

Uddannelsesprogram

Hoveduddannelsesforløb i psykiatri

Neurologi, Aarhus Universitetshospital

Afdeling for Psykoser, AUH Psykiatrien

Afdeling for Depression og Angst, AUH Psykiatrien

Regionspsykiatrien Midt

2016 (Målbefskrivelsen)

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	2
Forkortelser	2
Indholdsfortegnelse	3
Uddannelsesforløbets opbygning	6
1. Første ansættelse	7
1.1 Præsentation af afdelingen	7
1.1.1 Introduktion til afdelingen	7
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	7
1.1.3 Uddannelsesvejledning	7
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	8
1.2 Uddannelsesplanlægning	9
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	9
Subakut ambulatorie, Stroke dagafsnitsfunktion og øvrige ambulatorier	9
Stuegangsfunktionen	9
Tværfaglig konference	9
Vagtfunktion	9
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	10
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	11
1.4.1 Undervisning	11
1.4.2 Kursusdeltagelse	13
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage	13
1.6 Forskning og udvikling	13
1.7 Anbefalet litteratur	13
2. Anden ansættelse	14
2.1 Præsentation af afdelingen	14
2.1.1 Introduktion til afdelingen	14
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	14
2.1.3 Uddannelsesvejledning	15
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	15
2.2 Uddannelsesplanlægning	16
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	16

Sengeafsnit.....	16
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	17
2.4 Konferencer, undervisning, kurser.....	14
2.4.1 Undervisning.....	15
2.4.2 Kursusdeltagelse	16
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	16
2.6 Forskning og udvikling.....	16
3. Tredje ansættelse.....	17
3.1 Præsentation af afdelingen.....	17
Afdeling for Depression og Angst generelt	17
3.1.1 Introduktion til afdelingen.....	18
3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	18
3.1.3 Uddannelsesvejledning	18
3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	18
Administration af psykiatriloven	19
3.2 Uddannelsesplanlægning.....	19
3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	19
Ambulatoriefunktionen	19
Stuegangsfunktionen	19
Vagtfunktion	20
3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	20
3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	14
3.4.1 Undervisning.....	15
3.4.2 Kursusdeltagelse	15
3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage.....	16
3.6 Forskning og udvikling.....	16
4. Fjerde ansættelse.....	17
4.1 Præsentation af afdelingen.....	17
4.1.1 Introduktion til afdelingen.....	17
4.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	17
4.1.3 Uddannelsesvejledning	17
4.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	17
4.2 Uddannelsesplanlægning.....	17
4.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	18
Stuegangsfunktionen	18
Ambulatoriefunktionen	18

Vagtfunktion	18
Tværfaglig konference og netværksmøder	18
ECT	18
Elektive tilsyn	18
Psykoterapi	18
4.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	19
4.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	22
4.4.1 Undervisning	23
4.4.2 Kursusdeltagelse	24
4.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	24
4.6 Forskning og udvikling	24
5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	25
5.1 Inspektorrapporter	25
5.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg	25
6. Nyttige kontakter	26
7. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	27
7.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	29
7.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	30
7.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet	30

Uddannelsesforløbets opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse	4. ansættelse
Aarhus Universitets-hospital (Neurologi)	Afdeling for Psykoser, AUH Psykiatrien	Afdeling for Depression og Angst, AUH Psykiatrien	Regionspsykiatrien Midt
Varighed (6. mdr.)	Varighed (12 mdr.)	Varighed (18 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 tidshorisonter 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 uddannelseslægenes 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 stroke team, 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. Bagvagts 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 bagvagts 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 dagafsnit foregår som mesterlære. Uddannelseslægen introduceres til ambulatorie/ dagafsnit 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 primæruddredning, 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.

