

Uddannelsesprogram

Hoveduddannelsesforløb i psykiatri

Neurologi, Aalborg Universitetshospital

Almenpsykiatrisk afdeling, Nord, Brønderslev

Almenpsykiatrisk afdeling, Syd, Aalborg

Årstal 2016(Målbeskrivelsen)

Godkendt den 24.09.2024 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for psykiatri, opnås i det daglige arbejde på de afdelinger som indgår i dette uddannelsesforløb. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

Programmet er opdelt svarende til de afdelinger som indgår i uddannelsesforløbet, og følger tidsmæssigt opbygningen af uddannelsen. Det er beskrevet, hvilke kompetencer der forventes opnået på de enkelte ansættelsessteder, ligesom det er skitseret, i hvilken rækkefølge de enkelte mål mest hensigtsmæssigt opnås.

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

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

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i [målbeskrivelsen](#).

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

RMUK: (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration)

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

AMU: Almenmedicinsk uddannelseskoordinator

DYNAMU: Den yngre almenmedicinske uddannelseskoordinator

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser	2
Indholdsfortegnelse	3
Uddannelsesforløbets 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	10
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	11
Lumbalpunktur:	11
Vagtfunktion	11
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	13

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage	13
1.6 Forskning og udvikling	13
1.7 Anbefalet litteratur	13
2. Anden ansættelse	14
2.1 Præsentation af afdelingen.....	14
2.1.1.Introduktion til afdelingen.....	14
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	14
2.1.3 Uddannelsesvejledning	14
2.1.4 Arbejdsopgaver og -tilrettelæggelse	14
2.2 Uddannelsesplanlægning.....	15
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	15
Ambulatoriefunktionen.....	15
Stuegangsfunktionen	15
Tværfaglig konference	15
Vagtfunktion.....	16
ECT.....	16
Elektive tilsyn	16
Psykoterapi.....	16
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	16
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	21
2.4.1 Konference	21
2.4.2 Undervisning og kurser	21
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	22
2.6 Forskning og udvikling.....	22
3. Tredje ansættelse.....	23
3.1 Præsentation af afdelingen.....	23
3.1.1 Introduktion til afdelingen.....	23
3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	23
3.1.3 Uddannelsesvejledning	23
3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	24
3.2 Uddannelsesplanlægning.....	24
3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	24
Ambulatoriefunktionen	24
Stuegangsfunktionen	24

Skadestue/modtagelse	24
Tværfaglig konference	24
Vagtfunktion	24
Liaison tilsyn	25
Psykoterapi.....	25
3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	25
3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	29
3.4.1 Undervisning	31
3.4.2 Kursusdeltagelse	31
3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	31
3.6 Forskning og udvikling.....	32
4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	33
5. Nyttige links.....	33

Uddannelsesforløbets opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse
Neurologisk afd. / Aalborg Universitetshospital	Almen psykiatrisk afdeling, Nord, Brønderslev	Almen psykiatrisk afdeling, Syd, Aalborg
6 mdr	24 mdr	18 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 uddannelses tiltag 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 tidshorizont 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 slutevalueringsamtaler. 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 samtalsystemet 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. Stue otte 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 trombolyssevagten. 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 døgnet 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 anæstesen, som er placeret på begge matrikler. I så fald indgår den neurologiske forvagt, bagvagt, og anæstesen 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, litteraturgennemgang 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 trombolysvagt 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.

Trombolys og trombektomifunktion

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

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 erfarne kollega og ambulatoriepersonalet. Der er etableret parallelambulatorier, hvor uddannelseslægen sammen med mere erfarne læge har parallelle spor med afsat tid til supervision og kompetencevurdering ved speciallæge.

Lumbalpunktur:

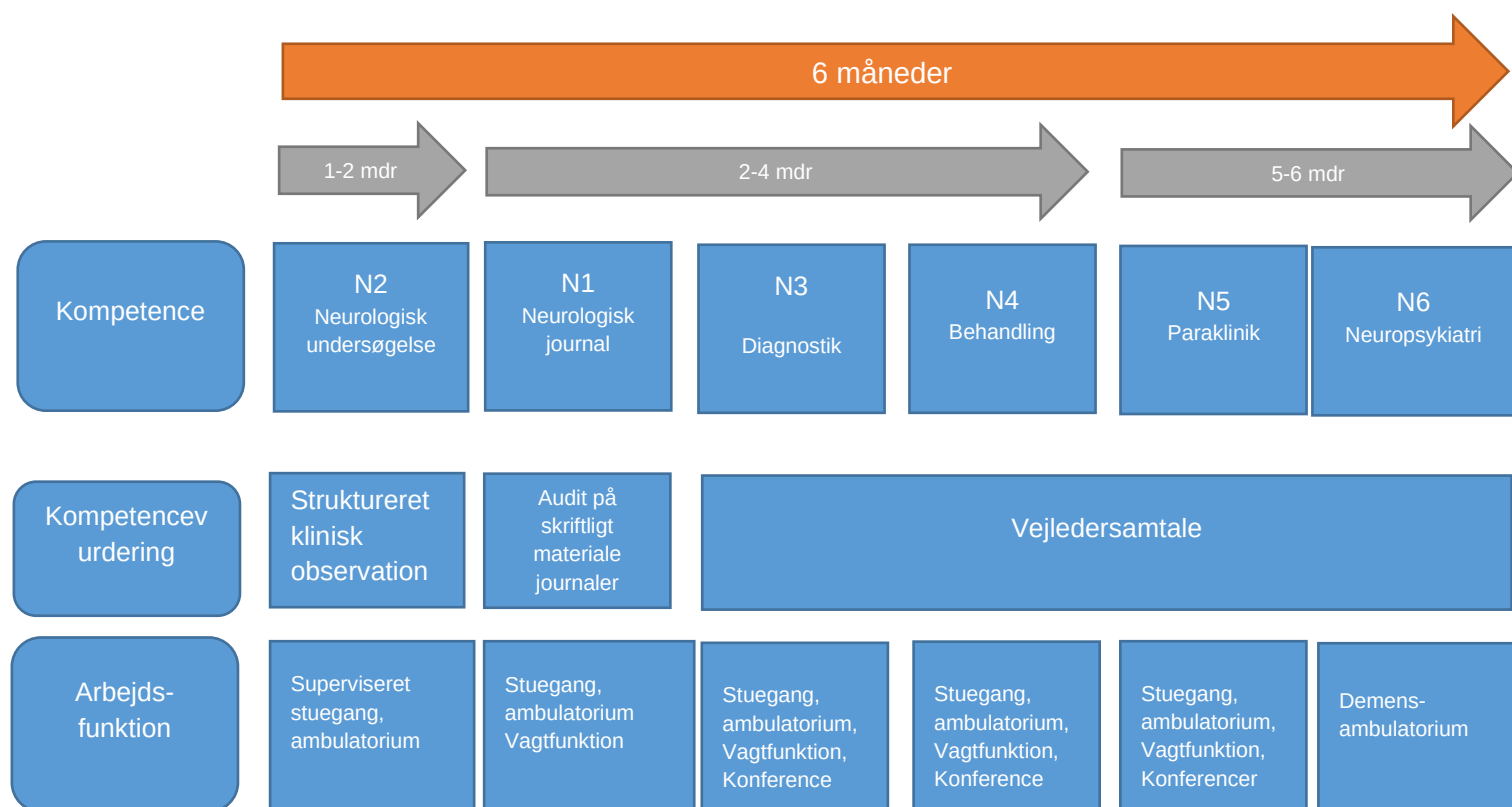
Oplæring og kompetencevurdering i lumbalpunktur sker ved at uddannelseslægen følger enten den kollega eller sygeplejerske, der står for lumbalpunktur. Uddannelseslægen foretager dele af eller hele indgrebet efter behørig oplæring og kompetencevurderes ved kollega/sygeplejerske. Herefter forventes uddannelseslægen 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 Neurologisk Afdeling og conferenceledende 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.

- a. Topografi ("Where is the lesion?").
- b. Patofysiologi.
- c. Prioriteret liste af differentialdiagnoser.
- d. Forlag til rationelt udredningsprogram.
- e. 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 udspørges 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 Nord, Brønderslev psykiatriske sygehus, 24 måneder

2.1 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, men Almenpsykiatrisk Afdeling Nord har også 2 decentrale almene psykiatriske afsnit dels i Frederikshavn og dels i Thisted. Den ambulante psykiatri findes såvel i Brønderslev, som Thisted, Frederikshavn, Hjørring, Brovst og Nykøbing Mors. Udover almenambulatorier er der også et ambulans opsøgende psykoseteam, OPUS-team, samt ambulatorium for oligofrenipsykiatri. Sygehusets lukkede intensive afsnit modtager patienter akut fra optageområdet. Sygehuset har ansvaret for hele regionens ældrepsykiatri med hensyn til behandling under indlæggelse og ambulant.

