

Uddannelsesprogram

Introduktionsstilling i psykiatri

Afdeling for Depression og Angst, Aarhus Universitetshospital Psykiatrien

Målbeskrivelsen 2016

Godkendt den 14.01.2022. af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen opnås i det daglige arbejde på Afdeling for Depression og Angst, AUH Psykiatrien. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

Det er beskrevet, hvilke kompetencer der forventes opnået i løbet af ansættelsen, 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 afdelingen 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

Uddannelsesforløbets opbygning

Ansættelse

Ansættelsessted

Afdeling for Depression og Angst, Aarhus Universitetshospital Psykiatrien

Varighed (mdr.) 12 måneder

Indhold

Indledning	2
Forkortelser	2
Uddannelsesforløbets opbygning	2
1. Første ansættelse	4
1.1 Præsentation af afdelingen	4
1.1.1 Introduktion til afdelingen	4
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	4
1.1.3 Uddannelsesvejledning	4
1.1.4 Arbejdsopgaver og -tilrettelæggelse	5
1.2 Uddannelsesplanlægning	5
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	5
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	6
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	14
1.4.1 Undervisning	15
1.4.2 Kursusdeltagelse	15
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	16
1.6 Forskning og udvikling	16
1.7 Anbefalet litteratur	16
3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	16
3.1 Inspektorrapporter	16
4. Nyttige kontakter	17
5. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	18
5.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	19
5.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	20
5.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet	20

1. Første ansættelse

Afdeling for Depression og Angst, Aarhus Universitetshospital Psykiatrien. Varighed: 12 måneder.

1.1 Præsentation af afdelingen

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

Afdeling for Depression og Angst varetager udredning af voksne patienter inden for hele ICD-10 spektret. Afdelingen behandler særligt patienter med depression, bipolar lidelse, angst og OCD, personlighedsforstyrrelser, PTSD, krigstraumer, alvorlige selvmordstanker og sexologiske problemer. Informationer om afdelingens behandlingstilbud, patient flow, normering og opbygning fremgår af afdelingens hjemmeside.

På afdelingens hjemmeside findes supplerende beskrivelse af I-forløbet i Afdeling for Depression og Angst: <https://www.psykiatrien.rm.dk/afdelinger/auhpsykiatrien/afdeling-for-depression-og-angst/lagefaglig-uddannelse/uddannelsesprogram-i-lager/>

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der udarbejdes særskilt introduktionsprogram, som uddannelseslægen følger de første uger. Det vil blive tilsendt pr. mail inden ansættelsen. Det inkluderer første tid for vejledningssamtale og et obligatorisk introduktionsprogram, som også kan findes på afdelingens hjemmeside:

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

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 5) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet.

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Den uddannelsessøgende og hovedvejlederen (som udgangspunkt en overlæge) afsætter tid til uddannelsesvejledning af ca. 1 times varighed hver måned. Ansvaret for booking af disse aftaler er delt mellem uddannelsessøgende læge og hovedvejleder. Der kan tilgodeses tid i den kliniske hverdag til at kunne deltage i samtalen. Indholdet af samtalerne vil være skiftende i løbet af uddannelsesforløbet, men grundlæggende med fokus på de kompetencer den uddannelsessøgende forventes at gennemføre samt på den individuelle uddannelsesplan, herunder de 7 lægeroller. Indholdet i vejledersamtalerne vil således bl.a. være planlægning af fokuspunkter/den individuelle uddannelsesplan indtil næste samtale, opfølgning på trivsel mm. Den individuelle uddannelsesplan udfyldes i RMUK og sendes til UAO efter første samtale

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

Ad hoc-vejledning af akutte problemstillinger: Både i vagten og i det daglige kliniske arbejde på afdelingen er der mere erfarne kolleger til stede. Der er derfor altid mulighed for at modtage løbende vejledning/supervision i det kliniske arbejde.

Planlagt supervision: Der er dagligt planlagt supervision på sengeafsnittene og i klinikkerne, hvor ikke akut-prægede problemstillinger kan tages op til supervision.

