

Uddannelsesprogram

Hoveduddannelsesforløb i psykiatri

Neurologi, Aarhus Universitetshospital

Afdeling for Depression og Angst, AUH Psykiatrien

Afdeling for Psykoser, AUH Psykiatrien

Retspsykiatrisk afdeling, AUH Psykiatrien

Regionspsykiatrien Randers

2016 (Målbeskrivelsen)

Godkendt den 24.09.2021 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 afdelingerne. 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.....	15
Forkortelser	15
Indholdsfortegnelse.....	16
Uddannelsesforløbets opbygning.....	19
1. Første ansættelse	20
1.1 Præsentation af afdelingen	20
1.1.1 Introduktion til afdelingen.....	20
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	20
1.1.3 Uddannelsesvejledning	20
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	21
1.2 Uddannelsesplanlægning	22
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	22
Subakut ambulatorie, Stroke dagafsnitsfunktion og øvrige ambulatorier.....	22
Stuegangsfunktionen	22
Tværfaglig konference	22
Vagtfunktion.....	22
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	23
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	24
1.4.1 Undervisning.....	24
1.4.2 Kursusdeltagelse	26
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage	26
1.6 Forskning og udvikling	26
1.7 Anbefalet litteratur.....	26
2. Anden ansættelse.....	27
2.1 Præsentation af afdelingen	27
Afdeling for Depression og Angst generelt.....	27
2.1.1 Introduktion til afdelingen.....	28
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	28
2.1.3 Uddannelsesvejledning	28
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	28
Administration af psykiatriloven	29
2.2 Uddannelsesplanlægning	29
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	29

Ambulatoriefunktionen	29
Stuegangsfunktionen	30
Vagtfunktion	30
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	30
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	15
2.4.1 Undervisning	15
2.4.2 Kursusdeltagelse	15
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage	16
2.6 Forskning og udvikling	16
3. Tredje ansættelse	17
3.1 Præsentation af afdelingen	17
3.1.1 Introduktion til afdelingen	17
3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	18
3.1.3 Uddannelsesvejledning	18
3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	18
3.2 Uddannelsesplanlægning	19
3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	19
Sengeafsnit	19
3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	20
3.4 Konferencer, undervisning, kurser	23
3.4.1 Undervisning	24
3.4.2 Kursusdeltagelse	25
3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	25
3.6 Forskning og udvikling	25
4. Fjerde ansættelse	26
4.1 Præsentation af afdelingen	26
4.1.1 Introduktion til afdelingen	26
4.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	26
4.1.3 Uddannelsesvejledning	26
4.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	27
4.2 Uddannelsesplanlægning	28
4.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	28
Stuegangsfunktion i sengeafsnit:	28
4.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	29
4.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	32
4.4.1 Undervisning	33
4.4.2 Kursusdeltagelse	34
4.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	34

4.6 Forskning og udvikling	34
4.7 Anbefalet litteratur	35
5. Femte ansættelse	36
5.1 Præsentation af afdelingen	36
5.1.1 Introduktion til afdelingen	36
5.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	36
5.1.3 Uddannelsesvejledning	36
5.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	36
5.2 Uddannelsesplanlægning	37
5.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	37
Ambulatoriefunktionen	37
Sengeafdelingsfunktionen	37
ECT	37
Tilsyn	37
Vagtfunktion	37
Vejleder	37
Undervisning	37
5.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	37
5.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	41
5.4.1 Undervisning	41
5.4.2 Kursusdeltagelse	41
Kursus i sundhedsvæsenets organisation og ledelse 1 - 2 – 3	41
Hovedkurset	42
Obligatorisk forskningstræning	42
Grundkursus i psykoterapi	42
Øvrige	42
5.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage	42
5.6 Forskning og udvikling	42
6. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	43
6.1 Inspektorrapporter	43
6.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg	43
7. Nyttige kontakter	44
8. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	45
8.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	47
8.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	47
8.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet	48

Uddannelsesforløbets opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse	4. ansættelse	5. ansættelse
Neurologi, Aarhus Universitetshospital	Afdeling for Depression og Angst, AUH Psykiatrien	Afdeling for Psykosser, AUH Psykiatrien	Retspsykiatrisk afdeling, AUH Psykiatrien	Regionspsykiatrien Randers
Varighed (6 mdr.)	Varighed (12 mdr.)	Varighed (12 mdr.)	Varighed (6 mdr.)	Varighed (12 mdr)

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

1. Første ansættelse

Aarhus Universitetshospital, Neurologi, 6 mdr.

1.1 Præsentation af afdelingen

Neurologi er afdelingen på Aarhus Universitetshospital, som varetager undersøgelse og behandlinger på alle niveauer indenfor specialet. Neurofysiologisk klinik er formelt en del af afdelingen, men indgår ikke i hoveduddannelsen i Psykiatri. Afdelingen forestår akutte, subakutte for kroniske forløb, deltager ikke i den fælles akutte modtagelse Aarhus Universitetshospital, men samarbejder om patientforløb hvor der er relevant. Informationer om afdelingens behandlingstilbud, patient flow, normering og opbygning fremgår af afdelingens hjemmeside <https://www.auh.dk/afdelinger/neurologi/>

Afdelingens særlige ekspertiseområde Multipel Sklerose, Epilepsi, Stroke, Demens, Bevægeforstyrrelser, Neuromuskulære sygdomme, Smertetilstande, hovedpinelidelser, neurogenetik og autonome forstyrrelser.

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som du følger de første 4-5 dage. Introduktionsprogrammet består af klinisk oplæring i neurologisk undersøgelse, forvagt, nattevagtskompetencer, lumbalpunktur og teoretiske oplæg om stroke, diagnosekodning samt træning i EPJ og FMK. I løbet af introduktionsugerne opretter den uddannelsessøgende læge sammen med hovedvejlederen en individuel uddannelsesplan. Lægen får ca. en måned før ansættelsen tilsendt introduktionsprogram og vagtplan.

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 6) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet.

På vores afdeling adskiller organiseringen sig ved at der er to UKYL'er som sammen med UAO, varetager funktionen for hhv. introduktion og planlægning af fællesundervisning.

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Der er afsat tid i de forskellige dagsfunktioner til at få forsupervision inden stuegang, subakut ambulatorie eller stroke dagafsnit. Vejledersamtaler planlægges inden for de første 14 dages ansættelse og yderligere planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i RMUK (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration). Via dette system foregår godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner elektronisk. Hovedvejleder planlægger introsamtale og informerer uddannelseslægen om dette.

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 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, som godkender det samlede uddannelsesforløb.

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Forvagtsfunktionen på afdelingen består af dagvagt, som er tilknyttet to sengeafsnit og subakut ambulatorie i Neurologisk klinik.

Der er kl. 9 dagligt fælles koordinationsmøde på Neurologisk sengeafsnit, hvor opgaver og patientforløb gennemgås og fordeles med hensyn til uddannelseslægerens niveau og variation i opgavetyper.

Forvagt: Modtagelse af akutpatient og forefaldende vagtopgaver. De første 5-6 uger alene forvagt om dagen.

Modtagelse af akut patient som forvagt (aften-nat) herefter, forudsat at initiale kompetencer er opnået.

Stroke dagafsnit: Udredning af pt. mistænkt for TCI / minor stroke, i samarbejde med sygeplejerske/ trombektomivagt.

Subakut dagafsnit: Udredning af pt. med blandede symptomer el. pakkeforløb obs. hjernekræft under supervision af speciallæger.

Stuegang: Vurdering, diagnostik og behandling af indlagte patienter, i samarbejde med senior stuegangslæge.

Subspeciale ambulatorie: Vurdering af ambulante patienter til forundersøgelse i demens- og epilepsiklinik under supervision af speciallæger.

Vagtstruktur

1) **Forvagt:** Forvagten er todelt og med tilstedeværelses vagt. Læger i hoveduddannelse til psykiatri vil indgå som forvagt. Forvagt om dagen er på hverdage kl. 8-18 (weekend og helligdage kl. 8-16).

Nattevagten (kl. 15.30-8.30) har fra kl. 16 ansvar for akutarbejdet på sengeafdelingen under supervision af bagvagten og passer trombolysekald, hvis bagvagten er ude af afdelingen.

2) **Trombolysevagt:** Trombolysevagten er todelt med dagtid hverdage (kl. 8-16) i stroketeam, hvor trombolysevagten indgår i stuegangsarbejdet på Stroke sengeafsnit, hvis ikke der er opgaver relateret til trombolyse. (HU-læger i neurologi og enkelte I-læger sent i ansættelsen har trombolysevagter) Fra kl. 16-8 ligger trombolysefunktionen hos bagvagten. Trombolysevisitation går direkte til bagvagt via telefonomstilling.

3) **Trombektomivagt** (speciallæge) har også direkte visitation med telefonomstilling, varetager visitation og modtagelse af alle trombektomikandidater, ultralydsundersøgelse weekends og aften, samt stuegang på intensiv vedr. strokepatienter. Trombektomivagten er subspecialiseret i stroke og superviserer de øvrige vagtlag i dette. Trombektomivagten er tilstede til kl. 8-16 har rådighedsvagt fra bolig, med max. 30 min.s tilkald.

4) **Bagvagt:** Bagvagten er todelt (8-16 og 15.30-8). Der er tilstedeværelsesvagt indtil kl. 23 og herefter rådighedsvagt fra bolig med maksimalt 30 min.s tilkald. Udenbys boende læger med vagtbinding kan overnatte på kontorgangen i rum med soveplads eller booke vagtværelse dagen for inden.

I dagtid er bagvagtsfunktionen tilknyttet klinikken og bagvagten leder afdelingens vagtarbejde fraset opgaver, hvor trombektomivagten aktiveres. Bagvagtens opgaver er visitation, at gå akutte tilsyn og give telefonrådgivning.

Efterl. 16 er bagvagten ansvarlig for supervision af forvagten, akutarbejde i samarbejde med forvagten, aftenstuegang, akutte tilsyn, samt modtagelse af trombolysekandidater.

HU-læger i 3. år og speciallæger dækker bagvagt dag/ aften-nat.

1.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Det er kun læger, der er mindst et trin højere i uddannelsesniveau, der kan gennemføre kompetencevurdering på de 6 definerede kompetencer.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Subakut ambulatorie, Stroke dagafsnitsfunktion og øvrige ambulatorier.

Oplæring i SUBA og stroke dagafnit foregår som mesterlære. Uddannelseslægen introduceres til ambulatorie/ dagafnit under introduktionen og følges af mere erfaren kollega den første dag. Der er i mindre grad etableret parallelambulatorier, hvor uddannelseslægen sammen med mere erfaren læge har parallelle spor, med tid til supervision og kompetencevurdering af speciallæge. Når kompetencevurdering er gennemført får uddannelseslægen mere selvstændig funktion hvor mulighed for supervision af mere erfaren læge er tilstede ved hver patientforløb. Uddannelseslægen forventes at kunne være supervisor for studerende efter nogle måneder.

Stuegangsfunktionen

Der er afsat tid til patientgennemgang før stuegangen efter tavlemøde/ tværfaglig konference. Her deltager altid speciallæge tilknyttet teamet. Ved tavlemødet afklares behov for videre undersøgelse og behandling i patientforløbene. Herefter fordeles arbejdsopgaverne mellem uddannelseslægen og den stuegangsgående speciallæge efter kompetence og hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jvf. den individuelle uddannelsesplan. Det er planlagt at stuegangen på de første to patienter sker under supervision og uddannelseslægen melder sig klar sker kompetencevurderingen ligeledes i forbindelse med stuegangen på to patienter. Kompetencevurderingen foretages af speciallæge i samarbejde med sygeplejerske som deltager i stuegangen.

