgaverne i vagten fremgå.

H-lægen starter sædvanligvis som forvagt og oprykning til bagvagt sker efter individuel vurdering, når H-lægen, vejleder, UAO og ledelsen enes om det. Der er udarbejdet et program for oplæring til bagvagt, hvor H1-lægen trinvis lærer at gå tilsyn, lærer at have bagvagt i dagtid og til sidst lærer at have bagvagt i weekender og i aften-nat. Der er altid en speciallæge i beredskabsvagt, når en H-læge har bagvagt.

2.2 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, mens f.eks. psykologer kan indgå i feedback og bedside-supervision.

2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Stuegangsfunktionen

Stuegangsopgaverne på afsnittet fordeles ved forstuegang/tavlemøde i samarbejde med afsnittets speciallæge, så arbejdsopgaverne passer til den enkeltes kompetenceniveau.

Samtalerne foregår sammen med plejepersonale i afsnittet, og superviserede samtaler aftales også ved forstuegangen/tavlemøde.

Efterfølgende er der daglig supervision ved afsnittets speciallæger.

Kompetencevurderingen sker ved superviserede samtaler og ved efterfølgende struktureret supervision ved afsnittets læger eller uddannelseslægens vejleder.

Ambulatoriefunktionen

Hvis/når det aftales, at H-lægen skal tilknyttes en af de ambulante enheder, vil der blive udpeget en klinisk vejleder, som uddannelseslægen kan modtage supervision fra. Afhængigt af organiseringen i den

pågældende ambulante enhed, vil H-lægen blive knyttet til et tværfagligt team, hvor flere speciallæger vil være tilgængelige for supervision på daglig basis.

Uddannelseslægen vil både indgå i udredningsopgaver, og lægen vil også have egne patienter, som kan bringes til supervision ved den kliniske vejleder. De første samtaler vil foregå som superviserede samtaler, og også senere er der mulighed for superviserede samtaler med efterfølgende struktureret feedback fx ved hjælp af kompetencekort.

Vagtfunktion

Se vagtinstruksen vedr. arbejdsindholdet i henholdsvis forvagt, forvagt 2 og bagvagt:

<https://pri.rn.dk/Sider/13234.aspx>

Uddannelsespotentialer i vagtarbejdet er mangfoldigt, idet man f.eks. ser patientkategorier, som sjældent er indlagt, man får træning i psykiatrilovsemner, man lærer som bagvagt at foretage tilsyn, visitere osv. Se kompetencelisten alle de steder, hvor "vagarbejde" er nævnt i rubrikken "arbejdsfunktion".

Der er altid mulighed for supervision og feedback fra bagvagten løbende i vagttiden, og der er skemalagt supervision ved vagtskifte. Ligeledes er der i dagtiden mulighed for supervision fra og evt. direkte superviseret samtale med overlægen i Skadestue/Modtagelse.

Liaison tilsyn

H1-lægen vil få oplæring i at gå tilsyn på somatisk sygehus som led i forberedelse til at overgå fra forvagt til bagvagt. Der vil være mulighed for supervision ved speciallæge, når H-lægen har tilsyns opgaven.

Psykoterapi

Uddannelseslægen skal varetage superviserede psykoterapiforløb som led i den obligatoriske grunduddannelse i psykoterapi. Der kan tilbydes supervision på både individuel kognitiv og psykodynamisk terapi. Yderligere kan tilbydes deltagelse som co-terapeut i kognitiv gruppeterapi og psykoedukationsgruppe, hvor der gives individuel supervision på den rolle man har i gruppen.

Det skal påregnes at H1-lægen har i størrelsesordenen 16-20 timer om året til at udføre terapi og modtage supervision.

