

UDDANNELSESPROGRAM Region Syd

Hoveduddannelsesstilling i Psykiatri

Psykiatrisk Afdeling Svendborg og
Psykiatrisk Afdeling Odense
- universitetsfunktion

Januar 2023

INDHOLDSFORTEGNELSE

INDHOLDSFORTEGNELSE	2
1. Indledning	3
2.1. Uddannelsens opbygning	3
2.2. Præsentation af uddannelsesafdelingerne	4
Psykiatrisygehuset	4
Psykiatrisk Afdeling Svendborg	4
Psykiatrisk Afdeling Odense – universitetsfunktion	5
Neurologisk Klinik, OUH	7
3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse i psykiatrisk H-stilling	8
3.2 Kort beskrivelse af læringsmetoder	26
3.3 Obligatoriske kurser og forskningstræning	26
Specialespecifikke kurser	26
Generelle kurser	26
Forskningstræning	26
Psykiateruddannelsen	26
4. Uddannelsesvejledning	27
Psykiatrisygehuset	27
Psykiatrisk Afdeling Svendborg	27
Psykiatrisk Afdeling Odense	28
5. Uddannelseslage.dk	29
6. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	29
7. Inspektorordningen	30
8. Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg	30
9. Psykiatrisygehuset lokale uddannelsesudvalg	30
10. Nyttige kontakter	31

1. Indledning

Speciallægeuddannelsen i specialet psykiatri er beskrevet i [målbeskrivelsen](#), som findes på www.sst.dk, hvor også speciallægeuddannelsen er beskrevet. Det kan være en fordel at læse den nationale målbeskrivelse for I- og H-stillinger i psykiatri inden du starter, for her kan du læse om formålet med uddannelserne og du kan se hvilke kurser du skal tage.

Speciallægeuddannelsens introduktionsforløb og hoveduddannelsesforløb understøttes af uddannelsesprogrammer, som du finder på www.videreuddannelsen-syd.dk under specialet psykiatri. Uddannelsesprogrammerne udleveres ved første ansættelse i forløbet. Det kan også downloades på Videreuddannelsesregion Syds hjemmeside.

Du skal downloade og udskrive [de 10 KOMPETENCEKORT](#), som er hjælpeskemaer, som du skal bruge sammen med uddannelsesprogrammet. Kompetencekortene findes på www.dpsnet.dk og vil fremgå under de enkelte kompetencer i den elektroniske logbog. Det er dit ansvar, at have kompetencekortene printet ud og tilgængelige.

Specielle regionale forhold

Region Syd følger de nationale retningslinjer.

2.1. Uddannelsens opbygning

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i [målbeskrivelsen](#). Uddannelsesprogrammet, som du sidder med her angiver hvordan forløbet udmøntes i det aktuelle uddannelsesforløb, dvs. de konkrete ansættelser: antal, sted og varighed.

I Psykiatri oplås 14 hoveduddannelsesforløb årligt med tiltrædelse henholdsvis 1. marts og 1. september (dimensionering 2022-2023).

Der er følgende muligheder for hoveduddannelsesforløb i Psykiatrien i Region Syddanmark:

Neurologi (6 måneder)	Psykiatri Fase 1 og fase 2 (2 x 12 måneder)		Psykiatri Fase 3 (18 måneder)
OUH	Psykiatrisk Afdeling Odense		Psykiatrisk Afdeling Middelfart
OUH	Psykiatrisk Afdeling Odense		Psykiatrisk Afdeling Svendborg
Sygehus Lillebælt, Kolding sygehus	Psykiatrisk Afdeling Vejle	Psykiatrisk Afdeling Odense	Psykiatrisk Afdeling Vejle
Sydvestjysk Sygehus Esbjerg Sygehus	Psykiatrisk Afdeling Esbjerg	Psykiatrisk Afdeling Odense	Psykiatrisk Afdeling Esbjerg
Sygehus Sønderjylland Sønderborg sygehus	Psykiatrisk Afdeling Aabenraa	Psykiatrisk Afdeling Odense	Psykiatrisk Afdeling Aabenraa
OUH	Psykiatrisk Afdeling Svendborg	Psykiatrisk Afdeling Odense (24 måneder)	
OUH	Psykiatrisk Afdeling Middelfart	Psykiatrisk Afdeling Odense (24 måneder)	
OUH	Psykiatrisk Afdeling Middelfart	Psykiatrisk Afdeling Odense	Psykiatrisk Afdeling Middelfart

Første kolonne repræsenterer 6 måneders ansættelse i neurologi. **Anden kolonne** repræsenterer den såkaldte fase 1 (psykiatriansættelse på 12 måneder). **Tredje kolonne** repræsenterer fase 2 (psykiatriansættelse på 12 måneder) og **fjerde kolonne** repræsenterer fase 3 (psykiatriansættelse i 18 måneder). Der er 4 forløb der afviger fra denne fordeling og som fremgår af ovenstående skitse.

2.2. Præsentation af uddannelsesafdelingerne

Psykiatrisygehuset

Psykiatrisygehuset har afdelinger og funktioner fordelt i hele Region Syddanmark med 8 kliniske afdelinger fordelt på 6 matrikler (6 psykiatriske, inkl. retspsykiatri og 2 børne- og ungdomspsykiatriske) samt 5 ikke-kliniske afdelinger. [Du kan se mere om organiseringen af sygehuset her.](#) Sygehuset ledes af en sygehusledelse, der sammen med det administrative personale har til huse i Vejle.

Psykiatrisk Afdeling Svendborg

Ansættelsen er på Psykiatrisk Afdeling Svendborg, Baagøes Allé 25, 5700 Svendborg. Se mere på [afdelingens hjemmeside.](#)

Generelt:

Psykiatrisk Afdeling Svendborg behandler patienter med psykiske lidelser fra kommunerne Svendborg, Nyborg, Faaborg-Midtfyn, Langeland og Ærø.

Psykiatrien i Svendborg består af Lokalpsykiatrien i Svendborg inddelt i diagnoserelaterede teams og tilhørende sengeafsnit:

Team 1 og afd. P1 behandler patienter med personlighedsforstyrrelser, ADHD og misbrug.

Team 2 og afd. P2 behandler patienter med psykotiske sindslidelser herunder skizofreni og skizoaffektiv sindslidelse. I Team 2 findes også en opsøgende psykose-funktion.

Team 3 og afd. P3 behandler patienter med affektive sindslidelser, OCD og angst.

De 3 sengeafsnit har tilsammen 55 sengepladser fordelt på 15, 20, 20 relateret til P1, P2 og P3. Sengeafsnittene er integrerede, dvs. de indeholder åbne og skærmede sengepladser.

Psykiatrisk afdeling ligger i tæt relation til det somatiske sygehus, og der eksisterer et godt samarbejde.

Psykiatrisk afdeling har til huse i ca. 20 år gamle bygninger, men er netop nyrestaurerede.

Lægestaben består af overlæger og læger under uddannelse, herunder hoveduddannelse, introduktionsuddannelse, bloklæger til almen praksis og andre læger, der har psykiatri i et uddannelsesforløb, arbejdsmedicin og klinisk farmakologi.

Lægerne er tilknyttet et fast stamafsnit og har vagtfunktion i hele huset. Vagtholdet består af 2-delt forvagt med tilstedeværelse og døgn-dækkende bagvagt uden for tjenestested fra kl. 16 på hverdagen og kl. 14 i weekender. Der er ansat 1 uddannelses- og superviserende overlæge og 1 UKYL.

Klinisk supervision/vejledning og undervisning:

Den uddannelses- og superviserende overlæge er til stede 3 dage om ugen og indgår ikke i den daglige drift, men er alene dedikeret til daglig bed-side undervisning og observation af yngre lægers arbejde med efterfølgende feedback.

En yngre læge er udnævnt til uddannelseskoordinerende yngre læge og deltager i planlægning af eksisterende og kommende uddannelsesforløb.

ECT-behandling: der er supervision af ECT-strimler ugentligt. ECT-behandling superviseres i øvrigt af overlæge i henhold til ECT-oplæringsprogram.

Der er yngre-læge-supervision hver 2. tirsdag i gruppe.

Individuel vejledning:

Alle yngre læger tildeles kvalificeret vejleder, og der afholdes som minimum de formelle vejleder-samtaler, og derefter efter behov. Den yngre læge udfærdiger et kort referat af samtalen, som sendes til vejler og uddannelsesansvarlig overlæge.