Tværfaglig konference

I starten af ansættelsen vil uddannelseslægen deltage i tavlemøde og tværfaglig konference uden selvstændig funktion. Efter at have deltaget i flere konferencer vil uddannelseslægen få ansvar for at fremlægge enkelte patienter på konferencen under supervision fra mere erfaren kollega. HU-lægen vil få et godt indblik i tværfagligt samarbejde og andre faggruppers bidrag til patientbehandlingen under tværfaglig konference.

Vagtfunktion

Her beskrives uddannelsespotentialer i vagtarbejdet.

Uddannelseslægen vil i de første måneder være forvagt i dagtid og når fastlagt kompetencevurdering er gennemført (Nattevagtskompetencer) vil der blive både dag- og aften/ nattevagter. I de første måneder trænes kompetencer i varetagelse af primærudredning, anamnese, klinisk neurologisk undersøgelse og afklaring af udredningsbehov samt iværksættelse af nødvendig akut behandling. Der er en bred vifte af symptombilleder, sygdomskategorier og præsentationsformer som gør vagtarbejdet relevant, lærerigt og udfordrende. Modtagelse af patienter med akut- el. subakut opståede symptomer er den primære opgave for forvagten.

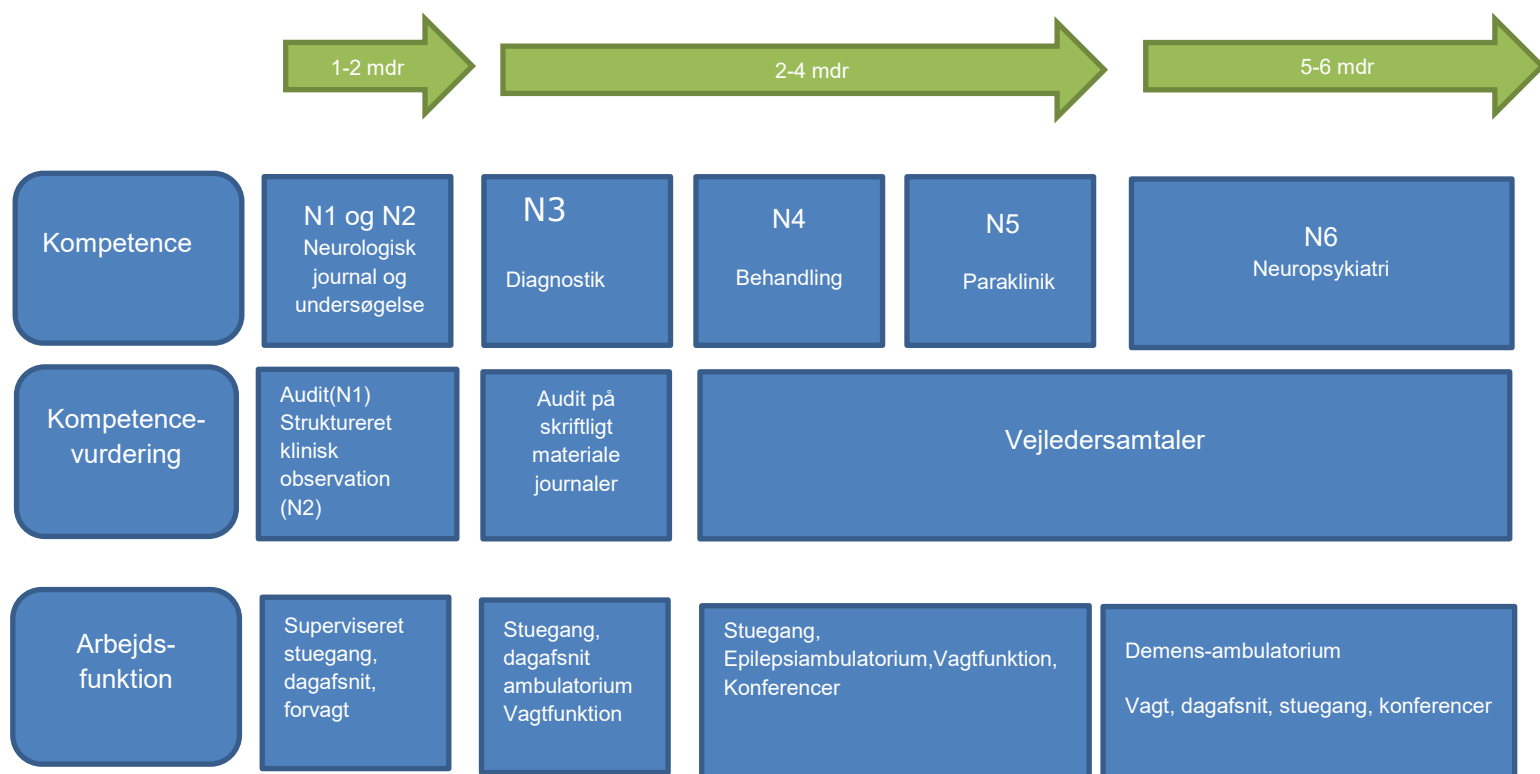
Oplæring i at tilse patienter i akutafdelingen sker som forvagt og i relaterede funktioner som samarbejde med seniøre kolleger fra Neurologisk sengeafsnits stuegang, SUBA (subakut afsnit) koordinator og bagvagt. Uddannelseslægen går med senior kollega første gang og får indsigt i hvad der kræves via erfaren kollega. Oftest går tilsyn på øvrige afdelinger af erfarne kollegaer og mere enkle assistanceopgaver til akutafdelingen af

forvagter med forsupervision af senior kollega. Uddannelseslægen kompetencevurderes af senior kollega under vagt eller i dagtid fra koordinator eller senior stuegangsgående læge i neurologisk sengeafsnit. I vagten samarbejder forvagten med bagvagt og trombektomivagt, som er på tilkald om natten. Inden nattevagtens ophør møder Neurologis forvagt med læger i akutafdelingen mhp. fælles patienter og overdragelse. Evt. information bringes med til morgenkonference og præsenteres af forvagten sammen med øvrige oplysninger om ny el. specielle patienter.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Arbejdstilrettelæggelse og skemaplanlægning tilgodeser, at uddannelseslægen ikke har aften-natte vagt den første måned mhp. at opnå basale kompetencer N1 og N2 samt nattevagtskompetencer. Kompetencerne N3, N4 og N5 vil ofte være koblede i patientforløb, så opdelingen er mest for pædagogiske hensyn idet læring vil ske for flere kompetencer sideløbende.

Nedenfor i figuren 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. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.



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 konferencesammenhæng trænes specifikt ved fremlæggelse af ”**Dagens case**” (vejledning lokalt på afdelingens drev) ved **morgenkonferencen 8:00-8:15**.

Neuroradiologisk konference mandag 8.15-9, tirsdag, torsdag fredag kl. 8.30 -9:0, onsdag kl. 9.00-9.30

Hovedparten af scanningerne (MR, CT, røntgen) på de indlagte og ambulante patienter gennemgås og diskuteres af lægestaben fra Neurologisk Afdeling og conferenceledende neuroradiologisk læge.

Lærende konference i Apopleksi-teamet torsdag kl. 9.00-9.45.

Tavlemøde på sengeafsnit kl. 9.00 (onsdag kl. 9.30) afholdes i hhv. Stroke sengeafsnit og Neurologisk sengeafsnit med tværfagligt personale som består af sygeplejersker, fysioterapeuter, ergoterapeuter, talepædagoger, socialrådgivere, og ledes af speciallægen. Konferencen har som formål at samarbejde om diagnostik, behandling og patientens behov for neurorehabilitering.

1.4.1 Undervisning

Fællesundervisning tirsdag, onsdag, torsdag, fredag efter morgenkonferencen. Det er skiftevis yngre og seniore læger samt repræsentanter fra forskning, andre afdelinger el. praksiskoordinator som forestår undervisningen. Enkelte onsdage er afsat til deltagelse i hospitalets staffmeeting eller møde for yngre læger.

Klinikdemonstration hver 2. torsdag kl. 8.15-9.00, hvor en yngre læge udvælger en egnet patient mhp. neurologisk undersøgelse med demonstration af udfald og undersøgelsesteknik. En superviserende speciallæge faciliterer efterfølgende drøftelse af sygdomskategori og differentialdiagnoser.

Vejlederforum og invers feedback. En onsdag morgen hver 3. måned mødes vejledere og gennemgår uddannelseslægers forløb og kompetenceudvikling. På samme tid mødes udd.læger og gennemfører evaluering af udvalgte vejledere. Der er efterfølgende feedback til de pågældende hhv. udd.læger og vejledere.

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

Simulationstræning. den sidste tirsdag hver måned kl. 8.05-9 afholdes af simulatorinstruktører scenarietræning som foregår i sengeafsnittet fælles med deltagelse af 2 udd.læger og 2 sygeplejersker som træner en klinisk situation mhp. faglig stillingtagen, kommunikation og samarbejde.

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 Tirsdag - fredag undervisning	Alle dage	Alle læger	Patientforløb og organisation , Overlevering af patientansvar Fremlæggelse og faglig sparring
Neuroradiologisk konference	Radiologiske undersøgelsessvar	alle hverdage	Alle uddannelseslæger samt speciallæger i vagt og på stuegang	Diagnostik Faglig sparring
Vagtkonference eftermiddag	Rapport fra vagtholdet	Alle dage	Vagtholdet Læger tilknyttet	Patientforløb og organisation

	Fordeling af opgaver			Overlevering af patientansvar Faglig sparring og fordeling af opgaver
Tværfaglige konferencer i sengeafsnit	Patientforløb og organisering Planlægning af stuegang samt tværfaglig indsats Specielle tilfælde	Alle hverdage	Alle læger tilknyttet sengeafsnit hhv. Stroke og Neurologisk med vagthold, SUBA og koordinator Sygeplejekoordinator, sygeplejersker og terapeuter	Patientforløb Faglige problemstillinger Planlægning Samtaler med patient/ pårørende Faglig sparring og fordeling af opgaver
Neurofysiologi konference	Klinisk konference i neurofysiologisk klinik	Torsdage hver 2. gang EEG og hver 2. gang EMG/ENG	Relaterede speciallæger og uddannelseslæger	Patientforløb diagnosticering
Klinikdemonstration	Fremlæggelse af patient af udd.læge	Torsdage	alle uddannelseslæger og vejleder/ spec.læge	Objektiv undersøgelse, patientkommunikation Feedback, specielle faglige forhold
MDT konference, Neuroonkologisk	Gennemgang af diagnonsti og planlægning af behandlingsforløb for pt. med hjernekræft	Mandage og torsdage	Tilknyttede speciallæger og relaterede HU-læger i neurologi	Overordnet diagnostik med flere specialer: neuroradiologi, neurokirurgi, onkologi og neurologi
Staff meeting	Blandede emner fra en af AUHs afdelinger	Første onsdag i måneden	Alle interesserede ansatte	Orientering og fagligt indblik i emner fra andre afdelinger
Neurogenetik konferencer	Gennemgang af pt. med genetisk lidelse	Sidste torsdag hver 3. måned	Alle interesserede læger	Diagnostik, fremlæggelse af patientforløb, vurdering af neurogenetiske undersøgelser
Feedback på vejledere/ udd.læger	hhv. yngre læger og speciallæger evaluerer hinanden	en onsdag hver 3. måned	Alle læger fordelt i 2 grupper	Systematisk evaluering og feedback
Simulationstræning	Teamtræning med scenarie, der imiterer et typisk patientforløb	sidste tirsdag i måneden undt. juli og dec.	to udvalgte uddannelseslæger og 2 nyansatte sygeplejersker pr gang	Instruktørvejledt simulationstræning med træning i at vurdere, handle og reflektere over fælles scenarie

1.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen kan der gives fri til obligatoriske kurser v. kursusansøgning til ledende overlæge samt information til skemalægger om kursernes placering tidligst muligt. Uddannelseslægen skal selv tilmelde sig kurser.

