

Målbeskrivelse for speciallægeuddannelsen i Psykiatri

**Sundhedsstyrelsen
Dansk Psykiatrisk Selskab
September 2016**

Målbeskrivelse for speciallægeuddannelsen i Psykiatri

Redaktion

Sundhedsstyrelsen
Axel Heides Gade 1
2300 København S

Emneord: Målbeskrivelse, speciallægeuddannelsen, speciale, psykiatri

Kategori: Vejledning

Sprog: Dansk

URL: <http://www.sst.dk>

Versionsdato: maj 2016, revideret september 2016

Format: pdf

Udgivet af: Sundhedsstyrelsen

Forord

I henhold til § 2 i bekendtgørelse nr. 1257 af 25. oktober 2007 om uddannelse af speciallæger godkender Sundhedsstyrelsen målbeskrivelser for de lægelige specialer. Målbeskrivelserne angiver de teoretiske og praktisk-kliniske kompetencer, som kræves for at opnå tilladelse til at betegne sig som speciallæge i det enkelte speciale.

Målbeskrivelserne for de lægelige specialer udarbejdes i tæt samarbejde med de videnskabelige selskaber.

Målbeskrivelsen for speciallægeuddannelsen i Psykiatri er udarbejdet i samarbejde med Dansk Psykiatrisk Selskab.

Enhed for Evidens, Uddannelse og Beredskab
Sundhedsstyrelsen

September 2016

Indholdsfortegnelse

Forord.....	3
Indholdsfortegnelse.....	4
1 Indledning	5
2 Den generelle del	5
3 Den specialespecifikke del.....	5
3.1 Beskrivelse af specialet.....	6
3.2 Beskrivelse af uddannelsens overordnede forløb.....	7
3.3 Introduktionsuddannelse	10
3.3.1 Kompetencer	10
3.3.2 Læringsstrategier og metoder til kompetencevurdering	10
3.3.3 Liste med specialets obligatoriske kompetencer.....	12
3.3.4 Eventuelle kurser.....	19
3.4 Hoveduddannelsen	19
3.4.1 Kompetencer	19
3.4.2 Læringsstrategier og metoder til kompetencevurdering	20
3.4.3 Liste med specialets obligatoriske kompetencer.....	22
3.4.4 Obligatoriske specialespecifikke kurser.....	49
3.4.5 Obligatorisk forskningstræning.....	50
4 Dokumentationsdel	51
4.1 Logbog for introduktionsuddannelsen	51
4.1.1 Obligatoriske kompetencer	51
4.1.2 Obligatoriske kurser	54
4.1.3 Attestation for godkendte ansættelser	54
4.2 Logbog for hoveduddannelsen.....	55
4.2.1 Obligatoriske kompetencer	55
4.2.2 Obligatoriske kurser i hoveduddannelsen	61
4.2.3 Attestation for gennemført forskningstræning.....	62
4.2.4 Attestation for godkendte ansættelser	62
5 Nyttige links.....	63
5.1 Generelle links	63
5.2 Specialespecifikke links	63

1 Indledning

I henhold til § 2 i Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1257 af 25. oktober 2007 (med senere tilføjelser) om uddannelse af speciallæger godkender Sundhedsstyrelsen målbeskrivelserne for de lægelige specialer.

Målbeskrivelserne præciserer de minimumskompetencer, der skal opnås og godkendes i løbet af lægens uddannelse til speciallæge.

De videnskabelige selskaber har en naturlig faglig interesse i at sikre, at kompetencerne i målbeskrivelserne er relevante og opdaterede, dels i forhold til den faglige udvikling i specialerne og dels baseret på den erfaring, der opnås under anvendelsen af målbeskrivelser og uddannelsesprogrammer i uddannelsesforløbene.

Der udarbejdes adskilte målbeskrivelser for specialespecifikke introduktionsforløb og hoveduddannelsesforløb.

1.1. Overgang til ny målbeskrivelse

Målbeskrivelsen er gældende for uddannelsesforløb opslået til besættelse pr. 1. september 2016 eller herefter.

Igangværende uddannelsesforløb kan færdiggøres efter den tidligere målbeskrivelse fra 2011, eller man kan vælge at overgå til den nye målbeskrivelse, og derved få mulighed for at få godkendt kompetencer elektronisk i Logbog.net.

Introduktionsstillinger efter nuværende og tidligere målbeskrivelse giver på lige fod adgang til at søge hoveduddannelsesstilling.

2 Den generelle del

Der knytter sig en række lovmæssige regler og begreber til speciallægeuddannelsen, som er ens for alle målbeskrivelser, på tværs af specialer og for introduktions- og hoveduddannelserne.

På Sundhedsstyrelsens hjemmeside er den danske speciallægeuddannelse nærmere beskrevet, herunder lovgrundlag, organisation, opbygning, aktører, terminologi med mere.

3 Den specialespecifikke del

Denne del af målbeskrivelsen beskriver specialet, de kompetencer, der som minimum skal opnås, samt specialets anbefalinger til læringsstrategier og fastlagte obligatoriske metoder til kompetencevurdering. Ligeledes beskrives de obligatoriske specialespecifikke kurser og forskningstræning. Denne del er udarbejdet af specialets videnskabelige selskab, som også er ansvarlig for revision i henhold til Sundhedsstyrelsens vejledning om udarbejdelse og revision af målbeskrivelse.

3.1 Beskrivelse af specialet

Psykiatri er det lægevidenskabelige speciale, der beskæftiger sig med årsagssammenhænge, udvikling, forståelse, behandling, forebyggelse og rehabilitering af psykisk sygdom og adfærdsmæssige forstyrrelser hos voksne. De psykiatriske sygdomme klassificeres på grundlag af sygdommens kliniske fremtræden og forløb og beskrives ved anvendelse af psykopatologisk terminologi. På baggrund heraf kan sygdomsenheder beskrives, og der kan redegøres for den nuværende viden om ætiologi, patogenese, behandlingsmuligheder og prognose.

Psykiatrisk klassifikation er deskriptiv med operationaliseret symptombeskrivelse som det centrale princip, eksempelvis WHO's 10. internationale sygdomsklassifikation.

På grund af kompleksiteten af sit genstandsområde trækker psykiatrien på ressourcer fra en række videnskabsteoretiske retninger: Naturvidenskab, humaniora og social videnskab.

Psykiatriens genstandsområde omfatter ændringer i adfærd, affekt, realitetsvurdering, subjektive oplevelse af identitet, forholdet mellem sig selv og andre samt ledsagende biologiske forandringer og arvelighedens betydning.

Historisk har der siden etableringen af den lægevidenskabelige psykiatri vidtgående været enighed om den kliniske afgrænsning af de egentlige sindssygdomme, trods holdningsmæssig variation i årsagsforståelse og behandlingsmetoder.

Det vil for en række psykiatriske lidelser først og fremmest være de psykopatologiske symptomers kvantitative styrke, der er afgørende for, om man vil definere tilstanden som en psykisk lidelse, og for om denne skal behandles.

Betragtet i historisk perspektiv vil psykiatriens indhold og afgrænsning være underkastet et samspil med det omgivende samfund, idet der i denne vekselvirkning inddrages forskningsbaseret ny viden, nye behandlingsmuligheder, etiske regler, normer og ressourcer og samfundets struktur.

Traditionelt har neurologien og psykiatrien været tæt forbundne. Udviklingen inden for neuropsykiatrien har medført højere grad af sammenfald i diagnostiske metoder mellem de to discipliner. Psykiatriens arbejdsområde er blevet udvidet de seneste årtier og tilstande, som tidligere blev betragtet som variationer i personlighed, inddrages nu i det psykiatriske behandlingsområde.

Epidemiologiske undersøgelser har vist, at antallet af personer med subjektive psykiske gener er stort, hvilket nødvendiggør en prioritering af terapeutiske opgaver.

Behandlingen omfatter biologiske, psykoterapeutiske og psykosociale behandlingsmetoder.

Vægtningen af de forskellige metoder afhænger af den enkelte patients problemstilling, men alle spiller en rolle og samordnes i den endelige behandlingsplan. Et grundlæggende princip er at tilbyde den behandling, der er effektiv og mindst indgribende i patientens integritet og tilværelse.