2.1.1. 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.

2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I følgende link er den overordnede organisering af den lægelige videreuddannelse beskrevet:

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

2.1.3 Uddannelsesvejledning

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. Der ville være en daglig vejleder tilstede som har 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/>

2.1.4 Arbejdsopgaver og -tilrettelæggelse

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

H-1 forløbet er af 2 års varighed fordelt ligeligt mellem sengeafsnit og ambulant funktion. H-1 lægen vil få erfaring med faglig og organisatorisk ledelse. H-1 lægen vil blive inddraget i institutionens drift, i undervisning og kvalitetsarbejde. Klinikken deltager i forskningsmæssige aktiviteter og flere yngre læger er forskningsaktive. H-1 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-1-lægen forventes at få et mere overordnet blik for afsnittets ressourcer, patientflow og personalets trivsel.

2.2 Uddannelsesplanlægning

Godkendelse på kompetencekort kan gives af alle læger, der er godkendt af den uddannelsesansvarlige overlæge, og som er speciallæge eller længere i sit uddannelsesforløb end den uddannelsessøgende læge. For at en læge skal kunne varetage en gennemgang af et kompetencekort, skal den pågældende læge selv have fået godkendt den kompetence, der vurderes. For at få godkendt en kompetence bør uddannelseslægen fremlægge kompetencekort underskrevet af mindst 2 forskellige læger for sin vejleder, der efterfølgende godkender og underskriver. Kompetencekortene medbringes til næste vejledningssamtale. Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Endelig godkendelse foregår via uddannelseslæge.dk via speciallæge.

2.2.1 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 hjælp ved mere erfarne læge. Uddannelseslægen forventes også at agere supervisor for mindre erfarne kollega. H-lægen har egne patientforløb herunder patienter i samtaleterapi 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 sker 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 laver H-1 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. Lægen arbejder tværfagligt sammen med andre personaler. H-lægen fremlægger patienter på tværfaglige behandlingskonferencer og udfærdiger endelige behandlingsplaner.

I åben almen psykiatrisk afsnit er H-lægen behandler for en fast del af patienterne med ansvar for koordinering af behandlingen. H-lægen har faste samtaler med patienterne. Behandlingen koordineres sammen med kontaktpersonen og på tværfaglige behandlingskonferencer. H-lægen udfærdiger behandlingsplaner, der indeholder en diagnostisk udredning og behandling, medicinsk samtaleterapeutisk, miljøterapeutisk og socialt. H-lægen har samarbejde med ambulant psykiatrien, 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-1 lægen indgår i forvagtsslaget, men kan senere i forløbet indgå i bagvagtsslaget. Forvagtsslaget er bestående af uddannelseslæger, og vagterne er 24-timers tilstedeværelsesvagter i et 11-mands rul. Bagvagtsslaget består af uddannelseslæger, afdelingslæger og overlæger. Bagvagten er sammensat af normaltjeneste og vagt udenfor tjenestestedet. Bagvagtsrullet er 15-skiftet.

ECT

Uddannelseslægen varetager efter oplæring og tildelt bemyndigelse selvstændigt ECT-behandlinger.

Elektive tilsyn

Uddannelseslægen vil når denne indgår i bagvagtsslaget også varetage elektive psykiatriske tilsyn på patienter indlagt på somatisk afdeling. Der vil være supervision herpå til middagskonference efterfølgende.

Psykoterapi

Uddannelseslægen skal varetage superviserede psykoterapiforløb som led i den obligatoriske grunduddannelse i psykoterapi. Der kan tilbydes supervision på både individual 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.

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 nedenfor giver et overblik.

Nr.	Kompetence	Arbejdsfunktion	Kompetencevurderingsmetoder	Forventet tidspunkt for kompetenceopnåelse
				Almen psykiatrisk afdeling, Nord (24 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, vagt, fokus. ophold i enhed for udv.hæmm.	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, amb.	Struktureret klinisk observation Antal: Minimum 10 patientcases. Kompetencekort 1, 3 eller 6	1-6
H5	Affektive sindslidelser	Sengeafsnit, vagtfunktion, amb.	Struktureret klinisk observation Antal: Minimum 10 patientcases Kompetencekort 1, 3 eller 6	1-6