Ønske om deltagelse i øvrige relevante kurser behandles af ledende overlæge. Ofte vil der kunne gives fri, uden løn for kursusdag.

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Ikke aktuelt

1.6 Forskning og udvikling

Der er flere professorer samt lektorer ansat i Neurologi som man opfordres til at opsøge med henblik på ny viden eller deltagelse i projekter.

1.7 Anbefalet litteratur

Klinisk Neurologi og Neurokirurgi. 5.udgave. O Paulson, F Gjerris ,P Soelbjerg Sørensen

Neurology at the bedside. 2. edi. D Kondziella, G Waldemar

Adams and Victor's Principles of neurology. 10.edi. A.H. Ropper, M A.Samuels, J.P.Klein

Nationale Neurologiske Behandlings Vejledninger (nNBV) via Dansk neurologisk selskab (DNS) hjemmeside:
www.neuro.dk

2. Anden ansættelse

2.1 Præsentation af afdelingen

Afdeling for Depression og Angst er en del af Aarhus Universitetshospital Psykiatrien (AUH Psykiatrien), der omfatter følgende specialiserede kliniske afdelinger

- Afdeling for Psykoser
- Afdeling for Depression og Angst
- Afdelingen for Retspsykiatri
- Børne-og Ungdomspsykiatrisk Afdeling

En nærmere beskrivelse af Afdeling for Depression og Angst fremgår af nedenstående hjemmeside. Her fremgår oplysninger om målgruppe for behandlingen, afdelingens organisation, vagtarbejde for lægegruppen, undervisning og forskning.

Hjemmeside: <https://www.psykiatrien.rm.dk/afdelinger/auhpsykiatrien/afdeling-for-depression-og-angst/>

Afdeling for Depression og Angst generelt

Afdeling for Depression og Angst beskæftiger sig med voksne patienter fra 18 år med følgende sygdomme :

- Affektive sindslidelser (bipolar lidelse og depression)
- Angst og tvangstilstande
- Patienter som udviser adfærdssændringer forbundet med fysiologiske forstyrrelser og fysiske faktorer (herunder seksuelle forstyrrelser)
- Personlighedsforstyrrelser (dvs. vedvarende adfærdsmønstre og oplevelsesmåder, som afviger fra det forventede)
- Posttraumatiske belastningsreaktioner hos soldater og flygtninge

Afdelingens lokale intrukser kan findes på hjemmesiden.

Organisatorisk er Afdelingen for Depression og Angst opdelt i følgende 7 enheder foruden en afdelingsledelse og forskningsafdeling:

- Sengeafnit 4
- Sengeafsnit 5
- Sengeafsnit 9
- Klinik for Depression og Mani
- Klinik for Personlighedsforstyrrelser og Selvmordsforbyggelse
- Klinik for PTSD og Angst
- Psykiatriens Hus Aarhus

Hovedfunktioner

Afdelingen indeholder alle hovedfunktionsopgaver, som knytter sig til målgruppen. Afdelingens optageområde for hovedfunktionspatienter er Aarhus Kommune og Samsø Kommune i forbindelse med indlæggelser og ambulant behandling.

Regionsfunktion

- Komplicerede affektive lidelser, herunder affektive lidelser i kombination med misbrug samt gravide med affektive lidelser
- Nydiagnosticeret bipolar sygdom
- Kompliceret angst og tvangslidelser
- 27 Komplicerede personlighedsforstyrrelser

- Sexologiske lidelser
- Transkulturelle psykiatriske patienter, herunder kompliceret psykiatrisk sygdom
- Traumatiserede flygtninge
- Selvmordsforebyggelse for ikke-psykisk syge og lettere psykisk syge

Højtspecialiserede funktioner

- Diagnostik og behandling af særligt komplicerede seksuelle forstyrrelser, herunder somatisk handicappede med seksuelle problemer og i forbindelse med vold, incest og lignende
- Diagnostik og behandling af særligt komplicerede affektive lidelser
- Diagnostik og behandling af særligt komplicerede transkulturelle psykiatriske patienter og særligt kompliceret psykiatrisk sygdom hos etniske minoriteter
- Diagnostik og behandling af særligt komplicerede traumatiserede flygtninge og veteraner

Behandlingen foretages både i sengeafsnit og ambulant.

2.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet et introduktionsprogram, som tilsendes lægen før start. Introduktionsprogrammet varer ca. to uger og tilpasses den enkelte læge ud fra dennes erfaring. Introduktionsprogrammet omfatter også introduktionssamtale med hovedvejleder.

2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

Afdelingen har en uddannelsesansvarlig overlæge (UAO) og en uddannelseskoordinerende yngre læge (UKYL). UAO har som ansvarsområde at sørge for de overordnede rammer for uddannelse i afdelingen. UKYL udarbejder undervisningsprogrammet. Der afholdes hver måned møde med UAO, UKYL og afdelingens ledelse. Til dette møde er tilknyttet en sekretær, som har ansvaret for kontakten til læger under uddannelse vedr. introduktionsprogrammet. Der afholdes hver måned fælles møder, hvor alle vejledere og læger under uddannelse er tilstede. Her kan uddannelsesmæssige forhold drøftes. Der afholdes hver måned vejledermøde.

2.1.3 Uddannelsesvejledning

Lægen tildeles før start sin hovedvejleder. Første samtale med hovedvejleder er planlagt indenfor introduktionsperioden, og udarbejdelse af uddannelsesplanen foregår ved første samtale.

Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i Region Midtjyllands Uddannelses- og Kursusadministration (RMUK). Via dette system foregår godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner elektronisk.

2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Uddannelseslægen tilknyttes fra starten af ansættelsen et af de tre sengeafsnit eller Klinik for Depression og Mani og modtager vejledning af enhedens overlæge/afdelingslæge.

H-lægen forventes under supervision at varetage:

- Diagnostisk udredning, behandling samt udfærdigelse af behandlingsplaner, herunder
 - Fremlæggelse af egne patienter ved behandlingskonferencer
 - Forberede udskrivelse og efterbehandling i samarbejde med afdelingens ambulante sektor, praktiserende speciallæge, egen læge og evt. kommune
 - Undervisning, supervision og vejledning af I-læger, AP-læger, KBU-læger, studerende og andre faggrupper

- Være hovedvejleder for yngre læger under supervision af UAO
- Pårørendearbejde inkl. psykoedukative grupper
- Udfærdigelse af erklæringer

Administration af psykiatriloven

H-lægen indgår desuden under ansættelsen i vagten, for- eller bagvagt efter individuelle kompetencer og erfaringer. Vagten er fælles for hele AUH Psykiatrien og en del af fælles akutmodtagelse (FAM). Således vil der i vagtarbejdet være kontakt med patienter fra hele det diagnostiske spektrum indenfor psykiatrien. H-lægen varetager supervision af forvagten og har selv mulighed for supervision af overlægevagten. Vagtarbejdet kan desuden bringes til klinisk supervision i den primære lægegruppe, H-lægen er tilknyttet.

H-lægen vil typisk være på sit afsnit tre dage om ugen, når man modregner vagter, kurser og enkelte tværgående opgaver (ECT mm.).

2.2 Uddannelsesplanlægning

Øvrige speciallæger og ældre H-læger fungerer som kliniske vejledere. Den kliniske vejleder kan være alle læger, som har fået godkendt den pågældende kompetence.

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. Kompetencekort kan dermed attesteres af de nævnte kliniske vejledere eller hovedvejledere, mens det er hovedvejleder, som attesterer logbogen.

Lægen planlægger sammen med sin hovedvejleder, hvorledes kompetencetilegnelsen skal foregå. Det tilstræbes, at der afholdes uddannelsessamtaler med hovedvejleder en gang pr. måned under hele forløbet. Ved samtalerne udfyldes uddannelsesbilagene, og der udfærdiges ved første samtale en individuel uddannelsesplan. Den uddannelsessøgende læge tager initiativ til planlægning af møderne, men ansvaret for afholdelse af disse påhviler i fællesskab hovedvejleder og den uddannelsessøgende.

Der fokuseres under ansættelsen på løbende udarbejdelse af konkrete og realistiske uddannelsesplaner udarbejdet i samarbejde mellem uddannelseslæge og hovedvejleder. Ved væsentlige problemer med hhv. overholdelse af uddannelsessamtaler eller uddannelseselementer iht. målbeskrivelse, herunder uddannelsesprogram og uddannelsesplan, involveres UAO.

2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Ambulatoriefunktionen

Uddannelseslægen vil få tildelt hovedvejleder, som er speciallæge i det tværfaglige team, uddannelseslægen tilknyttes. Derudover vil der være speciallæger tilgængelige for supervision dagligt samt planlagt ½-times supervision for alle uddannelseslæger tre gange pr. uge ved en af speciallægerne på skift.

Uddannelseslægen vil indgå i behandlings- og udredningsopgaver. Der planlægges en ugentlig fællestid til superviserede samtaler mellem uddannelseslæge og hovedvejleder med efterfølgende struktureret supervision fx ved hjælp af kompetencekort.

Stuegangsfunktionen

Stuegangsopgaverne på afsnittet fordeles ved tavlemøder/forstuegang i samarbejde med afsnittets speciallæge, så opgaverne passer til den enkeltes kompetenceniveau. Samtalerne afholdes oftest med plejepersonale.

Superviserede samtaler aftales ved forstuegang. Kompetencevurdering sker ved superviserede samtaler og ved efterfølgende struktureret supervision ved afsnittets læger eller uddannelseslægens vejleder.

Vagtfunktion

Forvagten

Fra kl. 15.30 til 08.30 er der to forvagter i tilstedeværelsesvagt. AN1 varetager primært funktion i fælles akutmodtagelse og AN2 varetager primært funktioner i sengeafdelingerne. H1 læge starter oftest i forvagtst funktion. Oprykning i bagvagtst funktion sker efter afdelingens behov samt lægens kvalifikationer. Der er i hvert vagtskifte konference med deltagelse af afgående og indkommende vagthold og supervision på vagtarbejdet.

Bagvagten

Der er én bagvagt tilstede mellem 08-18 på hverdage samt efterfølgende rådighedsvagt til kl. 08. Bagvagten varetager udover almindelige vagtopgaver de akutte tilsyn i somatikken samt "lægefaglig assistance" i akutafdelingen. Bagvagten indeholder også rådgivning til almen praksis og andre specialer på sygehuset.

Der er én bagvagt tilstede på lørdage og søndage samt helligdage fra 08-16 med efterfølgende rådighed mellem 16-23 samt én bagvagt tilstede mellem 15.30-23 med efterfølgende rådighed mellem 23-08.

Overlægevagten

Der er én overlægevagt tilstede på hverdage mellem 13-21 med efterfølgende beredskabsvagt mellem 21-08.

Der er én overlægevagt tilstede lørdage, søndage og helligdage mellem 08-16 med efterfølgende beredskabsvagt mellem 16-08. Overlægevagten afholder konference med status og supervision af vagtholdet inden hospitalet forlades.

Uddannelseslægen kan efter niveau og funktion modtage supervision af bagvagt eller overlægevagt.

Kompetencer kan godkendes både i vagten og ved efterfølgende case-baseret diskussion med vejleder.

