

Uddannelsesprogram

Hoveduddannelse i Psykiatri

- *Neurologisk afdeling, Aalborg Universitetshospital*
- *Regionspsykiatrien Randers*
- *Almenpsykiatrisk afdeling, Syd, Psykiatrien Aalborg Universitetshospital*

Målbeskrivelsen 2016

Godkendt den 12.09.2024 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for 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 ([Målbeskrivelse for speciallægeuddannelsen i Psykiatri](#)).

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

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

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

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

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser	2
Indholdsfortegnelse	3
1. Første ansættelse	6
1.1 Præsentation af afdelingen	6
1.1.1 Introduktion til afdelingen	6
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis	6
1.1.3 Uddannelsesvejledning	6
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	7
Akutmodtagelse	7
Trombolyse og trombektomifunktion	7
Tilsynsfunktion	7
Stuegang på Neurointensiv Afdeling	7
Stuegangsfunktionen	7
Ambulatoriefunktionen	7
Lumbalpunktur	8
Vagtfunktion	8
1.2 Uddannelsesplanlægning	8
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	9
Akutmodtagelse	9
Trombolyse og trombektomifunktion	9
Tilsynsfunktion	9
Stuegang på Neurointensiv Afdeling	9
Stuegangsfunktionen på Neurologisk Sengeafsnit	9
Ambulatoriefunktionen	9
Lumbalpunktur:	9
Vagtfunktion	9
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	10
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	11
1.4.1 Undervisning	11
1.4.2 Kursusdeltagelse	11
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage	12
1.6 Forskning og udvikling	12
1.7 Anbefalet litteratur	12

2. Anden ansættelse	13
2.1 Præsentation af afdelingen.....	13
2.1.1 Introduktion til afdelingen.....	13
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis.....	13
2.1.3 Uddannelsesvejledning	13
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	13
2.2 Uddannelsesplanlægning.....	14
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	14
Ambulatoriefunktionen	14
Sengeafdelingsfunktioner	14
ECT	14
Tilsyn.....	14
Vejleder	14
Undervisning	14
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	14
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	20
2.4.1 Undervisning	20
2.4.2 Kursusdeltagelse	20
Kursus i sundhedsvæsenets organisation og ledelse 1 - 2 – 3	20
Hovedkurset.....	21
Obligatorisk forskningstræning	21
Grundkursus i psykoterapi	21
Øvrige	21
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage.....	21
2.6 Forskning og udvikling.....	21
3. Tredje ansættelse.....	22
3.1 Præsentation af afdelingen.....	22
3.1.1 Introduktion til afdelingen.....	22
3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	22
3.1.3 Uddannelsesvejledning	22
3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	23
3.2 Uddannelsesplanlægning.....	23
3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	23
Ambulatoriefunktionen	23
Stuegangsfunktionen	23
Skadestue/modtagelse	23
Tværfaglig konference	23
Vagtfunktion	23
Liaison tilsyn	24

3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	24
3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	28
3.4.1 Undervisning	29
3.4.2 Kursusdeltagelse	30
3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	30
3.6 Forskning og udvikling.....	30
4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	31
5. Nyttige links.....	31

Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse
Neurologisk afdeling, Aalborg Universitetshospital	Regionspsykiatrien Randers	Almenpsykiatrisk afdeling, Syd, Psykiatrien Aalborg Universitetshospital
Varighed: 6 mdr.	Varighed: 24 mdr.	Varighed: 18 mdr.

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 trombektomibehandling.

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 opretter den uddannelsessøgende læge sammen med hovedvejlederen en individuel uddannelsesplan.

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/praksis

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 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 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 døgnet har adgang til aftalt og beskrevet supervision fra læge med minimum tilladelse til selvstændigt virke. 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 anæstesien 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 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 en læge med tilladelse til selvstændigt virke. 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 erfarne kursister og speciallæger, som dækker den elektive tilsynsfunktion.

