

# Uddannelsesprogram

*Introduktionsstilling i psykiatri*

*Regionspsykiatrien Randers*

**2016 Målbeskrivelsen**

*Godkendt den 12.09.2024 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse*

## Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for introduktionsuddannelsen i specialet, opnås i det daglige arbejde på afdelingen. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

Programmet er opdelt svarende til afdelingen, 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

RPR: Regionspsykiatrien Randers

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

I-læger: Læger i introduktionsuddannelse

H-læger: Læger i hoveduddannelse

Ovl: Overlæger

## Indhold

Indledning.....	2
Uddannelsesforløbets opbygning.....	4
1. Første ansættelse .....	5
1.1 Præsentation af afdelingen.....	5
1.1.1 Introduktion til afdelingen.....	5
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen.....	5
1.1.3 Uddannelsesvejledning.....	5
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse .....	6
1.2 Uddannelsesplanlægning .....	7
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner .....	7
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse .....	8
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse.....	13
1.4.1 Undervisning.....	13
1.4.2 Kursusdeltagelse .....	14
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage.....	15
1.6 Forskning og udvikling.....	15
1.7 Anbefalet litteratur .....	15
2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse.....	16
3. Nyttige links og kontakter .....	16

## Uddannelsesforløbets opbygning

1. ansættelse

Ansættelsessted: Regionspsykiatrien Randers

Varighed (mdr.) 12

Side 5

# 1. Første ansættelse

Regionspsykiatrien Randers i Region Midtjylland, 12 mdr.

## 1.1 Præsentation af afdelingen

### Regionspsykiatrien Randers

Regionspsykiatrien Randers (RPR) har eksisteret som selvstændig afdeling siden 1986, og er beliggende på Dronningborg Boulevard 15, 8930 Randers NØ, og er en del af Psykiatrien i Region Midtjylland. RPR ligger i relation til Regionshospitalet i Randers og samarbejder tæt med dette.

RPR dækker 4 kommuner: Randers, Norddjurs, Syddjurs og Favrskov med samlet ca. 410.000 indbyggere.

RPR har siden d. 01.10.2015 modtaget patienter via den fælles akutmodtagelse på Regionshospitalet og betjenes i forhold til indlæggelser af Hospitalsvisitationen. RPR har 3 ambulante enheder - To i Randers og en i Rønde.

RPR arbejder specialiseret både i de stationære enheder og de ambulante enheder og modtager alle patienter fra optageområdet enten via PCV (psykiatriens centrale visitation) eller via Akutmodtagelsen (i daglig tale AMA. RPR har sektoransvar for retslige patienter på hovedfunktionsniveau, inklusive evt. varetægtsarrestanter i surrogat.

I-læger vil være tilknyttet et sengeafsnit eller et ambulatorie og indgår sammen med de øvrige læger i de tværgående opgaver.

For yderligere oplysninger henvises til afdelingens hjemmeside på følgende adresse:

<https://www.fagperson.psykiatrien.rm.dk/ansatte/informationer-fra-afdelingerne/regionspsykiatrien-randers/i-uddannelse-pa-afdelingen/lageuddannelserne/>

### 1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som du følger de første 14 dage. Introduktionsprogrammet tilsendes dig på din mail 2 uger før ansættelsens start.

### 1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I følgende link er den overordnede organisering af den lægelige videreuddannelse beskrevet:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

Du kan finde mere om uddannelsen på afdelingen på vores intranet, under lægelig videreuddannelse.

<https://www.fagperson.psykiatrien.rm.dk/uddannelse/lage/lagelig-videreuddannelse/>

### 1.1.3 Uddannelsesvejledning

Den uddannelsesansvarlige overlæge tildeler dig en hovedvejleder, der oftest er en erfaren kollega fra den enhed, du påbegynder dit forløb i. Denne har modtaget en kopi af dit introduktionsprogram, og der er booket en tid til den første vejledersamtale via sekretæren som skal afholdes inden for de første 14 dage af din ansættelse. Du aftaler selv de yderligere samtaler med vejlederen.

Godkendelse af den enkelte kompetence foretages af vejleder, godkendelse af forløb foretages af enten UAO eller cheflæge.