H6	Nervøse og stress-relaterede tilstande samt nervøst betingede legemlige symptomer	Amb., sengeafsnit, vagt	Struktureret klinisk observation. Antal: Minimum 5 patientcases, gerne én fra hver diagnostisk undergruppe. Kompetencekort 1, 3 eller 6	19-24
H9	Psyriske udviklingsforstyrrelser og hypernkinetiske forstyrrelser	Amb., vagt, senge	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	3-6
H15	Biologisk behandling. Centralstimulantia	Sengeafsnit, ambulatorie	Struktureret vejledersamtale. Antal: Minimum 2 patientcases	19-24

H16	Anvendelse af Psykiatriloven	Vagt, sengeafsnit	Struktureret vejledersamtale og Audit på skriftligt materiale Antal: Minimum 10 tvangsprotokoller samt tilhørende journalnotater. Kompetencekort 5	7-12
H18	Gerontopsykiatri	Fokuseret ophold i ældrepsykiatri (4 uger)	Audit på skriftligt materiale Antal: Minimum 5 journaler/ behandlingsplaner eller epikriser med gerontopsykiatriske problemstillinger	20-24
H19	Oligofreni	Sengeafsnit, vagt, fokuseret ophold i enhed for udviklingshæmmede (1-2 dage)	Struktureret vejledersamtale Antal: Minimum 2 patientcase	20-24
H22	Transkulturel Psykiatri	Sengeafsnit, ambulatorie	Struktureret vejledersamtale. Antal: Minimum 3 patientcases med relation til transkulturelle problemstillinger	19-24
H23	Tilsynsfunktion	Vagtarbejde	Struktureret vejledersamtale. Antal: Minimum 10 tilsyn. Kompetencekort 7	19-24
H24	Patientpræsentation	Vagtarbejde	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:	18-24 (H1 delen af kompetencen opnås)

			H1: minimum 2 samtaler med patient og 2 med pårørende. H2: minimum 2 samtaler med pårørende mindst 1 med et barn	
H28	Tværfagligt samarbejde	Sengeafsnit, ambulatorie, vagt	Struktureret klinisk observation	7-12
H33	Selvledelse	Sengeafsnit, ambulatorie, vagt	Vejledersamtaler	7-12
H34	Patientundervisning	Sengeafsnit, ambulatorie, vagt	Struktureret klinisk observation Godkendelse af et psykoedukationsforløb eller enkeltsessioner Antal: Minimum 4 enkeltsessioner	19-24
H36	Klinik	Undervisning	Struktureret klinisk observation Kompetencekort 8. Antal: Minimum 5 fremlæggelser	7-12
H37	Artikलगennemgang	Undervisning	Struktureret klinisk observation Kompetencekort 9. Antal: Minimum 4 fremlæggelser	19-24
H39	Kritisk evne	Sengeafsnit, ambulatorie, vagt	Vejledersamtale	19-24
H41	Egne reaktioner	Balintgruppe, sengeafsnit, ambulatorie, vagt	Vejledersamtale	13-18
H42	Faglig begrænsning	Sengeafsnit, ambulatorie, vagt	Vejledersamtale	13-18

2.4 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.

2.4.1 Konference

H-1 lægen deltager i morgen- og middagskonference med gennemgang af vagtarbejde, fordeling af patienter og supervision af dette. H-1 lægen deltager i behandlingskonferencer, som er på alle enheder en gang om ugen. H-1 lægen fremlægger de patienter, han/hun har ansvaret for, opsamler og konkluderer vedrørende videre behandling.

2.4.2 Undervisning og 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 dels giver mulighed for fordybelse i en psykologisk og psykoterapeutisk forståelsestilgang til mennesket, samt dels kan omhandle emner indenfor hele det psykiatriske faglige spektrum. I klinisk undervisning (klinik) kan alle aspekter i det psykiatriske arbejde berøres, psykopatologi, diagnostik, dynamisk forståelse, medikamentel behandling, lovgivning, etiske aspekter mv. Undertiden er der samrating samt undervisning ved medicinalrepræsentant.

Under ansættelsen deltager uddannelseslægen i den obligatoriske, specialespecifikke kursusrække. Deltagelse i SOL I og II tilstræbes også, hvis ikke allerede gennemført. Uddannelseslægen skal sikre sig tilmelding tidligt, da der kan være lang ventetid på SOL kurserne.

Her udover 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 intern 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 psykoterapeut og supervisor.
- Bedsideundervisning. H-lægen arbejder tæt sammen med speciallæge i et afdelingsteam. Her ved er der i dagligdagen mange undervisningssituationer og faglige diskussioner.