Stuegang på Neurointensiv Afdeling

Den uddannelsessøgende læge kan følge erfarne kursister 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.

Den uddannelsessøgende læge 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 læger med tilladelse til selvstændigt virke. 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:

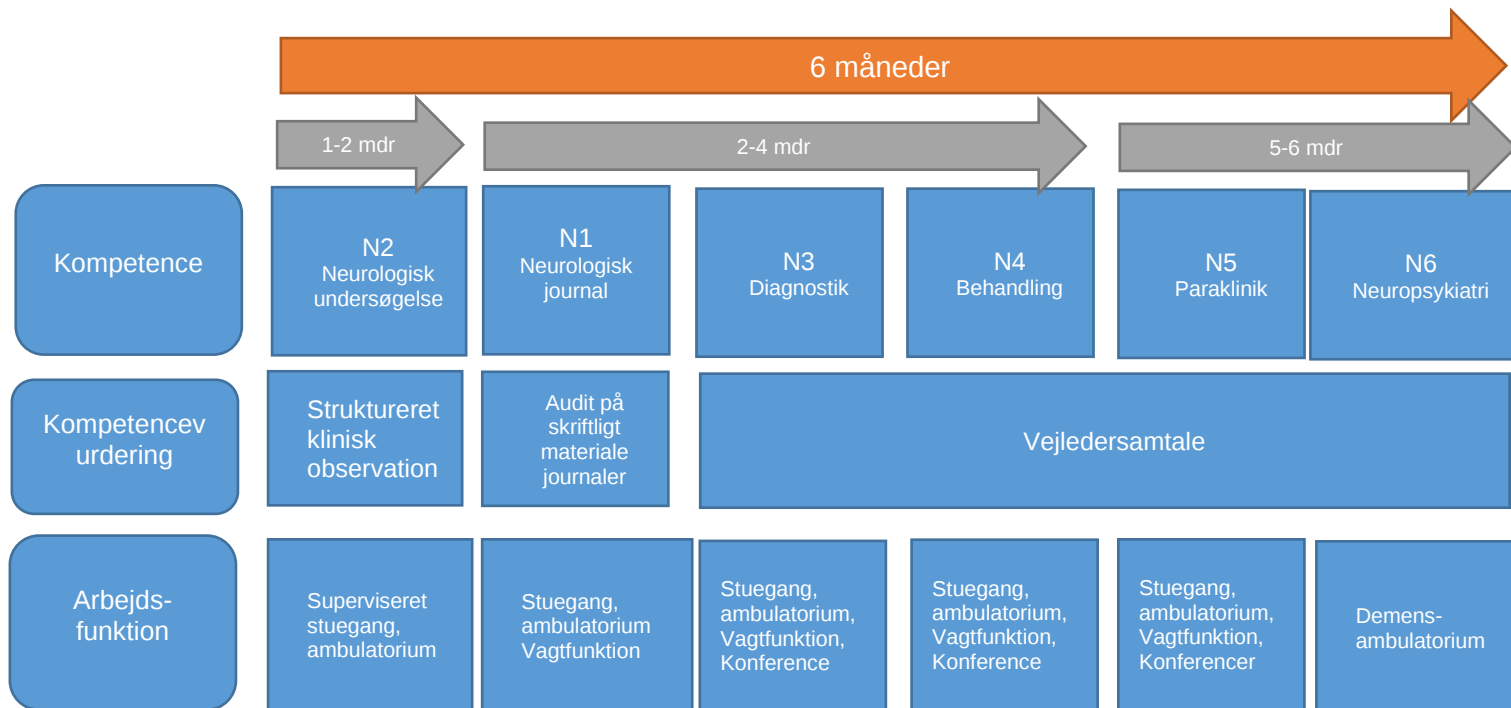
Oplæring og kompetencevurdering i lumbalpunktur sker ved at uddannelseslægen følger enten den kollega eller sygeplejerske, der står for lumbalpunktur. Uddannelseslægen foretager dele af eller hele indgrebet efter behørig oplæring og kompetencevurderes ved kollega/sygeplejerske. Herefter forventes uddannelseslægen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

Regionspsykiatrien Randers, Psykiatrien Region Midtjylland (24 mdr.)