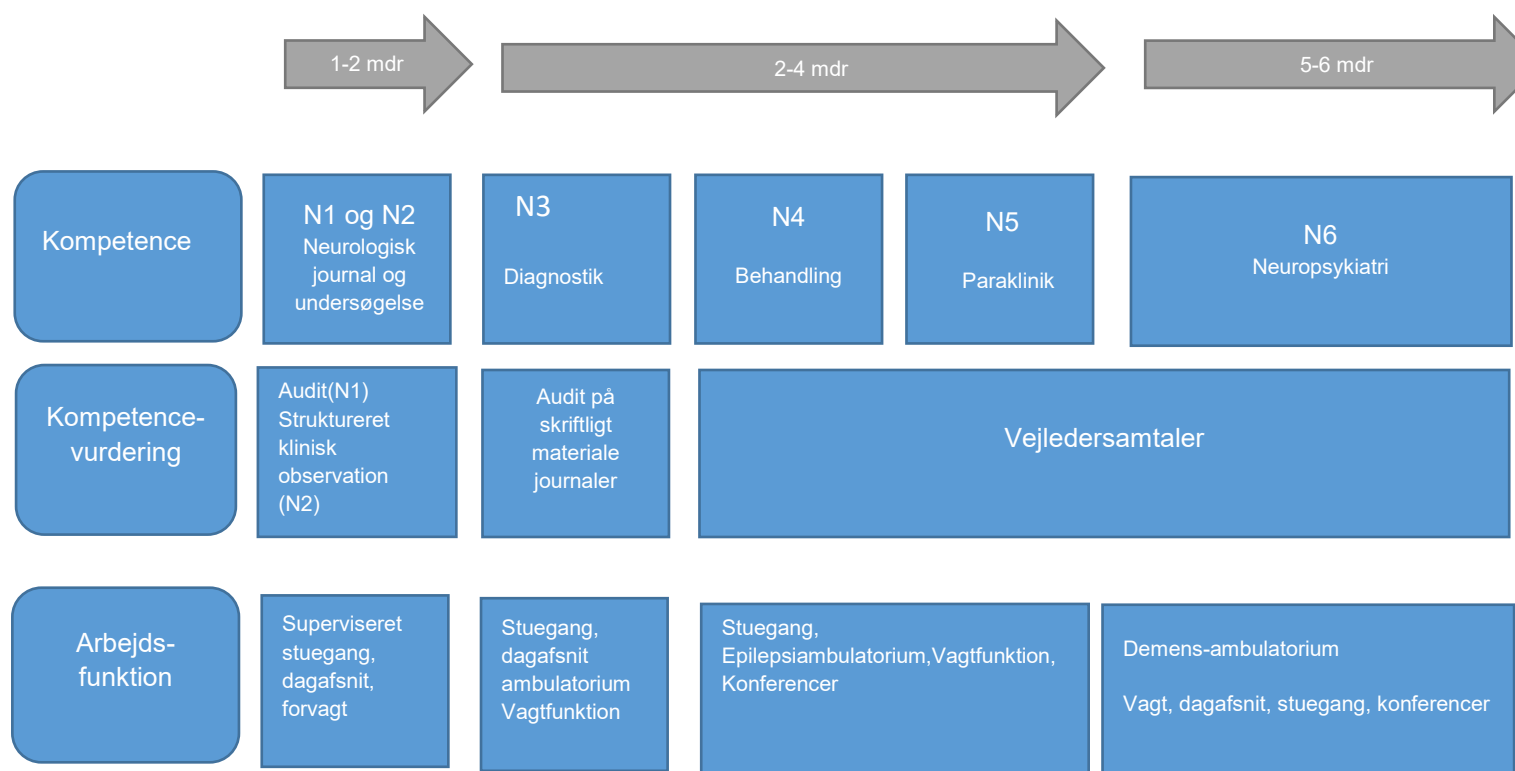
Oplæring i at tilse patienter i akutafdelingen sker som forvagt og i relaterede funktioner som samarbejde med seniore kolleger fra Neurologisk sengeafsnits stuegang, SUBA (subakut afsnit) koordinator og bagvagt. Uddannelseslægen går med senior kollega første gang og får indsigt i hvad der kræves via erfaren kollega. Oftest gås 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 nattevagts 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 koblete 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 conference 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 conference 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

Neuroradiologi-konference	Radiologiske undersøgelsessvar	alle hverdage	Alle uddannelseslæger samt speciallæger i vagt og på stuegang	Diagnostik Faglig sparring
Vagtkonference eftermiddag	Rapport fra vagtholdet Fordeling af opgaver	Alle dage	Vagtholdet Læger tilknyttet	Patientforløb og organisation 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 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/>

2.1.1 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>

2.1.2 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.

2.1.3 Uddannelsesvejledning

Der indkaldes via introprogrammet til første vejledersamtale med hovedvejleder 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/>

2.1.4 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 forvagtssfunktion. Oprykning i bagvagtssfunktion 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 2.3

2.2 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.

2.2.1 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 forstuegang/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.