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
				ADA, AUH (12 md)
H1	Psykiatrisk anamnese & Diagnostisk interview	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret klinisk observation Kompetencekort: 1, 3 eller 6. Antal: Minimum 10 patientcases, Brug af minimum 2 psykometriske skalaer eller semistrukturerede interviews.	1-6
H3	Psykelige lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser forårsaget af alkohol eller andre psykoaktive stoffer	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret klinisk observation Antal: minimum 10 patientcases Kompetencekort 1, 3 eller 6.	1-6
H5	Affektive sindslidelser	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret klinisk observation Antal: Minimum 10 patientcases Kompetencekort 1, 3 eller 6	7-12
H6	Nervøse og stress-relaterede tilstande samt nervøst betingede legemlige symptomer	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret klinisk observation. Antal: Minimum 5 patientcases, gerne én fra hver diagnostisk undergruppe. Kompetencekort 1, 3 eller 6	7-12

H7	Spiseforstyrrelser	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion, tilsyn. Fokuseret ophold på Klinik for Spiseforstyrrelser(PKS) eller Sengeafsnit for spiseforstyrrelser.	Struktureret klinisk observation Antal: Minimum 2 Patientcases Kompetencekort 1, 3 eller 6.	7-12
H10	Biologisk behandling. Antidepressiva	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret vejledersamtale. Antal: Minimum 5 patientcases	1-6
H12	Biologisk behandling. Stemningsstabiliserende behandling	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret vejledersamtale. Antal: Minimum 5 patientcases	7-12
H13	Biologisk behandling. Anxiolytika og hypnosedativa	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret vejledersamtale. Antal: Minimum 5 patientcases	1-6
H14	Biologisk behandling. ECT	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret vejledersamtale. Antal: Minimum 5 patientcases	1-6
H16	Anvendelse af Psykiatriloven	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion, tilsyn	Struktureret vejledersamtale og Audit på skriftligt materiale Antal: Minimum 10 tvangsprotokoller samt tilhørende journalnotater. Kompetencekort 5	7-12
H20	Sexologi	Ambulatorie, stuegang	Audit på skriftligt materiale Antal: Minimum 5 patientcases, hvor seksuelle problemstillinger er identificeret, samt stillingtagen til evt. behandling. Begge køn repræsenteres.	7-12

H24	Patientpræsentation	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret klinisk observation ved vagtoverlevering og konferencer. Kompetencekort 8. Antal: H1: minimum 5 gange	1-6
H28	Tværfagligt samarbejde	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret klinisk observation	7-12
H34	Patientundervisning	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret klinisk observation Godkendelse af et psykoedukationsforløb eller enkeltsessioner Antal: Minimum 4 enkeltsessioner	7-12
H36	Klinik	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion, undervisning	Struktureret klinisk observation Kompetencekort 8. Antal: Minimum 5 fremlæggelser	7-12

2.3.1 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

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

	Indhold	Hyppeghed	Deltagere	Læring /lægerolle
Fælles morgenkonference for læger i sengeafs.	Rapport fra vagtholdet/afdelingerne Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger i sengeafs.	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Middagskonference for sengeafs. og lægemøde i ambulatoriet	Supervision på kliniske problemstillinger	Alle hverdage i sengeafsnit. I ambulatoriet er der supervision v. speciallæge 3x ugl og lægemøde 1 x ugl.	Læger tilknyttet Afsnittet	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
Klinisk konference	Fremlæggelse af patientcase	Hver onsdag	Læger og psykologer ved afdelingen	Rapportering af patientforløb Patientforløb og organisation
Journal club	Fremlæggelse af artikel fra tidsskrift	3 torsdage i Måned	Læger og psykologer ved afdelingen	Medicinsk ekspert Akademiker
Fælles lægemøde	Vurdering af uddannelsen i afdelingen Information fra afdelingsledelsen	Fjerde onsdag i måneden	Alle læger	Organisator, samarbejder, professionel
5 kliniske minutter	Kort undervisning/oplæg	5-15 minutter to gange om måneden efter morgenkonference	Alle læger, specielt YL	Medicinsk ekspert, professionel
Individuel supervision efter vagt	Refleksion over aspekter fra vagten	15 minutter efter morgenkonference	Afgående læge, en overlæge og en mere erfaren kollega, ofte en H- læge i psykiatri	Professionel, medicinsk ekspert mfl
Yngre lægemøder	Organisatoriske problemstillinger mm for YL	1. onsdag i måneden	Alle yngre læger	Ledelse, organisation
Fællesundervisning med øvrige afdelinger i AUH Psykiatrien	Undervisning med relevante fælles emner	4 gange om året	Alle læger og psykologer	Medicinsk ekspert, professionel

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.

2.4.1 Undervisning

Afdelingens formaliserede undervisningsprogram er tilgængelig via [ADA's værktøjskasse](#)

Morgenundervisningen efter morgenkonference varetages af alle yngre læger på skift. Vejleder kan hjælpe med at finde relevant patient case eller emne.

Onsdag morgen er der fælles rating, hvor også H-læger skal foretage det semistrukturerede interview (Hamilton eller MAS) med en patient.

Uddannelseslægen aftaler med vejleder hvilke patienter, der skal interviewes.

Der aftales efterfølgende feedback og supervision ved vejleder eller anden seniorlæge.

Onsdag eftermiddag er der klinisk konference, hvor afdelingens læger skiftes til at fremlægge en klinisk problemstilling med fokus på differential diagnostik eller behandling.

Uddannelseslægen aftaler med vejleder, hvilken patient og hvilke problemstillinger, der skal udvælges.

Der aftales efterfølgende supervision med speciallæge og information til patient.

Onsdag eftermiddag er der 4 gange om året fælles undervisning med alle afdelinger fra AUH P.

Torsdag eftermiddag 3 gange pr. måned er der journalclub under ledelse af afdelingens professor.

2.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen forventes uddannelseslæger at deltage i de obligatoriske generelle kurser i

- Speciallægeuddannelse i Psykiatri
- Sundhedsvæsenets organisation og ledelse (SOL)
- Forskningstræning

Forskningstræning anbefales påbegyndt indenfor de første 2 år af H-tiden og afsluttet et halvt år inden H-stilling færdiggøres.

[Link til speciallægeuddannelse H-stilling](#)

Vær opmærksom på ventetid på visse kurser.

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn. Det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (ledende overlæge) om kursusplacering hurtigst muligt.

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

Det er fast procedure i forbindelse med deltagelse i kurser, at uddannelseslæger sammen med vejleder udarbejder mål for deltagelse i kurser, og at uddannelseslægen efter kursus orienterer alle læger om kursus udbytte (Se undervisning).

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Der vil være et 2 ugers fokuseret ophold på Klinik for Spiseforstyrrelser (PKS) eller Sengeafsnit for spiseforstyrrelser. Det fokuserede ophold er med henblik på at opnå kompetence H7, der omhandler viden om, diagnosticering af, og kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved spiseforstyrrelser, samt at lægen får et kendskab til behandlingsmetoder.

Uddannelseslægen vil blive tilknyttet en læge med minimum 6 måneders erfaring på spiseforstyrrelsesenheden, som også vil sørge for supervision og vejledning af uddannelseslægen. Som udgangspunkt er det fokuserede ophold vagtfri.

Uddannelseslægen vil modtage et program for indholdet af det fokuserede ophold forud for opstart af opholdet.

Det forventes at relevante kompetencer kan opnås via daglig klinisk arbejde i både sengeafsnit, klinikker og vagtarbejde.

Hvis der i uddannelsesforløbet er behov for fokuseret ophold, kan dette arrangeres af uddannelseslægen og hoved vejleder i samarbejde med uddannelses ansvarlig overlæge.

Uddannelseslægen kan benytte sig af uddannelsesdage svarende til 1 dag pr. halve år.

2.6 Forskning og udvikling

Afdeling for Depression og Angst har en forskningsenhed med ansat professor.

Det er muligt at deltage i afdelingens forskningsprojekter og kvalitetsprojekter efter interesse.

Afdelingen har et forskningsudvalg og afholder forskningsmøder, hvor alle er velkomne. Her kan såvel forslag til forskningsprojekter og forskningstræningsprojekter drøftes.

3. Tredje ansættelse

Afdeling for Psykoser, AUH Psykiatrien, 12 mdr

3.1 Præsentation af afdelingen

Afdeling for Psykoser varetager udredning af voksne patienter indenfor alle psykiatriske lidelser. Afdelingen behandler særligt patienter inden for det skizofrene og psykotiske område samt patienter med demens, delir, mental retardering, ADHD, autisme og misbrugsudløste tilstande.

Afdelingens opbygning fremgår af hjemmesiden.

Hovedfunktioner

Afdeling P varetager alle hovedfunktionsopgaver for målgruppen. Afdelingens optageområde er Aarhus og Samsø kommune.

Regionsfunktioner

Demens med svær adfærdsforstyrrelse

Skizofreni og skizofrenilignende tilstande

Oligofreni med samtidig psykisk lidelse

ADHD

Diagnosticering af psykiske udviklings- og adfærdsforstyrrelser

Telefonisk og skriftlig rådgivning til hovedfunktionsniveauet vedrørende behandling af patienter med graviditetsønske, gravide og ammende

Afdeling P har forsknings- og undervisningsforpligtigelser og deltager i den kliniske undervisning af lægestuderende og læger samt psykologer i uddannelsesforløb til specialpsykologer. Der er uddannelsesforløb for læger inden for specialerne voksenpsykiatri og almen medicin.

Her er link til hjemmesiden for Afdeling for Psykoser:

<http://www.auh-psykiatrien.intra.rm.dk/afdeling-for-psykoser/>

Dette er link til information om lægefaglige uddannelse og værktøjskassen:

<http://www.auh-psykiatrien.intra.rm.dk/afdeling-for-psykoser/videndeling/>

<https://www.psykiatrien.rm.dk/afdelinger/auhpsykiatrien/afdeling-for-psykoser/om-afdeling-p/varktojskasse/>

3.1.1 Introduktion til afdelingen

Der udarbejdes særskilt introduktionsprogram, som du følger de første ca 14 dage. Skabelon til introduktionsprogrammet findes på afdelingens hjemmeside <http://www.auh-psykiatrien.intra.rm.dk/siteassets/falles-og-lokale-enheder/introduktion-for-lager/2019.01.11-introduktionsprogram-for-nye-lager.pdf>

3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 6) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet.

På vores afdeling adskiller organiseringen sig ved at der er 2 UAO'er, som varetager funktionen for henholdsvis KBU og Almen medicin samt for I- og H-læger i voksenpsykiatri.

3.1.3 Uddannelsesvejledning

Der indkaldes via introprogrammet til første vejledersamtale med hovedvejeleder og en generel uddannelsessamtale med UAO.

Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i RMUK (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration). Via dette system foregår godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner elektronisk.

Yderligere information på hjemmesiden: <http://www.auh-psykiatrien.intra.rm.dk/afdeling-for-psykoser/videndeling/>

3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

I løbet af H-lægens ansættelse i Afdeling for Psykoser, vil lægen være tilknyttet sengeafsnit og /eller en af de to klinikker (ambulatorier).

Vagtarbejde for lægegruppen

I vagten vil den kliniske vejledning kunne gives af det øvrige vagthold.

Derudover vil vagtarbejde kunne bringes til klinisk vejledning i den lægegruppe, lægen er tilknyttet.

Vagtarbejdet omfatter indlagte patienter i voksenpsykiatrien (Afdeling for Psykoser, Afdeling for Depression og Angst samt Afdeling for Retspsykiatri) AUH Skejby, Psykiatrien og dækkes af læger fra voksenpsykiatrien. Idet voksenpsykiatrien består af specialiserede afdelinger, vil det således være i vagtarbejdet, der vil være kontakt med patienter fra hele det diagnostiske spektrum indenfor psykiatrien. Der vil desuden i vagtarbejdet være kontakt med og mulighed for supervision ved læger med funktion i andre specialiserede afdelinger.