2.1 Præsentation af afdelingen

Se gerne: <https://www.psykiatrien.rm.dk/afdelinger/regionspsykiatrien-randers/>

Regionspsykiatrien Randers (RPR) har eksisteret som selvstændig afdeling siden 1965, og er beliggende på Dronningborg Boulevard 15, 8930 Randers NØ, og er en del af Psykiatrien i Region Midtjylland.

RPR ligger i relation til Regionshospitalet i Randers og samarbejder tæt med dette. RPR dækker 4 kommuner: Randers, Favrskov, Norddjurs og Syddjurs med samlet ca. 230.000 indbyggere.

RPR modtager patienter via den fælles akutmodtagelse på Regionshospitalet Randers, og betjenes i forhold til indlæggelser af Hospitalsvisitationen. RPR har 3 sengeafsnit (A, B og C) samt en lavintensiv enhed (afsnit D). Samlet 50 sengepladser. Sengeafsnittene arbejder diagnoseopdelt. Afsnit D modtager internt visiterede patienter efter aftale.

RPR har 3 ambulante enheder, 2 i Randers (klinik 1 og 2) placeret på samme adresse som de stationære afsnit og en i Rønde med satellitter i Grenaa og Ebeltøft.

RPR har sektoransvar for retslige patienter på hovedfunktionsniveau, inklusiv varetægtsarrestanter i surrogat.

2.1.1 Introduktion til afdelingen

Der udarbejdes særskilt introduktionsprogram, som følges i starten af ansættelsen. Der er både en lokal introduktion og en regional introduktion, sidstnævnte online. Introduktionsprogrammet tilsendes ca. 2 uger inden ansættelsens start.

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/>

2.1.3 Uddannelsesvejledning

Alle H-læger tildeles en hovedvejleder, som er speciallæge i psykiatri. Hovedvejlederen er ansvarlig for gennemførelse af den første vejledersamtale, som afholdes inden for de første 14 dage af ansættelsen. H-lægen og dennes hovedvejleder er selv ansvarlige for at afholde de øvrige obligatoriske vejledersamtaler. Det er hovedvejlederens opgave at sikre sig, at H-lægen opnår de relevante kompetencer.

Den generelle beskrivelse af samtalsystemet finder du via dette link:

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

Den individuelle uddannelsesplan uploades på uddannelseslæge.dk og skal godkendes af UAO.

2.1.4 Arbejdsopgaver og -tilrettelæggelse

H-lægen vil som oftest være tilknyttet et sengeafsnit i 12 måneder og en ambulant enhed i 12 måneder. Opholdene vil have forskellige diagnostiske målgrupper. Fx første 12 måneder på affektivt sengeafsnit og herefter 12 måneder i lokalpsykiatrien med fokus på psykoselidelser.

H-lægen indgår sammen med de øvrige læger i de tværgående opgaver.

Der opereres med tre vagtlag:

Forvagt, FV: tilstedeværelse alle døgnets timer. FV får hjælp af FV2 (stud med) fre-, mandag (begge dage inkl) og helligdage (i hverdage: kl 15-22, lørdag: kl 9-22, søn- og helligdage: kl 9-15).

YL Bagvagt (primært H-læger): tirsdag-torsdag, tilstedeværelse 08.00-20.00, de resterende timer via telefon.

Ovl bagvagt inddeles i "rådighedsvagt" (fre-, mandag, begge dage inkl) og "beredskabsvagt" (tirs-, torsdag).

Torsdag dækkes af Horsens mens Randers dækker Horsens tirsdag.

2.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger (og andet personale) fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning og supervision. Det er kun læger, der er mindst et trin højere i uddannelsesniveau, der kan fungere som hovedvejledere og godkende kompetencer i uddannelseslæge.dk.

