

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002283
Afdelingsnavn	Psykiatrien, Region Nordjylland
Hospitalsnavn	Klinik Psykiatri Nord
Besøgsdato	25-09-2017

Temaer

Score	Særdeles problematisk	Utilstrækkelig	Tilstrækkelig	Særdeles god
Introduktion til afdelingen			X	
Uddannelsesprogram			X	
Uddannelsesplan		X		
Medicinsk ekspert - Læring i rollen som medicinsk ekspert			X	
Kommunikator - Læring i rollen kommunikator		X		
Samarbejder - Læring i rollen som samarbejder			X	
Leder/ administrator - Læring i rollen som leder/administrator		X		
Sundhedsfremmer - Læring i rollen som sundhedsfremmer		X		
Akademiker - Læring i rollen som akademiker		X		
Professionel - Læring i rollen som professionel			X	
Forskning - Uddannelsessøgende lægers deltagelse i forskning		X		
Undervisning - som afdelingen giver			X	
Konferencernes - læringsværdi		X		
Læring og kompetencevurdering		X		
Arbejdstilrette-læggelse - Tilrettelæggelsen tager hensyn til videreuddannelsen af læger		X		

Læringsmiljøet på afdelingen			X	
------------------------------	--	--	---	--

Særlige initiativer	<p>Som svar på manglende rekruttering har man overvejet at kigge mere på, hvordan man kan nå medicinstuderende på universiteterne samt se på rekturterering af læger fra andre lande til uddannelsesstillingerne.</p> <p>UKYL er sammen med ledende psykolog igang med at oprette journalclubs, små grupper af 3-4 læger ad gangen med fokus på self directed learning.</p> <p>For at synliggøre forskning, er der på afdelingen oprettet en artikel base på et fælles drev på netværket inddelt i emner.</p>
----------------------------	---

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	0

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	5 (Lægefaglig direktør, PKL, Klinikchef, Viceklinikchef, Ledelse Overlæge)
Speciallæger	5
Uddannelsessøgende læger	8
Andre	2

Dokumenter

Godkendt af afdelingen	Ja
------------------------	----

Aftaleparter

Ledende overlæge	Jens Holmskov
Uddannelsesansvarlig overlæge	Kirsten Faurholdt
Inspektør 1	Simon Ploug Gartner
Inspektør 2	Lene Annette Norberg
Evt. inspektør 3	Yamuna Ratnasingham

Konklusion og kommentar til besøg	<p>Det generelle indtryk er, at der allerede er et acceptabelt uddannelsesmiljø, men det opleves samtidigt, at der er ønsker om at gøre det bedre, hvorfor der er påbegyndt et særdeles positivt arbejde med yderligere udvikling af området. Således er der ved besøget italesat mange gode intentioner og planer, men dog kun få af de nye tiltag, som er ført helt ud i den kliniske hverdag.</p> <p>Der er generelt et potentiale for et trygt og positivt læringsmiljø. Der er stor lydhørhed overfor yngre lægers uddannelsesbehov og –ønsker. En stor del af speciallægerne har vejlederkursus og der er fokus på, at flere skal have det og ikke mindst på evt. behov for opdatering af kurset hos andre.</p> <p>Generelt er indtrykket, at der er stor fokus på uddannelse hos både psykiatriledelsen, klinikledelsen, speciallægerne og øvrige faggrupper. Alle virker motiveret til at bidrage til de yngre lægers uddannelse.</p> <p>Klinikken er udfordret af at være geografisk spredt, hvorfor møder og undervisning primært forsøges lagt en gang ugentligt, hvor flest muligt kan være på matriklen i Brønderslev og der er lagt op til mulighed for at deltage på video fra de øvrige matrikler. Modellen udfordres bl.a. af skemalægning, hvor ikke mindst vagtdækningen med dertil hørende fridage, betyder at det kan være svært at opnå tilstrækkelig deltagelse. Der berettes om en del aflysninger af et ellers veltilrettelagt og alsidigt undervisningsprogram.</p> <p>Der er en engageret uddannelsesansvarlig overlæge og to visionære og ansvarlige uddannelseskoordinerende yngre læger, som står for afviklingen af en række daglige uddannelsesmæssige opgaver.</p> <p>Det har været en udfordring, at uddannelsessøgende læger har skiftet hovedvejleder undervejs i ansættelsen,</p>
--	--

hvilket har betydet at man netop har ændret praksis på området. Således er der nu fokus på dels en daglig klinisk vejleder rolle, dels en gennemgående hovedvejleder med overordnet ansvar for læring og personlig sparring i forhold til lægelig videreuddannelse.

Det forventes, at det vil bidrage til mere fokus og systematik omkring bl.a. læringsplaner, feedback og opnåelse af mere overordnede kompetencer.

