Uddannelsesprogram

Region Syd

Hoveduddannelsesstilling i Psykiatri

Psykiatrisk Afdeling Svendborg og Psykiatrisk Afdeling Odense - universitetsfunktion

Maj 2017

INDHOLDSFORTEGNELSE

INDHOLDSFORTEGNELSE 2
1. Indledning 3
2.1. Uddannelsens opbygning 3
2.2. Præsentation af uddannelsesafdelingerne 4
Psykiatrisygehuset 4
Psykiatrisk Afdeling Svendborg 4
Generelt: 4
Undervisning: 4
Konferencer: 4
Kurser og kongresser: 5
Forskning: 5
Psykiatrisk Afdeling Odense – universitetsfunktion 5
Generelt: 5
Undervisning: 6
Konferencer: 6
Kurser og kongresser: 6
Forskning: 6
Neurologisk Afdeling N, OUH 6
Undervisning og konferencer: 6
Forskning: 6
3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse i psykiatrisk H-stilling 9
3.2 Kort beskrivelse af læringsmetoder samt hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes på det enkelte ansættelsessted 26
3.3 Obligatoriske kurser og forskningstræning 26
Specialespecifikke kurser 26
Generelle kurser 26
Forskningstræning 26
Psykoterapiuddannelsen 26
Psykiatrisygehuset 27
Psykiatrisk Afdeling Svendborg 27
Organisering af den lægelige videreuddannelse 27
Rammer for uddannelsesvejledning 27
Udarbejdelse af uddannelsesplan 27
Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde 27
Psykiatrisk Afdeling Odense 27
Organisering af den lægelige videreuddannelse 27
Rammer for uddannelsesvejledning 27
Udarbejdelse af uddannelsesplan 27
Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde 27
5. Logbog 28
6. Evaluering af den lægelige videreuddannelse 28
7. Inspektorordningen 28
8. Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg 28
9. Nyttige kontakter 28

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.

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	Psykiatrisk Afdeling Vejle	Psykiatrisk Afdeling Odense	Psykiatrisk Afdeling Vejle
Sydvestjysk Sygehus	Psykiatrisk Afdeling Esbjerg	Psykiatrisk Afdeling Odense	Psykiatrisk Afdeling Esbjerg
Sygehus Sønderjylland	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
Sygehus Lillebælt	Psykiatrisk Afdeling Vejle	Psykiatrisk Afdeling Odense	Psykiatrisk Afdeling Vejle
Sydvestjysk Sygehus	Psykiatrisk Afdeling Esbjerg	Psykiatrisk Afdeling Odense	Psykiatrisk Afdeling Esbjerg
Sygehus Sønderjylland	Psykiatrisk Afdeling Aabenraa	Psykiatrisk Afdeling Odense	Psykiatrisk Afdeling Aabenraa

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 Middelfart.

Psykiatrisk Afdeling Svendborg

Ansættelsen er på Psykiatrisk Afdeling Svendborg, Baagøes alle 25, 5700 Svendborg Se mere på afdelingens hjemmeside

Generelt:

Psykiatrisk afdeling Svendborg behandler patienter med psykiske lidelser fra kommunerne Svendborg, Nyborg og Faaborg-Midtfyn og inkluderer også borgere fra Langeland og Ærø.
Afdelingen består af :
Psykiatrien i Svendborg bestående af Lokalpsykiatrien i Svendborg inddelt i diagnoserelaterede teams og tilhørende sengeafsnit :
Team 1 og Afd. P1 behandler patienter med personlighedsforstyrrelser, ADHD, angst, misbrugere og P! har PAM-funktion (Akut Modtageafdeling).
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 demens. Team 3 behandler aktuelt de ambulante angst-patienter.
De 3 sengeafsnit har tilsammen 54 sengepladser, fordelt på 14, 20, 20 relateret til p1,p2 og p3. P2 har desuden en brugerstyret seng og deltager i projekt vedr. bæltefrit afsnit. Sengeafsnittene er integrerede, dvs. de indeholder både 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 og der er planer for en kommende ombygning.
Lægestaben består af overlæger og læger under uddannelse, herunder hoveduddannelse, introduktionsuddannelse, bloklæger til almen praksis, kbu-læger 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 døgndækkende bagvagt udenfor tjenestested fra kl. 16 på hverdage og kl.14 i weekends. Der er ansat 1 uddannelsesansvarlig overlæge og 1 UKYL

Art	Omfang	Grad af supervision
Stuegang	Daglig	Daglig supervision ved special-læge
Tværfaglige konferencer	På hverdage	Supervision ved overlæge
Psykoterapi forløb	***Fastlagt af SST***	***Godkendte supervisere***
ECT behandling	***ECT oplæringsprogram***	***Superviseret af overlæge***
Forvagt	Ugentligt	Superviseret af bagvagt
Bagvagt	Ca. 5 gange pr. måned	Superviseret af overlægebag-vagt

Undervisning:

Onsdagsundervisning efter morgenkonference fra 8.15 – 9.00 for alle læger og psykologer. Alle bidrager. Ofte eksterne undervisere. Undervisningsarrangementer eftermiddage efter opslag.

