

Uddannelsesprogram

Hoveduddannelsesforløb i psykiatri

Neurologi, HE Vest

Afdeling for Psykoser, AUH Psykiatrien

Afdeling for Depression og Angst, AUH Psykiatrien

Regionspsykiatrien Vest

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	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.....	8
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	8
Ambulatoriefunktionen	8
Stuegangsfunktionen	8
Vagtfunktion	8
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	9
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	10
1.4.1 Undervisning	10
1.4.2 Kursusdeltagelse	11
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage.....	11
1.6 Forskning og udvikling.....	11
1.7 Anbefalet litteratur	11
2. Anden ansættelse	12
2.1 Præsentation af afdelingen.....	12
2.1.1 Introduktion til afdelingen.....	12
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	12
2.1.3 Uddannelsesvejledning	13
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	13
2.2 Uddannelsesplanlægning.....	14
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	14
Sengeafsnit.....	14

2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	15
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.....	18
4.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	18
Ambulatoriefunktionen	18
Stuegangsfunktionen	18
Akutarbejde	18

Tværfaglig konference	18
4.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	18
4.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	21
4.4.1 Undervisning.....	22
4.4.2 Kursusdeltagelse	22
4.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage	22
4.6 Forskning og udvikling.....	22
5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	23
5.1 Inspektorrapporter	23
5.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	23
6. Nyttige kontakter	24
7. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	25
7.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	27
7.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	28
7.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet.....	28

Uddannelsesforløbets opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse	4. ansættelse
Neurologisk afdeling, HE Vest	Afdeling for Psykoser, AUH Psykiatrien	Afdeling for Depression og Angst, AUH Psykiatrien	Regionspsykiatrien Vest
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

Neurologi og Fysio-ergoterapi, HE Vest

1.1 Præsentation af afdelingen

Afdelingens hjemmeside : <https://www.vest.rm.dk/afdelinger/neurologi-og-fys+io-ergoterapi/neurologi/>

Ansættelsesstedet generelt

Neurologisk afdeling varetager behandling af akut apopleksi dækkende den vestlige del af Region Midt - et optageområde på ca. 500.000 borgere. For klassisk neurologi svarer optageområdet til det gamle Ringkøbing Amt - et optageområde på ca. 300.000 borgere.

Afdelingen er organiseret i 2 sengeafsnit på Regionshospitalet Holstebro, N1(apopleksi) og N2(klassisk neurologi). Afdelingen har en stor ambulant aktivitet dækkende de fleste områder inden for neurologien.

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som du følger den første uge. Det vil blive sendt til dig, før du starter. De følgende uger vil du ved sidemandsoplæring løbende blive introduceret til de forskellige arbejdsfunktioner på afdelingen.

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

Afdelingen har regionsfunktion inden for neurologi samt inden for akut apopleksi og trombolyselbehandling. Afdelingen har læger ansat i KBU-forløb, i I-og HU-forløb samt H-læger under uddannelse i psykiatri. H-læger i almen medicin kommer to uger i fokuseret ophold.

Neurologisk afdeling deltager ligeledes i prægraduat undervisning af 10.semesters lægestuderende. Til varetagelse af dette er der ansat en klinisk lektor.

Afdelingen har ni overlæger, to-tre afdelingslæger, KBU-forløb (første halvår), to I-stillinger og HU-stillinger til speciallægeuddannelse i neurologi samt to stillinger til speciallægeuddannelsen i psykiatri.

1.1.3 Uddannelsesvejledning

På afdelingen er der ansat en uddannelsesansvarlig overlæge(UAO) og en uddannelseskoordinerende yngre læge(UKYL). Alle uddannelsessøgende læger(UL) vil blive tildelt en hovedvejleder, som oftest vil være en speciallæge eller en læge i hoveduddannelsesforløb i neurologi.

Der afsættes tider i de forskellige ambulatoriespor til vejledersamtaler - særligt introduktions- midtvejs- og slutevalueringssamtale. Introduktionssamtalen afholdes i introduktionsugen. UL og vejleder laver i samarbejde en uddannelsesplan inden for de første to uger.

Der planlægges også månedlige kortere møder mellem UL og vejleder. Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i RMUK (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration). Via dette system foregår godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner elektronisk.