Afdelingens uddannelsesvejledning for I-læger uddybes på hjemmesiden:

<https://www.psykiatrien.rm.dk/afdelinger/auhpsykiatrien/afdeling-for-depression-og-angst/lagefaglig-uddannelse/uddannelsesprogram-i-lager/>

1.1.4 Arbejdsopgaver og -tilrettelæggelse

I-lægen tilknyttes et sengeafsnit eller en klinik i ansættelsen og modtager klinisk vejledning i den lægegruppe, der er tilknyttet denne afdeling.

Uddannelseslægen som tilknyttes sengeafsnit vil typisk blive behandlingsansvarlig for nogle få patienter. Uddannelseslægen som tilknyttes en klinik vil typisk blive behandlingsansvarlig for en gruppe på 30-40 patienter. Det tilstræbes, at lægen bliver behandlingsansvarlig for patienter, som lægen selv har modtaget eller været med til at udrede. Arbejdsopgaverne vil være samtaler og vurdering af symptomatologi/sygdomsgrad, udfærdigelse af behandlingsplan i samarbejde med patienten, eventuel vurdering af tvangsforanstaltninger og udfærdigelse af fx statuserklæringer. Der udarbejdes evt. henvisninger og epikrise.

I-lægen er med til at varetage dagvagtsfunktionen mandag-fredag kl. 8-16. Uddannelseslægen modtager og vurderer akutte patienter henvist til indlæggelse fra afdelingens klinikker samt deltager i akutarbejde på tværs af sengeafsnittene. Dagvagten modtager supervision af afdelingens speciallæger. I weekender og aften-nat på hverdage indgår I-lægen i forvagten og modtager her vejledning af bagvagt og overlægevagt. Vagtarbejdet kan bringes til klinisk vejledning ved den primære lægegruppe i afsnittet, som I-lægen er tilknyttet.

Vagt i tidsrum 15.30-08.00 varetages af to forvagter (AN1 og AN2). AN står for Aften/Nat. AN1 er primært tilknyttet Fælles Akutmodtagelse (FAM), hvor man modtager og vurderer akutte patienter med henblik på eventuel indlæggelse eller henvisning til andet regi. I AN2 varetager uddannelseslægen akutte tilsyn af patienter med nyligt opståede problemer af somatisk karakter og vurdering af forværring af psykiatrisk sygdomsbillede og behandling heraf i samråd med bagvagt. Desuden tilkaldes uddannelseslægen til akutte situationer med fx patienter med udadreagerende adfærd, hvor lægen foretager vurdering af og beslutning om eventuelle tvangsforanstaltninger i henhold til afdelingens instruks. Der introduceres grundigt til denne funktion, og der er tæt samarbejde med bagvagt.

I-lægen har fastsatte dage med ECT-behandling af patienter fra alle psykiatriske afdelinger i AUH Psykiatrien. Lægen lærer i introduktionen både at vurdere patienter inden behandling, at give relevant ECT-behandling samt at vurdere behandlingskvaliteten.

1.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Det er kun læger, der er et trin højere i uddannelsesniveau, der kan gennemføre kompetencevurdering af I-lægens forløb. Som en støtte ved vurderingen af kompetencerne anvendes kompetencekort, som forefindes på afdelingerne og i klinikkerne samt på Dansk Psykiatrisk Selskabs hjemmeside: <https://www.dpsnet.dk/uddannelse/speciallaegeuddannelsen/generel-information/>

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Stuegangsfunktion i sengeafsnit

Stuegangsopgaverne på afsnittet fordeles ved forstuegang 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. Efterfølgende er der daglig supervision ved afsnittets speciallæger. Kompetencevurderingen sker ved superviserede samtaler og ved efterfølgende struktureret supervision ved afsnittets læger eller uddannelseslægens vejleder.

Kompetencer, der forventes indhentet ved stuegang i sengeafsnit: I1, I2, I3, I4, I5, I6, I7, I10, I11 og I12.

Funktion i klinik

Hvis det aftales, at uddannelseslægen skal tilknyttes en klinik, vil der blive udpeget en klinisk vejleder, 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.