Psykiatrien har desuden det særkende blandt de lægelige specialer at måtte foretage behandling uden samtykke eller, for et mindre antal patienter, i direkte modstrid med patientens udtalte ønske.

Grænserne for tvangsanvendelse er fastlagt ved lov. Der kræves en høj etisk standard og forståelse hos det involverede personale, i varetagelsen af disse opgaver.

En speciallæge i psykiatri skal i mødet med patienten udvise klinisk viden, klinisk forståelse samt empati. Speciallægen skal kunne fungere i selvstændig praksis og/eller som koordinator af den samlede behandlingsindsats på sengeafdeling eller i ambulant regi. Hertil fordres klinisk viden, litteratur- og forskningskundskab, specielle kliniske færdigheder, en moden personlig balance samt

vilje og evne til at samarbejde med patienten, tværfagligt, med pårørende og med andre lægelige specialer.

Psykiatrien er ikke organiseret i egentlige subspecialer, men der findes et stort antal afdelinger med specialfunktion inden for forskellige diagnostiske områder, herunder for eksempel gerontopsykiatri, oligofreni, retspsykiatri og psykoterapi. For at opnå overlæggekvalifikationer til ansættelse ved en af disse afdelinger anbefales længerevarende ansættelse i lignende afdeling.

Der er højt specialiserede enheder inden for katastrofepsykiatri, svære seksuelle forstyrrelser, svære spiseforstyrrelser og for døve psykiatriske patienter. Endvidere er der særlige institutioner for psykotiske kriminelle (Sikringsafdelingen, Psykiatrihospitalet Nykøbing Sjælland).

På en række områder er der igangsat udvikling og etablering af nye eller særlige psykiatriske tilbud til grupper med specielle problemer eller hvor der i nyere tid er udviklet specifikke behandlingsmetoder. Det drejer sig om patienter med debuteret psykose, misbrugsområdet, udviklingshæmmede med psykiske lidelser, psykotiske patienter med stofmisbrug (dobbeltdiagnose), ikke-psykotiske personer, der har forsøgt selvmord eller har svære personlighedsforstyrrelser, liasonpsykiatri og patienter fra fremmede kulturer.

Neuropsykiatri er et område i hastig forskningsmæssig udvikling, i et samarbejde mellem psykiatere, neurologer, neuropsykologer m.fl. Udviklingen kan medføre, at der inden for en kort årrække vil være et øget behov for adgang til neuropsykiatrisk/neuropsykologisk vurdering.

3.2 Beskrivelse af uddannelsens overordnede forløb

Det er en forudsætning, at Klinisk Basisuddannelse er gennemført før man kan påbegynde uddannelsen til speciallæge i Psykiatri.

Uddannelsen i specialet Psykiatri er på sammenlagt 1 års introduktionsuddannelse og 4 års hoveduddannelse.

Introduktionsuddannelse:

Introduktionsstillingen på ét år foregår på et psykiatrisk sygehus eller center.

Introduktionsuddannelsen bruges til at indlære basale færdigheder i diagnostik, behandling (biologisk, psykoterapeutisk og sociale) og vigtigste differentialdiagnoser. Der fokuseres især på akutfunktionen i I-tiden og vagtarbejde skal være et væsentligt element.

Introduktionsuddannelsen afsluttes med en egnethedsvurdering til specialet.

Under introduktionsuddannelsen skal det obligatoriske kursus i klinisk vejledning gennemføres. Den uddannelsessøgende anbefales under ansættelse i Introduktionsstilling at deltage i introduktionskursus i psykiatri (I-kursus). Dette afholdes årligt i Øst-, Syd- og Vestdanmark udbudt lokalt, samordnet af Dansk Psykiatrisk Selskab. Der er endvidere mulighed for allerede at påbegynde den psykoterapeutiske grunduddannelse under Introduktionsuddannelsen.

Senest ved afslutning af introduktionsstilling i psykiatrisk afdeling, og helst ved midtvejsevalueringen, skal der ske en vurdering af den uddannelsessøgendes egnethed til at fortsætte inden for specialet.

Denne vurdering foretages af den uddannelsesansvarlige overlæge, støttet af uddannelsesvejlederen og i samråd med den uddannelsessøgende, jf. i øvrigt Sundhedsstyrelsens Evaluering og vejledning af den lægelige videreuddannelse.

Vurderingen baseres blandt andet på opfyldelse af kompetencekravene til introduktionsuddannelsen.

Hoveduddannelse:

Hoveduddannelsen sammensættes i blokke i regionerne, med opslag to gange årligt.

Hoveduddannelsen består af 4 års ansættelse på mindst 2 afdelinger, hver ansættelse af mindst 12 måneders varighed.

Uddannelsen består af:

½ års ansættelse på neurologisk afdeling

H1: 2 år

H2: 1 1/2 år

Ansættelsen skal foregå i afdelinger med Hovedfunktion, og ansættelsen skal omfatte mindst en universitetsafdeling.

Der kan indlægges ½ års ansættelse på højtspecialiseret afdeling, til erstatning af ½ år i en afdeling med hovedfunktion.

I løbet af hoveduddannelsen skal den uddannelsessøgende læge endvidere gennemføre den psykoterapeutiske grunduddannelse og forskningstræning, samt deltage i de obligatoriske specialespecifikke og ikke-specialespecifikke kurser.

Den Psykoterapeutiske grunduddannelse:

Psykoterapiuddannelsen foreslås påbegyndt under I-stillingen og skal færdiggøres under hoveduddannelse. Den omfatter:

- 60 timer teoretisk undervisning
- 60 terapi sessioner á mindst 45 minutter med tilhørende
- 60 supervisionstimer

Omfanget og fordelingen af ovennævnte er beskrevet i betænkningen for psykoterapiuddannelsen www.dpsnet.dk .

Forskningstræning:

I uddannelsen indgår et obligatorisk basalt forskningstræningsforløb på 20 dage. (10 dages teori + 10 dage til opgave løsning).

Se vejledning nr. 9164 af 02/04/2014 fra Sundhedsstyrelsen

Samlet kursusoversigt:

Generelle kurser er for alle læger i speciallægeuddannelse og arrangeres af Sundhedsstyrelsen eller lokalt i de regionale videreuddannelsessekretariater. De specialespecifikke kurser i psykiatri er kun for læger ansat i hoveduddannelsesstilling og arrangeres af Videreuddannelsesudvalget under Dansk psykiatrisk Selskab i samarbejde med Sundhedsstyrelsen. Endvidere er både obligatoriske og ikke-obligatoriske kurser anført.

Introduktionuddannelsen:

1. Generelle kurser:

Obligatorisk:
Kursus i Vejledning

2. Psykiatri kurser:

Obligatorisk:
Grundkursus i psykoterapi (kan også påbegyndes i Hoveduddannelsen)

Ikke-obligatorisk:
Introduktionskursus til psykiatri (I-kurset)

Hoveduddannelsen:

1. Generelle Kurser

Obligatoriske:
SOL I + II + III
Generelt forskningstræningskursus

2. Specialespecifikke Psykiatri kurser:

Obligatorisk:
Hoveduddannelseskurset (Det specialespecifikke kursus: H-kurset)
Psykoterapeutisk grundkursus.
Specialespecifikt forskningstræningskursus

Ikke-obligatoriske:
Der udbydes et varierende antal kurser indenfor vejledning, psykoterapi, psykopatologi, ratingscales mv., som den uddannelsessøgende læge kan vælge at tage i forbin-

delse med hoveduddannelsen. Vejledning om dette ved uddannelsesansvarlig overlæge på afdelingen.

3.3 Introduktionsuddannelse

3.3.1 Kompetencer

De enkelte kompetencer, som skal vurderes, er her beskrevet, så det fremgår hvilke af de 7 lægeroller, der indgår i kompetencen. Uddannelsen er arbejdsbaseret. Man uddanner sig gennem det daglige lægearbejde under klinisk supervision og vejledning. Der skal arbejdes i såvel akutte som elektive funktioner.

Vagtfunktionen består af modtagelsesarbejdet med vurdering af nyindlagte patienter og akut afdelingsarbejde med varetagelse af akutte uopsættelige psykiatriske vurderinger, herunder tvangsvurderinger og somatiske problemer.

De elektive funktioner er stuegangsarbejde, eventuelt arbejde i ambulant regi.

