

Uddannelsesprogram

Hoveduddannelsesforløb i psykiatri

Neurologisk afdeling, HE Midt

Afdeling for Depression og Angst, AUH Psykiatrien

Afdeling for Psykoser, AUH Psykiatrien

Regionspsykiatrien Midt

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.....	20
1. Første ansættelse	21
1.1 Præsentation af afdelingen	21
1.1.1 Introduktion til afdelingen.....	21
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	21
1.1.3 Uddannelsesvejledning	21
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	22
1.2 Uddannelsesplanlægning	23
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	23
Akutklinik og øvrige klinikker.	23
Stuegangsfunktionen	23
Tværfaglig konference	23
Vagtfunktion.....	23
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	24
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	25
1.4.1 Undervisning.....	27
1.4.2 Kursusdeltagelse	27
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	27
1.6 Forskning og udvikling	27
1.7 Anbefalet litteratur.....	27
2. Anden ansættelse	28
Afdeling for Depression og Angst generelt.....	28
2.1.1 Introduktion til afdelingen.....	29
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	29
2.1.3 Uddannelsesvejledning	29
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	29
Administration af psykiatriloven	30
2.2 Uddannelsesplanlægning	30
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	30
Ambulatoriefunktionen	30

Stuegangsfunktionen	30
Vagtfunktion	31
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	31
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	17
2.4.2 Kursusdeltagelse	18
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	19
2.6 Forskning og udvikling	19
3. Tredje ansættelse	20
3.1 Præsentation af afdelingen	20
3.1.1 Introduktion til afdelingen	20
3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	21
3.1.3 Uddannelsesvejledning	21
3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	21
3.2 Uddannelsesplanlægning	22
3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	22
Sengeafsnit	22
3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	23
3.4 Konferencer, undervisning, kurser	26
3.4.1 Undervisning	27
3.4.2 Kursusdeltagelse	28
3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	28
3.6 Forskning og udvikling	28
4. Fjerde ansættelse	29
4.1 Præsentation af afdelingen	29
4.1.1 Introduktion til afdelingen	29
4.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	29
4.1.3 Uddannelsesvejledning	29
4.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	29
4.2 Uddannelsesplanlægning	30
4.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	30
Stuegangsfunktionen	30
Ambulatoriefunktionen	30
Vagtfunktion	30
Tværfaglig konference og netværksmøder	30
ECT	30
Elektive tilsyn	31
Psykoterapi	31
4.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	31

4.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	34
4.4.1 Undervisning.....	35
4.4.2 Kursusdeltagelse	35
4.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	36
4.6 Forskning og udvikling	36
5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse.....	37
5.1 Inspektorrapporter	37
5.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg	37
6. Nyttige kontakter.....	38
7. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse.....	39
7.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	41
7.2 Generelt om godkendelse af kompetencer.....	41
7.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet	42

Uddannelsesforløbets opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse	4. ansættelse
Neurologi, HE Midt	Afdeling for Depression og Angst, AUH Psykiatrien	Afdeling for Psykoser, AUH Psykiatrien	Regionspsykiatrien Midt
Varighed (6 mdr.)	Varighed (12 mdr.)	Varighed (12 mdr.)	Varighed (18 mdr)

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

1. Første ansættelse

Neurologisk afdeling, Hospitalsenhed Midt, Viborg

1.1 Præsentation af afdelingen

Neurologisk Afdeling i Viborg er geografisk adskilt i 2 afdelinger med Klassisk Neurologi (bestående af sengeafdelingen Neurologisk Afsnit og ambulatoriet Neurologisk Klinik), Regionshospitalet Viborg og Vestdansk Center for Rygmarvsskade, beliggende ved Søndersø i Viborg. Neurologisk Afdeling har hovedfunktion indenfor de fleste neurologiske sygdomme.

Klassisk Neurologi:

Neurologisk Afsnit har 15 senge med 11 alment neurologiske senge og 4 hovedfunktionssenge til patienter med følger efter akut apopleksi, og som genoptrænes i et tæt samarbejde mellem afdelingen og kommunerne, idet der er etableret et tværfagligt udadgående apopleksiteam. Neurologisk Klinik er et stort ambulatorium med Akutklinik, Udredningsambulatorium og specialeklinikker (Hovedpineklínk, Epilepsiklínk, Tumorklínk, Søvnklínk, Spasticitetsklínk, Klínk for Bevægeforstyrrelser, Skleroseklínk, Neurovaskulær klínk, Neuromuskulær klínk, Demensklínk). Derudover findes i afdelingen et Neurofysiologisk Afsnit og neuropsykologisk funktion.