Både i vagten og i det daglige kliniske arbejde på afdelingen, er der mere erfarne kolleger til rådighed. Der er derfor altid mulighed for at modtage løbende vejledning / supervision i det kliniske arbejde.

Der er dagligt planlagt supervision på sengeafdelingerne, hvor ikke akut-prægede problemstillinger kan tages op til supervision. Ligeledes tilbydes der daglig supervision ved speciallæge i ambulatorierne.

Den generelle beskrivelse af samtalsystemet finder du via dette link:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

### 1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Nedenstående viser et skema over arbejdsfunktioner, supervision og indholdet i arbejdsfunktionerne.

Opgave	Tidspunkt	Supervision	Bemærkninger
Sengeafsnit. Stuegang	Dagtiden	Dagligt ved overlægen, i dennes fravær ved stedfortrædende læge eller bagvagten.	Afdelingen arbejder med kontaktlægeordning, således at lægen tilknyttes et antal egne patienter og er ansvarlig for hele forløbet, inklusive planlægning af opfølgning mm.
Ambulante samtaler	Dagtiden	Konferencer i de ambulante enheder og individuelt efter behov	I-lægen arbejder under tæt supervision selvstændigt med et antal egne patienter. De enkelte lægeteams fordele opgaverne mellem sig.
ECT	3 x ugentligt	Ved den ECT ansvarlige overlæge	I-lægen indgår efter vagtskemaet i funktionen efter oplæring og teoretisk introduktion.
Tilsyn	2 x ugentligt	Ved bagvagten eller den tilsynsansvarlige overlæge	Tilsynene fordeles mellem de mest erfarne uddannelseslæger og specialpsykologstuderende og afvikles sammen med en erfaren sygeplejerske. I lægen vil dog gå akutte tilsyn på vagterne.
Visitation i AMA	Dagligt	Ved bagvagten eller relevant overlæge	Indlagte psykiatriske patienter gennemgås og der lægges en plan for enten overflytning til egne afsnit eller ambulante opfølgning. Opgaven fordeles som tilsynsfunktionen på de mest erfarne uddannelsessøgende og 1-2 faste speciallæger
Vagt	Afhængigt af antal læger varierer vagthyppigheden.	Ved YI-bagvagt eller Ovl bagvagt Løbende sparring enten fysisk eller telefonisk i det akutte arbejde og efter vagtens slutning.	Der opereres med tre vagtlag: Forvagt, FV: tilstedeværelse alle døgnets timer. FV får hjælp af FV2 (stud med) fre-, mandag (begge dage inkl) og helligdage (i hverdage: kl 15-22, lørdag: kl 9-22, søn- og helligdage: kl 9-15). YL Bagvagt (primært H-læger): tirsdag-torsdag, tilstedeværelse 08.00-20.00, de resterende timer via telefon. Ovl bagvagt inddeles i "rådighedsvagt" (fre-, mandag, begge dage inkl) og "beredskabsvagt" (tirs-, torsdag). Torsdag dækkes af Horsens mens Randers dækker Horsens tirsdag
Morgenkonference	Dagligt 15-20 min.	Bagvagten	Fokus er på nye patienter, herunder i AMA, tvangsforanstaltninger og fordeling af opgaver
Planlægning og supervision (sengeafsnit)	Dagligt	Sengeafsniternes overlæger	Fælles tværfaglig planlægning i enhederne Læger og psykologer holder fælles forkonference hos overlægerne inden middagskonferencen
Middagskonference	Dagligt	Bagvagten	Tværfaglig konf. Fokus er på vagtopgaver og belægning. Uløste opgaver fordeles og vagtopgaver planlægges

I-lægen tilknyttes typisk et sengeafsnit i ansættelsen og modtager klinisk vejledning i den lægegruppe, der er tilknyttet dette.

Uddannelseslægen vil typisk blive behandlingsansvarlig for nogle få patienter i afdelingen.

Arbejdsopgaverne vil være samtaler og vurdering af symptomatologi/sygdomsgrad, udfærdigelse af behandlingsplan i samarbejde med patienten, eventuel vurdering af tvangsforanstaltninger og udfærdigelse af fx status-erklæringer. Der udarbejdes evt. henvisninger og epikrise.