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Som HU-læge i psykiatri vil du under denne ansættelse veksle mellem følgende arbejdsfunktioner: Ambulatorie, stuegang, stuelæge og forvagt.

1.2 Uddannelsesplanlægning

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

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Ambulatoriefunktionen

-der vil være tale om forundersøgelse (60 min./pt.) og kontroller (30 min./pt) af selekterede, ikke for komplicerede neurologiske problemstillinger. I starten af ansættelsesforløbet vil man blive introduceret til ambulatoriarbejdet ved en erfaren kollega, der vil supervisere arbejdet med patienter inden for forskellige sygdomme. Gradvist forventes man at arbejde mere og mere selvstændigt. Der er hele tiden mulighed for at konferere patienterne med den speciallæge/ H-læge, der varetager akutambulatoriet; der vil også regelmæssigt blive afsat tid til supervision og kompetencevurdering.

Desuden har afdelingen indført superviseret ambulatorium, hvor en erfaren speciallæge, som ikke selv skal se patienter denne dag, superviserer 2-3 yngre læger i ambulatoriet. Der er afsat tid til forberedelse før patienten kommer, speciallægen kan supervisere en konsultation, og der er afsat tid til opsummering i samlet gruppe, når alle patienterne har været undersøgt, så der for alle patienter lægges en fagligt set god plan. Det er planen at have 3-4 af disse dage pr. måned. Kompetenceevaluering foregår i samarbejde med den superviserende læge; typisk anvendes struktureret klinisk observation. Journalaudit på ambulante journaler afholdes i sidste halvdel med hovedvejleder.

Stuegangsfunktionen

- på hverdagene stuegang på afsnit N1(apopleksi) eller N2 (klassisk neurologi). På begge afsnit gælder det, at den yngre læge går stuegang sammen med en erfaren kollega(speciallæge eller 1.res.læge), så der er mulighed for løbende at konferere patienterne på alle stuegangsdage; der vil også være mulighed for tættere supervision f.eks. af en objektiv undersøgelse/gennemgang af patient mv. Ved stuegang er der på begge afsnit daglige tværfaglige konferencer. Hver dag udvælges en "dagens uddannelsespatient", som gennemgås sammen af de stuegangsgående læger.

Vagtfunktion

På afdelingen findes 2 vagtlag: forvagten har vagt på tjenestestedet og er delt i en dagvagt og en aften/nattevagt. KBU-læger vil alene have dagvagt fra kl. 8-18, og i dette tidsrum vil der altid være en mere erfaren læge til stede. Bagvagten/trombolyse-lægen (passes aften/nat af samme læge) er en speciallæge eller H-læge, som på alle ugens dage vil være til stede på afdelingen. Aften/nat har bagvagten tilkaldefunktion (indkaldes ved komplicerede patienter, trombolysekandidater).

Forvagten modtager alle slags akutte neurologiske patienter på nær trombolysekandidater. HU-lægen i psykiatri vil indgå i forvagtslaget.

Stuelægefunktionen:

Stuelægen er tænkt som en støtte for forvagten. Arbejdstiden er fra kl.08-20. Arbejdet kan bestå i modtagelse af akutte patienter, lumbalpunktur af både akutte og elektive patienter, ortostatisk BT-måling, MMSE-test, anlæggelse af venedrop mm.

Når man har stuelægefunktion, vil der altid være en mere erfaren læge til stede(enten bagvagten eller forvagt med tilladelse til selvstændigt virke).

Vagtteam :