Kompetencer, der forventes indhentet i klinikken: I1, I2, I3, I5, I6, I7, I10, I11.

Tværfaglig konference (i sengeafsnit og klinik)

I starten af ansættelsen vil uddannelseslægen deltage i den tværfaglige behandlingskonference uden selvstændig funktion. Efter at have deltaget i 2 konferencer vil uddannelseslægen kunne få ansvar for at fremlægge enkelte patienter på konferencen under supervision fra mere erfarne kollega. Kommunikationen og samarbejdet med andre personalegrupper tages til supervision ved vejleder.

Kompetencer, der forventes indhentet ved tværfaglige konferencer: I6.

ECT-behandling (elektrochok-behandling)

I forbindelse med introduktionsprogrammet er der oplæring i ECT-behandling. Inden uddannelseslægen selv giver ECT-behandling, bliver der arrangeret en følgedag, hvor uddannelseslægen superviseres af en mere erfarne kollega. Kompetencevurderingen foregår i forbindelse med oplæringen. Efterfølgende tvivl omkring ECT-behandling kan tages til supervision ved speciallæge ved sengeafsnittet.

Kompetencer, der forventes indhentet ved ECT: I9.

Vagtfunktion

Ved arbejde i Fælles Akutmodtagelse skal modtages akutte psykiatriske patienter. Der er fra 8-21 en mere erfarne kollega i Akutmodtagelsen, hvor uddannelseslægen kan modtage supervision. Fra 21-morgen er der mulighed for at kontakte bagvagten. Der er endvidere mulighed for at arrangere superviserede samtaler med efterfølgende struktureret klinisk supervision. Kompetencer kan godkendes både i vagten og ved efterfølgende case-baseret diskussion med vejleder. Supervision på arbejdet og afklaring af svære problemstillinger gøres ved kontakt til bagvagten. Her kan reflekteres over egen praksis. Hver morgen er der ved afslutning af vagten supervision ved en overlæge i modtagelsen og senior læge, oftest H-læge.

Kompetencer, der forventes indhentet i vagten: I1, I2, I3, I4, I5, I6, I7, I10, I12 og I13.

Undervisning

Hver morgen ved morgenkonferencen er der undervisning. Hver tirsdag morgen er der fællesrating med mulighed for deltagelse i og udføre rating. På ugentlig basis er der undervisning, klinisk konference samt journal club, hvor lægen har mulighed for at præsentere resultatet af en mindre litteratursøgning.

Kompetencer, der forventes indhentet ved undervisningen: I5, I8.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i dette uddannelsesforløb. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen. For at få et overblik over kompetencerne er disse angivet i tabellen / figuren nedenfor. Der er i tabellen lagt op til en rækkefølge for opnåelse af kompetencerne. I den individuelle uddannelsesplan vil dette blive konkretiseret sammen med uddannelsesvejlederen.

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) Forslag til kompetencekort
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
I 1	Psykiatrisk Interview	Kunne gennemføre og strukturere et psykiatrisk interview af såvel akutte som elektive og indlagte patienter med henblik på indsamling af relevante data (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Klinisk arbejde under supervision ved stuegang, i ambulatoriet og i vagten	Struktureret klinisk observation Kompetencekort 7 Antal: minimum 10 samtaler inden for mindst 4 diagnostiske hovedgrupper Forventes opnået efter 3-6 mdr.
I 2	Farlighedsvurdering	Gennemføre risikovurderinger af selvmordsadfærd og farlighed (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	<u>Kurser</u> i konflikthåndtering og selvmordsforebyggelse. Klinisk arbejde under supervision ved stuegang og i vagten	Struktureret klinisk observation Kompetencekort 2 Antal: minimum 3 Forventes opnået efter 3 mdr.
I 3	Somatisk vurdering	Kunne vurdere og undersøge patientens somatiske tilstand, tage stilling til videre udredning og vurdere den somatiske tilstands relation til de psykiatriske symptomer (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Undersøgelse af patienter til stuegang, i ambulatoriet samt deltage i arbejdet i akutmodtagelse og deltagelse i tilsynsfunktionen. Klinisk arbejde under supervision ved stuegang og i vagten	Struktureret klinisk observation Kompetencekort: 4 Antal: Minimum 10 patienter Forventes opnået efter 6 mdr.