Desuden tilses og vurderes de akutte, henviste patienter i Akut-psykiatri, Fælles Akutmodtagelsen.

Forvagten

Tilstedeværelsesvagt i 2 holds drift. H1 læger starter oftest i forvagtsfunktion. Oprykning i bagvagtsfunktion sker efter afdelingens behov og lægens kvalifikationer.

Der er i hvert vagtskifte konference med deltagelse af afgående og indkommende vagthold og supervision og vejledning på vagtarbejdet.

Der er udenfor dagarbejdstiden altid 2 forvagter i tilstedeværelsesvagt.

Bagvagten

Hverdage: 1 bagvagt til stede i dagtiden kl. 08-18 samt efterfølgende rådighedsvagt til kl. 08.

Lørdag-søndag samt helligdage: 1 bagvagt til stede kl. 08-16 samt efterfølgende rådighed til kl. 23 samt 1 bagvagt til stede kl. 15.30-23 samt efterfølgende rådighed kl. 23-08

Overlæge-vagten

Hverdage: Til stede kl. 13-21 samt efterfølgende beredskabsvagt kl. 21-08.

Lørdag-søndage samt helligdage: Til stede kl. 08-16 samt efterfølgende beredskabsvagt kl. 16-08.

Overlægevagten afholder konference med status og supervision af vagtholdet inden hospitalet forlades.

Se i øvrigt fordeling af arbejdsfunktioner og kompetencer tabel 3.3

3.2 Uddannelsesplanlægning

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

Der er speciallæger i alle enheder og mulighed for både skemasat og ad-hoc vejledning.

I vagten vil den kliniske vejledning kunne gives af det øvrige vagthold samt af de til Akut-psykiatri tilknyttede læger. Derudover vil vagtarbejde kunne bringes til klinisk vejledning i den lægegruppe, lægen er tilknyttet.

Den strukturerede kollegiale supervision tilrettelægges i det daglige arbejde, hvor uddannelseslægen beder om dette. Det tilstræbes, at kompetencekortene benyttes konsekvent.

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 logbog.net via hovedvejleder, som er speciallæge.

3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Sengeafsnit

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

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

Efterfølgende er der daglig supervision ved afsnittets speciallæger.

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

Ambulatoriefunktion

Hvis det aftales, at uddannelseslægen skal tilknyttes et ambulatorium i Afdeling for Psykoser, vil der blive udpeget en kliniskvejleder, som uddannelseslægen kan modtage supervision fra. Lægen vil blive knyttet til et tværfagligt team, hvor flere speciallæger vil være tilgængelige for supervision på daglig basis.

Uddannelseslægen vil både indgå i udredningsopgaver (UBR), hvor der er specifikke konferencer efter hver UBR-samtale, og lægen vil også have egne patienter, som kan bringes til supervision ved den kliniske vejleder. De første samtaler vil foregå som superviserede samtaler, og også senere er der mulighed for superviserede samtaler med efterfølgende struktureret supervision fx ved hjælp af kompetencekort.

Ved tilknytning til Klinikkerne, vil der indgå funktion med tilsyn på somatiske afdelinger under supervision.

Vagtfunktion

Ved funktion i forvagt i Fælles Akut Modtagelse Psykiatri (ANA forvagt) skal modtages akutte psykiatriske patienter. Uddannelseslægen kan modtage supervision af bagvagt. Der er endvidere mulighed for at arrangere superviserede samtaler med samtidig klinisk struktureret observation eller efterfølgende struktureret klinisk supervision.

Kompetencer kan godkendes både i vagten og ved efterfølgende case-baseret diskussion med vejleder (struktureret vejleder samtale).

I aften-og nattetimerne deltager uddannelseslægen (ANP forvagt) i "terrænvagten", som tager sig af akutte problemstillinger på sengeafdelingerne. Der er oplæring i funktionen ved en følgevagt i forbindelse med introduktionsprogrammet. Supervision på arbejdet og afklaring af svære problemstillinger gøres ved kontakt til bagvagten. Her kan reflekteres over egen praksis.

Ved funktion i bagvagt understøttes begge forvagtsfunktioner incl supervision af disse.

Desuden har bagvagten en funktion med "lægefaglige assistancer" i Akutafdelingen samt lægefaglige akutte tilsyn på alle somatiske afdelinger.

Bagvagten indeholder også rådgivning til fx almen praksis og andre specialer på sygehuset.

Bagvagtsopgaver og –funktion tilrettelægges og superviseres i samarbejde med overlæge-bagvagten.

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
				AFP, AUH (12 mdr)
H2	Organiske Psykiske Lidelser	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion, tilsyn	Struktureret klinisk observation Antal: Minimum 5 patientcases. Kompetencekort 1, 3 eller 6.	7-12
H4	Skizofreni & Psykoser	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret klinisk observation Antal: Minimum 10 patientcases. Kompetencekort 1, 3 eller 6	7-12
H9	Psykiske udviklingsforstyrrelser og hypernkinetiske forstyrrelser	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret klinisk observation eller vejleder-samtale. Antal: Minimum 2 patienter med ADHD Minimum 2 patienter med Autismelidelse Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes	7-12
H11	Biologisk behandling. Antipsykotika	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret vejledersamtale. Antal: Minimum 5 patientcases	1-6

H15	Biologisk behandling. Centralstimulantia	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret vejledersamtale. Antal: Minimum 2 patientcases	7-12
H19	Oligofreni	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret vejledersamtale Antal: Minimum 2 patientcase	7-12
H37	Artikelgennemgang	Journal club, undervisning, litteraturkonference eller lignende	Struktureret klinisk observation Kompetencekort 9. Antal: Minimum 4 fremlæggelser	7-12
H39	Kritisk evne	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion, tilsyn, mødefora	Vejledersamtale	1-6
H41	Egne reaktioner	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion, supervision	Vejledersamtale	7-12
H42	Faglig begrænsning	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Vejledersamtale	7-12

3.4 Konferencer, undervisning, kurser

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 og efterfølgende forstuegang/tavlemøde på sengeafsnittene	Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Middagskonference Klinisk vejledning på sengeafsnittene	Supervision på kliniske problemstillinger	Alle hverdage	Læger tilknyttet afsnittet	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation/Samarbejde
Tværfaglig behandlingskonference i klinikkerne	Supervision på kliniske problemstillinger	Ugentligt	Læger, psykologer, sygeplejersker m.fl.	Medicinsk ekspert Organisation / samarbejde
Vagtoverlevering	Rapportering af tilsete og meldte akutte patienter. Overblik over opgaver vedr. tvang i vagtene	Dagligt morgen og eftermiddag	Afgående og tilgående læger i vagt	Patientforløb Specielle problemstillinger
Klinisk konference	Fremlæggelse af patientcase	Hver onsdag	Læger og psykologer ved afdelingen	Rapportering af patientforløb Patientforløb og organisation

Onsdagsundervisning	Undervisning ved uddannelseslæger, feks. journalclub, Klinisk psykofarmakologi	2-5 onsdag i måneden	Læger og psykologer ved afdelingen	Medicinsk ekspert Akademiker
Fælles lægemøde	Vurdering af uddannelsen i afdelingen Information fra afdelingsledelsen	Sidste onsdag i måneden	Alle læger	Organisator, samarbejder, professionel
Morgenundervisning	feks. casebaseret patientfremlæggelse med feedback Kort undervisning/oplæg	to gange 15 min om ugen efter morgenkonference	Alle læger, specialt YL	Medicinsk ekspert, Professionel
Individuel supervision efter vagt	Refleksion over aspekter fra vagten	15 minutter efter vagtaflevering	ANA og ANP forvagt Bagvagt	Professionel medicinsk ekspert mfl.
Yngre lægemøder	Organisatoriske problestillinger mm for YL	1. onsdag i måneden	Alle YL AUH Psykiatri Skejby	Ledelse, Organisation
Kvalitets- og forskningsmøde	Forum for kvalitetsarbejde og forskning i Afdeling for Psykoser	månedligt	Læger og psykologer med interesse	Akademiker
Psykometri	Rating	hver onsdag - 30 min	Alle læger, specielt YL	Medicinsk ekspert

3.4.1 Undervisning

Afdelingens formaliserede undervisningsprogram er tilgængelig via værktøjskasse:

<https://www.psykiatrien.rm.dk/afdelinger/auhpsykiatrien/afdeling-for-psykoser/om-afdeling-p/varktøjskasse/>

Morgenundervisning tirsdag og torsdag morgen varetages af alle yngre læger på skift. H-lægen hjælpes evt. til at finde relevante emner af vejleder eller UKYL.

Onsdag morgen er der fælles-rating (Psykometri), hvor også H-læger skal foretage det semistrukturerede interview med en patient. Uddannelseslægen aftaler med vejleder hvilken patient, der skal udvælges. Patienten informeres, og der aftales efterfølgende supervision ved vejleder eller anden senior læge.

Onsdag eftermiddag er der klinisk konference, hvor afdelingens læger skiftes til at fremlægge en klinisk problemstilling med fokus på differentialdiagnostik eller behandling. Uddannelseslægen aftaler med vejleder, hvilken patient og problemstilling, der skal udvælges. Patienten informeres, og der aftales efterfølgende supervision med speciallæge og information til patienten.

Onsdag eftermiddag er der forskellige uddannelsesmæssige tilbud efter klinisk konference bla. casebaseret vurdering ved klinisk farmakolog, fælles forskningsarrangementer, fremlæggelse af forskning i alle afdelinger AUH Psykiatri, journalclub, undervisning i psykopatologi, fælles undervisninger for alle afdelinger AUH Psykiatri, fokuserede temadage osv.

3.4.2 Kursusdeltagelse

Alle uddannelsesrelevante kurser ses i oversigt i værktøjskassen:

<https://www.psykiatrien.rm.dk/afdelinger/auhpsykiatrien/afdeling-for-psykoser/om-afdeling-p/varktojskasse/>

Vær opmærksom på at der kan være lang venteliste til fx SOL 2-kurset, og specialespecifikke kurser, der sjældent udbydes

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (ledende overlæge) 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 imødekomme 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 og at uddannelseslægen efter kursusdeltagelse orienterer alle læger i afdelingen om kursusudbyttet (se under undervisning).

3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Det forventes, at relevante kompetencer kan opnås via dagligt kliniske arbejde i både sengeafsnit, klinikker og vagtarbejde.

Hvis der i uddannelsesforløbet er brug for fokuseret ophold vedr. H-18 gerontopsykiatri, H-19 Oligofreni-psykiatri, H-9+15 ADHD (centralstimulerende behandling) eller H-21 retspsykiatri, arrangeres dette af uddannelseslæge og hovedvejleder i samarbejde med UAO.

Uddannelseslægen kan benytte sig af uddannelsesdage svarende til 1 dag hvert halve år.

3.6 Forskning og udvikling

Afdeling for Psykoser har en forskningsenhed med ansat professor.

Det er muligt at deltage i afdelingens forskningsprojekter og kvalitetsprojekter efter interesse. Afdelingen har et forskningsudvalg, hvor alle er velkomne. Her kan såvel forslag til forskningsprojekter og forskningsstræningsprojekter diskuteres og hjælpes på vej.

4. Fjerde ansættelse

Retspsykiatrisk Afdeling, AUH Psykiatrien, 6 mdr

4.1 Præsentation af afdelingen

Retspsykiatrisk Afdeling varetager behandling på regionsfunktion og højt specialiseret niveau inden for specialet.

