

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00000565
Afdelingsnavn	M
Hospitalsnavn	Psykiatrisk Center Sct. Hans
Besøgsdato	18-06-2015

Temaer

Score	Utilstrækkelig	Behov for forbedringer	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	
----------------------------	--

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Nej
Anbefalet tidshorisont	6

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	0
Speciallæger	3
Uddannelsessøgende læger	4
Andre	1 psykolog og 3 sygeplejersker

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Anne Thalsgård Jørgensen
Uddannelsesansvarlig overlæge	Eva Schultz
Inspektor 1	Hans Auning-Hansen
Inspektor 2	Lars Møller Nielsen
Evt. inspektor 3	Jens Tofte

Inspektorrapport vedr. inspektorbesøg Psykiatrisk Center Sct. Hans, Region
Hovedstadens psykiatri 18.juni 2015

Overlæge Lars Møller Nielsen

Overlæge Hans Auning Hansen

1. Reservelæge Jens tofte

Afdelingen har ikke tidligere haft inspektorbesøg, hvilket antages at lægge til grund for de besværligheder der var med at planlægge tidspunktet for besøget og at modtage relevant materiale ihht. Sundhedsstyrelsens vejledninger.

Inspektorholdet havde forud for besøget og efter flere påmindelser kun modtaget selvevalueringsrapport og SWOT analyse.

Afdelingsledelsen stillede sig uforstående og tvivlende overfor at ingen af inspektorerne havde modtaget resten af det anførte materiale, som derfor blev udleveret på selve besøgsdagen.

Besøgets samtaletemaer og inspektorholdets konklusioner er derfor betinget af ovenstående vilkår.

Inspektorholdet overværede morgenens vagtoverdragelse og middagskonferencen, talte med 4 uddannelsessøgende læger (3 Hoveduddannelseslæger og 1 i uklassificeret stilling), 3 overlæger (uddannelsesansvarlige overlæge, tidl. uddannelsesansvarlige overlæge, klinikchef) samt tværfagligt personale (1 psykolog, 2 sygepl., 1 afdelingssygepl.)

Trods Sundhedsstyrelsens anbefaling om at deltage, var sygehusledelsen fraværende.

Yngre læger fortæller at man aktivt søgte uddannelsen på Sct. Hans da man havde hørt meget positivt om stedet fra andre kolleger, bl.a. en kompetencegivende uddannelse i kognitiv terapi og en spændende og udfordrende patientgruppe med dobbeltdiagnoser og længere

indlæggelsesforløb med mulighed for fordybelse i den enkelte patients problemer

Generelt modtages introduktionsmateriale og vagtplan i god tid, om end en enkelt måtte rykke for materialet.

Vagthyppighed og belastning i vagten beskrives som rimelig, hvor der er god opbakning fra bagvagtslaget. Yngre læger har eget kontor.

Introduktionen beskrives af enkelte yngre læger som mangelfuld, da materialet kun indeholder praktiske oplysninger og den introduktion-rundvisning er hektisk og ufuldstændig.

Kun halvdelen af den formaliseret undervisnings gennemføres og stemningen på afdelingen som dårlig, hvorfor flere yngre læger foretrækker døgnvagter med primært ophold på vagtværelset.

Alle har en vejleder og individuel uddannelsesplan. Formaliseret vejledersamtale afholdes sporadisk.

Flere yngre læger mener ikke at de lærer noget nyt, men primært benytter sig af kompetencer opnået på andre uddannelsessteder, til stor frustration da patientgruppen er speciel og udfordrende.

Yngre læger frygter at man ikke vil kunne opnå logbogens kompetencer, specielt vedr. psykoterapisupervision

Yngre læger fortæller samstemmende at ledelsen er stejl, forslag fejles af bordet og de uddannelsesmæssige problemer tages ikke alvorligt, med kommentarer som " det kan du læse i en bog"

Yngre læger har forståelse for at afdelingen er presset med kun få tilbageværende overlæger, men foreslår at man trods de vilkår alligevel forsøger at styrke den formaliserede undervisning og på bedre vis udnytter konferencer som et læringssted.

Yngre læger problematiserer at afdelingernes morgenkonference og supervision ved bagvagt er tidsmæssigt sammenfaldende, hvorfor afdelingens konferencen med fordel kunne udskydes 15 minutter.

Mulighed for 1 måneds fokuseret ophold på den nærliggende retspsykiatriske afdeling efterspørges.

Overlæge og uddannelsesansvarlige overlæge udtrykker frustration over på den ene side at skulle udvise loyalitet overfor ledelsen samtidig med at man bekymres over hvordan man i fremtiden skal kunne tilgodese kvaliteten af yngre lægers uddannelse med kun få tilbageværende overlæger.

Arbejdsbyrden forhindrer at der kan afses tid til tidligere tiders mesterlæreprincip.

Et ændret hierarki, strukturer, mange ledere og indførelse af nye procedurer, skabeloner, nøgleord og retningslinjer forhindrer at overlægens kerneopgaver herunder uddannelse af yngre kolleger kan tilgodeses.

Uddannelsesansvarlige overlæge har for kort tid overtaget funktionen og påtaget sig opgaven af interesse for yngre lægers uddannelse, hvor der er skemalagt 1/2 dag om ugen til opgaven.

Tværfagligt personale har indtryk af at yngre læger har det hårdt, ofte er alene kastet ud i opgaver uden at være introduceret til de behandlingsmetoder, specielt kognitiv terapi som man benytter på afdelingen.

