

Uddannelsesprogram

Introduktionsstilling

Børne - og ungdomspsykiatri

Region Syddanmark

**Børne- og ungdomspsykiatri Odense
Maj 2020**

Indholdsfortegnelse

1. Indledning

- 1 a. Specialet – Børne- og Ungdomspsykiatri**
- 1 b. Psykiatrien i Region Syddanmark**
- 1 c. Børne- og ungdomspsykiatrien i Region Syddanmark**
- 1 d. Uddannelsen i børne- og ungdomspsykiatri**
- 1 e. Uddannelsen i Region Syddanmark**
- 1 f. Kontaktpersoner i Videreuddannelsesregion Syd**

2. Uddannelsessted og uddannelsesforløb

- 2.a. Børne- og ungdomspsykiatri Odense**
- 2.b. Uddannelsesforløbet**
- 2.c. Organisation af faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)**
- 2.d. Undervisningsrelaterede aktiviteter i afdelingen**
- 2.e. Forventninger til uddannelsessøgende læger**

3. Kompetenceliste for introduktionsuddannelsen (bilag)

4. Læringsstrategier

5. Evalueringsstrategier

6. Evaluering og vejledning i den lægelige videreuddannelse

1. Indledning

1 a. Specialet – Børne- og Ungdomspsykiatri

Børne- og ungdomspsykiatri er det lægelige speciale, der varetager forebyggelse, undersøgelse, diagnostik og behandling af psykiske sygdomme og forstyrrelser hos børn og unge. Igennem hele forløbet inddrages såvel patient som familie og det omgivende netværk.

Psykiske sygdomme og forstyrrelser hos børn og unge omfatter såvel medfødte som erhvervede tilstande. Hovedgrupperne af psykiske tilstande, der debuterer i børne- og ungdomsårene, er ifølge definitionen i ICD-10: Generelle, specifikke og gennemgribende udviklingsforstyrrelser, forstyrrelser i aktivitet og opmærksomhed, adfærds- og følelsesmæssige forstyrrelser samt sociale funktionsforstyrrelser. De psykiatriske sygdomme, der oftest debuterer i voksenalderen, kan ligeledes debutere i børne- og ungdomsårene. Det drejer sig om misbrug, organiske lidelser, skizofreni og andre psykoser, affektive lidelser, reaktive tilstande, somatiserings- og angsttilstande, personlighedsforstyrrelser og spiseforstyrrelser.

Ætiologien vil i de fleste tilfælde være multifaktoriel og betinget af biologiske, psykologiske, familiemæssige, sociale og kulturelle faktorer.

For at kunne differentiere mellem normal og patologisk udvikling er det en forudsætning at have et indgående kendskab til menneskets normale legemlige, sociale og psykologiske udvikling. De to sidstnævnte områder omfattes ikke af den prægraduate undervisning i medicin og må således erhverves som led i speciallægeuddannelsen.

1.b Psykiatrien i Region Syddanmark

Direktøren for Psykiatrien i Region Syddanmark har sammen med en stab af medarbejdere sæde i Regionshuset i Vejle.

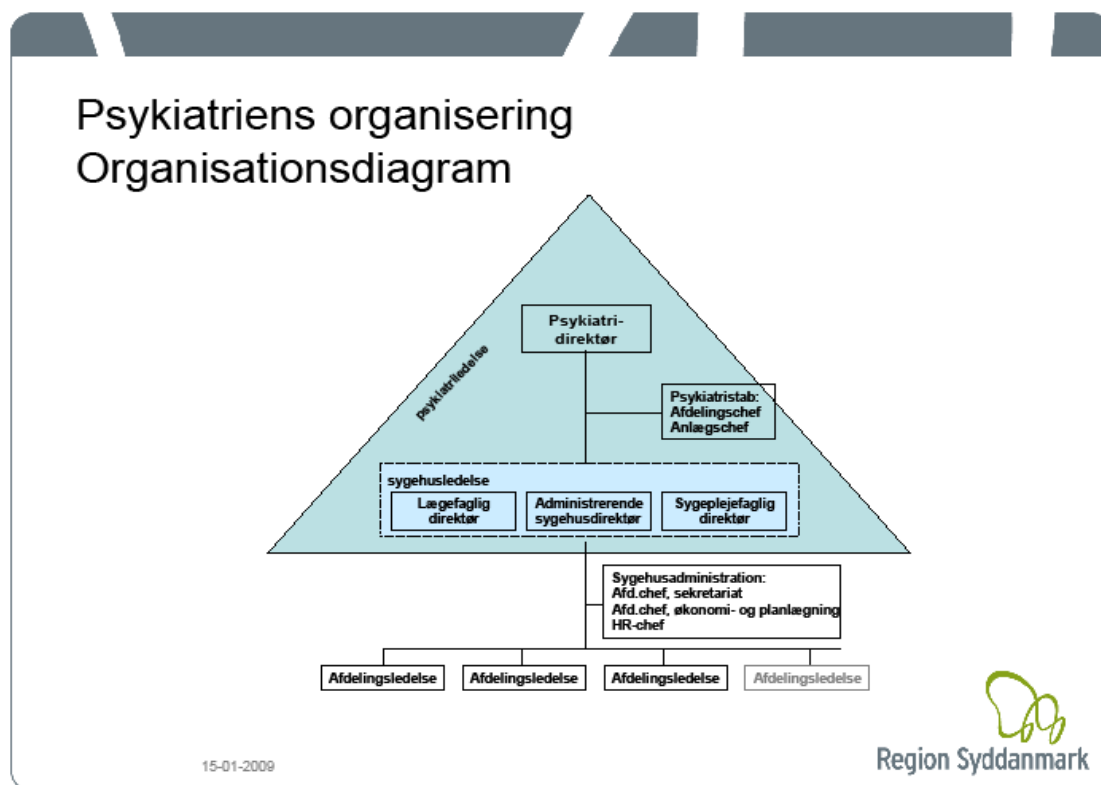
Sygehusledelsen i Region Syddanmark består af:

- Administrerende sygehusdirektør
- Lægefaglig direktør
- Sygeplejefaglig direktør

Sygehusledelsen har det ledelsesmæssige ansvar for driften af Psykiatrien i Region Syddanmark. Sygehusledelse og administration har kontorer på Lille Grundet Hulvej 25, bygning P, 7100 Vejle.

Se organisationsdiagram for psykiatrien i Region Syddanmark nedenfor.

Psykiatrien i Region Syddanmark er ét sygehus med afdelinger og funktioner fordelt over hele regionen. 3000 medarbejdere er ansat på sygehuset, der rummer distriktpsychiatri, centre for torturoverlever og almenpsykiatriske afdelinger i Åbenrå, Esbjerg, Vejle, Middelfart, Odense og Svendborg udover børne- og ungdomspsykiatriske funktioner nævnt under 1.c.



1 c. Børne- og ungdomspsykiatrien i Region Syddanmark

Børne- og ungdomspsykiatrien i Region Syddanmark udgøres af to afdelinger: Børne- og ungdomspsykiatri Odense og Børne- og ungdomspsykiatri Sydjylland.

Alle afdelinger varetager hovedfunktion med ambulante, dagambulante og stationære afsnit. Specialfunktionerne er lokaliseret til Odense jf. [Visitation til regionsfunktion og højt specialiseret funktion indenfor børne- og ungdomspsykiatrien](#).

Aldersafgrænsningen er 0-19+ år.

Speciallægeuddannelsen foregår på samtlige afdelinger i regionen, både når det gælder introduktions- og hoveduddannelsen. Hoveduddannelsesforløbene er sammensat således, at der i alle forløb indgår ansættelse på to af regionens afdelinger, hvoraf den ene er afdelingen i Odense.

1 d. Uddannelsen i børne- og ungdomspsykiatri

Efter afsluttet KBU (klinisk basisuddannelse) er speciallægeuddannelsen siden 2004 på 60 måneder: 1 år i introduktionsstilling og 4 år i hoveduddannelsesstilling.

Introduktionsuddannelsen	Hoveduddannelsen			
12 mdr.	12 mdr.	12 mdr.	12 mdr.	12 mdr.
	Fokuseret ophold i psykiatri og pædiatri. Studiebesøg.			
I-kursus	Speciale-specifikke kurser			
Forskningstræning og tværfaglige kurser				
Grunduddannelse i psykoterapi				
Selvstudier				

Den teoretiske del af uddannelsen er placeret i forbindelse med både introduktions- og hoveduddannelsesforløbet:

Introduktionsuddannelsen:

Introduktionskursus i psykiatri og børne- og ungdomspsykiatri
Evt. påbegyndelse af grunduddannelse i psykoterapi
Kursus i pædagogik, modul II

Hoveduddannelsen:

Specialespecifikke kurser (A-kurser)
Grunduddannelse i psykoterapi
SOL-kursus
Forskningstræningsmodul

Endvidere indgår grunduddannelsen i psykoterapi i såvel introduktionsuddannelsen som hoveduddannelsen med en klinisk og en teoretisk del.

[Målbeskrivelsen for børne- og ungdomspsykiatri](#) fra 2014 tager udgangspunkt i 7 kompetenceområder :

1. Medicinsk ekspert.
2. Kommunikator.
3. Samarbejder.
4. Leder/administrator.
5. Sundhedsfremmer.
6. Akademiker.
7. Professionel.

Målbeskrivelsen indeholder en mere uddybende beskrivelse af specialet og speciallægeuddannelsen og de kompetencer, som en uddannelsessøgende skal erhverve sig i henholdsvis introduktionsstilling og hoveduddannelse.

Det foreliggende uddannelsesprogram beskriver den konkrete udmøntning af målbeskrivelsen.

1 e. Uddannelsen i Region Syddanmark

De børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger i Region Syd har klassificeret 8 I-stillinger og 5 årlige hoveduddannelsesforløb.

Stillingerne opslås typisk per 1.marts og per 1. september. Ansættelse i I-stilling sker på baggrund af ansøgning stilet til den pågældende afdeling i regionen. Ansøgning om hoveduddannelsesstilling stiles til den Lægelige Videreuddannelse i Region Syd efter koordineret opslag.