2.3 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 hele speciallægeuddannelsen, findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

Tabellen / figuren nedenfor giver et overblik:

Nr.	Kompetence	Arbejdsfunktion	Kompetencevurderingsmetoder	Forventet tidspunkt for kompetenceopnåelse
				Almenpsykiatrisk Afdeling, Syd (30 mdr)
H1	Psykiatrisk anamnese & Diagnostisk interview	Sengeafsnit, vagtfunktion	Struktureret klinisk observation Kompetencekort: 1, 3 eller 6. Antal: Minimum 10 patientcases, Brug af minimum 2 psykometriske skalaer eller semistrukturerede interviews.	1-6
H2	Organiske Psykiske Lidelser	Sengeafsnit, vagtfunktion	Struktureret klinisk observation Antal: Minimum 5 patientcases. Kompetencekort 1, 3 eller 6.	1-6
H3	Psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser forårsaget af alkohol eller andre psykoaktive stoffer	Sengeafsnit, vagtfunktion	Struktureret klinisk observation Antal: minimum 10 patientcases Kompetencekort 1, 3 eller 6.	1-6
H4	Skizofreni & Psykoser	Sengeafsnit, vagtfunktion, ambulatorie	Struktureret klinisk observation Antal: Minimum 10 patientcases. Kompetencekort 1, 3 eller 6	1-6
H5	Affektive sindslidelser	Sengeafsnit, vagtfunktion, ambulatorie	Struktureret klinisk observation Antal: Minimum 10 patientcases. Kompetencekort 1, 3 eller 6	1-6
H6	Nervøse og stress-relaterede tilstande samt nervøst betingede le- gemlige symptomer	Vagtfunktion, ambulatorie	Struktureret klinisk observation. Antal: Minimum 5 patientcases, gerne én fra hver diagnostisk undergruppe. Kompetencekort 1, 3 eller 6	19-24
H7	Spiseforstyrrelser	Fokuseret ophold (14 dage) Enheden for spiseforstyrrelser.	Struktureret klinisk observation Antal: Minimum 2 Patientcases Kompetencekort 1, 3 eller 6.	19-24

H8	Specifikke forstyrrelser af personlighedsstrukturen og Non-organiske personlighedsændringer	Sengeafsnit, vagtfunktion, ambulatorie	Struktureret klinisk observation Antal: Minimum 5 patientcases. Eventuelt kan Kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes	1-6
H9	Psykiske udviklingsforstyrrelser og hypernkinetiske forstyrrelser	Ambulatorie, vagtfunktion, sengeafsnit	Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale. Antal: Minimum 2 patienter med ADHD Minimum 2 patienter med Autismelidelse Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes	19-24
H10	Biologisk behandling. Antidepressiva	Sengeafsnit, ambulatorie	Struktureret vejledersamtale. Antal: Minimum 5 patientcases	7-12
H11	Biologisk behandling. Antipsykotika	Sengeafsnit, ambulatorie	Struktureret vejledersamtale. Antal: Minimum 5 patientcases	7-12
H12	Biologisk behandling. Stemningsstabiliserende behandling	Sengeafsnit, ambulatorie	Struktureret vejledersamtale. Antal: Minimum 5 patientcases	7-12
H13	Biologisk behandling. Anxiolytika og hypnosedativa	Sengeafsnit, ambulatorie	Struktureret vejledersamtale. Antal: Minimum 5 patientcases	7-12
H14	Biologisk behandling. ECT	Afdeling for ECT	Struktureret vejledersamtale. Antal: Minimum 5 patientcases	1-6
H15	Biologisk behandling. Centralstimulantia	Sengeafsnit, ambulatorie	Struktureret vejledersamtale. Antal: Minimum 2 patientcases	19-24
H16	Anvendelse af Psykiatriloven	Vagtfunktion, sengeafsnit	Struktureret vejledersamtale og Audit på skriftligt materiale Antal: Minimum 10 tvangsprotokoller samt tilhørende journalnotater. Kompetencekort 5	7-12