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
				AFP, 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
H2	Organiske Psykiske Lidelser	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion, tilsyn	Struktureret klinisk observation Antal: Minimum 5 patientcases. Kompetencekort 1, 3 eller 6.	7-12
H3	Psykiske 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
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	7-12

			Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes	
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
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
H19	Oligofreni	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret vejledersamtale Antal: Minimum 2 patientcase	7-12
H24	Patientpræsentation	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret klinisk observation ved vagtöverlevering og konferencer. Kompetencekort 8. Antal: H1: minimum 5 gange	1-6
H28	Tværfagligt samarbejde	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret klinisk observation	7-12
H36	Klinik	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion, undervisning	Struktureret klinisk observation Kompetencekort 8. Antal: Minimum 5 fremlæggelser	7-12

2.4 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 behandlingskonferencer 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, f.eks. journalclub,	2-5 onsdag i måneden	Læger og psykologer ved	Medicinsk ekspert

	Klinisk psykofarmakologi		afdelingen	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 problemstillinger 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

2.4.1 Undervisning

Afdelingens formaliserede undervisningsprogram er tilgængelig via værktøjskasse:

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

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.

2.4.2 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).

2.5 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.

2.6 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.

3. Tredje ansættelse

Afdeling for Depression og Angst, AUH Psykiatrien, 18 mdr.

3.1 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 adfærdsændringer 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 Selvmordsforebyggelse
- 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
- 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.

3.1.1 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.

3.1.2 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.

3.1.3 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.

3.1.4 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.).

3.2 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.

3.2.1 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 forvagtssfunktion. Oprykning i bagvagtssfunktion sker efter afdelingens behov samt lægens kvalifikation. 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.

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
				ADA, AUH (18 md)
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.	13-18
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
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.	13-18
H22	Transkulturel Psykiatri	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret vejledersamtale. Antal: Minimum 3 patientcases med relation til transkulturelle problemstillinger	13-18
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	13-18
H26	Skriftlig formidling	Ambulatorie, stuegang, fokuseret ophold på retspsykiatrisk afdeling	Struktureret vejledersamtale og audit på skriftligt materiale Antal: Minimum - 3 statusattester - 1 mentalobservationserklæring - 5 erklæringer vedrørende tvangsforanstaltninger, og eller retspsykiatri	13-18

H33	Selvledelse	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion, kurser og mødefora	Vejledersamtaler	13-18
H34	Patientundervisning	Ambulatorie, stuegang	Struktureret klinisk observation Godkendelse af et psykoedukationsforløb eller enkeltsessioner Antal: Minimum 4 enkeltsessioner	7-12
H37	Artikलगennemgang	Journal club, undervisning, litteraturkonference eller lignende	Struktureret klinisk observation Kompetencekort 9. Antal: Minimum 4 fremlæggelser	13-18
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	13-18

3.4 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	Hypighed	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

3.4.1 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.

3.4.2 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).

3.5 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.

3.6 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.

4. Fjerde ansættelse

Regionspsykiatrien Midt, 12 mdr.

4.1 Præsentation af afdelingen

Regionspsykiatrien Midt varetager udredning og behandling af voksne patienter inden for specialet i henhold til målgruppebeskrivelsen. <https://www.psykiatrien.rm.dk/siteassets/fagfolk/psykiatriens-centrale-visitation/malgruppebeskrivelse-psykiatri-rm-oktober-2020.pdf>

Akutte indlæggelser varetages i Viborg. Derudover er der Akut Døgntilbud i Silkeborg for de patienter der er tilknyttet Psykiatriens Hus.

Ambulant behandling varetages i Skive, Viborg og Silkeborg

Yderligere informationer om afdelingens behandlingstilbud, patient flow, normering og opbygning fremgår af afdelingens hjemmeside. <https://www.psykiatrien.rm.dk/afdelinger/regionspsykiatrien-midt/>

4.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som du følger de første 5 dage. Derefter er der afsat dage til konflikthåndteringskursus og følgevagt. Programmet tilsendes inden ansættelsens start.

4.1.2 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.

4.1.3 Uddannelsesvejledning

Alle uddannelseslæger tildeles en hovedvejleder. Ved første vejledersamtale aftales samtalehyppigheden. Det er et fælles ansvar mellem uddannelseslægen og hovedvejlederen at planlægge vejledersamtaler. Dog vil uddannelseslægen blive indbudt til første samtale inden for de første 14 dage af ansættelsen. Dato for vejledersamtaler noteres i logbogen under 'vejledersamtaler'. Der laves en individuel uddannelsesplan, som skal godkendes af hovedvejleder og UAO. Denne tilføjes som fil eller skrives direkte ind i logbogen under 'uddannelsesplaner'. Den individuelle uddannelsesplan bruges til at have et fælles fokus på hvilke kompetencer der arbejdes med i en given periode. Uddannelsesplanen skal også være kendt af den kliniske vejleder i de tilfælde, hvor man ikke arbejder tæt sammen med sin hovedvejleder.