Desuden tilbydes:

- Undervisning i tvang og dokumentation hver torsdag morgen kl. 08.15-08.45.
- Yngre læge fremlægger på skift patienthistorie, som "ugens case" hver tirsdag kl. 08.15-08.45.
- Onsdagsundervisning kl. 08.15-09.00 for alle læger og psykologer. Alle bidrager med oplæg + ofte eksterne undervisere.
- Diagnostisk Forum hver 4. onsdag for alle speciallæger, kommen speciallæger og psykologer – hvor læger og psykologer i fællesskab kan drøfte psykopatologi og differentialdiagnostik.
- Konferencer:
 - Vagtholdskonference kl. 15.30 -15.45 på reservelægekantor.
 - Tværfaglig sikkerhedsbriefing kl. 15.45-16.00 i konferencen.
 - Morgenkonference fra kl. 08.00-08.30 for ledelse, læger, stud.med. og funktionsledere inkl. sikkerhedsbriefing og med gennemgang af indlagte patienter, problemstillinger gennem vagten og fordeling af dagens opgaver.

Kurser og kongresser:

Uddannelseslæger deltager i de obligatoriske kurser i uddannelsen. Se mere på www.videreuddannelsen-syd.dk under 'Kurser'. Andre kurser aftales med den lokale ledelse og efter individuel ansøgning. Læs om kurser, konferencer og temadage i psykiatrisygehuset [her](#).

Psykiatrisk Afdeling Odense – universitetsfunktion

Ansættelsen er på Psykiatrisk Afdeling Odense, J. B. Winsløvs Vej 18, 5000 Odense C. [Se mere om afdelingen her](#).

Generelt:

Psykiatrisk Afdeling i Odense er en stor og velfungerende afdeling. Afdelingen består af en Psykiatrisk Akutmodtagelse med 6 senge, 2 åbne afsnit (henholdsvis Affektivt og Ældrepsykiatrisk), 1 alment lukket afsnit og 2 integrerede afsnit med henholdsvis intensive senge samt senge til patienter med spiseforstyrrelser. Derudover er der et afsnit med "de særlige pladser".

Lokalpsykiatrien ligger på Toldbodhusevej. I Lokalpsykiatrien er der mange teams, som er specialiseret i forhold til diagnose.

Psykiatrisk Afdeling i Odense har regionsfunktion i forhold til: Psykose, affektiv lidelse, OCD, angst, personlighedsforstyrrelser, oligofreni, ældrepsykiatri, demens med adfærdforstyrrelser, spiseforstyrrelser, udredning af autisme og sexologi. Derudover har afdelingen højt specialiseret funktion inden for spiseforstyrrelsesområdet.

Nordfyns, Kerteminde og Odense Kommune er afdelingens optageområde i almenpsykiatrien. For ældrepsykiatrien er optageområdet hele Fyn fraset Assens, Middelfart og Nordfyns Kommune. Flere specialteams har hele Fyn som optageområde.

I afdelingen er ansat i alt 53 læger, heraf er 23 overlæger, nogle i delestilling mellem forskning og klinik. Der er i afdelingen uddannelsesstillinger i psykiatri (intro- og hoveduddannelsesstillinger), og i perioder er der læger, som er under uddannelse i klinisk farmakologi og neurologi på afdelingen.

Undervisning:

Onsdage, kl. 08.00-09.00 efter morgenkonferencen, auditoriet

Her planlægges program af afdelingens UKYL. Det består typisk af kliniske cases, oplæg fra forskningen, oplæg fra afdelingens psykologer i specialeuddannelse samt oplæg udefra.

Hver anden torsdag, kl. 08.00-09.00 efter morgenkonferencen

Undervisning i psykopatologi som foregår i samarbejde mellem overlæge og yngre læge. Derudover sessioner med etiske refleksioner.

Fredagscase – hver fredag efter morgenkonferencen

Afsnit og ambulante teams fremlægger på skift kliniske cases som giver anledning til drøftelser af psykopatologi, diagnostik, udredning og behandling.

Forvagt supervision:

Til afgående forvagt tilbydes hver morgen kl. 07.45-08.00 vagtsupervision ved overlæge. Supervisionen foregår i blok 1 på kontoret overfor administrativt sekretariat.

Konferencer:

Fælles morgenkonference hver morgen kl. 08.00 i konferencelokalet på 1. sal i blok 1, dog foregår morgenkonferencen om onsdagen i auditoriet i stuen, blok 1.

Programmet for morgenkonferencen forløber således:

- Indlagte patienter fra det foregående døgn præsenteres kort med oplæsning af patientkort
- Belægning på de respektive afsnit ved Sonja Rasmussen
- Tvang i vagten præsenteres ved Sonja Rasmussen
- "Husets tilstand" præsenteres – hvilke patienter scorer på BVC, og hvilke patienter vurderes selvmordstruede ligeledes ved Sonja Rasmussen
- Sygdom
- Fordeling af læger til dagens arbejde i de forskellige afsnit
- Eventuel introduktion af nye læger mv.

Tværfaglige behandlingskonferencer i de respektive afsnit tilrettelægges individuelt fra afsnit til afsnit. På disse konferencer gennemgås afsnittes indlagte patienter med fokus på behandlingsrespons, behov for sociale tiltag, behov for non-farmakologiske tiltag ved uro og forpintethed samt plan for udskrivning

Kurser og kongresser:

Uddannelseslæger deltager i de obligatoriske kurser i uddannelsen. Se mere på www.videreuddannelsen-syd.dk under 'Kurser'. Andre kurser aftales med den lokale ledelse og efter individuel ansøgning. Læs om kurser, konferencer og temadage i psykiatrisygehuset [her](#).

Forskning:

Der er i afdelingen ansat 4 professorer, som arbejder helt eller delvis med forskning, de er også tilknyttet SDU. Derudover er der 2 professorer, som i deres kliniske arbejde er ansat i Lokalpsykiatrien og er tilknyttet andre psykiatriske afdelinger i forhold til forskning.

Forskningen fremlægger 1 gang hver måned projekter som er i gang/afsluttet. Flere gange årligt afvikles International workshop og derudover er der 2 onsdage hver måned forskerakademi, som henvender sig til alle interesserede.

Der afholdes "Forskningsforum" for alle interesserede 5–6 gange om året. På forskningsforum gives der orientering om aktuelle forskningsprojekter. Der inviteres også eksterne forskere, som kommer med inspiration til forskning, og som giver feedback på vore forsknings- og udviklingsprojekter.

Neurologisk Klinik, OUH

Ansættelsesstederne generelt:

Neurologisk Klinik OUH deltager i uddannelsesforløb inden for intro- og hoveduddannelse i neurologi og psykiatri.

Neurologisk Klinik er delt op i stort ambulatorium med sub specialiserede teams inden for de store neurologiske sygdomsgrupper. Derudover findes der sengeafdeling til almindelige neurologiske patienter og til apopleksi patienter. Der gennemføres på OUH trombolyselbehandling, og der deltages i flere videnskabelige studier, hvor der er muligheden for at kunne deltage, hvis interessen skulle foreligge. Udd. program h-stilling i psykiatri 6 måneder.

Organisation og undervisning:

Der tilbydes og forventes af den uddannelsessøgende læge aktiv deltagelse i både stuegang, superviseret ambulatorium og vagt funktion samt undervisningstilbud.

Kurser:

Så vidt muligt gøres det muligt at uddannelsessøgende læger kan deltage i lægefaglige relevante kurser iht. afdelingsdrift.

Link til de neurologiske afdelinger i Kolding og på OUH:

[Neurologisk afdeling OUH Odense Universitetshospital](#)

[Her kan du læse beskrivelser af de neurologiske afdelinger i Region Syddanmark på videreuddannelsens hjemmeside for den neurologiske hoveduddannelse.](#)

3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse i psykiatrisk H-stilling

Kompetencemålene, der skal vurderes og godkendes, er anført i målbeskrivelsen for h-stilling og i-stilling i psykiatri 2016 som findes på [Sundhedsstyrelsens hjemmeside her](#).

Listen her angiver de kompetencer du som læge, som minimum, skal besidde ved endt uddannelse, med konkretisering af kompetencen, de anbefalede læringsstrategier og de(n) valgte obligatoriske metoder til kompetencevurdering. Kompetencerne og de tilknyttede vurderingsmetoder konkretiseres ved anvendelse af kompetencekort eller anden konkret vejledning, hvor det bl.a. tydeliggøres hvilke af de 7 roller, der indgår.