H20	Sexologi	Fokuseret ophold i Sexologisk Center, Aalborg Universitetshospital (2 dage)	Audit på skriftligt materiale Antal: Minimum 5 patientcases, hvor seksuelle problemstillinger er identificeret, samt stillingtagen til evt. behandling. Begge køn repræsenteres.	19-24
H21	Retspsykiatri	Mulighed for fokuseret ophold Fokuseret ophold Retspsykiatrisk Afdeling (rn.dk)	Struktureret vejledersamtale og audit på skriftligt materiale Antal: Minimum 5 patientcases	24-30
H22	Transkulturel Psykiatri	Sengeafsnit, vagtfunktion, ambulatorie	Struktureret vejledersamtale. Antal: Minimum 3 patientcases med relation til transkulturelle problemstillinger	19-24
H23	Tilsynsfunktion	Vagtfunktion	Struktureret vejledersamtale. Antal: Minimum 10 tilsyn. Kompetencekort 7	19-24
H24	Patientpræsentation	Vagtfunktion	Struktureret klinisk observation ved vagtoverlevering og konferencer. Kompetencekort 8. Antal: H1: minimum 5 gange	3-6
H25	Patient- og pårørendesamtale	Sengeafsnit, ambulatorie	Struktureret klinisk observation. Kompetencekort 7. Antal: H1: minimum 2 samtaler med patient og 2 med pårørende. H2: minimum 2 samtaler med pårørende mindst 1 med et barn	7-12 (H1 delen af kompetencen opnås)
H26	Skriftlig formidling	Ambulatorie, sengeafsnit, evt. 2 uger fokuseret ophold på Retspsykiatrisk Afdeling	Struktureret vejledersamtale og audit på skriftligt materiale Antal: Minimum - 3 statusattester - 1 mentalobservationserklæring - 5 erklæringer vedrørende tvangsforanstaltninger, og eller retspsykiatri	24-30
H28	Tværfagligt samarbejde	Sengeafsnit, ambulatorie, vagt	Struktureret klinisk observation	7-12

H33	Selvledelse	Sengeafsnit, ambulatorie, vagt	Vejledersamtaler	7-12
H34	Patientundervisning	Sengeafsnit, ambulatorie	Struktureret klinisk observation Godkendelse af et psykoedukationsforløb eller enkelt-sessioner Antal: Minimum 4 enkeltsessioner	19-24
H36	Klinik	Undervisning og klinik	Struktureret klinisk observation Kompetencekort 8. Antal: Minimum 5 fremlæggelser	7-12
H39	Kritisk evne	Sengeafsnit, ambulatorie, vagtfunktion	Vejledersamtaler	19-24
H40	Studerterundervisning	Undervisning	Varetagelse af undervisning minimum 4 gange. Overhørelse af minimum én undervisningsseance ved vejleder, klinisk lektor eller professor	19-24
H41	Egne reaktioner	Balint-gruppe, Sengeafsnit, ambulatorie, vagtfunktion	Vejledersamtaler	13-18
H42	Faglig begrænsning	Sengeafsnit, ambulatorie, vagtfunktion	Vejledersamtaler	13-18

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
Fælles morgenkonference	Rapport fra vagtholdet Dagens Case Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	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, herunder supervision af bl.a. Liaisontilsyn	Alle hverdage	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	Afgående og tilgående læger i vagt	Patientforløb. Overlevering af patientansvar. Organisation.
Specialespecifikke konferencer	Planlægning af stuegang Behandlingskonference/koordineringsmøde	Alle hverdage 1-2 gange om ugen	Alle læger tilknyttet sengeafsnit Tværfagligt forum	Patientforløb Specielle problemstillinger Sammenhæng i patientbehandling. Kommunikation og samarbejde med kolleger og andre faggrupper.
Opfølgning på tvangssituationer	Forvagter fremlægger tvangssituationer fra de seneste vagter	2 gange mdl. I tilslutning til morgenkonference	Alle læger	Refleksion. Praktiske procedurer. Vagtfunktion. 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 uddannelseslæger 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 uddannelseslæger og UAO	Organisation. Professionel.
COOP-grupper	I 6 moduler gennemgås psykopatologi og psykofarmakologi	Gruppemøder 3 timer 1 gang om måneden	Alle uddannelseslæger	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 YL	Kommunikation og samarbejde. Organisation.
Dialogmøde	Organisatoriske og arbejdsmiljømæssige problemstillinger vedr. YL	1 gang månedligt	Cheflæge, ledende overlæger, UAO, alle YL.	Organisation. Samarbejde. Ledelse. Kommunikation. Professionel.

2.4.1 Undervisning

Det formaliserede undervisningsprogram består, som det fremgår af ovenstående skema af klinik og teoretisk undervisning hver onsdag. Ved klinik er det uddannelseslægens 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 ambulatoriearbejde for YL's 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. H-lægerne har ansvar for at samarbejde med tilrettelæggerne om at få plads på en undervisningsseance på et passende tidspunkt til at fremlægge kursistopgave og forskningsstræningsopgave (sidstnævnte ligger dog sædvanligvis i H-2-delen af uddannelsen).