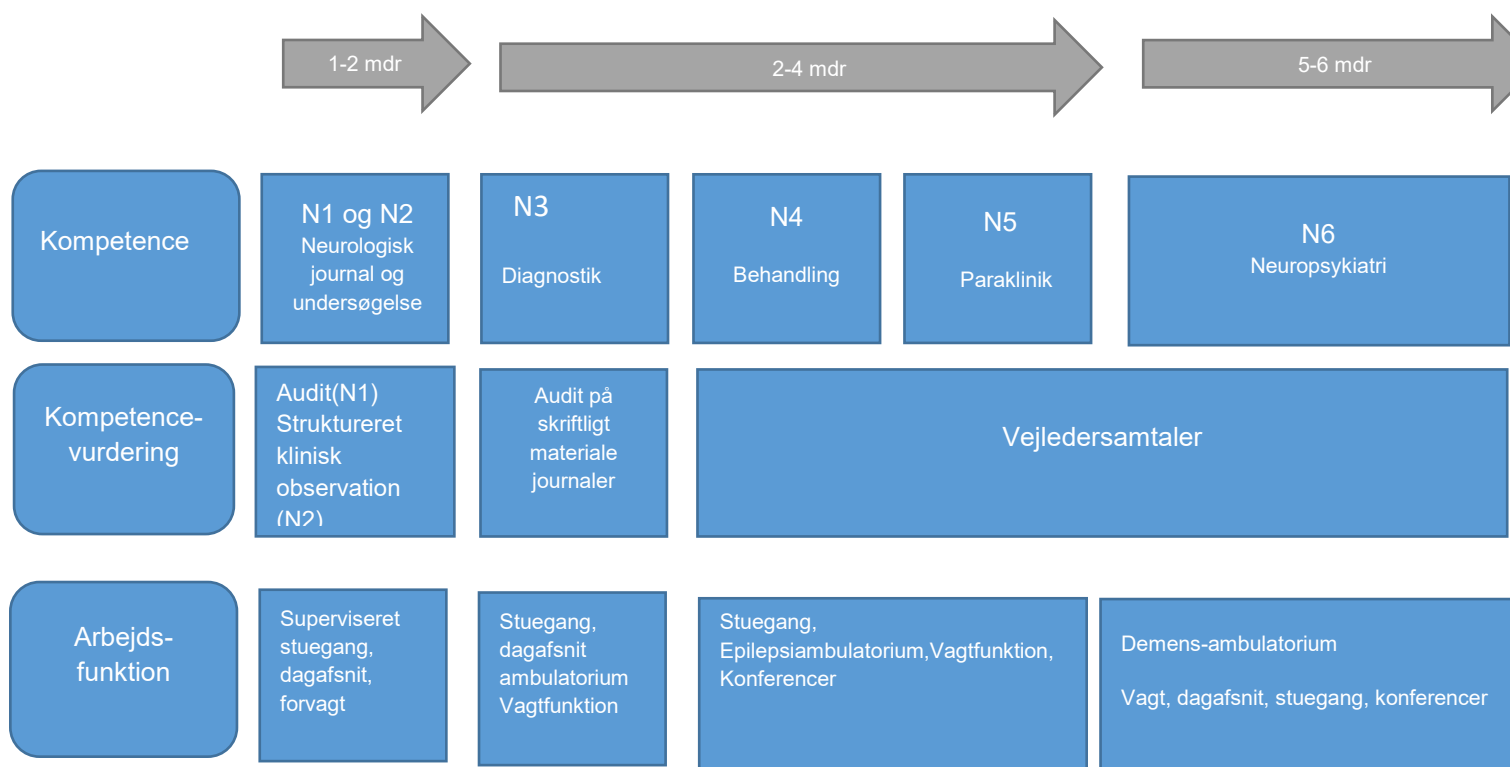
Vagtteamet består af forvagten, bagvagten(speciallæge),trombolysevagten, stuelægen samt to akutambulatorielæger, som er hhv. en speciallæge og en yngre læge. Vagtteamet mødes hver morgen efter morgen- og røntgenkonferencen for at få et overblik over den forestående dag : hvilke patienter er meldt i akutambulatoriet? Er der tilsyn, og er der meldt akutte patienter? Arbejdsopgaverne fordeles med tanke på den enkelte læges kompetencer. Vagtteamet arbejder på 8. etage i TCI/akutklinikken, så alle læger er fysisk i nærheden af hinanden – dette gør det nemt at spørge en ældre kollega til råds, ligesom den yngre læge har nem adgang til at blive superviseret i sit arbejde. På samme måde mødes vagtteamet kl. 13 og igen kl.17.45.

Fra kl. 08-15 går alle indgående telefonopkald til bagvagten, der således står for visitation af alle akutte patienter i dette tidsrum. Fra kl.15-18 overtager trombolysevagten denne funktion. Visitation i tidsrummet kl. 18-08 varetages af forvagten, der til enhver tid kan spørge bagvagten til råds.

1.3 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.