I-lægen skal undervejs i sin uddannelse sikre at kompetencerne bliver godkendte af vejleder i henhold til den anbefalede godkendelsesmetode.

Der fokuseres på kompetencerne i den rækkefølge, som fremgår af uddannelsesplanen. Denne lægges ved første vejledersamtale.

3.3.2 Læringsstrategier og metoder til kompetencevurdering

Læringsstrategier:

Alle læringsstrategier er anbefalinger og vejledende. Der vil være store regionale forskelle i mulighederne for tilrettelæggelse af uddannelsen, men der opfordres til, at der tages hensyn til behovet for at den uddannelsessøgende læge varetager varierende arbejdsopgaver for at sikre muligheden for at opnå alle kompetencer.

Metoder til kompetencevurdering:

1. Vejledersamtaler

Der er inden ansættelsen udpeget en vejleder, der for I-læger skal være speciallæge eller H2 læge under supervision.

Ved første samtale udarbejder kursisten og vejlederen sammen en uddannelsesplan.

Der skal være samtaler mindst 1 gang hver måned mellem den uddannelsessøgende og vejlederen, hvor de sammen bl.a. gennemgår kompetencekort, logbogen eller justerer uddannelsesplanen samt aftaler hvilke kompetencer, der skal arbejdes med i næste periode.

Derudover har alle seniore læger på afdelingen ansvaret for daglig klinisk vejledning og kan godkende kompetencer ud fra logbog og/eller de udarbejdede kompetencekort.

2. Struktureret vejledersamtale, evt. med brug af kompetencekort

Den uddannelsessøgendes viden og kunnen gennemgås eksempelvis ved hjælp af kompetencekort og godkendelse af kompetencen.

3. Struktureret klinisk observation, evt. med brug af kompetencekort

Ved en struktureret klinisk observation forstås en situation, hvor den uddannelsessøgende læges færdigheder observeres og vurderes direkte. Det kan f.eks være ved en bedside-undervisningssituation, dvs. hvor patient, uddannelsessøgende læge og vejleder er til stede samtidigt eller en konference med patientdeltagelse. Observation af videomateriale eller lydoptagelser kan indgå.

4. Audit på skriftligt materiale

Den uddannelsessøgende samler skriftligt materiale eks. journaler, epikriser, skadekort og erklæringer, som gennemgås med vejleder. Man kan bruge afdelingens retningslinjer som baggrund for struktur og indhold af det skriftlige materiale.

Godkendes af vejleder ved vejledersamtaler.

5. EBM opgave (Evidens Based Medicin)/ litteraturkonference.

Lægen identificerer en relevant klinisk problemstilling, evt. i samråd med vejleder, og laver en mindre litteratursøgning, hvorefter dette fremlægges til drøftelse ved lægekonference i afdelingen.

Varighed max. ½ time, med 15 min til spørgsmål og diskussion.

Kompetencekort:

Kompetencekort er en checkliste, som anvendes i forbindelse med direkte observation af en uddannelsessøgende læge. Af kompetencekortet fremgår hvilke elementer og kriterier for bedømmelsen, der indgår i kompetencevurderingen. Ofte vurderes en kombination af viden og færdigheder. Kompetencekortene består af forskellige delelementer, som i forbindelse med kompetencevurderingen kan krydses af. Et kort kan bestå af vidensspørgsmål, færdigheder i relation til procedurer eller eksempelvis kommunikation med patient og medarbejdere.

Der er udarbejdet 10 kompetencekort til anvendelse i både I- og H- uddannelsen. Disse kan underskrives af en læge, der er godkendt af den uddannelsesansvarlige overlæge, og som er speciallæge eller længere i sit uddannelsesforløb end den uddannelsessøgende læge. For at en læge skal kunne varetage en gennemgang af et kompetencekort, skal den pågældende læge selv have fået godkendt den kompetence, der vurderes.

For at få godkendt en kompetence bør uddannelseslægen fremlægge kompetencekort underskrevet af mindst 2 forskellige læger for sin vejleder, der efterfølgende godkender og underskriver.

Kompetencekortene findes som bilag til målbeskrivelsen og kan også findes på DPSnet.dk, og det er kursistens ansvar at have disse tilgængelige.

Der kan foretages ændringer i kompetencekortene løbende og den seneste udgave vil altid foreligge på DPSnet.dk. Ældre versioner kan stadig anvendes såfremt man ikke har opdaget nye versioner.

Vejleder kan vælge at vurdere og godkende kompetencer uden at gøre brug af kompetencekort, men kompetencevurderingsmetoden eks. Struktureret klinisk observation er obligatorisk. Findes anvendelsen af et andet kompetencekort formålstjenligt af hensyn til vurderingen af den uddannelsessøgende kan dette også vælges.

Vedrørende **antallet** af audits, strukturerede kliniske observationer, vejledersamtaler:

Fokus bør være på at evaluere læringen. Der er beskrevet minimumsantal, og det er op til uddannelsesvejlederen at vurdere om dette antal er sufficent til at sikre at den uddannelsessøgende læge har opnået kompetencen. Ved gennemgang af en patientcase kan den uddannelsessøgende opnå flere kompetencer af gangen, såfremt dette vurderes.

Se endvidere: <http://sundhedsstyrelsen.dk/publ/Publ2013/08aug/KompetenceVurdMetoder.pdf>

3.3.3 Liste med specialets obligatoriske kompetencer

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

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) Forslag til kompetencekort
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
I 1	Psykiatrisk Interview	Kunne gennemføre og strukturere et psykiatrisk interview af såvel akutte som elektive og indlagte patienter med henblik på indsamling af relevante data (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Klinisk arbejde under observation.	Struktureret klinisk observation Kompetencekort 7 Antal : minimum 10 samtaler indenfor mindst 4 diagnostiske hovedgrupper
I 2	Farlighedsvurdering	Gennemfører risikovurderinger af selvmordsadfærd og farlighed (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Kurser i konflikthåndtering og selvmordsforebyggelse. Klinisk arbejde under supervision	Struktureret klinisk observation Kompetencekort 2 Antal: minimum 3
I 3	Somatisk vurdering	Kunne vurdere og undersøge patientens somatiske tilstand, tage stilling til videre udredning og vurdere den somatiske tilstands relation til de psykiatriske symptomer (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Undersøgelse af patienter i den kliniske hverdag samt deltage i arbejdet i akutmodtagelser samt deltagelse i tilsynsfunktionen. Klinisk arbejde under supervision	Struktureret klinisk observation Kompetencekort: 4 Antal: Minimum 10 patienter

I 4	Psykiatrilov og Retspsykiatri	<p>Kunne redegøre for og korrekt efterleve lov om tvang i psykiatrien. Kende egne begrænsninger og vide hvornår man skal have approberet sine beslutninger af senior kollega. Have kendskab til, at der gælder særlige regler for retspsykiatriske patienter med hensyn til rammer for indlæggelse og udskrivelse samt særlige forhold vedrørende besøgsforbud mm. (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)</p>	<p>Varetage tvangssituationer i vagtarbejde. Deltagelse i patientklagenævns-møder. Klinisk arbejde under supervision</p>	<p>Struktureret vejledersamtale og Audit på skriftligt materiale Kompetencekort 5 Antal: Journalaudits på minimum 10 journaler samt minimum 10 tvangsprotokoller</p>
I 5	Ratingskalaer og semistrukturerede interview	<p>Have kendskab til forskellige psykometriske skalaer og semistrukturerede interview. (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)</p>	<p>Deltage i og udføre fællesrating på uddannelsesstedet. Udføre ratings i den kliniske hverdag under supervision.</p>	<p>Struktureret klinisk observation ud fra den anvendte skala. Kompetencekort 6 Antal: Mindst 2 patientcases</p>