Psykiatrien i Region Syddanmark – faseopdeling af hoveduddannelsen

14 forløb er med: Fase 1 = 1 år: Kan være på alle psykiatriske afdelinger i regionen

Fase 2 = 1 år: Psykiatrisk Afdeling Odense - universitetsfunktion

Fase 3 = 1½ år: Kan være på alle psykiatriske afdelinger i regionen

Kompetencerne skal opnås løbende og godkendes løbende.

Du skal se kompetenceskemaet grundigt igennem ved start af uddannelsesforløbet. Det er vigtigt, at du får dannet dig et overblik over hvilke kompetencer der skal opnås i hele uddannelsen og du skal sørge for at få udfyldt kompetencekort og opnå godkendelse af vejlederen når du har været i en situation, som kan give godkendelse af en kompetence. Du må gerne, i eksempelvis fase 1 og fase 2, få godkendt kompetencer som du skal opnå i fase 3.

Link til de neurologiske afdelinger

[Hjerne- og nervesygdomme – Sydvestjysk sygehus, Esbjerg](#)

[Hjerne- og nervesygdomme – Sygehus Sønderjylland, Sønderborg Sygehus](#)

[Neurologisk afdeling OUH Odense Universitetshospital](#)

[Hjerne- og nervesygdomme – Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus](#)

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) Forslag til Kompetencekort	Kompetencen opnås (sted)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)			
N1	Neurologisk journal	Kunne optage en neurologisk anamnese med fokus på symptombeskrivelse og diagnostik og kunne journalføre dette på overskuelig vis med korrekt terminologi. (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Skrive journaler under supervision. Observation af seniorkollegaer.	Audit på skriftligt materiale af minimum 10 journaler Se Bilag 2	Neurologisk afdeling

N2	Neurologisk undersøgelse	Kunne gennemføre en objektiv neurologisk undersøgelse med fokus på de i anamnesen præsenterede symptomer. (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Undersøgelse af patienter under supervision. Mesterlære og klinisk arbejde. Bedside-undervisning	Struktureret klinisk observation Antal: 2	Neurologisk afdeling
N3	Diagnostik	Kunne redegøre for, og identificere, de almindelige akutte og kroniske neurologiske lidelser. (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Deltage i undervisning på afdelingen. Selvstudier. Klinisk arbejde under supervision	Vejledersamtale	Neurologisk afdeling
N4	Behandling	Have kendskab til behandlingen af akutte og kroniske neurologiske lidelser. (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Deltage i undervisning på afdelingen. Selvstudier. Klinisk arbejde under supervision. Kendskab til relevante neurologiske vejledninger	Vejledersamtale	Neurologisk afdeling
N5	Paraklinik	Kunne redegøre for relevante billediagnostiske og neurofysiologiske undersøgelser og hvornår disse er indicerede. Kende til disses styrker og begrænsninger i relation til forskellige tilstande. (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Deltage i undervisning på afdelingen. Deltage i billediagnostiske konferencer. Selvstudier. Klinisk arbejde under supervision	Vejledersamtale	Neurologisk afdeling
N6	Neuropsykiatri	Have kendskab til neurologiske lidelser, der kan manifestere sig med psykiatriske symptomer. (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Deltage i undervisning på afdelingen. Deltage i kurser. Selvstudier. Klinisk arbejde	Vejledersamtale	Neurologisk afdeling

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) Forslag til Kompetencekort	Kompetencen opnås (sted)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)			
H1	Psykiatrisk anamnese & Diagnostisk interview	<p>Gennemføre psykiatrisk diagnostisk interview, så patientens situation bliver fuldt belyst ud fra et bio-psyko-socialt perspektiv.</p> <p>Gennemføre grundig gennemgang af den samlede psykopatologi hos den enkelte patient, og udrede symptomernes sværhedsgrad på fyldestgørende vis.</p> <p>På baggrund af de indhentede oplysninger fra patient, pårørende, samarbejdspartnere og egne iagttagelser, udfærdige en relevant plan for den videre behandling og udredning.</p> <p>Anvende relevante psykometriske skalaer og semistrukturerede interview.</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Klinisk arbejde suppleret med bedside-undervisning og klinikker eller video/ lydoptagelser af patientsamtaler.</p> <p>Klinisk konference.</p> <p>Fællesrating.</p>	<p>Struktureret klinisk observation.</p> <p>Kompetencekort: 1, 3 eller 6.</p> <p>Antal: Minimum 10 patientcases.</p> <p>Brug af minimum 2 psykometriske skalaer eller semistrukturerede interviews.</p>	<p>Fase 1: 5 patientcases</p> <p>Fase 3: 5 patientcases</p>
H2	Organiske Psykiske Lidelser	<p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem.</p> <p>Kunne anvende relevante psykometriske skalaer som led i udredning.</p> <p>Have kendskab til det psykopatologiske billede ved sygdomme inden for demensområdet, organisk syndrom og posttraumatisk hjernesyndrom.</p> <p>Have indgående kendskab til akut organisk psykosyndrom (delir).</p> <p>Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings- behandlings-, og afslutningsfase.</p> <p>Have kendskab til behandling i forhold til:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Behandling iht. gældende retningslinjer og evidens baseret viden. - Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud mhp. relevant rådgivning. <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Klinisk arbejde, bedside-undervisning, klinisk konference, fokuseret ophold på demensudredningsenhed.</p> <p>Organisk psykosyndrom ses ved tilsyn.</p>	<p>Struktureret klinisk observation.</p> <p>Antal: Minimum 5 patientcases.</p> <p>Kompetencekort 1, 3 eller 6.</p>	<p>Fase 1-3: 5 patientcases.</p> <p>Minimum 2 cases skal omfatte demens.</p> <p>Fokuseret ophold på tilhørende lokal demensklinik</p>

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderings-metode(r) obligatorisk(e) Forslag til Kompetencekort	Kompetencen opnås (sted)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)			
H3	Psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser forårsaget af alkohol eller andre psykoaktive stoffer	<p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikations-system.</p> <p>Indgående kendskab til det psykopatologiske billede ved misbrug af: Alkohol, Cannabis, opioider og centralstimulantia.</p> <p>Have kendskab til øvrige misbrugsstoffer.</p> <p>Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings-, og afslutningsfase.</p> <p>Indgående kendskab til intoksikationstilstande, abstinensbehandling og forebyggende behandling.</p> <p>Varetage behandling af patienter med komorbiditet til anden psykisk sygdom (dobbeltdiagnose-patienter).</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Klinisk arbejde -undervisning.</p> <p>Kliniske konferencer.</p> <p>Psykoedukation.</p> <p>Psykoterapeutiske forløb.</p> <p>Den motiverende samtale.</p>	<p>Struktureret klinisk observation.</p> <p>Antal: minimum 10 patientcases.</p> <p>Kompetencekort 1, 3 eller 6.</p>	<p>Fase 1: 5 patientcases</p> <p>Fase 2: 2 patientcases</p> <p>Fase 3: 3 patientcases</p>
H4	Skizofreni & Psykoser	<p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikations-system.</p> <p>Kunne anvende relevante psykometriske skalaer som led i udredning.</p> <p>Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved sygdomme inden for skizofrenispektret, herunder kunne stille differentialdiagnoser i undergrupper af skizofreni.</p> <p>Indgående kendskab til paranoide, akutte og forbigående psykoser samt skizoaffektive psykoser.</p> <p>Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase.</p> <p>Indgående kendskab til behandling i forhold til:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Psykofarmakologi iht. gældende retningslinjer og evidensbaseret viden - Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud - Psykoterapi og psykoedukation <p>Tage stilling til behandlingsvarighed</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Klinisk arbejde suppleret med bedside-undervisning og klinikker eller video/ lydoptagelser af patientsamtaler.</p> <p>Klinisk konference.</p> <p>Fællesrating.</p>	<p>Struktureret klinisk observation.</p> <p>Antal: Minimum 10 patientcases.</p> <p>Kompetencekort 1, 3 eller 6.</p>	<p>Fase 1: 5 patientcases.</p> <p>Fase 2: 2 patientcases.</p> <p>Fase 3: 3 patientcases.</p>

