



Uddannelsesprogram for H-læger i neurologi

Psykiatrisk Afdeling Esbjerg
Esbjerg-Grindsted Sygehus

September 2026

INDHOLDSFORTEGNELSE

- 1. Inledning**
- 2. Uddannelsens opbygning**
- 3. Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse**
- 4. Uddannelsesvejledning**
- 5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse**
- 6. Nyttige kontakter**
- 7. Kompetencevurderingsskemaer**
- 8. Logbog**

1. Indledning

Psykiatriblok for H-læger i neurologi er beskrevet i målbeskrivelsen fra 2015, som findes på www.sst.dk. Uddannelsesprogrammet kan findes på den pågældende sygehus afdelings/Almen praksis's hjemmeside, eller også kan det fås ved henvendelse til den pågældende uddannelsesansvarlige overlæge eller hovedvejleder/tutor på pågældende afdeling/almen praksis. Et uddannelsesprogram udleveres ved starten af hver ansættelse i H-forløbet.

Dette uddannelsesprogram vedrører H-stilling ved Psykiatrisk Afdeling Esbjerg

START SÅDAN HER!:

Udover at du skal have dette herværende **UDDANNELSESPROGRAM** i hånden, så kan det være en fordel at få set den nationale **MÅLBESKRIVELSE** (hentes enten på linket [her](#) eller på www.sst.dk). Endvidere skal du downloade (og udskrive) de tilhørende hjælpeskemaer kaldet **KOMPETENCEVURDERINGSSKEMAER** ([her](#)), som du skal bruge sammen med uddannelsesprogrammet – hvis ikke du ikke har fået kompetencevurderingsskemaerne udleveret i papirs format af den uddannelsesansvarlige overlæge ifm med din tiltrædelse i H-stillingen. Hvilke kompetencekort (med tilsvarende kompetence godkendelser i www.logbognet.dk) der skal bruges i psykiatriansættelsen (3 måneder), er aftalt regionalt her i syd og fremgår af afsnit 3 nedenfor.

Specielle regionale forhold

Specialet neurologi

Uddannelsesforløb i Region Syddanmark:

I Region Syd er der 7 H-forløb og 16 I-forløb.

H-forløbene

fordeler sig således:

- OUH: 1
- Vejle: 2
- Sønderborg: 2
- Esbjerg: 2

I-forløbene

fordeler sig således:

- Odense: 4
- Vejle: 4
- Sønderborg: 4
- Esbjerg: 4

Hertil kommer to forløb, der efter aftale går til hhv. Sønderborg, Esbjerg eller Vejle.

Uddannelsesforløb på landsplan:

24 H-forløb og
36-48 I-forløb.

Forventede tiltrædelsesterminer:

H-forløbene besættes
to gange årligt;
1. marts og 1. september.

Forløbene fordeler sig som beskrevet i ovenstående og er sammensat ud fra følgende mulige forløbsmodeller:

OUH	OUH	Psyk. Aug/Esbj.	Sønderborg/Esbjerg
-----	-----	--------------------	--------------------

Sønderborg/Esbjerg	Psyk. Aug/Esbj.	OUH	OUH 20
--------------------	--------------------	-----	--------

Vejle	OUH	OUH	Vejle	Vejle
-------	-----	-----	-------	-------

OUH Neurologisk	OUH Neurofys	OUH Neurokir	Vejle Psykiatrisk	Vejle Neurologisk
-----------------	-----------------	-----------------	----------------------	----------------------

Yderligere praktiske oplysninger/hjælp kan fås via Den Regionale Lægelige Videreuddannelse i Vejle (telefon: 76631457 eller email: videreuddannelsen@rsyd.dk eller hjemmesiden: www.videreuddannelsen-syd.dk).

2. Uddannelsens opbygning

2.1 Tilrettelæggelse og varighed af H-uddannelsen i neurologi ved Psykiatrisk Afdeling Esbjerg

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen (www.sst.dk). Dette uddannelsesprogram angiver, hvordan forløbet udmøntes i det herværende uddannelsesforløb dvs. 3 måneders ansættelse ved Psykiatrisk Afdeling Esbjerg.

2.2 Præsentation og beskrivelse af Psykiatrisk Afdeling Esbjerg, herunder organisering af faglige funktioner og læringsrammerne

Ansættelsesstedet generelt:

Psykiatrisk Afdeling Esbjerg er en voksenpsykiatrisk enhed, der betjener indbyggere primært fra kommunerne Esbjerg, Varde, Vejen og Fanø.