I 6	Patientpræsentation	<p>Kunne fremlægge en sygehistorie mundtligt - kort og relevant, så kollegaer kan videreføre igangsat udredning og behandling.</p> <p>Kunne præsentere en klinisk problemstilling fokuseret, kort og struktureret, med henblik på at få faglig vejledning af senior læge i en grad, så man efterfølgende selv kan varetage videre udredning og behandling (Kommunikator)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Fremlæggelse af akutte problemstillinger ved vagtskifte 2. Fremlæggelse af patienter, man selv har modtaget ved konference 3. Fremlæggelse af kliniske problemstillinger fra indlagte og ambulante patienter i konferencefora 	<p>Struktureret klinisk observation ved Konferencefremlæggelse Patientpræsentation og Vagtoverlevering</p> <p>Antal:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Vagtoverlevering: minimum 5 gange 2. Nyindlagte ved morgenkonference: minimum 5 gange 3. Konference: minimum 5 gange. <p>Kompetencekort 8</p>
I 7	Kommunikation	<p>Kunne gennemføre en samtale på empatisk vis med en patient eller en pårørende. Patient/pårørende skal hurtigt blive klar over formål og rammer for samtalen, skal undervejs føle sig hørt, informeret og respekteret, samtykke skal indhentes når relevant, og samtalens konklusion skal fremstå klart (Kommunikator)</p>	<p>Klinisk arbejde Teoretisk viden fra I-kursernes kommunikationsundervisning inddrages i det kliniske arbejde</p>	<p>Struktureret klinisk observation</p> <p>Kompetencekort 3</p> <p>Antal: Minimum 3 samtaler</p>

I 8	Litteraturkonference	Kunne præsentere en klinisk problemstilling på systematisk og akademisk vis, idet den skal være belyst fra flere vinkler. Præsentationen kan munde ud i et diskussionsoplæg uden endelig konklusion. (Akademiker/Forsker/Underviser)	Lægen identificerer en relevant klinisk problemstilling, evt. i samråd med vejleder, og laver en mindre litteratursøgning, hvorefter dette fremlægges til drøftelse ved lægekonference i afdelingen. Varighed max. ½ time, med 15 min til spørgsmål og diskussion.	EBM opgave (Evidence based medicine) Kompetencekort 9 Antal: Minimum 1 fremlæggelse
I 9	ECT	Kunne gennemføre ECT-behandling inklusive forberedelser af patienten og redegøre for indikationerne samt teorien bag behandlingen. Kunne informere patienter og pårørende. (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Gennemføre behandlinger under supervision og derefter selvstændigt. Gennemgå lokal oplæring	Struktureret klinisk observation. Kompetencekort 10 Antal: Minimum 4 behandlinger
I 10	Psykopatologi	Kunne udfærdige en psykiatrisk journal med en overskuelig opbygning og med relevant terminologi herunder udfærdige en grundig beskrivelse af patienten. Kunne skelne mellem patienternes subjektive oplevelser og de kliniske fund. Kunne identificere de almindeligste psykiatriske lidelser i henhold til gældende diagnoseklassifikationer (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Klinisk arbejde under supervision Selvstudium Konferencer	Struktureret vejledersamtale Kompetencekort 1 Antal: minimum 10 journaler/skadenotater Se endvidere bilag 1.

I 11	Psykofarmakologi	<p>Kunne redegøre for anvendelsen af anti-psykotika, antidepressiva, stemningsstabiliserende medicin og benzodiazepiner, dvs. have kendskab til indikationer, virkninger, bivirkninger (UKU), farmakokinetik, farmakodynamik, interaktioner samt vanlig dosis og reguleringer heraf</p> <p>(Medicinsk ekspert/Lægefaglig)</p>	<p>Selvstudium SST vejledninger Klinisk arbejde under supervision</p>	<p>Strukturerede Vejledersamtaler Eventuelt audit på skriftligt materiale</p>
I 12	Etik	<p>Kunne redegøre for relevante etiske overvejelser i behandlingen af den psykiatriske patient og især i forbindelse med tvang. Kunne sikre patientens integritet og værdighed. Kunne overholde tavshedspligten</p> <p>(Professionel)</p>	<p>Dialog med kollegaer ved konferencer og i det daglige arbejde.</p>	<p>Vejledersamtaler</p>
I 13	Ledelse i vagtfunktionen	<p>Være bevidst om, at der i vagtarbejdet er indbygget en ledelsesfunktion. Kunne vurdere, prioritere og disponere ressourcer og egen tid samt koordinere med plejepersonale og øvrige lægekollegaer. Kunne uddelegere arbejdsopgaver. Kunne sikre ordinationers gennemførelse. Kunne samarbejde med mere erfarent personale og gennemføre lægelige beslutninger. Kende egne begrænsninger og vide, hvornår man skal rådføre med kollega</p> <p>(Leder/Organisator/Administrator)</p>	<p>Klinisk arbejde i vagter med efterfølgende supervision af ledelsesfunktionen.</p>	<p>Struktureret klinisk observation Vejledersamtaler</p>

3.3.4 Kurser

Regionalt introduktionskursus på 10 timer. Kursustilmeldning og program findes på DPSnet.dk

Regionalt vejlederkursus (Obligatorisk). Tilmelding og program findes på de regionale uddannelsesudvalgs hjemmesider.

Psykoterapeutisk grundkursus på 30 timer. Tilmelding og program afhængigt af uddannelsessted og afklares med vejleder.

Øvrige lokale og regionale kurser

3.4 Hoveduddannelsen

3.4.1 Kompetencer

Hoveduddannelseskurserne påbegyndes og gennemføres sideløbende med den kliniske funktion.

I det kliniske arbejde skal der fokuseres på at videreudvikle den diagnostiske kunnen. Derudover skal den psykofarmakologiske viden og erfaring udvikles.

Ledelsesfunktionen videreudvikles i bagvagtsfunktionen og deltagelse i organisatorisk arbejde.

Det forventes at H-lægen kan fungere som vejleder for yngre kolleger, H1-læger dog kun for KBU-læger, læger i hoveduddannelse til neurologi og læger i uddannelse til almen medicin.

Den psykoterapeutiske uddannelse påbegyndes eller fortsættes.

Forskningstræningsopgaven udarbejdes.

3.4.2 Læringsstrategier og metoder til kompetencevurdering

Læringsstrategier:

Alle læringsstrategier er anbefalinger og vejledende. Der vil være store regionale forskelle i mulighederne for tilrettelæggelse af uddannelsen, men der opfordres til, at der tages hensyn til behovet for at den uddannelsessøgende læge varetager varierende arbejdsopgaver for at sikre muligheden for at opnå alle kompetencer.

Metoder til kompetencevurdering:

1. Vejledersamtaler

Der er inden ansættelsen udpeget en vejleder.

Ved første samtale udarbejder kursisten og vejlederen sammen en uddannelsesplan.

Der skal være samtaler mindst 1 gang hver måned mellem den uddannelsessøgende og vejlederen, hvor de sammen bl.a. gennemgår kompetencekort, logbogen eller justerer uddannelsesplanen samt aftaler hvilke kompetencer, der skal arbejdes med i næste periode.

Derudover har alle seniore læger på afdelingen ansvaret for daglig klinisk vejledning og kan godkende kompetencer ud fra logbog og/eller de udarbejdede kompetencekort.

2. Struktureret vejledersamtale, evt. med brug af kompetencekort

Den uddannelsessøgendes viden og kunnen gennemgås eksempelvis ved hjælp af kompetencekort og godkendelse af kompetencen.

3. Struktureret klinisk observation, evt. med brug af kompetencekort

Ved en struktureret klinisk observation forstås en situation, hvor den uddannelsessøgende læges færdigheder observeres og vurderes direkte. Det kan f.eks være ved en bedside-undervisningssituation, dvs. hvor patient, uddannelsessøgende læge og vejleder er til stede samtidigt eller en konference med patientdeltagelse. Observation af videomateriale eller lydoptagelser kan indgå.

4. Audit på skriftligt materiale

Den uddannelsessøgende samler skriftligt materiale eks. journaler, epikriser, skadekort og erklæringer, som gennemgås med vejleder. Man kan bruge afdelingens retningslinjer som baggrund for struktur og indhold af det skriftlige materiale.

Godkendes af vejleder ved vejledersamtaler.

5. EBM opgave (Evidens Based Medicin)/ litteraturkonference.

Lægen identificerer en relevant klinisk problemstilling, evt. i samråd med vejleder, og laver en mindre litteratursøgning, hvorefter dette fremlægges til drøftelse ved lægekongference i afdelingen.

Varighed max. ½ time, med 15 min til spørgsmål og diskussion.