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderings-metode(r) obligatorisk(e) Forslag til Kompetencekort	Kompetencen opnås (sted)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)			
H5	Affektive sindslidelser	<p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem.</p> <p>Kunne anvende relevante psykometriske skalaer som led i udredning.</p> <p>Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved sygdomme inden for affektive lidelser herunder kunne stille differentialdiagnoser i undergrupper af affektive lidelser.</p> <p>Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase.</p> <p>Indgående kendskab til behandling i forhold til:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Psykofarmakologi iht. gældende retningslinjer og evidens baseret viden – Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud – Psykoterapi og psykoedukation <p>Tage stilling til behandlingsvarighed.</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Klinisk arbejde suppleret med bedside-undervisning og klinikker eller video/lydoptagelser af patientsamtaler.</p> <p>Klinisk konference.</p> <p>Fællesrating.</p>	<p>Struktureret klinisk observation.</p> <p>Antal: Minimum 10 patientcases.</p> <p>Kompetencekort 1, 3 eller 6.</p>	<p>Fase 1: 5 patientcases.</p> <p>Fase 2: 2 patientcases.</p> <p>Fase 3: 3 patientcases</p>
H6	Nervøse og stress-relaterede tilstande samt nervøst betingede legemlige symptomer	<p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem.</p> <p>Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved sygdomme inden for angst lidelser; herunder svære stress relaterede tilstande, dissociative tilstande og somatoforme tilstande; herunder kunne stille differentialdiagnoser i ovenstående grupper.</p> <p>Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase.</p> <p>Indgående kendskab til behandling i forhold til:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Psykofarmakologi iht. gældende retningslinjer og evidens baseret viden – Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud – Psykoterapi og psykoedukation <p>Tage stilling til behandlingsvarighed.</p>	<p>Klinisk arbejde suppleret med bedside-undervisning og klinikker eller video/lydoptagelser af patientsamtaler.</p> <p>Klinisk konference.</p> <p>Fællesrating.</p>	<p>Struktureret klinisk observation.</p> <p>Antal: Minimum 5 patientcases, gerne én fra hver diagnostisk undergruppe.</p> <p>Kompetencekort 1, 3 eller 6.</p>	<p>Fase 1: 2 patientcases.</p> <p>Fase 2: 1 patientcases.</p> <p>Fase 3: 2 patientcases.</p>



		(Medicinsk ekspert/lægefaglig)			
--	--	---------------------------------------	--	--	--

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderings-metode(r) obligatorisk(e) Forslag til Kompetencekort	Kompetencen opnås (sted)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)			
H7	Spiseforstyrrelser	Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem. Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved spiseforstyrrelser. Kendskab til behandlingsmetoder. (Medicinsk ekspert/lægefaglig).	Klinisk arbejde suppleret med bedside-undervisning og klinikker eller video/lydoptagelser af patientsamtaler. Klinisk konference. Fællesrating. Fokuseret klinisk ophold.	Struktureret klinisk observation. Antal: Minimum 2 Patientcases. Kompetencekort 1, 3 eller 6.	Fase 1: 0 patientcases. Fase 2: 2 patientcases. Fase 3: 0 patientcases.
H8	Specifikke forstyrrelser af personlighedsstrukturen & Non-organiske personlighedsændringer	Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem. Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved forstyrrelser og forandringer af personlighedsstrukturen samt non-organiske personlighedsændringer. Kunne stille differentialdiagnoser i undergrupper af personlighedsforstyrrelser. Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase. Indgående kendskab til behandling i forhold til: <ul style="list-style-type: none"> - Psykoterapeutisk behandling - Psykofarmakologiske behandling - Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud Tage stilling til behandlingsvarighed. (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk arbejde suppleret med bedside-undervisning og klinikker eller video/lydoptagelser af patientsamtaler. Klinisk konference. Fællesrating.	Struktureret klinisk observation. Antal: Minimum 5 patientcases. Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6.	Fase 1: 0 patientcases. Fase 2: 1 patientcases. Fase 3: 4 patientcases.

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) Forslag til Kompetencekort	Kompetencen opnås (sted)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)			

H9	<p>Psykiske udviklingsforstyrrelser og hyperkinetiske forstyrrelser.</p>	<p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem.</p> <p>Kendskab til det psykopatologiske billede ved hyperkinetisk forstyrrelse og autismedidelserne hos voksne.</p> <p>Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase.</p> <p>Kendskab til sociale behov samt inddragelse af patient, familie og relevante sociale instanser.</p> <p>For patienter med hyperkinetiske forstyrrelser tillige kendskab til psykofarmakologiske behandlingsmuligheder med centralstimulantia, tage stilling til behandlingsvarighed.</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Klinisk arbejde suppleret med bedside-undervisning og klinikker eller video/lydoptagelser af patientsamtaler.</p> <p>Klinisk konference.</p> <p>Fællesrating.</p>	<p>Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale.</p> <p>Antal: Minimum 2 patienter med ADHD Minimum 2 patienter med Autismedidelse.</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes.</p>	<p>Fase 1 el. 3: 4 patienter.</p> <p>Fase 2: 0 patienter.</p>
H10	<p>Biologisk behandling.</p> <p>Antidepressiva</p>	<p>Indgående kendskab til anvendelse af antidepressiva mht.:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Virkning og effekt - Bivirkninger herunder bivirkningsskalaer - Anvendelse af præparater mod bivirkninger - Interaktioner - Vanlig dosis - Behandlingsmonitorering - Gældende retningslinjer. <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Klinisk arbejde, Bedside-undervisning.</p> <p>Klinisk konference.</p> <p>Litteraturkonferencer.</p> <p>Kurser og foredrag.</p> <p>Selvstudium.</p>	<p>Struktureret vejledersamtale.</p> <p>Antal: Minimum 5 patientcases</p>	<p>Fase 1: 3 patientcases</p> <p>Fase 2: 1 patientcases</p> <p>Fase 3: 1 patientcases</p>
H11	<p>Biologisk behandling.</p> <p>Antipsykotika</p>	<p>Indgående kendskab til anvendelse af antipsykotika mht.:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Virkning og effekt - Bivirkninger herunder bivirkningsskalaer - Interaktioner - Vanlig dosis - Behandlingsmonitorering - Gældende retningslinjer <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Klinisk arbejde, Bedside-undervisning.</p> <p>Klinisk konference.</p> <p>Litteraturkonferencer.</p> <p>Kurser og foredrag.</p> <p>Selvstudium.</p>	<p>Struktureret vejledersamtale.</p> <p>Antal: Minimum 5 patientcases</p>	<p>Fase 1: 3 patientcases</p> <p>Fase 2: 1 patientcases</p> <p>Fase 3: 1 patientcases</p>

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) Forslag til Kompetencekort	Kompetencen opnås (sted)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)			
H12	Biologisk behandling. Stemningsstabiliserende behandling	Indgående kendskab til anvendelse af stemningsstabiliserende behandling mht.: <ul style="list-style-type: none"> – Virkning og effekt – Bivirkninger herunder bivirkningsskalaer – Interaktioner – Vanlig dosis – Behandlingsmonitorering – Gældende retningslinjer (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk arbejde, Bedsideundervisning. Klinisk konference. Litteraturkonferencer. Kurser og foredrag. Selvstudium.	Struktureret vejledersamtale. Antal: Minimum 5 patientcases.	Fase 1: 3 patientcases Fase 2: 1 patientcases Fase 3: 1 patientcases
H13	Biologisk behandling. Anxiolytika og hypnose-dativa	Indgående kendskab til anvendelse af anxiolytika mht.: <ul style="list-style-type: none"> – Virkning og effekt – Bivirkninger herunder bivirkningsskalaer – Interaktioner – Vanlig dosis – Behandlingsmonitorering – Gældende retningslinjer (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk arbejde, Bedsideundervisning. Klinisk konference. Litteraturkonferencer. Kurser og foredrag. Selvstudium.	Struktureret vejledersamtale. Antal: Minimum 5 patientcases.	Fase 1: 3 patientcases Fase 2: 1 patientcases Fase 3: 1 patientcases
H14	Biologisk behandling. ECT	Indgående kendskab til anvendelse af ECT mht.: <ul style="list-style-type: none"> – Virkning og effekt – Bivirkninger – Stillingtagen til behandlingsmetode og dosis. – Fuldt kendskab til gældende retningslinjer (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk arbejde, Bedsideundervisning. Klinisk konference. Litteraturkonferencer. Kurser og foredrag. Selvstudium.	Struktureret vejledersamtale. Antal: Minimum 5 patientcases.	Fase 1: 3 patientcases Fase 2: 1 patientcases Fase 3: 1 patientcases
H15	Biologisk behandling. Centralstimulantia	Indgående kendskab til anvendelse af centralstimulantia mht.: <ul style="list-style-type: none"> – Virkning og effekt – Bivirkninger herunder bivirkningsskalaer – Interaktioner – Vanlig dosis – Behandlingsmonitorering – Gældende retningslinjer (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk arbejde, Bedsideundervisning. Klinisk konference. Litteraturkonferencer. Kurser og foredrag. Selvstudium.	Struktureret vejledersamtale. Antal: Minimum 2 patientcases.	Fase 3: 2 patientcases

