



Udviklingsplan for videreuddannelse, Psykiatrien Syd, 2024-25

Udviklingsplanen består af faktorer, som er svære at rammesætte, putte i skemaer og ikke nødvendigvis er specifikt målbare.

Motivere de udenlandske læger til at udvikle/inkorporere de danske standarder vedr. udøvelse af lægerollen medicinsk ekspert

Det kræver vedvarende gennemgang og italesættelse af hvad "anerkendt dansk faglig standard" indbefatter. Der skal afholdes møder i overlægegruppen, temamøder for alle læger og i den kliniske dagligdag skal patientcases diskuteres jf., disse standarder, således at lægernes praksis harmoniseres jf. standarden.

Ved oplæg til læge-psykologmøder er indholdet med "de gule kort" gennemgået og kortenes indhold er blevet repeteret igen og igen.

Udredningsgruppen er blevet fremskudt som indsatsområde og speciallæger bliver koblet til denne som moderator (grønt moderator kort). Det er desværre tendentiøst, hvem der dukker op til dette og hvem, der ikke gør.

Kliniske cases har været dagsordensat til læge-psykologmøderne med moderator tilknyttet. Der har også været planlagt undervisning med speciallæger udefra i forhold til psykose og gennemgang af kliniske cases.

Der har tidligere været forløb over 6 gange med ekstern speciallæge, Ralf Hemmingsen, hvor speciallæger kunne drøfte patientcases med Ralf som moderator. Dette planlægges gennemført igen med ny moderator.

Det faglige niveau har været italesat ved konferencer, ved fællesmøder, ved overlægsmøder og i forhold til de enkelte patientforløb, hvor der har været udfordringer.

De udenlandske speciallæger har været tilbudt det landsdækkende kurser i psykopatologi, kursus i psykofarmakologi, men det har ikke været nemt at motivere alle for at tage på kursus. En overlæge har fortsat ikke taget imod tilbud om psykopatologikursus.

En udenlandsk læge har været forsøgt motiveret for at tage Retspsykiatrisk specialuddannelse for at kunne varetage ansvaret for det faglige niveau vedr. brug af psykiatriloven og tvangsanvendelse, herunder også varetagelse af forløbene for patienter med dom til psykiatrisk behandling. Men vedkommende har ikke ønsket denne udvikling.

Meget erfarne læger, speciallæger og dygtige H2-læger, har gentagne gange italesat, når de har mødt faglighed, som var under almindelig faglig standard. Det gælder både vedr. psykopatologi, psykofarmakologi og vedr. tvangsanvendelse og det retslige område. Der har været en del modstand i forhold til den kurs, som vi har valgt i dette arbejde.

I 2025 bliver der afholdt MUS-samtaler (1:1-samtaler) med disse læger og her vil det blive præciseret at der skal udarbejdes efteruddannelsesplaner. I disse efteruddannelsesplaner bliver der



lagt retning for den udvikling, som den enkelte læge skal gennemføre i tråd med organisationens behov.

Arbejde med de udenlandske lægers sproglige formåen og arbejde hen imod etablering af sproglige mentorer

En proces, der foregår i regi af den lokale videreuddannelsesgruppe i Region Sjælland i samråd med psykiatriledelsen. Hvordan kan dette understøttes lokalt?

I det pågående feltarbejde indgår spørgsmål vedr. om lægen (fra anden uddannelseskultur) oplever at der er barrierer i forhold til lægearbejdet, som handler om den sproglige formåen. Dette undersøges nærmere.

For alle nyansatte læge, der har deres baggrund i 3. land, skal det vurderes allerede i ansættelsesproceduren, hvorvidt der er brug for sprogforløb på sprogskole. Dette skal være kriteriet for at opnå en ansættelse og skal evalueres løbende.

For evaluering-KBU og udenlandske læger generelt, uddeles lægeforeningens bog om "Lægekultur og kollegialitet". Derefter tages denne op til fælles diskussion med vejleder.

Ledelse og UAO har løbende diskuteret medlemmer af lægegruppen i forhold til om sprogkonsulenterne burde screene lægerne vedr. behov for sprogforløb. Også i forbindelse med meldinger fra andre kolleger, herunder kolleger fra plejegruppen og fra afsnit, har der været iværksat sprogscreening. For alle nyansatte læger gennemføres dette systematisk. Nogle har taget godt imod dette tilbud, andre er blevet pikeret over at netop de skulle have behov for sprogtræning.