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. H-lægen arbejder herefter selvstændigt. Supervision foregår ved konferencer i de ambulante teams og individuelt efter behov.

Sengeafdelingsfunktionen

Fraset Afsnit D holder de tre sengeafsnit stuegang hver morgen hvor patienterne gennemgås – her deltager altid speciallæge tilknyttet afsnittet. Afdelingen arbejder med kontaktlægeordning, således at uddannelseslægen tilknyttes et antal egne patienter og er ansvarlig for hele forløbet, inklusive planlægning af opfølgning mm. Der er skemalagt daglig supervision ved afdelings overlæge.

ECT

H-lægen oplæres, men deltager kun undtagelsesvis i funktionen. Supervision ved den ECT ansvarlige overlæge efter behov.

Tilsyn

Elektive tilsyn på Regionshospitalet Randers fordeles mellem de mest erfarne uddannelseslæger og specialpsykologstuderende. Supervision ved bagvagt eller relevant overlæge.

Akutte tilsyn foretages ofte i AMA af uddannelseslægen hvorefter der lægges en plan for enten overflytning til egne afsnit, ambulant opfølgning eller andet, somatisk afdeling kan også rekvirere akut tilsyn.

Vejleder

H-lægen vil som oftest selv være vejleder for kollegaer på et laverer uddannelsesstrin, dette dog først efter ca. 6 mdr.

Undervisning

H-lægen deltager på lige fod med de øvrige YL'er i afdelingens undervisningsprogram. Dette både ifht. afholdelse af "klinik" samt alm undervisning for kollegaerne.

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 i måneder
				Randers (24 mdr)
H1	Psykiatrisk anamnese & Diagnostisk interview	Stuegang, vagtfunktion, ambulatorie	Struktureret klinisk observation Kompetencekort: 1, 3 eller 6. Antal: Minimum 10 patientcases, Brug af minimum 2 psykometriske skalaer eller semistrukturerede interviews.	1-3
H2	Organiske Psykiske Lidelser	Stuegang, vagtfunktion, ambulatorie	Struktureret klinisk observation Antal: Minimum 5 patientcases. Kompetencekort 1, 3 eller 6.	13-15
H3	Psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser forårsaget af alkohol eller andre psykoaktive stoffer	Stuegang, vagtfunktion, ambulatorie	Struktureret klinisk observation Antal: minimum 10 patientcases Kompetencekort 1, 3 eller 6.	10-12
H4	Skizofreni & Psykoser	Stuegang, vagtfunktion, ambulatorie	Struktureret klinisk observation Antal: Minimum 10 patientcases. Kompetencekort 1, 3 eller 6	10-12
H5	Affektive sindslidelser	Stuegang, vagtfunktion, ambulatorie	Struktureret klinisk observation Antal: Minimum 10 patientcases Kompetencekort 1, 3 eller 6	22-24

H6	Nervøse og stress-relaterede tilstande samt nervøst betingede legemlige symptomer	Stuegang, vagtfunktion, ambulatorie	Struktureret klinisk observation. Antal: Minimum 5 patientcases, gerne én fra hver diagnostisk undergruppe. Kompetencekort 1, 3 eller 6	16-18
H8	Specifikke forstyrrelser af personlighedsstrukturen og Non-organiske personlighedsændringer	Stuegang, vagtfunktion, ambulatorie	Struktureret klinisk observation Antal: Minimum 5 patientcases. Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6	19-21
H9	Psyriske udviklingsforstyrrelser og hypernkinetiske forstyrrelser	Stuegang, vagtfunktion, ambulatorie	Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale. Antal: Minimum 2 patienter med ADHD Minimum 2 patienter med Autismelidelse Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes	7-9
H10	Biologisk behandling. Antidepressiva	Stuegang, vagtfunktion, ambulatorie	Struktureret vejledersamtale. Antal: Minimum 5 patientcases	16-18
H11	Biologisk behandling. Antipsykotika	Stuegang, vagtfunktion, ambulatorie	Struktureret vejledersamtale. Antal: Minimum 5 patientcases	4-6