10 kliniske minutter tilrettelægges ligeledes af UKYL. Uddannelseslægen 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.

COOP-grupper er under videreudvikling, således at der aktuelt er grupper for AP-læger, som får hjælp af en H-læge til at bruge 4 seancer til at gennemgå de basale psykiatriske emner. Neurologer og KBU'er indgår i gruppe med AP-lægerne. Desuden grupper for I- og H-læger, som er slow-open grupper, hvor H-lægerne i gruppen har ansvar for at aftale emner til næste møde og fordele case-opgaver til I-lægerne. Gruppemøderne på 3 timer er skemalagt i fremmødeskemaet. Det er obligatorisk at deltage.

2.4.2 Kursusdeltagelse

De obligatoriske U-kurser bliver H-lægen tilmeldt til automatisk, når H-blokken er tildelt.

Vær opmærksom på at der kan være lang venteliste til fx SOL 2-kurset, og specialespecifikke kurser, der sjældent udbydes, og som H-lægen selv sørger for tilmelding til.

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked om kursernes placering tidligst muligt.

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser. Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser behandles imødekomende af cheflægen.

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 alle læger i afdelingen om kursusudbyttet (se under undervisning).

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Hvor der i uddannelsesforløbet er brug for fokuseret ophold, arrangeres dette af H-lægen sammen med hovedvejleder, UAO og ledende overlæge. I den plan, som er beskrevet under punkt 2.3, drejer det sig om kompetence nr. H7, Spiseforstyrrelser og H20, Sexologi og H21 Retspsykiatri.

Der foreligger i Afdelingen faste programmer for 2 ugers fokuseret ophold i Enhed for spiseforstyrrelse, ([Fokuseret ophold i enhed for spiseforstyrrelser](#)) og 2 ugers fokuseret ophold i Retspsykiatrisk afdeling ([Fokuseret ophold Retspsykiatrisk Afdeling \(rn.dk\)](#)).. Fokuserede ophold i Sexologisk klinik aftales individuelt vedr. form og indhold.

Der kan være tale om andre ønsker om fokuserede ophold. Det kan i det omfang det er muligt aftales individuelt mellem H-lægen, hovedvejleder, UAO, ledende overlæge og den afdeling/klinik, hvor H-lægen ønsker fokuseret ophold.

2.6 Forskning og udvikling

Psykiatrien i Aalborg har en Forskningsenhed ([Enheden for Psykiatrisk Forskning \(rn.dk\)](#)) 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.

I forbindelse med forskningstræningsopgaven (der som udgangspunkt skal påbegyndes inden for de første 2 år af H-forløbet) er en af professorerne forskningsansvarlig. Det vil sige, at forskningstræningsopgaven påbegyndes mens HU-lægen er tilknyttet Almenpsykiatrisk afdeling Syd.

Ved særlig interesse i forskning, vil der mulighed for at sammensætte et H-forløb som kombineres med ph.d.-forløb.

3. Tredje ansættelse

Almenpsykiatrisk Afdeling Nord, Brønderslev Psykiatriske Sygehus. 12 mdr.

3.1 Præsentation af afdelingen

Almenpsykiatrisk Afdeling, Nord dækker hele det voksenpsykiatriske behandlingstilbud i kommunerne Frederikshavn, Læsø, Hjørring, Brønderslev, Jammerbugt, Morsø og Thisted med et samlet befolkningstal på ca. 265.000. Det psykiatriske sygehus i Brønderslev er beliggende lidt udenfor byen og har her 5 specialiserede sengeafsnit. Derudover har Almenpsykiatrisk Afdeling, Nord også 2 decentrale almene psykiatriske afsnit i henholdsvis Frederikshavn og Thisted. Den ambulante psykiatri befinder sig i Brønderslev, Thisted, Frederikshavn, Hjørring, Brovst og Nykøbing Mors. Udover almenambulatorier er der også et ambulatorium for oligofreni psykiatri. Sygehusets lukkede intensive afsnit modtager patienter akut fra optageområdet. Sygehuset har ansvaret for hele regionens ældrepsykiatri med hensyn til behandling under indlæggelse og ambulant.