Konferencer:

Forvagtssupervision 7.45 – 8.00 på hverdage. Vagtholdskonference 15.30 – 15.45 på reservelægekontor.
Tværfaglig sikkerhedsbriefing 15.45 – 16.00 i PAM.
Morgenkonference fra kl. 8.00 – 8.30 for ledelse, læger, stud med og funktionsledere inkl. sikkerhedsbriefing og med gennemgang af indlagte patienter, problemstillinger gennem vagten og fordeling af dagens opgaver.

Tværfaglig afdelingskonference på de respektive afsnit 8.30 – 9.30 med gennemgang af patienter og fordeling af dagens opgaver

Klinisk vejledning og supervision:
For alle uddannelseslæger er der løbende vejledning ved afdelingens overlæger.

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 henvises i øvrigt til den regionale forskningstræningsbeskrivelse her.

Psykiatrisk Afdeling Odense – universitetsfunktion
Ansættelsen er på Psykiatrisk Afdeling Odense, J. B. Winsløws Vej 18, 5000 Odense C. Se mere om afdelingen her.

Generelt:
Psykiatrisk Afdeling Odense er regionens universitetsafdeling og har dermed store uddannelsesmæssige forpligtigelser.

Afdelingen deltager i uddannelsen af kommende speciallæger i psykiatri og har derudover undervisnings- og uddannelsesforpligtigelse af forskellige personalegrupper, såvel præ- som postgraduat.

Der er i afdelingen ansat professorer og flere kliniske lektorer.

Afdelingen har læger ansat i introduktionsstillinger og i hoveduddannelsesstillinger samt læger i det sidste ½ år af den Kliniske Basisuddannelse. Alle læger, ansat i hoveduddannelsesstillinger i Psykiatrien i Region Syddanmark, har i løbet af deres uddannelse minimum 1 års ansættelse på Psykiatrisk Afdeling Odense.

Derudover er der i afdelingen ansat afdelingslæger og overlæger.

Foruden forpligtigelsen til undervisning og uddannelse har afdelingen en stor klinisk funktion. Optageområdet for afdelingen er Odense og Kerteminde Kommune. Derudover har afdelingen såvel regions- som højt specialiseret funktion indenfor flere diagnosegrupper.

Afdelingen har 6 sengeafsnit med 96 senge i drift. Sengeafsnittene er specialiseret i: Gerontopsykiatri, affektive lidelser, intensive afsnit, åbne og skærmede afsnit og afsnit for spiseforstyrrelser og PAM (Psykiatrisk Akutmodtagelse).

De ambulante teams er specialiserede og er beliggende på 3 matrikler, der flytter sammen på en matrikel i.

Afdelingen har tilsynsforpligtigelse på Odense Universitetshospital, og der er i afdelingen en uvisiteret skadestue.

Yngre læger, der er tilknyttet en af afdelingens funktioner, deltager i den ambulante behandling, tilsynsfunktionen, ECT samt vagtarbejdet.

Før morgenkonference er der supervision af vagtarbejdet, og ved morgenkonference gennemgås døgnets indlæggelser, og evt. problemer i vagten kan diskuteres.

Der er mulighed for løbende vejledning og supervision ved den kliniske vejleder (overlægen i det afsnit/team, hvor man arbejder) og andre læger i afdelingen.

Derudover får den uddannelsessøgende læge en uddannelsesvejleder, som vil afholde introduktions–, justerings- og evalueringssamtaler.

Se afdelingens i øvrigt seneste inspektorrapport på Sundhedsstyrelsens hjemmeside her.

Art	Omfang	Grad af supervision
Afsnitsarbejde	Daglig	Der er ansat seniorer læger på afsnittet, som yder supervision
Psykoterapi forløb	Som fastlagt af Sundhedsstyrelsen	Superviseret af godkendte supervisere
ECT behandling	Foregår struktureret via ECT "kørekort"	Superviseret af speciallæger/overlæger
Forvagt med deltagelse i skadestuearbejde	Efter Rulleskema, der er 12 i vagtlaget	Formaliseret supervision ved overlæger fx 15 minutter før

		konference.