Efter aftale kan det også lade sig gøre, at I-lægen bliver tilknyttet et ambulatorium det sidste halve år af ansættelsen. Hvis I-lægen har et ønske herom, vil det blive vurderet af vejleder samt cheflægen eller den uddannelsesansvarlige overlæge, om det vil være muligt at indhente de nødvendige kompetencer for I-lægen ved et sådan ophold.

I-lægen indgår desuden i forvagten, og modtager her vejledning af bagvagterne. Uddannelseslægen modtager og vurderer akutte patienter med henblik på eventuel indlæggelse eller henvisning til andet regi. I-lægerne har enkelte weekendvagter om måneden.

I-lægen har fastsatte dage med ECT-behandling af patienter. 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 minimum et trin højere i uddannelsesniveau, der kan gennemføre kompetencevurdering i I-lægens forløb.

### 1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Se skema ovenfor.

#### *Stuegangsfunktionen*

I sengeafsnittene er der afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen ved forstuegangsmøde – her deltager 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. Det er planlagt at stuegangen på de første to patienter sker under supervision – og når uddannelseslægen er klar, sker kompetencevurderingen ligeledes i forbindelse med stuegangen på de første to patienter. Kompetencevurderingen foretages af speciallæge/vejleder i samarbejde med sygeplejerske som deltager i stuegangen.

Kompetencer, der blandt andet kan forventes godkendt ved stuegang:

I1, I2, I3, I4, I5 og I7

#### *Tværfaglig konference*

I starten af ansættelsen vil uddannelseslægen deltage i konferencer uden selvstændig funktion. Efter at have fået selvstændige patienter vil uddannelseslægen få ansvar for at fremlægge disse på konferencen under supervision fra mere erfarne kollega.

Kompetencer, der blandt andet kan indhentes ved tværfaglige konferencer:

I6, I10 og I12

#### *Vagtfunktion*

Afdelingen har 3 vagtlag. 1) Tilstedeværelse: altid forvagt; man-, fred-, lør- og søndag er forvagt 2 (typisk stud med) tilstede i dagtiden. 2) Tilstedeværelse: YL-bagvagt tirs-, ons- og torsdag fra kl 08.00-20.00 og superviserer ifht. tvivlsspørgsmål fra 20.00-08.30 telefonisk. 3) Ovl bagvagt, er altid til rådighed. Aktuelt er lavet en aftale med psykiatrien i Horsens, hvor psykiatrien i Randers benytter ovl bagvagt fra Horsens om torsdagen og omvendt om tirsdagen.

Vagthavende kontakter bagvagten ved ethvert tvivlsspørgsmål i løbet af vagten mhp. sparring/supervision, ligesom afgående bagvagt i forlængelse af morgenkonferencen varetager formel supervision af afgående forvagt. Ved voldsomme akutte problemstillinger eksempelvis selvmord eller brand på afdelingen kan det være nødvendigt den respektive bagvagt fysisk møder op – dette efter en konkret vurdering af den enkelte begivenhed.

Der finder forud for vagtdeltagelse en følgevagt sted, og man kan også starte med vagt udelukkende i dagtiden.

Vagtarbejdet er meget alsidigt og vil kompensere for forskellen på de enkelte sengeafsnit, idet læringsmålene er generelle og ikke diagnosespecifikke. Vagtfunktionen giver også mulighed for at I-lægerne gennemfører konsultation selvstændigt, og lærer at samarbejde på tværs af specialer.

Kompetencer, der blandt andet kan indhentes i vagten:

I1, I2, I13, I3, I4, I6 og I7

Det forventes, I-lægen selv, eventuelt i samarbejde med aktuelle bagvagt, viderebringer de kompetencer der er opnået i vagtarbejdet til sin vejleder og på baggrund heraf vurderer om kompetencen er opnået.

### **Ambulatoriefunktionen**

Supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet foregår som mesterlære. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarende kollega og ambulatoriepersonalet. Når kompetencevurdering er gennemført, får uddannelseslægen selvstændig funktion med mulighed for at søge hjælp ved mere erfarende læge.