Retspsykiatrisk Afdeling har 4 sengeafsnit og en klinik, der behandler ambulante retspsykiatriske patienter og foretager mentalobservationer ambulant og under indlæggelse. Hovedparten af Retspsykiatrisk Afdelings patienter, indlagte som ambulante, er diagnosticeret med skizofreni og har et alkohol og/eller rusmiddelbrug. De øvrige patienter er primært diagnosticeret med; bipolar lidelse, PTSD, personlighedsforstyrrelser, oligofreni, ADHD og gennemgribende udviklingsforstyrrelse.

Ved mentalobservationer observeres tilstande indenfor hele det psykiatriske ICD-10 spektrum.

Endvidere varetager afdelingen den psykoterapeutiske og sexologiske behandling af visse grupper af personer, der er dømt for kriminelle handlinger.

Informationer om afdelingens behandlingstilbud, patient flow, normering og opbygning fremgår af afdelingens hjemmeside (<https://www.psykiatrien.rm.dk/afdelinger/auhpsykiatrien/retspsykiatrisk-afdeling/>).

Afdelingens læger deltager i den psykiatriske fællesvagt i den Psykiatriske Akutafdeling, Aarhus Universitetshospital Psykiatrien, Skejby.

4.1.1 Introduktion til afdelingen

Uddannelseslægen følger et fælles introduktionsprogram for nyansatte læger i psykiatrien omhandlende vagtarbejde, alarmløb, hjertestop m.v. Programmet består af simulationstræning, foredrag og E-læringskurser. Herudover har Retspsykiatrisk Afdeling et særskilt introduktionsprogram med særligt fokus på sikkerhed i afdelingen.

Introduktionsmaterialet fremsendes per mail inden ansættelsen. Heraf fremgår også første tid for vejledningssamtale.

4.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 8) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet.

4.1.3 Uddannelsesvejledning

Den uddannelsessøgende og hovedvejlederen mødes minimum 1 time pr. måned med henblik på uddannelsesvejledning.

Indholdet af samtalerne vil, afhængigt af H-lægens behov og vejlederens overvejelser, have fokus på: de kompetencer, den uddannelsessøgende forventer at opnå, uddannelsesplanen, opfølgning på trivsel samt udfyldelsen af de 7 lægeroller.

Der findes flere typer vejledning/supervision i den kliniske hverdag:

Der pågår planlagt supervision, hvor ikke akutte problemstillinger kan tages op. Endvidere er der mulighed for at tilbyde H-lægen individuel supervision eller supervision sammen med afdelingens øvrige yngre læger.

I det daglige kliniske arbejde er der mulighed for at få ad hoc vejledning og supervision samt bedside undervisning af afsnittets overlæge, i sjældne tilfælde af en anden overlæge i Retspsykiatrisk Afdeling.

Afdelingen benytter også struktureret observation i kompetenceudviklingen, ligesom dette kan foregå i vagten eller ved kliniske konferencer. Den uddannelsessøgende har selv ansvaret for at aftale struktureret klinisk observation med kollega, som besidder de kompetencer, som søges opnået.

På de ugentlige mentalobservationskonferencer vil H-lægen få mulighed for at fremlægge sin mentalobservation og få supervision på konklusionen.

I forbindelse med vagtarbejde i den psykiatriske akutmodtagelse, er der mulighed for vejledning/supervision af vagthavende speciallæge.

Der afholdes møder mellem den uddannelsessøgende og vejleder mindst 1 gang per måned, og uddannelsessøgende. Den første planlægges af vejleder, de øvrige af den uddannelsessøgende.

Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i logbog.net idet afdeling R ikke benytter RMUK (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration).

4.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Dagligt arbejde i Retspsykiatrisk Afdeling, AUHP

Retspsykiatrisk afdeling består af 4 sengeafnit og en klinik (ambulatorie), der alle har en afsnitledelse, bestående af: overlæge, afdelingssygeplejerske og psykolog (på 2 afsnit). H-lægen refererer ledelsesmæssigt til afsnitsledelsen.

H-lægen bliver tilknyttet et sengeafsnit eller klinikken og deltager i arbejdet med at mentalobservere.

Afdelingen arbejder med tværfaglige teams centreret omkring den enkelte patient. Et team består af 2-4 personer + 1 læge. H-lægen indgår i flere teams (under supervision). En gang ugentligt er H-lægen ansvarlig for afdelingens stuelægekalder med henblik på at varetage akutte somatiske og psykiatriske opgaver i afdelingen.

H-lægen vil under supervision få ansvar for at; lede tværfaglige teams, tilrettelægge behandlingsforløb, afholde behandlingskonferencer, supervisere plejepersonale, korrespondere med relevante myndigheder og varetage akutte somatiske og psykiatriske problemstillinger.

I forbindelse med særlige interesser omkring det ambulante arbejde vil H-læger, der er tilknyttet et sengeafsnit, få mulighed for enkelte ambulante forløb med særlig vejledning og supervision.

Overlægen, der er fagligt ansvarlig for mentalobservationer, aftaler med H-lægen, hvorledes mentalobservationerne tilrettelægges, superviseres og gennemføres.

Ved kompetencevurderinger kan anvendes kompetencekort, som er tilgængelige på Dansk Psykiatrisk Selskabs hjemmeside.

Vagtarbejde, psykiatrisk akut modtagelse, AUH

Vagten ledes af en speciallægen i den psykiatriske akutmodtagelse. Fordeling af vagtarbejdet sker i samarbejde med den ansvarlige speciallæge og de yngre læger i vagt.

I vagten varetager H-lægen akutte funktioner på AUHP's sengeafsnit og den psykiatriske akut modtagelse på AUH.

H-lægens opgaver er at: modtage og vurdere akutte patienter mhp. videre forløb, visitere patienter der har overnattet i akutmodtagelsen, rådgive praktiserende læger per telefon, bistå hospitalsvisitationen, gå tilsyn på somatiske sengeafsnit, vurdere akutte problemstillinger blandt indlagte psykiatriske patienter, indlægge patienter, gå stuegang på nyindlagte psykiatriske patienter (i weekenden), revurdere tvangsforanstaltninger og vejlede KBU, I - og AP læger.

H-lægen indgår i bagvagten og modtager vejledning af vagtbærende overlæger samt speciallæger knyttet til den psykiatriske akutafdeling. Der er daglig vejledning vedr. det akutte arbejde i forlængelse af vagten, ligesom vagtarbejde kan bringes til klinisk vejledning i den afdeling, H-lægen er tilknyttet.

Ved vurdering af kompetencerne anvendes som støtte kompetencekort, som findes på Dansk Psykiatrisk Selskabs hjemmeside.

4.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger fungerer i princippet som daglige kliniske vejledere og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering, men det tilstræbes, at den væsentligste del af vejledningen varetages af hovedvejlederen, dog undtaget arbejdet med mentalobservationer.

Vejledning og supervision af vedrørende mentalobservationer varetages som udgangspunkt af den afsnitsledende overlæge på området, medmindre opgaven er delegeret til en af afdelingens overlæger med betydelig erfaring i at udføre mentalobservationer.

4.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Stuegangsfunktion i sengeafsnit:

Praktisk vejledning og supervision foregår **som mesterlære** sideløbende med kompetencevurdering. Uddannelseslægen introduceres til sengeafsnittet af den funktionsledende overlæge og personalet. Det er planlagt, at stuegangen på de første to patienter sker under supervision, og når uddannelseslægen er klar, sker kompetencevurderingen ligeledes i forbindelse med stuegangen på de første to patienter. Kompetencevurderingen foretages af speciallæge. Uddannelseslægen forventes at agere supervisor for mindre erfarende kollega indenfor 1 måned.

Uddannelseslægen vil fra starten få selvstændig funktion i gennemførelsen af retspsykiatriske behandlingskonferencer forudgående vejledning og efterfølgende supervision.

Afsnittets overlæge, yngre læger og plejepersonalet mødes hver morgen for at planlægge dagens opgaver. H-lægen vil her få mulighed for at varetage akutte/subakutte psykiatriske og somatiske problemstillinger på selvstændig vis med mulighed for supervision. H-lægen får tildelt egne patienter med henblik på selvstændigt at varetage; planlægning af behandlingsforløb, patientsamtaler, planlægning af udgang, vurdering af farlighed/risikovurdering, skriftlig og mundtlig kommunikation med kriminalforsorgen, ledelse af møder, udtalelse til Statsadvokaten, alt i et tæt tværfagligt samarbejde. H-lægen vil modtage sparring og supervision med henblik på at styrke den selvstændige indsats. Såfremt H-lægen bliver tilknyttet et sengeafsnit, vil der være mulighed for at behandle patienter ambulant under supervision af speciallægerne i klinikken. H-lægen deltager i relevante kursus - og undervisnings aktiviteter på sengeafsnittet.

H – lægen får vejledning i struktur og indhold af den skriftlige kommunikation med retslige instanser. Vejlederen giver feed-back på disse erklæringer og udtalelser, indtil H lægen mestrer opgaven. H – lægen skal dog have vejledning på minimum 5 erklæringer.

Klinikken (ambulatoriet)

Praktisk vejledning og supervision i klinikken foregår **som mesterlære** sideløbende med struktureret klinisk observation, når det er muligt. Uddannelseslægen introduceres til klinikken af mere erfarne kollega og ambulatoriepersonalet. Der er fast morgenmøde for klinikken personale, hvor dagen planlægges og særlige problemstillinger kan tages op med henblik på at styrke sikre patientforløb. H-lægen bliver teamleder for flere tværfaglige teams med henblik at lære at lede patientforløb og andre personalegrupper. Uddannelseslægen forventes at agere supervisor for mindre erfarne kollega efter 1 måned. Ligesom i ambulatoriet får H-lægen supervision og struktureret vejledning på den skriftlige kommunikation med retslige instanser.

Mentalobservationer

Den ansvarlige overlæge udvælger en mentalobservand under hensyntagen til H-lægens uddannelsesbehov. H-lægen informeres om; relevant fagligt skriftligt baggrundsmateriale, proceduren ved mentalobservation, mentalobservationens opbygning og varetagelse af den kliniske opgave. Undervejs modtager H-lægen supervision og struktureret vejledning på mentalobservationens indhold og konklusion af den ansvarlige overlæge, og mentalobservationen kan fremlægges efter behov på den faste ugentlige supervisionsdag for mentalobserverende personale. Mentalobservationen fremlægges altid på konference ved afslutning af observationen. Efterfølgende gives feedback på fremlæggelse.

Vagtfunktion:

I akutafdelingen og på sengeafsnittene, AUH Skejby, modtages akutte psykiatriske patienter. Der er altid mulighed for vejledning og supervision ved speciallæge. Der er mulighed for, ved behov og afhængig af arbejdsbyrden at modtage, struktureret klinisk supervision. Hver morgen ved afslutning af vagten er der supervision ved læger i akutafdelingens psykiatriske team.

Undervisning:

Der er undervisning i forlængelse af morgenkonferencen 2-3 gange om ugen. Der er undervisning hver anden tirsdag, for Retspsykiatrisk Afdeling. Flere gange om året er der fælles undervisning for alle læger i Psykiatrien Skejby. H-lægen har mulighed for at præsentere resultatet af forsknings- træningsopgaven, ligesom der ved morgenkonference er mulighed for at præsentere emner, H-lægen har særlig interesse for. Efter hver præsentation vil H lægen modtage struktureret observation.