Kompetencekort:

Kompetencekort er en checkliste, som anvendes i forbindelse med direkte observation af en uddannelsessøgende læge. Af kompetencekortet fremgår hvilke elementer og kriterier for bedømmelsen, der indgår i kompetencevurderingen. Ofte vurderes en kombination af viden og færdigheder. Kompetencekortene består af forskellige delelementer, som i forbindelse med kompetencevurderingen kan krydses af. Et kort kan bestå af vidensspørgsmål, færdigheder i relation til procedurer eller eksempelvis kommunikation med patient og medarbejdere.

Der er udarbejdet 10 kompetencekort til anvendelse i både I- og H- uddannelsen. Disse kan underskrives af en læge, der er godkendt af den uddannelsesansvarlige overlæge, og som er speciallæge eller længere i sit uddannelsesforløb end den uddannelsessøgende læge. For at en læge skal kunne varetage en gennemgang af et kompetencekort, skal den pågældende læge selv have fået godkendt den kompetence, der vurderes.

For at få godkendt en kompetence skal uddannelseslægen fremlægge kompetencekort underskrevet af mindst 2 forskellige læger for sin vejleder, der efterfølgende godkender og underskriver.

Kompetencekortene findes som bilag til målbeskrivelsen og kan også findes på DPSnet.dk, og det er kursistens ansvar at have disse tilgængelige.

Der kan foretages ændringer i kompetencekortene løbende og den seneste udgave vil altid foreligge på DPSnet.dk. Ældre versioner kan stadig anvendes såfremt man ikke har opdaget nye versioner.

Vejleder kan vælge at vurdere og godkende kompetencer uden at gøre brug af kompetencekort, men kompetencevurderingsmetoden eks. Struktureret klinisk observation er obligatorisk. Findes anvendelsen af et andet kompetencekort formålstjenligt af hensyn til vurderingen af den uddannelsessøgende kan dette også vælges.

Vedrørende **antallet** af audits, strukturerede kliniske observationer, vejledersamtaler:

Fokus bør være på at evaluere læringen. Der er beskrevet minimumsantal, og det er op til uddannelsesvejlederen at vurdere om dette antal er sufficent til at sikre at den uddannelsessøgende læge har opnået kompetencen. Ved gennemgang af en patientcase kan den uddannelsessøgende opnå flere kompetencer af gangen, såfremt dette vurderes.

Se endvidere: <http://sundhedsstyrelsen.dk/publ/Publ2013/08aug/KompetenceVurdMetoder.pdf>

3.4.3 Liste med specialets obligatoriske kompetencer

Denne liste angiver de kompetencer, speciallægen, som minimum, skal besidde med konkretisering af kompetencen, de anbefalede læringsstrategier og de(n) valgte obligatoriske metoder til kompetencevurdering. Kompetencerne og de tilknyttede vurderingsmetoder konkretiseres ved anvendelse af kompetencekort eller anden konkret vejledning, og der angives link til disse. I denne tekst skal det tydeliggøres, hvilke af de 7 roller, der indgår.

Medicinsk Ekspert/Lægefaglig

En del af kompetencerne indenfor medicinsk ekspert/lægefaglig (N1 – N6) skal opnås mens lægen er i ansættelse på neurologisk afdeling: Den neurologiske ansættelse skal fokusere på den akutte neurologi og differentialdiagnostik.

Kompetencer	Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) Forslag til Kompetencekort
-------------	---------------------------------	---

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 seniorkolleger	Audit på skriftligt materiale af minimum 10 journaler Se Bilag 2
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

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
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
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

N6	Neuropsykiatri	<p>Have kendskab til neurologiske lidelser, der kan manifestere sig med psykiatriske symptomer</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Deltage i undervisning på afdelingen.</p> <p>Deltage i kurser.</p> <p>Selvstudier.</p> <p>Klinisk arbejde</p>	Vejledersamtale
----	----------------	---	--	-----------------

Kompetencer	Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) Forslag til kompetencekort
--------------------	--------------------------------------	---

Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)	Læringsstrategi	Kompetencevurderingsmetoder
H1	Psykiatrisk anamnese & Diagnostisk interview	<p>Gennemføre psykiatrisk diagnostisk interview, så patientens situation bliver fuldt belyst ud fra et bio-psyko-socialt perspektiv.</p> <p>Gennemføre grundig gennemgang af den samlede psykopatologi hos den enkelte patient, og udrede symptomernes sværhedsgrad på fyldestgørende vis.</p> <p>På baggrund af de indhentede oplysninger fra patient, pårørende, samarbejdspartnere og egne iagttagelser, udfærdige en relevant plan for den videre behandling og udredning.</p> <p>Anvende relevante psykometriske skalaer og semistrukturerede interview.</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Klinisk arbejde suppleret med bedside-undervisning og klinikker eller video/lydoptagelser af patientsamtaler.</p> <p>Klinisk konference.</p> <p>Fællesrating</p>	<p>Struktureret klinisk observation</p> <p>Kompetencekort: 1, 3 eller 6.</p> <p>Antal: Minimum 10 patientcases,</p> <p>Brug af minimum 2 psykometriske skalaer eller semistrukturerede interviews.</p>

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurdering smetode(r) obligatorisk(e) Forslag til Kompetencekort
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H2	Organiske Psykiske Lidelser	<p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem. Kunne anvende relevante psykometriske skalaer som led i udredning. Have kendskab til det psykopatologiske billede ved sygdomme indenfor demensområdet, organisk syndrom og posttraumatisk hjernesyndrom. Have indgående kendskab til akut organisk psykosyndrom (delir). Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings- behandlings-, og afslutningsfase. Have kendskab til behandling i forhold til:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Behandling iht. gældende retningslinjer og evidens baseret viden. – Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud mhp. relevant rådgivning <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Klinisk arbejde, bedside-undervisning, klinisk konference, fokuseret ophold på demens-udredningsenhed. Organisk psykosyndrom ses ved tilsyn</p>	<p>Struktureret klinisk observation Antal: Minimum 5 patientcases.</p> <p>Kompetencekort 1, 3 eller 6.</p>

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode (r) obligatorisk(e) Forslag til Kompetencekort
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H3	Psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser forårsaget af alkohol eller andre psykoaktive stoffer	<p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem</p> <p>Indgående kendskab til det psykopatologiske billede ved misbrug af: Alkohol, Cannabis, opioider og centralstimulantia. Have kendskab til øvrige misbrugsstoffer.</p> <p>Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings- behandlings-, og afslutningsfase.</p> <p>Indgående kendskab: Intoksikationstilstande, abstinensbehandling og forebyggende behandling,</p> <p>Varetage behandling af patienter med komorbiditet til anden psykisk sygdom (dobbeltdiagnose-patienter)</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Klinisk arbejde</p> <p>-undervisning</p> <p>Kliniske konferencer</p> <p>Psykoedukation</p> <p>Psykoterapeutiske forløb</p> <p>Den motiverende samtale</p>	<p>Struktureret klinisk observation</p> <p>Antal: minimum 10 patientcases</p> <p>Kompetencekort 1, 3 eller 6.</p>

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurdering smetode(r) obligatorisk(e) Forslag til Kompetencekort
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H4	Skizofreni & Psykosser	<p>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 psykosser samt skizoaffektive psykosser. Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase. Indgående kendskab til behandling i forhold til:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Psykofarmakologi iht. gældende retningslinjer og evidensbaseret viden – Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud – Psykoterapi og psykoedukation <p>Tage stilling til behandlingsvarighed</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Klinisk arbejde suppleret med bedside-undervisning og klinikker eller video/ lydoptagelser af patientsamtaler. Klinisk konference. Fællesrating</p>	<p>Struktureret klinisk observation</p> <p>Antal: Minimum 10 patientcases.</p> <p>Kompetencekort 1, 3 eller 6</p>

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderings metode(r) obligatorisk(e) Forslag til Kompetencekort
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H5	Affektive sindslidelser	<p>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.</p> <p>Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase.</p> <p>Indgående kendskab til behandling i forhold til:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Psykofarmakologi iht. gældende retningslinjer og evidens baseret viden – Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud – Psykoterapi og psykoedukation <p>Tage stilling til behandlingsvarighed</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Klinisk arbejde suppleret med bedside-undervisning og klinikker eller video/lydoptagelser af patientsamtaler.</p> <p>Klinisk konference.</p> <p>Fællesrating</p>	<p>Struktureret klinisk observation</p> <p>Antal: Minimum 10 patientcases</p> <p>Kompetencekort 1, 3 eller 6</p>

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

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode (r) obligatorisk(e) Forslag til Kompetencekort
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H7	Spiseforstyrrelser	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 ophold	Struktureret klinisk observation Antal: Minimum 2 Patientcases Kompetencekort 1, 3 eller 6.