Kompetencer, der blandt andet kan indhentes i ambulatoriet:

I11, I3, I5, I6, I7, I10 og I13

### **ECT-funktion**

Introduktionen til ECT foregår dels ved følgevagt til ECT (sidemandsoplæring), dels ved en teoretisk online introduktion til ECT (tid fremgår af introduktionsprogram) og ved ECT ansvarlig sygeplejerske.

Her indhentes kompetence I9

## **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.



Nr.	<b>Kompetence</b> (inklusive konkretisering + lægeroller)	<b>Læringsstrategi(er) og Arbejdsfunktion</b>	<b>Kompetencevurderingsmetode</b>	<b>Forventet kompetenceopnåelse (mdr.)</b>
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 og i vagten	Struktureret klinisk observation  Kompetencekort 7  Antal: minimum 10 samtaler indenfor mindst 4 diagnostiske hovedgrupper	efter 3
I 2	Farlighedsvurdering  Gennemfører risikovurderinger af selvmordsadfærd og farlighed  (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Kurser i konflikthåndtering og selvmordsforebyggelse.  Klinisk arbejde under supervision ved stuegang og i vagten	Struktureret klinisk observation  Kompetencekort 2  Antal: minimum 3	efter 3
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 i den kliniske hverdag samt deltage i arbejdet i akutmodtagelser samt deltagelse i tilsynsfunktionen.  Klinisk arbejde under supervision ved stuegang og i vagten	Struktureret klinisk observation  Kompetencekort: 4  Antal: Minimum 10 patienter	efter 3
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	Varetage tvangssituationer i vagtarbejde.  Deltagelse i patientklagenævns møder.  Klinisk arbejde under supervision	Struktureret vejledersamtale og Audit på skriftligt materiale  Kompetencekort 5  Antal: Journalaudits på minimum 10 journaler samt minimum 10 tvangsprotokoller	efter 6

	indlæggelse og udskrivelse samt særlige forhold vedrørende besøgsforbud mm.  (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)			
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 den kliniske hverdag under supervision.	Struktureret klinisk observation ud fra den anvendte skala.  Kompetencekort 6  Antal: Mindst 2 patientcases	efter 6-12
I 6	Patientpræsentation  Kunne fremlægge en sygehistorie mundtligt - kort og relevant, så kollegaer kan videreføre igangsat 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)	Fremlæggelse af akutte problemstillinger ved vagtskifte  Fremlæggelse af patienter, man selv har modtaget ved konference  Fremlæggelse af kliniske problemstillinger fra indlagte og ambulante patienter i konferencefora	Struktureret klinisk observation ved Konferencefremlæggelse  Patientpræsentation og  Vagtoverlevering  Antal: Vagtoverlevering: minimum 5 gange  Nyindlagte ved morgenkonference: minimum 5 gange  3. Konference: minimum 5 gange.  Kompetencekort 8	efter 0-6
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)	Klinisk arbejde  Teoretisk viden fra I-kursernes kommunikationsundervisning inddrages i det kliniske arbejde	Struktureret klinisk observation  Kompetencekort 3  Antal: Minimum 3 samtaler	efter 3-9