Det har vist sig vanskeligt i hverdagen at integrere forskning for de yngre læger, hvorfor denne del forsøges løst i samarbejde med forskningsenheden i Aalborg, når/hvis den uddannelses søgende læge også har del af sin uddannelse centralt, forsøges kompetencen opnået her. Det drøftes under besøget, at forskningskompetencerne kan ses i et bredere perspektiv og andre aktiviteter end konkret klinisk forskningsforsøg på matriklen fx "Journal Club" og fremlæggelse af forskningsresultater m.v. kan bidrage hertil.

Klinikken har stor fokus på psykoterapi og har spidskompetencer inden for dette. Man kan som yngre læge få dækket både de obligatoriske uddannelseskraav om undervisning og supervision af psykoterapi og der er rig mulighed for en videregående psykoterapi-uddannelse finansieret og arrangeret af regionen.

Ledelsen forventer at de uddannelses søgende læger selv er aktive i at opsøge mulighederne, og der ses med stor velvilje på evt. ansøgninger.

Klinikken har en udfordring i forhold til rekruttering af læger.

En del af klinikkens speciallæger er således uddannet i udlandet og der er derfor mindre kendskab til danske forhold, herunder også metoderne der anvendes i den lægelige videreuddannelse. Der har været opmærksomhed på at mikse lægegruppen, bl.a. med det mål at vejledning omkring lokale og danske forhold, kan varetages i den kliniske dagligdag.

	<p>Stor koncentration af udenlandsk uddannede speciallæger har et enkelte sted givet særlige udfordringer i forholdt til læringsmiljøet og dermed den lægelige videreuddannelse. Ledelsen er bekendt med udfordringen, som aktuelt forsøges løst.</p> <p>Direktion og ledelse har fokus på rekrutterings udfordringerne blandt læger, herunder at man fremadrettet kan have ønske om at speciallægeuddannelsen for udenlandske læger med fordel kan ske lokalt.</p> <p>Afdelingen fremstår generelt som en velfungerende enhed. Der opleves at være en åbenhed fra ledelsens side, såvel som tillid og tryghed fra medarbejder siden, til at kunne give udtryk for udfordringer der måtte opstå i forhold til den lægelige videreuddannelse. Det er indtrykket at lægerne inddrages i dialogen omkring forskellige løsningsmodeller.</p> <p>Der er planlagt rigtig mange gode og nye tiltag, hvilket de forholdsvis mange indsatsområder også afspejler.</p> <p>Der er behov for at de endeligt implementeres.</p> <p>Når det er sket, må det ventes at påvirke niveauet for den lægelige videreuddannelse i positiv retning.</p>
<p>Status for indsatsområder, hvis der tidligere har været besøg</p>	<p>Indsatsområde 1 og 2 :</p> <p>Morgenkonference – læringspotentialet blev ikke udnyttet tilstrækkeligt. Der er i foråret 2017 ansat en ny ledende overlæge og området er siden blevet styrket og der er introduceret nyt tiltag ”dagens case”. Krukker med spørgsmål er tilstede, men ses ikke aktuelt i anvendelse.</p> <p>Det vurderes at der fortsat er uudnyttede lærings potentialer (se ny indsats 8)</p>

	<p>Indsatsområde 4: På forskningsområdet er de beskrevne tiltag delvis implementeret, men ikke tilstrækkeligt formidlet til lægegruppen. (se ny indsats 6)</p> <p>Indsatsområde 5: Telepsykiatrien er i langt højere grad bragt i anvendelse, herunder anvendes det nu også i mødesammenhæng på tværs af matriklerne.</p>
--	--

Aftale mellem inspektorer og afdelingen:

Nr.	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	Uddannelsesplaner/ Læring og Kompetencevurdering – der opleveres, at bed-side undervisning og feedback på struktureret og systematisk vis, som skal ende i en konkret læringsmål, ikke findes sufficient tilstede. Ligeledes findes udfærdigelsen af konkrete uddannelsesplaner samt viden om brugen af dette værktøj mangelfuldt.	<p>Der skal sammen med PKL fokuseres på brugen af Struktureret Klinisk Observation og Struktureret Klinisk Vejledning samt udfærdigelsen af konkrete uddannelsesplaner.</p> <p>Ovennævnte er velbeskrevet af Sundhedsstyrelsen og refereret til i Målbeskrivelsen.</p> <p>Dette er et akut problem da brugen af ovennævnte er obligatoriske i Målbeskrivelsen fra 2016</p>	4 måneder
2	Kommunikator – udgangspunktet for den enkelte kan være meget forskelligt, men alle bør have et udviklingspotentiale som kan udfordres i et uddannelses perspektiv. Vi oplever ikke at der er en tilstrækkelig og systematiseret klinisk feedback omkring rollen som kommunikator.	<p>Der anbefales at gennemføre løbende systematisk feedback til uddannelses søgende læger på alle niveauer af den lægelige videreuddannelse.</p> <p>Man kan samtidigt overveje i større grad at involvere struktureret feedback, også fra det tværfaglige</p>	4 måneder