4.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

I løbet af ansættelsen vil H-lægen blive tilknyttet sengeafsnit og/eller ambulatorium. Både sengeafsnittene og ambulatorierne er diagnoseopdelte fraset sengeafsnit M1 modtagelse og intensiv, TVU (Team for Vurdering og Udredning), dagshospitalet, team for ældrepsykiatri og hjemmebehandlingsteam i Silkeborg. Ved rotation i løbet af ansættelsen sikres det, at H-lægen får god mulighed for at se patienter inden for alle diagnosegrupper. Da der er retspsykiatriske sengeafdelinger og ambulatorium, er der mulighed for at følge patienter med dom.

Ud over tilknytningen til et sengeafsnit eller et ambulatorium indgår H-lægen i vagtrullet. H2 læger indgår altid i bagvagtslaget. H1 lægerne tilknyttes forvags- eller bagvagtslaget ud fra en individuel vurdering og ud fra afdelingens behov. H-læger der går i bagvagt har altid en overlæge i beredskabsvagt.

Praktisk information om forvags- og bagvagtsfunktionen findes i e-dok: [Forvagsinstruks](#) og [Bagvagsinstruks](#)

4.2 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.

4.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Stuegangsfunktionen

Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen ved forstuegang. Ved forstuegang fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence og efter hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jf den individuelle uddannelsesplan. Ved forstuegangen planlægges struktureret klinisk observation, gerne med brug af kompetencekort.

Ambulatoriefunktionen

Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af en mere erfaren kollega og ambulatoriepersonalet. Afhængigt af H-lægens erfarings- og kompetenceniveau planlægges opgaverne og graden af supervision. I samarbejde med hovedvejleder/klinisk vejleder planlægges struktureret klinisk observation, gerne med brug af kompetencekort. Nogle ambulatorier har mulighed for hjemmebesøg. Hjemmebesøg foretages altid sammen med patientens primærbehandler, som oftest er en sygeplejerske.

Vagtfunktion

Forvagten modtager alle patienter der kommer til indlæggelse. Vagtarbejdet giver således mulighed for at se patienter inden for alle diagnosegrupper. Det er primært i vagten, at der opnås kompetencer inden for anvendelse af psykiatriloven. Uden for almindelig dagtid, kaldes forvagten til akutte problematikker på sengeafdelingerne. Forvagten superviseres af bagvagten.

Bagvagten går akutte tilsyn på patienter indlagt i somatikken. Bagvagtstelefonen er også specialist telefon, hvor læger fra andre specialer kan ringe for råd og vejledning. Bagvagten har mulighed for supervision af overlægevagten.

Tværfaglig konference og netværksmøder

I ambulatorierne og på flere sengeafsnit er der tværfaglige konferencer ofte en gang om ugen. Her vil uddannelseslægen få mulighed for at fremlægge patienter med henblik på tværfaglig sparing og planlægning af det videre behandlingsforløb.

Ved deltagelse i netværksmøder, er der mulighed for at H-lægen kan fungere som mødeleder. Netværksmøder giver blandt andet kompetencer inden for H17 socialpsykiatri og H28 tværsektorielt samarbejde

ECT

Uddannelseslægen gives teoretisk og praktisk oplæring i ECT, hvorefter funktionen varetages selvstændigt. Uddannelseslægen skal herefter kunne give praktisk oplæring til nye kollegaer.

Elektive tilsyn

To dage om ugen går uddannelseslæger elektive tilsyn på patienter indlagt i somatikken. Der gives supervision enten på middagskonferencen eller af bagvagten/overlægevagten.

Psykoterapi

Uddannelseslægerne skal varetage superviserede psykoterapiforløb, som led i den obligatoriske grunduddannelse i psykoterapi. Der tilbydes supervision på både kognitive og psykodynamiske forløb af godkendte supervisorer.