Psykiatrisk Afdeling Esbjerg er en velfungerende afdeling med en Psykiatrisk Akutmodtagelse og 5 integrerede sengeafsnit, hvor 3 afsnit overvejende betjener patienter bosat i Esbjerg og Fanø Kommuner (A, F og E), 1 afsnit betjener patienter bosat i Varde og Vejen Kommuner samt patienter tilhørende Oligofreniteam (D). Der er lokalpsykiatri i Esbjerg, Brørup og Varde. Lokalpsykiatri Esbjerg huser regionsfunktion for Affektive Lidelser, Team for Affektive Lidelser, Team for gravide med samtidig psykisk sygdom, Team for spiseforstyrrelser, OPUS for patienter med nydiagnosticeret skizofrenilidelse, Ældrepsykiatrisk Team og regionsfunktion for psykoser og Team 1 (F-ACT) for psykoselidelser og Team for almen psykiatri. Oligofrenipsykiatri huses i Lokalpsykiatri Brørup. OPUS, Team for spiseforstyrrelser og Team for graviditet dækker hele afdelingens optageområde.

Psykiatrisk Afdeling Esbjerg har regionsfunktion inden for områderne psykose og affektive lidelser.

Vi har årligt ca. 2.000 indlæggelser og samlet ca. 50.000 ambulante besøg.

Psykiatrisk Afdeling Esbjerg er en del af psykiatrien i Region Syddanmark og er en af fire hovedfunktioner i regionen.

Vi har i alt 41 lægestillinger, hvoraf 21 er overlæger og 20 er yngre læger.

Afdelingen varetager uddannelse af speciallæger i psykiatri med læger i I-stillinger og U-stillinger, læger under uddannelse i neurologi og almen medicin samt arbejdsmedicin. Derudover har vi læger i klinisk basisuddannelse og medicinstuderende, farmaceutstuderende og stamafdelingskandidater fra lægeuddannelsen i Esbjerg.

Afdelingens funktion baserer sig på "Fremtidens Psykiatri", Psykiatriplan for Psykiatrien i Region Syddanmark.

Afdelingen har et nært samarbejde med de almenpraktiserende læger, de kommunale forvaltninger samt optageområdets socialpsykiatriske institutioner.

Afdelingen varetager uddannelse af speciallæger i psykiatri med læger i I-stillinger og U-stillinger, læger under uddannelse i neurologi og almen medicin samt arbejdsmedicin. Derudover har vi læger i klinik basisuddannelse.

Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse):

Der er daglig stuegang på afsnittene. På hverdage går stuegangen af afdelingens tilknyttede læger, på lørdage, søndage og helligdage - af de vagthavende læger på psykiatrisk afdeling (bagvagt, forvagt og stuegangslæge).

Ved stuegang gennemgås nyindlagte patienter, der udføres også lovpligtige efterprøvelser af tvangsforanstaltninger. Indlagte patienter gennemgås efter behov.

I vagterne modtages akutte patienter i PAM.

Arbejdstiden er hverdage fra kl.8.00-15.24 med mindre andet aftales.

Art	Omfang	Grad af supervision
Stuegang	Dagligt	Daglig supervision af overlæge
ECT behandling	Foregår struktureret efter ECT-oplæringsprogram	Superviseres af ECT-ansvarlig overlæge om onsdagen eller efter behov
Forvagt (kun dagtid alle ugens dage for KBU-læger)	Efter skema	Bagvagt kontaktes ved behov for supervision
Senvagt hverdage og Stuegangslæge weekend og helligdage	Efter skema	Bagvagt kontaktes ved behov for supervision

Undervisning:

Introduktionsmateriale og -program

Ledelsessupporter fremsender et velkomstbrev og vagtplan. Cheflæge er vagtplanlægger. Introduktionsprogram sendes inden tiltrædelse.

Introduktionsprogram omfatter

- Introduktion til lægearbejdet og til arbejdsgangene i afsnittet samt til psykiatriloven
- Generel orientering om afdelingens struktur, uddannelsesprogram, konferencer samt arbejdstidsplan og procedurer ved sygdommelding
- Introduktion til EPJ andre relevante systemer
- Introduktion til tvang i psykiatrien og RKKP databaser, ECT
- Introduktion til arbejdsmiljøsystemet
- To planlagte følgevagter, herunder introduktion til alarmsystemet
- En planlagt første vejledningssamtale med uddannelsesvejlederen

Konferencer:

Til morgenkonferencer på hverdage deltager alle yngre- og seniorlæger, psykologer i specialpsykologuddannelsen samt funktionsledere fra sengeafsnittene.

Tirsdagsundervisning (faglig tirsdag), planlægges af den uddannelseskoordinerende yngre læge (UKYL) i samarbejde med den uddannelsesansvarlige overlæge (UAO).