I 4	Psykiatrilov og Retspsykiatri	Kunne redegøre for og korrekt efterleve lov om tvang i psykiatrien. Kende egne begrænsninger og vide hvornår man skal have approberet sine beslutninger af senior kollega. Have kendskab til, at der gælder særlige regler for retspsykiatriske patienter med hensyn til rammer for indlæggelse og udskrivelse samt særlige forhold ved- rørende besøgsforbud mm. (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Varetage tvangssituationer under vagtarbejde. Stuegang på sengeafsnit. Klinisk arbejde under supervision.	Struktureret vejledersamtale og Audit på skriftligt materiale Kompetencekort 5 Antal: Journalaudits på minimum 10 journaler samt minimum 10 tvangsprotokoller Forventes opnået efter 9-12 mdr.
I 5	Ratingskalaer og semistrukturerede interview	Have kendskab til forskellige psykometriske skalaer og semistrukturerede interview. (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Deltage i og udføre fællesrating på uddannelsesstedet. Udføre ratings i ambulatoriet eller sengeafsnit.	Struktureret klinisk observation ud fra den anvendte skala. Kompetencekort 6 Antal: Mindst 2 patientcases Forventes opnået efter 6-9 mdr.

I 6	Patientpræsentation	Kunne fremlægge en sygehistorie mundtligt - kort og relevant, så kollegaer kan videreføre igangsæt udredning og behandling. Kunne præsentere en klinisk problemstilling fokuseret, kort og struktureret, med henblik på at få faglig vejledning af senior læge i en grad, så man efterfølgende selv kan varetage videre udredning og behandling (Kommunikator)	1. Fremlæggelse af akutte problemstillinger i sengeafsnittet og i vagten 2. Fremlæggelse af egne patienters problemstillinger over for senior kollega 3. Fremlæggelse af kliniske problemstillinger fra indlagte og ambulante patienter til behandlingskonferencen	Struktureret klinisk observation ved patientpræsentation og konferencefremlæggelse Antal: 1. I vagten: minimum 5 gange 2. Nyindlagte (ved middagskonferencen): minimum 5 gange Alternativt ved ambulant arbejde nyhenviste (ved behandlingskonferencen: minimum 5 gange. Kompetencekort 8 Forventes opnået efter 3-6 mdr.
I 7	Kommunikation	Kunne gennemføre en samtale på empatisk vis med en patient eller en pårørende. Patient/pårørende skal hurtigt blive klar over formål og rammer for samtalen, skal undervejs føle sig hørt, informeret og respekteret, samtykke skal indhentes når relevant, og samtalens konklusion skal fremstå klart (Kommunikator)	Struktureret klinisk observation på i sengeafsnit, i ambulatoriet og vagtarbejde. Fremlæggelse ved kliniske konferencer og fællesundervisning. Teoretisk viden fra I-kursernes kommunikationsundervisning	Struktureret klinisk observation Kompetencekort 3 Antal: Minimum 3 samtaler Forventes opnået efter 3-9 mdr.