Lægemangel har nødvendiggjort at strukturen på afdelingen er ændret så ptt. Kun ses af en læge hver 14.dag udover akutte problemstillinger.

Samarbejdet med yngre læger beskrives som godt.

Klinikchefen angiver sig udfordret at speciallægemangel og at det trods en ihærdig indsats ikke har været muligt at fastholde de som nyligt er rejst, endsige at rekruttere overlæger andetsteds fra.

Når yngre læger afslutter ansættelsen, angiver de sig tilfredse med uddannelsens kvalitet og med et ønske om at ville vende tilbage igen.

Man undrer sig over hvorfor det ikke sker, men nævner afdelingens geografiske placering og den patientkategori som behandles, som mulige

årsager.

Forskudte H- forløb grundet barsel, sygdom etc. besværliggør planlægning af uddannelse og drift.

Afdelingen bestræber sig på at give den bedst mulige uddannelse under de aktuelle vilkår, hvor man forsøger at imødekomme yngre lægers ønsker.

Man valgte for 1½ år siden, ikke længere at tilbyde det berømmede psykoterapikursus i kognitiv terapi.

afdelingen ser sig ikke i stand til at imødekomme yngre lægers ønske om at kursus udbydes igen, uden at årsagen til at kurset blev nedlagt og ikke kan geninstitutioneres yderligere præciseres.

Konklusion

Alle inspektorer har indtryk af en mistrøstig og resignerende afdeling som igennem den senere tid har mistet flere overlæger og derfor har store uddannelsesmæssige udfordringer med kun få tilbageværende overlæger.

Inspektorerne efterlades med indtrykket af at de ressourcer der trods alt er, ikke udnyttes optimalt og at arbejdsklimaet yngre læger og afdelingsledelse imellem bidrager væsentligt til at forhindre konstruktive løsninger.

Yngre læger udtrykker samstemmende frustrationer i forhold til samarbejdet med ledelsen som beskrives som arrogant, stejl og ikke lyttende overfor yngre lægers slag til forbedring af uddannelsesmiljøet.

Inspektorholdets kan genkende ovennævnte kritik, eftersom de forslag og muligheder inspektorerne forslår modtages med en gennemgående afvisende, uforstående, kategorisk og stejl indstilling af ledelsen.

Afdelingen har en lang og stolt historie og har tidligere haft et godt ry blandt yngre læger som et godt uddannelsessted hvor man kunne oplære kompetencer som det eneste sted i landet med behandling af dobbeltdiagnoser og kognitiv terapi.

Inspektorholdet anbefaler derfor at man fokuserer på de helt specielle kompetencer og uudnyttede ressourcer stedet har, både i rekrutterings og uddannelsesøjemed.

Inspektorerne har indtryk af at afdelingen gennemgående opfylder de rent formelle krav vedr. introduktionsmateriale, uddannelsesprogram, tildeling af vejledere, individuelle uddannelsesplaner mv.

Inspektorerne foreslår følgende

- at afdelingen at genovervejer at tilbyde det kursus i kognitiv terapi som af uvisse årsager er afskaffet. (tidshorisont 3-6 måneder)

- at afdelingen udnytter alle tilgængelige undervisning og vejlederressourcer, hvor ingen er fredet, hverken overlæger på andre afdelinger, psykologer eller tværfagligt personale i øvrigt. (tidshorisont 3-6 måneder)

- at afdelingen gennemfører sine ideer om fællesundervisning med den nærliggende retspsykiatriske afdeling. (tidshorisont 3-6 måneder)

- at afdelingen ved ansættelsesstart/ evt. som en del af introduktionen tilbyder formaliseret undervisning i behandling af dobbeltdiagnosepatienter. (tidshorisont 3-6 måneder)

- at afdelingen gør sit yderste for at forbedre forståelsen yngre læger og ledelse imellem med fokus på at uddannelse ikke alene er afdelingens eller yngre lægers, men et fælles ansvar eksempelvis ved at afdelingen tilknytter ekstern PUF lektor. (tidshorisont 3-6 måneder)

-at afdelingen strukturerer arbejdsdagen, så yngre læger har mulighed for at deltage ved morgensupervision. (tidshorisont 1-2 måneder)

-at afdelingen ser middagskonferencen som en mulighed for uddannelse af flere yngre læger ved at insistere på at yngre læger præsenterer sine egne overvejelser, viden/ manglende viden med faglig diskussion, refleksion og fælles læring til følge. (tidshorisont 3-6 måneder)

Afdelingens kommentarer til inspektorrapporten af 12/8-2015.

Efter besøget har der været afholdt et møde med de yngre læger, og der er aftalt følgende tiltag for at sikre at PC Sct. Hans også i fremtiden er et attraktivt uddannelsessted.

- Der er planlagt et introduktionsprogram til alle nyansatte læger med start første gang d. 1. september, se vedhæftede program.
- Der tilbydes en mini-uddannelse i kognitiv behandling med 5 undervisnings-eftermiddage og efterfølgende supervision ved ledende psykolog. Næste hold starter i september måned.
- Der sker en øgning i antallet af YL-vejledere mhp at sikre bedre supervision og undervisning for YL.
- Arbejdsdagen planlægges så vagthavende altid får morgen supervision ved senior læge kl. 8.00 på afd. R og kl. 8.30 på afd. M.

Herudover er der en rettelse til rapporten, idet den uddannelsesansvarlige overlæge, som i øvrigt varetog opgaven i efteråret 2014, har 1 dag om ugen til at varetage funktionen.