Afdelingerne har til koordinering af den lægelige videreuddannelse udpeget uddannelsesansvarlige yngre læger og uddannelsesansvarlige overlæger.

Den lægelige videreuddannelse vedr. børne- og ungdomspsykiatri refererer til Den Lægelige Videreuddannelse, Region Syddanmark, Damhaven 12, 7100 Vejle, Telefon 7663 1457 - <http://www.videreuddannelsen-syd.dk/wm101858>.

1 f. Kontaktpersoner i Videreuddannelsesregion Syd

Professor i børne- og ungdomspsykiatri:

Niels Bilenberg, Forskningsenheden Odense: niels.bilenberg@rsyd.dk

Uddannelsesansvarlige overlæger:

Odense: Overlæge Anne Dorte Stenstrøm anne.dorte.stenstroem@rsyd.dk

B&U Syddjylland, Aabenraa/Vejle: Overlæge Thorsten Schumann
thorsten.schumann@rsyd.dk

B&U Syddjylland, Esbjerg: Overlæge Allan Hvolby allan.hvolby@rsyd.dk

UKYL:

I B&U Odense og B&U Syddjylland er der (mindst) en yngre læge knyttet til uddannelsesfunktionen. Kontakt eventuelt den uddannelsesansvarlige overlæge for at få mailadressen på vedkommende.

Psykoterpiansvarlig overlæge, Odense:

Overlæge Susie Andersen: Susie.Andersen@rsyd.dk

Forskningskoordinatorer:

B&U Syddjylland, Aabenraa/Vejle: Psykolog Aida Bikic aida.bikic@rsyd.dk

B&U Syddjylland, Esbjerg: Overlæge Allan Hvolby allan.hvolby@rsyd.dk

Den lægelige Videreuddannelse Region Syddanmark:

Sagsbehandler Lone Flø: lone.floe@rsyd.dk

Regionalt sekretariat for den lægelige videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

Postgraduat klinisk lektor for videreuddannelsen i børne- og ungdomspsykiatri

Findes på hjemmesiden for det regionale videreuddannelsessekretariat:

<https://videreuddannelsen-syd.dk/wm532283>

Specialeselskabet

Børne- og ungdomspsykiatrisk selskab: <http://www.bupnet.dk>

Sundhedsstyrelsen www.SST.dk

2. Uddannelsessted og uddannelsesforløb

Formålet med uddannelsesforløbet i I-stilling er:

- at introducere den uddannelsessøgende læge til de i specialet mest almindeligt forekommende sygdomme og forstyrrelser, og til specialets specifikke arbejdsform,
- at danne grundlag for en evaluering af den uddannelsessøgende læges egnethed til specialet og
- at give den uddannelsessøgende læge mulighed for på mere kvalificeret grundlag at vurdere om specialet opfylder hendes/hans forventninger til en speciallægeuddannelse.

I-stillingen består af en ansættelse på én børne- og ungdomspsykiatrisk afdeling i 12 måneder, typisk ved tilknytning til en bestemt ambulant funktion. For at erhverve de i målbeskrivelsen opstillede kompetencer skal der i uddannelsesplanen indgå supplerende patientforløb i andre funktioner i afdelingen.

2.a. Børne- og ungdomspsykiatri Odense

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen (sst.dk).

Organisation

BUP-O har universitetsfunktionen i Børne-ungdomspsykiatri i Region Syddanmark. BUP-O har regionsfunktion og højt specialiseret funktion inden for de fleste diagnosegrupper (jf. specialeplanen).

BUP-Odense ledes af en afdelingsledelse, som består af den ledende overlæge, Ulla skov Jørgensen og oversygeplejersken, Lene Granhøj. Den ledende overlæge er

samtidig lægernes funktionsleder. Herudover er der yderligere 4 funktionsledere (sv. til 2 i ambulatorium, 1 til dag-døgn afsnit og 1 til stab/service). Afdelingen består af et døgn- og dagafsnit (til 19 + år) og et ambulatorium, som der underinddelt i diagnosegrupper.

Døgnafsnittet har 22 sengepladser (med mulighed for 5 skærmerede pladser) for børn og unge til og med 19 år. 4 af pladserne er regionens børnedøgnpladser beregnet til indlagte børn op til 12+ år. Dagafsnittet har plads til 6 børn.

Den ambulante funktion er organiseret i diagnosespecifikke teams:

Affektivt team (affektive sygdomme, personlighedsforstyrrelser, angst/OCD og selvmordsforebyggelse)

Neuroteam (ADHD, autisme, mental retardering (m. comorbiditet), adfærdsforstyrrelser, Tourette og spæd og småbørns psykiatri)

Spiseforstyrrelsesteam

OPUS team (psykose)

Herudover er der 2 kompetencecentre for henholdsvis ADHD og selvmordsforebyggelse (både BU og psykiatrien)

Samt center for spiseforstyrrelser (endokrinologi, pædiatri, psykiatri og børne- og ungdomspsykiatri).