I 8	Litteraturkonference	Kunne præsentere en klinisk problemstilling på systematisk og akademisk vis, idet den skal være belyst fra flere vinkler. Præsentationen kan munde ud i et diskussionsoplæg uden endelig konklusion. (Akademiker/Forsker/Underviser)	Lægen identificerer en relevant klinisk problemstilling, evt. i samråd med vejleder/professor, og laver en mindre litteratursøgning, hvorefter dette fremlægges til drøftelse ved journal club. Varighed max. ½ time, med 15 min til spørgsmål og diskussion.	EBM opgave (Evidence based medicine) <u>Kompetencekort 9</u> Antal: Minimum 1 fremlæggelse Forventes opnået efter 6-9 mdr.
I 9	ECT	Kunne gennemføre ECT-behandling inklusive forberedelser af patienten og redegøre for indikationerne samt teorien bag behandlingen. Kunne informere patienter og pårørende. (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Gennemføre behandlinger under supervision og derefter selvstændigt. Gennemgå lokal oplæring. Deltagelse i ECT undervisning ved ECT ansvarlig overlæge.	Struktureret klinisk observation. <u>Kompetencekort 10</u> Antal: Minimum 4 behandlinger Forventes opnået efter 3 mdr.
I 10	Psykopatologi	Kunne udfærdige en psykiatrisk journal med en overskuelig opbygning og med relevant terminologi herunder udfærdige en grundig beskrivelse af patienten. Kunne skelne mellem patienternes subjektive oplevelser og de kliniske fund. Kunne identificere de almindeligste psykiatiske lidelser i henhold til gældende diagnoseklassifikationer (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Klinisk arbejde på sengeafdeling, i i ambulatoriet og ved vagtarbejde under supervision. Selvstudium Konferencer	Struktureret vejledersamtale Kompetencekort 1 Antal: minimum 10 journaler/ skadenotater Forventes opnået efter 6-9 mdr.

I 11	Psykofarmakologi	Kunne redegøre for anvendelsen af antipsykotika, antidepressiva, stemningsstabiliserende medicin og benzodiazepiner, dvs. have kendskab til indikationer, virkninger, bivirkninger (UKU), farmakokinetik, farmakodynamik, interaktioner samt vanlig dosis og reguleringer heraf (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Selvstudium SST vejledninger Klinisk arbejde ved stuegang, i ambulatoriet og vagtarbejde under supervision Deltagelse i konference med farmakologerne. Psykofarmakologisk konference i ambulatoriet.	Strukturerede Vejledersamtaler Eventuelt audit på skriftligt materiale Forventes opnået efter 9-12 mdr.
I 12	Etik	Kunne redegøre for relevante etiske overvejelser i behandlingen af den psykiatriske patient og især i forbindelse med tvang. Kunne sikre patientens integritet og værdighed. Kunne overholde tavshedspligten (Professionel)	Dialog med kollegaer ved konferencer og i det daglige arbejde i sengeafnittet, ambulatoriet og vagtarbejde. Deltagelse i afdelingens konferencer vedr. tvangssituationer og psykiatrilov.	Vejledersamtaler Forventes opnået efter 9-12 mdr.
I 13	Ledelse i vagtfunktionen	Være bevidst om, at der i vagtarbejdet er indbygget en ledelsesfunktion. Kunne vurdere, prioritere og disponere ressourcer og egen tid samt koordinere med plejepersonale og øvrige lægekollegaer. Kunne uddelegere arbejdsopgaver. Kunne sikre ordinationers gennemførelse. Kunne samarbejde med mere erfarent personale og gennemføre lægelige beslutninger. Kende egne begrænsninger og vide, hvornår man skal rådføre med kollega (Leder/Organisator/Administrator)	Klinisk arbejde i vagter med efterfølgende supervision af ledelsesfunktionen.	Struktureret klinisk observation Vejledersamtaler Forventes opnået efter 6-9 mdr.

1.4 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
Fælles morgenkonference for læger i sengeafs.	Rapport fra afdelingerne Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger i sengeafs.	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar
Middagskonference for sengeafs. og lægemøde i ambulatoriet	Supervision på kliniske problemstillinger	Alle hverdage i sengeafsnit. I ambulatoriet lægemøde 1 x pr mdr	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 ii måneden	Læger og psykologer ved	Medicinsk ekspert
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	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	Professionel, medicinsk ekspert mfl
Yngre lægemøder	Organisatoriske problemstillinger	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

1.4.1 Undervisning

Tirsdag morgen er der fælles-rating, hvor også I-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.

Journal Club. I-lægen vælger i samarbejde med afdelingens professor en relevant artikel der fremsendes til alle læger og psykologer i afdelingen en uge før fremlæggelsen.

