

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002255
Afdelingsnavn	Psyk. Center Ballerup
Hospitalsnavn	Region Hovedstadens Psykiatri
Besøgsdato	27-02-2014

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	Indførsel af Ipad til supervision af patientsamtaler. Centerstrukturen netop lavet om til teams bla. for at tilgodese kontinuiteten af lægernes arbejde.
----------------------------	--

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	0

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	Centerchef + 2 klinikchefer
Speciallæger	Udd.ansvarlig., Undervisningsansvarlig., forskningsansvarlig. 3 overlæger + 1 afdelingslæge
Uddannelsessøgende læger	1 KBU, 3 AP, 5 I-læger og 3 H-læger
Andre	Chefpsykolog, ledende socialrådgiver, 4 afdelingssygeplejsker

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Helle Hougaard
Uddannelsesansvarlig overlæge	Ewa Hordynski
Inspektor 1	Hans Auning-Hansen
Inspektor 2	Signe Dolmer
Evt. inspektor 3	Jens Tofte

Konklusion og kommentar til besøg	Psykiatrisk Center Ballerup har i 2013 selv bedt om inspektorat. Psykiatrisk Center Ballerup og Gentofte er fusioneret i 2012 med meget omfattende strukturændringer til følge. En så omfattende forandring har også medført en efterfølgende strukturændring af Centeret, en ændring som er opstået som følge af bla. uddannelsesmæssige udfordringer. I den nærmeste fremtid vil Centeret indføre LEAN. Centerets selvevaluering er bla. udfærdiget en blok af YL på et fælles YL møde, hvad der kan være en del af forklaringen på at inspektorerne, efter at have talt med de yngre læger og andre, rater stedets uddannelsesmiljø højere end Centeret selv gør. Centeret har udover almenpsykiatriske patienter, landsdelsfunktion i døvepsykiatri, og funktioner i behandling PTSD og trans kulturelle patienter og personlighedsforstyrrelser. Undervisningspotentialet vurderes derfor at være meget højt. Centeret er hovedsageligt placeret på en matrikel, men har en del udadgående funktioner, og endnu et stykke tid, en satellit i Gentofte. Centeret roterer, som andre afdelinger, YL samlet to gange om året, hvad der, igen som andre steder, giver nogle udfordringer med sidemandsoplæring i den første tid efter skiftet. En byrde der tilfalder de mere seniorer læger. Introduktionen af nye læger foregår samlet, og er velstruktureret. Uddannelsesprogrammer foreligger i papirform, men der er planer om elektroniske logbøger. Vejledersamtaler, individuelle uddannelsesplaner, midtvejsevalueringer og slutevalueringer findes i papirform.
---	---

	YL har hovedvejledere og daglige vejledere, men besynderligt nok har YL's TR tilsyneladende den opfattelse at en YL kun kan være vejleder for en anden YL. Afdelingen havde angivet et noget lavt tal af læger der har vejlederuddannelsen, men ved adspørge viste det sig at tallet sandsynligvis er væsentligt højere, da en hel del af I og H lægerne, i deres uddannelse har fået uddannelsen til Vejledere. Med den begrænsede dagarbejdstid, kan det imidlertid være svært at finde tider til vejledning, et problem som ledelsen synes at have afhjulpet ved bla. at indføre telefontider, mhb. vejledning af YL, til overlæge gruppen. Centeret har en række konferencer, hvor morgen konferencen er af logistisk karakter og middags konferencen har klinisk karakter. Der er formaliseret undervisning programlagt, og med mellemrum undervisning i specielle emner. Afdelingen angiver selv at det kan være et problem at noget af undervisningen ligger mod dagens slutning, uden dog at sige at nogle YL siver, og YL angiver at de tidligere har oplevet en mangel på seniorer læger til at kvalificere debatten, noget som ledelsen allerede har taget fat på. Centeret har selvrapporateret sig noget lavt i forsknings sammenhæng, men har dog publiceret 7 artikler i det forgangne år. Der er flere PhD forløb og der er planlagt en yderligere forøgelse af dette. Det er inspektorenes indtryk, efter at have talt med YL, at flere havde fået tilbud om/mulighed for at forske. Arbejdstilrettelæggelsen er præget af de mangeartede funktioner på stedet, et problem som ledelsen har søgt løst ved en strukturændring hvor Centeret er blevet opdelt i søjler, for derved at reducere den enkelte YL' spredning på alt for mange afdelinger, og dermed opnå en højere grad af kontinuitet i den lægelige hverdag. Uddannelsesmiljøet angives af de yngre læger som generelt
--	---

	trygt. Centeret har taget Ipad og lignende i brug, bla. for at kvalificere de kliniske konferancer, en udvikling som enkelte YL dog udtrykte bekymring over. Problemet skønnes at være personligt og ikke generelt. Specielt AP lægerne synes at have noget høje forventninger til dybden af psykiatri de skulle tilbydes (KAT kurser mm). Ved samtaler med tværfagligt personel blev det klart at der herskede en del usikkerhed om hvad de enkelte læger kunne byde ind med. Der var en usikkerhed omkring forskellen på KBU, AP, I og sågar H lægers kompetencer, ligesom nogen i plejegruppen synes noget berørt over at skulle modtage nye YL hver 6 måned. Centeret har netop gennemgået en fusionering og en reorganisering, og det forgangne år kan ikke tages som typisk, men processen og de afledte processer peger på nogle problemstillinger som må formodes at være af mere overordnet karakter: • Virksomhedens kultur (sociale kapital) er i spil under en sådan proces, hvor gamle netværk brydes ned og nye skal etableres, hvad der kan give anledning til at ekstra friktioner i hverdagen • YL har for lidt tid til at kunne finde sig tilrette i et sådant tumult, både når det gælder dagarbejde, og når det gælder den samlede ansættelsestid. Inspektorerne fandt at der var stor overensstemmelse mellem YL og ledelsens oplevelse af denne proces, og at ledelsen arbejder energisk, og fortsat planlægger for en finpudsning af såvel arbejds- som uddannelsesmiljøet. Det vil ikke give mening at geninspicere Centeret før omstillingen er gennemført fuldt ud og Centeret har været i drift et par år eller, hvis Centeret selv ønsker det, tidligere.
--	---

Status for indsatsområder, hvis der tidligere har været besøg	Centeret er, i sin nuværende form, ikke tidligere inspiceret, men der foreligger inspektorrapporter fra Center Ballerup fra 2002 og 2004 og Psykiatrisk Center Gentofte 2002 og 2003. De indsatsområder som der berøres er overvejende af generel karakter, der ligesom ved dette inspektorat berører den begrænsede dagarbejdstid for YL.
--	--

Aftale mellem inspektorer og afdelingen:

Nr.	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	Styrkelse af UAO	Mere administrativ tid til opgaven Flere UAO (er på vej)	snarest
2	Forventningsafstemning af YL	Klargøring af de mål den enkelte kan forvente indfriet	løbende
3	Dokumentation for afholdte samtaler bør systematiseres	Elektronisk arkiv af de på papir skrevne samtaler (indscannede .pdf filer el.)	