Psykiatrien i Region Nordjylland kan desuden tilbyde: -1-og 2 årig grunduddannelse i kognitiv terapi med teori og supervision, -3-årig grunduddannelse i psykodynamisk psykoterapi med teori, supervision og egen terapi. -2-årig supervisor uddannelse.

2.5 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 \(rn.dk\)](https://www.rm.dk/nyheder/nyhed.asp?id=135272)

2.6 Forskning og udvikling

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

Pga de praktiske omstændigheder, skal HU-lægen kontakte forskningsenheden på Aalborg Universitetshospital for at starte med forskningstræningen. Forskningstræningen afsluttes ved sidste delansættelse i Aalborg.

3. Tredje ansættelse

Almenpsykiatrisk afdeling Syd, Psykiatrien Aalborg Universitetshospital (18mdr.)

3.1 Præsentation af afdelingen

Almenpsykiatrisk Afdeling Syd varetager behandlinger på hovedfunktionsniveau indenfor specialet for de sydlige ca. 2/3 af Region Nordjylland. Tillige på regionsfunktionsniveau inden for flere områder og et enkelt på højt specialiseret niveau. (Se nærmere desangående på hjemmesiden) .

Informationer om afdelingens behandlingstilbud, patient flow, normering og opbygning fremgår af afdelingens hjemmeside [Psykiatri i Region Nordjylland \(rn.dk\)](#)

3.1.1 Introduktion til afdelingen

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

3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I følgende link er den overordnede organisering af den lægelige videreuddannelse beskrevet:

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

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

3.1.3 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.

Det efterstræbes, at der inden overgangen fra Brønderslev til Aalborg har været kommunikation om, hvilken afdeling/hvilket afsnit, H-lægen skal starte på i sit H2-forløb.

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 [Uddannelseslæge.dk](#)). UAO får tilsendt kopi af uddannelsesplanerne.

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

Den generelle beskrivelse af samtalesystemet finder du via dette link:

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

Uddannelseslæge.dk kan benyttes til planlægning og dokumentation af afholdte samtaler..

3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Så vidt muligt tilpasses afsnits-/ambulatorie-tilknytningen for H2-lægen så det tilgodeser de kompetencer, som skal nås inden for det sidste 1½ år af uddannelsen.

Det aftales bl.a. inden H2-lægens start, hvorvidt de retspsykiatriske kompetencer opnås ved et fokuseret ophold i Retspsykiatrisk afdeling eller i Almenafdelingen.

3.2 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.

3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Ambulatoriefunktionen

Praktisk vejledning og supervision i ambulatorium og dagafsnit foregår som mesterlære sideløbende med kompetencevurdering. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollega og ambulatoriepersonalet. Uddannelseslægen har i vidt omfang selvstændig funktion med mulighed for at søge hjælp ved mere erfarne læge. Uddannelseslægen forventes også at agere som supervisor for mindre erfarne kollega.

Stuegangsfunktionen

Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen ved tavlemøde – her deltager så vidt muligt speciallæge tilknyttet teamet. Ved tavlemødet 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 på de første patienter sker under supervision, og den løbende kompetencevurdering foretages af speciallæge i samarbejde med andet tværfagligt personale.

Skadestue/modtagelse

Afdelingens akutmodtagelse består af en skadestue og en modtagelse med 5-6 sengepladser (den ene sengeplads beregnet for B&U patienter med medfølgende forældre). Der er fast tilknyttet overlæge og (sædvanligvis) fast psykolog (uddannelsespsykolog). For øvrig beskrivelse af H-lægens arbejde i dette afsnit, se under vagtfunktion, da H2-lægen stort set kun som bagvagt er tilknyttet afsnittet.

Tværfaglig konference

I alle afsnit og ambulante enheder er der rig mulighed for, at H2-lægen kan dygtiggøre sig i deltagelse i tværfaglige og tværsektorielle konferencer. I starten vil det være som mere passiv deltager for senere at overtage en mere ledende rolle på konferencen, med mulighed for supervision fra speciallæge.

Vagtfunktion

H2-lægen indgår i vagtarbejdet som bagvagt. Se i øvrigt grundig beskrivelse af vagtfunktionen i PRI dokument: [PRI - Vagtinstruks for læger på Aalborg Universitetshospital, Psykiatrien på Mølleparkvej og Brandevej \(rn.dk\)](#)

Liaison tilsyn

H2-læger har en følgevagts med tilsynsgående speciallæge for at opnå kompetence til liaisonpsykiatriske tilsyn, før de varetager funktionen selvstændigt. Herefter har de mulighed for supervision ved speciallæge/ved middagskonferencen på tilsynsdage.