1.4.2 Kursusdeltagelse

I løbet af introduktionsuddannelsen skal du deltage i obligatorisk konflikthåndteringskursus.

Kurstitel	Placering	Varighed	Tilmelding
Konflikthåndteringskursus	Først i ansættelsen	1+2 dage (eksternat)	Automatisk via introprogrammet
Vejledning	2. halvår	2+1 dag (eksternat)	Egen tilmelding www.rm.Plan2Learn.dk
I -kursus	Snarest muligt	11 dage (eksternat)	Egen tilmelding via www.rm.Plan2Learn.dk
Psykoterapeutisk grundkursus	Snarest muligt	12 dage (eksternat)	Egen tilmelding via www.rm.Plan2Learn.dk

Du kan læse mere om de obligatoriske kurser under introduktionsuddannelsen her:

<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/introduktionsuddannelse/obligatoriske-kurser-introduktionsuddannelsen/>

Tilmelding til I-kursus og psykoterapeutisk kursus sker via Plan2learn. Uddannelsesansvarlig overlæge står til rådighed ved problemer hermed.

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn til ovennævnte kurser. Det påhviler uddannelseslægen at skrive kursusansøgning, der afleveres til nærmeste leder. Vagtkoordinator kontaktes snarest med henblik på tjenestefrihed.

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser. Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser ansøges til nærmeste leder og beslutning tages af afdelingsledelsen.

Det er fast procedure i forbindelse med deltagelse i ekstra kurser/kongresser at uddannelseslægen sammen med hovedvejleder udarbejder mål for deltagelse i kurset og at uddannelseslægen efter kursusdeltagelse orienterer alle læger i afdelingen om kursusudbyttet.

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Der indgår ikke fokuserede ophold i introduktionsuddannelsen. Hvis I-lægen ønsker kortvarige fokuserede ophold, kan dette evt. aftales med nærmeste leder.

1.6 Forskning og udvikling

I-lægen har mulighed for at kontakte afdelingens kliniske professor med henblik på vejledning til afdelingens forskning.

1.7 Anbefalet litteratur

I forbindelse med både I-kursus og psykoterapeutisk grundkursus vil der blive udleveret en litteraturliste med anbefalet litteratur. Der vil endvidere blive anbefalet litteratur i forbindelse med vejledersamtaler.

3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

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

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 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.

3.1 Inspektorrapporter

Sundhedsstyrelsen² er ansvarlig for inspektorordningen og udsender inspektorer til alle uddannelsesgivende afdelinger med jævne mellemrum, samt udsender rapporter fra inspektorernes 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

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

² <https://www.sst.dk/da/Opgaver/Sundhedsvaesen/Uddannelse/Laeger/Inspektorordning>

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.

4. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger - der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted:

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

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse findes på [hjemmesiden](#) for Institut for Klinisk Medicin, Aarhus Universitet

Specialeselskabets hjemmeside <http://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.laeguddannelsen.dk

Lægeforeningens karriererådgivning [Karrierecoaching](#)

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

5. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse

Navn og forkortelse	Ansvar	Opgaver
Lægefaglig direktør	Har det overordnede ansvarlig for den lægelige videreuddannelse på hospitalet	
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.

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 inden for 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 inspektorsbesøg – se afsnittet "Evaluering af den lægelige videreuddannelse").

5.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler

Alle uddannelsessøgende læger tildeles en hovedvejleder. Uddannelseslægen og hovedvejleder er ansvarlige for at gennemføre introduktionssamtale, en eller flere justeringssamtaler samt en afsluttende samtale. Samtalerne indeholder, ud over planlægning af kompetenceudvikling, også karrierevejledning. I forbindelse med disse vejledersamtaler udarbejder uddannelseslægen en skriftlig individuel uddannelsesplan, som skal godkendes af hovedvejleder og 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 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.

5.2 Generelt om godkendelse af kompetencer

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

5.3 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 inden for afdelingens rammer kan uddannelseslægen – efter at have orienteret afdelingsledelsen - henvende sig til hospitalets uddannelseskoordinerende overlæge eller specialets / områdets PKL.

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