Vestdansk Center for Rygmarvsskade (VCR):

VCR har højt specialiseret funktion i Vestdanmark med rehabilitering af patienter med rygmarvsskade. Der er 35 senge, fordelt på 2 afsnit, og et ambulatorium. Genoptræningen varetages af et tværfagligt behandlerteam.

Neurologisk Afdeling i Viborg er beskrevet på afdelingens hjemmeside:

<http://www.hospitalsenhedmidt.dk/afdelinger-og-centre/neurologisk-afdeling/>

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet et introduktionsprogram, som H-lægen i psykiatri følger de første 5 dage. Der er hertil fælles hospitalsintroduktion 2 dage samt 1 dag til lumbalpunktur. Introduktionsprogrammet udsendes 2 - 4 uger før tiltrædelse. Arbejdsplan udsendes på mail senest 4 uger før månedens start, som hovedregel lægges skema for 1 måned ad gangen. Skemalægger modtager ønsker om ferie og fri til kurser 2 måneder før pågældende måned.

Den uddannelses koordinerende yngre læge (UKYL) varetager sammen med uddannelsesansvarlig overlæge (UAO) planlægning og sikring af introduktion og uddannelsesforløbene. Ved introduktion til afdelingen udbydes undervisning i neurologisk undersøgelsesteknik og vagtkørekort, som er et sæt kompetencekort, der skal opnås inden varetagelse af vagtfunktion. Der vil være særskilt introduktion til VCR og vagtfunktionen her.

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.

H-lægen i psykiatri har kun arbejdsfunktioner i Klassisk Neurologi (sengeafsnittet, specialeambulatorier og Akutklinik) og er i vagtfunktionen også vagthavende for VCR.

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Alle uddannelseslæger tildes inden ansættelsens start en hovedvejleder, som er speciallæge/4. års H-læge i neurologi. Der er afsat tid til første samtale med hovedvejleder i starten af ansættelsen. Hovedvejleder står for, at de overordnede planer for uddannelseslægen bliver konkretiseret i den individuelle uddannelsesplan. Desuden planlægges øvrige vejledersamtaler ved denne samtale. Uddannelseslægen er ansvarlig for at fremsende CV til hovedvejleder og at nedskrive den udarbejdede uddannelsesplan i RMUK sammen med vejleder ved introduktionssamtalen. Under introduktionen har uddannelseslægen en indledende samtale med ledende

overlæge og uddannelsessteam, samt en evaluering, der afklarer, om der er behov for at supplere med ekstra vejledning, som UAO iværksætter.

Er der brug for ekstra møder med hovedvejleder eller UAO, fastsættes disse efter behov. Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i RMUK (Region Midtjyllands Uddannelses- og Kursusadministration), som UAO instruerer til under introduktionen. Ved vejledersamtaler er det uddannelseslægen, der er ansvarlig for at indskrive uddannelsesplan og siden dokumentere justeringer, mens hovedvejleder og UAO er ansvarlig for at godkende eller give feedback, såfremt der er mangler i planen el. opnåelse af kompetencer. Godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner forløber via RMUK elektronisk. I daglig praksis indgår alle speciallæger i at supervisere, og neurologiske uddannelseslæger bidrager ligeså. UAO godkender det samlede uddannelsesforløb.

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

H-læger i psykiatri har arbejdsfunktioner under supervision i Klassisk Neurologi, herunder i sengeafsnittet Neurologisk Afsnit samt i Neurologisk Klinik med dennes specialambulatorier og klinikker og varetager vagtfunktion. I vagtfunktionen dækkes også VCR ved akutte opgaver, men i øvrigt har H-lægen i psykiatri ikke funktion ved VCR. Arbejdsfunktionerne varetages med planlagt individuel supervision fra afdelingens speciallæger.

