

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002511
Afdelingsnavn	Psykiatrisk afdeling (Odense)
Hospitalsnavn	Psykiatrien Region Syddanmark
Besøgsdato	06-04-2022

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	Trivselskaffe i YL gruppen Møder med sociale elementer i overlægegruppen Ny vejlederstruktur baseret på input fra overlægegruppen Team af uddannelsesinteresserede overlæger bestående af Uddannelsessuperviserende læge, psykoterapi ansvarlig, UAO og UKYL.
----------------------------	--

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	Sonja Rasmussen
Speciallæger	11
Uddannelsessøgende læger	11
Andre	8

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Sonja Strøm Rasmussen
Uddannelsesansvarlig overlæge	Malene Paaby
Inspektor 1	Simon Anders Ploug Gartner
Inspektor 2	Trine Maria Nørregaard Hansen
Evt. inspektor 3	

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Konklusion og kommentarer til besøget Der er tale om et rutinebesøg efter seneste inspektorbesøg i 2015. Besøget var velplanlagt. Der var sendt relevant og dækkende materiale og der blev udleveret yderligere på dagen. Der var sørget for passende faciliteter til
-----------------------------------	---

	inspektorerne. Der var stor tilslutning til dagens møder med deltagelse af 11 yngre læger, 11 speciallæger, herunder deltagere fra forskningsenheden samt med 11 tværfaglige repræsentanter. Man fik indtryk af en tryk og god stemning, hvor alle bidrog konstruktivt med input og ideer til forbedringer. Flere af deltagerne i Yngre læge gruppen var ansatte indenfor kort tid og havde derfor ikke arbejdet med selvevalueringsrapporten. Selvevalueringsrapporten pegede på behov for at styrke den akademiske lægerolle. Man påpegede at forskningsenheden ikke var tilstrækkeligt integreret i den kliniske hverdag og efterspurgte forum for akademisk diskussion. Herudover vurderede man ikke der var tilstrækkelig struktur på læring og kompetence vurdering. Man får indtryk af en afdeling hvor man, i alle faggrupper, prioriterer uddannelse af YL. Der er netop implementeret nyt IT system som har medført enkelte andre arbejdsgange, herunder nemmere facilitere gennemlæsning af yngre lægers dokumentation. Der er på regionsniveau prioriteret ansættelse af en uddannelsessuperviserende overlæge, som er frikøbt til at have fokus på uddannelse og supervision. Denne funktion var netop overtaget af en anden, som netop var overgået til en anden person. Vedkommende har afsat 3 dage ugentligt til denne funktion. Uddannelses ansvarlig overlæge, psykoterapi ansvarlige overlæge samt uddannelseskoordinerende Yngre læge fungerer i et team med den uddannelsessuperviserende overlæge og i og med at der var frigivet de ressourcer, fik man indtryk af at alle havde tid til uddannelsesopgaven i det omfang der var påkrævet. Flere påpegede at den uddannelsessuperviserende overlæges funktion blev anvendt relevant med egentlig bedside supervision i klinikken. De yngre læger oplevede at de reelt fik mere bedside supervision og de seniøre læger
--	--

	oplevede, at det aflastede deres forpligtelser som supervisor i afsnittet. Da vi italesatte risikoen for at seniore læger ville underprioritere rollen som supervisorer i forbindelse med den nye uddannelses superviserende overlæge funktion forsikrede alle lag at dette ikke var meningen og noget de havde fokus på. De yngre læge bekræftede, at strukturen i forhold til læring og kompetence vurdering ikke var optimal på flere afsnit. Man fik indtryk af stor forskel på tilgangen på de enkelte afsnit, afhængigt af den tilstedeværende overlæge. Ved mødet med speciallægerne blev dette yderligere bekræftet, idet beskrivelsen af hvordan man gik til uddannelsesopgaven var forskellig fra overlæge til overlæge. Samme oplevelse af forskellig kultur på afsnittene, blev også italesat i forbindelse med introduktion til opgaverne på afsnittet og forventningsafstemning til den enkelte uddannelseslæge. Der er fornyeligt indført nyt introduktionsmateriale, som i nogen grad kan imødekomme forskellene. Herudover er der endnu ikke lavet manual til IT systemet, som også forventes at kunne imødekomme en generel bedre introduktion til opgaverne. Der er fornyeligt ændret på vejlederfunktionen, så den kliniske vejleder kan godkende kompetencer, mens hovedvejlederen primært har ansvar for at sikre uddannelsesplan og trivsel. Dette foranlediget af utilfredshed med en tidligere model. Ved denne model vil man sikre sig, at hovedvejlederen har en interesse for uddannelse og forståelse af redskaber i den lægelige uddannelse. Man fik indtryk af at denne ændring ikke var optimalt implementeret. I forsøg på at implementere den og sikre struktur og ansvarsfordeling er der planlagt vejleder møder hver 3. måned.
--	--