I 8	<p>Gennemgang af ugens forskningsresumé</p> <p>Kunne præsentere en klinisk faglig artikel. Præsentationen kan munde ud i et kort diskussionsoplæg uden endelig konklusion.</p> <p>(Akademiker/Forsker/Underviser)</p>	<p>Der gennemgås en relevant artikel, dette fremlægges til drøftelse efter morgenkonference.</p> <p>Varighed max 15 min. til spørgsmål og diskussion.</p>	<p>EBM opgave</p> <p>(Evidence based medicine)</p> <p>Kompetencekort 9</p> <p>Antal: Minimum 1 fremlæggelse</p>	<p>efter 6-12</p>
I 9	<p>ECT</p> <p>Kunne gennemføre ECT-behandling inklusive forberedelser af patienten og redegøre for indikationerne samt teorien bag behandlingen. Kunne informere patienter og pårørende.</p> <p>(Medicinsk ekspert/Lægefaglig)</p>	<p>Gennemføre behandlinger under supervision og derefter selvstændigt.</p> <p>Gennemgå lokal oplæring</p>	<p>Struktureret klinisk observation.</p> <p>Kompetencekort 10</p> <p>Antal: Minimum 4 behandlinger</p>	<p>efter 3</p>
I 10	<p>Psykopatologi</p> <p>Kunne udfærdige en psykiatrisk journal med en overskuelig opbygning og med relevant terminologi herunder udfærdige en grundig beskrivelse af patienten.</p> <p>Kunne skelne mellem patienternes subjektive oplevelser og de kliniske fund.</p> <p>Kunne identificere de almindeligste psykiatriske lidelser i henhold til gældende diagnoseklassifikationer</p> <p>(Medicinsk ekspert/Lægefaglig)</p>	<p>Klinisk arbejde under supervision</p> <p>Selvstudium</p> <p>Konferencer</p>	<p>Struktureret vejledersamtale</p> <p>Kompetencekort 1</p> <p>Antal: minimum 10 journaler/ skadenotater</p> <p>Se endvidere bilag 1.</p>	<p>efter 3-9</p>
I 11	<p>Psykofarmakologi</p> <p>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</p>	<p>Selvstudium</p> <p>SST vejledninger</p> <p>Klinisk arbejde under supervision</p>	<p>Strukturerede Vejledersamtaler</p> <p>Eventuelt audit på skriftligt materiale</p>	<p>efter 6-12</p>

	(Medicinsk ekspert/Lægefaglig)			
I 12	<p>Etik</p> <p>Kunne redegøre for relevante etiske overvejelser i behandlingen af den psykiatriske patient og især i forbindelse med tvang.</p> <p>Kunne sikre patientens integritet og værdighed.</p> <p>Kunne overholde tavshedspligten (Professionel)</p>	<p>Dialog med kollegaer ved konferencer og i det daglige arbejde.</p>	<p>Vejledersamtaler</p>	<p>efter 6-12</p>
I 13	<p>Ledelse i vagtfunktionen</p> <p>Være bevidst om, at der i vagtarbejdet er indbygget en ledelsesfunktion.</p> <p>Kunne vurdere, prioritere og disponere ressourcer og egen tid samt koordinere med plejepersonale og øvrige lægekolleger.</p> <p>Kunne uddelegere arbejdsopgaver.</p> <p>Kunne sikre ordinationers gennemførelse.</p> <p>Kunne samarbejde med mere erfarent personale og gennemføre lægelige beslutninger.</p> <p>Kende egne begrænsninger og vide, hvornår man skal rådføre med kollega (Leder/Organisator/Administrator)</p>	<p>Klinisk arbejde i vagter med efterfølgende supervision af ledelsesfunktionen.</p>	<p>Struktureret klinisk observation</p> <p>Vejledersamtaler</p>	<p>efter 6-12</p>

## 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.

Aktivitet	Varighed	Supervision	Bemærkning	deltagere
<b>Dagligt på hverdage</b>				
Morgenkonference	15-20	Foregående døgns bagvagt	Fokus er på vagtrapport og belægning. Der foreligger fortrykt dagsorden. Læringsindhold: visitation og akut behandling, herunder håndtering af psykiatriloven.	Læger, 1 personale fra hvert sengeafsnit, AMA sygepl. afdelingsledelse, psykologer med funktion i sengeafsnit, studerende (10-20 personer)
Middagskonference	10-15	Dagens bagvagt	Fokus er på vagtrapport og belægning. Der foreligger fortrykt dagsorden	Som ovenfor
Forkonference	25 min	Afsnitsoverlæge	Læringsfokus: supervision på patientforløb.	Læger og psykologer på hvert sengeafsnit.
<b>Ugentligt</b>				
Klinisk konference	45 min	Egen vejleder eller en anden efter aftale	Kort beskrivelse af aktiviteten foreligger på intranet. Læringsfokus: etablering af kontakt med patienten samt opsamling/konklusion på valgt fokus.	
Teoretisk undervisning	45 min	Do.	Emne aftales med vejleder/UKYL	Primært læger og studerende
<b>Månedligt</b>				
Yngre Læge møde	0,5 time/uge	ingen	Mulighed for i fællesskab at sætte ord på emner af fælles interesse for yngre læger.	Yngre Læger
Lægemøde	45 min/mdr	ingen	Emner af fælles interesse for læger, primært uddannelse og vagtarbejde	Lægerne
Vejledermøder (hver uge)	45	ingen	Alle vejledere drøfter de uddannelsessøgende læger	Vejledere
Farmakologisk konference	1 time x 4 årligt	Ingen	Cases indsendes til farmakolog, koord. af UKYL. Læring: medicinering af særligt vanskelige cases	læger