Der er fortsat nogle erfarne læger, der kunne have gavn af sprogtræning.

Koncern HR's afdeling International Rekruttering og Sprog har været kilden til at Region Sjælland har tilknyttet egne sprogkonsulenter.

Udvikle en læringskultur, hvor man diskuterer psykopatologi og psykofarmakologi, reflekterer sammen over klinisk praksis, herunder forskellige facetter af patientforløbene

Vedvarende etablere patientklinikker og diskutere patientcases. Dette gøres tværfagligt og på tværs af Psykiatrien Syds mange geografier.

Mulighed for at invitere eksterne klinikere (senest Ralf Hemmingsen), som moderator til klinik. Plejepersonalet arbejder på at være mere deskriptive i forhold til psykopatologi i journalnotater, som kan være understøttende i forhold til lægernes arbejde.

Afholde BFI-møder vedr. komplekse patienter:

BFI står for BehandlingsFokuseret Indsats (D4-instruks indsats). Fælles gennemgang af svært komplekse forløb, hvor der er behov for at få vendt enhver sten på tværs og blive klogere sammen. Møde på tværs af ambulatorier og sengeafsnit og med både læger, psykologer og

plejepersonale/kontaktpersoner.

En kliniker trawler hele patientjournalen og fremlægger patientcase meget grundigt.

[PSY SYD - Behandlingsfokuseret indsatssteam \(BFI\) i Psykiatrien Syd, ver. 3 \(regsi.intern\)](#)

Grundet passivitet og modstand imod at højne det faglige, har det løbende været påtalt at denne skulle højnes.

I et forsøg på at ændre kulturen med manglende fælles ansvarstaging, er der udarbejdet en folder: "Uddannelseslægen – projektleder for egen uddannelse" og anden folder: "Vejlederfolder - til dig som er vejleder for en læge i Uddannelsesstilling". Det er tanken at uddannelseslægen får en "mini-projektlederuddannelse", hvor de træner nogle af lægerollerne på en anden måde. De skal meget tidligt vide, hvad der forventes af dem og hvor de får hjælp til dette. Projektlederfolderen kan med fordel anvendes i vejledersamtalerne, så der kan komme fokus på processen, retning og samarbejdet. Vejlederfolderen indeholder mange fakta i forhold til vejlederens ansvar, men samtidig store dele af indholdet i den undervisning, som er blevet leveret igennem det senest år vedr. vejlederfunktionen og kompetencevurdering af uddannelseslægerne. Uddannelseslægen kan på denne måde læse om, hvad de kan forvente af deres vejleder.

Udvikle kvaliteten af vejledersamtaler

Lave små håndholdte videoer med UKYL, hvor man demonstrerer hvordan det kan gribes an på en fælles reflekterende måde med inddragelse af lægerollerne.

Uddannelsesplaner udarbejdes således at refleksioner vedr. læring fremgår. På denne måde bliver det en udviklingsplan for lægen. Følgende spørgsmål til lægen søges belyst:

hvilke opgaver ønsker du at få?

hvilke opgaver kan være udfordrende og samtidig givende?

hvordan vil du arbejde med dem?

Hvilke refleksioner har du i forhold til processen frem til godkendelse (lægerollen professionel)?

Hvad kan du bidrage med i dit ophold i afdelingen/distriktskykiatrien?

Har du nogle specielle interesser?

Hvordan diskuterer du faglige spørgsmål med kolleger?

Hvad har du læst/opnået af speciel viden/erfaring/kunnen i forhold til at du skal arbejde i afdelingen/distriktskykiatrien?

Hvad forventer du at skulle læse/opøve i tiden hos os?

Og hvad forventer du at skulle levere mhp. feedback?

Hvilken feedback har du fået vedr. kommunikation?

360 gr. Evaluering fra tidligere afdelinger – hvordan ser de ud (herunder også lægerollen samarbejder)?

Hvordan kan du arbejde videre med det?

Hvordan har du forvaltet lægerollerne Ledelse/Organisator/Administrator?

Og hvordan vil du gøre det hos os?



Der er udarbejdet en fast strategi for at der allerede forud for at nye læger ansættes, bliver udsendt brev med refleksionsspørgsmål, som skal invitere både vejledere og uddannelseslæger til at arbejde med fælles refleksion og at udarbejde en reflekteret uddannelsesplan.