For alle speciallæger, uddannelseslæger, specialpsykologer og psykologer i specialpsykolog-uddannelsen 2. og 4. tirsdag i hver måned i tidsrummet kl. 8.30-9.30 i konferencelokale 1, 1. sal.

Lægerne i lokalpsykiatrierne Esbjerg, Brørup og Varde kan deltage via videoopkald.

Klinisk vagtsupervision ved overlæge tilbydes alle afgående forvakter efter morgenkonference i tidsrummet 8.30-8.45. (Oftest er det den afgående bagvagt, som superviserer)

Klinisk case-præsentation fremlægges under middagskonference i tidsrummet 12.00-12.20 i konferencelokale 1, 1. sal af læger fra sengeafsnit.

Journalaudit på tvangsnotater og supervision vedrørende tvang og psykiatriloven afholdes hver 2. og 4. torsdag i hver måned ved skiftevis overlæge Konrad Melonik og Tomasz Duchnowski – OBS! Tilmelding er påkrævet

ECT supervision onsdag kl.11.30-12.00 ved overlæge Konrad Melonik – OBS! Tilmelding er påkrævet (senest samme dag kl.8.30)

Journal Club

Journal Club afholdes en gang om måneden på Gl. Vardevej 101, Mødelokale 1, 1. sal. Journal Club er tiltænkt læger og psykologer i ambulatorier og sengeafdelinger på alle ansættelsesniveauer, dvs. både i uddannelse, uklassificerede stillinger, afdelingslæge- og overlægeniveau.

Morgenkonference

Alle hverdage fra kl. 8.20-8.30.

Morgenkonferencen afvikles med følgende dagsorden:

- Indlagte patienter præsenteres kort, jf. instruksen (1-2 min. pr. patient)
- Tvang i vagten
- Tvang på afsnittene i det forløbne døgn
- Belægningssituation inkl. planlagte udskrivelser og indlæggelser (f.eks. tvangsindlæggelser)
- Sygdom
- Lægedækning på alle sengeafsnit gennemgås

- Arbejdsopgaver gennemgås (bagvagt, forvagt, aften/nattevagt, senvagt, supervision af yngre læger)
- Evt. introduktion af nye læger, stud.med. inkl. "præsentationsrunde"

Forskning

Vi har i afdelingen en forskningsenhed, som ledes af overlæge, Ph.D. Antonio Drago. AD giver feedback og vejledning til alle, som har en ide til et forsknings- eller udviklingsprojekt. Der gives også hjælp til litteratursøgning, til artikelskrivning og forslag til fundraising.

3. Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Hoveduddannelsen i neurologi del Ib: Medicinsk ekspert i psykiatri					
Mål nr	Kompetence Mål: at kunne varetage patientforløb med følgende hovedsymptom (delmål)	Konkretisering af kompetence Eksempler på objektive fund , væsentlige anamnestiske oplysninger eller diagnoser	Lægerolle	Læringsstrategi (anbefalet)	Kompetenceevaluering ringsmetode (obligatorisk)
Ib-1	Ændret stemningsleje	Forsænket stemningsleje Mani F.eks.: Depression Mani Neurodegenerative sygdomme Apoplexi	ME	Klinisk arbejde, selvstudium, bedside vejledning og supervision	Evalueringskabelon: Tidlig Mini-CEX
Ib-2	Forstyrrelse i tanke, tale, adfærd og perception	Psykose Hallucination Vrangforestillinger F.eks.: Delir Neurodegenerative sygdomme	ME	Klinisk arbejde, selvstudium, bedside vejledning og supervision	Evalueringskabelon: Tidlig Mini-CEX
Ib-3	Mistanke om misbrug	Alkoholisme Misbrug af CNS- stimulerende stoffer F.eks.: Wernicke-Korsakoff Polyneuropati	ME	Klinisk arbejde, selvstudium, bedside vejledning og supervision	Evalueringskabelon: Tidlig Mini-CEX

Se i øvrigt beskrivelse vedrørende kompetence progression under "Læringsmetoder" i afsnit 3.2 nedenfor

3.2 Kort beskrivelse af læringsmetoder samt hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes ved Psykiatrisk Afdeling Esbjerg

Læringsmetoder

Der vælges blandt de i målbeskrivelsen i neurologi 2015 givne forslag til mulige læringsmetoder, hvad angår stillingen på Psykiatrisk Afdeling Esbjerg. Du har derfor som H-læge et eget ansvar for at opsøge læringssituationer både i vagten og i din dagtidsfunktion. Det er hovedvejleders opgave (på vegne af den uddannelsesansvarlige overlæge) efter behov at anvise andre mulige læringsmetoder.