Undervisning:
Lægeundervisning 1 gang ugentlig for alle læger samt ugentlig undervisning i psykopatologi eller teoretisk psykoterapi ved overlæge.

Konferencer:
Morgenkonference for alle læger med patientrapportering hvor både uddannelsessøgende og seniorer læger deltager.
Formaliseret drøftelse af cases/casefremlæggelse en gang ugentlig efter morgenkonference. Cases går på tur mellem afsnittene.

Kurser og kongresser:
Deltagelse i de obligatoriske kurser. Andre kurser efter individuel ansøgning, dog kan ikke forventes deltagelse i kurser mens man deltager i de obligatoriske kurser, som prioriteres.

Forskning:
Afdelingen er meget forskningsaktiv og der er mulighed for deltagelse i såvel forsknings- som kvalitetsudviklingsprojekter. Der er ansat 2 professorer i afdelingen og 3 kliniske lektorer. Se mere her.
Der henvises i øvrigt til den regionale forskningstræningsbeskrivelse her.

Neurologisk Afdeling N, OUH

Ansættelsen er på Neurologisk Afdeling N, OUH, Sdr. Boulevard 29, 5000 Odense C. Se mere om afdelingen på her.

Generelt:
Neurologisk afdeling varetager diagnostik og behandling af patienter fra Fyn og omliggende øer på hoved- og regionsniveau og på en række områder på højt specialiseret niveau, og er normeret med 18 speciallæger. Der er tre professorer. Speciallægerne indgår i tilkaldevagt. Der er 15 læger i bagvagtslaget og 9 læger i forvagtslaget. Afdelingen er opdelt i 3 afsnit. Afsnittene for akut neurologi og apopleksiafsnittet har hhv. 16 og 19 senge. Neurorehabiliteringen, der ligger i Svendborg, har 37 senge.
Bagvagten er to skiftet. Forvagten har funktion fra kl. 8.00 til 21.00.

Den psykiatriske kursist varetager forvagtsfunktionen, går stuegang, er stuelæge (vedr. bl.a. ambulante lumbalpunkturer) og er i ambulatoriet. Kursisten er tilknyttet et fast team, der matcher ambulatoriearbejdet. Ansættelsen indledes med et fire-dages skemalagt introduktionsprogram uden tilknytning af andre arbejdsopgaver.

Undervisning og konferencer:
- 08-00 - 08.30 daglig morgenkonference.
- 08.15 – 08.30 tirsdage: ”Forskning på Morgenkvisten”, med nyt fra forskningen på afd. N
- 12.30 -13.00 tirsdage: Reservelægemøde.
- 08.15 - 09.00 onsdage: skemalagt Onsdagsundervisning.
- 12.30 – 13.00 onsdage: Møde med reservelæger og ledende overlæge.
- 08.15 - 08.30 torsdage: Instruks-stafet med gennemgang af instrukser fra infonet eller Den Nationale Behandlingsvejledning..
- 12.30 – 13.00 torsdage: Klinisk Konference med gennemgang af pt-cases eller patientdemonstration.
- 14.30 – 15.30 hv.2. torsdag: Journal Club for YL, (30 min. betalt overarbejde).
- 14.30 – 15.30 hv.2. torsdag: Neurologisk undersøgelsesteknik for YL, (30 min. betalt overarbejde).
- 12.30 – 13.00 sidste fredag i måneden, YL møde om uddannelse.

Alle læger på afdeling N deltager i ovennævnte møder. Fraset onsdag frokost, journal club, neurologisk undersøgelsesteknik og fredagsmødet om uddannelse, hvor møderne er forbeholdt YL.

Forskning:
Forskning har høj prioritet på afdelingen som led i vores særlige forpligtigelse som universitetsafdeling. Forskningen bidrager til udvikling af det neurologiske speciale, understøtter vores undervisningsopgave og medvirker til den faglige udvikling for personalet. Med forskning indenfor en række af specialets kerneområder har vi de bedste muligheder for at yde patienterne en tidssvarende og evidensbaseret behandling. Der er ansat 3 professorer.

Forskningsenhedens ledelse:
Professor, overlæge, dr. med., Søren Hein Sindrup.

3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse i psykiatrisk H-stilling

Psykiatrien i Region Syddanmark – faseopdeling af hoveduddannelsen

11 forløb er med:	Fase 1 = 1 år:	Kan være på alle psykiatrisk 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.