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) Forslag til Kompetencekort	Kompetencen opnås (sted)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)			
H16	Anvendelse af Psykiatriloven	<p>Kunne anvende psykiatrilovens bestemmelser, herunder:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Kunne varetage tvangsindlæggelse på fare kriterie og behandlingskriterie – Kunne varetage tvangstilbageholdelse – Kunne beslutte anvendelse af akut beroligende medicin – Kende grundlag for beslutning om opstart af motivationsfase samt kunne varetage denne – Kunne iværksætte bæltefiksering og fiksering med remme – Kunne iværksætte beskyttelsesfiksering – Kunne udarbejde udskrivningsaftaler og koordinationsplaner – Kunne dokumentere anvendelse af tvangsforanstaltninger på juridisk korrekt vis i protokol og journal – Kunne redegøre for principperne vedr. tvungen opfølgning <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Klinisk arbejde.</p> <p>Deltagelse i patientklagenævnmøder.</p> <p>Deltagelse i Retsmøder.</p>	<p>Struktureret vejleder-samtale og Audit på skriftligt materiale</p> <p>Antal: Minimum 10 tvangsprotokoller samt tilhørende journalnotater.</p> <p>Kompetencekort 5.</p>	<p>Fase 1: 10 tvangsprotokoller.</p> <p>Fase 2: 0 tvangsprotokoller.</p> <p>Fase 3: 0 tvangsprotokoller.</p> <p>Hvis ptt. materialet ikke er tilgængelig i fase 1 flyttes de til fase 2 eller 3.</p>
H17	Socialpsykiatri	<p>Optage relevant social-anamnese og have kendskab til sociale forholds betydning for sygdomsforløbet både profylaktisk samt behandlings- og specielt rehabiliteringsmæssigt.</p> <p>Kunne initiere nødvendig social intervention og i nødvendigt omfang bidrage i samarbejde med kommuner samt øvrige aktører indenfor bl.a. familie-, uddannelse-, job- og boligområdet.</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Deltagelse i visitationskonferencer eller netværksmøder med kommuner.</p> <p>Udarbejdelse af henvisninger og erklæringer.</p> <p>Udarbejdelse af øvrige attester om sociale tilbud til brug for samarbejde med offentlige instanser.</p>	<p>Struktureret vejleder-samtale og audit på skriftligt materiale.</p> <p>Antal: Minimum 5 statusattester eller behandlingsplaner der omhandler sociale foranstaltninger.</p>	<p>Fase 1: 1 statusattest.</p> <p>Fase 2: 1 statusattest.</p> <p>Fase 3: 3 statusattester.</p>
H18	Gerontopsykiatri	<p>Varetage psykiatrisk behandling af patienter med gerontopsykiatrisk problemstillinger.</p> <p>Herunder:</p> <p>Have kendskab til betydningen af sociale aspekter, somatisk komorbiditet, polyfarmaci og risiko for lægemiddelinteraktion.</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Klinisk arbejde evt. fokuseret ophold på gerontopsykiatrisk afdeling eller team.</p> <p>Tilsynsfunktion.</p>	<p>Audit på skriftligt materiale.</p> <p>Antal: Minimum 5 journaler/ behandlingsplaner eller epikriser med gerontopsykiatriske problemstillinger.</p>	<p>Fase 1: 3 journaler/behandlingsplaner</p> <p>Fase 2: 2 journaler/behandlingsplaner</p> <p>Fase 3: 0 journaler/ behandlingsplaner</p> <p>Læger fra Middelfart skal opnå kompetencen i fase 2 i Odense</p>

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) Forslag til Kompetencekort	Kompetencen opnås (sted)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)			
H19	Oligofreni	Kunne identificere patienter med nedsat intelligensniveau og kunne varetage psykiatrisk behandling af patienter med mental retardering under indlæggelse, herunder: Være bekendt med de særlige problemstillinger, der knytter sig til diagnosticering og behandling af psykiatiske lidelser hos denne patientgruppe (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk erfaring. Selvstudier. Bedside-undervisning. 1 dages fokuseret ophold på specialtilbud.	Struktureret vejleder-samtale. Antal: Minimum 2 patientcase.	Fase 1: 0 patientcases. Fase 2: 0 patientcases. Fase 3: 2 patientcases. For Middelfart skal kompetencen opnås i Odense.
H20	Sexologi	Opnå basal viden om sexologiske problemstillinger og diagnoser og kunne identificere dem. Kunne redegøre for praksis vedrørende sexologisk behandling og være i stand til at udføre basal rådgivning vedrørende behandling. Kunne identificere behov for udredning diagnostik og behandling af seksuel dysfunktion ved psykisk sygdom samt ved bivirkning til psykofarmakologisk behandling. Henvise til sexologisk behandling. (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk arbejde omfattende anamneseoptagelse vedr. sexologiske problemstillinger.	Audit på skriftligt materiale. Antal: Minimum 5 patientcases, hvor seksuelle problemstillinger er identificeret, samt stillingtagen til evt. behandling. Begge køn repræsenteres.	Fase 1: 1 patientcases. Fase 2: 3 patientcases. Fase 3: 1 patientcases.
H21	Retspsykiatri	Varetagelse af behandling af retslige patienter. Varetagelse af indlæggelse og udskrivelse af retslige patienter herunder krav til restriktioner under indlæggelse. Kendskab til samarbejde med kriminalforsorgen og bistandsvæрге. Kendskab til udfærdigelse af erklæring til statsadvokaten. (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk arbejde. Deltagelse i møder med kriminalforsorgen og bistandsvæрге. Evt. besøg på fængsler. Evt. fokuseret klinisk ophold på retspsykiatrisk afdeling.	Struktureret vejleder-samtale og audit på skriftligt materiale Antal: Minimum 5 patientcases	Fase 1: 1 patientcases. Fase 2: 2 patientcases. Fase 3: 2 patientcases.

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) Forslag til Kompetencekort	Kompetencen opnås (sted)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)			
H22	Transkulturel Psykiatri	Kunne varetage psykiatrisk behandling af patienter med anden etnisk baggrund, herunder: Kende til, at kulturelle og etniske forskelle kan have betydning for diagnosticering og behandling af psykiatriske problemer hos denne patientgruppe. (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk arbejde. Bedside-undervisning	Struktureret vejleder-samtale. Antal: Minimum 3 patientcases med relation til transkulturelle problemstillinger	Fase 1: 1 patientcases Fase 2: 1 patientcases Fase 3: 1 patientcases
H23	Tilsynsfunktion	Udføre psykiatriske tilsyn på patienter med somatisk sygdom. Have kendskab til liaisonbegrebet. (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Superviseret tilsynsfunktion med seniorkollega, derefter varetagelse af funktionen alene.	Struktureret vejleder-samtale. Antal: Minimum 10 tilsyn. Kompetencekort 7	Fase 1: 0-2 tilsyn Fase 2: 4-6 tilsyn Fase 3: 4-6 tilsyn I Middelfart skal der opnås 10 tilsyn i Odense