H12	Biologisk behandling. Stemningsstabiliserende be- handling	Stuegang, vagtfunktion, ambulatorie	Struktureret vejledersamtale. Antal: Minimum 5 patientcases	19-21
H13	Biologisk behandling. Anxiolytika og hypnosedativa	Stuegang, vagtfunktion, ambulatorie	Struktureret vejledersamtale. Antal: Minimum 5 patientcases	4-6
H14	Biologisk behandling. ECT	ECT funktion	Struktureret vejledersamtale. Antal: Minimum 5 patientcases	13-15
H15	Biologisk behandling. Centralstimulantia	Stuegang, vagtfunktion, ambulatorie	Struktureret vejledersamtale. Antal: Minimum 2 patientcases	7-9
H16	Anvendelse af Psykiatriloven	Stuegang, vagtfunktion	Struktureret vejledersamtale og Audit på skriftligt materiale Antal: Minimum 10 tvangsproto- koller samt tilhørende journalnotater. Kompetencekort 5	10-12
H17	Socialpsykiatri	Stuegang, vagtfunktion, ambulatorie	Struktureret vejledersamtale og audit på skriftligt materiale. Antal: Minimum 5 statusattester eller behandlingsplaner der omhandler sociale for- anstaltninger	22-24

H22	Transkulturel Psykiatri	Stuegang, vagtfunktion, ambulatorie	Struktureret vejledersamtale. Antal: Minimum 3 patientcases med relation til transkulturelle problemstillinger	19-21
H23	Tilsynsfunktion	Tilsyn	Struktureret vejledersamtale. Antal: Minimum 10 tilsyn. Kompetencekort 7	13-15
H24	Patientpræsentation	Konference, vagtoverlevering, div. møder	Struktureret klinisk observation ved vagtoverlevering og konferencer. Kompetencekort 8. Antal: H1: minimum 5 gange	1-3
H25	Patient- og pårørendesamtale	Stuegang, 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	4-6 (H1 delen af kompetencen opnås)
H28	Tværfagligt samarbejde	Stuegang, vagtfunktion, ambulatorie	Struktureret klinisk observation	10-12
H33	Selvledelse	Stuegang, vagtfunktion, ambulatorie	Vejledersamtaler	7-9

H34	Patientundervisning	Stuegang, ambulatorie	Struktureret klinisk observation Godkendelse af et psykoedukationsforløb eller enkeltsessioner Antal: Minimum 4 enkeltsessioner	16-18
H36	Klinik	Onsdagsklinik	Struktureret klinisk observation Kompetencekort 8. Antal: Minimum 5 fremlæggelser	13-15
H39	Kritisk evne	Stuegang, vagtfunktion, ambulatorie	Vejledersamtale	4-6
H41	Egne reaktioner	Stuegang, vagtfunktion, ambulatorie	Vejledersamtale	1-3
H42	Faglig begrænsning	Stuegang, vagtfunktion, ambulatorie	Vejledersamtale	10-12

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 vagthavende inkl dagligt læringspunkt fra afgående forvagt. Ugens forskningsresume x 1 ugentligt.	Alle hverdage 8.30 – 8.50	Alle læger og psykologer i sengeafsnit samt afdelingssygeplejerske / souschef fra alle sengeafsnittene.	Patientforløb og organisation
Middagskonference	Nyt fra vagthavende og visitationen	Alle hverdage 12.15 - 12.30 Onsdag kl. 13.00	Alle læger og psykologer i sengeafsnit samt afdelingssygeplejerske / souschef fra alle sengeafsnittene.	Patientforløb og organisation
Yngre lægemøde	Dagsorden med fokus på uddannelses- og arbejdsmiljø.	Månedligt	Alle yngre læger	Organisation

2.4.1 Undervisning

Hver onsdag er der intern undervisning hvor alle uddannelseslæger indgår.