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderings-metode(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	Kompetencevurderings-metode(r) obligatorisk(e) Forslag til Kompetencekort	Kompetencen op-nås (sted)
Nr.	**Kompetence**	**Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)**			
H1	Psykiatrisk anamnese & Diagnostisk interview	Gennemføre psykiatrisk diagnostisk interview, så patientens situation bliver fuldt belyst ud fra et bio-psyko-socialt perspektiv. Gennemføre grundig gennemgang af den samlede psyko-patologi hos den enkelte patient, og udrede symptomernes sværhedsgrad på fyldestgørende vis. På baggrund af de indhentede oplysninger fra patient, pårø-rende, samarbejdspartnere og egne iagttagelser, udfærdige en relevant plan for den videre behandling og udredning. Anvende relevante psykometriske skalaer og semistrukturerede interview. **(Medicinsk ekspert/lægefaglig)**	Klinisk arbejde suppleret med bedside-undervisning og klinikker eller video/ lydoptagelser af patientsamtaler. Klinisk konference. Fællesrating.	Struktureret klinisk observati-on. Kompetencekort: 1, 3 eller 6. Antal: Minimum 10 patientca-ses. Brug af minimum 2 psykomet-riske skalaer eller semistruktu-rerede interviews.	Fase 1: 5 patientca-ses Fase 3: 5 patientca-ses
H2	Organiske Psykiske Lidelser	Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikations-system. Kunne anvende relevante psykometriske skalaer som led i ud-redning. Have kendskab til det psykopatologiske billede ved sygdomme indenfor demensområdet, organisk syndrom og posttraumatisk hjernesyndrom. Have indgående kendskab til akut organisk psykosyndrom (de-lir). Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings- behandlings-, og afslutningsfase. Have kendskab til behandling i forhold til: – Behandling iht. gældende retningslinjer og evidens base-ret viden. – Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud mhp. relevant rådgivning. **(Medicinsk ekspert/lægefaglig)**	Klinisk arbejde, bedside-undervisning, klinisk kon-ference, fokuseret ophold på de-mensudredningsenhed. Organisk psykosyndrom ses ved tilsyn.	Struktureret klinisk observati-on. Antal: Minimum 5 patientca-ses. Kompetencekort 1, 3 eller 6.	Fase 1: 5 patientca-ses. Minimum 2 cases skal omfatte Demens. Svendborg - fokuse-ret ophold i Demens-klinikken Odense. Middelfart - fokuseret ophold i Fredericia eller Esbjerg.

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	Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem. Indgående kendskab til det psykopatologiske billede ved misbrug af: Alkohol, Cannabis, opioider og centralstimulantia. Have kendskab til øvrige misbrugsstoffer. Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings- behandlings-, og afslutningsfase. Indgående kendskab til intoksikationstilstande, abstinensbehandling og forebyggende behandling. Varetage behandling af patienter med komorbiditet til anden psykisk sygdom (dobbeltdiagnose-patienter). **(Medicinsk ekspert/lægefaglig)**	Klinisk arbejde -undervisning. Kliniske konferencer. Psykoedukation. Psykoterapeutiske forløb. Den motiverende samtale.	Struktureret klinisk observation. Antal: minimum 10 patientcases. Kompetencekort 1, 3 eller 6.	Fase 1: 5 patientcases Fase 2: 2 patientcases Fase 3: 3 patientcases
H4	Skizofreni & Psykoser	Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem. Kunne anvende relevante psykometriske skalaer som led i udredning. Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved sygdomme indenfor skizofrenispektret, herunder kunne stille differentialdiagnoser i undergrupper af skizofreni. Indgående kendskab til paranoide, akutte og forbigående psykoser samt skizoaffektive psykoser. Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase. Indgående kendskab til behandling i forhold til: – Psykofarmakologi iht. gældende retningslinjer og evidensbaseret viden – Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud – Psykoterapi og psykoedukation 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 10 patientcases. Kompetencekort 1, 3 eller 6.	Fase 1: 5 patientcases. Fase 2: 2 patientcases. Fase 3: 3 patientcases.