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) Forslag til Kompetencekort	Kompetencen opnås (sted)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)			
H24	Patientpræsentation	Kunne præsentere en klinisk problemstilling fokuseret, kort og struktureret, med henblik på: 1. At få faglig vejledning af senior læge i en grad, så man efterfølgende selv kan varetage videre udredning og behandling. 2. At kolleger med anden faglig baggrund kan forstå symptomfremlæggelsen og kan videreføre igangsat udredning og behandling i henhold til deres ekspertise. (Kommunikator)	Fremlæggelse af kliniske problemstillinger fra indlagte og ambulante patienter i konferencefora.	Struktureret klinisk observation ved vagtoverlevering og konferencer. Kompetencekort 8. Antal: H1: minimum 5 gange.	Fase 1: 5 gange. Fase 2: 0 gange. Fase 3: 0 gange.
H25	Patient- og pårørendesamtale	Kunne gennemføre en samtale med en patient eller en pårørende med empati. 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 under supervision	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.	Fase 1: 4 samtaler hhv. 2 med patienter og 2 med pårørende (H1). Fase 2: 0 samtaler. Fase 3: 2 samtaler heraf mindst 1 med et barn (H2).
H26	Skriftlig formidling	At udforme erklæringer til sociale myndigheder, patientklagenævn, domstole eller politimyndighed. Erklæringerne skal være udformet under hensyntagen til modtager, således at der i erklæringerne svares på eventuelt stillede spørgsmål, og at det relevante lovgrundlag er inddraget i konklusionen. Ved brug af psykiatriske fagtermer skal disse være forklaret. (Kommunikator)	Klinisk arbejde med vejledning af erklæringen. Se også kompetence om socialpsykiatri.	Struktureret vejledersamtale og audit på skriftligt materiale. Antal: Minimum - 3 statusattester - 1 mentalobservationserklæring - 5 erklæringer vedrørende tvangsforanstaltninger, og eller retspsykiatri.	Fase 1: 1 statusattest, 0 mentalobservations-erklæringer. Fase 2: 1 statusattest, 1 erklæring vedr. tvangsforanstaltning eller retspsykiatri. Fase 3: 1 statusattest, 1 mentalobservations-erklæring, 4 erklæringer vedr. tvangsforanstaltninger

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) Forslag til Kompetencekort	Kompetencen opnås (sted)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)			
H27	Tværasektorielt samarbejde	Indgå og opsøge samarbejde med kolleger fra somatiske afdelinger, praktiserende læger samt andre instanser (kommune, politi) vedrørende konkrete patienter. Dette skal foregå med forståelse og respekt for de involveredes forskellighed. (Samarbejder)	Deltage i afdelingens sædvanlige samarbejds-møder med andre instanser. Deltagelse i og planlæg-gelse af netværksmøder.	Struktureret vejledersamtale.	Løbende evaluering i hele uddannelsen – godkendes i fase 3.
H28	Tværfagligt samarbejde	Kunne udvise lyttende, anerkendende og rammesæt-tende adfærd i samarbejdet med andre faggrupper. (Samarbejder)	Stuegangsarbejde. Vagtarbejde. Ambulant arbejde i teams. Mødeledelse.	Struktureret klinisk observation.	Fase 1.

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) Forslag til Kompetencekort	Kompetencen opnås (sted)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)			
H29	Ledelse af vagtarbejde	<p>Disponere og prioritere arbejdsopgaver. Varetage visitation.</p> <p>Inddrage øvrige personalegruppers observationer og viden i beslutningsprocesser.</p> <p>Sikre flow i løbet af vagten og løbende kunne revidere den lagte plan.</p> <p>Sikre at opnået viden og beslutninger journalføres, og at øvrige personalegrupper får kendskab til relevante beslutninger.</p> <p>(Leder/administrator/organisator)</p>	Vagtarbejde.	<p>Struktureret klinisk observation ved vagtoverlevering eller konference.</p> <p>H1 – minimum 3 situationer. H2 – minimum 3 situationer.</p>	<p>Fase 1: 2 situationer. Fase 2: 2 situationer. Fase 3: 2 situationer.</p>
H30	Ledelse af sengeafsnit/ambulant	<p>Kunne sikre, at der foreligger plan for undersøgelse og behandling for alle de patienter, man er ansvarlig for, idet arbejdet, eller dele heraf, kan uddelegeres til andre personalegrupper.</p> <p>Kunne sikre at de lagte planer følges.</p> <p>(Leder/administrator/organisator)</p>	Klinisk arbejde, hvor den uddannelsessøgende indgår i et tværfagligt team, og hvor den uddannelsessøgende har det lægelige ansvar for den kontinuerlige behandling af et passende antal patienter.	Struktureret klinisk observation.	Fase 3.
H31	Organisatorisk arbejde	<p>Have erfaringer fra organisatorisk arbejde.</p> <p>(Leder/administrator/organisator)</p>	Fungere som vagtplanlægger, TR, arbejdsmiljørepræsentant, uddannelseskoordinerende yngre læge, deltage i Med-udvalg, kvalitetsarbejde eller andet udvalgsarbejde.	Struktureret vejledersamtale.	Fase 3.

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) Forslag til Kompetencekort	Kompetencen opnås (sted)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)			
H32	Ledelse i organisationen	Være vidende om, at man som uddannelsessøgende, ud over at være fagprofessionel, er en del af en politisk ledet organisation. Kendskab til den organisatoriske opbygning af offentlig sygehusvirksomhed. Man skal kunne vurdere hvornår og hvordan et forbedringsforslag eller en kritik bedst kan fremsættes til en beslutningstager. (Leder/administrator/organisator)	Opmærksomhed på strukturelle og ledelsesmæssige forhold i klinisk arbejde. Deltagelse i lokale samarbejdsfora.	Vejledersamtaler.	Løbende i Fase 1, 2 og 3 Godkendes i fase 3.
H33	Selvledelse	Udvide selvledelse ved at kunne erkende omfanget af egne ressourcer og prioritere engagement i uddannelses-, forskning og eksterne aktiviteter i forhold til det kliniske arbejdskrav. Stillingtagen til konsekvenser af prioriteringer. (Leder/administrator/organisator)	Planlægning og prioritering af arbejdsopgaver.	Vejledersamtaler.	Løbende i Fase 1, 2 og 3 Godkendes i fase 3.
H34	Patientundervisning	I et dagligdags sprog kunne videregive viden om psykisk sygdom og behandling for patienter og pårørende, idet øget viden om sygdommen hos disse kan mindske risiko for kronificering og relapse. Kunne rådgive patienter i sund livsstil. Kunne afveje om effekten af en valgt medicin kan stå mål med eventuelle somatiske bivirkninger. (Sundhedsfremmer)	Klinisk arbejde under supervision. Eventuelt deltage i psykoedukationsforløb af patienter og pårørende.	Struktureret klinisk observation. Godkendelse af et psykoedukationsforløb eller enkeltsessioner. Antal: Minimum 4 enkeltsessioner.	Fase 1: 1 enkeltsessioner Fase 2: 2 enkeltsessioner Fase 3: 1 enkeltsessioner Eller deltagelse i Psykoedukationsforløb.
H35	Brug af serviceloven	Analysere en given situation og anvende servicelovens bestemmelser, specielt i forbindelse med børn af psykisk syge. Redegøre for praksis vedrørende anvendelse af servicelovens bestemmelser om skærpet underretningspligt. (Sundhedsfremmer)	Klinisk arbejde.	Vejledersamtale.	Fase 1.

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) Forslag til Kompetencekort	Kompetencen opnås (sted)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)			
H36	Klinik	Kunne præsentere en klinisk problemstilling på systematisk og akademisk vis. Præsentationen kan munde ud i et diskussionsoplæg. Referencer til teoretisk stof er ønskværdigt. (Akademiker)	Patientdemonstration (med eller uden patient).	Struktureret klinisk observation. Kompetencekort 8. Antal: Minimum 5 fremlæggelser.	Fase 1: 2 fremlæggelser. Fase 2: 1 fremlæggelser. Fase 3: 2 fremlæggelser.
H37	Artiklengennemgang	Kunne gennemgå en artikel fra et internationalt anerkendt fagtidsskrift således at problemstilling, undersøgelsesmetode og resultater fremgår tydeligt. Metodologiske problemer i undersøgelsen skal kunne fremdrages, og artiklens resultater skal kunne ses i lyset heraf. Artiklens diskussionsafsnit skal kunne fremlægges, således at fremlæggelsen kan munde ud i en diskussion. (Akademiker)	Artiklengennemgang. Afholdelse af litteraturkonferencer, deltagelse i afholdelse af psykiatrifaglige temadage.	Struktureret klinisk observation. Kompetencekort 9. Antal: Minimum 4 fremlæggelser.	Fase 1: 1 fremlæggelser. Fase 2: 1 fremlæggelser. Fase 3: 2 fremlæggelser.
H38	Foredrag	Kunne holde foredrag, så præsentationen er logisk opbygget, faglige pointer fremdrages, emner præsenteres pædagogisk og der er passende brug af AV-materiale. (Akademiker)	Fremlæggelse af faglig viden, herunder specialeopgaven (fra H-kurserne) og egen forskningsopgave.	Godkendelse af Kursistopgave på Hovedkurset. Forskningstræningsopgave.	Fase 3
H39	Kritisk evne	Udvis opmærksomhed på, at der kan være administrative krav, som er konflikt med evidensbaseret behandling og lægeløftet. Demonstrere forståelse for, at der findes etiske dilemmaer i det daglige kliniske arbejde, og kunne diskutere og argumentere for egne valg. (Akademiker)	Deltagelse i lægefora med fokus på, at der kan være diskrepans mellem "Bedste kliniske Praksis" og den behandling, man kan tilbyde patienterne. Fremlæggelser af vejledninger og instrukser set i lyset af faglige anbefalinger.	Vejledersamtale	Løbende evaluering i Fase 1, 2 og 3, godkendelse i fase 3
H40	Studererundervisning	Varetage undervisningen af medicinstuderende. Undervisningen skal være studenteraktiverende, og undervisningsmaterialet skal modificeres ud fra feedback fra studenterne i forløbet. (Akademiker)	Varetage studenterundervisningen.	Varetagelse af undervisning minimum 4 gange. Overhørelse af minimum én undervisningsseance ved vejleder, klinisk lektor eller professor.	Fase 1-3