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	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Middagskonference	Problemorienteret gennemgang af visse indlagte eller ambulante patienter	Mandag, onsdag og fredag	Alle læger	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation
Stuegangstavlemøder på hhv. N1 og N2	Planlægning af stuegang Specielle tilfælde	Alle hverdage	Alle læger tilknyttet N1 og N2 Sygeplejekoordinator	Patientforløb Specielle problemstillinger
Middagskonference	Patientgennemgang på N1 og N2	Tirsdag og torsdag	Do.	Do.
Onsdagsmøder - morgen	Undervisning af uddannelseslæger	Alle onsdage kl. 8.15-9	Alle yngre læger + stud.med., 1 supervisor (speciallæge)	Klinisk demonstration med supervision
Onsdagsmøder middag	Klinisk undervisning	Hver onsdag middag kl. 12.45-13.15	Alle læger, evt. specialspl., neuropsykologer.	Gennemgang af case, klinisk retningslinje, artikel.
Neurofysiologkonference	Gennemgang af EEG-kurver med video af patienter med anfald	1 onsdag om måneden	Alle læger + afdelingens neurofysiolog	Demonstration af principper bag EEG
Yngre lægemøder	Det daglige arbejde	1. onsdag i måneden kl. 9-10	Yngre læger, UAO, ledende overlæge, ledende sekretær	Drøftelse af bedre arbejdsgange mm.

1.4.1 Undervisning

Den formaliserede undervisning finder sted hver onsdag morgen og middag. Om morgenen vil en uddannelseslæge sammen med sin vejleder gennemgå en patientcase foran de andre yngre læger. Ofte vil patienten være til stede, og der er særligt fokus på demonstration af den objektive undersøgelse og de diagnostiske muligheder. KBU-lægen vil regelmæssigt få lejlighed til på denne måde at blive tæt superviseret i anamneseoptagelse, objektiv undersøgelse og diagnostik.

Onsdag middag er der fælles undervisning for alle læger, der på skift bestemmer, hvilket emne, der skal belyses, og hvilken form undervisningen skal have. Der kan være tale om artikelgennemgang, klinisk patientdemonstration, gennemgang af kliniske retningslinjer, eller der kan være besøg af udefra kommende kollega, der underviser i sit felt. HU-lægen vil en til to gange i sit forløb få til opgave at planlægge 30 minutters undervisning - dette vil ofte være med hjælp fra hovedvejleder, UKYL eller UAO.

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 kan tages kontakt til afdelingens forskningsansvarlige speciallæge, hvis man er interesseret i forskning.

1.7 Anbefalet litteratur

En del af uddannelseslægers kompetencer opnås ved selvstudier. Nedenfor er angivet en oversigt over litteratur, som uddannelseslægen forventes at orientere sig i:

Fadl's Neurologi og Neurokirurgi

Nationale Neurologiske Behandlingsvejledninger(nNBV), som findes på www.neuro.dk; på samme hjemmeside findes også links til subspecialselskabernes hjemmesider.

Neurologiske opslagsværker på dansk og især engelsk findes på afdelingens bibliotek.

www.uptodate.com er en særdeles god(og usponsoreret) amerikansk reference-side, som HEV abonnerer på. Derfra og på pubmed kan man downloade artikler om særlige emner.

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 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/>

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 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.

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 vagtoverlevering 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 forskningstræningsprojekter 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/om-afdelingen-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 adfærdsmønster 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	Artikelgennemgang	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	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

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 Vest, 12 måneder

4.1 Præsentation af afdelingen

Afdelingens hjemmeside: <https://www.psykiatrien.rm.dk/afdelinger/regionspsykiatrien-vest/>

Lægeuddannelsen i Regionspsykiatrien Vest:

<https://www.psykiatrien.rm.dk/afdelinger/regionspsykiatrien-vest/i-uddannelse-pa-afdelingen/lageuddannelsen-regionspsykiatrien-vest/>

Regionspsykiatrien Vest har hovedfunktion for alle diagnoser i voksenpsykiatri for kommunerne Struer, Lemvig, Holstebro, Ringkøbing-Skjern, Ikast-Brande og Herning. Der er endvidere regionsfunktion som også dækker Viborg og Skive kommune.