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderings-metode(r) obligatorisk(e) Forslag til Kompetencekort	Kompetencen opnås (sted)
Nr.	**Kompetence**	**Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)**			
H5	Affektive sindslidelser	Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem. Kunne anvende relevante psykometriske skalaer som led i udredning. Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved sygdomme inden for affektive lidelser herunder kunne stille differentialdiagnoser i undergrupper af affektive lidelser. Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase. Indgående kendskab til behandling i forhold til: – Psykofarmakologi iht. gældende retningslinjer og evidens baseret viden – Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud – Psykoterapi og psykoedukation 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 10 patientcases. Kompetencekort 1, 3 eller 6.	Fase 1: 5 patientcases. Fase 2: 2 patientcases. Fase 3: 3 patientcases
H6	Nervøse og stress-relaterede tilstande samt nervøst betingede legemlige symptomer	Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem. 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. Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase. Indgående kendskab til behandling i forhold til: – Psykofarmakologi iht. gældende retningslinjer og evidens baseret viden – Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud – Psykoterapi og psykoedukation 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, gerne én fra hver diagnostisk undergruppe. Kompetencekort 1, 3 eller 6.	Fase 1: 2 patientcases. Fase 2: 1 patientcases. Fase 3: 2 patientcases.

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderings-metode(r) obligatorisk(e) Forslag til Kompetencekort	Kompetencen opnås (sted)
Nr.	**Kompetence**	**Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)**			
H7	Spiseforstyr-relser	Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikations-system. 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 op-hold.	Struktureret klinisk observati-on. Antal: Minimum 2 Patientca-ses. Kompetencekort 1, 3 eller 6.	Fase 1: 0 patientca-ses. Fase 2: 2 patientca-ses. Fase 3: 0 patientca-ses.
H8	Specifikke forstyrrelser af personlig-hedsstrukturen & Non-organiske person-lighedsæn-dringer	Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikations-system. Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved forstyrrelser og forandringer af personlighedsstrukturen samt non-organiske personlighedsændringer. Kunne stille differentialdiagnoser i undergrupper af personligheds-forstyrrelser. Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase. Indgående kendskab til behandling i forhold til: – 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 observati-on. Antal: Minimum 5 patientca-ses. Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6.	Fase 1: 0 patientca-ses. Fase 2: 1 patientca-ses. Fase 3: 4 patientca-ses.

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) Forslag til Kompetencekort	Kompetencen opnås (sted)
Nr.	**Kompetence**	**Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)**			
H9	Psykiske udviklingsforstyrrelser og hypernkinetiske forstyrrelser.	Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem. Kendskab til det psykopatologiske billede ved hyperkinetisk forstyrrelse og autismelidelserne hos voksne. Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase. Kendskab til sociale behov samt inddragelse af patient, familie og relevante sociale instanser. For patienter med hyperkinetiske forstyrrelser tillige kendskab til psykofarmakologiske behandlingsmuligheder med centralstimulantia, 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 eller vejledersamtale. Antal: Minimum 2 patienter med ADHD Minimum 2 patienter med Autismelidelse. Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes.	Fase 1: 0 patienter. Fase 2: 0 patienter. Fase 3: 4 patienter.
H10	Biologisk behandling. Antidepressiva	Indgående kendskab til anvendelse af antidepressiva mht.: – Virkning og effekt – Bivirkninger herunder bivikningsskalaer – Anvendelse af præparater mod bivirkninger – Interaktioner – Vanlig dosis – Behandlingsmonitorering – Gældende retningslinjer. **(Medicinsk ekspert/lægefaglig)**	Klinisk arbejde, Bedside-undervisning. 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 Kobles til H5
H11	Biologisk behandling. Antipsykotika	Indgående kendskab til anvendelse af antipsykotika mht.: – Virkning og effekt – Bivirkninger herunder bivikningsskalaer – Interaktioner – Vanlig dosis – Behandlingsmonitorering – Gældende retningslinjer **(Medicinsk ekspert/lægefaglig)**	Klinisk arbejde, Bedside-undervisning. 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 Kobles til H4