3.1.1. Introduktion til afdelingen

Der udarbejdes personligt introduktionsprogram, som følges den første uge. Dette tilsendes op til ansættelsens start. Der vil være løbende introduktion til de forskellige funktioner (ambulatorium og afdeling), ved skift fra en funktion til en anden.

3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

Der er en UAO på 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/>

3.1.3 Uddannelsesvejledning

1. samtale med hovedvejleder planlægges af hovedvejlederen i løbet af de første 2 uger af ansættelsen. Herefter afsættes tider til månedlige samtaler med hovedvejlederen. Indholdet i samtalerne vil være skiftende i løbet af uddannelsesforløbet, med bl.a. udarbejdelse af den individuelle uddannelsesplan, videreførelse af denne, og opfølgning på trivsel mm. Den individuelle uddannelsesplan skal godkendes af UAO. Der vil være en daglig vejleder tilstede, som giver mulighed for supervision, bedside undervisning og feedback. De daglige vejledere medvirker til løbende vurdering af kompetencer i samarbejde med hovedvejleder.

Den generelle beskrivelse af samtalsystemet finder du via dette link:

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

3.1.4 Arbejdsopgaver og -tilrettelæggelse

Afdelingens funktioner er fordelt på flere sengeafsnit på 3 matrikler med patienter fra alle diagnostiske grupper samt i ambulatorier. Afdelingen yder ECT-behandling både til indlagte patienter og som ambulant behandling.

H-2 forløbet er af 1 års varighed fordelt mellem sengeafsnit og ambulant funktion. Der er mulighed for at ønske afsnit ud fra interesse eller for at opnå manglende kompetencer. H-2 lægen vil få erfaring med faglig og organisatorisk ledelse. H-2 lægen vil blive inddraget i institutionen drift, undervisning og kvalitetsarbejde. Klinikken deltager i forskningsmæssige aktiviteter. H-2 lægen har mulighed for at deltage i formaliseret tilbud om psykoedukation til pårørende og patienter og under supervision få vejlederfunktion for andre yngre læger under uddannelse. H-2 lægen forventes at få et mere overordnet blik for afsnittets ressourcer, patientflow og personalets trivsel.

H2 lægen indgår i bagvagtslaget bestående af afdelingslæger og overlæger. Vagten er sammensat af normaltjeneste og vagt udenfor tjenestestedet.

3.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger fungerer som kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Det er kun læger, som har fået godkendt den kompetence, som der superviseres på,

der kan gennemføre kompetencevurdering. Den godkendende læge skal være et niveau over den vejledte. Den endelige godkendelse af kompetencerne i uddannelseslæge.dk foretages af en speciallæge.

3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Ambulatoriefunktionen

Praktisk vejledning og supervision i ambulatorium foregår som mesterlære sideløbende med kompetencevurdering. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollega og ambulatoriepersonalet. Uddannelseslægen har selvstændig funktion med mulighed for at søge vejledning ved mere erfarne læge. Uddannelseslægen forventes også at agere supervisor for mindre erfarne kollega. H-2 lægen har egne patientforløb herunder patienter som led i uddannelsen psykoterapi og patienter med dom til psykiatrisk behandling. De har forvisitationssamtaler og er lægelig ansvarlig og medbehandler for patienter som primært følges af andre faggrupper.

Stuegangsfunktionen

Der er afsat tid til gennemgang af patienterne ved for-stuegang – her deltager som udgangspunkt speciallæge. Ved for-stuegang fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence, og efter hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jvf. den individuelle uddannelsesplan. Det er planlagt, at stuegangen i starten foregår under supervision, og der vil under hele forløbet være adgang til supervision efter behov – og når uddannelseslægen er klar sker kompetencevurderingen ligeledes i forbindelse med stuegangen. Kompetencevurderinger kan foretages af læge på højere uddannelsesstrin.

På lukket akut modtageafsnit foretager H-2 lægen gennemgange af patienter indlagt i det forløbne døgn og udfærdiger foreløbige behandlingsplaner. Der lægges planer for, hvorvidt patienten skal forblive indlagt på lukket afsnit, eller kan overflyttes til andre afsnit, udskrives til opfølgning i ambulant regi eller udskrives til fortsat opfølgning ved egen læge eller anden instans. H-2 lægen arbejder tværfagligt sammen med andre personaler. H-2 lægen fremlægger patienter på tværfaglige behandlingskonferencer og udfærdiger endelige behandlingsplaner.