Lægegruppen består af:

I-læger

2 H-forløb slås op årligt

Aktuelt er der 9 overlæger, 5 afdelingslæger og 1 professor

2.b. Uddannelsesforløbet

For den uddannelsessøgende læge udpeges klinisk vejleder, der står til rådighed for vejledning i forbindelse med den daglige klinik ift. kompetenceudvikling og evaluering. Vejlederne har gennemgået formel uddannelse i funktionen og der afholdes vejlederteammøder to gange per semester mhp. sparring og opgradering i funktionen.

Det tilstræbes, at den uddannelsessøgende får mulighed for at deltage i såvel psykologiske undersøgelsesforløb og vejledning på grundlag heraf som psykoterapeutiske forløb inden for afdelingens rammer. Afdelingen har ansat godkendte psykoterapevejledere. Den uddannelsessøgende og psykoterapi-vejlederen tilrettelægger vejledningen i psykoterapi sammen. Som regel ydes psykoterapi-supervision en time hver 14. dag efter opstart på et psykoterapi-forløb.

Introduktionslægen tilmeldes følgende kurser:

- Introduktionskursus i børne- og ungdomspsykiatri
- Grundkursus i psykoterapi
- Kursus i pædagogik modul II

Kompetenceopnåelsen inden for de børne- og ungdomspsykiatriske sygdomme, viden om og færdigheder i undersøgelse, diagnosticering og behandling foregår naturligvis i relation til konkrete patientforløb.

Den uddannelsessøgende læge vil have ansvaret for individuelle patientforløb, i starten sammen med erfaren kollega, senere under ansættelsen alene under supervision af den kliniske vejleder.

Typiske udredningsforløb vil omfatte indhentning af supplerende materiale, anamneseoptagelse med barnet / den unge og forældrene, observation af barnet / den unge i forskellige miljøer, strukturerede interviews og spørgeskemaer, somatisk undersøgelse samt psykologisk testning (udført ved tværfaglig kollega).

Typiske behandlingsforløb omfatter psykoedukation, koordinering af psykosociale og pædagogiske indsatser, psykoterapeutisk og farmakologisk behandling. Undervejs i forløbet fremlægges sagen på koordineringsmøde / teamkonference med henblik på etablering og evt. revidering af behandlingsplan.

I forbindelse med patientforløbene varetager den uddannelsessøgende læge tilbagemelding af undersøgelsesresultater, konklusion og anbefalinger til barnet / den unge, forældrene og ofte samarbejdspartnere (PPR, socialforvaltning, skoler etc.). Dette foregår ofte sammen med ældre kollega.

Den uddannelsessøgende læge inddrages i løsning af tværgående lægelige opgaver i ambulatoriet herunder dækning af akutte og vagtopgaver efter nærmere aftale. Der er etableret bagvagsordning mhp. konkret supervision i disse opgaver.

2.c. Organisation af faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)

Art	Forventet omfang	Grad af supervision
Ambulatoriearbejde	Dagligt (hvis tilknyttet ambulant team)	Teamansvarlig speciallæge Klinisk vejleder
Afsnitsarbejde	Dagligt (hvis tilknyttet døgnafdelingen)	Speciallæger på afsnittet
Tværfaglige teamkonferencer	Ugentligt	Teamansvarlig speciallæge
Tværsæktorielle Samarbejdskonferencer	Patientforløbsafhængigt	Teamansvarlig speciallæge (ad hoc)
Morgenkonference	Når man har vagt	Afdelingens læger
Psykoterapiforløb	Som fastlagt af Sundhedsstyrelsen	Godkendte supervisorer
Døgnavagt i weekend Aften-nattevagte i hverdage	Efter vagtskema	Børne- og ungdomspsykiatriske speciallæge i bagvagt (i beredskab)
Morgensupervision	Efter vagt	Tilgående bagvagt

Alle uddannelseslæger har tilknyttet en hoved-vejleder hvor der også er mulighed for supervision af ovenstående opgaver.

2d. Undervisningsrelaterede aktiviteter i afdelingen

Lægeundervisning/case-fremlæggelse i forbindelse med fredags-lægemøder
Lægeundervisning i forbindelse med psykofarmakologiforum, 1 fredag pr. måned
Ved morgen-vagtoverleveringsmøde drøftes cases fra vagten eller relevante retningslinjer.

Der er uddannelsesambulatorium, hvor yngre læger følges med en speciallæge.

2e. Forventninger til uddannelsessøgende læger

Afdelingen forventer at uddannelsessøgende læger

- konstruktivt bidrager til det gode fælles arbejds- og uddannelsesmiljø,
- samarbejder med deres hovedvejleder om at sikre et overskueligt og systematisk uddannelsesforløb,
- har fokus på arbejdspladsbaseret læring styret af opdaterede uddannelsesplaner,
- udfører regelmæssigt kompetencevurdering ift alle syv lægeroller ved hjælp af kompetencekortene,
- udviser engagement ift eget uddannelsesforløb og bidrager til andres og
- deltager i og bidrager til afdelingens ikke-kliniske aktiviteter når det gælder undervisning (og gerne andre som kvalitetssikring, forskning, ledelse, forebyggelse og samarbejde med interne og eksterne parter).