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderings-metode(r) obligatorisk(e) Forslag til Kompetence-kort	Kompetencen opnås (sted)
Nr.	**Kompetence**	**Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)**			
H12	Biologisk behandling. Stemnings-stabiliserende behandling	Indgående kendskab til anvendelse af stemningsstabiliserende behandling mht.: – Virkning og effekt – Bivirkninger herunder bivirkningsskalaer – Interaktioner – Vanlig dosis – Behandlingsmonitorering – Gældende retningslinjer **(Medicinsk ekspert/lægefaglig)**	Klinisk arbejde, Bedside-undervisning. Klinisk konference. Litteraturkonferencer. Kurser og foredrag. Selvstudium.	Struktureret vejleder-samtale. Antal: Minimum 5 patient-cases.	Fase 1: 3 patientcases Fase 2: 1 patientcases Fase 3: 1 patientcases Kobles til bl.a. H10 og H5
H13	Biologisk behandling. Anxiolytika og hypnosedativa	Indgående kendskab til anvendelse af anxiolytika mht.: – Virkning og effekt – Bivirkninger herunder bivikningsskalaer – Interaktioner – Vanlig dosis – Behandlingsmonitorering – Gældende retningslinjer **(Medicinsk ekspert/lægefaglig)**	Klinisk arbejde, Bedside-undervisning. Klinisk konference. Litteraturkonferencer. Kurser og foredrag. Selvstudium.	Struktureret vejle-dersamtale. Antal: Minimum 5 patient-cases.	Fase 1: 3 patientcases Fase 2: 1 patientcases Fase 3: 1 patientcases Kobles evt. til H11, H5, H6
H14	Biologisk behandling. ECT	Indgående kendskab til anvendelse af ECT mht.: – Virkning og effekt – Bivirkninger – Stillingtagen til behandlingsmetode og dosis. – Fuldt kendskab til gældende retningslinjer **(Medicinsk ekspert/lægefaglig)**	Klinisk arbejde, Bedside-undervisning. Klinisk konference. Litteraturkonferencer. Kurser og foredrag. Selvstudium.	Struktureret vejle-dersamtale. Antal: Minimum 5 patient-cases.	Fase 1: 5 patientcases Fase 2: 0 patientcases Fase 3: 0 patientcases
H15	Biologisk behandling. Centralsti-mulantia	Indgående kendskab til anvendelse af centralstimulantia mht.: – Virkning og effekt – Bivirkninger herunder bivikningsskalaer – Interaktioner – Vanlig dosis – Behandlingsmonitorering – Gældende retningslinjer **(Medicinsk ekspert/lægefaglig)**	Klinisk arbejde, Bedside-undervisning. Klinisk konference. Litteraturkonferencer. Kurser og foredrag. Selvstudium.	Struktureret vejle-dersamtale. Antal: Minimum 2 patient-cases.	Fase 3: 2 patientcases Kobles til H9

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderings-metode(r) obligatorisk(e) Forslag til Kompetence-kort	Kompetencen opnås (sted)
Nr.	**Kompetence**	**Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)**			
H16	Anvendelse af Psykiatriloven	Kunne anvende psykiatrilovens bestemmelser, herunder: – 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 **(Medicinsk ekspert/lægefaglig)**	Klinisk arbejde. Deltagelse i patientklagenævnsmøder. Deltagelse i Retsmøder.	Struktureret vejledersamtale og Audit på skriftligt materiale Antal: Minimum 10 tvangsprotokoller samt tilhørende journalnotater. Kompetencekort 5.	Fase 1: 10 tvangsprotokoller. Fase 2: 0 tvangsprotokoller. Fase 3: 0 tvangsprotokoller. Hvis ptt. materialet ikke er tilgængelig i fase 1 flyttes de til fase 2 eller 3.
H17	Socialpsykiatri	Optage relevant social-anamnese og have kendskab til sociale forholds betydning for sygdomsforløbet både profylaktisk samt behandlings- og specielt rehabiliteringsmæssigt. 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. **(Medicinsk ekspert/lægefaglig)**	Deltagelse i visitationskonferencer eller netværksmøder med kommuner. Udarbejdelse af henvisninger og erklæringer. Udarbejdelse af øvrige attester om sociale tilbud til brug for samarbejde med offentlige instanser.	Struktureret vejledersamtale og audit på skriftligt materiale. Antal: Minimum 5 statusattester eller behandlingsplaner der omhandler sociale foranstaltninger.	Fase 1: 1 statusattest. Fase 2: 1 statusattest. Fase 3: 3 statusattester.
H18	Gerontopsykiatri	Varetage psykiatrisk behandling af patienter med gerontopsykiatrisk problemstillinger. Herunder: Have kendskab til betydningen af sociale aspekter, somatisk komorbiditet, polyfarmaci og risiko for lægemiddelinteraktion. **(Medicinsk ekspert/lægefaglig)**	Klinisk arbejde evt. fokuseret ophold på gerontopsykiatrisk afdeling eller team. Tilsynsfunktion.	Audit på skriftligt materiale. Antal: Minimum 5 journaler/ behandlingsplaner eller epikriser med gerontopsykiatriske problemstillinger.	Fase 1: 5 journaler/behandlingsplaner Fase 2: 0 journaler/behandlingsplaner Fase 3: 0 journaler/ behandlingsplaner Læger fra Middelfartskal opnå kompetencen i fase 2 i Odense