I åbent alment psykiatrisk afsnit er H-2 lægen behandler for en fast del af patienterne med ansvar for koordinering af behandlingen. H-2 lægen har faste behandlingssamtaler med patienterne. Behandlingen koordineres med kontaktpersonen og på tværfaglige behandlingskonferencer. H-2 lægen udfærdiger behandlingsplaner, der indeholder en diagnostisk udredning og behandling, medicinsk samtaleterapeutisk, miljøterapeutisk og socialt. H-2 lægen har samarbejde med ambulantpsykiatrien, pårørende, socialpsykiatrien, kommunale sagsbehandlere, egen læge, misbrugscenter mv.

Tværfaglig konference

Uddannelseslægen deltager i behandlingskonferencer, som er på alle enheder en gang om ugen, hvor patientforløb diskuteres. Uddannelseslægen vil her præsentere egne patienter og modtage supervision og faglig sparring.

Vagtfunktion

I vagtfunktionen varetages visitation og modtagelse af akutte patienter. Uden for almindelig dagtid desuden forefaldende arbejde på sengeafdelingerne. H-2 lægen indgår i bagvagtslaget bestående af uddannelseslæge, afdelingslæger og overlæger. Bagvagten er sammensat af normaltjeneste og vagt udenfor tjenestestedet. Bagvagtsrullet er 15-skiftet.

ECT

H-2 lægen varetager selvstændigt ECT-behandlinger.

Elektive tilsyn

H-2 lægen varetager som bagvagtsogså elektive og akutte psykiatriske tilsyn på patienter indlagt på somatisk afdeling. Der vil være supervision herpå til middagskonference efterfølgende.

Psykoterapi

Uddannelseslægen skal varetage superviserede psykoteraforløb som led i den obligatoriske grunduddannelse i psykoterapi. Der kan tilbydes supervision på både individual kognitiv og psykodynamisk terapi. Yderligere tilbydes deltagelse i gruppeterapi og psykoedukationsgruppe, hvor der gives individuel supervision på den rolle, lægen har i gruppen.

3.3 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 hele speciallægeuddannelsen, findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

Tabellen nedenfor giver et overblik.

Nr.	Kompetence	Arbejdsfunktion	Kompetencevurderingsmetoder	Forventet tidspunkt for kompetenceopnåelse
				Almenpsykiatrisk Afdeling Nord, Brønderslev Psykiatriske Sygehus (12 mdr.)
H17	Socialpsykiatri	Sengeafsnit, ambulatorie	Struktureret vejledersamtale og audit på skriftligt materiale. Antal: Minimum 5 statusattester eller behandlingsplaner der omhandler sociale foranstaltninger	7-12
H18	Gerontopsykiatri	Fokuseret ophold i Ældrepsykiatrien, Brønderslev Psykiatriske Sygehus	Audit på skriftligt materiale Antal: Minimum 5 journaler/ behandlingsplaner eller epikriser med gerontopsykiatriske problemstillinger	1-6
H19	Oligofreni	Fokuseret ophold i ambulatorie for udviklingshæmmede (1 dag)	Struktureret vejledersamtale Antal: Minimum 2 patientcase	7-12
H25	Patient- og pårørendesamtale	Sengeafsnit, ambulatorie	Struktureret klinisk observation. Kompetencekort 7. Antal: H1: minimum 2 samtaler med patient og 2 med pårørende. H2: minimum 2 samtaler med pårørende mindst 1 med et barn	1-6 (H2 del af kompetencen opnås)
H27	Tværasektorielt samarbejde	Sengeafsnit	Struktureret vejledersamtale	7-12