Regionspsykiatrien Vest har regionsfunktion for selvmordsforebyggelse, kompliceret skizofreni og psykose, komplicerede affektive lidelser, traumatiserede flygtninge og kompliceret ældrepsykiatri. Regionsfunktion under indlæggelse er tilknyttet afdelingerne i Herning. Patienterne i ambulant forløb vil kunne henvises fra egen læge eller andre speciallæger efter behov i forbindelse med diagnose og behandling.

Regionspsykiatrien Vest har akutmodtagelse og sengeafdeling i Herning og ambulantspsykiatri på to matrikler, hhv. i Herning og Holstebro. I Herning findes akut modtageafsnit og fire diagnose-specialiserede døgnafsnit (to affektive døgnafsnit og to psykose døgnafsnit). Til det akutte modtageafsnit i Herning er der tilknyttet et mobilteam. I Holstebro er der oprettet et Akut Ambulant Team, som er et udekørende team. Den almene ambulante psykiatri i Regionspsykiatrien Vest er diagnosespecialiseret med en enhed for affektive lidelser og en enhed for psykoselidelser. Enheden for affektive lidelser har funktioner i både Holstebro og Herning, mens enheden for psykoselidelser kun har funktioner i Herning. Begge enheder er opdelt i subspecialiserede klinikker.

4.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet detaljeret introduktionsprogram, som du følger de første 2 uger. Introduktionsprogrammet sendes til uddannelseslægen ca. en måned før ansættelsesstart.

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

Hoveduddannelseslægen har, sammen med hovedvejlederen, ansvaret for, at der afholdes introduktionssamtale, midtvejs-evaluering/justeringsamtaler samt slutevaluering. Dokumentation for samtalerne skal uploades løbende i logbog.net. Afdelingen har ikke RMUK. Ved samtalerne med hovedvejlederen skal lægens karriereplan også indgå som en del af samtalen. Både hovedvejleder og uddannelseslæge er forpligtede til at inddrage den uddannelsesansvarlige overlæge ved alle problemer, der måtte opstå i uddannelsesforløbet, specielt hvis der opstår usikkerhed omkring, om opnåelse af de udmeldte kompetencer kan foregå inden for den afsatte tid. Uddannelseslægen opfordres til at evaluere ansættelsen via evaluer.dk under selve ansættelsen på afdelingen med henblik på, ved afsluttende samtale med UAO, at optimere uddannelsen på afdelingen. Efter afholdt afslutningssamtale med hovedvejleder med underskrift i den personlige uddannelsesplan, kan der afholdes afsluttende samtale med UAO, hvor bl.a. attestation for gennemført uddannelse underskrives.

4.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Hoveduddannelseslægen indgår i tilstedeværelsesvagt i Herning. Uddannelseslægen arbejder tæt sammen med en speciallæge/overlæge, der kan supervisere og vejlede lægen i patientarbejdet. Lægeteamet er

ansvarligt for udredningen og behandlingen af de patienter, der er indlagt/i behandling i afsnittet/enheden. Det daglige arbejde for reservelæger i introduktionsstillinger består primært af selvstændig stuegang, hvor lægerne arbejder tæt sammen med en speciallæge eller læge i hoveduddannelse. Derudover er der indeholdt vagtarbejde som sammen med stuegang er superviseret af hovedvejleder og klinisk vejleder. H2 lægen har mulighed for at indgå i bagvagtslaget. Bagvagt er døgnvagt, hvor der er 30 minutter tilkald, når dagtid er overstået.

4.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Det er kun speciallæger, der kan gennemføre kompetencevurdering.

4.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Ambulatoriefunktionen

Praktisk vejledning og supervision i ambulatorium og dagafsnit foregår **som mesterlære** sideløbende med kompetencevurdering. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollega og ambulatoriepersonalet. Der planlægges sammen med speciallægen i ambulatoriet tid til supervision og kompetencevurdering. Når kompetencevurdering er gennemført får uddannelseslægen selvstændig funktion med mulighed for at søge hjælp ved mere erfarne læge.

Stuegangsfunktionen

Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen ved tavlemøde – her deltager altid speciallæge tilknyttet teamet. Ved tavlemødet fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence og efter hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jvf den individuelle uddannelsesplan. Der aftales løbende tid til supervision og kompetencevurdering ved speciallæge.