- **Stuegang:** Den uddannelsessøgende H-læge i psykiatri vil være tilknyttet sengeafsnittet Neurologisk Afsnit. Stuegangen afvikles i cyklus på 1 uge, ca. hver 2. måned. Alle patienter gennemgås til tavlemøde og fordeles efter kompetencer mellem stuegangsgående speciallæge og yngre læge. Den uddannelsessøgende H-læge er i sengeafsnittet til stede fra kl. 9-15 og varetager stuegang, evt. gennemgang efter vejledning fra sin ansvarlige superviserende speciallæge.
- **Konferencer:** Alle afdelingens læger deltager hver morgen i morgenkonference. En gang månedligt afholdes neurofysiologisk conference. Fire gange om ugen er der billeddiagnostisk conference i forlængelse af morgenkonferencen. Nedenstående tabel i afsnit 1.4 giver en samlet oversigt over alle konferencer i afdelingen.
- **Vagtfunktion:** Vagtfunktioner dækkes af en vagthavende, hjælpevagt og en beredskabsvagt. Den uddannelsessøgende H-læge i psykiatri vil fungere som vagthavende eller hjælpevagt alt efter kvalifikationer.
- **Vagtstruktur:**
 - **Vagthavende** har tilstedeværelsesvagt fra klokken 11.00 til klokken 23.00, og varetager modtagelse af akutte og elektive patienter samt går tilsyn under supervision af den neurologiske beredskabsvagt. I dagtiden er der faste tider til supervision ved speciallæge/erfaren H-læge fra Akutklinikken, som man kan sparre med. Vagthavende varetager også telefonvisitation og tager imod konfererende opkald fra kolleger i andre specialer. Desuden varetages akutarbejdet på Vestdansk Center for Rygmarvsskade af neurologisk vagthavende. Fra kl. 23.00 til kl. 08.00 er vagthavende på tilkald. Den uddannelsessøgende H-læge i psykiatri indgår i 8-skifts vagttag.
 - **Hjælpevagt** varetager vagtfunktionen alene fra kl. 8 - 11 og hjælper herefter indkommende vagthavende, der overtager vagttelefonen, med akutarbejdet i dagtiden indtil kl. 15.30. I weekenden og på helligdage møder både vagthavende og hjælpevagt kl. 8 og deles om stuegangsfunktion på Neurologisk Afsnit og akutarbejde i dagtiden indtil kl. 15.30. I vagten konfereres akutte patienter med beredskabsvagten, der kan tilkaldes, hvis det skønnes påkrævet.
 - **Beredskabsvagt** er overlæge og har dagfunktioner på hverdage fra kl. 8 - 16, og derefter telefonvagt fra bolig.
- Udenbys boende læger med vagtbinding kan overnatte på vagtværelse.
- **Ambulatorium:** Den uddannelsessøgende H-læge i psykiatri deltager i ambulatoriefunktion og roterer mellem de forskellige subspecialeambulatorier. Der ses både nyhenviste patienter til neurologisk forundersøgelse og kroniske neurologiske patienter i specialeambulatorier. Rotationen planlægges med hovedvejleder ud fra den individuelle uddannelsesplan og målbeskrivelsen. Den uddannelsessøgende læge har ambulatoriefunktion flere gange om måneden. For H-lægen i psykiatri vil der i starten

overvejende være tale om forundersøgelser med skemalagt supervision af den superviserende speciallæge i parallelt spor. Efterfølgende vil den uddannelsessøgende H-læge rotere mellem de forskellige subspecialer med det formål at opnå kompetencerne i henhold til uddannelsesplanen. Der er skemalagt superviserende speciallæge, som har ansvar for supervision i ambulatoriet.

- **Akutklinik:** Den uddannelsessøgende H-læge i psykiatri vil have funktion i Akutklinik sideløbende med en speciallæge/erfaren H-læge i neurologi. I Akutklinik tilses patienter med ikke-akut TCI/apopleksi. Ligeledes tilses patienter med akutte problemstillinger som for eksempel subduralt hæmatom, obs. tumor cerebri, skleroseattak med videre. I Akutklinik ses patienter, som er henvist direkte fra egen læge eller gennem Hospitalsvisitationen. Akutklinikken modtager patienter på alle hverdage.

1.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens speciallæger har vejlederfunktion for de uddannelsessøgende læger. H-lægen i psykiatri tildeles en hovedvejleder, som er enten speciallæge eller erfaren H-læge i neurologi, og som samarbejder om planlægning samt bedømmer og følger op på uddannelseslægens kompetenceudvikling.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Akutklinik og øvrige klinikker.

Supervision og kompetencevurdering i Neurologisk Klinik foregår som mesterlære. Uddannelseslægen introduceres til Neurologisk Klinik under introduktionen og følges af mere erfaren kollega den første dag. Der er etableret parallelambulatorier, hvor uddannelseslægen sammen med mere erfaren læge har parallelle spor, for at skabe mulighed for direkte supervision og kompetencevurdering af speciallæge/H-læge i neurologi. Når kompetencevurdering er gennemført, får uddannelseslægen mere selvstændig funktion, hvor mulighed for supervision af mere erfaren læge er tilstede ved hvert patientforløb.