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) Forslag til Kompetencekort	Kompetencen opnås (sted)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)			
H41	Egne reaktioner	Være bevidst om egne reaktioner i forskellige kliniske situationer og have copingstrategier for, hvorledes disse reaktioner kan anvendes, så de bliver så hensigtsmæssige som muligt for patienten og kolleger fra egen og andre faggrupper. Særligt kan det være relevant at have fokus på egen reaktion mht. kritik og usikkerhed. (Professionel)	Drøftelse med vejleder eller ved supervision af vagter med vanskelige kliniske situationer. Klinisk refleksionsgrupper.	Vejledersamtale.	Fase 1, fase 2 og fase 3 med vejledersamtale i hver fase. Endelig godkendelse i fase 3
H42	Faglig begrænsning	Demonstrere indsigt i egne faglige begrænsninger. (Professionel)	Klinisk arbejde med inddragelse af lægeløftet og psykiatriloven.	Vejledersamtale.	Fase 1, fase 2 og fase 3 med vejledersamtale i hver fase. Endelig godkendelse i fase 3.

3.2 Kort beskrivelse af læringsmetoder

samt hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes på det enkelte ansættelsessted.

På Psykiatrisk Afdeling Svendborg og Psykiatrisk Afdeling Odense samt på regionens øvrige psykiatriske afdelinger anvendes de lærings- og evalueringemetoder der fremgår af i [målbeskrivelsen](#), som findes på www.sst.dk,

3.3 Obligatoriske kurser og forskningstræning

Specialespecifikke kurser

De specialespecifikke kurser er nationale og er beskrevet i [målbeskrivelsen](#) og organiseres via specialeselskabet. [Læs om specialespecifikke H-kurser på specialeselskabets hjemmeside \(dpsnet.dk\)](#) eller på [sundhedsstyrelsen hjemmeside om specialespecifikke kurser](#)

Generelle kurser

De generelle kurser er overordnet beskrevet i målbeskrivelsen. Kurserne udmøntes og planlægges hovedsageligt regionalt, af det regionale videreuddannelsessekretariat og af Sundhedsstyrelsen. Der er derfor forskel på kursernes opbygning og varighed samt tilmeldingsprocedure. Du skal selv holde dig orienteret om de regionale vilkår, inklusiv vilkår for tilmelding.

Udover nedenstående beskrivelse af kurser henvises til målbeskrivelsen og [Den Lægelige Videreuddannelse – Region Syddanmark, generelle kurser i hoveduddannelsen](#)

Forskningstræning

Den teoretiske del af forskningstræningen varetages af Syddansk Universitet i samarbejde med Den Lægelige Videreuddannelse - Region Syddanmark.

Oversigt over forskningstræning udarbejdes af den regionale følgegruppe/uddannelsesudvalg/-råd i samarbejde med den postgraduate lektor.

[På Den Lægelige Videreuddannelse - Region Syddanmarks hjemmeside kan du finde de relevante dokumenter om forskningstræning:](#)

Psykioterapiuddannelsen

Efter aftale med din vejleder kan du starte psykioterapiuddannelsen i din I-stilling.

Psykioterapiuddannelsen (grunduddannelsen) omfatter 60 timers terapi, 60 timers teori og 60 timers supervision med DPS-godkendt vejleder.

Mindst 10 sessioner skal være sammenhængende forløb i gruppe og mindst 40 sessioner skal være individuel terapi.

Psykologer der er godkendte specialister i psykioterapi er automatisk godkendte som vejledere til grunduddannelsen i psykioterapi for læger.

For skema til dokumentation samt godkendte vejledere se www.dpsnet.dk

Psykologer der er godkendte specialister i psykioterapi er automatisk godkendte som vejledere til grunduddannelsen i psykioterapi for læger.

I Region Syddanmark er der oprettet et grundkursus i psykoterapi. Kurset er obligatorisk for læger under uddannelse i psykiatri samt børne- og ungdomspsykiatri. Det indeholder 13 delkurser og forløber over et år. På kurset gennemgås de teoretiske kompetencer i psykoterapi, der skal til for at opfylde Dansk Psykiatrisk selskabs krav i forhold til at blive speciallæge i psykiatri. Der er 16 deltagere på nuværende kursusforløb. Du kan læse mere om kurset [her](#). Du tilmelder dig via rsd.plan2learn.dk.

4. Uddannelsesvejledning

Under ansættelsen skal der gives uddannelsesvejledning som anført i [målbeskrivelsen](#). Der skal efter behov tilbydes karrierevejledning.

Psykiatrisygehuset

Sygehuset har klare retningslinjer for [central og decentral introduktion af nyansatte medarbejdere i sygehuset](#).

Psykiatrisk Afdeling Svendborg

Organisering af den lægelige videreuddannelse

På afdelingen er der klare retningslinjer for organisering af den lægelige videreuddannelse. Der er en uddannelsesansvarlig overlæge og en uddannelseskoordinerende yngre læge. Der er en tillidsmand og der er hovedvejledere og kliniske vejledere. Hovedvejlederne har som udgangspunkt været på vejlederkursus. Derudover indgår bedside supervision ved uddannelsessuperviserende overlæge samt andre speciallæger i forbindelse med det daglige kliniske arbejde. Afdelingsledelsen tager hensyn til at lade drift og uddannelse gå hånd i hånd med brug af uddannelsesrelateret arbejdstilrettelæggelse.

Afdelingen har retningslinje for introduktion af nyt personale i afdelingen, herunder et særligt udarbejdet Introduktionsprogram for yngre læger.

Rammer for uddannelsesvejledning

Sundhedsstyrelsens retningslinjer følges med en startsamtale ved UAO og indenfor 2 uger med vejleder, herefter løbende samtaler med 1 måneds interval og efter individuelt behov.

Der er en uddannelsesansvarlige overlæge Britt Bagge Juul, der også er uddannelsessuperviserende overlæge. Der er en uddannelseskoordinerende yngre læger. Man bliver forud for sin ansættelse kontaktet af den uddannelsesansvarlige overlæge, der fremsendes introduktionsprogram der også indeholder indbydelse til samtale (vejledersamtale) med den uddannelsesansvarlige overlæge. Ved denne samtale tildeles den uddannelsessøgende læge en hovedvejleder, og man opstarter uddannelsesplanen, som derefter sendes til uddannelsesansvarlige overlæge. Efterfølgende aftales næste vejledermøde med hovedvejleder.

Se i øvrigt funktionsbeskrivelsen for uddannelsesansvarlig overlæge/uddannelsesansvarlig superviserende overlæge [her](#)

Udarbejdelse af uddannelsesplan

Der udarbejdes en individuel uddannelsesplan ved den første samtale, og der foretages efter behov justering ved de løbende vejledersamtaler. Karriereplan/rådgivning gives/tages op ved vejledersamtalerne. [Vejledning om kompetencevurdering i den Lægelige Videreuddannelse](#) fra Sundhedsstyrelsen af 14/07/2008 følges.