For detaljer om psykoterapiuddannelsen henvises til:

<https://www.dpsnet.dk/uddannelse/psykoterapiuddannelsen/grunduddannelse/>

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
				Regionspsykiatrien Midt(12 mdr)
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
H21	Retspsykiatri	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret vejledersamtale og audit på skriftligt materiale Antal: Minimum 5 patientcases	7-12
H23	Tilsynsfunktion	Tilsyn, vagtfunktion	Struktureret vejledersamtale. Antal: Minimum 10 tilsyn. Kompetencekort 7	7-12
H27	Tværasektorielt 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 og 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	Studerterundervisning	Undervisning	Varetagelse af undervisning minimum 4 gange. Overhørelse af minimum én undervisningsseance ved vejleder, klinisk lektor eller professor	7-12

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	Læring
Morgenkonference	Rapport fra vagtholdet Dagens case Overblik over lægefordelingen på afdelingerne	Alle hverdage	Alle læger fra sengeafsnittene	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Middagskonference	Status fra alle sengeafsnittene. Dagens case	Alle hverdage	Alle læger fra sengeafsnittene	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation
Ambulant konference	Tværfaglig konference med drøftelse af komplicerede patientcases og patienter under udredning.	TVU: alle hverdage Øvrige: ugentligt	Læger, sygeplejersker og psykologer tilknyttet ambulatoriet.	Patientforløb Specielle problemstillinger
Forstuegang	Planlægning af stuegang	Alle hverdage	Alle læger tilknyttet sengeafsnittet Sygeplejekoordinator	Patientforløb Specielle problemstillinger
Fælles lægemøde	Information og spørgsmål fra ledelsen, overlæger og yngre læger. Information om kursusdeltagelse/-udbytte	Onsdage	Alle læger	Lægerollen leder/administrator YL står for mødeledelse og referat.

Supervision af yngre læger	Drøftelse af svære problemstillinger fx indenfor etik, samarbejde og lægerollen i psykiatrien.	Hver anden onsdag	Alle yngre læger og en speciallæge som superviserer.	Professionel
Torsdagsundervisning	Undervisning for læger og psykologer. Teoretiske emner og klinikundervisninger	Torsdage	Alle læger og psykologer	Medicinsk ekspert Akademiker
Yngre lægemøder	Organisatoriske problemstillinger for YL	Hver måned	Alle yngre læger	Ledelse og organisation
Supervision af forvagt	Refleksion over aspekter fra vagten	Alle dage	Afgående forvagt og tilgående bagvagt	Patientforløb Etiske og samarbejds-mæssige problemstillinger

4.4.1 Undervisning

Hver torsdag er der intern undervisning i form af klinik med patientdeltagelse eller teoretisk undervisning. Uddannelseslægen vil løbende forestå begge typer undervisning.

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. Alle læger, der har været på kursus / deltaget i konferencer skal fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen ved fælles lægemøde senest 1 uge efter deltagelsen eller til torsdagsundervisning efter aftale med hovedvejleder.

Forskningstræningsopgaven samt opgaven udarbejdet i forbindelse med SOL-kurset fremlægges til torsdagsundervisning eller på fælles lægemøde efter aftale med hovedvejleder.

4.4.2 Kursusdeltagelse

Alle obligatoriske kurser (specialespecifikke og generelle) beskrives på Dansk Psykiatrisk Selskabs hjemmeside: <https://www.dpsnet.dk/uddannelse/speciallaegeuddannelsen/h-stilling/>

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked om kursernes placering tidligst muligt. Uddannelseslægen skal selv tilmelde sig SOL- psykoterapi- og forskningstræningskurser, mens tildeling af kursusplads på den obligatoriske specialespecifikke kursusrække sker automatisk fra kursusudbyder.

Vær opmærksom på at der kan være lang venteliste til fx SOL 2-kurset.

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

4.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Det forventes at relevante kompetencer kan opnås via dagligt klinisk arbejde i både sengeafsnit, ambulatorier og ved vagtarbejde.

Alt efter hvilke afsnit man er tilknyttet, kan der være behov for fokuserede ophold / uddannelsesdage fx vedrørende kompetencerne: H18 gerontopsykiatri, H9+H15 ADHD og behandling med centralstimulantia og H21 retspsykiatri. Fokuserede ophold / uddannelsesdage skal altid aftales med nærmeste leder/ ledende overlæge og hovedvejleder.

4.6 Forskning og udvikling

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

Forskningstræningsmodulet færdiggøres, hvis det endnu ikke er afsluttet.

5. 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.

5.1 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.

5.2 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>

6. 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-psykoser/>

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

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

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

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

Specialeselskabets hjemmeside

<https://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

7. 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 "Evaluerings af den lægelige videreuddannelse").
DYNAMU		Deltager i ansættelsesudvalget i specialet og hjælper AMU og PKL med at afholde kurser og rådgive de uddannelsessøgende læger

7.1 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.

7.2 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.

7.3 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.