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderings metode(r) obligatorisk(e) Forslag til Kompetencekort
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H8	Specifikke forstyrrelser af personlighedsstrukturen & Non-organiske personlighedsændringer	<p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikations-system.</p> <p>Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved forstyrrelser og forandringer af personlighedsstrukturen samt non-organiske personlighedsændringer.</p> <p>Kunne stille differentialdiagnoser i undergrupper af personlighedsforstyrrelser.</p> <p>Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase.</p> <p>Indgående kendskab til behandling i forhold til:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Psykoterapeutisk behandling - Psykofarmakologiske behandling 	<p>Klinisk arbejde suppleret med bedside-undervisning og klinikker eller video/lydoptagelser af patientsamtaler.</p> <p>Klinisk konference</p> <p>Fællesrating</p>	<p>Struktureret klinisk observation</p> <p>Antal: Minimum 5 patientcases.</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6</p>

	<p>– Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud</p> <p>Tage stilling til behandlingsvarighed</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>		
--	--	--	--

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurdering metode(r) obligatorisk(e) Forslag til Kompetencekort
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H9	Psykiske udviklingsforstyrrelser og hyperkinetiske forstyrrelser	<p>Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikations-system.</p> <p>Kendskab til det psykopatologiske billede ved hyperkinetisk forstyrrelse og autismedidelserne hos voksne.</p> <p>Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase.</p> <p>Kendskab til sociale behov samt inddragelse af patient, familie og relevante sociale instanser.</p> <p>For patienter med hyperkinetiske forstyrrelser tillige kendskab til psykofarmakologiske behandlingsmuligheder med centralstimulanta, tage stilling til behandlingsvarighed</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Klinisk arbejde suppleret med bedside-undervisning og klinikker eller video/lydoptagelser af patientsamtaler.</p> <p>Klinisk konference.</p> <p>Fællesrating</p>	<p>Struktureret klinisk observation eller vejleder-samtale.</p> <p>Antal: Minimum 2 patienter med ADHD Minimum 2 patienter med Autismedidelse</p> <p>Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes</p>

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) Forslag til Kompetencekort
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H10	Biologisk behandling. Antidepressiva	Indgående kendskab til anvendelse af antidepressiva mht.: <ul style="list-style-type: none"> – 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 vejleder-samtale. Antal: Minimum 5 patientcases
H11	Biologisk behandling. Antipsykotika	Indgående kendskab til anvendelse af antipsykotika mht.: <ul style="list-style-type: none"> – 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 vejleder-samtale. Antal: Minimum 5 patientcases

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

		(Medicinsk ekspert/lægefaglig)		
H15	Biologisk behandling. Centralsti- mulantia	Indgående kendskab til anvendelse af centralstimulantia mht.: <ul style="list-style-type: none"> - 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 patientcases

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderings metode(r) obligatorisk(e) Forslag til Kompetencekort
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H16	Anvendelse af Psykiatriloven	<p>Kunne anvende psykiatrilovens bestemmelser</p> <p>Herunder:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Kunne varetage tvangsindlæggelse på fare kriterie og behandlingskriterie – Kunne varetage tvangstilbageholdelse – Kunne beslutte anvendelse af akut beroligende medicin – Kende grundlag for beslutning om opstart af motivationsfase samt kunne varetage denne – Kunne iværksætte bæltefiksering og fiksering med remme – Kunne iværksætte beskyttelsesfiksering – Kunne udarbejde udskrivningsaftaler og koordinationsplaner – Kunne dokumentere anvendelse af tvangsforanstaltninger på juridisk korrekt vis i protokol og journal – Kunne redegøre for principperne vedr. tvungen opfølgning <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Klinisk arbejde.</p> <p>Deltagelse i patientklagenævns møder.</p> <p>Deltagelse i Retsmøder</p>	<p>Struktureret vejledersamtale og Audit på skriftligt materiale</p> <p>Antal: Minimum 10 tvangsprotokoller samt tilhørende journalnotater.</p> <p>Kompetencekort 5</p>
H17	Socialpsykiatri	<p>Optage relevant social-anamnese og have kendskab til sociale forholds betydning for sygdomsforløbet både profylaktisk samt behandlings- og specielt rehabiliteringsmæssigt.</p> <p>Kunne initiere nødvendig social intervention og i nødvendigt omfang bidrage i samarbejde med kommuner samt øvrige aktører indenfor bl.a. familie-, uddannelse-, job- og boligområdet</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Deltagelse i visitationskonferencer eller netværksmøder med kommuner.</p> <p>Udarbejdelse af henvisninger og erklæringer.</p> <p>Udarbejdelse af øvrige attester om sociale tilbud til brug for samarbejde med offentlige instanser</p>	<p>Struktureret vejleder-samtale og audit på skriftligt materiale.</p> <p>Antal: Minimum 5 statusattester eller behandlingsplaner der omhandler sociale foranstaltninger</p>

H18	Gerontopsykiatri	<p>Varetage psykiatrisk behandling af patienter med gerontopsykiatrisk problemstillinger.</p> <p>Herunder: Have kendskab til betydningen af sociale aspekter, somatisk komorbiditet, polyfarmaci og risiko for lægemiddelinteraktion.</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Klinisk arbejde evt. fokuseret ophold på gerontopsykiatrisk afdeling eller team.</p> <p>Tilsynsfunktion</p>	<p>Audit på skriftligt materiale</p> <p>Antal: Minimum 5 journaler/ behandlingsplaner eller epikriser med gerontopsykiatriske problemstillinger</p>
H19	Oligofreni	<p>Kunne identificere patienter med nedsat intelligensniveau</p> <p>og</p> <p>kunne varetage psykiatrisk behandling af patienter med mental retardering under indlæggelse</p> <p>Herunder: Være bekendt med de særlige problemstillinger, der knytter sig til diagnosticering og behandling af psykiatriske lidelser hos denne patientgruppe</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Klinisk erfaring.</p> <p>Selvstudier.</p> <p>Bedside-undervisning.</p> <p>1 dages fokuseret ophold på specialtilbud.</p>	<p>Struktureret vejleder-samtale</p> <p>Antal: Minimum 2 patientcase</p>
H20	Sexologi	<p>Opnå basal viden om sexologiske problemstillinger og diagnoser og kunne identificere dem.</p> <p>Kunne redegøre for praksis vedrørende sexologisk behandling og være i stand til at udføre basal rådgivning vedrørende behandling.</p> <p>Kunne identificere behov for udredning diagnostik og behandling af seksuel dysfunktion ved psykisk sygdom samt ved bivirkning til psykofarmakologisk behandling.</p> <p>Henvise til sexologisk behandling</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Klinisk arbejde omfattende anamneseoptagelse vedr. sexologiske problemstillinger</p>	<p>Audit på skriftligt materiale</p> <p>Antal: Minimum 5 patientcases, hvor seksuelle problemstillinger er identificeret, samt stillingtagen til evt. behandling. Begge køn repræsenteres.</p>