Stuegangsfunktionen

Stuegang starter med planlægningskonference/tavlemøde. 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. Stuegangsfunktionen er planlagt så vidt muligt til 1 uge ad gangen. Hver tirsdag planlægges Dagens Uddannelsespatient, hvor der udvælges en patient til gennemgang under speciallægesupervision med fokus på et specifikt læringspunkt. Dette er med henblik på direkte supervision og eventuel kompetencevurdering af den yngre læge samt neurologisk færdighedsundervisning.

Tværfaglig konference

Under ansættelse vil uddannelseslægen deltage i tavlemøde og tværfaglig konference. Efter at have deltaget i flere konferencer vil uddannelseslægen få ansvar for at fremlægge enkelte patienter på konferencen under supervision fra mere erfaren kollega. H-lægen i psykiatri vil få et godt indblik i tværfagligt samarbejde og andre faggruppers bidrag til patientbehandlingen under tværfaglig konference. Der henvises i øvrigt til tabellen i afsnit 1.4 for oversigt over konferencerne, der også er tiltænkt som læringssituationer/-krydspunkter.

Vagtfunktion

Her beskrives uddannelsespotentialer i vagtarbejdet.

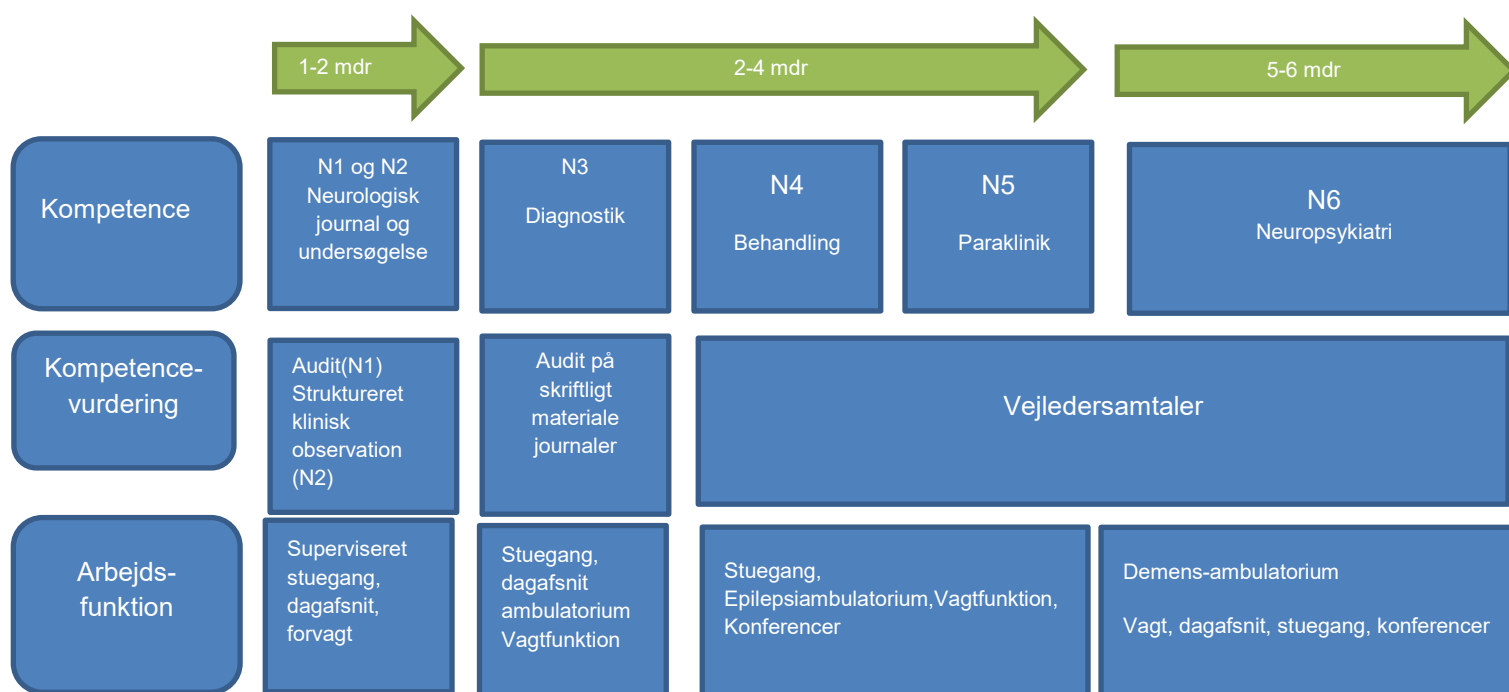
Der planlægges initielt 2-3 følgevagter i dagtid, før H-lægen i psykiatri har selvstændig vagtfunktion i dagtid. H-lægen i psykiatri vil i de første 2-3 måneder have vagt i dagtid, og når fastlagt kompetencevurdering er gennemført (vagtkørekort), vil der blive både dag- (hjelpevagt) og aften-/nattevagter (vagthavende). 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 vagten, hvor akutte patienter ses i Akutafdelingen eller for nogle patienter direkte på sengeafsnittet.