	I forsøg på at sikre struktur i læring og kompetence vurdering bliver der indført fokus på kompetencer og kompetence vurdering til lægemøderne fremover, faciliteret af uddannelsesansvarlige og uddannelsessuperviserende overlæge. Grundet den gennemgående manglende struktur på læring og kompetence vurdering har inspektorerne valgt at rykke læring i rollen som medicinsk ekspert, læring i rollen som kommunikator samt læring i rollen som leder leder/administrator fra særdeles god til tilstrækkelig. Inspektorerne deltog i morgenkonferencen. Det var på forhånd beskrevet at disse udelukkende gik på drift og at der ikke var læringselement til stede. Dette blev bekræftet. At afdelingen har vurderet sig særdeles gode på konferencernes læringsværdi, beror på afsnits konferencerne, som inspektorerne ikke deltog i eller prioriterede at spørge ind til. Deltagere fra forskningsenheden havde flere gode ideer til hvordan arbejdet på enheden kunne bredes ud til de yngre læger. De har nyhedsbreve, statusopdateringer på projekter og der er forsøgt afholdelse af journal clubs, som dog havde sparsomt fremmøde. De yngre læger gav udtryk for at morgenundervisning var mere hensigtsmæssig, da de så ikke skulle gå fra afsnittet senere på dagen. Der er taget initiativ til en I/H læge delt fremlæggelse, hvor I lægen forestår litteratursøgning. Denne efterfølges dog ikke aktuelt af systematisk struktureret observation og feedback. Man fik indtryk fra de yngre læger samt afdelingsledelsen af, at der tages særdeles godt hensyn til videreuddannelsen af yngre læger i arbejdstilrettelæggelsen. Der er struktureret mulighed for, at afgive ønsker til placering, relevante og speciallæge besatte relevante afsnit til at indhente kompetencer på og generel lavt behov for akutte omrokeringer af læger. Man har specifikt prioriteret at fastholde de yngre læger på stamafsnit fremfor at rykke
--	--

	rundt ved sygdom og lavere bemanning på andre afsnit. Den tværfaglige gruppe oplevede lav tilstedeværelse af yngre læger på ambulatorie og sengeafsnit grundet vagter og fastholdelse af afspadsering fremfor udbetaling af overarbejde. Hverken de yngre læger eller speciallægerne italesatte dette som et problem. Læringsmiljøet på afdelingen vurderes at skulle rykke fra særdeles godt til tilstrækkelig. Ved beslutningen om at kliniske vejleder godkender kompetencer og samtidig fungerer som daglig samarbejdspartner og kollega, får man indtryk af at flere af de yngre læger oplever det svært at italesætte hvis de ikke får den feedback og supervision der er påkrævet, da det er for sårbart.
Status for indsatsområder	Status på indsatsområder Ved sidste besøg i 2015 blev følgende indsatsområder aftalt: Forenkling af struktur for uddannelsesansvarlige overlæger Der er som nævnt lavet en fast uddannelsesgruppe. Disse afholder samlede møder og planlægger uddannelsen. Opfyldning af forventede krav til vejlederkursus Der er i selvevalueringen nævnt at der på grund af Corona ikke har været afholdt vejlederkurser Overveje indførelse af middagskonference til samlet drøftelse af kliniske problemstillinger Som anført er der ikke fælles middagskonference, men oplevelse af høj læringsværdi af de afsnitskonferencer. Journalclub Der er iværksat journal club men med lavt fremmøde.
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	Læring i rollen som akademiker: Sikre deltagelse af senior læge til I/H læge fremlæggelse med klinik og litteraturgennemgang, med henblik på struktureret klinisk observation og vurdering af kompetence. Tidsperspektiv 6 mdr.

	Forskning: Genoprettelse af Journal Clubs, som rykkes til morgenundervisning Tidsperspektiv 6 mdr. Læring og kompetence vurdering: Sikre afholdelse af vejledermøder samt fokus på kompetence vurdering til lægemøderne, som foreslået af UAO, med udvælgelse af to kompetencer pr. gang og gennemgang af krav for godkendelse. Fortsat udnyttelse af uddannelsessuperviserende overlæge til struktureret klinisk observation i klinikken. Tidsperspektiv 12 måneder.
--	---