3. Kompetenceliste for introduktionsuddannelsen (bilag)

Uddannelsesprogrammet tager udgangspunkt i den del af Målbeskrivelsen for børne- og ungdomspsykiatri fra 2014, som beskriver de minimumskompetencer der skal opnås i introduktionsstillingen. For uddybning henvises til bilaget "Kompetenceliste for introduktionsuddannelsen" – her har det Regionale Videreuddannelsesudvalg Børne- og ungdomspsykiatri i forbindelse med implementeringen tilføjet kommentarer og specificeringer.

4. Læringsstrategier

Begrebet læringsstrategier omhandler de pædagogiske metoder til læring, der bruges i en uddannelse.

Nedenstående er anført i skema for de forskellige læringsstrategier. For uddybende beskrivelse henvises til selve målbeskrivelsen.

Læringsstrategier	Beskrivelse
Feedback fra tværfagligt team	Feedback fra tværfaglige team med henblik på løbende bevidstgørelse og justering af lægens daglige arbejde og holdninger
Færdighedskursus	Fokuseret kursus med henblik på at indlære specifikke færdigheder
Mesterlære	Kompetencer opnås gennem gensidigt forpligtende arbejdsfællesskab med mere erfaren kollega over tid
Selvstudium	Supplerende til den teoretiske undervisning
Supervision ved vejleder	Supervision af dagligt arbejde og holdninger ved udpeget vejleder
Teoretisk kursus	Teoretisk undervisning på tværfaglige kurser eller specialespecifikke kurser

Feedback fra tværfagligt team

Kan med fordel gennemføres i tilslutning til f.eks. koordineringsmøder eller afdelingskonferencer, men det er vigtigt, at det tværfaglige team på forhånd er orienteret om den efterfølgende feedback og om, at der skal være tale om en konstruktiv kritik med henblik på fortsat læring.

5. Evalueringsstrategier

Der er anført følgende evalueringsstrategier i forhold til introduktionsuddannelsen, som konkretiseres i kompetencekort udarbejdet i fællesskab mellem B&U Odense og B&U Sydjylland:

Evalueringsstrategi	Beskrivelse
Audit af journaler	Systematisk registrering af et antal journaler ud fra på forhånd fastlagte kriterier
Godkendelse af kursus	Skriftlig dokumentation for godkendelse af kursus
Struktureret kollegial bedømmelse	Struktureret observation, hvor en eller flere erfarne kolleger ud fra på forhånd fastlagte kriterier vurderer lægens færdigheder
Struktureret vejledersamtale	Struktureret interview ud fra på forhånd fastlagte kriterier, der specielt er velegnet til at afdække viden og holdninger
360° evaluering	Tværfaglig vurdering af lægens viden, færdigheder og holdninger
Vejledervurdering	Forskellige dele af logbogen kan inddrages i evaluering, herunder lægens beskrivelse

	af udvalgte patientforløb samt checkliste til optælling af aktiviteter
--	--

Audit

Den uddannelsessøgende sørger for relevant journalmateriale til brug for audit.

360° evaluering

I introduktionsuddannelsen anbefales det, at 360° evaluering gennemføres forud for midtvejsevalueringen.

Struktureret kollegial bedømmelse

Foretages i hele uddannelsesforløbet evt. baseret på kompetencekort.

6. Evaluering og vejledning i den lægelige videreuddannelse

"Vejledning og Evaluering i den Lægelige Videreuddannelse", Sundhedsstyrelsen 1998 (http://www.sst.dk/~media/Uddannelse%20og%20autorisation/Special%20og%20videreuddannelse/Laege/vejledning_om_evaluering.ashx) anfører kriterier for evaluering af den kliniske videreuddannelse: introduktionssamtalen, justeringssamtalen samt slutevalueringssamtalen.

Introduktionssamtalen skal finde sted senest 14 dage efter påbegyndt ansættelse, og den danner grundlag for udarbejdelsen af den individuelle uddannelsesplan.

Justeringssamtalen skal finde sted midtvejs i uddannelsesforløbet og den danner grundlag vurdering af det hidtidige uddannelsesforløb og for justering af uddannelsesplanen.

Slutevalueringssamtalen skal finde sted ved uddannelsesforløbets afslutning, og her sker den endelige vurdering af, om den uddannelsessøgendes uddannelsesforløb kan godkendes, men også den uddannelsessøgendes evaluering af uddannelsesstedet.

Organisering af den lægelige videreuddannelse

Der findes på hvert ansættelsessted en uddannelsesansvarlig overlæge, en uddannelseskoordinerende yngre læge (UKYL) og en TR for yngre læger. Hovedvejleder er en speciallæge, kliniske vejledere kan være andre yngre læger og speciallæger. Arbejdstilrettelæggelsen skal ske med hensyntagen til pågældende læges niveau og behov for kompetenceopnåelse.

Rammer for uddannelsesvejledning

Der skal tilstræbes ugentlig vejledning med hovedvejleder og mulighed for daglig klinisk vejledning. Hovedvejlederen er oftest den behandlingsansvarlige speciallæge i det team man er tilknyttet.

Hovedvejlederen yder karrierevejledning og hjælp til specialevalg evt i samarbejde med den uddannelsesansvarlige overlæge (jvf Sundhedsstyrelsens vejledning <https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=121161>).