H21	Retspsykiatri	<p>Varetagelse af behandling af retslige patienter. Varetagelse af indlæggelse og udskrivelse af retslige patienter herunder krav til restriktioner under indlæggelse. Kendskab til samarbejde med kriminalforsorgen og bistandsvæрге. Kendskab til udfærdigelse af erklæring til statsadvokaten</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Klinisk arbejde. Deltagelse i møder med kriminalforsorgen og bistandsvæрге. Evt. besøg på fængsler. Evt. fokuseret klinisk ophold på retspsykiatrisk afdeling</p>	<p>Struktureret vejleder-samtale og audit på skriftligt materiale</p> <p>Antal: Minimum 5 patientcases</p>
H22	Transkulturel Psykiatri	<p>Kunne varetage psykiatrisk behandling af patienter med anden etnisk baggrund</p> <p>Herunder</p> <p>Kende til, at kulturelle og etniske forskelle kan have betydning for diagnosticering og behandling af psykiatriske problemer hos denne patientgruppe</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Klinisk arbejde.</p> <p>Bedside-undervisning</p>	<p>Struktureret vejleder-samtale.</p> <p>Antal: Minimum 3 patientcases med relation til transkulturelle problemstillinger</p>
H23	Tilsynsfunktion	<p>Udføre psykiatriske tilsyn på patienter med somatisk sygdom. Have kendskab til liaisonbegrebet.</p> <p>(Medicinsk ekspert/lægefaglig)</p>	<p>Superviseret tilsynsfunktion med seniorkollega, derefter varetagelse af funktionen alene</p>	<p>Struktureret vejleder-samtale.</p> <p>Antal: Minimum 10 tilsyn. Kompetencekort 7</p>

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode (r) obligatorisk(e) Forslag til Kompetencekort
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H24	Patientpræsentation	<p>Kunne præsentere en klinisk problemstilling fokuseret, kort og struktureret, med henblik på:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 <p>(Kommunikator)</p>	Fremlæggelse af kliniske problemstillinger fra indlagte og ambulante patienter i konferencefora	<p>Struktureret klinisk observation ved vagtoverlevering og konferencer.</p> <p>Kompetencekort 8.</p> <p>Antal: H1: minimum 5 gange</p>
H25	Patient- og pårørendesamtale	<p>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</p> <p>(Kommunikator)</p>	Klinisk arbejde under supervision	<p>Struktureret klinisk observation.</p> <p>Kompetencekort 7.</p> <p>Antal: H1: minimum 2 samtaler med patient og 2 med pårørende. H2: minimum 2 samtaler med pårørende mindst 1 med et barn</p>

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode (r) obligatorisk(e) Forslag til Kompetencekort
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H26	Skriftlig formidling	<p>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</p> <p>(Kommunikator)</p>	<p>Klinisk arbejde med vejledning af erklæringen.</p> <p>Se også kompetence om socialpsykiatri</p>	<p>Struktureret vejledersamtale og audit på skriftligt materiale</p> <p>Antal: Minimum</p> <ul style="list-style-type: none"> - 3 statusattester - 1 mentalobservationserklæring - 5 erklæringer vedrørende tvangsforanstaltninger, og eller retspsykiatri
H27	Tværasektorielt samarbejde	<p>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</p> <p>(Samarbejder)</p>	<p>Deltage i afdelingens sædvanlige samarbejds møder med andre instanser.</p> <p>Deltagelse i og planlægning af netværksmøder</p>	Struktureret vejledersamtale
H28	Tværfagligt samarbejde	<p>Kunne udvise lyttende, anerkendende og rammesættende adfærd i samarbejdet med andre faggrupper</p> <p>(Samarbejder)</p>	<p>Stuegangsarbejde.</p> <p>Vagtarbejde.</p> <p>Ambulant arbejde i teams.</p> <p>Mødeledelse</p>	Struktureret klinisk observation

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode (r) obligatorisk(e) Forslag til Kompetencekort
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H29	Ledelse af vagtarbejde	<p>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)</p>	Vagtarbejde	<p>Struktureret klinisk observation ved vagtoverlevering eller konference.</p> <p>H1 – minimum 3 situationer H2 – minimum 3 situationer</p>
H30	Ledelse af sengeafsnit/ambulant	<p>Kunne sikre, at der foreligger plan for undersøgelse og behandling for alle de patienter, man er ansvarlig for, idet arbejdet, eller dele heraf, kan uddelegeres til andre personalegrupper.</p> <p>Kunne sikre at de lagte planer følges (Leder/administrator/organisator)</p>	Klinisk arbejde, hvor den uddannelsessøgende indgår i et tværfagligt team, og hvor den uddannelsessøgende har det lægelige ansvar for den kontinuerlige behandling af et passende antal patienter	Struktureret klinisk observation

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode (r) obligatorisk(e) Forslag til Kompetencekort
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
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
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
H33	Selvledelse	Udvide selvledelse ved at kunne erkende omfanget af egne ressourcer og prioritere engagement i uddannelses-, forskning og eksterne aktiviteter i forhold til det kliniske arbejdskrav. Stillingtagen til konsekvenser af prioriteringer (Leder/administrator/organisator)	Planlægning og prioritering af arbejdsopgaver	Vejledersamtaler

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode (r) obligatorisk(e) Forslag til Kompetencekort
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H34	Patientundervisning	<p>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.</p> <p>Kunne rådgive patienter i sund livsstil. Kunne afveje om effekten af en valgt medicin kan stå mål med eventuelle somatiske bivirkninger</p> <p>(Sundhedsfremmer)</p>	<p>Klinisk arbejde under supervision.</p> <p>Eventuelt deltage i psykoedukationsforløb af patienter og pårørende</p>	<p>Struktureret klinisk observation</p> <p>Godkendelse af et psykoedukationsforløb eller enkelt-sessioner</p> <p>Antal : Minimum 4 enkelt-sessioner</p>
H35	Brug af serviceloven	<p>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</p> <p>(Sundhedsfremmer)</p>	Klinisk arbejde	Vejledersamtale

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode (r) obligatorisk(e) Forslag til Kompetencekort
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H36	Klinik	Kunne præsentere en klinisk problemstilling på systematisk og akademisk vis. Præsentationen kan munde ud i et diskussionsoplæg. Referencer til teoretisk stof er ønskværdigt (Akademiker)	Patientdemonstration (med eller uden patient)	Struktureret klinisk observation Kompetencekort 8. Antal: Minimum 5 fremlæggelser
H37	Artikelgennemgang	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
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

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode (r) obligatorisk(e) Forslag til Kompetencekort
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
H39	Kritisk evne	<p>Udvide opmærksomhed på, at der kan være administrative krav, som er konflikt med evidensbaseret behandling og lægeløftet.</p> <p>Demonstrere forståelse for, at der findes etiske dilemmaer i det daglige kliniske arbejde, og kunne diskutere og argumentere for egne valg.</p> <p>(Akademiker)</p>	<p>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.</p>	Vejledersamtale
H40	Studente- undervisning	<p>Varetage undervisningen af medicinstuderende. Undervisningen skal være studenteraktiverende, og undervisningsmaterialet skal modificeres ud fra feedback fra studenterne i forløbet</p> <p>(Akademiker)</p>	Varetage studenteunder- visningen	Varetagelse af undervisning minimum 4 gange. Overhørelse af minimum én undervisningsseance ved vejleder, klinisk lektor eller professor

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

3.4.4 Obligatoriske specialespecifikke kurser

Hovedkurset (H- kursus) er en obligatorisk del af speciallægeuddannelsen. Kurserne er af 1-4 dages varighed og afholdes i løbet af de første to år af hoveduddannelsen. Man bliver automatisk kontaktet af Videreuddannelsesudvalgets sekretær med henblik på start, når man er ansat i sin H-stilling.

Se program her: Plan for psykiatrikurser for 2015 (Opdateret d. 04.06.2015)

Kursusleder: Der er en hovedkursusleder samt en delkursusleder for de enkelte kurser. Se mere på Sundhedsstyrelsens hjemmeside, specialespecifikke kurser, psykiatri

Delkursus 1: I Psykopatologi (Opdateret 03.03.15)

Delkursus 2: II Psykopatologi (Opdateret 01.04.15)

Delkursus 3: Psykiatriens organisatoriske og sociale aspekter (Opdateret 27.08.15)

Delkursus 4: Neuropsykiatri (Opdateret 20.08.015)

Delkursus 5: Biologiske behandlingsmetoder (Opdateret 28.04.15)

Delkursus 6: Teoretisk grundlag for psykoterapi (Opdateret 18.06.15)

Delkursus 7: III Psykopatologi (Opdateret 03.03.2015)

Delkursus 8: Ældrepsykiatri (Opdateret d. 20.03.15)

Delkursus 9: Børne- og ungdomspsyk. lidelser med forløb ind i voksenalderen – 1 dag (Opdateret 06.05.15)

Delkursus 10: Oligofreni (Opdateret d.28.04.15)

Delkursus 11: Misbrug (2 dage) (Opdateret d. 02.09.15)

Delkursus 12: Erklæringsudstedelse (1 dag) (Opdateret d. 07.10.14)

Delkursus 13: Retspsykiatri

Målsætning for de specialespecifikke kurser i psykiatri findes her

I løbet af H-kursus skal der udarbejdes en seminaropgave: Vejledning i seminaropgave gældende fra 1. januar 2013 (opdateret 01.01.13).