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

Den daglige kliniske vejledning foregår ved overlægen i det afsnit, man er tilknyttet.

Derudover indgår bed-side supervision ved uddannelsessuperviserende overlæge samt andre speciallæger i forbindelse med det daglige kliniske arbejde.

Alle hoveduddannelsessøgende har en speciallæge som hovedvejleder. Kompetencegodkendelse hviler på hovedvejleder, men visse kompetencer kan også godkendes af uddannelsessuperviserende overlæge.

Alle uddannelsessøgende læger deltager i fastlagt undervisning, supervision/psykoterapisupervision, faglig sparring og morgenkonferencer samt andre konferencer.

Neurologisk Klinik

Kursisten tildeles en fast vejleder, der som minimum afholder introduktionssamtalen, midtvejssamtalen og afslutningssamtalen. Kompetencer kan godkendes af alle afdelingens speciallæger.

Psykiatrisk Afdeling Odense

Organisering af den lægelige videreuddannelse

På afdelingen har vi organiseret uddannelsen i henhold til retningslinjerne ved den lægelige videreuddannelse.

Der er 2 uddannelsesansvarlige overlæger for hhv. psykoterapi og den øvrige del af uddannelsen, en uddannelsessuperviserende overlæge og to uddannelseskoordinerende yngre læger. Man bliver forud for sin ansættelse kontaktet af den uddannelsessuperviserende overlæge, som byder velkommen og indbyder til første vejledermøde. På det første vejledermøde tildeles den uddannelsessøgende læge en hovedvejleder, og man opstarter uddannelsesplanen, som derefter sendes til uddannelsesansvarlige overlæge. Efterfølgende aftales næste vejledermøde med hovedvejleder. Som l-læge er man ansat i et af afdelingens sengeafsnit, og her modtager man daglig kliniske vejledning ved afsnittets overlæge. På vejledermøder med hovedvejleder er der således fokus på opdatering af uddannelsesplan, karrierevejledning og opfølgning på, om man når sine kompetencer i logbogen.

Se i øvrigt funktionsbeskrivelsen for uddannelsesansvarlig overlæge/uddannelsesansvarlig superviserende overlæge [her](#)

Afdelingsledelsen tager i udstrakt grad hensyn til at lade drift og uddannelse gå hånd-i-hånd med brug af uddannelsesrelateret arbejdstilrettelæggelse.

Der afholdes to gange årligt trivselsmøde med afdelingsledelse samt uddannelsesansvarlig og uddannelsessuperviserende overlæger.

Der afholdes lægemøde en gang om måneden efter morgenkonferencen om onsdagen, hvor uddannelse også er på dagsordenen.

Der afholdes yngre læge-møde hver anden onsdag i lige uger, hvor der også er mulighed for at drøfte uddannelse.

Rammer for uddannelsesvejledning

Sundhedsstyrelsens retningslinjer følges med startsamtale ved uddannelsessuperviserende overlæge inden for to uger.

Herefter aftales løbende samtaler med sin hovedvejleder, som tildeles ved første samtale. Disse samtaler ligger med en til tre måneders interval, efter behov.

Udarbejdelse af uddannelsesplan

Der udarbejdes en individuel uddannelsesplan ved første vejledersamtale. Forinden tilsendes den uddannelsessøgende yngre læge en e-mail med skabelon for uddannelsesplan. Det forventes, at den yngre læge er påbegyndt udfyldelsen af uddannelsesplanen inden vejledermødet, således at uddannelsesplanen løbende holdes opdateret. Ved ny opdatering sendes den seneste uddannelsesplan til uddannelsesansvarlig overlæge pr. e-mail. På vejledermøder er der endvidere fokus på karrierevejledning samt opfølgning på opnåede kompetencer i logbogen.

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

Den daglige kliniske vejledning foregår ved overlægen i det afsnit, man er tilknyttet. Det er også den overlæge, som godkender de relevante kompetencer i logbogen. Man aftaler indbyrdes, hvordan man benytter de foreslåede kompetencevurderingsmetoder som anført i 3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse i psykiatrisk I-stilling.

Derudover indgår bed-side supervision ved uddannelsessuperviserende overlæge i forbindelse med det daglige kliniske arbejde. Visse kompetencer kan også godkendes af uddannelsessuperviserende overlæge

Neurologisk Klinik,

Kursisten tildeles en fast vejleder, der som minimum afholder introduktionssamtalen, midtvejssamtalen og afslutningssamtalen. Kompetencer kan godkendes af alle afdelingens speciallæger.

5. Uddannelseslage.dk

Uddannelseslage.dk er regionernes elektroniske styringsredskab for uddannelseslæger og uddannelsesansvarlige i alle specialer i hele Danmark. Her får du et samlet overblik over din lægelige videreuddannelse. Du kan samle dokumenter, få godkendt kompetencer og kurser, få attestation for tid, evaluere dit uddannelsesforløb og fremsende relevant dokumentation til Styrelsen for Patientsikkerhed, når du skal ansøge om henholdsvis selvstændigt virke og speciallægeanerkendelse.

[Læs om uddannelseslage på videreuddannelsens hjemmeside](#)

6. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Alle ansættelsesforløb, som du, som uddannelsessøgende læge deltager i, skal evalueres i uddannelseslage.dk

Bekendtgørelsen om uddannelse af speciallæger stiller krav om, at yngre lægers evalueringer af uddannelsesstederne skal offentliggøres.

Ved afslutningen af et delforløb vil systemet via mail eller sms minde dig om at evaluere det aktuelle forløb. 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.

Vurdering af den Lægelige Videreuddannelse i afdelingen sker på baggrund af ovennævnte resultater i systemet og ved løbende dialog med de uddannelsessøgende læger.

7. Inspektorordningen

Sundhedsstyrelsen står for inspektorordningen og udsender inspektorer til alle uddannelsesgivende afdelinger ca. hvert 4. år, 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 de regionale råd 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 det enkelte sygehus og i de enkelte afdelinger. Inspektorrapporterne fremlægges løbende på møder i Lokalt Lægeligt Videreuddannelse Råd for psykiatri, som via den postgraduate kliniske lektor (PUF) følger op på inspektorrapporternes konklusioner og anbefalinger i samarbejde med ledelserne på afdelingerne og de uddannelsesansvarlige læger.

[Læs mere om inspektorordningen på sundhedsstyrelsens hjemmeside og find inspektorrapporter](#)

8. Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg

Det Regionale Råd for Læger Videreuddannelse i Region Syddanmark har nedsat uddannelsesråd for de enkelte specialer. Udvalgets opgaver er blandt andet

- at udvikle og sikre en ensartet høj kvalitet i speciallægeuddannelsen for eget speciale på alle uddannelsessteder.
- at gennemgå specialets gældende målbeskrivelse og sikre at den er operationel på de uddannelsesgivende afdelinger i Region Syddanmark.
- at drøfte hvordan uddannelsesforløb sammensættes og fordeles
- at udarbejde og revidere uddannelsesprogrammer
- at fastlægge niveau og metoder til godkendelse af uddannelseslægerens kompetencer
- at bistå ved behov for at ændre uddannelsesforløb

[Du kan læse mere om psykiatrisygehusets Lokale Lægelige Videreuddannelse Råd \(LLVUR\) på psykiatrisygehusets hjemmeside](#)

9. Psykiatrisygehuset lokale uddannelsesudvalg

I Psykiatrien er nedsat et Lokalt Lægeligt Videreuddannelsesråd (LLVUR) med det formål

- At understøtte og udvikle kvaliteten af den lægelige videreuddannelse i psykiatrien
- At rådgive sygehusledelsen i spørgsmål vedrørende lægelig videreuddannelse

[Du kan læse mere om psykiatrisygehusets Lokale Lægelige Videreuddannelse Råd \(LLVUR\) på psykiatrisygehusets hjemmeside](#)

10. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Du kan se en oversigt over de uddannelsesansvarlige overlæger i psykiatrisygehuset [her](#).

Kliniske lektorer i medicinsk pædagogik

[Læs om den pædagogisk udviklende funktion i Region Syddanmark og find de postgraduate kliniske lektorer på videreuddannelsen-syd.dk](#)

Specialeselskabets hjemmeside

www.dpsnet.dk

Sundhedsstyrelsen

www.sst.dk

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

Videreuddannelsesregion Øst: www.laegeuddannelsen.dk