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 psykiatriske lidelser hos denne patientgruppe **(Medicinsk ekspert/lægefaglig)**	Klinisk erfaring. Selvstudier. Bedside-undervisning. 1 dages fokuseret ophold på specialtilbud.	Struktureret vejledersamtale. Antal: Minimum 2 patientcase.	Fase 1: 0 patientcases. Fase 2: 0 patientcases. Fase 3: 2 patientcases.
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: 1 patientcases. Fase 3: 3 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 bistandsværge. Kendskab til udfærdigelse af erklæring til statsadvokaten. **(Medicinsk ekspert/lægefaglig)**	Klinisk arbejde. Deltagelse i møder med kriminalforsorgen og bistandsværge. Evt. besøg på fængsler. Evt. fokuseret klinisk ophold på retspsykiatrisk afdeling.	Struktureret vejledersamtale og audit på skriftligt materiale Antal: Minimum 5 patientcases	Fase 1: 0 patientcases. Fase 2: 2 patientcases. Fase 3: 3 patientcases. Primært indlagte med mulighed for ambulante.

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 vejledersamtale. 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 vejledersamtale. Antal: Minimum 10 tilsyn. Kompetencekort 7	Fase 1: 6 tilsyn Fase 2: 4 tilsyn Fase 3: 0 tilsyn

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 patenter 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 mentalobservationserklæringer. Fase 2: 1 statusattest, 1 erklæring vedr. tvangsforanstaltning eller retspsykiatri. Fase 3: 1 statusattest, 1 mentalobservationserklæringer, 4 erklæringer vedr. tvangsforanstaltninger Kobles evt. til H16.

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) Forslag til Kompetencekort	Kompetencen opnås (sted)
Nr.	**Kompetence**	**Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)**			
H27	Tværsektorielt 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 samarbejdsmøder med andre instanser. Deltagelse i og planlæggelse af netværksmøder.	Struktureret vejledersamtale.	Løbende evaluering i hele uddannelsen – godkendes i fase 3.
H28	Tværfagligt samarbejde	Kunne udvise lyttende, anerkendende og rammesættende 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	Disponere og prioritere arbejdsopgaver. Varetage visitation. Inddrage øvrige personalegruppers observationer og viden i beslutningsprocesser. Sikre flow i løbet af vagten og løbende kunne revidere den lagte plan. Sikre at opnået viden og beslutninger journalføres, og at øvrige personalegrupper får kendskab til relevante beslutninger. **(Leder/administrator/organisator)**	Vagtarbejde.	Struktureret klinisk observation ved vagtoverlevering eller konference. H1 – minimum 3 situationer. H2 – minimum 3 situationer.	Fase 1: 3 situationer. Fase 2: 0 situationer. Fase 3: 3 situationer.
H30	Ledelse af sengeafsnit/ ambulant	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. Kunne sikre at de lagte planer følges. **(Leder/administrator/organisator)**	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	Have erfaringer fra organisatorisk arbejde. **(Leder/administrator/organisator)**	Fungere som vagtplanlægger, TR, arbejdsmiljørepræsentant, uddannelseskoordinerende yngre læge, deltage i Medudvalg, kvalitetsarbejde eller andet udvalgsarbejde.	Struktureret vejledersamtale.	Fase 1, 2 og 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	Udvise 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.	Fase 1.
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: 2 enkeltsessioner Fase 2: 0 enkeltsessioner Fase 3: 2 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	Kompetencevurderings-metode(r) obligatorisk(e) Forslag til Kompetence-kort	Kompetencen opnås (sted)
Nr.	**Kompeten-ce**	**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	Artikelgen-nemgang	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)**	Artikelgennemgang. 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	Udvise 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	Studenter-undervisning	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 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 reflektionsgrupper.	Vejledersamtale.	Fase 1, fase 2 og fase 3 med vejledersamtale i hver fase. Indgår i den månedlige samtale i øvrigt.
H42	Faglig begrænsning	Demonstrere indsigt i egne faglige begrænsninger. **(Professionel)**	Klinisk arbejde med inddragelse af lægeløftet og psykiatriloven.	Vejledersamtale.	Fase 1.

3.2 Kort beskrivelse af læringsmetoder samt hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes på det enkelte ansættelsessted

På Psykiatrisk Afdeling …….. (anfør geografi) og Psykiatrisk Afdeling Odense og på regionens øvrige psykiatrisk afdelinger anvendes de lærings- og evalueringsmetoder der fremgår af målbeskrivelsen, som findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside.

3.3 Obligatoriske kurser og forskningstræning

Specialespecifikke kurser

De specialespecifikke kurser er nationale og er beskrevet i målbeskrivelsen og organiseres via specialeselskabet og kan findes enten på www.dpsnet.dk under 'Speciallægeuddannelsen – H-stilling' eller under 'Specialespecifikke kurser psykiatri' på www.sst.dk

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 Syddanmarks hjemmeside under kursusbeskrivelse.