Uddannelsessøgende læger kan fungere som kliniske vejledere såfremt deres kompetenceniveau tillader det.

Læger med vejlederopgaver under Børne- og ungdomspsykiatri Syddjylland har gennemgået relevante kurser og mødes 2 gange per semester med den uddannelsesansvarlige overlæge mhp planlægning, sparring og kompetenceudvikling ift vejlederfunktionen.

Udarbejdelse af uddannelsesplan

Lægen er sammen med sin hovedvejleder ansvarlig for at der indenfor 2 uger efter ansættelsesstart udarbejdes en individuel uddannelsesplan. Denne kan evt. laves i den elektroniske logbog.

Uddannelsesplanen skal løbende revideres med 3-6 måneders interval. Der afholdes midtvejssamtaler med uddannelsesansvarlig overlæge i hver ansættelse.

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

Vejledning ift. daglig klinisk praksis i forskellige funktionsområder kan varetages af andre læger afhængig af kompetencer (bagvagt ift. vagtopgaver, sengeafsnitsansvarlig speciallæge ift. opgaver med relation til sengeafsnittet, behandlingsansvarlige speciallæger i specifikke teams).

Supervision ift. bestemmelserne i Psykoterapibetænkningen ydes jf. ovenstående – ved behov organiserer afdelingsledelsen supplerende tiltag.

Den uddannelsessøgende skal efter endt ansættelse vurdere den enkelte afdelings uddannelsesstilbud, uddannelsesprogram og uddannelsesplan. Den uddannelsessøgendes evaluering af uddannelsesstedet foregår elektronisk via den elektroniske logbog. Evalueringerne indgår i anonymiseret form i kvalitetsudviklingen af den lægelige videreuddannelse på afdelings- og sygehusniveau.

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

Hvis uddannelsen ikke forløber planmæssigt iht. uddannelsesprogram/uddannelsesplan har vejlederen pligt til at forsøge at afhjælpe den uddannelsessøgendes problem. Ved utilfredsstillende forløb er både den uddannelsessøgende og vejlederen forpligtet til at orientere den uddannelsesansvarlige overlæge.

Som uddannelsesgivende afdeling er afdelingen omfattet af Sundhedsstyrelsen inspektorordning og har løbende modtaget inspektorbesøg (senest november 2018 BUP-Odense)

Kompetenceliste for introduktionsuddannelsen					
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)	Læringsstrategier, anbefaling	Kompetence-vurderingsmetode(r) obligatorisk(e)	Reviderede kommentarer maj 2020 fra det specialespecifikke uddannelses-udvalg B&U
	MEDICINSK EKSPERT/ LÆGEFAGLIG - I				
1.1.1	Kunne udføre objektiv psykiatrisk undersøgelse af børn og unge	Kunne observere og beskrive barnet/den unge med psykopatologiske grundbegreber	Mesterlære Supervision ved vejleder Feedback fra tværfagligt team	Struktureret kollegial bedømmelse	Kompetencekort 1: 1 elektivt barn 1 elektiv ung 1 subakut /akut pt
1.1.2	Kunne gennemføre objektiv somatisk undersøgelse af børn og unge	Kunne udføre somatisk, neurologisk og neurologisk undersøgelse	Mesterlære Supervision ved vejleder	Struktureret kollegial bedømmelse	Kompetencekort 1: 1 barn 1 ung
1.1.3	Kunne foretage diagnostisk formulering	Kunne foretage sammenfatning af anamnestiske oplysninger og psykiatrisk undersøgelse, og foreslå diagnostisk formulering i henhold til ICD samt multiaksial diagnostik.	Mesterlære Supervision ved vejleder Casebaseret undervisning	Vejledervurdering	Kompetencekort 2 (støttet af 12): 1 pt med affektiv problematik 1 pt med neuropsykiatrisk problematik
1.1.4	Kunne anvende relevante love og forordninger vedrørende patienters forhold	Kunne redegøre for: - Lov om Frihedsberøvelse og anden Tvang i psykiatrien - Sundhedsloven, herunder Informeret samtykke - Forældreansvarsloven - Relevante paragraffer i Lov om Social Service	Mesterlære Supervision ved vejleder Casebaseret undervisning Teoretisk kursus	Vejledervurdering	Kompetencekort 3 3 kliniske cases - Psykiatrilovens bestemmelser skal kunne anvendes indenfor 1.måned
1.1.5	Kunne anvende psykofarmakologisk behandling af børn og unge med centralstimulantia og antidepressiva	Under vejledning kunne anvende centralstimulantia og antidepressiva til patienter med hhv. hyperkinetisk forstyrrelse, affektive lidelser og OCD	Mesterlære Supervision ved vejleder Casebaseret undervisning	Vejledervurdering	Kompetencekort 4 + 6 + 7 + 8