Psykot terapi

H2-lægen kan fortsætte og færdiggøre den obligatoriske grunduddannelse i psykot terapi og kan påregne at have i størrelsesordenen 16-20 timer om året til at udføre terapi og modtage supervision.

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 / figuren nedenfor giver et overblik:

Nr.	Kompetence	Arbejdsfunktion	Kompetencevurderingsmetoder	Forventet tidspunkt for kompetenceopnåelse
				Almenpsykiatrisk Afdeling Syd, Aalborg (18 mdr)
H7	Spiseforstyrrelser	Fokuseret ophold (2 uger) i Enhed f. spiseforst.	Struktureret klinisk observation Antal: Minimum 2 Patientcases Kompetencekort 1, 3 eller 6.	6-12
H8	Specifikke forstyrrelser af personlighedsstrukturen og Non-organiske personlighedsændringer	Amb., senge, vagt	Struktureret klinisk observation Antal: Minimum 5 patientcases. Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6	7-12
H17	Socialpsykiatri	Sengeafsnit, ambulatorie	Struktureret vejledersamtale og audit på skriftligt materiale. Antal: Minimum 5 statusattester eller behandlingsplaner der omhandler sociale foranstaltninger	13-18
H20	Sexologi	Fokuseret ophold (1-2- dage)	Audit på skriftligt materiale Antal: Minimum 5 patientcases, hvor seksuelle problemstillinger er identificeret, samt stillingtagen til evt. behandling. Begge køn repræsenteres.	13-18
H21	Retspsykiatri	Mulighed for fokuseret ophold Fokuseret ophold Retspsykiatrisk Afdeling (rn.dk)	Struktureret vejledersamtale og audit på skriftligt materiale Antal: Minimum 5 patientcases	1-6
H25	Patient- og pårørendesamtale	Sengeafsnit, ambulatorie	Struktureret klinisk observation. Kompetencekort 7.	1-6 (H2 delen af kompetencen opnås)

			Antal: H1: minimum 2 samtaler med patient og 2 med pårørende. H2: minimum 2 samtaler med pårørende mindst 1 med et barn	
H26	Skriftlig formidling	Fokuseret ophold på retspsykiatrisk afdeling, ellers psykoseambulatorium	Struktureret vejledersamtale og audit på skriftligt materiale Antal: Minimum - 3 statusattester - 1 mentalobservationserklæring - 5 erklæringer vedrørende tvangsforanstaltninger, og eller retspsykiatri	1-6
H27	Tværasektorielt samarbejde	Sengeafsnit, ambulatorie	Struktureret vejledersamtale	7-12
H29	Ledelse af vagtarbejde	Vagt	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	7-12
H31	Organisatorisk arbejde	Diverse udvalg, andre funktioner mm.	Struktureret vejledersamtale	7-12
H32	Ledelse i organisationen	Sengeafsnit, ambulatorie, vagt	Vejledersamtaler	7-12
H35	Brug af serviceloven	Sengeafsnit, ambulatorie, vagt	Vejledersamtale	7-12
H38	Foredrag	Undervisning	Godkendelse af kursistopgave på Hovedkurset.	7-12

			Forskningstræningsopgave	
H40	Studerterundervisning	Undervisning	Varetagelse af undervisning minimum 4 gange. Overhørelse af minimum én undervisningsseance ved vejleder, klinisk lektor eller professor	13-18

3.4 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	Gruppemøde 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.

3.4.1 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 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.

3.4.2 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 (cheflæge) 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 den cheflæge.

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).

3.5 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 3.3, drejer det sig om kompetence nr. H7 Spiseforstyrrelser, 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.

3.6 Forskning og udvikling

Se *videreuddannelsessekretariatets hjemmeside* for nærmere information om forskningstræning ([Forskningstræning - Videreuddannelsesregion Nord \(videreuddannelsen-nord.dk\)](#))

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.

(Forskningstræningsopgaven vil sædvanligvis være afviklet før H2-lægen har sidste del af sin uddannelse i Aalborg, men hvis ikke, er det den ene af de nævnte professorer, der er forskningsansvarlig, og som H2-lægen samarbejder med om opgaven).

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

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
Lægeforeningens karriererådgivning:	https://laeger.dk/raad-og-stoette/karriereraadgivning-og-vaerktoej-for-laeger
Karriereværket:	https://laeger.dk/raad-og-stoette/karriereraadgivning-og-vaerktoej-for-laeger/karrierevaerket-refleksion-og-dialog