Vagthavende går tilsyn på andre afdelinger på matriklen. Vagthavende varetager også telefonvisitation og tager imod konfererende opkald fra kolleger i andre specialer. For vagthavende er der supervision fra beredskabsvagt samt speciallæge/erfaren H-læge i neurologi i Akutklinikken.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Arbejdstilrettelæggelse og skemaplanlægning tilgodeser, at uddannelseslægen ikke har aften-/nattevagt de første 2 måneder 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.



Her 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.

Der er hver onsdag (fraset den 4. onsdag i hver måned, hvor der er neurofysiologisk konference) afsat 30 min. inden planlagt undervisning til supervision, vejledning og kompetencevurdering.

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

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

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Rapport fra vagtholdet Dagens Case Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage 08:00-08:30	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Røntgenkonference	Fremlæggelse af akutte scanninger og påfaldende scanninger på amb. pt. Mulighed for ophængning af billeder	Alle hverdag undtagen onsdag 08:40-09:00	Alle læger	Faglige kompetencer
Tavlemøde N09	Før stuegang	Alle hverdage 09:05-09:30	Stuegangsgående læger og vagthavende	Patientforløb og planlægning af stuegang
Tværfaglig lægekonference	Yngre læger har mulighed for fremlægning og drøftelse af patientcases	Hver onsdag 08:30-09:00	Alle læger	Udvikling af faglige kompetencer
ENG og EMG konference	Gennemgang af neurofysiologiske undersøgelser	Hver 4. onsdag i måneden 13.30 - 14:30	Alle læger	Klinisk diagnose bekræftelse
Specialespecifikke konferencer 1. Hjermetumor-MDT 2. Sklerose-MDT 3. Epilepsi-MDT 4. Søvn-MDT 5. Hukommelses-konference	1. Konference med onkologer, neurokirurgerne og neuroradiologerne. 2. Konference mellem skleroseklinikkerne i Region Midt. 3. Konference mellem Epilepsiklinikkerne i Region Midt. 4. Konference mellem Søvnklinikken og RespirationsCenter Vest	1. Mandag og torsdag 14:15-14:30. 2. 2. onsdag i måneden. 3. Torsdage i lige uger. 4. Ad hoc 5. Den sidste mandag i måneden.	Behandlings-ansvarlige læge, samt andre læger tilknyttet klinikken. Sygeplejekoordinator	Patientforløb Specielle problemstillinger Behandling

	5. Speciallæger fra neurologi, geriatri og psykiatri tilknyttet Hukommelsesklinikken			
Dagens uddannelsespatient	Under tavlemøde udvalgt nyindlagt patient til fælles gennemgang af speciallæge og yngre læge under stuegang	Tirsdag under stuegang	Stuegangsgående speciallæge og yngre læge	Direkte supervision af udvalgte læringspunkter
Onsdagsundervisning	Delt 45 min. til cases og teoriundervisning og 45 min. til klinisk patientdemonstration	Hver onsdag 14:00-15:30	Alle læger	Udvikling af faglige kompetencer og kliniske færdigheder
Journal club	Gennemgang af videnskabelige artikler	fjerde onsdag i måneden i stedet for teoriundervisning	Alle læger	Videnskabelig træning
Staff-meeting	Præsentation fra HE Midts afdelinger	3. onsdag i hver måned 08:00-08:45	Hospitalets læger	Tværfaglig vidensformidling
Yngre lægemøder	Ad hoc. om arbejdsmiljø, forandringstiltag, vagtforhold, samarbejde	Ad hoc	Alle uddannelseslæger og afdelingslæger	Samarbejde, projekter, organisering og udvikling
Inverse feedback	Yngre læger giver feedback til speciallæger	Hver 2. måned	Alle afdelingens læger	Udvikling af vejleder-kompetencer