Klinik	Klinisk interview med deltagelse af pt. Fokus bestemmes af interviewer.	Alle onsdage 13.15 – 14.00	Alle uddannelseslæger, speciallæger og psykologer	Kommunikation, psykopatologi, differential diagnostik, behandling m.v.
Onsdagsundervisning	Undervisning for alle læger og psykologer	Alle onsdage 14.15 – 15.00	Alle uddannelseslæger, speciallæger og psykologer	Forskellige tema.

Som uddannelseslæge deltager du i undervisning af studenter på afdelingen, ligesom vi forventer at uddannelseslægen tager del i oplæring af yngre kolleger og andre sundhedsprofessionelle i afdelingen.

2.4.2 Kursusdeltagelse

Kursus i sundhedsvæsenets organisation og ledelse 1 - 2 – 3

Obligatorisk. Tilmelding i plan2learn.

Hovedkurset

Hovedkurset (H- kursus) er en obligatorisk del af speciallægeuddannelsen. Kurserne er af 1-4 dages varighed og afholdes i løbet af de første to år af hoveduddannelsen. Man bliver automatisk kontaktet af Videreuddannelsesudvalgets sekretær med henblik på start, når man er ansat i sin H-stilling.

Obligatorisk forskningstræning

I løbet af H-uddannelsen skal den uddannelsessøgende gennemføre forskningstræning. Der er afsat 20 dage til dette. De 10 dage er kursusdage, og de øvrige 10 dage er til at skrive opgaven. Den uddannelsessøgende skal have en vejleder med dokumenteret forskningserfaring. Det behøver således ikke være den daglige kliniske vejleder. Forskningstræningen anbefales påbegyndt inden for de første 2 år af H-tiden og afsluttet et halvt år inden H-stillingen færdiggøres. Der er mulighed for at gennemføre forskningstræningsopgaven på afdelingen, eventuelt i samarbejde med Forskningsenheden.

Grundkursus i psykoterapi

Obligatorisk for at opnå speciallægeanerkendelse. Den uddannelsessøgende skal selv forestå tilmelding. Kurset kan findes i plan2learn.

Øvrige

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

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Det er muligt at komme på et fokuseret ophold. Dette planlægges individuelt med hovedvejleder og den ledende overlæge

2.6 Forskning og udvikling

Afdelingen har en mindre nyetableret forskningsenhed, der arbejdes primært med formidling og aktionsforskning. Det er muligt for H-lægen at arbejde forskningsrelateret, dette skal dog planlægges og godkendes af hovedvejleder og den ledende overlæge.

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 \(rn.dk\)](http://Psykiatri%20i%20Region%20Nordjylland.rn.dk)

3.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som du følger de første 4 dage, [Uddannelseslæger \(rn.dk\)](http://Uddannelseslaeger.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 Randers 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](http://Uddannelseslaeger.dk)). UAO får tilsendt kopi af uddannelsesplanerne.

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

Den generelle beskrivelse af samtalsystemet 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, ligesom et evt. fokuseret ophold i Ældrepsykiatrisk afdeling kan aftales, se i øvrigt senere vedr. fokuserede ophold.

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 følgevagtsordning 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.