H-lægen tilknyttes et sengeafsnit og modtager klinisk vejledning i den lægegruppe, der er tilknyttet dette. H-lægen bliver fra starten af ansættelsen behandlende læge for udvalgte patienter.

H-lægen i neurologi indgår i forvagten, der er tilknyttet Psykiatrisk Akut Modtagelse, og modtager her vejledning af bagvagterne samt de til Modtagelsen tilknyttede læger. Vagtarbejdet kan desuden bringes til klinisk vejledning ved den primære lægegruppe, reservelægen er tilknyttet.

De kliniske vejledere løbende orienterer uddannelsesvejlederen om læringsforløbet. Læringsstrategierne er desuden gennemgået i uddannelseslæge.dk/målbeskrivelsen.

Kompetencevurderingsmetoder

De i "Den nationale målbeskrivelse neurologi fra SST 2015" foreskrevne obligatoriske kompetencevurderingsmetoder følges, hvad angår H-stillingen ved Psykiatrisk Afdeling Esbjerg. Mht. godkendelse i uddannelseslæge.dk, så se venligst afsnittet ovenfor om læringsmetoder.

Ved den kliniske vejledning anvendes SKOR skemaer (evalueringsmetoderne er ligeledes gennemgået i uddannelseslæge.dk) samt Mini-CEX skema.

Man kan med fordel i forlængelse af en struktureret kollegial bedømmelse gennemføre audit på det skriftlige materiale, herunder den farmakologiske behandling.

Kompetencevurderingen skal altid kombineres med feedback og således danne grundlag for en kritisk refleksion over egen og andres praksis. Der kan anvendes i alt fem beskrevne typer af kompetencevurderingsmetoder: struktureret klinisk observation, case-baseret diskussion, refleksiv rapport, vejledersamtale og 360°'s feedback.

Som hovedregel skal kompetencevurderingen være planlagt og efter aftale mellem uddannelseslæge og klinisk vejleder eller hovedvejleder. Arbejdstilrettelæggelsen skal sikre, at kompetencevurderingen kan finde sted. Kompetencevurderingen skal foregå struktureret og efter opstillede klare kriterier for godkendelse. Til hjælp med denne strukturering og som forslag til kriterier for godkendelse er udarbejdet kompetencevurderingsskemaer for de enkelte kompetencer. Disse kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside og i uddannelseslæge.dk.

3.3 Obligatoriske kurser og forskningstræning ved Psykiatrisk Afdeling Esbjerg.

Specialespecifikke kurser og generelle kurser.

De kurser der er beskrevet som obligatorisk i målbeskrivelsen for neurologi fra SST 2015 skal gennemføres. Se venligst målbeskrivelsen på www.sst.dk.

Forskningstræning

Den obligatoriske forskningstræning finder sted i hoveduddannelsen ved OUH.

4. Uddannelsesvejledning ved Psykiatrisk Afdeling Esbjerg.

Organisering af den lægelige videreuddannelse

Den uddannelsesansvarlige overlæge sørger for, at den uddannelsessøgende læge får tildelt en hovedvejleder under ansættelsen i afdelingen. Afdelingen har to Uddannelsesansvarlige Yngre læger og en valgt tillidsrepræsentant, som deltager i det månedlige skemalæggermøde (uddannelsesudvalg), hvor den individuelle uddannelsesorienterede tilrettelæggelse af vagttidsarbejde/dagtidsarbejde finder sted med afsæt i den enkelte uddannelsessøgendes behov. Der forsøges tilgodeset introduktion til nye funktioner afhængig af den uddannelsessøgendes kompetencer. Alle læger med højere charge forventes at fungere som daglige kliniske vejledere. Der henvises i øvrigt venligst til beskrivelsen ovenfor under afsnit 2.2.

Rammer for uddannelsesvejledning

Den uddannelsessøgende aftaler med hovedvejleder tidspunkt for introduktionssamtale (indenfor de første 2 uger), og der skal aftales løbende samtaler, typisk med 1 måneds intervaller. Det forventes, at der afsættes en time til introduktionssamtale og 15–30 minutter til de løbende samtaler under ansættelsen og slutevalueringssamtale. Antal og hyppighed af samtaler justeres ved behov. Den uddannelsesansvarlige overlæge deltager i møderne ved behov.

Der anbefales i starten uddannelsessamtale som minimum én gang om måneden.

Ved uddannelsessamtalerne udfyldes uddannelsesbilagene og der udfærdiges en individuel uddannelsesplan for perioden indtil næste uddannelsessamtale.