Akutarbejde

H2 lægen indgår i akutarbejdet i afdelingen. På hverdage passer H2 lægen sine funktioner i det afsnit, vedkommende tilknyttet men skal kunne træffes og tilbyde vagtholdet hjælp ved behov. I weekender er der fremmøde til stuegang på akutafdelingen og pasning af de løbende vagtopgaver. Vagtarbejdet er også en del af de kompetencer, som skal opnås. Der aftales løbende tid til supervision og kompetencevurdering ved speciallæge.

Tværfaglig konference

Der afholdes tværfaglige konferencer og uddannelseslægen forventes at deltage i disse. Efterhånden vil uddannelseslægen overtage hele konferencen under supervision og efter kompetencevurdering (altid ved speciallæge) kunne gennemføre disse konferencer selvstændigt.

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
				Regionspsyk Vest (12 md)
H8	Specifikke forstyrrelser af personlighedsstrukturen og Non-organiske personlighedsændringer	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret klinisk observation Antal: Minimum 5 patientcases. Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6	1-6
H17	Socialpsykiatri	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret vejledersamtale og audit på skriftligt materiale. Antal: Minimum 5 statusattester eller behandlingsplaner der omhandler sociale foranstaltninger	1-6
H18	Gerontopsykiatri	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Audit på skriftligt materiale Antal: Minimum 5 journaler/ behandlingsplaner eller epikriser med gerontopsykiatriske problemstillinger	7-12
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	Tværsektorielt samarbejde	Ambulatorie, undervisning og mødefora	Struktureret vejledersamtale	1-6
H29	Ledelse af vagtarbejde	Vagtfunktion	Struktureret klinisk observation ved vagtoverlevering eller konference. H1 – minimum 3 situationer	1-6

			H2 – minimum 3 situationer	
H30	Ledelse af sengeafsnit/ ambulant	Ambulatorie, stuegang	Struktureret klinisk observation	7-12
H31	Organisatorisk arbejde	Ambulatorie, sengeafsnit	Struktureret vejledersamtale	7-12
H32	Ledelse i organisationen	Kurser, mødefora	Vejledersamtaler	7-12
H35	Brug af serviceloven	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Vejledersamtale	1-6
H38	Foredrag	Kurser, forskningstræning	Godkendelse af kursistopgave på Hovedkurset. Forskningstræningsopgave	1-6
H40	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
Fælles morgenkonference	Rapport fra vagtholdet Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Middagskonference	Dagens Case	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation
Specialespecifikke konferencer	Patientgennemgang Diskussion af patienter	Afhængig af teamtilknytning	Afhængig af teamtilknytning	Patientforløb Specielle problemstillinger
Onsdagsundervisning	Undervisning ved uddannelseslæger, speciallæger og specialpsykologer	Hver onsdag	Alle uddannelseslæger, Speciallæger og specialpsykologer	Psykiatriske hovedemner fx skizofreni
Journal club	Selvvalgt emner eller artikler	Hver mandag	Alle læger, speciallæger og specialpsykologer	Afhænger af emnet
Staff meeting		Første onsdag i måneden		

Yngre lægemøder		3. onsdag i måneden	Alle uddannelseslæger	
Vejledermøde		En gang om måneden	Vejledere, UKYL, UAO	
EPJ undervisning/kvalitetssikring		En gang om ugen	Alle læger, speciallæger og specialpsykologer	

4.4.1 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 morgenkonference senest 1 uge efter deltagelsen.

Der udarbejdes undervisningsprogram på mandage og onsdage for hvert halve år og programmet er tilgængeligt på afdelingens interne drev.

4.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen forventes uddannelseslægen at deltage i de obligatoriske generelle kurser samt de specialespecifikke kurser, der kræves.

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (ledende overlæge) om kursernes placering tidligst muligt. Uddannelseslægen skal selv tilmelde sig kurserne.

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

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

Ikke aktuelt

4.6 Forskning og udvikling

Afdelingen har en forskningsenhed. H2 lægen vil have mulighed for at deltage i forskningsprojekter, hvis der er interesse for det.

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.vest.rm.dk/afdelinger/neurologi-og-fysio-ergoterapi/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-vest/>

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

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.