Krav til godkendelse: Mødepligt. Maximalt 10% fravær.

3.4.5 Obligatorisk forskningstræning

I løbet af H-uddannelsen skal den uddannelsessøgende gennemføre forskningstræning. Der er afsat 20 dage til dette. De 10 dage er kursusdage, og de øvrige 10 dage er til at skrive opgaven.

Den uddannelsessøgende skal have en vejleder med dokumenteret forskningserfaring. Det behøver således ikke være den daglige kliniske vejleder.

Forskningstræningen anbefales påbegyndt inden for de første 2 år af H-tiden og afsluttet et halvt år inden H-stillingen færdiggøres.

For yderligere information:

<http://www.dpsnet.dk/uddannelse/speciallaegeuddannelsen/h-stilling/>

Dokumentationsdel

Denne del indeholder den dokumentation, der skal foreligge for at lægen i introduktionsstilling kan få denne godkendt, og for at lægen i hoveduddannelse kan opnå speciallægeanerkendelse.

Dokumentationen består af:

1. Godkendelse af obligatoriske kompetencer og kurser
2. Attestation for tidsmæssigt gennemført uddannelseselement i den lægelige videreuddannelse samt for forskningstræningsmodulet

Del 1 udarbejdes af Sundhedsstyrelsen efter indstilling fra specialeselskabet.

Del 2 udarbejdes af Sundhedsstyrelsen.

3.5 Logbog for introduktionsuddannelsen

3.5.1 Obligatoriske kompetencer

Kompetencenr.	Kompetence (tekst)	Dato for godkendelse	Godkendelse ved underskrift og stempel/læseligt navn på underskriver
I 1	Psykiatrisk Interview		
I 2	Farlighedsvurdering		
I 3	Somatisk vurdering		
I 4	Psykiatrilov og Retspsykiatri		
I 5	Ratingskalaer og semistrukturerede interview		

I 6	Patientpræsentation		
I 7	Kommunikation		
I 8	Litteraturkonference		
I 9	ECT		
I 10	Psykopatologi		
I 11	Psykofarmakologi		
I 12	Etik		
I 13	Ledelse i vagtfunktionen		

Bilag 1

Introduktionsuddannelsen i psykiatri: Obligatorisk patientliste til audit

Patient initialer	DIAGNOSE	DATO	GODKENDELSE
	Demens		
	Delir		
	Alkohol abstinensstilstand		
	Skizofreni		
	Akutte og forbigående psykoser		
	Bipolar affektiv sindslidelse		
	Unipolar depression		
	Personlighedsforstyrrelse		
	Angstlidelse		

Krav for Godkendelse: 1 patientkontakt, evalueres ved gennemgang af journal

3.5.2 Obligatoriske kurser

Generelle kurser

Kurstitel	Kursusperiode	Dato for godkendelse	Godkendelse ved underskrift og stempel/læseligt navn på underskriver
Kursus i klinisk vejledning			

3.5.3 Attestation for godkendte ansættelser

Skemaet: Attestation for tidsmæssigt gennemført uddannelseselement i den lægelige videreuddannelse findes på [Sundhedsstyrelsen hjemmeside](#). Skemaet underskrives af den uddannelsesansvarlige overlæge.

3.6 Logbog for hoveduddannelsen

3.6.1 Obligatoriske kompetencer

Nr.	Kompetence (tekst)	Dato for godkendelse	Godkendelse ved underskrift og stempel/læseligt navn på underskriver
N1	Neurologisk journal		
N2	Neurologisk undersøgelse		
N3	Diagnostik		
N4	Behandling		
N5	Paraklinik		
N6	Neuropsykiatri		
H1	Psykiatrisk anamnese & Diagnostisk interview		
H2	Organiske Psykiske Lidelser		
H3	Psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser forårsaget af alkohol eller andre psykoaktive stoffer		

H4	Skizofreni & Psykoser		
H5	Affektive sindslidelser		
H6	Nervøse og stress-relaterede tilstande samt nervøst betingede legemlige symptomer		
H7	Spiseforstyrrelser		
H8	Specifikke forstyrrelser af personlighedsstrukturen & Non-organiske personlighedsændringer		
H9	Gennemgribende udviklingsforstyrrelser & Hyperkinetiske forstyrrelser		
H10	Biologisk behandling Antidepressiva		
H11	Biologisk behandling Antipsykotika		
H12	Biologisk behandling Stemningsstabiliserende behandling		
H13	Biologisk behandling Anxiolytika Og hypnosedativa		
H14	Biologisk behandling ECT		
H15	Biologisk behandling Centralstimulantia		

H16	Anvendelse af Psykiatriloven		
H17	Socialpsykiatri		
H18	Gerontopsykiatri		
H19	Oligofreni		
H20	Sexologi		
H21	Retspsykiatri		
H22	Transkulturel Psykiatri		
H23	Tilsynsfunktion		
H24	Patientpræsentation		
H25	Patient- og pårørendesamtale		
H26	Skriftlig formidling		
H27	Tværasektorielt samarbejde		

H28	Tværfagligt samarbejde		
H29	Ledelse af stuegang		
H30	Ledelse af ambulante forløb		
H31	Organisatorisk arbejde		
H32	Ledelse i organisationen		
H33	Selvledelse		
H34	Patientundervisning		
H35	Brug af serviceloven		
H36	Klinik		
H37	Artikelgennemgang		
H38	Foredrag		
H39	Kritisk evne		

H40	Studerterundervisning		
H41	Egne reaktioner		
H42	Faglig begrænsning		

Bilag 2

Hoveduddannelsen i psykiatri: Obligatorisk patientliste til audit i Neurologi:

Patient initialer	DIAGNOSE	DATO	KOMMENTAR
	Parkinsons sygdom		
	TIA/apoplexi		
	Demens		
	MS		
	Epilepsi		
	Hovedpine		
	Neuromuskulære lidelser		
	Den bevidstløse patient		
	Funktionel lidelse		
	Commotio cerebri		

3.6.2 Obligatoriske kurser i hoveduddannelsen

Generelle kurser

Kurstitel	Kursusperiode	Dato for godkendelse	Godkendelse ved underskrift og stempel/læseligt navn på underskriver
Kursus i sundhedsvæsenets organisation og ledelse 1			
Kursus i sundhedsvæsenets organisation og ledelse 2			
Kursus i sundhedsvæsenets organisation og ledelse 3			

Specialespecifikke kurser

Kurstitel	Kursusperiode	Dato for godkendelse	Godkendelse ved underskrift og stempel/læseligt navn på underskriver
Grundkursus i Psykoterapi			
Hovedkursus			

Attestation af hovedkursuslederen

Attestation for at alle specialespecifikke kurser er gennemført og godkendt	Dato, underskrift og stempel/læseligt navn
---	--

3.6.3 Attestation for gennemført forskningstræning

Skemaet: Attestation for gennemført forskningstræningsmodul findes på [Sundhedsstyrelsen hjemmeside](#). Her attesteres både det generelle og det (de) specialespecifikke forskningstræningskursus.

Skemaet underskrives af den uddannelsesansvarlige overlæge eller forskningsansvarlig overlæge.

3.6.4 Attestation for godkendte ansættelser

Skemaet: Attestation for tidsmæssigt gennemført uddannelseselement i den lægelige videreuddannelse findes på [Sundhedsstyrelsen hjemmeside](#). Skemaet underskrives af den uddannelsesansvarlige overlæge.

4 Nyttige links

4.1 Generelle links

[Sundhedsstyrelsen, special- og videreuddannelse](#)

[Organisationen af lægevidenskabelige selskaber \(Tidligere Dansk Medicinsk Selskab\)](#)

De regionale videreuddannelsessekretariater:

[Videreuddannelsesregion Nord](#)

[Videreuddannelsesregion Syd](#)

[Videreuddannelsesregion Øst](#)

4.2 Specialespecifikke links

www.dpsnet.dk