1.1.6	Kunne varetage undersøgelse og behandling af patienter med hyperkinetiske forstyrrelser uden komorbiditet	Med faglig ekspertise kunne: - Stille klinisk diagnose ved hyperkinetiske tilstande uden komorbiditet med inddragelse af differentialdiagnostiske overvejelser. - Henvise til relevante undersøgelser og evt. supplerende somatiske/neurologiske undersøgelser. - Vedr. medicinsk behandling: se 1.1.5	Mesterlære Supervision ved vejleder Casebaseret undervisning	Vejledervurdering	Kompetencekort 4 1 pt
1.1.7	Kunne varetage undersøgelse og behandling af typiske patienter med Gennemgribende udviklingsforstyrrelser uden komorbiditet	Med faglig ekspertise kunne: - Stille klinisk diagnose ved gennemgribende udviklingsforstyrrelser uden komorbiditet med inddragelse af differentialdiagnostiske overvejelser. - Henvise til relevante undersøgelser og evt. supplerende somatiske/neurologiske undersøgelser. - Fremlægge behandlingsplan	Mesterlære Supervision ved vejleder Casebaseret undervisning	Vejledervurdering	Kompetencekort 5 1 pt
1.1.8	Kunne varetage undersøgelse og behandling af obsessiv/kompulsive forstyrrelser hos patienter uden komorbiditet	Med faglig ekspertise kunne: - Stille klinisk diagnose ved typiske tilfælde hos børn og unge med inddragelse af differentialdiagnostiske overvejelser. - Henvise til relevante undersøgelser inkl. Evt. supplerende somatiske/neurologiske undersøgelser. - Fremlægge behandlingsplan - Vedr. medicinsk behandling se 1.1.5	Mesterlære Supervision ved vejleder Casebaseret undervisning Teoretisk kursus	Vejledervurdering	Kompetencekort 6 1 pt

1.1.9	Kunne varetage undersøgelse og behandling af patienter med affektive lidelser uden komorbiditet	Med faglig ekspertise kunne: - Stille klinisk diagnose ved typiske tilfælde hos børn og unge med inddragelse af differentialdiagnostiske overvejelser. - Henvise til relevante undersøgelser inkl. Evt. supplerende somatiske/neurologiske undersøgelser. - Fremlægge behandlingsplan	Mesterlære Supervision ved vejleder Casebaseret undervisning Teoretisk kursus	Vejledervurdering	Kompetencekort 7 1 pt
1.1.10	Kunne varetage initial akut behandling af psykose og selvmordstruede tilstande	Med faglig ekspertise kunne: - Foretage akut vurdering - Foretage risikovurdering - Indlede akut behandling i form af indlæggelse, medicinsk eller psykosocial karakter	Mesterlære Supervision ved vejleder Casebaseret undervisning	Vejledervurdering	Kompetencekort 8 1 pt
	KOMMUNIKATOR – I				
1.2.1	Kunne indhente relevante oplysninger vedrørende børn og unge	Kunne optage relevant prioriteret anamnese ved samtale med forældre, patienten og andre dele af netværket. Kunne indhente, prioritere og sammenfatte relevante supplerende oplysninger	Mesterlære Supervision ved vejleder Casebaseret undervisning	Audit af journaler	Kompetencekort 12 (støttet af 1+2) 1 elektiv pt med affektiv problematik 1 elektiv pt med neuropsykiatrisk problematik 1 subakut/akut pt
1.2.2	Kunne etablere en professionel og hensigtsmæssig kontakt til patient og pårørende	Med overblik og faglig ekspertise kunne: - Etablere en atmosfære af tryghed og imødekommenhed i forbindelse med den aktuelle undersøgelse/behandling - Kommunikere med patient/familie således, at disse oplever at blive hørt og respekteret ud fra egne livsvilkår - Kunne afstemme	Undersøgelse i afdeling relateret til patientsager Mesterlære Supervision ved vejleder Casebaseret undervisning	Struktureret kollegial bedømmelse	Kompetencekort 1 (støttet af 10) 1 barn 1 ung

		forventninger til undersøgelse/behandling			
1.2.3	Kunne informere patient og pårørende om forløb og formål med undersøgelse/behandling, og sikre, at patient/familie har forstået det meddelte	Med overblik og faglig ekspertise kunne: - Informere klart og forståeligt vedrørende forløb og formål med undersøgelse og behandling, således at patient/familie forstår indholdet heraf. - Indhente informeret samtykke til undersøgelse/behandling	Mesterlære Supervision ved vejleder Casebaseret undervisning	Struktureret kollegial bedømmelse	Kompetencekort 1 (støttet af 10) 1 barn 1 ung
1.2.4	Kunne videregive resultat af undersøgelser til patient, forældre og samarbejdspartnere	Informere klart og forståeligt om diagnose, betydning og prognose vedrørende de sygdomskategorier der berøres i introforløbet. Informationen foretages med afstemning af sproglige formuleringer i forhold til modtager	Mesterlære Supervision ved vejleder Casebaseret undervisning	Struktureret kollegial bedømmelse	Kompetencekort 1 (støttet af 10) 1 barn 1 ung
1.2.5	Kunne foretage skriftlig formidling af patientforløb til relevante samarbejdspartnere	Kunne udfærdige udtalelser i forståeligt sprog med fokusering på væsentlige detaljer til brug for undervisningssektoren og den sociale sektor	Supervision ved vejleder	Audit af journaler	Kompetencekort 12 (støttet af 2) 1 referat af netværksmøde 1 afsluttende ambulant notat 1 epikrise
1.2.6	Kunne varetage korterevarende psykotераapeutisk behandling af ukompliceret lidelse	Med faglig ekspertise kunne indgå i terapeutisk behandlingsforløb. Være i stand til at anvende den givne terapeutiske supervision i behandlingen. Kunne fastholde strategi og metode i behandlingen	Selvstudium Supervision ved vejleder Teoretisk kursus	Vejledervurdering	Kompetencekort 9 Typisk på baggrund af et forløb med 5-10 sessioner
	SAMARBEJDER – I				
1.3.1	Kunne udarbejde undersøgelses- og	Med overblik og faglig ekspertise kunne:	Mesterlære Supervision ved	Audit af journaler	Kompetencekort 12 (støttet af 2+10)