		personale.	
3	Leder/administrator – her findes der manglende udnyttelse af de ledelsesmuligheder der er i fx. den daglige konference ledelse, samt feedback på ledelsesarbejdet i den daglige kliniske situationer og i vagterne	<p>Man kunne sætte uddannelsessøgende læger som ledere af konferencer og forskellige møder.</p> <p>Der skal i forbindelse med vejledning ses på de yngre lægers evne til at være ledere – herunder spotte YL som har potentiale for fremtidige lederstillinger.</p> <p>Man kunne også involvere uddannelsessøgende læger i vagtplanlægning, kvalitetsarbejdet og andre administrative opgave i højere grad.</p>	12 måneder
4	Sundhedsfremmer – der opleves en masse gode tiltag, såsom rygestop og psykoedukation, men man glemmer at involvere de udd.søgende I dette.	Der anbefales, at uddannelsessøgende læger inddrages.	12 måneder
5	Akademiker – der opleves ikke at have været tilstrækkelig fokus på indlæring af ny viden og fokus på psykiatrien som et akademisk fag.	Der ses dog, at der er planlagt flere rigtigt gode tiltag både fra ledelsen og UKYL og dette forventes at højne niveauet, såfremt det bliver implementeret.	4 måneder
6	Forskning - det ses som et problem, at der ikke er et lokalt forskningsmiljø. Det er dog kompenseret med mulighed for samarbejde med Klinik Syd og Forskningsenheden I Aalborg. Dog opleves der	Bedre formidling af mulighederne for samarbejde med Klinik Syd. Bedre formidling omkring hvilke projekter man bidrager med patienter til. Forskning på	12 måned

	manglende viden herom hos uddannelseslæger hvorfor informationen ikke er tilstrækkeligt formidlet.	introduktionsprogrammet Man kunne invitere forskere fra Aalborg for at præsentere deres arbejde og projekter.	
7	Undervisning – der ses et lovende og godt program for uddannelse hvad angår både teoretisk undervisning, artikelgennemgange og klinisk undervisning. Dog har det gennem længere tid båret præg af manglende fremmøde fra både uddannelseslæger og speciallæger samt en del aflysninger.	Vi ser, at der er iværksat mange gode tiltag for at forbedre indhold og fremmøde som, såfremt det bliver implementeret, fremstår meget lovende.	1 måned
8	Konferencerne – vi ser en manglende faglig diskussion omkring patienter, psykopatologi og behandling ved både morgen- og middagskonferencerne.	Ved middagskonferencerne kunne man udnytte de tværfaglige kompetencer der er tilstede. I forhold til morgenkonferencerne er der udviklet "dagens case" som fremstår lovende, såfremt implementeret. Her skal man forsøge at flytte fokus væk fra forvagten som fremlægger casen, da denne typisk er yngste mand og er træt efter 24 timers vagt. Her kunne man også inspireres af andre afdelingers måder at fremlægge fx Klinik Syd, som ifølge PKL har udviklet nogle gode skabeloner og systemer.	4 måneder
9	Arbejdstilrettelæggelse – Der opleves en diskrepans mellem	Sikre en bedre kommunikation omkring	4-8 måneder (Aktuelt er der en udfordring med

	<p>hvad ledelsens hensigt er, og hvad de uddannelsessøgende læger oplever. Der opleves yderligere et problem vedrørende afkortning af AP lægernes ophold fra 6 måneder til 4 måneder.</p> <p>Der opleves, at i ambulatorierne bliver H-lægerne i Psykiatri brugt i stor grad, hvorimod andre læger bliver brugt i mindre, hvilket delvis skyldes, at de er der mindre i dagtimerne.</p>	<p>vagtplanlægning, arbejdsfunktion mellem YL og ledelser. Tydelighed fra ledelse hvilke konsekvenser ekstra vagter kan have for uddannelse, såfremt det afspadsres</p>	<p>manglende læger i forvagtslaget.)</p>
11	<p>Læringsmiljøet – her opleves der stor variation i læringsmiljøet fra de forskellige sengeafdelinger og ambulatorier hvor der især fra både uddannelseslæger og ledelse har været særligt fokus på én specifik afdeling.</p>	<p>Man bør overveje om den eller de specifikke afdelinger i en periode bør udgås som uddannelses afdeling, indtil situationen er forbedret.</p>	<p>1 måned</p>