4.3 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
				Retspsyk AUH (6 mdr)
H21	Retspsykiatri	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret vejledersamtale omkring etiske overvejelser ifm retspsykiatriske problemstillinger. Struktureret vejledersamtale og audit på skriftligt materiale: Minimum: 5 erklæringer vedr tvangsforanstaltninger 1 mentalobservationserklæring 3 strafferetslige statusattester	1-3
H22	Transkulturel Psykiatri	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret vejledersamtale. Minimum: 3 patientcases med relation til transkulturelle problemstillinger	4-6
H26	Skriftlig formidling	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret vejledersamtale og audit på skriftligt materiale Minimum - 2 (gen) indlæggelses/journaler	4-6

			- 1 sygdomshistorik - 1 gennemgang - 2 behandlingsplaner	
H33	Selvledelse	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret vejledersamtale	1-3

4.4 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	Læringsroller
Fælles morgenkonference	Rapport fra sengeafsnit Oplæg Drøftelse af patient og personale sikkerhed Drøftelse af reduktion af brugen tvang Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage Oplæg afvikles 3 x ugentligt Reduktion af tvang, der drøftes 1 x ugentligt	Alle læger, personale fra klinik og sengeafsnit, medicinstuderende	Medicinsk ekspert Kommunikator Samarbejder Akademiker Professionel
Afsnitsspecifikke konferencer, på sengeafsnit om middagen	Supervision af læger og personale Reduktion af tvang Fokus på sikkerhed Drøftelse af etiske problemstillinger Risikovurdering	Alle hverdage	Alle læger tilknyttet afsnittet Personale	Medicinsk ekspert Kommunikator Samarbejder Leder Professionel
Fælles lægemøde	Planlægning og drøftelse af arbejdstilrettelæggelse Information om faglige organisatoriske emner Drøftelse af kliniske problemstillinger	Første torsdag i måneden	Alle læger i afdelingen	Medicinsk ekspert Kommunikator Samarbejder Akademiker Professionel
Yngre lægemøder	Arbejdstilrettelæggelse Arbejds miljø Information om aktuelle og fremadrettede tiltag	1. onsdag i måneden	Alle yngre læger på AUHP	Samarbejder Leder

Vagtoverleverig	Rapportering af tilsete og meldte akutte patienter. Overblik over opgaver vedr. tvang i vagten	Dagligt morgen og eftermiddag	Af - og tilgående læger i vagt	Medicinsk ekspert Kommunikator Samarbejder Leder Professionel
Fælles undervisning for Retspsykiatrisk Afdeling	Kliniske cases Forskning og udvikling i de enkelte afsnit	Hver 4. uge	Ansatte på Retspsykiatrisk Afdeling	Medicinsk ekspert Akademiker Sundhedsfremmer
Undervisning	Undervisning ved uddannelseslæger/Journalclub	Hver 4. uge	Læger og psykologer	Medicinsk ekspert Akademiker Professionel
Fælles lægemøder	Fælles valgt klinisk tema	3 dage/år	Alle læger i afdelingen	Medicinsk ekspert Akademiker Professionel
Ad hoc undervisning	Relevante læger		Eks. afholdes i 2021 en tema dag om mentalobservationer	Medicinsk ekspert Professionel

4.4.1 Undervisning

Ved fælles undervisningen, der afholdes på skift af afdelingen afsnit hver 4. uge, vil uddannelseslægen blive bedt om bidrage med ideer og til emner. Såfremt det er muligt, vil uddannelseslægen blive bedt om at bidrage til planlægningen og undervisningen enten ved gennemgang af relevant litteratur, patientcases, utilsigtede hændelser o.l.

Ved de kliniske konferencer fremlægger afdelingens læger i samarbejde med det tværfaglige personale en klinisk problemstilling med fokus på differentialdiagnostik eller behandling. H-lægen aftaler med vejleder, hvilken patient og problemstilling, H-lægen skal fremlægge. Patienten informeres, og der aftales efterfølgende supervision med speciallæge og information til patienten.

På morgenkonferencen bliver uddannelseslægen tildelt dage med henblik på at holde oplæg. H - lægen vælger selv emnet. Efterfølgende gives feedback ved vejleder eller anden overlæge.

Uddannelseslægen deltager i undervisningen af studenter på afdelingen og i vagten, ligesom det forventes at uddannelseslægen tager del i oplæring af yngre kolleger og andre sundhedsprofessionelle i afdelingen.

Alle læger, der har været på kursus/deltaget i konferencer skal fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen ved morgenkonference senest 1 måned efter deltagelsen.

Forskningstræningsopgaven fremlægges på den afdeling, hvor H-lægen har modtaget vejledning samt på morgen konferencen i afdeling R. Såfremt H- lægen mod forventning ikke har påbegyndt eller færdiggjort forskningstræningsopgaven skal der ved start af forløbet i Afdeling R laves en plan for færdiggørelse af denne. Ved behov inddrages lederen af forskningsafsnittet i Afdeling R.

Der afholdes undervisning ved læger og psykologer ½ time 2-3 gange om ugen efter morgenkonference. H-lægen deltager med oplæg efter aftale med vejleder.

Dertil er der månedligt fællesundervisning, hvor H-lægen deltager og hjælpes til at finde relevante emner af vejleder eller andre læger på afdelingen. Undervisningen tager udgangspunkt i nyere forskning, best practice, kliniske cases, audit, journal-clubs eller andet. Der er ligeledes månedlig klinisk conference. H – lægen skal her fremlægge en klinisk case (med eller uden patientdeltagelse) til drøftelse.

Afdelingens læger har et ugentligt lægemøde, hvor der er fokus på kliniske problemstillinger. H-lægen fremlægger her særlige kliniske problemstillinger efter aftale med vejleder.

H - lægen vil blive opfordret til at bruge elementer af Evidence Based Medicine gennem litteratursøgning i relevante databaser (Uptodate, PubMed) som forberedelse til alle undervisningsseancer.

4.4.2 Kursusdeltagelse

Du kan læse mere om de generelle kurser under hoveduddannelsen her:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/obligatoriske-kurser-og-forskningstraning/>

Samlet liste over de obligatoriske specialespecifikke kurser findes her:

<https://www.dpsnet.dk/uddannelse/speciallaegeuddannelsen/h-stilling/>

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

Vær opmærksom på at der kan være lang venteliste til f.eks. SOL 2-kurset, og specialespecifikke kurser, der sjældent udbydes.

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

Vagtkoordinator kontaktes snarest med henblik på at der meldes fri mhp. kursusdeltagelse. Vagtkoordinator kan først kontaktes, når nærmeste leder har givet tilladelse til deltagelse.

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).

4.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Der er ikke fokuserede ophold under ansættelsen

4.6 Forskning og udvikling

Afdelingen har et forskningsafsnit med forskningsleder. Såfremt du har interesse i forskning, kan du forskningslederen mhp. drøftelse af muligheden for at indgå i eller selv at starte et mindre projekt op. Afdelingen er positivt indstillet overfor yngre læger, der ønsker at forske. Det forventes dog ikke, at du forsker under dit uddannelsesophold. Såfremt uddannelseslægen er interesseret i kvalitets - og

udviklingsarbejde, vil hovedvejlederen formidle kontakt til afdelingens udviklingssygeplejerske med henblik på deltagelse i dette.

4.7 Anbefalet litteratur

En del af uddannelseslægers kompetence opnås ved selvstudier.

Nyeste udgave af "Rigsadvokatens meddelelse om Psykisk afvigende kriminelle" skal læses i forbindelse med udfærdigelse af mentalobservation. Den kan findes på internettet.

Der vil endvidere blive anbefalet litteratur i forbindelse med vejledersamtaler.

5. Femte ansættelse

Regionspsykiatrien Randers, 12 mdr

5.1 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 Æbeltoft.

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

5.1.1 Introduktion til afdelingen

Der udarbejdes særskilt introduktionsprogram, som følges de første par dage. Introduktionsprogrammet tilsendes ca. 2 uger inden ansættelsens start.

5.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 8) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet.

5.1.3 Uddannelsesvejledning

Alle H-læger tildeles en vejleder, som oftest en speciallæge i psykiatri. H-lægen og dennes vejleder er selv ansvarlige for at afholde de obligatoriske vejledersamtaler. Det er vejlederens opgave at sikre sig, at H-lægen opnår de relevante kompetencer.

5.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

H-lægen vil enten være tilknyttet et sengeafsnit eller en ambulant enhed i sit forløb. Det er muligt fx efter seks måneder at skifte enhed hvis det passer med afdelingens øvrige normering.

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

Afdelingen har to vagttag. Et forvagtslag med tilstedeværelse i døgnvagt på afdelingen. Aktuelt er der yderligere et "hjælpelag" i eftermiddags- og aften timerne bestående af primært medicinstuderende. H-lægen vil indgå i forvagtslaget. Herudover et bagvagtslag bestående af afdelingens speciallæger, der har rådighedsvagt fra hjemmet.

5.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger (og andet personale) 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 fungere som hovedvejledere

5.2.1 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.

Vagtfunktion

Uddannelseslægen foretager akutte vurderinger i AMA hvorefter der lægges en plan for enten overflytning til egne afsnit eller ambulant opfølgning. Uddannelseslægen konfererer med bagvagten ved behov. Ligeledes varetages det akutte arbejde på sengeafsnittene herunder tvangsforanstaltninger uden for alm. arbejdstid.

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.

5.3 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
				Regionspsyk Randers (12 md)
H8	Specifikke forstyrrelser af personlighedsstrukturen og Non-organiske personlighedsændringer	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret klinisk observation Antal: Minimum 5 patientcases. Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6	1-6
H17	Socialpsykiatri	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret vejledersamtale og audit på skriftligt materiale. Antal: Minimum 5 statusattester eller behandlingsplaner der omhandler sociale foranstaltninger	1-6
H18	Gerontopsykiatri	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Audit på skriftligt materiale Antal: Minimum 5 journaler/ behandlingsplaner eller epikriser med gerontopsykiatriske problemstillinger	7-12
H23	Tilsynsfunktion	Tilsyn, vagtfunktion	Struktureret vejledersamtale. Antal: Minimum 10 tilsyn. Kompetencekort 7	7-12

H25	Patient- og pårørendesamtale	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	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
H27	Tværsektorielt samarbejde	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret vejledersamtale	1-6
H29	Ledelse af vagtarbejde	Vagtfunktion	Struktureret klinisk observation ved vagtoverlevering eller konference. H1 – minimum 3 situationer H2 – minimum 3 situationer	1-6
H30	Ledelse af sengeafsnit/ ambulant	Ambulatorie, stuegang	Struktureret klinisk observation	7-12
H31	Organisatorisk arbejde	Ambulatorie, sengeafsnit	Struktureret vejledersamtale	7-12
H32	Ledelse i organisationen	Kurser, mødefora	Vejledersamtaler	7-12
H35	Brug af serviceloven	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Vejledersamtale	1-6
H38	Foredrag	Kurser, forskningstræning	Godkendelse af kursistopgave på Hovedkurset. Forskningstræningsopgave	1-6
H40	Studererundervisning	Undervisning	Varetagelse af undervisning minimum 4 gange. Overhørelse af minimum én undervisningsseance ved vejleder, klinisk lektor eller professor	7-12

5.4 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 PEP x 2 ugentligt Farmaceut x 1 ugentligt. 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	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

5.4.1 Undervisning

Hver onsdag er der intern undervisning, aktuelt foregår det efter følgende månedlige rul: uge 1: selvvalgt undervisning; uge 2: undervisning af mere reflektorisk karakter; uge 3: casebaseret undervisning; uge 4: lægemøde. Uddannelseslæger vil få tildelt undervisningsopgaver ifht ovenstående rul.

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.

5.4.2 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.

Grundkursus i psykoterapi

Obligatorisk for at opnå speciallægeanerkendelse.