	behandlingsplan for patienten (i samarbejde med det tværfaglige team)	- Sammenfatte relevante oplysninger fra anamnese, konference-beslutning m.m. til en undersøgelses- og behandlingsplan. - Informere og indhente kommentarer fra patient og forældre vedrørende behandlingsplan	vejleder Feedback fra tværfagligt team		1 elektiv 1 subakut/akut
1.3.2	Kunne fungere i det tværfaglige team med respekt for de øvrige medlemmers faglige og personlige ressourcer og begrænsninger, samt bidrage med egen specialespecifikke ekspertise	Med faglig ekspertise kunne: - Lytte aktivt og respektfuldt til bidrag fra andre teammedlemmer. - Opsummere og uddrage essensen af de indkomne observationer og undersøgelser i den diagnostiske proces. - Formulere egen viden og holdninger i det tværfaglige samarbejde	Mesterlære Supervision ved vejleder Feedback fra tværfagligt team	360 0 evaluering	Kompetencekort 10 (støttet af 2) 1 gg efter ca 5 måneder 2 gg efter ca 10 måneder
	LEDER/ADMINISTRATOR/O RGANISATOR – I				
1.4.1	Kunne fungere som sagsansvarlig i det tværfaglige team	Opsummere og uddrage essensen af observationer og undersøgelser og formidle dette til konference/netværksmøde	Mesterlære Supervision ved vejleder	Vejledervurdering	Kompetencekort 2 (støttet af 10) 2 sagsfremlæggelser
	SUNDHEDSFREMMER - I				
1.5.1	Kunne beskrive forebyggelse af psykisk lidelse hos børn og unge	Beskrive risikofaktorer og helbredsfræmmende faktorer samt effekt af forebyggelse vedr. børn og unges psykiske helbred	Introduktionskursus eller tilsvarende teoretisk kursus. Undervisning i afdeling Supervision ved vejleder	Vejledervurdering	Kompetencekort 2 1 gennemgang
1.5.2	Redegøre for psykosociale hjælpeforanstaltninger i kommunalt og regionalt regi	Kunne give forslag til relevante psykosociale tiltag i udvalgte patientforløb	Undervisning i afdeling relateret til patientsager	Vejledervurdering	Kompetencekort 2 (støttet af 12) 1 gennemgang

			Supervision ved vejleder		
	AKADEMIKER/FORSKER og UNDERVISER – I				
1.6.1	Kunne beskrive basale faktorer, der har indflydelse på individets normale og patologiske psykosociale udvikling	Kunne redegøre for psykodynamiske udviklingsteorier. Kunne redegøre for miljømæssige faktoreres indflydelse på individet udvikling og psykiske helbred	Selvstudium Teoretisk kursus Teoretisk undervisning	Godkendelse af kursus	I-kursus
1.6.2	Kunne redegøre for grundprincipper i psykotераapeutisk behandling ud fra de mest almindelige anvendte teorirammer	Kunne redegøre for psykodynamiske og kognitivt/adfærdsterapeutiske grundprincipper	Selvstudium Teoretisk kursus Mesterlære Teoretisk undervisning	Vejledervurdering	Kompetencekort 9 1 gennemgang
1.6.3	Kunne redegøre for psykofarmakologisk behandling af børn og unge med centralstimulantia og antidepressiv medicin	Kunne redegøre for rationale og principper for behandling med: Centralstimulantia ved Hyperkinetisk lidelse. Antidepressiva ved affektive lidelser og OCD	Selvstudium Teoretisk kursus Mesterlære Teoretisk undervisning	Vejledervurdering	Kompetencekort 4+6+7+8 1 gennemgang
1.6.4	Kunne indhente viden om et afgrænset område og formidle denne viden til kolleger og andre faggrupper	Med overblik og faglig ekspertise kunne: - Udføre litteratursøgning vedrørende et afgrænset område - Sammenfatte den indhentede viden til et relevant og forståeligt oplæg - Formidle faglig viden til kolleger og andre faggrupper	Teoretisk undervisning Supervision ved vejleder	Vejledervurdering	Kompetencekort 11 1 fremlæggelse
	PROFESSIONEL – I				
1.7.1	Kunne udføre behandling i henhold til gældende lovgivning for egen praksis.	Kende og kunne anvende administrative regler og love i sundhedssystemet gældende for egen arbejdspraksis	Supervision ved vejleder	Vejledervurdering	Kompetencekort 3 3 kliniske cases