Uddannelsesbilagene sendes efter hver udfyldelse til den uddannelsesansvarlige overlæge, der foretager registrering af den afholdte uddannelsessamtale.

Ved første samtale skal der skabes overblik over hvorledes lægen under sin ansættelse kan opnå kompetencemålene. I denne forbindelse gennemgås logbogen. Der drøftes nødvendigheden af, at uddannelseslægen fra starten og løbende bringer materiale til audit og med hvem.

Ved uddannelsessamtale efter 4 uger skabes overblik over de opnåede kompetencer og der aftales, hvilke patientgrupper der skal fokuseres på de følgende 2 måneder.

Ved problemer med at opnå kompetencerne eller ved over 10% fravær skal uddannelsesansvarlig overlæge inddrages, da det midtvejs i forløbet skal konkluderes hvorledes uddannelsesforløbet kan gennemføres.

Ved midtvejsevalueringen skabes atter overblik over opnåede kompetencer. Der drøftes særlige interesseområder og udvikling heraf.

Ved uddannelsesvejledning efter 2 måneder skabes overblik over manglende elementer med endelige aftaler om hvorledes disse kan nås.

Ved afslutningssamtalen drøftes det samlede uddannelsesforløb.



Udarbejdelse af uddannelsesplan

Uddannelsesplanen udarbejdes i forbindelse med introduktionssamtalen og koordineres i relevant omfang med uddannelsesansvarlig overlæge og skemalægger.

Uddannelsesplanen skal anvendes som redskab til at sikre progressionen i det tillærte og til godkendelse af de enkelte kompetencer.

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

Alle læger med højere "charge" er daglige kliniske vejledere, og kan godkende opnåede kompetencemål. Det er forventet, at den uddannelsessøgende læge selv er opmærksom på, at når kompetencer opnås i den kliniske hverdag, at der aftales med hovedvejleder eller evt daglig klinisk vejleder mht. tidspunkt for evaluering. Det tilstræbes, at der gives feedback enten i eller efter en given læringssituation/evaluering, samt ved de krydspunkter/konferencer mm der er arrangeret som beskrevet under afsnittene 2.2 ovenfor.

5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Alle ansættelsesforløb, som den uddannelsessøgende læge deltager i, skal evalueres i det elektroniske web-baserede system uddannelseslaege.dk.

Bekendtgørelsen om uddannelse af speciallæger stiller krav om, at yngre lægers evalueringer af uddannelsesstederne skal offentliggøres, hvilket i anonymiseret form ligeledes sker på uddannelseslaege.dk.

Alle læger får ved uddannelsesstart tilsendt en adgangskode til systemet. Denne kode skal gemmes og anvendes ved evaluering af alle fremtidige ansættelser i løbet af speciallægeuddannelsen.

Ved afslutningen af et delforløb, vil systemet via mail eller sms minde uddannelseslægen om at evaluere det aktuelle forløb. Det er derfor vigtigt, at systemet er opdateret med gældende mobilnummer og e-mailadresse. Når der er foretaget en evaluering, vil den til afdelingen tilknyttede uddannelsesansvarlige overlæge modtage en mail med evalueringen. Ingen andre får en kopi, så alle andre overlæger og vejledere kender ikke til evalueringen



Lægens navn og CPR-nr.:

6. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Ledende overlæge Agnete Larsen:

agnete.larsen@rsyd.dk

tlf: 9944 6621

Uddannelsesansvalig overlæge Konrad Melonik:

konrad.melonik@rsyd.dk

tlf: 2336 3304

Sundhedsstyrelsen

www.sundhedsstyrelsen.dk

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

Videreuddannelsesregion Øst: www.laeguddannelsen.dk

7. Kompetencevurderingsskemaer

Kompetencevurderingsskemaer, hentes på www.sst.dk (skulle være tilgængelig senest foråret 2017). Hent dem selv og udskriv dem, hvis ikke de er udleveret fra den uddannelsesansvarlige overlæge, sammen med uddannelsesprogrammet.

Kompetencekortene er hjælpeskemaer, som er den uddannelsessøgende ejendom, og de er ment som en hjælp til at lære og bruges ifb med godkendelse af de pågældende kompetencer www.logbog.net.

8. Logbog

Uddannelseslægen anvender uddannelseslaege.dk efter gældende retningslinjer for hoveduddannelsen i neurologi.

Ved spørgsmål kontaktes hovedvejleder, UAO eller Videreuddannelsesregion Syd.

Mvh.

Konrad Melonik

Uddannelsesansvarlig overlæge

Sidst rev. 20/9-17