

Den kliniske konference er en ugentlig konference, hvor en klinisk problemstilling præsenteres og diskuteres med henblik på konsensus og forslag til videre behandlingsplan. Konferencen fungerer som et læringsforum, hvor såvel komplekse som mindre komplekse problemstillinger kan drøftes. Emnet kan være alt fra gennemgang af en ny eller udiagnosticeret patient til drøftelse af en kendt patient med en svær og kompleks lidelse. Konferencen er primært et lægeligt forum, men er åben for andre faggrupper. Foruden læger kan bl.a. psykologer og plejepersonale, som er involveret i patientens behandling, også deltage.

En patient kan også deltage i den kliniske konference, hvor vedkommende interviewes med henblik på at få en stærk og samlet klinisk vurdering fra den ekspertise, som er samlet til konferencen. Den kliniske vurdering kan omhandle problemstillinger af såvel diagnostisk som behandlingsmæssig karakter. Konferencen er en af de behandlingsmæssige muligheder, som afdelingen/psykiateren kan gøre brug af, og deltagelse i konferencen kan derfor give patienten en bedre mulighed for effektiv behandling.

Den kliniske konference har stor undervisnings- og uddannelsesmæssig værdi for yngre kollegaer samt medicinstuderende i klinik. Fremlæggelse af en klinisk problemstilling til konferencen varetages typisk af en læge i uddannelsesstilling. Datoer for præsentation fremgår af ADAs undervisningsprogram. Ved præsentationen bliver lægen trænet i klinisk præsentation, interviewteknik og organisering. Det er en god ide at være i god tid med at finde en patient til klinik. Såfremt lægen ikke kan gennemføre klinikken, f.eks. pga. sygdom, er vedkommende ansvarlig for at skaffe en erstatningspræsentation fra en anden reservelæge eller alternativt en overlæge. Kun i helt særlige tilfælde kan der blive tale om, at klinikken aflyses.

Lægen bør forberede struktur og indhold i præsentationen med sin vejleder. Hvis det findes relevant, kan lægen desuden udsende materiale om den kliniske problemstilling forud for konferencen. Præsentationen bør være opbygget af en mundtlig introduktion af patientens historie og problemstilling (ca. 10 minutter), herunder hvad man konkret ønsker sparring på, inden patienten bliver budt indenfor til interviewet. Patienten er forinden informeret om konceptet, konferencens forløb, deltagere osv. Deltagerne i konferencen er underlagt sædvanlig tavshedspligt, hvilket også tydeliggøres for patienten forud for interviewet.

Det er væsentligt at have sig for øje, hvad der ønskes belyst gennem interviewet, samt hvordan dette lader sig gøre. Der kan evt. bruges spørgsmål fra et PSE-interview, men ofte kan uskematiserede spørgsmål, som kan belyse patientens syn på sig selv, tankeforstyrrelser, forhold til andre, forsvarsmekanismer osv., også anvendes. De faktuelle forhold omkring indlæggelsen kan oftest bedst belyses af interviewereren.

Interviewet afbrydes, når der er 15-20 minutter tilbage til diskussion. Her forlader patienten konferencen. Intervieweren har nu afleveret sit indtryk og sine betragtninger, dels gennem præsentation af patienten dels gennem interviewet, og det er derfor op til deltagerne i konferencen at arbejde med deres indtryk og give dem en kvalificeret vurdering. Såfremt der er grund til yderligere spørgsmål, kan disse stilles. Til slut har interviewereren mulighed for at konkludere og evaluere udbyttet af konferencen. Den formaliserede feedback til reservelægen gives af den kliniske vejleder.

Konferencens ramme

Vi ønsker et så uforstyrret rum som muligt, hvilket betyder, at uro, der kan forstyrre interviewet eller patienten, så vidt muligt skal undgås. Det er en vanskelig opgave at interviewe en patient foran et publikum, ligesom det kan være vanskeligt for patienten at abstrahere fra tilhørerne. Brug af telefoner, spisning samt ind- eller udgang af lokalet under interviewet skal derfor undgås.

Såfremt man er vagthavende med en 'kalder', må man overveje, om man kan deltage i konferencen med risikoen for, at et opkald kan være forstyrrende.

En gruppe af overlæger faciliterer på skift både rammerne for den kliniske konference (gate- og timekeeper) og den efterfølgende diskussion. Det fremgår af uddannelsesplanen, hvilken speciallæge der på en given dag faciliterer den kliniske konference. Det er naturligvis op til alle at søge for, at konferencen bliver så udbytterig som muligt.

Inge de Miranda

Anne Wohlert

Uddannelsesansvarlige speciallæger, Afdeling for Depression og Angst