Der har været gennemført undervisning til flere vejledermøder omkring anvendelsen af refleksion som en krumtap i vejledersamtalerne. Men også i forbindelse med udarbejdelse af uddannelsesplaner. Der er bl.a. inddraget nyere forskning på dette område, herunder Mosimanns og Westervelds arbejde vedr. interprofessionel feedback-kultur. Der er lavet skriftlige oplæg og indholdet er blevet gentaget mange gange. Der er udarbejdet videomateriale, som kan give inspiration til, hvordan man kan anvende de beskrevne redskaber.

Udvikle kvaliteten af supervisionen.

Udvikle små håndholdte videoer sammen med UKYL, hvor uddannelseslæge og supervisor gennemgår en fælles samtale vedr. en patient. Hver læringssituation indeholder 3 dele: forberedelse, læringssituationen og evaluering.

Dette gøres med forberedelse af samtalen vha. redskabet BOGERD. BOGERD sikrer at de parametre, der er væsentlige for en succesfuld læringssituation, inddrages.

Læringssituationen evalueres ud fra SKOR-skema (struktureret klinisk observations redskab) og med vægt på fælles refleksion.

Det er nu indført at superviserede samtaler gerne skal forudgå af BOGERD for at blive meget konkrete på, hvad der skal evalueres på i samtalerne. Det er også besluttet at der ved bedside supervision efterfølgende skal udfyldes SKOR-skema.

Der er lavet enkelte videoer, som kan gennemses for inspiration til at bedre kvaliteten i supervisionen. Endvidere laver uddannelseslægerne månedlig evaluering af kvaliteten af bedside supervision.

Etablere "psykiatriværksted" for de medicinstuderende og for de yngste yngre læger, KBU og I-læger

Der er på hospitalet etableret et læringslaboratorium, som bør udvikles.

Det skal være et rum, hvor yngre læger kan lære at anvende de psykiatriske redskaber korrekt. Undervisningen i værkstedet bør indeholde gennemgang af basale forhold i det at være læge, at kommunikere med svært syge patienter, at arbejde sammen med andre faggrupper, at passe på sig selv i arbejdet, osv.

Det kan f.eks. være gennemgang af PSE-items – psykopatologi, hvad rummer de forskellige spørgsmål?



Der kan udvikles kortfattede læringskort om de hyppigste sindslidelser i psykiatrien: skizofreni, depression, angst, belastningsreaktioner, emotionel ustabil personlighedsforstyrrelse, ADHD, organisk delir, mm.

Gennemgang af objektiv psykisk – hvordan beskriver man de fund og observationer, som man finder? Herunder anvende videomateriale, som er produceret med ”rigtige patienter” i psykiatrien vest til dette formål.

Rollespil med gennemgang af udvalgte patientsituationer med instruktion.

VR-briller - hvordan opleves det at være psykotisk, depressiv, osv.

Det er tanken at materiale til brug for dette skal samles på psykiatriens hjemmeside, gerne som noget fælles for psykiatrien i hele Region Sjælland, idet vi alle har den samme uddannelsesmæssige opgave.

Indtil videre har der været gennemført noget undervisning som pilotprojekt i læringslaboratoriet. Dette har indbefattet brug af VR-briller. Tiltages skal ses som led i at vi gerne vil revidere stedets undervisningsprogram. Aktuelt har vi alle introduktionsstillinger i opslag. Det forventes at vi over sommeren og efteråret kan få besat alle vores 7 introstillinger. Der er flere af de ovenfor nævnte tiltag, som er relevante at inddrage i det forløb, som I-lægerne skal gennemføre hos os.

Udvikle kvaliteten af undervisningen og feedback

Med principper for voksenpædagogisk læring som grundlag kan der inviteres oplægsholdere.

PQRS-redskabet anvendes for tilbagemelding/feedback på undervisning.

Der sikres mere inddragelse af speciallægerne i undervisningen.

Der har som nævnt været gennemført pilotprojekt vedr. undervisning med bredt udsnit af emner, hvor yngre læge var koblet sammen med speciallæge eller meget erfaren psykolog/specialpsykolog. Instruktionen var at den erfarne skulle udvikle dagens undervisning sammen med uddannelseslægen. Herunder skulle der skabes fælles struktur og fordeling af punkter, inddragelse af tilhørerne, sikres højt fagligt niveau med inddragelse af forskningslitteraturen. Endvidere var instruktionen at den erfarne skulle give feedback på undervisningen til den yngre, ikke nødvendigvis med PQRS.

Alle deltagerne har evalueret de undervisningssessioner, som de har deltaget i og vi er ved at gennemgå disse.