Psykoterapi

H2-lægen kan fortsætte og færdiggøre den obligatoriske grunduddannelse i psykoterapi 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 i måneder
				Almenpsykiatrisk afdeling Syd (18 mdr)
H7	Spiseforstyrrelser	Fokuseret ophold 2 uger. Fokuseret ophold i enhed for spiseforstyrrelse	Struktureret klinisk observation Antal: Minimum 2 Patientcases Kompetencekort 1, 3 eller 6.	7-12
H18	Gerontopsykiatri	Evt. fokuseret ophold 4 uger i ældrepsykiatrisk afdeling. Alternativt opnås kompetencen ved alm. stuegangs- og vagtarbejde.	Audit på skriftligt materiale Antal: Minimum 5 journaler/ behandlingsplaner eller epikriser med gerontopsykiatriske problemstillinger	1-6
H19	Oligofreni	1-2 dages besøg hos oligofreniansvarlig overlæge i almenpsykiatrisk afdeling Nord. Alternativt ved alm. stuegangs- og vagtarbejde.	Struktureret vejledersamtale Antal: Minimum 2 patientcase	1-6
H20	Sexologi	1-2 dages fokuseret ophold i sexologisk Klinik.	Audit på skriftligt materiale Antal: Minimum 5 patientcases, hvor seksuelle problemstillinger er identificeret, samt stillingtagen til evt. behandling. Begge køn repræsenteres.	1-6
H21	Retspsykiatri	Evt. fokuseret ophold på 2 uger i Retspsykiatrisk afd.	Struktureret vejledersamtale og audit på skriftligt materiale Antal: Minimum 5 patientcases	1-6
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	1-6 (H2 del af kompetencen opnås)

H26	Skriftlig formidling	Dels ved arbejde i Retspsykiatrisk afdeling, dels i Almen Syd.	Struktureret vejledersamtale og audit på skriftligt materiale Antal: Minimum - 3 statusattester - 1 mentalobservationserklæring - 5 erklæringer vedrørende tvangsforanstaltninger, og eller retspsykiatri	1-12
H27	Tværsektorielt samarbejde	Deltagelse i diverse tværsektorielle konferencer i såvel sengeafsnit som ambulatorier.	Struktureret vejledersamtale	7-12
H29	Ledelse af vagtarbejde	Arbejde som bagvagt.	Struktureret klinisk observation ved vagtoverlevering eller konference. H1 – minimum 3 situationer H2 – minimum 3 situationer	7-12
H30	Ledelse af sengeafsnit/ ambulant	Tavlemøder i sengeafsnit, behandlingskonferencer i sengeafsnit og ambulatorier.	Struktureret klinisk observation	7-12
H31	Organisatorisk arbejde	Fungere som TR, arbejdsmiljørepræsentant, UKYL, deltage i MED-udvalg, kvalitetsarbejde, f.eks. udarbejdelse af instrukser og diverse andre udvalg.	Struktureret vejledersamtale	7-12
H32	Ledelse i organisationen	Deltagelse i diverse fagmøder, planlægningsopgaver mm.	Vejledersamtaler	7-12
H35	Brug af serviceloven	Eksempelvis som BV medvirken i udarbejdelse af underretninger i forbindelse med kendskab til børn af psykisk syge.	Vejledersamtale	7-12
H37	Artikelgennemgang	Deltage i journalclub, 10 kliniske minutter mm.	Struktureret klinisk observation Kompetencekort 9. Antal: Minimum 4 fremlæggelser	7-12

H38	Foredrag	Fremlægge kursistopgave og forskningstræningsopgave ved en undervisningsseance.	Godkendelse af kursistopgave på Hovedkurset. Forskningstræningsopgave	13-18
H40	Studerterundervisning	Undervise ved den faste morgenundervisning af studenter i klinisk ophold.	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. liaisonsinsyn.	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	Forvægter 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 forskningstræningsopgave (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, H18 Gerontopsykiatri, H19 Oligofreni, 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](#)), 4 ugers fokuseret ophold i ældrepsykiatrisk afdeling ([Fokuseret ophold-i-Aeldrepsykiatrisk-Afdeling.ashx \(rn.dk\)](#)) og 2 ugers fokuseret ophold i Retspsykiatrisk afdeling ([Fokuseret ophold Retspsykiatrisk Afdeling \(rn.dk\)](#)). Fokuserede ophold i henholdsvis Sexologisk klinik og hos oligofreniansvarlig overlæge 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 \(videreuddannelsen-nord.dk\)](#))

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