1.4.1 Undervisning

Der er fast undervisning hver onsdag fra kl. 14.00 til 15.30. Undervisningen er delt op i teori og klinisk patientdemonstration. En gang om måneden bliver fremlagt en artikel fra journal club. Alle læger skal på skift stå for teoriundervisning. Klinisk patientdemonstration foregår ved, at stuegangsholdet vælger en egnet patient fra planlægningskonferencen.

Hver onsdag fra kl. 08.40 til kl. 09.00 er der, efter morgenkonferencen, undervisning, evt. en patientcase.

En gang om måneden bliver der afholdt staff-meeting, hvor afdelingerne på skift sørger for at fremlægge og undervise i aktuelle emner. Alle læger i afdelingen opfordres til at deltage i disse staff-meetings.

2 gange om året afholdes Fagligt Forum, som er et forum, hvor speciallæger gennemgår deres klinikker med nye behandlinger, kvalitetsarbejde og udviklingsmuligheder etc. Den forskningsansvarlige overlæge i afdelingen fremlægger aktuelle og pågående forskningsprojekter. Yngre læger har mulighed for at deltage.

H-lægen i psykiatri skal under opholdet i afdelingen fremlægge mindst 2 relevante emner/artikler samt mindst 1 patientdemonstration.

UKYL planlægger i samarbejde med UAO løbende undervisningen i afdelingen.

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

Ikke aktuelt

1.6 Forskning og udvikling

Afdelingen har en forskningsansvarlig overlæge, som er overordnet ansvarlig for forskning inden for klassisk neurologi. Afdelingen har en forskningsenhed på Vedansk Center for Rygmarvsskade sammen med Hammel NeuroCenter med forskning primært inden for neurorehabiliteringsområdet. Yngre læger anbefales at være forskningsaktive og kan med fordel opsøge forskningsansvarlige overlæge mhp. dette.

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

Afdeling for Depression og Angst, AUH Psykiatrien 12 mdr

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 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

28 Nydiagnosticeret bipolar sygdom

- Komliceret angst og tvangslidelser
- Komplerede personlighedsforstyrrelser
- Sexologiske lidelser
- Transkulturelle psykiatriske patienter, herunder komliceret psykiatrisk sygdom
- Traumatiserede flygtninge
- Selvmordsforebyggelse for ikke-psykisk syge og lettere psykisk syge

Højtspecialiserede funktioner

- Diagnostik og behandling af særligt komplerede seksuelle forstyrrelser, herunder somatisk handicappede med seksuelle problemer og i forbindelse med vold, incest og lignende
- Diagnostik og behandling af særligt komplerede affektive lidelser
- Diagnostik og behandling af særligt komplerede transkulturelle psykiatriske patienter og særligt komliceret psykiatrisk sygdom hos etniske minoriteter
- Diagnostik og behandling af særligt komplerede 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 forvagtssfunktion. Oprykning i bagvagtssfunktion 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	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
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

H22	Transkulturel Psykiatri	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret vejledersamtale. Antal: Minimum 3 patientcases med relation til transkulturelle problemstillinger	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
H37	Artikलगennemgang	Journal club, undervisning, litteraturkonference eller lignende	Struktureret klinisk observation Kompetencekort 9. Antal: Minimum 4 fremlæggelser	7-12

2.4 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	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

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

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 md)
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 hyperkinetiske forstyrrelser	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale. Antal: Minimum 2 patienter med ADHD Minimum 2 patienter med Autismelidelse Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes	7-12
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
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	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 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

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

Regionspsykiatrien Midt, 18 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 følgevagte. 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 [Bagvagtsinstruks](#)

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. Bagvagstefonen 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 i måneder
				Regionspsykiatrien Midt (18 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	13-18
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	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, mødefora	Vejledersamtaler	7-12
H33	Selvledelse	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Vejledersamtaler	1-6
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	Hver anden onsdag	Alle yngre læger og en speciallæge som superviserer.	Professionel

	lægerollen i psykiatrien.			
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 www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Inspektorordning.aspx

6. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted:

<https://www.hospitalsenhedmidt.dk/afdelinger-og-centre/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/regionspsykiatrien-midt/>

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) 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 "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

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.