### 1.4.1 Undervisning

Der er undervisning for læger, psykologer og medicinstuderende en eftermiddag om ugen.

Uddannelseslæger vil få tildelt undervisningsopgaver – fx fremlæggelse af små eller store projekter, udvalgte faglige emner, patientcases, utilsigtede hændelser o.l. i samarbejde med UKYL. Man kan imødesee 3-4 undervisningsgange som underviser på 6 måneder.

Som uddannelseslæge deltager du i undervisning af studenter på afdelingen, ligesom vi forventer at uddannelseslægen tager del i oplæring af andre sundhedsprofessionelle i afdelingen. Alle læger, der har været på kursus / deltaget i konferencer skal fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen ved teoretisk konference, efter aftale med UKYL.

Lægerne opfordres endvidere til at deltage i fællesundervisningen på Regionshospitalet, og psykiatrisk afdeling bidrager ind i mellem med undervisere.

### 1.4.2 Kursusdeltagelse

I løbet af introduktionsuddannelsen, skal du deltage i obligatorisk konflikthåndteringskursus.

Kurstitel	Placering	Varighed	Tilmelding
Deeskalering for læger samt for nyansatte, alle faggrupper	Først i ansættelsen	1+3 dage (eksternat)	Automatisk via introprogrammet
Vejledning	2. halvår	2+1 dag (eksternat)	Egen tilmelding
I-kursus	Snarest muligt	11 dage (eksternat)	Egen tilmelding via Plan2learn
Psykoterapeutisk grundkursus	Snarest muligt	12 dage (eksternat)	Egen tilmelding via Plan2learn

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

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

Tildeling af kursusplads på det obligatoriske kursus i vejledning sker automatisk fra kursusudbyder.

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

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (ledende overlæge) samt vagtplanlægger om kursernes placering tidligst muligt. Tildeling af kursusplads på de obligatoriske kurser sker automatisk fra kursusudbyder.

#### **Ikke-obligatorisk uddannelse**

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 (se under undervisning).

## **1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage**

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 kan deltage i mindre projekter på afdelingen, fx forbedring af arbejdsgange i vagten, sikker psykiatri (forbedringsprojekt) eller andet efter interesse. Afdelingen har en mindre forskningsenhed I-lægen er velkommen til at tage kontakt til.

## **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.

## 2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Der henvises til nedenstående link for information om evaluering af den lægelige videre uddannelse:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

## 3. Nyttige links og kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted:

<https://www.fagperson.psykiatrien.rm.dk/ansatte/informationer-fra-afdelingerne/regionspsykiatrien-randers/i-uddannelse-pa-afdelingen/lageuddannelserne/>

Specialeselskabets hjemmeside

[dpsnet.dk](https://dpsnet.dk)

Specialets postgraduat kliniske lektor:

<https://clin.medarbejdere.au.dk/postgraduatekliniskelektorer/>

Videreuddannelsesregion Nord:

[www.videreuddannelsen-nord.dk](http://www.videreuddannelsen-nord.dk)

Sundhedsstyrelsen:

[www.sst.dk](http://www.sst.dk)

Styrelsen for patientsikkerhed:

[www.stps.dk](http://www.stps.dk)

Lægeforeningens karriererådgivning:

<https://www.laeger.dk/raad-og-stoette/karriere-raadgivning-og-vaerktoejer/>

Karriereværket:

[https://www.laeger.dk/media/brslsubd/karrierevaerket\\_2014.pdf](https://www.laeger.dk/media/brslsubd/karrierevaerket_2014.pdf)