Den uddannelsessøgende skal selv forestå tilmelding. Kurset kan findes i plan2learn.

Seminaropgave

Afdelingen tilbyder to hjemmearbejdsdage for at arbejde med seminaropgaven. Minimum 1 måned før hjemmearbejdsdagene ønskes, skal det udmeldes til nærmeste leder og vagtplanlægger.

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.

5.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage

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

5.6 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.

6. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Uddannelseslægers evalueringer af afdelingen ses på www.evaluer.dk – ligesom seneste inspektorrapport kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside (Link).

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse (DRRLV) skal sikre høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse (Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse¹). Derfor følger DRRLV løbende uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne, ligesom inspektorrapporter altid dagsordensættes på møder i DRRLV.

Kvaliteten i den lægelige videreuddannelse følges endvidere af de postgraduate kliniske lektorer og i de specialespecifikke uddannelsesudvalg (se nedenfor), og på de enkelte hospitaler, samt på den enkelte afdeling.

Alle uddannelseslæger skal ved afslutning af hvert delforløb evaluere sit ophold, både hvad angår uddannelsesprogram, herunder uddannelsesplan samt uddannelsesstedets uddannelsesmiljø og dets læringsrammer. Evalueringen foregår via www.evaluer.dk, som den yngre læge kan tilgå fra den elektroniske logbog.

Uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne offentliggøres på www.evaluer.dk. Den enkelte læges evaluering er anonym og dermed ikke offentligt tilgængelig. Derimod offentliggøres et gennemsnit for alle evalueringer på den uddannelsesgivende afdeling. Uddannelsesansvarlige overlæger har adgang til at se enkeltevalueringer og prosatekst om uddannelsesstedet. For afdelingen er denne prosatekst oftest den mest givende og udviklende del af evalueringerne, mens pointevalueringerne mere tjener til sammenligning på tværs af afdelinger, specialer og hospitaler. Afdelingerne vil løbende anvende disse evalueringer i arbejdet på at forbedre den lægelige videreuddannelse.

6.1 Inspektorrapporter

Sundhedsstyrelsen² er ansvarlig for inspektorordningen og udsender inspektorer til alle uddannelsesgivende afdelinger med jævne mellemrum, samt udsender rapporter fra inspektorenes besøg. Det fremgår af Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse (kap. 2, § 7), at DRRLV løbende skal vurdere den enkelte afdelings egnethed som uddannelsessted på baggrund af inspektorrapporterne. Ordningen er et væsentligt element i kvalitetsopfølgningen af den lægelige videreuddannelse på de enkelte hospitaler og afdelinger. Inspektorrapporterne fremlægges løbende på møder i DRRLV, som via den Postgraduate Kliniske Lektor (PKL) i de enkelte specialer følger op på inspektorrapporternes konklusioner og anbefalinger i samarbejde med hospitalsledelsen / Klinikindehaveren, ledelsen på afdelingen og UAO, samt for hospitalerne de uddannelseskoordinerende overlæger.

6.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg

Uddannelsesudvalgene for de enkelte specialer har til formål at drøfte spørgsmål om specialets videreuddannelse på samtlige uddannelsessteder i Videreuddannelsesregionen, herunder at bidrage til sikring af en ensartet høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse på alle uddannelsessteder for specialet. Uddannelsesudvalgene bør derfor løbende drøfte de enkelte afdelingers evalueringer og inspektorrapporter og følge op på disse via PKL i specialet, som også informerer DRRLV. I langt de fleste specialespecifikke uddannelsesudvalg er yngre læger repræsenteret ved afdelingernes uddannelseskoordinerende yngre læge

¹ www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=11069

² <http://www.sst.dk/da/uddannelse/laeger-og-tandlaegers-videreuddannelse-inspektorordning>

7. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted:

<https://www.auh.dk/afdelinger/neurologi/>

<https://www.psykiatrien.rm.dk/afdelinger/auhpsykiatrien/afdeling-for-depression-og-angst/>

<https://www.psykiatrien.rm.dk/afdelinger/auhpsykiatrien/afdeling-for-psykoser/>

<https://www.psykiatrien.rm.dk/afdelinger/auhpsykiatrien/retspsykiatrisk-afdeling/>

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

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

Oversigt findes på [hjemmesiden](#) for Institut for Klinisk Medicin

Specialeselskabets hjemmeside

www.dpsnet.dk

Sundhedsstyrelsen

www.sst.dk - Den lægelige videreuddannelse

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

Videreuddannelsesregion Øst: www.laegeuddannelsen.dk

Andre

Lægeforeningens karriererådgivning [Karrierecoaching](#)

Karriereværket https://www.laeger.dk/sites/default/files/karrierevaerket_1.pdf

8. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse

Navn og forkortelse	Ansvar	Opgaver
Lægefaglig direktør	Har det overordnede ansvarlig for den lægelige videreuddannelse på hospitalet	
UKO - Uddannelseskoordinerende overlæge	Har ansvar for den lægelige videreuddannelse på hospitalet	På alle hospitaler i Videreuddannelsesregion Nord er det i praksis den/de uddannelseskoordinerende overlæger, som varetager udvikling og drift af den lægelige videreuddannelse i samarbejde med den lægefaglige direktør, center- og afdelingsledelserne og de uddannelsesansvarlige overlæger (UAO) og uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL).
Center- /afdelingsledelse	Er ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen	Afdelingsledelserne sikrer i samarbejde med UAO rammerne for den lægelige videreuddannelse på afdelingen.
UAO – uddannelsesansvarlig overlæge	Er leder af den lægelige videreuddannelse i afdelingen	UAO sikrer i samarbejde med afdelingsledelsen og afdelingens UKYL rammerne for gennemførelse og evaluering af de uddannelsesforløb, som afdelingen tilbyder. UAO skitserer en overordnet plan for hvilke arbejdsfunktioner uddannelseslægen skal varetage for at opnå de kompetencer, som er planlagt opnået i uddannelsesforløbet på den pågældende afdeling og hvordan uddannelseslægen skal rotere mellem afdelingens afsnit eller teams. Denne plan er en del af uddannelsesprogrammet. I dagligdagen er det ofte skemalægger, der lægger arbejdsplanen. UAO skal sikre, at der tilbydes den fornødne oplæring og supervision samt kompetencevurdering i afdelingen. UAO udpeger de speciallæger og uddannelseslæger, som skal fungere som hovedvejledere. Som overordnet ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen skal UAO holdes orienteret om alle uddannelsesforløb, ligesom UAO skal godkende alle individuelle uddannelsesplaner. UAO beslutter, hvem der kan kompetencevurdere hvilke kompetencer (uddelegerer). UAO har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt,

		herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne.
AMU – almenmedicinsk uddannelseskoordinator	Vedligeholder oversigten over de uddannelsesgivende almene praksis i videreuddannelsesregionen, og fordeler de uddannelsessøgende læger heri.	Deltager i ansættelsesudvalget og er bindeled til de uddannelsesgivende almenpraksis'er, indenfor et geografisk område. Rådgiver de uddannelsessøgende læger indenfor eget område. Der er 8 AMU'er i Region Midtjylland og 4 i Region Nordjylland
Tutor	I praksis er tutorlægen ansvarlig for den lægelige videreuddannelse. Dette gælder for både almen praksis og speciallægepraksis.	Tutorlægen sikrer rammerne for gennemførelse og evaluering af de uddannelsesforløb, som afdelingen tilbyder. Tutorlægen fungerer som uddannelsesansvarlig overlæge og hovedvejleder for uddannelseslægen. Tutorlægen planlægger i samarbejde med uddannelseslægen, hvilke arbejdsfunktioner uddannelseslægen skal varetage for at opnå de kompetencer, der er beskrevet i uddannelsesprogrammet for den aktuelle ansættelse. Tutorlægen er ansvarlig for, at den fornødne oplæring, supervision og kompetencevurdering foregår. Tutorlægen har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne Klinikindehaveren har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne.
Hovedvejleder	Har ansvar for at den enkelte uddannelseslæge får den tilstrækkelige og nødvendige vejledning i uddannelsesforløbet	Hovedvejleder er ansvarlig for den enkelte uddannelseslæges forløb – herunder afholde vejledersamtaler og sikre, at der udarbejdes individuelle uddannelsesplaner i samarbejde med uddannelseslægen. Hovedvejleder skal sikre at uddannelseslægen får karrierevejledning. Den individuelle uddannelsesplan beskriver hvad den enkelte uddannelseslæge skal fokusere på i den periode planen er lavet for.
Klinisk vejleder	Alle læger i afdelingen	Alle læger kan fungere som kliniske vejledere i den daglige oplæring og supervision. Kliniske vejledere, der er et uddannelsesstrin højere end uddannelseslægen kan efter delegation fra UAO vurdere gennemføre kompetencevurdering.
UKYL – uddannelseskoordinerende yngre læge		UKYL'en samarbejder tæt med den uddannelsesansvarlige overlæge om at sikre og udvikle uddannelsen på afdelingen.

PKL – postgraduat klinisk lektor	Fagligt ansvar for at uddannelsen lever op til målbeskrivelsens krav indenfor videreuddannelsesregionen	Der er ansat postgraduate kliniske lektorer (PKL) i alle specialer, for Klinisk Basisuddannelse og uddannelsen i akutafdelinger, samt enkelte tværgående PKL'er. PKL'ernes opgaver er at sikre kvaliteten af uddannelsen i pågældende speciale/ område, samt at sikre den pædagogiske udvikling i videreuddannelsen. PKL har således formidlende og rådgivende funktion. Det er samtidig PKL'erne, der sammen med de uddannelsesansvarlige overlæger i videreuddannelsesregionen sammensætter uddannelsesforløb og PKL er ansvarlig for at der findes opdaterede uddannelsesprogrammer. PKL rådgiver i sager, hvor der søges merit. Endelig vil PKL i et vist omfang blive inddraget i uhensigtsmæssige uddannelsesforløb, ligesom PKL inddrages når kvaliteten af videreuddannelsen i en afdeling ikke lever op til kravene (f eks efter et inspektorbesøg – se afsnittet "Evaluering af den lægelige videreuddannelse").
DYNAMU		Deltager i ansættelsesudvalget i specialet og hjælper AMU og PKL med at afholde kurser og rådgive de uddannelsessøgende læger

8.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler

Alle uddannelsessøgende læger tildeles en hovedvejleder / tutorlæge. Uddannelseslægen og hovedvejleder / tutorlægen er ansvarlige for at gennemføre introduktionssamtale, en eller flere justeringssamtaler samt en afsluttende samtale. Samtalerne indeholder, udover planlægning af kompetenceudvikling, også karrierevejledning. I forbindelse med disse vejledersamtaler udarbejder uddannelseslægen en skriftlig individuel uddannelsesplan, som skal godkendes af hovedvejleder / tutorlægen/ UAO, samt uddannelseslægen. Da uddannelsesprogrammet beskriver idealforløbet for uddannelsen, er formålet med den individuelle uddannelsesplan at beskrive afvigelser fra standardforløbet.

Det er uddannelseslægens ansvar sammen med hovedvejleder / tutorlæge at planlægge, gennemføre og dokumentere disse samtaler. Til brug ved samtalerne er udviklet en app "Vejledning", hvor der er samlet centrale dokumenter og vejledninger til brug under din uddannelse.

8.2 Generelt om godkendelse af kompetencer

Godkendelse af kompetencer og kurser samt tidsmæssig attestations, foregår elektronisk i www.logbog.net. Logbogen findes også som app, hvorfra uddannelseslægen kan klarmelde kompetencer og skrive noter mm.

8.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op 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 indenfor 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.