H29	Ledelse af vagtarbejde	Vagtfunktion	Struktureret klinisk observation ved vagtoverlevering eller konference. H1 – minimum 3 situationer H2 – minimum 3 situationer	1-6
H30	Ledelse af sengeafsnit/ ambulant	Sengeafsnit, ambulatorie	Struktureret klinisk observation	1-6
H31	Organisatorisk arbejde	Sengeafsnit, ambulatorie, vagtfunktion	Struktureret vejledersamtale	1-6
H32	Ledelse i organisationen	Sengeafsnit, ambulatorie, vagtfunktion	Vejledersamtaler	1-6
H35	Brug af serviceloven	Sengeafsnit, ambulatorie	Vejledersamtale	7-12
H37	Artikelgennemgang	Undervisning	Struktureret klinisk observation Kompetencekort 9. Antal: Minimum 4 fremlæggelser	1-6
H38	Foredrag	Undervisning	Godkendelse af kursistopgave på Hovedkurset. Forskningstræningsopgave	7-12

3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

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

3.4.1 Konference

H-2 lægen deltager i morgen- og middagskonference med gennemgang af vagtarbejde, fordeling af patienter og supervision af dette. H-2 lægen deltager i behandlingskonferencer, som er på alle enheder en gang om ugen. H-2 lægen fremlægger de patienter, denne har ansvaret for, opsamler og konkluderer vedrørende videre behandling.

3.4.2 Undervisning kurser

Der er et veltilrettelagt teoretisk uddannelsesprogram, og arbejdet tilrettelægges med hensyntagen til fælles undervisning og møder. Der holdes litteraturkonferencer for læger og psykologer med fremlæggelse af litteratur, artikler og opgaver, som omhandler emner indenfor hele det psykiatriske faglige spektrum. I klinisk undervisning (klinik) kan alle aspekter i det psykiatriske arbejde berøres, psykopatologi, diagnostik, dynamisk forståelse, farmakologisk behandling, lovgivning, etiske aspekter mv.

Under ansættelsen deltager uddannelseslægen i den obligatoriske, specialespecifikke kursusrække.

Herudover tilbyder arbejdet i Almenpsykiatrisk Afdeling, Nord en lang række andre situationer, hvor læring er i fokus.

- Morgenkonferencer, hvor der drøftes kliniske problemer primært fra vagterne.
- Fælles lægemøder, som skaber koordinering i lægegruppen, og hvor der diskuteres relevante problemstillinger. Der er korte indlæg med videregivelse af viden fra kurser og kongresser.
- Intern kursusprogram i psykiatri. Der tilbydes et omfattende internt kursusprogram for Almenpsykiatrisk Afdeling, Nord og Almenpsykiatrisk Afdeling, Syd, herunder Aalborg Psychiatric Summerschool, dobbeltdiagnoseuddannelse, forskningsmetodekurser, konflikthåndteringskurser, krise og kriseintervention, personlighedsforstyrrelser, personlighedsteori og en lang række af andre kurser som løbende bliver udbudt. COOP-PSYK uddannelsesprojekt med henblik på gennemgang af psykopatologi og psykofarmakologi.
- Der afholdes fælles teoriundervisning i basal psykoterapi for reservelæger og psykologer. Obligatorisk for læger under uddannelse til psykiater, i alt 30 timer.
- Afsnitssupervision. 4 gange årligt er der afsnitsopdelt supervision af tværfagligt personale ved ekstern supervision.
- Bedsideundervisning. H-lægen arbejder tæt sammen med speciallæge i et afdelingsteam. Herved er der i dagligdagen mange undervisningssituationer og faglige diskussioner.

3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Fokuseret ophold på fire uge i Ældrepsykiatrien i forbindelse med opnåelse af kompetence H18. Læs mere om det fokuserede ophold i følgende link: [Fokuseret-ophold-i-Aeldrepsykiatrisk-Afdeling.ashx \(m.dk\)](http://Fokuseret-ophold-i-Aeldrepsykiatrisk-Afdeling.ashx(m.dk))

3.6 Forskning og udvikling

Der vil eventuelt være mulighed for at deltage i kvalitetssikringsarbejde og arbejde med udfærdigelse af kliniske retningslinjer og instrukser.

4. 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/>

5. Nyttige links

Link til afdeling:

[\(Psykiatri i Region Nordjylland \(rn.dk\)\)](#)

Specialeselskabets hjemmeside:
([dpsnet.dk](#))

([Dansk Psykiatrisk Selskab](#) - [Dansk Psykiatrisk Selskab](#))

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