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:

1) 'Forskningstræning i psykiatri i Region Syd'. Dokumentet beskriver plan og udmøntning af forskningsmodullet.

2) 'Ansvarsfordelingen i forskningstræningen i Region Syd'. Dokumentet udleveres af den uddannelsesansvarlige overlæge og kan findes på Den Lægelige Videreuddannelse - Region Syddanmark.

Endvidere er der generel information om forskningstræning i Region Syddanmark her.

Psykoterapiuddannelsen

Psykoterapiuddannelsen (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.

I Region Syddanmark er der oprettet et introduktionskursus i psykoterapi, der er med til at dække dele af den obligatoriske psykoterapiuddannelse i speciallægeuddannelsen. Du kan læse mere om kurset her.

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

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

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. Se funktionsbeskrivelse for uddannelsesansvarlig overlæge og uddannelseskoordinerende yngre læge. Afdelingsledelsen tager i udstrakt grad hensyn til at lade drift og uddannelse gå hånd i hånd med brug af uddannelsesrelateret arbejdstilrettelæggelse.

Rammer for uddannelsesvejledning

Sundhedsstyrelsens retningslinjer følges med en startsamtale indenfor 2 uger og herefter løbende samtaler med 1-3 måneders intervaller efter individuelt behov.

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

Alle hoveduddannelsessøgende har en speciallæge som hovedvejleder. Kompetencegodkendelse hviler på hovedvejleder, der dog i vid udstrækning kan lave aftalt uddelegering af godkendelse til de daglige vejledere. Alle uddannelsessøgende deltager i fastlagt undervisning og morgenkonferencer.

Psykiatrisk Afdeling Odense

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. Se funktionsbeskrivelse for uddannelsesansvarlig overlæge og uddannelseskoordinerende yngre læge. Afdelingsledelsen tager i udstrakt grad hensyn til at lade drift og uddannelse gå hånd i hånd med brug af uddannelsesrelateret arbejdstilrettelæggelse.

Rammer for uddannelsesvejledning

Sundhedsstyrelsens retningslinjer følges med en startsamtale indenfor 2 uger og herefter løbende samtaler med 1-3 måneders intervaller efter individuelt behov.

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

Alle hoveduddannelsessøgende har en speciallæge som hovedvejleder. Kompetencegodkendelse hviler på hovedvejleder, der dog i vid udstrækning kan lave aftalt uddelegering af godkendelse til de daglige vejledere. Alle uddannelsessøgende deltager i fastlagt undervisning og morgenkonferencer.

5. Logbog

Logbog.net er regionernes elektroniske styringsredskab for uddannelseslæger og uddannelsesansvarlige i alle specialer i hele Danmark. Her har du et samlet overblik over din uddannelse og det er her du samler dine dokumenter og du søger om autorisation hos Styrelsen for Patientsikkerhed.

Du kan se videopræsentationer af funktioner i logbog.net her.

Attestation for tidsmæssigt gennemført uddannelseselement i den lægelige videreuddannelse findes her

6. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Alle ansættelsesforløb, som du, som uddannelsessøgende læge deltager i, skal evalueres i det elektroniske web-baserede system www.evaluer.dk

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

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

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

Vurdering af den Lægelige Videreuddannelse i afdelingen sker på baggrund af ovennævnte resultater i www.evaluer.dk 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 inspektorernes 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 enkle 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.

8. Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg

Uddannelsesudvalgene for de enkelte specialer har til formål at drøfte spørgsmål vedrørende lægelig videreuddannelse i Videreuddannelsesregion Syd, herunder at bidrage til at udvikle og sikre en ensartet høj kvalitet i speciallægeuddannelsen på alle uddannelssteder.

Uddannelsesudvalgene drøfter derfor løbende de enkelte afdelingers evalueringer og inspektorrapporter og følge op på disse via Den Lægelige Videreuddannelse – Region Syddanmark.

Du kan læse mere om psykiatrisygehusets Lokale Lægelige Videreuddannelse Råd (LLVUR) her.

9. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Du kan se en oversigt over de uddannelsesansvarlige overlæger i psykiatrisygehuset her.

Postgraduat klinisk lektorer
Du kan læse mere om postgraduate kliniske lektorer på Den Lægelige Videreuddannelse - Region Syddanmarks hjemmeside her.

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

Andre
Lægeforeningens karriererådgivning